

RESPUESTA DE EMERGENCIA POR OTIS



REPORTE DE 6 MESES



ÍNDICE

MEDICAL IMPACT.

- ¿Quiénes somos? 3
- Alineación con los ODS 4
- Experiencia previa 6

CONTEXTO.

- Huracán Otis 7
- ¿Qué ocurrió en Guerrero? 9

RESPUESTA

- Fases 10
- ¿Dónde estuvimos? 12
 - Acapulco 12
 - Coyuca 13
 - CDMX 14

ALCANCE GENERAL.

- ¿En dónde estamos a 6 meses de Otis? 16
- Notas en medios 18

RESULTADOS POR BRIGADA.

- BRIGADA 1 (Oct-Nov 2023) 22
- BRIGADA 2 (Noviembre 2023) 26
- BRIGADA 3 (Diciembre 2023) 30
- BRIGADA 4 (Enero 2024) 34
- BRIGADA 5 (Febrero 2024) 38
- BRIGADA 6 (Marzo 2024) 42

¿QUÉ VEMOS EN UNA BRIGADA? 47

DESAFIOS Y SOLUCIONES 54

¿QUÉ HEMOS APRENDIDO? 58

¿QUÉ SIGUE? 62

AGRADECIMIENTOS 63

MEDICAL IMPACT

¿Quiénes somos?

Medical IMPACT es una Organización No Gubernamental (ONG) sin fines de lucro, sin afiliación política ni religiosa que busca reducir las brechas de acceso a servicios de salud directamente en campo, promover el trabajo en equipo en situaciones de desastre y en comunidades de bajos recursos, así como proporcionar equipo médico y medicamentos, realizar campañas de prevención y ofrecer los estándares más altos de atención médica para las personas que tengan las mayores necesidades; nuestros proyectos tienen la finalidad de crear una cultura de prevención, además de educar y crear conciencia al personal voluntario en el campo de la atención primaria en salud, así como de enfermedades agudas, crónicas e infecciosas.



Nuestro trabajo busca subsanar las relaciones estructurales sociales, atendiendo de primera mano la necesidad de brindar servicios multidisciplinarios para dar pasos concretos a la Cobertura Universal de la Salud, especialmente en regiones donde el índice de Desarrollo Humano sea bajo o muy bajo y en poblaciones clave.

Alineación con los ODS

En Medical IMPACT estamos alineados con la agenda internacional, por ello nuestros proyectos buscan impulsar los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), especialmente el **ODS3**: Garantizar una vida sana y promover el bienestar en todas las edades.

Dentro de las metas que buscamos alcanzar están:

- **Meta 3.3:** Poner fin a las epidemias del SIDA, la tuberculosis, la malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir la hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades no transmisibles.
- **Meta 3.4:** Reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles mediante la prevención y el tratamiento y promover la salud mental y el bienestar.
- **Meta 3.8:** Lograr la cobertura sanitaria universal, incluida la protección contra los riesgos financieros, el acceso a los servicios de salud esenciales de calidad y el acceso a medicamentos y vacunas seguros, eficaces, asequibles y de calidad para todos.
- **Meta 1.5:** De aquí a 2030, fomentar la resiliencia de los pobres y las personas que se encuentran en situaciones de vulnerabilidad y reducir su exposición y vulnerabilidad a los fenómenos extremos relacionados con el clima y otras perturbaciones y desastres económicos, sociales y ambientales



El presente proyecto requirió y pudo llegar a su alcance actual gracias al trabajo en conjunto de la iniciativa privada, el sector público, líderes de la comunidad y organizaciones de la sociedad civil logrando fuertes alianzas multi-sector.



Experiencia en atención inmediata en emergencia por desastres

Medical IMPACT ha participado en diversas respuestas a emergencias nacionales e internacionales, por ejemplo:

- Terremoto en la Ciudad de México. **2017**
- Explosión del Volcán de fuego en Guatemala. **2018**
- Terremoto en Haití. **2019**
- Atención en zona en situación de guerra en la frontera Colombia – Venezuela. **2020**
- Respuesta a la pandemia de COVID-19. **2020 - 2021**
- Respuesta al huracán Otis en Guerrero. **2023 - Actual**





CONTEXTO Huracán OTIS

A casi 6 meses del día en que el Huracán Otis tocó tierra es fácil que nuestro recuerdo del evento se haya atenuado, por ello es importante una recapitulación de los hechos ocurridos alrededor de tan fatídico día.

Domingo 22 de octubre del 2023, un día como cualquier otro para los mexicanos, el Servicio Meteorológico Nacional, de la Comisión Nacional del Agua (CONAGUA) seguía la formación de una depresión tropical en el Océano Pacífico junto con el Centro Nacional de Huracanes de Estados Unidos. Ambos vigilaban este fenómeno con atención ya que la información obtenida por los satélites mostraba su fortalecimiento.

Para la mañana del lunes 23 se daba ya un aviso de lluvias fuertes por la Tormenta tropical Otis, situación nada sencilla pero aun conocida por los guerrerenses. Llegando a huracán categoría 1 para el medio día.



En cuestión de horas, del martes 24, el huracán escaló de categoría 2 a 4, siendo anunciada esta última por la CONAGUA quien además predecía que este coloso alcanzaría la categoría 5 antes de tocar la costa de Guerrero. Sin embargo, se alcanzó antes de lo previsto, a las 9 pm de ese mismo día.

La categoría 5 es la máxima calificación alcanzable por un huracán de acuerdo con la escala de Saffir-Simpson que usa la velocidad de sus vientos y el daño que es capaz de producir.



Como si el Huracán pudiera leer los avisos emitidos por las autoridades, una vez más se adelantó a las predicciones de las autoridades quien esta vez anunciaban la llegada de Otis a tierra entre las 4 y 6 de la mañana; pero sorprendió al puerto de Acapulco a las 12:25 am del miércoles 25 de octubre del 2023, con ráfagas de viento que alcanzaron los 270 Km/h (165 millas/hora), más rápido que un auto de NASCAR.

Es fácil leer estos números sin embargo este colosal fenómeno natural rompió récords entre los que figuran ser el huracán más fuerte del Pacífico mexicano y el de más rápido crecimiento en todo el noreste del Pacífico, según datos de la Administración Nacional de Aeronáutica y el Espacio (NASA por sus siglas en inglés).

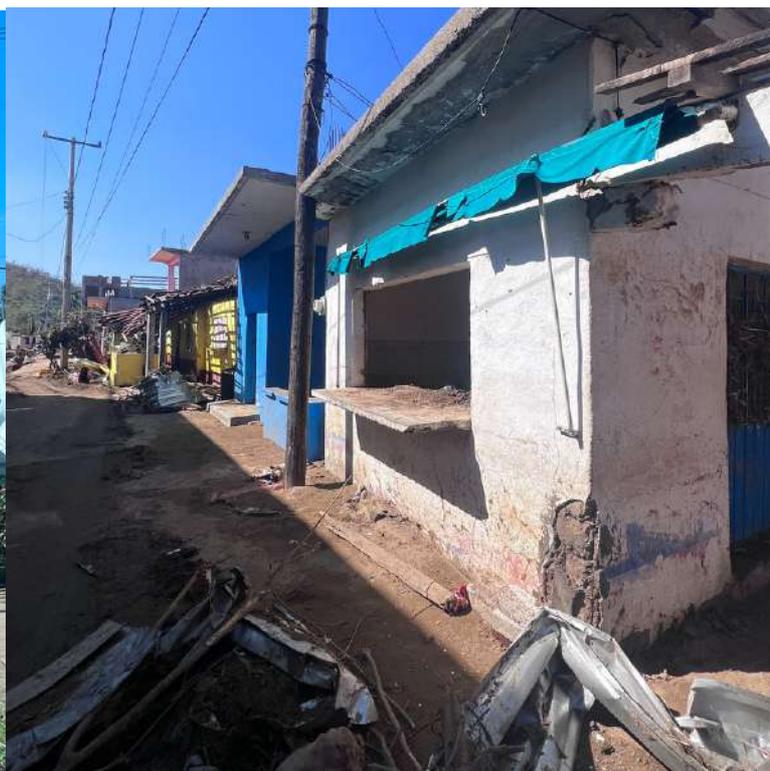
¿Qué ocurrió en Guerrero?

Lunes 30 de octubre de 2023, Guerrero fue declarado en “estado de emergencia”, incluyendo en el reporte oficial a los municipios de Acapulco y Coyuca de Benítez.

De acuerdo con datos de la UNICEF aproximadamente **273,844 hogares** se vieron afectados incluyendo zonas rurales y urbanas; más de **4,500 hectáreas** de zonas costeras sufrieron deslaves e inundaciones.

Además de esto, de acuerdo con cifras oficiales, 50 personas perdieron la vida debido al paso del Huracán Otis. 50 luces apagadas que ya no se encuentran más entre nosotros, ese fue el saldo que cobró. Un costo cuya cifra no dimensiona lo alto de su valor.

A su paso el huracán creó una crisis sanitaria que rebasó la capacidad de los sistemas de salud, tanto por la afectación a infraestructura hospitalaria como por la pérdida de la cadena de suministros y servicios públicos, dejando a la población sin acceso a la atención.



RESPUESTA

Fases



Ante la situación ocurrida en Guerrero Medical IMPACT, como referente de la atención médica humanitaria en el país, activó su programa de atención a desastres naturales DISPATCH PROTOCOL, bajo la coordinación de la Dra. Karina Hernández Bravo.

Las fases de respuesta de este programa son:

- FASE 1. Atención inmediata.
- FASE 2. Recuperación temprana y atención a crisis sanitaria.
- FASE 3. Fortalecimiento del sistema de salud para recuperación a largo plazo.

Durante las diversas fases de este proyecto se llevó:

- Atención en salud multidisciplinaria.
 - Medicina general
 - Psicología
 - Fisioterapia
 - Nutrición
 - Algunas especialidades médicas
- Auxiliares diagnósticos.
 - Electrocardiograma (EKG)
 - Ultrasonido portátil (USG)
 - Espirometría
 - Glucometría
 - Pruebas rápidas de detección de VIH y Sífilis
- Vacunas



- Medicamentos gratuitos que atendían la pérdida en la cadena de suministro de ellos y diversas problemáticas emergentes.
 - Medicamentos para enfermedades crónico-degenerativas
 - Antibióticos (indispensables para enfrentar posibles brotes secundarios al hacinamiento y falta de medidas higiénicas)
 - Desparasitantes (importante por la pérdida del suministro de agua potable)
 - Vitaminas y electrolitos



¿Dónde estuvimos?

Nuestra zona de atención se centró en los municipios principalmente afectados por el paso del huracán, que comprende a Acapulco de Juárez y a Coyuca de Benítez.

ACAPULCO

Con una extensión territorial de 1882.6 km² representa casi el 3% de la superficie total del estado de Guerrero. Según cifras oficiales cuenta con un total de 810,669 habitantes de los que el 67.1% pertenecen a la población en edad activa (12-64 años).

Sus dos principales actividades económicas comprenden las ventas al menudeo con 11,722 establecimientos y los servicios (principalmente turísticos) con 5913 establecimientos censados. Conforman el centro turístico más importante del estado.

De acuerdo con el INEGI la población indígena conforma el 1.42% de su población total (8141 personas), cuyas principales lenguas son el náhuatl y el mixteco. En este grupo la principal actividad económica es la agricultura y la venta de artesanías en el puerto.

1.-Gobierno del Estado de Guerrero (2024). Disponible en: <https://www.guerrero.gob.mx/municipio/acapulco-de-juarez/#:~:text=Extensi%C3%B3n%20territorial,.que%20lo%20limita%20al%20sur.>



¿DÓNDE ESTUVIMOS?

COYUCA

Cuenta con una extensión territorial de 1,809 km², su población asciende a 73,056 de acuerdo con cifras oficiales de 2020. Casi el 30% de su población se encuentra por debajo de los 20 años.

La población económicamente activa representa el 62.8% de la población, con un salario promedio mensual de \$3,670MX. Su principal actividad económica corresponde al cultivo y en segundo lugar a las ventas y el comercio.

El 0.43% de su población habla al menos una lengua indígena (315 personas), entre las cuáles figuran el mixteco, tlapaneco, amuzgo y náhuatl en ese orden de extensión.

El 38.3% de su población se encuentra en pobreza moderada, y el 27.3% en extrema pobreza. Además de esto el 25% cuenta con carencias sociales entre las que se encuentra la carencia por acceso a los servicios de salud.

1.- Data México (2024). Disponible en: <https://www.economia.gob.mx/datamexico/es/profile/geo/coyuca-de-benitez>



Fuente: https://alternopedia.fandom.com/es/wiki/Coyuca_de_Ben%C3%ADtez?file=Mapa_de_Coyuca_de_Ben%C3%ADtez.png

¿DÓNDE ESTUVIMOS?

CDMX

Instalamos 2 centros de acopio especializados en insumos médicos y medicamentos, que nos han ayudado a entregar más de **3,792** medicamentos en estos 6 meses de trabajo.

Realizamos capacitaciones como: “Introducción a las emergencias y desastres” para voluntarios y personal profesional de la salud. Al menos una vez antes de cada brigada.

Recibimos el apoyo de la Sociedad a través de eventos con causa

“¿QUÉ PUEDO DONAR?”

MEDICAL IMPACT
IMPACTING LIVES. PRESCRIBING HOPE

Centro de Acopio
Valle de Bravo #25, La Loma, Tlalnemex, 54070, Tlalnepantla de Baz, Méx.

Centro de Acopio
Gobernador José Guadalupe Covarrubias #78 Col. San Miguel Chapultepec, Alcaldía Miguel Hidalgo.

Horarios:
Lunes a Viernes de 09:00 hrs a 18:00 hrs
Sábado y Domingo de 09:00 hrs a 16:00 hrs

Horarios:
Lunes a Viernes de 08:00 hrs a 18:00 hrs
Sábado y Domingo de 09:00 hrs a 15:00 hrs

INSUMOS:

- Gasas
- Alcohol
- Talco
- Enterogermina
- Baño coloidal
- Solución Salina al 0.9%



San Miguel Edición Navideña En apoyo a Guerrero



RESULTADOS



ALCANCE GENERAL

¿En donde estamos a 6 meses de Otis?

Después de 6 meses de trabajo en las fases de atención inmediata y recuperación temprana, nuestro alcance a impactado de forma positiva en la vida de las personas, muestra de ello son las cifras de atención.



Debido a la naturaleza de algunas enfermedades, sin la atención y seguimiento adecuados pueden desencadenar consecuencias serias como discapacidad, empeoramiento del estado de salud o secuelas irreversibles. Afortunadamente para ellos, **llegamos a tiempo.**

897

Personas que sin nuestra intervención pudieron tener consecuencias importantes



ALCANCE GENERAL

Notas en Medios

Diversos medios de comunicación nacionales e internacionales lograron transmitir el mensaje de apoyo a las comunidades de Guerrero afectadas por el paso del Huracán Otis. Dándole visibilidad al trabajo que hemos estado realizando. Algunas de las notas con mayor alcance son las siguientes:



NMAS

<https://www.nmas.com.mx/foro-tv/programas/sabados-de-foro/videos/medical-impact-brigadistas-atienden-afectados-huracan-otis-guerrero/>

C COURTHOUSE NEWS SERVICE Free Litigation Reports

Disaster medics warn of infectious disease outbreaks in Hurricane Otis aftermath

Aid groups are doing what they can to mitigate a second wave of deaths due to public health threats, but they lack the most important resource for accomplishing that: government cooperation.

[CODY COPELAND](#) / November 2, 2023

[f](#) [x](#) [v](#) [e](#)

Courthouse News

<https://www.nmas.com.mx/foro-tv/programas/sabados-de-foro/videos/medical-impact-brigadistas-atienden-afectados-huracan-otis-guerrero/>

Southern frontlines: Latin America and the Caribbean Global development

This article is more than 4 months old

A tale of two cities: a month after Hurricane Otis, Acapulco exposes gaps in disaster response



A month after Hurricane Otis struck Acapulco, a woman looks at clothes washed with water collected from a well, in the district of Colonia Puesta del Sol. Photograph: Raquel Cunha/Reuters

schools were also closed, and people were preoccupied with the economy and their health. The hurricane had pulled the roofs off their houses and destroyed the beach restaurants they depend on. Queues of people snaked out of a basketball court repurposed as a triage centre.

Nicolás González Morales, a community leader, said it had taken a week for any supplies to be delivered after the hurricane and 18 days for electricity to be restored.

“In those first weeks, we had to sleep outside because of the heat, battling mosquitoes.” González gestured towards the queues. “You can see how much help we still need. There are lots of people with diarrhoea, fever, dengue.”

The hurricane destroyed many health centres in rural communities and others are closed due to a lack of staff and supplies. NGOs like **Medical Impact** have stepped in. Gabriel Sánchez, its medical manager, said people were losing control of chronic conditions like diabetes and hypertension, catching stomach infections from bad water and food, and that mosquitoes were flourishing in the water-filled streets. In one room at the makeshift clinic, a doctor performed an ultrasound on a heavily pregnant woman.

The Guardian

<https://www.theguardian.com/global-development/2023/nov/29/hurricane-otis-mexico-acapulco-disaster-response>

EL PAÍS

México

SUSCRÍBETE

agua y comida durante cuatro días en llegar a las colonias más céntricas y hasta una semana en las comunidades más alejadas. [En otros puntos la ayuda todavía debe llegar en helicóptero](#) porque no se han arreglado los accesos.

El huracán dejó a casi un millón de personas sin electricidad, sin suministro de agua, sin agua potable ni comida, sin gasolina ni conexión a internet. Es el marco perfecto para la propagación de enfermedades. “Eso se llama desastre secundario. El primario fue el huracán, pero el huracán además de causar pérdida de vidas, corta el suministro de agua potable y la electricidad de la refrigeración de alimentos. Entonces en estos asentamientos la gente empieza a tomar agua de los ríos, se infecta de parásitos, por ejemplo”, explica Giorgio Franyuti, director de la ONG **Medical Impact**.

El País

<https://elpais.com/mexico/2023-11-05/mexico-se-enfrenta-a-su-gran-huracan.html>

Direct Relief Equips Doctors Providing Care After Hurricane Otis

With more than 100 hospitals and clinics damaged due to the storm, volunteer doctors are bringing care to the community



Direct Relief

<https://www.directrelief.org/2023/10/direct-relief-equips-doctors-providing-care-after-hurricane-otis/>

RESPONDING TO HURRICANE OTIS IN ACAPULCO

A week after Hurricane Otis, a powerful Category 5 storm, made landfall in Acapulco, Mexico, at least 58 people are still missing, according to the Mexican government. So far, 46 people have been confirmed dead. Hurricane Otis is the strongest hurricane to hit Mexico's Pacific Coast in recorded history, recording winds of up to 165 mph.

With assistance from FedEx, Direct Relief pre-positioned three emergency health kits in Chilpancingo Guerrero, Mexico, and 53 field medic packs, filled with medical essentials needed for care outside of clinic walls, with health providers on the ground, prior to Hurricane Otis's landfall.

Since then, additional supplies have been sent to the affected region to aid first responders in their search and rescue efforts and to support the work of other healthcare staff in the wake of the hurricane.

In addition, Medical Impact, an organization that Direct Relief supported last week with a \$25,000 emergency operating grant, deployed 12 doctors to Acapulco this week to provide medical care in the area. Field medic packs and an emergency health kit, which contains medical essentials commonly requested after disasters, are outfitting the medical providers during their trip.

Relief Web

<https://reliefweb.int/report/world/operational-update-response-hurricane-otis-continues-mothers-receive-care-maui-and-more>

Males respiratorios, infecciones estomacales y heridas con riesgo de **septicemia**, los **problemas médicos urgentes** que enfrenta la población afectada por el **huracán Otis** en **Acapulco** y sus comunidades circundantes, constataron brigadistas de **Medical IMPACT**.

Te interesa: Calentamiento de los océanos provocará más huracanes como Otis en los próximos años

El equipo de profesionales **médicos** se trasladó al estado de **Guerrero** para proporcionar servicios esenciales y apoyo a los afectados por el **huracán**, y su trabajo en el terreno sacó a la luz el papel fundamental de la ayuda especializada en los esfuerzos de recuperación

MSN

<https://www.msn.com/es-mx/salud/noticias-medicas/diab%C3%A9ticos-damnificados-por-otis-corren-grave-riesgo-por-malas-condiciones-sanitarias/ar-AA1juoZz>

Unidos por Ellos en apoyo a la población de Guerrero por el Huracán Otis

Corresponsables es parte de la campaña solidaria que congrega a más de 150 empresas, OSC's, organismos empresariales, medios de comunicación, fundaciones, academia y sociedad en general para unir esfuerzos a favor de Guerrero.

Última actualización: 29 de enero de 2024

Compartir 6 minutos de lectura

Corresponsables

<https://mexico.corresponsables.com/actualidad/unidos-por-ellos-en-apoyo-a-la-poblacion-de-guerrero-por-el-huracan-otis/>

RESULTADOS POR BRIGADA

Brigada 1 (Fase 1: atención inmediata)

Esta fase nos ayudó a conocer a la población y sus necesidades, nos mostró un Guerrero confundido después de un desastre jamás antes visto por la población, un estado sumido en lodo y escombros que requería ayuda de forma urgente. Ante la situación emergente respondimos llevando médicos generales con los que pudiéramos sondear las necesidades en salud.

Personas atendidas mediante consulta de Medicina General

303



Gráfica 1. "Distribución por sistema afectado Brigada 1". Creación propia. Los porcentajes suman más del 100% ya que una misma persona puede tener más de un sistema afectado.

Podemos observar en la Gráfica 1 como la mayor parte de las personas se vieron afectadas en su sistema respiratorio, siendo este rubro representado por infecciones agudas en su mayoría (situación común después de un desastre de esta naturaleza), seguido de cerca por el porcentaje de personas afectadas en su sistema musculoesquelético, en las patologías comprendidas en este rubro pudimos encontrar fracturas, esguinces, contracturas, entre otras situaciones de evolución crónica. Cabe mencionar que las afectaciones en piel y mucosas fueron en su totalidad heridas cortantes generadas durante los trabajos de reparación y remoción de escombros.



Brigada 1.

Comunidades visitadas.

Dentro de la primer brigada visitamos diversas comunidades, todas ellas afectadas gravemente.

ACAPULCO

**Colonia Ampliación
Cardenista**

COYUCA DE BENITEZ

Ejido Viejo

Yetla



Vuelo de emergencia para entrega de Insulina

Se realizó un vuelo de emergencia con apoyo de Edificate AC para la entrega de insulina en áreas que quedaron inaccesibles después del huracán, de esta forma se aseguró que la administración de este vital medicamento de manera inmediata, cuando la población más lo necesitaba.



RESULTADOS POR BRIGADA

Brigada 2

Regresamos con más de 1,300 atenciones brindadas, más preparados, con medicamentos, desparasitantes, vacunas y auxiliares diagnósticos.

1,301

Atenciones otorgadas



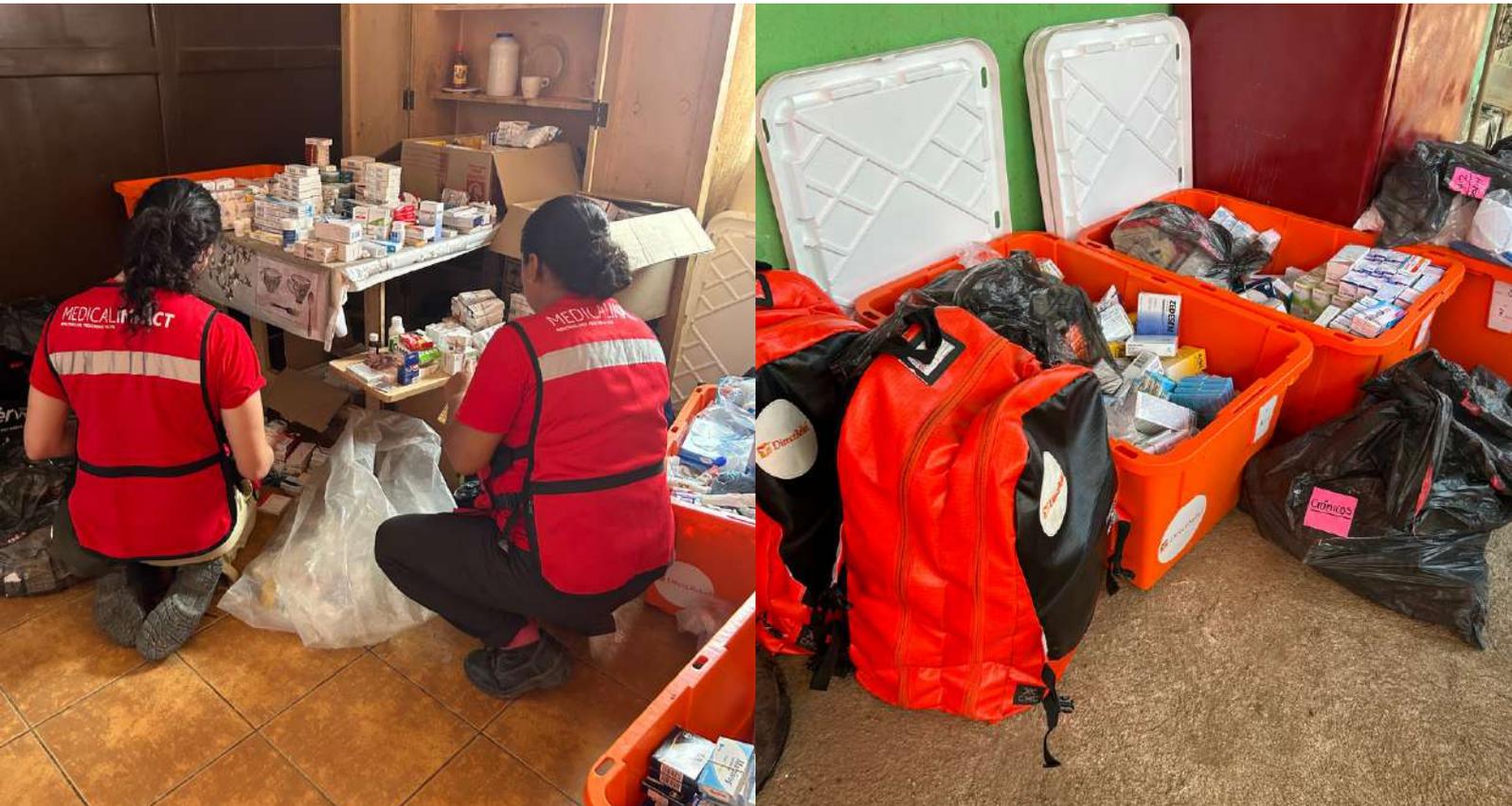
Brigada 2

432

Desparasitaciones

Medicamentos
entregados

320



Brigada 2

509

Vacunas

130

Auxiliares diagnósticos



Brigada 2.

Comunidades visitadas.

COYUCA DE BENITEZ

Colonia Zumpango

Espinalillo

Colonia Emiliano Zapata

ACAPULCO

Barra Vieja

La Zanja

Bonfil

RESULTADOS POR BRIGADA

Brigada 3

A partir de esta fase conseguimos llevar a las poblaciones equipos multidisciplinarios cada vez más variados, con el fin de adaptarnos a las necesidades detectadas en campo.

663

Atenciones otorgadas



Brigada 3

421

Desparasitaciones

8,501

Medicamentos y
electrolitos



¡GRACIAS POR AYUDAR A ACAPULCO!



Brigada 3

79

Auxiliares diagnósticos



Brigada 3.

Comunidades visitadas.

ACAPULCO

Colonia Nuevo Horizonte

Colonia San Isidro

Pie de la Cuesta

El Salto

COYUCA DE BENITEZ

Casitas de Colores

Colonia Lázaro Cárdenas

Guamuchito

RESULTADOS POR BRIGADA

Brigada 4

906

Atenciones otorgadas



Brigada 4

5,078

Medicamentos,
vitaminas y electrolitos



333

Desparasitaciones



Brigada 4

104

Auxiliares diagnósticos



Brigada 4.

Comunidades visitadas.

ACAPULCO

Valle de las Flores

El Salto

Llano Largo

COYUCA DE BENITEZ

Colonia Lázaro Cárdenas

Los Cimientos

Guamuchito

RESULTADOS POR BRIGADA

Brigada 5

805

Atenciones otorgadas



Brigada 5

234

Desparasitaciones

894

Medicamentos entregados



Brigada 5

202

Auxiliares diagnósticos



Brigada 5.

Comunidades visitadas.

COYUCA DE BENITEZ

Tepetixtla

Rancho el Santo

Pueblo Viejo

Las Lomas

RESULTADOS POR BRIGADA

Brigada 6

1936

Atenciones otorgadas



Brigada 6

587

Desparasitaciones



Brigada 6

1,386

Medicamentos y Vitaminas entregados



Brigada 6

121

Auxiliares diagnósticos



Brigada 6.

Comunidades visitadas.

COYUCA DE BENITEZ

Pueblo Viejo

Atoyaquillo

Rancho el Santo

Fuerte Emiliano Zapata

¿QUÉ VEMOS EN UNA BRIGADA?

Sin duda cada brigada es una experiencia distinta, se escuchan diferentes historias, se ven nuevos rostros, se enfrentan retos cambiantes y se aprenden lecciones nuevas, pero siempre podemos notar:

EMPATÍA



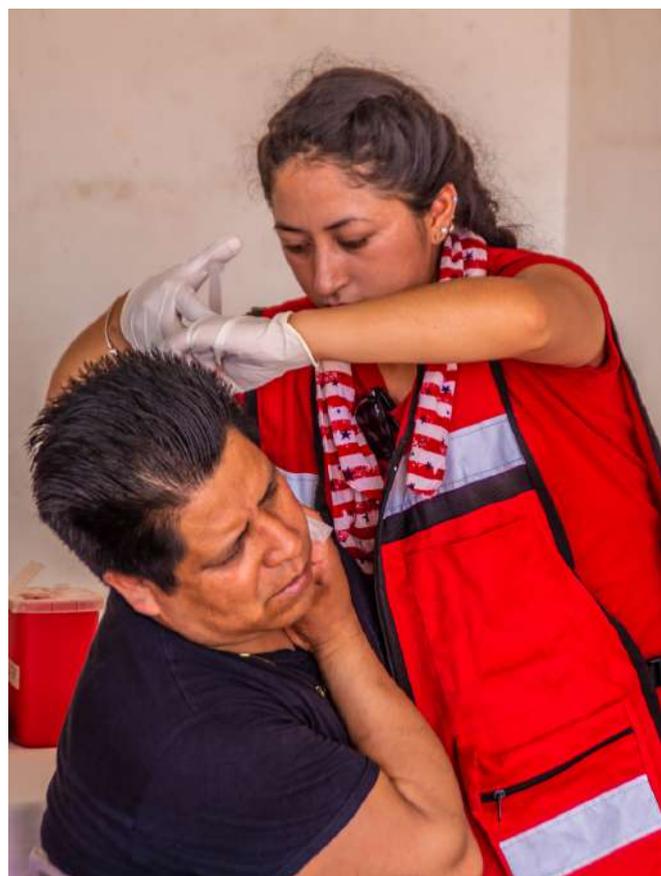
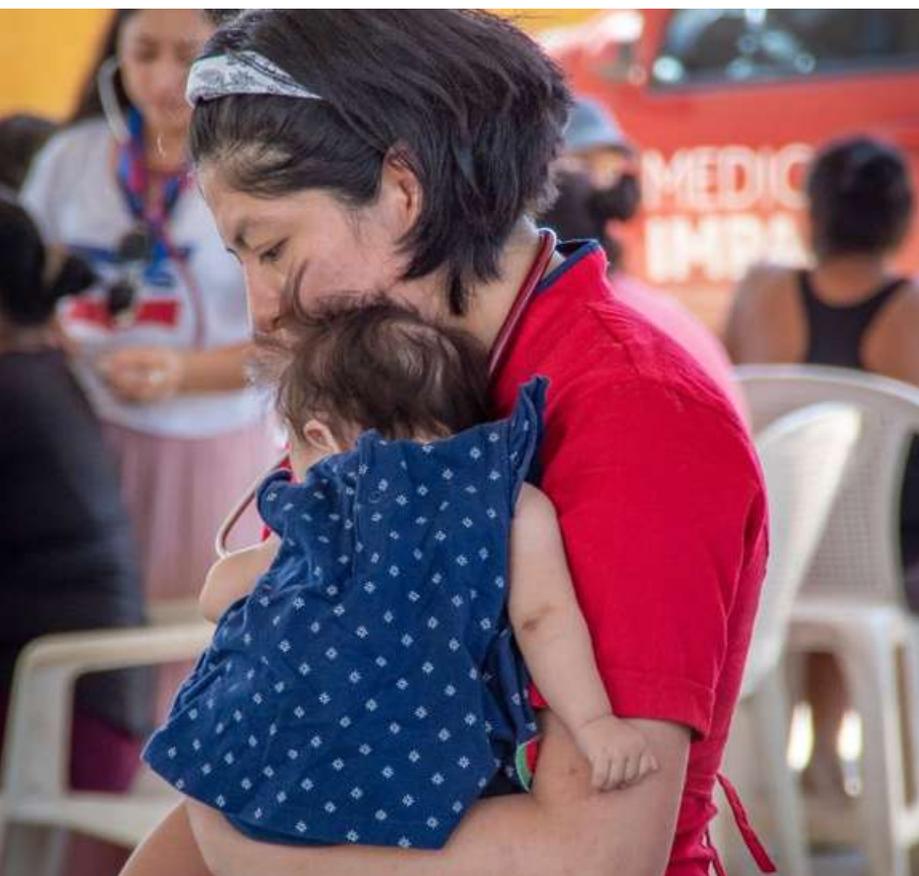
COMPROMISO



DEDICACIÓN



PROFESIONALISMO





ENTUSIASMO

TRABAJO EN EQUIPO



UNA EXPRESIÓN DE AMOR



Y HERMANDAD

DESAFIOS Y SOLUCIONES

Caminos

Enfrentamos diversos retos en el camino hasta ahora, de los primeros de ellos fue la accesibilidad a la zona de desastre ya que las vías de comunicación estaban cerradas por escombros de casas, árboles; pérdida de caminos por las inundaciones; presencia de lodo con una altura de hasta 1m; y pérdida luz eléctrica, lo que impedía el paso y la continuidad de la cadena de frío. **Fue gracias a la organización de la población que se fueron limpiando y despejando los caminos de los obstáculos, sin el apoyo de gobierno o alguna dependencia. Además gracias a diversos donativos pudimos robustecer nuestro equipamiento para subsanar la falta de energía eléctrica.**





Delincuencia

Otro fue la presencia de delincuencia, inseguridad y crimen organizado que controla la zona y no permiten el acceso a ciertas poblaciones, con la presencia de toques de queda que restringen el tránsito libre entre 6am y 6pm, reduciendo el tiempo de atención disponible. **Pero mediante el apoyo de líderes de la comunidad se consiguió un salvoconducto para poder acceder y operar dentro de las comunidades.**

Acceso

Así mismo los tiempos de desplazamiento son grandes debido a la distancia y al tipo de caminos que son en su mayoría de terracería, a los cuales no se puede acceder sin la experiencia necesaria ni el tipo de vehículo adecuado. **Se organizaron los desplazamientos y los sitios donde se establecía base con el apoyo de líderes de la comunidad, quienes facilitaban quedarnos dentro de las comunidades que están más apartadas para poder optimizar los tiempos de atención.**





Espacios

Ya en el lugar se carecía de un espacio adecuado y digno para prestar los servicios de atención médica, ya que muchos de los espacios disponibles carecían de algún techo o paredes, arrancados por los vientos o arrastrados por el agua. **Se fueron habilitando y rehabilitando espacios junto con la población, y una vez que las comunidades iban difundiendo la efectividad de nuestros servicios se esparcía también el entusiasmo por ofrecernos un espacio y apoyarnos en la instalación de los servicios.**



Aceptación

Otro reto importante de mencionar es el desconocimiento de las personas con respecto a los servicios multidisciplinarios disponibles, esto dificultaba su aceptación para recibir la atención, al no conocer la importancia y función de otras áreas de la salud había un rechazo para recibirlos, estos servicios fueron psicología, nutrición, fisioterapia. **Con la intención de hacer frente a este reto se les ofrecía una explicación cara a cara o en conjunto por el profesional de la salud acerca de los servicios que se llevaban, los beneficios que ofrecían y los problemas que se podían atender.**



¿QUÉ HEMOS APRENDIDO?

Gracias a la información recabada en cada fase somos capaces de tener una visión global de la población atendida. Hemos aprendido lecciones de vida, pero también hemos conseguido dar un vistazo a la condición de salud general de la gente.

De los 1170 registros de consulta médica obtenidos en nuestras brigadas sabemos que...

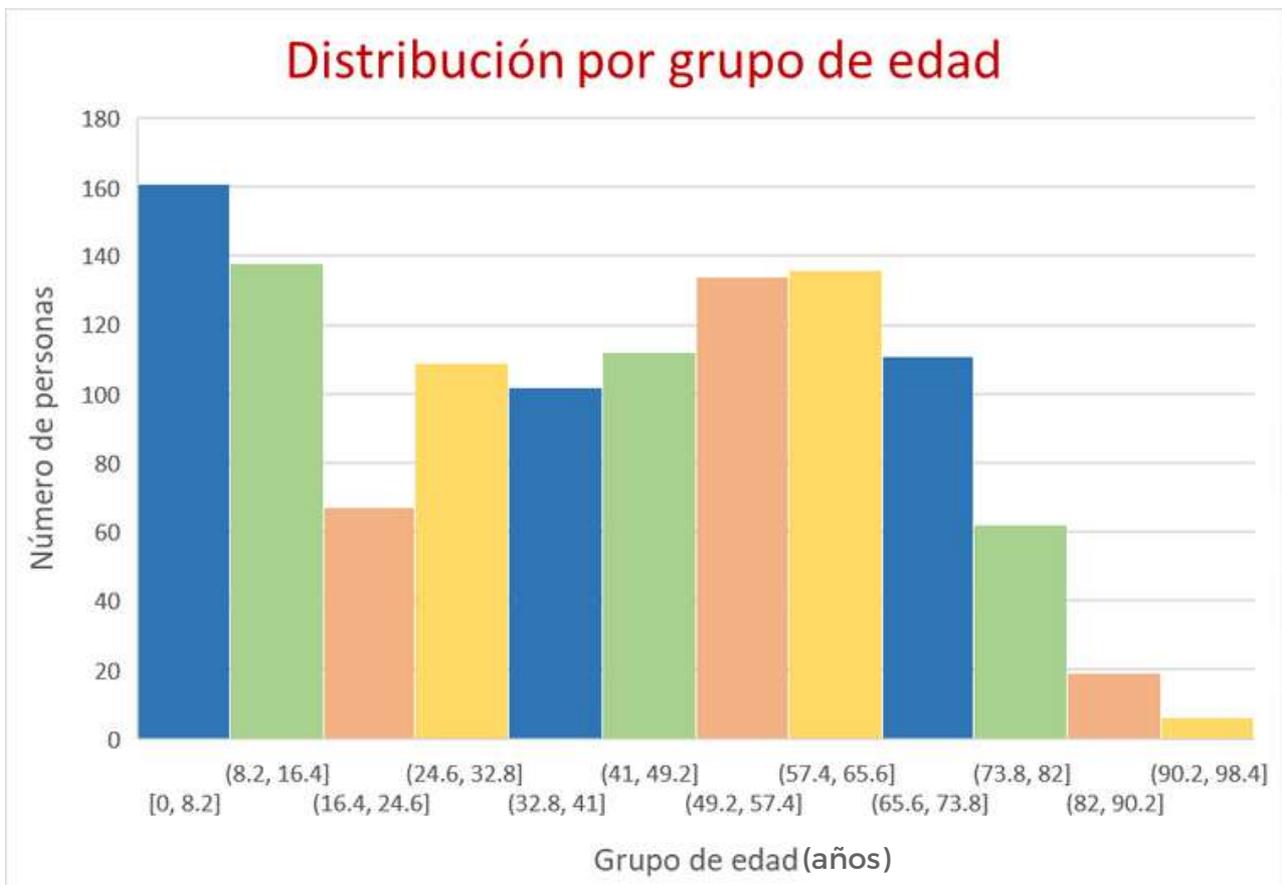
La mayor parte de las personas que atendemos son mujeres



Gráfica 2. "Distribución hombres y mujeres". Creación propia. (2024)

También sabemos que la edad promedio de las personas que atendemos es de 40 años; 57% de la población atendida se encuentra entre los 17 y los 64 años de edad; y el 17% corresponde a adultos mayores (>65 años).

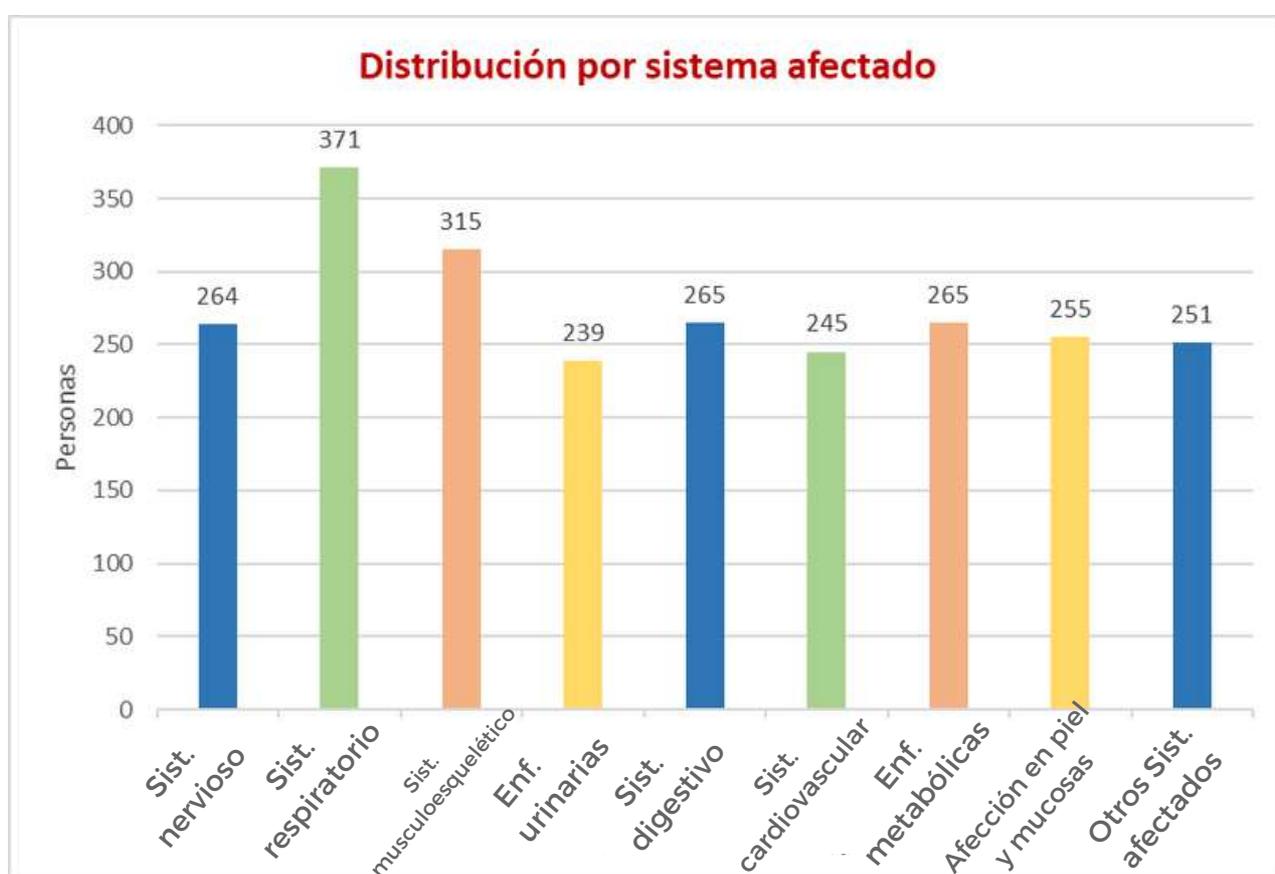
Más del 25% son niños y adolescentes menores de 16 años



Gráfica 3. "Distribución por grupo de edad". Creación propia. (2024)

Pudimos identificar que el 28% de las personas atendidas contaban ya con diagnósticos previos de enfermedades Crónico-degenerativas, que apenas el 57% de los pacientes vistos declararon tener su esquema de vacunación completo.

Además de lo anterior, se realizó un rastreo de la distribución de los sistema afectados, generando así una aproximación a un diagnóstico de la población, obteniendo la siguiente gráfica.



Gráfica 4. "Distribución por sistema afectado". Creación propia. (2024). El total supera la muestra ya que cada persona puede tener más de un sistema afectado.

Siendo prominentemente mayor la afectación del sistema respiratorio cabe destacar que la mayor parte de estas detecciones fueron infecciones agudas, que no habrían recibido el tratamiento adecuado sin la intervención de nuestros médicos voluntarios.

Adicionalmente es importante hacer notar que se detectó un importante número de casos con afectación al sistema cardiovascular y enfermedades metabólicas (Sistema endocrinológico), muchas de las veces siendo representadas por la presencia de Hipertensión arterial y Diabetes tipo 2, enfermedades crónico-degenerativas que sin el adecuado manejo (vigilancia médica y administración de medicamentos) pueden desencadenar importantes secuelas y empeoramiento del estado de salud.



Posterior a nuestras intervenciones el 57% de los pacientes que presentaron enfermedades metabólicas recibieron un pronóstico de “Bueno”, al igual que el 54% de los pacientes con afectación en el sistema cardiovascular. Es importante recordar que los servicios de salud y la cadena de suministro de medicamentos se vio afectada posterior al paso de Otis, este porcentaje representa a las personas que pudieron obtener una consulta médica de calidad y recibir medicamento suficiente y de forma gratuita que le permitirá continuar con un nivel de salud adecuado y prevenir complicaciones futuras.

¿QUÉ SIGUE?

En una comunidad que ya tenía limitaciones a los servicios de salud antes del paso de Otis, en un estado con el segundo lugar en índice de desarrollo más bajo (de acuerdo a la Oficina de Investigación de Desarrollo Humano PNUD, México) un fenómeno natural de esta magnitud deja a las personas damnificadas en una situación imposible de solventar sin el apoyo de agentes externos.

Es por ello que aunque nuestras acciones han tenido un gran impacto en la población tenemos la responsabilidad de continuar con este trabajo. Gracias al apoyo que hemos recibido hasta ahora, podemos comprometernos a mantener la presencia de brigadas de salud 6 meses más y así fomentar la resiliencia de las personas más afectadas y el fortalecimiento del sistema de salud local.

Pocas son las organizaciones que continúan acompañando a los guerrerenses afectados, nosotros no quitaremos el dedo del renglón hasta conseguir un cambio que impacte sus vidas y deje una huella de esperanza.

Así mismo persistirá la capacitación del equipo y los voluntarios para fortalecer el programa de emergencia DISPATCH PROTOCOL, y permanecer como referentes de la respuesta sanitaria en desastres naturales.

Queremos ser también un referente de confianza, y aunque contamos con lo necesario para seguir ayudando tu apoyo multiplica el alcance y mejora la calidad de los servicios que se ofrecen. Por ello te invitamos a sumarte a este proyecto de prevención, preparación y atención a través de:

- Programa de voluntariado
- Donativo en efectivo
- Donativo en especie
- Compartiendo nuestro trabajo



AGRADECIMIENTOS

TODO ESTE APOYO A GUERRERO NO HUBIERA SIDO POSIBLE SIN LA PARTICIPACIÓN A TRAVÉS DE DONATIVOS EN EFECTIVO Y EN ESPECIE QUE RECIBIMOS DE PERSONAS INDIVIDUALES, EMPRESAS Y OTRAS ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL COMPROMETIDAS CON LAS PERSONAS MÁS AFECTADAS.

NOS ES CASI IMPOSIBLE MENCIONAR A TODAS LAS PERSONAS QUE HAN SIDO PARTE DEL PROYECTO, PERO GRACIAS A CADA UNA DE USTEDES:

DIRECT RELIEF

C&A

PYMO HUB

FUNDACIÓN DEACERO

ESTACIÓN SAN MIGUEL

JOHNSON & JOHNSON

FUNDACIÓN SANFER

GLAXOSMITHKLINE

RED DE UNIDOS POR ELLES

MÉDICA-GRD

WORLD CENTRAL KITCHEN

GENOMMA LAB

BAYER

NANOPROTECT

MENAT STUDIO

PRESBITERO JOSUE AROYO, MARISELA GALLARDO, MA. VICTORIA RODRIGUEZ, MARISELA PONCE, GENOVEVA, COMUNIDAD DE COYUCA Y ACAPULCO, JAIME, MARÍA GUADALUPE, ELIZABETH, ARMANDO, PALOMA, JULIETTE, ALEJANDRO Y TODOS LOS DONATIVOS ANÓNIMOS QUE HEMOS RECIBIDO.

¡GRACIAS!

AGRADECIMIENTOS

AGRADECEMOS TAMBIÉN A TODAS LAS PERSONAS QUE RESPONDIERON AL LLAMADO PARA IR A GUERRERO A BRINDAR SERVICIOS DE SALUD. ESTAS PERSONAS BRIGADISTAS QUE SIGUEN YENDO MES A MES Y QUE SE HAN HECHO PARTE DE LA FAMILIA DE MEDICAL IMPACT.

DRA. ANA KAREN MAGALLANES

DRA. DIANA CÁRDENAS

DR. MANUEL VILLAVICENCIO

DR. DIEGO RAMÍREZ

ITALI THIESSEN

DRA. MARIELA RAMÍREZ

DR. JOSÉ MANUEL MONTIEL

SERGIO ANTONIO GOMAR

DR. ENRIQUE MONROY

ENRIQUE POLITO

DRA. FERNANDA RIVERO

HILDA PACHECO

DRA. SANDRA HERNÁNDEZ

L.E. INGRID ZURITA

F.T. CELESTE CRISTÓBAL

F.T. SARAÍ MEDINA

L.E. OLGA ENRÍQUEZ

PSIC. ADAM HERNÁNDEZ

F.T. AXEL HERNÁNDEZ

F.T. ITZIA HERNÁNDEZ

DRA. SAMANTA MÁRQUEZ

DR. DANIEL RAMÍREZ

PSIC. ALBERTO LARA

F.T. LESLIE VILLANUEVA

F.T. ABIGAIL MORENO

PSIC. FABIOLA BELTRÁN

L.E. JENNIFER TREJO

NUTR. LUISA GARCÍA

DRA. ROSA MENDOZA

¡GRACIAS!

DIRECTORIO

RESPONSABLES DEL PROGRAMA MEDICAL IMPACT - MÉXICO

Dra. Karina Hernández Bravo | Coordinación de atención inmediata por desastres

Dra. Areli Yazmín Pérez Olmos | Dirección Médica

L.E. Gabriel Sánchez Sánchez | Coordinación de Operaciones en Campo

L.E. Jaquelin Domínguez López | Coordinación de Operaciones en Campo

Dr. Enrique Israel Monroy | Monitoreo, Evaluación y Análisis de Datos

Mtr. José Alberto Cernicchiaro | Dirección de Desarrollo y Vinculación

Dr. Giorgio Alberto Franyuti Kelly | Dirección Ejecutiva



**MEDICAL IMPACT
IMPACTING LIVES, PRESCRIBING HOPE**

contact@medical-impact.org

**La Quebrada 309, interior D2, Narvarte Oriente, CP 03023, Alcaldía
Benito Juárez, Ciudad de México**