

4

Reportaje
Pulso a la
desnutrición

8

Desde los proyectos
México, Pakistán, Panamá,
Uganda y Yemen

10

MSF por dentro
Un hospital sobre raíles

Médicos Sin Fronteras

Revista
número 126

Noviembre
de 2022



Sumario

4

Reportaje

Pulso a la desnutrición

8

Desde los proyectos

México, Pakistán, Panamá,
Uganda y Yemen

10

MSF por dentro

Un hospital sobre raíles

12

Un día con...

Lucie Mubelelwa-Totaway

14

EnfocAH

Pablo Garrigós

15

En otras palabras

Laura Restrepo

16

Primer plano

Tres generaciones
rohingyas, una misma
huida

18

Tú eres MSF

La iniciativa solidaria
de Diego

19

Enrédate



© OLIVER BARTH

Foto de portada: **El pequeño Edriss, de 2 años, ingresó con diarrea y desnutrición. Tras diez días en la uci, ya se encuentra mejor. Él y su madre, Harira Mohamed, son refugiados en Níger.**

¿Sabías que...?

85 %



¿Sabías que, gracias a los alimentos terapéuticos preparados, más del **85 % de los niños** con desnutrición grave se recuperan en solo seis semanas?

Hemos renovado la revista.
¿Te gusta? Si te apetece
darnos tu opinión, escríbenos
a hola@msf.es

¡Gracias!

Edita Médicos Sin Fronteras
C/ Zamora, 54-58
08005 BARCELONA
T 933 046 100

Depósito legal
B-25942/89

Diseño
Estudio Diego Feijóo

Impresión
Litografía Rosés

Damos la cara **por la salud mental**



Llevamos años trabajando para integrar la salud mental en todos nuestros proyectos médicos.

En 2021, atendimos más de 383 000 consultas individuales en ese ámbito.

Este es nuestro manifiesto:

- **La salud mental es un derecho.**
- **Debe ser parte integral de la ayuda humanitaria.**
- **Urge atender a las personas que conviven con trastornos graves.**
- **La salud mental debe integrarse en los servicios médicos generales.**
- **Vivir conflictos, catástrofes o actos violentos puede generar conductas suicidas.**
- **Los niños y adolescentes deben ser atendidos con prioridad.**



Manifiesto
completo en:





Pulso a la desnutrición

Por Ivan Muñoz

Responsable del Servicio de Medios

Nuestros equipos están presenciando graves crisis de desnutrición, sobre todo en países del Sahel y del Cuerno de África. Años de malas cosechas, la fragilidad de los sistemas de salud y el incremento del precio de los alimentos son algunas de las causas; garantizar la cobertura de vacunación y el suministro de complementos nutricionales en la edad de crecimiento infantil, algunas de las soluciones.

E

Entre enero y agosto de este año, nuestros equipos en el noroeste de Nigeria trataron a 117 000 menores con desnutrición aguda. En algunos proyectos de la zona, llegó a nuestros centros un 60 % más de niños que durante todo 2021. «Es una cifra enorme y todo indica que, para finales de 2022, habremos atendido a 150 000», dice la doctora Isabelle Defourny.

El norte de Nigeria es uno de los muchos contextos en los que estamos presenciando profundas crisis de desnutrición. La franja del Sahel y el Cuerno de África son las regiones que más preocupan. Estamos registrando cifras sin

◀ El brazalete MUAC indica que Abakar Idrissa, de 18 meses, está en riesgo de desnutrición.



TANZANIA © PIERRE-YVES BERNARD

precedentes, como las del distrito de Andre (Chad): el 60 % de los ingresos hospitalarios en nuestras instalaciones corresponden a menores con desnutrición grave. En Baidoa (Somalia), hemos atendido, desde el pasado abril, a casi 15 500 menores de 5 años con desnutrición.

«Sí, son cifras tremendas, pero la crisis nutricional no es nueva», explica Montse Escruela, nuestra especialista en nutrición. «Venimos de años de malas cosechas causadas por sequías cada vez más prolongadas y de pérdidas de la siembra por grandes lluvias e inundaciones», apunta.

A los efectos del cambio climático se añade el embate de la COVID-19 contra unos sistemas de salud ya débiles. Con el confinamiento y el cierre de fronteras, cayó el comercio de alimentos, y esto afectó a los mercados locales y a los temporeros; estos, sin poder desplazarse, vieron reducidos drásticamente sus ingresos. Además, se desviaron fondos para atender los efectos de la pandemia y hubo campañas de vacunación paralizadas durante meses. «Pensemos lo que supone esto para la población más vulnerable en contextos así de frágiles», añade Escruela.

Los efectos de los conflictos, los desplazamientos forzados y la falta de atención médica que afrontan las poblaciones de muchos países se ven agravados ahora por el encarecimiento del

combustible, las materias primas y los fertilizantes, lo que, a su vez, ha disparado el precio de los alimentos.

La punta del iceberg

«No tengo nada, no tengo dinero, los precios son desorbitados», se lamentaba recientemente, con su bebé en brazos, Mariam Abdul al Rahman. Mariam, que llegó a Andre huyendo del conflicto en el vecino Sudán, aseguraba que «ha subido muchísimo el precio del grano, del jabón e incluso del carbón, el azúcar y el arroz».

«Solo vemos una parte de una fotografía lamentablemente más amplia», advierte Escruela. Esto se debe a que nuestros proyectos están en lugares muy concretos de países que son vastísimos, como Níger o Sudán del Sur. No vemos lo que ocurre en otras áreas, donde es probable que los índices de desnutrición sean también altos.

Además, debido a la inseguridad y a la topografía, a las personas les cuesta llegar hasta los centros de salud y a las organizaciones de ayuda les cuesta llegar a la población. Se añade el que septiembre y octubre son meses de escasez y la desnutrición se dispara. Las cosechas no empiezan hasta noviembre, pero ahora las sequías se prolongan. Es difícil saber qué depararán los próximos meses.

▲ **Nuestros equipos hospitalizaron para su tratamiento a 82 000 niños con desnutrición grave en 2021 en todo el mundo.**



REPÚBLICA DEMOCRÁTICA DEL CONGO © NORAH MBADU NZILA

◀ Asha pasa un control nutricional en un puesto comunitario de salud.

¿Cómo respondemos?

La primera respuesta es local y se centra en los niños menores de 5 años. «Lo primero que hacemos es tratarlos con alimentos terapéuticos y con antibióticos», explica Escruela. En paralelo, se realizan campañas de vacunación y sesiones de desparasitación. Las vacunas son vitales, pues los brotes de enfermedades, en particular el sarampión y el cólera, así como los picos estacionales de malaria, van de la mano de la desnutrición. «Mis hijos nunca han tenido vacunas, salvo al nacer; el de 4 años enferma todos los años durante la época de lluvias», contaba este verano Hussaina Ali a nuestros equipos en Maiduguri (Nigeria).

Pero es necesaria una respuesta global —o al menos regional inicialmente— y a largo plazo. La doctora Defourny habla de tres ejes. El primero es «la salud de los menores de 5 años»: deben garantizarse las vacunas y prevenirse enfermedades como la diarrea, la malaria, las infecciones respiratorias... El segundo es «el suministro de complementos nutricionales durante el crecimiento», ya que los casos más graves de desnutrición van ligados frecuentemente a la pobreza. «Por eso

Ahora mismo, luchamos contra la desnutrición con 100 programas en 25 países

—concluye—, el tercero debe ser el apoyo social y económico a las familias».

Montse Escruela sube un peldaño más y pide que «los fondos se redistribuyan a las crisis que más los necesiten», de forma que más entidades puedan trabajar en estas emergencias y así ganarle el pulso a la desnutrición. «Sin esa ayuda, quienes le plantamos cara ahora en solitario no podremos con ella». 🚧

5 claves de las crisis de desnutrición

La desnutrición no es hambre. Es una enfermedad debida a la carencia de nutrientes esenciales. Al debilitarse el sistema inmunológico, el niño queda expuesto a las enfermedades. Cada año, mueren de desnutrición o por causas relacionadas tres millones de menores de 5 años.



- 1 Los más vulnerables son los niños menores de 5 años y las mujeres embarazadas o lactantes.
- 2 Enfermedades como el cólera o el sarampión agravan la desnutrición y la mortalidad relacionada.
- 3 El agua y el saneamiento de mala calidad causan enfermedades directamente relacionadas con el estado nutricional, como la diarrea.
- 4 Los conflictos y el desplazamiento son un factor más: se destruyen los medios de vida y las familias se alejan de sus bienes, sus cultivos, su ganado...
- 5 El encarecimiento del transporte dificulta que las personas acudan a los centros de salud, así como (en general) el suministro de alimentos y medicamentos.

1

Pakistán Inundaciones catastróficas

¿Qué ha pasado?

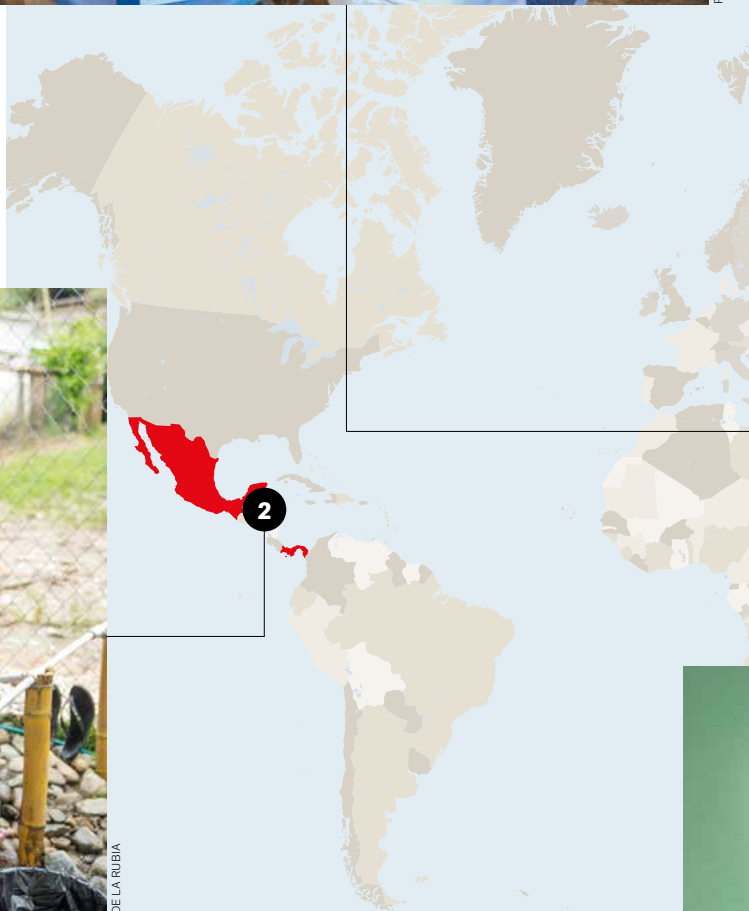
En agosto, Pakistán declaró el estado de emergencia, tras las inundaciones que anegaron un tercio del país y dejaron 1700 víctimas mortales y 33 millones de damnificados. Además, aumentó el riesgo de malaria, dengue, diarrea y desnutrición.

¿Qué hemos hecho?

Estamos trabajando en las provincias de Baluchistán, Sindh y Khyber Pakhtunkhwa. Nuestros equipos coordinan varias clínicas móviles y distribuyen bienes de primera necesidad, como kits de higiene y artículos de cocina; también suministran agua potable.



PAKISTÁN © ZAHRA SHOUKAT



2

México y Panamá Varados en la ruta

¿Qué ha pasado?

Estados Unidos ha prohibido la entrada a migrantes de nacionalidad venezolana (excepto si cuentan con visado). Así, miles de personas han quedado varadas en condiciones precarias a lo largo de la ruta migratoria que parte de Panamá, y en concreto en México.

¿Qué hemos hecho?

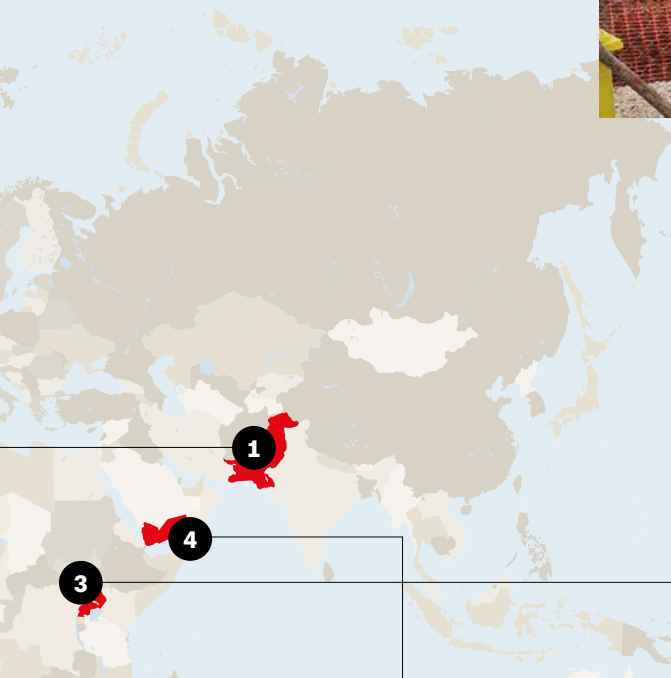
Actuamos en toda la ruta, incluyendo el peligroso Tapón del Darién (en Panamá), por el que han pasado 200 000 personas entre enero y octubre. Además, hemos reforzado nuestros equipos en Ciudad de México y en el norte y el sur del país, zonas en las que se congregan decenas de miles de migrantes.



PANAMÁ © SARA DE LA RUBIA



UGANDA © AUGUSTIN WESTPHAL



YEMEN © JINANE SAAD

3

Uganda Brote de Ébola

¿Qué ha pasado?

El pasado 20 de septiembre, Uganda declaró oficialmente la existencia de un brote de Ébola, causado por la cepa Sudán (para la que no hay vacuna). Hasta el 7 de noviembre, se habían confirmado 136 casos y 53 muertes, y 61 personas se habían recuperado.

¿Qué hemos hecho?

Ayudamos al Ministerio de Salud habilitando un hospital de 40 camas en el epicentro del brote, Mubende (con un segundo en construcción), así como una unidad más pequeña en Madudu. Además, nuestros equipos comunitarios trabajan en prevención y control de infecciones.

4

Yemen Enormes necesidades

¿Qué ha pasado?

A causa del devastador conflicto, muchas personas no pueden cubrir sus necesidades esenciales. El sistema de salud se vino abajo y numerosos centros de salud ya no funcionan, de forma que la atención básica apenas está disponible.

¿Qué hacemos?

Trabajamos en catorce gobernaciones del país, para ofrecer atención vital a las víctimas de la violencia, salud materna e infantil, tratamiento de la desnutrición y salud mental. También respondemos a brotes de COVID-19, sarampión, cólera y difteria.

Un hospital sobre raíles

Por **Guillermo Algar**
Servicio de Medios

Infografía: Richard Palmer Graphics

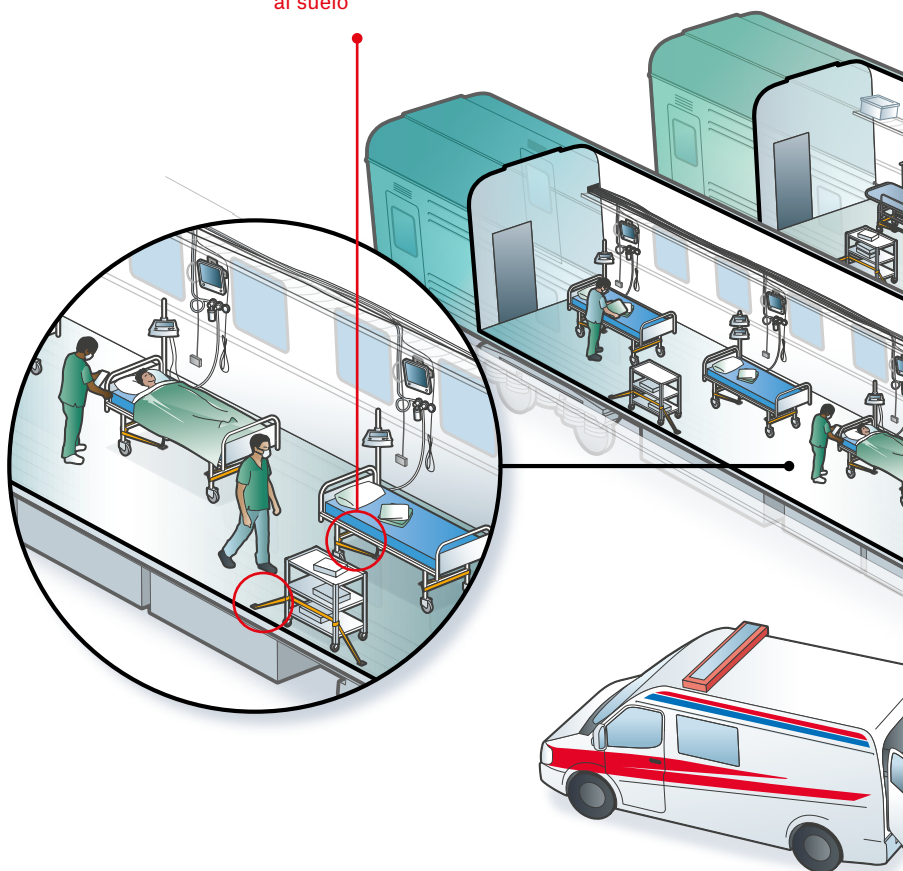
En Ucrania, en colaboración con el Ministerio de Salud y los Ferrocarriles Nacionales, hemos medicalizado dos trenes para poder trasladar a personas enfermas y heridas desde el este del país (la zona más castigada por la guerra) hasta diversos hospitales de Leópolis.

¿Qué significa «medicalizar»? En este caso, se trataba de convertir en gigantescas ambulancias dos trenes normales, dotándolos de todo lo necesario para garantizar la atención médica durante el traslado de pacientes.

Hasta el cierre de esta revista, el 14 de noviembre, hemos conseguido organizar más de **60 viajes**, en los que hemos evacuado (desde Járkov, Lugansk, Donetsk y Mariúpol) a **2013 pacientes**.

Los hospitales de las zonas más cercanas a los combates están al límite. De esta forma, ayudamos a descongestionarlos, al tiempo que llevamos a enfermos y heridos a lugares donde pueden recibir una mejor atención.

Las camas y los
carritos se anclan
al suelo

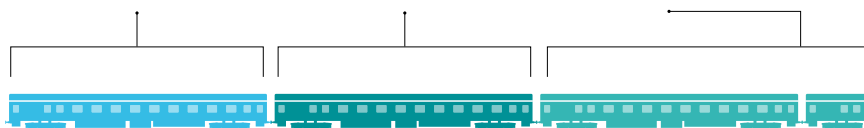


Organización del convoy*

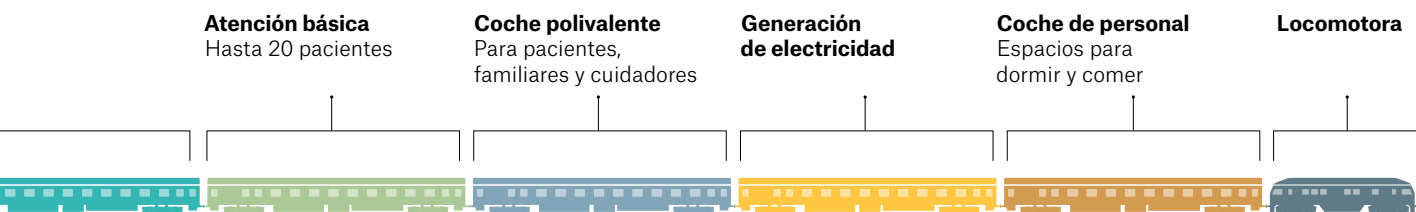
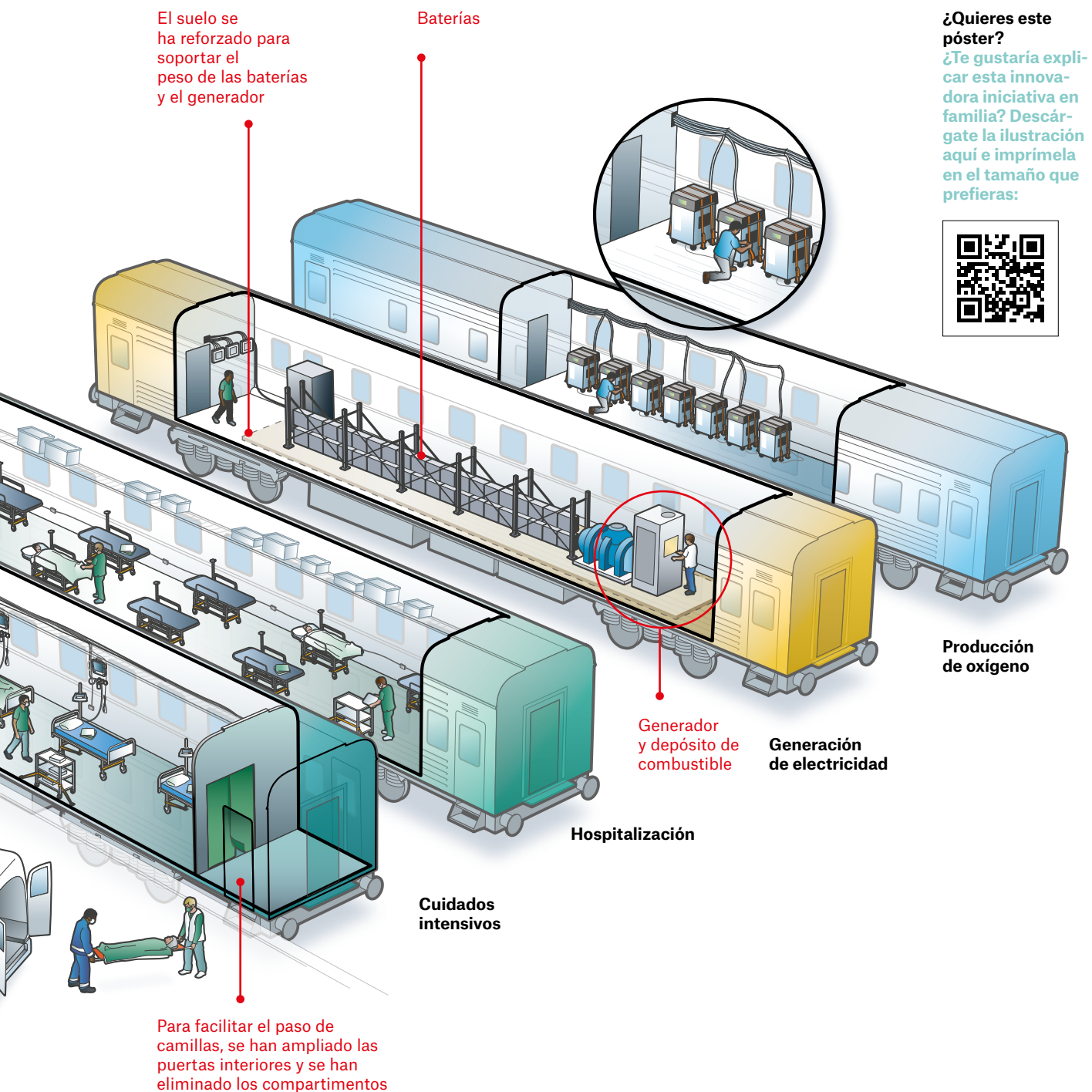
**Producción
de oxígeno**

**Cuidados
intensivos (uci)**
5 camas

Hospitalización
8 camas en cada coche



* Por razones de seguridad, este diagrama no representa la disposición real de los coches.



Un día con...

Lucie Mubelelwa-Totaway

Lucie es supervisora de salud sexual y reproductiva en República Democrática del Congo.

Enfermera y matrona de larga experiencia, se unió hace dos años a nuestro proyecto de Salamabila, en Maniema, su provincia natal.

Un poco sobre mí



Mi momento del día

Cada vez que siento que he hecho algo bueno por los demás.

Un lugar

Mi lugar de trabajo, que cada día es un sitio distinto.

Una comida

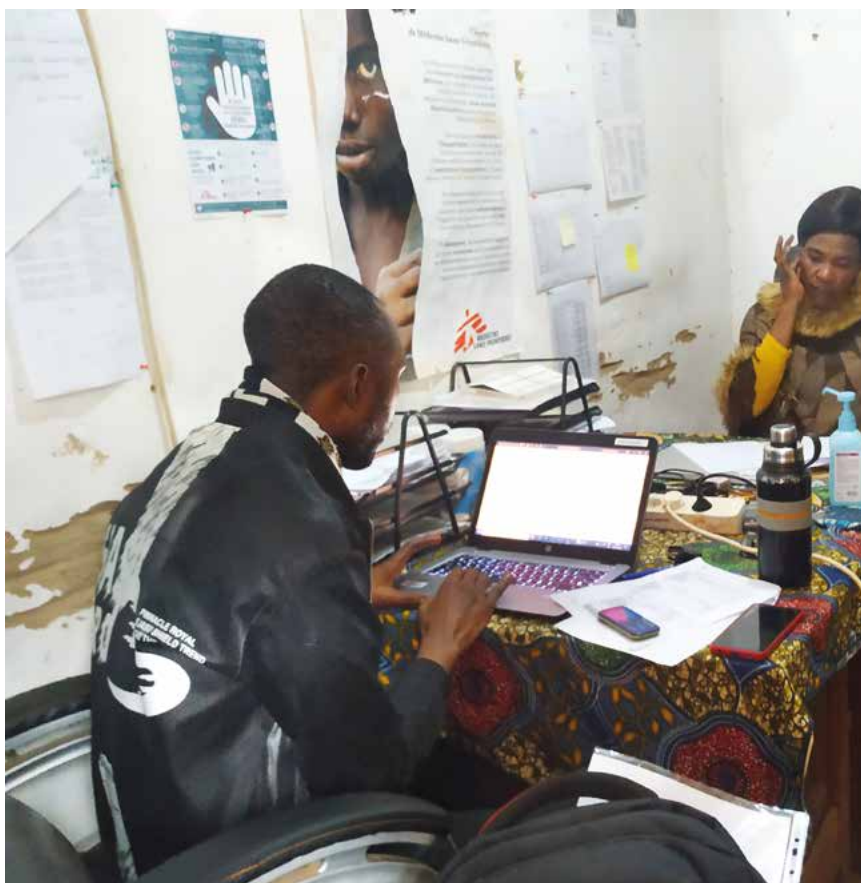
La fruta, en general.

Mi tiempo libre lo dedico a...

Escuchar música, ir a la iglesia o ver alguna película.

De pequeña quería ser...

Cada día, le decía a mi padre que quería ser médica. Soy enfermera y matrona, así que podría decirse que mis predicciones no se quedaron lejos.



1



4



5



6

© FERNANDO CALERO



2



3



1

Hoy voy a supervisar las actividades médicas en un centro de salud de Salamabila. Antes de salir de la base, paso por el despacho que compartimos con el equipo de promoción de la salud y preparo todo lo que voy a necesitar.

2

Hay una mujer, Bailo, en pleno trabajo de parto. Ha dilatado ocho centímetros. No ha traído su cartilla sanitaria y tenemos que hacerle pruebas antes de que dé a luz: VIH, malaria, sífilis, etc. Ha caminado durante dos días, acompañada por su tía, desde un pueblo a 45 kilómetros; allí le cobraban 30 000 francos (15 euros) por asistirle en el parto. Sabía que aquí damos atención gratuita.

3

Mientras, hago mi sesión de información con las futuras mamás. A muchas ya las conozco. Se alegran mucho al saber que, aunque tengas VIH, con tratamiento, puedes dar a luz a un bebé sano.

4

Vuelvo al paritorio. Todo va bien y Bailo da a luz a una niña. Nuestra mamá primeriza me sonríe por primera vez. Sigo con las consultas e identifico a varias embarazadas que podrían tener complicaciones; las cito para dentro de dos días en el hospital.

5

No he tenido tiempo de comer. Voy a la radio con mis compañeros de promoción de la salud, para hablar sobre la violencia sexual.

6

Ya son las cinco. Hoy vuelvo a casa un poco antes. Allí me esperan mis hermanas y mis sobrinos. ¡Ha sido un día intenso!

**¿Quieres conocer a Lucie?
No te pierdas este
Informe Semanal de TVE:**





“

Sentí una admiración profunda por su determinación

Pablo Garrigós
Fotógrafo

Esa tarde, hacía frío, estaba encapotado y había una llovizna constante. Iba paseando y hablando con la gente cuando, al doblar la esquina de una cabaña, me di de bruces con esta niña de 12 años. Me impactó muchísimo que alguien tan joven tuviera fuerza y motivación para, en una situación así, tomarse el tiempo de hacer los deberes. Yo mismo, pensé, lo hubiera dejado años atrás. Pero ella no. Ella se abrigó lo más que pudo, se sentó en un taburete y, aprovechando los últimos rayos de sol, bajo la

llovizna y con riachuelos a los pies, hacía pacientemente su tarea. Sentí una admiración profunda por su determinación.

En este país, donde miles de pueblos han sido violentados, he visto a decenas de personas plantar cara a la injusticia. Esta foto simboliza y representa la que para mí es una de las esencias de RDC: el compromiso por tener un futuro mejor para ti, tu familia y tu comunidad.

Laura Restrepo

Escritora, reportera, militante... Su última novela brota del viaje con MSF a Yemen y Etiopía. El germen, las mujeres que cruzan el desierto en pos de un lugar imposible donde la vida sea posible: «Yo soy descendiente de la reina de Saba», me decían».

Por **Guillermo Algar**
Servicio de Medios

¿Cuál fue su primer contacto con MSF?

Hace unos doce años, MSF organizó unas visitas de escritores a lugares con conflictos olvidados. A mí me llevaron a Yemen. Años después, hice otro viaje con MSF, a Etiopía. En Yemen y Etiopía transcurre mi novela más reciente, *Canción de antiguos amantes*, una mezcla de ficción y reportaje, de mito y realidad.

El eterno caminar de las mujeres migrantes es un tema que le preocupa.

Representan a la humanidad en el camino. En un museo de Adís Abeba, conocí los restos de Lucy, *Australopithecus afarensis*, tatará-tatarabuela nuestra. Me emocionó comprender que ella, al erguirse sobre las extremidades traseras, pudo ver el horizonte, sospechó que, en lugares lejanos, la vida podría ser mejor y echó andar, inaugurando así el inmenso río de las migrantes que hoy sigue sus pasos por mares, selvas y desiertos, y se refugia en los cinturones de miseria de las ciudades. Siento una admiración enorme por su coraje, su inquebrantable voluntad de encontrar un lugar donde puedan sobrevivir sus hijos. Son el futuro colectivo, la posibilidad de perdurabilidad de la especie.



“
Las mujeres migrantes representan el futuro colectivo

En Etiopía le impactó un parto.

Recogimos en un todoterreno de MSF a una adolescente a punto de dar a luz. Estaba muy enferma, sola en un camino perdido. Fui testigo de la pasión y habilidad con que el equipo médico se entregó para asistirle, hora tras hora, hasta que nació una niña perfecta. Contra toda evidencia, se salvaron la madre y la criatura. Y yo, que lo había presenciado todo en primera fila, justo en la culminación se me aflojaron las piernas y se me fueron las luces. Me habría caído al suelo si no me sostienen.

Militó en procesos revolucionarios y ha conocido el mundo humanitario. ¿Les ve algo en común?

Para mí, la acción política es una forma de no dar la espalda, de acompañar la experiencia de los pueblos que buscan paz, dignidad, igualdad y felicidad. Por caminos distintos, pero con el mismo empeño, la escritura y la acción humanitaria pueden perseguir fines similares.

¿De volver a nacer, sería trabajadora humanitaria?

Seré médica. Eso lo tengo muy claro.

Puedes leer la entrevista completa en:



Tres generaciones rohingyas, una misma huida

Por **Ariane Basaguren**
Servicio Digital

Anwar, Tayeba y Mohamed viven, en la actualidad, en campos para personas refugiadas en Cox's Bazar, en Bangladesh. Hace cinco años que tuvieron que huir de su país, Myanmar. Sus sueños y esperanzas no entienden de edades.



Anwar:
«Sueño con ser médico»

Anwar tiene 15 años. Todavía recuerda claramente cómo huyó de Myanmar hace cinco. «Fue una tarde, cuando el Ejército atacó nuestro barrio y tuvimos que correr. Cuando incendiaron nuestras casas, tuvimos que correr más. Sobrevivimos, pero muchos familiares y vecinos míos fueron asesinados». Anwar iba al colegio y era buen estudiante. Tenía planes, aunque ahora siente ansiedad, porque no sabe cómo va a ser su vida. «Mi sueño era ser médico. Desde niño, he visto a los médicos ayudar a la gente. Ahora entiendo que mi sueño nunca se hará realidad».



BANGLADESH © SAKAT MOJIBER



Mohamed:
«Deseamos una vida digna»

Mohamed Hussein trabajó como secretario civil en el Ministerio del Interior en Myanmar durante más de 38 años. Sobre el terrible éxodo, relata: «Fue un jueves por la noche; dispararon desde el puesto militar. A la mañana siguiente, escuchamos que algunos rohingyas habían sido asesinados». Cuando Mohamed llegó a Bangladesh, tenía «muchas esperanzas». «Ahora nos sentimos atrapados —dice—. La vida se ha vuelto difícil. Mi corazón está inquieto. Ya soy viejo y moriré pronto. Deseamos una vida digna. Estamos pidiendo al mundo que nos ayude a vivir como seres humanos».

BANGLADESH © SAIKAT MOJUMDER

Tayeba:
«Anhelo la paz»

Tayeba Begum es madre de seis hijos, entre ellos, dos mellizos de 5 años. Huyó de Myanmar en 2017, sin nada más que la ropa que llevaba puesta. «Tuvimos que ponernos a salvo. Los militares estaban asesinando brutalmente a los rohingyas. Cuando hui con mis bebés, cruzamos selvas y caminos embarrados, bajo una lluvia torrencial, para llegar a Bangladesh», recuerda. «Anhelo la paz», confiesa al preguntarle sobre un futuro demasiado incierto. «Si alguna vez podemos volver a vivir en paz en Myanmar, volveremos. ¿No es también nuestra patria? ¿Pero cómo vamos a poder regresar, si nuestros derechos no están garantizados?», lamenta.



BANGLADESH © SAIKAT MOJUMDER

«Quiero que esta iniciativa sirva de ejemplo a mis hijos»

Por **Gemma Planas**
Responsable del Servicio de Fidelización

«Hace ahora un año y cinco meses, nació Elena, mi segunda hija. Son las diez de la noche, se ha quedado dormida a mi lado y, cuando la miro, no puedo sentir otra cosa que amor y, por momentos, miedo». Así empieza el texto de Diego Alonso para presentar su iniciativa solidaria 'Los pasos de Elena'. Diego (de Barbate, Cádiz) ha recorrido el Camino de Santiago para recaudar fondos contra la desnutrición infantil.



© DIEGO ALONSO

¿Qué te motivó a ser socio de Médicos Sin Fronteras?

Es curioso, porque, durante años, he colaborado con varias organizaciones, tanto económicamente como en tareas de voluntariado. Sin embargo, Médicos Sin Fronteras siempre me había llamado la atención, porque me hubiese gustado ser médico. Un día, surgió la oportunidad de colaborar con MSF, cuando una compañera vuestra me paró por la calle, y no lo dudé.

¿Qué es lo que más te gusta de MSF?

Que no estáis sujetos a ningún Gobierno, que estáis solo donde hace más falta y actuáis de forma inmediata.

Y un día, decides dar un paso más y creas la iniciativa solidaria 'Los pasos de Elena', para luchar contra la desnutrición infantil mientras recorres el Camino de Santiago.

Sí, hace tiempo que tenía en mente hacer algo más. Ver todo lo que ocurre en el mundo ahora mismo me genera dudas sobre cómo educar a mis hijos. Elegí crear esta iniciativa para que les pueda servir de ejemplo y que, en un futuro, si quieren, sigan también estos pasos y decidan ayudar; para que vean que, aunque a veces cueste, ayudar a los demás siempre merece la pena. Y lleguen a normalizarlo.

¿Qué es lo que más valoras de esta experiencia?

Es la tercera vez que hago el Camino y siempre aprendo algo nuevo. Lo que más valoro es, sobre todo, a la gente que conoces y que te ayuda, y el buen ambiente que se genera. Además, mucha de esta gente decidió colaborar también en la iniciativa solidaria y, gracias a ellos, logré llegar al objetivo que me había marcado.

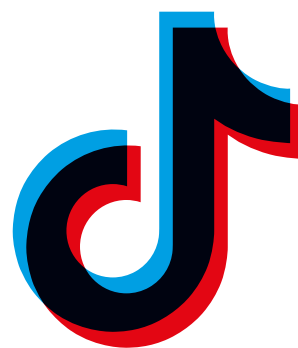
¿Qué es para ti la solidaridad?

Para mí, es algo innato en la persona. El ayudar a los demás, por poco que parezca, puede ser mucho en un momento determinado.

Tú también puedes organizar tu propia iniciativa solidaria: una carrera, una obra de teatro, un mercadillo...

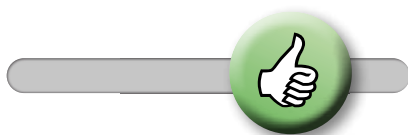
Entra en iniciativassolidarias.msf.es ¡y ponte en marcha!





Yo no tengo prejuicios, pero...

¿Por qué te ha conmovido la guerra en Ucrania? ¿Qué opinas de las personas migrantes en situación irregular? Son algunas de las preguntas de nuestro 'Prejuiciómetro', un test para comprobar si estás libre de prejuicios. Y es que puede que creas que no tienes fronteras mentales... y sin embargo todavía te quede alguna por derribar.



Te retamos a que realices (con sinceridad) nuestro 'Prejuiciómetro'. Solo necesitas un móvil. Descubre si tienes fronteras que desconoces.



Jóvenes inconformistas y salud mental

«¿Cómo estáis?». Con esta pregunta tan necesaria arrancó la presentadora Rocío Saiz la cuarta edición de nuestro evento Humanidad Inconformista, dedicado en esta ocasión a hablar de jóvenes y salud mental. El encuentro, que tuvo lugar los días 27 y 28 de septiembre en Madrid y al que se inscribieron más de 1400 personas, sirvió para derribar estigmas, analizar las causas de los trastornos de salud mental, identificar las brechas de acceso a la atención psicológica y encontrar soluciones compartidas. Para ello contó con profesionales, activistas, *influencers*, artistas y organizaciones de la sociedad civil española.



Si te lo perdiste o quieres volver a verlo, entra en:



Nos estrenamos en TikTok

Nos alegra anunciarte que ya estamos presentes en la red social TikTok. Hemos abierto este nuevo canal para poder contar de forma diferente el trabajo que hacemos, para inspirar y para movilizar.

De esta manera, podemos explicar a más personas cómo llevamos ayuda a quien más la necesita. Tú puedes ayudarnos también a que sus historias lleguen más lejos: síguenos, involúcrate y comparte nuestros vídeos.

¡Súmate y síguenos!





Cuando hayas leído esta revista, compártela con alguien de tu entorno.

Si somos más, llegamos más lejos.

Estamos a tu disposición en:

sas@msf.es
900 373 295



Estas fiestas, regala salud



- 1 Elige** un regalo único: uno de nuestros kits solidarios
- 2 Personaliza** la postal digital: escoge el diseño y escribe tu dedicatoria
- 3 Regálala** a quien más quieras; tu regalo tendrá un gran impacto



Entra en regalasalud.es y convierte tu regalo navideño en ayuda urgente

Invita a tus familiares
y amigos a unirse a
Médicos Sin Fronteras

Si conoces a alguien
con interés en ser socio/a
o realizar un donativo,
entregale este cupón.
Muchas gracias.

Sí, quiero ser socio/a de MSF colaborando con:

- ☐ **10€ al mes**
Con 10 euros, vacunaremos
a 26 niños contra el sarampión
- ☐ _____ € al mes
- ☐ _____ € al año
- ☐ _____ € al trimestre
El importe que desees

**Prefiero hacer un
donativo puntual de:**

- ☐ _____ €
El importe que desees

Datos personales*

NOMBRE _____

APELLIDOS _____

GÉNERO ☐ HOMBRE ☐ MUJER ☐ OTRO _____

FECHA DE NACIMIENTO _____

NIF** _____

TELÉFONO FIJO _____ MÓVIL _____

E-MAIL _____

CALLE _____

Nº _____ RESTO DE LA DIRECCIÓN _____

C. P. _____ POBLACIÓN _____

PROVINCIA _____ PAÍS _____

¿EN QUÉ IDIOMA PREFIERES QUE NOS COMUNIQUEMOS CONTIGO?***
☐ CASTELLANO ☐ CATALÀ ☐ EUSKARA ☐ GALEGO

C408

* Imprescindibles para poder enviarte el recibo de tus aportaciones.

** Imprescindible para deducir tus aportaciones en la declaración del IRPF.

*** Atenderemos tus preferencias siempre que sea posible.

Forma de pago

Si eliges la domiciliación bancaria, nos facilitas las tareas administrativas.
Para hacerte socio/a, solo domiciliación bancaria. Muchas gracias.

☐ **Domiciliación bancaria**

Titular cuenta _____

IBAN	ENTIDAD	AGENCIA	CONTROL	NÚMERO DE CUENTA
------	---------	---------	---------	------------------

No olvides firmar este cupón.

☐ **Adjunto un cheque a nombre de Médicos Sin Fronteras**
NO OLVIDES RELLENAR TUS DATOS PERSONALES.

☐ **Transferencia bancaria a:**
☐ BANCO SANTANDER: ES31 0049 1806 95 2811869099
☐ BBVA: ES09 0182 6035 49 0000748708
☐ CAIXABANK: ES57 2100 3063 99 2200110010
POR FAVOR, ENVÍANOS EL COMPROBANTE QUE TE DARÁ EL BANCO.

☐ **Donativo con tarjeta bancaria:** entra en msf.es/dona

☐ **Donativo por Bizum al 02709**

Firma

Titular de la cuenta

Fecha

MÉDICOS SIN FRONTERAS ESPAÑA trata tus datos personales con el fin de gestionar la relación contigo y enviarte información —incluyendo mediante medios electrónicos— sobre nuestras actividades y campañas. En el enlace www.msf.es/tus-datos-personales puedes acceder a nuestra Política de Privacidad, que incluye información completa sobre el tratamiento de tus datos y cómo ejercer tus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición.

RELLENA Y RECORTA ESTE CUPÓN, HUMEDECE LA PARTE ENGOMADA,
CIÉRRALO Y DEPOSITALO EN CUALQUIER BUZÓN DE CORREOS. NO NECESITA SELLO.

FRANQUEO EN DESTINO	F.D.
ESPAÑA	



Apartado F.D. Nº 203
08080 Barcelona



NIGER © OLIVER BARTH