

INFORME ANUAL | 2017 DE ACTIVIDADES





© Christina Simons/MSF

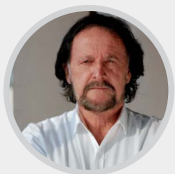
INFORME ANUAL DE ACTIVIDADES MSF EN MÉXICO



ÍNDICE

1. Mensaje del director / **2.** Resumen del año / **3.** Actividades destacadas en el mundo / **4.** Proyectos en México / **5.** MSF en la ruta de migrantes y refugiados / **6.** MSF en las regiones Norte, Centro y Tierra Caliente, Guerrero / **7.** MSF en Acapulco / **8.** MSF en Reynosa / **9.** MSF en la emergencia por los terremotos del 7 y 19 de septiembre / **10.** MSF en la emergencia por desplazamiento forzado en Chiapas / **11.** Proyectos en Honduras / **12.** MSF en Tegucigalpa y Comayagüela / **13.** MSF en Choloma / **14.** Actividades regionales destacadas / **15.** Recursos Humanos Internacionales / **16.** Datos y cifras del 2017

Mensaje del director



Gerald Massis
Director General
MSF México

2017 estuvo marcado por acontecimientos que nos recuerdan la fragilidad humana: los dos terremotos sucedidos en México. El primero, el 7 de septiembre, afectó severamente toda la región del Istmo de Tehuantepec, particularmente el estado de Oaxaca; y el segundo, el 19 de septiembre, que causó severos daños en distintos sectores de la Ciudad de México y en un gran número de comunidades de los estados de Puebla, Morelos y Estado de México.

Nuestra organización respondió a estos eventos enviando nueve equipos multidisciplinarios, compuestos por médicos, psicólogos, trabajadores sociales y logistas, que se enfocaron en ofrecer atención médica y psicosocial a las personas en los estados afectados, pero principalmente en las comunidades más apartadas que se encontraban más alejadas de la atención y los reflectores mediáticos. En estas comunidades, además de la atención médica y la distribución de kits, el trabajo de nuestros equipos se enfocó en ofrecer atención en salud mental a miles de personas afectadas por ambas catástrofes, proveyéndoles tanto de mecanismos para afrontar el duelo por la pérdida de algún familiar, o por la pérdida de sus hogares y sus bienes, como herramientas para el manejo del estrés y el estrés postraumático.

Además de nuestra respuesta a esta gran emergencia, nuestros proyectos regulares en el país continuaron trabajando para ofrecer atención médica y psicológica a víctimas de violencia y de violencia sexual en Acapulco, Reynosa y las regiones Norte, Centro y Tierra Caliente del estado de Guerrero, así como ofreciendo atención a la población

migrante y refugiada a lo largo de la ruta migratoria, en Tenosique (Tabasco); Coatzacoalcos (Veracruz); Guadalajara (Jalisco) y la Ciudad de México.

Pero nuestras actividades en México no sólo incluyen el trabajo en el terreno, que es nuestra principal misión, sino que también comprenden nuestras actividades destinadas a la divulgación, sensibilización, incidencia y visibilidad de las realidades que enfrentan las personas a las que atendemos. Entre estas actividades, destaca la presentación del informe *"Forzados a Huir del Triángulo Norte de Centroamérica: una crisis humanitaria olvidada"*, con el objetivo de ilustrar los niveles extremos de violencia que afectan a las personas que huyen de esta región centroamericana y la necesidad de proporcionar mayor protección para migrantes y refugiados. También, junto con otras instituciones, organizamos el primer Foro Nacional sobre Salud Mental e Intervenciones Psicosociales en Contextos de Violencia, *"Hablemos de las Heridas"*, que tuvo como objetivo generar un espacio para conocer y comprender la magnitud de las heridas "no visibles" que deja la violencia en las personas y las colectividades en México y la región.

Por otro lado, este año realizamos un importante esfuerzo de acercamiento con la población, a través de la presentación de la exhibición pública multimedia *"Forzados a Huir"*, que presentamos en abril de 2017 en el Bosque de Chapultepec, y que luego llevamos a las ciudades de León, Guadalajara y Cholula/Puebla. Se trató de un esfuerzo innovador de sensibilización, que permitió que más de 8 mil personas tuvieran la oportunidad de acercarse a la dura realidad que viven los millones de desplazados, refugiados, migrantes y solicitantes de asilo alrededor del mundo, y las acciones que realiza nuestra organización para ofrecerles atención en los países de origen, tránsito y destino.

A nivel internacional, el año estuvo marcado por importantes crisis hu-

manitarias y desafíos para nuestra capacidad de respuesta en distintas partes del mundo: desde la crisis de desplazamiento en el estado Borno, en Nigeria, hasta la gran epidemia de cólera en Yemen, que se sumó a los devastadores efectos de un conflicto que ya se encuentra en su cuarto año. Nuestros equipos también trabajaron incansablemente para intentar asistir a la población siria, tanto dentro del país como en los países limítrofes en donde millones se han refugiado (Jordania, Líbano e Irak). Desplegamos una enorme respuesta humanitaria en Bangladesh ante el enorme flujo de refugiados de la etnia rohingya, provenientes de Myanmar; continuamos nuestro apoyo en países con prolongados y violentos conflictos como en la República Democrática del Congo, la República Centroafricana, Irak, Afganistán o Sudán del Sur.

Y en ese sentido, continuamos con mucho éxito nuestras labores de reclutamiento de profesionales mexicanos que desean unirse a nuestros equipos internacionales. Muchos de ellos se han desempeñado con gran éxito en distintas emergencias y proyectos de MSF alrededor del mundo, e incluso en posiciones estratégicas en nuestras sedes; lo que confirma que la preparación, capacidad y espíritu humanitario de los profesionales mexicanos representan un gran aporte para la misión de Médicos Sin Fronteras en México y el mundo: salvar vidas, aliviar el sufrimiento y darle voz a quien no tiene voz.

Les deseo una buena lectura de esta retrospectiva 2017.

Gerald Massis
Director General
Médicos Sin Fronteras en México A.C.

A high-angle, top-down photograph of a dense crowd of men, likely migrants or refugees, packed closely together. They are all wearing bright orange life jackets. Many of the men are holding onto thick, light-colored ropes, suggesting they are on a boat or a platform where they need to hold on for stability. The men have various expressions, some looking towards the camera, others looking away. The background is a solid dark blue, which makes the orange life jackets stand out prominently. The overall scene conveys a sense of overcrowding and shared experience.

RESUMEN 2017 DEL AÑO

*Por Raquel Ayora,
Dra. Isabelle Defourny,
Christine Jamet, Dr.
Bart Janssens, Marcel
Langenbach, Bertrand
Perrochet, Directores
de Operaciones de
Médicos Sin Fronteras.*

La violencia contra los civiles se incrementó en Myanmar, República Democrática del Congo (RDC), Sudán del Sur, República Centroafricana e Irak en 2017. Continuó sin cesar en Siria, Nigeria y Yemen. Comunidades enteras pagaron un inconcebible precio de muerte, heridas y pérdidas, y millones más huyeron de sus hogares en busca de seguridad.

Ofreciendo atención a los heridos y respondiendo a las necesidades básicas de salud, la desnutrición y los brotes de enfermedades infecciosas, Médicos sin Fronteras (MSF) brindó cuidados vitales a las personas atrapadas en conflictos, cuando los sistemas de salud colapsaron y las condiciones de vida se deterioraron. Cuando no pudimos asegurar el acceso directo a las personas atrapadas en el corazón de la violencia, en lugares como Myanmar y Siria, centramos nuestra asistencia en aquellos que habían escapado.

MSF ha estado respondiendo a las necesidades humanitarias de la minoría étnica Rohingya, marginada en Myanmar desde hace años. Ataques dirigidos, de una escala sin precedentes, por parte del ejército de Myanmar en agosto de 2017, llevaron a más 660,000 rohingya hacia el vecino Bangladesh, donde intensificamos nuestra respuesta. Nos enfrentamos a múltiples brotes

de enfermedades desencadenadas por las abyectas condiciones de vida de los refugiados y la mala salud subyacente. Las encuestas de mortalidad retrospectivas, realizadas por epidemiólogos de MSF, revelaron la extrema violencia infligida en el estado de Rakhine: según la estimación más conservadora, al menos 6,700 rohingyas fueron asesinados en espacio de un mes.

La continua violencia y el desplazamiento masivo en el estado de Borno, en Nigeria, han desplazado a más de dos millones de personas, muchas de las cuales se han reagrupado alrededor de ciudades protegidas y controladas por el ejército nigeriano. En enero, un ataque aéreo golpeó un campamento para personas desplazadas en Rann, donde MSF tenía un centro de salud. El ataque causó la muerte de al menos a 90 personas, incluidos 3 trabajadores de MSF, e hirió a cientos.



© MSF/Anna Surinyach

A pesar de la inseguridad y los desafíos para acceder a muchas áreas, los equipos de MSF realizaron intervenciones de emergencia en 11 ciudades del estado de Borno, brindando atención médica y nutricional, artículos de primera necesidad, y agua y saneamiento en los campamentos de desplazados. Sin embargo, las perso-

nas que viven en áreas controladas por los grupos armados de oposición permanecen aisladas de la ayuda.

No hubo alivio en la guerra de Yemen en 2017, ni en las lesiones por trauma directo sufridas como resultado de la misma. Las enfermedades prevenibles, como el cólera y la difteria, también reaparecieron, debido a que el país enfrentó un colapso total de sus sistemas médicos, sanitarios y económicos, así como restricciones a las importaciones de combustible, alimentos y medicinas.



© Malak Shafer/MSF

La situación en Somalia, devastada por la guerra, también sigue siendo extrema. Desde que nos retiramos del país hace cuatro años, luego de repetidos ataques contra nuestros equipos, hemos monitoreado continuamente la situación y nos hemos vuelto a comprometer con las autoridades correspondientes. A pesar de las constantes preocupaciones de seguridad, volvimos a Somalia en 2017, abriendo un programa de nutrición en la región de Puntland y ampliando nuestros servicios durante todo el año. Sin embargo, la escala de nuestras actividades sigue siendo limitada; nuestra capacidad para operar depende en gran medida de la aceptación y el apoyo activo que recibamos de las autoridades y de las comunidades locales.

© Gwenn Dubourthoumieu



© Marta Soszynska/MSF



© MSF



© Sara Creta/MSF



© MSF/Awad Abdulsebur



BATALLAS FINALES EN ZONAS SITIADAS

Tanto en Raqqa, en Siria, como en Mosul, Iraq, las bombas llovieron sobre civiles atrapados mientras las fuerzas de la coalición luchaban para recuperar el control del grupo Estado Islámico. En Mosul, las líneas del frente atravesaron áreas densamente pobladas en el oeste, manteniendo a las personas bajo asedio, en algunos casos durante meses.

En medio de la batalla, algunos de los heridos tuvieron que esperar días para poder recibir atención médica. Cuando la lucha fue más intensa, nos enfocamos en la cirugía de trauma, pero también proporcionamos atención médica pediátrica, obstétrica y primaria, así como tratamiento de la desnutrición para aquellos que escapaban de Mosul. Dado que muchas organizaciones, incluida MSF, se centraban en las primeras etapas de la asistencia traumatológica, faltaba una red funcional de transporte medicalizado, así como instalaciones de referencia de fácil acceso para practicar cirugías definitivas.

Nuestros equipos vieron menos heridos en la batalla por Raqqa en Siria. Esto planteó preguntas sobre lo que estaba sucediendo en un área de guerra urbana y bombardeo, y si las personas tenían acceso a algún tipo de atención, o si simplemente estaban muriendo. Hasta el día de hoy no lo sabemos. Brindamos asistencia médica a quienes huían de Raqqa, mientras se reagrupaban en campamentos alrededor del área, pero en general la ayuda disponible fue escasa.

FUERA DE LA VISTA

Varios otros conflictos de larga duración y menos reportados escalaron durante el año. El conflicto y la violencia afectaron a millones de personas en Sudán del Sur, donde tampoco se salvaron las instalaciones médicas y el personal sanitario. Varias clínicas y hospitales de MSF fueron saqueadas y nuestro personal y pacientes se vieron obligados a huir. Más de dos millones de sudaneses fueron desplazados, dentro y fuera del país, creando la crisis de refugiados de mayor crecimiento en el mundo. Esto provocó una gran respuesta de MSF en Uganda, República Democrática del Congo, Etiopía y Sudán.

La República Democrática del Congo se vio sacudida por la violencia, especialmente en la región de Kasai, donde 1.5 millones de personas fueron desplazadas. Nuestros equipos pudieron intervenir solo hasta que los combates disminuyeron. Descubrimos tasas extremadamente altas de desnutrición aguda severa entre los niños pequeños del área, y tratamos a más de 1,000 solo entre junio y septiembre de 2017. Nuestros equipos también brindaron atención pediátrica integral y cirugía.

En la República Centroafricana, un conflicto en toda regla resurgió en gran parte del país. Varias ciudades se vaciaron cuando la gente huyó aterrorizada, buscando refugio en iglesias, mezquitas e incluso hospitales de MSF, o sobreviviendo en la selva. En respuesta a las elevadas necesidades de salud, MSF proporcionó atención médica a las comunidades de todo el país.



© Albert Masías/MSF

EL COSTO HUMANO DE 'DISUASIÓN'

Mientras tanto, en Europa, los gobiernos llegaron a acuerdos con Libia para evitar que migrantes y refugiados llegaran a sus costas, plenamente conscientes de la tortura generalizada, la detención y la extorsión criminal a la que los dejaban expuestos. Se organizaron campañas de difamación para desacreditar los esfuerzos de búsqueda y rescate en el Mediterráneo, a pesar de que unas 3,000 personas se ahogaron en 2017. Sin embargo, MSF siguió comprometida a salvar vidas que, de otro modo, se perderían, y a arrojar luz sobre el costo humano de las políticas de disuasión.

ENFERMEDADES INFECCIOSAS

Como resultado directo de la falta de vacunas, brotes de difteria se desataron en Yemen y entre los refugiados de Myanmar en Bangladesh, lo que llevó a MSF a lanzar campañas de vacunación y proyectos para ofrecer tratamiento a las personas afectadas.

La gente todavía muere de enfermedades infecciosas que deberían pertenecer a la historia. En 2017, MSF respaldó la respuesta de las autoridades de Madagascar ante un brote de peste, que costó 200 vidas.

Brotes masivos de cólera asolaron Yemen y el este de África. La República Democrática del Congo experimentó su brote de cólera más importante en 20 años, afectando a 55,000 personas y causando 1,190 muertes en 24 de las 26 provincias del país. Nuestros equipos trataron casi la mitad de los casos registrados.

El sarampión también devastó las comunidades del este de la República Democrática del Congo. En solo ocho meses, MSF trató casi 14,000 casos y vacunó a más de un millón de niños.



© Malik Samue/MSF

8

SALUD DE LA MUJER



Nuestros equipos asistieron más de 300,000 partos en 2017, trabajando en grandes maternidades, en lugares como el este de la República Democrática del Congo, Irak, Honduras, Siria y Afganistán, donde las mujeres tienen pocas opciones seguras y gratuitas.

Los abortos inseguros son una de las principales causas de mortalidad materna en el mundo y son completamente evitables. En nuestra Asamblea General Internacional en 2017, MSF reafirmó su compromiso de proporcionar interrupción segura del embarazo a todas las mujeres y niñas que lo necesiten.



© Abdoulaye Barry

© Christopher Rogel Blanquet/MSF

© Louise Annaud/MSF

TRATAMIENTO DE LA TUBERCULOSIS (TB)



© Amelia Freeland/MSF

MSF sigue siendo el mayor proveedor no gubernamental de tratamiento para la TB en todo el mundo. Junto con organizaciones aliadas y distintas autoridades sanitarias locales, somos pioneros en la implementación de nuevas opciones de tratamiento para la TB resistente a los medicamentos, incluidos los ensayos clínicos regulados en Sudáfrica y Uzbekistán, donde nuestros equipos prueban regímenes más cortos, efectivos y mejor tolerados.

En 2017, también abogamos por ampliar el uso de los nuevos medicamentos contra la TB: el **bedaquiline** y el **delamanid**. A través de la Campaña de Acceso de MSF, instamos a los gobiernos y a los actores relevantes a incrementar el acceso al tratamiento de los pacientes, a través de la campaña #UnPasoporla-Tuberculosis o #StepUpforTB.

Estamos muy agradecidos con todos nuestros donantes, que hacen posible nuestro trabajo, y con todos nuestros dedicados trabajadores de terreno de MSF, quienes brindan su tiempo y habilidades para ayudar a otros, a veces con un riesgo considerable para ellos mismos. Nuestros equipos siguen comprometidos con la búsqueda y liberación de nuestros tres colegas que fueron secuestrados en la República Democrática del Congo en 2013 y que permanecen en paradero desconocido. Philippe, Richard y Romy, nuestros pensamientos están con ustedes, sus amigos y sus familias.

ACTIVIDADES DESTACADAS DE MSF EN EL MUNDO

Esta información agrupa las actividades directas, de apoyo remoto y de coordinación.

Nota: Estas actividades destacadas ofrecen una visión general de la mayoría de las actividades de MSF, pero no pueden considerarse exhaustivas. Cualquier adición a los datos estará disponible en la versión digital del Informe Internacional de Actividades 2017.



10,648,300

CONSULTAS MÉDICAS EXTERNAS



749,700

PACIENTES INTERNADOS



2,520,600

CASOS DE MALARIA TRATADOS



81,300

NIÑOS TRATADOS POR DESNUTRICIÓN SEVERA, EN PROGRAMAS DE ALIMENTACIÓN TERAPÉUTICA



201,300

PERSONAS CON VIH BAJO TRATAMIENTO DE PRIMERA LÍNEA A FINALES DE 2017



15,400

PERSONAS CON VIH BAJO TRATAMIENTO DE SEGUNDA LÍNEA A FINALES DE 2017



288,900

PARTOS ASISTIDOS, INCLUYENDO CESÁREAS



110,000

CIRUGÍAS MAYORES



18,800

PACIENTES MÉDICAMENTE TRATADOS POR VIOLENCIA SEXUAL



18,500

PACIENTES QUE COMENZARON TRATAMIENTO DE PRIMERA LÍNEA PARA LA TUBERCULOSIS



3,600

PACIENTES QUE COMENZARON A TRATAMIENTO DE SEGUNDA LÍNEA PARA LA TUBERCULOSIS RESISTENTE A LOS MEDICAMENTOS



306,300

CONSULTAS INDIVIDUALES DE SALUD MENTAL



49,800

SESIONES GRUPALES DE SALUD MENTAL



143,100

PERSONAS TRATADAS POR CÓLERA



2,095,000

PERSONAS VACUNADAS CONTRA EL SARAMPIÓN EN RESPUESTA A UN BROTE



886,300

PERSONAS VACUNADAS CONTRA LA MENINGITIS EN RESPUESTA A UN BROTE



23,900

MIGRANTES Y REFUGIADOS RESCATADOS EN EL MAR



3,800

MUJERES EMBARZADAS SEROPOSITIVAS QUE RECIBIERON TRATAMIENTO DE PREVENCIÓN DE LA TRANSMISIÓN MATERNOINFANTIL (PTMI)



5,900

NÚMERO TOTAL DE PERSONAS CON TRATAMIENTO PARA LA HEPATITIS C

10

Proyectos en México

En México, Médicos Sin Fronteras (MSF) lleva a cabo diversos proyectos de atención médico humanitaria, destinados a asistir a poblaciones en situación de vulnerabilidad en México. Nuestros equipos ofrecen atención médica, psicológica y psicosocial, de manera gratuita y confidencial a personas afectadas por la violencia y la violencia sexual en diferentes puntos del país.



MSF trabajó por primera vez en México ofreciendo asistencia a las personas afectadas por el terremoto de 1985 y, desde entonces, ofrece asistencia a las personas basadas en la necesidad, independientemente de su procedencia, religión o etnia. Nuestras acciones están guiadas por la ética médica y los principios de neutralidad, imparcialidad e independencia.

MSF EN CIFRAS

PRINCIPALES CIFRAS DE ATENCIÓN DE 2017 EN MÉXICO

29,200
consultas médicas

8,600
consultas
de salud
mental



387
casos de
violencia
sexual



3,000 SESIONES GRUPALES

90 MENORES DE 15 AÑOS

281 POR VIOLACIÓN

55 atendidos antes
de las 72 horas

La violencia institucional, estructural y ligada a las organizaciones criminales que operan en una parte significativa del territorio mexicano, tienen graves consecuencias humanitarias para la población civil.

En México, MSF brinda asistencia a poblaciones víctimas de Otras Situaciones de Violencia (OSV) brindando atención médica, psicológica y social,

en los estados de Guerrero, Jalisco, Tamaulipas, Tabasco, y opera un Centro de Atención Integral para víctimas de tortura, tratos crueles inhumanos y degradantes ubicado en la Ciudad de México.

Durante 2017, los equipos brindaron **29,200** consultas médicas y otras **8,600** de salud mental, así como atención a **387** casos de violencia sexual.

Desde el año 2016, MSF ofrece acompañamiento y atención médica y psicológica a sobrevivientes de violencia sexual en dos unidades hospitalarias de Acapulco. En 2017, de la mano de las autoridades del municipio, los equipos de MSF atendieron 190 casos de agresión sexual. El 52% eran menores de edad.



MSF EN LA RUTA DE MIGRANTES Y REFUGIADOS

ATENCIÓN MÉDICO-HUMANITARIA A MIGRANTES Y REFUGIADOS

MSF trabaja para mejorar el acceso a la atención médica y psicológica a lo largo de la ruta migratoria, priorizando la asistencia a la población migrante más vulnerable: menores, mujeres que viajan solas, población LGBTIT y víctimas de la violencia directa.

En coordinación con el Hogar Refugio La 72 (Tenosique, Tabasco) y el Centro de Atención a Migrantes y Refugiados FM4 Paso Libre (Guadalajara, Jalisco), nuestros equipos aseguran un servicio médico de calidad a la población migrante, y ofrecen servicios de promo-

ción, prevención y atención directa en salud mental.

Para los casos más graves de personas víctimas de violencia extrema, tortura, tratos inhumanos, crueles y degradantes, MSF ofrece una atención multidisciplinaria: médica, de salud mental y trabajo social, a través de su Centro de Atención Integral ubicado en la Ciudad de México, el cual gestiona servicios médicos especializados para la completa rehabilitación de los pacientes.

ACTIVIDADES MÉDICAS

Los síntomas que vemos en nuestras consultas se relacionan directamente

con las condiciones de la ruta migratoria: exposición a la violencia, días a la intemperie en duras condiciones, peligrosos viajes en tren o camión y largas caminatas en laderas, bosques y parajes, que les causan deshidratación, lesiones en los pies, dolores musculares y otras condiciones médicas, como infecciones respiratorias o cutáneas, entre otras.

En cuanto a la violencia sexual, los equipos de MSF atendieron 126 casos, incluidas violaciones y otras agresiones sexuales o vejaciones. En 20 de estos casos, se logró atender integralmente a los sobrevivientes en menos de 72 horas.

© Juan Carlos Tomasi/MSF





CIFRAS

5,059
consultas
médicas



4,331
de primera vez

728
de seguimiento

126
casos de
violencia sexual



5 < de 15 años
79 por violación
20 < de 72 horas

ACTIVIDADES DE SALUD MENTAL Y PSICOSOCIAL

La angustia y el estrés que sufren personas en situación de movilidad y refugiados tanto en sus países de origen como en la ruta, los hace más vulnerables a la ansiedad, la depresión y el estrés postraumático. El siguiente gráfico muestra las principales categorías de síntomas que presentaron los pacientes atendidos en las 833 consultas de primera vez individuales/familiares brindadas de salud mental de MSF en el 2017.

De los pacientes atendidos en las 833 consultas de salud mental, **30%** presentó síntomas relacionados con la depresión, mientras que un **43%** se relacionaron con la ansiedad. Con relación a los factores de riesgos de estos

padecimientos, la violencia fue la principal causa del sufrimiento psicológico.

1,857

Sesiones de atención en salud mental y psicosocial

833

Individuales y familiares de primera vez

668

Seguimientos individuales y familiares

356

Actividades grupales de primera vez

PRINCIPALES SÍNTOMAS DE SALUD MENTAL



Nº PERSONAS

Relacionada con psicosis	11	
Estrés postraumático	60	
Ninguno	0	
Otras	1	
Problemas cognitivos	8	
Problemas de comportamiento	53	
Psicosomáticos	87	
Relacionada con la depresión	253	
Relacionado con ansiedad	360	

FACTORES DE RIESGO SALUD MENTAL



Nº PERSONAS

Desastre o catástrofe	6	
Enfermedad	23	
Otro	15	
Separación o pérdida	155	
Violencia	634	

MSF EN LAS REGIONES DE TIERRA CALIENTE, NORTE Y CENTRO DE GUERRERO

© Juan Carlos Tomasi/MSF



ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD INTEGRAL EN ZONAS AFECTADAS POR OTRAS SITUACIONES DE VIOLENCIA (OSV)

Médicos Sin Fronteras, en colaboración con la Secretaría de Salud del Estado de Guerrero, desarrolla actividades dirigidas a mejorar el acceso a la salud en algunas áreas rurales gravemente afectadas por la violencia, el abandono institucional y la pobreza. Durante 2017, los equipos de MSF ofrecieron atención médica, psicológica y humanitaria, gratuita y confidencial en el primer nivel de atención (incluyendo servicios de salud sexual

y reproductiva, atención psicosocial y atención a sobrevivientes de violencia sexual) a través de dos clínicas móviles en 18 comunidades pertenecientes a 8 municipios de tres de las 7 regiones del estado de Guerrero; concretamente en las regiones de Tierra Caliente, Norte y Centro, (TCNC). Nuestros equipos también contribuyen al fortalecimiento de las redes comunitarias y los sistemas de referencia de salud en las comunidades priorizadas.

ACTIVIDADES MÉDICAS

En cuanto al acceso a la atención médica, la violencia perpetrada por las organizaciones criminales dificulta la

movilidad de las personas en ciertas áreas, limita los programas de promoción y prevención de la salud y tiene efectos directos en algunas estructuras sanitarias, obligadas a cerrar a causa de las amenazas y ataques contra la misión médica.

De enero a diciembre de 2017, se han realizado 7,133 consultas médicas. En estas, se encontraron como primeras causas de morbilidad los diagnósticos presentados en la siguiente gráfica: Infección en las vías respiratorias altas, otras afecciones agudas como: síndrome de intestino irritable, colitis, sobrepeso, obesidad, y afecciones ginecológicas.

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

En cuanto a las actividades realizadas en las regiones de Tierra Caliente, Norte y Centro del estado de Guerrero, durante 2017 se han realizado: 765 controles prenatales; 315 (41%) de primera vez y 450 (59%) de seguimiento. En el 48.7% de los controles prenatales realizados se

765 consultas de control prenatal
613 métodos de planificación entregados

7,133
consultas
médicas



6,035
de primera vez

1,098
de seguimiento

71
casos de
violencia sexual



7 < de 15 años
52 por violación
4 < de 72 horas

han encontrado patologías asociadas a hipertensión gestacional, infección de las vías urinarias, anemia, sangrado vaginal, entre otras. Se han realizado 327 referencias (177 por Control Prenatal), de las cuales solo **81%** (143) fueron efectivas.

Actividades en salud mental y psicosocial

De las 793 consultas de primera vez individuales/familiares en salud mental, los principales síntomas detectados entre la población se relacionaron con depresión y ansiedad en un **45%** y un **26%**, respectivamente. Dentro de los principales factores de riesgo que se encuentran asociados con las afectaciones en salud mental de la población atendida se encuentra la violencia en el **62%** de los casos destacando factores como presenciar o haber vivido situaciones de violencia, desplaza-

miento forzado, situaciones de amenaza y violencia doméstica. En el **23%** de los casos se identificó que sus afectaciones estaban relacionadas con separación o pérdida encontrando la muerte violenta o desaparición forzada de un familiar como antecedente principal.

1,581

Sesiones de atención en salud mental y psicosocial

793

individuales y familiares de primera vez

505

individuales y familiares de seguimiento

283

actividades grupales de primera vez

PRINCIPALES SÍNTOMAS DE SALUD MENTAL



TCNC

Relacionada con psicosis	14	
Estrés postraumático	102	
Ninguno	0	
Otras	2	
Problemas cognitivos	8	
Problemas de comportamiento	70	
Psicosomáticos	37	
Relacionada con la depresión	355	
Relacionado con ansiedad	205	

FACTORES DE RIESGO SALUD MENTAL



TCNC

Desastre o catástrofe	8	
Enfermedad	44	
Otro	60	
Separación o pérdida	185	
Violencia	496	

16

MSF EN ACAPULCO

© Christopher Rogel Blanquet/MSF



ATENCIÓN EN SALUD MENTAL Y PSÍCOSOCIAL A VÍCTIMAS DE OTRAS SITUACIONES DE VIOLENCIA (OSV) Y VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL EN ACAPULCO, GUERRERO

Ante la elevada exposición a eventos potencialmente traumáticos, relacionados con la situación generalizada de violencia que se vive en la ciudad de Acapulco, MSF lleva a cabo un proyecto basado en tres ejes: atención en salud mental, trabajo comunitario y atención médica integral a sobrevivientes de violencia sexual.

En coordinación con la Secretaría de Salud Estatal, nuestros equipos brindan atención a sobrevivientes de violencia sexual los siete días de la semana en dos estructuras de salud pública: en la Clínica Avanzada de Atención Primaria Salud (C.A.A.P.S.), en la colonia Progreso; y en el Hospital General “Donato G. Alarcón”, ubicado en la colonia Renacimiento.

Además, brindamos atención psicológica especializada en 6 diferentes puntos de atención y llevábamos a cabo trabajo comunitario en 3 de las colonias con mayores índices de violencia. Nuestros equipos también contribuyen al fortalecimiento de las redes comunitarias y los sistemas de referencia de salud en las comunidades priorizadas.

De enero a diciembre 2017 se ha brindado atención a 190 Sobrevivientes de Violencia Sexual, de los cuales, 40 corresponden a abuso sexual y 150 a casos de violación. El número de casos atendidos en menos de 72 horas de ocurrido el evento ha aumentado en comparación con el año 2016 (54%).

ATENCIÓN MÉDICA Y PSICOLÓGICA A SOBREVIVIENTES DE VIOLENCIA SEXUAL



ATENCIÓN EN SALUD MENTAL Y PSICOSOCIAL

Todos los días nuestros psicólogos son testigos del alto nivel de afectación emocional presentado entre la población en Acapulco como consecuencia de la exposición a la violencia directa. La población vive con ansiedad y miedo. Ha sido víctima y/o testigo de enfrentamientos, violencia sexual, reclutamiento y desplazamiento forzado, trata de personas, secuestros, extorsiones, restricciones a la movilidad, amenazas que generan estrés, ansiedad o depresión crónica, entre otras sintomatologías. Dado que los trastornos más habituales pueden ser de orden psicológico y/o social, nuestra respuesta tiene en cuenta tanto a los individuos como a su comunidad: se trata de un enfoque psicosocial.

Además, ofrecemos ayuda psicológica temprana, cuyo objetivo es reducir el riesgo de problemas psicológicos a largo plazo. Nos centramos en apoyar al paciente y a la comunidad para que creen sus propias estrategias de adaptación tras una experiencia traumática. Nuestros psicólogos sociales y los agentes y promotores comunitarios les ayudan a hablar de sus vivencias y a procesar sus sentimientos con el fin de reducir los niveles de estrés general: escuchando, fomentando su expresión verbal y emocional, acompañando en el dolor, movilizándolo y reforzando sus mecanismos de respuesta personales, familiares y sociales, y ayudando a restablecer los sentimientos de seguridad, confianza y autoestima.

PRINCIPALES SÍNTOMAS DE SALUD MENTAL



ACAPULCO

Relacionada con psicosis	8	
Estrés postraumático	27	
Ninguno	0	
Otras	4	
Problemas cognitivos	5	
Problemas de comportamiento	117	
Psicosomáticos	47	
Relacionada con la depresión	217	
Relacionado con ansiedad	152	

3,009

Sesiones de atención en salud mental y psicosocial

577

Individuales y familiares de primera vez

1,735

Individuales y familiares de seguimiento

697

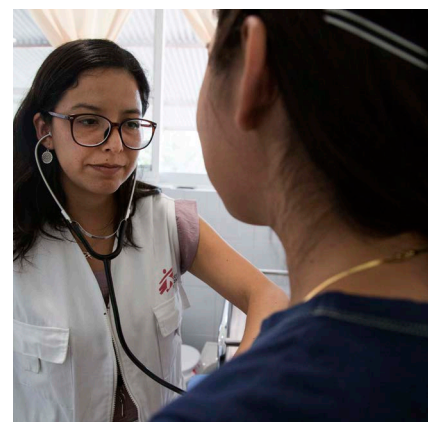
Actividades grupales de primera vez

FACTORES DE RIESGO SALUD MENTAL



ACAPULCO

Desastre o catástrofe	5	
Enfermedad	20	
Otro	5	
Separación o pérdida	92	
Violencia	455	



18

MSF EN REYNOSA

ATENCIÓN MÉDICA Y PSICOSOCIAL PARA VÍCTIMAS DE VIOLENCIA EN REYNOSA, TAMAULIPAS

MSF ofrece un modelo de atención integral -médica, psicológica y social- para víctimas de violencia en Reynosa. A partir de un consultorio de medicina general al servicio de la comunidad, un equipo conformado por un médico, una enfermera y un psicólogo, ofrece atención médica y, de ser necesario, realiza referencias a otras estructuras sanitarias de la ciudad.

MSF también cuenta con un equipo móvil que visita de manera regular un albergue para migrantes y refugiados de la ciudad, para apoyar en la atención médica y psicológica de calidad para esta población; y ofrece atención psicológica

gratuita en el anexo de la sala de emergencias del Hospital General de Reynosa.

ACTIVIDADES MÉDICAS

MSF busca ser una alternativa de calidad para la población que no quiere o no puede acceder a las instancias de atención médica gubernamentales; al ser una organización neutral, imparcial e independiente la gente puede acercarse a recibir atención médica, pero también podemos ser un catalizador, una fuente de información, de aquellos recursos ya disponibles, pero que no son del todo conocidos en la comunidad.

Durante 2017, los equipos brindaron 2,879 consultas de salud primaria en las que se atendieron laringo-faringitis agudas, infecciones de la piel, infecciones del tracto urinario, entre otras.



2,879
consultas
médicas

2,184
de primera vez

695
de seguimiento

© Christina Simons/MSF





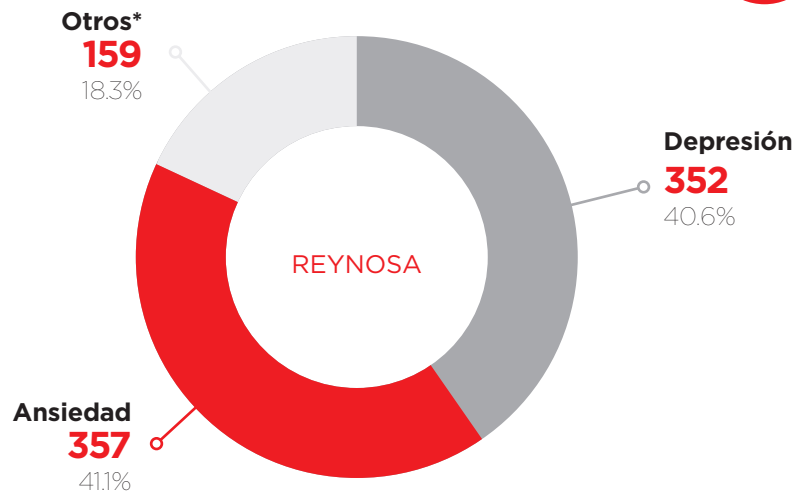
ACTIVIDADES EN SALUD MENTAL Y PSICOSOCIAL

La población de Reynosa también enfrenta los efectos de la exposición directa a la violencia. En 2017, 27% de nuestros pacientes presentaron síntomas relacionados con la depresión, en su mayoría pacientes que expresaron haber sido víctimas de eventos violentos en el pasado. Otro 21% presentó síntomas relacionados con la ansiedad. Se trata de pacientes que han estado expuestos recientemente a eventos violentos o situaciones de riesgo, como explosiones o enfrentamientos con

armas de fuego.

Algunos de ellos expresan temer diariamente por ellos o por la vida de sus parientes cuando tienen que cruzar o salir de la ciudad. Por su parte, algunos de los pacientes que son inmigrantes han sido víctimas de secuestros y amenazas, y muestran síntomas de estrés, problemas para dormir, agitación y ataques de pánico. En general, 51.9% de los pacientes que atendidos durante el año fueron víctimas de la violencia.

PRINCIPALES SÍNTOMAS DE SALUD MENTAL



* Otros: Incluye problemas de sueño, psicosis y casos de pacientes con problemas de conducta (en niños), dificultades de aprendizaje, problemas relacionales dentro de la familia, etc.



2,077
consultas de
salud mental
y psicosocial

1,118
de primera vez

958
de seguimiento

20

MSF EN LA EMERGENCIA POR LOS TERREMOTOS DEL 7 Y 19 DE SEPTIEMBRE DE 2017



© Jordi Ruiz Cirera/MSF

ATENCIÓN MÉDICA Y PSICOSOCIAL A LAS PERSONAS AFECTADAS POR LOS TERREMOTOS DE SEPTIEMBRE

En respuesta a los terremotos del 7 y 19 de septiembre de 2017 que afectaron significativamente varios estados del país, Médicos Sin Fronteras desplegó un total de 9 equipos y unidades móviles en distintas comunidades de Puebla, Morelos, Oaxaca, Estado de México y Ciudad de México.

Los equipos de MSF, compuestos por médicos, enfermeras, psicólogos, promotores de salud y logistas, lleva-

ron atención sanitaria a la población afectada por ambos sismos. La población total atendida por MSF, a través de sus distintas intervenciones médicas y psicosociales frente a la emergencia, ascendió a más de 12 mil personas.

Además de las actividades propiamente médicas y de salud mental, los equipos realizaron actividades de promoción de la salud, principalmente en comunidades de difícil acceso tras la catástrofe; y



en algunos de los pueblos con mayores necesidades distribuyeron kits familiares de higiene, refugio, abrigo y cocina, para quienes lo perdieron todo.



MSF EN LA EMERGENCIA POR DESPLAZAMIENTO FORZADO EN CHIAPAS

ATENCIÓN A LA EMERGENCIA POR DESPLAZAMIENTO FORZADO

Como resultado de la violencia ejercida por algunos grupos armados; aproximadamente unas seis mil personas (entre niños, mujeres, adultos mayores y hombres) de diversas comunidades de los municipios tzotziles de Chalchihuitán y San Pedro Chenalhó se desplazaron de manera forzada a la montaña y a otras comunidades de la región. Durante diciembre de 2017 y enero de 2018, MSF envió dos equipos sanitarios con el fin de atender las necesidades de salud más apremiantes de la población desplazada y evaluar la situación.

En total, se otorgaron **727** consultas médicas, de las cuales 12 fueron de control prenatal. Además, se llevaron a cabo 38 consultas de salud mental individuales y al menos 35 actividades distribuidas entre: psicoeducación, discusión grupal, generación de confianza, acompañamiento psicosocial y recreativas, con un total de 491 beneficiarios. Por último, se realizaron 47 referencias a los sistemas de salud locales, tanto para diagnóstico y tratamiento como para vacunación y/o control prenatal.

727
consultas
médicas

38
consultas
de salud
mental
individuales

35
actividades
psicosociales
y de acompañamiento

© Miriam De Leon/MSF



Proyectos en Honduras

Honduras continúa experimentando altos niveles de inestabilidad política, económica y social, y tiene una de las tasas de violencia más altas del mundo. Esto tiene grandes consecuencias médicas, psicológicas y sociales para la población. Honduras, como otros países de la región es un lugar donde las mujeres tienen acceso limitado a todo tipo de servicios de salud reproductiva.





En Honduras, Médicos Sin Fronteras (MSF) lleva a cabo diversos proyectos de atención médico humanitaria, destinados a asistir a poblaciones en situación de vulnerabilidad. Nuestros equipos ofrecen atención médica, psicológica y psicosocial, de manera gratuita y confidencial a personas afectadas por la violencia y la violencia

sexual en diferentes puntos del país.

MSF trabajó por primera vez en Honduras ofreciendo asistencia a las personas afectadas por el huracán Fifi en 1974 y, desde entonces, ha ofrecido asistencia a los hondureños, de manera ininterrumpida, en diferentes proyectos e intervenciones de emergencia.

MSF EN CIFRAS

PRINCIPALES CIFRAS DE ATENCIÓN DE 2017 EN HONDURAS

22,357

consultas externas*



6,775
consultas
prenatales



832
consultas
post
natales



415
partos
naturales
atendidos



2,531
consultas
de salud
mental

* Incluye consultas prenatales, emergencias obstétricas, partos, salud mental, de salud primaria, trabajo social, citología, entre otras.



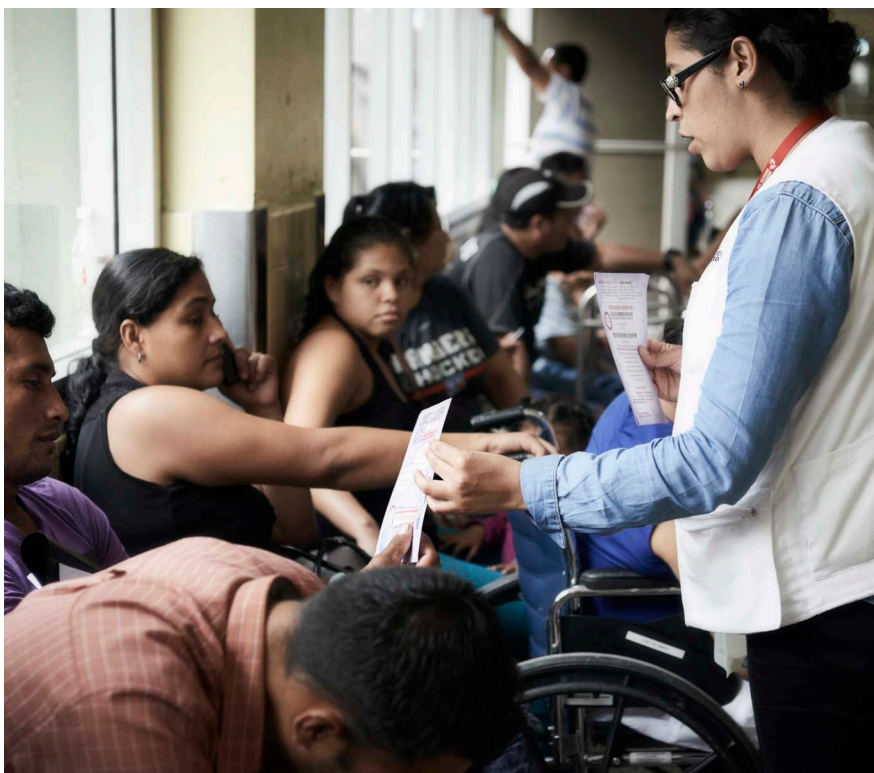
589
víctimas de violencia sexual

391 POR VIOLACIÓN

191 ATENDIDOS ANTES
DE LAS 72 HORAS

Ante la enorme demanda de servicios médicos, la clínica se vio en la necesidad de responder con servicios las 24 horas del día, los 7 días de la semana. "Actualmente, vemos entre 15 y 20 nuevos embarazos por día, mientras que realizamos entre 60 y 80 chequeos diarios", dice la Dr. Diana.

MSF EN TEGUCIGALPA Y COMAYAGÜELA



© Christina Simons/MSF

ATENCIÓN MÉDICA Y PSICOLÓGICA DE EMERGENCIA PARA VÍCTIMAS DE LA VIOLENCIA Y VIOLENCIA SEXUAL EN LA REGIÓN DISTRITO CENTRAL, HONDURAS

En la capital, Tegucigalpa, MSF continuó con su servicio prioritario en colaboración con el Ministerio de Salud de Honduras, brindando atención médica y psicológica de emergencia a las víctimas de la violencia, incluida la violencia sexual. Este servicio gratuito, confidencial y de ventanilla única está disponible en tres lugares diferentes en Tegucigalpa, incluido el hospital principal de la ciudad.

El tratamiento médico para la violación incluye la profilaxis posterior a la ex-

posición para prevenir las infecciones por VIH y hepatitis B y el tratamiento de otras infecciones de transmisión sexual, como la sífilis y la gonorrea. Además, hay consejería, terapia grupal y primeros auxilios psicológicos disponibles.

De acuerdo con los protocolos internacionales, MSF continúa abogando por el acceso a la atención médica integral para las víctimas de violencia sexual en Honduras, donde la anticoncepción de emergencia aún está prohibida.



© Christina Simons/MSF

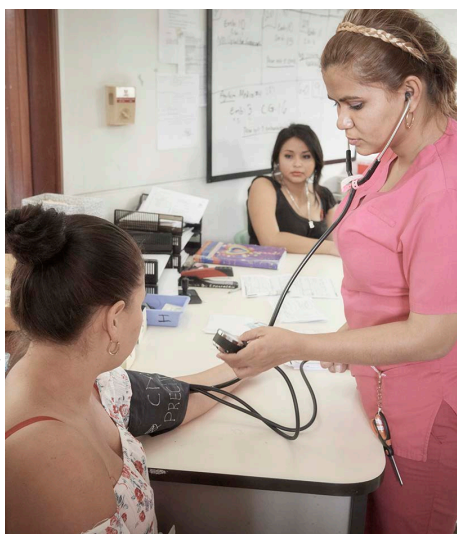


26

MSF EN CHOLOMA



© Christina Simons/MSF



© Christina Simons/MSF

SERVICIOS DE ATENCIÓN DE LA SALUD MATERNA, SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN CHOLOMA

En marzo de 2017, Médicos Sin Fronteras (MSF) comenzó a trabajar en una clínica materno infantil (CMI) de Choloma, una ciudad industrial en rápida expansión en el departamento de Cortés, en el norte de Honduras que es notoria por sus altos niveles de violencia. Antes de que MSF abriera el proyecto, había pocas instalaciones de salud para atender las necesidades de las mujeres en el área. Muchas mujeres embarazadas

no recibían atención prenatal y los servicios de partos eran extremadamente limitados. El resultado era una alta tasa de complicaciones médicas entre las mujeres en edad reproductiva.

Los equipos de MSF en Choloma brindan servicios de planificación familiar, consultas ante y postnatales, partos y ofrecen apoyo psicosocial a las víctimas de la violencia, incluidas las víctimas de violencia sexual.

19,271
consultas externas*



6,775
consultas prenatales



832
consultas post natales



415
partos naturales atendidos



1,445
consultas de planificación familiar



739
exámenes de cáncer cérvico-uterino



313
consultas de salud mental

** Incluye consultas prenatales, emergencias obstétricas, partos, salud mental, de salud primaria, trabajo social, citología, entre otras.*





Actividades regionales destacadas

Una parte esencial del trabajo de MSF México es generar un acercamiento con el público, para dar a conocer nuestro trabajo médico humanitario y para llamar a la participación de la sociedad en nuestras causas. Ya sean eventos públicos masivos, organización o participación en foros académicos, campañas de incidencia pública o presentación de informes, en MSF buscamos generar espacios para la reflexión sobre los diversos temas humanitarios que nos preocupan y que nos ocupan, en México y alrededor del mundo.

EXHIBICIÓN FORZADOS A HUIR

En abril de 2017 comenzamos la gira de la exhibición pública multimedia, Forzados a Huir. Más de 8 mil personas en la Ciudad de México, León (Guanajuato), Guadalajara (Jalisco) y Cholula (Puebla) tuvieron la oportunidad de vivir una experiencia interactiva y de inmersión visual sobre la realidad que enfrentan millones de migrantes, desplazados, refugiados y solicitantes de asilo, en México y en más de 27 países distintos en donde MSF trabaja ofreciendo atención a estas poblaciones.

PRESENTACIÓN DEL INFORME “FORZADOS A HUIR DEL TRIÁNGULO NORTE DE AMÉRICA CENTRAL”

En mayo de 2017, Médicos Sin Fronteras presentó su informe “Forzados a Huir del Triángulo Norte de América Central: una crisis humanitaria olvidada” que recopila datos médicos, información procedente de encuestas a pacientes y testimonios recogidos por los equipos de MSF durante los dos años que lleva ofreciendo atención médica directa en esta zona. El informe ilustra los niveles extremos de violencia que afectan a las personas que huyen de esta región centroamericana y la necesidad de proporcionar mayor protección para migrantes y refugiados.



30



© MSF MÉXICO

FORO HABLEMOS DE LAS HERIDAS

En junio de 2017, MSF en colaboración con el Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente, y con otras instituciones organizaron el Foro Nacional sobre Salud Mental e Intervenciones Psicosociales en Contextos de Violencia "Hablemos de las Heridas". Se trató de un espacio para conocer y comprender la magnitud de las heridas "no visibles" que deja la violencia en las personas y las colectividades. Todo ello para generar condiciones para construir de manera multidisciplinaria, propuestas, acuerdos, compromisos y líneas de acción que incidan en el abordaje de las afectaciones en salud mental y psicosociales que viven las víctimas de violencia y sus comunidades.



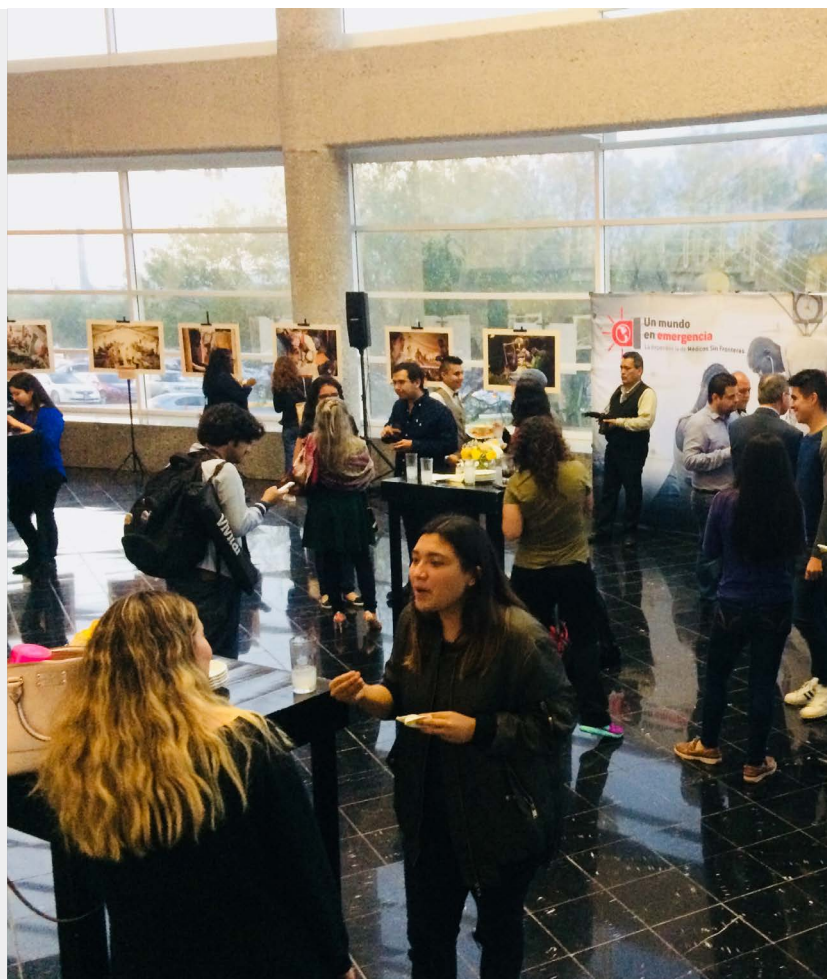
© MSF MÉXICO



© MSF MÉXICO

EXPOSICIÓN “UN MUNDO EN EMERGENCIA”

En el marco de la celebración de la VII Feria Internacional de la Universidad de Monterrey (UDEM), dedicada en 2017 a Francia, Médicos Sin Fronteras presentó la exposición fotográfica “Un Mundo en Emergencia: la experiencia de Médicos Sin Fronteras”. Se trató de una oportunidad de dar a conocer cómo la red de profesionales y suministros de MSF en todo el mundo, permiten responder rápidamente a las necesidades de las personas que atraviesan por una situación crítica y cómo, con más de 45 años de experiencia, MSF es hoy una organización líder en el despliegue de respuestas de emergencia en entornos complejos.



© MSF MÉXICO

CAMPAÑA “UN PASO POR LA TUBERCULOSIS”

La tuberculosis (TB) es la enfermedad infecciosa más mortal del mundo: mata a una persona cada 18 segundos; a pesar de que puede prevenirse, tratarse y curarse. Por ello, MSF lanzó una campaña para llamar la atención de los líderes mundiales, quienes en septiembre de 2018 se reunirán en una Cumbre de Alto Nivel de las Naciones Unidas para discutir sobre la tuberculosis y los pasos a tomar para combatir esta emergencia médica mundial. La campaña “Un paso por la tuberculosis” ofrece herramientas para que las personas alcen la voz y pidan a sus gobiernos que den #UnPasoPorLaTB.

SESIONES INFORMATIVAS EN COSTA RICA

Como parte de las actividades para promover la carrera humanitaria dentro de MSF como una opción de desarrollo profesional, el equipo de Recursos Humanos Internacionales visitó Costa Rica, para ofrecer sesiones informativas en el Colegio de Médicos y Cirujanos de Costa Rica, así como para realizar actividades de difusión en la Facultad de Medicina de la Universidad de Costa Rica y la Alianza Francesa de San José.

32

RECURSOS HUMANOS INTERNACIONALES

Nuestro equipo



Cada año MSF envía a más de 3,500 trabajadores internacionales en el terreno, que colaboran con alrededor de 39,000 profesionales contratados localmente en los más de 70 países donde se desarrollan actualmente nuestros proyectos. Su compromiso con las poblaciones a las que asistimos es la fuerza vital de MSF. Su formación y desarrollo dentro de la organización, una de nuestras prioridades.

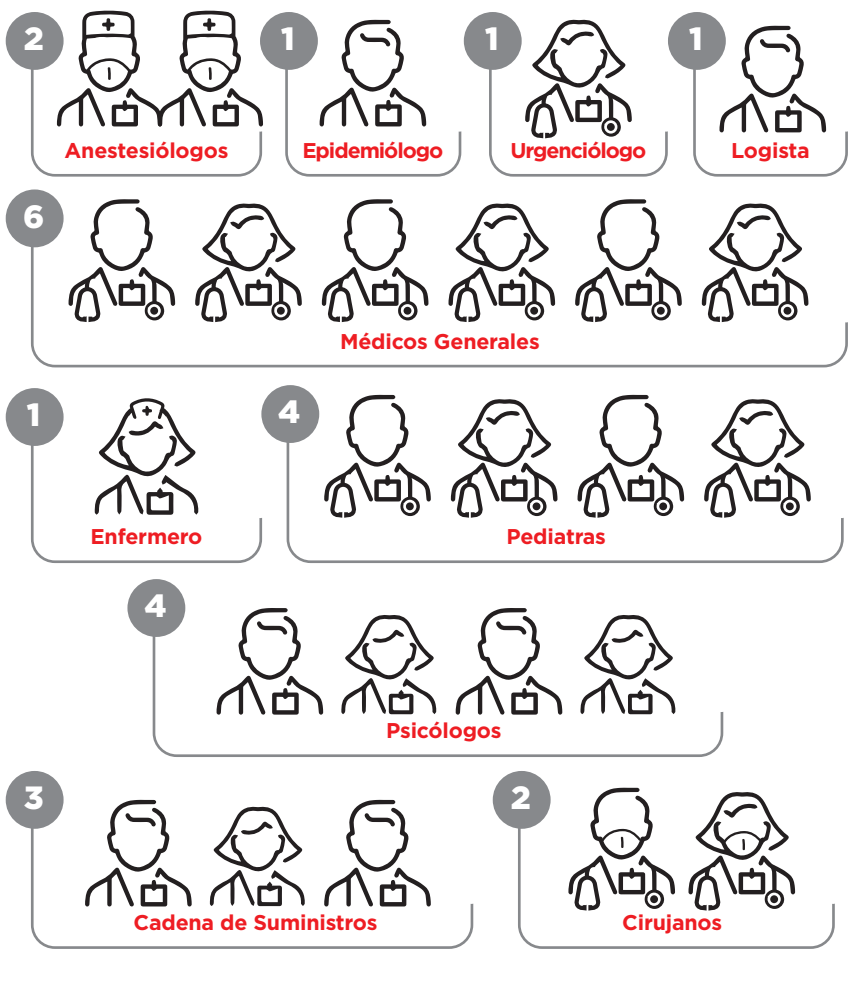
El área de Recursos Humanos Internacionales de la Oficina de MSF en México se encarga del reclutamiento de profesionales y brinda soporte administrativo y de desarrollo a los trabajadores internacionales residentes en México y América Central continental.

Las cifras que se presentan en esta sección reflejan los resultados de esta tarea durante 2017:

RECLUTAMIENTOS:

En 2017 la oficina reclutó **25 nuevos profesionales** para el equipo internacional:

25



POOL 2017:
profesionales

94

38

H

56

M



SALIDAS POR PERFIL:

Personal sanitario



Anestesiólogos	2
Cirujanos	4
Enfermeros	3
Epidemiólogos	1
Ginecólogos	2
Médicos Generales	33
Ortopedistas	1
Pediatras	6
Psicólogos	4
Urgenciólogos	1

57

Personal no sanitario



Logistas	2
Recursos Humanos	1
Cadena de Suministros	1

4

MIEMBROS DEL EQUIPO POR PAÍS DE ORIGEN:



SALIDAS A TERRENO:

61

19

PRIMERAS MISIONES

En MSF trabajan profesionales sanitarios y no-sanitarios, dispuestos a ayudar a las poblaciones más vulnerables alrededor del mundo. Para conocer toda la información sobre cómo unirte a nuestro equipo, visita: www.trabaja.msf.mx

PROFESIONALES QUE SALIERON A TERRENO EN 2017

Adolfo Martínez, Médico General, México / Alan González, Médico General, México / Alberto Martínez, Médico General, México / Alejandra Ramírez, Médica General, México / Alonso Cosío, Médico General, México / Altair Saavedra, Médica General, México / Ana Lilia Banda, Médica General, México / Ana Rizo Sofía, Médica General, México / Audrey Roldan, Pediatra, México / Camilo Bernabé, Psicólogo, México / Carlos Ajuria, Cirujano, México / Christian Mas, Médico General, México / Claudia Treviño, Médica General, México / Daniela Gabayet, Cirujana, México / Diana Corben, Médica General, México / Dulce Maria Rascón, Anestesióloga, México / Elia Martínez, Ginecóloga, México / Erick Grybowski, Epidemiólogo, Bolivia / Ernesto Altamirano, Médico General, El Salvador / Geannina Ramos, Médica General, Costa Rica / Guillermo Lopez, Logísta, Guatemala / Jeronimo Esquinca, Recursos Humanos, México / Jonathan Varela, Anestesiólogo, México / Laura Reyes, Pediatra, México / Linda Garcia, Médica General, El Salvador / Lisa Warn, Psicóloga, México / Lugo Nelson, Médico General, Nicaragua / Margarita Quijano, Ortopedista, México / Maria de Jesus Lucas, Enfermera, México / Maria Guadalupe Chávez, Médica General, México / Maria Guadalupe García, Urgencióloga, México / Maria Laura Chacon, Médica General, Costa Rica / Maria Pastrana, Médica General, México / Marisol Yglesias, Logísta, Costa Rica / Mauricio Rivera, Médico General, Honduras / Miriam de León, Médica General, Guatemala / Monserrat Najera, Pediatra, México / Myriam Álvarez, Psicóloga, México / Norma Isabel Beltrán, Médica General, México / Octavio Molina, Logísta, México / Patricia Carbajal, Pediatra, México / Rosa Maria Nuñez, Médica General, México / Teresa Gadsen, Pediatra, México / Ursula Rincón, Psicóloga, México / Ximena Campos, Médica General, México / Yvan Ramírez, Médico General, México

DATOS Y CIFRAS DEL 2017

TRANSPARENCIA EN NUESTROS NÚMEROS



En MSF tenemos un compromiso irrevocable de transparencia con quienes nos apoyan y con la sociedad en general. La confianza tanto de nuestros donantes como de nuestros pacientes y beneficiarios, 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. A nivel internacional está compuesta por 5 centros operacionales (Bélgica, España, Francia, Holanda y Suiza) que gestionan los proyectos

en todo el mundo, así como oficinas en más de 20 países que sostienen su acción aportando recursos humanos y financieros. La Oficina de MSF México fue creada por el centro operacional de Suiza en el año 2008 y aporta fondos a la misión social desde el año 2012.

La búsqueda de la eficiencia ha llevado a MSF a crear 10 organizaciones especializadas –denominadas satélites– para actividades específicas, como aprovisionamiento de suministros de ayuda humanitaria, estudios médicos y epidemiológicos e investigación en acción humanitaria y social. Al estar controladas por MSF, estas organizaciones están incluidas en los balances financieros aquí presentados.

Las cifras que aparecen a continuación muestran las finanzas combinadas de MSF a nivel internacional y las de la Oficina de MSF México. Todas las cifras se han calculado en conformidad

con las normas Swiss GAAP FER/RPC. Nuestras cuentas son auditadas en conjunto por las firmas KPMg y Ernst & Young; mientras que en cada oficina son evaluadas nuestra transparencia en la gestión y buenas prácticas. El Informe Financiero 2017 completo está disponible en www.msf.mx/financiamiento

Asimismo, cada oficina de MSF pone a disposición del público sus Estados Financieros, confeccionados de acuerdo a las normas contables, legales y de auditoría que rigen en cada país, y según los estándares arriba mencionados.

Las cifras aquí presentadas corresponden al ejercicio 2017. Todas las cantidades están expresadas en millones de euros, salvo donde se indique lo contrario. Puede haber pequeñas diferencias en las sumas totales de las tablas, debido a que las cifras han sido redondeadas.

INGRESOS

¿DE DÓNDE PROVIENEN NUESTROS FONDOS A NIVEL INTERNACIONAL?

FONDOS PRIVADOS

Con el fin de garantizar nuestra independencia y reforzar nuestros vínculos con la sociedad, MSF se esfuerza por mantener un alto nivel de fondos privados. En 2017, el 96% de los ingresos de MSF provinieron de fuentes privadas. Más de 6.3 millones de socios individuales y fundaciones donantes privadas en todo el mundo lo hicieron posible.

FONDOS PÚBLICOS INSTITUCIONALES

Aportan fondos a MSF, entre otros los gobiernos de Alemania, Bélgica, Canadá, Dinamarca, Luxemburgo y Suiza. En junio de 2016 MSF renunció a los fondos públicos de la Unión Europea y sus estados miembros, en protesta por su dañina política migratoria.

OTROS

Se refiere a ingresos por intereses, por venta de bienes a otras organizaciones, artículos promocionales y otros ingresos.

	2017		2016	
	en millones de €	%	en millones de €	%
Fondos privados	1,471.1	96%	1,438.3	94%
Fondos públicos institucionales	29.9	2%	54.0	4%
Otros	30.8	2%	24.0	2%
Ingresos	1,531.8	100%	1,516.3	100%

36

INGRESOS

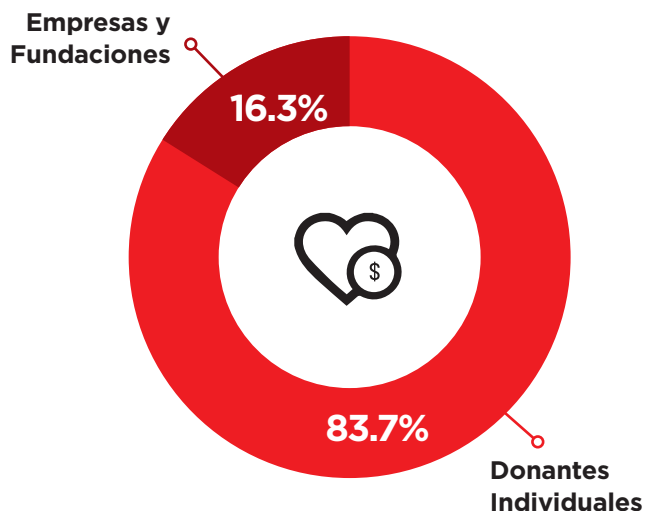
¿DE DÓNDE PROVIENEN NUESTROS FONDOS PARA TRABAJAR EN MÉXICO?

FONDOS	en miles de €
FONDOS PRIVADOS	4,558
ECHO e instituciones de la UE	-
Gobiernos de la UE	-
Agencia Suiza para el Desarrollo y Cooperación (SDC)	450
Otros gobiernos europeos	450
Gobiernos de América del Norte	-
Instituciones de la ONU	-
Otras instituciones públicas	-
FONDOS PÚBLICOS INSTITUCIONALES	450
FINANCIAMIENTO DE COSTOS RELACIONADOS CON LAS OPERACIONES	5,007

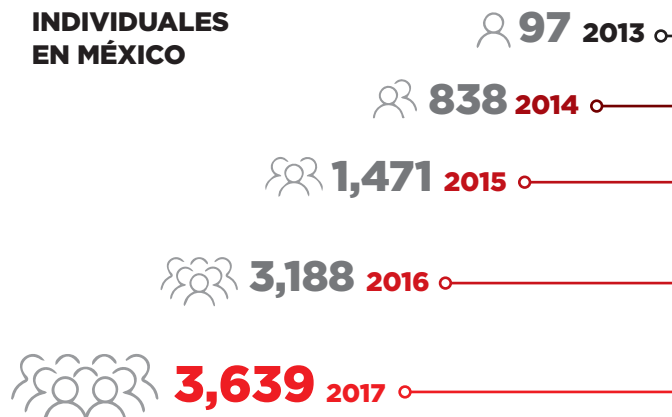
INGRESOS TOTALES POR DONACIONES EN MSF MÉXICO

2016	2017
\$3,219,936	\$6,105,764

¿DE DÓNDE PROVIENEN LOS INGRESOS POR DONACIONES EN MSF MÉXICO?



DONANTES INDIVIDUALES EN MÉXICO



Alianzas estratégicas

En MSF consideramos los aportes económicos o en apoyos específicos de empresas e instituciones como una oportunidad para incrementar y diversificar nuestras fuentes de financiación privada, buscando sostener nuestra independencia financiera. Durante 2017 contamos con el apoyo de: Riot Games, Driscoll's, HEB, Fundación EMMA y Sisters of Charity of the Incarnate Word.

Empresas y Fundaciones:

Realizaron aportes económicos puntuales o bien mensuales 5 empresas, totalizando **\$997,779.28**

Empresas y fundaciones colaboradoras:

Recibimos servicios, asesoramiento profesional Pro-Bono, espacios publicitarios cedidos en forma gratuita o con descuentos de empresas como: JCDecaux, Samsung Electronics México, Millenium Cargo, VIACOM Latinoamérica, Edelman México, TAG Research, CENACED A.C., Hartree Consultores y Hogan Lovells BSTL.

Empresas e instituciones que nos apoyaron en la realización de eventos o presencia de nuestros Promotores Humanitarios:

Ciudad de México: Plaza Loreto / Pabellón de Diseño Mexicano / Mercado Alternativo Tlalpan / Punto Bazar / Tianguis El Tekio / Bazar Cree y Crea / Festival Todos Existimos / Museo de San Ildefonso / Patio Clavería / Remate de Libros / Bunker Bazar / Festival Cultural La Valija / Feria de Culturas Amigas / Teatro de la Comedia / Acuario INBURSA / Bazar Capital Urbano / Foro de Salud Mental / Delegación Cuauhtémoc / Mándala Fest / Kids Choice Awards / Museo Franz Mayer / Museo de Memoria y Tolerancia / Feria Internacional del Libro de la Ciudad de México / Bosque de Chapultepec / Pista de Hielo Santa Fe / Museo Anahuacalli / Plaza Lindavista / Centro Comercial Gran Terraza Lomas Verdes / Festival Vibra Fest / Festival de Veganería / Cineteca Nacional. **Nuevo León:** Plaza Pletórico / Bazar Escaparte / H. Municipio de San Pedro Garza García / Cintermex / Punto Bazar / Distrito TEC / Plaza Altea Huinalá / Paseo La Fe / Mercado Pistache Rojo / Sorteo TEC / Librerías Gandhi / Pabellón M / Planetario Alfa / Feria Internacional del Libro Monterrey / Paseo TEC / Plaza Huinalá / Dogmingo / Plaza Encino / Bazar Navideño / De tu closet a mi closet / Plaza La Silla / Parque Rufino Tamayo. **Guadalajara, Jalisco:** Parque Metropolitano de Guadalajara / Universidad Autónoma de Guadalajara / Hospital Civil de Guadalajara / Feria Internacional del Libro de Guadalajara León, **Guanajuato:** Fórum Cultural Guanajuato / Museo de Arte e Historia de Guanajuato. **Cholula, Puebla:** Museo Regional de Cholula. **Oaxaca, Oax:** Feria Internacional del Libro de Oaxaca.

También disponemos de otras formas de colaboración para implicar a la cadena de valor de las empresas o entidades colaboradoras:

Incentivar un Programa de Donaciones de Empleados o una Campaña de Sensibilización dentro de las empresas.

Para sumarse a campañas como **Regalo Sin Fronteras**, convirtiendo los regalos de fin de año en donaciones, comuníquese a: donaciones@mexico.msf.org

GASTOS

¿CÓMO SE GASTÓ EL DINERO A NIVEL INTERNACIONAL?

Los gastos se asignan de acuerdo con las principales actividades realizadas por MSF. Las operaciones incluyen gastos directos de proyectos y de apoyo a los mismos desde las sedes. Todas las categorías de gastos incluyen salarios, costos directos y gastos generales asignados.

	2017		2016	
	en millones de €	%	en millones de €	%
Operaciones	1,084.5	67%	989.4	68%
Soporte de sede	190.3	12%	170.6	12%
Testimonio / sensibilización	46.3	3%	45.1	3%
Otras actividades humanitarias	13.7	1%	12.3	1%
Misión Social	1,334.8	83%	1,217.4	83%
Recaudación de fondos	203.2	13%	173.6	12%
Gestión general y administración	78.4	5%	67.8	5%
Otros gastos	281.6	17%	241.5	17%
TOTAL DE GASTOS	1,616.4	100%	1,458.8	100%

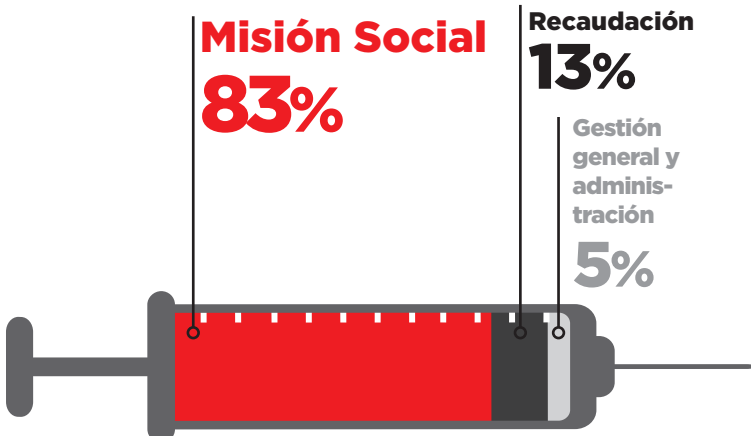
MISIÓN SOCIAL

Incluye todos los gastos relacionados con los proyectos en el terreno (costos directos), y el apoyo médico y operacional a los mismos desde las sedes (costos indirectos).

OTROS GASTOS

Incluye los costos asociados a recaudación de fondos, los gastos de administración y gestión de la organización así como el impuesto a las ganancias pagado sobre actividades comerciales.

¿CÓMO SE GASTÓ EL DINERO EN MÉXICO?



GASTOS

en miles de €

Costos de personal	3,050
Viajes y transporte	545
Medicina y nutrición	267
Logística y saneamiento	205
Servicios profesionales	31
Comunicaciones	132
Gastos de oficina	702
Impuestos	14
Subvenciones a socios externos	-
Gastos financieros	2
Otros	59
Depreciación	-
Programas	5,006
Costos indirectos de suministros	2
Gastos relacionados con el terreno	5,007

No importa cuántos pinchazos tengamos que dar
NOS IMPORTA PROTEGERLOS

#NosImporta



DONA AHORA
nosimporta.msf.mx



MEDECINS SANS FRONTIERES
MEDICOS SIN FRONTERAS



MSF en el mundo

Médicos Sin Fronteras (MSF) es una organización médico humanitaria internacional que brinda asistencia médica a poblaciones víctimas de catástrofes de origen natural o humano, de conflictos armados, de epidemias y de enfermedades olvidadas; sin ninguna discriminación por raza, religión o ideología política.

Nuestra presencia independiente e imparcial en las situaciones de crisis nos permite dar una asistencia inmediata y temporal a las personas más necesitadas. Ponemos la acción sanitaria en primer lugar, pero también asumimos riesgos, confrontamos al poder y usamos el testimonio como medio para provocar cambios en favor de las poblaciones.

Actualmente MSF cuenta con 485 proyectos de acción médica y humanitaria en más de 72 países, y con 6.3 millones de donantes en todo el mundo.

En 2017, MSF envió al terreno a más de 3,500 profesionales, que colaboraron con más de 39,000 trabajadores contratados localmente por la organización.

En reconocimiento a su labor humanitaria, MSF recibió el Premio Nobel de la Paz en 1999.



MSF MEXICO / AMÉRICA CENTRAL

Fernando Montes de Oca 56,
Col. Condesa, 06140,
Del. Cuauhtémoc,
Ciudad de México, México

Tel. +52 (55)
5256 4139

www.msf.mx

**SIGUE NUESTRAS
ACTUALIZACIONES EN:**

