



**MEMORIA  
IDIWAKA  
2019**



# ÍNDICE

PROYECTOS.....	2
VOLUNTARIADO.....	21
FINANCIACIÓN.....	22
SOCIOS.....	23
EVENTOS.....	24

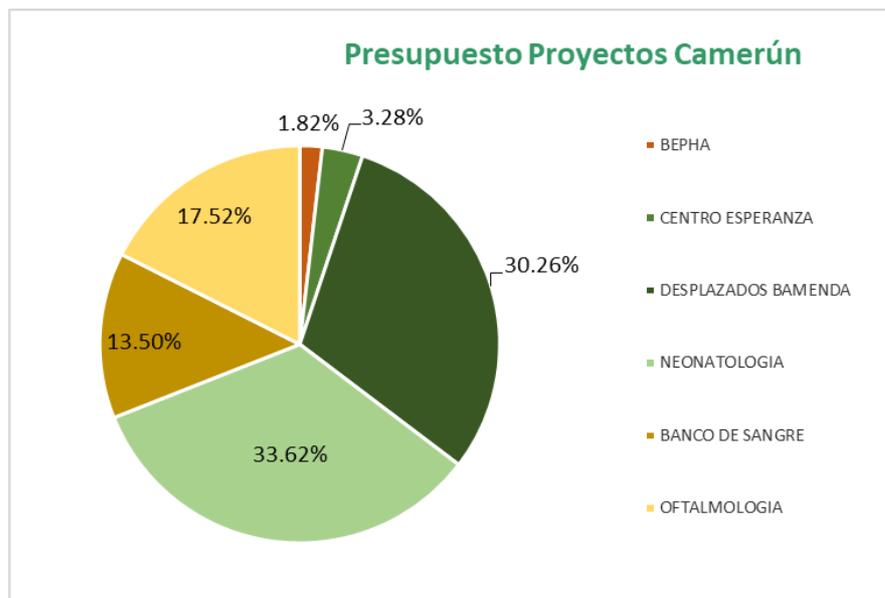
# PROYECTOS

A lo largo del año 2019 hemos llevado a cabo varios proyectos en Camerún y Uganda, que detallaremos en esta memoria.

## EN CAMERÚN

- 1) PROYECTO BEPHA
- 2) PROYECTO CENTRO DE LA ESPERANZA
- 3) PROYECTO DE AYUDA A DESPLAZADOS EN BAMENDA
- 4) PROYECTO NEONATOLOGÍA
- 5) CAMPAÑA DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA EN EL HOSPITAL DE SAINT VINCENT DE PAUL
- 6) PROYECTO BANCO DE SANGRE
- 7) CAMPAÑAS DE OFTALMOLOGÍA

Proyecto	Presup.
BEPHA	600
CENTRO ESPERANZA	1,085
DESPLAZADOS BAMENDA	10,000
NEONATOLOGIA	11,110
BANCO DE SANGRE	4,461
OFTALMOLOGIA	5,789
<b>TOTAL</b>	<b>33,045</b>



## 1. PROYECTO BEPHA

En Camerún no existe un sistema de Seguridad Social como el nuestro, es por ello que la atención sanitaria tiene siempre un coste económico para el enfermo. Esto hace que en muchas ocasiones los padres esperen demasiado para consultar con sus hijos, siendo en ocasiones demasiado tarde. Además, muchos de los que acuden no tienen dinero suficiente para pagar las facturas hospitalarias tras recibir el tratamiento, suponiendo esto un aumento importante del déficit del hospital.

El proyecto BEPHA reúne pequeñas contribuciones anuales de todos los miembros de la comunidad para después pagar el 75% del coste sanitario de aquellos niños necesitados que caigan enfermos.

Desde Idiwaka queremos contribuir a la mejora de la atención infantil inscribiendo al programa a niños menores de 5 años, hijos de familias numerosas con pocos recursos, que no puedan permitirse la inscripción de todos sus hijos.

El proyecto inicial constará de la inscripción de 90 niños durante un periodo de 5 años.

**PRESUPUESTO: 600 €**

## 2. PROYECTO CENTRO DE LA ESPERANZA

El Centro de la Esperanza se sitúa en el Hospital de Saint Vincent de Paul a pocos minutos de Dschang, capital de Menoua localizada al suroeste de Camerún.

El 70% de la población depende de la agricultura y ganadería y con una tasa de media 4,3 hijos que es de las más altas a nivel mundial. En este momento el país está sufriendo una crisis entre colonias anglófonas y francófonas que como consecuencia trae mucha inmigración de los habitantes anglófonos a Dschang, habiendo duplicado su población.

El hospital cuenta con una unidad de maternidad que recibe 700 partos al año con una media de 40 nacimientos al mes. Debido a los pocos medios sanitarios, personal escasamente formado y la falta de seguimiento prenatal durante el embarazo, la tasa de sufrimiento fetal es elevada. Como consecuencia, son muchos los niños nacidos con diagnóstico de anoxia cerebral, lo cual conduce a que padezcan parálisis cerebral y trastornos del movimiento y del desarrollo psicomotor.

El Centro de la Esperanza es una unidad dentro del hospital que hospeda actualmente a niños con estas condiciones.

El centro tiene 13 niños internos que viven durante 24h en el centro excepto periodo de vacaciones, en Semana Santa y verano que regresan a sus casas con sus familias.



Además de tratar a los niños internos, en el centro se realiza fisioterapia a un coste muy bajo a otros niños de la zona que acuden a diario.

Los niños cuentan con un solo fisioterapeuta que trabaja dos horas al día e intercala las sesiones de los internos cada tres días con los pacientes externos, no recibiendo la mayoría de ellos la fisioterapia que necesitan. Sin embargo, los avances en un niño de año en año son magníficos.

Además de las habitaciones y el comedor donde viven los niños internos, el centro cuenta con una sala de fisioterapia donde tiene material muy básico para el tratamiento.

Las herramientas que usa para sostener a los niños son desgraciadamente insuficientes para la correcta posición de ellos. Durante el día, los niños se pasan el día apoyados entre dos esquinas para mantenerse erguidos ya que no hay otra manera de sostenerlos.

En cuanto a personal, el centro cuenta con 10 trabajadoras que hacen turnos para quedarse cuidándolos, dos en cada turno. Y son ellas las que cultivan el huerto para hacer la comida, lavan la ropa y hacen el resto de cuidados.

Sería ideal tener una campaña de fisioterapeutas que puedan formar a muchos estudiantes de la materia, así como, reforzar los conocimientos del actual fisioterapeuta y compartirlo con las trabajadoras del centro para que puedan continuar haciendo los ejercicios. Además, hay una falta muy importante de material y sillas que se puedan adaptar para cada niño.

**PRESUPUESTO INVERTIDO: 1.085 €**

### **3. PROYECTO AYUDA A DESPLAZADOS EN BAMENDA**

El Hospital Santa María Soledad se encuentra ubicado en la Ciudad de Bamenda, Capital Económica y Diplomática de la Región Noreste de Camerún, una de las dos regiones de habla inglesa, que desde hace 15 años viene experimentando un vertiginoso crecimiento demográfico. Este lugar, se ha convertido en los últimos tres años en el centro de acogida y refugio para los desplazados de los múltiples pueblos asolados por las guerrillas. Los afectados se ven obligados a salir de sus casas sin nada más que lo puesto, ante la amenaza de peligro, pasando a depender de la ayuda de personas de buena voluntad, familiares y conocidos.

Todo esto está generando una serie de nuevos problemas, como es profesores y estudiantes sin poder continuar en las escuelas, proliferación de embarazos en adolescentes, desempleo de los desplazados, vandalismo, delincuencia y sobre todo, problemas nutricionales y de salud graves.

El número de partos que tiene lugar sin asistencia de personal sanitario es considerable, con el consiguiente aumento de la mortalidad materno-infantil perinatal.



IDIWAKA



En el Hospital Santa María Soledad se ha puesto en marcha un proyecto para ayudar a estas personas desplazadas, estimándose un total de 22.450 personas beneficiadas directamente, y unos 2.222.632 beneficiarios indirectos, habitantes de la ciudad de Bamenda.

El proyecto se localiza en el hospital donde las hermanas y el personal médico atienden a los refugiados, siendo de los pocos centros que se mantienen abiertos demostrando su generosidad y ayuda hacia las personas afectadas. Los refugiados dentro del hospital están organizados por las hermanas y el personal médico. Los refugiados en los siete barrios que componen el área de salud del hospital han sido identificados por los miembros del Comité de Salud, constituido por veintisiete voluntarios.

Desde el comienzo del conflicto han cerrado diversos centros y se ha incrementado la afluencia al hospital, así mismo las hermanas han visitado los pueblos y zonas de alrededor para conocer la situación de los desplazados internos, y han acudido a la selva donde se ha refugiado gran parte de la población.

Este proyecto pretende cubrir al menos las necesidades más básicas de salud y alimento, del 70 % de las personas desplazadas que acuden en busca de ayuda y asilo, lo mismo que las que son identificadas por nuestros agentes de salud en los siete barrios comunidades de nuestra zona de salud, afectadas por la crisis sociopolítica actual. Asimismo se persigue la acogida y alimentación de pacientes dados de alta que no pueden volver a sus casas, ya sea porque lo han perdido todo, o porque están en zonas de riesgo.

Para alcanzar estos objetivos, las actividades a realizar incluyen la atención a los pacientes afectados por la crisis y desplazados, la Identificación de las Familias refugiadas en las 7 comunidades de nuestra área de Salud, la compra de medicamentos, consultas, tratamientos y traslados al hospital y la compra y distribución de alimentos, colchones, mantas, etc.

La compra de todos los suministros es supervisada por la Hermana responsable de proyectos del Hospital en colaboración con el resto de hermanas que trabajan con el hospital. Son las mismas que garantizan la entrega junto con el personal de hospital y la atención médica junto con los médicos que trabajan allí.

**PRESUPUESTO INVERTIDO: 10.000 €**

#### **4. PROYECTO NEONATOLOGÍA**

En El Hospital Saint Vincent de Dschang, en la región oeste de Camerún, en Septiembre 2018 se inició un proyecto para fundar una Unidad de Neonatología. Se creó el espacio para dicha Unidad de Neonatología y se ha dotado con 3 incubadoras, pulsioxímetros, fototerapia y una cuna de reanimación para el paritorio, además de realizar la formación del personal en cuidados del recién nacido, alimentación y reanimación en sala de partos.

En Febrero 2019 se realizó una nueva campaña de Neonatología con el fin de dar continuidad al proyecto. Los integrantes de dicha campaña fueron nueve: dos neonatólogas, una médico residente de familia, una médico postmir y cinco enfermeros especializados en Neonatología.

Los objetivos durante los 10 días en el terreno fueron principalmente dos:

- i. Reforzar la formación del personal local que trabaja en neonatología.
- ii. Trabajo en equipo con el personal, tanto de enfermería como médico, que forman para de la unidad de obstetricia y neonatología.

Para ello, se impartieron sesiones formativas sobre reanimación cardiopulmonar en recién nacidos, incluyendo talleres prácticos con muñecos, asistencia en sala de partos, cuidados al nacimiento, valoración según test de APGAR, uso y funcionamiento de cuna de reanimación neonatal, cuidados de vías intravenosas y sondajes, administración de medicamentos y cura de quemaduras en niños.

Durante la campaña hubo tres prematuros ingresados en la Unidad. Todos los días se hacía el pase de visita con el personal de la Unidad, además de formación in situ de: canalización de vías, alimentación mediante sonda nasogástrica, cuidados del prematuros, higiene de incubadoras, administración de oxígeno en gafas nasales., administración de antibióticos y cafeína.

Tras nuestra marcha han nacido nuevos prematuros que han podido recibir los cuidados necesarios gracias a que el personal local estaba formado para ello y disponía de una unidad adecuada y dotada de los medios necesarios para recibir los cuidados postnatales necesarios y un óptimo tratamiento, siempre dentro de las posibilidades del Hospital.

Es muy importante que se continúe con campañas periódicas para mantener la formación y avanzar en el aprendizaje y tratamientos de los recién nacidos enfermos o prematuros. De esta forma podemos disminuir la morbilidad y la mortalidad de estos niños.

**PRESUPUESTO INVERTTIDO: 11,180€**



## 5. CAMPAÑA DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA EN EL HOSPITAL DE SAINT VINCENT DE PAUL

### OBSTETRICIA

El Hospital de Saint Vincent de Paul se localiza en Dschang, capital de la región de la Menoua, provincia Oeste de Camerún. Dirigida por la Congregación religiosa de las hijas de la Caridad desde 2002, se encuentra en lo alto de la colina y el acceso es dificultoso. La mayoría de los pacientes acude a pie o en taxi-moto. Escogen este hospital por tener precios más económicos, ya que las Hermanas reducen el precio de los tratamientos y la atención gracias a sus ayudas que reciben.

Este centro acoge unos 10.000 pacientes al año. Se atienden una media de 3 partos al día unos 700 partos al año y unos 45 nacimientos al mes.

La mortalidad materna e infantil durante el parto es elevada. Debido a la reciente campaña de neonatología y la implantación de la unidad de prematuros en el hospital, el número de familias que vienen al hospital con niños prematuros está actualmente aumentando, llegando a haber hasta 4 bebés en la unidad cada dos meses.

La sección de obstetricia comienza por la consulta prenatal, a cargo de una matrona y una enfermera. No obstante, la mayoría de las madres no llega a hacerse ninguna o tan solo una ecografía durante el embarazo por motivos económicos. Se dispone de un ecógrafo donado. El control ecográfico es realizado por un enfermero, un técnico de radiología o un médico, según la disponibilidad del personal en cada momento.

Los partos son atendidos por una matrona. Al no realizarse de rutina monitores ni registros, con frecuencia existe sufrimiento fetal que no es detectado hasta últimas fases, con secuelas durante el parto o después para el bebé. El número de asfixias neonatales es elevado, y hay un gran número de bebés que acuden entre 3 y 12 meses a consulta y acaban necesitando cuidados en el Centro de la Esperanza, adjunto al hospital, donde hay niños con grandes discapacidades.

La misma sala de partos cuenta con una cuna térmica donde reposan los bebés que hayan nacido con alguna complicación. Quedando los restantes encima de la madre para establecer el contacto "piel con piel".

El único quirófano que dispone el hospital está en la última planta, y en ocasiones es necesario priorizar qué mujer está más urgentemente en necesidad de la cirugía.

La planta de puerperio se encuentra en el mismo pasillo, quedando ingresadas 48 horas con el bebé durmiendo en la misma cama, a falta de cunas.

Dada la gran disposición que ha mostrado todo el personal durante las previas campañas de cirugía y pediatría, convendría realizar una campaña de ginecólogos, haciendo hincapié en obstetricia para evitar y reducir a largo plazo a alta tasa de asfixia neonatal. Esto evitaría muchos retrasos en cesáreas o complicaciones durante el parto reduciendo también el número

de niños que acaban en el Centro de Esperanza. Además, el entrenamiento en el reconocimiento de malformaciones básicas que puedan verse en la ecografía en etapas precoces sería importante para aquellos que manejan a diario el ecógrafo.

## GINECOLOGÍA

El Hospital Saint Vincent de Paul recibe numerosos pacientes con patología ginecológica gracias a la fama que recibe el Dr Mutara, quien realiza intervenciones estudiando previamente desde el libro. Las operaciones más frecuentes son por miomas, cerclajes (no disponen de pesarios) y enfermedad inflamatoria pélvica complicada.

Por desgracia, por razones económicas el screening de cáncer de mama y cervix no se lleva a cabo. A pesar de recalcar su importancia en el Congreso Africano de Cáncer de Cervix que se llevó a cabo en la facultad de medicina de Dschang en marzo 2018. Las pacientes con estas neoplasias llegan en un estado muy avanzado no pudiéndose hacer mucho con ellas.

Sin embargo, a pocos kilómetros en la misma ciudad, el hospital de Batsengla comenzó en 2019 a promover el screening de cáncer de mama con un mamógrafo donado por una asociación española y subvencionando tamoxifeno para hormonales positivos.

A pesar de ser un área de poca experiencia, el Dr Mutara y otro aprendiz ( Dr Jervis) tienen mucho interés y empeño en aprender sobre la materia y están predispuestos a formarse. En cirugías más complejas, el doctor pide ayuda al rector de la universidad de Dschang, Dr Kenfack para asistirle en sus cirugías.



## **6. PROYECTO BANCO DE SANGRE**

En febrero y marzo de 2019 pusimos en marcha el primer banco de sangre de la ciudad de Dschang, en el hospital Notre Dame de la Santé, en Batseng'la.

Inicialmente se desplazaron tres hematólogos durante una semana para la puesta en marcha del laboratorio. Posteriormente, una hematóloga permaneció durante 2 meses para llevar a cabo la formación del personal e instaurar los protocolos y guías necesarias.

Actualmente, el hospital es capaz de fraccionar la sangre en diferentes componentes sanguíneos, permitiendo aumentar las posibilidades de transfusión según el grupo sanguíneo. Disponen de nevera y congelador para su almacenamiento, permitiendo tener un stock habitual de sangre, fundamental para las transfusiones urgentes y las cirugías. También se realizan las pruebas de laboratorio necesarias para asegurar la compatibilidad sanguínea y poder transfundir con total seguridad.

Además, se están realizando campañas de promoción de la donación, buscando dar a información y eliminar los estigmas asociados, principalmente entre la población joven. Con esto se busca aumentar la donación de sangre altruista y así eliminar el sistema de pago o de donación familiar instaurado entre la población en la actualidad.

En 2018, se inició un presupuesto inicial de 3.575,69€ se implantó el material de laboratorio (centrífuga, baño maría, prensa manual y sellador manual) y el material fungible (reactivos, grapas y bolsas de transfusión). Este año se ha continuado con una inversión de 4,461€

Desde la implantación del proyecto, se han llevado a cabo aproximadamente 150 transfusiones, frente a las noventa transfusiones realizadas en 2017, y se mantiene un stock habitual de entre ocho y diez bolsas de sangre disponibles para transfundir en todo momento.

Gracias al personal local, el proyecto está funcionando correctamente, pero necesita mucho apoyo tanto de formación como de material, por lo que se están realizando campañas de hematólogos voluntarios para el mantenimiento y la formación necesaria.

**PRESUPUESTO INVERTIDO: 4,461€**

## 7. CAMPAÑAS DE OFTALMOLOGÍA

### OBJETIVOS:

- i. Continuar con las campañas cuatrimestrales para la atención oftalmológica de los pacientes de Batseng'la
- ii. Realizar campañas de despistaje de ambliopía en los colegios cercanos a Batseng'la
- iii. Comenzar con el taller de óptica en el Centre de Soins Notre Dame de la Santé
- iv. Financiar los estudios de óptica de Mr. Yannick Dieukam



### CAMPAÑAS

#### A. III Campaña de oftalmología

- o FECHAS: 16 al 24 de febrero de 2019
- o PARTICIPANTES: 9 personas:
  - 3 oftalmólogos + 3 ópticos + 1 enfermera + 1 anestésista + 1 auxiliar
- o PACIENTES VISTOS: 350 aproximadamente
- o CIRUGÍAS: 20 aproximadamente (18 cataratas + 2 pterigiones + 1 perforación ocular + 1 inyecciones intravítreas en endoftalmitis)

#### B. IV Campaña de oftalmología

- o FECHAS: 29 de junio al 6 de julio de 2019
- o PARTICIPANTES: 8 personas:
  - 1 residente oftalmología + 4 ópticos + 2 enfermeras +1 farmacéutica
- o PACIENTES VISTOS: aproximadamente 200
- o CIRUGÍAS: no hubo, campaña exclusivamente médica

#### C. V Campaña de oftalmología

- o FECHAS: 9 al 16 de noviembre de 2019
- o PARTICIPANTES: 5 personas:
  - 2 oftalmólogos + 2 ópticos + 1 enfermera
- o PACIENTES VISTOS: 170

- o CIRUGÍAS: 14 (11 cataratas + 2 pterigion + 1 chalazion)



GASTOS:

Alcon	feb-19	752,45 €
Alcon	mar-19	320 €
AVI	mar-19	80 €
	may-19	206,51 €
	jun-19	485,06 €
	oct-19	85,15 €
	Transferencias internacionales	9 €
Jiangsu Hongchen Optical		
AVI	dic-19	1628 €
Alcon	dic-19	511,44 €
Alcon	dic-19	511,44 €
Estudios de óptica de Mr Yannick Dieukam		1200 €
<b>TOTAL INVERTIDO</b>		<b>5.789,05 €</b>

## EN UGANDA

- 1) LODONGA HEALTHCENTER
- 2) CAMPAÑAS DE OFTALMOLOGÍA EN LODONGA
- 3) PROYECTO DE MEJORA Y TECNIFICACIÓN DE LA MATERNIDAD DEL HOSPITAL DE LODONGA
- 4) CAMPAÑAS QUIRÚRGICAS EN LODONGA
- 5) CLÍNICAS MÓVILES DE BIDI BIDI

Proyecto	Presup.
OFTALMOLOGIA	53.48
MATERNIDAD	5705
<b>TOTAL</b>	<b>5,758</b>

## 1. LODONGA HEALTH CENTER

Lodonga Health Center IV es uno de los centros de la red de instituciones católicas de salud en Uganda, propiedad y registrada bajo la junta directiva de la diócesis de Arua. El centro de salud es una institución de salud privada sin ánimo de lucro, acreditada por Uganda Catholic Medical Bureau (UCMB) y está localizado en la región de Yumbe. Su administración corre a cargo de la congregación local de las hermanas del sagrado corazón, con las que África Directo ya colabora en el centro de salud de Adumi, Oje.

Este centro fue inaugurado por los Combonianos en 1983. En el año 2000 dejaron la zona, poniendo en manos de las hermanas del sagrado corazón la atención del hospital, y las escuelas infantil, primaria y secundaria colindantes.



El Centro de Salud se ve actualmente desbordado de trabajo ya que el hospital más cercano (Yumbe) se encuentra en este momento cerrado por obras.

Durante el transcurso de 2019 Idiwaka ha apoyado este Centro de Salud enviando voluntarios médicos y material sanitario. Se han realizado tareas de formación con el personal local y se ha colaborado con la gestión del hospital para favorecer un modo de trabajo más eficiente.



## 2. CAMPAÑAS DE OFTALMOLOGÍA EN HEALTH CENTER LODONGA

OBJETIVO:

Conocer el estado de la salud visual en el Distrito de Yumbe para comenzar con las campañas oftalmológicas en Lodonga Health Center IV

CAMPAÑA:

I Campaña de oftalmología

- FECHAS: 26 de mayo al 6 de junio de 2019
- PARTICIPANTES: 1 oftalmóloga
- PACIENTES VISTOS: aproximadamente 80, entre Lodonga Health Center y Bidi Bidi Refugees Camp

**PRESUPUESTO INVERTIDO: 53,48 €**



IDIWAKA



### 3. PROYECTO DE MEJORA Y TECNIFICACIÓN DE LA MATERNIDAD DEL HOSPITAL DE LODONGA

El hospital de Lodonga es un centro de salud de IV nivel situado en el Distrito de Yumbe, al norte de Uganda. Está dirigido por las hermanas del Sagrado Corazón, orden religiosa ugandesa con formación ugandesa y en él trabaja personal sanitario ugandés contratado y procedente del gobierno. Actualmente atienden a numerosas mujeres embarazadas durante todo el período perinatal. Desde el seguimiento del embarazo en el período prenatal, la asistencia del parto y el período puerperal. Toda esta atención es llevada a cabo por el equipo de matrones contratados y un médico general capaz de realizar cesáreas. Los medios materiales de los que disponen son precarios de tal manera que en muchas ocasiones el seguimiento del embarazo y del parto no es óptimo teniendo como resultado índices elevados de morbimortalidad neonatal, mortalidad maternal y cesáreas. Además, dicho hospital es el centro de referencia para llevar a cabo las cesáreas del distrito de Yumbe y del campo de refugiados de Bidibidi, ya que disponen de un quirófano. El quirófano está parcialmente equipado y necesita mejoras en el ámbito de la esterilización, la anestesia, la instrumentación, el despertar quirúrgico.

El objetivo de este proyecto es impartir mejoras materiales y personales en la maternidad del hospital. Para ello se realizan campañas al menos trimestrales con voluntarios especializados que impartan mejoras en la formación del personal local, fomenten entre la población la importancia de la asistencia sanitaria e introduzcan nuevas tecnologías para mejorar la asistencia de las madres y niños que acuden a dicho centro.



#### ACTIVIDADES:

- i. Desplazamiento de voluntarios sanitarios (obstetras, matrones y enfermeros de neonatología) de manera bimensual a terreno para llevar a cabo el proyecto y monitorizar los resultados del mismo.
- ii. Formación de los pacientes destinada a fomentar hábitos higiénico-dietéticos adecuados así como insistir en la importancia de la atención sanitaria durante el embarazo y el parto.
- iii. Formación del personal local con clases teórico-prácticas de los temas obstétricos más relevantes.
- iv. Formación del personal local en ecografía obstétrica.

- v. Labor asistencial durante la estancia de los voluntarios en conjunto con el personal sanitario local.
- vi. Mejoras en los medios materiales: monitor materno-fetal, doppler fetal, instrumental quirúrgico...
- vii. Adecuación de una sala para llevar a cabo la esterilización del material quirúrgico.

#### CAMPAÑAS:

1) I Campaña de Obstetricia en Lodonga (27-09-2019/13-10-2019)

o Equipo formado por una ginecóloga, una enfermera de neonatología y cuatro matronas. Se atendieron 4 partos, se realizaron 4 cesáreas y se atendían una media de 15 embarazadas en la consulta prenatal. También se impartieron clases al personal local.

2) II Campaña de Obstetricia en Lodonga (22-11-2019/08-12-2019)

o Equipo formado por una ginecóloga, una enfermera y dos matronas. Se atendieron 15 partos, de los cuales, 6 necesitaron instrumentación, 7 cesáreas y una urgencia obstétrica. Fue necesario derivar a dos pacientes por falta de sangre en el hospital. La consulta era vista por el personal local pero apoyada por los voluntarios que realizaron alrededor de 30 ecografías. Se llevó a cabo una jornada de formación de matronas de 10 horas de duración en total.

**PRESUPUESTO INVERTIDO: 5,705€**

#### **4. CAMPAÑAS QUIRÚRGICAS EN LODONGA**

En abril de 2019 (del 17 al 28 de abril) se llevó a cabo la I campaña de cirugía en el hospital de Lodonga, Uganda. El equipo estaba formado por tres cirujanos, dos urólogos, una enfermera instrumentista, una radióloga y dos ginecólogos que trabajaron codo con codo con el personal local. En tan solo una semana realizaron noventa y siete intervenciones quirúrgicas de las cuales cinco fueron intervenciones urgentes. La mayoría de las cirugías que se realizaron fueron por alteraciones de la pared abdominal (hernia inguinal, hernia umbilical) que es una causa importante de morbilidad y mortalidad en los países en vías de desarrollo. Gracias a esta campaña en la que las cirugías se realizan de manera programada, la tasa de éxito en el procedimiento es mucho mayor.

## 5. CLÍNICAS MÓVILES DE BIDI BIDI

La idea del proyecto surgió en 2018, a raíz de la demanda por parte de voluntarios de larga estancia en Uganda de la ONG África Directo, a tenor de la gran necesidad de asistencia sanitaria a la población de refugiados del campo Bidi Bidi (Yumbe, noroeste del país). Se trata de un campo de refugiados sursudaneses con gran extensión y precariedad no abastecida lo suficientemente por otras ONGs presentes en terreno con especial vulnerabilidad de personas frágiles (niños, ancianos y aquellos con discapacidad y problemas de movilidad), que presentan gran dificultad para desplazarse a los escasos y lejanos centros de salud existentes.

Una vez confirmada la viabilidad del proyecto, éste se puso en marcha con colaboración África Directo-Idiwaka, como piloto en Enero de 2019 con duración prevista de un año.

A lo largo del último año su estructura básica (ambulancia medicalizada que se desplaza a los asentamientos, concretamente con cobertura de los poblados 5 al 10 de la Zona 4 Anexo, un clinical officer ugandés, dos traductores de dialectos locales y un conductor) se ha visto reforzada con el apoyo intermitente de voluntarios médicos y enfermeros de Idiwaka con los siguientes resultados:

- a. Colaboración por parte de más de 30 voluntarios
- b. Aproximadamente 30-50 pacientes se han acercado diariamente a ser tratados.
- c. Además hemos acudido a visitar en sus propias casas a aquellos enfermos que no pueden levantarse o ser trasladados.
- d. Hemos realizado tareas de formación para empoderar al personal local (talleres prácticos y sesiones clínicas de interés general).
- e. Dando reporte de toda nuestra actividad al gobierno ugandés.

### EQUIPO HUMANO LOCAL:



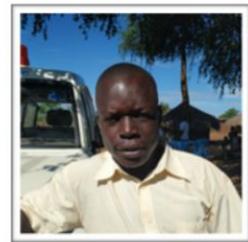
Morish  
Clinical officer



Joel  
Driver



David  
Translator (Arabic)



Alex  
Translator (Kakua)

PACIENTES TRATADOS:

MES	NÚMERO DE PACIENTES
ABRIL	166
MAYO	288
JUNIO	312
JULIO	397
AGOSTO	631
SEPTIEMBRE	502
OCTUBRE	606
NOVIEMBRE	681
<b>TOTAL</b>	<b>3.583</b>

Patologías más frecuentemente atendidas:

- A. Malaria.
- B. Neumonía e Infecciones del tracto respiratorio.
- C. Escabiosis.
- D. Tiña capitis y tiña corporis.
- E. Diarreas, helmintiasis.
- F. Infecciones del tracto urinario.
- G. Caries.
- H. Otitis.
- I. Diabetes.
- J. Hipertensión
- K. Malnutrición.
- L. Enfermedades oculares.
- M. Insuficiencia cardiaca.

El objetivo de la clínica ha sido alcanzado con creces: acercar una atención primaria de calidad a áreas remotas, paliar las enfermedades agudas más prevalentes, hacer control de enfermedades crónicas y sus reagudizaciones, disminuir mortalidad de procesos potencialmente tratables y formar al personal sanitario local para que el proyecto sea sostenible y autosuficiente en el tiempo.



**IDIWAKA**



En adelante consideramos que nuestra labor será sólo de supervisión periódica de cara a que este fin prevalezca de forma crónica y continuada.



# VOLUNTARIADO

En 2019, el número de voluntarios que ha colaborado con nosotros ha aumentado. Este año además de España y Camerún hemos acudido en varias ocasiones a Uganda, donde hemos comenzado los proyectos descritos anteriormente, que ya van dando sus frutos.

Desde España nuestros voluntarios han trabajado en diferentes departamentos, tanto organizativos como en los eventos que llevamos a cabo a lo largo del año.

En Camerún hemos contado con la colaboración de múltiples voluntarios que con gran cariño y profesionalidad han llevado a cabo proyectos sanitarios. A lo largo de este año, 52 voluntarios repartidos en cinco expediciones, han acudido a los Hospitales de Batseng'la y St. Vincent de Paul para continuar con las campañas de Hematología, Oftalmología, Neonatología, Cirugía General y Ginecología y Obstetricia, llevadas a cabo desde Febrero hasta Noviembre de 2019.

Del mismo modo, en Uganda hemos contado con la presencia de múltiples voluntarios. Por primera vez se ha trasladado allí un grupo de cinco médicos que tras realizar el examen MIR abandonaron sus apuntes y con fonendo en mano decidieron pasar sus meses de vacaciones ayudando a poner en marcha proyectos sanitarios que a día de hoy continúan en marcha. Además, hemos contado con el trabajo de otros 34 especialistas que con muchísima ilusión nos han ayudado a seguir creciendo y con los que hemos iniciado Campañas de Pediatría y Neonatología, Ginecología y Obstetricia, Medicina Interna y Medicina Familiar y Comunitaria, además de nuestros 4 voluntarios de larga estancia, que se han encargado de que el trabajo empezado continuara evolucionando.

Queremos dar las gracias a todos y cada uno de nuestros voluntarios, que con tanta ilusión y esfuerzo ayudan a que Idiwaka siga empleando el 100% de las donaciones en la realización de proyectos y la continuidad de los mismos.

# FINANCIACIÓN

Este año 2019 volvemos a dar las gracias a todos los socios de Idiwaka y puesto que gracias a su generosidad, hemos vuelto a crecer en recaudación por socios hasta los 18,192€, lo que supone un 60% con respecto a la recaudación por cuotas de socios en 2018. Las donaciones puntuales, es decir, las donaciones no provenientes de cuotas fijas, han ascendido hasta los 10,422€. Por último, la recaudación de eventos ha sido de 13,583€. Esto supone que en los últimos 3 años, hayamos podido recaudar más de 150.000€, los cuales hacen posible todos los proyectos que hemos realizado desde entonces, y afrontamos 2020 con fondos para poder llevar a cabo más proyectos.

***Evolución de la recaudación por socios:  
Los recursos han aumentado un 39% en el 2019***



# SOCIOS

A fecha de 31 de diciembre de 2019 contamos con 130 socios, de los cuales 41 (31,5%) se han dado de alta durante el año 2019. De estos 41 nuevos socios, 18 se dieron de alta en octubre de 2019, a raíz del Afterwork solidario que tuvo lugar el 25 de septiembre de 2019.

El desglose de los socios es el siguiente:

- 122 socios que realizan una domiciliación mensual, de entre 5 y 50 € mensuales
- 5 socios que realizan una domiciliación trimestral, de entre 12,5 y 30 € trimestrales
- 3 socios que realizan una domiciliación anual, de entre 20 y 75 € anuales



Respecto al importe de las donaciones, el importe total recaudado en concepto domiciliaciones de socios en el año 2019 fue de 18.192 €.



# EVENTOS 2019

- 1) Bocado Solidario del Colegio Cantizal. Recaudación: 2.049 €
- 2) Teatros del colegio Nuestra Señora del Recuerdo:
  - a. Marzo. Recaudación: 1.277 €
  - b. Abril. Recaudación: 1.258 €
  - c. Julio. Recaudación: 1.950,81€
  - d. Noviembre. Recaudación: 934 €
- 3) Family Day. Recaudación: 535 €
- 4) Afterwork "fin de verano": 3.523,17 €
- 5) Cumpleaños solidario de una de nuestras socias: 609 €
- 6) Mercadillo Solidario en José Abascal: 423 €
- 7) Mercadillo Solidario Merck: 150 €
- 8) Mercadillo Solidario en el Hospital 12 de Octubre: 468,75 €





Un año más,  
os damos las  
**GRACIAS POR HACERLO  
POSIBLE**