

DOI: <https://doi.org/10.37536/RIECS.2023.8.S1.383>

Evaluación económica de la incidencia política del programa de atención integral a las víctimas de violencia de género en Mauritania

Alberto Basterra Rincón ¹

¹ Máster Universitario en Acción Humanitaria Sanitaria

Resumen: Médicos del Mundo lleva desarrollando desde 2017 una estrategia de Atención Integral a las Víctimas de Violencia de Género en Mauritania. Inicialmente con una experiencia piloto en el Hospital de Mère Enfant de Nouakchott con la creación de una Unidad de Atención Integral a Víctimas de Violencia de Género a partir de la cual se desarrolló un estudio de costes, siguiendo el esquema de los flujos de atención a las víctimas de violencia de género. El presente trabajo muestra los resultados de la evaluación económica de la ampliación del programa al resto del país con la creación de cinco nuevas Unidades. El principal objetivo de esta evaluación económica será su uso como herramienta de incidencia política. A partir de información recogida de los seis centros hospitalarios mauritanos implicados en el programa, y las bases de datos recogidas por las respectivas Unidades con un total de 3.435 casos atendidos hasta febrero de 2023, se estima un gasto total por cada caso estándar de 7.503,78 MRU (202,61 €). En un caso que requiriera atención obstétrica el gasto aumentaría 5.697 MRU (153,24 €). El gasto anual promedio estimado por unidad es 929.218,09 MRU (25.088,89 €). Este estudio ofrece resultados que incentivan a la reflexión sobre la financiación del programa y al uso de la evaluación económica como herramienta de incidencia política.

Palabras clave: Evaluación Económica, Incidencia Política, Violencia De Género, Economía De La Salud.

Control de la pandemia de gripe de 1919 (18-20): visión histórica y comparación con la pandemia de coronavirus SARS-Cov-2

Eloísa Delgado Torres ¹

¹ Máster Universitario en Acción Humanitaria Sanitaria

Resumen: La pandemia de coronavirus de 2019 y la gripe española de 1918 han supuesto las mayores epidemias de la época contemporánea, resultando interesante analizar sus similitudes y diferencias desde un enfoque histórico. En este trabajo se describen el contexto, la evolución y las medidas de control llevadas a cabo durante ambas pandemias. Se trata de una revisión bibliográfica de la literatura existente hasta mayo de 2022, sumada a la revisión de otras fuentes históricas como prensa escrita, imágenes fotográficas o documentales. También se han consultado Boletines Oficiales del Estado e informes emitidos por el Ministerio de Sanidad español y la Organización Mundial de la Salud. Se objetiva que ambas pandemias presentaron similitudes en cuanto a la clínica de la enfermedad, las medidas no farmacológicas llevadas a cabo y las reacciones por parte de las autoridades y la población. Sin embargo, el contexto geopolítico, su forma de propagación, la población más afectada por la

enfermedad y los avances científicos con nuevas opciones de diagnóstico y tratamiento suponen importantes diferencias entre las dos pandemias.

Palabras clave: Pandemia, Gripe Española, COVID-19, Medidas No-Farmacológicas, Estrategias De Control.

Campaña de promoción de la salud en el contexto humanitario de la crisis de refugiados ucranianos

Jaime Díaz Salazar Chicón ¹

¹ Máster Universitario en Acción Humanitaria Sanitaria

Resumen: Entre septiembre y diciembre de 2022, la Organización No Gubernamental (ONG) INTERSOS desarrolló Actividades de Promoción de la salud (APS) dirigidas a los refugiados ucranianos en la República de Moldavia. La necesidad de aumentar la cantidad y calidad de los estudios referentes a las APS en contextos humanitarios con objeto de generar evidencia práctica en la aplicación de protocolos y guías en contextos concretos, fue identificada. Mediante este estudio retrospectivo de un caso real se han analizado las acciones realizadas en las diferentes fases y bajo el marco de las áreas estratégicas de la Carta de Ottawa identificando las debilidades, amenazas, fortalezas y oportunidades de las mismas con el objetivo de que puedan ser de utilidad para la implementación de programas de APS en contextos similares. La utilización de un cuestionario de Conocimientos, Actitudes y Prácticas ha permitido establecer las principales líneas temáticas de las APS, como son el acceso al sistema sanitario, salud infantil e inequidades sufridas por la población romaní. Como conclusión indicar que las principales dificultades han sido tanto decidir el momento de inicio de las APS como hacer partícipe a la comunidad. Con el fin de contribuir a disminuir las inequidades se concluye emplear un enfoque transversal que involucre a los sectores de ayuda psicosocial y protección, así como la de diversificar los servicios y prácticas de los programas. Finalmente se remarca que el nuevo contexto humanitario exige adaptar los espacios y canales de comunicación, programando un periodo de tiempo para la evaluación de la calidad del contenido.

Palabras clave: Crisis Ucraniana, Moldavia, Estudio De Un Caso, Promoción De La Salud, Carta De Ottawa, Ciclo De Proyecto Humanitario,

Gestión enfermera durante la pandemia de la COVID-19 en el servicio de Urgencias de un hospital de tercer nivel en España

Alba Fernández Pita ¹

¹ Máster Universitario en Acción Humanitaria Sanitaria

Resumen: La actual pandemia de la COVID-19 ha sido un reto para la gestión de los centros sanitarios y el papel de la enfermería ha sido fundamental. Una parte significativa de la gestión de la emergencia sanitaria que supuso esta pandemia a nivel mundial recayó en manos de las enfermeras. En este trabajo

se desarrolla la gestión de enfermería durante la primera ola de la pandemia de la COVID-19 en un servicio de Urgencias de un hospital de tercer nivel de la Comunidad de Madrid. Los ejes sobre los que se sustentó esta gestión fueron la comunicación interna, la gestión de recursos materiales, la formación, la reestructuración de espacios y circuitos y la gestión de los recursos humanos. La respuesta que se dio por parte de las enfermeras a las necesidades de la población fue la mejor que se pudo dar, adaptándose continuamente a los cambios, trabajando sin descanso y demostrando su profesionalidad y humanidad con los pacientes, garantizando la calidad de los cuidados. Se deben aprender de los errores y de las lecciones que nos dio esta pandemia para mejorar los planes de contingencia ante la aparición de nuevas epidemias y/o brotes de enfermedades contagiosas.

Palabras clave: Gestión, Enfermería, Pandemia, Urgencias, COVID-19.

Guía para la atención psicosocial en remoto en contextos de epidemias

Lorena Galán Galán ¹

¹ Máster Universitario en Acción Humanitaria Sanitaria

Resumen: El objetivo de la presente Guía es ofrecer un marco de actuación para la intervención psicológica y el apoyo psicosocial en remoto en contextos afectados por crisis humanitarias que sufren una Epidemia. Los contextos afectados por crisis humanitarias cuentan generalmente con recursos limitados para hacer frente y proporcionar una respuesta adecuada en caso de epidemias. La población afectada sufre consecuencias psicosociales graves y necesita recibir ayuda. Sin embargo, las medidas sanitarias de prevención y control de la infección, las situaciones de aislamiento y la restricción de la movilidad impiden llevar a cabo intervenciones de salud mental y apoyo psicosocial de forma presencial. En estos escenarios se hace necesario realizar intervenciones en remoto. Para esto, el uso de las nuevas tecnologías de comunicación adquiere un papel fundamental para prestar este tipo de atención a la población. Para dar una respuesta adecuada a través de estos medios resulta necesaria una capacitación específica de los profesionales involucrados que permita proporcionar una atención eficaz. Con la elaboración de esta guía se ha pretendido reunir la información más relevante y necesaria para las intervenciones de salud mental y apoyo psicosocial en remoto. La guía está estructurada para acceder a todos los aspectos clave de este tipo de atenciones de una forma organizada. Esto permite poder hacer un recorrido desde las aplicaciones de la atención en remoto, pasando por las modalidades de intervención o sus indicaciones, hasta el conocimiento de los aspectos tecnológicos, el marco legal o las necesarias consideraciones éticas. La guía finaliza con el manejo de unos supuestos de situaciones difíciles en escenarios humanitarios y con los retos de las intervenciones de salud mental y apoyo psicosocial en remoto.

Palabras clave: Guía, Atención Psicosocial, Epidemias.

Innovación en proyectos humanitarios: innovaciones tecnológicas aplicadas a la asistencia humanitaria sanitaria

Inmaculada Gallardo Muñoz ¹

¹ Máster Universitario en Acción Humanitaria Sanitaria

Resumen: Las necesidades humanitarias se están incrementando hasta hacerse insostenibles. Dentro de este nuevo contexto el desarrollo imparable de las innovaciones tecnológicas plantea una herramienta clave en su abordaje, especialmente en el campo de la salud. Este documento consiste en una revisión bibliográfica que trata de hacer entender el concepto de innovación humanitaria, su evolución histórica que muestra el creciente interés por la misma y la posición que ésta ocupa en la cooperación española, haciéndose evidente entre las nuevas tendencias en IH la necesidad de un nuevo modelo de gestión que ponga el foco en las comunidades afectadas por las crisis, genere asociaciones sobre todo en el ámbito de la financiación y que incluya el desarrollo tecnológico. Han sido estas innovaciones tecnológicas, especialmente aplicadas a la asistencia sanitaria en los países en crisis, en las que hemos centrado nuestro mayor interés; si bien, los resultados muestran prometedoras oportunidades capaces de ofrecer una asistencia humanitaria sanitaria más eficiente, también plantean un extenso debate ético sobre los nuevos riesgos que conlleva su aplicación, principalmente en la seguridad, privacidad y aumento de las desigualdades entre las personas más vulnerables. Esto nos ha motivado a analizar las principales propuestas y recomendaciones publicadas, que tratan de mitigar estos riesgos y de guiar a los actores humanitarios en su participación en proyectos innovadores, detectando una preocupante ausencia de legislación específica por parte de los gobiernos, que no permita una mala praxis que vulnere los derechos humanos.

Palabras clave: Innovación Humanitaria, Tics, Asistencia Humanitaria Sanitaria, Salud Digital, Tecnología Sanitaria.

Alimentos transgénicos y seguridad alimentaria, ¿son la solución contra el hambre y la desnutrición en los países en desarrollo?

María Luisa García Fernández¹

¹ Máster Universitario en Acción Humanitaria Sanitaria

Resumen: La seguridad alimentaria está ligada a múltiples factores como son, el crecimiento demográfico, la producción de alimentos, los factores socioeconómicos, el clima y la situación política. Para poder garantizarla, en los países en desarrollo, deben ser cubiertas sus cuatro dimensiones: acceso físico y económico, inocuidad y calidad alimentaria, disponibilidad y estabilidad en el tiempo. La inseguridad alimentaria se ve agravada por la desnutrición y el aumento irregular de la población. Con esta revisión se pretende analizar la capacidad de los cultivos modificados genéticamente para solventar la desnutrición y la inseguridad alimentaria en los países en desarrollo. Para ello se realizó

una búsqueda bibliográfica en diez bases de datos: Pubmed, CINAHL, WOS, Embase, CUIDEN, SCOPUS, LILACS, Science Direct, PROQuest y SCIELO y se utilizaron los criterios de calidad de la declaración PRISMA como método de selección de artículos. Tras el análisis se concluye que los alimentos transgénicos garantizan tres de las cuatro dimensiones de la seguridad alimentaria. A priori, no solo son inocuos, sino que son capaces de mejorar la calidad nutricional de los alimentos y de aumentar el rendimiento de los cultivos, generando una mayor producción, sin influir, además, de manera negativa en el medio ambiente. Sin embargo, para lograr una seguridad alimentaria global y atemporal es necesaria la combinación de varias estrategias, incluidas, la biotecnología, los métodos convencionales y la agricultura orgánica, siendo prioritario, además, la implantación de medidas sociopolíticas que favorezcan la reducción o erradicación de las desigualdades socioeconómicas.

Palabras clave: Alimento Transgénico, Seguridad Alimentaria, Desnutrición, Países En Desarrollo, Biofortificación.

Explorando los cuidados paliativos en la Cañada Real. Experiencia de profesionales de cuidados paliativos. Estudio cualitativo descriptivo

Alba González Román ¹

¹ Máster Universitario en Acción Humanitaria Sanitaria

Resumen: Introducción: la Cañada Real es una vía pecuaria de la Comunidad de Madrid la cual cuenta con un asentamiento de legalidad subjetiva desde los años sesenta cuando comenzó el éxodo rural a Madrid. Tiene un censo de población de casi 8.000 personas en 2017. Pese al intento urbanizar la zona las condiciones ambientales, acústicas, emisiones o incluso del terreno, no se ha conseguido; por lo que se encuentran en una situación de abandono y exclusión social. La atención sanitaria es ofrecida a través del Equipo de Intervención a Población Excluida pero no se conoce cómo es el acceso a los cuidados paliativos (CP). Objetivos principales: conocer la situación de las personas que necesitan CP en la Cañada Real y los profesionales que les atienden. Metodología: se realizó un estudio cualitativo descriptivo. Se hicieron 7 entrevistas semiestructuradas a profesionales de diversas áreas con experiencia en CP y que conociesen la realidad de la Cañada Real. Resultados: del análisis de los datos emergieron tres temas: 1. Cómo llegan los CP a la Cañada Real; 2. El trabajo en equipo multidisciplinar es una realidad para abordar el “dolor total” en La Cañada Real; 3. La carrera de obstáculos que tienen que ganar las personas de la Cañada Real para alcanzar un derecho humanitario. Conclusiones: la población de la Cañada Real se encuentra en situación de exclusión para acceder a los CP por las barreras físicas, sociales, lingüísticas y culturales entre otras. Los profesionales de CP se forman por cuenta propia y no tienen necesidades llamativas de cuidados psicológicos.

Palabras clave: Cuidados Paliativos Al Final De La Vida, Manejo Del Dolor, Cañada Real, Participación De La Comunidad, Redes Comunitarias.

Doble carga nutricional. Nuevas realidades para la Ayuda Humanitaria en Nutrición

Olaia Güenaga Vaqueiro ¹

¹ Máster Universitario en Acción Humanitaria Sanitaria

Resumen: La doble carga nutricional, coexistencia de desnutrición y sobrepeso, obesidad o enfermedades crónicas no transmisibles relacionadas con la dieta es un fenómeno complejo, íntimamente vinculado a la transición nutricional, tanto en entornos alimentariamente inseguros de países desarrollados como, especialmente, en países en vías de desarrollo. Constituye a día de hoy un desafío para los sistemas de salud mundiales y ha sido priorizado incluso por la Organización Mundial de la Salud a través de las llamadas double-duty actions o acciones de doble propósito. Es una obviedad que las organizaciones internacionales de salud deben estar implicadas en la lucha contra este fenómeno, pero, dado el contexto en el que prevalece la doble carga nutricional, las organizaciones del Tercer Sector suponen asimismo un pilar fundamental en dicha lucha. Este trabajo tiene como objetivo realizar una revisión panorámica sobre las acciones emprendidas a nivel mundial para atajar la doble carga nutricional, poniendo el foco en el papel de organizaciones no gubernamentales y otros componentes del Tercer Sector. La revisión bibliográfica arrojó diez resultados centrados específicamente en la doble carga nutricional y en acciones de mejora para combatirla, pero pone de manifiesto la escasez de estudios enfocados a atajarla, y, particularmente, la ausencia de medidas específicas por parte del Tercer Sector, a pesar del interés creciente que suscita a nivel mundial esta problemática nutricional.

Palabras clave: Doble Carga Nutricional, ONG U Organización No Gubernamental, Ayuda Humanitaria Y Acciones De Doble Propósito.

Tuberculosis en España: retos pasados y futuros

Miren Ibarra Etzala ¹

¹ Máster Universitario en Acción Humanitaria Sanitaria

Resumen: Los objetivos de este trabajo son conocer la historia y la situación epidemiológica de la Tuberculosis en España a través de su historia, la situación actual y los retos a futuro de una de las enfermedades infecciosas y mortíferas más antiguas hasta la pandemia de coronavirus. La lucha contra la tuberculosis durante los siglos XIX y XX fue compleja y su evolución tuvo una importante inflexión, sobre todo en lo relacionado con las medidas preventivas, con el descubrimiento del bacilo de Koch. A partir de ese momento, se desarrollaron nuevas políticas en materia de higiene, tanto a nivel colectivo como individual. Otro punto de inflexión fue la llegada de la II República, en la que la Sanidad pasó a manos del Estado. La Guerra Civil Española supuso un estancamiento en las políticas sanitarias y un nuevo rumbo. Por último, con la llegada de nuevos medicamentos en los años 50 y 60 se logró el control de la enfermedad, aunque no se alcanzó la total erradicación de la enfermedad debido a la asociación con el VIH, las resistencias antibióticas y el acceso precario a la sanidad, entre otras causas. Los últimos informes indican que la tasa de incidencia de tuberculosis en España ha caído una media de 5,4% al año del 2005 al 2020, lejos aún de los objetivos de la Organización Mundial de la

Salud por lo que en la actualidad se están revisando las estrategias planteadas en el Plan Nacional para la Prevención y el Control de la Tuberculosis.

Palabras clave: Tuberculosis, Asociaciones De Lucha Contra La Tuberculosis, Historia De La Medicina, España, Sociología Médica, Epidemiología,

La Guerra en Siria. Consecuencias de los ataques contra objetivos sanitarios y papel de las mujeres en la transición futura

Itziar Insausti Pacheco ¹

¹ Máster Universitario en Acción Humanitaria Sanitaria

Resumen: Once años después del inicio de la guerra, Siria vive una de las crisis más graves de la historia, con cifras de refugiados sin precedentes y una situación humanitaria dramática, tanto fuera como dentro del país. Lejos de alcanzar una resolución, persisten las violaciones de los Derechos Humanos y el Derecho Internacional Humanitario. Este trabajo pretende exponer las causas y consecuencias del conflicto, destacando la relevancia de los ataques sistemáticos contra objetivos sanitarios. Para ello se ha realizado una revisión bibliográfica y se ha aplicado una perspectiva de género en el análisis. Se concluye que las violaciones de los Derechos Humanos son sistemáticas en el país. En concreto, los ataques contra objetivos sanitarios se usan de forma deliberada como arma de guerra, con consecuencias catastróficas para la salud de la población y las oportunidades de reconstrucción del país. Es vital acabar con el conflicto y será esencial el papel de la Comunidad Internacional a la hora de alcanzar la rendición de cuentas de las partes. Pero también será fundamental la inclusión oficial de las mujeres en los procesos de negociación. Su experiencia como víctimas, pero también como agentes políticos transformadores, permitirá alcanzar acuerdos de paz duraderos y reconstruir el país hacia un modelo más inclusivo y democrático.

Palabras clave: Crisis Siria, Conflicto Siria, Crisis Refugiados Siria, Ataques Objetivos Sanitarios Siria, Ataques Personal Sanitario Siria, Roles Género Conflictos, Liderazgo Mujeres Conflictos, Liderazgo Mujeres Siria.

Barreras económicas de acceso a la atención sanitaria de las mujeres víctimas de violencia de género en Mauritania

Nuria Jiménez Olivas ¹

¹ Máster Universitario en Acción Humanitaria Sanitaria

Resumen: La accesibilidad es una característica fundamental del derecho a la protección de la salud y está limitada por diferentes barreras, entre ellas las económicas. La cobertura sanitaria universal protege a las poblaciones más vulnerables de los gastos catastróficos (gasto en salud superior al 10% de los ingresos mensuales) y empobrecedores de salud y favorece el acceso a los servicios sanitarios.

Se realizó una encuesta a las víctimas atendidas en las Unidades Especiales de Atención a Víctimas de Violencia Sexual (USPEC) que Médicos del Mundo gestiona en Mauritania desde hace seis años para identificar y cuantificar sus barreras de acceso durante los últimos meses de 2022. Contestaron a la encuesta 37 mujeres de las que 18 aportaron el dato de ingresos mensuales familiares. El 83,3% vivían con menos de 1,90\$ al día (línea internacional de la pobreza). Se relacionó la cifra de los ingresos con los gastos en transporte, salario perdido por el episodio de violencia y coste de la asistencia en las USPEC si no fueran gratuitas. La incidencia de gastos catastróficos de la muestra fue del 37% en gastos de transporte, 88,8% en salario perdido y 88,8% en gastos de asistencia en las USPEC. El coste de la atención superó los ingresos mensuales familiares en el 72,2% de las encuestadas y en todas las familias de las zonas rurales. Son necesarios más estudios que incluyan evaluaciones económicas de calidad en los proyectos de asistencia sanitaria e identifiquen las barreras financieras de acceso a la atención sanitaria en poblaciones vulnerables.

Palabras clave: Barreras De Acceso A Los Servicios De Salud, Gastos En Salud, Gasto Catastrófico En Salud, Gasto Empobrecedor En Salud, Violencia De Género, Mauritania.

Duelo Migratorio en España y Sus Repercusiones en La Salud mental

Irene Lamparero Recio ¹

¹ Máster Universitario en Acción Humanitaria Sanitaria

Resumen: El presente trabajo presenta un análisis en relación a la repercusión mental y duelo migratorio de las personas inmigrantes en España. Se parte de una revisión bibliográfica que se contrasta con distintas entrevistas y testimonios de los/as participantes, a través de distintos instrumentos que evalúan su salud física y en mayor medida, mental. Se hace especial énfasis en el papel primordial que tienen los servicios públicos y profesionales españoles en la atención y promoción de la salud y el bienestar de las personas inmigrantes. Así como, la importancia de repensar el sistema de acogida y de migración español y educar en una sociedad con más valores integradores y de aceptación. Los resultados evidencian y corroboran la influencia del fenómeno migratorio en la salud mental y bienestar de las personas inmigrantes.

Palabras clave: Salud Mental, Migrantes, Servicios Públicos, Duelo Migratorio, Repercusión Mental.

Guía de autocuidado holístico para profesionales de acción humanitaria

Sara Martín Jofre ¹

¹ Máster Universitario en Acción Humanitaria Sanitaria

Resumen: *Objetivos:* Contribuir a la mejora de la salud integral de los profesionales de acción humanitaria. Identificar los principales problemas de salud mental percibidos por estos profesionales. Crear una herramienta de autocuidado holístico para profesionales de acción humanitaria. *Metodología:* 1º fase del estudio: Se realizó una revisión bibliográfica utilizando bases de datos actualizadas (Science

Direct, Pubmed) encontrando un total de 115 artículos potencialmente válidos. Tras un análisis exhaustivo, cumplieron finalmente los criterios de inclusión/exclusión y los análisis de calidad pertinentes un total de 18. 2º fase del estudio: Consistió en la realización de un total de 6 entrevistas semiestructuradas a profesionales que trabajan en el sector humanitario junto con 3 cuestionarios que complementaban la información obtenida durante las entrevistas ProQol-vIV, TMMS-24 , Burnout Maslach (MBI). *Resultados:* Problemas de salud identificados en la literatura encontrada (depresión, ansiedad, estrés, insomnio, ideación suicida, TEPT, STS), factores de riesgo y de protección que apoyan los datos obtenidos en las entrevistas y cuestionarios realizados (n=6). Creación de una “Guía de autocuidado holístico para profesionales de acción humanitaria, CUIDA-T” como propuesta de intervención para la mejora de la salud física, mental y social de los trabajadores de acción humanitaria. *Conclusiones:* “CUIDA-T” surge como respuesta a la problemática hallada en la investigación. Pretende ser una herramienta integrada en las organizaciones que involucre a todos sus miembros y que promueva la cultura del cuidado consiguiendo la “humanización de las organizaciones”.

Palabras clave: Profesionales De Acción Humanitaria, Autocuidado, Resiliencia, Apoyo Psicosocial, Salud Mental.

Efectividad de una intervención enfocada en educación para la salud en niños con desnutrición aguda moderada en un contexto de alta inseguridad alimentaria en Sudán

Lucía Prieto Jara ¹

¹ Máster Universitario en Acción Humanitaria Sanitaria

Resumen: La desnutrición es una carga en la vida de los niños y niñas que, sin duda, tendrá repercusión en su futuro. Sudán es un país que, en los últimos años, está sufriendo una crisis económica, social y de seguridad, donde la moneda se está devaluando, hay una alta inflación que no termina, faltan servicios básicos, y la violencia se ha extendido por todo el país. En esta situación la población tiene un reto diario para acceder a los alimentos y cubrir las necesidades básicas. Desde hace mucho tiempo trabajadores de la salud, y otros, están buscando el mejor enfoque para acabar con la desnutrición pero, a pesar de los esfuerzos, hoy en día este problema representa la mitad de todas las muertes en niños menores de cinco años; según UNICEF casi 200 millones de niños sufren de retraso en el crecimiento y emaciación. nuevos enfoques como el Manejo Comunitario de la Desnutrición Aguda tienen como objetivo disminuir la presión en los servicios de salud descentralizando el tratamiento y atención de niños desnutridos sin complicaciones permitiendo que los más enfermos reciban la atención adecuada. La ONG EMERGENCY decidió apoyar a la comunidad iniciando un programa dirigido a niños con desnutrición moderada; se trata de niños que generalmente no reciben ninguna terapia o tratamiento porque no son aptos para alimentos terapéuticos hasta que no alcanzan la desnutrición severa. Estos niños, con una nutrición adecuada y educación sanitaria de los cuidadores podrían abandonar sin problema la desnutrición. El objetivo del trabajo es probar la efectividad de intervenciones basadas solo en educación en salud en etapas tempranas de desnutrición, así como el

impacto que tiene la intervención en el peso corporal, el MUAC y el estado nutricional en un país donde no existe seguridad alimentaria.

Palabras clave: Educación Para La Salud, Malnutrición, Clases De Cocina.

La fisioterapia en personas amputadas por conflictos bélicos. Estudio cualitativo

Cristina Puente López ¹

¹ Máster Universitario en Acción Humanitaria Sanitaria

Resumen: *Introducción:* en estos momentos hay 61 conflictos activos en 56 países, causando muertes, heridas y grandes desplazamientos de la población. En las guías de práctica clínica se incluye al fisioterapeuta como profesional necesario en el proceso de rehabilitación una amputación. Dado que los contextos de conflictos bélicos son entornos singulares, se hace necesario explorar el rol del fisioterapeuta en dichos contextos. *Objetivos principales:* indagar, con el fin de dar visibilidad, sobre el papel del fisioterapeuta en la rehabilitación de personas amputadas por conflictos bélicos. *Metodología:* se realizaron 10 entrevistas semi-estructuradas a profesionales que hubiesen trabajado en el ámbito de conflictos bélicos con personas amputadas. *Resultados:* del análisis de los datos emergieron tres temas: 1. El trabajo multidisciplinar, una tarea pendiente; 2. El fisioterapeuta, un profesional sanitario adaptable; 3. Las complicaciones de los conflictos bélicos exigen reflexión. *Conclusiones:* el fisioterapeuta debería tener un papel de mayor peso en los proyectos de acción humanitaria en situaciones de conflicto y postconflicto de cara a minimizar los riesgos en personas preamputadas y amputadas.

Palabras clave: Amputados, Prótesis, Fisioterapeutas, Conflictos Bélicos.

Estructura y diseño de las campañas de vacunación en España en los siglos XX y XXI

Fátima Sánchez Aparicio ¹

¹ Máster Universitario en Acción Humanitaria Sanitaria

Resumen: La vacunación es una medida preventiva altamente costo-efectiva. El diseño de las campañas de vacunación no es tarea fácil, ya que intervienen numerosos factores de diversa índole: político, social, económico, cultural, epidemiológico y científico, entre otros. En esta revisión bibliográfica sistematizada, se describen tres campañas de vacunación que han tenido lugar en España durante los siglos XX y XXI como muestra de la influencia del contexto en la variabilidad del diseño de estas estrategias. Se exponen la viruela como única enfermedad erradicada en el momento actual, pero con la viruela sísmica como un resurgir de esta patología en un grupo social minoritario y con riesgo de exclusión; poliomielitis, como enfermedad que se resiste a la erradicación por el contexto político mundial pero que en España ha dado paso a un calendario vacunal que garantiza, en mayor o menor medida, la inmunidad de grupo; y la COVID-19 como muestra de aparición de una enfermedad desconocida en su momento, que ha requerido un diseño de campaña de vacunación en un corto

periodo de tiempo, y en un contexto sanitario rápidamente debilitado. Además del contexto en el que se desarrollan las campañas de vacunación, éstas, generan otros factores añadidos como son los conceptos de bioterrorismo y el resurgir de las zoonosis, que precisan de control y compromiso por parte de los titulares de obligaciones.

Palabras clave: Inmunización, Campaña de vacunación, Viruela, Viruela sismica, Poliomieltis, COVID, Bioterrorismo, Zoonosis.

Crisis climática, migración y salud

Eduardo Silva de Manuel ¹

¹ Máster Universitario en Acción Humanitaria Sanitaria

Resumen: Desde hace décadas el planeta asiste a un cambio climático imparable como consecuencia de la emisión descontrolada de los gases de efecto invernadero (GEI). Esta crisis amenaza los ecosistemas y la vida humana, animal y planetaria, con consecuencias desiguales. El calentamiento global no ha tenido precedentes en la historia, con una subida de la temperatura mundial de más 1.2°C desde la revolución industrial. Diversos expertos de la comunidad científica y agencias de las Naciones Unidas, como IPCC o PNUMA, tratan de abordar esta situación y advierten sobre las necesidades de ceñirse a los acuerdos firmados para limitar las emisiones descontroladas. Las consecuencias de esto sobre los ecosistemas y la salud son evidentes. Este incremento de la temperatura global es responsable de la subida del nivel del mar, de la reducción de la actividad agrícola o del aumento de las sequías, entre otros. Estas situaciones tienen un impacto real en la salud, aumentando, por ejemplo, la distribución de enfermedades infecciosas como la malaria o empeorando la salud mental por las olas de calor. Estas consecuencias climáticas son peores en países de bajos y medianos ingresos, los cuales han contribuido menos a la emisión de estos GEI. Estos países, por la interacción del cambio climático con otros estresores, serán escenarios de conflictos y millones de sus habitantes se verán forzados a emigrar a zonas menos castigadas. Son las llamadas migraciones climáticas. Estos escenarios catastróficos podrán no ocurrir en el caso de que se aborden políticas de adaptación y mitigación al cambio climático.

Palabras clave: Cambio Climático, Salud, Migración, Migraciones Climáticas, Conflicto.

Talleres de expresión artística para mujeres migrantes en riesgo de exclusión social. Propuesta de intervención

Ángela Simón Sánchez ¹

¹ Máster Universitario en Acción Humanitaria Sanitaria

Resumen: El proceso migratorio supone efectos negativos sobre la salud de todas las personas que lo llevan a cabo. No obstante, las mujeres, además de lidiar con los obstáculos generales y con el duelo migratorio posterior común, se ven sometidas a diferentes tipos de violencia de género tanto de forma previa, durante o posterior al tránsito. Todo ello conlleva una repercusión negativa sobre su salud

física y mental y sobre su esfera social, económica y legal, interrelacionándose de forma directa. Estos efectos negativos sobre su salud generan una necesidad de atención temprana por parte de los profesionales a su llegada al país receptor. Pese a la existencia de múltiples estudios que defienden la arteterapia como vía terapéutica para abordar diferentes tipos de trauma o psicopatología, se da una escasez de estos a la hora de abordar el duelo migratorio, en concreto desde una perspectiva de género. Por ello, la investigación de este trabajo de fin de máster demuestra los beneficios de este tipo de psicoterapia en mujeres migrantes en riesgo de exclusión social y plantea una propuesta de intervención mediante talleres grupales de creación artística, cuyo objetivo es la gestión del trauma migratorio mediante la expresión no verbal y la creación de redes de apoyo entre mujeres con una situación de vulnerabilidad similar.

Palabras clave: Mujer, Migrante, Migración, Salud Mental, Arteterapia.

Madrid ¿ciudad justa? Incidencia de la salud mental en colectivos vulnerables por motivos de hábitat bajo enfoque de derechos y de género. Caso Distrito 17, Villaverde

Luz América Torres ¹

¹ Máster Universitario en Acción Humanitaria Sanitaria

Resumen: El presente estudio, se realiza en el marco del proyecto nacional La Ciudad Justa: Exclusión, Pertenencia y Bienes Comunes: una perspectiva urbana sobre las teorías de la justicia (MINECO; Ref. PID2020- 120021GB-I00; <https://www.urbs-phil.com/>), con el fin de explorar la incidencia en la salud mental por concepto de hábitat, en el Distrito 17, Villaverde; ya que éste es el segundo distrito más vulnerable según el Rankin de vulnerabilidad de la Ciudad de Madrid. Por consiguiente, se parte del supuesto de que, a raíz de sus rasgos específicos, esta población enfrenta carencias relevantes en cuanto a condiciones de vida, lo que tiene un impacto considerable en la afectación o empeoramiento de su salud mental. No obstante, dicho impacto puede no ser explicado objetivamente a partir de estas condiciones, ni tenido en cuenta como base para la toma de decisiones a nivel territorial. La metodología utilizada fue la revisión bibliográfica de tipo descriptivo, centrándose en información en DDHH a nivel global relacionada con el hábitat y la salud mental, su respectivo seguimiento en España, normativas asociadas al sistema de vivienda español, estadística demográfica y epidemiología en salud pública, posturas e informes del tercer sector, mecanismos de medición de la vulnerabilidad social en la ciudad de Madrid e investigación en salud mental y factores psicosociales asociados al hábitat en España. Se interpreta y explica el desajuste en la salud mental a partir de la teoría ecológica de Brofenbrenner, entendiendo el desequilibrio generado por la vulnerabilidad residencial o hábitat precario (según ONU-Hábitat) y sus múltiples componentes, cómo el resultado de la interrelación entre los distintos sistemas y su impacto directo e indirecto que influye multidireccionalmente desde y hasta el individuo. Se describe el Distrito 17 a partir de sus características territoriales y demográficas, que coinciden con los factores de riesgo que afectan la salud mental de sus habitantes, identificando un desajuste importante entre los sistemas distales, que repercute directamente su entorno más cercano como la base fundamental de la afectación o empeoramiento de la salud mental de su

población. Factores macro y exo sistémicos tales como: i) Las migraciones masivas y permanentes a causa de procesos geopolíticos globales, ii) Leyes y Políticas Públicas que no favorecen a la vulnerabilidad residencial de los ciudadanos, iii) un sistema de atención en salud mental que no cuenta con las capacidades para atender la demanda existente en el distrito, y iv) sistemas de medición de la vulnerabilidad social y territorial que hacen someramente referencia a la afectación en salud mental, y no establecen una relación causa-efecto frente a la intervención urbanística desde un enfoque psicosocial. Por lo tanto, se propone que esta exploración sirva como motivación para el desarrollo de un perfil psicosocial, con un enfoque de derechos y género, que pueda ser utilizado para identificar y abordar directamente la incidencia de la salud mental en cuestiones para la toma de decisiones a nivel territorial y de planificación urbana en el distrito.

Palabras clave: Hábitat Precario, Salud Mental, Vulnerabilidad, Exclusión Social, Teoría De Sistemas, Derechos Humanos, Género, Políticas Públicas.

Deficiencias en la atención pediátrica en España durante la pandemia de COVID-19

Laura Valdivia Navarro ¹

¹ Máster Universitario en Acción Humanitaria Sanitaria

Resumen: El COVID-19 se extendió rápidamente a nivel mundial, y la OMS declaró una pandemia en marzo de 2020. Ha causado un gran impacto en la salud pública y en la sociedad en general. Ha requerido la implementación de cambios significativos en la estructura y funcionamiento de la atención médica y las relaciones con la población que atendemos. Sin embargo, existen defectos en la atención sanitaria prestada durante la pandemia. *Métodos:* El método utilizado para profundizar en las deficiencias de la atención pediátrica durante la pandemia, ha sido el de revisión bibliográfica de literatura científica. *Resultados:* Debido a la pandemia, durante unos meses, los niveles de vacunas prioritarias de enfermedades prácticamente erradicadas en nuestro país, se abandonaron. También se registró un descenso en la cantidad de pacientes que acuden a los centros sanitarios por otros problemas de salud. Por otro lado, el uso de la telemedicina ha cobrado importancia desde la pandemia, para continuar brindando servicios de atención médica. *Discusión:* Retrasar los calendarios de vacunación esencial, el diagnóstico y el tratamiento de enfermedades no relacionadas con el COVID-19, puede tener consecuencias graves. Respecto a la telemedicina, se adoptó rápidamente como una alternativa, aunque también se plantean algunas cuestiones sobre su uso. *Conclusiones:* Durante los primeros meses de pandemia, la mayoría de los recursos sanitarios se destinaron a combatir el COVID-19, se ha adoptado un enfoque hospitalocéntrico, y se ha generado un sobreesfuerzo del sistema sanitario. Es necesario realizar una determinación por mejorar la preparación y la respuesta a las pandemias futuras.

Palabras clave: Covid-19, Coronavirus, Sars-Cov-2, Pediatría, Pandemia, Vacunas, Retraso Diagnóstico, Telemedicina.

El trabajo humanitario en España durante la pandemia por COVID-19

Plantilla ¹

¹ Máster Universitario en Acción Humanitaria Sanitaria

Resumen: La pandemia mundial por el virus SARS-CoV-2 provocó una emergencia sanitaria de gran envergadura sin precedentes incluso en países con sistemas de salud públicos sólidos como los europeos. En España las organizaciones de Ayuda Humanitaria (AH) sanitaria realizaron diferentes proyectos para reforzar el sistema nacional de salud que se vio colapsado en las primeras semanas de la pandemia. En este trabajo realizamos un análisis de las acciones que se llevaron a cabo en materia de AH por las principales organizaciones no gubernamentales, a través del análisis de las publicaciones, memorias de trabajo y se han realizado una serie de entrevistas personales a trabajadores humanitarios que participaron en estos proyectos. El objetivo es investigar y analizar el impacto que tuvo este trabajo humanitario en la población y en la gestión sanitaria de la pandemia. Los resultados y posterior discusión muestran cómo el trabajo humanitario que se realizó con enfoque epidémico en nuestro contexto tenía de base los aprendizajes y experiencia obtenidos en el trabajo en las epidemias de Ébola, lo que demuestra que la AH trae beneficios secundarios. Como conclusión además obtenemos que la gestión sanitaria de la pandemia en nuestro país fue complicada debido a la inexperiencia política en una emergencia así y fue determinante el papel asesor de trabajadores humanitarios, y aunque hubo resistencias por parte de gestores e instituciones, se realizó un trabajo muy valioso apoyando y reforzando hospitales y residencias de personas mayores.

Palabras clave: Ayuda Humanitaria, Pandemia COVID-19, Emergencia Sanitaria, Sistema Público De Salud, Residencia De Mayores.



© 2023 por los autores; Esta obra está sujeta a la licencia de Reconocimiento 4.0 Internacional de Creative Commons. Para ver una copia de esta licencia, visite <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>.