

INFORME ANUAL DE ACTIVIDADES 2018





© Christina Simons / MSF

INFORME ANUAL DE ACTIVIDADES MSF EN MÉXICO



SUMARIO

1. Mensaje del director / **2.** Resumen del año / **3.** Actividades destacadas en el mundo / **4. Proyectos en México** / MSF en la ruta de migrantes y refugiados / MSF en las regiones Norte, Centro y Tierra Caliente, Guerrero / MSF en Acapulco / MSF en Reynosa - Matamoros / **5. Proyectos en Honduras** / MSF en Tegucigalpa y Comayagüela / MSF en Choloma / **6. Proyectos en El Salvador y Nicaragua** / **7.** Actividades regionales destacadas / **8.** Recursos Humanos Internacionales / **9.** Datos y cifras del 2018 FR

MENSAJE DEL DIRECTOR:

El barco sale de puerto



Loïc Jaeger
Director General MSF México

En 2018 nuestros equipos tuvieron más desafíos para llegar a los pacientes que nos necesitaban. En Yemen, Siria, República Centroafricana, Afganistán, Etiopía, Somalia, Nigeria y Sudán del Sur, por nombrar solo algunos contextos, las consecuencias de los diferentes conflictos resultaron en más desplazamientos forzados y enfermedades, como la malaria o el cólera, que determinaron la vida de millones de personas. En muchos de estos lugares Médicos Sin Fronteras (MSF) fue el único actor humanitario presente.

Sumado a los desgastados conflictos, hacia finales del año en República Democrática del Congo comenzó el brote de Ébola más grande de la historia del país. Por su parte, los impactos de las políticas migratorias disuasivas y coercitivas implementadas en las fronteras europeas, aumentaron el riesgo para los migrantes y refugiados durante sus trayectos, exponiéndolos a otras violencias, abusos y explotaciones. Por lo tanto, MSF tuvo que multiplicar sus proyectos en campamentos, refugios, albergues y centros de detención. En Libia, por ejemplo, denunciábamos las condiciones inhumanas en las que permanecen los detenidos.

Fue un año en el que levantamos la voz frente a los costos humanos de esa falta de asistencia y solidaridad por parte de los gobiernos europeos, que bloquearon las actividades de rescate en el Mediterráneo de quienes buscaban poner a salvo a miles de personas provenientes de África.

Pero las luchas también se ganan por momentos y gracias a nuestra insistencia. Logramos que las personas que sufren la enfermedad del sueño ahora

puedan tomar fexinidazol, un medicamento más seguro y fácil de administrar. Además, la calidad de los diagnósticos mejoró debido a la inversión que hicimos para ofrecer ultrasonidos en los puntos de atención. Incrementamos nuestras actividades relacionadas con la salud de la mujer e impulsamos tratamientos más eficientes para atender enfermedades como la Hepatitis C. Fue un año en el que lanzamos varias innovaciones que nos permiten dar atención más rápida sin perder la calidad.

En la región, también ampliamos nuestras intervenciones en Venezuela y Colombia debido al desplazamiento y la migración masiva, que conllevó a diferentes necesidades de atención médica y psicológica, sobre todo al pie la frontera, en los municipios de Arauca y Tibú.

En Centroamérica respondimos a varias urgencias médicas en El Salvador, Nicaragua y Honduras, donde prestamos atención integral a la población, pusimos en marcha proyectos en colaboración con las secretarías de salud y con la comunidad, para responder a las necesidades humanitarias, sobre todo en contextos de violencia.

En México, las caravanas de migrantes, provenientes del Triángulo Norte Centroamericano (Honduras, El Salvador y Guatemala), a finales del año, cambiaron la dinámica de la atención que ofrecíamos dentro de los albergues. Nos movilizamos rápidamente con un equipo de especialistas para ofrecer servicios de salud primaria y salud mental a la población migrante en ciudades del norte y del sur, como Tijuana o Tapachula.

Realizamos otras intervenciones es-

pecíficas en Chiapas y Guerrero para responder a desplazamientos internos causados por la violencia. Nuestros pacientes sufren daños profundos en su salud mental y es por esto que uno de los grandes ejes de nuestro trabajo en la región se centra en prestar servicios psicológicos y psicosociales para sanar las heridas invisibles.

Estamos en un momento en el que nos enfrentamos a contextos cambiantes que influyen en las condiciones de quienes se ven obligados a huir de sus países, en busca de un futuro más alentador. Hoy cobra más sentido el trabajo comunitario y las alianzas entre equipos para fortalecer esa asistencia, que atraviesa y conecta la historia de MSF entre culturas y naciones. Somos una organización de personas que buscan ayudar a otras personas, a través de su confianza y su resiliencia.

La voluntad de ampliar nuestros conocimientos en la región comienza con un sueño de construir una fuerza más regional. Es ese ahora mi mayor compromiso y desafío: unir experiencias desde los terrenos para ampliar nuestra misión. No quiero terminar sin darle las gracias a Gerald Massis, quien durante cinco años dirigió la oficina en México y construyó un equipo que cada día crece más. A él mi gratitud y mis buenos deseos. De este lado, el barco continuará su recorrido.

Loïc JAEGER

Un trabajador de salud espera para recibir a un nuevo paciente no confirmado de Ébola en el centro de tratamiento apoyado por MSF en Bunia, República Democrática del Congo, noviembre de 2018.

© John Wessels



2018 EL AÑO EN RETROSPECTIVA

Por Dr. Marc Biot, Dra. Isabelle Defourny, Marcel Langenbach, Kenneth Lavelle, Bertrand Perrochet y Teresa Sancristoval, Directores de Operaciones

En 2018, los equipos de Médicos Sin Fronteras (MSF) brindaron asistencia médica y humanitaria a millones de personas que enfrentan dificultades extremas, en más de 70 países. Desde la atención de heridos de guerra cada vez más cerca de las líneas del frente en Yemen, hasta la respuesta a brotes epidémicos como el cólera en Níger, o la asistencia a las personas que huyen de la violencia en la República Centroafricana, la respuesta de emergencia sigue siendo una parte fundamental de nuestro trabajo.

Cuando 2018 llegó a su fin, la República Democrática del Congo (RDC) se encontraba en medio de su segundo brote de Ébola del año, y el más grande de su historia. MSF fue parte de la respuesta, liderada por el Ministerio de Salud. Aunque fue rápida y se le dotó de muchos recursos, además de que los equipos tuvieron acceso a una nueva y prometedora vacuna, así como a varios medicamentos nuevos con el potencial de proteger y tratar mejor a las personas, la respuesta y las personas que la implementaron no se adaptaron a las necesidades de las personas, ni se ganaron la confianza de la comunidad. Esta falta de confianza en los servicios de salud hizo que las personas se tardaran o incluso evitaran buscar tratamiento. A finales de año, la epidemia en las provincias de Kivu del Norte e Ituri había cobrado más de 360 vidas y en algunas zonas todavía no estaba bajo control.

BUSCANDO ATENCIÓN EN ZONAS DE GUERRA

A principios de año, los civiles sirios y el personal médico se vieron atrapados en medio de la violencia en Idlib, en el noroeste de Siria, y en Guta Oriental, cerca de la capital, Damasco. En Guta Oriental, los bombardeos fueron implacables durante febrero y marzo, con oleadas de muertos y heridos que llegaron a los hospitales y puestos de salud apoyados por MSF. Debido a que el asedio bloqueó la llegada de ayuda, el personal médico tuvo pocos suministros médicos para trabajar. Al final de la ofensiva, 19 de los 20 hospitales y clínicas que apoyamos fueron destruidos o abandonados, dejando a los civiles con pocas opciones para buscar atención médica.

La guerra en Yemen, que ha dejado al país y a su sistema de salud en ruinas, entró en su cuarto año. La coalición liderada por los saudíes y los emiratíes siguió atacando áreas civiles con bombardeos aéreos y atentados con explosivos, incluido nuestro nuevo centro de tratamiento del cólera en Abs. La guerra está afectando gravemente a las personas, que a menudo deben sortear las líneas de frente que cambian constantemente, para acceder a la atención de sus heridas de guerra o de sus necesidades médicas generales. Yemen fue el país donde nuestros equipos trataron al mayor número de heridos de guerra en 2018,

más de 16,000 personas. Después de que se lanzó una importante ofensiva en Hodeidah en junio, los médicos de nuestro hospital en Adén trataron a los residentes de Hodeidah que tuvieron que trasladarse por seis horas hasta nuestro hospital, la mayoría de ellos en estado crítico. El conflicto se intensificó en varias líneas del frente a finales de año, lo que llevó a una afluencia de personas con lesiones relacionadas con la guerra. También tratamos a más de 150 personas heridas por minas sembradas por las tropas Ansar Allah lideradas por los Hutíes, alrededor de la ciudad de Mocha. Los constantes ataques contra nuestro personal y pacientes en las instalaciones de Ad Dhale nos obligaron a retirarnos de la ciudad en noviembre.

LAS CONSECUENCIAS DE LAS POLÍTICAS MIGRATORIAS CENTRADAS EN LA DISUASIÓN Y LAS DETENCIONES

El número de proyectos de MSF que trabajan con personas desplazadas se ha más que duplicado desde 2012. Un número récord de personas han abandonado sus hogares en busca de seguridad, pero muchos solo encuentran más violencia, abuso y explotación en el camino.

Al tratar de escapar de los niveles

6



La enfermera de MSF, Aoife Ni Mhurchu, administra pastillas contra el mareo a una de las 27 personas que fueron trasladadas al buque Aquarius, luego de ser rescatadas de un pequeño bote de madera a 100 kilómetros de la costa libia, enero de 2018.

© Federico Scoppa



Familias desplazadas en la ciudad de Pulka hacen cola para recibir artículos de primera necesidad después de haber sido expulsados de sus hogares por el conflicto entre grupos armados no estatales y el ejército, en el noreste de Nigeria, mayo de 2018

© Igor Barbero/MSF

extremos de violencia en sus lugares de origen, las personas del Triángulo Norte de América Central, Guatemala, Honduras y El Salvador, se ven expuestas a una alarmante brutalidad en sus rutas hacia el norte a través de México y hacia Estados Unidos. Esta situación tiene un efecto sobre su salud física y mental, por lo que nuestros equipos tratan las lesiones mentales y físicas de personas que han sido secuestradas, violadas, torturadas o explotadas.

En el mar Mediterráneo, aquellos que intentan realizar el peligroso cruce desde Libia son frecuentemente interceptados por la guardia costera libia. Financiados por los gobiernos europeos, los guardacostas libios están implementando las políticas de la UE de rechazo y disuasión. Las personas que son recogidas por la guardia costera son devueltas a condiciones terribles en los centros de detención, donde nuestro acceso se ve severamente restringido.

En 2018, en todo el mundo, muchos países reforzaron sus fronteras en un intento por mantener alejados a los migrantes y refugiados. Los gobiernos intentaron cubrir el costo humano de sus políticas dañinas demonizando, amenazando y, en última instancia, bloqueando algunos de nuestros esfuerzos para brindar asistencia y dar testimonio. Nos vimos obligados a finalizar nuestras operaciones de búsqueda y rescate en el Mediterráneo central a principios de diciembre, después de que los gobiernos europeos, particularmente el de Italia, cerraran sus puertos a los buques de rescate de migrantes, a pesar de que aproximadamente 2,297 personas se habían ahogado al intentar huir de Libia durante el año. En octubre, el gobierno de Nauru expulsó a nuestro equipo con solo 24 horas de anticipación, sin más explicación que "nuestros servicios ya no eran necesarios". Hasta entonces, habíamos estado brindando atención en salud mental desesperadamente necesaria, tanto para la población local como para los solicitantes de asilo detenidos en Nauru, como parte de la política australiana de detención en el extranjero.

EL TRATAMIENTO DE HERIDAS VISIBLES E INVISIBLES

A partir de marzo, el ejército israelí respondió con brutal fuerza a las protestas de la "Marcha del Retorno" en Gaza, disparando contra personas y dejando a miles con horribles heridas de bala, principalmente a las piernas. Nuestros equipos quirúrgicos se vieron abrumados por la cantidad de pacientes con heridas graves y complejas; en 2018, los equipos en Palestina realizaron más de 3,000 intervenciones quirúrgicas mayores, en comparación con las 400 de 2017. Los pacientes y el

personal médico ahora enfrentan el desafío de la rehabilitación a largo plazo y el reto de los procedimientos quirúrgicos múltiples, mientras intentan evitar el alto riesgo de infecciones, en un enclave con recursos limitados debido al bloqueo de 11 años.

En la República Centroafricana, se intensificó un ciclo de venganza y represalias, especialmente en Bangui y Bambari entre abril y mayo, y en Batangafo en noviembre. Nuestros equipos brindaron atención quirúrgica a pacientes heridos de guerra y en dos ocasiones se vieron obligados a activar planes de recepción víctimas en masa en Bangui. Sin embargo, los combates nos impidieron llegar a muchas de las personas heridas que habían huido a la selva.

También abordamos las heridas invisibles de las personas, ofreciendo servicios de salud mental en 54 países. En 2018, MSF publicó una serie de informes que destacan la grave situación de la salud mental de los refugiados y de las personas desplazadas en particular, incluidas tasas alarmantes de enfermedades mentales y pensamientos suicidas entre personas atrapadas en Lesbos en Grecia y en Nauru, y en campamentos en Sudán del Sur. Realizamos sesiones grupales e individuales para refugiados en estos países, así como en México, Bangladesh y Liberia.

PERSONAS DESPLAZADAS INTERNAMENTE FUERA DEL FOCO DE ATENCIÓN

En Etiopía, violencia étnica, alta inseguridad y falta de apoyo en sus lugares de origen obligaron a al menos 1,4 millones de personas a desplazarse internamente en múltiples crisis simultáneas de desplazamiento masivo. La mayoría de las personas dejaron

sus casas sin casa nada y necesitan comida, refugio, agua y apoyo psicosocial. Nuestros equipos trabajaron en campamentos en el sur y oeste del país, donde el hacinamiento y el deficiente saneamiento facilitaron la propagación de enfermedades como la diarrea y las infecciones de la piel. La reubicación forzada de personas desplazadas y las barreras para la distribución imparcial de la ayuda fueron y son dilemas constantes que enfrentan las organizaciones humanitarias. Etiopía también alberga ahora a la segunda mayor población de refugiados en África, principalmente eritreos, somalíes y sursudaneses.

En el noreste de Nigeria, casi dos millones de personas han sido desplazadas en los estados de Borno y Yobe debido al conflicto en curso. La ciudad de Rann, en Borno, fue atacada el 1 de marzo, por segunda vez en poco más de un año, lo que nos obligó a suspender temporalmente las actividades. Trabajamos en 17 localidades en los dos estados en 2018, donde cientos de miles de personas siguen dependiendo en gran medida de la ayuda para su supervivencia, con cientos de miles más en áreas inaccesibles para las organizaciones humanitarias.

LOS LOGROS MÉDICOS MEJORAN LA ATENCIÓN AL PACIENTE

En noviembre, la organización social de MSF, Iniciativa de Medicamentos para Enfermedades Olvidadas (DNDi por sus siglas en inglés) recibió la aprobación para el uso del *fexinidazol*, un medicamento para tratar la enfermedad del sueño que es más seguro, más fácil de administrar y más efectivo que los tratamientos anteriores. Los proyectos de MSF probaron el *fexinidazol*, que es la

primera nueva entidad química desarrollada por la DNDi.

Noventa y siete por ciento de los abortos inseguros y muertes relacionadas con ellos, ocurren en África, América Latina y el sur y oeste de Asia. Durante los últimos dos años, se ha realizado un esfuerzo importante para aumentar el acceso a servicios de aborto seguro en los proyectos de MSF en estas regiones. En 2018, alrededor de 70 proyectos en 25 países informaron sobre la interrupción segura del embarazo a más de 11,000 mujeres y niñas que lo solicitaron.

Nuestro impulso continuo para mejorar la calidad de los diagnósticos nos permitió expandir nuestra inversión en ultrasonidos en los puntos de atención. También desarrollamos el eCARE, un algoritmo para respaldar la capacidad de diagnóstico pediátrico, que aumenta sustancialmente el cumplimiento de los lineamientos por parte de los trabajadores de la salud y disminuye el uso de antibióticos innecesarios.

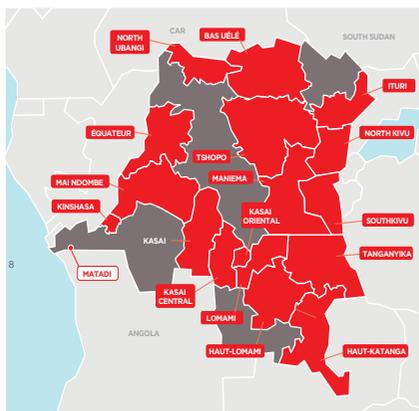
La Campaña de Acceso de MSF continúa abogando por un mejor acceso a combinaciones de medicamentos clave basados en el *sofosbuvir*, que se usa para tratar la hepatitis C. Esto permitió a nuestros equipos ampliar y simplificar el tratamiento en varios países en 2018, incluida Camboya, donde también introdujimos un diagnóstico simplificado que ha reducido significativamente el tiempo entre la detección y el inicio del tratamiento.

Nuestro trabajo no está exento de riesgos. Nuestros equipos brindan atención bajo la amenaza de detenciones, secuestros y ataques; nuestros pensamientos continúan al lado de Romy, Richard y Philippe, nuestros colegas secuestrados en RDC en julio de 2013, quienes continúan desaparecidos.

ACTIVIDADES DESTACADAS EN EL MUNDO

Te presentamos un resumen de las actividades en algunos de los países en donde nuestra organización ha destinado más recursos humanos y financieros debido a las grandes necesidades médico humanitarias que plantean, así como como las actividades en otros países vecinos de nuestra región.

República Democrática del Congo (RDC)



■ Regiones donde MSF tuvo proyectos en 2018
 □ Ciudades, pueblos y poblaciones donde MSF tuvo proyectos en 2018

La República Democrática del Congo (RDC) ha soportado décadas de múltiples crisis superpuestas y de graves limitaciones en la capacidad médica. El 2018 estuvo marcado por nuevos brotes de violencia extrema y frecuentes brotes de enfermedades de gran alcance.

Médicos Sin Fronteras (MSF) gestionó 54 proyectos médicos en 17 de las 26 provincias del país en 2018. Con servicios que van desde la atención médica básica hasta la nutrición, pediatría, tratamiento para víctimas de violencia

sexual y atención para personas que viven con VIH / SIDA, brindamos asistencia médica integral donde más se necesita. Respondimos a nueve brotes de sarampión y a dos brotes sucesivos de Ébola en 2018, incluido el más grande del país, que todavía estaba en curso a finales del año.

- 1,826,300** consultas ambulatorias
- 776,600** personas tratadas por malaria
- 102,600** pacientes internados en hospitales
- 38,200** consultas individuales de salud mental
- 34,300** partos asistidos

Personal de MSF en 2018: **2,848** | Gastos en 2018: **109.9 millones de euros** / Año en que MSF comenzó a trabajar en el país: **1977**

Yemen



■ Regiones en donde MSF tuvo proyectos en 2018

Después de cuatro años de guerra, el sistema de salud yemení está en ruinas. El conflicto se intensificó a lo largo de 2018, con frentes cambiantes y ataques contra los civiles en todo el país.

Médicos Sin Fronteras (MSF) trabajó en 13 hospitales y centros de salud, y brindó apoyo a más de 20 centros de salud en 12 gobernaciones durante 2018. Sin embargo, los ataques repetidos contra el personal y las estructuras médicas durante el año nos

obligaron a suspender las actividades en varias áreas.

- 535,600** consultas ambulatorias
- 63,100** personas ingresadas en hospitales, incluyendo **21,300** niños menores de cinco años
- 24,600** intervenciones quirúrgicas mayores
- 24,400** partos asistidos, incluyendo **2,450** cesáreas
- 16,600** personas tratadas por violencia física intencional, incluidas heridas de guerra

Personal de MSF en 2018: **2,058** | Gasto en 2018: **57 millones de euros** / Año en que MSF comenzó a trabajar en el país: **1986**

© Emin Ozmen/Magnum Photos



Sudán del Sur



□ Ciudades, pueblos y poblaciones donde MSF tuvo proyectos en 2018

Los mapas y nombres de lugares utilizados no representan posicionamiento alguno de MSF sobre su estatus legal

Los civiles en Sudán del Sur han sido los más afectados por más de cinco años de conflicto. Dos

millones han huido a los países vecinos y otros dos millones, han sido desplazados dentro de sus fronteras. La asistencia médica es escasa o inexistente en muchas partes del país y se estima que menos de la mitad de la población tiene acceso a servicios médicos adecuados. Alrededor del 80 por ciento de los servicios son prestados por ONG como Médicos Sin Fronteras (MSF).

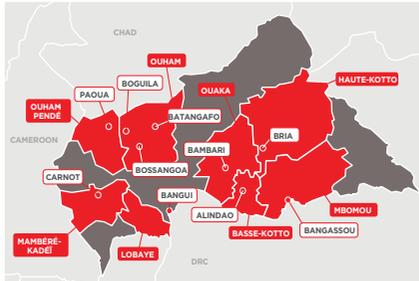
En 2018, respondimos a las necesidades médicas urgentes de las personas afectadas por la violencia, mientras

manteníamos servicios de atención médica esenciales a través de 16 proyectos en todo el país. Pero como en años anteriores, los ataques directos contra el personal médico y a las instalaciones, obstaculizaron repetidamente nuestras actividades.

1,157,900 consultas ambulatorias
276,400 personas tratadas por malaria
56,200 personas ingresadas en hospitales
14,300 nacimientos asistidos
7,540 intervenciones quirúrgicas mayores

10

República Centroafricana



- Regiones donde MSF tuvo proyectos en 2018
- Ciudades, pueblos y poblaciones donde MSF tuvo proyectos en 2018

Un conflicto renovado y en gran parte de la República Centroafricana, produjo escenas de violencia extrema durante el 2018, dirigida contra personas que aún sufren el trauma de la guerra civil que desgarró el país.

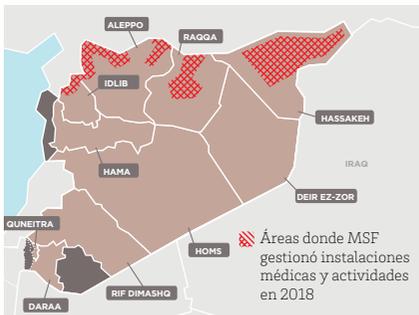
Médicos Sin Fronteras (MSF) continuó brindando servicios de atención médica vital en medio de los brutales ataques contra los civiles, entre los que se incluyen asesinatos y violencia

sexual. Todos los pueblos y lugares de desplazamiento fueron incendiados, exacerbando las ya inmensas necesidades humanitarias.

852,600 consultas ambulatorias
546,800 personas tratadas contra la malaria
54,500 personas ingresadas en hospitales
17,800 nacimientos asistidos
9,970 intervenciones quirúrgicas mayores

Personal de MSF en 2018: **2,829** | Gasto en 2018: **51.2 millones de euros** / Año en que MSF comenzó a trabajar en el país: **1997**

Siria



- Gubernaciones donde MSF apoyó instalaciones médicas y actividades en 2018

La guerra continuó en Siria en 2018, dejando a millones de personas en necesidad desesperada de asistencia médica y humanitaria.

Los civiles, áreas e infraestructuras, incluyendo las instalaciones médicas, fueron objetivo de fuego directo en 2018. Miles de personas fueron asesinadas o heridas, y muchas más expulsadas de sus hogares. Médicos Sin Fronteras continuó operando

en Siria, pero nuestras actividades fueron severamente limitadas debido a la inseguridad y a las restricciones de acceso.

569,300 consultas ambulatorias
22,500 vacunaciones de rutina
17,800 partos asistidos
16,900 personas admitidas en hospitales
9,070 intervenciones quirúrgicas mayores

Personal de MSF en 2018: **1,081** | Gasto en 2018: **47 millones de euros** / Año en que MSF comenzó a trabajar en el país: **2009**

Irak



- Regiones en donde MSF tuvo proyectos en 2018

Con casi dos millones de personas aún desplazadas, y muchas instalaciones de salud dañadas o des-

truidas, las necesidades médicas siguen siendo extremadamente elevadas en Irak.

Aunque el conflicto cedió a finales de 2017 y un gran número de personas desplazadas regresaron a sus lugares de origen en 2018, aún persisten muchas barreras para su retorno. El contexto sigue siendo complejo e impredecible, debido a las disputas políticas en curso, los conflictos triviales y los ataques de grupos armados.

En 2018, Médicos Sin Fronteras (MSF)

continuó ofreciendo servicios de atención médica básica y tratamientos para enfermedades no transmisibles, maternidad, pediatría y emergencias médicas, cirugías y soporte en salud mental para personas desplazadas, repatriadas y para las comunidades más afectadas por la violencia.

197,600 consultas ambulatorias
38,500 consultas individuales de salud mental
11,100 partos asistidos
3,780 intervenciones quirúrgicas mayores

Personal de MSF en 2018: **1,513** | Gasto en 2018: **45.5 millones de euros** / Año en que MSF comenzó a trabajar en el país: **2003**

Nigeria



- Regiones donde MSF tuvo proyectos en 2018
- Ciudades, pueblos y poblaciones donde MSF tuvo proyectos en 2018

El conflicto en el noreste de Nigeria no mostró señales de menguar en 2018, pues la inseguridad y la violencia aumentaron en el centro y noroeste del país. Para fines de año, 1.9 millones de personas se encontraban internamente desplazadas y 7.7 millones más estaban necesitadas de ayuda humanitaria en el noreste de Nigeria.

En Médicos Sin Fronteras seguimos asistiendo a la población afectada por

la violencia en los estados de Borno y Yobe durante el 2018, y a la vez mantuvimos activos una serie de proyectos de atención médica básica y especializada, además de responder a otras emergencias a lo largo del país.

334,300 consultas ambulatorias
60,200 personas admitidas en hospitales
41,300 personas tratadas por malaria
26,900 personas tratadas por cólera
15,400 partos asistidos

Personal de MSF en 2018: **2,365** | Gasto en 2018: **44.9 millones de euros** / Año en que MSF comenzó a trabajar en el país: **1996**

Bangladesh



- Regiones donde MSF tuvo proyectos en 2018
- Ciudades, pueblos y poblaciones donde MSF tuvo proyectos en 2018

En Médicos Sin Fronteras (MSF) seguimos respondiendo a las

necesidades humanitarias de los refugiados rohingya y de las poblaciones bangladesíes vulnerables, y cubriendo las brechas en la salud pública en el barrio marginal de Kamrangirchar en Daca.

Incrementamos rápidamente nuestras operaciones en Cox's Bazar como respuesta a la afluencia masiva de rohingyas durante la segunda mitad de 2017 y los primeros meses de 2018, que se presentó tras una nueva ola de violencia selectiva por parte del ejérci-

to de Myanmar, que comenzó en agosto de 2017. A finales de 2018, seguimos siendo uno de los principales proveedores de asistencia humanitaria para los rohingyas apátridas, de los cuáles aproximadamente un millón han buscado refugio en Bangladesh.

360 millones de litros de agua distribuidos
954,300 consultas ambulatorias
26,600 consultas individuales de salud mental
2,540 partos asistidos

Personal de MSF en 2018: **2,380** | Gasto en 2018: **39.9 millones de euros** / Año en que MSF comenzó a trabajar en el país: **1985**

Afganistán



- Ciudades, pueblos y poblaciones donde MSF tuvo proyectos en 2018

Durante 2018, y a medida que se intensificaba el conflicto en Afganistán, desde Médicos Sin Fronteras reforzamos nuestras activida-

des en varios proyectos a lo largo del país, con un enfoque particular en la atención de emergencia, pediatría y maternidad.

Vimos un aumento constante en el número de personas que buscaban atención médica en nuestras instalaciones durante 2018, pues la población luchaba con la inseguridad, un sistema de salud disfuncional, y el desplazamiento interno producto de la violencia y los desastres naturales como las

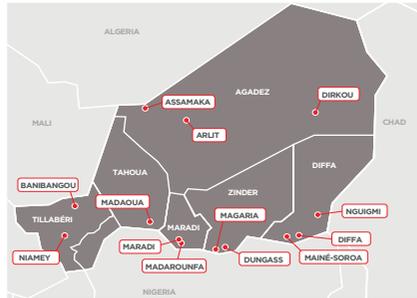
sequías. Aunque el conflicto obstaculiza severamente el acceso de las personas a la atención médica en Afganistán, también lo hacen los problemas económicos. Actualmente, más del 50 por ciento de la población afgana vive por debajo de la línea de pobreza, y alrededor de 10 millones tienen un acceso limitado o nulo a servicios médicos vitales.

411,700 consultas ambulatorias
74,600 partos asistidos
6,890 intervenciones quirúrgicas mayores

Personal de MSF en 2018: **2,514** | Gasto en 2018: **32 millones de euros** / Año en que MSF comenzó a trabajar en el país: **1980**

12

Níger



□ Ciudades, pueblos y poblaciones donde MSF tuvo proyectos en 2018

Médicos Sin Fronteras (MSF) se enfocó en fortalecer la atención pediátrica y en reducir la mortalidad infantil, particularmente durante los picos anuales de desnutrición y malaria.

En 2018, también respondimos a los brotes de enfermedades y ayudamos a mejorar la cobertura de vacunación. Mientras aumentaba

la asistencia, brindamos atención a las víctimas de violencia y desplazamiento, migrantes y comunidades receptoras.

589,100 consultas ambulatorias
173,200 personas tratadas por malaria
86,300 pacientes internados,
que incluyen
59,500 niños menores de cinco años
10,500 partos asistidos

Personal de MSF en 2018: **2,157** | Gasto en 2018: **31.6 millones de euros** / Año en que MSF comenzó a trabajar en el país: **1985**

Venezuela



■ Regiones donde MSF tuvo proyectos en 2018
 □ Ciudades, pueblos y poblaciones donde MSF tuvo proyectos en 2018

La crisis política y económica deteriorada en 2018, causó un pronunciado descenso en los estándares de vida que obligó a cientos de miles a irse hacia otros países de Sudamérica, particularmente a Colombia.

Médicos Sin Fronteras (MSF) amplió sus actividades en la capital, Caracas, declarada de nuevo como una de las ciudades más violentas del mundo. Trabajamos con organizaciones locales

e instituciones públicas para ofrecer servicios médicos y de salud mental a víctimas de la violencia sexual y urbana en los municipios de Libertador y Sucre, haciendo referencias para tratamientos adicionales, asistencia legal y apoyo social según las necesidades.

2,670 consultas individuales de salud mental
490 sesiones grupales de salud mental
190 personas tratadas médicamente por violencia sexual

Personal de MSF en 2018: **138** / Gasto en 2018: **4.2 millones de euros** / Año en que MSF comenzó a trabajar en el país: **2015**

Colombia



■ Regiones donde MSF tuvo proyectos en 2018
 □ Ciudades, pueblos y poblaciones donde MSF tuvo proyectos en 2018

Médicos Sin Fronteras (MSF) apoyó a los migrantes, familiares de víctimas de desaparición forzada, población desplazada y sobrevivientes de la violencia en Colombia durante 2018.

A pesar del proceso de paz entre el gobierno y las FARC, continúan los brotes de violencia en algunas áreas del país. Cientos de civiles han sido obligados al confinamiento forzado o al desplazamiento, debido a los enfrentamientos entre grupos armados y las

organizaciones criminales a lo largo del territorio. Muchos líderes comunitarios han sido asesinados. En 2018, nuestro equipo de emergencia viajó a Chocó, Norte de Santander y Arauca para asistir a personas desplazadas por el conflicto, e hizo un llamado para que las comunidades afectadas reciban más ayuda humanitaria.

9,160 consultas individuales de salud
7,880 consultas ambulatorias
290 personas tratadas médicamente por violencia sexual

Personal de MSF en 2018: **104** / Gasto en 2018: **2.7 millones de euros** / Año en que MSF comenzó a trabajar en el país: **1985**

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 2018.



11,218,676 CONSULTAS MÉDICAS EXTERNAS



758,245

PACIENTES INTERNADOS



2,396,171

CASOS DE MALARIA TRATADOS



74,210

NIÑOS TRATADOS POR DESNUTRICIÓN SEVERA, ADMITIDOS EN PROGRAMAS DE ALIMENTACIÓN TERAPÉUTICA



159,142

PERSONAS CON VIH BAJO TRATAMIENTO DE PRIMERA LÍNEA A FINALES DE 2018



17,083

PERSONAS CON VIH BAJO TRATAMIENTO DE SEGUNDA LÍNEA A FINALES DE 2018



309,454

PARTOS ASISTIDOS, INCLUYENDO CESÁREAS



104,744

CIRUGÍAS MAYORES



24,935

PACIENTES MÉDICAMENTE TRATADOS POR VIOLENCIA SEXUAL



16,548

PACIENTES QUE COMENZARON TRATAMIENTO DE PRIMERA LÍNEA PARA LA TUBERCULOSIS



2,840

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



404,701

CONSULTAS INDIVIDUALES DE SALUD MENTAL



63,722

PERSONAS TRATADAS POR CÓLERA



1,479,787

PERSONAS VACUNADAS CONTRA EL SARAMPIÓN EN RESPUESTA A UN BROTE



33,854

PERSONAS VACUNADAS CONTRA LA MENINGITIS EN RESPUESTA A UN BROTE



3,184

MIGRANTES Y REFUGIADOS RESCATADOS EN EL MAR



14,419

NÚMERO TOTAL DE PERSONAS CON TRATAMIENTO PARA LA HEPATITIS C

14

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. 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 2018 EN MÉXICO



23,503
consultas médicas



9,777
consultas de salud mental



399
casos de violencia sexual



96,968
personas beneficiadas por acciones de trabajo social, promoción de la salud, planificación familiar y consejería

MSF trabaja en cooperación con el Ministerio de Salud para seleccionar lugares con centros de salud que no están operativos debido a la violencia.

© Juan Carlos Tomasi

La violencia institucional, estructural y ligada a las organizaciones criminales que operan en una parte significativa del territorio mexicano, tiene 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, Veracruz, 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 2018, los equipos brindaron **21,355** consultas médicas y otras **10,102** de salud mental, así como la atención de **197** casos de violencia sexual.

16

MSF EN LA RUTA DE MIGRANTES Y REFUGIADOS

ATENCIÓN MÉDICO-HUMANITARIA A MIGRANTES Y REFUGIADOS

Desde 2012, MSF desarrolla el Proyecto de atención a la población transmigrante en México, con el objetivo de contribuir a mejorar el acceso a la atención psicológica, médica y humanitaria, gratuita y de calidad, a lo largo de la ruta migratoria (origen, tránsito, destino y retorno) priorizando la asistencia a la población migrante más vulnerable y con especial énfasis en las víctimas de violencia.

Desde el arranque del proyecto, los equipos de MSF han brindado consultas médicas y de salud mental en 16 Puntos de Atención, adaptándose a sus necesidades a lo largo de la ruta migratoria. Desde el inicio de nuestras actividades, hemos sido testigos de las consecuencias del Plan Frontera Sur que, como resultado de las medidas implementadas como la instalación de seguridad privada armada en los trenes, el aumento de controles migratorios y

de la velocidad del tren, entre otras, han forzado a que los migrantes diversifiquen sus rutas, sean ahora más invisibles y se encuentren en una situación de mayor vulnerabilidad que antes de la entrada en vigor de esta política, sin dejar de mencionar la falta de acceso a servicios de salud, comida y refugio de los que disponen.



¿Cómo y dónde trabajamos?

En 2018 MSF brindó asistencia humanitaria directa a migrantes y refugiados en:

Tenosique: Desde 2015, dos psicólogos, un médico y un trabajador social brindan atención a migrantes que transitan o se hospedan en el Albergue La72.

Coatzacoalcos: A partir del 2017, por medio de una clínica móvil, que nos permite desplazarnos a lo largo de la ruta y brindar una respuesta más oportuna, proporcionamos asistencia psicológica, de trabajo social y médica de primer nivel, refiriendo a servicios de salud pública los casos que requieran de una atención especializada.

Centro de Atención Integral (CAI): Tiene como objetivo ofrecer un tratamiento integral y personalizado a migrantes y solicitantes de refugio que han sido víctimas de violencia extrema; tratos crueles, inhumanos o degradantes ya sea en su país de origen o durante su viaje. Entre enero y agosto de 2018, un total de 38 usuarios/as ha recibido atención integral.

Guadalajara, Jalisco: En febrero, entregamos a las autoridades del Albergue FM4, las actividades de apoyo médico, psicológico y social que habíamos estado realizando en este refugio para migrantes.

Reynosa, Tamaulipas: Desplegamos equipos móviles en varias partes de la ciudad, incluidos dos refugios para migrantes y refugiados. En 2018, nuestros equipos también comenzaron a ayudar a personas deportadas recientemente de los Estados Unidos en un centro de recepción en la ciudad, así como en la vecina Matamoros.

Nuevo Laredo, Tamaulipas: Iniciamos actividades en octubre de 2018. Los equipos de MSF brindan atención en dos casas que ofrecen atención a migrantes; en La Casa Nazareth, con los componentes de enfermería, psicología y trabajo social; y en La Casa Amar, con psicología y trabajo social.

Durante los primeros meses de 2018, se inició el programa piloto conocido como **"MSF Caminando Contigo"**, acompañamiento psicológico a distancia vía telefónica. En Junio 2018 finaliza el piloto y decide integrar el programa como un componente más del proyecto.

¿Qué busca MSF?

Aliviar el sufrimiento en la ruta.

Mostrar las consecuencias humanitarias; el impacto de la falta de acceso a salud y protección.

Destacar las importantes necesidades de salud mental entre los migrantes y refugiados altamente traumatizados y vulnerables, en particular las mujeres, menores, comunidad LGBTTTI.

Evidenciar el impacto directo de las actuales políticas migratorias en el aumento de la violencia y sufrimiento en las personas forzadas a huir/sufrir.

Abogar por un pasaje o estancia segura, en las políticas migratorias regionales y en la práctica, tanto en su país de origen, tránsito, recepción y devolución.

CIFRAS DE ATENCIÓN 2018

15,284

Migrantes y refugiados que participaron en charlas informativas de MSF

8,986

Consultas médicas (nuevas y seguimiento)

1,430

Consultas de Salud Mental (individual y familiar)
No incluye Primeros Auxilios Psicológicos

1,999

Sesiones de consejería y Primeros Auxilios Psicológicos. (Individual y Familiar)

9,790

Beneficiarios de actividades de psicoestimulación, psicoeducación, discusión y fomento de confianza, actividades recreativas y movilización comunitaria, formación y otras actividades

290

Beneficiarios capacitados en temas de Salud Mental (personal de albergues e instalación de capacidades)

172

Casos de violencia sexual atendidos



© Christina Simons / MSF

La violencia y sufrimiento infringido a las personas forzadas a desplazarse internamente, huir a otro país y sobre todo forzadas a sufrir en su desplazamiento requiere fortalecer la respuesta urgente a las necesidades humanitarias y una búsqueda de alternativas urgentes para un viaje legal, seguro y digno.

Es necesaria una solución humana para la crisis humanitaria de la región, una solución que reconozca la actual dinámica en la región, y que aplicando la legislación ya existente (protección internacional, reagrupación familiar, asilo, refugio o estatus de protección temporal), que proteja y asista a las personas forzadas a huir que han sufrido violencia.

Asimismo, se debe asegurar que la respuesta humanitaria se corresponda a la violencia que se vive tanto en origen, tránsito, recepción y devolución, priorizando en la agenda migratoria el ángulo de urgencia y acceso a salud integral y protección.

Respuesta a emergencias 2018**Chiapas**

En enero de 2018, un conflicto territorial obligó a miles de personas de las comunidades del municipio de Chenalhó, Chiapas, a huir al vecino Chalchihuitán. Desplegamos un equipo de ocho médicos y psicólogos para brindar atención médica, consultas de salud mental individuales y grupales y apoyo psicosocial a aproximadamente 1,000 personas.

Baja California

También enviamos un equipo de emergencia para ayudar a miles de migrantes y refugiados varados en la ciudad fronteriza de Tijuana, en el mes de diciembre. Además de las consultas médicas y psicológicas, nuestros equipos realizaron actividades de agua y saneamiento para mejorar las condiciones de higiene en los refugios.

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



MSF trabaja en cooperación con el Ministerio de Salud para seleccionar lugares con centros de salud que no están operativos debido a la violencia.

© Juan Carlos Tomasi

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 2018, 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 clínicas móviles en **26 comunidades de 3 regiones del Estado de Guerrero: Tierra Caliente, Norte, Centro**. La atención proporcionada es gratuita y confidencial.

El objetivo de nuestros equipos consistió en mejorar el acceso de la población a los servicios básicos de salud, en aquellas comunidades donde la violencia tiene importantes consecuencias humanitarias; tratando de fortalecer las redes comunitarias y los sistemas de referencia entre el primer y segundo nivel de salud.

20

¿Dónde y cómo trabajamos?

REGIÓN CENTRO

Municipio de Chilapa

Zelocotitlán
Mexcalcingo

Municipio de Zitlala

Tlaltepanapa

Municipio Gral. Heliodoro del Castillo

Comunidad Puerto Colorado
Comunidad Pueblo Viejo
Comunidad Los Hoyos
Comunidad de La vuelta del Sur
Comunidad Izotepec
Comunidad de Escalerilla
Comunidad de Los Bajos
Comunidad de Yerba Santa

Municipio Leonardo Bravo

Filo de Caballos
La Laguna
Campo de Aviación

REGIÓN NORTE

Municipio de Teloapan

Comunidad Totoltepec
Comunidad Buenavista de Guadalupe
Comunidad de Acachautla
Comunidad de Alahuixtlán

REGIÓN DE TIERRA CALIENTE

Municipio de Coyuca de Catalán

Comunidad El Durazno
Comunidad San Antonio de las Texas
Comunidad de El Pescado

Municipio de Zirandaro

Comunidad La Parota
Comunidad Carachurio
Comunidad Cupuán

Municipio de San Miguel Totolapan

Comunidad Laguna de Hueyanalco
Comunidad Oatlán

¿Qué servicios proporcionamos?

Los servicios que ofrecen las clínicas móviles son:

- Consulta de Medicina General.
- Control de Crecimiento y Desarrollo del niño
- Control Prenatal y Postnatal
- Consulta de Planificación Familiar
- Atención integral a sobrevivientes de violencia sexual (SVS). Atención médica, psicológica y de trabajo social.
- Servicios de enfermería
- Pruebas diagnósticas rápidas básicas
- Atención y orientación psicológica
- Formación continua y apoyo al personal de salud local
- Promoción de hábitos saludables en la comunidad
- Actividades psicosociales con diferentes grupos de las comunidades

La violencia también afecta a la educación, ya que muchas escuelas se quedan vacías porque los maestros no pueden llegar a las ciudades.

© Juan Carlos Tomasi



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 2018, se han realizado **9,854** consultas médicas. En estas, las patologías más prevalentes en consultas externas son las infecciones de vías respiratorias altas (18.43%), la hipertensión (12.22%), el síndrome osteomuscular agudo (12.13%), Diabetes (10.15%) y las afecciones cutáneas (7.5%).



ACTIVIDADES EN SALUD MENTAL Y PSICOSOCIAL

En cuanto a la salud mental, los diagnósticos más frecuentes fueron **depresión (21.3%)**, **trastornos de ansiedad (18.6%)**, **trastorno de estrés agudo (7.8%)**, **duelo (7.2%)** y **trastorno de estrés post-traumático (6.2%)**.



Los equipos (de aproximadamente ocho personas cada uno) están formados por médicos, psicólogos, enfermeras, logistas / conductores y promotores de la salud.

MSF EN ACAPULCO



© Christina Simons/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, MSF llevó a cabo un proyecto que tuvo como eje transversal la atención en la salud mental

de la población, incluida la atención a sobrevivientes de violencia sexual. Un equipo, conformado por cinco psicólogos clínicos y cuatro psicólogos psicosociales, brindó atención especializada en 6 diferentes puntos de atención, proporcionando sesiones de manera individual y grupal y realizando actividades de trabajo comunitario en algunas de las colonias con mayores índices de violencia: Jardín, Progreso, Zapata y Ciudad Renacimiento.

En Acapulco los psicólogos de MSF fueron testigos del alto nivel de afectación emocional presentado entre la población. Las personas viven con ansiedad y miedo. Han sido víctimas y/o testigos de enfrentamientos, violencia sexual, amenazas, reclutamiento y desplazamiento forzado; sufren de restricción a la movilidad y confinamiento, lo cual provoca estrés, ansiedad y depresión crónica, entre otras sintomatologías.

EL ABORDAJE PSICOSOCIAL

La población expuesta a las dinámicas ligadas a la violencia se ha visto obligada a adaptar sus hábitos a nivel personal, familiar y comunitario. La violencia e inseguridad han provocado una ruptura del tejido social. Dado que los trastornos más habituales pueden ser de orden psicológico y/o social, la respuesta de MSF tiene en cuenta tanto a los individuos como a su comunidad: se trata de un enfoque psicosocial, con la finalidad de ofrecer una atención psicológica (farmacológica y no farmacológica) temprana y reducir el riesgo de problemas psicológicos a largo plazo por medio de actividades que contribuyan a la reconciliación e integración comunitaria.

Los equipos comunitarios de MSF conformados por promotores de salud, agentes comunitarios y psicólogos sociales realizaron diversas actividades con la población; implementando actividades que favorecieron la potenciación de mecanismos de afrontamiento positivo, ya existentes en la comunidad, reforzando el apoyo social y la autogestión a nivel individual, familiar y comunitario, que promovieron la atención en salud mental individual y la atención integral a sobrevivientes de violencia sexual.

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL FRENTE A LA VIOLENCIA SEXUAL

Las víctimas de la violencia sexual son particularmente vulnerables a los efectos de la violencia. Desde finales del año 2016, en coordinación con el Programa Estatal de Prevención y Atención de la Violencia Familiar y de Género de la Secretaría de Salud, MSF ofreció acompañamiento y atención

integral (médica y psicológica) a personas sobrevivientes de violencia sexual en dos unidades hospitalarias de Acapulco: Clínica Aplicada de Atención Primaria en Salud (CAAPS) y el Hospital General "Donato G. Alarcón".

Para MSF **la violencia sexual debe ser considerada como una emergencia médica** y la atención integral para los sobrevivientes debe ser garantizada de manera inmediata y oportuna, independientemente del género y la edad de los sobrevivientes. La atención dentro de las primeras 72 horas es crucial para reducir el riesgo de infección por VIH y prevenir otras Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) así como el Tétanos, la Hepatitis B y C y embarazos no deseados.

Los equipos de MSF buscan ofrecer atención integral para los sobrevivientes de la mano de las autoridades sanitarias del municipio, a fin de reforzar las capacidades del sistema público sanitario y de su personal. Este fortalecimiento se hace a través de formaciones para el conocimiento de la Norma Oficial Mexicana 046, talleres de sensibilización y socialización de protocolos.

SALUD MENTAL

En 2018, se logró un total de 2,142 consultas psicológicas de las cuales se beneficiaron 619 personas. El servicio que prestan los psicólogos de MSF es gratuito, confidencial y busca fortalecer los servicios de salud existentes,

Desde el inicio del proyecto en 2015, MSF ha realizado 10,490 consultas de salud mental en las que se han beneficiado 2621 personas.

ATENCIÓN INTEGRAL PARA SOBREVIVIENTES DE VIOLENCIA SEXUAL

En 2018, MSF atendió 197 casos de Sobrevivientes de Violencia Sexual, de los cuales el 22% fueron casos atendidos en menos de 72h (es importante recordar que las primeras 72 horas posteriores a una violación son cruciales para disminuir los riesgos del contagio del VIH y hasta 5 días para prevenir un embarazo no deseado).



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 dos albergues para migrantes y refugiados

de la ciudad, apoyando 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.

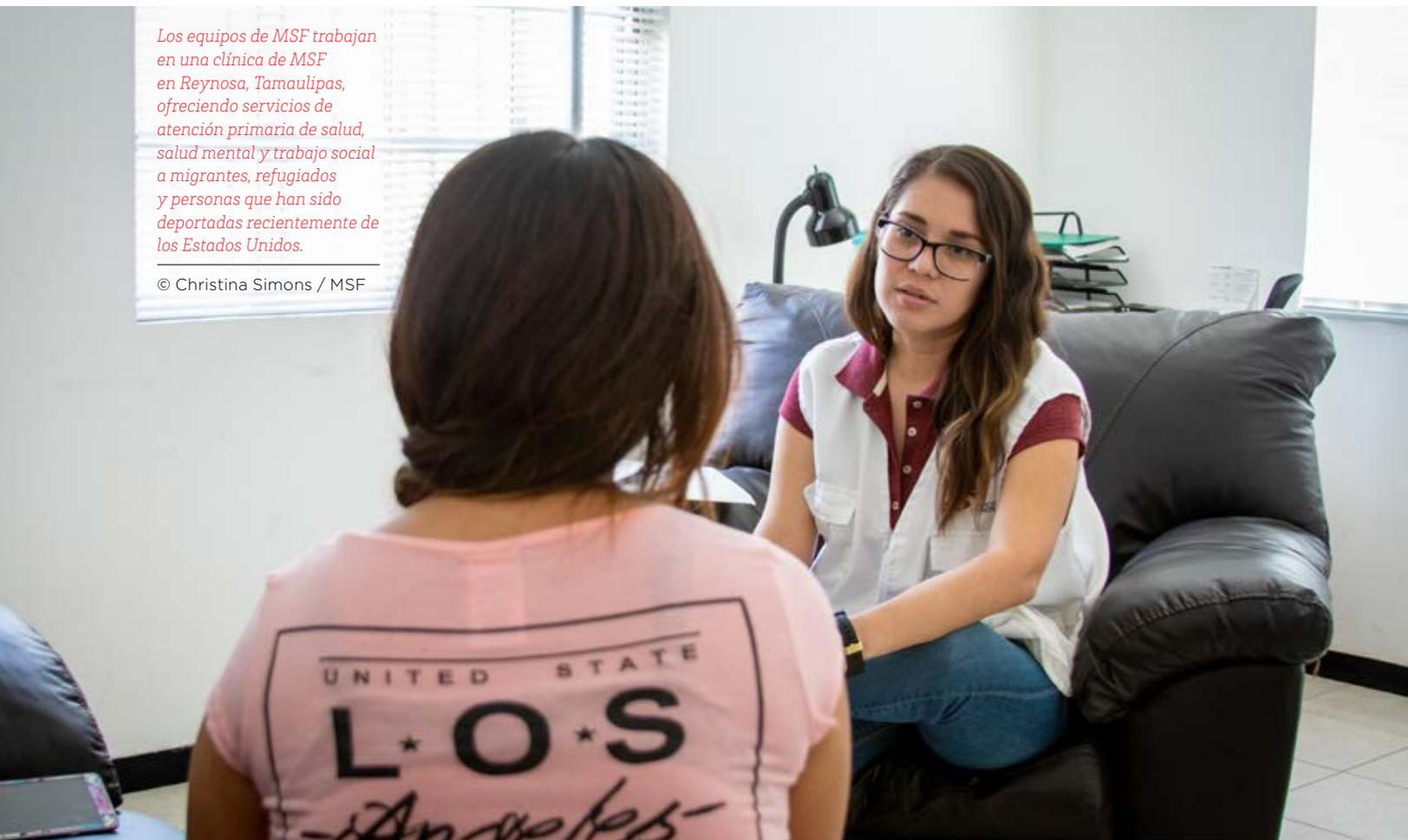
Durante 2018, los equipos brindaron 2,879 consultas de salud primaria en las que se atendieron laringo-faringitis agudas, infecciones de la piel, infecciones del tracto urinario, entre otras.

2,515
consultas
médicas



Los equipos de MSF trabajan en una clínica de MSF en Reynosa, Tamaulipas, ofreciendo servicios de atención primaria de salud, salud mental y trabajo social a migrantes, refugiados y personas que han sido deportadas recientemente de los Estados Unidos.

© Christina Simons / MSF





ACTIVIDADES EN SALUD MENTAL Y PSICOSOCIAL

Los equipos de MSF trabajan en el refugio Casa Migrante Guadalupe, en Reynosa, Tamaulipas, ofreciendo servicios de atención primaria de salud, salud mental y trabajo social a migrantes, refugiados y personas que han sido deportadas recientemente de los Estados Unidos.

© Arlette Blanco/MSF

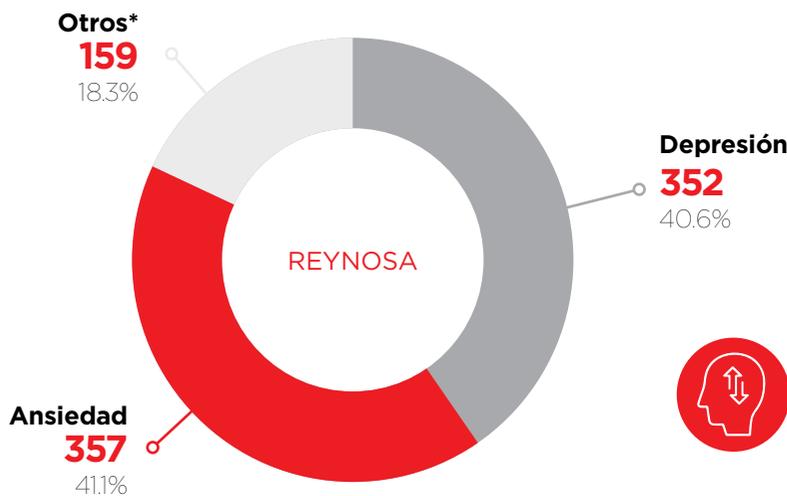
La población de Reynosa también enfrenta los efectos de la exposición directa a la violencia. En 2018, 27% de nuestros pacientes presentaron síntomas relacionados con la depresión, en su mayoría pacientes que expresaron haber sido víctimas de eventos violentos en el pasado. Otro 21% presentó síntomas relacionados con la ansiedad. Se trata de pacientes que han estado expuestos recientemente a eventos violentos o situaciones de riesgo, como explosiones o enfrenta-

mientos 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 fueron atendidos durante el año fueron víctimas de la violencia.

3,246 
consultas de salud mental y psicosocial

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.



© Arlette Blanco/MSF

26

Proyectos en Honduras

Con una larga historia de inestabilidad política, económica y social, Honduras se encuentra entre los países de América Central más afectados por la pobreza y la inseguridad.

© Francesca Volpi



En 2018, Médicos Sin Fronteras continuó ofreciendo atención integral a víctimas de violencia, incluida la violencia sexual, en diferentes puntos de la capital, Tegucigalpa. Nuestros equipos brindan atención médica frente a la violencia sexual, incluida la profilaxis post-exposición para prevenir la infección por VIH y hepatitis B, así como tratamiento para otras infecciones de transmisión sexual, como la sífilis y la gonorrea. Además, se ofrece atención en salud mental, terapia grupal y primeros auxilios psicológicos.

En junio, abrimos un centro de salud en Nueva Capital, un barrio a las afueras de Tegucigalpa habitado en gran medida por desplazados internos. Nuestros servicios incluyen atención médica primaria, consultas de salud mental para víctimas de violencia, trabajo social y promoción de la salud. Con nuestro enfoque comunitario, nuestro objetivo es ayudar a los pacientes a superar las barreras que enfrentan para acceder a los servicios en el centro de la ciudad.

En Choloma, en el norte del país, tenemos un equipo que trabaja en una clínica para madres e hijos, que ofrece planificación familiar, consultas antes y después del parto, apoyo psicosocial para víctimas de violencia, incluidas las víctimas de la violencia sexual, así como asistencia en el parto. Los equipos de promoción de la salud visitan diferentes sitios de esta ciudad industrial, como fábricas y escuelas, para informar sobre los servicios disponibles en la clínica y para brindar información sobre la salud sexual y reproductiva a los adolescentes.

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

MSF EN CIFRAS

PRINCIPALES CIFRAS DE ATENCIÓN DE 2018 EN HONDURAS

 **10,967** consultas médicas



8,041 consultas prenatales



678 total de partos



1,428 consultas post natales



3,571 consultas de planificación familiar



675 víctimas de violencia sexual atendidas



4,392 consultas de salud mental



1,595 citologías

MSF EN TEGUCIGALPA Y COMAYAGÜELA

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 exposición, 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, se ofrece atención en salud mental individual, terapias grupales y primeros auxilios psicológicos.



© Christina Simons/MSF

DURANTE 2018, EN TEGUCIGALPA, MSF OFRECIÓ:

3,358
consultas de salud mental



1,470
víctimas de violencia que
recibieron atención médica



174
antes de las
72 horas

592
víctimas de
violencia sexual



© Christina Simons/MSF



30

MSF EN CHOLOMA



© Christina Simons/MSF

Madres en espera de consulta en la clínica materno-infantil en Choloma.

© Christina Simons/MSF

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

Desde 2017, Médicos Sin Fronteras (MSF) trabaja en la 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 post natales, atención de partos y ofrecen apoyo psicosocial a las víctimas de la violencia, incluidas las víctimas de violencia sexual.

 **26,949** consultas externas*



© Christina Simons/MSF



© Christina Simons/MSF



7,869
consultas
prenatales



1,312
consultas
post natales



818
total de partos



3,571
consultas de
planificación familiar



1,595
citologías



1,134
consultas de
salud mental



83
víctimas de
violencia sexual
(atención médica y
psicológica)

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

Proyectos en El Salvador

Médicos Sin Fronteras regresó a El Salvador en 2018 con el objetivo de mejorar el acceso a la atención médica y psicológica en las comunidades afectadas por la violencia.



Desde 2015, El Salvador está clasificado como uno de los países con las tasas más altas de homicidios en el mundo; un promedio de 13 mujeres por día son víctimas de violencia sexual. Las luchas entre pandillas rivales y sus enfrentamientos con las fuerzas de seguridad crean fronteras invisibles, que limitan la movilidad de las personas y la capacidad de los servicios de salud para llegar a ellas.

Establecimos clínicas móviles en áreas donde el acceso a la atención médica se ve particularmente afectado por la violencia y la inseguridad. Además de

atención médica primaria y en salud mental, nuestros equipos brindaron servicios de salud sexual y reproductiva y realizaron actividades comunitarias, incluyendo la creación de grupos de apoyo locales y promoción de la salud.

Trabajamos con los Comandos de Salvamento en Soyapango, usando vehículos MSF equipados médicamente para brindar atención de urgencia y realizar un promedio de 100 derivaciones hospitalarias mensuales, en lugares que otros servicios de ambulancia consideran zonas restringidas.

También trabajamos junto a instituciones nacionales y otras ONG en albergues para migrantes, personas desplazadas y salvadoreños retornados que intentaron huir de la violencia, la pobreza o una combinación de ambas. Para finales de 2018, nuestras actividades habían alcanzado 11 vecindarios en San Salvador y Soyapango, y permitieron a los equipos del Ministerio de Salud reanudar los servicios en otras áreas.

Más de 9,300 personas participaron en nuestras actividades comunitarias y casi 600 pacientes se beneficiaron de nuestros servicios de salud sexual y reproductiva durante el 2018. También abogamos por tratar la violencia sexual como una emergencia médica y por brindar atención integral para proteger a las víctimas de un sufrimiento adicional.

CIFRAS MÉDICAS CLAVE:

7,030
consultas médicas para
pacientes ambulatorios

1,550
consultas individuales
de salud mental

380
consultas grupales
de salud mental

Personal de MSF en 2018: **58** /
Gasto en 2018: **1.7 millones de euros** | Año en que MSF comenzó a trabajar en el país: **1983**

Proyectos en Nicaragua

En 2018, Médicos Sin Fronteras regresó a Nicaragua para ofrecer apoyo psicosocial a personas afectadas por la violencia resultante de la inestabilidad civil y política.

A partir de junio, nuestros equipos proporcionaron atención médica a 698 pacientes, la mayoría de ellos sufría de condiciones como ansiedad, estrés postraumático como resultado de haber presenciado o experimentado situaciones violentas.



© Dominic Bracco

CIFRAS MÉDICAS CLAVE:

1,080
consultas individuales
de salud mental

76
consultas grupales
de salud mental

Personal de MSF en 2018: **10** /
Gasto en 2018: **0.6 millones de euros** / Año en que MSF comenzó a trabajar en el país: **1972**

Realizamos consultas iniciales y sesiones de seguimiento con personas y familias en Managua, la capital, así como en Masaya, Jinotepe, León, Jinotega y Matagalpa.

Además, proporcionamos formaciones básicas en salud mental, primeros auxilios psicológicos y autocuidado a líderes comunitarios y educadores, para permitirles brindar apoyo psicológico a otras personas en situaciones de crisis, y para lidiar con el impacto en su propio estado físico y psicológico.

También formamos a 559 psicólogos y profesionales sanitarios para que fueran capaces de identificar traumas y detectar los signos y síntomas de la violencia, incluso entre los menores. La capacitación los equipó mejor no solo para diagnosticar, sino también para intervenir y atender a las víctimas de la violencia.

Según cifras del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR), a finales de 2018, unos 18,632 nicaragüenses habían registrado solicitudes de asilo en Costa Rica. Por ello, extendimos nuestra capacitación a psicólogos clínicos y organizaciones en Costa Rica, para apoyar la prestación de servicios de salud mental a los nicaragüenses que han cruzado la frontera.



© Dominic Bracco

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, 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.



CAMPAÑA “NOS IMPORTA”

En 2018 MSF México lanzó su nueva campaña “Nos importa”, que, a través de una iniciativa provocadora, busca reflejar la necesidad urgente de ayudar a quienes más lo necesitan, sin importar quiénes sean o dónde se encuentran. La campaña incluyó un spot de video grabado en la Ciudad de México que fue ampliamente difundido, además de decenas de visuales diferentes difundidos principalmente en redes sociales, medios digitales y en la vía pública a través de espacios cedidos gratuitamente, así como a través de los canales digitales de la organización.



CONTINUACIÓN DE LA GIRA “FORZADOS A HUIR”

En 2018 continuamos con la gira nacional de la exhibición pública multimedia e interactiva, Forzados a Huir, esta vez en las ciudades de Monterrey y Mérida. Los visitantes 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.



36

CRUZANDO EL CONTINENTE POR CARI

En junio de 2018, el canadiense Martin Frank Wong, comenzó un viaje de cerca de 6,000 km desde la Ciudad de México hasta Toronto, Canadá, con el objetivo de honrar la memoria de su novia, la doctora mexicana Carina Valdespino, quien colaboró con Médicos Sin Fronteras México y quien tristemente falleció el 4 de mayo de 2018. Martin quiso arrojar luz sobre la situación de los miles de migrantes y refugiados que también se dirigen al norte en busca de seguridad. Durante su travesía, MSF México apoyó y difundió ampliamente su iniciativa, al tiempo que Martin se detenía en distintos puntos de la ruta para conversar con las personas y con la prensa local, y les invitaba a donar fondos para MSF. En total, Martin recorrió más de 6,645 kilómetros en 90 días.



MSF EN EL VIII FORO SOCIAL DE LAS MIGRACIONES

En noviembre de 2018, Médicos Sin Fronteras estuvo presente en el VIII Foro Social Mundial de las Migraciones 2018. Los asistentes tuvieron la oportunidad de visitar nuestra carpa de realidad virtual instalada en la Explanada Principal de la Plaza de las Tres Culturas en Tlatelolco. A través de videos en 360°, pudieron acercarse a la realidad a la que se enfrentan los migrantes, desplazados y refugiados a los que brindamos atención médica de emergencia, tanto en México como en otras partes del mundo.



PROMOCIÓN DEL TRABAJO HUMANITARIO:

Con el objetivo de promover proactivamente las oportunidades profesionales como Personal Internacional con MSF, llevamos a cabo diferentes actividades de difusión en México y América Central. De forma mensual, se realizan sesiones informativas en nuestras oficinas de la Ciudad de México, así como en diferentes ciudades al interior de la República. En 2018 visitamos las ciudades de Monterrey, Colima, Mazatlán y Mérida. Entre las actividades académicas, destaca nuestra participación en el Congreso Internacional en Medicina de Emergencia y el Congreso Mexicano de Obstetricia y Ginecología. En el mes de octubre se realizó una visita de promoción y reclutamiento en Costa Rica y Guatemala como parte de la estrategia de inclusión en el mercado de profesionales de Centroamérica. Donde se lograron gestionar espacios en Universidades y Colegios para brindar sesiones informativas las cuales incluían información general de la organización, presentación de los requisitos de selección.

PROYECCIÓN DEL DOCUMENTAL AFFLICTION EN EL IFAL

En marzo presentamos el aclamado documental "Aflicción" en el Instituto Francés de América Latina (IFAL) en función gratuita. Filmado en Liberia, Sierra Leona y Guinea, el documental ofrece una emotiva visión del impacto que la epidemia de Ébola en África Occidental tuvo en la vida de las personas. Desde

la remota aldea donde se identificó a la primera víctima, la película recorre los tres países afectados por la enfermedad. El evento, que presentó un lleno completo de la sala, fue seguido de una charla con integrantes de MSF que participaron en la respuesta de la organización ante esa gran epidemia.

RR HH

INTERNACIONALES



RECURSOS HUMANOS INTERNACIONALES

Nuestro equipo



Cada año Médicos Sin Fronteras (MSF) envía a más de 3,600 trabajadores internacionales al terreno, que colaboran con alrededor de 41,000 profesionales contratados localmente en los más de 74 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 con perfiles sanitarios y no sanitarios además de brindar soporte administrativo y de desarrollo a los trabajadores internacionales residentes en México y América Central.

Las cifras que se presentan en esta sección reflejan los principales resultados de esta tarea durante 2018.

INTEGRACIÓN:

En 2018 la oficina de México reclutó a **26 nuevos profesionales** para el equipo internacional con los siguientes perfiles:

26 Nuevos Profesionales	
4	Medicina General
4	Salud Mental
3	Cadena de Suministros
3	Logística
3	Pediatría
1	Abogacía / Asuntos Humanitarios
1	Cirugía General
1	Enfermería
1	Epidemiología
1	Farmacia
1	Ginecología
1	Promoción de la Salud
1	Recursos Humanos y Finanzas
1	Traumatología y Ortopedia

EQUIPO DE MÉXICO Y AMÉRICA CENTRAL:

99
profesionales



Al cierre del 2018, el total de profesionales internacionales con residencia en México o América Central fue de: **99 (42 H- 57 M)**

40

SALIDAS POR PERFIL:

65

Personal sanitario

Medicina General	26
Pediatría	7
Psicología	6
Cirugía General	4
Ginecología	3
Anestesiología	2
Traumatología y Ortopedia	2
Urgenciología	2
Enfermería	1
Epidemiología	1
Promoción de la Salud	1
Farmacia	1

Personal no sanitario

Cadena de Suministros	3
Abogacía/ Asuntos Humanitarios	3
Logística	2
Desarrollo de Personal (Recursos Humanos)	1

MIEMBROS DEL EQUIPO POR PAÍS DE RESIDENCIA:



SALIDAS A TERRENO:

65

En 2018 el número de salidas a terreno del Pool de México y América Central fue de 65; de las cuales 18 fueron primeras misiones. Es decir, personas que trabajan con proyectos de MSF por primera vez.

PROFESIONALES QUE SALIERON A TERRENO EN 2018

Adriana Sánchez: Experta en Suministros, México/ Alejandra Ramírez: Médica General, México/ Alejandro García: Farmacéutico México/ Alfonso Apolinar: Médico General, México/ Alfonso Cosío: Médico General, México/ Altair Saavedra: Médica General, México/ Ana Lilia Banda: Médica General, México/ Ana Sofia Rizo, Médica General, México/ Andrea Zedillo, Ortopedista, México/ Anthony Caswell: Asuntos Humanitarios-Advocacy, México/ Ariela Braverman: Pediatra, México/ Bruno Aguilar: Psicólogo, México/ Camilo García: Psicólogo, México/ Carlos Ajuria: Cirujano, México/ Carlos Rojano: Experto en Suministros, México/ Catherine Usoulet, Psicóloga, El Salvador/ Christian Mas: Médico General, México/ Citlali Barba: Urgencióloga, México/ Daniela Gabayet: Cirujana, México/ Diana Corben: Médica General, México/ Dulce Rascón: Anestesióloga, México/ Elia Martínez: Ginecóloga, México/ Emma Picasso: Pediatra, México/ Ernesto Altamirano: Médico General, El Salvador/ Fernanda Velasco, Asuntos Humanitarios, México/ Fernando Ortega: Pediatra, México/ Geannina Ramos: Médica General, Costa Rica/ Guadalupe García: Urgencióloga, México/ Homero De León: Médico General, México/ Jerónimo Esquinca: Desarrollo de Personal-Recursos Humanos, México/ Jocelyne Flores: Experta en Suministros, México/ Jonathan Varela, Anestesiólogo, México/ Karla Saldívar: Ginecóloga, México/ Laura Reyes: Pediatra, México/ Margarita Quijano: Ortopedista, México/ María de Jesús Lucas: Enfermera, Guatemala/ María Laura Chacón: Médica General, Costa Rica/ Marisol Yglesias: Logística, Costa Rica/ Myriam Álvarez: Psicóloga, México/ Natalia Huerta: Psicóloga, México/ Norma Isabel Beltrán: Médica General, México/ Omar Zamora: Médico General, México/ Patricia Carbajal: Pediatra, México/ Stavros Dimopoulos: Logística, Honduras/ Valeria Reyes: Promotora de Salud, México/ Verónica Álvarez: Médica General, México/ Ximena Campos: Médica General, México/ Yvan Ramírez, Médico General, México.

- Permaneciendo un promedio de **5 meses en terreno** en cada misión.
- **40 diferentes proyectos** ubicados en **25 países**
- Entre ellos las emergencias de Ébola en República Democrática del Congo, la epidemia de cólera en Camerún, la emergencia nutricional en Níger y el conflicto armado en Gaza.

DATOS Y CIFRAS DEL 2018

TRANSPARENCIA EN
NUESTROS NÚMEROS



WARR. + INICIO
RONALDO

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 del movimiento 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 **2018** 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 **2018**. 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?

	2018		2017	
	en millones de €	%	en millones de €	%
Fondos privados	1,459.9	95%	1,438.3	94%
Fondos públicos institucionales	20.7	1.3%	54.0	4%
Otros	55.8	3.7%	24.0	2%
Ingresos	1,536.4	100%	1,516.3	100%

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 2018, el **95%** 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

Las agencias públicas institucionales que aportan fondos a MSF incluyen, entre otros, a los gobiernos de Canadá, Japón y Suiza, el Fondo Mundial (Global Fund) y el Servicio Internacional de Compra de Medicamentos (UNITAID).

Otros

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

INGRESOS

¿DE DÓNDE PROVIENEN NUESTROS FONDOS PARA TRABAJAR EN MÉXICO?

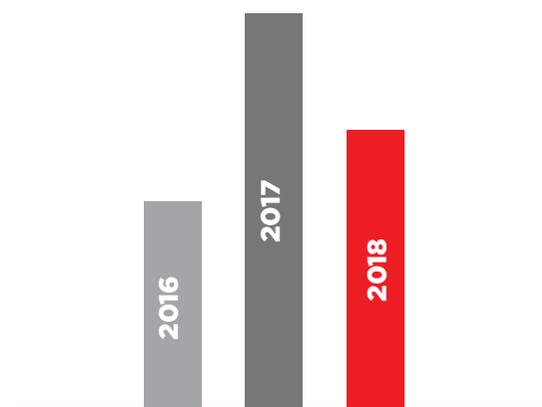
FONDOS	en miles de €
FONDOS PRIVADOS	4,558
ECHO e instituciones de la UE	-
Gobiernos de la UE	-
Agencia Suiza para el Desarrollo y Cooperación (SDC)	450
Otros gobiernos europeos	450
Gobiernos de América del Norte	-
Instituciones de la ONU	-
Otras instituciones públicas	-
FONDOS PÚBLICOS INSTITUCIONALES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

● Ingresos totales por donaciones en MSF MÉXICO

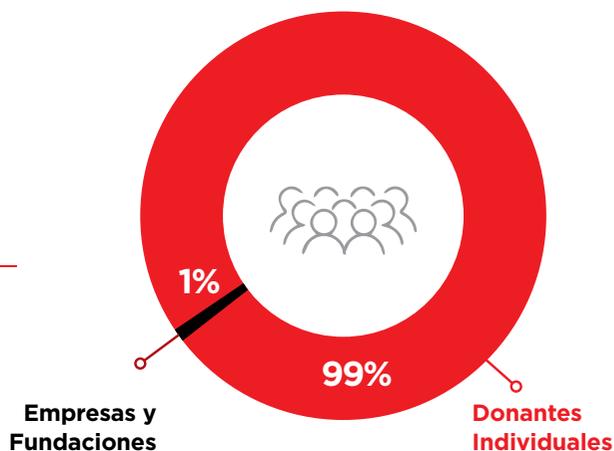
2016
\$3,219,936

2017
\$6,105,764

2018
\$4,397,837



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



44

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 2018 contamos con el apoyo de:

TC Energy Corporation, BlackRock

Empresas y Fundaciones:

Realizaron aportes económicos puntuales o mensuales 5 empresas, totalizando **\$44.167**

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, NoesBTL, Carat Mexico, 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 para la presencia de nuestros Promotores Humanitarios:

Ciudad de México: Bazar La Veganería / Bazar Vegano Artesanal / Cineteca Nacional / Museo Memoria y Tolerancia / Remate del Libro / Mercado Alternativo Tlalpan / Bazar Libre Liebre / Museo del Chocolate / Verde Permuta / Museo Franz Mayer / Acuario Inbursa / Kids Choice Awards / Feria Internacional del Libro de la Ciudad de México / Xochitla / Mercadito de mi Tierra / INAES / Escuela Dietética y de Nutrición, ISSSTE. **Monterrey y San Pedro Garza G., N.L.:** Parque Rufino Tamayo / Bazar Escaparte / Nuevo Sur / San Pedro de Pinta / Cintermex / San Pedro / Plaza Altea Huinalá / Paseo La Fe / Pabellón M / Planetario Alfa / Paseo Tec / Plaza Encino / Plaza La Silla / Parque Arboleda / Pletórico. **Metepec, Estado de México:** Wine Not. Querétaro, Gro.: Tribu Bazar. **Oaxaca, Oax.:** Feria Internacional del Libro de Oaxaca Guadalajara. **Jal.:** Feria Internacional del Libro de Guadalajara. **Mérida, Yuc.:** Parque Ecológico del Poniente.

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 Voluntariado con empleados, para trabajar en la elaboración de mapas digitales de regiones apartadas en donde trabaja MSF, ayudándonos así a mejorar nuestra capacidad de respuesta ante situaciones de crisis humanitaria.

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.

	2018		2017	
	en millones de €	%	en millones de €	%
Operaciones	1,047.4	65%	1,084.5	67%
Soporte de sede	209.8	13%	190.3	12%
Testimonio / sensibilización	46.5	3%	46.3	3%
Otras actividades humanitarias	15.5	1%	13.7	1%
Misión Social	1,319.2	82%	1,334.8	83%
Recaudación de fondos	208.1	13%	203.2	13%
Gestión general y administración	80.9	5%	78.4	5%
Otros gastos	289.0	18%	281.6	17%
TOTAL DE GASTOS	1,608.3	100%	1,616.4	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?

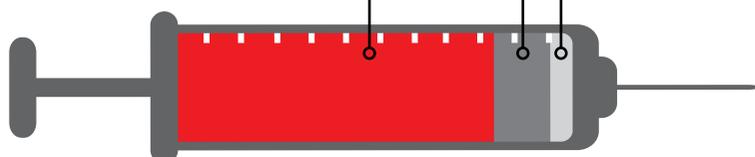
GASTOS en miles de €

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

Misión Social
83%

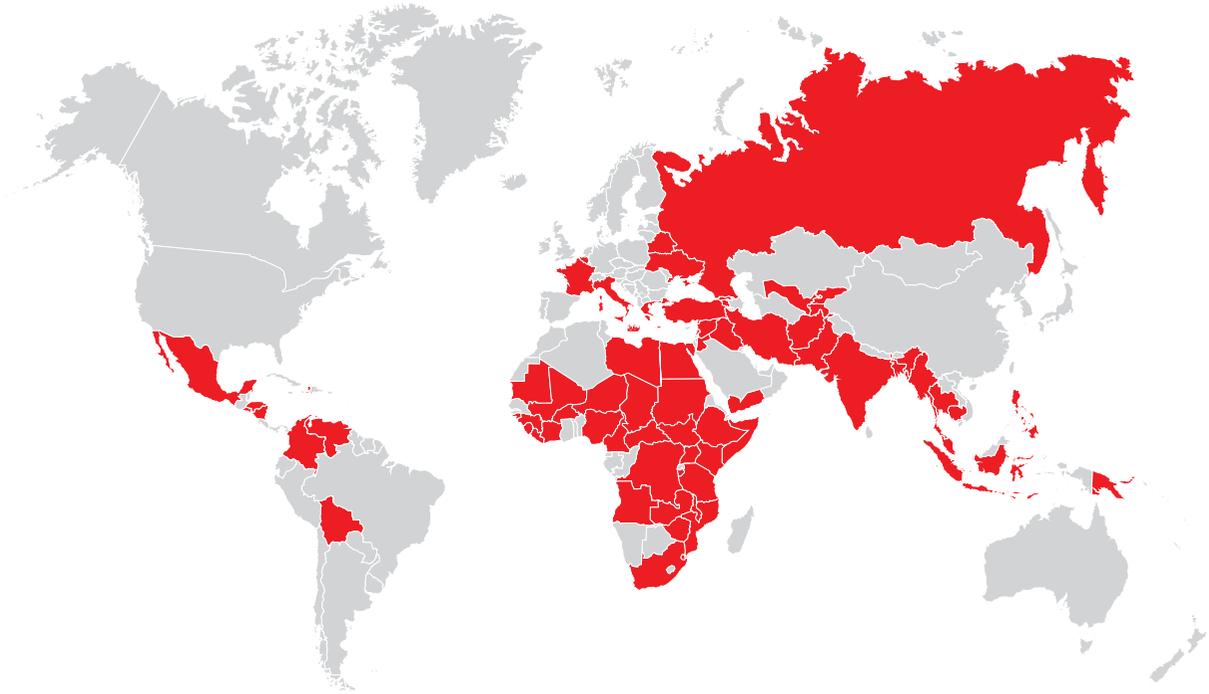
Recaudación
13%

Gestión general y administración
5%



46

PROYECTOS DE MSF EN EL MUNDO



- | | | | |
|--|---|---|---|
| 1. Afganistán | 18. El Salvador | 37. Liberia | 56. Somalia |
| 2. Angola | 19. Eswatini (conocido
antes como Suazilandia) | 38. Libia | 57. Sudáfrica |
| 3. Armenia | 20. Etiopía | 39. Malawi | 58. Sudán del Sur |
| 4. Balcanes (Serbia y
Bosnia-Herzegovina) | 21. Francia | 40. Malasia | 59. Sudán |
| 5. Bangladesh | 22. Georgia | 41. Mali | 60. Siria |
| 6. Bielorrusia | 23. Grecia | 42. Mauritania | 61. Tayikistán |
| 7. Bélgica | 24. Guinea | 43. México | 62. Tanzania |
| 8. Burkina Faso | 25. Guinea-Bissau | 44. Mozambique | 63. Tailandia |
| 9. Burundi | 26. Haití | 45. Myanmar | 64. Turquía |
| 10. Camboya | 27. Honduras | 46. Nauru | 65. Uganda |
| 11. Camerún | 28. India | 47. Nicaragua (incluyendo
actividades en Costa Rica) | 66. Ucrania |
| 12. República Centro
Africana | 29. Indonesia | 48. Níger | 67. Uzbekistán |
| 13. Chad | 30. Irán | 49. Nigeria | 68. Venezuela (incluyendo
actividades en Brasil) |
| 14. Colombia | 31. Irak | 50. Pakistán | 69. Yemen |
| 15. Costa de Marfil | 32. Italia | 51. Palestina | 70. Zambia |
| 16. República Democrática
del Congo | 33. Jordania | 52. Papua Nueva Guinea | 71. Zimbabue |
| 17. Egipto | 34. Kenia | 53. Filipinas | + |
| | 35. Kirguistán | 54. Rusia | 72. Búsqueda y rescate
del Mediterráneo |
| | 36. Líbano | 55. Sierra Leone | |



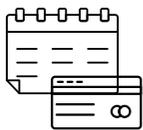
MEDECINS SANS FRONTIERES
MEDICOS SIN FRONTERAS

© Anna Surmyach



Todo este trabajo solo es posible gracias a la ayuda de nuestros donantes

TÚ TAMBIÉN PUEDES AYUDARNOS



DONATIVOS MENSUALES

Con ellos podemos actuar de forma independiente y con rapidez **en situaciones de emergencia.**

— ○ **DONATIVOS CORPORATIVOS**

— ○ **HERENCIAS**

— ○ **EVENTOS SOLIDARIOS**

dona.msf.mx





© Giuseppe La Rosa/MSF

MSF en el mundo

Médicos Sin Fronteras (MSF) es una organización 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.

Actualmente MSF cuenta con 446 proyectos de acción médica y humanitaria en 74 países, y con 6.3 millones de donantes individuales en todo el mundo.

En 2018, MSF envió a terreno a más de 3,800 profesionales, que colaboraron con más de 39,500 trabajadores contratados localmente por la organización.

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

MSF MEXICO /AMÉRICA CENTRAL

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

Tel. +52 (55)
5256 4139

SIGUE NUESTRAS
ACTUALIZACIONES EN:

