



#### GRUPO DE COOPERACIÓN AL DESARROLLO UAH-GUDC 2: COOPERACIÓN SANITARIA

Esta intervención se engloba dentro del proyecto “Clínica Móvil de Lobur”, que atiende a la población nómada y seminómada del Triángulo de Ilemi, en la región de Turkana, Kenia. En los cinco años de como crónicas.

funcionamiento de la clínica se ha detectado una alta incidencia de cuadros de malaria, así como de diarreas tanto agudas.

Por este motivo, nos planteamos realizar un estudio dirigido a identificar los agentes implicados en dichas patologías, con el fin de adecuar el tratamiento.

#### Título del proyecto: “Diagnóstico y tratamiento de malaria y parasitosis en el Triángulo de Ilemi, Turkana (Kenia)”

En las clínicas móviles se captarán los pacientes que presenten clínica compatible con estas patologías, se realizará una recogida de las muestras, y posteriormente en el laboratorio, el procesamiento de las mismas e identificación de los agentes patógenos implicados.

Para ello utilizaremos los test de diagnóstico rápido de Plasmodiumfalciparum y Plasmodiumvivax y los sistemas de concentración de parásitos en formato pequeño (mini).

Para asegurar la continuidad del diagnóstico, el proyecto incluye la formación de un agente local en el manejo de estas técnicas.

Una vez realizado el estudio, analizaremos los datos para diseñar algoritmos diagnósticos de estas patologías, con el fin de dotar al equipo sanitario de una guía diagnóstica y terapéutica

Proyecto financiado por el Vicerrectorado de Relaciones Internacionales  
Convocatoria 2018

Cooperación  
al Desarrollo  
Universidad  
de Alcalá

PROYECTOS  
2018

Kenia



UAH  
c/ Trinidad 1

[coordina.cooperacion@uah.es](mailto:coordina.cooperacion@uah.es)

tel +34 91 885 5086



2018

OBJETIVOS DEL PROYECTO:

**Objetivo General:**

Mejorar la calidad de la atención a la población atendida por la clínica móvil de Lobur, en términos de diagnóstico y tratamiento apropiados.

**Objetivos Específicos:**

- Mejorar el diagnóstico de la malaria mediante el uso de test rápidos.
- Mejorar el diagnóstico de parasitosis intestinales mediante el uso de sistemas de concentración “mini”

**Contexto y antecedentes**

El proyecto se desarrolla en el Triángulo de Ilemi (Turkana, Kenia) zona fronteriza con Sudán del Sur y Etiopía, en las localidades de Napeikar, Natodomeri, Kamkala, Meyen, Maisa, Liwan, Nalemsekom, Nalempetet, Kibish y Lobur. Es una zona árida y semiárida (ASAL) con temperaturas todo el año entre 24-38°C a la sombra y con ausencia de agua potable.

La población Turkana se encuentra en una situación de pobreza extrema, ya que su economía es sumamente frágil y las sequías periódicas son seguidas de hambrunas y muerte de los sectores de la población más débiles (mayores y niños). El hambre es el mayor problema que afecta a los Turkana, junto con el aislamiento y la ausencia casi absoluta de todo tipo de infraestructuras, desde carreteras a agua potable, sistema sanitario y medios de transporte.

La atención sanitaria por parte del Ministerio de Salud del Condado del Turkana se limita a la atención de las poblaciones urbanas del Condado, a través de dispensarios. Teniendo en cuenta que aproximadamente el 86% de la población Turkana vive en ámbito rural, la atención sanitaria por parte del gobierno es muy limitada.

La imposibilidad de acceso a la salud por parte de la población de la zona representa un grave escollo para su desarrollo y bienestar. En todo el distrito las infraestructuras sanitarias son mínimas, en el mejor de los casos la ratio médica/paciente es de 1/80.000, y de sanitario (auxiliar o enfermero) /paciente de 1/50.000. La esperanza de vida apenas llega a los 47 años, y la mortalidad infantil es muy elevada. El mayor problema sanitario es la falta de posibilidad real de acceso por parte de la población a algún centro de salud. La distancia promedio al lugar de atención sanitaria más cercano es de 50 km y el hospital a 280 km.

Ante esta situación de inaccesibilidad de las poblaciones nómadas y seminomadas del Condado de Turkana, el grupo de Jóvenes de Lobur junto con la Comunidad Misionera de San Pablo Apóstol (MCSPA), como contraparte en Kenia, y a través de la Fundación Emalaikat decidió iniciar en 2012 un proyecto que diese cobertura a estas poblaciones, teniendo como modelo los proyectos de salud de la MCSPA (misiones de Nariokotome, Todonyang y Kokuseley). Como resultado, se pone en marcha en enero de 2013 el Proyecto de Clínica Móvil del Triángulo de Ilemi.

## ODS abordados en este proyecto:

Objetivo de Desarrollo Sostenible 1:

Poner fin a la pobreza en todas sus formas en todo el mundo.

Objetivo de Desarrollo Sostenible 2:

Poner fin al hambre, lograr la seguridad alimentaria y la mejora de la nutrición y promover la agricultura sostenible.

Objetivo de Desarrollo Sostenible 3:

Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades.

Objetivo de Desarrollo Sostenible 4:

Garantizar una educación inclusiva, equitativa y de calidad y oportunidades de aprendizaje durante toda la vida para todos.

Objetivo de Desarrollo Sostenible 5:

Lograr la igualdad entre los géneros y empoderar a todas las mujeres y las niñas.

Objetivo de Desarrollo Sostenible 10:

Reducir las desigualdades en y entre los países.



## Población beneficiaria o Titulares de Derechos

La población total beneficiaria a la que se dirige este proyecto es de unas 19.600 personas, según figura en los datos facilitados por el Gobierno de Kenia, aunque éstos son difícilmente cotejables. Desde el punto de vista sanitario el sector más vulnerable del conjunto de la población, entre el cual se alcanzan los mayores índices de morbilidad y mortalidad, son los niños, los mayores y las mujeres en edad fértil. Estos colectivos suponen un 65% de la población total, lo que significa que el proyecto se dirige a unos 19.600 beneficiarios directos (6.570 mujeres, 6.670 hombres, 3.920 niños (< 15 años) y 2.450 personas mayores).

Niños: se benefician a través de la vacunación, el control de crecimiento, el suministro de suplementos vitamínicos y control de patologías endémicas, como son las campañas anuales de desparasitación infantil.

Mujeres en edad fértil: se benefician directamente de las clínicas materno-infantiles con control de embarazos, vacunación antitetánica de las mujeres embarazadas, mejora de la asistencia al parto mediante la formación de comadronas tradicionales y suministro de suplementos de hierro y ácido fólico.

Mayores: son un colectivo menor pero altamente vulnerable. Se benefician directamente del programa de clínica móvil, ya que en el mismo se realizan visitas domiciliarias a enfermos y mayores y se forman a agentes locales de salud para el cuidado domiciliario de este colectivo



Los beneficiarios indirectos son 6.860 Turkana, de los 19.600 habitantes del que cubre la clínica móvil, que no necesitarán previsiblemente la asistencia pero que la tendrán a su disposición. Además, lo serán los miembros de las familias y clanes de los beneficiarios directos, ya que el bienestar de los suyos repercutirá positivamente en su calidad de vida.

Según los datos de las urgencias atendidas por la Clínica Móvil en el Triángulo de Ilemi en el último año, los beneficiarios directos en función de la capacidad de acción, serían de una media de 810 personas atendidas anualmente, aunque debido al carácter imprevisible de las urgencias, este número podría variar sustancialmente.

La clínica móvil consta de un vehículo 4x4 Toyota Landcruiser, convenientemente equipado, en el que se desplaza el personal sanitario desde la base -dispensario de Napeikar- a las distintas localidades y zonas de la de la región a prestar asistencia sanitaria, enfocada al tratamiento de las enfermedades más prevalentes, vacunación, educación para la salud y formación de agentes locales. Este servicio es compatible con las características de la población local, ya que garantiza su acceso a la salud sin interferir ni modificar su estilo de vida nómada y semi-nómada.

## RECURSOS HUMANOS IMPLICADOS EN EL PROYECTO

- Dos enfermeros españoles voluntarios y reciben una aportación mensual para gastos personales.
- Una enfermera turkana formada gracias a las becas de la Fundación Emalaikat, que recibe un sueldo acorde a los <sup>[1]</sup><sub>SEP</sub> estándares salariales del país. <sup>[1]</sup><sub>SEP</sub>
- Una Community Health Worker (CHW) o agente de salud turkana que habla inglés, hace de intérprete a los <sup>[1]</sup><sub>SEP</sub> enfermeros y está siendo formada en conocimientos básicos de salud. Recibe un sueldo acorde a los estándares del país. <sup>[1]</sup><sub>SEP</sub>
- Un traductor asistente que ayuda a los enfermeros a la traducción y complementa al CHW en el trabajo diario y recibe <sup>[1]</sup><sub>SEP</sub> una dieta por servicios prestados. <sup>[1]</sup><sub>SEP</sub>
- Un conductor mecánico trabajador de la misión encargado de conducir el vehículo de la clínica móvil a los diferentes <sup>[1]</sup><sub>SEP</sub> puntos de atención, así como asegurar el buen mantenimiento del vehículo. Se trata de un turkana con gran conocimiento <sup>[1]</sup><sub>SEP</sub> del terreno. También recibe un salario acorde. <sup>[1]</sup><sub>SEP</sub>
- Management Board compuesto por dos enfermeros con experiencia de tres años en el proyecto, una médica, un <sup>[1]</sup><sub>SEP</sub> estudiante universitario, un licenciado en ADE y un financiero que viajan periódicamente al terreno. Está encargado de presentar el proyecto para conseguir financiación, buscar personal sanitario que le dé continuidad, coordinar y monitorear el proyecto y asesorar al personal en terreno sobre problemas sanitarios y toma de decisiones.



Técnico local realiza test rápido, gota gruesa y frotis fino



Investigadora principal analizando muestras al microscopio



Charla de salud antes de empezar una clínica móvil



## Actividades realizadas

- Captación de pacientes en los distintos puntos de atención de la clínica móvil, recogida adecuada de las muestras necesarias, procesamiento y estudio de las muestras en el laboratorio y análisis de los datos obtenidos.
- Identificar el agente etiológico de las patologías presentes y registro y seguimiento de los pacientes diagnosticados y tratados.
- Formación teórica y práctica del personal local. Evaluación y seguimiento de los conocimientos adquiridos.
- Analizar los resultados obtenidos y diseñar algoritmos diagnósticos.

## Participantes en el proyecto

### Grupo de Cooperación Universitaria para el Desarrollo GUdC 2 Cooperación Sanitaria

Coordinadora del GUdC 2: Lourdes Lledó García

<https://www.uah.es/export/sites/uah/es/vivir-la-uah/participacion/cooperacion-voluntariado/direccion-de-cooperacion-al-desarrollo/.galleries/Cooperacion/UAH-GUdC16-02.pdf>

### Contraparte:

#### En Kenia

**Misión de Lobur** Localidad: Lodwar-Turkana

#### Fines de la entidad:

La Misión de Lobur es el centro logístico de diversos proyectos de cooperación al desarrollo que abarcan ámbitos distintos como las infraestructuras de agua, la educación, la agricultura y la sanidad.

La Misión de Lobur lleva más de 10 años de presencia en el Triángulo Ilemi, intentando un desarrollo integral, cuyo principio y fin son las personas concretas. La trayectoria recorrida allí, lleva a afirmar que la mejor manera de evitar situaciones como la crisis del cuerno de África, es la prevención mediante un trabajo continuado y consistente de promoción y desarrollo humano, en el que cada vez las personas y grupos apoyados.

*\*Los datos personales aquí recogidos serán tratados por la UAH con la finalidad de gestionar el servicio de promoción y difusión de la imagen de la citada Universidad en el marco concreto de la actividad referenciada. La base legítima de dicho tratamiento es el consentimiento expreso del titular de los datos personales, así como razones de interés público atribuidas a la UAH. Estos datos no serán cedidos salvo los casos previstos legalmente y se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y las obligaciones legalmente establecidas. El órgano responsable del tratamiento es la Secretaría General de la Universidad, ante quien se podrán ejercer los correspondientes derechos, mediante escrito dirigido a la Delegada de Protección de Datos (Colegio de San Ildefonso, Plaza de San Diego, s/n. 28801 Alcalá de Henares. Madrid) o por correo electrónico (protecciondedatos@uah.es), adjuntando copia del DNI o equivalente. En caso de conflicto, se podrá plantear recurso ante la Agencia Española de Protección de Datos. Para una información más detallada puede consultarse la Política de Privacidad de la Universidad\*\**