

# Adaptación para generar impacto



2025

Informe anual



# De nuestra directora ejecutiva y del presidente de la Junta Directiva



**Tim Allen**  
Presidente de la Junta Directiva



**Cristine Betters**  
Presidenta y directora ejecutiva

## Queridos amigos y compañeros,

El año 2025 estuvo marcado por una profunda disrupción para las organizaciones sin fines de lucro y, lo que es más importante, para las comunidades y los socios a los que sirven. En Estados Unidos, los cambios históricos en las tasas de reembolso de Medicaid han generado incertidumbre en los sistemas sanitarios y han amenazado la continuidad de la asistencia sanitaria para las poblaciones vulnerables, especialmente en zonas rurales. A nivel internacional, la disolución de la USAID provocó importantes interrupciones en la financiación del sector sanitario mundial.

A pesar de estos retos, MCD Global Health (MCD) se mantuvo firme en su misión. Gracias a la resiliencia de nuestro personal, la solidez de nuestras alianzas y nuestra base de financiación diversificada, continuamos prestando servicios esenciales a comunidades en Estados Unidos y en todo el mundo. Los programas MCD continuaron produciendo resultados cuantificables a pesar de las interrupciones y la incertidumbre.

En nuestro trabajo durante el último año, nuestros equipos adoptaron la innovación, la tecnología y nuevos modelos de prestación de servicios para superar los retos. Por ejemplo, en Maine, los maletines de telemedicina portátiles entregados en barco conectaron a los residentes de comunidades insulares aisladas con servicios de asistencia sanitaria esenciales a los que, de otro modo, habría sido difícil acceder. En Guinea Ecuatorial, un chatbot con inteligencia artificial basado en WhatsApp amplió el acceso bidireccional a información sanitaria fiable, ayudando a las comunidades a recibir la orientación y el apoyo oportunos a través de una plataforma familiar y accesible. Estos esfuerzos demuestran nuestro compromiso con el diseño de soluciones prácticas, escalables y con capacidad de respuesta.

Al mismo tiempo, mantuvimos el enfoque en fortalecer los sistemas y las capacidades del personal necesarios para sostener el progreso a lo largo del tiempo. Tanto en Estados Unidos como a nivel internacional, un hilo conductor de nuestro trabajo es la convicción de que el impacto duradero no proviene únicamente de resultados a corto plazo, sino de la inversión en instituciones sólidas, el liderazgo local y los trabajadores sanitarios esenciales. Por ejemplo, nuestro

proyecto Screening for All creó un modelo para abordar las barreras sistémicas a la atención preventiva para pacientes con discapacidades en EE. UU.

Además, a pesar de una orden de suspensión de actividades del gobierno estadounidense y de importantes retos logísticos, nuestro programa para combatir la malaria, el Malaria Capacity Strengthening Program, en Mozambique adaptó su enfoque de supervisión integrada mediante la priorización basada en datos y el apoyo remoto. Estas acciones contribuyeron a mantener una gestión de casos de malaria y una notificación de datos de alta calidad en las zonas del país con mayor incidencia de la enfermedad.

Estas inversiones en personas, sistemas e innovación están sentando las bases para unos sistemas sanitarios más resilientes, capaces de afrontar los retos futuros. De cara al futuro, MCD se centra en soluciones impulsadas de forma local, habilitadas por la tecnología y diseñadas para perdurar. Estos logros son un testimonio del trabajo de nuestros equipos y socios, que se adaptaron rápidamente y nunca perdieron de vista las necesidades de las personas a las que servimos. Así, el progreso continúa y el impacto perdura.

**Los programas de MCD continuaron produciendo resultados cuantificables a pesar de las interrupciones y la incertidumbre.**

**En nuestro trabajo durante el último año, nuestros equipos adoptaron la innovación, la tecnología y nuevos modelos de prestación de servicios para superar los retos.**

# Ampliación del acceso a la información sanitaria mediante la tecnología móvil

## Tecnología innovadora que transforma la salud nacional

Hacer llegar información sanitaria oportuna a las comunidades ha sido durante mucho tiempo un reto en la isla de Bioko, Guinea Ecuatorial. La conectividad limitada a Internet y el acceso restringido a los recursos pueden retrasar la difusión de mensajes importantes de salud pública, lo que deja a los residentes sin información sobre campañas de prevención o sin respuestas fiables a sus preguntas de salud.

En junio de 2025, el Ministerio de Salud y Bienestar Social lanzó oficialmente Guinea Salud, un chatbot de WhatsApp impulsado por inteligencia artificial desarrollado por el Proyecto de Eliminación de la Malaria en la Isla de Bioko (BIMEP, por sus siglas en inglés) de MCD Global Health. Este lanzamiento supone la primera iniciativa de este tipo en Guinea Ecuatorial.

«Hoy damos un paso importante en la transformación digital del sistema sanitario en Guinea Ecuatorial», declaró el viceministro de Salud, Dr. Antonio Martín Elo Elo. «Esta herramienta permitirá a los ciudadanos acceder a información fiable sobre enfermedades y procesos sanitarios de forma inmediata y sencilla».

El chatbot crea un canal de comunicación bidireccional entre el sistema sanitario y la comunidad. Los residentes pueden interactuar con la plataforma en cualquier momento enviando un mensaje al contacto de Guinea Salud en WhatsApp. Actualmente en su fase piloto, envía información sobre el programa nacional de inmunización, incluidas las vacunas disponibles, los calendarios de vacunación y los puntos de atención. El Ministerio

Un encuestador entrevista a una madre antes de realizarle a ella y a su hijo las pruebas de detección de malaria. Si dan positivo en la prueba, ambos recibirán tratamiento gratuito y el chatbot les enviará mensajes de seguimiento para recordarles que completen el tratamiento.

de Salud y Bienestar Social planea ampliar progresivamente el contenido y la funcionalidad en función de los comentarios de los usuarios.

El chatbot también puede enviar mensajes dirigidos a poblaciones específicas basándose en los datos del Sistema de Gestión de Información de Campañas del BIMEP, una base de datos espacial que almacena información de todas las intervenciones sobre el terreno implementadas en la isla.

### Ejemplos de esta comunicación:

- Notificar a los hogares de las visitas de los equipos de rociado residual intradomiciliario a su comunidad;
- Enviar recordatorios de atención prenatal a mujeres embarazadas;
- Seguimiento del uso de mosquiteros después de las campañas de distribución; y
- Enviar recordatorios a los pacientes para que completen el tratamiento antipalúdico prescrito.

Además, el chatbot genera automáticamente información a partir de dichas interacciones, lo que ayuda al personal del programa a realizar un seguimiento de las opiniones de la comunidad y a analizar las tendencias.

Al desarrollarse bajo la marca Guinea Salud, el chatbot está diseñado para servir a programas sanitarios más allá de la malaria, facilitando la comunicación en todos los flujos de trabajo del Ministerio de Salud y Bienestar Social.

# Menor transmisión de malaria en la historia del proyecto en la isla de Bioko

La prevalencia de la malaria en la isla de Bioko, Guinea Ecuatorial, ha descendido a un mínimo histórico general del 7,4 % en la población general en 2025, gracias a los esfuerzos del Proyecto de Eliminación de la Malaria en la Isla de Bioko (BIMEP) de MCD Global Health y sus socios y financiadores.

Los datos de la Encuesta de Indicadores de Malaria (MIS, por sus siglas en inglés) de 2025 también revelaron que la prevalencia de la malaria en niños menores de 5 años había disminuido al 3,1 %, una mejora significativa desde 2004, cuando se intensificaron las intervenciones de prevención de la malaria en la isla. En el caso de las mujeres embarazadas, la prevalencia se midió en un 6,4 %, cifra sustancialmente inferior a la prevalencia de malaria del 35 % al 42 % durante el embarazo que se notificó para la región en el Informe mundial sobre la malaria de 2025 de la Organización Mundial de la Salud.

La MIS mide indicadores clave, como la prevención y el tratamiento de la malaria, así como el conocimiento sobre esta enfermedad, además de su prevalencia.

«La prevalencia de la malaria en la isla de Bioko ha alcanzado mínimos históricos, especialmente entre los niños, que son los más vulnerables. Hemos visto cómo ha cambiado esta isla desde 2004 y sabemos lo difícil que es mantener esa trayectoria», dijo Guillermo García, director de Programas Internacionales de MCD.

Una actividad de prevención fundamental es el rociado residual intradomiciliario (RRI), que se lleva a cabo anualmente en la isla desde 2004. Esto implica ir a la mayoría de las comunidades y rociar el interior de los edificios para disminuir la transmisión de la malaria.



Un operario realiza RRI, cubriendo las paredes interiores de una casa en la isla de Bioko con insecticida para disminuir la población de mosquitos dentro de la vivienda y prevenir la transmisión de la malaria.

Semejante hazaña histórica no fue fácil ni se logró de la noche a la mañana. Implicó una serie de estrategias basadas en datos a lo largo de años de planificación, perfeccionamiento e implementación.

«La solución no es seguir haciendo lo mismo, así que estamos incorporando nuevas herramientas y enfoques, interpretando los resultados para saber dónde actuar y cuándo adaptarnos», dijo Guillermo. «Es una posición privilegiada y nos enorgullece seguir sirviendo a Guinea Ecuatorial en su camino hacia la eliminación de la malaria».

### Una asociación galardonada

En 2025, el Proyecto de eliminación de la malaria en la Isla Bioko de MCD recibió el Premio al Proyecto de Responsabilidad Social Corporativa (RSC) del año en la Semana de la energía de África.



Escanee el código QR para obtener más información.

# Diez años de prevención, diseñados para durar

Condado de Lincoln,  
Maine

En 2014, organizaciones comunitarias del condado de Lincoln, en Maine, detectaron una señal preocupante: demasiados estudiantes de secundaria informaron haber consumido alcohol y cannabis recientemente. Los datos disponibles preocupaban: casi el 25 % de los estudiantes locales de secundaria informaron haber consumido alcohol en los últimos 30 días y casi el 23 % informaron haber consumido cannabis en los últimos 30 días. La preocupación principal iba más allá de cualquier cifra: lo que los jóvenes consideraban «normal», lo que los adultos daban por inevitable y la facilidad con la que los adolescentes conseguían sustancias.

Ese año, Healthy Lincoln County (HLC) ayudó a lanzar la Substance Use Prevention Partnership (SUPP) para cambiar las normas comunitarias en el condado de Lincoln en torno al consumo de sustancias por parte de los jóvenes a través de un enfoque coordinado y basado en la evidencia. Gracias al apoyo de la subvención federal para comunidades sin drogas (Drug-Free Communities, DFC) a partir de 2015, la coalición se convirtió en un foro estable en el que las escuelas, las organizaciones que trabajan con jóvenes, el sector sanitario, los socios para la recuperación y la Oficina del Sheriff del Condado de Lincoln podían coordinar sus esfuerzos.

Como lo expresó Will Matteson, coordinador de la coalición HLC: «Los socios sabían que se necesitaba una respuesta de toda la comunidad para cambiar las normas y aumentar la colaboración en torno a los esfuerzos para reducir y prevenir el consumo de sustancias».

La labor de la SUPP nunca se limitó a una sola campaña; combinó la educación de jóvenes y adultos con cambios ambientales, como el almacenamiento seguro de medicamentos recetados y estrategias prácticas de prevención que reducen el acceso a ellos. La coalición colaboró con los minoristas para fortalecer las mejores prácticas, respaldar la señalización y las políticas claras, y mantenerse receptiva a medida que el mundo cambiaba: los avances científicos, la crisis de los opioides y, posteriormente, la COVID-19.

«La prevención consiste en cambiar sistemas y culturas, y eso lleva tiempo», dijo Will. «El éxito suele medirse a lo largo de los años, no de las semanas ni de los meses».

En 2025, al finalizar el período de subvenciones de la DFC, los resultados de la nueva encuesta integrada de salud juvenil de Maine (Maine Integrated Youth Health Survey, MIYHS) ofrecieron una perspectiva excepcional y

Grullas de papel hechas por miembros de la comunidad en recuerdo de seres queridos fallecidos por sobredosis durante un acto contra el estigma en 2023.



Los socios de la coalición, HLC y el equipo de Salud Comunitaria del MaineHealth Lincoln Hospital, implementan el programa CATCH My Breath para estudiantes de secundaria en Wiscasset.

completa del progreso alcanzado. El porcentaje del consumo de alcohol en los últimos 30 días entre los estudiantes de secundaria del condado de Lincoln disminuyó del 24,9 % (2013) al 15,6 % (2025), y el consumo de cannabis en los últimos 30 días bajó del 22,8 % al 13,1 % durante el mismo período.

Las percepciones también cambiaron: el porcentaje de estudiantes que afirmaban que el consumo regular de alcohol conllevaba «poco o ningún riesgo» disminuyó del 45,5 % al 32 %. En muchos indicadores, el cambio avanzó en la dirección correcta en aproximadamente 10 puntos porcentuales, lo que equivale a un punto por año de trabajo constante liderado por la comunidad.

El último año de financiación de la DFC no se sintió como un final porque la coalición seguía ahí; sin embargo, sí planteó algunas preguntas importantes: ¿qué iniciativas estaban diseñadas para perdurar? Un programa que destacó fue la capacitación para vendedores responsables de bebidas alcohólicas (RBS), un programa educativo para minoristas de alcohol que promueve la seguridad y ayuda a prevenir el acceso de menores de edad. «Es una estrategia de prevención increíblemente importante, pero no es algo que se haga una sola vez», dijo Will.

En 2025, HLC trabajó para garantizar que RBS continuara a través de la financiación de Maine Prevention Network (MPN) y la larga colaboración con la Oficina del Sheriff del Condado de Lincoln proporcionó la base para que el programa siguiera adelante incluso sin el apoyo de la DFC.

Otro éxito duradero es el propio liderazgo juvenil. La financiación de la DFC ayudó a crear un puesto de Coordinador de Participación Juvenil y, a su vez, la Junta Asesora Juvenil del Condado de Lincoln (Lincoln County Youth Advisory Board, LCYAB),



Will Matteson, de HLC, imparte formación sobre naloxona como parte de un curso de primeros auxilios en salud mental para jóvenes.

una rama de la coalición liderada por jóvenes que se reúne periódicamente desde 2024 para conectar a estudiantes de todo el condado.

Los miembros de la LCYAB reforzaron las iniciativas de «sorprender con impacto» al compartir mensajes de prevención basados en evidencia a través de anuncios de servicio público y redes sociales. También comenzaron la producción de un podcast para difundir mensajes más profundos sobre prevención y promoción de la salud mental en la comunidad. Con participantes que regresan y nuevos líderes que aún están en los primeros años de la escuela secundaria, el grupo está preparado para seguir dando forma a normas más saludables en un futuro próximo.

Los datos también ayudan a la coalición a ser honesta sobre lo que viene después: algunas percepciones de los jóvenes, especialmente en lo que respecta a la aprobación de los padres, han ido en la dirección equivocada, y demasiados estudiantes todavía informan de lo fácil que es acceder al alcohol. Pero la SUPP inicia este nuevo capítulo con una capacidad de permanencia probada:

- Los socios continúan reuniéndose de manera periódica,
- La alineación regional a través de la MPN sigue creciendo en toda la región,
- Los fondos de compensación por opioides están ampliando la prevención secundaria y de sobredosis, y
- La financiación de la Ley STOP permitirá mantener la participación de los jóvenes durante el próximo año.

Puede que la subvención de la DFC haya terminado, pero las relaciones, el liderazgo y los resultados que ayudó a construir han convertido la prevención en una práctica comunitaria, una que el condado de Lincoln está dispuesto a continuar año tras año.

# La quimioprevención estacional de la malaria alivia la carga de la malaria en los niños

Cada pequeña acción cuenta para prevenir la malaria

En Níger, la malaria es endémica y representa el 3 % de los casos mundiales de malaria, el 5,8 % de las muertes mundiales debidas a la malaria y el 6 % de los casos de malaria en África Occidental, según el Informe mundial sobre la malaria de 2025 de la Organización Mundial de la Salud.

Una intervención vital es la estrategia de quimioprevención estacional de la malaria (QEM), altamente eficaz, segura y rentable, que consiste en administrar medicamentos antipalúdicos a los niños en ciclos de 28 días durante la temporada de máxima transmisión de la malaria para prevenir la enfermedad y la muerte.

MCD Global Health (MCD) forma parte de un consorcio, liderado por Palladium, al que se le adjudicó el Programa de cinco años para el Avance de los Servicios de Salud y Malaria en Níger (AHMS Níger), cuyo objetivo es aumentar la cobertura y el uso de las intervenciones contra la malaria.

El gobierno estadounidense decretó una orden de paralización de las obras a principios de 2025, pero los trabajos se reanudaron unos meses después. Una vez restablecido su servicio, el equipo de AHMS Níger redirigió todos sus esfuerzos a apoyar la campaña de QEM para salvar vidas.

La campaña de QEM consistió en la distribución durante cuatro días de sulfadoxina/pirimetamina + amodiaquina (SP+AQ) a niños de entre 3 y 59 meses de edad en 18 distritos de Dosso y Tahoua. Estos esfuerzos dieron como resultado una tasa de cobertura del 94,5 % para los niños en esos distritos.

En Níger, tradicionalmente, las mujeres son las encargadas de mantener la salud y el bienestar de sus familias, especialmente de los niños. La QEM ayuda a capacitar a las madres para proteger a sus hijos de la malaria.



Djamila Abdou y sus tres hijos.

En junio de 2025, Djamila Abdou, madre de tres hijos, visitó a su hermana Mariam, que vive en el pueblo de Follakam. Durante la visita, Djamila compartió su preocupación por la malaria, una amenaza constante para la salud de sus hijos, especialmente durante la temporada de lluvias, cuando suelen enfermar.

Mariam le contó a su hermana que cada año llegan equipos al pueblo para distribuir medicamentos para prevenir la malaria en los niños.

«Soy la responsable de la salud de mis tres hijos pequeños y me comprometo a llevarlos a los distribuidores en cada campaña a partir de ahora», dijo Djamila. «Me alivia comprobar que mis hijos no experimentaron ningún efecto secundario importante. Tengo muchas ganas de administrarles las siguientes dosis en las próximas campañas».

Al llegar a miles de niños durante los meses de mayor transmisión, la campaña ha reducido significativamente las enfermedades y muertes prevenibles, y ha satisfecho las necesidades de madres como Djamila. La campaña también reforzó el compromiso de Níger de acelerar el progreso hacia el control de la malaria y la protección de sus poblaciones más vulnerables.

# El programa de aprendizaje para trabajadores de salud comunitarios fortalece la fuerza laboral

Los trabajadores de salud comunitarios de Maine mejoran sus habilidades a

La necesidad de Maine de contar con una fuerza laboral de trabajadores de salud de la comunidad capacitados y respaldados sigue creciendo, particularmente en las comunidades rurales y desatendidas, donde el acceso a la atención médica y la escasez de personal son desafíos constantes.

Como fuerza laboral reconocida con competencias definidas a nivel nacional, los trabajadores de salud comunitarios están integrados en organizaciones comunitarias, equipos de atención médica e iniciativas de salud pública para abordar los factores sociales que influyen en la salud y fortalecer la prestación de servicios. Generan confianza y se desenvuelven en los sistemas, mejorando así la forma en que se presta atención médica.

MCD Global Health (MCD) lidera la formación y el desarrollo profesional de los trabajadores de salud de la comunidad en Maine y otros lugares, a través de programas especializados. Uno de estos programas es el programa CHW Apprenticeship Program de Maine, implementado mediante una subvención de la Administración de Recursos y Servicios de Salud (Human Services' Health Resources and Services Administration, HRSA) del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos y certificado por el Departamento de Trabajo de Maine.

Mediante este programa, se apoya a los empleadores en el desarrollo de trabajadores de salud de la comunidad altamente capacitados, combinando capacitación estructurada, mentorías y prácticas laborales. Este modelo fortalece la capacidad de la fuerza laboral dentro de las organizaciones, al tiempo que brinda a los trabajadores de salud de la comunidad la oportunidad no solo de mejorar sus habilidades, sino también de avanzar en sus carreras con un certificado reconocido a nivel nacional.

Desde 2023, cuando comenzó el programa de aprendizaje, ocho organizaciones con sede en Maine han acogido prácticas profesionales para trabajadores de salud de la comunidad y ha habido 42 participantes en el programa. Esto demuestra una fuerza laboral en crecimiento, respaldada por recursos, con vías claras para el ascenso profesional.



En sus propias palabras

Comencé la capacitación en competencias básicas de MCD, la CHW Core Competency mientras trabajaba como coordinadora de actividades en

el Centro de Rehabilitación Comunitaria INSPIRE. Como me apasiona apoyar a los miembros de la comunidad, quise fortalecer mis habilidades y conocimientos para servir mejor a las personas que atraviesan un proceso de recuperación y otros desafíos de la vida.

El programa de aprendizaje de MCD para trabajadores de salud de la comunidad me proporcionó una valiosa formación, mentoría y oportunidades de aprendizaje práctico que apoyaron directamente mi trabajo.

Me desarrollé como profesional, gané confianza y una comprensión más profunda de lo que significa trabajar como personal de salud comunitario. Esta experiencia me ayudó a crecer tanto a nivel personal como profesional mediante el fortalecimiento de mis habilidades comunicativas, la mejora de mi comprensión de los recursos comunitarios y el refuerzo de la importancia de conectar con las personas en su propio contexto.

Estas experiencias me dieron la confianza necesaria para solicitar un puesto vacante en INSPIRE. Durante mi periodo de prácticas, me ofrecieron el puesto de gerente del centro INSPIRE. Asumir este nuevo rol de liderazgo fue un hito significativo en mi carrera y el programa de capacitación desempeñó un papel fundamental en mi preparación para ello.

Le estoy enormemente agradecida al programa de capacitación y a la formación recibida. Esta experiencia ha reforzado mi compromiso con la salud comunitaria y el apoyo a la recuperación, y me ha ayudado a desarrollarme en un rol en el que puedo apoyar de manera significativa tanto al personal como a los miembros de la comunidad.

— Amber Kennedy, participante en el Programa de capacitación y prácticas profesionales de competencias básicas para trabajadores de salud de la comunidad de MCD, el CHW Core Competency Training.

# Los desafíos para mantener los servicios de salud relacionados con la malaria

## Supervisión integrada: adaptación en tiempos sin precedentes

### Mozambique

En 2025, el programa de fortalecimiento de la capacidad contra la malaria (Malaria Capacity Strengthening Program, MCAPS) de MCD Global Health (MCD) en Mozambique se vio afectado por la orden de suspensión de actividades del gobierno estadounidense, lo que resultó en una reducción de la financiación e importantes dificultades operativas.

Saltaron las alarmas. Según el Informe mundial sobre la malaria de 2025 de la Organización Mundial de la Salud, Mozambique figura entre los cinco países que concentran casi la mitad de todos los casos de malaria a nivel mundial. Por ello, el equipo del MCAPS adaptó rápidamente su enfoque, priorizando la flexibilidad, la toma de decisiones basada en datos y la colaboración para mantener los servicios vitales donde más se necesitaban.

Una estrategia fundamental del MCAPS es la supervisión integrada, que incluye la formación, el asesoramiento y la mentoría de los trabajadores sanitarios. En respuesta a las limitaciones, el equipo pasó de visitar todos los centros a centrarse en los distritos con una mayor incidencia de enfermedades y centros de salud con un rendimiento inferior. La supervisión combinó visitas presenciales específicas con seguimientos telefónicos, lo que permitió a los trabajadores de la salud seguir recibiendo orientación y mentorías incluso cuando los viajes eran limitados o los recursos escasos.

### Priorización basada en datos

Se utilizaron indicadores clave, como los casos de malaria, los casos graves y las muertes relacionadas con la malaria, para priorizar los distritos y los centros de salud. Los datos de supervisión

sobre el cumplimiento de los protocolos de pruebas, tratamiento e informes permitieron identificar además los centros que más apoyo necesitaban. Este enfoque garantizó que los recursos limitados se concentraran en aquellos ámbitos donde podían tener el mayor impacto.

El equipo experimentó frecuentes problemas logísticos. Por ejemplo, las fuertes lluvias a menudo bloqueaban las carreteras, lo que dificultaba o imposibilitaba las visitas presenciales. El seguimiento telefónico complementó la supervisión presencial, lo que permitió brindar apoyo continuo a pesar de las dificultades de desplazamiento. Las limitaciones adicionales, como las restricciones presupuestarias, las elecciones y la disponibilidad de personal, requirieron una cuidadosa coordinación entre los equipos técnicos del MCAPS, el personal provincial y del distrito, y los equipos de seguimiento y evaluación para determinar dónde y cómo se podía prestar el apoyo.

Esta adaptación colaborativa demostró ser eficaz. Al combinar la priorización basada en datos con una planificación flexible y apoyo remoto, el MCAPS mantuvo la supervisión y la tutoría a pesar de las importantes interrupciones. Al centrarse en las zonas con mayor carga de trabajo y en las instalaciones con bajo rendimiento, el programa pudo utilizar los recursos reducidos de manera eficiente, manteniendo al mismo tiempo la calidad del servicio.

### Impactos de la adaptación

A pesar de la menor cantidad de visitas de supervisión, los resultados siguieron siendo buenos. Aproximadamente el 80 % de los trabajadores sanitarios siguieron correctamente los pasos para el manejo de casos de malaria; casi el 80 % realizaron correctamente las pruebas de diagnóstico rápido; y más del

75 % prescribieron el tratamiento adecuado. Las deficiencias detectadas, como la gestión de casos complejos y la atención a mujeres embarazadas, se abordaron mediante programas de mentoría específicos. Diez laboratorios recibieron asistencia técnica para reforzar la calidad de las pruebas y los procedimientos estandarizados.

La calidad de los datos también ha mejorado. La exhaustividad y la puntualidad de los informes superaron el 99 % en las tres provincias del proyecto, y 92 reuniones de revisión de datos a nivel de distrito y dos a nivel provincial utilizaron datos sobre la malaria para orientar las decisiones sobre la prestación de servicios y la asignación de recursos.

Estas adaptaciones contribuyeron a mantener una atención de calidad para los pacientes y sus familias en un contexto difícil y con recursos limitados. Los profesionales sanitarios siguieron contando con apoyo en la toma de decisiones clínicas, lo que redujo los errores en el diagnóstico, el tratamiento y la elaboración de informes. De cara al futuro, el MCAPS retomará la supervisión integrada con un enfoque más específico y basado en datos para maximizar el impacto con equipos más pequeños.

Personal del MCAPS prestando apoyo técnico en los centros de salud durante una visita de supervisión integral en Mozambique.



# Screening for All: atención preventiva inclusiva para personas con discapacidad

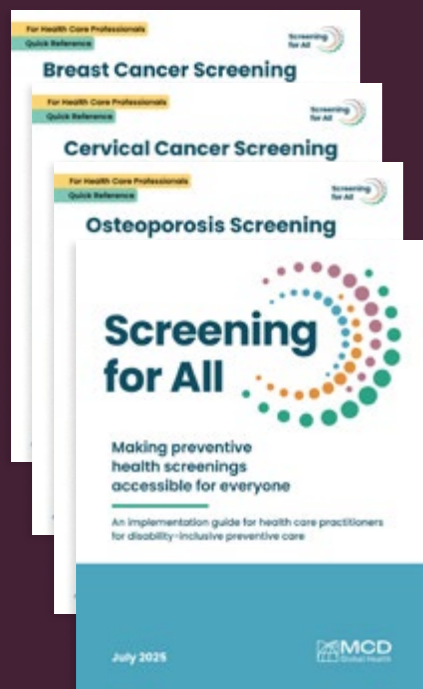
Estados Unidos

Los exámenes médicos preventivos salvan vidas, pero para millones de personas con discapacidad en Estados Unidos, el acceso a ellos sigue siendo difícil o imposible. Las barreras físicas, las dificultades de comunicación, la falta de acceso a equipos y las deficiencias en la orientación de los proveedores siguen limitando la participación en las pruebas de detección rutinarias que permiten detectar enfermedades de forma temprana y mejorar los resultados de salud a largo plazo.

En respuesta a esta carencia, MCD Global Health (MCD) lanzó Screening for All, una iniciativa plurianual diseñada para que las pruebas de detección preventiva sean más accesibles, inclusivas y eficaces para las personas con discapacidad. Con el apoyo del National Center on Birth Defects and Developmental Disabilities, de la organización Centers for Disease Control and Prevention, el proyecto aborda una carencia crítica en el sistema de salud: las guías de evaluación clínica rara vez tienen en cuenta las necesidades de acceso o las adaptaciones relacionadas con la discapacidad.

A lo largo de 2025, el equipo de Screening for All trabajó junto con personas con discapacidad, cuidadores, profesionales clínicos y expertos en la materia para desarrollar herramientas prácticas y basadas en la evidencia que puedan utilizarse en entornos sanitarios reales. Guiadas por el principio de «nada sobre nosotros sin nosotros», personas con discapacidad actuaron como asesores a lo largo del proyecto para identificar barreras, elaborar recomendaciones y garantizar que los recursos reflejen las realidades cotidianas a las que se enfrentan tanto los pacientes como los proveedores.

El resultado fue un conjunto de 21 recursos gratuitos para apoyar ambas partes de la experiencia de atención médica: empoderar a los pacientes para que aboguen por una atención accesible, a la vez que se proporciona una guía clara y práctica para los equipos de atención



Portadas de algunos de los recursos de Screening for All que se produjeron.

médica. Para los médicos, estos recursos incluían una guía de implementación y consideraciones para la práctica de exámenes específicos y listas de verificación de admisión y adaptaciones.

Para los pacientes con discapacidades, existen herramientas de educación sanitaria, como cronogramas de detección y guías para pacientes sobre cuatro tipos de pruebas de detección. Estos recursos se encuentran alojados en un sitio web específico de Screening for All, pensado desde el principio para la difusión y el crecimiento del proyecto.

El proyecto demostró resiliencia y adaptabilidad. Durante los períodos de escasa orientación por parte del financiador, el equipo reforzó los procesos de revisión interna, perfeccionó el alcance y mantuvo el impulso, garantizando la alineación con la evidencia, los requisitos de financiación y las aportaciones de las partes interesadas. Al finalizar el proyecto, Screening for All estaba bien posicionado para su difusión y sostenibilidad, lo que despertó un gran interés por parte del financiador para apoyar un segundo año de trabajo.

De cara al futuro para MCD, Screening for All representa una iniciativa que va más allá de un conjunto de herramientas. Se trata de un modelo escalable para la atención preventiva inclusiva de las personas con discapacidad; un modelo que prioriza el acceso, la colaboración y las soluciones prácticas para mejorar los resultados de salud para todos.

Un hombre sordo afroamericano sostiene un cartel que dice: "NADA sobre nosotros sin NOSOTROS". Crédito: Disabled And Here.



«Antes de realizar este proyecto, me hubiera encantado tener la información que tengo ahora. Estos recursos nos facilitan encontrar las pruebas de detección que necesitamos y comprender la información que se nos proporciona sobre ellas. Aprendí la edad a la que se supone que debo hacerme cada examen y qué adaptaciones puedo pedir».

— Latisha Brown,



Escanee el código QR para visitar el sitio web de Screening for All en [mcd.org/screening-for-all](https://mcd.org/screening-for-all).

Este programa cuenta con el apoyo de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) del Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS) de Estados Unidos, como parte de una subvención de asistencia financiera por un total de 974 773,00 \$, financiada en su totalidad por CDC/HHS. El contenido es responsabilidad del autor o autores y no representa necesariamente las opiniones oficiales ni constituye un respaldo por parte de los CDC/HHS o del Gobierno de Estados Unidos.

# Garantizar que los suministros médicos vitales siempre estén disponibles

El éxito del proyecto de gestión de la cadena de suministro se debe a la colaboración entre Estados Unidos y Guinea Ecuatorial.

Guinea Ecuatorial

Una gestión eficaz de la cadena de suministro es fundamental para la salud mundial y garantiza que los suministros médicos vitales estén disponibles y lleguen a quienes los necesitan.

En Guinea Ecuatorial, muchas personas acudían a los centros de salud solo para descubrir que los medicamentos o las herramientas de diagnóstico necesarios no estaban disponibles debido a la persistente escasez de suministros médicos.

Pero desde que en 2021 comenzara el proyecto Goodwill Fund (GWF) de MCD Global Health (MCD) en Guinea Ecuatorial, la cadena nacional de suministro de salud se ha fortalecido, lo que garantiza un acceso ininterrumpido a medicamentos esenciales, suministros de salud reproductiva y herramientas para diagnosticar y tratar el VIH, la tuberculosis y la malaria en todo el país.

En 2025, el proyecto concluyó, dando lugar a:

- Un mejor acceso a medicamentos esenciales y especializados en todo el país,
- Un sistema funcional de almacenamiento y distribución que llega a los centros de salud en los 19 distritos sanitarios,
- Una fuerza laboral de la cadena de suministro capacitada con una sólida cultura de responsabilidad y
- Una transferencia de sistemas y herramientas al Ministerio de Salud y Bienestar Social para continuar con las mejoras.

Para conmemorar los logros del proyecto y la sólida colaboración, el embajador de Estados Unidos en Guinea Ecuatorial, David Gilmour, asistió al acto de clausura del proyecto, en el que subrayó la importancia de la colaboración sostenida entre Estados Unidos y Guinea Ecuatorial para mejorar los



Antonio Roca presenta la conclusión del proyecto.

resultados en materia de salud pública.

«Ya hemos configurado el sistema. Está en marcha. Todas las instalaciones a las que hemos entregado suministros cuentan con las herramientas de gestión de existencias y saben cómo utilizarlas», afirmó Antonio Roca, coordinador de campo del GWF. «Los hemos capacitado, hemos seguido supervisando de manera periódica e informado de los resultados al Ministerio de Salud y Bienestar Social. Si este sistema se mantiene una vez finalizado el proyecto, habremos resuelto algunos problemas del sistema sanitario».

La colaboración con la Embajada de Estados Unidos fue fundamental para lograr que no hubiera desabastecimiento de suministros esenciales y para establecer sistemas de cadena de suministro sostenibles. Además del apoyo técnico y financiero, la participación de la embajada proporcionó un liderazgo diplomático fundamental, lo que ayudó a crear un modelo sólido para la cooperación al desarrollo en el futuro.

Con más de 6,3 millones de dólares de financiación del gobierno estadounidense y del gobierno de Guinea Ecuatorial, el proyecto llegó a todos los distritos sanitarios del país.

«Sabemos que no se trata solo de hacer llegar los medicamentos a la población; se trata de hacer llegar medicamentos seguros a la población», explicó Antonio. Ahora que los sistemas están plenamente integrados en la



De izquierda a derecha: Andrew Partin, funcionario de asuntos económicos y gubernamentales de la Embajada de Estados Unidos; Guillermo García, director de Programas Internacionales de MCD; David Gilmour, embajador de Estados Unidos en Guinea Ecuatorial; Cristine Betters, directora ejecutiva y presidenta de MCD; Wonder Philip Phiri, director de MCD en Guinea Ecuatorial; y Antonio Roca, coordinador de proyectos del GWF.

infraestructura sanitaria nacional, el legado del proyecto seguirá garantizando el acceso ininterrumpido a medicamentos vitales y fortaleciendo el sistema de salud de Guinea Ecuatorial durante los próximos años.



# De la medición a los resultados

## La formación práctica mejora el control de la presión arterial.

Estados Unidos La hipertensión arterial es uno de los factores más comunes y prevenibles que contribuyen a las enfermedades cardíacas. Sin embargo, a menudo pasa desapercibida y, cuando la presión arterial se mide de forma imprecisa, los pacientes pueden no ser diagnosticados o recibir un tratamiento inadecuado. Para resolver este problema se necesita una plantilla resuelta, constante y capacitada para ofrecer mediciones precisas y una formación práctica basada en la evidencia en cualquier entorno.

El programa de capacitación de MCD Global Health (MCD) para la detección y el manejo de la hipertensión arterial fortalece la capacidad del personal sanitario esencial al combinar la práctica de medición con una guía clínica clara y una educación centrada en el paciente. Diseñado para adaptarse a medida que evoluciona la evidencia, el programa incorpora las recomendaciones actuales de la Asociación Americana del Corazón (American Heart Association, AHA) y el Colegio Americano de Cardiología (American College of Cardiology, ACC) y puede adaptarse a las funciones, los flujos de trabajo y las necesidades de la comunidad de los equipos participantes.

Esa capacidad de adaptación fue fundamental para que las agencias de salud pública pudieran reconstruirse e incorporar nuevo personal tras el punto álgido de la pandemia de la COVID-19. A petición del Departamento de Salud Pública de Massachusetts, MCD reanudó la formación presencial en 2022 y luego en repetidas ocasiones, en colaboración con líderes estatales y locales para ofrecer formación personalizada alineada con las prioridades de salud pública y las expectativas de competencia anuales.

En 2025, MCD impartió una capacitación integral para enfermeras de salud pública locales, diseñada para la medición física, la orientación rápida del personal recién contratado y el refuerzo de las habilidades básicas. Expertos en la materia aportaron contenido especializado, como información sobre hipertensión pediátrica y mejores prácticas de detección en la comunidad. En las distintas sesiones participaron 56 enfermeras, lo que amplió la capacidad del estado para ofrecer pruebas de detección de la presión arterial precisas y

Jodi Beck, de MCD, habla con los participantes sobre cómo medir con precisión la presión arterial durante una sesión de capacitación presencial.

estandarizadas en los lugares donde las personas viven y reciben atención médica.

Los comentarios de los participantes destacaron tanto la calidad como la relevancia. Como comentó una enfermera: «Tras haber ejercido como enfermera titulada durante más de 30 años, esta formación fue increíble y aprendí cosas de las que no sabía nada».

Además de en Massachusetts, MCD también impartió capacitación sobre detección y manejo de la hipertensión a enfermeras, auxiliares de enfermería, trabajadores de salud de la comunidad y técnicos de farmacia en Nebraska y Maine.

Para fomentar la retención de personal y el crecimiento profesional, MCD completó el proceso de solicitud de créditos de formación continua de la Asociación Estadounidense de Salud Pública, que fueron aprobados y otorgados para múltiples capacitaciones en 2025. MCD también incorporó las directrices actualizadas sobre hipertensión de la AHA/ACC publicadas en agosto de 2025.

El impacto fue cuantificable. Las evaluaciones previas y posteriores a la capacitación mostraron un aumento en los conocimientos de la mayoría de los participantes, y muchos mejoraron sus puntuaciones entre un 20 % y un 50 %, lo que demuestra que el programa desarrolla competencias esenciales para la medición precisa de la presión arterial y el manejo de la hipertensión.

Al ofrecer capacitación de alta calidad que se ajuste a diferentes roles y entornos, MCD está ayudando a las comunidades a fortalecer una fuerza laboral resiliente y adaptable, preparada para afrontar el momento actual en la prevención de enfermedades cardiovasculares.



Jodi Beck lleva puesto un tensiómetro mientras instruye a un participante sobre cómo evaluar correctamente la presión arterial.

# Que ninguna mujer se quede atrás

## Mejora de la concienciación y la calidad de la atención para el cáncer de cuello uterino.

Guinea Ecuatorial En 2025, el proyecto de detección y tratamiento del cáncer de cuello uterino, el Cervical Cancer Screening and Treatment (CCST) de MCD Global Health emprendió uno de sus años más ambiciosos hasta la fecha para aumentar la concienciación y ofrecer una atención de calidad inquebrantable a las mujeres de Guinea Ecuatorial.

El año comenzó con un objetivo ambicioso: las salas de consulta tenían la tarea de examinar a al menos 4 000 mujeres para detectar lesiones cervicales, una meta que marcó la pauta para una planificación, coordinación y prestación de servicios rigurosos durante todo el año. El enfoque basado en datos integrado en la planificación del programa garantizó que los recursos se asignaran donde más se necesitaban y que cada campaña de detección estuviera respaldada por evidencia.

Para garantizar que todos los profesionales sanitarios participantes contaran con los conocimientos y las herramientas adecuadas, el equipo del proyecto llevó a cabo una revisión exhaustiva de los materiales de formación. Estas actualizaciones culminaron en un manual técnico integral del proyecto sobre la prevención del cáncer de cuello uterino, diseñado para estandarizar la calidad y fortalecer la capacidad clínica.

A medida que avanzaba el año, el equipo implementó la actividad de detección según lo previsto, aprovechando periódicamente una labor de divulgación dinámica tanto en centros de salud urbanos como periféricos. Se llevó a cabo una campaña nacional de prevención del cáncer de cuello uterino, lo que permitió a los profesionales de la salud llegar a un gran número de mujeres, al tiempo que contaban con el apoyo de los supervisores sobre el terreno.

Tan solo a través de esta iniciativa, se examinaron 1 234 mujeres durante un período de tres semanas, entre octubre y noviembre. Las mujeres fueron examinadas en distritos sanitarios fuera de las localidades donde el proyecto suele llevar a cabo estas campañas, como Annobón y Nsok Nsomo. El objetivo era superar las dificultades de acceso y reafirmar el inexorable compromiso del proyecto de no dejar a ninguna mujer atrás. La masiva participación de mujeres también puso de manifiesto el poder de la movilización estratégica.

«Nuestro esfuerzo contra el cáncer de cuello uterino va más allá de las cifras; es una expresión de compromiso para no dejar a ninguna mujer atrás... por deber, por derecho», dijo Antonio Roca, coordinador del proyecto CCST.

El proyecto CCST demostró que cuando la concienciación y la atención de calidad van de la mano, los resultados en el terreno son positivos. Este año es un testimonio del trabajo en equipo y del compromiso con el servicio, con el objetivo de brindar de manera ininterrumpida servicios de salud vitales a las mujeres que más los necesitan.

Un grupo de mujeres posa con el equipo del CCST y el personal del Programa Nacional de Salud Reproductiva frente al Hospital del Distrito de Mbini durante la campaña nacional.



La coordinadora del CCST, Carolina Amadou, y el personal de la sala de consulta participan en una evaluación

## Superar nuestro objetivo

Para finales de 2025, se realizaron pruebas de detección de cáncer de cuello uterino a 4 336 mujeres.

Al 68 % se les realizaron pruebas de detección directamente en las salas de consulta de los centros de salud.

Un 32 % fueron examinadas a través de campañas de divulgación comunitaria.



# Mejora del acceso a la atención médica en Maine

Maletines de telemedicina portátiles para llegar a los residentes de la isla.

Maine En las zonas rurales de Maine, los residentes se enfrentan a numerosos obstáculos para acceder a la atención médica, como la escasez de profesionales sanitarios y los largos tiempos de espera para ser atendidos en persona. Abandonar la comunidad local para recibir atención médica conlleva mayores costos de transporte y tener que pernoctar para desplazarse, así como la pérdida de tiempo laboral o escolar. Además de estos desafíos, también hay que lidiar con condiciones climáticas adversas, responsabilidades de cuidado y la falta de transporte público.

La telemedicina es una herramienta útil para abordar los problemas de los pacientes; sin embargo, puede que no esté disponible en comunidades rurales o desatendidas. Muchas personas en Maine aún carecen de acceso a un servicio de banda ancha adecuado, tecnología actualizada o soltura para desenvolverse en plataformas digitales.

En todo el estado se están realizando numerosos esfuerzos para mejorar el acceso a Internet de alta velocidad y enseñar habilidades de alfabetización digital, pero las organizaciones comunitarias no médicas, como las bibliotecas y los centros residenciales comunitarios, se han convertido en socios para crear nuevas oportunidades de acceso a la telemedicina.

Desde 2023, MCD Global Health (MCD) ha colaborado con organizaciones para diseñar e implementar 94 puntos de acceso a la telemedicina (PATM), un espacio público con conexión a Internet fiable y un dispositivo, como un ordenador portátil o una tablet, con cámara y micrófono que los miembros de la comunidad pueden utilizar para conectarse con los proveedores de atención médica. Algunos PATM también disponen de herramientas de diagnóstico médico, como un tensiómetro o un estetoscopio digital.

## Telemedicina al alcance de los isleños

Para quienes viven todo el año en una de las 15 islas costeras aisladas de Maine, viajar al continente para recibir atención médica presencial es difícil

La enfermera del Sunbeam examina los oídos de una persona con un otoscopio conectado a un portátil.

y puede requerir coordinar un horario de ferry que conlleve varios días de viaje fuera de la isla. El socio comunitario de MCD, Maine Seacoast Mission, una organización sin fines de lucro con sede en Downeast y la costa de Maine, brinda servicios de atención médica vitales a los isleños desde su centro comunitario flotante: un bote de 22 metros llamado Sunbeam.

Más del 90 % de los residentes permanentes visitados por el Sunbeam dependen de uno o más de los programas de la organización. El personal a bordo del Sunbeam cuenta con una enfermera que ayuda a los residentes de la isla a acceder a los servicios de atención médica y a coordinar la atención con los proveedores del continente. Desde 2001, la organización ha facilitado la telemedicina en un espacio clínico privado a bordo del barco mientras está atracado en comunidades insulares. La organización también instaló equipos de telemedicina «terrestres» en tres islas que eran menos accesibles para el Sunbeam.

En 2025, MCD y la Maine Seacoast Mission ampliaron una colaboración con un centro de salud federal, un hospital rural público y cuatro clínicas a lo largo de la costa de Maine que brindan servicios de atención primaria a las comunidades insulares. Juntos, forman la Seacoast Care Collaborative con el objetivo de implementar soluciones tecnológicas para mejorar el acceso a la atención médica en las islas. La prioridad del proyecto era instalar PATM estratégicamente ubicados en comunidades insulares, que pudieran utilizarse en espacios privados o que los residentes pudieran llevarse a casa. También pueden recibir apoyo a distancia por parte de la Maine Seacoast Mission y su personal.

Un esfuerzo que duró un año y que se centró en crear una solución que satisficiera las exigencias de la vida en la isla y las necesidades clínicas de los residentes, a la vez que garantizaba la compatibilidad con los sistemas tecnológicos de los socios sanitarios. Este esfuerzo dio como resultado el desarrollo de cinco maletines de telemedicina portátiles tipo mochila que se pueden trasladar fácilmente por cada isla.

Tres de los maletines están completamente equipados con dispositivos periféricos clínicos, como estetoscopios digitales, otoscopios y cámaras de exploración. Se diseñaron dos maletines



más sencillos que incluían una tablet sobre un soporte con equipo de audio para facilitar las videoconsultas desde casa. Todos los maletines incluyen también un tensiómetro, un termómetro y un oxímetro de pulso. Además, también se están poniendo a prueba recursos complementarios, como materiales educativos para que los residentes de la isla se familiaricen con los maletines y para concienciar a los profesionales sanitarios.

Durante el primer año del proyecto, la Maine Seacoast Mission prestó sus servicios a 181 personas en 10 comunidades insulares de seis condados rurales de Maine. Entre los servicios que se ofrecen se incluyen educación para la salud, la salud mental y comportamientos saludables, atención cardiovascular, coordinación de la atención, vacunación, control de la diabetes y apoyo nutricional. Con la incorporación de la telemedicina, ahora la enfermera del Sunbeam puede mejorar la coordinación entre los residentes de la isla y su equipo de atención médica en el continente, lo que en última instancia mejora los resultados de salud.

MCD funciona como el centro de recursos de telemedicina del noreste, el Northeast Telehealth Resource Center, financiado por el gobierno federal, que proporciona asistencia técnica y capacitación sin costo alguno para expandir y mejorar la telemedicina.

Desde 2021 hasta 2025, el Northeast Telehealth Resource Center ha apoyado a más de 18 000 solicitudes de asistencia técnica.

El programa Seacoast Care Collaborative fue posible gracias a la subvención número G59RH53706 de la Oficina Federal de Políticas de Salud Rural, Administración de Recursos y Servicios de Salud, DHHS.

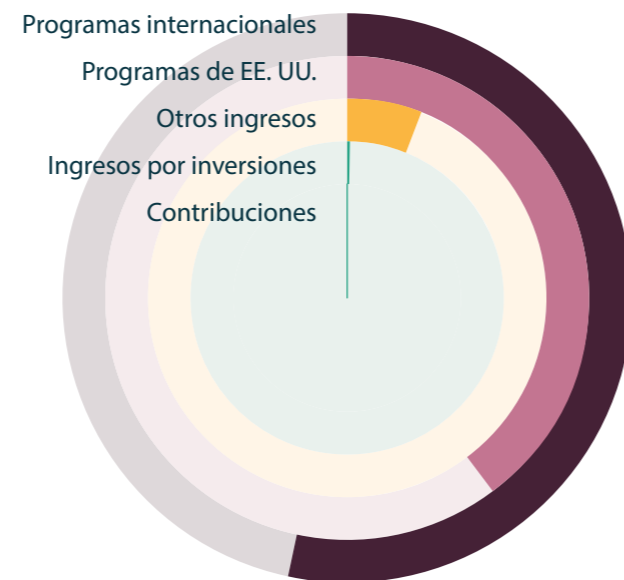
# Resumen financiero

La información financiera presentada en este informe refleja datos financieros internos no auditados. La auditoría independiente estaba en curso en el momento de la publicación; las cifras auditadas finales pueden diferir.

## Declaración de actividad

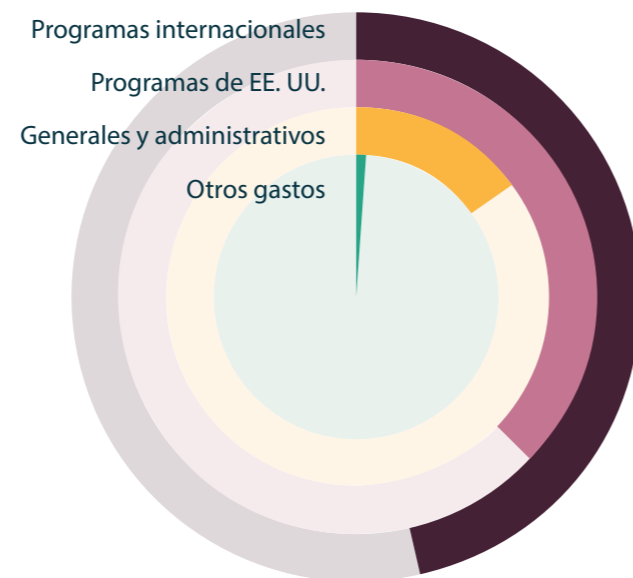
### Ayudas públicas y otros ingresos\*

Programas internacionales	21 638 061	53,6 %
Programas de EE. UU.	16 118 253	39,9 %
Otros ingresos	2 516 284	6,2 %
Ingresos por inversiones	114 425	0,3 %
Contribuciones	14 390	0,1 %
<b>TOTAL</b>	<b>40 401 413 \$</b>	<b>100 %</b>



### Gastos\*

Programas internacionales	18 742 448	46,6 %
Programas de EE. UU.	14 891 846	37,0 %
Generales y administrativos	6 101 211	15,2 %
Otros gastos	512 819	1,3 %
<b>TOTAL</b>	<b>40 248 324 \$</b>	<b>100 %</b>
<b>GANANCIA OPERATIVA</b>	<b>153 089 \$</b>	



## Balance general consolidado

### Activos\*

Efectivo	216 553
Cuentas por cobrar	540 208
Subvenciones por cobrar	9 192 947
Inmovilizaciones materiales netas	380 980
Inversiones	1 409 820
Otros	828 121
<b>TOTAL</b>	<b>12 568 629 \$</b>

### Pasivo\*

Cuentas por pagar y gastos acumulados	3 950 222
Ingresos por subvenciones diferidas	2 810 819
Deuda	500 000
Otros pasivos	1 219 067
Gastos acumulados a largo plazo	1 040 573
<b>TOTAL</b>	<b>9 520 681 \$</b>
<b>Activos netos*</b>	

Sin restricciones de donantes	2 949 021
Con restricciones de donantes	98 928
<b>ACTIVOS NETOS TOTALES</b>	<b>3 047 949</b>
<b>PASIVOS TOTALES Y ACTIVOS NETOS</b>	<b>12 568 630 \$</b>

## RESUMEN DEL DESEMPEÑO FINANCIERO

**MCD obtuvo ingresos netos positivos en 2025, así como un aumento general de su patrimonio neto. En comparación con 2024, el valor total del programa aumentó más del 15 % en 2025, mientras que los gastos generales y administrativos disminuyeron como porcentaje de los gastos totales.**

# Mejoramos la salud y el bienestar de las personas en todo el mundo

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

207 622 7566

[communications@mcd.org](mailto:communications@mcd.org)

[mcd.org](http://mcd.org)

