

Una publicación de



México | América Central

# reacción

Una publicación bimestral de Médicos Sin Fronteras MÉXICO | AMÉRICA CENTRAL

NÚMERO 23 - NOV 2014

## La labor de **MSF** ante una epidemia sin precedentes.

"Deddeh es una joven mujer sobreviviente que decidió quedarse en el Centro de Tratamiento de MSF en Foya, Liberia, para cuidar de los niños que por la epidemia han quedado huérfanos. En sus brazos el pequeño Elijah, de 3 meses, a punto de recibir alimentación fortificada que le ayude a recuperarse".



### ESPECIAL Ébola

La labor de MSF ante una epidemia sin precedentes.



### Especial Campaña

Crisis Olvidadas: Cuando curas el olvido, curas a miles". Campaña de difusión y exhibición rodante por la ciudad de México.



### ACTUALIDAD

Deficiencias en la atención de TB  
+ Zonas beduinas  
+ Mejora en el Hospital General de Nuevo Laredo  
+ Siria



### COMUNIDAD

Salud Mental en Honduras  
+ Destacados en Medios  
+ Nos mudamos



# ÉBOLA

## El trabajo de MSF ante una epidemia sin precedentes

**Por: Por Gerald Massis, Director MSF México**

Estas últimas semanas, la epidemia de Ébola en África del Oeste ha canibalizado los recursos para las actividades operacionales de Médicos Sin Fronteras (MSF) en el mundo, con una fuerte demanda de recursos humanos altamente calificados para enfrentarse a este tipo de enfermedad, así como en recursos financieros y capacidad de abastecimiento.

Esta situación afectó de igual manera a nuestras sedes y oficinas de representación alrededor del planeta, muy involucradas en la comunicación sobre la enfermedad, en el apoyo al llamado a la reacción de la comunidad internacional; en la coordinación con los ministerios de la salud y los medios de comunicación para transmitir información de la manera más clara posible y no desatar desconfianzas o miedos infundados; para insistir sobre el hecho que la epidemia se debe tratar donde está; y para responder positivamente a los pedidos de transferencia de experiencia sin ser necesariamente identificados como los referentes técnicos de las estructuras de salud.

La contaminación del personal de salud en contacto con casos importados en países supuestamente preparados (USA, España) no facilitó este trabajo de sensibilización dadas las reacciones irracionales que desató, al punto de transformar los héroes de ayer en villanos en pocos días.

A pesar de algunos errores de preparación en países supuestamente listos, se comprobó que será muy difícil que esta epidemia pueda extenderse al resto del mundo. Por supuesto que habrá casos esporádicos en varios países de personas contaminadas provenientes de los países afectados, pero cada vez menos casos de personas contaminadas por el contacto directo con un enfermo, dado el mayor nivel de preparación.

Por una parte, las condiciones del ciclo de propagación natural del virus no están reunidas en los países occidentales y del continente Europeo, como es el caso en esta región del mundo, donde tenemos un reservorio portador del parásito, tradiciones alimenticias adversas, fuertes concentraciones humanas, ritos particulares (como tocar a los difuntos) y más que todo condiciones sanitarias deficientes.

Foto: Martin Zingg



Foto: Fathema Murtaza



Foto: José Luis Michelena



Foto: José Luis Michelena



Foto: Fabio Bascone

Por otra parte, el desarrollo de la medicina permite desplegar medios de acción para evitar una generalización, con el aislamiento absoluto del paciente presentando los signos clínicos de la enfermedad, un estricto protocolo, equipos de protección seguros y el desarrollo de estrategias de detección rápida del virus. En este ámbito, se puede afirmar que, incluso en la ausencia actual de tratamiento, el riesgo no es mayor. El problema no se ubica en países desarrollados, sino en países que requieren el apoyo de la comunidad internacional para combatir esta epidemia.

En este esquema, poner el dedo sobre el personal médico voluntario que tuvo el valor de responder para tratar a los pacientes de esta región contradice las ofertas mediáticas de ayuda de esos países, estigmatizando a sus propios compatriotas en lugar de recibirlos, no como héroes pues no somos pretensivos, pero por lo menos con deferencia y agradecimientos.

Más allá de los miedos irracionales e incomprensibles, especialmente cuando vienen de responsables del gobierno de diferentes Estados, esas medidas de precaución extremas y anacrónicas, sin ninguna base científica,

pueden conllevar en sí el desconocimiento total de esta enfermedad por parte de los políticos, o una agenda política sin ninguna real relación con la enfermedad.

Desde 1995 Médicos Sin Fronteras (MSF) ha estado presente en los brotes de fiebres hemorrágica (virus Ébola, fiebre de Marburg, fiebre de Lasa...). Particularmente, en estos últimos 20 años, hemos ofrecido asistencia en casi todos los brotes de Ébola, razón por la cual contamos con una amplia experiencia en el tema. Hemos desarrollado protocolos propios y hacemos mucho énfasis en el riguroso cumplimiento de las normas y procedimientos de protección del personal que maneja estos casos. En este último brote estamos trabajando en el terreno desde que empezó la epidemia, al principio de este año.

Cabe mencionar que durante este periodo de 20 años, han regresado a sus países de origen centenares de profesionales de MSF, con los mismos protocolos, y sin que le interese lo más mínimo ni a los medios ni a la comunidad internacional.

Lo que levanta muchas interrogantes.

## Información general sobre Ébola

### VISIÓN GENERAL DE CASOS

Datos de la OMS  
al 29 de octubre de 2014.

	 CASOS	 MUERTES
<b>1</b> Guinea	1760	1054
<b>2</b> Liberia	6,619	2,766
<b>3</b> Nigeria	20	8
<b>4</b> Sierra Leone	4862	1130
<b>5</b> Senegal	1	0
<b>6</b> Mali	1	1
<b>TOTAL</b>	<b>13,2634</b>	<b>4,959</b>




EQUIPO DE MSF HONDURAS APOYA A LOS COMPAÑEROS QUE SE ENCUENTRAN LUCHANDO CONTRA EL ÉBOLA EN ÁFRICA OCCIDENTAL




EQUIPO DE MSF MÉXICO APOYA A LOS COMPAÑEROS QUE SE ENCUENTRAN LUCHANDO CONTRA EL ÉBOLA EN ÁFRICA OCCIDENTAL



### EMERGENCIA DE ÉBOLA EN ÁFRICA OCCIDENTAL ACTIVIDADES DE MÉDICOS SIN FRONTERAS


DATOS AL 6 DE NOVIEMBRE DE 2014

 **6 CENTROS DE TRATAMIENTO**

 **3,340 PROFESIONALES EN EL TERRENO**

 **581 CAMAS**

 **5,691 ADMISIONES**  
 **3,503 CASOS CONFIRMADOS**

 **1,107 TONELADAS DE SUMINISTROS ENVIADAS**

 **1,417 PACIENTES RECUPERADOS**

[www.msf.mx/dona](http://www.msf.mx/dona)



### BLOG

Lee el testimonio de Citlali Barba, médica mexicana atendiendo la emergencia de Ébola en Foya, Liberia:



### VIDEOS DESTACADOS

Ocho respuestas sobre el Ébola: Luis Encinas, experto de Ébola de Médicos Sin Fronteras, explica las claves de la enfermedad.



Mamadee es un niño de once años al que le encanta bailar. Los demás pacientes en el centro de tratamiento de Ébola de MSF en Foya, al norte de Liberia le observan. Mamadee se convirtió en la estrella del centro. Hay que decir que su historia es excepcional.



VISTA AÉREA DEL CENTRO DE TRATAMIENTO DE ÉBOLA MÁS GRANDE QUE MSF HA CONSTRUIDO, EN MONROVIA, LIBERIA.



# GUÍAS INTERACTIVAS DEL FUNCIONAMIENTO DE UN CENTRO DE TRATAMIENTO DE ÉBOLA



GUIA COMPLETA...



GUIA COMPLETA...



MÁS INFORMACIÓN...





# CRISIS OLVIDADAS



UNA  
CAMPAÑA  
DE **MSF**  
PARA  
CURAR  
EL OLVIDO



# LA CAMPAÑA

**M**édicos Sin Fronteras México (MSF) lanzó el 9 de octubre una campaña denominada “Crisis Olvidadas”, con el objetivo de llamar la atención sobre algunas de las crisis humanitarias que actualmente se desarrollan en diferentes regiones del mundo, incluyendo México, y que reciben poca o nula atención por parte de los medios de comunicación, los organismos internacionales y el público en general.

Paulatinamente, profundas crisis humanitarias están desapareciendo de las noticias en la prensa mexicana. Sin embargo, en muchas ocasiones, la mayoría de nosotros percibimos el dolor ajeno, el sufrimiento de otras personas, solamente a través de los medios de comunicación.

Los medios de comunicación son actores a tener en cuenta en la gestión y resolución de catástrofes y crisis humanitarias, ya que muchas veces constituyen la única fuente de información para la población de los países que no sufren este tipo de crisis.

Las epidemias y conflictos que no cesan en República Democrática de Congo; el altísimo nivel de mortalidad por VIH que sufre la población de Suazilandia; la reconstrucción fallida de Haití a casi cinco años del terremoto; la desnutrición epidémica en Níger, un padecimiento absolutamente prevenible que año con año cobra la vida de miles de niños; las causas y consecuencias sanitarias de la violencia sobre la población transmigrante centroameri-

cana que cruza nuestro país; la guerra civil en República Centroafricana; los pacientes ignorados de la enfermedad de Chagas... todas estas son crisis humanitarias que han sido inexorablemente relegadas a un profundo olvido mediático.

La investigación en comunicación apunta a que los medios, cuando coinciden en la cobertura de un tema, efectivamente pueden forzar decisiones de índole política y acelerar procesos de gestión y decisión. A partir de esa comprobación, muchas organizaciones humanitarias creyeron que las cámaras de televisión y los medios de comunicación constituirían la garantía de relaciones internacionales más solidarias, al obligar a los Gobiernos a mirar de frente a las situaciones de injusticia.



Pero, el monitoreo de medios realizado en nuestro país durante el primer semestre del año, arrojó un escalofriante resultado del 0.07% de presencia en las noticias de las principales crisis humanitarias internacionales.

Para el análisis, se seleccionaron 7 canales de televisión nacional mexicana, que representan más del 90% de la audiencia en este medio. De esta lectura se obtuvieron un total de 186,958 notas para los primeros seis meses del año 2014.

La sección Mundo (Internacionales) alcanzó un austero 11% del total de la información. Sin embargo no hubo ningún tema de crisis humanitarias internacionales entre los primeros lugares de interés.

Con pocas menciones pero con una presencia constante en los medios estuvieron las crisis políticas de Ucrania, Irak y Siria. Hay que tener en cuenta que el conflicto en Gaza fue posterior al estudio realizado pero absorbió completamente la agenda internacional a comienzos del segundo semestre de 2014, eliminando toda mención a otros conflictos en curso. En un segundo nivel, con menor cantidad de menciones, pero con apariciones esporádicas en la prensa se encontraron el secuestro masivo de niñas en Nigeria y la crisis por niños centroamericanos migrantes.

**Respecto puntualmente a las crisis olvidadas que proponemos difundir en esta campaña se llegó al descorazonador número de 121 notas en seis meses, es decir el 0.07% de las 186,958 notas. Ninguna apareció en horario principal (o prime time) y la mayoría fue generada en el mes de junio con la explosión mediática que provocó la crisis de los niños migrantes, debido a la clara proximidad con la agenda de temas nacionales.** Las crisis humanitarias en África o Asia virtualmente no existen como tema de interés en la prensa mexicana.

Pero las crisis humanitarias que tienen lugar fuera de México, no están aisladas y los medios de comunicación son esenciales para movilizar la solidaridad internacional, vital para las poblaciones en riesgo.

MSF pide a los medios de comunicación y de los principales grupos editoriales del país, así como a la sociedad mexicana, no cerrar la puerta a un mundo que está cada vez más cerca de nosotros y que es muy importante entender para actuar.

LAS CRISIS HUMANITARIAS EN ÁFRICA O ASIA VIRTUALMENTE NO EXISTEN COMO TEMA DE INTERÉS EN LA PRENSA MEXICANA.

## EXHIBICIÓN PÚBLICA RODANTE

Con el comienzo de la campaña, el 9 de octubre de 2014, acondicionamos un remolque para montar una exhibición fotográfica y de video que llevaremos a distintos puntos de la Ciudad de México y del área metropolitana.

Esta exposición itinerante tiene como objetivo recordar las profundas crisis que actualmente existen en el mundo y sensibilizar a la ciudadanía a través de una frase de acción: El olvido mata:

La exhibición se instalará un par de días distintos lugares públicos e irá acompañada de un equipo de promotores, que interactuarán con los visitantes y recabarán sus datos, en caso de que estén interesados en convertirse en donantes de MSF. La expo se compone de un remolque adaptado para mostrar la exhibición, con fotografías, textos y video, así como 7 mamparas de estructura plegable, que se instalarán en el exterior del remolque y que ampliarán los contenidos audiovisuales sobre las crisis olvidadas que contempla la campaña.

## LOS VIDEOS





CRISIS OLVIDADAS



# MSF MÉXICO. LANZAMIENTO DE CAMPAÑA Y EXPOSICIÓN RODANTE



ESPECIAL



### MSF ALERTA DE LAS GRAVES DEFICIENCIAS EN LA RESPUESTA A LA TUBERCULOSIS

El desfase en las políticas y el abordaje para contener la enfermedad provoca una crisis de salud pública mundial con un aumento de la tuberculosis resistente.

Leer nota completa...



### TERRITORIOS PALESTINOS OCUPADOS: LA TENSION CRECE EN LAS ZONAS BEDUINAS

La tensión crece en las colinas del Este de Jerusalén, donde las tiendas y chabolas de varias comunidades de beduinos palestinos de unas 2.500

personas están siendo demolidas por las autoridades israelíes para forzarles a salir de sus tierras y trasladarlos a centros urbanos de Cisjordania.

Leer nota completa...



### MSF IMPULSA UNA MEJORA INTEGRAL DE LA SALA DE EMERGENCIAS DEL HOSPITAL GENERAL DE NUEVO LAREDO

A raíz de los picos de violencia que pueden ocurrir, derivados del complejo contexto en que se encuentra el estado de Tamaulipas, la organización médica humanitaria Médicos Sin Fronteras (MSF) colabora desde el mes

de febrero de 2014 con la Secretaría de Salud del estado de Tamaulipas y con el personal del Hospital General de Nuevo Laredo, en el desarrollo de un modelo mejorado de atención médica en la sala de emergencias.

Leer nota completa...



### SIRIA: CIENTOS DE HERIDOS EN SIRIA DESPUÉS DEL BOMBARDEO DE UN MERCADO EN UN SUBURBIO SITIADO DE DAMASCO

El bombardeo de un concurrido mercado el pasado 9 de octubre, causó centenares de víctimas en la zona suburbana de Erbin, en Ghouta del Este, cerca de Damasco. Unas 50.000 personas han permanecido en estado de sitio ahí por más de dos años.

Leer nota completa...



# HONDURAS

## *Salud mental: una emergencia desatendida para los sobrevivientes de violencia*

Por: Edgard Boquín. Equipo de Psicólogos. Médicos Sin Fronteras (MSF) en Honduras

La pertinencia del actual proyecto y presencia de la organización médica-humanitaria Médicos Sin Fronteras (MSF) en Honduras inicia por comprender el contexto en el que se desarrollan nuestras actividades: la problemática que afecta al sistema sanitario del país, que cubre una población de 8.2 millones de habitantes, se ve reflejada en una atención hospitalaria y de atención primaria con grandes dificultades estructurales y financieras, lo que impacta en el acceso a una atención médica o de salud mental, sobre todo para aquellas personas en riesgo como consecuencia de la violencia.

En Honduras y con mayor frecuencia en los departamentos más grandes del país, Cortes y Francisco Morazán, se contabiliza un promedio de 79 homicidios por cada 100 mil habitantes\*, es decir, 19 personas asesinadas por día, una de las tasas más altas del mundo. MSF focaliza sus acciones en el departamento de Francisco Morazán, en la ciudad capital Tegucigalpa y Comayagüela, atendiendo el resultado de la violencia en un contexto urbano con una intervención médica, de salud mental y de atención a las consecuencias sociales.

Sólo en 2013, según datos de Medicina Forense, unidad encargada de recibir las denuncias y atender los casos por violencia con un enfoque médico-legal, se realizaron 2 mil 832 evaluaciones por delitos sexuales y, de enero a agosto de 2014, se han registrado 3 mil 432 muertes por causas violentas.

Tanto para los sobrevivientes de violencia sexual, como para las personas que sufren otro tipo de violencia, no existe en el país una alternativa que atienda las consecuencias directas producidas por estos eventos. El país no cuenta con un protocolo de atención para los sobrevivientes de violencia sexual, lo que impide dar una respuesta de emergencia. Esto, unido a la problemática actual del sistema sanitario y la creciente violencia, hace más que evidente la gran necesidad de una atención en salud mental



para la población que acude a los centros de salud y hospitales públicos.

La situación de la salud mental en Honduras, registrada en el informe del Observatorio de la Violencia de 2013, contabiliza 282 suicidios y un promedio de 24 casos al mes, de los cuales, 80 ocurrieron en Tegucigalpa o Comayagüela. Esto, sin embargo, representa únicamente la punta de una problemática generalizada. En nuestra experiencia diaria, la mayoría de los casos que se presentan, muestran diversas patologías mentales relacionadas con la exposición a la violencia, con una demanda de atención en aumento que se dificulta, no obstante, por la ineficiente identificación de los casos y la limitada cobertura del sistema público.

La salud mental de las personas expuestas a la violencia se identifica a través de padecimientos de estrés-post-traumático, cuadros de ansiedad, estrés agudo y depresión. Estas víctimas, que acuden diariamente a los centros asistenciales en busca de atención médica o psicológica, encuentran, sin embargo, un servicio que desconoce el impacto que la violencia tiene en la salud mental, a lo que se suma el desinterés en realizar una identificación activa de casos (tamizajes) con consecuencias de salud.

Esto resulta en la ausencia y mala distribución de profesionales entrenados en salud mental para brindar la atención necesaria.

Es importante resaltar la enorme necesidad que hay del componente de salud mental en el sistema de salud pública y, más aún, en los proyectos que ejecuta MSF en Honduras. Es necesaria una respuesta concreta ante las consecuencias en la población de la exposición a la violencia. Sólo a través de un fortalecimiento técnico de las debilidades en el sistema de salud, se podrá lograr una cobertura directa a las necesidades no atendidas en salud mental dentro de las estructuras de salud pública.

\*Observatorio de la violencia IUDPAS

**MEDIOS**

**COBERTURA ÉBOLA.** →



**CNN.** Reportaje con Dr. Franking Frías



**Reforma.** Entrevista con Dr. Henry Rodríguez



**Comunicación Universidad Anáhuac.** Entrevista con Gerald Massis



**Notimex.** Entrevista con Gerald Massis.



**CNN.** Verdades y mitos del Ébola, con José Luis Michelena



**CNN.** Entrevista a Dr. Franking Frías



**Canal 40.** Entrevista a José Luis Michelena



**Radio Fórmula.** Entrevista a Gerald Massis



**Milenio TV.** Entrevista con Gerald Massis

**PREMIO NICKELODEON** →



**El Universal.** Premio Nickelodeon a Médicos Sin Fronteras



**Chilango.** Premio Nickelodeon a Médicos Sin Fronteras

**CAMPAÑA CRISIS OLVIDADAS** →



**Cuartoscuro.**



**Reporte Índigo.**




**Milenio.**

 Nos puedes ver en **Youtube.**

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

 Siguenos en **Twitter** @MSF\_mexico.

 **"MSF México"** ha sobrepasado los cien mil seguidores.



**¡NOS MUDAMOS!**

La Oficina de Médicos Sin Fronteras en México tiene el agrado de comunicarle que debido a nuestro crecimiento, a partir del 27 de octubre estamos a sus órdenes en nuestras nuevas oficinas ubicadas en: **Avenida Cuauhtémoc N° 16, Terraza Col. Doctores, Delegación Cuauhtémoc 06720, México, D.F.**