LIBERAR EL POTENCIAL

Informe Annual
2024

Mensaje de nuestro consejero delegado y presidente del Consejo de Administración

Dr. Christopher Schwabe
Consejero delegado
y presidente

Tim Allen
Presidente del Consejo
de Administración

Estimados amigos y colegas,

Nos complace presentar nuestro Informe Anual 2024, repleto de ejemplos de nuestra labor encaminada a liberar el potencial de nuestras comunidades y de nuestro personal sanitario. Liberar el potencial no consiste simplemente en descubrir talentos ocultos, sino en cultivar una mentalidad de crecimiento. Es la creencia de que las capacidades pueden desarrollarse mediante el esfuerzo, el aprendizaje y la resiliencia. MCD Global Health (MCD) tiene una larga trayectoria en el despliegue del potencial con proyectos en todo el mundo.

Desde abordar las desigualdades sanitarias hasta desarrollar soluciones basadas en datos, implicar a las comunidades, aprovechar las asociaciones públicas-privadas, colaborar entre sectores y utilizar la innovación y la tecnología, nuestro trabajo en 2024 ayudó a mejorar la salud y el bienestar de personas de todo el mundo.

Mediante el uso de herramientas de aprendizaje virtual, estamos fortaleciendo a los trabajadores de la salud en los EE.UU. y mejorando la prestación de servicios de salud y los resultados. Por ejemplo, lea cómo estamos mejorando la salud mental y conductual de los niños, gracias al modelo de promoción de la salud tele-conductual basado en ECHO® de MCD para el aprendizaje basado en casos y dirigido por expertos.

A través de nuestro taller Recovery Jobs for Beginners (Trabajos de recuperación para principiantes), las personas en recuperación están utilizando sus experiencias vividas para ayudar a llenar el vacío de mano de obra en salud conductual, ayudando a liberar su potencial para marcar la diferencia en sus comunidades.

En Uganda, trabajamos con centros sanitarios de prisiones y comunidades para mejorar la gestión de los casos de paludismo mediante formación en el puesto de trabajo y tutoría. Estamos liberando el potencial de nuestro personal en Guinea Ecuatorial con investigación operativa que está transformando la prevención del paludismo.

Además de nuestros esfuerzos por formar y reforzar al personal sanitario, estamos mejorando el acceso a la atención para los grupos de difícil acceso. Por ejemplo, nuestro trabajo en Níger ayuda a liberar el potencial de los trabajadores sanitarios locales para prevenir mejor el paludismo durante el embarazo.

En Guinea Ecuatorial, llevamos a cabo la primera campaña de vacunación contra el VPH para niñas, allanando el camino para que tengan un futuro libre de cáncer de cuello uterino. En Maine, estamos formando a enfermeras escolares para mejorar la salud bucodental de los alumnos mediante la aplicación de fluoruro de diamina de plata, mejorando su salud y su experiencia de aprendizaje.

Liberar el potencial es un esfuerzo continuo y requiere aceptar retos, aprender del fracaso y esforzarse continuamente por convertir la incertidumbre en orden y sentido. Estamos muy orgullosos del compromiso de nuestro equipo con las comunidades a las que servimos en todo el mundo.

En nombre del Consejo de Administración y del equipo directivo de MCD, queremos dar las gracias a los más de 400 empleados de MCD en todo el mundo y a nuestros numerosos socios y donantes públicos, privados y de la sociedad civil. Es un honor formar parte del equipo directivo de una organización sin ánimo de lucro tan dinámica e impactante.

“En nombre del Consejo de Administración y del equipo directivo de MCD, queremos dar las gracias a los más de 400 empleados de MCD en todo el mundo y a nuestros numerosos socios y donantes públicos, privados y de la sociedad civil. Es un honor formar parte del equipo directivo de una organización sin ánimo de lucro tan dinámica e impactante.”

Tendiendo puentes entre la educación y la sanidad

La tecnología virtual reúne a diversos expertos para mejorar la salud mental en la escuela

Maine y Massachusetts, EE.UU

Para diseñar soluciones significativas, hay que ir directamente a la fuente. Eso es exactamente lo que hizo MCD Global Health en junio de 2024 cuando, en colaboración con el Brookline Center for Community Mental Health School-based Telebehavioral Health Pilot Program, MCD convocó una serie de sesiones de escucha con profesionales de centros escolares. El objetivo era escuchar de primera mano qué retos de salud conductual se estaban desarrollando en las escuelas de todo el estado y qué apoyo era más necesario.

“Las historias que nos contaron fueron aleccionadoras. Alumnos con traumas complejos, especialmente entre las comunidades inmigrantes, ansiedad creciente, trastornos alimentarios y la evitación escolar. Al mismo tiempo, oímos hablar de un personal de salud conductual que se enfrenta a una rotación implacable, largas listas de espera y agotamiento”, dijo Sherri Billings, gestora de cuentas asociada de MCD para el Proyecto ECHO® y eLearning.

¿Qué es el Proyecto ECHO®?

El enfoque del Proyecto ECHO® de MCD es una extensión de la misión y la visión establecidas por el Proyecto ECHO® (Extensión para los resultados de la atención sanitaria comunitaria) de la Universidad de Nuevo México, un modelo de aprendizaje permanente y práctica guiada que revoluciona la educación médica y aumenta la capacidad de la mano de obra para ofrecer la mejor atención especializada y reducir las disparidades sanitarias..

Tanto los educadores como los clínicos pidieron algo más que estrategias; pidieron conexión, herramientas culturalmente sensibles y un liderazgo que valore la salud mental como algo central para el éxito de los estudiantes. Garantizar el bienestar de los estudiantes requiere una estrecha relación entre la atención sanitaria y la educación. Una forma de establecer conexiones es con el modelo del Proyecto ECHO.

Estas sesiones de escucha sentaron las bases de la Promoción de la Salud Mental ECHO, una colaboración de aprendizaje virtual diseñada para fortalecer el puente entre las escuelas y la atención sanitaria. Mediante el aprendizaje basado en casos y el debate dirigido por expertos, los participantes se reunieron para explorar estrategias en tiempo

real de apoyo a la salud mental y el bienestar de los estudiantes.

“Lo que surgió no fue sólo formación, sino una red estatal de profesionales dispuestos a satisfacer las necesidades de los estudiantes con renovadas habilidades, colaboración y determinación”, dijo Sherri.

De tender puentes a capear temporales: Ampliar el apoyo en Maine

El éxito de Promoting Behavioral Health ECHO en Massachusetts dejó una cosa clara: cuando se da a los profesionales de la educación y de la salud un espacio para aprender unos de otros, se refuerzan los sistemas que apoyan a los jóvenes.

Pero, mientras un estado identificaba lagunas y tendía puentes, otro capeaba el temporal.

En Maine, el curso escolar 2023-24 estuvo marcado por una serie de tragedias devastadoras que se extendieron por las comunidades escolares, dejando a los educadores luchando contra el dolor, el miedo y el agotamiento. Para apoyar el proceso de curación y crear resiliencia a largo plazo, MCD se asoció con el Departamento de Educación de Maine (DOE) para lanzar otra iniciativa a nivel estatal: Promoting Stronger Connections ECHO.

Descrita por uno de los participantes como “un bálsamo para el sistema”, esta serie se creó para ofrecer apoyo práctico en tiempo real a los educadores que se enfrentan a los efectos en cascada del trauma. Desde la gestión de comportamientos extremos en el aula hasta el reconocimiento y la respuesta al trauma secundario, cada sesión combinaba segmentos de aprendizaje breves y específicos con el diálogo abierto y la resolución compartida de problemas. El resultado fue una comunidad virtual que no sólo abordó estos problemas actuales, sino que también ayudó a las escuelas a desarrollar prácticas informadas sobre el trauma que puedan resistir retos futuros.

Diseñada para todo el personal escolar del estado, especialmente para aquellos más afectados por traumas recientes, la serie se centró en estrategias universales para fomentar la conexión, la estabilidad y la resiliencia. A través de esta colaboración, el MCD y el DOE de Maine garantizaron que todos los educadores, independientemente de su función o ubicación,

podieran acceder a un apoyo de alta calidad basado en la fidelidad al modelo ECHO.

Una historia de impacto: Del absentismo a la esperanza

El verdadero poder de ECHO reside en su capacidad de convertir el aprendizaje compartido en acciones tangibles. En un caso especialmente conmovedor presentado durante la serie Promoting Stronger Connections, un consejero de una escuela primaria compartió la historia de un alumno de 9 años que repetía segundo curso debido a sus numerosas ausencias. Tras presentar el caso durante una de las sesiones, la orientadora volvió a la escuela al día siguiente con una perspectiva renovada y un plan. La clase del alumno envió un regalo de San Valentín a su casa, lo que ayudó a restablecer la conexión.

Un profesor de educación especial se reunió con la familia e incluso los acompañó a un centro de pruebas. Empezaron a llegar a casa paquetes de deberes semanales y se programó una reunión para elaborar un plan educativo individualizado. “Tengo esperanzas de seguir adelante con este alumno”, dijo el orientador en una carta de seguimiento. “El ECHO me ayudó a ser paciente con el proceso, y agradecí el aliento de todos.”

Este no fue un resultado aislado. En toda la serie, los participantes describieron sentirse reconocidos, apoyados y revigorizados en su trabajo. Con Promoting Behavioral Health ECHO y Promoting Stronger Connections, MCD está ayudando a los educadores a sentirse reconocidos, apoyados y capacitados, demostrando lo que es posible cuando utilizamos la tecnología no sólo para conectar, sino para cuidar.

“MCD está ayudando a los educadores a sentirse vistos, apoyados y capacitados, demostrando lo que es posible cuando utilizamos la tecnología no sólo para conectar, sino para cuidar.”

Mejorar la capacidad del diagnóstico del paludismo

Un enfoque sostenible para crear capacidad nacional

Mozambique, África

En Mozambique, el paludismo sigue siendo un grave problema de salud, especialmente entre los niños menores de 5 años y las mujeres embarazadas. El diagnóstico preciso es fundamental, pero el Programa Nacional de Control del Paludismo (PNCM) y los laboratorios de diagnóstico carecen desde hace cinco años de técnicos en microscopía del paludismo certificados por la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Le programme de renforcement des capacités de lutte contre le paludisme (MCAPS) de l'initiative présidentielle américaine contre le paludisme (PMI), financé par l'USAID, a organisé, en collaboration avec le PNLP et l'Institut national de la santé (INS, selon son acronyme portugais), des sessions de remise à niveau destinées aux microscopistes expérimentés ou dont la certification était arrivée à échéance, suivis de deux ateliers d'évaluation externe des compétences des microscopistes du paludisme (ECAMM).

El resultado fue que 13 de los 24 técnicos obtuvieron la certificación ECAMM de la OMS, lo que les permite convertirse en formadores y supervisores y desempeñar un papel fundamental en la garantía

de calidad del diagnóstico del paludismo en su país, incluida la coordinación de las sesiones nacionales de ECAMM. Para el siguiente paso, 12 de los técnicos certificados se sometieron a un curso de formación de formadores y supervisores, y 10 de ellos alcanzaron con éxito los niveles de competencia requeridos.

Estos nuevos formadores se involucraron en la realización de cursos de actualización en diagnóstico del paludismo para un total de 36 técnicos en las provincias de Nampula, Manica y Zambézia, reforzando así sus habilidades en el diagnóstico de paludismo. Como muestra la figura, todo este proceso forma parte del enfoque integral y sostenible de MCD para desarrollar la capacidad nacional de mejorar los servicios de diagnóstico de paludismo.

Los planes futuros incluyen una estrategia nacional para seguir mejorando la garantía de calidad del diagnóstico y establecer centros de excelencia en provincias claves. Para el técnico superior de laboratorio Gilberto Feliciano Miguel (foto de arriba a la derecha), del Hospital de Distrito de Matola, en Maputo, obtener la certificación ECAMM ha cambiado las reglas del juego.

“ECAMM ha sido una experiencia importante e impactante que ha aumentado significativamente mis conocimientos en microscopía del paludismo. Antes de esta formación, solo era capaz de identificar una especie de Plasmodium y, en consecuencia, solo esta especie aparecía en mis resultados”, explica Gilberto. “Ahora puedo

Gilberto Feliciano Miguel al microscopio.

identificar las cuatro especies sin ninguna dificultad, y los resultados de densidad de parásitos que emito son fiables. Gracias a esta formación, obtuve herramientas que he estado utilizando para la formación regular en el trabajo de mis colegas dentro y fuera del campo de la microscopía del paludismo.”

La capacidad nacional para realizar diagnósticos de paludismo de mayor calidad mejora significativamente el tratamiento de los casos de paludismo y puede reducir la carga de esta enfermedad en los niños y las familias mozambiqueñas.

Utilizar las experiencias vividas para ayudar a otros a recuperarse

Un taller ayuda a las personas en recuperación y al personal de salud mental de Maine a prosperar

Maine, EE.UU. El personal de salud mental de las zonas rurales de Maine se enfrenta a muchos retos, como la falta de formación y recursos, los bajos salarios, las prácticas de reembolso de seguros y otros.

Para mejorar esta fuerza laboral vital, el Rural Behavioral Health Workforce Center (RBHWC) de MCD Global Health ofrece a las personas con experiencias vividas entrar en la fuerza laboral a través de sus talleres virtuales y gratuitos Recovery Jobs for Beginners (Trabajos de recuperación para principiantes). Estos talleres se centran en acelerar la entrada y progresión de una persona en carreras de salud conductual, diseñados para personas con experiencias vividas, otros afectados y aliados que viven y trabajan en ciertos condados a lo largo de la frontera norte de Maine.

Hasta ahora, 107 participantes han completado el taller desde 2022, con 41 en 2024. Una participante comparte su experiencia con Recovery Jobs for Beginners.

A Julie Frost (foto de arriba a la derecha), que participó en el taller del verano de 2022, le ha cambiado la vida. Tras completar el taller, recibió dos certificaciones de apoyo entre iguales y consiguió un trabajo en Spurwink, una organización de Maine que ofrece servicios educativos y de salud conductual.

Durante el taller, escuchó a mentores y profesionales que compartieron sus experiencias con presentaciones de casos y debates.

“Me inspiró y conmovió que algunas de las personas que ostentaban estos títulos también tuvieran experiencias vividas y las compartieran con el grupo”, dijo Julie.

Muchos de los que participan en estos talleres han vivido experiencias y están en recuperación, como Julie, que comenzó su viaje de recuperación hace casi nueve años.

“Soy una persona en recuperación de un trastorno por uso de sustancias (TUS), múltiples sustancias, y he estado sobria desde enero de 2021”, compartió Julie. “Me diagnosticaron trastorno depresivo mayor y TEPT, he estado en numerosos hospitales de salud mental, desintoxicaciones de rehabilitación, casas de medio camino, e incluso fui a la cárcel por más de un mes en un momento Soy una persona que ha sido salvada por Narcan en múltiples ocasiones. He pasado por todo.”

Ahora, Julie quiere ayudar a otros que están luchando con condiciones de salud mental, enfermedades mentales graves, y / o SUD a través de su nuevo papel en Spurwink.

Una vez a la semana, co-facilita un grupo de recuperación para adolescentes en un instituto de Oxford, Maine. También trabaja en equipos que visitan los hogares de sus compañeros para conocer sus experiencias de recuperación.

Además, estudia en el Southern Maine Community College para obtener un título universitario y un certificado en salud mental.

“Hay muchas personas dedicadas y profesionales que hacen estos talleres, y cualquiera que haya

vivido la experiencia puede decir cuando alguien está siendo genuino, y muchas de las personas que están haciendo estos talleres son genuinos. Se preocupan de verdad. Me ayudó a seguir adelante y a creer en mí misma”, dijo Julie.

“Hay muchas personas dedicadas y profesionales que realizan estos talleres, y cualquiera que haya vivido la experiencia puede saber cuándo alguien está siendo sincero, y muchas de las personas que realizan estos talleres son sinceras. Se preocupan de verdad. Me ayudó a seguir adelante y a creer en mí misma”.

El Rural Behavioral Health Workforce Center cuenta con el apoyo de la Health Resources and Services Administration (HRSA) del U.S. Department of Health and Human Services (HHS) como parte de una adjudicación por un total de 3.080.000 dólares con un 0 por ciento financiado con fuentes no gubernamentales. El contenido es responsabilidad de los autores y no representa necesariamente la opinión oficial ni el respaldo de la HRSA, el HHS o el Gobierno de los Estados Unidos. Para más información, visite [HRSA.gov](https://www.hrsa.gov).

Equipar a las enfermeras escolares para mejorar la salud bucodental de los niños

Enfermeras de Maine formadas para aplicar fluoruro de diamina de plata en las escuelas

Maine, EE.UU. Sólo se tarda cinco minutos. Melinda Nadeau, enfermera titulada de la escuela primaria Harriet Beecher Stowe de Brunswick (Maine), hace que sus alumnos de preescolar a quinto se cepillen los dientes y se tumben en la cama. Utilizando una lámpara frontal con lupas. Melinda examina los dientes del alumno y ve fácilmente la zona que le preocupa: un diente muestra signos de posible caries con riesgo de infección y dolor. Con gran pericia, seca el diente y aplica fluoruro de diamina de plata (SDF), un medicamento tópico para detener la progresión de la caries y prevenir su aparición en la zona afectada.

Inmediatamente, las bacterias que causan la caries empiezan a morir. Si realmente había caries, la zona afectada se ennegrecerá en las 24 horas siguientes. No tener que preocuparse

Melinda aplicando el SDF a un joven estudiante en la escuela.

por esta caries ni sufrir el dolor de un diente infectado permite al alumno concentrarse mejor dentro y fuera de la escuela. Melinda es una de las primeras enfermeras escolares de Maine que aplica el SDF a los alumnos en la escuela.

“Siento que he hecho algo bueno. Los niños no tienen que sufrir y, en cambio, pueden estar en clase y aprender”, afirma. “Cuando tu cuerpo tiene una infección, es más difícil aprender y concentrarse. Afecta a todo. Esto cambiará eso, y estos niños podrán concentrarse mejor después del tratamiento con SDF y evitar el dolor.”

Normalmente, las enfermeras escolares no aplican el SDF, pero gracias a una subvención del Instituto CareQuest para la Salud Bucodental® que recibió MCD Global Health, las enfermeras escolares pueden recibir ahora formación para aplicar el tratamiento SDF a los estudiantes que necesitan atención bucodental.

MCD fue una de las 10 organizaciones de todo el país, y la única de Maine, en recibir la subvención de 125.000 dólares que se centra en iniciativas escolares y vinculadas a escuelas para mejorar los resultados de la salud bucodental.

Para Melinda, que ha sido enfermera durante 30 años, enfermera escolar durante 18, y

ha trabajado en las escuelas de Brunswick durante cuatro años, este programa piloto de formación es un “cambio de juego.”

“Hay un montón de enfermeras escolares en el estado que están dispuestos a aplicar el SDF, y espero que a través de este programa piloto que hay un buen resultado, y podemos seguir adelante con tenerlo en nuestras escuelas”, dijo. “Si no fuera por el Programa de Salud Bucodental en las Escuelas (SOHP) del Centro de Control y Prevención de Enfermedades de Maine, no tendríamos nada de esto.”

Integrar la salud bucodental en la atención primaria de los niños lo antes posible es vital para garantizar una vida más sana en la edad adulta. En Maine, aproximadamente la mitad de los niños no reciben ningún tipo de atención dental preventiva, y aún son menos los que pueden acceder a la atención en un hogar dental tradicional.

“Cuando tu cuerpo tiene una infección, es más difícil aprender y concentrarse. Todo se ve afectado. Esto cambiará eso, y estos niños podrán concentrarse mejor después del tratamiento con SDF y evitar el dolor.”

El equipo SOHP de MCD ha reclutado y formado a siete enfermeras escolares en evaluación de la salud bucodental, aplicación del SDF y atención de seguimiento. Los resultados de este proyecto piloto ayudarán a determinar la viabilidad de este modelo como parte del SOHP y cómo puede adoptarse esta estrategia a mayor escala en más escuelas.

Reforzar la prevención del paludismo en mujeres embarazadas

Formación del personal sanitario

Níger, África El paludismo es una de las principales causas de consulta médica en Níger. Las mujeres embarazadas y los niños menores de 5 años son los más vulnerables, y los menores de 5 años representan casi el 60% de los casos entre 2010 y 2019.

Para las mujeres embarazadas, el paludismo puede causar anemia materna, bajo peso al nacer y mayores riesgos de muerte tanto para la madre como para el bebé.

Para hacer frente a esto, la estrategia nacional contra el paludismo de Níger tiene como objetivo construir un acceso equitativo a la atención prenatal de alta calidad a través de la Iniciativa del presidente de los EE.UU. contra el paludismo (PMI) de cinco años de duración Advancing Health and Malaria Services (AHMS), liderada por Palladium, con el apoyo de MCD Global Health y otros socios del consorcio.

Para responder a la gran necesidad de reforzar las capacidades de los proveedores de atención sanitaria para prevenir y tratar el paludismo en mujeres embarazadas, el equipo de AHMS de la

PMI formó a 183 matronas y ginecólogos en las regiones nigerinas de Dosso y Tahoua en agosto de 2024. La formación se llevó a cabo junto con el Programa Nacional de Control de paludismo de Níger (PNCP) y se centró en mejorar la calidad de la atención y aumentar la cobertura del tratamiento preventivo intermitente durante el embarazo (IPTp).

La formación superó las expectativas al llegar a casi un 40% más de proveedores que el objetivo original. Los asistentes mostraron un gran entusiasmo y reconocieron el valor de mejorar los conocimientos de los profesionales sanitarios en materia de prevención y tratamiento del paludismo. La formación incluyó actualizaciones de las directrices de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y conocimientos prácticos, como la realización correcta de las pruebas del paludismo y la administración de medicamentos.

Abdou Hima, coordinador del paludismo en la región de Tahoua, declaró: “Dada la baja tasa de cobertura nacional del IPTp3, sobre todo en la región de Tahoua, esta formación se impartió en un momento crítico. Como formadores y supervisores, detectamos lagunas en el dominio de las técnicas de diagnóstico biológico y en el cumplimiento del protocolo de gestión del paludismo.

Esta intervención abordó varios retos, como la idea errónea de que todos los casos de paludismo en mujeres embarazadas se clasifican como paludismo grave, y la escasa adherencia a los protocolos de tratamiento basados en la edad gestacional, incluida la introducción del tratamiento de primera línea contra el paludismo, las terapias combinadas a base de artemisinina, en el primer trimestre.”

¿Qué es el IPTp?

El tratamiento preventivo intermitente durante el embarazo (IPTp) es una estrategia para prevenir el paludismo en mujeres embarazadas administrándoles medicación antipalúdica a intervalos regulares durante el embarazo, normalmente a partir del segundo trimestre.

El paludismo durante el embarazo puede provocar complicaciones graves tanto para la madre como para el niño, como bajo peso al nacer, parto prematuro y aumento de la mortalidad materna. La OMS recomienda que las mujeres embarazadas de zonas donde el paludismo es endémico reciban al menos tres dosis de IPTp, o IPTp3, durante el embarazo.

Ahora, los trabajadores sanitarios de Níger están mejor equipados para atender a las embarazadas, y los gestores de los centros de salud expresaron su confianza en que la cobertura del IPTp3 se ajustará más a los niveles recomendados por la OMS.

Al reforzar los conocimientos, las aptitudes y la capacidad de los trabajadores sanitarios, las embarazadas de las regiones nigerinas de Dosso y Tahoua recibirán servicios sanitarios contra el paludismo de mayor calidad.

Fortalecimiento de la mano de obra de la isla de Bioko

Aumentar la capacidad de nuestro equipo con formación, investigación y desarrollo del liderazgo

Guinea Ecuatorial, África

2024 marcó un año de transición para el Proyecto de Eliminación de paludismo en la Isla de Bioko (PEPIB), ya que las negociaciones con el Gobierno de Guinea Ecuatorial y los financiadores del sector privado para la siguiente fase de cinco años ocuparon un lugar central. Durante este periodo, debido a la reducción de la financiación, MCD Global Health se centró en reforzar la capacidad de su personal en lugar de llevar a cabo las típicas actividades de control de paludismo a gran escala.

“Después de 20 años en la isla de Bioko, sabemos que nuestro éxito depende de nuestro personal. A lo largo de este año de transición, PEPIB invirtió en nuestro equipo con una formación revitalizada, compromiso científico y desarrollo del liderazgo”, dijo Guillermo García, subdirector de Programas Internacionales de MCD.

Un nuevo enfoque de la formación

La aplicación del rociamiento en interiores con efecto residual (RRI) exige un compromiso extraordinario por parte de los equipos de campo. Los rociadores cargan con equipos pesados durante horas, con equipos de protección y bajo un sol abrasador, al tiempo que afrontan los retos que plantea la participación de la comunidad, desde el rechazo frontal hasta la negociación de horarios con los propietarios de las viviendas.

En 2024, el PEPIB revisó sus operaciones de RRI después de que los datos históricos revelaran que los rociadores veteranos a menudo desarrollaban una productividad inferior a la de los miembros más

Decentralizing Malaria Case Management Services in Equatorial Guinea: A Capacity Building Approach at the District Level

Julie Buekens¹, Sandra Djalle Incardona¹, María Consuelo Oki Eburí^{1,2}, Wonder P. Phiri¹,
Carlos A. Guerra¹, Matilde Riloha Rivas², Guillermo A. García¹
Affiliations: 1.MCD Global Health, 2.Ecuatorial Guinea NMCP
Email: j.buekens@mcd.org

MCD
Global Health

IHME
Santitas
Marathon QI
Centers for Disease Control and Prevention

INTRODUCTION

- A strategic decentralization initiative was launched in Equatorial Guinea in 2023 to increase capacity at district levels and improve the quality of services in health facilities (HFs).
- For malaria, this initiative is led by the National Malaria Control Program (NMCP) with support from the Bioko Island Malaria Elimination Project (BIMEP).
- The decentralization initiative has three strategies:
 - 1) Training of health workers with updated clinical and lab manuals
 - 2) Monitoring and coaching of in-service practices through OTSS (Outreach Training and Supportive Supervision)
 - 3) Training of district-level trainers and supervisors to bring technical support capacity closer to the HF level.

METHODS

- November/December 2023: malaria diagnostic and clinical refresher trainings utilizing updated materials, including pre- and post-tests.
- Between 2022 and 2023: quarterly OTSS visits in the 4 districts of Bioko Island (Malabo, Baney, Riaba, Luba), using updated checklists to identify gaps in malaria diagnosis and clinical management, and address them by immediate on-site coaching.
- August 2024: a training of trainers (TOT) on malaria diagnostics with 20 participants from Malabo (10), Baney (6) and Luba (4), selected based on performance in previous trainings or OTSS visits.
 - Training topics: pedagogical skills, preparation and conduct of trainings, use of computers to update material and score participants.
 - Participants were evaluated through theory and practical pre- and post-tests.

RESULTS

- Malaria clinical (40 participants) and diagnostic trainings (24 participants) held in Nov and Dec 2023 resulted in increased competency scores, the ranges of post-test scores were 28%-80% and 28%-88%, respectively.

- OTSS lab and clinical scores fluctuated between quarterly rounds of supervisions and improved overall from first to last visit.

Figure 1. Lab OTSS global technical scores by district and OTSS round (18 health facilities).

Figure 2. Clinical OTSS global technical scores by district and OTSS round (22 health facilities).

- Pre- and post-tests of the 20 participants in the 2024 malaria diagnostic TOT showed improvements in theory knowledge (overall increase by 29%, Fig. 3). Presentation skills were scored in 4 categories: content, format, response to questions, and behavior (i.e., presenting in engaging manner) (Fig. 4).

Figure 3. Theory Pre and Post test results of TOT for malaria diagnosis (n=20).

Figure 4. Evaluation of presentation skills from TOT for malaria diagnosis (n=20).

DISCUSSION

- Refresher trainings allowed for the successful identification of the 20 high-performing participants to be trained as trainers through the decentralization initiative.
- OTSS successfully helped to identify gaps, provide on-site technical support, and maintain performance scores despite turnover of HF staff.
- The malaria diagnostic TOT was highly valued by participants since it conveyed precious soft skills to become self-confident and well-organized trainers.
- Overall scores in trainings and OTSS visits remained below 80%, showing that further strengthening is required.

CONCLUSION

- A comprehensive set of tools (manuals, checklists, evaluation tools etc.) and processes (refresher training, OTSS, TOTs) is now available as a strong basis for further improving malaria case management practices in the country.
- Next steps include a malaria clinical TOT as well as training of malaria OTSS supervisors in each district.
- Increasing highly qualified technical support by staff is not only critical to improve quality of services but also to strengthen the leadership and capacity at decentralized levels.

Figure 5. Training of Trainers (TOT) for malaria diagnosis.

Julie Buekens (detrás a la derecha) y María Consuelo Oki Eburí (delante a la derecha), de MCD, presentaron un póster titulado "Descentralización de los servicios de gestión de casos de paludismo en Guinea Ecuatorial: A Capacity Building Approach at the District Level", en la reunión anual de 2024 de la Sociedad Americana de Medicina Tropical e Higiene (ASTMH).

nuevos del equipo. El PEPiB implantó un sistema de contratación abierto, sustituyendo la práctica de volver a contratar a personal conocido. Esto aportó nueva energía al equipo, así como una mayor adhesión a los protocolos del RRI.

La transformación también se extendió a los materiales de formación. La dirección trabajó con los supervisores sobre el terreno para rediseñar contenidos que hicieran hincapié tanto en los conocimientos técnicos como en las técnicas de comunicación esenciales para la participación de la comunidad. Los talleres de gestión del cambio prepararon a los equipos de liderazgo para guiar al personal a través de la transición y mantener la moral, a pesar de las dificultades sobre el terreno.

Los resultados fueron prometedores: mejora de la cobertura intrafamiliar, mayor resistencia del personal y mayores índices de productividad en zonas que, en años anteriores, presentaban altos índices de rechazo. Estas mejoras reforzaron los esfuerzos de prevención del paludismo en toda la isla.

La investigación en acción: Contribuciones científicas de PEPiB

La creación de capacidades científicas siguió siendo una prioridad para el desarrollo de la plantilla del PEPiB en 2024. El equipo presentó 11 estudios en la reunión anual de la Sociedad

Americana de Medicina Tropical e Higiene celebrada en Nueva Orleans, Luisiana (Estados Unidos), que abarcaron temas desde la optimización del RRI hasta la adherencia al tratamiento. Las presentaciones incluyeron la reconsideración de los objetivos de cobertura del RRI utilizando datos históricos de alta resolución, los resultados del estudio sobre la eficacia de los medicamentos en el país, la formación de personal técnico a nivel de distrito para mejorar la gestión de casos y el diagnóstico, y la evaluación de las estrategias de comunicación para los mensajes sanitarios sobre el paludismo.

El equipo también publicó cinco artículos revisados por pares que abordan aspectos críticos del control del paludismo, como la dirección de la investigación en ensayos clínicos de vacunas en la isla de Bioko, la identificación de patrones de comportamiento de los mosquitos y retos para el control actual del vector, la modificación del diseño de encuestas para investigar la adherencia al tratamiento contra el paludismo, y la adaptación de la estrategia de distribución de mosquiteros de la isla de Bioko basada en datos históricos.

"Estas publicaciones no sólo ayudan a avanzar en la base de conocimientos para el control del paludismo, sino que también proporcionan importantes oportunidades de desarrollo profesional para nuestro personal", dijo Guillermo.

Este compromiso científico sigue fomentando prácticas basadas en datos dentro de PEPIB, con un personal que aplica cada vez más los resultados de la investigación a las decisiones operativas.

Fortalecimiento del núcleo de liderazgo de la PEPIB

Reconociendo que un liderazgo eficaz impulsa el éxito, el PEPIB también invirtió en un retiro de cinco días, titulado “Confío en ti”, para cerrar el año. El programa incluía talleres sobre comunicación, inteligencia emocional y toma de decisiones estratégicas, con actividades de creación de equipos que traspasaban las fronteras departamentales.

Más allá del desarrollo de habilidades, el retiro creó oportunidades para la resolución colectiva de problemas. Los líderes de los departamentos identificaron los retos organizativos y desarrollaron soluciones integradas aprovechando sus conocimientos complementarios y su empatía mutua. El retiro dio lugar a planes de acción concretos sobre mejoras técnicas y dinámicas de equipo que repercutirán positivamente en las operaciones futuras.

De cara al futuro

A pesar de que el año se consideró un año de transición y de que la financiación de PEPIB seguía siendo incierta, las iniciativas de desarrollo de la mano de obra puestas en marcha en 2024 posicionaron a PEPIB para un éxito continuado.

Los enfoques de formación revitalizados, los logros científicos y las inversiones en liderazgo han creado un equipo más fuerte preparado para avanzar en los esfuerzos de eliminación de paludismo en Guinea Ecuatorial. De cara al futuro, el PEPIB continuará supervisando e invirtiendo en estas iniciativas al tiempo que identifica nuevas oportunidades para el desarrollo del personal.

“Al seguir centrándonos en la capacidad del personal, nos aseguramos de que nuestro recurso más valioso, nuestra gente, esté preparada para afrontar los retos cambiantes del control de paludismo en Guinea Ecuatorial”, dijo Guillermo.

“Al seguir centrándonos en la capacidad del personal, nos aseguramos de que nuestro recurso más valioso, nuestra gente, esté preparada para afrontar los retos cambiantes del control de paludismo en Guinea Ecuatorial.”

Creación de programas de aprendizaje electrónico para mejorar las aptitudes y los conocimientos sanitarios

Liderando el desarrollo del eLearning en salud pública

Escanee el código QR para ver el video resumen de eLearning:

EE.UU./Global Desde el año 2000, el sector del aprendizaje electrónico ha crecido un 900%. Por sorprendente que sea este crecimiento, no lo es en absoluto porque el eLearning ahorra tiempo de formación y mejora la retención de los empleados.

El programa eLearning de MCD comenzó en 2014 y ahora cuenta con más de 21.000 usuarios de los 50 estados de Estados Unidos y 33 países. Los módulos de autoaprendizaje de MCD están disponibles en varios idiomas y tratan temas que van desde el Alzheimer hasta el COVID-19, las enfermedades no transmisibles, etc.

¿Cómo se elaboran los módulos eLearning?

El equipo de eLearning de MCD sigue el modelo de análisis, diseño, desarrollo, implementación y evaluación (ADDIE) a la hora de crear módulos, que proporciona un marco estructurado para desarrollar contenidos de eLearning de principio a fin.

“El público no suele ser consciente de que el desarrollo de eLearning es un proceso iterativo. No se trata de un esfuerzo de una sola vez, sino que implica múltiples etapas de diseño, desarrollo,

pruebas, retroalimentación y refinamiento para garantizar que el producto final cumpla eficazmente los objetivos de aprendizaje”, explicó Shiqi Tao, coordinador de proyectos del Programa eLearning de MCD.

Diferenciarse del resto

MCD desarrolló módulos de formación sobre el virus, la pandemia y la vacuna para trabajadores sanitarios comunitarios (TSC) en varios idiomas justo cuando la pandemia de COVID-19 despegó en EE.UU. en 2020.

“Podríamos decir que éramos los únicos que ofrecíamos este contenido virtual crítico a este público”, declaró Hannah Huggins, directora del programa eLearning de MCD. “Estoy orgullosa de que nuestro equipo haya podido ayudar a los CHW a realizar su trabajo con eficacia, lo que, a su vez, ha tenido un impacto positivo en las comunidades de todo el país.”

Ser capaz de adaptar los programas de formación a audiencias específicas es una necesidad a la hora de producir módulos, tanto para hacer que el material sea relevante como útil para ellos.

Alcance de la formación y asistencia técnica en línea y virtual de MCD

En el caso de los módulos de aprendizaje electrónico creados para formar a los TCS, el equipo aprovecha la experiencia tanto interna de MCD como externa, por ejemplo, con los comentarios de los TCS en las pruebas beta.

Este enfoque se ejemplificó en el proyecto 2024 del equipo de eLearning con el Departamento de Salud Pública de Georgia para desarrollar un programa de formación de CHW. El equipo llevó a cabo pruebas beta con trabajadores sociales de habla inglesa e hispana. Sus opiniones permitieron perfeccionar la claridad del lenguaje, la navegación y las referencias culturales, lo que garantizó que los módulos finales fueran accesibles, atractivos y culturalmente receptivos para diversos alumnos.

“Nuestro liderazgo se basa en la experiencia”, afirma Lu Osaë, coordinadora del proyecto del programa eLearning de MCD. “Comprendemos el contexto de salud pública que hay detrás de los proyectos de los que nos encargamos mucho mejor que el diseñador instructivo medio.”

El equipo espera aumentar su alcance trabajando con nuevos socios en todo el país para impartir formación a los profesionales de la salud.

“No sólo tenemos experiencia y conocimientos tanto en diseño didáctico como en salud pública, sino que también nos apasiona hacer cursos de formación que tengan impacto y sean eficaces”, afirma Hannah.

En 2024, el programa eLearning de MCD produjo 36 horas de contenidos autodidácticos para más de siete clientes estadounidenses, incluidos 38 módulos en inglés y 17 en español.

“No sólo tenemos experiencia y conocimientos tanto en diseño de aprendizaje como en salud pública, sino que también nos apasiona hacer formaciones que tengan impacto y sean eficaces.”

Salvar vidas en Uganda mejorando la gestión del paludismo

Abordar las carencias y
ofrecer soluciones

Uganda, África

El paludismo es la principal causa de muerte en Uganda y, a pesar de los intensos esfuerzos de control de la enfermedad, el país aún está lejos de eliminarla. Entre las razones que explican la persistente carga de paludismo se encuentran la mala gestión de los casos de paludismo en los centros sanitarios, las deficiencias en la cadena de suministro de pruebas diagnósticas y medicamentos, las lagunas en las capacidades de los trabajadores sanitarios y la escasa adherencia a las directrices de tratamiento del paludismo.

La Actividad para la Reducción del paludismo en Uganda de la Iniciativa del presidente de EE.UU. contra la Malaria (PMI), financiada por USAID, trabajó para abordar estas deficiencias a través de diferentes actividades de fortalecimiento de la capacidad, como se comparte en las siguientes historias.

Fortalecimiento de la gestión de paludismo en las instalaciones sanitarias de las prisiones

En colaboración con la oficina regional del comandante de prisiones y los equipos sanitarios de los distritos, MCD Global Health llevó a cabo una supervisión integrada de apoyo y tutoría en 11 centros sanitarios de prisiones de los distritos de Jinja, Kamuli y Buyende, en la subregión ugandesa de Busoga.

El equipo visitó y evaluó el rendimiento de los centros de salud utilizando listas de comprobación de supervisión normalizadas y proporcionó formación y tutoría en el puesto de trabajo.

Este enfoque a medida es eficaz para reforzar las capacidades de los trabajadores sanitarios, en función de sus necesidades y retos específicos.

En total, se formó a 45 trabajadores sanitarios en 11 centros. Además, se distribuyeron recursos útiles, como 12 tablones de anuncios y guías de asesoramiento sobre el paludismo, 11 directrices sobre el paludismo durante el embarazo y herramientas de vigilancia.

Durante estas visitas, se desarrollaron planes de acción con el personal de los centros para definir el trabajo de seguimiento específico necesario para seguir abordando las deficiencias. Estos esfuerzos contribuyen a mejorar la salud de las comunidades en los centros penitenciarios y a avanzar en la lucha contra el paludismo.

Mejora de la gestión de la malaria grave a través de la mejora continua de la calidad

El PMI Uganda MRA se asoció con centros de salud y equipos de salud de distrito para llevar a cabo una evaluación de referencia sobre la gestión de paludismo severa utilizando inyecciones de

artesanato en tres sitios clave. El objetivo era identificar y priorizar las lagunas en la gestión de casos de paludismo grave y orientar las iniciativas de tutoría y mejora continua de la calidad.

La evaluación utilizó una lista de comprobación estandarizada con los pasos necesarios para una gestión de alta calidad de los pacientes con paludismo grave: desde un diagnóstico preciso y una clasificación correcta del paludismo grave hasta la gestión eficaz de las complicaciones y el tratamiento del paludismo de acuerdo con las directrices nacionales, y hasta el alta del paciente con instrucciones para las visitas de seguimiento y las medidas preventivas del paludismo en casa.

La evaluación reveló varias lagunas, como historias clínicas incompletas, registro de datos deficiente y cumplimiento incoherente de los calendarios de dosificación e inyección de artesunato.

Basándose en los datos, el equipo de MCD utilizó el conjunto de herramientas de mejora continua de la calidad de PMI Uganda MRA para un apoyo y seguimiento a medida de 14 trabajadores sanitarios, mejorando las prácticas de dosificación y documentación del artesunato, y distribuyendo tablas de tratamiento iniciales para mejorar la documentación de la atención. Estas acciones ayudaron a mejorar la calidad de la atención contra el paludismo, lo que permitió salvar vidas.

Estas actividades también ayudaron a que el personal de los centros se sintiera apoyado, lo que, a su vez, mejora la moral y les motiva para realizar un trabajo de alta calidad.

The Hope & Prosperity Resource Center

The Hope & Prosperity Resource Center is dedicated in honor of philanthropists and humanitarians Rodney and Mary Barton Smith. Their legacy of giving to the community of Presque Isle, including the support of this facility, has forever and positively changed the lives of countless residents of Aroostook County and beyond.

The development of a space, that eventually became this facility, was the vision of Mary Barton Smith. The Hope & Prosperity Resource Center was made possible through her commitment to Aroostook County Action Program and her desire to make life better for those experiencing homelessness and housing insecurity. That vision, through the hardworking ACAP team became a reality in 2019, continues in this space today. Mary's steadfast and continued support of this center will ensure the most vulnerable among us have place with a purpose and hope for the future.

Let's Make Life Better!

Ampliación
de los puntos
de acceso
comunitario
a la telesalud

Acceso a la asistencia donde y cuando más se necesita

Maine, EE.UU. Para quienes viven en comunidades rurales, la decisión de acudir o no a una cita médica puede ser compleja. Visitar a un profesional sanitario puede llevar todo un día, lo que exige perder tiempo del trabajo o la escuela y recorrer largas distancias.

Existen otros obstáculos al acceso a la atención sanitaria, como la escasez de profesionales sanitarios y la falta de acceso a medios de transporte fiables.

MCD Global Health tiene un largo historial de mejora del acceso a la atención sanitaria a través de la tecnología. Ahora, MCD está ayudando a las comunidades rurales a establecer puntos de acceso público a la telesalud (TAP). Los TAPS son lugares en los que instituciones de referencia, como bibliotecas, agencias de acción comunitaria e iglesias, reciben inversiones en tecnología, formación y asistencia técnica para mejorar el acceso a la atención sanitaria de los miembros de su comunidad a través de la telesalud.

Bridging the Gap (BTG) es una organización sin ánimo de lucro de Maine que conecta a personas con necesidades básicas y recursos comunitarios. Consiguieron su propia financiación para comprar equipos de telesalud, pero necesitaron ayuda de MCD para decidir qué se adaptaría mejor a sus necesidades, pedir los equipos e instalarlos físicamente, y diseñar flujos de trabajo y materiales para promocionar su nuevo TAP. Una vez instalada la tecnología, el MCD está ayudando a BTG a ponerse en contacto con los profesionales sanitarios de la zona para dar a conocer su nuevo equipo de telesalud.

El Programa de Acción del Condado de Aroostook (ACAP) gestiona el Centro de Esperanza y Prosperidad de Presque Isle, donde los asesores

de ACAP trabajan con personas y familias para ayudarles a alcanzar sus objetivos.

Ahora, ACAP también ofrece acceso a telesalud. Al igual que BTG, los miembros de la comunidad de ACAP a menudo no tienen sus propios dispositivos personales para conectarse a la telesalud y dependen del transporte público para llegar a sus citas. Con el nuevo TAP del ACAP, estas personas pueden reunirse virtualmente con sus proveedores y pasar el resto del día trabajando para alcanzar sus objetivos vitales.

A medida que crece la necesidad de TAP, la MCD se adapta a la evolución de las necesidades. Los TAP suelen estar gestionados por organizaciones sin formación médica, por lo que el apoyo difiere del que se presta a los proveedores de atención sanitaria.

“El BTG reconoció la necesidad de la telesalud en su comunidad, pero no estaba familiarizado con los términos médicos y los procesos técnicos asociados”, explica Reid Plimpton, director de programas del Northeast Telehealth Resource Center.

“También reconocimos que las organizaciones pueden tener necesidades diferentes. Por ejemplo, la telesalud suele empezar enviando a los pacientes los detalles de su cita por correo electrónico. Como muchos clientes de BTG no tenían direcciones de correo electrónico, nos centramos en ayudarles con orientación para crear cuentas de correo gratuitas.”

En el último año, MCD ha ayudado a poner en marcha nueve nuevos TAP en Maine. MCD sigue apoyando los TAP en el BTG y el ACAP y está ayudando a lanzar nuevos TAP en el condado de Aroostook y en las islas sin puente de Maine.

Mejorar la salud de mujeres y niñas

Servicios históricos de vacunación y detección y tratamiento del VPH

Guinea Ecuatorial, África

En 2024, el proyecto de MCD Global Health sobre cáncer de cuello uterino y tratamiento de cribado (CCST) en la isla de Bioko, Guinea Ecuatorial, logró un importante hito al lanzar la primera campaña de vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH) de la historia del país. Esta iniciativa piloto supone un avance significativo en la prevención del cáncer cervicouterino en la isla de Bioko y en todo el país.

Campaña piloto de vacunación contra el VPH

En mayo de 2024, el proyecto CCST, en colaboración con el Ministerio de Sanidad y Bienestar Social e Infraestructuras Sanitarias y financiado por Noble Energy EG Ltd (A Chevron Company), llevó a cabo con éxito una campaña de vacunación contra el VPH de tres días de duración en el distrito sanitario de Baney. Durante la campaña se vacunó a más de 750 niñas de entre 9 y 13 años. En esta campaña se administró alrededor del 80% de las vacunas adquiridas y no se notificó ningún efecto adverso.

Este proyecto piloto contó con el apoyo de colaboraciones estratégicas con la Organización Mundial de la Salud (OMS) y UNICEF, y recibió un respaldo clave de la primera dama de Guinea Ecuatorial, Constanza Mangue Nsue Okomo de Obiang. El equipo del CCST aprovechó la infraestructura existente y la experiencia logística del Proyecto de Eliminación del Paludismo de la Isla de Bioko (PEPIB) para garantizar una ejecución sin contratiempos.

“Estamos encantados de lanzar esta histórica campaña de vacunación contra el VPH, un paso importante para salvaguardar la salud de nuestras jóvenes”, declaró el Dr. Manuel Ondo, director técnico del proyecto CCST del MCD y miembro del Programa de Reproducción Sexual del Ministerio de Sanidad y Bienestar Social e Infraestructuras Sanitarias.

Servicios de detección y tratamiento

Junto con la campaña de vacunación, el proyecto CCST continuó con sus servicios de detección y tratamiento a lo largo de 2024. Más de 1.600 mujeres fueron atendidas en siete centros sanitarios de las regiones continental e insular. El CCST ofrece a cada mujer una evaluación exhaustiva y un seguimiento adecuado. Los servicios incluyen inspección visual con ácido acético (IVA) o yodo de Lugol (IVL), seguida de terapia de coagulación en frío cuando había lesiones precancerosas.

Además, el CCST reforzó las asociaciones con centros de salud urbanos de todo el país, en estrecha consonancia con los objetivos sanitarios nacionales de Guinea Ecuatorial. Esta colaboración pretende crear una capacidad sostenible dentro del sistema sanitario.

Planes para futuras campañas de vacunación

Los resultados del exitoso programa piloto de vacunación contra el VPH proporcionan información valiosa para futuros esfuerzos de vacunación. La ampliación del programa de vacunación a una población más amplia, incluidos los varones, requerirá financiación adicional para las vacunas. El equipo del proyecto CCST y el Ministerio de Sanidad y Bienestar Social e Infraestructuras Sanitarias están buscando recursos para apoyar este objetivo, con el fin

“Estamos encantados de lanzar esta histórica campaña de vacunación contra el VPH, un paso importante para salvaguardar la salud de nuestras jóvenes.”

de incorporar finalmente la vacunación contra el VPH en el Programa Nacional Ampliado de Inmunización.

La respuesta de la comunidad durante el proyecto piloto fue positiva, lo que indica que la población está dispuesta a adoptar medidas sanitarias preventivas. Las futuras campañas utilizarán las lecciones aprendidas de este proyecto piloto para optimizar la planificación y la ejecución.

A través de la colaboración continua con el gobierno de Guinea Ecuatorial, los socios internacionales y las comunidades locales, el proyecto CCST está trabajando hacia un enfoque integral de la prevención y el tratamiento del cáncer de cuello uterino, combinando la vacunación, el cribado, el tratamiento y la educación para mejorar los resultados de salud de las mujeres en Guinea Ecuatorial.

Un grupo de niños sostiene su carnet de vacunación tras recibir la vacuna contra el VPH en su escuela de la isla de Bioko (Guinea Ecuatorial).

Las granjas locales están transformando la seguridad alimentaria

Mejorar el acceso de las familias con bajos ingresos a alimentos locales y nutritivos

Leifa Gordon repartiendo vales para verduras en el mercado agrícola de Damariscotta.

Maine, EE.UU. El condado de Lincoln, en Maine, es conocido por la diversidad de sus paisajes, que muestran tanto la belleza costera como las onduladas colinas de tierras de cultivo. Los agricultores locales mantienen una gran relación con la comunidad, ganándose el apoyo de los cuatro mercados de agricultores repartidos por todo el condado y de los numerosos pequeños puestos agrícolas de carretera.

En 2023, Healthy Lincoln County (HLC), un programa de MCD Global Health, identificó una brecha en la que sólo 30 de los más de 3.000 residentes que utilizan el Programa Suplementario de Asistencia Nutricional (SNAP) estaban utilizando sus beneficios en los mercados y puestos de agricultores para acceder a alimentos locales y apoyar a los agricultores.

“Esta iniciativa es un importante paso adelante en nuestra misión de apoyar tanto a nuestros residentes como a las granjas locales.”

del Programa de Promoción de Mercados Agrícolas del Departamento de Agricultura de EE.UU. (USDA). Esto llevó a la contratación de un coordinador de acceso a los alimentos para agilizar los puestos de SNAP en los mercados de agricultores del condado, ayudar a los pequeños puestos agrícolas con la incorporación de la tecnología SNAP, y educar a la comunidad sobre SNAP y otros beneficios nutricionales.

Esta subvención refuerza la capacidad de HLC para fortalecer las relaciones con las granjas locales y los mercados de agricultores, pero también tiene como objetivo informar a los miembros de la comunidad cómo utilizar sus beneficios de SNAP para comprar en las granjas locales.

“Estamos muy contentos de aprovechar esta subvención del USDA para mejorar el acceso a productos frescos y locales para nuestra comunidad”, dijo Katie MacDonald, directora de HLC. “Al colaborar con nuestros socios agrícolas y mercados de agricultores, nuestro objetivo es derribar barreras y garantizar que todo el mundo pueda disfrutar de los beneficios nutritivos de los alimentos cultivados localmente. Esta iniciativa es un importante paso adelante en nuestra misión de apoyar tanto a nuestros residentes como a los agricultores locales.”

Debido a los esfuerzos de HLC y otros socios, el gasto de SNAP casi se triplicó desde 2023; Maine Harvest Bucks, un programa de incentivos de nutrición conectado al gasto de SNAP, aumentó

de \$ 21 a casi \$ 1,400; y el gasto del Programa de Nutrición del Mercado de Agricultores para Mujeres, Bebés y Niños (WIC) también aumentó.

En la temporada 2024, el personal de HLC apoyó al Mercado de Granjeros de Damariscotta con un puesto de información para educar a los compradores sobre SNAP y Maine Harvest Bucks, proporcionar servicio al cliente y asistencia en el punto de venta a los compradores que usan SNAP, y agilizar la carga administrativa de los informes de SNAP y el canje de cupones. Los planes futuros incluyen aumentar la presencia del stand en otros mercados agrícolas.

Cinco años de intervenciones de prevención y atención del VIH/SIDA en Gabón

Éxitos y desafíos: Aumentar el acceso a servicios de calidad mejora los resultados del VIH/SIDA

Gabón, África

Desde 2019, MCD Global Health ha dirigido el Programa de Prevención del VIH/SIDA de la Defensa de los Estados Unidos (DHAPP) en Gabón. El programa tiene como objetivo proporcionar apoyo técnico y fortalecer la capacidad a través de una amplia gama de actividades para mejorar las pruebas de VIH, la cobertura del tratamiento antirretroviral (TAR) y la atención psicosocial, así como el acceso a las pruebas de carga viral para los clientes que visitan los centros de salud militares.

Para lograr estos objetivos, el MCD, junto con el Programa Militar de Lucha contra el VIH/SIDA (PMLS por sus siglas en francés) y el Ministerio de Sanidad de Gabón, han organizado cursos de formación sobre prevención, detección, atención y tratamiento del VIH para más de 500 trabajadores sanitarios militares, han proporcionado productos básicos esenciales y han apoyado la supervisión formativa para mejorar los servicios de VIH en 14 instalaciones de Libreville y el interior del país.

Gracias a los esfuerzos del equipo del proyecto, los tres indicadores clave del VIH han aumentado sustancialmente en la población destinataria: se ha superado el primer objetivo de ONUSIDA de que el 95% de las personas que viven con el VIH conozcan su estado serológico y se han cerrado las brechas entre los otros dos objetivos de

Logros nacionales frente a logros del proyecto DHAPP hacia el objetivo 95-95-95

Fig 1: Indicadores 95-95-95 de ONUSIDA comunicados por el DHAPP (2020-2023) y el Programa Nacional de VIH/SIDA de Gabón (2019-2022).

ONUSIDA de que el 95% de las personas que viven con el VIH reciban tratamiento antirretrovírico y que el 95% de ellas tengan supresión viral.

En comparación con los indicadores del VIH casi sin cambios a nivel nacional, esto demuestra cómo un programa integral puede contribuir eficazmente a mejorar los resultados del VIH/SIDA.

El director del Proyecto DHAPP de MCD, Luc Armel NKALA MFOULOU, no es ajeno a la gestión y ejecución de diferentes iniciativas para prevenir el

VIH/SIDA en Gabón. Con un máster en fisiopatología molecular y casi una década de experiencia trabajando en proyectos de VIH, utiliza sus conocimientos y habilidades para garantizar el éxito en la prestación de servicios de prevención, pruebas, atención y tratamiento del VIH/SIDA de alta calidad.

En cuanto a la consecución de estos objetivos universales, Luc Armel cree que las directrices de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y ONUSIDA sobre prevención del VIH son eficaces cuando se aplican correctamente, como utilizar preservativos masculinos correctamente durante las relaciones sexuales, someterse a pruebas de detección del VIH con frecuencia para recibir tratamiento en caso positivo, y otras.

“Es importante garantizar el acceso seguro a programas de reducción de daños para usuarios de tratamiento intravenosas y otros. Si se comprendieran y aplicaran los enfoques de prevención, el número de nuevas infecciones por el VIH disminuiría en el futuro”, afirmó Luc Armel. “Como gabonés nativo, estoy orgullosa de contribuir a la lucha contra el VIH/SIDA en mi país.”

Éxito en el suministro de productos básicos para mejorar el acceso:

- 229.000 preservativos masculinos distribuidos y sesiones grupales o individuales ofrecidas para concienciar sobre la prevención del VIH/sida
- Utilización de unas 24.500 pruebas de diagnóstico rápido del VIH con fines de detección, y aplicación por primera vez de la estrategia de detección de casos índice en los centros sanitarios militares de Gabón.
- 1.040 cartuchos Xpert-HIV-1 puestos gratuitamente a disposición de las PVVS en tratamiento en los centros militares.

“Como gabonesa de nacimiento, estoy orgullosa de contribuir a la lucha contra el VIH/SIDA en mi país.”

Resumen financiero

Statement of Activity

* = in thousands

Public Support & Other Revenue*

International Programs	17,032	51.5%
U.S. Programs	15,658	47.4%
Other Revenues	277	0.8%
Investment Income	45	0.1%
Contributions	42	0.1%
TOTAL	\$33,055	100%

Expenses*

International Programs	12,957	38.2%
U.S. Programs	14,335	42.3%
General & Administrative	6,556	19.3%
Other Expenses	65	0.2%
TOTAL	\$33,913	100%
OPERATING GAIN (LOSS)	(\$858)

Consolidated Balance Sheet

* = in thousands

Assets*		Liabilities*	
Cash	1,617	Accounts Payable & Accrued Expenses	5,181
Accounts Receivable	35	Deferred Grant Revenue	2,390
Grants Receivable	7,792	Debt	900
Property & Equipment, net	67	Other Liabilities	873
Investments	1,398	TOTAL	\$9,343
Other	1,333		
TOTAL	\$12,242		
		Net Assets*	
		Without Donor Restrictions	2,640
		With Donor Restrictions	258
		TOTAL NET ASSETS	\$2,899
		TOTAL LIABILITIES & NET ASSETS	\$12,242

NOTA DE LA DIRECTORA DE FINANZAS

“MCD Global Health registró una pérdida de explotación de 858.000 dólares. A pesar de la pérdida operativa en 2024, MCD terminó con un ratio corriente de 1,3 y está por debajo de nuestro par de referencia en gastos generales y administrativos como porcentaje de los gastos totales en un 19,3%.”

Mejorar la salud y el bienestar de las personas en todo el mundo

105 Second St., Suite 2A
Hallowell, Maine 04347

8403 Colesville Rd., Suite 320
Silver Spring, Maryland 20910

207.622.7566
communications@mcd.org
mcd.org