

# PRESENTACIÓ PROJECTE SALUT GAYA (VIH)

## **Projecto Salud: " Servicio de apoyo al tratamiento del HIV-SIDA en el Centro de Salud de Gaya." (Níger)**

Mission Catholique de Gaya.  
Isidro Izquierdo Calle

### **1. Datos generales**

**Título:** "Atención y apoyo al adecuado tratamiento del HIV-SIDA en el Centro de Salud de Gaya", Níger.

**Duración:** Curso 2020-2021

**País:** República de Níger

**Localización:** Población Gaya, Región de Dosso.

### **2. Resumen Proyecto:**

Actualmente la República de Níger es el país más pobre del mundo en términos de IDH (Índice de Desarrollo Humano), ocupa el puesto 189 de 189 países<sup>1</sup>. Ubicado en África del Oeste, la Salud de la población se ve condicionada por los factores medioambientales, sequías e inundaciones periódicas que unido al difícil acceso a los servicios sanitarios, agravan la frágil situación de las poblaciones más desfavorecidas.

El sistema de salud de la República de Níger tiene debilidades que explican el nivel tan bajo de los indicadores de salud de la población. La mortalidad en menores de 5 años es de 104 por cada mil nacidos vivos y la mortalidad materna es de 630 defunciones por cada 100.000 nacidos vivos. La mortalidad por VIH<sup>2</sup> es de 18,7 por cada 100.000 habitantes y la mortalidad por malaria es de 109,7 por cada 100.000 habitantes, siendo la primera causa de morbilidad y mortalidad infantil, donde los menores de cinco años y las mujeres embarazadas constituyen la población diana de riesgo<sup>3</sup>.

Las enfermedades respiratorias y diarreicas son otra realidad que apremia a la población, asociada en muchos casos a la falta de recursos.

En estas circunstancias, ser portador del virus VIH, y/o, padecer algunas de las infecciones oportunistas que le acompañan, se puede ver agravado ante la dificultad de acceder al tratamiento adecuado. La disponibilidad de los fármacos, la distancia al centro de salud, el transporte, las responsabilidades en el hogar, etc., hacen que, en ocasiones, el tratamiento no se pueda llevar a cabo correctamente con consecuencias graves en la disminución de calidad y esperanza de vida para esta población.

---

<sup>1</sup> <https://datosmacro.expansion.com/idh>

<sup>2</sup> VIH: Virus de Inmunodeficiencia Humana

<sup>3</sup> Fuente: Perfil Sanitario Níger (OMS). Disponible en: <http://www.who.int/countries/ner/fr/>

## **PRESENTACIÓ PROYECTE SALUT GAYA (VIH)**

Salvar estos obstáculos, no contemplados en los programas de dispensación de medicamentos, hacen posible que ese tratamiento se lleve a cabo adecuadamente, puesto que en muchos casos estas dificultades impiden la continuidad del mismo.

Dentro del programa de dispensación de medicamentos que lleva a cabo el gobierno, el Estado proporciona antirretrovirales a la población HIV/SIDA de forma gratuita, pero no así el antibiótico que se administra (cotrimoxazol) profiláctico para las infecciones oportunistas, que también incluye en sus protocolos. Este programa no tiene en cuenta la distancia que los afectados tienen recorrer para acudir al centro dispensador de los medicamentos, y el gasto intrínseco que esto supone para la economía familiar (antibiótico, transporte, comida, día de no trabajo, etc. ).

Este proyecto se ha puesto como objetivo facilitar el adecuado cumplimiento del tratamiento haciendo que estas dificultades desaparezcan a efectos prácticos.

Nuestra acción se localiza en Gaya, en la región de Dosso. Con una población de 60 mil habitantes censados, está al sur del país, a unos 300 km de Niamey , cerca de la frontera con Benín y Nigeria. Ciudad fundamentalmente comercial, sufre el tránsito de mas de 200 camiones diarios que distribuyen mercancías procedentes de Benin y Nigeria al interior del país.

En este contexto, el Centro Dispensador de Antirretrovirales de Gaya está proporcionando la medicación a pacientes que llegan procedentes de diferentes poblaciones, es aquí donde queremos y podemos actuar.

### **3.Viabilidad del proyecto**

La Misión Católica de Gaya, bajo cuya área de influencia se encuentra la comunidad de Gaya, apoya el desarrollo de este proyecto. Desde la Misión Católica se trabaja en diversos campos, y la salud es una de ellas, persiguiendo la promoción integral de las personas y de la sociedad.

Gracias a la presencia permanente del responsable de la Misión Católica, Isidro Izquierdo, como coordinador del mismo y voluntario en el proyecto se asegura el seguimiento de los pacientes. Los voluntarios del proyecto, personal local del centro de salud de Gaya, como ejecutores de estos proyectos de desarrollo que se llevan a cabo a partir de la misión, aseguran el seguimiento y buen funcionamiento del mismo. En reunión con los voluntarios y los pacientes: estos se comprometen a cumplir con las citas acordadas con los agentes de salud para acudir a sus controles y reparto de medicamentos. La Misión de Gaya se responsabiliza del empleo del dinero donado para el pago de la gestión del historial clínico, compra de los medicamentos precisos, pago de comida y transporte que aseguren una asistencia de los pacientes en la fecha oportuna.

De este modo, la comunidad católica de Gaya sería la beneficiaria de la ayuda para hacer frente a los gastos del proyecto.

La capacidad de gestión del proyecto que nos ocupa viene asegurada por la presencia permanente en terreno del equipo comunitario (sacerdote y voluntarios), que ha asumido

# PRESENTACIÓ PROJECTE SALUT GAYA (VIH)

como propia esta iniciativa, y de la participación activa de la población beneficiaria en la misma.

## 4. Justificación del Proyecto

La seroprevalencia al VIH/SIDA en Níger es del 0.4% (EDSN 2012)<sup>4</sup>, siendo cuatro veces más elevada en el medio urbano (0,8%) que en el medio rural (0,2%).

La poliomielitis, el tétanos maternal y neonatal, la hipertensión arterial, la diabetes, el cáncer, la drepanocitosis, la obesidad, el tabaquismo y las enfermedades mentales acaban de perfilar este paisaje sanitario. Esta situación de Salud unida a las urgencias sanitarias cada vez más frecuentes (crisis nutricionales, inundaciones desastrosas, etc.) se ve agravada por los conflictos, y el desplazamiento de poblaciones, que llegan de otros lugares buscando seguridad en zonas más tranquilas.

El sistema sanitario se caracteriza por recursos humanos insuficientes y desigualmente repartidos, que proporcionan una cobertura sanitaria insuficiente. El Sistema de Salud Estatal tiene tres niveles: Central, Intermedio y periférico.

- A nivel Central: Ministerio y Direcciones centrales
- A nivel Intermedio: 8 Direcciones regionales de la Salud Pública , una por cada región (Apoyo técnico)
- A nivel Periférico: 42 Distritos Sanitarios (nivel operacional)

Actualmente cuenta con 3 hospitales nacionales, 6 regionales y 33 de distrito. Los datos nos hablan de 1 médico generalista por cada 18.824 habitantes y 1 enfermero para cada 5.426 habitantes, además de un déficit importante de médicos especialistas. Estas cifras nos sitúan por debajo de lo recomendado por la OMS (1 médico por cada 10.000 habitantes y un enfermero por cada 5000)<sup>5</sup>, agravado por las diferencias territoriales entre unas regiones y otras.

Gran parte de las enfermedades descritas que afectan a la población, son propiciadas y beneficiadas por una situación de pobreza e insalubridad que se agrava cuando la población ya es portadora del VIH/SIDA, con infecciones oportunistas que también precisan tratamiento.

El Centro Dispensador de Antirretrovirales de Gaya está proporcionando la medicación a **208 pacientes** que llegan procedentes de diferentes poblaciones: Kambo , Bela, Bengou, Malgorou, Djoundjou, Malanville, Tanda, Tounouga, Kandi, y del mismo Gaya.

Todos y cada uno de los pacientes cuando acuden al centro, han de pagar 600 Fcfas ( 0.91 euros) para gestión del historial clínico (dossier medicale), sufragar los 900 fcfas por cada mes de tratamiento antibiótico ( cotrimoxazol) para las infecciones oportunistas

---

<sup>4</sup> Fuente: EDSN-MICS IV 2012 ( Encuesta Demográfica de Salud y de indicadores múltiples en Níger)  
Disponible en :

[http://www.stat-niger.org/statistique/file/EDSN\\_MICSIV2012/EDSN\\_MICSIV2012-Rapportdefinitif.pdf](http://www.stat-niger.org/statistique/file/EDSN_MICSIV2012/EDSN_MICSIV2012-Rapportdefinitif.pdf)

<sup>5</sup> Ídem

## PRESENTACIÓ PROJECTE SALUT GAYA (VIH)

del HIV (2700 Fcfas cada 3 meses) ,y , una vez hecho, reciben gratuitamente el tratamiento antirretroviral para 3 meses. Transcurrido este tiempo tienen que volver a desplazarse para su dispensación. Esto supone 4 viajes al año, con el gasto de transporte y comida que ello implica, además del ya señalado para recibir el tratamiento antirretroviral al llegar al centro.

Proporcionar una ayuda para sufragar los gastos descritos arriba, es especialmente importante porque son pequeños impedimentos que, en múltiples ocasiones, hacen que los pacientes retrasen su viaje al no poder hacer frente a los mismos. En consecuencia, pasan semanas, e incluso meses sin tratamiento, con lo que esto puede suponer para su calidad y esperanza de vida.

Por medio de este proyecto se quiere lograr la correcta adhesión al tratamiento para el HIV/SIDA ofrecido por el Estado, eliminando estas barreras que se han ido observando con el tiempo, y que anulan el beneficio mayor del tratamiento, al no disponer de esa pequeña economía que les permite desplazarse y hacer frente a los gastos adicionales.

Además, se busca empoderar a los afectados para que sean responsables de su medicación y lleven a cabo un buen cumplimiento de su tratamiento, gracias la educación sanitaria proporcionada por los agentes de salud cada vez que acuden al Centro Dispensador de Antirretrovirales de Gaya.

### **BENEFICIARIOS:**

208 pacientes HIV+ /SIDA incluidos en el programa de dispensación de antirretrovirales del gobierno de Níger que acuden al Centro Dispensador de Antirretrovirales de Gaya

### **Actividades:**

#### **1. Apertura y acceso al historial clínico.**

Todos los pacientes que acuden al Centro Dispensador de Antirretrovirales de Gaya han de pagar 600 Fcfas (0.91 euros) para la apertura y posterior gestión del historial clínico. Aunque el expediente médico se abre la primera vez que la persona acude al centro, la gestión del mismo hay que pagarla en cada visita.

Cada paciente realiza cuatro viajes al año, puesto que se le proporcionan antirretrovirales cada 3 meses.

### **Presupuesto anual estimado (12 meses):**

#### **Presupuesto Actividad 1.**

#### **Apertura y acceso al historial clínico.**

<b>Conceptos</b>	<b>Fcfas</b>	<b>Euros*</b>
4 viajes /año /paciente x 600Fcfas	2400 Fcfas	3,66€
<b>208 pacientes.</b>	<b>499.200 Fcfas</b>	<b>762,13€</b>
<b>Total</b>		

# PRESENTACIÓ PROYECTE SALUT GAYA (VIH)

\* Cambio estimado: 1 euro = 655 Fcfas

## **2. Adquisición y compra del antibiótico para la prevención y/o tratamiento de las infecciones oportunistas asociadas al VIH/SIDA.**

El cotrimoxazol es un antibiótico incluido en el programa de tratamiento y prevención de las infecciones oportunistas ligadas al VIH/SIDA. Aunque el Estado lo tiene incorporado en sus protocolos, no lo está distribuyendo de forma gratuita con los antirretrovirales.

La dosis que se prescribe es de 500 mg de cotrimoxazol cada 12 horas (1 gramo/día/paciente).

Se dispensan en blísteres de 10 comprimidos de 500mg (5 días de tratamiento). Cada mes son 6 blísteres (60 comprimidos) y cada blíster cuesta 150 Fcfas. Supone un gasto mensual de 900 Fcfas por paciente. Para la población objeto de este proyecto, con una economía muy ajustada, un gasto así de por vida, hace que no siempre lo adquieran, con los efectos posteriores en la calidad de vida que conlleva.

EL objeto de esta actividad es sufragar el cotrimoxazol, facilitando el adecuado tratamiento de los pacientes.

### **Presupuesto anual estimado (12 meses):**

#### **Presupuesto Actividad 2.**

#### **Adquisición y compra de cotrimoxazol**

<b>Conceptos</b>	<b>Fcfas</b>	<b>Euros*</b>
60 comprimidos/mes x 12 meses (900 Fcfas x 12)	10.800 Fcfas	16,48€
<b>208 pacientes. Total</b>	<b>2.246.400Fcfas</b>	<b>3.429,62€</b>

\* Cambio estimado: 1 euros = 655 Fcfas

### **3.Desplazamiento.**

Desplazarse al Centro Dispensador de Antirretrovirales de Gaya supone un gasto más para todos los pacientes, condicionado por la distancia al mismo.

No todas las poblaciones están a la misma distancia, y, en ocasiones, se retrasan las visitas al centro por la falta de dinero para pagar el transporte. El viaje se realiza en taxi colectivo, y, en función de la población de origen tiene un precio u otro. Las poblaciones de donde proceden nuestros pacientes son:

- Kambo : 1.000 Fcfas/ viaje\*\*
- Bela: 2.000 Fcfas /viaje\*\*
- Bengou: 1.000 Fcfas/viaje \*\*
- Malgorou: 1.000 Fcfas/viaje \*\*
- Djoundjou: 2.000 Fcfas/viaje\*\*
- Malanville: 1.500 Fcfas/viaje\*\*

## PRESENTACIÓ PROJECTE SALUT GAYA (VIH)

- Tanda: 750 Fcfas/viaje\*\*
- Tounouga: 1.000 Fcfas/viaje\*\*
- Kandi: 6.000 Fcfas/viaje\*\*
- Gaya: 500Fcfas / viaje\*\*

\*\* Precio ida y vuelta

Con esta actividad se quiere hacer frente al gasto en desplazamiento, facilitando el acceso adecuado al tratamiento de los pacientes.

### Presupuesto anual estimado (12 meses,4 viajes ):

#### Presupuesto Actividad 3. Desplazamiento

Conceptos		Fcfas	Euros*
● 2 pacientes de Kambo : 1.000 Fcfas	2x	2.000 Fcfas	3,05€
● 2 pacientes de Bela: 2.000 Fcfas	2x	4.000Fcfas	6,11€
● 8 pacientes de Bengou: 1.000 Fcfas	8x	8.000Fcfas	12,21€
● 5 pacientes de Malgorou: 1.000 Fcfas	5x	5.000Fcfas	7,63€
● 1 paciente de Djoundjou: 2.000 Fcfas	1x	2.000Fcfas	3,05€
● 6 pacientes de Malanville: 1.500 Fcfas	6x	9.000Fcfas	13,74€
● 2 pacientes de Tanda: 750 Fcfas	2x	1.500 Fcfas	2,29€
● 4 pacientes de Tounouga: 1.000 Fcfas	4x	4.000Fcfas	6,11€
● 2 pacientes de Kandi: 6.000 Fcfas	2x	12.000Fcfas	18,32€
● 176 pacientes de Gaya: 500Fcfas	176x	88.000Fcfas	134,35€
<b>208 pacientes (1 viaje) Total</b>		<b>135.500 Fcfas</b>	<b>206,86€</b>
<b>208 pacientes (4 viajes) Total</b>		<b>542.000 Fcfas</b>	<b>827,48€</b>

\* Cambio estimado: 1 euros = 655 Fcfas

#### 4.Dieta el día de desplazamiento.

Desplazarse a recoger el tratamiento, supone pasar gran parte del día de viaje, así como esperar en el centro de salud para la recogida, en ocasiones largos tiempos de espera

## PRESENTACIÓ PROJECTE SALUT GAYA (VIH)

además del que conlleva el transporte. Esto supone comer fuera de casa, y la forma más fácil es adquirir algún producto en los puestos callejeros, o en el mercado, pero no siempre es accesible económicamente para todos los pacientes.

Desde el proyecto queremos facilitar que no pierdan ese día de comida (la solución más habitual en muchos casos es no comer ese día, ya que va a haber otros gastos extras). Para ello, hemos pensado en que adquieran un plato de arroz con pollo y salsa de tomate que venden en uno de los puestos cerca del centro, asegurándonos que realizan al menos esa comida en el día. Recordemos que el estado nutricional del paciente es fundamental para el tratamiento y efectos secundarios del mismo.

Los platos de comida que se sirven en los puestos tienen un precio de 350 fcfas, al llevar una porción de carne.

### Presupuesto anual estimado (4 comidas):

#### Presupuesto Actividad 4 Dieta el día de cita en el Centro.

Conceptos	Fcfas	Euros*
Comida por paciente /día de visita al centro	350 Fcfas	0,53€
<b>208 pacientes Total</b>	<b>72.800 Fcfas</b>	<b>111,14€</b>
<b>4 viajes /año Total</b>	<b>291.200 Fcfas</b>	<b>444,58€</b>

\* Cambio estimado: 1 euros = 655 Fcfas

### Presupuesto total:

<b>PRESUPUESTO TOTAL</b>		
<b>Servicio de apoyo al tratamiento del HIV-SIDA en el Centro de Salud de Gaya.</b>		
Conceptos	Fcfas	Euros*
<u>Actividad 1</u> Apertura y gestión del historial clínico.	<b>499.200 Fcfas</b>	<b>762,13€</b>
<u>Actividad 2.</u> <b>Adquisición y compra de cotrimoxazol</b>	<b>2.246.400Fcfas</b>	<b>3.429,62€</b>

## PRESENTACIÓ PROJECTE SALUT GAYA (VIH)

<u>Actividad 3.</u> <b>Desplazamiento</b>	<b>542.000 Fcfas</b>	<b>827,48€</b>
<u>Actividad 4</u> Dieta el día de cita en el Centro.	<b>291.200 Fcfas</b>	<b>444,58€</b>
<b>Proyecto Total</b>	<b>3.578.800Fcfas</b>	<b>5.463,81€</b>

\* Cambio estimado: 1 euros = 655 Fcfas