



MSF2022

REPORTE ANUAL



ÍNDICE

CARTA DE LA PRESIDENTA DE MSF LAT	3
ACTIVIDADES MÉDICO-HUMANITARIAS EN COLOMBIA	4 · 5
ACTIVIDADES DESTACADAS 2022	6
BUENAS NOTICIAS	7
UCRANIA: APOYO MÉDICO Y PSICOLÓGICO FRENTE A LA EMERGENCIA	8 · 10
INUNDACIONES CATASTRÓFICAS EN PAKISTÁN	11
SIN ALTERNATIVAS: LA MIGRACIÓN A TRAVÉS DEL DARIÉN	12 · 13
AFGANISTÁN: SIN ELLAS, NO HAY ATENCIÓN MÉDICA	14 · 15
IMÁGENES DEL AÑO	16 · 17
DESNUTRICIÓN, MUCHO MÁS QUE HAMBRE	18 · 19
REPARICIÓN DEL CÓLERA	20
DESDE ADENTRO, LA CRISIS EN HAITÍ	21
MAPA: NUESTRO TRABAJO	22 · 23
RENDICIÓN DE CUENTAS 2022	24 · 26
NUESTRO IMPACTO	27



Les doy la bienvenida a una nueva edición de nuestro Reporte Anual, en el que damos cuenta de algunos de los principales proyectos que hemos desarrollado en Médicos Sin Fronteras (MSF) en el 2022, así como los desafíos que hemos enfrentado. Todo lo que podrán leer en las siguientes páginas, y mucho más, no habría sido posible sin su continuo compromiso y colaboración económica.

El 2022 se vio particularmente signado por el escalamiento del conflicto armado en Ucrania a partir del mes de febrero. MSF ya venía trabajando en el país desde hace años, desarrollando programas de tratamiento de enfermedades infecciosas, así como mejorando el acceso a la atención primaria de salud de las personas que ya estaban siendo afectadas por el conflicto en el este. Esta presencia nos permitió reorientar rápidamente nuestras actividades para responder a las nuevas necesidades creadas por la guerra. Si bien esta crisis acaparó la atención mediática, MSF siguió desarrollando sus proyectos en otros países afectados por el conflicto o brotes de violencia, y que muchas veces permanecieron alejados de los focos de la prensa. En países como Haití, República Democrática del Congo, Mozambique, Yemen, Siria y Nigeria, nuestra organización estableció respuestas de emergencia, mientras continuó desarrollando actividades médico-humanitarias regulares para atender a las necesidades de la población.

La tapa de este Reporte pone el foco en una de las crisis humanitarias más preocupantes que se desarrolla en nuestro propio continente: el cruce por la peligrosa selva del Darién, entre Colombia y Panamá. Se trata de una región plagada de riesgos, desde los geográficos hasta los provocados por quienes hacen un negocio con este horror, los traficantes de personas. El Darién es el paso que muchas personas migrantes deben encarar como única opción en su búsqueda de una vida mejor, ante la falta de otras alternativas legales y seguras. Nuestros equipos, que brindan atención a quienes sobreviven el trayecto, son testigos del impacto en su salud física y mental. El mismo impacto que vemos en poblaciones que se ven obligadas a huir de la pobreza, el abuso y la violencia en otras partes del mundo. Desde nuestras actividades de búsqueda y rescate en el Mediterráneo, hasta la atención médica y psicológica en campos de refugiados en Sudán del Sur, Bangladesh, Grecia, Etiopía o Kenia, para nombrar sólo algunos, la presencia de MSF sigue siendo lamentablemente más necesaria que nunca.

Para quienes somos parte de MSF, es una de las prioridades hacer visible esta problemática y recordar siempre que quienes sufren el mayor impacto en este recorrido de miles de kilómetros son las personas más vulnerables, especialmente niñas y niños. Desde MSF seguiremos trabajando por y para estas comunidades en movimiento y dando testimonio de su durísimo derrotero hasta lograr lo que todos y todas deseamos: paz, salud, educación, trabajo y un hogar.

Una vez más, les agradezco por acompañarnos en este camino, transformando la indignación en acción.



Dra. Fernanda Méndez Baggi

Presidenta

Médicos Sin Fronteras (MSF) – Sección Latinoamérica



UNA INTEGRANTE DE MSF CONVERSA CON UNA LÍDER INDÍGENA EN PIE DE PATO, CHOCÓ.

Actividades médico-humanitarias en Colombia

En Colombia, en 2022, MSF centró sus actividades en proporcionar asistencia a las personas afectadas por el conflicto armado. Muchas de ellas viven en condiciones precarias, expuestas a la violencia y a enfermedades.

En los departamentos de Nariño y Chocó, MSF implementó un modelo de salud descentralizado, con el objetivo de hacer que la atención médica sea más accesible para comunidades apartadas de los centros urbanos y sin infraestructura en salud.

En Nariño, MSF trabajó con un equipo de promoción comunitaria de salud y organizaciones locales para proporcionar atención médica general y de salud mental a las comunidades afectadas por el conflicto armado en las zonas rurales de la subre-

gión del Telembí (Barbacoas, Roberto Payán y Magüí Payán). También apoyamos a las personas desplazadas por los continuos enfrentamientos de grupos armados no estatales (GANE), distribuyendo artículos de primera necesidad, como kits de higiene y de cocina, proporcionando atención médica en clínicas móviles y realizando actividades de agua y saneamiento.

Además, lanzamos un nuevo proyecto en el municipio de Alto Baudó, en Chocó, en donde la disputa entre GANE por el control territorial limitó gravemente el acceso a la atención médica, los alimentos y la educación para las comunidades rurales. A lo largo del año, realizamos cientos de remisiones médicas y organizamos sesiones de capacitación

IMPACTO 2022



3.600
Consultas
médicas
externas



550
Consultas
por servicios
de anticoncepción



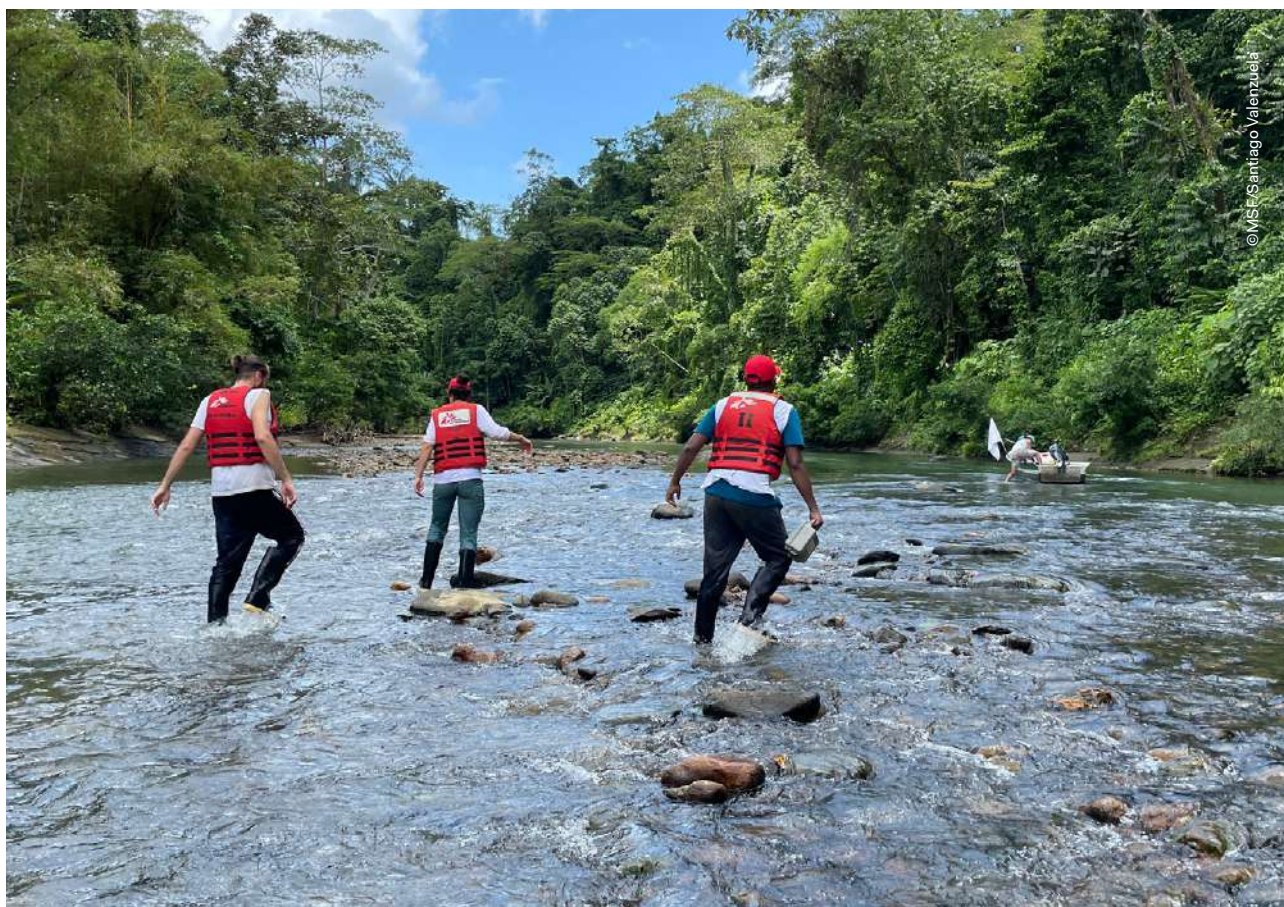
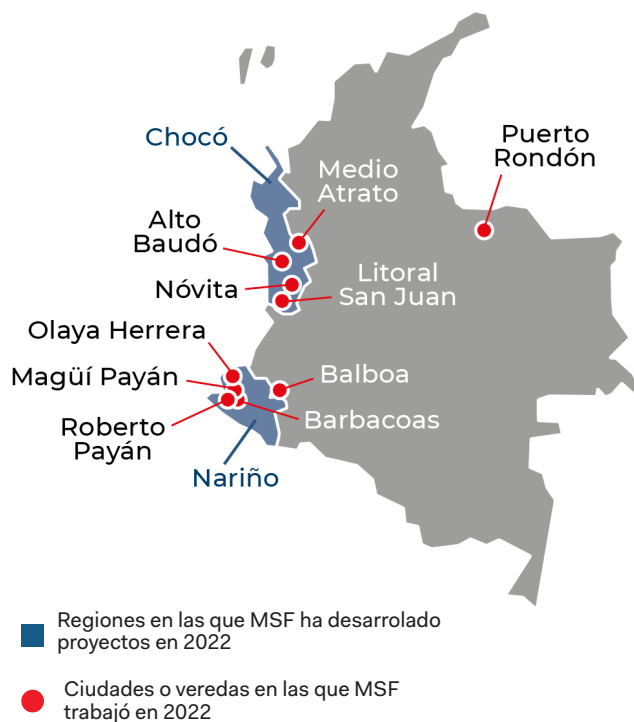
200
Consultas
individuales de
salud mental

con promotores y promotoras de salud comunitaria de veredas remotas de la región, que aprendieron a hacer pruebas rápidas de malaria y detectar signos de alarma, entre otros, vinculados a la salud mental y en el control prenatal de mujeres embarazadas, para luego derivar a auxiliares de enfermería de MSF que les ayudan a determinar si se requiere una remisión a un centro de salud.

MSF cuenta también con el Sistema de Respuesta a Emergencias de Colombia (CERS, por su sigla en inglés), conformado por equipos médicos, así como de psicología y enfermería, que brindan atención y buscan acceso humanitario en las zonas más afectadas por el conflicto armado, por brotes epidemiológicos y por otras emergencias que demanden respuesta médica urgente. El CERS ha llegado principalmente a comunidades confinadas en Nariño, Cauca, Chocó y Arauca. Allí, implementamos clínicas móviles para proporcionar atención médica, apoyo en salud mental y servicios de agua y saneamiento.

Desde MSF seguimos solicitando a las autoridades que aumenten la disponibilidad de atención médica en las zonas remotas de Colombia, especialmente para las comunidades desplazadas o confinadas por la violencia.

Proyectos MSF 2022



EL PERSONAL DE MSF ATRAVIESA EL RÍO BAUDÓ.

Actividades destacadas 2022

MSF viene trabajando en Colombia desde 1985 brindando asistencia médica a poblaciones de distintos departamentos del país. Desde 2016, comenzamos además a realizar acciones de difusión y testimonio de las crisis humanitarias en las que intervenimos, reclutamiento de profesionales y recaudación de fondos para sostener las operaciones en el terreno. Aquí te compartimos algunas de las actividades realizadas en ese marco.



Reuniones para socios y socias

En noviembre realizamos nuestra primera reunión presencial para socios, socias y donantes desde el comienzo de la pandemia. Quienes asistieron tuvieron la oportunidad de conversar con Víctor Escobar, responsable de operaciones de MSF para Latinoamérica, así como con Luis Eguiluz, coordinador general de nuestros proyectos médico-humanitarios en Colombia, y Juliana Puerta, referente de salud mental de los mismos. Estos espacios permiten un acercamiento a la acción humanitaria a través del testimonio de nuestros profesionales, así como aclarar dudas o consultas y, desde ya, agradecer a quienes, gracias a su apoyo económico, permiten que sigamos salvando vidas y aliviando el sufrimiento.



Campaña de notoriedad anual

Nuestra campaña de notoriedad, que fue lanzada en septiembre, este año puso el foco en la importancia de nuestros socios, socias y donantes como colaboradores fundamentales a la hora de brindar atención médico-humanitaria allí donde se necesita. La campaña estuvo expuesta en soportes en vía pública y redes sociales. Algunos de los espacios publicitarios fueron cedidos gratuitamente por empresas que se sumaron solidariamente.



Sensibilización en vía pública

Durante 2022, los equipos de sensibilización de Bogotá y Cali tuvieron la oportunidad de participar en diferentes ferias en Corferias, centros comerciales y eventos, con el objetivo de informar acerca de los programas de ayuda humanitaria de MSF en el mundo, e invitar al público a formar parte, colaborando económicamente de forma mensual.

Buenas noticias

La falta de desarrollo de medicamentos y tratamientos que afectan a las poblaciones más vulnerables muchas veces ha obligado a MSF a llenar ese vacío. Aquí compartimos dos recientes resultados exitosos al respecto.



NYABOL, PROMOTORA DE SALUD

Llevamos a cabo la primera campaña de vacunación mundial masiva contra la Hepatitis E

En marzo, abril y octubre de 2022, realizamos junto con el Ministerio de Salud de Sudán del Sur, por primera vez en el mundo, una campaña de vacunación contra la hepatitis E en Bentiu, el mayor campo para personas internamente desplazadas del país.

La hepatitis E es la causa más común de la hepatitis aguda viral. Provoca aproximadamente 20 millones de infecciones y 44.000 muertes cada año, y es particularmente devastadora en mujeres embarazadas. La única vacuna disponible, Hecolin, había demostrado ser altamente efectiva para prevenir la enfermedad en los ensayos clínicos, y la Organización Mundial de la Salud (OMS) había recomendado que se considerase su uso durante respuestas a brotes desde 2015. Sin embargo, la campaña en Bentiu constituye la primera vez que se utiliza en respuesta a una emergencia de salud pública. Desde MSF esperamos que este precedente fomente la adopción de la vacuna en otros países que experimenten brotes similares.



ANDREY Y POLINA, PACIENTES DE TB-PRACTECAL EN BIELORRUSIA

Nuestro ensayo clínico sobre un nuevo tratamiento para la tuberculosis resistente logró el respaldo de la OMS

Los resultados de nuestro ensayo clínico TB-PRACTECAL comprobaron la eficacia y la seguridad de un plan de tratamiento totalmente oral de seis meses contra la tuberculosis resistente a los medicamentos (TB-DR). Con este plan se curó al 90 % de los pacientes, que es una mejora significativa con respecto a los tratamientos estándares anteriores, que generalmente se completaban en dos años y con los que solo aproximadamente la mitad de los pacientes se curaba. A raíz de estos resultados, la OMS actualizó las directrices sobre el tratamiento de esta enfermedad.

MSF es uno de los mayores proveedores no gubernamentales de tratamiento de la tuberculosis (TB) en todo el mundo. En 2022, 20.400 personas bajo el cuidado de MSF comenzaron el tratamiento contra la TB, incluidas 2.600 personas con TB-DR.



TREN MÉDICO DE MSF

Ucrania: apoyo médico y psicológico frente a la emergencia

Desde que comenzó la guerra en Ucrania, en 2014, Médicos Sin Fronteras ha estado en el país brindando apoyo a las personas afectadas en las regiones de Donetsk y Luhansk. El 24 de febrero de 2022, debido a la intensificación del conflicto, aumentamos nuestra respuesta proporcionando

personal, medicamentos y otros insumos esenciales, así como desarrollando capacitaciones en cirugía de guerra, gestión de afluencias masivas de pacientes, y procesos de descontaminación ante eventuales ataques con armas químicas o biológicas. También establecimos clínicas móviles para



@Linda Nyholm/MSF

Nuestro impacto

90.800 consultas
médicas externas

13.600 consultas
individuales en salud
mental

2.560 pacientes
evacuados en el tren
médico

asistir con atención médica y en salud mental a las personas que permanecieron en sus hogares, a las que se desplazaron dentro del país y a las personas que buscaron refugio en países vecinos como Polonia, Moldavia, Bielorrusia y Rusia.

La escalada de la guerra generó numerosos desafíos para nuestro trabajo, por eso ideamos nuevas formas de acercarnos lo más posible a las personas. Pusimos en marcha clínicas móviles en refugios para personas desplazadas y en estaciones de metro, donde la gente se resguardaba, y abrimos líneas telefónicas directas de atención para abordar consultas de enfermedades no infecciosas.

A medida que el conflicto avanzaba, se volvió una preocupación la salud mental de la población, en especial la de grupos vulnerables, como niños,

niñas y personas mayores, y la de trabajadores y trabajadoras de la salud. Por eso, proporcionamos atención psicológica en refugios para personas y pueblos desplazados, y realizamos sesiones de consejería individual y grupal para personas traumatizadas por los combates. MSF también ayudó a las personas que habían sido víctimas de tortura o de violencia sexual y de género.

En abril, comenzamos a dirigir un tren médico especialmente diseñado para evacuar hacia el oeste del país a pacientes de áreas cercanas al frente del conflicto. Realizamos más de 80 derivaciones, incluidas las evacuaciones de casi 80 niños y niñas de un orfanato de Zaporizhzhia y más de 200 pacientes neurológicos y psiquiátricos de Kharkiv. También dirigimos un sistema de derivación de ambulancias en el este y el sur del país.

Durante 2022 profesionales de nuestra región trabajaron con MSF en Ucrania. Estas son algunas de sus impresiones y vivencias desde el terreno.



©Pau Miranda



“ En mayo de 2022 llegué a la ciudad ucraniana de Úzhgorod, en la frontera con Eslovaquia. Ahí estuve como responsable de finanzas y recursos humanos. En ese proyecto manejábamos las compras y distribución de kits para las personas desplazadas, también organizábamos actividades y formaciones de voluntarios en temas de salud mental. En junio me fui a la ciudad de Kropivnitski. Ahí MSF estaba brindando capacitaciones en hospitales, donaciones a refugios y estructuras de salud, y atención en salud mental”.

Juan Manuel Rodríguez, uruguayo, responsable de finanzas y recursos humanos

“ Mientras brindaba atención en salud mental en Ucrania vi a muchos pacientes con síntomas relacionados con la depresión, tristes, que no podían dormir, tenían problemas en el apetito, y miedo. Muchas personas también experimentaban estrés agudo por los bombardeos, por dejar atrás a miembros de su familia, sus casas. Lo que más salta a la vista es el daño emocional, la pérdida de esperanza, el shock y la incertidumbre”.

Lina Villa, colombiana, coordinadora de actividades de salud mental

“ En Ucrania estuve a cargo de organizar la estrategia de respuesta junto con los equipos médicos. A medida que avanzaba la guerra el sistema de salud empezó a sufrir una sobrecarga de pacientes, sumado a los hospitales y centros de salud que quedaron inutilizados o fueron destruidos en los ataques. MSF implementó un sistema de referencias, mediante trenes sanitarios y ambulancias, para acercar a las personas que necesitaban atención médica hacia aquellos centros de salud con más capacidad de respuesta”.

Paulo Milanesio, argentino, coordinador de emergencias



UNA PROMOTORA DE SALUD COMUNITARIA DE MSF CONVERSA CON SUGHRAN Y SAKINA, DOS MUJERES QUE BUSCARON REFUGIO DE LAS INUNDACIONES EN EL CAMPO DE KARACHI.

Inundaciones catastróficas en Pakistán

En uno de los peores desastres por inundaciones en la historia de Pakistán, las lluvias monzónicas que comenzaron en junio de 2022 causaron una gran destrucción en todo el país y dejaron a más de un tercio de éste bajo el agua. Millones de personas se vieron obligadas a abandonar sus aldeas y a pasar meses viviendo en campamentos, a menudo sin acceso a necesidades básicas, como agua potable limpia.

MSF lanzó actividades de emergencia para ayudar a las personas afectadas. En Sind, nuestros equipos dirigieron seis clínicas móviles que visitaron más de 24 lugares diferentes por semana, atendiendo a pacientes que presentaban enfermedades de la piel, malaria, infecciones de las vías respiratorias, desnutrición y diarrea. En Karachi, proporcionamos más de 800 tiendas de campaña, además de duchas y letrinas, para albergar a las personas desplazadas por las inundaciones. En el este de Baluchistán, nuestros equipos trataron a más de 1.000 pacientes por día a través de servicios sanita-

rios ambulatorios. En estos lugares y en Khyber Pakhtunkhwa, MSF también instaló sistemas de filtración de agua y limpió y descontaminó pozos en las aldeas afectadas, para mitigar el riesgo de enfermedades transmitidas por agua contaminada. Además de proporcionar cientos de miles de litros de agua potable limpia, nuestros equipos distribuyeron decenas de miles de paquetes de primera necesidad, que incluían tiendas de campaña, kits de cocina, artículos de higiene y mosquiteros.

Mientras desarrollaba estas actividades de emergencia, MSF pudo mantener sus proyectos regulares, incluyendo servicios de atención reproductiva, neonatal y pediátrica, implementando programas de nutrición y garantizando el abordaje y la derivación de pacientes con traumatismos en estado crítico. También desplegamos proyectos de atención para el tratamiento de enfermedades como leishmaniasis cutánea, hepatitis C y tuberculosis multirresistente a los medicamentos.

EN 2022

74.005.000 litros de agua clorada distribuidos

20.800 familias que recibieron insumos de primera necesidad

Sin alternativas: La migración a través del Darién

La falta de vías legales y seguras obliga a las personas que migran a buscar alternativas cada vez más arriesgadas para huir de la violencia, el abuso y la pobreza.

La selva del Darién, en la frontera entre Colombia y Panamá, se ha convertido en una de las rutas migratorias más peligrosas del mundo. Allí, las personas migrantes arriesgan su vida al enfrentarse no solo a condiciones naturales traicioneras como el paso de ríos caudalosos y trochas empi-

nadas que producen ahogamientos y caídas; sino también a la presencia de grupos criminales locales que roban, matan, secuestran y ejercen violencia sexual.

Casi un cuarto de millón de personas atravesó esta espesa selva durante 2022, en un viaje que puede llegar a durar 10 días. Muchas personas emprenden el trayecto con sus familias, incluidos parientes ancianos, niños y niñas pequeños, y mujeres embarazadas.



Los equipos de MSF proporcionan atención en salud física y mental en las Estaciones Temporales de Recepción Migratoria de Lajas Blancas y San Vicente, en Panamá. Fracturas y torceduras, diarreas y enfermedades de la piel y respiratorias, son algunos de los casos más comunes que trata nuestro personal, que también provee asistencia ante las secuelas psicológicas que deja el camino. MSF brinda asimismo especial apoyo a quienes son víctimas de violencia sexual durante el viaje, proporcionando atención médica y de salud mental de urgencia.

“Es una ruta peligrosa, inhumana. Es una ruta en la que solo Dios te salva, pero no es una ruta de Dios. Es una ruta donde las familias se tienen que separar, aunque no lo entiendas. Es la lucha por la supervivencia. A más días en la selva, más riesgo a que te mueras, a que te maten o a que te pique una fiera, una víbora.”

María, ciudadana cubana de 51 años atendida por MSF luego de cruzar el Darién



Afganistán: sin ellas, no hay atención médica

El aumento de las restricciones impuestas a las mujeres, un sistema de salud disfuncional y la pobreza generalizada continuaron estando en el centro de la emergencia humanitaria del país.

La crisis humanitaria en Afganistán se agravó en 2022. Las esperanzas de que el final de la guerra reduciría significativamente los obstáculos para acceder a la atención médica se vieron frustradas por nuevas barreras y temores.

Las mujeres, que llevaban meses experimentando continuas restricciones en cuanto a su participación en la vida cotidiana y en el acceso a la educación, vieron también limitadas sus posibilidades de trabajar en organizaciones no gubernamentales tras un decreto lanzado en diciembre por el Emirato Islámico. Si bien durante el año pasado, debido a una exención informal para las mujeres que trabajan en la atención médica, MSF ha podido mantener su compromiso de atender a quienes necesitan servicios médicos sin cambios en su personal, es una preocupación el impacto que estas medidas puedan tener en un futuro. Prohibir que las mujeres trabajen en centros de salud, impide a su vez que puedan acceder a la asistencia médica puesto que solo pueden ser atendidas por personal femenino. Además, las estudiantes de medicina no podrían completar su educación para convertirse en las profesionales que el sistema de salud del país necesita con urgencia.

En las provincias de Lashkar Gah, Kunduz, Kabul, Jost, Kandahar, Herat y Bamiyán, MSF gestionó siete proyectos con un marcado enfoque en atención médica de emergencia, pediátrica y materna. Nuestros equipos asistieron 337.700 urgencias, 138.200 consultas externas, y 13.700 intervenciones quirúrgicas. Además, 9.170 niños y niñas fueron ingresados en los centros hospitalarios de alimentación terapéutica y 2.390 personas comenzaron el tratamiento contra la tuberculosis.

Datos de contexto

Afganistán contiene décadas de conflicto, desastres naturales, desplazamiento de población, pobreza extrema y un sistema de salud frágil. Para agregar más presión sobre una situación de por sí endeble, en agosto de 2021 se sumó una gran agitación política y económica causada por la retirada de una gran cantidad de actores internacionales y la vuelta al poder del Emirato Islámico de Afganistán (también conocido como el Talibán).



BIBI MARIAM Y SU MADRE MOSLEMEH EN EL CENTRO DE TRAUMA DE MSF EN KUNDUZ, DONDE INGRESÓ TRAS SUFRIR UN ACCIDENTE DE MOTO.



CENTRO DE ALIMENTACIÓN TERAPÉUTICA AMBULATORIA DE MSF EN KANDAHAR.

3 claves sobre la respuesta de MSF en Afganistán

1.

Más del 51% de nuestro personal sanitario son mujeres, es decir casi 900 médicas, enfermeras y otras profesionales que se esfuerzan cada día por llevar atención a miles de afganas y afganos.

2.

En la provincia de Jost contamos con una maternidad especializada a través de la cual brindamos atención médica segura y gratuita a las mujeres y a sus bebés. Ha sido descrita como un “hospital de mujeres, para mujeres”.

3.

En 2022, nuestros equipos asistieron 42.800 partos, incluyendo más de 2.100 cesáreas.

Nuestras colegas afganas nos comparten sus preocupaciones:

“Me gustaría decirles una cosa a las personas que puedan estar leyendo esto: por favor, no se olviden de las mujeres en Afganistán. Ninguna sociedad puede funcionar bien sin hombres y mujeres. Todos necesitamos involucrarnos en nuestras comunidades para mejorar las cosas”.

*-Soraya**

“Mantengo a siete personas de mi familia. Si me quedo sin trabajo, nadie podrá mantenerlas. Muchas mujeres en Afganistán son el sostén de sus familias porque los hombres no pueden trabajar, han huido del país o han muerto. Todos los días pienso mucho en qué podría hacer si ya no me permitieran trabajar”.

*-Benesh**

**Los nombres de todas las mujeres citadas en el artículo han sido modificados para proteger su identidad.*

Imágenes 2022

Una selección de fotografías de algunas de las crisis humanitarias a las que MSF respondió alrededor del mundo.



República Democrática del Congo

Una joven paciente participa de una sesión con el psicólogo de MSF Joel-Christopher Bolombo en un sitio para personas desplazadas por conflictos intercomunales en Kwamouth. Nuestra organización desarrolla proyectos a gran escala en el país, respondiendo a los efectos devastadores de la violencia y a otras emergencias de salud, como brotes de enfermedades y desnutrición.



Búsqueda y rescate en el Mediterráneo

Una de las 200 personas salvadas por un equipo de MSF durante una operación con su barco Geo Barents el 9 de mayo de 2022. Después de cada rescate, brindamos asistencia médica y psicológica a las personas sobrevivientes, muchas de las cuales sufren hipotermia y quemaduras de combustible, así como afecciones de la piel y dolores corporales generales, a menudo como resultado de las terribles condiciones de vida y la violencia que experimentaron en Libia.



Sudán del Sur

Gabriel Kalany, estudiante de la Academia de MSF en el estado de Jonglei, se prepara para una sesión de formación. En un intento por abordar el problema de la escasez de profesionales médicos calificados en Sudán del Sur luego de décadas de guerra, nuestra organización desarrolló este programa de aprendizaje que busca fortalecer las habilidades de los trabajadores sanitarios e impactar positivamente en la calidad de la atención brindada.

Perú

Un migrante venezolano sostiene a su hija en el malecón de Tumbes, una ciudad fronteriza que es a menudo el primer puerto de entrada de personas migrantes a Perú. Allí y en Lima, los servicios de MSF incluyeron atención médica general, sexual y reproductiva, apoyo a la salud mental, referencias de emergencia a hospitales y tratamiento de enfermedades crónicas. También pusimos estos servicios a disposición de la población peruana que vive en circunstancias vulnerables.





© Oliver Barth/MSF

LA PEDIATRA FAÏZA OUEDRAOGO EN CONSULTA CON EDRISS HARUNA Y SU MAMÁ HARIRA MOHAMED EN DIFFA, NÍGER.

Desnutrición, mucho más que hambre

¿Qué es la desnutrición?

La desnutrición no se reduce únicamente a la falta de alimentos. Se trata de una enfermedad causada por la ausencia de nutrientes esenciales y de calidad que afecta el crecimiento de niños y niñas, y aumenta su vulnerabilidad a enfermedades como la tuberculosis, la malaria, la neumonía y el sarampión, que a su vez pueden conducir a una mayor desnutrición, creando un círculo vicioso de desnutrición y enfermedad.

¿Cómo se diagnostica?

Nuestros equipos en el terreno diagnostican la desnutrición utilizando valores antropométricos: el peso y la talla (índice peso/talla) o midiendo la circunferencia de su brazo mediante un brazalete MUAC (del inglés *middle upper arm circumference*, circunferencia mesobraquial). A partir de estas medidas, se realiza el diagnóstico de desnutrición aguda moderada o aguda severa. La desnutrición también se puede diagnosticar por la presencia de edemas.



@KC Nwakalor, Nigeria

¿Cómo se trata?

En sus programas ambulatorios de nutrición para niños y niñas sin complicaciones médicas, MSF utiliza alimentos terapéuticos preparados (RUTF por sus siglas en inglés) y tratamiento médico de apoyo. Lo ideal sería utilizar los alimentos disponibles localmente, pero los RUTF ofrecen la ventaja de no necesitar agua para su preparación, se pueden consumir desde el envoltorio y tener una larga caducidad, por lo que se pueden distribuir en todo tipo de entornos y permiten seguir el tratamiento en casa. Por su parte, los niños y niñas con complicaciones médicas deben recibir tratamiento especializado en el hospital, ya que son mucho más débiles.

En MSF, así tratamos la desnutrición

Los equipos de MSF han sido testigos del alarmante incremento de los casos de desnutrición, particularmente en países del Sahel y del Cuerno de África, causado por factores como el cambio climático, los conflictos, la falta de acceso a la atención médica y los altos precios de los alimentos. Nuestro personal trabajó diariamente para reducirlos: más de medio millón de niños y niñas fueron tratadas por desnutrición en nuestros programas hospitalarios o ambulatorios.

Nigeria

MSF amplió sus actividades a través de 32 centros ambulatorios y 10 centros hospitalarios de nutrición terapéutica en el noroeste del país. En el noreste, la cantidad de niños con desnutrición registrada en nuestro proyecto en Maiduguri, estado de Borno, fue mucho más alta de lo que se había previsto, lo que nos llevó triplicar nuestra capacidad de camas y a adaptar nuestra intervención para cubrir una emergencia a gran escala.



Etiopía

Nuestros equipos proporcionaron tratamiento para la desnutrición en la región de Afar, donde brindaron apoyo al hospital Dupti, la única instalación sanitaria de referencia en funcionamiento en toda la zona, y gestionaron clínicas móviles y un centro de internación. Además,



en marzo de 2022, MSF comenzó a tratar la desnutrición, el cólera y el sarampión en la región somalí, gravemente afectada por la sequía.

Somalia

En 2022, las comunidades somalíes sufrieron una de las peores sequías de los últimos 40 años, que dejó a más de 1,3 millones de personas desplazadas en medio de un conflicto que ha durado décadas y de brotes de enfermedades recurrentes. En la ciudad de Baidoa MSF gestionó 20 clínicas móviles de nutrición y 32 centros nutricionales, y remitió a los niños y niñas con desnutrición grave al centro de alimentación terapéutica del hospital regional de Bay.



Kenia

Brindamos atención a niños, niñas y madres lactantes con desnutrición severa en el noreste del país. También respondimos a un aumento de refugiados que llegaron al campo de Dadaab en busca de comida y agua. Allí, los equipos de MSF atendieron a más de 12.000 pacientes en su unidad pediátrica y en su centro hospitalario de nutrición terapéutica, un 33% más que el año anterior.



Reaparición del cólera

El cólera, una enfermedad gastrointestinal potencialmente mortal, tuvo una reaparición extraordinaria en 2022, con casos o brotes registrados en 30 países. Causada por la bacteria *Vibrio cholerae*, se propaga muy rápido al entrar en contacto con agua y alimentos contaminados, especialmente en contextos inestables donde hay falta de acceso a agua potable y un tratamiento inadecuado de las aguas residuales. Produce vómitos y diarrea hasta llegar a deshidratar a la persona afectada. Aunque el cólera puede provocar la muerte en cuestión de horas, también es fácil de curar en centros de tratamiento como este, con capacidad para cientos de pacientes.

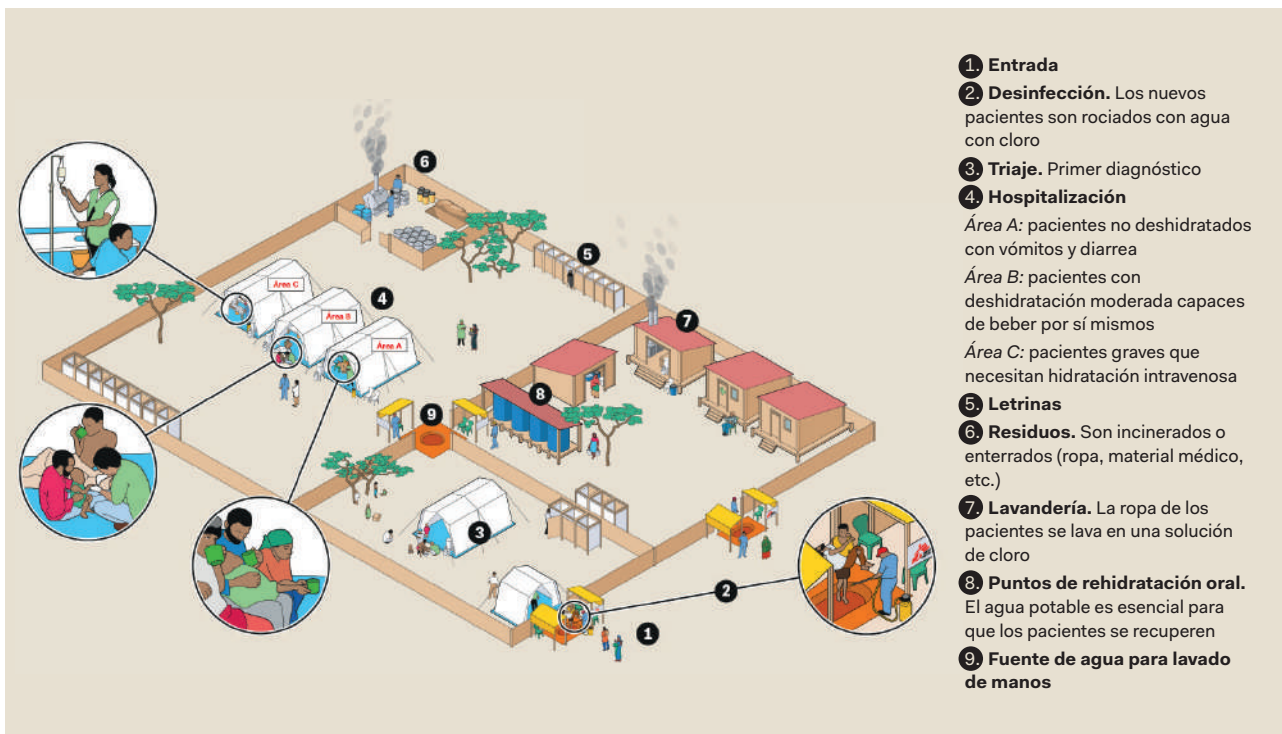
MSF dio respuesta a la enfermedad en al menos 10 países, incluidos Nigeria, Siria, Camerún, Níger, Líbano, República Democrática del Congo y Kenia. En Haití, que no había registrado casos en tres años, se produjo un gran brote a finales de septiembre. La gran mayoría de los 15.000 casos fueron tratados en nuestros centros sanitarios. Distintos factores, como los desastres naturales, el cambio climático, la escasez de agua y las crisis humanitarias (conflictos, entre otros), contribuyeron al aumento mundial de casos.



Escasez mundial de vacunas contra el cólera

Debido a esta situación, el Grupo de Coordinación Internacional (ICG), el organismo que gestiona los suministros de vacunas de emergencia y del que MSF es miembro, tomó la decisión sin precedentes de recomendar temporalmente una estrategia de vacunación de una sola dosis, en vez de la estrategia usual de dos, para ayudar a proteger a más personas contra la enfermedad.

Centro de tratamiento del cólera de MSF



Desde adentro, la crisis en Haití

La población haitiana continuó enfrentando en 2022 una situación sanitaria y humanitaria desesperante.

Ola de violencia en Puerto Príncipe

Grupos armados tomaron el control de grandes áreas de la capital del país, dejando a las comunidades sin acceso a agua, alimentos y atención médica. Además, muchas viviendas fueron incendiadas, lo que dejó a más de 20.000 personas desplazadas. En medio de estas condiciones tan difíciles, nuestros equipos trabajaron día y noche para mantener y ampliar las actividades en nuestros tres hospitales de traumatología y emergencias de Puerto Príncipe. Atendimos a víctimas de heridas de bala y arma blanca, y a víctimas de violencia sexual. También a personas con quemaduras graves y lesiones relacionadas con accidentes de tráfico.

Escasez de combustible

Con el anuncio del aumento del precio del combustible en septiembre, estallaron protestas en todo el país. La situación se complicó cuando una de las pandillas principales bloqueó el acceso a la termi-

nal petrolera más importante del país durante más de un mes, lo que agravó la escasez de combustible y obligó a los centros sanitarios a cerrar o reducir los servicios, ya que dependen de generadores para abastecerse de electricidad. Los disturbios también interrumpieron temporalmente la red de distribución de agua, lo que redujo los suministros y creó las condiciones ideales para el resurgimiento del cólera.

Rebote de cólera

El cólera reapareció oficialmente en octubre en el país: 15.500 personas fueron atendidas en nuestros 10 centros de tratamiento de cólera en Puerto Príncipe y Artibonite. Además, apoyamos a las comunidades locales mediante la cloración de los puntos de agua en algunos de los barrios más afectados. En diciembre, proporcionamos apoyo logístico para la campaña de vacunación contra el cólera que realizó el Ministerio de Salud, para garantizar que la mayor cantidad posible de personas estuviera inmunizada contra la enfermedad.



Nuestras actividades en 2022

34.200 consultas de emergencia

17.800 consultas en clínicas móviles

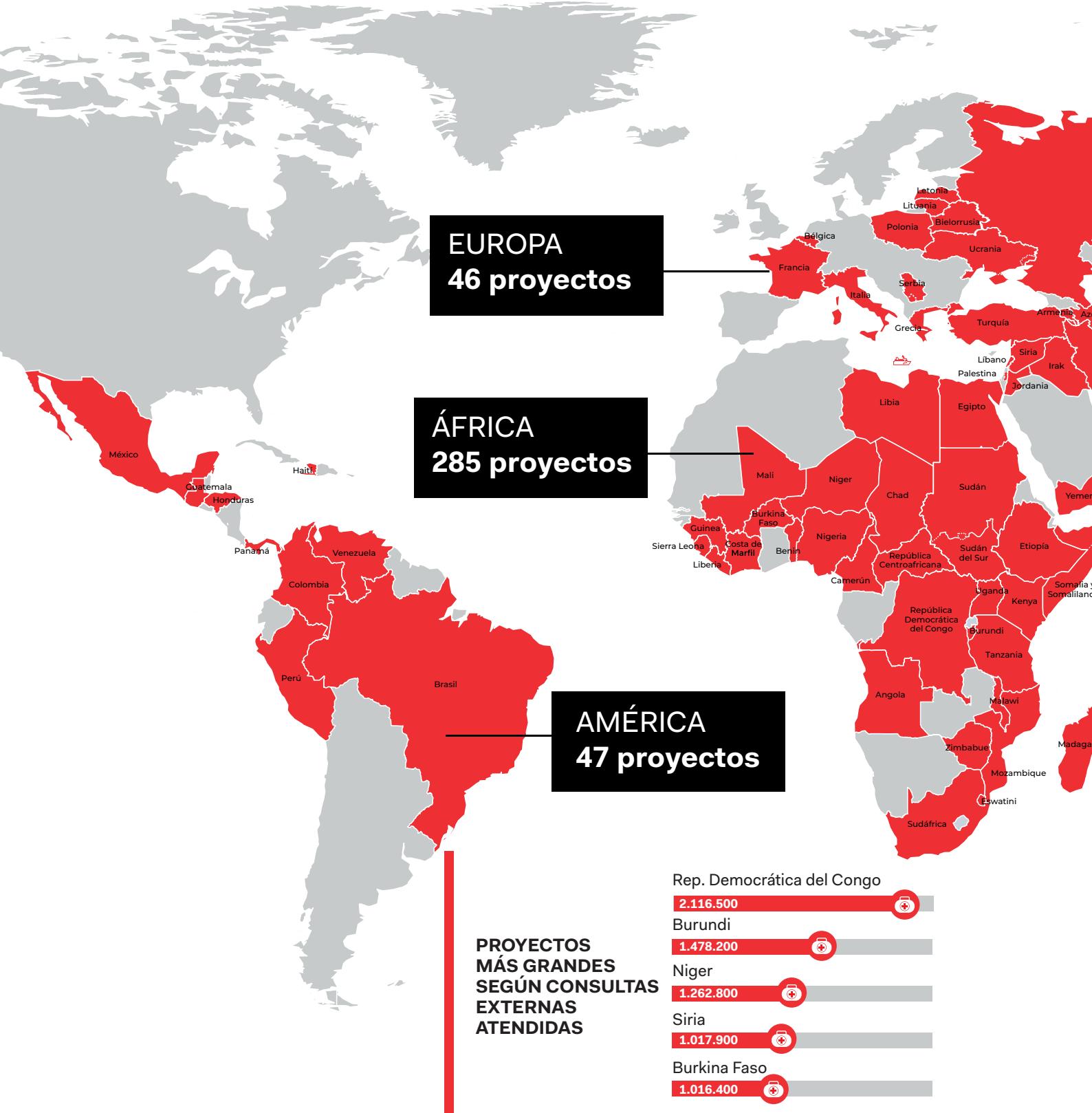
4.600 cirugías

2.600 personas con heridas de bala tratadas

2.300 personas tratadas por violencia sexual

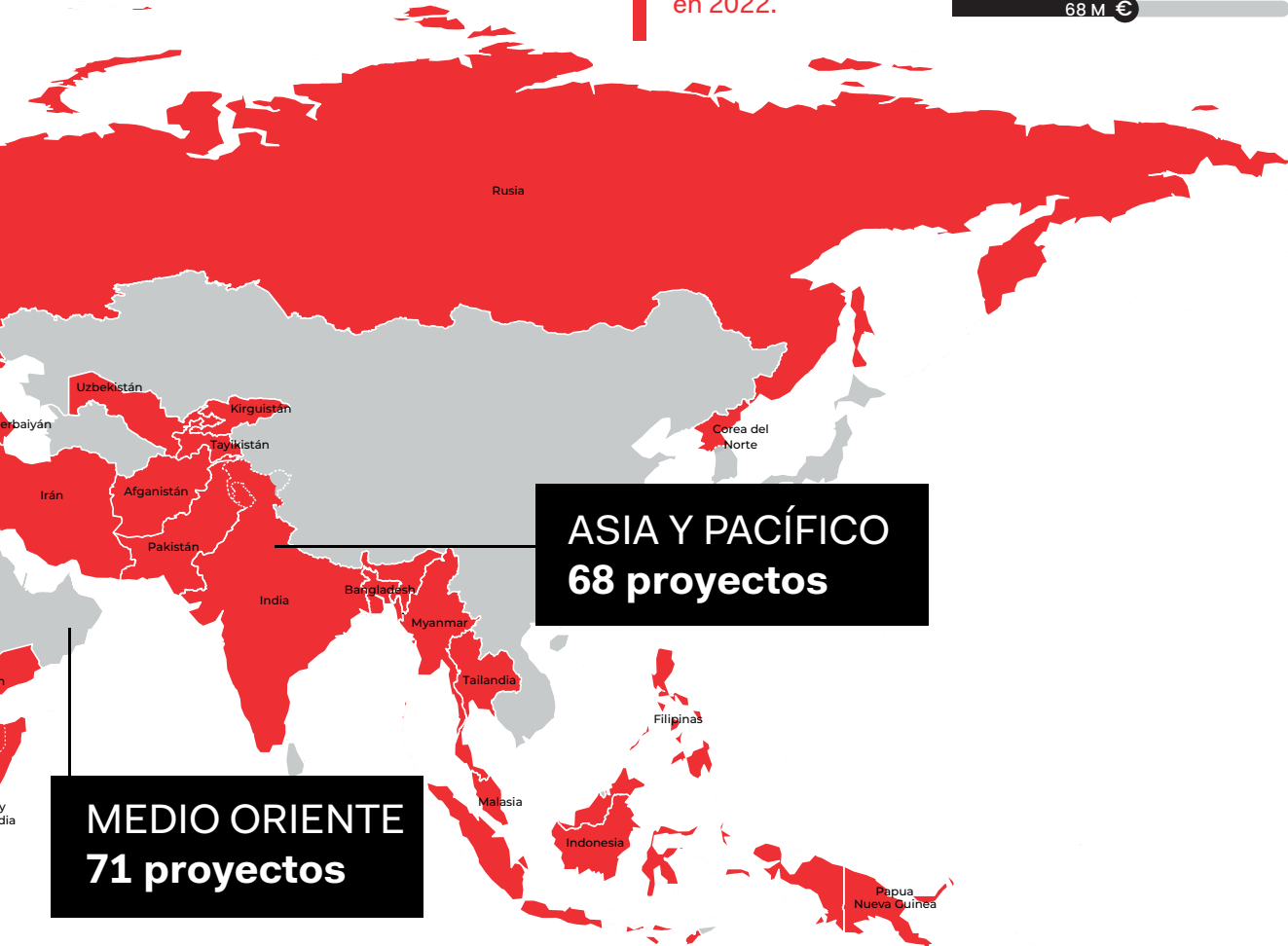
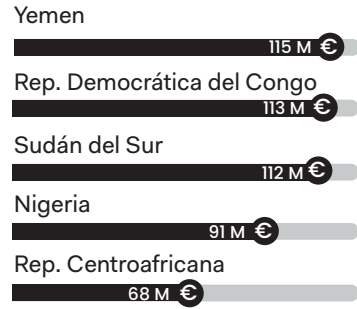
Nuestro trabajo

En 2022 Médicos Sin Fronteras brindó atención médico-humanitaria en más de 70 países.

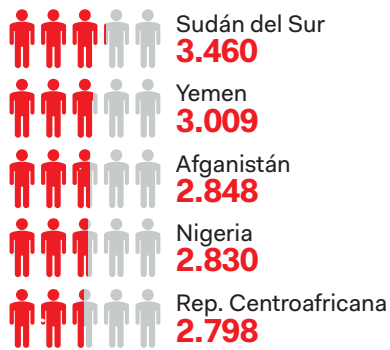


PROYECTOS MÁS GRANDES SEGÚN GASTOS

Estos gastos sumados representan el **35.5%** del gasto total en proyectos en 2022.



PROYECTOS MÁS GRANDES SEGÚN PERSONAL EMPLEADO



Los países donde llevamos a cabo solo evaluaciones o actividades transfronterizas no aparecen en este mapa. Asimismo, se pueden estar llevando a cabo varios proyectos operacionales en un país a la vez. Personas empleadas están expresadas en FTE (del inglés full-time equivalent) y representan el total de puestos equivalentes a tiempo completo promediados en el año.



RENDICIÓN DE CUENTAS 2022

Transparencia en nuestros números

En MSF tenemos un compromiso irrevocable de transparencia con quienes nos apoyan y con la sociedad en general.

La confianza de donantes, pacientes, beneficiarios y beneficiarias es clave para llevar adelante la acción humanitaria.

La transparencia y la rendición de cuentas son parte esencial de nuestro trabajo: reflejan la pluralidad en nuestra financiación y, a su vez, nos permiten dar cuenta de nuestra independencia a la hora de tomar decisiones.

MSF es una organización médico-humanitaria internacional e independiente, de carácter privado y sin fines de lucro. Está compuesta por 24 secciones, 18 oficinas, y la Oficina Internacional. Si bien MSF viene trabajando en Colombia desde el año 1985 brindando atención médica a poblaciones de distintos departamentos del país, desde 2016 comienza además a desarrollar acciones de posicionamiento de la mano de la Oficina de MSF - Sección Latinoamérica (MSF LAT).

NOTA: Las cifras presentadas corresponden al año calendario 2022 y están expresadas en millones de euros. Puede haber pequeñas diferencias en las sumas totales de las tablas ya que las cifras han sido redondeadas.

La búsqueda de la eficiencia nos ha llevado además a crear nueve organizaciones satélites, especializadas en actividades específicas como aprovisionamiento de suministros de ayuda humanitaria, investigación médica y epidemiológica o investigación en acción humanitaria y social, entre otras. Al estar controladas por MSF, estas organizaciones están incluidas en los datos y cifras expuestos.

Las cifras que aparecen a continuación muestran las finanzas combinadas de MSF a nivel internacional y las de la Oficina de MSF en Colombia. Todas las cifras se han calculado en conformidad con las normas Swiss GAAP FER/RPC. Nuestras cuentas son auditadas por Ernst & Young; mientras que en cada oficina son evaluadas nuestra transparencia en la gestión y nuestras buenas prácticas.

Asimismo, cada oficina de MSF tiene a disposición de quien lo requiera sus Estados Contables, según las normas contables, legales y de auditoría que rigen en cada país, y según los estándares ya comentados.

El Informe Financiero 2022 completo está disponible en

www.msf.org/reports-and-finances

¿CÓMO NOS FINANCIAMOS A NIVEL INTERNACIONAL?

	2022		2021	
	M€	%	M€	%
Fondos Privados	2.190,90	97%	1885,60	97%
Fondos Públicos Institucionales	23,14	1%	28,70	2%
Otras Fuentes	38,34	2%	21,30	1%
TOTAL INGRESOS	2.252,40	100	1.935,60	100

7 MILLONES

de socios, socias, donantes individuales, fundaciones y empresas de todo el mundo se destacan como nuestra principal fuente de ingresos.

Este esquema de financiación nos garantiza independencia operativa y nos da flexibilidad para responder en cualquier momento a las crisis más urgentes, incluidas las menos mediáticas y las más olvidadas.

¿CÓMO GASTAMOS EL DINERO A NIVEL INTERNACIONAL?

	2022		2021	
	M€	%	M€	%
Operaciones en terreno	1.404,17	65%	1.148,53	64%
Soporte a operaciones en terreno	253,94	12%	215,70	12%
Testimonio / Sensibilización	49,98	2%	43,43	2%
Otras actividades humanitarias	29,38	1%	26,43	1%
TOTAL MISIÓN SOCIAL	1.737,48	80%	1.434,09	80%
Recaudación de fondos	325,54	15%	269,80	15%
Gestión general y administración	104,58	5%	78,87	4%
TOTAL OTROS GASTOS	430,15	20%	348,67	20%
TOTAL GASTOS	2.167,63	100	1.782,76	100%

INGRESOS



97,3%

Fondos privados
aportes de socios,
socias y donantes
70.9%, legados 15,8%,
aportes de fundaciones
4,9% y de empresas
7,4%, otros 1%)

1%

Fondos públicos
institucionales (de
gobiernos de Canadá
y Suiza, la OMS, el
Fondo Global y otros)

1,7%

Otras fuentes
(intereses, provisión de
equipamiento o
servicios a otras
organizaciones,
artículos
promocionales y otros
ingresos)

EGRESOS



80%

Misión social: todos
los gastos de los
proyectos en el
terreno y asociados
a las actividades de
apoyo desde las
oficinas

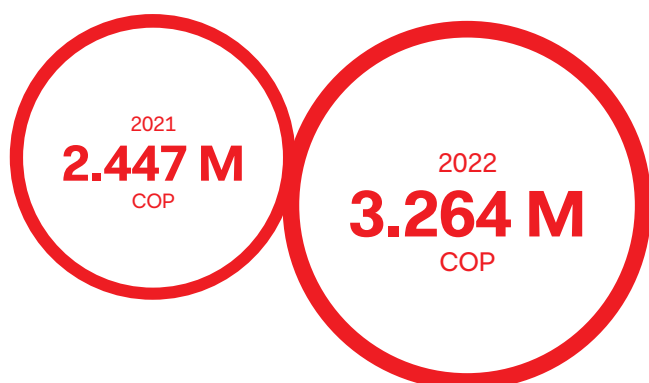
15%

Recaudación
de fondos

5%

Gestión general
y administración

¿CUÁL FUE EL INGRESO TOTAL EN COLOMBIA?



En 2022, el 99% de los ingresos en Colombia provinieron de personas: 6.965 socios, socias y donantes particulares sostienen con aportes económicos las acciones que desarrollamos en el mundo.



¿CUÁNTOS SOCIOS, SOCIAS Y DONANTES HAY EN COLOMBIA?



Además, las personas pueden contribuir con MSF de otras formas:

• Testamentos:

Incluir a MSF como organización beneficiaria en el testamento, es un gesto en el presente que será de gran ayuda en el futuro.

• Iniciativas solidarias:

Una muestra, un recital, una carrera pueden transformarse en un evento solidario recaudando fondos para MSF.

• Cumpleaños solidario:

Cumplir años es una ocasión perfecta para que amistades y familiares, en lugar de comprar regalos, colaboren haciendo una donación a MSF, ayudando a salvar vidas.

Empresas e instituciones también pueden colaborar con MSF.

En 2022, éstas aportaron el 1% de nuestros ingresos en Colombia:

• Empresas y entidades colaboradoras:

que se suman como socias, realizando aportes mensuales, o hacen donaciones puntuales.

• Eventos a beneficio:

organizados por instituciones, pueden transformarse en solidarios recaudando fondos para MSF.

PARA MÁS INFORMACIÓN SOBRE OTRAS FORMAS DE COLABORAR:

✉ daniela.pinzon@bogota.msf.org ☎ +57 31 0202 8835

NUESTRO IMPACTO



Consultas
médicas externas
16.272.300

Personas atendidas
por sufrir violencia sexual

39.900



Admisiones en
salas de emergencia
1.422.600

Nacimientos
asistidos
(incluyendo cesáreas)
320.700



Consultas médicas
por diabetes
205.100



Dosis de vacunas
de cólera dadas
218.100



Admisión de niños
con desnutrición a programas
de alimentación
565.500

Personas con VIH en
tratamiento antirretroviral de
primera o segunda línea

38.070



Mujeres y niñas
atendidas ante
complicaciones por
abortos no seguros
25.100



Personas con
tuberculosis (TB) o
TB multirresistente que
iniciaron tratamiento
20.400



Personas tratadas
por cólera
52.600



Cirugías
118.100



Personas tratadas
por meningitis
10.500

Migrantes y refugiados
asistidos en el mar
3.850



Caso de
malaria tratados
4.268.600



Vacunaciones
de rutina realizadas
3.200.100

Vacunaciones contra el
sarampión en el marco de
brotes epidémicos

4.124.700



Consultas individuales
de salud mental
425.500

Familias que
recibieron kits con insumos
de primera necesidad

474.100



