

Una publicación de



reacción

México | América Central

Una publicación bimestral de Médicos Sin Fronteras MÉXICO | AMÉRICA CENTRAL

NÚMERO 22 - SEPT 2014



DESDE EL TERRENO

El médico mexicano Carlos Ajuria nos cuenta sus primeras impresiones durante la exploratoria realizada en Tegucigalpa el año pasado para determinar las necesidades a cubrir con el nuevo proyecto de MSF que hoy está ya en marcha.



DIAPORAMA

Comparte junto al administrador mexicano Jesús Javier Téllez el día a día de su labor en Chad, a través de su blog internacional.



ACTUALIDAD

Ébola: una epidemia sin precedentes
+ Ucrania
+ El regreso de Chantal (RDC)
+ Franja de Gaza



COMUNIDAD

MSF en los medios: cobertura Siria/ Migración / Ébola + Curso Sanou en México + Equipo de promotores humanitario en las calles de Ciudad de México.

Chad, desde la mirada de JJ Téllez



Foto: MSF / Samantha Maurin



CARLOS AJURIA

MÉDICO CIRUJANO MEXICANO DE MSF EN TEGUCIGALPA, HONDURAS

“Fue impresionante ver la escasez de recursos con la que se trabaja en Tegucigalpa”

En 2013, el médico mexicano Carlos Ajuria participó en una misión exploratoria de Médicos Sin Fronteras (MSF) en Tegucigalpa, Honduras, con el fin de determinar las características principales para el nuevo proyecto médico humanitario de la organización en esa ciudad capital.

De aquella misión exploratoria de MSF, lo que más recuerda Carlos es el abismo que encontró entre las muchas necesidades de la población y los escasos recursos que tiene el sistema de salud público. Para este médico cirujano, la impresión fue enorme cuando se encontró con que el Hospital Escuela de Tegucigalpa, donde estuvo trabajando, y el único hospital de tercer nivel público de Honduras, era un edificio con paredes descuidadas y techos a punto de caerse: “Ahí, la higiene podía ser mínima y el personal inexperto, escaso y agobiado por la carga de trabajo”, comenta.

Todo esto en un país que estremece a nivel mundial por sus índices de pobreza y violencia. “En general, un hospital público de tercer nivel tiene todas las especialidades. Pero en Tegucigalpa, la infraestructura hospitalaria está completamente olvidada. Es im-



Estado previo a la intervención de MSF en el Hospital Escuela de Tegucigalpa.

La entrada de emergencias del hospital que evidenciaba la necesidad de un mejoramiento en las condiciones edilicias.

presionante ver la escasez de recursos con la que trabajan”, contó Carlos.

La misión exploratoria de MSF en la que Carlos participó durante tres meses, incluía hacer una evaluación del Hospital Escuela, a fin de elaborar un proyecto para mejorar el uso de recursos y, por tanto, la atención a la población, en el área de urgencias, tanto médicas como quirúrgicas. En esta misión se puso énfasis en la atención a las víctimas de la violencia, tanto sexual como física provocada por la delincuencia que agobia al país.

En la sala quirúrgica donde estaba asignado, Carlos observó que en su mayoría los pacientes más graves llegaban con heridas de arma blanca y armas de fuego. “Se trataba con frecuencia de pandilleros o miembros de los muchos grupos delictivos que hay en el país centroamericano”.

La inseguridad en Tegucigalpa y, en Honduras en general, es tal, que obliga a que en el Hospital Escuela haya policías y militares, tanto para evitar asaltos como para proteger a los pacientes. MSF insistió en que esta situación debía cambiar; y que si no era posible prescindir de estas figuras de seguridad en el hospital, estos tenían que concentrarse



en la entrada del mismo, a fin de no entorpecer el trabajo médico.

En el área quirúrgica había que luchar constantemente con las infecciones, debido a las malas condiciones de higiene con las que se trabajaba. “En el área, el principal problema que vi fue el de la infraestructura hospitalaria, el área de trabajo de quirófanos estaba en pésimas condiciones, el índice de infecciones era alto, porque no se tenían las condiciones idóneas”, recordó Carlos.

La atención en el área de urgencias la brindan principalmente estudiantes de medicina. Ellos, cuenta Carlos, son los que hacen el triage, los que deciden si el paciente debe ser ingresado a emergencias o si puede ser enviado a un centro de salud. “Y diagnosticaban a la gente en los pasillos, pues no había dónde más hacerlo”.

En urgencias, además de deficiente, el servicio podía ser muy lento. La gente pasaba días o semanas en esta área, cuando debería esperar no más de 24 horas para que se le asignara un servicio, recuerda Carlos. “El Hospital Escuela estaba colapsado”, resume.

“Siendo el único hospital en su tipo de todo el país,



Uno de los laterales del gran Hospital Escuela que hoy ha mejorado substancialmente.



Sala de espera antes de implementarse el sistema de Triage.

la gente tardaba días o semanas para que les pudieran conseguir una cama”, advierte.

El área de urgencias está dividida en urgencias médicas y quirúrgicas, físicamente separadas y cada una con entre 30 y 40 camas que siempre están ocupadas.

Entre las mejoras que promovió MSF en urgencias estuvo crear una zona de triage única, para que la gente pueda recibir la más pronta atención del médico que les corresponda.

Carlos explicó que hay entre tres o cuatro hospitales públicos de segundo nivel que podrían atender a más pacientes, pero se localizan en zonas peligrosas, que tienen horarios restringidos, entre 8 de la mañana y 2 de la tarde: “En la tarde ya no quieren dar o recibir atención porque la gente dice que cuando cae la noche aumentan los robos en esas zonas”, resumió.

Carlos Ajuria recuerda Honduras como un país bonito con gente noble. Gente que ve el lado bueno de las cosas a pesar de vivir una realidad que, en fechas recientes, los ha obligado a emigrar en grandes números rumbo a México y Estados Unidos, lugares que perciben como más seguros, con un mejor futuro. “Ojala que alguien hiciera algo para combatir la violencia”, reflexiona Ajuria. “Pero las personas indicadas para hacerlo no lo hacen, ya sea porque el problema es demasiado grande o porque no se tienen los recursos necesarios”.



Detalle de la falta de espacios específicos para el trabajo médico.



MSF intenta aportar asistencia para mejorar diversos aspectos médicos tanto del hospital como del acceso a la salud de la población.

LA ENORME GRATIFICACIÓN DE SALVAR UNA VIDA

Carlos Ajuria, médico cirujano, trabaja en Médicos Sin Fronteras (MSF) desde 2012. "Entré a MSF porque quería hacer un cambio positivo a mi vida y hacer algo de provecho, ayudar a gente que realmente lo necesita", dice Carlos, quien ha participado en misiones en Afganistán, Sudán del Sur y Honduras.

En México, Carlos trabaja en un hospital público. Y son el sector público y el humanitario donde encuentra su labor más gratificante. "No siempre podemos curar a todo el mundo o tratar a todo el mundo. Hay situaciones que se nos van de las manos y ya no podemos hacer nada más. Pero cuando se puede --sí lo podemos hacer-- es muy gratificante", explica y recuerda a cada país en conflicto o con sistemas de salud muy precarios, donde personal de MSF llega y pone lo mejor de sí para salvar algunas vidas.

"La mejor recompensa es ver a esa persona salir del hospital caminando o con una sonrisa. Eso es lo mejor. Y como eso me sigue llenando como persona, sigo y seguiré laborando con MSF".

SAN PEDRO SULA



TEGUCIGALPA

MSF trabaja en el país desde 1974. Actualmente se centra en atender las consecuencias médicas de la violencia.

Campaña de
vacunación de
MSF en Chad.



DANAMADJA

CHAD

FOTOS: JESÚS JAVIER TELLEZ Y SAMANTHA MAURIN
ADMINISTRADOR MEXICANO DE MSF

FOTO: SAMANTHA MAURIN



DIAPORAMA

FOTO: SAMANTHA MAURIN



Campo de refugiados..

FOTO: SAMANTHA MAURIN



El trabajo en conjunto en una emergencia.



EL BLOG DE JJ TELLEZ EN CHAD

Jesús Javier Tellez, es administrador mexicano y actualmente se encuentra en el campo de refugiados de Danamadja, en Chad. Desde allí ha comenzado a escribir sobre esta experiencia en la sección de blogs internacionales de MSF. En esta edición de Reacción lo invitamos a conocerlo a través de sus propias palabras y visitar su blog (<http://blogs.msf.org/en/staff/authors/jj-tellez>).

“Esta es mi primera misión con Médicos Sin Fronteras (MSF) como administrador de terreno. Soy originario de Ensenada, México, pero he vivido en los Estados Unidos desde la universidad. Me enteré de MSF siendo estudiante de Stanford, durante un intercambio en París para estudiar ciencias. Yo no estudiaba medicina, así que sabía que necesitaba adquirir dos años experiencia profesional después de mi graduación para poder contar con las habilidades necesarias para las necesidades del terreno.

El año pasado decidí que estaba listo para MSF. Hoy, estoy trabajando en Goré en la frontera suroeste de Chad, que ha recibido una afluencia de alrededor de 11,000 personas procedentes de la República Centroafricana (RCA) en los últimos meses. MSF empezó un proyecto de emergencia aquí en enero de 2014, cuando se estableció el campamento Danamadja.

MSF inició un proyecto de emergencia en enero de 2014, cuando se estableció el campamento Danamadja. Operamos una pequeña clínica en el campamento, un centro de saneamiento del agua, y clínicas móviles en las ciudades fronterizas de los alrededores.

Nuestra meta inmediata es prepararnos para un probable pico de malaria cuando comience la temporada de lluvia. Somos un equipo de cinco expatriados (un coordinador de proyecto de Costa de Marfil, un médico de la República Centroafricana/Madagascar, una enfermera francesa, un logista de Burkina Faso, y yo, administrador de terreno, de México) y alrededor de 30 a 40 trabajadores nacionales.

En este blog aprovecho cuando hay momentos de calma dominical para reflexionar sobre la semana -una mezcla entre lo mundano de la oficina y lo espectacular de la entrega de nuestro equipo y los resultados de nuestro trabajo.

Aquí les comparto la primera de las entradas del blog, y los invito a que sigan compartiendo esta experiencia conmigo.



Las necesidades médicas aumentan en la temporada de lluvias.

FOTO: SAMANTHA MAURIN



MSF trabaja en Chad desde 1981

FOTO: SAMANTHA MAURIN

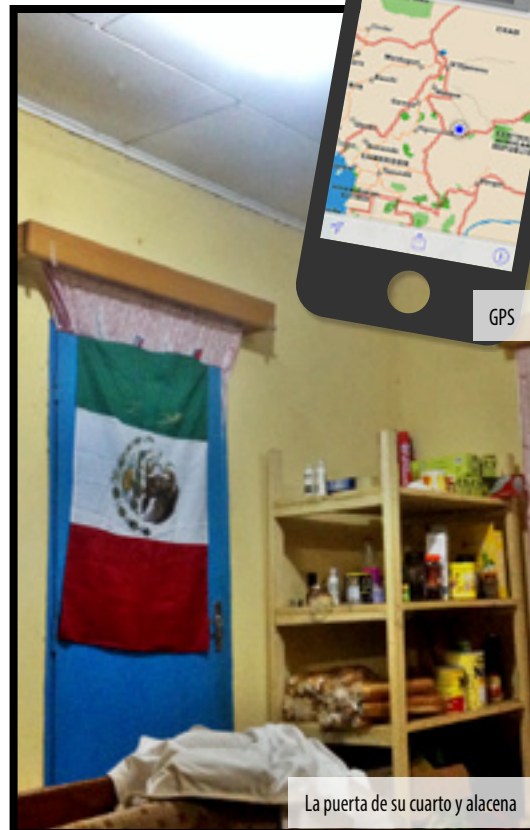


MSF inició este proyecto de emergencia en el campo, en enero de 2014

FOTO: SAMANTHA MAURIN



JJ junto a la proveedora de pescado de la comunidad.



La puerta de su cuarto y alacena

LA PRIMERA ENTRADA: AEROPUERTO JFK, NUEVA YORK. 18 DE JUNIO DE 2014

“Por fin está sucediendo. He permanecido estoico durante las despedidas en Los Ángeles, incluso en el camino a la ciudad de Nueva York para mi sesión informativa. Sin embargo, hoy he revisado las expectativas y los objetivos tangibles en el escritorio y ahora estoy abordando Air France, vuelo número 009. Esto es todo, me dije.

Me había acostumbrado a decirle a la gente que partiría con Médicos Sin Fronteras durante un año, pero no podía compartir detalle alguno de dónde y cuándo porque no había sido determinado. Para algunos, la incertidumbre provocaba mucha angustia, pero yo la viví con gusto porque aproveché para ver a mi familia y amigos y tener tiempo libre, algo impensable en mi trabajo anterior.

Muchas personas se preocupan por mi seguridad, dada las menciones de la República Centroafricana (RCA) en los medios de comunicación este año. Aunque sabía que MSF no enviaría a proyectos de emergencia a las personas en su primera misión, había una alta demanda de personal y no sabía qué esperar.

Finalmente, me asignaron un proyecto y ahora tengo pocas horas

para llegar a París y ocho horas para llegar a Chad. Et voilà MSF.

Hoy aprendí que el campo de refugiados de Goré ya no es una emergencia grave. No hay cifras confiables en términos del total de refugiados porque es extremadamente difícil definir si las personas son refugiados de RCA o ciudadanos chadianos que habían regresado a Chad (muchos habían emigrado a RCA). Esto ha conducido a los agentes humanitarios a una lucha por definir el nivel de operaciones y respuesta en la región.

MSF ha operado en varias áreas de Chad durante más de 30 años y entró en Goré en febrero para proveer asistencia a las personas que han huido de RCA. Durante los próximos meses nos enfocaremos en proveer prevención contra la malaria para los niños conforme comienza la temporada de lluvias. Actualmente, MSF emplea en Goré alrededor de 40 personas. Supervisaré las tareas administrativas y los recursos humanos; por lo que me han dicho, no será un caos total porque ya hay un asistente administrativo.

Respondí muchas preguntas, surgieron más y veremos cómo va mi sesión informativa en N'Djamena pasado mañana...”



Tomando mate (bebida argentina) junto a Adama, logista de Burkina Faso.



Continúa leyendo el día a día de JJ Tellez en su blog internacional



NIERLE Y JOCHUM, PRESIDENTE Y DIRECTOR DE MSF, SOBRE EPIDEMIA DE ÉBOLA

Cuerpos tirados en las calles, familias diezmadas, trabajadores de salud infectados, decenas hospitales cerrados, miradas sospechosas y de pánico...

[El artículo completo...](#)



LOS CIVILES PAGAN EL PRECIO DE LOS INTENSOS COMBATES EN EL ESTE DE UCRAINA

Hospitales bombardeados, ambulancias requisadas por grupos armados, civiles heridos y, a medida que se propaga el conflicto, quedan pocos lugares seguros donde esconderse. La coordinadora de emergencias de MSF, Colette Gadenne, acaba de regresar de la región de Donetsk y describe la escalada del conflicto humanitario en el este de Ucrania.

[El artículo completo...](#)



REPÚBLICA DEMOCRÁTICA DEL CONGO: UNA COMPAÑERA DE MSF HA REGRESADO, TRES SIGUEN DESAPARECIDOS.

Después de la fuga de uno de nuestros compañeros secuestrados, Médicos Sin Fronteras (MSF) pide ayuda para encontrar a los otros tres miembros de nuestro equipo que fueron llevados hace más de un año.

[El artículo completo...](#)



MSF PROPORCIONA SALUD MENTAL A LOS HERIDOS QUE RECIBEN ATENCIÓN MÉDICA EN LOS HOSPITALES

Tras el acuerdo de alto al fuego acordado en la Franja de Gaza el pasado martes, palestinos heridos tras semanas de violencia en Cisjordania se recuperan en los hospitales. Durante las

últimas semanas, los psicólogos de MSF han proporcionado salud mental para apoyar a estos pacientes y sus familias en tres hospitales de Cisjordania y uno en Jerusalén Este.

[El artículo completo...](#)





DONACIONES

¡BUSCA A NUESTROS PROMOTORES HUMANITARIOS!

En el mes de julio, MSF México comenzó a recorrer la ciudad gracias a sus nuevos equipos de promotores humanitarios, jóvenes quienes buscan sensibilizar sobre las causas humanitarias actuales, a la vez que invitan a los ciudadanos a compartir un contacto para posteriormente acercarnos con mayor información.

Busca a nuestros promotores, están identificados con chalecos color rojo y nuestro logo y se ubican en diferentes puntos de la ciudad.

Súmame al movimiento como un Aliado Humanitario a través de un donativo mensual.

Comunícate, en Ciudad de México, al teléfono 52 56 41 39 ext. 103 o al email:

donaciones@geneva.msf.org

Si estás interesado en formar parte de los equipos de promotores humanitarios en 2014-15 mándanos tu CV a:

sergio.mancilla@geneva.msf.org



ENTRENAMIENTOS 'SANOU' EN MÉXICO

Durante el mes de agosto se realizó en México el curso de entrenamiento para la integración de valores de Médicos Sin Fronteras, llamado "Sanou". El curso contó con participantes de la misión México, de la oficina de MSF y un compañero de Honduras. Fue facilitado por los colombianos Wilma Botero y Henry Rodríguez, así como coordinado por el encargado de reclutamiento para México, Jerónimo Esquinca. Fueron días interesantes para fortalecer los lazos de identidad del equipo. ¡Gracias a los organizadores!

MEDIOS



Reforma.
Suplemento
"Universitarios".
Entrevista a Dra.

Teresa Gadsen, actualmente en misión en Haití.

COBERTURA TRANSMIGRANTES EN MÉXICO.

COBERTURA ÉBOLA.

Retomaron la conferencia de Joan:
TV Azteca, Televisa, Milenio TV, Foro TV y Grupo Radio Centro.



W Radio. Enlace con MSF en Gaza



Proceso. Sobre "Siria: El coste de la guerra"



Revista Cuartoscuro. Sobre "Siria: El coste de la guerra"



La Jornada. Sobre "Siria: El coste de la guerra"



En **V Magazine,** entrevista con Gerald Massis, Director de MSF México. Edición Agosto.



"MSF México" ha sobrepasado los cien mil seguidores.



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



Nos puedes ver en **Youtube.**



Síguenos en **Twitter** @MSF_mexico.



CNN con Marc Bosch, Coordinador de la Misión México (proyecto transmigrantes)



CNN con Rey Rodríguez con testimonio de Marc Bosch.



Grupo Radio Centro. Radio Red con Jesús Escobar en entrevista con Marc Bosch.



El Universal visita el proyecto de MSF en el Edomex.



El Universal TV



CNN visita el proyecto de MSF en el Edomex.



CNN Televisión Con Carmen Aristegui.



CNN Televisión Con Carmen Aristegui.



CNN MSF con Guillermo Arvina



El Universal TV, sobre conferencia de Joan Liu, Presidenta de MSF.



El Universal TV, entrevista con Dr. Henry Rodríguez, Coord. Médico.



Crónica. Entrevista.



MVS. Noticias. Entrevista



W radio, entrevista con Dr. Henry Rodríguez, Coord. Médico.



W radio, con Fernanda Tapia.



Foro TV con Paola Rojas.



Canal Once. Noticiero.



Foro TV con Karla Iberia Sánchez.