Cooperación al Desarrollo Universidad de Alcalá

PROYECTOS 2019

Etiopía y Kenia

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

Este proyecto desarrolló las actividades en Kenia para mejorar la calidad de la atención a la población atendida por la clínica móvil de Lobur, en términos de diagnóstico y tratamiento apropiados y formación personal y, en Etiopía, para dar formación a los trabajadores sanitarios del hospital de Gambo mediante cursos homologados por el gobierno etíope en instituciones certificadas.

Título del proyecto: "Formación y promoción sanitaria en países de renta baja africanos: en Gambo (Etiopía) y en el Triángulo de Ilemi, Turkana (Kenia)"

- Etiopía: dar continuar a las acciones de formación del personal del laboratorio del Hospital rural de Gambo para optimizar la atención a los pacientes y la formación del resto de los equipos humanos integrados en los diferentes Departamentos del hospital. Los cursos se realizan en centros sanitarios y docentes locales cercanos al hospital, lo que garantiza la sostenibilidad del proyecto, la inversión en recursos locales y conciliación del personal con la vida comunitaria y familiar.

- Kenia: dar continuidad a las acciones del proyecto Clínica Móvil de Lobur (Turkana). Permite diagnosticar con certeza las enfermedades más prevalentes de la zona. Este año se pretende ampliar las prestaciones del laboratorio y formar al personal local en las técnicas diagnósticas.

Proyecto financiado por el Vicerrectorado de Políticas de Responsabilidad Social y Extensión Universitaria Convocatoria 2019

ÁREA DE COOPERACIÓN Y VOLUNTARIADO UAH
c/ Imagen 1 -2 planta
coordina.cooperacion@uah.es
tel +34 91 885 5086

Fechas y horas

2019 **OBJETIVOS DEL PROYECTO:**

OE 1: Etiopia: Formación y actualización de los trabajadores sanitarios del hospital mediante cursos homologados por el gobierno etíope en instituciones certificadas.

OE 2: Kenia: Mejorar la calidad de la atención a la población atendida por la clínica móvil de Lobur, en términos de diagnóstico y tratamiento apropiados y formación personal.

Contexto y antecedentes

Etiopía está situado en el Cuerno de África, con una superficie de 1.127.127 Km2 (doble de España) y una población de 81 millones (puesto 16 a nivel Mundial). Un 48% de la población son menores de 14 años y u 16,4% son población infantil menor de 5 años. La esperanza de vida es de 49 años. El promedio de hijos por mujer es de 5,1 (una de las tasas más altas del mundo). La mortalidad infantil es de 86,9 casos por cada 1000 nacidos. La esperanza de vida es de 52,9 años. El 42,7% de la población está alfabetizada. El 38,7% de la población están bajo el nivel de pobreza. Se calcula que el 4,4% de la población está infectada con el virus del HIV. El índice de desarrollo humano es de 0,396. El 78% de la población no tiene acceso al agua potable.
El promedio con un PIB per cápita de 859 dólares (de los diez países más pobres del mundo). La economía del país está basada en la agricultura que absorbe el 45% del PIB, el 90% de las exportaciones y el 80% de la mano de obra. Los procesos de sequía han convertido gran parte de las extensiones de terreno de cultivo en zonas áridas y semiárida. Es un país necesitado de ayuda exterior es beneficiario de 1,6 mil millones de dolores al año. Actualmente, según los datos publicados por la OMS, el 50% de la población infantil etíope presenta un retraso del crecimiento para su edad, el porcentaje de niños menores de 5 años con insuficiencia ponderal para la edad es de un 34,6% y la probabilidad de morir antes de cumplir los 4 años por 1000 nacidos vivos es de 119. En este país el acceso a fuentes mejoradas de agua potable se encuentra entre las más bajas a nivel mundial (42%). Una buena noticia al respecto es que Etiopía es uno de los países con una mayor tendencia a alcanzar los objetivos propuestos por la OMS, al menos en cuanto al acceso al agua potable se refiere.
El 3,9% del PIB del país se dedica a gasto de salud. La estructura sanitaria está basada en minúsculos centros de salud o puestos de salud ("Health posts"), hay 9.914. Esto significa que para 10.000 habitantes hay 1,2 puestos de salud. A continuación, están los Centros de Salud ("Health Center"), en el país hay tan solo 690, lo que representa un centro para unos 100.000 habitantes. Y luego están los hospitales que son 143. Esto significa que para una población de 1,8 millones de habitantes hay un hospital. La mayoría de los centros son hospitales de 130 camas y con pocos recursos. Esto plasma muy bien la insuficiencia de recursos públicos en la atención de salud.
Respecto a los trabajadores de salud en Etiopía, hay 1.806 médicos, lo que corresponde a 2,34 médicos por cada 100.000 habitantes. La enfermería es el papel fundamental de la atención de salud en países en vías de desarrollo, ya que son más fáciles de entrenar, cuenta menos sus salarios y generalmente suelen residir cerca de donde trabajan con sus familiares. Para consultar los detalles de la situación sanitaria del país se puede consultar la página del Ministerio Etíope de Salud.

En Kenia, 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.
Ante esta situación de inaccesibilidad de las poblaciones nómadas y seminómadas 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. Como resultado, se pone en marcha en 2013 el Proyecto de Clínica Móvil del Triángulo de Ilemi.

La Clínica Móvil de Lobur tiene actividad 24 horas todos los días del año, atendiendo a la población nómada, seminómada y asentada del Triángulo de Ilemi, estimada en unas 35.000 personas (según el último censo en el año 2009) y distribuida sobre una extensión de entre 10.320 y 14.000 km2. El equipo asistencial lo forman un médico expatriada, una enfermera local y dos traductores, y puntualmente se cuenta con la colaboración de voluntarios expatriados.
Desde los inicios de la Clínica móvil, el diagnóstico de las patologías se ha obtenido únicamente a través de la misma, sin acceso a pruebas de exploración radiológica o pruebas de laboratorio, con excepción de los test de diagnóstico rápido de malaria y VIH, que el Ministerio de Salud de Kenia provee a las instituciones sanitarias periódicamente según sus necesidades. Por este motivo, el tratamiento se pauta de forma empírica en la gran mayoría de los casos, dando pié a un aumento de aparición de resistencias a antibióticos y a un incremento de la morbimortalidad.
Así, como apoyo y mejora de la calidad asistencial de la Clínica Móvil de Lobur, en 2018 se realiza la apertura y puesta en marcha del Laboratorio clínico que, aún con las infraestructuras mínimas, permite identificar con agudeza los agentes etiológicos involucrados en los procesos infecciosos más (diarrea aguda o crónica, malaria, dermatofitosis, etc.) y menos frecuentes (tuberculosis, leishmaniasis, brucelosis, etc.) y dota a los profesionales clínicos de las herramientas para realizar un diagnóstico de certeza.
Las autoridades locales reconocen la Clínica Móvil de Lobur como una de las instituciones sanitarias que opera en Turkana, incluyendo los registros anuales de la misma en sus Revisiones, aunque su apoyo en la práctica no está tan presente como nos gustaría.

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 Sostenible2:
Poner fin al hambre, lograr la seguridad alimentaria y la mejor 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

A.- Hospital de Gambo (www.gambohospital.org)

Departamentos
El Hospital General Rural de Gambo tiene 150 camas distribuidas en diferentes pabellones (medicina interna, 33 camas; tuberculosis, 12; cirugía, 24; lepra, 20; ginecología y obstetricia, 16; pediatría, 45 (ingresan dos niños por cama).

Consultas externas y servicios centrales
Hay un edificio de consultas externas con 10 consultorios en los que se atienden 32249 consultas al año. Se dispone de un laboratorio de análisis clínicos que incluye microbiología y parasitología básicas, y farmacia para pacientes ambulatorios. Además, tiene dos salas de radiodiagnóstico, una de ecografía y un servicio de farmacia.

Cirugía y obstetricia
El hospital tiene dos quirófanos y se realizaron en el año 2011 433 cirugías mayores y 937 cirugías menores. En el hospital trabajan un cirujano etíope y la anestesia la realiza un enfermero anestesista. La unidad de cuidados prenatales ofrece atención diaria a las mujeres que acuden al hospital. Se realiza 568 partos al año y 10685 consultas de cuidados antenatales.

Clínica del menor de 5 años y salas de Pediatría
La clínica del niño menor de cinco años en donde se siguen los protocolos de la "Atención Integrada de las Enfermedades Prevalentes de la infancia" (AIEPI). con el objetivo de reducir la mortalidad neonatal e infantil y alcanzar el cuarto objetivo del milenio. Esta consulta está formada por dos agentes de salud para valoración del estado nutricional y asegurar la vacunación y dos enfermeros para valoración clínica a los niños < 5 años. La estrategia AIEPI promueve una cuidadosa identificación de las enfermedades de la infancia en pacientes no hospitalizados, asegura el suministro de servicios de prevención y acelera la derivación de los niños gravemente enfermos. El Hospital dispone de dos salas de tratamiento de la malnutrición (marasmus y kwashiorkor) donde son atendidos unos 200 niños y 20 adultos al año siguiendo los protocolos de la UNICEF. Los niños permanecen ingresados unos 15 a 40 días según la situación y posteriormente son seguidos en las consultas externas.

Sala General de Medicina
La sala de medicina general y tuberculosis tiene 45 camas y en ella ingresan los pacientes con problemas médicos y los enfermemos graves de tuberculosis. En la sala trabajan 8 enfermeros y 6 auxiliares. Anualmente ingresan aproximadamente unos 550 pacientes adultos y 220 pacientes con tuberculosis. Los pacientes de la sala de medicina general están ingresados de 4 a 15 días.

Tuberculosis
El Hospital General Rural de Gambo participa en el Programa Nacional de Control de la Tuberculosis a través del correspondiente departamento de la provincia de West-Arsi. En el hospital se diagnostican unas 750 casos de tuberculosis anuales, solamente unos 250 casos son los que siguen el programa de tratamiento de tuberculosis en el área sanitaria atendido por el hospital, el resto son diagnosticados en el Hospital y referidos a los Centros de Salud más cercanos para seguir con el tratamiento (ya que se sigue el programa del tratamiento directamente observado (DOTS) y supone darle el tratamiento diariamente a los pacientes durante los dos primeros meses y luego mensualmente el resto del tiempo hasta completar los 6 meses de tratamiento). Se

dispone de una sala de hospitalización específica donde ingresan los pacientes con peor situación general (malnutridos, con insuficiencia respiratoria, embarazadas, etc), donde permanecen unos 2 meses. Anualmente se ingresan unos 120 pacientes.

Lepra
Este Hospital es también el Centro de Referencia para el Control de la Lepra en la provincia West Arsi por lo que respecta a tratamiento hospitalario. La organización GLRA /ILEP colabora generosamente con en la atención al paciente leproso tanto financiera como materialmente. En el centro se diagnostican cada año unos 35-40 casos nuevos de lepra, ingresan unos 90 casos de lepra por reacciones adversas tipo I y II, para el cuidado de las úlceras en miembros inferiores, para cuidados de las secuelas oculares de la lepra, y para reparación quirúrgica de las secuelas ortopédicas provocadas por la lepra.

Consulta de VIH
El Hospital participa Programa Nacional del SIDA con la realización de cribado voluntario. Desde septiembre 2006 el Hospital ha empezado el tratamiento antirretroviral dentro del Programa Nacional. En el plan de tratamiento se incluyen niños, adultos y mujeres embarazadas según las indicaciones de la OMS. Dispone de dos consultas donde se realiza el seguimiento de los pacientes con infección por el VIH, diariamente se atienden entre 5 a 10 pacientes.

El hospital tiene una biblioteca en donde se dispone de libros de consultas y está suscrito a unas 20 revistas internacionales en el campo de la medicina tropical y Salud Global.

Personal de plantilla

En el año 2011 se disponía de 4 médicos trabajando, un médico etíope que trabajaba en medicina interna y adultos, otro médico etíope atiende a los niños, otro médico etíope que atención a cirugía y maternidad, y otros médicos españoles, hermano del IMC que hace de director gerente y encargado de los proyectos de cooperación, Dr. Francisco Reyes Rabel. Desde el año 2019 el director médico es local y están contratados por períodos entre 3-4 años postgrados etíopes licenciados en medicina para ayuda a los médicos de plantilla del hospital. Se crearon además los puestos de Director de Gestión y Recursos Humanos y el actual Director Gerente, padre Álvaro Guzmán perteneciente a la Orden de la Consolata

Además, trabajan 25 enfermeros (“nurses”), 2 matronas (midwifes), 5 técnicos de laboratorio, 1 auxiliar de laboratorio, 2 farmacéuticos, un técnico de farmacia, 1 técnico de radiodiagnóstico. Y además 51 personal auxiliar (“auxiliary staff”), encargado de limpiar las habitaciones, celadores y cuidadores con minúsculos conocimientos de medicina

Formación de técnico de laboratorio
Es necesario formar al personal en el uso de técnicas diagnósticas nuevas para las enfermedades infecciosas prevalentes como test rápidos, microscopia de fluorescencia, pruebas básicas de bacteriología test moleculares POC como el GenXpert que ha introducido recientemente el gobierno etíope, además de las tareas de vigilancia de Salud Pública para los brotes epidémicos de meningitis meningocócica, ántrax, etc y el control de resistencias a antimicrobianos, un problema emergente a escala global.

B.- Lobur, Turkana, Etiopia

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. La población Turkana se encuentra en situación de extrema pobreza y la atención sanitaria del gobierno de Turkana es muy limitada. Siendo la ratio médica/paciente 1/80.000. Así, 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 más cercano, que cuenta únicamente con dos cirujanos para toda la población del condado de Turkana, está a 280 km. 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.

El personal sanitario del proyecto se desplaza en un vehículo 4x4 convenientemente equipado, desde la base –Misión de Lobur- a las distintas localidades y zonas de la de la región a prestar asistencia sanitaria: Maisa, Liwan, Nachurro, Nalemsekon, Natokorrae, Nabokaiken, Meyen, Ekopé, Loitakabila, Lobur, Locherakuti, y Kangkala. 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. La atención está enfocada al tratamiento de las enfermedades más prevalentes, vacunación de la población infantil, educación para la salud y formación de agentes locales de salud.

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. Unas 240 personas fueron beneficiarias de los servicios de diagnóstico del laboratorio durante el estudio del pasado año.

Actividades realizadas

Las actividades llevadas a cabo para mejorar la calidad de la atención a la población atendida por la clínica móvil de Lobur, en términos de diagnóstico y tratamiento apropiados y formación personal fueron las siguientes:

- Captación de pacientes en los distintos puntos de atención de la clínica móvil, donde se realizaron 75 clínicas móviles y se atendieron un total de 7381 pacientes.

- Recogida adecuada de las muestras necesarias derivando los pacientes desde las clínicas móviles al Emergency Room, procesando un total de 467 muestras en el laboratorio que fueron estudias y procesadas.

- Diagnósticos e identificación de agentes etiológicos de malaria y varios tipos de parásitos intestinales, múltiples anemias.

- Registro y seguimiento de los pacientes diagnosticados y tratados, se proporcionó tratamiento inmediato a los pacientes que lo requerían y se inició seguimiento en los casos necesarios.

Martín Buenache en el Congreso de la SEMTSI

- Formación teórica del personal sanitario de la Clínica (local y expatriado), en particular de un nuevo técnico de laboratorio y de los enfermeros y community health workers en técnicas básicas de laboratorio.

- Evaluación continua y seguimiento de los conocimientos adquiridos en la formación. Establecimiento de un grupo de trabajo desde España para posibles consultas.

- Reunión con las autoridades locales: Se realizaron un total de 4 reuniones con autoridades locales, donde se llegó al acuerdo y tramitación de la aprobación de estudios publicables, reconocimiento por parte del Gobierno como laboratorio y dispensario de referencia en la zona norte de Turkana.

- Establecimiento del laboratorio de Lobur como referencia en la zona, posibilidad de derivar casos al mismo.

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

Contrapartes:

En Etiopía

Hospital de Gambo (www.gambohospital.org) Localidad: ARSI-NEGELE-Shashemane Provincia: WEST ARSI

Fines de la entidad:
El Hospital General Rural de Gambo está dedicado a la atención médica de una población rural desatendida en el contexto etíope por su lejanía respecto a las principales vías de comunicación. Gran parte de la población de estas zonas no puede permitirse el desplazamiento a las grandes urbes por falta de medios y, además, el mal estado de las carreteras impide que la asistencia sanitaria llegue a tiempo. Es un centro sanitario de 150 camas dirigido y gestionado por una comunidad religiosa italiana, Instituto de la Consolata para Misiones Extranjeras (Instituto Misionero de la Consolata) y posee una financiación exclusivamente privada que proviene de distintas organizaciones y colectivos que colaboran con el hospital. En la actualidad, es el único hospital que funciona en el distrito de Kore y atiende a una media de 250 pacientes por día, con una tasa de ingresos de 300 pacientes por mes. Además, el leprosario de Gambo sigue siendo el único centro de referencia del distrito para el diagnóstico, curación y rehabilitación física de la lepra.

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.

Juan Cuadros González y Martín Buenache Román

Publicidad de la ayuda de la Universidad de Alcalá y logo UAH

- Comunicación oral por parte de Martín Buenache (enfermero madrileño) en el Congreso de la SEMTSI de octubre 2019.
- Dos comunicaciones en formato póster en el Congreso de la SEIMC de mayo 2019.

En ambos casos se incorporó el logotipo de la UAH.

**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"*