

REPORTE ANUAL 2024



ÍNDICE

4-5	Actividades destacadas 2024	16-17	Imágenes del 2024
6-7	Momentos de alegría y esperanza	18-19	Conflicto en Sudán: La vida en un campo de refugiados, a través de la mirada infantil
8-9	Franja de Gaza: el impacto devastador del conflicto sobre la población civil	20	Intervención de emergencia ante el mayor desastre climático de Brasil
10	Un año del noma como Enfermedad Tropical Desatendida	21	Testamentos Solidarios: Una herramienta de humanidad
11	Bebés prematuros en República Centroafricana	22-23	Mapa de nuestros proyectos
12-13	Riografías del Baudó: curar un territorio herido	24-25	Rendición de cuentas internacionales
14	Viruela símica en la República Democrática del Congo	26	Rendición de cuentas nacionales
15	Guerra en Ucrania: incrementando el apoyo a las personas afectadas por la violencia	27	Nuestro impacto



Saludo fraterno,

Nos agrada compartirte, a través de las páginas que siguen, nuestro Reporte Anual que da cuenta del trabajo de Médicos Sin Fronteras (MSF) durante 2024.

Estamos viviendo en un mundo convulsionado en el que lamentablemente proliferan las crisis humanitarias. En este año, hemos sido testigos de cómo la población civil sufre las graves consecuencias de la deshumanización, de la instrumentalización de la ayuda humanitaria y la creciente falta de respeto al marco legal internacional cuando se trata de conflictos, guerras, genocidio. En Gaza, MSF ha presenciado las medidas que menguan cada vez más las condiciones básicas de vida para el ser humano: ataques deliberados incluso a estructuras de salud, y restricciones para el ingreso de insumos básicos como alimentos, agua y suministros médicos. Esto acrecienta la vulnerabilidad de las personas atrapadas y limita intencionalmente el trabajo de quienes intentamos proporcionarles atención médica. En Sudán, el conflicto generó millones de personas desplazadas y un sistema de salud colapsado. En Ucrania, nuestros equipos han visto una destrucción masiva de infraestructura civil, incluidas las instalaciones de atención médica, lo cual hizo que muchas personas se sintiesen inseguras al visitar centros de salud.

Más cerca de nuestra región, la indiferencia y la violencia son parte de lo que vemos día a día. La indiferencia frente al sufrimiento de aquellas personas que se ven obligadas a dejar sus hogares y recorren las diferentes rutas migratorias latinoamericanas con alternativas de pasaje seguro cada vez más limitadas. La violencia que se incrementó en Haití durante 2024 en el marco de la crisis política, económica y social que azota al país, poniendo al sistema de salud de su capital, Puerto Príncipe, bajo una enorme presión.

Aún en medio de tan difíciles situaciones, nuestros equipos han estado presentes a lo largo del año en más de 490 proyectos. Han proporcionado atención médica básica y especializada, han acompañado en salud mental a personas afectadas por conflictos y desastres naturales, han prevenido enfermedades a través de grandes campañas de vacunación y han tratado a personas en el marco de brotes epidémicos. Y, por lo tanto, el trabajo de MSF es más relevante que nunca para seguir brindando atención humanitaria basada en principios, de forma independiente y neutral.

En 2025 estaremos conmemorando diez años de presencia en Uruguay a través de nuestra oficina de representación institucional: una década en la que la sociedad uruguaya ha estado junto a MSF con su compromiso y apoyo.

Un gracias muy sentido, en nombre de las millones de personas a lo largo y ancho del globo que, a través de MSF, han recibido atención en salud física y mental. Gracias por continuar uniéndote en solidaridad y humanidad. Gracias por mantener el espíritu de colaboración mutua, y gracias por continuar aportando con tu acción a aliviar el sufrimiento y restaurar la dignidad de poblaciones afectadas en los contextos más críticos.

En solidaridad y humanidad,



Nancy Guerrero Castillo

Directora General

Médicos Sin Fronteras (MSF) – Sección Latinoamérica

ACTIVIDADES DESTACADAS 2024

La Oficina de MSF - Sección Latinoamérica realiza acciones de difusión y testimonio de las crisis médico-humanitarias en las que la organización interviene, reclutamiento de profesionales para trabajar en proyectos alrededor del mundo, y recaudación de fondos para sostener las operaciones en el terreno. Aquí te compartimos algunas de las actividades realizadas en ese marco.



Campaña “Un minuto para salvar vidas”

Las emergencias humanitarias son urgentes, simultáneas, superpuestas. Cada minuto es decisivo y cada acción cuenta. Inspirada en este aspecto clave del trabajo de MSF, la campaña anual de MSF buscó en 2024 conectar al público uruguayo con la acción médica urgente que se desarrolla alrededor del mundo.

La campaña contó con espacios en vía pública, prensa, televisión y medios digitales. Como siempre, esto es posible gracias al apoyo de numerosas empresas que ceden gratuitamente los espacios.



Campaña internacional “No más de 5 dólares”

MSF contribuyó a coordinar esta campaña global, de la que participaron más de 150 organizaciones de la sociedad civil de todo el mundo, para instar a la corporación estadounidense Cepheid y a su empresa matriz, Danaher, a reducir a 5 dólares el precio de su principal prueba diagnóstica GeneXpert. Esta es utilizada para diagnosticar enfermedades como la tuberculosis, el VIH y la hepatitis, y es el primer paso para conseguir que las personas enfermas reciban el tratamiento que necesitan. Más de 206.900 se sumaron a la petición que promovimos, con 12.700 firmas de América del Sur.



Exposición “Lado a lado”

Del 13 al 27 de mayo presentamos esta muestra en la explanada del shopping Tres Cruces de Montevideo. Para esto, nos asociamos con el prestigioso artista digital internacional Uğur Gallenkuş, que mediante sus imágenes destaca la necesidad de pensar y observar más allá de nuestro entorno cotidiano. A través de 12 collages con imágenes originales de archivos antiguos y recientes de nuestra labor alrededor del mundo, se buscó crear un espacio para cuestionar y comprender las crisis humanitarias que muchas veces pasan inadvertidas. Más de 3.600 personas vieron de forma directa la exhibición, que también fue presentada durante junio en la ciudad de Treinta y Tres.



Reuniones para socios y socias

Como cada año, invitamos a nuestros socios, socias y donantes a compartir las experiencias de nuestro personal humanitario en los diferentes contextos en los que trabajamos. Tuvimos la oportunidad de volver a encontrarnos presencialmente en mayo, en el marco de la exposición “Lado a lado” en Montevideo, con la participación de Nancy Guerrero, Directora General de MSF. Además, ofrecimos una reunión virtual regional en agosto, en conjunto con las oficinas de Argentina y Colombia.

MOMENTOS DE ALEGRÍA Y ESPERANZA EN 2024

Todas estas historias son posibles gracias a la generosidad y compromiso de nuestros socios, socias y donantes.

ENERO AFGANISTAN



Zubir fue el primer bebé nacido en un centro de MSF en Afganistán en 2024, apenas unos segundos después del 1º de enero. En ese país, MSF gestiona algunos de los servicios de maternidad más activos de la organización. La maternidad de Khost, donde Zubir vino al mundo, ofrece servicios de parto seguro a madres con embarazos de alto riesgo y es un centro de referencia en esa región. ¡Bienvenido Zubir, el primero de los 4.000 bebés que nacen cada mes en los hospitales de MSF en Afganistán!

“La gente de mi pueblo conoce este hospital de MSF y todas las madres que empiezan a tener contracciones vienen directamente porque se sienten seguras aquí.”

Mamá de Zubir.

FEBRERO KENYA



Las inundaciones masivas en Kenia en diciembre de 2023 afectaron a más de 115.300 personas. Durante los meses siguientes, MSF instaló un hospital de campaña y realizó 12.900 consultas médicas. Las medidas preventivas contra el cólera y la malaria, como la construcción de letrinas y la distribución de mosquiteros, ayudaron a mejorar la situación sanitaria, lo que nos permitió finalizar nuestra respuesta de emergencia a mediados de febrero.



© Mohamad Chetlak/MSF

MARZO MEDITERRÁNEO

Al rescatar a migrantes de una embarcación volcada la noche del 16 de marzo, Idriss, un obrero de la construcción marroquí de 40 años, demostró una valentía increíble. A pesar de haber sido rescatado, Idriss no solo ayudó a sacar a la gente del agua, sino que saltó de nuevo al frío mar para salvar a su amigo de ahogarse. En sus propias palabras: “Solo cumplía con mi deber”.

AGOSTO COMORAS

En agosto, la epidemia de cólera en las Comoras se contuvo con éxito. Tras meses de trabajo, campañas de vacunación masiva y colaboración con las comunidades locales, pudimos concluir el proyecto.



SEPTIEMBRE SUDÁN

Aldokhri Idris Abdallah, de 24 años, llegó al centro de tratamiento del cólera de MSF el 1 de septiembre gravemente deshidratado e inconsciente. El equipo le suministró rápidamente líquidos vitales y atención médica. Tras un difícil proceso de rehabilitación, se recuperó por completo y ahora anima a otras personas a buscar ayuda en la clínica.



MAYO PAKISTÁN

A Muhammad Ahsan le diagnosticaron hepatitis C hace ocho años, lo que puso su vida en pausa mientras buscaba diversos tratamientos para curar el virus. El año pasado, un amigo le recomendó la clínica de MSF y él decidió probarla. Tras tres rondas de tratamiento, finalmente recibió la noticia que tanto esperaba: estaba oficialmente curado.



JUNIO REPÚBLICA DEMOCRÁTICA DEL CONGO

El equipo de mecánicos de MSF realizó una capacitación como parte de los esfuerzos de nuestra organización por reducir sus emisiones de carbono y residuos. Como resultado, se rebajaron, repararon y reutilizaron más de 20 toneladas de residuos de la flota automovilística, y se reciclaron otras 5 toneladas.

“Todos estábamos en el lugar correcto en el momento preciso, haciendo exactamente lo necesario para llevar a estas personas al hospital y atenderlas.”

Angela Giacomazzi, trabajadora de MSF.



Franja de Gaza: el impacto devastador del conflicto sobre la población civil

Durante 2024 Israel intensificó la campaña de destrucción que había desatado en Gaza en respuesta al terrible ataque y la toma de rehenes de Hamás el 7 de octubre de 2023. A fines del año, más de 45.000 personas palestinas habían muerto, mientras que la infraestructura civil y el sistema sanitario de la Franja habían quedado diezmados. Además del profundo trauma físico y psicológico de la guerra, el 90% de la población de Gaza sufrió la angustiada experiencia de ser desplazada a la fuerza en repetidas ocasiones. Ningún lugar de Gaza se libró de la ofensiva israelí, ni siquiera las zonas que declaró “zonas humanitarias seguras”, que fueron bombardeadas repetidamente.

La mayoría de los hospitales de Gaza han quedado total o parcialmente destruidos, lo que dejó a la población con pocas opciones para recibir atención médica. **Nuestro personal y pacientes tuvieron que abandonar un total de 17 centros sanitarios y sufrieron unos 45 incidentes de violencia entre octubre de 2023 y diciembre de 2024**, que incluyeron ataques aéreos, incursiones en centros médicos y fuego de tanques en refugios y convoyes que no participaban en el conflicto.

Ampliamos y adaptamos nuestras actividades médicas para prestar una gran variedad de servicios, entre ellos, atención multidisciplinaria a pacientes con quemaduras y traumatismos —incluyendo

cirugía, fisioterapia y apoyo psicosocial—, así como atención materna y neonatal, atención médica básica, atención en salud sexual y reproductiva, apoyo en salud mental y tratamiento de enfermedades no infecciosas. También colaboramos en la distribución de agua y la instalación de sistemas de tratamiento de aguas y plantas de saneamiento.

Debido al bloqueo de los suministros humanitarios y médicos, el sistema sanitario se enfrentó a una escasez crítica de medicamentos y otros insumos vitales, y la población quedó atrapada sin acceso a los servicios más básicos, como agua y alimentos, lo que aumentó enormemente sus necesidades médicas. Nuestros equipos trataron a numerosos recién nacidos, niños y niñas menores de un año por afecciones graves, como infecciones de las vías respiratorias, relacionadas con sus pésimas condiciones de vida, y desnutrición. Los entornos hacinados e insalubres y la falta de agua potable, jabón o duchas aumentaron la incidencia de enfermedades cutáneas, trastornos gastrointestinales y brotes de enfermedades, como demuestra el resurgimiento de la poliomielitis.

Desde MSF hemos pedido reiteradamente un cese sostenido e inmediato del fuego en Gaza, el acceso urgente y sin obstáculos de la ayuda humanitaria para apoyar a la población palestina, y que todas las partes en conflicto respeten y protejan los centros médicos.

A fin de año, nuestros equipos brindaban apoyo a dos hospitales, Al-Aqsa y Nasser; dos hospitales de campaña de MSF en Deir Al-Balah, cinco centros sanitarios, y dos clínicas.

Cisjordania

Las fuerzas y colonos israelíes han aumentado el uso de la violencia física extrema contra la población palestina en la Cisjordania ocupada desde que comenzó la guerra en Gaza. En 2024, Israel también introdujo medidas más restrictivas sobre la circulación, que obstaculizaron mucho el acceso a la atención médica y agravaron las ya terribles condiciones de vida.

Nuestros equipos fueron testigos de este rápido aumento de la violencia, con más ambulancias que transportaban pacientes críticos bloqueadas en los puestos de control, centros médicos rodeados y asaltados, y personal de salud sometido a violencia física, incluso muchas personas fallecidas. MSF siguió brindando atención de emergencia, atención médica básica mediante clínicas móviles y servicios de salud mental en Hebron, Nablus, Tubas, Yenín, Tulkarem y Qalqilya.

Al momento de escribir estas líneas, 12 colegas de MSF han sido asesinados en Gaza desde el inicio de la guerra.



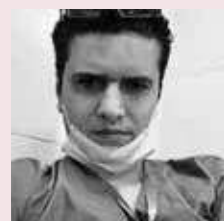
Mohammed Al Ahel



Alaa Al Shawa



Ahmad
Al Sahar



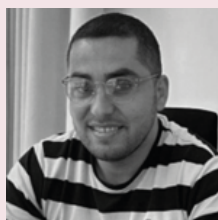
Mahmoud
Abu Nujaila



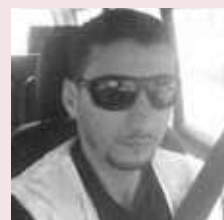
Reem
Abu Lebdeh



Fadi
Al Wadiya



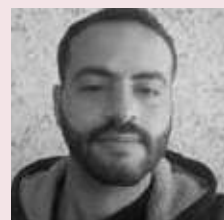
Nasser Hamdi
Abdelatif Al Shalfouh



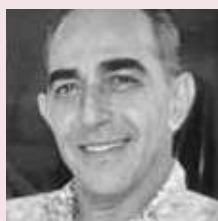
Hasan Suboh



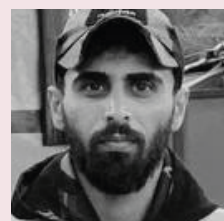
Bilal Okal



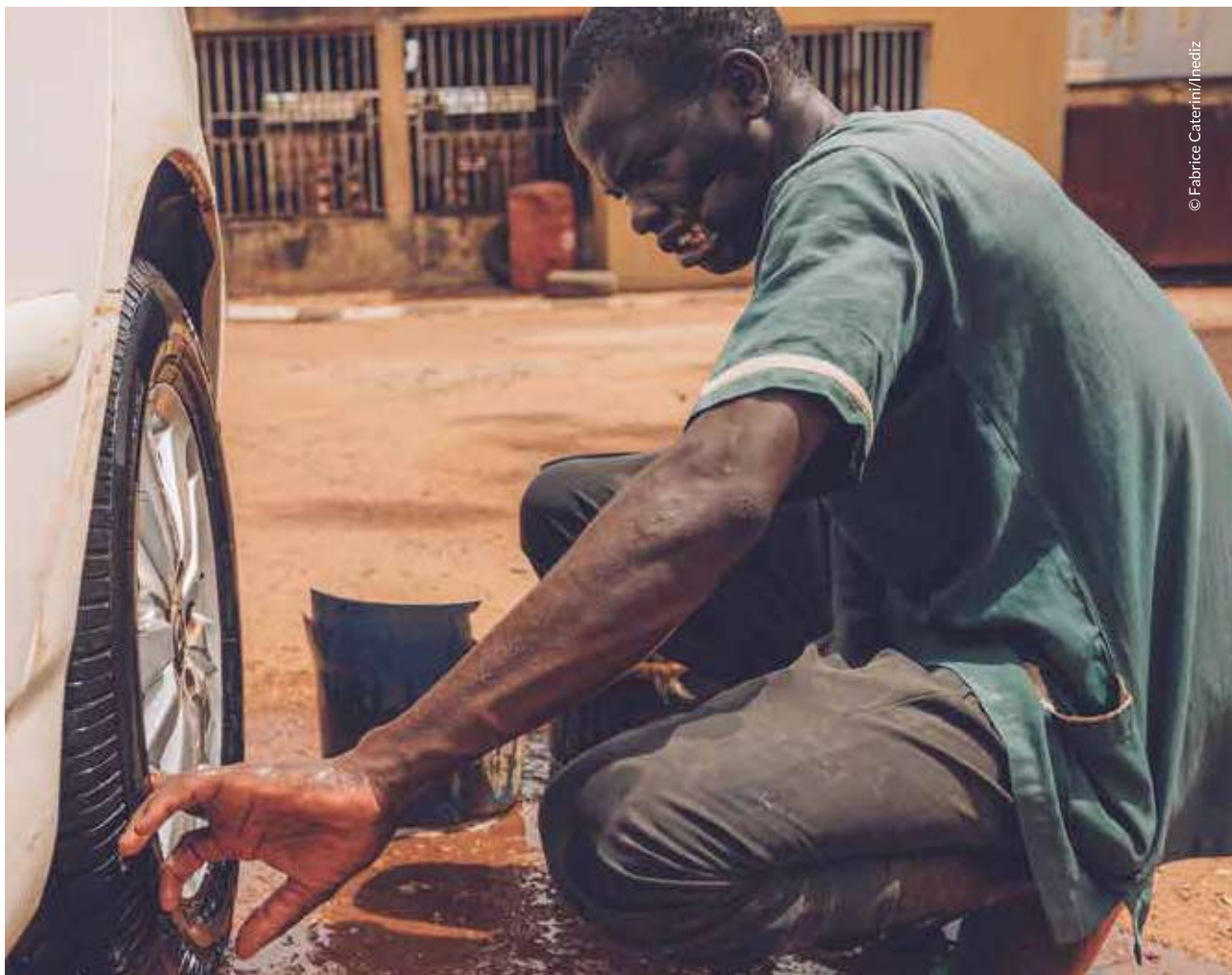
Alaa Abd-Elsalam
Ali Okal



Hussam Al Loulou



Abdullah Hammad



Un año del noma como Enfermedad Tropical Desatendida

El noma es una enfermedad desatendida poco conocida que afecta principalmente a niños y niñas que viven en contextos de escasos recursos en África y Asia. Se trata de una infección de la cavidad oral que progresa rápidamente y destruye huesos y tejidos. **Hasta el 90 % de los niños y niñas afectados por el noma mueren en las dos primeras semanas si no reciben tratamiento con antibióticos a tiempo.** Quienes sobreviven sufren graves desfiguraciones faciales que les dificulta comer, hablar, ver o respirar. A menudo se enfrentan al estigma, la exclusión social y la discriminación en sus comunidades.

Desde 2014, MSF apoya al Ministerio de Salud de Nigeria en el Hospital Noma de Sokoto, al noroeste del país. **Cada cuatro meses, un equipo especializado compuesto por personal internacional y nacional realiza cirugías reconstructivas gratuitas para sobrevivientes de noma.** Estas intervenciones atienden a unos 40 pacientes cada vez. El modelo de atención incluye también un componen-

te de salud mental y actividades de información comunitaria. Junto con estos servicios, se hace especial hincapié en ampliar la bibliografía sobre el noma mediante estudios de investigación operacional. En diez años, el equipo quirúrgico de MSF realizó 1.481 cirugías a 953 pacientes.

“Ahora puedo ir a cualquier parte sin sentir vergüenza. Además, me esfuerzo por educar a otras personas sobre el noma: para que sepan, por ejemplo, que lavarse la boca a diario reduce el riesgo.”

Muhammadu, sobreviviente de noma

En 2020, MSF lanzó una campaña internacional junto a otras organizaciones, sobrevivientes de la enfermedad y el Ministerio de Salud de Nigeria, con el objetivo de añadir al noma en la lista de Enfermedades Tropicales Desatendidas. **Después de tres años de promoción y comunicación, y el apoyo de 30 naciones, la OMS decidió añadir al noma a esta lista en diciembre de 2023.** Se trató un paso importante para visibilizar la enfermedad y apoyar a comunidades vulnerables afectadas. Sin embargo, el progreso no debe detenerse ahí. Con esfuerzos continuos en la detección precoz y el tratamiento, junto con más fondos para investigación, el noma podría ser eliminado.



Bebés prematuros en República Centroafricana

“Las complicaciones relacionadas con los bebés prematuros son la principal causa de muerte entre los recién nacidos de todo el mundo”, afirma el Dr. Bintou Deme, asesor médico de MSF en Bangui, capital de la República Centroafricana (RCA). **“La tasa de mortalidad es especialmente elevada en este país, una de las más altas a nivel global.** Las consultas prenatales siguen siendo demasiado escasas. La mayoría de estas muertes podrían evitarse mediante un seguimiento regular del embarazo, intervenciones sencillas y rutinarias y enfoques médicos que no requieren tecnología avanzada”.

Para hacer frente a esto, MSF está colaborando con el Ministerio de Salud y Población. En Bangui, esta colaboración se centra principalmente en el Hospital Universitario Comunitario, donde nuestros equipos construyeron y equiparon una unidad de neonatología que brinda atención especializada y gratuita para embarazos de alto riesgo. **De enero a mediados de noviembre de 2024, más de 3.100 bebés prematuros fueron tratados con nuestro apoyo en este centro, el único de Bangui en su tipo.**

El método canguro

Fue aquí donde Jeanisse Ngaïdama dio a luz a gemelos prematuros. “Estaba aterrorizada. Sabía que mis bebés necesitarían profesionales cualificados para sobrevivir, y me preocupaban los costes. Pero aquí no tuve que pagar nada. Gracias a este apoyo, ahora tienen un peso saludable”.

Como otras madres de la unidad, Jeanisse utiliza el “método canguro”. Día y noche, los bebés son sostenidos por sus madres contra su pecho desnudo. **Este contacto piel con piel los mantiene calientes y favorece su desarrollo social, emocional y cognitivo.** Una vez dados de alta, los bebés son controlados semanalmente por el equipo de neonatología, que vigila su crecimiento hasta que alcanzan el peso deseado. Los estudios han demostrado que este método mejora las tasas de supervivencia de los bebés prematuros, ya que ayuda a regular la respiración, los latidos del corazón y la temperatura del bebé.



***Riografías del Baudó:* curar un territorio herido**

En lo más profundo del Chocó colombiano, comunidades afrodescendientes e indígenas del Alto Baudó enfrentan enormes desafíos: falta de acceso a salud, educación, agua potable y el impacto constante del conflicto armado. En esta región, Médicos Sin Fronteras (MSF) trabajó durante tres años (2022-2024), brindando atención médica y capacitando a más de 48 agentes comunitarios, claves para acercar la salud a poblaciones con escasos recursos económicos y que, en muchos casos, viven a más de 13 horas de un centro de salud.

Fotografías: © Fernanda Pineda / MSF

En este contexto nació el proyecto fotográfico Riografías del Baudó: ¿Cómo se cura un territorio herido?, realizado junto a la fotógrafa Fernanda Pineda y siete sanadoras afro e indígenas. Fernanda viajó a Chocó para desarrollar un taller creativo con mediadoras interculturales locales que colaboraban con MSF. De esos encuentros surgió una propuesta poderosa: intervenir fotografías de lugares marcados por la violencia —escuelas perforadas por balas, casas destruidas, caminos minados— desgarrándolas y luego cosiéndolas con hilos, flores y plantas medicinales.

Estas imágenes intervenidas se convirtieron en actos simbólicos de reparación y cuidado. “Cuando hay heridas, uso mis hierbas... y a veces también he tenido que suturar”, contaba Margarita Rojas Mena, curandera de Mojaudó, mientras cosía con hilo una foto de la escuela de su pueblo, marcada por los enfrentamientos armados. Sin acceso a insumos médicos, algunas sanadoras aprendieron a suturar con agujas domésticas desinfectadas e incluso hilo dental.

El recorrido fotográfico pasó por comunidades como Chachajo, Mojaudó y Puesto Indio, donde el miedo dejó huellas profundas. Carmen Fidela Mena, curandera y partera, intervino una imagen cosiéndola con cuidado: “Chachajo está enfermo de miedo. Lo sé, porque yo misma convivo con ese miedo”.

El río Baudó, que atraviesa esta historia, es más que un paisaje: es el centro de la vida comunitaria. Allí se bañan, lavan ropa, juegan niños y circulan saberes ancestrales. Riografías retrata también estos gestos cotidianos que resisten frente a la violencia.

“Hace muchos años un doctor de Médicos Sin Fronteras me enseñó a suturar. A veces no hay los implementos, y lo hemos tenido que hacer con seda dental. Chachajo está enfermo de temores. De eso sí estoy segura, porque aquí yo soy una que vivo con esa enfermedad”

Carmen Fidela Mena.

El proyecto fotográfico refleja la filosofía de MSF en el territorio: escuchar, respetar y trabajar de la mano con las comunidades, reconociendo la fuerza colectiva que surge cuando el arte, la memoria y la medicina tradicional se encuentran. En el marco de este proyecto, entre 2022 y 2024, capacitamos a 48 agentes comunitarios y realizamos más de 5.000 sesiones educativas, logrando atender y trasladar a miles de pacientes de zonas remotas.

Riografías del Baudó invita a mirar más allá de las cicatrices visibles y recordar que, para sanar un territorio herido, a veces hay que volver a mirarlo... y volver a coserlo.



CARMEN FIDELA MENA, EN CHACHAJO, SUTURÓ LA FOTOGRAFÍA DE UNA CANCHA EN LA QUE LA COMUNIDAD HA VISTO A SUS LÍDERES SER ASESINADOS.

Viruela símica en la República Democrática del Congo

La viruela símica (antes conocida como viruela del mono) es una enfermedad viral que se transmite por contacto cercano con personas o animales infectados. **Los síntomas incluyen erupciones cutáneas o lesiones mucosas, acompañadas de fiebre, dolores de cabeza, espalda y músculos, falta de energía e inflamación de los ganglios linfáticos.** Sin tratamiento adecuado, puede ser mortal.

En agosto de 2024, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró el brote que se daba en un número creciente de países africanos como una emergencia de salud pública de importancia internacional. En este marco, los equipos de MSF tuvieron que abordar un aumento de casos en República Democrática del Congo (RDC). El incremento se debió a una mutación que potenció la transmisión del virus de persona a persona. A ello se sumó la altísima densidad de población en los alrededores de las ciudades de Goma y Minova, en el este del país, que recibieron una oleada de personas que huían de la recrudecida violencia en la región.

Desplegamos actividades en nueve provincias, llevando a cabo actividades de vigilancia epidemiológica y campañas de concientización dirigidas a la comunidad, y apoyando al Ministerio de Salud en la atención de pacientes, brindando cuidados hospitalarios a los casos más graves y haciendo seguimiento ambulatorio de pacientes con formas más

leves de la enfermedad. También realizamos investigaciones junto a las autoridades sanitarias para comprender mejor la dinámica del virus y cómo combatir la enfermedad.

Una devastadora crisis humanitaria

RDC fue el país con mayor cantidad de operaciones de MSF en 2024. El brote de viruela símica se dio en el marco del brutal conflicto que azota a las provincias del este, y que a fin de año había desplazado a cuatro millones de personas. Para responder a las inmensas necesidades humanitarias de la población intensificamos nuestra respuesta de emergencia reforzando la atención general, materna y pediátrica; suministrando vacunas y brindando tratamiento a víctimas y sobrevivientes de violencia sexual. Seguimos siendo el principal proveedor de agua en los campamentos de los alrededores de la ciudad de Goma y realizamos importantes inversiones en infraestructura de saneamiento, iniciativas cruciales dado que también tratamos a miles de pacientes de cólera.



©Michel Lunanga



© Olexandr Glyadyelov

Guerra en Ucrania: incrementando el apoyo a las personas afectadas por la violencia

En 2024, el conflicto armado en Ucrania no dio señales de remitir, por lo que los equipos de MSF permanecieron cerca del frente de combate brindando tratamiento médico de emergencia y ampliando los servicios en otras regiones para apoyar la recuperación a largo plazo, como programas de rehabilitación y atención en salud mental.

Además de brindar atención traumatológica esencial en los hospitales de Kherson, gestionamos **clínicas móviles y derivaciones en ambulancia en todas las regiones a lo largo del frente de combate**, que se extiende por más de 1.000 kilómetros. Nuestros equipos proporcionaron **tratamiento para enfermedades crónicas**, como la hipertensión, principalmente a personas mayores y pacientes vulnerables, muchos de los cuales habían recurrido a vivir en sótanos o refugios para escapar de los ataques. Nuestras ambulancias respondieron con frecuencia tras los bombardeos, derivando a personas heridas a hospitales cercanos.

Atención en salud mental

En un refugio dirigido por organizaciones locales en Zernove, Járkov, brindamos atención psicológica a personas que se habían trasladado desde Rusia y regiones de Ucrania ocupadas por Rusia. En Pavlohrad, nuestros equipos brindaron atención en salud mental y

asistencia médica básica a personas que huían del avance de los combates en Pokrovsk y Kurakhove, Donetsk. En abril, la oficina de MSF en Pokrovsk fue destruida por un misil, que resultó en cinco personas heridas, entre ellas un integrante de MSF.

“En la primera fase de la guerra, el personal médico del Estado trabajaba hasta la extenuación. Nadie pensaba en cuidar de su salud mental, así que la gente estaba agotada. Por eso pusimos en marcha un proyecto de apoyo psicológico, para garantizar la atención al personal que cuida a pacientes en los hospitales que apoyábamos.”

Alisa Kushnirova, supervisora de salud mental de MSF.

En nuestro centro especializado en Vinnytsia brindamos **tratamiento para trastornos de estrés postraumático**, y ampliamos nuestro apoyo a personas que han sufrido una exposición prolongada a experiencias traumáticas, para ayudarlas a controlar sus síntomas. En Cherkasy y Odesa, los **servicios de rehabilitación** de MSF incluyeron fisioterapia, atención en salud mental y apoyo de enfermería para personas recién operadas y con amputaciones.



75.400
consultas médicas
ambulatorias



12.500
consultas
de salud mental



1.150
intervenciones
quirúrgicas

IMÁGENES DEL 2024

Una selección de fotografías de algunas de las crisis humanitarias a las que MSF respondió alrededor del mundo.



Líbano

El refugiado sirio Kazem y su hermana, Marimar, en un asentamiento informal en la ciudad libanesa de Saida. Allí buscaron amparo ante los bombardeos israelíes entre septiembre y noviembre.

Durante los meses de la guerra, MSF amplió sus actividades, enviando 22 equipos médicos móviles a las zonas más afectadas, donando suministros médicos, distribuyendo kits de primera necesidad y proporcionando comidas calientes a cientos de familias. En el refugio de Azareh en Beirut, que albergaba a 2.500 personas, los equipos de MSF brindaron atención primaria de salud y apoyo psicológico, en especial a niños y niñas alojados allí.



© Didier Rigole/MSF

Haití

Tras la explosión de un camión con combustible el 14 de septiembre, los equipos de MSF se concentran frente al hospital Carrefour para planear las próximas horas, esenciales para ayudar a las personas heridas.

En medio de un aumento de la violencia y la inestabilidad política en el país, MSF siguió brindando tratamiento vital para traumatismos y quemaduras, así como atención a víctimas y sobrevivientes de violencia sexual y atención materna y neonatal esencial.



© Victor Carlinga/MSF

Kiribati

Esther Karume, partera de MSF, enseña a integrantes de la comunidad cómo detectar la hipertensión para que puedan buscar tratamiento.

En esta nación insular en el Océano Pacífico, MSF aborda numerosos problemas de salud agravados por el cambio climático. Las tormentas, las sequías y la intrusión de agua salada han reducido la disponibilidad de agua potable y alimentos nutritivos. Las enfermedades no transmisibles, como la diabetes y la hipertensión, son comunes pero suelen estar mal controladas.

Conflicto en Sudán

La vida en un campo de refugiados, a través de la mirada infantil

La guerra en Sudán continúa teniendo consecuencias desastrosas para la salud y el bienestar de la población. Durante 2024, MSF siguió brindando asistencia médico-humanitaria en 15 de los 18 estados del país, y fue una de las pocas organizaciones que operaba tanto en zonas controladas por las Fuerzas Armadas Sudanesas (SAF), como por las Fuerzas de Apoyo Rápido (RSF).

El conflicto también provocó la mayor crisis de desplazamiento del mundo, en la que millones de personas tuvieron que abandonar sus hogares. Por eso, MSF expandió sus actividades en Chad, para asistir a más de 700.000 personas refugiadas y retornadas que huían de la violencia en el vecino Sudán.

Como parte de la respuesta, se reforzó la atención pediátrica en el campamento de tránsito de Adré, ofreciendo servicios de salud esenciales para niños y niñas. Durante una campaña de vacunación contra el sarampión llevada a cabo en el mes de julio de 2024, algunos de los 22.000 niños y niñas vacunados compartieron sus experiencias de vivir en el campamento.



Mushtaha, 10 años

"Tengo cuatro hermanas y un hermano. Mi hermana pequeña incluso nació en el hospital de Adré hace cinco meses. La vida es dura en el campamento. Aquí no hay electricidad, así que no se puede ver la televisión..."

Estamos en medio del desierto, así que tampoco hay árboles bajo los que jugar. Mis padres construyeron un refugio con techo de metal para dormir, y ahí es donde nos quedamos y jugamos... Cuando huimos de El-Geineina, trajimos algunas muñecas y al Gato Parlante. Pero ya no habla porque se quedó sin pilas.

Recuerdo que cuando llegamos aquí, el primer equipo humanitario que vimos fue MSF: los llamamos "Ataba" (médicos en árabe). Cuando mis hermanos o yo enfermamos, vamos allí. La última vez que fui a MSF fue para la vacuna contra el sarampión. No lloré cuando me pusieron la inyección, a diferencia de mi hermana pequeña. Ni siquiera me dolió."

"Extraño sentarme en sillas; aquí no tenemos, siempre nos sentamos en el suelo."

Rayan, 7 años

"La vida aquí es Ok; al menos no oímos disparos. Me gusta fabricar ollas pequeñas, tazas, teteras y 'mabakhar' (incensarios). Todo lo hago con barro que encuentro en el campamento después de la lluvia y lo dejo secar al sol.

En Sudán, mi momento favorito en la escuela era al final de la clase, cuando nos daban un set de té de juguete. Pero como ya no voy a la escuela, me hice uno propio para poder seguir jugando.

Conozco muy bien a MSF. Estuve allí una vez cuando estuve enferma. Más adelante, también quiero ser médica para cuidar de mi padre, a quien le amputaron una pierna por diabetes. Desde que está en Adré, ha ido varias veces a las clínicas de MSF para que le cambien el vendaje.

Cuando me preguntan si quiero volver a casa, digo: 'No. Aquí estoy bien'".



"He creado un juego de té con el barro de la lluvia. ¿Te puedo ofrecer una taza?"



Mazim, 12 años

"Soy el mayor de seis hermanos y también comparto el refugio con dos primos. Mi tía regresó a Sudán hace unas semanas para intentar encontrar a su marido, que lleva meses desaparecido.

La vida aquí es normal. Mis días consisten en jugar al fútbol, rezar y volver a jugar al fútbol. Cuando juego al fútbol, siempre ocupo la misma posición: lateral. Mi equipo favorito es el Real Madrid. ¡Mira! Tengo su logo en la camiseta. Mi hermano, que juega en el Barcelona, siempre lleva su camiseta. Al principio teníamos un balón, pero se ha desgastado con el tiempo. Así que ahora rellenamos un calcetín con plástico y jugamos con él".

"Así es como jugamos siempre, mi hermano y yo: Madrid contra Barcelona".

Fotos: ©Thibault Fendler/MSF

Intervención de emergencia ante el mayor desastre climático de Brasil

En mayo de 2024, las lluvias extremas y las inundaciones que azotaron el estado de Río Grande do Sul, en el sur de Brasil, aislaron y obligaron a la evacuación de ciudades enteras. Más de 460 municipios, de un total de 497, se vieron afectados. Las carreteras quedaron destruidas, hubo puentes derribados y en varios lugares se cortaron los suministros de agua, electricidad y servicios básicos. Más de 2 millones de personas se vieron afectadas y más de 600 mil fueron desplazadas.

“En situaciones de emergencia, las necesidades sanitarias pueden cambiar rápidamente. Es fundamental comprender dónde podemos ser más útiles, sin duplicar esfuerzos”.

Alessandra Luz, coordinadora de emergencias de MSF

MSF puso en marcha una respuesta de emergencia, poniendo el foco en las comunidades más vulnerables, y en los lugares donde no había profesionales de la salud disponibles. Colaboramos con autoridades sanitarias indígenas locales a través de la provisión de asistencia médica, suministros, agua y alimentos a las comunidades indígenas, algunas de las cuales habían quedado totalmente aisladas por la crecida de las aguas y llegaron a pasar más de diez días sin ayuda. Como la mayoría de las carreteras estaban bloqueadas, organizar el transporte fue muy complejo, y a muchos lugares sólo podíamos llegar en helicóptero.

Apoyo en albergues

Asimismo, brindamos atención médica básica y apoyo en salud mental en un refugio de Canoas, una de las ciudades más afectadas, en la que 180.000 habitantes tuvieron que desplazarse. Además de compartir información sobre los síntomas de la leptospirosis (enfermedad transmitida por agua contaminada) y la prevención de enfermedades respiratorias que podían agravarse con la llegada del frío, fue especialmente importante ayudar a pacientes con enfermedades crónicas y personas mayores, que vieron interrumpido su tratamiento al perder sus medicamentos en la inundación.



© Diego Baravelli/MSF



© Diego Baravelli/MSF



© Nuria Lopez Torres, Ucrania

Testamentos Solidarios: Una herramienta de humanidad

Hacer un legado a beneficio de Médicos Sin Fronteras (MSF) es una herramienta de humanidad. Cada año, cientos de personas en todo el mundo deciden incluir a MSF en su testamento, convirtiendo esta elección en una de las principales fuentes de financiamiento de nuestra organización a nivel global.

En 2024 el 18.9% de los ingresos privados de MSF en todo el mundo provino de personas que tomaron una decisión en pos de brindar ayuda humanitaria con el legado de sus bienes, siendo la segunda fuente de ingresos después de las donaciones de socios, socias y donantes.

En Uruguay, cada vez más personas realizan consultas y ya son 14 las que han considerado esta forma de colaboración, que permite transformar bienes en

acciones concretas de ayuda para quienes más lo necesitan, también en el futuro.

Además, es una manera de contribuir con la certeza de que, gracias a ese legado, MSF contará con más recursos para salvar vidas y aliviar el sufrimiento en las crisis humanitarias más urgentes.

En MSF estamos a disposición para orientarte y acompañarte si deseas colaborar a través de esta vía. Siempre recomendamos consultar con una escribanía de confianza, que podrá brindar la información legal necesaria según cada caso.

Seguiremos trabajando con el compromiso de llevar ayuda médico-humanitaria a las poblaciones más vulnerables.



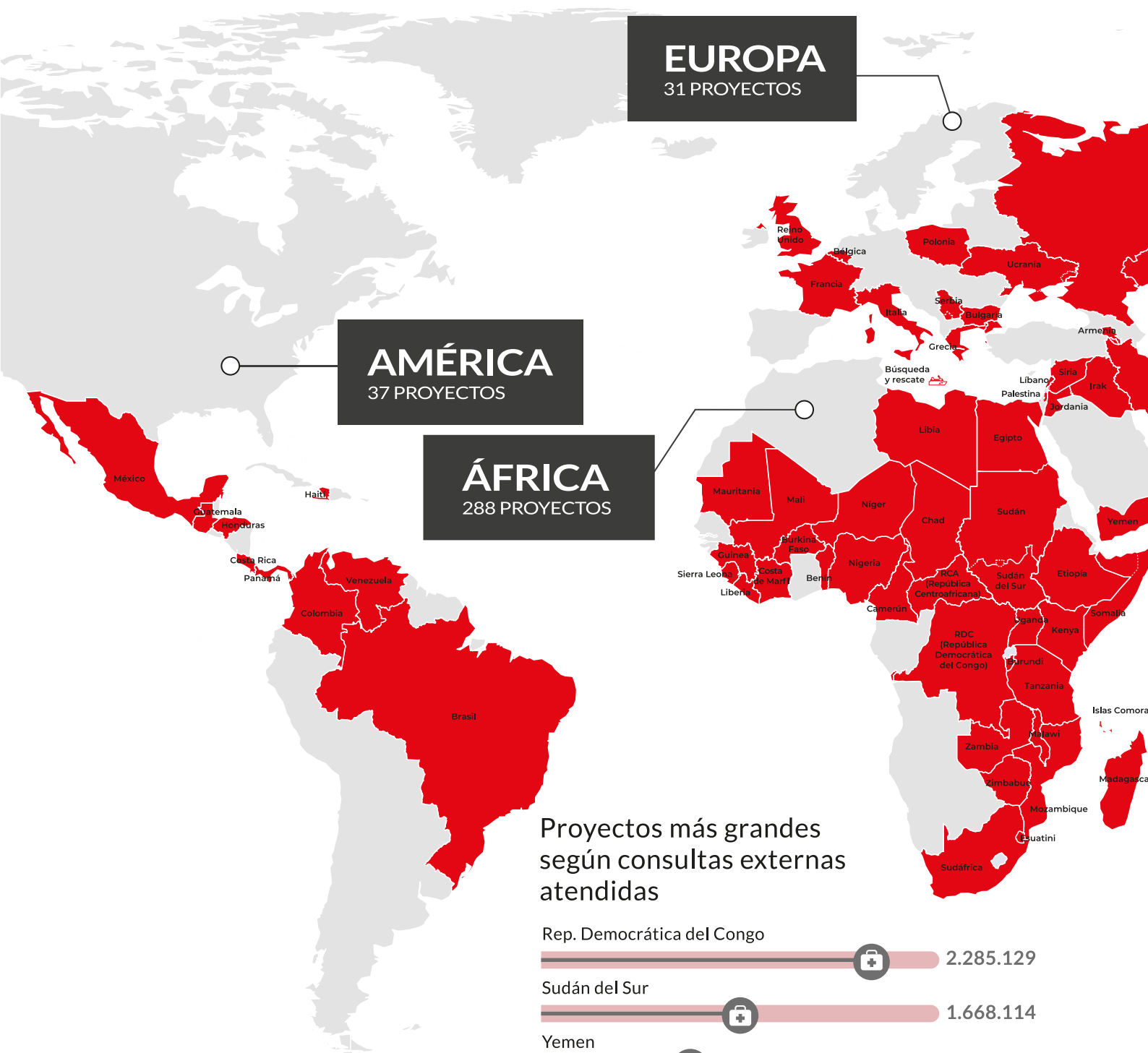
Lucía Mainardi
Colaboraciones Estratégicas

Cel +598 94 200 100 ~ colaboraciones@msf.org.uy

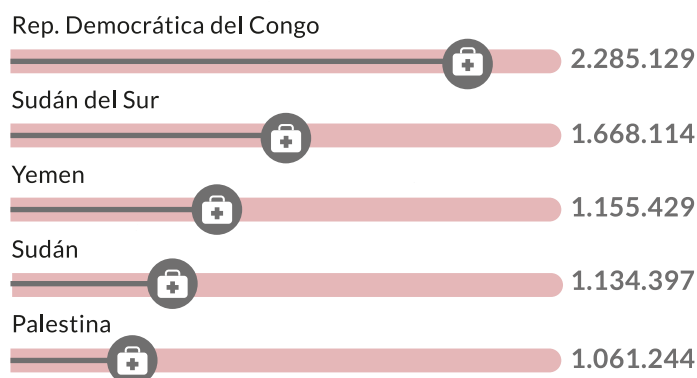


NUESTRO TRABAJO

En 2024 Médicos Sin Fronteras brindó atención médico-humanitaria en más de 75 países.

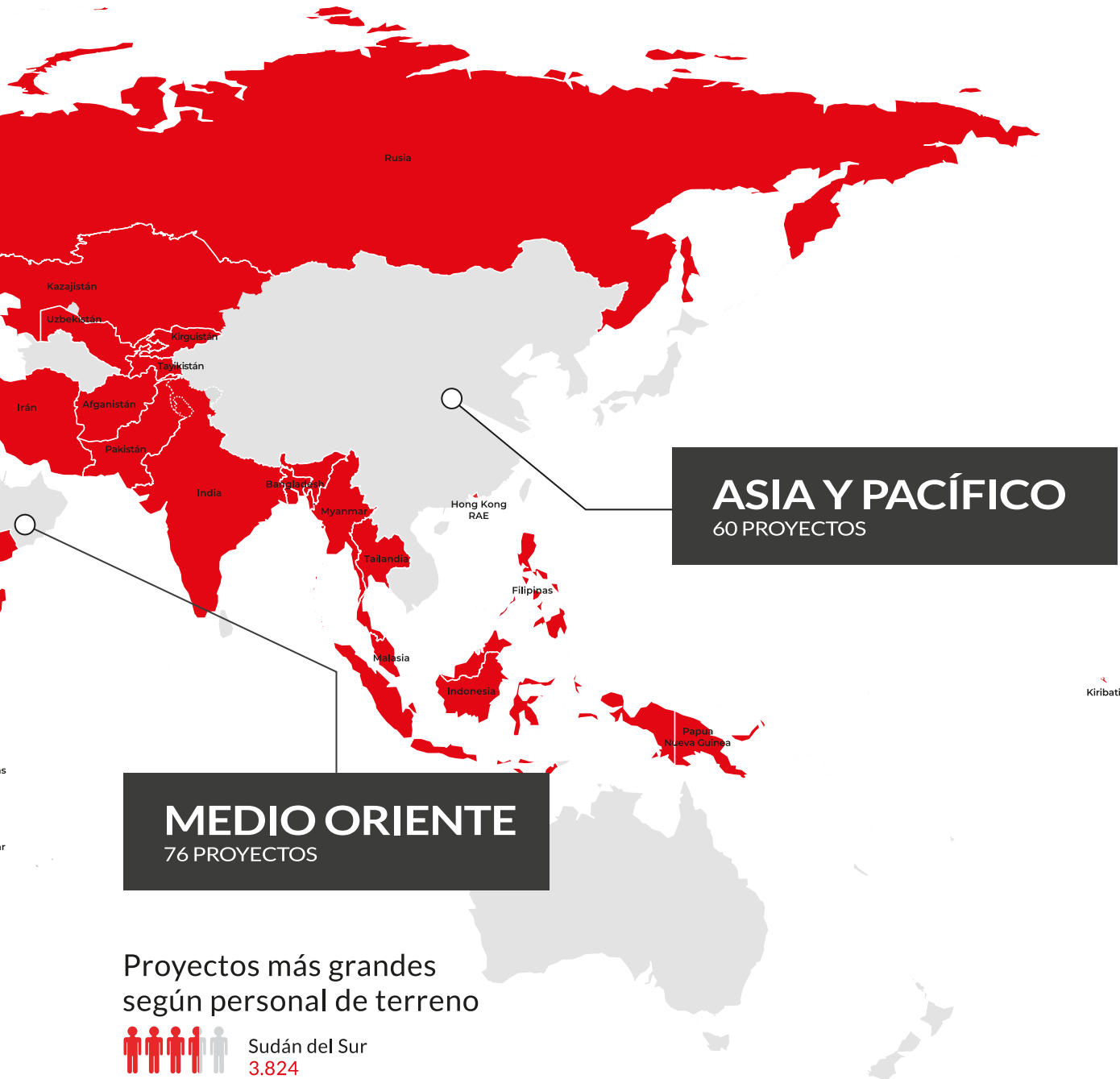
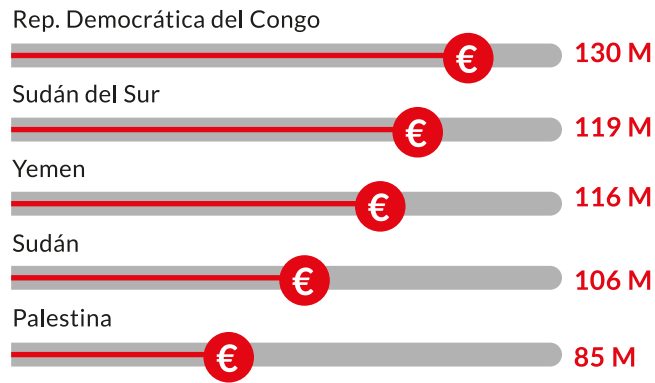


Proyectos más grandes según consultas externas atendidas

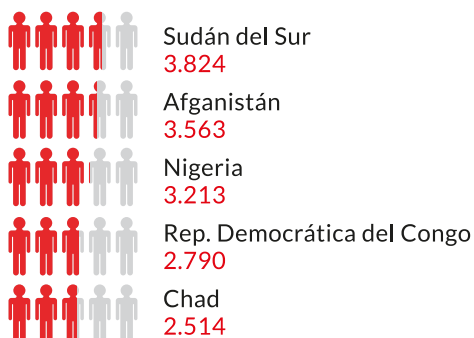


Proyectos más grandes según gastos

Estos gastos sumados representan el 37% del gasto total en proyectos en 2024.



Proyectos más grandes según personal de terreno



Los países donde llevamos a cabo solo evaluaciones o actividades transfronterizas no aparecen en este mapa. Asimismo, se pueden estar llevando a cabo varios proyectos operacionales en un país a la vez. Personas empleadas están expresadas en FTE (del inglés full-time equivalent) y representan el total de puestos equivalentes a tiempo completo promediados en el año.



RENDICIÓN DE CUENTAS 2024

En MSF tenemos un compromiso irrevocable de transparencia con quienes nos apoyan y con la sociedad en general.

La confianza de socios, socias, donantes, pacientes, beneficiarios y beneficiarias es clave para llevar adelante la acción humanitaria. La rendición de cuentas es parte esencial de nuestro trabajo: reflejan la pluralidad en nuestra financiación y, a su vez, nos permiten dar cuenta de nuestra independencia a la hora de tomar decisiones.

MSF es una organización médico-humanitaria internacional e independiente, de carácter privado y sin fines de lucro. Está compuesta por 24 secciones, 18 oficinas, y la Oficina Internacional. La Oficina de MSF en Uruguay fue creada en el año 2014, y aporta fondos a la misión social desde 2015. Actualmente forma parte de la sección de MSF Latinoamérica (MSF LAT).

La búsqueda de la eficiencia nos ha llevado además a crear nueve organizaciones satélites, especializadas en actividades específicas como aprovisionamiento de suministros de ayuda humanitaria, investigación médica y epidemiológica o investigación en acción humanitaria y social, entre otras. Al estar controladas por MSF, estas organizaciones están incluidas en los datos y cifras expuestos.

Las cifras que presentamos muestran las finanzas combinadas de MSF a nivel internacional y las de la Oficina de MSF en Uruguay. Todas las cifras se han calculado en conformidad con las normas Swiss

GAAP FER/RPC. Nuestras cuentas son auditadas por Ernst & Young; mientras que en cada oficina son evaluadas nuestra transparencia en la gestión y nuestras buenas prácticas.

Asimismo, cada oficina de MSF tiene a disposición de quien lo requiera sus Estados Contables, confeccionados según las normas contables, legales y de auditoría que rigen en cada país, y según los estándares ya comentados.

**El Informe Financiero 2024 completo
está disponible en
www.msf.org/reports-and-finances.**

NOTA: Las cifras presentadas corresponden al año calendario 2024 y están expresadas en millones de euros. Puede haber pequeñas diferencias en las sumas totales de las tablas ya que las cifras han sido redondeadas.

¿Cómo nos financiamos a nivel internacional?

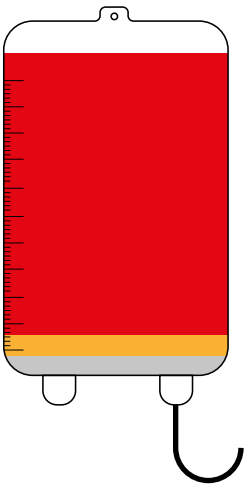
	2024		2023	
	M€	%	M€	%
Fondos privados	2.313	98	2.320	98
Fondos públicos institucionales	25	1	24	1
Otras fuentes	24	1	21	1
Total Ingresos	2.362	100	2.365	100

7.1 millones de socios, socias, donantes individuales, fundaciones y empresas de todo el mundo se destacan como nuestra principal fuente de ingresos. Este esquema de financiación nos garantiza independencia operativa y nos da flexibilidad para responder en cualquier momento a las crisis más urgentes, incluidas las menos mediáticas y las más olvidadas.

¿Cómo gastamos el dinero a nivel internacional?

	2024		2023	
	M€	%	M€	%
Operaciones en terreno	1.510	64	1488	64
Soporte a operaciones en terreno	294	13	287	13
Testimonio / sensibilización	56	2	55	2
Otras actividades humanitarias	22	1	21	1
Total Misión Social	1.882	79	1.851	80
Recaudación de fondos	373	16	343	15
Gestión general y administración	129	5	115	5
Total Otros gastos	502	21	458	20
Total Gastos	2.383	100	2.309	100

Ingresos

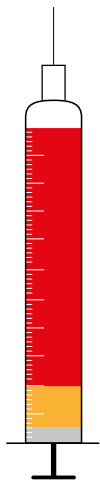


Fondos privados (aportes de socios, socias y donantes 69,5%, legados 18,9%, aportes de fundaciones 5,4% y de empresas 5,6%, otros 0,6%): **98%**

Fondos públicos institucionales (de gobiernos de Canadá y Suiza, la OMS, el Fondo Global y otros): **1%**

Otras fuentes (intereses, provisión de equipamiento o servicios a otras organizaciones, artículos promocionales y otros ingresos): **1%**

Egresos

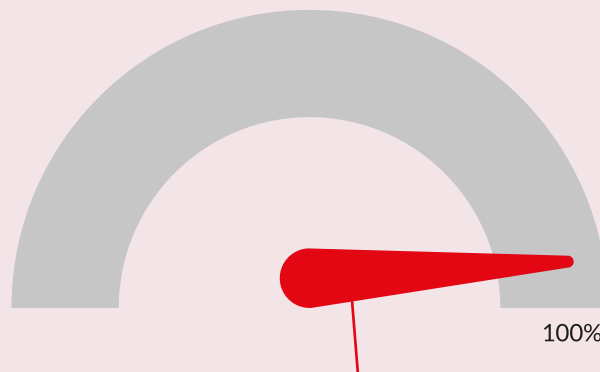
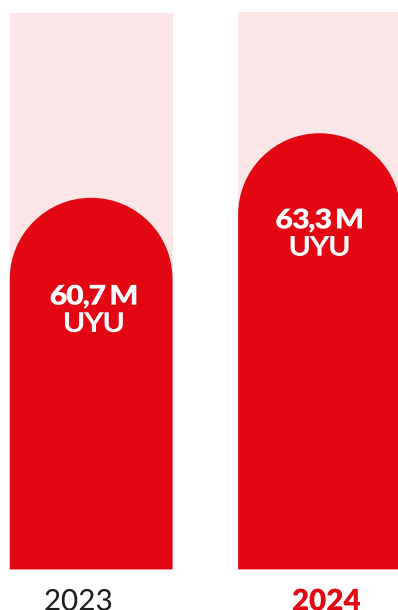


Misión social: todos los gastos de los proyectos en el terreno y asociados a las actividades de apoyo desde las oficinas: **79%**

Recaudación de fondos: **16%**

Gestión general y administración: **5%**

¿Cuál fue el ingreso total en Uruguay?



En 2024, **el 99.7% de los ingresos en Uruguay provinieron de personas:** 15.190 socios, socias y donantes particulares sostienen con aportes económicos las acciones que desarrollamos en el mundo. El 0.3% restante **provino de donaciones de empresas y entidades.**

» Sensibilización en vía pública

Más de 2.000 personas se asociaron en 2024 a través de nuestras actividades de sensibilización en la vía pública. Los equipos trabajaron en distintos puntos de Montevideo y, además, visitaron diferentes ciudades del país como Ciudad del Plata, Las Piedras, Maldonado, Minas, Pando, Salto y San José.

Los equipos están compuestos por personas contratadas por MSF, quienes cuentan con un chaleco blanco con el logo de nuestra organización y una credencial identificatoria con sus datos personales y foto. Por cuestiones de seguridad y transparencia, nunca solicitan ni reciben dinero en efectivo.

Las empresas son aliadas clave para apoyar nuestro trabajo en emergencias. Hay muchas formas de sumarse como **empresa colaboradora** de Médicos Sin Fronteras:

- **Como empresa socia**, con aportes mensuales que nos permiten planificar con previsibilidad.
- Con **donaciones puntuales**, en respuesta a emergencias o efemérides.
- A través de **servicios profesionales pro bono** o la cesión de **espacios publicitarios**, que nos ayudan a reducir costos y amplificar nuestro mensaje.
- **Involucrando a su cadena de valor**, mediante campañas, eventos o iniciativas solidarias generadas por la propia empresa.

Cada forma de colaborar hace una diferencia real. Tu empresa puede contribuir a dejar una huella positiva en crisis humanitarias donde la ayuda es urgente y vital.



Para conversar sobre estas u otras ideas de colaboración:

Lucía Mainardi
Cel +598 94 200 100
lucia.mainardi@montevideo.msf.org

NUESTRO IMPACTO

Consultas
médicas externas

16.493.900



Casos de
malaria tratados

3.877.100

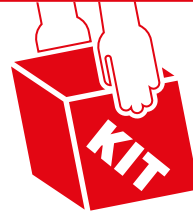
Vacunaciones
de rutina realizadas

4.607.000



Vacunaciones contra el
sarampión en el marco de
brotes epidémicos

1.318.100



Familias que recibieron kits con
insumos de primera necesidad

359.200

Nacimientos asistidos
(incluyendo cesáreas)

368.900



Consultas individuales
de salud mental

506.300



Víctimas de
tortura que recibieron
tratamiento

650



Mujeres y niñas atendidas ante
complicaciones por abortos no seguros

34.700



Dosis de vacunas
de cólera dadas

235.000



Cirugías

134.000



Personas tratadas
por cólera

143.800



Personas rescatadas
en el mar

63.200

Personas atendidas por
sufrir violencia sexual

73.800



Consultas médicas
por diabetes

213.800



Personas tratadas
por meningitis

13.800

Admisión de niños y niñas
con desnutrición a programas
de alimentación

793.700



Personas con VIH en tratamiento
antirretroviral de primera o segunda línea

36.800

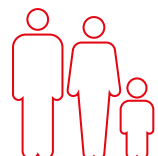
Personas con tuberculosis (TB) o
TB multirresistente que iniciaron tratamiento

24.810



Admisiones en
salas de emergencia

2.473.700



MÉDICOS SIN FRONTERAS

Somos una organización humanitaria internacional que brinda **atención médica de emergencia** a personas afectadas por catástrofes de origen natural o humano, conflictos armados, epidemias y enfermedades olvidadas.

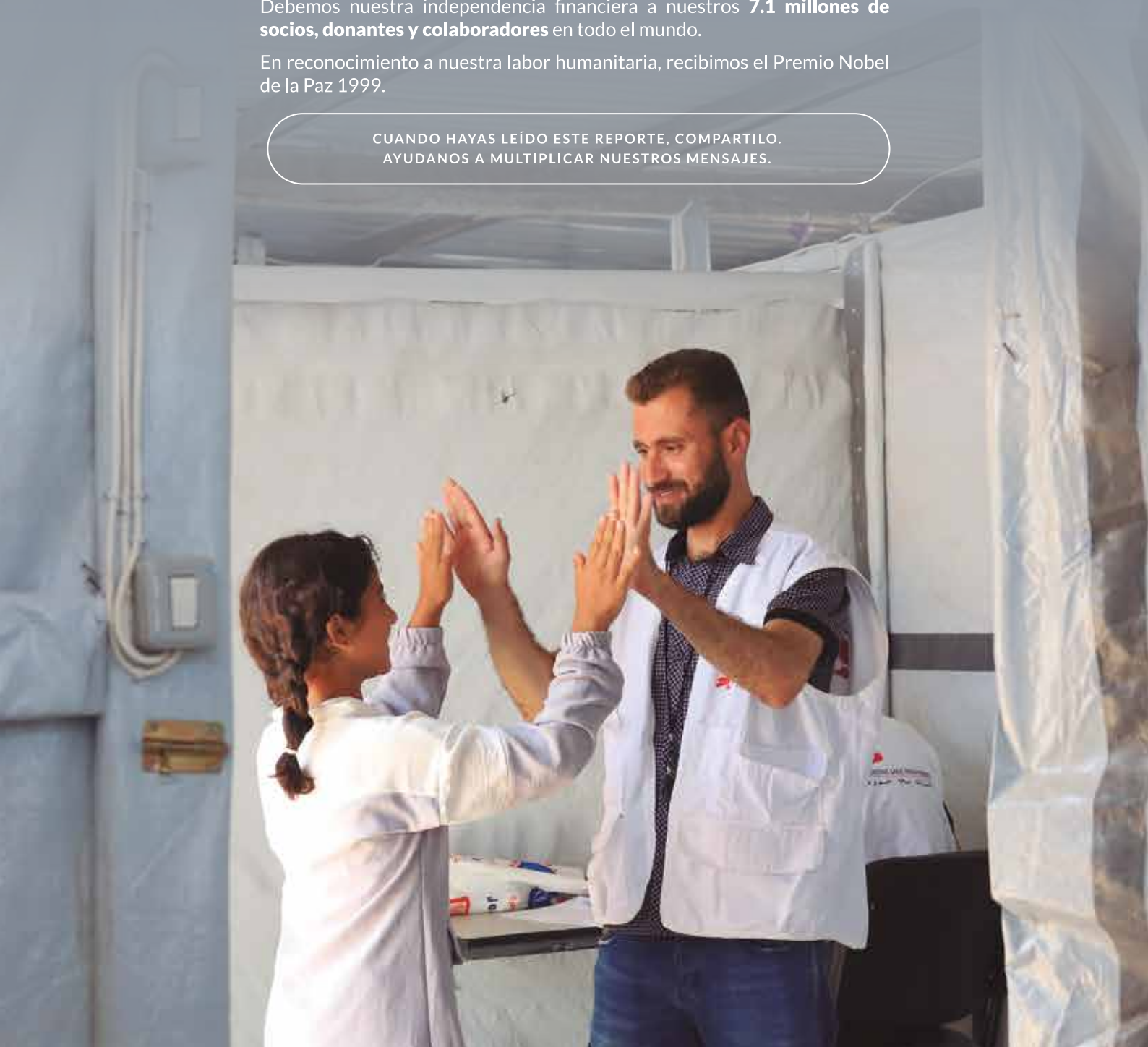
En 2024, desarrollamos **492 proyectos** de acción médica y humanitaria en más de **75 países**.

Cada día, **más de 67.000 trabajadores y trabajadoras** proveen asistencia a personas en contextos de crisis, sin ninguna discriminación y respetando los principios de humanidad, neutralidad, imparcialidad e independencia.

Debemos nuestra independencia financiera a nuestros **7.1 millones de socios, donantes y colaboradores** en todo el mundo.

En reconocimiento a nuestra labor humanitaria, recibimos el Premio Nobel de la Paz 1999.

CUANDO HAYAS LEÍDO ESTE REPORTE, COMPARTILO.
AYUDANOS A MULTIPLICAR NUESTROS MENSAJES.



ATENCIÓN A SOCIOS, SOCIAS Y DONANTES : +598 2929 2121 ~ WhatsApp: +598 095 352 948 ~ socios@msf.org.uy

 www.msf.org.uy
 medicossinfronteras.org
 [@msf_sudamerica](https://www.instagram.com/msf_sudamerica)
 [@msf-sudamerica](https://www.youtube.com/@msf-sudamerica)

 Médicos Sin Fronteras Latinoamérica |
  msf-latam |
  @medicossinfronteras