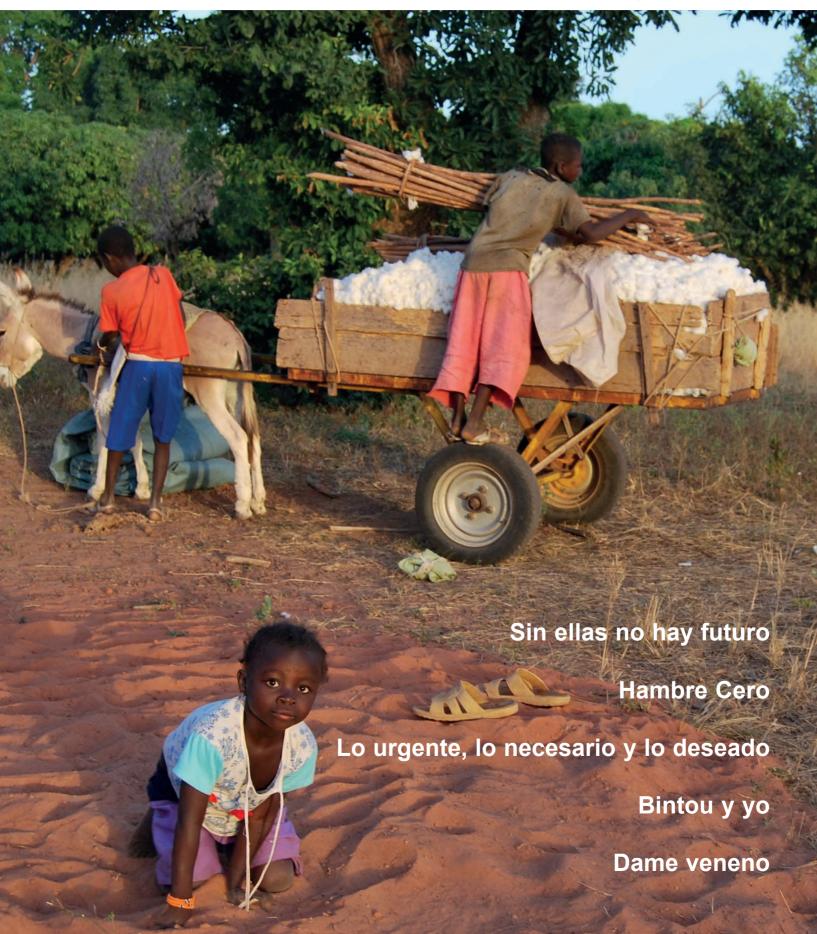
medicus mundi

ASTURIAS Invierno 2016-2017 34



EDITORIAL

Estimados socios/as, y colaboradores/as:

En la fecha en que se redacta el presente editorial aún no se ha jugado la Lotería Nacional, de la que **medicusmundi** vende participaciones con el fin de repartir suerte y extender la solidaridad entre nuestras personas más cercanas. Con la colaboración de todos y todas, podemos hacer realidad los proyectos sociales que **medicusmundi** mantiene en los países empobrecidos.

Al margen de lo que suceda el 22 de diciembre, lo cierto es que la principal Lotería ya nos ha tocado. Y nuestro premio sois vosotros/as, socios y socias, voluntariado, entidades públicas y privadas, centros educativos, y tantas y tantas personas e instituciones que día a día hacéis posible nuestro trabajo a través de donativos, trabajo voluntario, cuotas de socios, subvenciones, reconocimientos, difusión y asistencia a nuestras actividades. Acciones que, aquí en Asturias, siguen enmarcadas en tareas de sensibilización orientadas sobre todo a la comunidad educativa, aunque también al público en general que abarcan temas diversos como violencia de género, lucha contra la malaria, Objetivos de Desarrollo Sostenible, desnutrición, entre otros. Con esta labor en los espacios de educación formal e informal tratamos de movilizar e implicar a otras personas en el conocimiento y transformación de nuestra realidad social, ya que de poco sirven nuestros esfuerzos por cambiar el Sur sin el compromiso de transformar también el Norte, y nuestro entorno más próximo, que es donde se encuentran gran parte de los deseguilibrios sociales, económicos y políticos.

Cerramos un 2016 cargado de trabajo intenso en el Sur. Impulsamos un proyecto contra la desnutrición infantil en Mali, una iniciativa para el equipamiento de un laboratorio biomédico en Burkina Faso, y seguimos en nuestro compromiso en la lucha contra la violencia de género en Nicaragua, a través del apoyo al funcionamiento del albergue para mujeres supervivientes de violencia de género "Las golondrinas".

Aprovechamos para, en nombre de todo el equipo que formamos **medicusmundi**, agradeceros una vez más vuestro apoyo y enviaros nuestros mejores deseos para el nuevo año que comienza.

Redacción medicusmundi asturias

INDICE

- 2 EDITORIAL
- 3 EN ASTURIAS
 - · Sin ellas no hay futuro
- 4 AGENDA POST-2015
 - Hambre Cero
- 6 COOPERACIÓN
 - · Lo urgente, lo deseado y lo necesario
- 8 SENSIBILIZACIÓN
 - Bintou y yo

10 COMUNICACCIÓN

- Cuando colaborar cuesta menos
- medicusmundi estrena web

12 CAMPAÑAS

Dame veneno

14 EL ESCAPARATE

- Mucho cuento: Convocatoria del Certamen
- Dr. Luis Estrada

15 EL RINCÓN DE PENSAR (INFANTIL)

Pasatiempos

COORDINACIÓN Lucia Nosti

REDACCIÓN: medicusmundi asturias, Mónica Peña,

Lucía Nosti

FOTOGRAFÍAS: Mónica Peña, Luis Casado, Lucía Nosti, campaña "Dame Veneno", El País, archivo.

ILUSTRACIONES: Forma Diseño Gráfico, Antonio

Acebal.

Depósito Legal: AS-2274/92



Plaza de América, 10 - 1º 33005 OVIEDO Teléfono y fax 985 23 22 27

E-mail: asturias@medicusmundi.es
Prensa: comunicacion-asturias@medicusmundi.es

AGRADECEMOS IMPRESION GRATUITA:

Imprenta Gofer

Polígono Granda 2 Granda-Siero Teléfono 985 23 16 30



Sin ellas no hay futuro

"Sin ellas no hay futuro. Su salud, nuestra prioridad". El pasado mes de noviembre se inauguraba esta exposición en el Centro de Cultura Antiguo Instituto de Gijón, de la mano de Médicos sin Fronteras, con una mesa redonda en la que participaron Casilda Velasco, matrona y colaboradora de medicusmundi andalucía, Sonia Guinovart, especialista en obstetricia y ginecología (Médicos sin Fronteras) y Maje Girona, de la Fundación Mujeres Jóvenes.

La exposición, presente a lo largo de todo el mes de diciembre en Gijón y que será trasladada a Avilés en enero, es una muestra de fotografía y vídeo sobre las mujeres que soportan todo el peso de las sociedades en crisis: mujeres como Chantal, Sylvie, Marlin, Yvonne o Edna, que han sufrido urgencias obstétricas o fístulas a raíz de un mal parto, o han sido agredidas por sus maridos, o han quedado embarazadas tras una violación, o tienen VIH y temen transmitírselo a sus bebés. En la mayor parte de esos casos, las causas son previsibles y evitables», tal como se abordó en la mesa redonda que fue moderada por Gimena Llamedo, directora de la Agencia Asturiana de Cooperación, y que se centró en el impacto de las crisis humanitarias en curso en la salud de las muieres.

Casilda Velasco, de **medicusmundi**, incidió en la importancia de «una mejora de la salud de las mujeres desde un enfoque de género», yendo a las causas profundas, que son culturales, sociales o ideológicas. «Los problemas de salud no se resolverán si no se resuelve la diferencia entre niños y niñas. En todos estos países, todos comen poco, trabajan demasiado y no tienen acceso a la educación, pero las mujeres comen menos, trabajan más y tienen aún menor acceso

a la educación que los hombres. Y cuando llegas a un parto malnutrida de base a causa de todas esas circunstancias, no basta con que se mejore la salud reproductiva, el acceso a personal sanitario de calidad... Si una mujer queda con cuatro gramos de hemoglobina después de una hemorragia tras el parto, da lo mismo que le pongas mucha sangre, porque ya ha muerto».



Arriba, Maje Girona, Casilda Velasco y María Díaz (delegada de MSF Noroeste) atienden a la prensa. A la derecha, mesa redonda moderada por Gimena Llamedo, directora de la Agencia Asturiana de Cooperación. En la mesa, Sonia Guinovart, especialista en obstetricia y ginecología (MSF) Casilda Velasco (medicusmundi), y Maje Girona (Fundación Mujeres Jóvenes).

Hambre Cero

Según la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO) el hambre es sinónimo de desnutrición crónica. Y la desnutrición, en particular durante fases críticas del desarrollo humano, en el embarazo y en los primeros años de vida, es a la vez causa y producto de la pobreza. Así, la desnutrición infantil es la cara más amarga de la pobreza extrema que afecta a varias regiones del planeta. Son demasiadas las personas que mueren por causa del hambre, y esto podría evitarse. No es un problema de falta de alimento, si no de mala distribución y políticas que son injustas e ineficaces.

Entre tres y cinco millones de niños/as menores de 5 años, según la Organización Mundial de la Salud, mueren cada año en el mundo por causas asociadas a la desnutrición. Existe una grave crisis humanitaria en varias partes del mundo, especialmente en África, Asia y América Latina. El África Subsahariana es un claro ejemplo de esta dramática situación. Su inestabilidad política, los conflictos locales, la inseguridad, así como sus condiciones climáticas y geográficas, hacen que sea la región que presenta las deficiencias mas graves, sufriendo con frecuencia estados severos de seguía v hambruna. Además, está la pobreza estructural que impide a la población más vulnerable prevenir y hacer frente a fenómenos climáticos que, por otra parte, son los habituales de la zona. Esta región tiene además los índices más altos de contagios de Vih/SIDA, y una esperanza de vida que se ha rebajado ya a 46 años de vida a causa de dicha enfermedad. En el continente africano. más de trescientos millones de personas viven con menos de un dólar al día, treinta millones de niños y niñas menores de cinco años sufren desnutrición, y el 43% de la población no tiene acceso a aqua potable.

La Asamblea General de la ONU ha puesto en marcha la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible, un plan de acción a favor de las personas, el planeta y la prosperidad que asume que el mayor desafío del mundo actual es la erradicación de la pobreza, y que sin lograrla no puede haber desarrollo sostenible. Bajo el lema "No one will be left behind" -nadie se quedará atrás-, los 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) que conforman dicha agenda ofrecen una visión de un mundo más justo, próspero, pacífico y sostenible, y señalan la hoja de ruta de los programas mundiales durante los próximos 15 años. "Hambre cero" es uno de estos ODS: "Poner fin al hambre, lograr la seguridad alimentaria y la mejora de la nutrición y promover la agricultura sostenible". Y es que en cómo gestionamos nuestros alimentos (su producción, cultivo, almacenaje, distribución, consumo, etcétera) reside buena parte de la conexión entre las personas y ese planeta inclusivo y sostenible al que aspiramos. Esa lucha para erradicar el hambre y la pobreza se desempeñará especialmente en el ámbito rural, donde reside casi el 80% de las personas que padecen hambre. ¿Es posible erradicar el hambre para 2030? Creemos que sí, pero para ello es precisa una férrea voluntad política e inversión en los principales agentes de cambio, como pequeños productores, agricultores familiares, mujeres rurales, pescadores, comunidades indígenas, jóvenes y otros gru-

pos vulnerables o marginados.

El mundo produce alimentos suficientes, pero es necesario transformar los actuales sistemas alimentarios. Los ODS buscan terminar con todas las formas de hambre y desnutrición y de los países pobres o que velar por el acceso de todas las personas, en especial niños/as y la obesidad sea un problepoblación más vulnerable, a una ma de los países ricos. La alimentación suficiente y nutritimalnutrición, en todas sus va. Esta tarea, de acuerdo con la FAO, implica promover prácticas formas, es un problema gloagrícolas sostenibles a través de la implementación de mejoras de los medios de vida y las capacidades de los pequeños productores agrícolas, el acceso igualitario a tierras, tecnología y mercados, y el fomento de la cooperación internacional para asegurar la inversión en la infraestructura y la tecnología necesaria para mejorar la pro-

> Medicusmundi desarrolla parte de su labor en Kalana, Mali, donde impulsa un programa nutricional dirigido a la población infantil. El centro nutricional de Kalana realiza un seguimiento de menores de seis meses, y en las guarderías son atendidos más de doscientos niños y niñas para quienes el vaso de leche que reciben enriquecido con harina y azúcar es la única comida que toman hasta la cena. En conjunto, esta iniciativa constituye un valioso apoyo nutricional a menores, con el objetivo de disminuir el porcentaje de niños y niñas con retraso en su crecimiento

José Graziano da Silva (FAO)

bal"

ductividad agrícola.

"No es que el

hambre afecte a la gente

e insuficiencia ponderal, a partir de un seguimiento nutricional de los mismos, con aporte de alimentos, leche y vitaminas.

Y no olvidemos que, como consecuencia de la crisis económica y las políticas de austeridad, también aumentan los casos de malnutrición en España, donde el número de niños y niñas que han de vivir en contextos de pobreza ha pasado de dos millones a dos millones y medio. Esa malnutrición va muchas veces unida a la obesidad y paradójicamente, en eso también influye la crisis. La nutrición se resiente cuando, ante un bajo poder adquisitivo, la sensación de hambre se sacia a través de alimentos de escasa calidad nutritiva, pero con alto contenido calórico, malos cereales y grasas que ayudan a adormecer la sensación de apetito. Los productos que se consumen son de deficiente calidad.

como el aceite de oliva, que se va sustituyendo por otros aceites de calidad inferior, y se reduce el consumo de alimentos más recomendables como fruta o verdura. Una mala nutrición tiene consecuencias directas en la evolución, desarrollo y crecimiento de los/las niños/as. También en su rendimiento escolar, donde experimentan cansancio, falta de atención y de concentración.

Por todo lo anterior, queda aún mucho por hacer, y no podemos dejar pasar la oportunidad de convertirnos en la Generación del Hambre Cero.

Lucía Nosti Sierra Área de Comunicación medicusmundi asturias



Una de las tareas de medicusmundi en Asturias es la difusión de la problemática de la desnutrición en los países en vías de desarrollo y la importancia de los Objetivos de Desarrollo Sostenible para hacer frente a esta cuestión. En la imagen,

la exposición "¿ Qué fue de los Objetivos del Milenio? Pinceladas para una Agenda post-2015" en la Factoría Cultural, durante la inauguración del XIII Foro Solidario de Avilés a cargo de Devline Msowoya (Sociedad Internacional de Bioética).

Entre las metas: para 2030, poner fin al hambre y asegurar el acceso de todas las personas, en particular las más empobrecidas y en situaciones vulnerables, a una alimentación sana, nutritiva y suficiente durante todo el año.

Además, poner fin a todas las formas de malnutrición, abordando los retrasos en el crecimiento de menores de 5 años y las necesidades de nutrición de adolescentes, mujeres embarazadas, lactantes y personas de edad.



Imagen: Diario El País. elpais.com/especiales/2015/planeta-futuro/objetivos-desarrollo-sostenible/

Lo urgente, lo necesario y lo deseado

Impulsar un proyecto de cooperación al desarrollo constituye un reto de enormes dimensiones en el que nada puede ser dejado al azar. Nada es como nos lo pintan en las películas, aquí no hay héroes, y en una sociedad cambiante ya es hora de olvidarnos de arengas asistencialistas, superar el discurso del donante (activo) y el receptor de fondos (pasivo) y dar más peso a las comunidades locales con quienes trabajamos, que serán las verdaderas protagonistas del cambio. Todo esto debe trasladarse a la forma en que lidiamos con nuestras tareas cotidianas en el campo de la cooperación internacional.

Cuando se visita un proyecto que se está ejecutando en el terreno, tienes como primer objetivo ver el desarrollo del mismo, si es o no acorde con lo que se ha planteado, las posibles desviaciones y la forma de corregirlas. Normalmente, a este trabajo, se une otro, no previsto, pero esperado, el análisis de posibles nuevos proyectos.

Resulta necesario escuchar las propuestas que se hacen con una visión analítica de la realidad circundante, pero sin dejar de lado la visión de la población local que lo solicita. Esa empatía, suele ser el aspecto más difícil de toda identificación de proyectos, podemos caer en la tentación de analizar todo desde nuestra perspectiva y no ver la importancia que tiene para la población local eso que están solicitando.

Encajar lo urgente, con lo necesario y lo deseado suele suponer largas sesiones de trabajo conjunto, explicaciones por todas las partes de lo que se quiere y lo que se puede hacer y la llegada a un consenso sobre lo que finalmente se hará, que normalmente tampoco complace enteramente a todas las partes.

Como personas que vivimos en Europa solemos tener muy claras las que deberían ser prioridades para las personas con las que trabajamos en los proyectos de cooperación. No hace mucho escuchaba una entrevista en la radio en la que la persona a la que entrevistaban, que se iba, no recuerdo ahora, a qué país africano, decía con mucha rotundidad que un objetivo fundamental de su trabajo era enseñar a las personas con las que iba a trabaiar la importancia del ahorro y de pensar en el futuro. Cuando escuchaba esto, pensaba en algunas de las personas africanas que yo conozco, que se desviven por conseguir un poco de dinero a diario para que coma su familia y que son plenamente conscientes de su mortalidad. Todo ello hace que la visión sea de muy corto plazo, hoy, qué como hoy, como consigo dinero para comprar la ropa de la familia, cómo pago el gas para cocinar, o dónde voy por la leña en un sitio totalmente deforestado, cómo pago las medicinas para que la malaria de... no se convierta en una estadística más de muerte por esta enfermedad evitable. Resulta muy fácil desde nuestra posición cómoda establecer qué deberían hacer los demás, cómo deberían actuar y organizarse. Sin embargo, mientras no garanticemos, el agua limpia y el alimento, la sanidad universal, difícilmente se podrá llegar a un desarrollo real v millones de personas seguirán en una economía de subsistencia.

Mónica Peña Álvarez





La mejora de las condiciones nutricionales en Mali es una de las prioridades de **medicusmundi**, con el abastecimiento de un dispensario en Kalana y apoyo a su centro nutricional, que atiende a menores de seis años con problemas de desnutrición, y más específicamente para cubrir las necesidades nutricionales de menores de seis meses. Tiene como objetivo disminuir el porcentaje de niños y niñas con retraso en su crecimiento e insuficiencia ponderal, a partir de un seguimiento nutricional de los mismos, con aporte de alimentos, leche y vitaminas.









La infancia es la primera damnificada por la crisis alimentaria que sufre Mali. Uno de cada cuatro niños/as sufre desnutrición. Una buena nutrición es la base de la salud, la supervivencia y el desarrollo infantil. Sin embargo, alrededor de 3 millones de niños y niñas en el mundo fallecen por esta causa, o por enfermedades asociadas. La buena noticia es que podemos cambiarlo. Debemos cambiarlo. El apoyo a la lactancia materna, alimentos complementaruios adaptados a la infancia y suplementos con micronutrientes para abordar las deficiencias en niños/as y mujeres, consiguen resultados significativos y marcan la diferencia.

Reunión de mujeres en Fabula, comuna de Goundiaka, en Mali. Los proyectos sanitarios y nutricionales que **medicusmundi** desempeña en la zona tienen un sesgo importante de género. Salud maternoinfantil, formación sobre escisión, planificación familiar, control prenatal y prevención de ITS son algunas de las actividades que se impulsan en la zona. Proyectos impulsados por mujeres y destinados a ellas.





Imágenes: Mónica Peña Álvarez

Bintou y yo

"Bintou y yo" es la historia de una niña de Mali. Y es también la historia de Estela, dos niñas procedentes de culturas y mundos distintos...o quizás no tanto. A través de la narración de Alicia Giménez-Bartlett y las ilustraciones de Antonio Acebal, conoceremos un poco más a Bintou, que nos acercará a la vida en África y más concretamente al problema de la desnutrición. El cuento y la unidad didáctica verán la luz próximamente, y desarrollaremos en torno a ellas diversas actividades destinadas a Educación Primaria.

ria, el derecho huma-

no a una alimenta-

ción sana.

¿Dónde vive Bintou? ¿Cuáles son sus rutinas cotidianas? ¿Qué le gusta comer? ¿Se lo pasa bien en la escuela? ¿Es su vida muy diferente de la de su amiga Estela? ¿Cómo se vive en África? ¿Qué tenemos en común y qué nos diferencia? Gracias al trabajo conjunto de la Asociación para el Desarrollo y Acción Social Solidaria (DASS) y medicusmundi asturias, y con la financiación de la Agencia Asturiana de Cooperación, pronto verán la luz este cuento y unidad didáctica orientados a que la comunidad educativa de Educación Primaria conozca un poco más sobre la realidad africana.

Este material didáctico constituirá una herramienta educativa útil para que profesorado, padres, madres y tutores/as en general puedan trasladar a niños/as de entre 6 y 12 años el problema de la desnutrición, uno de los principales retos para el desarrollo humano. Consideramos muy importante el proceso de aprendizaje y sensibilización de niños y niñas, en el marco de la educación formal, informal y no formal. Por ello queremos que ellos/as sean protagonistas activos de este proceso, proporcionándoles, en colaboración con los centros escolares, los recursos materiales y humanos necesarios para conseguir su pleno desarrollo. Pretendemos, a través de la historia de Estela y Bintou, generar la empatía del alumnado a tranecesidades nutricionavés de un proceso de identificación, buscando la interacción sujeto - objeto para aumentar su conocimiento, cultivando su curiosidad por la vida en África, el problema de la desnutrición, la comparativa con sus propias vidas y hábitos alimenticios, y brindando elementos para que puedan llevar a cabo investigaciones futuras.

Haremos una indagación de los conocimientos previos que tienen los/las niños/as, normalmente partiendo de cuestiones como ¿Qué conoces sobre la desnutrición y la alimentación? ¿Qué significa estar desnutrido/a? ¿En qué alimentos se encuentran las grasas, proteínas e hidratos de carbono? ¿Dónde crees que hay mayor número de niños y niñas con desnutrición en el mundo? Compara tu tabla de alimentación diaria con la de un niño del África subsahariana. ¿Qué diferencias observas? ¿Qué consecuencias deduces de ello? La colaboración e implicación del profesorado en esta iniciativa es importante, ya que permitirá seguir abordando el tema de manera transversal en las aulas como parte del currículo del centro. El profesorado impulsará el trabajo de reflexión de forma individual o por grupos, con el fin de que cada uno efectúe el ejercicio de memoria y de reflexión sobre ese objeto de conocimiento, y mediar para que las ideas sean expuestas con claridad y se desarrollen ampliamente.

Medicusmundi y DASS trabajamos conjunta-

mente para la mejora de las condiciones nutricionales

de niños y niñas en Mali. Lo hacemos a través de un centro nutricional situado en el pueblo de Kalana, donde se realiza el seguimiento del crecimiento de niños/as de hasta seis años, aportando leche, vitaminas y harina en los casos en los que es necesario. Además, se realizan jornadas de Es importante salud con el alumnado de entre 3 y 5 años, que niños y niñas de las guarderías de Kalana, Kolenda v desarrollen una com-Sokorokó. Con "Bintou y yo" y los mateprensión de la realidad riales didácticos que lo acompañan queafricana, pero también remos trasladar a la comunidad educade su propio medio, tiva asturiana la realidad de tantos y tantas niñas que viven en África. incorporando conocimientos básicos sobre

Objetivos

- les, soberanía alimenta- · Los niños/as descubrirán nuevos conceptos y características del medio que les rodea y de la realidad africana, mediante la lectura, la comunicación, la narrativa, el juego y la imaginación.
 - Se fomentará la apropiación y aplicación de conocimientos sobre el consumo de alimentos nutritivos propios de cada región que contribuyen a mejorar su calidad de vida, así como el derecho de
 - todas las personas a la alimentación, ya que el alimento y el agua potable son elementos esenciales sin los que no podemos sobrevivir.
 - La alimentación es parte importante del desarrollo y de la salud de niñas y niños; resulta prioritario desarrollar capacidades para tomar conciencia de los hábitos ali-

menticios saludables, así como de los nutrientes y propiedades de los alimentos.

- Avanzarán en la construcción de significados sobre la cooperación, de forma cercana y dinámica, trabajando la reflexión y la empatía sobre otras situaciones de niños y niñas del mundo.
- Aumentarán su conocimiento sobre la necesidad de proteger los recursos naturales como el agua y el suelo, elementos fundamentales para sostener una buena cali-

dad de vida, y comprenderán la necesidad de participar para mejorar su entorno.

• Favorecer la identificación y el respeto a las diferentes formas de vida, y despertar el interés por conocer otras realidades de la infancia.

Redacción: medicusmundi asturias



Las ilustraciones de Antonio Acebal y la narración de Alicia Giménez-Bartlett dan vida a Bintou, una niña maliense que nos acercará a grandes y pequeños/as a la realidad de la infancia en el África Subsahariana.



Cuando colaborar cuesta menos

Desde el 1 de enero de 2015 está en vigor la nueva ley de mecenazgo que incrementa las deducciones fiscales por donativos a las organizaciones sin ánimo de lucro. Esta ley nos beneficia a todos/as. A los/las contribuventes, porque incrementa el porcentaje de deducción, y a medicusmundi porque supone la oportunidad de sumar más recursos sin que ello suponga un mayor esfuerzo para personas socias y donantes. A s í que, si hacéis donativos a cualquier entidad acogida a la Ley 49/2002 de Régimen Fiscal de las Entidades Sin Fines Lucrativos y de los Incentivos Fiscales al Mecenazgo, podreis deducir el 75% de los primeros 150 euros. A partir de ese importe, las donaciones serán deducibles al 30% o al 35% si se trata de donaciones periódicas (realizadas al menos tres años a la misma entidad por un importe igual o superior). Para las sociedades, la deducción actual del 35% se incrementa al 40% para las donaciones realizadas a una misma entidad por el mismo o superior importe durante al menos tres años. Estos incrementos, que se aplicarán progresivamente hasta 2016, ayudarán a las ONG a ampliar su base social y contribuirán a su sostenibilidad al potenciar las colaboraciones periódicas.

Desde **medicusmundi** queremos recordaros que varias poblaciones del mundo disfrutan de una mejor calidad de vida gracias a todas esas colaboraciones y donativos, tanto de particulares como de instituciones, que sostienen nuestros proyectos económicamente. Por eso os animamos a seguir apoyándonos con vuestras donaciones y voluntariados, para contribuir a la erradicación de la pobreza y permitir que la salud sea un derecho al alcance de todas las personas.

SI ERES PERSONA FÍSICA

Aportación en 2016 y siguientes

DEDUCCIÓN (declaración de 2017 y siguientes)



SI ERES EMPRESA

Aportación en 2016 y siguientes

DEDUCCIÓN (impuesto de sociedades 2017 y siguientes)



Si no se ha donado a medicusmundi al menos tres años seguidos



Si se ha donado a medicusmundi tres años seguidos

Medicusmundi estrena web

Visítala, conoce nuestro trabajo por el derecho a la salud y súmate a nuestra causa

Los tiempos cambian y en **medicusmundi** nos adaptamos a ellos, por eso os presentamos la nueva web **www.medicusmundi.es**, la imagen renovada de nuestra ONGD en la red. Esta web servirá para seguir dándonos a conocer con una imagen propia y diferenciada. En ella podrás encontrar información sobre a qué nos dedicamos, qué tipo de acciones desarrollamos, qué resultados conseguimos, qué opinión tenemos sobre determinados temas, cómo gestionamos nuestros recursos, cómo se nos puede apoyar...

Durante mucho tiempo hemos trabajado en ella, definiendo secciones y facilitando la usabilidad y navegabilidad para que vuestra experiencia sea lo más intuitiva y ágil posible. Esta nueva web incluye mejoras tanto en tecnología, como en diseño y navegación que podrían resumirse en los siguientes pasos:

Diseño enfocado en el usuario: Una mejor resolución de pantalla, un diseño de páginas más sencillo y fácil de leer gracias a la incorporación de iconos, gráficos, fotos, vídeos...

Contenidos para facilitar la participación: Nos interesa saber tu opinión, y valoramos tu aportación activa a la que os invitamos a participar a través de nuestras redes sociales.

Navegación simplificada y nuevas tecnologías: Hemos intentado simplificar las estructuras de las secciones con los últimos avances tecnológicos para ofrecer un mejor rendimiento y por tanto una mejor experiencia a las personas que visiten nuestra web

Somos parte de una ciudadanía activa que se compromete en la defensa del derecho a la salud y de un modelo social y económico más justo y equitativo, que dirige su mirada a los derechos humanos, el interés público, el cuidado del planeta y una economía al servicio de las personas.

Si quieres saber qué hacemos para conseguir todo esto, te invitamos a visitar nuestra web www.medicusmundi.es, y a sumarte a nuestra causa.



Dame veneno

Cada vez comemos peor y lo sabemos, pero... ¿conocemos realmente los efectos que este hábito genera en nuestra salud? "Dame Veneno" es una nueva campaña contra la comida que nos enferma, v que da la voz de alarma para que la sociedad sea consciente del deterioro de la salud v la calidad de vida que se ha producido en España por culpa de la alimentación insana.

Veterinarios sin Fronteras- VSF Justicia Alimentaria Global impulsa la campaña "Dame veneno". que va pareja a la creación de la Alianza por una Alimentación Saludable en la que medicusmundi tiene el placer de participar, y que está formada además por la Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria (SESPAS); la Confederación Española de Asociaciones de Padres y Madres del Alumnado (CEAPA); la Coordinadora de Organizaciones de Agricultores y Ganaderos (COAG); la Confederación de Consumidores y Usuarios (CECU); Amigos de la Tierra y Ecologistas en Acción.

Viaje al Centro de la Alimentación que nos enferma

El Informe "Viaje al Centro de niños, que desde pequela Alimentación que nos enferma" ños son incitados a comer explica cómo el consumo de alimenazúcares. Así entramos en la tos procesados con exceso de azúrueda de la industria agroalicares añadidos, sal y grasas insalumentaria de la que es muy bres es el primer factor de pérdida de difícil escapar en la edad salud y causa de enfermedades como adulta" la obesidad, la diabetes, las enfermedades cardiovasculares y algunos tipos de cáncer. En el Estado español, donde cada año mueren 90.000 personas por enfermedades relacionadas con la alimentación insana, la situación es preocupante, pero se trata de un fenómeno global. Según dicho Informe, estos efectos nocivos son más graves según la clase social y el género de la población afectada. La desigualdad social, económica y cultural sitúa en una posición de mayor riesgo a las clases sociales más bajas y a las mujeres, con especial incidencia en la población infantil, que sufre exceso de peso en un 45,5%. Según los últimos datos publicados una dieta inadecuada es el

factor de riesgo que más problemas causa en nuestra salud y es responsable del 21% de las muertes evitables. Dicho de otro modo: casi 1 de cada 4 personas en el mundo muere a causa de una dieta inadecuada.

Alimentos peligrosos

La campaña "Dame veneno" demanda un compromiso de las administraciones públicas para encontrar una solución mediante medidas concretas tales como el etiquetado obligatorio y diferenciado para los productos alimenticios insanos, un control efectivo de la publicidad alimentaria, políti-"El centro de

cas públicas que abaraten la alimentación sana y ecológica de proximidad y encarezcan la insana. la eliminación de la mala alimentación de los centros educativos y el fomento de la agricultura familiar campesina y los mercados alimentarios locales. La alimentación insana no es un problema individual. Se trata de una pandemia cuyas principales causas son sistémicas y estructurales. Es la combinación de una serie de factores, pero el más importante de todos es, sin duda, el cambio de nuestro patrón alimentario, que ha supuesto un incremento muy significativo del

consumo de alimentos con alto contenido de grasas insanas, azúcares añadidos y sal. La alimentación se ha industrializado. La mayor parte de nuestros alimentos ya no vienen del campo. Actualmente, el 70% de nuestra dieta se basa en alimentos procesados. Predominan productos con ingredientes añadidos con el fin de alterar sus cualidades organolépticas (sabor, aspecto y textura) o sus características de conservación, transporte, almacenado o precio.

Carles Miralles, medicusmundi

placer con la comida

está deformado para los



CAMPAÑA CONTRA LA ALIMENTACIÓN QUE NOS ENFERMA

En España puede producirse una diferencia de precio de 1,4 € por persona y día entre una dieta sana y otra insana. Para una familia esto puede suponer más de 100 € por semana, por lo que las familias con menos ingresos son las que sufren con mayor intensidad los efectos del exceso de azúcares añadidos, sal y grasas insalubres. La población infantil es un objetivo muy interesante para las empresas anunciantes. Se estima que se producen una media de 95 anuncios al día, más de 34.000 al año. La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que, en el Estado español, más del 50% de los anuncios de comida en televisión, a los que la población infantil se expone, promocionan productos ricos en grasas, azúcares y sal.

Podríamos resumir en una frase esta campaña: "el consumo excesivo de alimentos procesados (cargados de sal, azúcares y grasas insalubres) nos está enfermando". De hecho, es lo que más nos enferma. Y es más, cada vez nos enferma más. Y es perfectamente evitable. Nos alimenta la industria alimentaria, no el campo. Y no es un cambio baladí, es trascendental. Hay un agronegocio que vive (entre otras cosas) de la alimentación insana, y necesitamos fuerzas para combatir esta situación anómala. La fuerza procede de las centenares de organizaciones, sociedad civil organizada, academias o instituciones internacionales que están alertando, ofreciendo datos rigurosos, propuestas

realistas y haciendo presión para que las políticas públicas necesarias sean finalmente puesta en marcha. Con nuestra participación en esta campaña, desde **medicusmundi** queremos poner nuestro granito de arena para contribuir a esa lucha. *Game over.* Se acabó el tiempo. Ha llegado el momento de tomar las decisiones correctas porque, como dice la canción, se nos va la vida en ello...

Toda la información sobre esta campaña disponible en los siguientes enlaces:

Página web:

http://vsf.org.es/dame-veneno

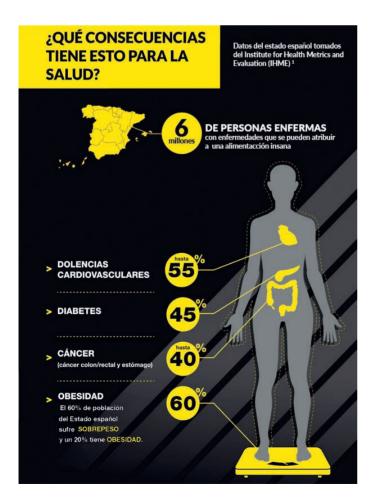
Síguenos en las redes sociales:

Facebook: https://www.facebook.com/VSFJusticiaAlimentariaGlobal/?fref=ts

Twitter: https://twitter.com/vsfjusticiaaq?lang=es

Descarga aquí el informe completo "Viaje al centro de la alimentación que nos enferma":

https://vsf.org.es/sites/default/files/campaign/informe_d ameveneno.pdf



"Los datos de la OMS
muestran que de 1980 a 2008
la tasa de obesidad se ha duplicado en casi todas las regiones del
mundo. A escala mundial, uno de
cada tres adultos padece hipertensión arterial y uno de cada diez es
diabético, enfermedades que llevan al
sistema de salud al borde del colapso, y que harán saltar la banca, anulando los beneficios de la modernización y el desarrollo"

Margaret Chan, directora de la OMS, 2012

Mucho cuento Convocatoria del Certamen Dr. Luis Estrada

Con el fin de fomentar la creación literaria referida al ámbito de la solidaridad, **medicusmundi asturias** convoca el XVII Certamen de Cuentos "Doctor Luis Estrada", que se regirá por las siguientes BASES:

- **1.** Pueden participar en el concurso cuantos autores/as lo deseen, con una o más obras escritas en castellano.
- 2. Las obras deberán ser originales e inéditas y el tema debe tener relación con el mundo de la cooperación para el desarrollo en los países del Sur, los derechos humanos, la solidaridad o la justicia social.
- **3.** La extensión de los cuentos no podrá ser superior a tres folios DINA4 por una sola cara.
- **4.** El plazo de presentación de los cuentos se abre el 1 de diciembre de 2016 y finaliza el 1 de marzo de 2017.
- 5. Las obras podrán enviarse:
- Por <u>correo postal</u>, en duplicado. Cada copia irá firmada con seudónimo. Será indispensable que vaya acompañada de una plica cerrada que contenga la identidad del concursante (nombre y apellidos, dirección, número de teléfono y correo electrónico). Se enviará a:

medicusmundi asturias XVII Certamen "Doctor Luis Estrada". Plaza América, 10-1° – 33005 Oviedo (Asturias)

- **En mano** en nuestras oficinas (duplicado y plica), en la dirección arriba indicada.

Los cuentos enviados por correo postal o entregados a mano deberán ir acompañados de su correspondiente versión digital (memoria USB, CD).

- Por <u>correo electrónico</u> a: comunicacion-asturias@medicusmundi.es.

Deberán ir dos archivos en pdf, uno con la obra y otro con la plica).

El fallo del jurado se hará público en mayo de 2017, coincidiendo con la celebración de LibrOviedo.

- 6. Una vez se haga público el fallo, medicusmundi asturias estará facultada para editar un libro, si lo considerase oportuno, con una selección de los mejores trabajos presentados al concurso, realizada por el Jurado encargado de emitir el fallo, y previo contacto con sus autores/as. La participación en el concurso implica la aceptación por parte de los/as concursantes de que los trabajos seleccionados por el Jurado sean incluidos en la mencionada edición. Cada autor/a renuncia expresamente a cualquier tipo de derecho patrimonial que se derive de la difusión de su trabajo en las publicaciones de medicusmundi.
- 7. El jurado estará formado por personas de reconocido prestigio del mundo literario, cultural y de la cooperación designado por **medicusmundi asturias** y no se desvelará su composición hasta el momento del fallo.
- **8.** El jurado, cuyo fallo será inapelable, otorgará un primer premio de 600€ (sujeto a las retenciones de impuestos previstos por la ley en vigor) y un segundo premio dotado con una litografía del artista Francisco Velasco.
- **9.** El Jurado podrá declarar desierto total o parcialmente el certamen.
- **10. medicusmundi asturias** queda facultada para resolver cualquier contingente previsto en estas bases.

La participación en el certamen implica la plena aceptación de las mismas.

c/Marqués de Gastañaga, 7, 33009 Oviedo

Tel. 985 27 05 27 oviedo@arquia.es



arquia banca

Con esta sección **medicusmundi** impulsa la categoría del socio/a infantil con el fin de fomentar una cultura de la solidaridad entre los/las más jóvenes. Sin derecho a voto, y con la tutela de una persona adulta, nuestro objetivo es impulsar actividades específicas para los/las más peques.



Este es Simba, el león, el rey de la Selva. Vive en la sabana africana, y también podemos encontrar leones en Asia.

Pero a Simba le falta su preciosa melena. Une los puntos y colorea.

Solicitud socio/a infantil (menores 18 años)

Nombre y ap																				
Fecha de na	cimi	ento:	ł																	
Hijo/a de so	cio/a	:	S	SI /	NO)														
Domicilio:								Localidad:												
Teléfono de	cont	acto	:							(Corre	o ele	ctrór	ico:						
Nº de cuenta	de	domi	iciliad	ción (del re	cibo	:													

trónico: SI/ NO

Nombre y apellidos de Padre/Madre/ Tutor/a o responsable del/la socio/a infantil:

DNI:

Domicilio: Localidad:

Teléfono de contacto: Correo electrónico:

FIRMA TUTOR/A

¿FIRMARÍAS POR DEJAR UN MUNDO MEJOR?

Campaña Informativa sobre Herencias y Legados Solidarios

Legado Solidario

Haz testamento e incluye un Legado Solidario.

Así, sin perjudicar los derechos de tus herederos, contribuirás además a dejar un futuro mejor.



www.LegadoSolidario.org

902 01 06 09



















