

Una publicación de



MEDECINS SANS FRONTIERES
MEDICOS SIN FRONTERAS

reacción

México | América Central

Una publicación bimestral de Médicos Sin Fronteras MÉXICO | AMÉRICA CENTRAL

NÚMERO 19 - FEB 2014

FILIPINAS TRAS LA TRAGEDIA



DESDE EL TERRENO

Claudia Treviño en la
emergencia de Filipinas



DIAPORAMA

Magda López: El trabajo
humanitario a través de los ojos
de una logista



ACTUALIDAD

República Centroafricana
+ Guinea y el sarampión
+ Uganda
+ Filipinas a tres meses



COMUNIDAD

MSF Honduras
+ Sobrevivientes en Puebla +
Diálogos Humanitarios
+ Medios + Aeropuerto



Gerald Massis, nuevo director MSF México

Con 29 años de experiencia en Médicos Sin Fronteras (MSF), Gerald Massis asumió en enero como actual Director de Médicos Sin Fronteras México.

De origen francés, Gerald Massis, realizó su primera misión humanitaria en El Salvador en 1985. “Cuando me inscribí en MSF hace casi 30 años la organización era más pequeña y había mucho menos proyectos médicos humanitarios en el mundo, sin embargo era tal mi entusiasmo que llamé a la oficina de MSF en París todos los días durante 15 días hasta que me dijeron que había un lugar para mí en El Salvador. Ése fue el comienzo de mi trabajo logístico en MSF”. En El Salvador trabajó en aquellos años ochenta en un contexto de guerra civil, su misión era facilitar el acceso a la salud a la población.



Mientras desarrollaba su labor en el país centroamericano, ocurrió el terremoto en Ciudad de México al cual Gerald asistió como logista. De esa experiencia, Massis recuerda: “Francamente, con la catástrofe sucedida en México logramos entender lo que debíamos hacer en el futuro para mejorar como organización, desde la parte logística, la ayuda que brindábamos. Las tuberías habían explotado con el sismo y después de un par de días había carencias graves de agua que como organización médica nos dieron una fuerte alerta: a partir de esa experiencia imaginamos y creamos diferentes kits de almacenamiento y distribución de agua potable, que luego llamamos “burbujas”. Al año siguiente, para el terremoto en El Salvador pudimos organizar eficientemente el abastecimiento de agua

potabilizada, con rampas de distribución, que facilita el acceso al vital elemento. En El Salvador nuestras burbujas abastecieron de agua a varias comunidades durante meses”.

Tiempo después, Gerald fue convocado para asistir a la comunidad de Armero, afectada por la erupción del Nevado del Ruiz, en Colombia. “Para mí esa experiencia fue muy impactante, fue mi primera misión de emergencias de gran magnitud en cuanto a tareas logísticas”, cuenta.

Ese mismo año, le siguieron proyectos en África, pero su corazón humanitario había quedado en Latinoamérica. Por lo cual, al poco tiempo volvió a trabajar en el continente, en esta ocasión en Perú. “Fuimos a hacer una misión de emergencia en Puno, después de que un movimiento telúrico en el lago Titicaca provocara graves inundaciones, en una zona a la que debíamos sumar, en aquellas épocas, la violencia de la guerrilla conocida como Sendero Luminoso”.

Después de varias misiones en la zona, Gerald aceptó un puesto en la sede francesa de la organización para organizar las actividades logísticas internacionales. Me convertí en el primer “super logista” de MSF ya que tenía responsabilidad sobre toda la logística de varios países en guerra civil: Angola, Mozambique, Somalia, El Salvador, Perú, Camboya, Guatemala”.

En los últimos diez años, Gerald fue perfeccionando el funcionamiento del Centro de Abastecimiento Internacional de MSF en Bordeaux, Francia, que suministra de materiales médicos, sanitarios y de transporte a la gran mayoría de los proyectos de MSF en menos de 24 horas en caso de emergencia.

Además, durante este periodo dio formaciones y entrenamientos al personal; así como también ha escrito diversos manuales de logística que día a día se ponen en práctica en el terreno en cualquier parte del mundo.

En 2014, asumió la dirección de la oficina regional de Médicos Sin Fronteras México.

“Me siento después de treinta años -y desde el principio- comprometido con la vida humanitaria. Ayudar al prójimo y ver, además, que lo que yo hago y puedo aportar realmente ayuda a otros, no me deja ni pensar en el confort que pueda tener de otro tipo de vida”.



Los comienzos de Gerald en MSF hace casi treinta años.



CLAUDIA TREVINO

MÉDICA GENERAL MSF MÉXICO



MSF en Filipinas, la labor de una médica mexicana
Claudia Treviño Ramírez, es de Chihuahua, tiene 29 años y es médica general. Trabaja con Médicos Sin Fronteras (MSF) desde hace 2 años, en los cuales ha laborado en Haití, Chad, Camerún y Mozambique. Hoy nos cuenta su experiencia humanitaria ante la catástrofe natural en Filipinas.



En noviembre de 2013, el tifón Haiyan golpeó Filipinas afectando a 16 millones de personas.



El acceso a la población en zonas afectadas fue extremadamente complicado.

En noviembre de 2013 fui a las Filipinas para asistir ante la catástrofe producida por el paso del tifón Haiyán; fui de las primeras en llegar con el equipo de emergencias. Básicamente, fuimos a organizar y hacer funcionar clínicas móviles. Estábamos trabajando en la isla de Panay, y en otras tres o cuatro municipalidades.



Los primeros equipos de MSF llegaron a Filipinas el nueve de noviembre, inmediatamente después del paso del tifón.

Teníamos base en uno de estos municipios y de ahí salían las clínicas móviles, todos los días a dar consultas, a atender heridas... niños principalmente. También establecimos un centro de referencia en uno de los hospitales que estaba en otro municipio, lo que trajo muchas cosas positivas porque muchos pacientes complicados que habíamos atendido en las clínicas móviles fueron referidos a ese hospital en el que dábamos tratamientos más complejos y seguimiento médico. También apoyamos con mucho material médico y con ayuda tipo logística, por ejemplo se pusieron camas nuevas, un nuevo equipo de curaciones, medicamentos, etcétera.

“Para mí trabajar en Médicos Sin Fronteras ha sido lo mejor que me ha podido pasar como profesional y como persona”

Al final, también estuvimos asistiendo un campo de desplazados, muchas familias que tuvieron que ser alejadas de sus casas porque el tifón produjo un importante derrame de petróleo. En este campo había aproximadamente 600 o 700 familias y los equipos de MSF éramos los encargados de la salud de todas estas personas. Entonces, se hizo una campaña de vacunación, se les dio consulta médica y empezamos a detectar niveles de desnutrición.



● Ciudades y pueblos donde trabaja MSF



Según cifras oficiales, el tifón desplazó alrededor de 4 millones de personas.



En los tres meses que MSF lleva trabajando en Filipinas, las necesidades médicas se han reducido.

Ya que pasaban las semanas empezaron a aparecer más y más niños desnutridos...

En Filipinas, la población más afectada fue la que vive en las islas y se transporta por el agua, porque se destruyeron todos sus barcos. Entonces, ya no tenían forma de contactarse, no tenían acceso a salud, no tenían agua potable, no tenían comida, entonces, empezamos a hacer exploraciones en las islas con clínicas móviles, que iban en barcos. Al principio empezamos con dos embarcaciones, una chiquita en donde cabía nada más un equipo, con una clínica móvil, y otro más grande, el que se utilizó para hacer distribución de artículos de logística, como kits de higiene o de protección como telas plásticas, al final también pudimos realizar una campaña masiva de vacunación contra el sarampión en las islas.

Para mí trabajar en Médicos Sin Fronteras ha sido lo mejor que me ha podido pasar como profesional y como persona, porque he crecido mucho y con cada misión humanitaria aprendo cosas nuevas y cada misión me cambia la perspectiva de absolutamente todo.

Es increíble, porque todo el mundo piensa que este trabajo es pura tristeza, que son pacientes que se están muriendo o sufriendo pero no, también estás viendo a pacientes que están muy, muy enfer-



Durante los tres meses posteriores al paso del tifón Haiyan MSF ha proporcionado atención médica, apoyo en salud mental y distribuido miles de kits de ayuda humanitaria esencial.



MSF ha asistido el nacimiento de 589 bebés.



La organización ha distribuido 94,033 artículos de ayuda humanitaria.



Los logistas han proporcionado agua potable a decenas de miles de personas.

mos, que están sobreviviendo a enfermedades tremendas, gracias a que existen tratamientos médicos y gente que está ahí todos los días dándoles atención médica y lo hace con profesionalismo y felicidad. En todas las misiones con MSF yo he encontrado que la gente está motivada, entusiasmada y eso es algo muy característico, porque no en todos los casos se ve a la gente feliz con su trabajo.

A mí me fascina la labor humanitaria, creo que cualquier médico que tenga la oportunidad de hacerlo una sola vez se engancharía. Ir a las misiones es la manera de practicar medicina más increíble que yo he encontrado, de ver absolutamente todo tipo de enfermedades en todo tipo de pacientes, y lo más importante ayudando a personas que no tienen acceso a servicios de salud ni a un médico ni a una enfermera.



Claudia, de México, y Ana María, de Honduras, trabajando en equipo.



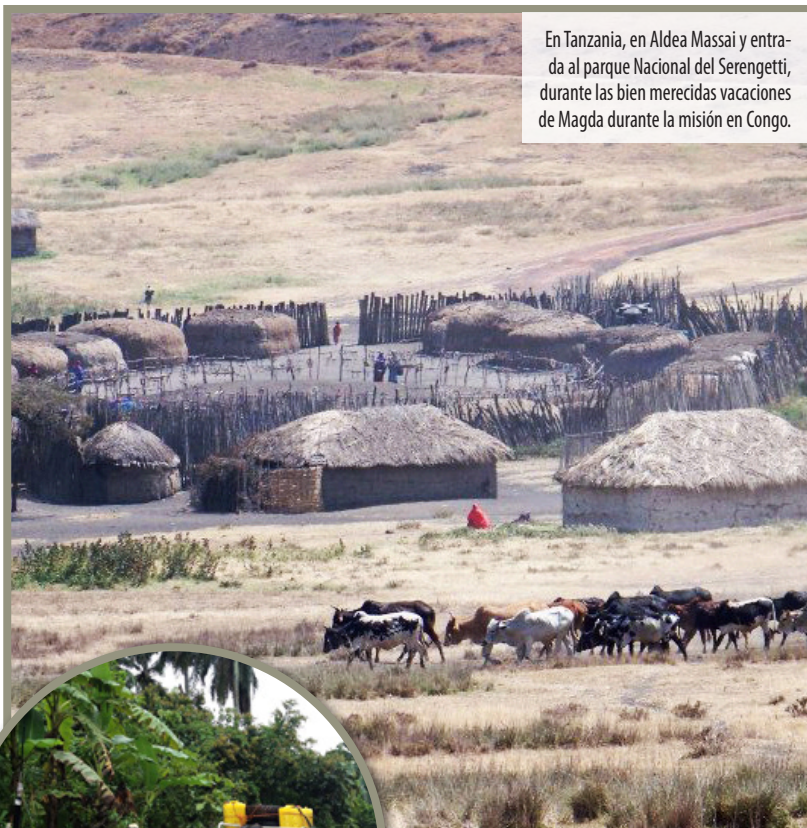
MSF A TRAVÉS DE LOS OJOS DE UNA LOGISTA

FOTOS: MAGDA LÓPEZ

Mercado de pescado en Lake Victoria, Uganda.



En Tanzania, en Aldea Massai y entrada al parque Nacional del Serengeti, durante las bien merecidas vacaciones de Magda durante la misión en Congo.



ES INCREÍBLE E INEXPLICABLE LO QUE SE VIVE COMO TRABAJADOR HUMANITARIO DE MSF

MAGDA LÓPEZ, LOGISTA MSF MÉXICO

Magda nació en el Distrito Federal mexicano y se formó en ITESM-CEM y la co-especialidad en Maastricht University. También cursó una Maestría en Comunicación Internacional y Relaciones Internacionales en Macquarie University de Sidney, Australia.

Su primera misión con MSF fue en Zinder, Níger, hace tres años, a la que siguieron Uganda, Congo, Guinea y Sudán del Sur. En entrevista, desde Sudán del Sur, nos comparte las características de su función como responsable logista de insumos para la organización.

Como logista ¿qué aporte realizas en una organización de médicos?

El puesto que actualmente ocupo se llama «Supply Chain Manager» y soy responsable de la implementación y coordinación de una adecuada, efectiva y eficiente cadena de suministros dentro del país donde Médicos Sin Fronteras (MSF) interviene. Mi departamento se divide en tres grandes pilares que son: Compras, Transporte (incluyendo importación/exportación) y Gestión de Almacén. Es un servicio de soporte a las operaciones médicas que funciona de una forma transversal y colabora con el equipo médico, de logística técnica, de recursos humanos, administración y finanzas. Prácticamente, mi equipo y yo nos encargamos de traer al terreno cualquier tipo de material que se necesite. Cabe mencionar que el contexto donde MSF opera generalmente son países donde falta infraestructura y por ende, el trayecto logístico es complicado, retador y a menudo urgente donde seguido buscamos diferentes estrategias, soluciones, herramientas y rutas.

Lo que aportó como logista en esta organización es mi experiencia y conocimientos en mi área de trabajo entrenando y evaluando constantemente a mi equipo para que ellos

sean autónomos y den el soporte que se necesita para seguir suministrando los bienes necesarios en el terreno. Estos bienes son tanto médicos como no médicos además de que hemos estado implementando la gestión de stock para desligar al equipo médico de la absorbente tarea de gestionar un almacén médico y eventualmente tener un mayor control de inventarios y evitar pérdidas.

- ¿En cuántos proyectos has laborado el último año?

En el 2013 trabajé en Congo (RDC), Guinea Conakry y por último Sur Sudán donde me encuentro actualmente.

- ¿De estos proyectos cuál fue el más difícil y por qué?

Creo que cada proyecto tiene un contexto único y retador sin embargo Congo definitivamente ha sido el proyecto más complicado y retador para mí, tanto en el ámbito profesional como personal.

Es difícil identificar por dónde empezar para describir esta experiencia. MSF da apoyo a la población en este país en diferentes regiones. Yo donde estuve concentrada fue en la región oriental una provincia llena de riquezas naturales pero igualmente llena de conflictos armados, violencia, epidemias y escasos servicios básicos. En algunas de las poblaciones donde MSF intervino, prácticamente MSF era el único proveedor de medicamentos y servicios de salud y ni hablar de caminos o puentes inexistentes. Durante gran parte del 2012 y 2013 la situación cada vez más crónica en esta región, se desencadenaron epidemias que azotaron la población con enfermedades como paludismo, meningitis, cólera, la enfermedad del sueño, fiebre hemorrágica, VIH, víctimas de violencia entre otras. Esta situación fue tan grave y devastadora que la misión regular de MSF no se daba abasto y entonces se desplegó un equipo especializado en urgencias abriendo y cerrando bases según surgían los casos urgentes a tratar. Obviamente había una grandísima demanda de medicamentos y asistencia médica y muchos limitantes logísticos como ausencia total de caminos, poco transporte disponible, la época de lluvias, el elevado costo de transporte, la escasez de materiales en esa región y un volumen extraordinario desestabilizando la cadena de suministros en esta misión. Mi departamento fue prácticamente el único que dio servicio para ambas misiones (regular como de urgencias) y el



Niños en bici: población local en Dingila, Congo. Proyecto de malaria y enfermedad del sueño.



Niños con máscaras: Tribu local en Tanzania.



Ruta de Isiro a Babondé, Congo, para llevar medicamentos al proyecto de urgencias de malaria y malnutrición.

volumen de trabajo alcanzado ha sido de los más elevados en MSF. Ciertamente fue la misión más grande en 2012 e inicios de 2013. Logísticamente fue una auténtica pesadilla llevar los medicamentos a lugares donde únicamente llegábamos con acceso en moto o bicicleta nunca vi un contexto más difícil para la logística de suministros. Personalmente fue también la más dura donde trabajé todos mis fines de semana bajo mucho estrés, mucha presión y mucha frustración ya que lamentablemente muchos niños y el equipo médico también sufrió de escasez de medicamentos y equipo necesario. Todos hicimos lo mejor que pudimos con las herramientas que tuvimos al alcance.

- Y ¿cuál fue el más gratificante y por qué?

También ha sido Congo ya que ha sido una experiencia tan dura pero al mismo tiempo tan enriquecedora y gratificante tan llena de aprendizaje, de gente increíble y de grandes resultados. En lo personal, la gente local es sin duda de lo más cálida que puede haber feliz y bondadosa a pesar de todos los horrores que han vivido en las últimas décadas. El país es impresionantemente hermoso, desconocido y muy puro. Sin duda una experiencia incomparable.

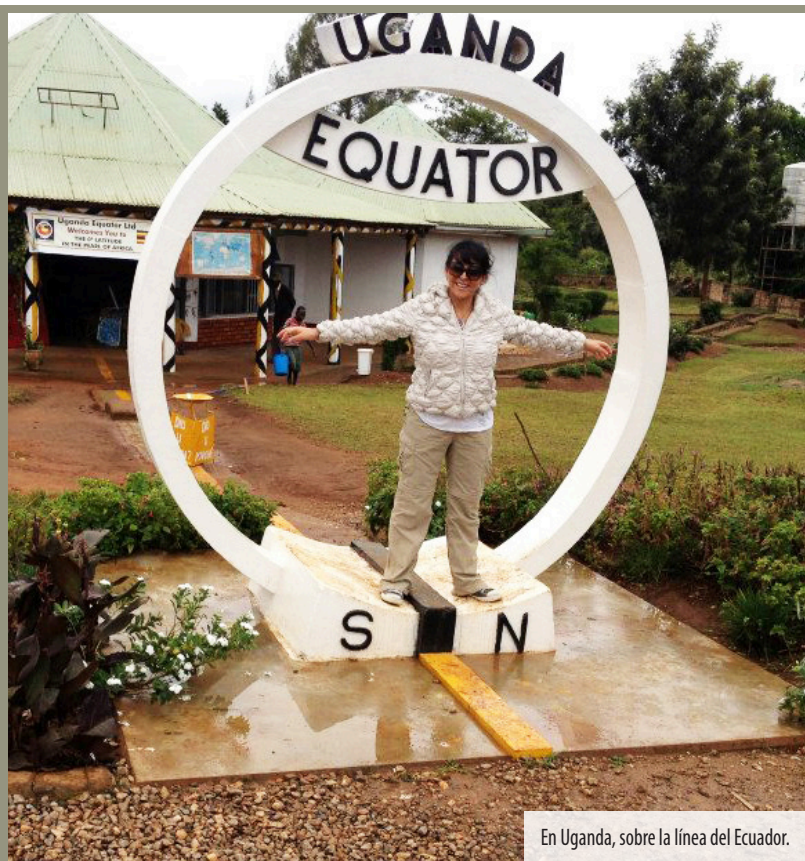
Preparando un full charter lleno de medicamentos desde Kampala, Uganda hacia Sur Sudán.



Tienda de campaña con enfermos de malaria y malnutrición en Babondé, Congo.



En espera de tomar el avión en el Aeropuerto Internacional de Zinder; y el sultán de Zinder llegando al mismo tiempo.



En Uganda, sobre la línea del Ecuador.

- ¿Cuáles son tus motivaciones para continuar en la vida humanitaria? ¿Qué haces que día con día elijas seguir en Médicos Sin Fronteras?

Mi más grande motivación para continuar en esta labor es lo gratificante que es poder ayudar a comunidades tan desfavorecidas que en mi vida normal solo escucharía en las noticias como algo ajeno y lejano. Soy afortunada de ayudar con mi trabajo, experiencia y conocimientos a estas poblaciones y al mismo tiempo tener la oportunidad de vivir y conocer estos lugares tan remotos que difícilmente conocería como turista o viajera. Las razones por lo que elijo seguir con Médicos Sin Fronteras y no con otra organización es por los valores de la organización, su neutralidad de intervención porque es de las mejores organizaciones en brindar asistencia médica casi inmediata incluso en los contextos más difíciles, en los lugares más remotos y por su espíritu humanitario. Asimismo cada proyecto ha sido para mí un gran reto y un gran aprendizaje. Es increíble e inexplicable vivir lo que se vive como humanitario y como MSF. Hay que vivirlo para entenderlo.



RCA: COMUNIDADES MUSULMANAS AMENAZADAS EN MUCHOS PUEBLOS Y FORZADAS A DEJAR EL PAÍS

MSF CONDENA LOS CONTINUOS ATAQUES CONTRA LA POBLACIÓN CIVIL EN LA REPÚBLICA CENTROAFRICANA.

La violencia que desde el pasado año se está cebando con la población de la República Centroafricana, ha llegado en estas últimas semanas a niveles sin precedentes y completamente intolerables

[El artículo completo...](#)



TRES MESES DEL TIFÓN HAIYAN: LA AYUDA HUMANITARIA SIGUE SU CURSO, PERO LA RECUPERACIÓN SERÁ LENTA

Tres meses después de que el tifón Haiyan golpeará Filipinas y afectara a 16 millones de personas, los equipos de emergencia de Médicos Sin Fronteras (MSF) reportan que, aunque la ayuda humanitaria sigue al ritmo adecuado, la recuperación llevará bastante más tiempo.

[El artículo completo...](#)



UGANDA: MSF RECLAMA LA ELIMINACIÓN DE BARRERAS EN EL ACCESO A LA SANIDAD DE LOS HOMOSEXUALES

La 'ley antihomosexual' ha sido rechazada, pero las leyes vigentes siguen obstaculizando el acceso al tratamiento y la prevención del VIH.

[El artículo completo...](#)



GUINEA: VACUNAR A 400,000 NIÑOS CONTRA EL SARAMPIÓN

Médicos Sin Fronteras (MSF) ha iniciado una campaña de vacunación contra el sarampión para intentar controlar la epidemia declarada el 14 de enero por el gobierno guineano. Hasta la fecha se han registrado 1,105 posibles casos, de los cuales se han confirmado 68, por lo que se teme que haya un vertiginoso aumento del número de infecciones.

[El artículo completo...](#)



FOTO: IKRAM N'GADI

MSF HONDURAS
MSF DA UN PASO ADELANTE EN REDUCIR LA PREVALENCIA DEL VIH EN LAS POBLACIONES VULNERABLES

Durante la primera semana de diciembre del 2013, el Ministerio de Salud con el apoyo de diferentes organizaciones de sociedad civil impulsaron actividades de información y educación en relación a la prevención del VIH, Médicos Sin Fronteras (MSF) participó en estas actividades con el objetivo de informar a la población los avances en materia de VIH en el país y su respuesta en la reducción de nuevas infecciones. A través del proyecto: Atención a las consecuencias médicas y psicológicas de la violencia, más concretamente en casos de violación, MSF da un paso adelante en reducir la prevalencia del VIH en las poblaciones vulnerables.

Una de esas actividades fue el Evento público organizado en la Universidad Nacional autónoma de Honduras por MSF, el Foro Nacional de Sida, Go Joven de Honduras y la Asociación de personas viviendo con VIH en Honduras (ASONAPVSIHAH) con el objetivo de visibilizar el trabajo y las dificultades que enfrenta la sociedad civil al momento de acceder a servicios de salud libres de prejuicio y estigma social en relación al VIH.

MSF aprovechó esta oportunidad para exponer la respuesta que la misión hondureña ofrece a través del Servicio Prioritario desde el 2011, que incluye tratamiento preventivo para reducir la posibilidad de la infección de VIH durante las primeras 72 horas después de una violación. Si bien es cierto que MSF ha sido un actor importante en incrementar la conciencia de servicios de atención al VIH en el pasado, a través del proyecto de Tela, Honduras del 2003 al 2006, es aun necesario continuar el trabajo activo para incrementar la respuesta al VIH en el país, el evento significó una nueva oportunidad para retomar acciones en favor de las poblaciones vulnerables y permitir hacer un análisis sobre las diferentes consecuencias de salud relacionadas a la exposición a la violencia tanto físicas como de salud mental.



Médicos Sin Fronteras en Honduras tiene como objetivo reducir el impacto de la violencia en las poblaciones excluidas de los sistemas sanitarios, crear conciencia de las consecuencias médicas y psicológicas de la exposición a la violencia, acortar la brecha para lograr acceder a servicios de salud sobre todo en caso de una violación y hacer hincapié en la importancia de considerar la violencia una emergencia de salud pública en Honduras.



Entrevista a Judit Rius.



Nos puedes ver en **Youtube**.



Síguenos en **Twitter**
@MSF_mexico.



Maya Chávez.

Azteca Noticias.
Entrevista a la enfermera mexicana de MSF,



Mención a MSF.

Revista Quo y Académica.
Ideas que salvan vidas.



Terra sobre República Centroafricana. Comunicado de MSF.



Comparte en **facebook**.



Centroafricana.

Emequis Semanario.
Sobre República



Visita cada jueves nuestro blog en **Animal Político**.

AEROPUERTO

Blanca Aguilar¹ ha dejado el Mozambique de sus amores para trabajar en Sudán. La guatemalteca **Flori Pichel**² se encuentra laborando en México por una temporada. **Ana Sofia Rizo**³ voló hacia Bouar, en República de Centroafricana. ¡Buena misión compañeras!



FOTO: ANDREA BRUCE



Hoy 1 de cada 10 personas del mundo habita en un barrio urbano marginal.

LA EXPOSICIÓN ITINERANTE DE MÉDICOS SIN FRONTERAS SOBREVIVIENTES URBANOS CONTINÚA EN LA CIUDAD DE PUEBLA. SOBREVIVIENTES URBANOS

La exposición multimedia "Sobrevivientes Urbanos" se encuentra actualmente en el Hospital Universitario de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla. No pierdas oportunidad de acercarte y reflexionar junto con MSF sobre las necesidades actuales de las poblaciones vulnerables que viven en barrios marginales.

Mira el sitio web



DIÁLOGOS HUMANITARIOS EN CASA REFUGIO

El proyecto "Diálogos Humanitarios" consiste en una invitación abierta al público para escuchar y platicar sobre la experiencia de profesionistas mexicanos voluntarios de Médicos Sin Fronteras en el mundo. La propuesta para estos diálogos humanitarios contempla entre dos y cuatro encuentros anuales, en cada uno de los cuales, un médico o logista o enfermero expatriado, pueda compartir con el público su experiencia de trabajo en lugares diferentes como pueden ser



África, Asia o Centroamérica. Cada encuentro constará de un ponente y un moderador. El ponente acompañará su plática con fotografías y videos sobre su experiencia. Y el moderador presentará a la organización, al ponente y organizará la sesión de preguntas para el diálogo. El primer encuentro se realizará el 4 de marzo, a las 19hs, en el cual el Dr. Adrián Guadarrama (MSF México) compartirá su experiencia en Casa Refugio, en colonia Condesa.



Oficina de Representación Médicos Sin Fronteras México/América Central
Teléfono: (55) 5256.4139 / msfch-mexico@geneva.msf.org

www.msf.mx