



© Yann Libessart / MSF

Propuesta de colaboración 2014 Emergencia en Sudán del Sur

1. La situación en Sudán del Sur y la primera respuesta a la crisis.
2. Asistiendo a los sursudaneses refugiados en Uganda.
3. Propuesta de colaboración e impacto.



1. La situación en Sudán del Sur y la primera respuesta a la crisis.

Médicos Sin Fronteras brinda asistencia médico-humanitaria en el territorio que hoy constituye Sudán del Sur desde hace más de 30 años. Cuando estalló la actual crisis, el pasado diciembre, nuestros equipos incrementaron su capacidad para responder rápidamente a las necesidades más urgentes de la población.

En los mapas de las organizaciones humanitarias, Sudán del Sur está señalado en rojo. Tras décadas de guerra entre el norte y el sur Sudán del Sur logró en 2011 la independencia, y es el país más nuevo del mundo. La inestabilidad y la violencia ha obligado a más de un millón de personas a abandonar sus hogares. Pese a que la atención mediática no está puesta sobre el sufrimiento de las víctimas, la de Sudán del Sur es una de las crisis humanitarias que está marcando este año 2014.

En el campo de la ONU en Malakal se hacían unas 21.000 personas en condiciones deplorables. La situación no es distinta en el resto del país: hay más de 800.000 desplazados internos en toda la geografía sursudanesa. **Lo peor es que, en los próximos meses, la estación lluviosa estará en su punto más alto y hará aumentar el riesgo de epidemias en la población, especialmente entre los más vulnerables: los que han tenido que abandonar sus casas.**

Otro de los campos que preocupan a MSF es el de Tomping, situado en la misma capital, Juba. “Las primeras lluvias anegaron 150 letrinas. La gente vive en los canales de drenaje porque no hay espacio. Hay una letrina para cada 65 personas”, apunta la coordinadora de emergencias de MSF en Juba, Carolina López. Los casos de diarrea y de infecciones respiratorias son muy comunes. De momento, los pacientes de MSF en Malakal intentan sobreponerse.



© Yann Libessart / MSF

Sudán del Sur*

800.000

desplazados dentro de
Sudán del Sur

250.000

refugiados en los
países vecinos

5.000.000

de personas necesitan
ayuda humanitaria

* Fuente: Naciones Unidas, abril
de 2014

La primera respuesta de Médicos Sin Fronteras a esta crisis en las primeras semanas con cifras:



Algunas cifras

Trabajos realizados en Sudán del Sur en solo dos meses por nuestros 333 trabajadores internacionales y 3.330 trabajadores locales:

- ▶ Más de 100.000 consultas
- ▶ 2.710 pacientes hospitalizados
- ▶ 1.610 partos asistidos
- ▶ 1.252 personas con heridas de guerra
- ▶ 558 intervenciones quirúrgicas mayores
- ▶ Más de 183 toneladas de material médico y logístico
- ▶ Más de 8 millones de litros de agua potable

Médicos Sin Fronteras trabaja en Sudán del Sur desde 1983.



© Yann Libessart / MSF

2. Asistiendo a los sursudaneses refugiados en Uganda.

El flujo de llegadas de refugiados a Uganda no se agota. Cada día, alrededor de 300 sursudaneses cruzan la frontera escapando de la inseguridad y de la escasez de alimentos en su país.

A su llegada, los refugiados son alojados en el centro de tránsito de Nyumanzi, que está actualmente desbordado: tiene una capacidad de 3.700 personas y hay 10.000 instaladas en él. Los refugiados deben esperar allí antes de ser transferidos a un campo permanente ya que las autoridades ugandesas están acondicionando lugares donde los refugiados recibirán materiales para construirse una casa y una pequeña parcela de tierra para cultivar. Pero encontrar tierras lleva su tiempo.

Ante esta afluencia de refugiados en el centro de tránsito, MSF ha aumentado su capacidad para poder atender más consultas médicas, realizar las vacunaciones de rutina como sarampión y polio y diagnosticar a los niños que sufren malnutrición. Entre los casos de malnutrición detectados, la doctora de MSF Chiara Baruzzi recuerda el de un bebé de tres meses que llegó en marzo con su abuela. La familia de este niño había sido atacada en Sudán del Sur. “La abuela me contó que logró escapar cuando su nieto no tenía más de seis días. Caminó, parándose aquí y allá, hasta llegar a Uganda casi tres meses después. Lo único que le pudo dar de comer al lactante fue agua azucarada y leche de cabra.” Tras su paso por la consulta, el bebé fue hospitalizado para recibir un tratamiento nutricional intensivo.

Además, se han instalado camas de observación en el centro de salud de Ayilo y los partos sencillos se atienden allí. Cuando se trata de partos con complicaciones, estos se realizan en Dzaipei, donde también se llevan a cabo las consultas prenatales. MSF ha puesto en

servicio una unidad de hospitalización de 40 camas y un dispensario en Dzaipi. Los pacientes que deben ser hospitalizados y los niños que sufren de malnutrición severa que necesitan un tratamiento intensivo son transferidos a este hospital.

MSF es prácticamente el único agente médico en estos campos de refugiados y debe hacerse cargo de un gran volumen de actividad. Entre enero y abril, MSF ha realizado un total de 20.092 consultas médicas y ha asistido 251 partos. Las principales patologías observadas son el paludismo (23% de los casos), las infecciones de las vías respiratorias inferiores, el sarampión, la meningitis y las diarreas.



3. Propuesta de colaboración e impacto.

Con **30 euros** podemos asistir con kits de emergencia médica a 17 personas durante tres meses.

Con **60 euros** podemos proporcionar 200 raciones de alimento terapéutico preparado a un niño con desnutrición severa.

Con **100 euros** podemos disponer de 416 vacunas contra el sarampión.

Con **una aportación de 15.000 euros** podríamos curar a más de 330 niños de desnutrición.



© Yann Libessart / MSF