

Una publicación de



reacción

México | América Central

NÚMERO 34 - SEP 2016



HONDURAS
MSF contribuye
al control del
mosquito
Aedes en
Tegucigalpa



Desde el terreno:

María Elena Ordoñez cuenta su historia de vida junto a MSF.

Diaporama:

La pediatra mexicana Berenice Zepeda: sus dos misiones en África.

EDITORIAL

GUILLAUME BINET/MYOP



Carrera de obstáculos hacia Europa*

En mayo de este año, Joanne Liu, nuestra presidenta internacional publicó una carta abierta a los Estados de Europa, titulada: "Europa, no le des la espalda a los refugiados" en la que hacía énfasis en un hecho incuestionable:

"Hay gente, cientos de miles, que necesita la ayuda y protección de la Unión Europea, no sólo su dinero".

Y les preguntaba a sus líderes: *"¿Tanto tiempo ha pasado desde la Segunda Guerra Mundial que ya han olvidado que la huida de la violencia y de la persecución es una de las necesidades humanas más básicas cuando no hay otra opción? Comprendemos que afrontar los enormes retos de la crisis mundial de desplazamiento se ha convertido en un asunto político controvertido, pero para nosotros es ante todo una cuestión de humanidad, y también debería serlo para ustedes"*.

"Muchos de los ciudadanos han reaccionado ante este reto ofreciéndose como voluntarios para ayudar a los demás. Sin embargo, su liderazgo como dirigentes se ha quedado atrás por miedo a las posibles consecuencias políticas. Les pedimos a ustedes, líderes de Europa, que asuman este

desafío: empleen los importantes recursos con los que cuentan para dar la bienvenida y procurar protección a quienes necesitan su ayuda".

Pero más allá de los llamados institucionales, para terminar me gustaría citar a una de nuestras compañeras que trabaja en uno de nuestros proyectos en Grecia, quien recientemente dijo que algo que considero que resume a la perfección el trabajo y la posición de nuestra organización ante esta crisis:

Me preocupa que el sentido de humanidad, el sentido de proporción, se pierda. Tengo miedo de que la gente que mira estas situaciones desde lejos se acostumbre a ellas y que las vean como si estuvieran viendo una película. Existe el riesgo de que tragedias como estas se vuelvan algo normal. Porque la realidad es que cada naufragio, cada historia que conocemos es una tragedia terrible. Aunque haya cientos de muertes, 10 muertes o sólo una, todas estas víctimas son personas que han sido obligadas a cruzar el mar porque no hay otras alternativas seguras. No podemos aceptar que los niños y los adultos mueran de esta manera. Y no lo aceptaremos nunca. Por eso estamos aquí. 🌍

*Extracto de la conferencia "Carrera de obstáculos hacia Europa", dictada en el MMyT.



MARÍA ELENA
CON PARTE DE
SU EQUIPO MSF
EN CHAD.



COORDINADORA
DE RECURSOS HUMANOS DE MSF

MARÍA ELENA ORDOÑEZ

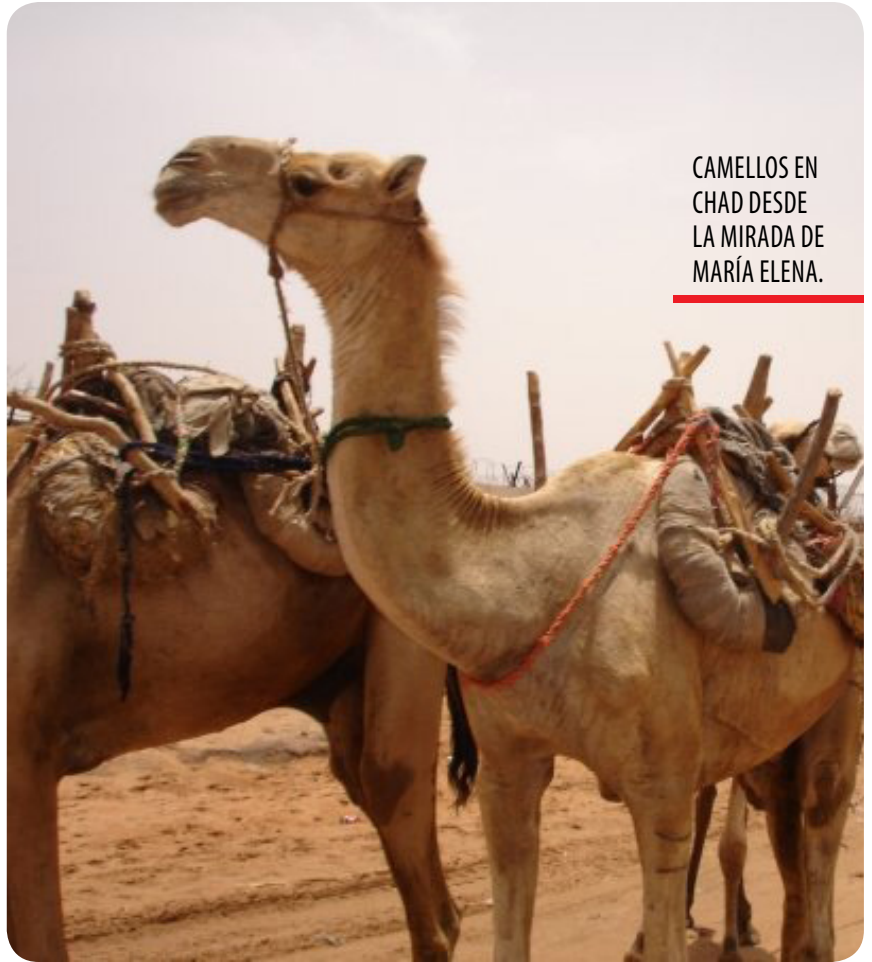
“Médicos Sin Fronteras es la organización más pertinente que existe en este mundo”

María Elena trabaja con **MSF** hace más de 18 años. Desde su experiencia en el área administrativa y de recursos humanos de la organización médica nos comparte su mirada respecto a la labor humanitaria



ANDAR DE ARRIBA ABAJO SIN PATRIA SIN CASA, SIN NADA. ME PARECIÓ UN SACRIFICIO GRANDE.

María Elena Ordoñez Ramos nació en Guatemala pero proviene de familia hondureña. “Toda mi educación fue en Honduras, estudié Derecho Internacional en la Universidad Autónoma de Honduras y trabajé nueve meses en la Corte Suprema de Justicia de Honduras”. Después de nueve meses en la Corte Suprema se dio cuenta de que no quería trabajar en Derecho porque, según cuenta: “vi corrupción como para tener para el resto de mis días”. Fue entonces cuando se topó con un anuncio de MSF en el periódico, “yo los conocía por unas clases de francés que tomé. Entonces me generó muchísima emoción, arreglé mi currículum lo más que pude, porque buscaban una asistente administrativa, y yo acababa de graduarme en Derecho Internacional, no era el mejor C.V.” cuenta. Sin embargo, el hecho de que hablara inglés y francés y que conociera la organización, ayudó a que la contrataran inmediatamente. “Empecé como asistente de administración en junio de 1998. Me contrató MSF con un proyecto de prevención y educación en VIH/Sida”.



CAMELLOS EN CHAD DESDE LA MIRADA DE MARÍA ELENA.



EN MISIÓN, CON SU PEQUEÑA NIÑA.

¿Cuánto tiempo duraste en el puesto de asistente administrativa?

A los cuatro meses de trabajar como asistente administrativa sucedió en mi país el huracán Mitch. Fue increíble pues nunca en la historia de Honduras había pasado algo tan terrible. El huracán fue devastador, afectó al 90% del territorio con daños que hicieron retroceder el desarrollo del país en 10 años, mató a 5 mil 657 personas y dejó a un millón 500 mil damnificados. Estar con Médicos Sin Fronteras tratando de ayudar y ver a mi país hecho pedazos fue una experiencia única y que me convenció del valor que tenía esta organización para las situaciones de desastres naturales y de tragedias. Trabajé entonces con el equipo de emergencias. Primero eran cinco expatriados y en menos de dos semanas teníamos 70 expatriados. Teníamos tres carros y luego en tres semanas teníamos 35 carros funcionando por todos lados; teníamos dos helicópteros funcionando todos los días para ir a rescatar a la gente que estaba en los techos de las casas. Hicieron unas operaciones increíbles. El hospital escuela estaba sin agua por lo que MSF trabajó para reconectarla. Fue una catástrofe muy grande, muy fuerte y creo que nunca en mi vida he trabajado tanto. Dormíamos en la oficina porque se habían caído los puentes de la ciudad y no lográbamos atravesarla para ir a ver a nuestras familias. Fue una prueba muy grande para mí como persona y profesional pero resultó una experiencia riquísima de saber el potencial que tienes.



¿Qué siguió en tu carrera humanitaria después del huracán Mitch?

Empezaron los proyectos post emergencia y trabajé hasta el año 2000 en MSF Honduras. Luego MSF me ofreció ser expatriada porque mencionaron que tenía un diploma universitario, experiencia de dos años en MSF, los idiomas... En ese momento me dio mucho miedo la vida de expatriada. Yo dije: la verdad tengo una vida muy linda en Honduras, una familia grande, amigos y yo veo que sus expatriados son un poco monotemáticos y antisociales. Son extranjeros por donde quiera que vayan y si se regresan a su pueblo también son extranjeros. A mí me pareció una situación angustiante en ese momento porque no quería esa vida para mí. Andar de arriba abajo sin patria sin casa, sin nada. Me pareció un sacrificio grande.



¿Qué te hizo cambiar de idea?

Dejé de trabajar un mes para MSF y luego sucedió el terremoto de **El Salvador** en el año 2000. Me llamaron cuando sucedió el primer terremoto de enero, luego sucedió un segundo terremoto el 10 de febrero que fue más devastador. Me fui a trabajar allá, me pusieron como coordinadora de la administración y finanzas del equipo de emergencias. Después me llamaron el 10 de septiembre para ofrecerme un trabajo en **Brasil**, en Manaos. Quedé encantadísima. Siempre había soñado con Brasil e ir a Manaos, al Amazonia, me pareció una oportunidad que no podía dejar pasar. Estábamos allí por una epidemia de cólera que comenzó en Iquitos, Perú, y se pasó al Amazonas a las poblaciones indígenas. Normalmente nadie tiene permiso de entrar en contacto con las poblaciones indígenas, pero MSF al ver que poblaciones enteras estaban muriendo de cólera, y que los chamanes no conocían la enfermedad, (no sabían cómo tratarlo y cómo aislar a la población) dio una respuesta de emergencia y con un barco íbamos por las orillas del río Amazonas hablando con los chamanes y tratando a los pacientes graves.

¡Ya eras una expatriada de hecho!

Sí, efectivamente y aunque había decidido postular para un puesto en MSF Ámsterdam, me llamaron porque se necesitaba que fuera primero a una misión en Cartagena de Indias, **Colombia**. Era un asunto legal y financiero. Dejé diez reglas de oro para trabajar en Colombia que fue un documento que hice con respecto a la parte administrativa, financiera y legal. Mi decálogo (ríe). Después de ahí me tocó ir a Angola. Durante el primer año de paz después de una guerra de 40 años. Fueron meses muy difíciles porque yo no entendía lo que pasaba. En **Angola** teníamos proyectos de vacunación masiva y de intervención de emergencia. Hay muchos virus como el Ébola, fiebre hemorrágica en Angola es el virus Marburg. Respondíamos a epidemias que se daban sobre todo en los asentamientos mineros, porque la gente vivía en unas condiciones paupérrimas. Además, la malaria es endémica en Angola, en ese momento era el asesino número uno del país. Estábamos tratando a la gente y los pacientes decían "con ellos yo sí me curo" entonces venían a nuestras clínicas.



LOS CONOCIDOS TUKULES AFRICANOS.



¿Cómo fue la experiencia de quedar embarazada en misión?

Pues, no sabía qué hacer realmente. Me dio malaria estando embarazada, casi pierdo a mi bebé. Fue una experiencia que me cambio la vida completamente. Pero tuve a mi niña en Honduras... y a los seis meses de haber dado a luz, me llamaron de MSF en Colombia que tenían una emergencia y que necesitaban que fuera.

¿Cómo terminaste en Canadá?

Después de Colombia hice dos años en **Zimbabue** y fue una experiencia maravillosa junto a mi hija. Después de Zimbabue me toco una misión difícil en una región muy violenta del **Chad**. Teníamos proyectos de asistencia a refugiados, materno infantil y salud primaria, entre la frontera Sudán - Chad, donde nadie iba porque estaban en conflicto. Después de eso, me di cuenta que ya no quería ir con mi hija a estos contextos y decidí aplicar al puesto de recursos humanos en la oficina de MSF en Canadá. Me aceptaron y me establecí allí. Durante ese tiempo ocurrió el terremoto en Haití y justamente desde Quebec hubo una respuesta apoteósica... y fue un periodo de muchísimo esfuerzo. Fueron cinco años muy buenos, aprendí tantas cosas. Para mi hija fue lindo estar en Canadá. Sin embargo, luego de seis años, casi siete de estar allá, tenía la nostalgia de volver al terreno. Entonces, acepte una misión en **Mozambique**, una misión de VIH, tuberculosis y emergencia de cólera. Y posteriormente, me ofrecieron venir a **México** y con gusto estoy aquí.



“CREO EN TODO LO QUE HACEMOS COMO ORGANIZACIÓN MÉDICA”



¿Por qué eliges seguir trabajando en Médicos Sin Fronteras?

—Tengo 45 años y he trabajado con MSF por 18 años. Médicos Sin Fronteras es hoy por hoy la organización más pertinente que existe en este mundo. Soy donadora, trabajo para MSF y creo en todo lo que estamos haciendo aún a pesar incluso de los errores. El hecho de que Médicos Sin Fronteras esté ahí, en lugares como Yemen, Dadaab o en Grecia ayudando a los refugiados, o rescatando infortunados en el Mediterráneo... Allí donde nadie quiere hacer nada... Médicos Sin Fronteras es una organización que es auténtica, honesta, que busca trabajar ahí donde está la necesidad, sin una agenda política, sin una agenda escondida, sin influencias de ningún gobierno, sin influencias de nadie más que la realidad médica de nuestros pacientes; salvar a esos seres humanos y llevarles un gesto de dignidad en situaciones donde se ha perdido la noción de lo que somos como humanos. 🌍

ÁFRICA

BERENICE ZEPEDA, PEDIATRA MEXICANA DE MSF

H.R.U.B
HOPITAL REGIONAL UNIVERSITAIRE
DE BERBERATI

**JENE VEUX PAS SAVOIR QUI TU ES,
CE QUE TU FAIS, TA RACE, TA RELIGION.
TU SOUFFRES ET CELA ME SUFFIT.**

“NO QUIERO SABER QUIÉN
ERES, LO QUE HACES,
TU RAZA, TU RELIGIÓN.
SI SUFRES ME BASTA”.

H.R.U.B. HOSPITAL UNIVERSITARIO REGIONAL DE BERBERATI



“LA EXPERIENCIA MÁS INTENSA Y ENRIQUECEDORA DE TODA MI VIDA”

Berenice Zepeda Muñiz nació en Ciudad de México, es médica pediatra egresada de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) y especializada en el Hospital Infantil Federico Gómez. Hoy nos comparte en esta edición de Reacción, su primera misión en Berberati, República Centroafricana; y su segunda misión en Baturi, Camerún, con población centroafricana refugiada.

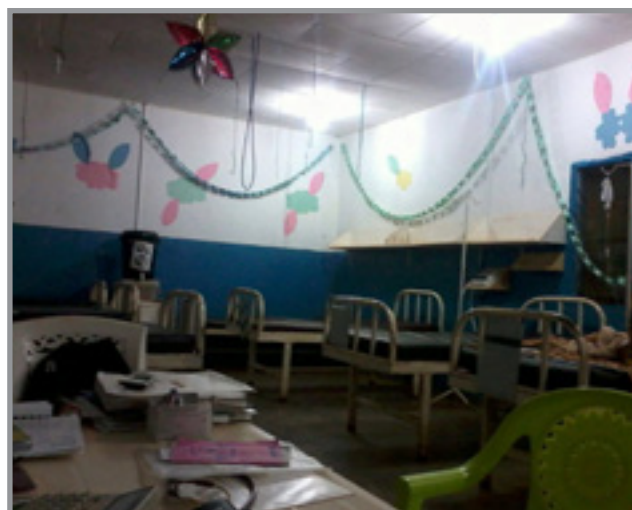


“Yo estudié medicina porque desde muy joven, en la preparatoria, decidí que quería ir a África a ayudar a través de la medicina a los niños más vulnerables del mundo. Así que un día, como si todo hubiera estado planeado perfectamente, llegó mi cita para la entrevista en MSF y semanas después me dijeron que mi primera misión sería Berberati, República Centroafricana, y la segunda en Batouri, Camerún. ‘Súper’- pensé-. ‘Dos en uno’.

Cuando llegué a Berberati –en un país en guerra- me encontré con una realidad que no había visto ni en las zonas más pobres de mi país. Fue como entrar en un sueño de enfermedades desconocidas, del siglo pasado.

Trabajé en un hospital en el que recibíamos entre 90 y 100 niños para revisar y atender. Ahí aprendí que las situaciones más adversas tienen el potencial de sacar lo mejor de las personas cuando están motivadas por un mismo objetivo. El nuestro era reducir al máximo la mortalidad infantil. Después de 3 meses, las personas que conformábamos el equipo de MSF nos habíamos convertido en una familia en la que todos aprendíamos del otro.



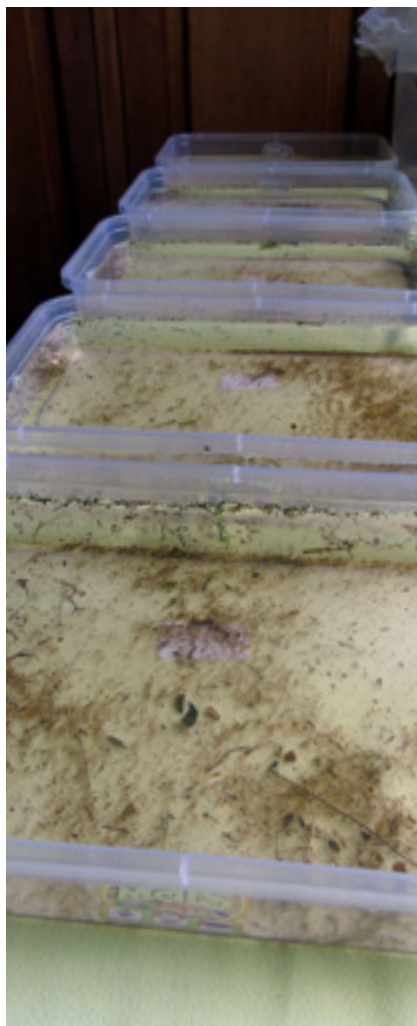


Y de esta experiencia difícil y de mucho trabajo, salí hacia Camerún. En Baturi MSF llevaba atendiendo por casi dos años a los refugiados centroafricanos que huían de la guerra. De una misión a otra, pasé del caos a la organización. De muchos niños a menos niños. De gente a la que enseñaba cosas, a gente que sabía más que yo porque ellos sí se sabían el protocolo nacional. De tener mil responsabilidades al mismo tiempo a tener una sola función. De centroafricanos en Centroáfrica, a centroafricanos refugiados en otro país.

Pude entonces conocer más facetas de las consecuencias de la guerra. Lo que significa dejar tu vida detrás para buscar una mejor, o por lo menos algo de paz.

Sin duda ha sido la experiencia más intensa y enriquecedora de toda mi vida. Llena de lecciones médicas y humanas, familia en la que las nacionalidades no existen y formas nuevas de ver la vida. Es muy gratificante saber que tu trabajo es hacer algo útil, a veces fundamental, para la vida de alguien más, y descubrir que sin importar las condiciones o el contexto, siempre hay espacios para el amor. 🌱





ANALÍA LORENZO / MSF

MSF contribuye al control del mosquito Aedes en Tegucigalpa

La organización médico humanitaria internacional Médicos Sin Fronteras realiza actividades para reforzar el control del mosquito Aedes, vector responsable de la transmisión de zika, dengue y chinkungunya en la ciudad de Tegucigalpa.

Honduras es un país endémico de tres de las cuatro enfermedades que transmite el mosquito Aedes: dengue, zika y chinkungunya. Hasta marzo de este año, oficialmente se contabilizaron 30,000 casos clínicos entre las tres enfermedades en el país.

Uno de los principales objetivos de la intervención de MSF fue monitorear, evaluar y mejorar el control del vector que transmite zika en el Departamento Central de Honduras, en conjunto con la Región Metropolitana de Salud de Tegucigalpa. MSF realizó un análisis vectorial entomológico, e identificó la situación de los diferentes distritos, con el fin de recabar información de

las necesidades y las posibles áreas donde se necesiten mayores esfuerzos.

A partir de los datos proporcionados por la Región Metropolitana de Salud de Tegucigalpa, MSF inició un mapeo básico de la situación en las 758 colonias de Tegucigalpa y, con la información recabada previamente, se realizó un estudio a fin de identificar tanto las zonas de incremento de la presencia del mosquito para priorizar las fumigaciones, como las que presenten mayor cantidad de casos clínicos para acelerar la atención.

“Sin lugar a dudas, las zonas de la ciudad que no cuentan con agua corriente son las más vulnerables. Las familias deben ir a buscar agua y acumularlas en tinacos que no

“LAS ZONAS DE LA CIUDAD QUE NO CUENTAN CON AGUA CORRIENTE SON LAS MÁS VULNERABLES”

siempre están bien tapados, lo que propicia condiciones ideales para la reproducción del mosquito, y la población queda más expuesta”, explica Jorge Andrés, especialista en sistemas de información geográfica de MSF.

Sin embargo, aún falta mucho por hacer en cuestión de compilación de información fiable para definir contextos y condiciones que pueden acrecentar el riesgo epidemiológico. Ante esta falta de protocolos para coleccionar información, MSF estratificó las unidades sanitarias (para determinar el origen de cada caso), rediseñó la ubicación estratégica de las ovitrampas (recipientes plásticos utilizados en programas de control donde las hembras del mosquito colocan sus huevos) y



HISTORIETAS PARA EL ACCESO A LA SALUD

MSF Honduras lanzó las historietas “El chino y la calle” y “La valentía de María”, estas herramientas fueron diseñadas para poder informar a los/as adolescentes de colegios de Tegucigalpa y Comayagüela, sobre las consecuencias médicas, psicológicas y sociales de la violencia.

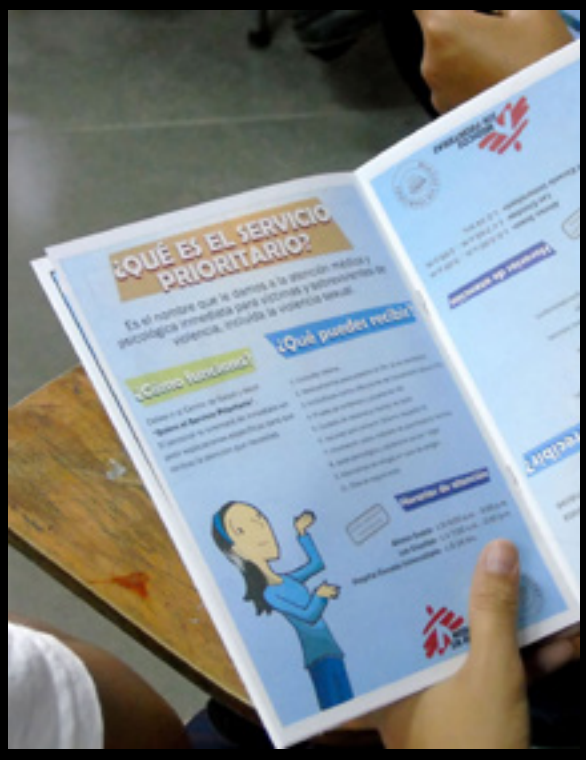
Las historietas son distribuidas de forma gratuita entre los/as jóvenes, y se acompaña con una metodología de lectura guiada, que facilita poder analizar y discutir sobre los contenidos plasmados en las ilustraciones, en muchas ocasiones las personas asistentes expresan conocer sobre los incidentes que ocurren en su contexto.

El objetivo es promover el acceso a las personas sobrevivientes de violencia al Servicio Prioritario.

El Servicio Prioritario es la atención médica, psicológica y social GRATUITA y CONFIDENCIAL dirigida a las personas sobrevivientes de hechos violentos como un asalto, sufrir una extorsión, secuestro, sufrir o presenciar hechos violentos, incluidos los casos de violencia sexual. El Servicio se encuentra disponible en los centros de salud Alonso Suazo, Las Cruces y las Salas de emergencia del Hospital Escuela UNAH.



ANALÍA LORENZO / MSF



reestructuró la base de datos clínicos, a la vez que llevó a cabo varias capacitaciones para el personal de salud tanto de la organización como de la Región Metropolitana de Salud –a cargo de las actividades de control- para mejorar las estrategias de recolección y manejo de información.

Honduras presenta una importante falta de especialistas sanitarios públicos, por lo que MSF integró al equipo médico al entomólogo Cyrille Czehér. El principal aporte del especialista en insectos y control de vectores de MSF fue apoyar a la Región Metropolitana de Salud de Tegucigalpa en la organización y la ejecución de las actividades de control de vectores. Además, realizó un estudio sobre

la resistencia de los vectores (mosquitos Aedes) a los insecticidas, especialmente aquellos que se utilizan actualmente en la región. MSF proveyó de kits estándares, aprobados por la OMS, para testear esta resistencia. El entomólogo de MSF brindó formaciones para el personal de la región en entomología médica, vigilancia del vector y control.

MSF también realizó difusión comunitaria informando de las actividades de fumigación de la Región Metropolitana, desplegando carteles informativos, realizando perifoneo informativo en las colonias más vulnerables y alertando sobre las condiciones de reproducción del mosquito, para guiar a la población en el control del vector. 🌱

! Médicos Sin Fronteras trabaja en Honduras desde 1974. Actualmente, además de contribuir con las estrategias para el control vectorial por dengue, zika y chikungunya; MSF brinda asistencia a través de un proyecto regular de atención médica y psicológica a víctimas de violencia tanto sexual como social, en Tegucigalpa y Comayagüela. MSF realiza continuamente actividades de difusión y educación comunitaria sobre las consecuencias médicas de la violencia.



MOHAMMED SAMABANI/MSF



YEMEN:

LOS BOMBARDEOS INDISCRIMINADOS Y LA FALTA DE GARANTÍAS DE LA COALICIÓN LIDERADA POR ARABIA SAUDÍ OBLIGAN A MSF A EVACUAR SU PERSONAL DE 6 HOSPITALES EN EL NORTE DEL PAÍS

Tras el bombardeo el pasado lunes 15 del hospital de Abs en el que murieron 19 personas y 24 resultaron heridas, Médicos Sin Fronteras (MSF) ha decidido evacuar a su personal de los hospitales que apoya en las gobernaciones de Sada y Hajjah, en el norte de Yemen.



MSF MOVILIZA A CIENTOS DE TRABAJADORES PARA UNA CAMPAÑA DE VACUNACIÓN MASIVA CONTRA LA FIEBRE AMARILLA

Médicos Sin Fronteras está movilizando recursos significativos para apoyar a las autoridades congoleesas durante su campaña a gran escala para combatir la fiebre amarilla, que tiene como objetivo vacunar a 10.5 millones de personas en los próximos 10 días.



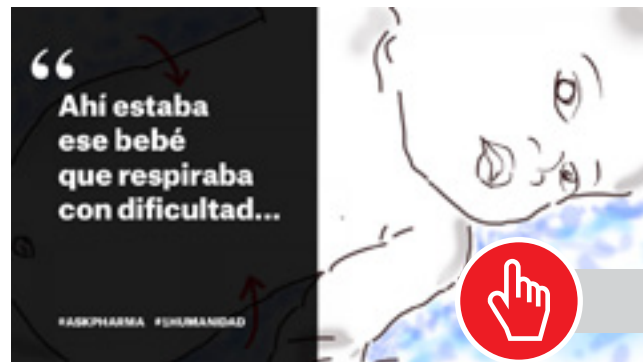
MÉDICOS SIN FRONTERAS: RESUMEN DEL AÑO 2015 - 2016

Una mirada retrospectiva de las actividades realizadas entre mayo de 2015 y mayo de 2016. Nuestros equipos llevaron asistencia médica vital a refugiados, migrantes y desplazados; combatieron epidemias e hicieron trabajo de abogacía en investigación médica y farmacéutica.

ENTREVISTA CON BARBARA SAITTA, ENFERMERA DE MSF

MIRANDO LA NEUMONÍA A LOS OJOS: LA HISTORIA DEL NIÑO QUE NI SIQUERA LLORABA

Has participado en varios proyectos de MSF como enfermera. Echando la vista atrás, ¿recuerdas encontrarte con algún niño con neumonía?





CONFERENCIA

CARRERA DE OBSTÁCULOS HACIA EUROPA

Una crisis humanitaria producto de las políticas migratorias de la Unión Europea

Gerald Massis

Director de **Médicos Sin Fronteras México**



© Alessandro Pensa

SEMINARIOS Y CONFERENCIAS

El jueves 18 de agosto el Dr. Jorge P. Martín, miembro del Asociativo Latinoamericano de Médicos Sin Fronteras, impartió la conferencia “Dilemas éticos en la medicina humanitaria: la experiencia de Médicos Sin Fronteras” dentro del *Seminario Permanente de Bioética UNAM*. La cita fue en el auditorio Dr. Alberto Guevara Rojas, de la *Facultad de Medicina UNAM*.

El viernes 19 de agosto tuvo lugar la conferencia “Carrera de obstáculos hacia Europa”, impartida por Gerald Massis, Director de MSF México. La cita fue en el *Museo Memoria y Tolerancia* y se habló sobre la actual crisis humanitaria en Europa que afecta a más de un millón de hombres, mujeres y niños refugiados y migrantes.

EN LA WEB...



MSF MÉXICO, CASO DE ÉXITO PARA LINKEDIN

Médicos Sin Fronteras México fue elegido por el servicio digital de reclutamiento LinkedIn como caso de éxito por su trabajo de promoción de la carrera humanitaria desde esta plataforma. Lee más sobre LinkedIn, [MSF caso de éxito](#)



© Rob Verrecchia/MSF



EXPOSICIÓN ÉXODOS

En MSF queremos hacer visible la situación de más de 60 millones de desplazados en el mundo que buscan seguridad y protección. Por ello, los invitamos a la exposición fotográfica *Éxodos*, realizada en colaboración con *Terreno Baldío Arte* y dedicada a todos los millones de personas que han tenido que dejar sus hogares para salvar sus vidas. Se encuentra en la *Plaza Luis Cabrera (Roma)* en la Ciudad de México, y permanecerá expuesta hasta octubre de 2016. ¡Los esperamos!

MEDIOS



Azteca TV.
Sobre MSF.



La Jornada.
Visita MSF en
Nochixtlán, Oaxaca.



Reconoce MX.
Sobre la campaña
"MSF está aquí".



Reforma.
Sobre la campaña
"MSF está aquí".



Visita cada jueves
nuestro blog en
Animal Político.



Proceso.
Visita MSF en
Nochixtlán, Oaxaca.



Síguenos en
Twitter
@MSF_mexico.



Comparte en
facebook.

DONA

En 2015, MSF dio 223,900 consultas de salud mental a víctimas de violencia en el mundo.

Honduras presenta en la actualidad uno de los índices de violencia más elevados, lo que tiene consecuencias médicas, psicológicas y sociales para la población. MSF brinda asistencia médica y psicológica a través de su programa confidencial y gratuito "Servicio Prioritario".

Ayuda al Fondo de Emergencias con una aportación regular. Cada aportación nos permite continuar apoyando los 449 proyectos en marcha en más de 69 países.

Tu apoyo es vital.

DONA POR TELÉFONO

01 800 26 73 639

O EN LÍNEA DONA.MSF.MX



DELIVER MEMBRENO / MSF



reacción EDICIONES ANTERIORES



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

www.msf.mx