

medicusmundi

bizkaia



La crisis climática también es un problema sanitario

Salud mental y violencia simbólica en Honduras

Indarkeria obstetrikoren aurka kantari

Paz y epidemias en los Grandes Lagos

Guatemalako hamaika aurpegi Durangon

98

diciembre 2024 abendua
BOLETÍN SEMESTRAL

La crisis climática también es un problema sanitario

El cambio climático es una realidad innegable, pese a los bulos negacionistas y las presiones de los lobbies. La emergencia climática consecuencia del cambio climático es una realidad que llevamos muchos años denunciando las ONGD que trabajamos en el Sur y, sobre todo, las poblaciones locales que sufren sus efectos.

Este año, por primera vez, se espera que la temperatura del planeta supere el umbral máximo de los 1,5 °C de calentamiento, fijado en los Acuerdos de París en 2015 como máximo tolerable para evitar los efectos más devastadores de la crisis climática. Por lo que ya estamos caminando al borde del abismo.

Las consecuencias del cambio climático nos afectan a todos los pueblos y a todas las personas, pero no por igual. Como suele ser habitual en estos casos, las peores consecuencias las sufren en los países del Sur y sobre todo las poblaciones más vulnerables, marginadas y empobrecidas. Desde **medicmundi** Bizkaia queremos visibilizar que también en este tema hay una brecha de género importante: las mujeres y las niñas sufren mayores riesgos y cargas asociados al cambio climático, debido a situaciones de pobreza, pero también a los roles asociados con el género y normas culturales⁽¹⁾.

En este contexto se celebró en Bakú (Azerbaiyán) la Conferencia de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático COP29 entre los días 11 al 22 de noviembre de 2024. El objetivo declarado de la misma era asegurar financiación para que los países del Sur puedan hacer frente a las consecuencias del cambio climático, por ejemplo, descarbonizando sus economías implantando energía sostenibles o atendiendo a las poblaciones más vulnerables mitigando los efectos climáticos. El resultado ha sido un acuerdo de mínimos a última hora que no satisface las expectativas ni las necesidades reales.

Para entender las reclamaciones de los países del Sur hay que ser consciente de que somos en el Norte quienes históricamente hemos destrozado ambientalmente el planeta, con un sistema productivo cortoplacista y basado en la depredación de los recursos. Somos los que hemos acumulado la riqueza asociada a tanta destrucción medioambiental, dejando que la mayor parte de la factura la paguen los países del Sur, que son quienes, además de padecer de forma más severa las consecuencias climáticas, menos recursos tienen para hacer frente a las consecuencias del cambio climático. En

este contexto, aportar recursos desde los países ricos a los empobrecidos no es sólo cuestión de solidaridad sino de justicia histórica.

En **medicmundi** Bizkaia, desde una perspectiva de salud pública, tenemos claro que el cambio climático mata. Mata la contaminación, mata la extensión de enfermedades tropicales, matan los cada vez más frecuentes y potentes desastres naturales que además generan inseguridad alimentaria e hídrica, matan las olas de calor, mata la subida del nivel de los mares que genera refugiados climáticos y, tal como denuncian los científicos, estamos a punto de generar una extinción

masiva eliminando muchas especies de animales y plantas y disminuyendo la biodiversidad del planeta... El problema, además de ambiental, es sanitario y de ámbito global y debe afrontarse de forma planetaria, solidaria y urgente.

En las conferencias de las Naciones Unidas esta ambición necesaria ni está y, desgraciadamente, tampoco se la espera, por lo que debemos ser las organizaciones de la sociedad civil quienes, además de presionar a nuestros gobiernos para cambiar políticas, generemos alianzas Norte-Sur transversales que contribuyan a

generar cambios sociales ecosostenibles, integrando en nuestra acción visiones ecofeministas, de decrecimiento y también desde las diferentes cosmovisiones de los pueblos indígenas, como la del buen vivir, y su gestión del territorio, entre otros.

En **medicmundi** Bizkaia, con la ayuda de las personas socias y de los financiadores tanto públicos como privados, llevamos años colaborando con múltiples organizaciones del Sur y trasladando esta idea de trabajo a nuestros proyectos, con el objetivo de generar cambios sociales que repercutan en la calidad de vida de las personas y de los pueblos, en defensa de los territorios indígenas, implantando medidas paliativas de la emergencia climática, en la promoción de la salud e integrando la gestión medioambiental en todos nuestros proyectos como una visión transversal. Este boletín no es más que una pincelada del trabajo que hacemos día a día y que sin vuestra colaboración no sería posible. Juntos somos más fuertes y avanzamos en construir un mundo más sano.

⁽¹⁾ Informe *Género y cambio climático: un diagnóstico de situación* (2020) del Instituto de las Mujeres dependiente del Ministerio de Igualdad de España.



Agua y bosques para una vida saludable

Durante 2024 se han realizado los últimos trabajos comunitarios de construcción del sistema de agua de la comunidad El Corpus, en el municipio de Omoa, Honduras. El proyecto, que ha contado con la cofinanciación del Ayuntamiento de Bilbao, se llevó a cabo gracias a la cooperación entre la comunidad, la Municipalidad de Omoa, la ONG Cuerpos de Conservación Omoa (CCO) y **medicmundi** Bizkaia.



La fuente de agua era insalubre e insuficiente en la comunidad, y en el Patronato o la Junta de Agua no había ninguna mujer. El proyecto, además de abastecer de agua potable a unas 350 personas, ha impulsado la participación de las mujeres en el diseño, construcción, gestión y gobernanza del sistema de agua, y también ha fomentado la restauración de los bosques adyacentes a la fuente de agua.

El sistema de agua se inauguró en julio de 2024. En la foto de portada del Boletín aparece cortando la cinta el alcalde de Omoa, Ricardo Alvarado, quien más tarde, en octubre, participó en la COP16 en Cali, Colombia: el encuentro por la biodiversidad más grande del mundo.



Justizia Juan Lopezentzat eta Hondurasen lurra defendatzen duten guztientzat!

La Coordinadora de ONGD de Euskadi denunció que el 14 de septiembre de 2024 asesinaron en Honduras a Juan Antonio López, activista medioambiental y coordinador del Comité Municipal de Bienes Comunes y Públicos de Tocoa (CMDBCPT). Defendía en especial los ríos Guapinol y San Pedro y el Parque Nacional Montaña de Botaderos, y se oponía al megaproyecto extractivo de Emco Holdings-Los Pinares-Ecotek. Berta Caceres es la lideresa ambientalista asesinada más reconocida de Honduras, pero no la única: solo en 2023 fueron asesinadas 18 defensoras de la tierra en Honduras. Según Global Witness, después de Colombia y Brasil, Honduras es el país donde más personas fueron asesinadas por ejercer el derecho a proteger sus tierras y el medioambiente.

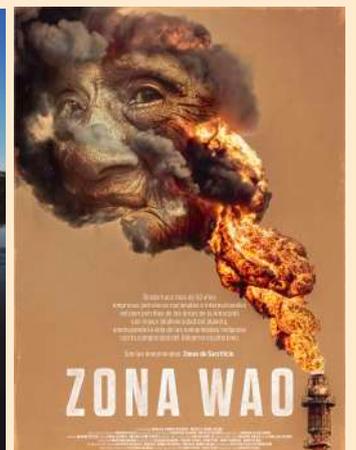
Naturaren aldeko bi film arrakastatsu

medicuseko lagunek Amazonian ekoiztutako bi dokumental laburrek sari eta izendapen mordoa jaso dituzte 2024an zehar: Goya eta Oscar sarietarako ere!

Nagore Eceizak Medicus Mundi Gipuzkoa eta Medicus Mundi Arabarentzat “Zona Wao” zuzendu du. 25 minututan, Espainiako eta nazioarteko petrolio konpainiek Amazoniatik petrolio ateratzen 50 urte baino gehiago daramatela erakusten du, Ekuadorko gobernuaren konplizitatearekin munduko bioaniztasun handieneko gunea suntsituz eta komunitate indigenen osasuna eta bizitza mehatxatuz.

Medicus Mundi Mediterraniaren “Don Benjamín” filmean, berriz, Iván Zahínos zuzendariak 29 minutuz

Amazonia nola erretzen den erakusten du, baita Peña Cortez familiak Boliviako oihana nola zaindu eta berreskuratzen duen ere.



Salud mental y violencia simbólica en Honduras

La semana del 21 de octubre se celebraron en Tegucigalpa dos formaciones de gran valor para **medicusmundi** Bizkaia. La importancia se debe a los temas abordados y a los actores implicados. Por un lado, hubo una formación que abordó la salud mental y otra que trató la violencia simbólica, con énfasis en la que sufren las mujeres y las personas LGTBIQ+. Por otro, participaron varias Secretarías del Estado de Honduras, varias ONGD hondureñas, personal sanitario y expertos internacionales. Se dio cuenta del evento en cadenas de televisión nacionales y hay que destacar que las formaciones no fueron un evento aislado, sino que son parte de un proceso en marcha con las mismas instituciones y que va a tener continuidad en los próximos años.

Existe un acuerdo entre **medicusmundi** Bizkaia y la Secretaría de Derechos Humanos (SEDH), la Secretaría de Desarrollo Social (SEDESOL), la Secretaría de Salud (SESAL), la Secretaría de Educación (SEDUC) y la Secretaría de Asuntos de la Mujer (SEMUJER) para el acompañamiento e impulso de las propuestas de reforma a los códigos de salud y educación dentro del Congreso Nacional. Así mismo, **medicusmundi** Bizkaia mantiene buenas relaciones con el Comisionado Nacional de los Derechos Humanos (CONADEH, La Defensoría Del Pueblo) y Ciudad Mujer, donde confluyen 17 instituciones públicas que en 6 centros ofrecen 70 servicios para mujeres hondureñas. En estas formaciones, participaron activamente Javier Carrington, Coordinador de Unidad de Políticas para la Inclusión de la SEDESOL y Addy Rodas, de la SEDH, que compartieron las políticas públicas que existen en Honduras relacionadas con las mujeres y con las personas LGTBIQ+.

Por parte de organizaciones de la sociedad civil, tuvieron especial protagonismo el Centro de Estudios de la Mujer de Honduras (CEM-H) y el Centro para el Desarrollo y la Cooperación LGBTI (Somos CDC), socias de

medicusmundi Bizkaia, que trasladaron a titulares de obligaciones las demandas y los desafíos que encuentran en Honduras. Así mismo, expusieron cómo se generan prejuicios y estereotipos sobre las mujeres y las personas LGTBIQ+ y cómo estos impactan en su salud mental.

A la conversación entre entidades hondureñas se le sumaron voces con amplia experiencia en el abordaje de la salud mental y la violencia simbólica desde perspectivas feministas y de diversidad sexual y de género. Desde otros contextos latinoamericanos, compartieron sus vivencias Edinaldo “Didi” Correia, responsable de salud del Movimiento de los Trabajadores Rurales Sin Tierra (MST) de Brasil, y Jorge Irazola, quien fuera asesor del Ministerio Salud de El Salvador y que lleva treinta años trabajando en cooperación internacional y salud en América Latina.

Desde Euskadi, participaron profesionales en salud mental como Marga Saénz Herrero, psiquiatra del Hospital Universitario de Araba y profesora de la UPV-EHU, y María Silva Gordón, psiquiatra de la Red de Salud Mental de Osakidetza. La Diputación Foral de Bizkaia está colaborando en el proyecto contra la violencia simbólica y eLankidetza, Agencia Vasca de Cooperación y Solidaridad, apoya el proceso sobre salud mental. Viajó a Honduras personal de eLankidetza: Mónica Fernández expuso el enfoque local-global y Edurne Bengoetxea dio claves para realizar protocolos de forma participativa y equitativa junto a las organizaciones de la sociedad civil. Por parte de **medicusmundi** Bizkaia, Ricardo Fernández abordó la relevancia de la coherencia de políticas. Y es que el objetivo es contribuir a la promoción de la salud y a la defensa de derechos de mujeres y personas LGTBIQ+, desde la articulación entre la sociedad civil y los titulares de obligaciones, tanto en Honduras como en Bizkaia.



Participantes del curso sobre salud mental

Emakume indigenen erditzeak ikertzen

Guatemalan, haurdunaldian, erditzean eta erdiberriroan (puerperio) zerbitzu publikoak erabiltzeari dagokionez, alde handia dago emakume indigenen eta ladin edo mestizoen artean. Alde hori murrizten ari da, emakume indigena gehienek erditu aurreko arretaren bat jasotzen baitute Estatuko osasun-zentrotan; baina, oraindik ere, comadrona (maia kulturalan, emagin eta bestelako lanak egiten dituzten emakumeak) baten zaintzapean etxean erditzen diren emakume indigenen kopurua handia da. Izan ere, antzinako kulturak eta erri-tualek pisua dute: temazcal bainuak, zilbor-hestearekin eta plazentarekin egiten dena, kulturalki egokiak diren edari beroak eta janariak hartu ahal izatea, erosoan sentitzen den posizioan erditzeko askatasuna, familiaren laguntza...

Comadronak zeregin garrantzitsua dute Guatemalako erditzean arretan, batez ere landa eremuetan; baina beren lana eta antzinako medikuntza etengabe deskalifikatzen ditu osasungintza moderno, mendebaldeko eta publikoak. Eta emakume indigenek arrazakeria eta tratu txarrak jasaten dituzte osasun sisteman. Indarkeria obstetrikoa, ordea, ez dago tipifikatuta, eta lege erregulaziorik gabe, ez dago emakumeak babesteko, justizia egiteko eta erabiltzaileekiko praktika okerrak kudeatzeko mekanismorik. Guatemalan Indarkeria Obstetrikoa Prebenitu eta Zigortzeko lege-proposamenak egin izan dira, onartuak izan ez diren arren.

Guatemalako ASECSA (Asociación de Servicios Comunitarios de Salud; 1978an sortua, egun osasun komunitarioko 58 elkarte saretzen ditu) eta MOLOJ (25 urtez emakume maien partehartze- eta ahalduntze-politiko

bultzatzen diharduen elkarte) elkarteekin batera, **medic**mundi Bizkaiak indarkeria obstetrikolari buruzko azterlana bultzatu du. Chimaltenango eta Quiché departamentuetan egin dute ikerketa: batetik, bertako K'iche' eta Kaqchiquel emakumeak elkarrizketatu zituzten, azken sei urteetan MSPASen (Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social) zerbitzu publikoak erabili dituztenak; bestetik, MSPASeko hiru mailetako mediku eta erizainak elkarrizketatu zituzten, zuzeneko arretan, administrazioan nahiz kudeaketan ari direnak, ospitaleetako zuzendariak barne; azkenik, comadronekin talde elkarrizketak egin zituzten. Azterlana laster argitaratuko da eta Bizkaian ere aurkeztuko da.



Campana de comunicación contra la violencia obstétrica en Guatemala.

Indarkeria obstetrikoren aurka kantari

Guatemalan ez ezik, Euskal Herrian ere badago indarkeria obstetrikoren inguruko kezka. Esaterako, abenduaren 14an, Gipuzkoako Bertsolari Txapelketako finalean, sei mila pertsona baino gehiagoren aurrean, Ane Labakak eta Oihana Iguaranek “erditze gelan jasan daitekeen biolentziari buruz” kantatzea erabaki zuten. Nazio Batuek ontzat emandako salaketan berri eman eta hainbat aldarri plazaratu zituzten, besteak beste, “honi buruz sarri jardungo bagina” eta “pazienteak behar luke zer nahi duen erabaki”.

Esku Hutsik elkarteak urrian, Bilbon, Indarkeria obstetrikoa, dolu perinatala eta osasun mentala kongresua antolatatu zuen hirugarren aldiz. Nahia Alkortak “Mi parto robado” liburuak idatzi du; Estitxu Fernandezek “Sortze berri bat: Indarkeria obstetrikorik gabea”. Ez dira gutxi

indarkeria obstetrikoa kezka eta hizpide dutenak eta medicumundi Bizkaia, elkarlanean, arazo honi heltzeko prest dago.



Oihana Iguaran kantuan, Gipuzkoako Bertsolari Txapelketako finalean.

“Las mujeres empiezan a alzar la voz”

María Gago Fernández, Educadora Social en Itaka Escolapios, ha estado de abril a octubre en Guatemala, realizando las prácticas del máster universitario en Desarrollo y Cooperación Internacional del instituto HEGOA y la UPV-EHU, de la mano de **medicums**mundi Bizkaia. Ha participado en investigaciones sobre salud para la CEDAW (Comité para la Eliminación de la Discriminación contra la Mujer) y ha dinamizado observatorios ciudadanos del departamento de Sololá junto a la asociación civil CPDL (Colectivo Poder y Desarrollo Local).

¿Cómo has visto Guatemala?

Hay mucha pobreza, pero no es un país pobre. Se ve industria, riqueza, hay exportaciones, turismo, empresa, trabajo. Se ven empresas transnacionales extrayendo recursos naturales. Además, hay muchos cambios en las instituciones, lo cual puede dificultar el acceso a información y el trabajo de investigación.

¿Es una sociedad civil activa?

He sentido un interés real de participar por parte de la gente. A pesar de que muchas personas sean analfabetas o hayan dejado la escuela en primaria, he visto una sensibilidad por la participación política, la población sí tiene inquietudes. En parte es un legado del conflicto y de la guerrilla, que ha hecho que por ley existan espacios como los COCODE (Consejos Comunitarios de Desarrollo). Otra cuestión es la participación de las mujeres.

¿Las mujeres no tienen protagonismo?

Aunque es menor de la que nos gustaría, han ido ganando lugar en los espacios de participación y de toma de decisiones. La cooperación ha impulsado la participación de las mujeres y la visión de género dentro de las organizaciones, ha contribuido a romper dinámicas

y forzar cambios.

Aun así, todavía muchas mujeres no se ven capacitadas, tienen vergüenza o sienten que, en el fondo, los hombres saben más y pueden aportar más que ellas. Aprecian que los hombres las validen o las apoyen. Recientemente, aunque una mujer ganara las votaciones para presidir Consejos, los hombres las relegaban a cargos más bajos, así porque sí. Las mujeres ahora se quejan (con razón), están alzando la voz, entrando en más en espacios, defendiendo sus derechos, y eso es muy bonito.

¿Quiénes son las comadronas?

En el departamento de Sololá, donde he estado, hay una presencia indígena muy fuerte. Es un ambiente rural, familiar, cerrado, indígena y que ha sufrido mucho el conflicto armado.

Hay que entender cómo lo ven. Dicen: “comadrona se nace, no se hace”. Son mujeres que, por sueños, por haber nacido con el cordón umbilical de alguna manera u otros motivos místicos, nacen elegidas. La comunidad sabe quiénes son y muchas acuden a ellas. Reciben todo tipo de consultas y hacen todo tipo de acompañamientos: menstruación, embarazo, parto, dar el pecho...

¿Cómo es la situación de las comadronas?

Aunque su tarea conlleva tiempo, trabajo y responsabilidad, lo hacen de manera voluntaria, no cobran. Muchas son analfabetas y su lengua materna es indígena. El Ministerio de Salud les certifica cursos y a priori debe llevar un registro de comadronas.

Muchas veces son criminalizadas, hasta denunciadas. Si les piden que atiendan algo que legalmente no pueden hacer, como un parto de gemelos o de una menor embarazada, ¿qué hacer? Acompañan a muchas personas a los servicios de salud, porque con ellas se sienten más seguras. Pero, si alguien no está de acuerdo con lo que la comadrona haya hecho o con que la comadrona haya acompañado a alguien al servicio de salud, la pueden desprestigiar.

Y es que en la sanidad pública también ha habido mucha discriminación, malos tratos y se han practicado vacunaciones, esterilizaciones o métodos anticonceptivos sin consentimiento de las mujeres.

Son valoradas por gran parte de la comunidad, pero es una situación compleja.



María Gago (primera por la izquierda) en Guatemala junto a compañeras de CPDL.

Hilerokoaren osasunaz ikasten



Bukavuko neskak, Maisha Klubean jasotako osasun menstrualeko kitekin.

UNICEFek Kongoko Errepublika Demokratikoan egin zuen ikerketa batek zera dio: bertako neskek hilerokoa dutenean eguneroko jarduerak egiteko oztopoak jasaten dituzte, batez ere leku publikoetara nahiz eskolara joateko, kirola egiteko, kozinatze eta otoitz egiteko. Izan ere, gizon askok alabaren menarkia (lehen hilerokoa) arrisku gisa ikusten dute, hura haurdun gera dadin beldur dira; familiaren ohorea jokoan ikusten dute eta nes-

kek sexu harremanak izan ditzaten saihesten saiatzen dira. Gizon batzuek hilerokoa madarikazio, gaixotasun eta infekzioekin lotzen dute, eta menstruatzen ari diren emakumeengandik urruntzen dira. Eliza batzuetan hilerokoa duten pertsonak ez dira ongi etorriak. Sarri gazteek ez dute etxetik irten nahi, iseken beldur. Gizarteak hilerokoa ezkutatzeko presio egiten du.

Emakumeak luze borrokatu dira hilerokoaren inguruko estigma eta tabua hausteko eta hilerokoaren osasuna osasun publikoko aferatzat har dadin; finean, hilerokoa sexu- eta ugalketa-osasunaren parte da eta ezin da hartatik diskriminatu, gainerako giza eskubideei eragiten die. Hego Kivun hilerokoaren osasuna sustatzeko proiektu bat jarri du martxan **medicums**mundi Bizkaiak, Uwezo Afrika Initiative-ekin batera. Durangoko Udalak lagundutako proiektu baten bidez, Uwezok nerabeek hilerokoa modu duin eta seguruan bizitzeko baliabideak sustatu ditu, portaera higieniko positiboak bultzatuz, tabuak deseraikiz eta politika publiko zehatzak sustatuz. Uwezok osasungintzako eragile eta agintariekin bilerak antolatu ditu, Bukavuko eskoletan hilerokoaren higieneari buruzko sentsibilizazio saioak antolatu ditu eta neskei kubo txiki bat, barruko arropa eta eskuoihail higieniko garbigarriak eman dizkie, ikasgelan eroso senti daitezen.

Ni bruja ni simples víctimas

El proyecto sobre salud menstrual no es el único proyecto de **medicums**mundi Bizkaia en la región de Kivu, República Democrática del Congo. De la mano de SPR (la Sinergia de mujeres por la Paz y la Reconciliación de los pueblos de los Grandes Lagos de África; agrupa a 37 asociaciones de RD Congo, Ruanda y Burundi) y gracias al apoyo de la Diputación Foral de Bizkaia, se están mejorando las instalaciones de los centros de salud de Runingu y Kamanyola, donde también se está mejorando la atención sanitaria a mujeres supervivientes de violencia sexual y violencia basada en género.

Y es que, las comunidades de Ruzizi identificaron que las mujeres no están suficientemente protegidas de la violencia, que persisten normas de género perjudiciales que impiden la paz y que los espacios políticos restringen la voz de las mujeres. Aún es un reto cuestionar prácticas como los arreglos amistosos entre familias tras registrarse una violación, los embarazos precoces, el incesto, la poligamia o las acusaciones de brujería. La emisora comunitaria Radio Maendaleo, con 150 radios en Kivu, alberga el sistema operativo de alerta temprana “Femme au Fone (FAF)” (Mujer al Teléfono), gestionado por la Radio, la SPR y la Asociación de Mujeres de los Medios de Kivu Sur (AFEM). En 2021, la plataforma FAF registró 427 casos de mujeres acusadas de brujería, 35 de las cuales fueron asesinadas, lapidadas o quemadas



Reunión en Runingu de lideresas comunitarias con las autoridades locales, sanitarias y de seguridad.

vivas y 392 fueron maltratadas, heridas y expulsadas de sus aldeas. Por tanto, **medicums**mundi trabaja para que las mujeres no sean ni bruja ni simples víctimas en la comunidad.

Para complementar la estrategia de atención en centros de salud con otras estrategias de fortalecimiento del sistema de salud y prevención, identificación, denuncia y seguimiento de casos de violencia de género, se está a) promoviendo y protegiendo el liderazgo de las mujeres de la llanura de Ruzizi en la lucha contra la violencia de género, b) sensibilizando e implicando a las autoridades locales en la lucha contra la violencia de género y la impunidad, c) articulando a todas las entidades y d) formando a líderes comunitarios en masculinidades positivas.

Mujeres construyendo paz transfronteriza

La ONU declaró 2025 Año Internacional de la Paz y de la Confianza. Lo hizo en la Asamblea General del 21 de marzo de 2024, poniendo en relieve “en particular, la importancia de que las mujeres tengan una participación activa en la prevención y la resolución de los conflictos y en actividades que promuevan una cultura de paz, incluso en situaciones de posconflicto”. En la resolución se reconoce que la igualdad de género contribuye en gran medida a una cultura de paz. Según la organización Armed Conflict Location and Event Data (ACLED), el mundo experimentó un nuevo aumento de los conflictos en 2024. La paz no solo es la ausencia de conflictos, y para crear sociedades más pacíficas es importante fomentar la igualdad, la tolerancia y el desarrollo y promover los derechos humanos.

Las provincias Kivu, al este de la República Democrática del Congo, haciendo frontera con Ruanda, Burundi y Uganda en la región de los Grandes Lagos Africanos, llevan en guerra más de veinte años. A la orilla del lago Kivu se encuentran Bukavu, capital de Kivu Sur,

y Goma, capital de Kivu Norte; **medicmundi** Bizkaia está trabajando en ambas ciudades.

Goma hace frontera con Gisenyi, Ruanda. Aunque por imágenes de satélite es una frontera casi imperceptible, es una frontera entre dos países con historial conflictivo. En esa frontera, **medicmundi** Bizkaia, en consorcio con **medicmundi** Araba, está llevando a cabo el proyecto “Mujeres transfronterizas: pequeñas comerciantes por la paz, el desarrollo y los derechos de las mujeres en la región de los Grandes Lagos”. Gracias a la financiación de eLankidetza (Agencia Vasca de Cooperación y Solidaridad) y junto con la socia ruandesa ARDE/KUBAHO y la congoleña SPR Grands Lacs, se está trabajando con autoridades locales y fronteras, comités de desarrollo, delegaciones de gobiernos nacionales, espacios comunitarios locales, cooperativas, asociaciones locales, etc. para construir paz y prosperidad en la región. Las principales protagonistas de este proceso plurianual están siendo las mujeres comerciantes organizadas.



El 21 de septiembre comerciantes congoleñas y ruandesas celebraron el Día Internacional de la Paz en Goma (RDC).



Yvette Mushigo, secretaria ejecutiva de SPR, participa en espacios clave donde se discute la agenda de mujer, paz y seguridad de Kivu Sur.

Ekintza humanitarioa indartuz

Nazio Batuen arabera, 2025ean 305 milioi pertsonak beharko du laguntza humanitarioa, hil ala bizikoa; baina horien artean 190 milioiri besterik ezingo zaio laguntza hori eskaini. Baliabide falta duen herrialdeetako bat Kongoko Errepublika Demokratikoa da, Gai Humanitarioak Koordinatzeko Bulegoaren (OCHA) arabera. **medic-**



MMA eta MMBko teknikariak Kongo eta Ruandako esperientziak partekatzen.

mundi Bizkaiak urteak daramatza bertan, bereziki osasun sistema, ekonomia eta emakumeak antolatu eta sustatuz.

Kongoko testuinguruan, giza garapena bultzatzeaz gain, larrialdiei erantzun behar zaie eta bakea eraikitzen lagundu. Aldi berean hiru elementu horietan (garapena, ekintza humanitarioa, bakea) eragiten duten estrategiek *lotura hirukoitza* jorratzen dutela esaten da. 2024ko azaroan eLankidetzak antolatutako Ekintza Humanitarioan Sakontzeko eta Esperientziak Trukatzeke VI. Saioan parte hartu zuten **medicmundi** Bizkaiak eta **medicmundi** Arabak, elkarrekin. Gaia “Lotura hirukoitza bultzatzea lankidetzak autonomiko batetik: mugak, aukerak eta erronkak” izan zen, eta **medicusek** Kongo eta Ruandako esperientzia aurkeztu zuen. Beharra badago, eta aukera berriak aztertu eta ekintza humanitarioan sakontzeko prest dago **medicmundi** Bizkaia.

RDC, el país más afectado por la mpox

El 14 de agosto de 2024, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró como emergencia sanitaria internacional la mpox (MPXV), también conocido como monkey pox, viruela símica o viruela del mono. El virus se descubrió en 1958 en Dinamarca y, aunque se ha erradicado varias veces, han ido apareciendo nuevas variantes. Actualmente, sigue siendo una amenaza, concentrándose la mayoría de los casos en República Democrática del Congo (RDC). Según la OMS, en 2024 en RDC se han reportado 1.138 muertes y más de 43.800 casos de mpox (la tasa de mortalidad se mantiene por debajo del 3%).

Kivu es la provincia más golpeada en RDC por la mpox. Namwezi N'lbamba Douce, directora de Uwezo Afrika Initiative (organización socia de **medicums**mundi Bizkaia), radicada en Kivu, contaba en septiembre que las áreas rurales son las más afectadas, que los más afectados son niños y niñas de 0 a 15 años y que, a pesar de todo y afortunadamente, se logra curar la mayoría de casos. "Pero, como se siguen registrando casos, a nosotras, activistas de la sociedad civil, nos llaman a concienciar a las comunidades sobre medidas de higiene". Douce cuenta que con el COVID también realizaron este tipo de labores, y que también conciencian e inciden sobre el VIH-SIDA, otras ETS y otros virus.

Douce recuerda que las epidemias (sarampión, cólera, polio...) son recurrentes en RDC, porque es un país con un sistema de salud debilitado, conflictos armados, violencia basada en género, inseguridad alimentaria, pobreza creciente, siete millones de desplazados internos, acceso limitado a agua potable, etc. Por lo tanto, aunque el 80% de estas epidemias se puedan prevenir con vacunas, no es una tarea fácil.

Según Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de África (Africa CDC), para solucionar la crisis sanitaria de la mpox serán necesarias más de 10 millones de vacunas. El representante de **medicums**mundi en la República Democrática del Congo, François Zioko Mbenza, advirtió que cada vacuna cuesta unos 100 €, que hacen falta dos dosis para cada persona y que los países africanos no se lo pueden permitir, por lo que se requiere movilizar recursos coordinados a nivel internacional. Asimismo, insistió en acelerar el Tratado Internacional sobre Pandemias (discutido en mayo de 2024, en la 77 Asamblea de la OMS) para garantizar el acceso universal y equitativo a las vacunas y para que la epidemia no se prolongue ni repercuta en el bienestar global.

Africa CDC ha diseñado un Plan Continental de Preparación y Respuesta frente a la mpox: es un plan de

seis meses que finalizará en febrero de 2025, para 28 países del continente y con un presupuesto de 600 millones de dólares. En noviembre se asignaron las primeras 899.000 dosis de vacunas para nueve países: el 85% de esas vacunas fueron a RDC.

Brote de Marburgo en Ruanda

Este mismo septiembre, en Ruanda, donde también trabaja **medicums**mundi Bizkaia en consorcio con **medicums**mundi Araba, hubo un brote de Marburgo, por primera vez en el país. Marburgo es una fiebre hemorrágica vírica rara pero grave, similar al ébola, que puede causar enfermedad grave y muerte. De momento no se han notificado casos de Marburgo relacionados con este brote fuera de Ruanda y parece que la mayoría de casos estuvieron vinculados a hospitales de la capital, Kigali. Como Ruanda es un país de alta densidad poblacional y, según la OMS, el virus tiene una tasa media de letalidad en torno al 50%, durante los primeros días del brote se adoptaron muchas medidas de prevención. En noviembre, el Ministerio de Sanidad de Ruanda había confirmado 66 casos y 15 muertes por Marburgo; además, había realizado más de 7.400 test y había administrado 1.700 dosis de vacuna. Las vacunas de ensayo que se distribuyeron sobre todo entre trabajadoras sanitarias y de primera línea fueron enviadas desde los Estados Unidos de América, por el Sabin Vaccine Institute. El 20 de diciembre, el Gobierno de Ruanda declaró que llevaba 42 días sin detectar ningún caso nuevo y anunció el final del brote.



Taller textil organizado por la cooperativa ABIBUMBYE, en Kamonyi, Ruanda. Actividades del proyecto con cooperativas ruandesas se vieron afectadas durante algunos días, por la incertidumbre que generó el brote de Marburg.



En diciembre de 2024 se inauguró la nueva sede de La Alianza en Coatepeque, Guatemala. Construido con el apoyo del Ayuntamiento de Bilbao, servirá para brindar atención a niñas, niños y adolescentes víctimas de trata, violencia sexual, migrantes, niñas y adolescentes madres, y/o en alto riesgo social.

Cambio organizacional feminista

medicumundi Bizkaia quiere aprender y mejorar. Quiere que todas las personas que la componen (socias, voluntarias, Junta Directiva, trabajadoras, compañeras de Centroamérica y África, etc.) estén bien cuidadas, en buenas condiciones, reciban buenos tratos, que se les escuche, se les tenga en cuenta y se sientan valoradas. Por ello, gracias a las Ayudas a entidades de cooperación para promover procesos de cambio organizacional pro-equidad de género de eLankidetzeta (Agencia Vasca de Cooperación y Solidaridad), durante 2025 **medicumundi** Bizkaia realizará un Diagnóstico Participativo de Género.

En esta tarea que la consultoría equipare llama “cambio organizacional feminista”, la propia consultora realizará un análisis de la documentación, cuestionarios, entrevistas y talleres con personas que conforman **medicumundi** Bizkaia. Después del diagnóstico, para 2026, se diseñará un nuevo Plan de acción estratégico pro-equidad de género.

Hablar de feminismo no es solo hablar de mujeres, sino de relaciones; e implica tanto la imagen que se proyecta hacia fuera como las dinámicas internas. Por eso, durante todo el proceso se hará un esfuerzo especial por incluir las diferentes visiones, sensibilidades, capacidades y ritmos que existan dentro de la organización; siempre desde el compromiso con la igualdad de género, e incorporando la diversidad sexual y de género.

Euskadiko Gazteak Lankidetzan Hondurasen



Actividad de clausura del programa 2024 Juventud Vasca Cooperante. Barria, Araba.

Aurtengo udan, bi gazte Hondurasen aritu dira boluntario Euskadiko Gazteak Lankidetzan programaren baitan eta **medicumundi** Bizkaiaren eskutik. Atlantida departamenduan egon dira, Colectiva Casiopea elkartearekin, osasun zentro batean psikologo eta gizarte langile lanetan. Hondurasen segurtasun egoera larria, osasun zerbitzuen baliabide falta eta zenbait haurrek jasaten duten indarkeria gertutik ezagutu ahal izan dituzte, besteak beste.

Urtero bezala, **medicumundi** Bizkaiako teknikariak eta zuzendaritzako kideak Barrian izan dira, programa honen baitan gazteak sentsibilizatzeko eta programa ebaluatzeko jardueretan parte hartuz. **medicumundi** Bizkaiak, beste hainbat GGKEekin batera, 1990ko hamarkadatik parte hartzen du Eusko Jaurlaritzako Gazteria Sailak eta Lankidetzarako eta Elkartasunerako Euskal Agentziak babes-tutako programa honetan. Programak, lankidetzari buruz ikasi, munduan zehar bidaiatu eta GGKEen proiektuetan bertatik berara jarduteko aukera eskaintzen du urtero.



Ya está disponible el Informe 2024 “La salud en la cooperación al desarrollo y la acción humanitaria”, de **medicumundi** y Medicos del Mundo. Se presentó en Madrid el 12 de diciembre, Día Internacional de la Cobertura Sanitaria Universal.

El Informe subraya la urgencia de fortalecer la prevención y respuesta ante emergencias sanitarias, y de mitigar los efectos del cambio climático en la salud. También muestra el retroceso en el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) en materia de salud: solo el 10% de las metas muestran avances significativos; 4.500 millones de personas aún carecen de acceso a servicios de salud esenciales.



Si quieres ayudar a las personas afectadas por la DANA en la Comunidad Valenciana, puedes hacerlo a través de **medicumundi** Mediterrania.

Guatemalako hamaika aurpegi Durangon

Durungaldeko lau gazte Guatemalara joan ziren iaz, Durangoko Udaleko zenbait teknikari eta politikarirekin batera, medicusmundi Bizkaiaren lana bertatik bertara ezagutzera. Gazte horiek Udalak eta medicusek bigarren aldiz antolatutako “Durangotik Hegoaldera” lehiaketaren irabazleak izan ziren. Lehiaketaren helburua Durungaldean munduko herri eta jendeekiko elkartzuna sustatzea da, garapenerako lankidetzaren berri emanez, nazioarteko hainbat desberdintasun edo injustizia egoera ezagutaraziz, eta gazteei arazo hauei aurre egiten dieten zenbait erakunde eta egitasmo hurbilduz.

Horien adibide dira Guatemalan medicusmundi Bizkaiaren bazkide diren AESCSA (Asociación de Servicios Comunitarios de Salud), CPDL (Colectivo Poder y Desarrollo Local), La Alianza eta La Cuerda: besteak beste, komunitateko osasuna sustatzen, tokiko ekonomia garatzen, genero indarkeriari aurre egiten, herritarren behatokiak bultzatzen, indarkeria jasan duten haurrak babesten edo komunikabide feministak sortzen aritzen dira. Lau elkarte hauen lana ezagutarazteko eta Guatemalan ikusitakoa herritarrekin partekatzeko, lau gazteek “Guatemalako hamaika aurpegi” argazki erakusketa



Erakusketa aurkezteko prentsaurrekoa, Landakon. Egileak, Durangoko zinegotzi eta teknikariak, **medicusmundi**ko zuzendaritza eta teknikariak izan ziren bertan.



prestatu zuten. 2025eko urtarrilaren 12 arte, Landakon, kalean, bi kubo erraldoi egongo dira, launa argazkirekin. Argazkiak laguntzeko, testu, bideo eta eduki gehiago eseki dituzte webgune batean. Sortutako eduki horiek guztiak gerora ere sarean egongo dira, nornahik ikusteko moduan.

Invita a tus amistades y familiares. Zure lagunen eta senideen artean zabaldu

Bat egin **medicusmundi Bizkaiarekin** / Únete a **medicusmundi Bizkaia**

- Boluntario izateko interesa dut eta informazioa jaso nahiko nuke / Me interesa el voluntariado y quisiera recibir información
- medicusmundi** bizkaiako bazkide izan nahi dut hurrengo kuotarekin: Quiero ser socio/a de **medicusmundi** bizkaia con la siguiente cuota:
- 10 € hilabetero/mensuales**
- € hilabetero/ mensual
- € hiru-hilabetero/ trimestral
- € urtero/ anual
- € dohaintza / donativo puntual
- Bankuan edo aurrezki kutxan helbideratzea / Domiciliación en banco o caja de ahorros
- Kontu Korrante zkia / N° de Cuenta:
- IBAN
- Consiento recibir el newsletter para conocer las actividades de la organización.
- Consiento recibir los boletines para conocer las actividades de la organización.

Datu pertsonalak / Datos personales

Izena/ Nombre Abizenak/ Apellidos.....

NAN-IFZ / DNI-NIF Kalea/ Calle..... Zkia/ N° Solairua/ Piso

P.K./ C.P.Herria/ PoblaciónProbintzia/ Provincia

Telefonoa/ Teléfono Mugikorra / Móvil E-mail

Jaiotze-data/ Fecha de Nacimiento Lanbidea/ Profesión



Begoñako Andramari 20 behea 48006 BILBO
Tfno: 94 412 73 98
E-mail: bizkaia@medicusmundi.es
LABORAL KUTXA: ES52 3035 0064 26 0640028848
KUTXA BANK: ES66 2095 0368 83 3800203947
FIARE: ES31 1550 0001 26 0000717421

Sinadura/ Firma:

Mesedez, bankuak emandako egiaztagiria bidali / Por favor, envíanos el comprobante del banco

Kupoi honen datuak posta elektronikoz bidal ditzakezu/ Los datos de este cupón pueden mandarse vía e-mail.

Las personas socias de **medicusmundi** tienen derecho a participar en las actividades promovidas por la asociación, a ejercer su derecho de voz y voto en las asambleas generales y a colaborar con los Órganos de Gobierno. Las aportaciones económicas tienen un 30% de desgravación fiscal (campos obligatorios a rellenar: nombre, apellidos, DNI y dirección). **medicusmundi** te ofrecerá un certificado acreditativo.

Le informamos conforme a lo previsto en el RGPD de 27 de abril de 2016 que **medicusmundi** bizkaia, recaba y trata sus datos de carácter personal, aplicando las medidas técnicas y organizativas que garantizan su confidencialidad, con la finalidad de gestionar la relación que le vincula. Usted da su consentimiento y autorización para dicho tratamiento. Conservaremos sus datos de carácter personal únicamente el tiempo imprescindible para gestionar nuestra relación. En el enlace www.medicusmundibizkaia.org/proteccion-de-datos puede acceder a nuestra política de privacidad, que incluye información completa de cómo ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición.

98

diciembre 2024 abendua
BOLETÍN SEMESTRAL

medicusmundi
bizkaia

ERREDAKZIOA / REDACCIÓN

Miguel Casado
Jon Mikel Benito del Valle Solaun

ARGAZKIAK / FOTOGRAFÍAS

Municipalidad de Omoa
Cuerpos de Conservación de Omoa
IZAR Films
Iván Zahínos
SEDESOL
SOMOS-CDC
ASECSA y MOLOJ
María Gago
UWEZO AFRIKA INITIATIVE
SPR Grands Lacs
ARDE-KUBAHO
Asociación La Alianza Guatemala
Eusko Jaurlaritza
Federación de Asociaciones Medicus
Mundi en España (FAMME)
Durangoko Udala

**MAKETAZIOA ETA INPRIMAKETA
MAQUETACIÓN E IMPRESIÓN**
ABZ Impresión Digital

ARGITALPENA / EDITA

medicusmundi Bizkaia
Begoñako Andramari 20 behea
48006 BILBO
Tel. 94 412 73 98
E-mail: bizkaia@medicusmundi.es
www.medicusmundibizkaia.org
DEPÓSITO LEGAL: BI-631-90

