

# MÉDICOS DEL MUNDO

*Combatimos todas las enfermedades, incluida la injusticia*

#55 JUNIO 2023

**TRES DÉCADAS ACOMPAÑANDO A MUJERES  
EN SITUACIÓN DE PROSTITUCIÓN**





**PARTIDO  
LA SANIDAD  
SE MUEVE**

Votar a

**NOELIA REAL**

es votar a la Sanidad Pública

**HAZ COMO NOELIA.  
DEFIENDE NUESTRA SANIDAD.**



# sumario

- 04** INFORME FINANCIERO  
2022 EN CIFRAS /  
ASAMBLEA 2023
- 06** EN PORTADA TRES  
DÉCADAS ACOMPAÑANDO  
A MUJERES EN SITUACIÓN  
DE PROSTITUCIÓN EN  
ESPAÑA
- 08** NUESTROS PROYECTOS  
AQUÍ NAVARRA / EUSKADI
- 10** NUESTROS PROYECTOS  
ALLÍ TERREMOTO DE  
TURQUÍA Y SIRIA
- 12** 26 PREMIO LUIS VALTUEÑA  
ENTREVISTA MARÍA CLAUSS
- 14** OPINIÓN ANTONIO  
CABRERA /  
CELEBRACIONES  
SOLIDARIAS
- 16** EMERGENCIAS CRÓNICAS  
FONDO DE EMERGENCIA

## #55 REVISTA SEMESTRAL DE MÉDICOS DEL MUNDO ESPAÑA

### Médicos del Mundo

Conde de Vilches, 15. 28028 Madrid  
Tel.: 91 543 60 33  
informacion@medicosdelmundo.org  
www.medicosdelmundo.org

Presidente

**Pepe Fernández Díaz**

Coordinador General

**Nicolás Dotta**

Dirección de Comunicación  
e Incidencia Política

**Francisco Carrasco Garzón**

Redacción

**Patricia Llorente Alonso, Nora  
Mora Prato, Mercedes Bermejo  
Gómez, Mar Pérez-Olivares y  
Carlos Rianza Gracia**

Coordinación

**Rosario Estébanez Estébanez**

Edición

**Carlos Rianza Gracia**

Diseño y maquetación

**Cósmica®**

Imprime

**Difusión 7**

D.L. M-34447-1997



Esta revista está impresa  
en papel reciclado.

Médicos del Mundo  
no se hace responsable de las  
opiniones vertidas por sus diferentes  
colaboradores y colaboradoras.



## Nuestro objetivo: las poblaciones olvidadas y desatendidas

El pasado 1 de junio se fallaba en Oviedo el Premio Princesa de Asturias de Cooperación Internacional, resultando ganador la Iniciativa Medicamentos para Enfermedades Desatendidas (DNDi), surgida en 2003 al auspicio de la organización Médicos sin Fronteras y la OMS agrupando, además, a cinco instituciones especialmente reconocidas en el ámbito de la salud pública, la epidemiología y la investigación de las enfermedades infecciosas. Entre ellas, el Instituto Pasteur, la Fundación de Brasil Oswaldo Ruíz, dos institutos de investigación médica, uno de Kenia y otro de la India, y el Ministerio de Salud de Malasia.

Su objetivo es la investigación y el desarrollo de nuevos medicamentos específicos para ese grupo de enfermedades, alrededor de 18, que siguen afectando a 1 500 millones de personas, provocando medio millón de muertes cada año y minando las posibilidades de desarrollo de casi 140 países en el Sur del hemisferio.

No es la única estrategia efectiva de lucha contra estas endemias, pero es imprescindible dado el desprecio de la investigación biomédica por el desarrollo de medicamentos específicos para este grupo de enfermedades: el 90% de los recursos destinados en el mundo a nuevos medicamentos se orientan a enfermedades que padece sólo el 10% de la población mundial; y solamente el 0,6% de la Ayuda Oficial al Desarrollo se destina a la lucha contra las enfermedades desatendidas.

En Médicos del Mundo tomamos especial conciencia por los determinantes sociales y sabemos que si no se interviene sobre la educación, la falta de higiene, el suministro de agua potable, la eliminación de excretas y las medidas de barrera o de lucha contra vectores y reservorios, las enfermedades serán recurrentes; es decir: si bien es necesario desarrollar nuevos medicamentos para **las enfermedades desatendidas**, es imprescindible trabajar, sistemática y pacientemente, con **las poblaciones olvidadas y**

**desatendidas** porque, definitivamente, sólo ellas, con conocimientos y medios, podrán mantenerse libres del lastre y del sufrimiento provocado por este grupo de enfermedades endémicas.

Se trata, por otro lado, de problemas de salud específicos que tienen mucho que ver con las consecuencias del empobrecimiento de los países, del cambio climático (desertización o fenómenos adversos) y de los conflictos cruentos que, en general, también afectan de manera especial a las mismas áreas geográficas, ya sea en Centro o América del Sur, en el Sahel, en el África Subsahariana o en grandes áreas del Sudeste Asiático. Los problemas, emergencias en un primer momento, se estancan, se cronifican y se acaban por denominar "emergencias crónicas", "crisis olvidadas".

En el momento actual, a esta situación de cronificación y olvido de países y poblaciones, se unen dos fenómenos especialmente graves e importantes por su magnitud e intensidad: los movimientos forzosos de población y la crisis alimentaria que afecta a cientos de millones de personas.

Por consiguiente, Médicos del Mundo tiene ante sí el difícil reto de responder a las carencias y la precariedad de grupos de población -que ven comprometidas su dignidad y su supervivencia- frente a la falta de equidad en la canalización de los flujos de la ayuda internacional, que incluso reconoce su falta de sensibilidad hacia las enfermedades desatendidas o las "emergencias crónicas", en fin, a **las poblaciones olvidadas**. Por esto, a veces, nos resulta tan difícil recurrir a la solidaridad con causa, con una sola causa: ¿cómo resumir tanta diversidad y necesidad en un solo compromiso?

**Pepe Fernández Díaz**

Presidente de Médicos del Mundo

MÉDICOS DEL MUNDO - ESPAÑA

# 2022 EN CIFRAS

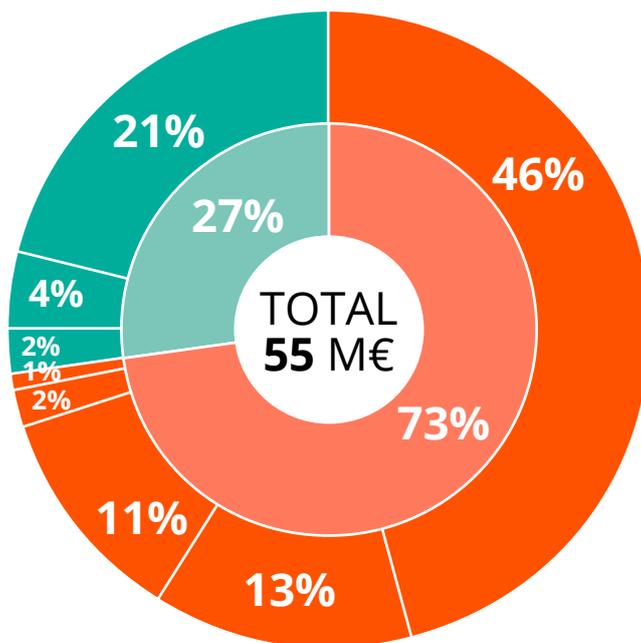
M€ = MILLONES DE EUROS

## CÓMO OBTENEMOS LOS INGRESOS

### PRIVADOS 15 M€ (27%)

21% Personas socias y colaboradoras **11,6 M€**4% Donaciones puntuales **2,4 M€**2% Subvenciones de entidades privadas **0,9 M€**

### PÚBLICOS 40 M€ (73%)

46% Internacionales **25,3 M€**13% Administración autonómica **7,1 M€**11% Administración central **5,9 M€**2% Ayuntamientos **1,3 M€**1% Diputaciones provinciales **0,9 M€**

**María Luisa Martín del Burgo,**  
tesorera en la Junta Directiva  
de Médicos del Mundo.

El ejercicio 2022 se cierra con una actividad global de 55 millones de euros, con un crecimiento del 19% con respecto al año anterior y una trayectoria de crecimiento de 5 años desde 2018, que partíamos de una actividad total de 26 millones de euros.

Médicos del Mundo es una asociación sin ánimo de lucro, por lo que el resultado de nuestro ejercicio debe tender a cero. A pesar de que en este ejercicio se ha arrojado una desviación negativa de 270.000 euros, podría considerarse un resultado no significativo al representar un 0,5% de la actividad total. Esta reducción representa un total de un 0,6% respecto a los Fondos Propios reflejados en el ejercicio.

El incremento de captación privada ha supuesto un aumento de 600.000 euros en ingresos disponibles, y los gastos de la función soporte se han mantenido en línea con el ejercicio anterior. Ha sido en el desarrollo de los proyectos, es decir, en la función misional, donde se ha registrado una desviación en resultados con mayor impacto:

- En el ámbito estatal y autonómico hemos soportado el retraso en la concesión de la subvención (7,8 millones de euros) del Ministerio de

Igualdad para el desarrollo del Plan de Inserción Sociolaboral para Mujeres y Niñas Víctimas de Trata, Explotación Sexual y para Mujeres en Situación de Prostitución (2022-2025) (Plan Camino) y la necesidad de incurrir en gastos previos a esta concesión para su correcta consecución, generando una desviación negativa en resultados de 140 000 euros.

- En el ámbito internacional, el impacto de la denegación de la financiación recibida por parte de ECHO para el proyecto de Siria, presentado junto a Médicos del Mundo Francia y Turquía, ha provocado unas pérdidas globales de 500 000 euros, ocasionadas por la continuidad de las actividades durante los meses previos a recibir la denegación. Posteriormente, la misión en el país se logró financiar con otro donante (German Federal Foreign Office GFFO), garantizando la continuidad de los proyectos.

- Se ha detectado una disminución en la financiación recibida para la cobertura de costes indirectos, pasando de un 7% estimado al 5% real en 2022 y el 6% del ejercicio anterior, debido a diferentes factores. En próximos ejercicios debemos ajustar el cálculo de los ingresos por costes indirectos.

- La valoración positiva por diferencias de tipo de cambio ha compensado parte del efecto anterior (400 000 euros).

Cabe señalar el alto impacto de la captación finalista conseguida para la emergencia de la Guerra de Ucrania, que ha alcanzado un importe total de 1,5 millones de euros; de los cuales, han sido aplicados como ingresos en el ejercicio y a tal finalidad un importe de 500 000 euros.

Si bien la ratio de independencia financiera ha sufrido una disminución, pasando del 9% en 2021 al 7% en 2022, debido a un incremento de los activos de la organización y a una disminución del patrimonio neto, la oferta en firme recibida para la compra del local que la organización mantiene en propiedad por importe de 1,7 millones de euros, ha permitido la reclasificación de la partida del inmueble a activo a corto plazo, reconociéndose en balance la posibilidad de obtener liquidez en ejercicio 2023, permitiendo así la mejora de otras ratios financieras como es la ratio de solvencia. El valor del activo en libros contables se sitúa en un importe de 700 000 euros.

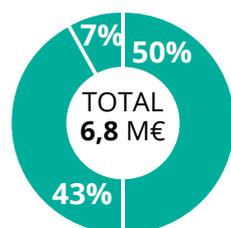
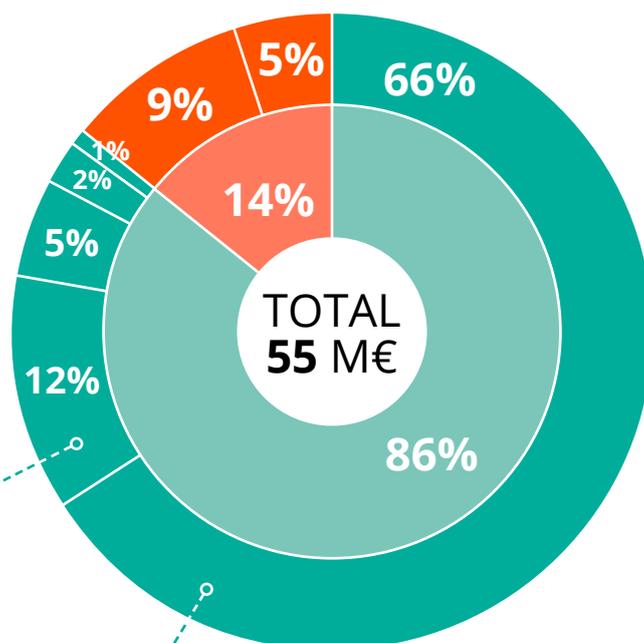
Hay un gran reto por delante en materia económico-financiera que tenemos que afrontar de forma conjunta y al que dedicaremos todos los esfuerzos posibles: garantizar los niveles de crecimiento óptimos de acuerdo a nuestro Plan Estratégico y la sostenibilidad económica de la Asociación para que podamos seguir acometiendo nuestra misión con las garantías suficientes.

## EN QUÉ USAMOS NUESTROS FONDOS

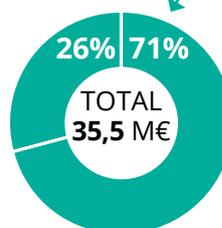
**MISIÓN 48 M€ (86%)**  
 66% Cooperación al Desarrollo y Acción Humanitaria **36,5 M€**  
 12% Inclusión social **6,8 M€**  
 5% Desarrollo asociativo **2,7 M€**  
 2% Transversalización, incidencia y comunicación **1,1 M€**  
 1% Educación para la transformación social **0,8 M€**

**CAPTACIÓN DE FONDOS 4,9 M€ (9%)**

**SOPORTE DE LA ACTIVIDAD 2,7 M€ (5%)**



**PROGRAMAS INCLUSIÓN SOCIAL**  
 50% Inmigración **3,4 M€**  
 43% Personas en situación de prostitución y trata **2,9 M€**  
 7% Personas usuarias de drogas **0,5 M€**



**PROGRAMAS INTERNACIONALES**  
 71% Acción Humanitaria **26 M€**  
 29% Cooperación al Desarrollo **10,5 M€**

## Asamblea General de Médicos del Mundo

El pasado 10 de junio celebramos nuestra asamblea general anual. En esta edición de 2023 se analizó la gestión durante el pasado año, nuestra situación económica mediante el análisis de las cuentas y presupuesto, y se prestó especial atención al nuevo Plan Estratégico 2023-2025. Todos los puntos del orden del día fueron aprobados finalmente por una amplia mayoría.

Asimismo, se llevó a cabo una interesante jornada de debate sobre un tema muy propio de nuestra organización: migraciones, derechos humanos y salud. Federico Ríos, finalista de la última edición del Premio Internacional Luis Valtueña, nos trasladó de manera emocionada, emocionante y documentada el paso de personas migrantes por el Tapón del Darién en su

recorrido hacia una expectativa de vida diferente. En la mesa redonda posterior, cinco especialistas nos mostraron diferentes enfoques de acción sobre la situación de las personas migrantes y las políticas que les afectan.

Puedes encontrar la Memoria de actividades 2022 en [www.medicosdelmundo.es/memorias/2022](http://www.medicosdelmundo.es/memorias/2022)



# TRES DÉCADAS

## acompañando a mujeres en situación de prostitución en España

**Mar Pérez-Olivares Castiñeira**, técnica de Comunicación de Médicos del Mundo.

**En Médicos del Mundo llevamos treinta años trabajando para garantizar su derecho a la salud.**

En este tiempo, no solo hemos sido testigos de cómo ha ido evolucionando y cambiando el contexto prostitucional, sino también cómo se han ido **acrecentando los obstáculos** a los que se deben de enfrentar estas mujeres. Junto a ellas, hemos ido

construyendo y adaptando nuestro trabajo para dar respuesta a sus necesidades, promoviendo cambios legislativos y movilizándolo a la sociedad contra el estigma. Hacemos un repaso de los hitos más importantes de estos 30 años de historia.

### AÑOS 90

En esta década, las mujeres en situación de prostitución eran **mayoritariamente españolas** (más del 95%) se encontraban en situación de gran vulnerabilidad y, en muchos casos, con problemas asociados al consumo de drogas.

### 1993

Iniciamos nuestro trabajo en **Madrid, Valencia y Sevilla**. Nuestro principal objetivo era prevenir el VIH y las infecciones de transmisión sexual.

### 1995

Se **despenaliza la tercera locativa**, que sancionaba a los propietarios de pisos y clubes. Esto supone un punto de inflexión en nuestro trabajo.

### AÑOS 2000

Cambio drástico en el perfil de las mujeres en situación de prostitución: el 63% son de origen extranjero. Comenzamos a desarrollar proyectos que buscan su **empoderamiento** y ponemos en marcha acciones de **sensibilización e incidencia política**.

### 2003

Tres años después de comenzar nuestra **intervención en clubes** en Málaga y A Coruña, aprobamos nuestro posicionamiento abolicionista.

### 2005

Fundamos, junto a otras ONG, la **Red Española contra la Trata** y surge un nuevo reto: apoyar a víctimas de trata con fines de explotación sexual. Apostamos por la sensibilización con iniciativas como la exposición *Mujeres de Vida Alegre* y la campaña *Sofía Sexy*.

### 2007

Elaboramos el primer estudio sobre barreras de acceso a la salud. Ponemos en marcha el **protocolo de test rápidos**, convirtiéndonos en una organización pionera en desarrollar este servicio en España.



### Pepe Fernández

Presidente de Médicos del Mundo.

“Nuestro reto en el medio plazo es continuar mejorando en el trabajo directo con las mujeres (especialmente en la línea de apoyo psicosocial) y, al mismo tiempo, consolidar nuestro trabajo en sensibilización, Educación para la Transformación Social e incidencia política. Desde Médicos del Mundo apostamos por esta línea de trabajo porque están en juego aspectos esenciales que son valores irrenunciables para nuestra organización como son la **justicia y la defensa de los derechos humanos**”.



### Beatriz Beseler

Integrante del Grupo Estatal de Prostitución y Trata.

“Pese a que la sociedad ha avanzado todavía se sigue poniendo el foco en las mujeres. **El sistema prostitucional es una maquinaria perfectamente engrasada** en la que participan los puteros, las redes de trata y explotación sexual, unas sociedades desiguales que alimentan la feminización de la pobreza, un sistema legislativo inexistente desde el punto de vista de protección de las mujeres y una sociedad que *hace la vista gorda* sobre esta situación de desigualdad de género. Todavía tenemos mucho que trabajar”.



### Mónica Gutiérrez Pina

Voluntaria desde 2021 en Médicos del Mundo Andalucía.

“Lo que más me impactó de mi primera intervención en el proyecto de prostitución y trata fue **ver esa realidad tan cerca y que hasta el momento había pasado tan desapercibida para mí**. A pesar de que estaba sensibilizada, nunca es igual verlo y vivirlo de primera mano, es impactante y, a veces, duro. Lo que más me gusta de mi experiencia como voluntaria es sentirme útil y que aporte en positivo a las mujeres a las que acompañamos, además, para mí supone un aprendizaje constante”.



## Y EN 2023...

Con el apoyo del Ministerio de Igualdad y junto a cuatro ONG referentes, hemos puesto en marcha el **Plan de inserción sociolaboral para mujeres en situación de prostitución**. A través de un trabajo y atención más integral, buscamos contribuir en la eliminación de las barreras que impiden a las mujeres salir de la prostitución y construir alternativas reales que les permitan recuperar sus derechos.

Este Plan, que estamos desarrollando de forma simultánea en 16 comunidades autónomas, consta de tres ejes de

desarrollo: un primer eje a través del cual abordamos la recuperación integral individualizada y en lo social de las mujeres para que puedan superar el daño y las secuelas producidas por la prostitución. Un segundo eje dirigido a garantizar su acceso a un empleo estable y en condiciones laborales dignas. El tercero está destinado a niñas y adolescentes víctimas de trata y explotación que se encuentran en centro tutelados, a través de él, promovemos la recuperación integral de su salud física, psicológica y reproductiva.

### 2009

Damos un paso más e incorporamos objetivos de **detección, identificación y derivación** de víctimas de trata en nuestra intervención.

### AÑOS 2010

Conscientes de que el fin de la prostitución nunca será posible si no se proporcionan alternativas reales y viables para las mujeres, comenzamos a poner en marcha proyectos destinados a la **inserción sociolaboral**.

### 2012

Entra en vigor el Real Decreto 16/2012 que deja **sin derecho a la atención sanitaria** a personas en situación administrativa irregular. Entramos a formar parte del **Foro Social contra la Trata**.

### 2016

Nace el proyecto *Mujer, una oportunidad para tejer futuros*, que constituye un referente en la **inserción social y laboral de mujeres trans** en Barcelona.

### 2019

**Aprobamos y ratificamos la Política de prostitución y trata** de Médicos del Mundo que asienta nuestro trabajo tanto en el ámbito internacional como en el estatal.

### 2020

Médicos del Mundo se vuelca en apoyar a las mujeres en situación de prostitución **durante la pandemia** a través de la entrega de alimentos y productos de primera necesidad y material de prevención frente a la COVID-19.

### 2022

Ponemos en marcha un proyecto piloto en Madrid, Cataluña, Baleares y Canarias dirigido a la **recuperación psicosocial y refuerzo de las capacidades sociolaborales** de mujeres en situación de prostitución.



### José Luis Ruiz

Voluntario desde 2013 en Médicos del Mundo Madrid.

“Cuando comencé en el programa no tenía un posicionamiento sobre la prostitución y la imagen que tenía de ella era la que se nos daba en aquella época: el terrible, estereotipado y falso prototipo de pretty woman. La **realidad me abofeteó la cara en cuanto puse el pie en el primer espacio** al que acudimos y escuché sus historias de vida. Nunca pensé que formar parte del voluntariado me fuera a enriquecer tanto y que ayudara a realizar el cambio social en mi entorno”.



### Erika Larraga

Responsable del área de prostitución y trata en Aragón.

“Realizamos una intervención más integral, **entendiendo todas las aristas de la palabra salud** y, aunque continuamos con un enfoque de reducción del daño, hemos incorporado la mirada social y psicológica que creo es fundamental con este colectivo. Para mí, el Plan de inserción sociolaboral (que estamos desarrollando ahora) es la oportunidad para demostrar que ‘ninguna mujer nace para puta’ y que ‘con alternativas reales’ tienen más posibilidades de dejar el sistema prostitucional”.



### Gemma Blanco

Responsable del área de prostitución y trata en Galicia.

“Me quedo con las **pequeñas, pequeñísimas batallas que ganamos cada día**: cuando te agradecen a la salida de un piso o club haber estado allí o que les des una pequeña información sobre cuáles son sus derechos más básicos... esas para mí son las experiencias más positivas. También tengo presentes en todo momento aquellas sobre las que no pudimos hacer nada o casi nada, pero esto, en todo caso, me sirve de trampolín para la siguiente respuesta”.

# 15 AÑOS DE LUCHA CONTRA LA MUTILACIÓN GENITAL FEMENINA EN NAVARRA

**Amaia García Bosque**, coordinadora de Médicos del Mundo Navarra.

Se calcula que en Navarra hay alrededor de 4 000 mujeres y niñas procedentes de países donde la mutilación genital femenina (MGF) es una práctica habitual. Esta realidad motivó que Médicos del Mundo se plantease como objetivo prioritario reducirla, especialmente mediante la prevención y la sensibilización, sin perder de vista que este fin no puede alcanzarse sin mejorar las condiciones sanitarias y la integración social entre la población que reside en España procedente de países donde persiste la ablación.

En abril de 2008, dio comienzo el proyecto de prevención de la MGF en Navarra para sensibilizar a la población africana, tanto a hombres como a mujeres de países donde existe el riesgo o se practica. Desde entonces, en él han participado 9 648 personas.

En Médicos del Mundo siempre se ha visto la necesidad de que fueran las mujeres africanas quienes estuvieran en el centro del proyecto y en la sede de Navarra, fue Fátima Djarra la encargada de ponerlo en marcha. En el trabajo de sensibilización, visibilización, educación y formación de la población de origen africano llevado a cabo en estos 15 años es esencial el papel de todas las mediadoras y mediadores del área, especialmente de Farmata Ly Watt, que, con su profesionalidad y esfuerzo, ha contribuido a que Navarra sea una de las regiones españolas pioneras en la lucha contra la MGF.

Uno de los primeros éxitos visibles de este proyecto fue la participación en la elaboración y aprobación en 2013 del *Protocolo para la prevención y actuación ante la mutilación genital femenina* y la apuesta del **Instituto Navarro para la Igualdad** por implementarlo mediante la firma de un convenio con Médicos del Mundo Navarra, considerando a la entidad un referente a nivel autonómico.

Los buenos resultados también han sido reconocidos con el **premio del**

**Ministerio de Presidencia, Relaciones con las Cortes e Igualdad del Gobierno de España** en su categoría de "Otras violencias contra las mujeres" en su edición de 2019. Además, en 2022, Médicos del Mundo fue galardonada por la **Delegación de Gobierno en Navarra** con el **premio Menina** por su compromiso con la erradicación de la violencia contra las mujeres.

De estos 15 años, cabe destacar también la creación de organizaciones como la asociación **Flor de África**, nacida en 2010 y compuesta por mujeres de más de 15 países africanos, que destaca por su defensa de los derechos humanos, derecho a la igualdad e integración de las mujeres originarias del este continente, **Black Power**, grupo de jóvenes navarras afrodescendientes que trabajan juntas su compromiso por la igualdad y el empoderamiento personal y de grupo y contra el racismo y la MGF o **HAPI**, una asociación igualitaria, feminista, antirracista y panafricanista que aúna a hombres africanos, navarros y latinoamericanos.

El trabajo con la comunidad africana ha ido evolucionando a lo largo de estos años. En este sentido, si como consecuencia de nuestra intervención se han alcanzado muchos de los objetivos planteados para la prevención de la MGF, con el tiempo, y siguiendo con el trabajo con la comunidad, se espera observar nuevos resultados que contribuyan a la eliminación de violencias machistas como los matrimonios forzados, poligamia, el maltrato y la violencia sexual.



Desde Médicos del Mundo Navarra lanzamos en el marco del Día Internacional de la Tolerancia Cero con la MGF 2023 el video "**Por nosotras**" elaborado junto a **Black Power** y **Flor de África**, para denunciar la MGF como rito de iniciación que simboliza el paso de niña a mujer por ser una práctica que vulnera sus derechos.



Taller de duelo migratorio con mujeres.



Arnaud Soro, Farmata Ly Watt y Fátima Djarra de Almeida Sani.



Taller de empoderamiento con mujeres africanas mediante arteterapia.



Reunión con líderes religiosos y presidentes de asociaciones de hombres africanos, en los inicios del proyecto.

# ESCUELA DE EMPODERAMIENTO ANTIRRACISTA

## DE LO VIRTUAL A LO PRESENCIAL

**Mamadou Moustapha Ngom,**  
técnico de Mediación de Munduko Medikuak.

Al comienzo de la pandemia provocada por la COVID-19, **Médicos del Mundo Euskadi impulsó su primera Escuela Antirracista Virtual para ofrecer conocimientos antirracistas a través de Instagram** con el objetivo de sensibilizar sobre los comportamientos, conductas y prácticas racistas más habituales. En ocasiones, estos comportamientos son muy evidentes e intencionados, como es el caso de los discursos de odio por motivos raciales o de género, pero, otras veces, son mensajes sutiles que vemos en un anuncio, en una serie, en una noticia... por lo que **es necesario aprender a identificarlos y combatirlos.**

La escuela virtual antirracista se puso en marcha en 2020 para promover el debate, tejer espacios más horizontales, fomentar la visibilidad y la denuncia y poner el foco en la complicidad ante prácticas y conductas propias del racismo social, sistemático y estructural. Otro de sus objetivos es poner en contacto a las **diferentes activistas** y militantes de otros procesos políticos **en pensamiento crítico antirracista.**

**Médicos del Mundo Euskadi** impulsó primero la **Escuela Antirracista Virtual** y en 2023, ha lanzado la **Escuela de Empoderamiento Antirracista**, en modalidad presencial, para animar a la sociedad a entender el racismo y a concienciarse sobre su responsabilidad individual y colectiva. También para nutrirse en primer lugar de conocimiento, herramientas y material antirracista, **para poder saber después cómo combatirlo**, tal y como dijo una de las mayores referentes en el antirracismo, Ángela Davis: **"En una sociedad racista no basta con no ser racista, hay que ser antirracista".**

Aunque desde otros ámbitos se trabaja la "línea anti-rumor", desde **Munduko Medikuak** desde hace unos años venimos haciéndolo desde la "línea antirracista" con otro tipo de enfoque y otra dimensión. Tanto la escuela antirracista virtual, como la presencial -además de otras muchas actividades- tienen en común el objetivo de ser disparadores de **reflexión crítica sobre las prácticas y manifestaciones discriminatorias para avanzar en la construcción de una ciudadanía comprometida, equitativa y responsable** con los valores del pluralismo, la interculturalidad y el respeto de los derechos humanos de las todas las personas.

El verdadero reto de la lucha antirracista está en la **concienciación**

**social y las correcciones en los comportamientos discriminatorios.** Una persona blanca puede que no sea racista en sus relaciones personales, pero debe conocer que el racismo es un tipo de violencia estructural que lamentablemente sigue estando presente de forma estructurada e institucional en muchos ámbitos, como en la educación, el deporte, el arte, los medios de comunicación o la calle, entre otros.

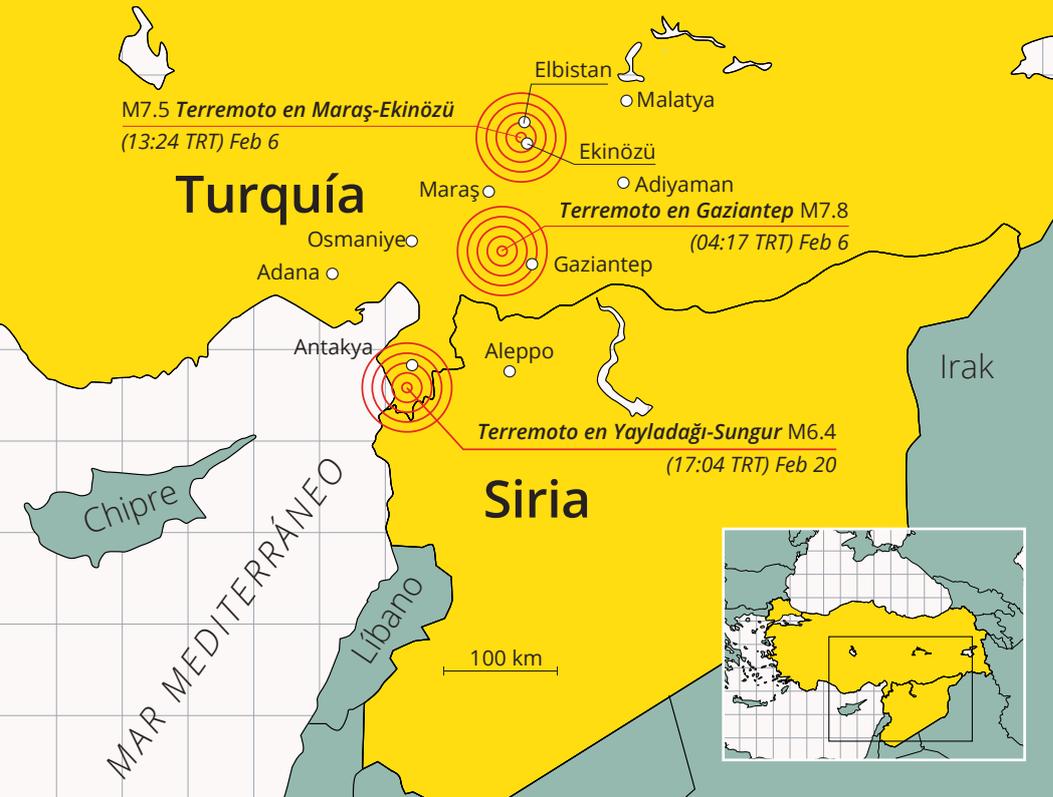
Por ello, la idea de las clases virtuales y actualmente presenciales de la Escuela de Antirracismo es abordar **temas que pongan frente al espejo prácticas y conductas racistas que se dan en las sociedades del Estado español** y que son desconocidas para la gran mayoría.



**EN UNA SOCIEDAD RACISTA NO BASTA CON NO SER RACISTA, HAY QUE SER ANTIRRACISTA". ÁNGELA DAVIS**



# TERREMOTO DE TURQUÍA Y SIRIA



📍 Ayse Calayit, de 29 años, psicóloga del equipo de emergencia de Médicos del Mundo, conoce a Seuf Umut, 3,5 años, en una carpa en Harbiye, Turquía.



© Olivier Papegnies

## Continuamos respondiendo a la emergencia

En la noche del 6 de febrero de 2023, a las 4:17 a. m., hora local, un terremoto de magnitud 7,8 sacudió Turquía y Siria y provocó un estado de emergencia que se ha prolongado hasta hoy, con más de 15 millones de personas afectadas y miles de edificios e infraestructuras derrumbadas.

### ESTA ES LA RESPUESTA DE MÉDICOS DEL MUNDO:

#### En Turquía

Nuestros equipos sobre el terreno, movilizados en apenas 24 horas, respondieron a las necesidades más inmediatas de la población: preparación para el invierno, kits de higiene, refugio, ropa y alimentos, kits de emergencia, calentadores, medicamentos y atención médica. Precisamente, es esta última, la necesidad más apremiante: el acceso a los servicios públicos, ya

que numerosos hospitales y centros médicos están dañados y han sido evacuados. Asimismo, la puesta en marcha de medidas para prevenir la propagación de enfermedades transmisibles en las áreas afectadas es fundamental.

El polvo denso que emana de los edificios destruidos por el terremoto también representa una amenaza significativa para la salud pública en la región, elevando el riesgo de enfermedades respiratorias y otras complicaciones de salud relacionadas causadas por la mala calidad del aire y la contaminación.

#### En Siria

La situación es en el noroeste de Siria (oeste de Aleppo y norte de Idlib) también es catastrófica. Ciudades enteras como la de Jandairis, en el distrito occidental de Afrin, ha sido destruida y la población se ve obligada

a viajar a los hospitales de Afrin, que se encuentran a más de 20 kilómetros, para recibir atención médica. Además, hay una necesidad urgente de refugio, ya que mucha gente en la región se encuentra actualmente sin un lugar donde cobijarse adecuadamente.

Numerosos servicios de salud han quedado suspendidos. Existe una gran necesidad de respuesta médica de emergencia debido al alto nivel de daños en los hospitales. No hay suficientes medicamentos y suministros. Los servicios de salud necesitan botiquines médicos, de higiene y de primeros auxilios.

Evaluaciones de necesidades de la Oficina de Naciones Unidas para la Coordinación de Asuntos Humanitarios (OCHA) muestran que solo el 20% de las comunidades en el oeste de Aleppo y el norte de Idlib, que se vieron directamente afectadas tienen acceso a atención médica.



📷 Las unidades móviles de Médicos trabajan en la identificación de necesidades de la población siria desplazada.



© Olivier Papegnies



## NUESTRO EQUIPO DE EMERGENCIA SE MOVILIZÓ EN 24 HORAS

📷 El equipo de emergencia de Médicos del Mundo, que se movilizó en 24 horas, en Hatay, Turquía.

## GRACIAS

Gracias a todas las personas y entidades socias y colaboradoras; a las aportaciones recibidas a través del Comité de Emergencia del que Médicos del Mundo formamos parte; a todas las iniciativas solidarias que han

recaudado fondos para esta emergencia. **Gracias a todas vosotras hemos podido ayudar a miles de personas afectadas por el terremoto en Turquía y Siria**, respondiendo con rapidez ante este desastre, proporcionando apoyo médico y psicológico a hospitales y campamentos donde ahora vive la gente, y coordinando las entregas de tiendas de campaña, kits de emergencia, alimentos y medicamentos.

El primer paso para construir un mundo mejor es mirar dentro y aportar nuestro granito de arena, por pequeño o grande que sea. Gracias a vuestra solidaridad, el mundo es un lugar más justo para miles de personas que perdieron a sus familias, se quedaron sin hogar y tuvieron que empezar desde cero, con todo lo que esto implica.

**VUESTRO APOYO ES ESENCIAL SIEMPRE.**

# María Clauss se alza como ganadora y la 26 edición del Premio Luis Valtueña se tiñe por primera vez con acento femenino



**Nora Mora Prato,**  
responsable de Campañas y Marca.

Entre las más de setecientas candidaturas, casi siete mil instantáneas procedentes de noventa y cuatro países y tras veintiséis años de edición, el jurado de la 26 edición del Premio Internacional de Fotografía Humanitaria Luis Valtueña que organiza anualmente Médicos del Mundo reconoció por primera vez como ganadora a una mujer, la fotógrafa española María Clauss por su trabajo *Donde no habite el olvido*. Una serie en la que usa la fotografía como “medio” para recuperar la memoria histórica, haciendo visibles los espacios de represión, las personas represaliadas y sus familiares directos, tras el comienzo de la guerra civil española en la provincia andaluza de Huelva.

“El Premio Luis Valtueña es el escaparate internacional que evidencia la importancia de la fotografía como instrumento de transformación social. Cada imagen premiada o reconocida es y ha sido un llamamiento para tomar conciencia colectiva sobre la construcción de un mundo más justo, inclusivo y sostenible. Este premio me carga de energías para convencerme que me dedico a la mejor profesión del mundo”, afirmaba María Clauss tras recibir la noticia.

El jurado compuesto por los fotoperiodistas Emilio Morenatti, Rodrigo Abd y Walter Astrada; las fotógrafas documentales Carole Alfarah y Lurdes R. Basolí, y el coordinador general de Médicos del Mundo, Fran Carrasco, concedió también el reconocimiento como finalistas de esta edición al español Santi Palacios por su trabajo *La masacre de Bucha*, un recorrido que transita desde las sensaciones a las imágenes inmediatamente después de la salida de las tropas rusas de esta ciudad y documenta la guerra de Ucrania a través



📷 *Tapia del cementerio de Huelva, 2021. Aquí, más de 1 000 personas fueron fusiladas tras el golpe militar en la capital.*

del rastro de crímenes perpetuados contra la población civil. El fotógrafo colombiano Federico Ríos también cautivó por un trabajo que recorre la escarpada selva entre Sudamérica y Centroamérica denominada *Migrantes atravesando el Tapón del Darién* en el que relata los peligros y obstáculos a los que cada año miles y miles de personas, en su mayoría procedentes de Venezuela, se enfrentan para alcanzar el sueño americano.

Con su trabajo, *Red Black White*, la fotógrafa armenia Nazik Armenakyan resultó finalista por su exquisito trabajo sobre otra realidad invisible: la de las mujeres de su país con VIH -contraído a causa de sus maridos-. El jurado además ha otorgado una mención especial al trabajo *Jódete Cáncer* de la fotógrafa mexicana Sáshenka Gutiérrez. La serie muestra la historia de Sandra, una superviviente de cáncer a la que hicieron una doble mastectomía debido a la enfermedad y que decidió no hacerse una reconstrucción mamaria. A través de su relato, visibiliza las cicatrices de esta enfermedad y cuestiona los estándares de belleza de la sociedad actual.

La sala de la Lonja de Arganzuela del centro cultural Casa del Reloj acogió este prestigioso premio en Madrid

donde tuvo lugar la ceremonia de entrega de galardones y se ha iniciado su recorrido por las diferentes ciudades de España y de otras partes del mundo.

La edición aniversario **25 años de fotografía humanitaria** también ha continuado exhibiéndose en ciudades como Navia, Segovia, Soria, Burgos y Valladolid y seguirá su recorrido por Andalucía o Islas Baleares. 95 imágenes tomadas por 50 fotógrafos y fotógrafas que han participado en todas las ediciones de este premio. La muestra, diseñada por Médicos del Mundo, no es un mero recorrido cronológico, es mucho más. Nos adentra a temas tan potentes como «Guerra y Violencia», «Medio Ambiente», «Migración y Refugio», «Salud» y «Mujeres». De la explosión del sida en África a las residencias de ancianos en España durante la pandemia de la COVID-19. De la mutilación genital femenina a las manifestaciones contra la violencia machista. Pura historia para no olvidar.

El Premio Luis Valtueña se celebra en homenaje a cuatro cooperantes de Médicos del Mundo que fueron asesinados mientras realizaban labores de acción humanitaria en Ruanda y Bosnia-Herzegovina. Este es nuestro legado.

# La fotógrafa de los sentimientos de la memoria

## MARÍA CLAUSS

**Mercedes Bermejo Gómez,**  
voluntaria de Médicos del Mundo.

**Cuando María Clauss asistió a la exhumación de cadáveres de represaliados de la guerra civil en la localidad onubense de Nerva -una de las fosas más grandes de la España rural- no imaginó la dimensión que alcanzaría su trabajo *Donde no habite el olvido*. Galardonado con el 26º Premio Internacional de Fotografía Humanitaria Luis Valtueña de Médicos del Mundo. Un proyecto que intenta no solo reconstruir el pasado sino también transmitir los sentimientos y las emociones de los familiares de las víctimas.**

**Los escenarios escogidos por la fotógrafa, de 53 años y la primera mujer en obtener el prestigioso Premio Luis Valtueña, fueron el cementerio de Huelva y varios enclaves de esa provincia como Nerva, Río Tinto, Higuera de La Sierra y San Juan del Puerto, entre otros.**

**HISTORIAS QUE TRASPASAN EL OBJETIVO.**

**¿Con quién se propuso trabajar para llevar a cabo esta serie?** Desde el inicio, me propuse trabajar con familiares directos: hijos, hijas y hermanos o hermanas de los represaliados.

**¿Y cuáles pensó que serían los escenarios más adecuados?** Yo quería llevar a los protagonistas a los lugares de la represión: una cuneta, una cárcel, una iglesia o una tapia de un cementerio, donde encerraron a las víctimas o los fusilaron.

**¿Por qué las fotografías van acompañadas de textos?** Para mí eran fundamentales los testimonios, porque los familiares

tienen mucha necesidad de hablar, de contar su vida. Ver a gente mayor llorar como si fueran niños y acompañarlos ha sido una experiencia emocionante.

**Usted afirma que siente este trabajo como una experiencia que traspasó lo profesional y caló lo personal.** Los fotógrafos llegamos, hacemos nuestro trabajo y nos vamos. En este caso, yo, me he involucrado. Por ello, consideré esencial que las fotografías fueran acompañadas de textos con el fin de que quienes las vean se estremezcan un poquito con los sentimientos impactantes de los supervivientes. Ni uno dejó de llorar, todos se emocionaron como niños pequeños.

Con 126 fosas localizadas o identificadas hasta la fecha, Huelva es la segunda provincia de Andalucía, solo por detrás de Sevilla, en tan siniestra lista. Un segundo puesto que también ocupa en número de víctimas, que podía superar las diez mil. En el pueblo minero de Nerva se calcula que podrían hallarse los restos de hasta 800 personas.

**¿Qué le aguijoneó más a la hora de capturar las imágenes?** Recuerdo la sensación impactante al ver los cuerpos tirados unos encima de otros en una fosa cuando asistí a una exhumación en Nerva. Entonces no tenía claro la dimensión que alcanzaría este trabajo, que me ocupó el 2021 y principios del 2022.

**¿Conocía a fondo la temática cuando se planteó el trabajo?** No, pero de lo que sí estaba segura era de que deseaba aprender e indagar lo máximo posible. Me puse manos a la

obra apoyándome en investigadores locales, historiadores, como Francisco Espinosa, o acudiendo a archivos, como el militar de Sevilla, y ayuntamientos. Siempre desde mi objetivo independiente, sin ataduras partidistas ni asociacionistas, deseaba contextualizar para saber lo que iba a fotografiar.

**¿Cómo eligió a los familiares de los represaliados?** Para mi trabajo necesitaba una conexión emocional mayor que la que pueda tener un sobrino o un nieto, y esto hizo el proceso más difícil. Todas las personas protagonistas, son muy mayores, otras tienen miedo y otras no quieren exponerse públicamente. Entre los que accedieron a contar su historia figura Antonio Villanueva, de 86 años. Posa en la prisión provincial de Huelva, donde estuvo viviendo junto a su madre acusada de «estraperlo» tras ser fusilado su padre. Él anhela sacarle de la fosa común del cementerio y que le den un solo hueso para enterrarlo dignamente.

**Clauss también fija su objetivo en Juan Rivera, 87 años, quien perdió a su abuelo, a su padre y a su hermano, entre el 15 y el 19 de agosto de 1936. O en Domingo Aparicio, 84 años, que recuerda a su padre fusilado frente a la puerta de una iglesia. Al tiempo, homenajea al poeta Miguel Hernández, encarcelado en la prisión provincial de Huelva. Una de las instantáneas recoge su imagen proyectada en una de las celdas del penal onubense.**

**Con la misma técnica recuerda a Balbina Sánchez, la única mujer de los 21 maestros fusilados en la provincia, sin olvidar a otras dieciséis mujeres de la localidad de Zufre, fusiladas en noviembre de 1937.**

**¿Cree que ha cumplido su objetivo con este trabajo?** Mi principal reto fue crear alguna conexión entre los espectadores, la familia, el represaliado y el lugar, al mismo tiempo que despertar el interés en el público sobre la gente que sufre. Me encantaría trabajar fuera de Huelva en esta misma temática e indistintamente en fosas de represaliados de ambos bandos.



# SANIDAD PÚBLICA O SÁLVESE QUIEN PUEDA



**Antonio Cabrera Majada,**  
médico de familia  
y experto en  
cooperación.

**Tener un sistema público de salud de calidad es uno de los mayores avances sociales de la historia, que algunos países como España habíamos conseguido alcanzar. A pesar de que le queda por recorrer un largo camino para lograr una óptima equidad, universalidad y calidad, el sistema nacional de salud (descentralizado al ser una competencia autonómica), era uno de los mejores valorados del mundo.**

Sin embargo, corrientes políticas neoliberales comenzaron a partir de mediados de los años 80 a fijar como uno de sus objetivos el debilitamiento de los sistemas públicos de salud. La crisis económica que se inició en 2008 condujo al sistema, por los recortes emprendidos, a un debilitamiento extremo y, sin apenas margen, la crisis del COVID ha sometido al sistema público de salud a un estrés mantenido que lo ha dejado maltrecho, ya que en ningún momento se han materializado los refuerzos prometidos por las fuerzas políticas.

Todos los estudios internacionales<sup>1</sup> coinciden en afirmar que para que un sistema público de salud sea eficiente y tenga calidad tiene que basarse en una atención primaria fuerte. La atención primaria no tiene que entenderse como la puerta de entrada al sistema, sino como el sistema mismo, ya que es en la atención primaria donde se resuelven entre el 80 y 90% de los problemas de salud de la ciudadanía. Y ha sido precisamente la atención primaria la parte del sistema que más ha sido castigada por los recortes y el debilitamiento en estos últimos años. La Organización Mundial de la Salud recuerda constantemente que a la atención primaria se debe destinar al menos el 25% del presupuesto sanitario total, y en los últimos años

la media nacional apenas alcanza el 14%. Esto ha conducido a un sobreesfuerzo y desgaste de los y las profesionales que en los últimos años ha desembocado en una pérdida continua de efectivos, por lo que en muchas zonas del país está en riesgo la viabilidad de la continuidad en la atención sanitaria.

La Atención Primaria se basa en equipos multidisciplinares, pero es entre los y las profesionales médicos de familia y pediatras donde se está acusando más este déficit. Recientes estudios internacionales<sup>2</sup> confirman que tener el mismo personal médico de familia durante 15 años disminuye la mortalidad en un 25%, y en un 28% la posibilidad de acabar hospitalizado. Este beneficio innegable para la ciudadanía (al que pocos fármacos e intervenciones sanitarias pueden aspirar) es lo que está en riesgo. Este debilitamiento progresivo está conduciendo a un fortalecimiento del mercado privado sanitario, obligando a los y las españolas a ser de los que más dinero en gasto privado sanitario tienen que dedicar en Europa<sup>3</sup>. España se está situando en una pendiente muy

peligrosa, en la que el riesgo de ruina catastrófica para una familia debido a gastos sanitarios puede comenzar a aparecer como un problema en el horizonte, que hasta ahora sólo era posible en países con bajo desarrollo o en Estados Unidos, donde un sistema privatizado al máximo conduce a miles de familias anualmente a la ruina.

Manifestaciones masivas por todo el país y numerosas encuestas de opinión<sup>4</sup> demuestran que los ciudadanos están muy preocupados por la situación de la sanidad. Entre ciudadanos, profesionales, gestores y políticos estamos a tiempo de fortalecer uno de los cimientos que nos sostienen como sociedad.

1. *Is primary care essential?* Starfield B. *Lancet*. 1994;344:1129-33.
2. *Continuity in general practice as predictor of mortality, acute hospitalisation, and use of out-of-hours care: a registry-based observational study in Norway.* Hogne Sandvik, Øystein Hetlevik, Jesper Blinkenberg and Steinar Hunskaar *British Journal of General Practice* 2022.
3. OCDE Estadísticas de Salud 2022.
4. Barómetros Centro de Investigaciones Sociológicas (CIS).



# ¿Tienes una celebración pronto?

¿Te casas? ¿Celebras un bautizo? ¿Una comunión? ¿Tu cumpleaños? Sea cual sea el motivo de tu celebración te proponemos varias formas de hacer tu evento todavía más especial.



## Ten un detalle que nunca olvidarán

Sorprende con una invitación solidaria o con originales tarjetas recuerdo para repartir entre tus invitad@s ese día. Podrás personalizarlas con los simpáticos diseños que te ofrecemos o con la foto o ilustración que nos envíes.

¿Cómo hacerlo? Convierte el dinero del detalle de tu celebración en un donativo a Médicos del Mundo. Recibirás unas tarjetas recuerdo personalizadas para repartir en tu evento y comunicar que has destinado ese dinero a apoyar nuestro trabajo por el acceso a la salud de todas las personas.

Si lo prefieres, puedes hacer que la invitación a tu evento sea solidaria, donde también se explicará el destino de tu donativo a Médicos del Mundo.

Elige tu tarjeta y la cantidad que necesitas escaneando este código y convierte tu felicidad en solidaridad con quien más lo necesita.



Si quieres más información o tienes dudas, escríbenos un email con tus datos a [celebracionsolidaria@medicosdelmundo.org](mailto:celebracionsolidaria@medicosdelmundo.org)

# ¿NOS ESTAMOS OLVIDANDO DE LAS CRISIS CRÓNICAS Y MENOS MEDIÁTICAS?



Hay mensajes que se quedan sin enviar...



La guerra de Ucrania, las secuelas de la Covid-19 y el cambio climático han tenido consecuencias devastadoras en países que ya sufren de otras crisis previas y, en muchas ocasiones, crónicas. Pero no aparecen en las noticias.

**QUE NO LAS VEAMOS  
NO SIGNIFICA QUE NO EXISTAN.**

**COLABORA CON NUESTRO FONDO DE EMERGENCIAS**

[medicosdelmundo.org](https://medicosdelmundo.org)

