



Yakaar África

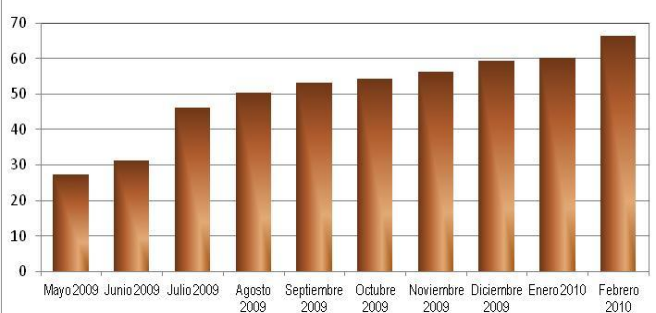
Boletín de noticias, Año 2, Nº 3

Febrero 2010

En este boletín empezamos a desarrollar el documento de proyectos 2010, empezando por el más complicado, pero también el más emblemático, como es el proyecto de lucha contra la anemia y la desnutrición: mejora de la alimentación en Bandafassi y Diniifelo (País Bassari). Aunque, como muchos de vosotros ya sabéis, no será hasta el próximo mes de Marzo que, con el trabajo in situ de Pilar (médico simpatizante de YAKAAR AFRICA) y de Araceli, el proyecto empiece a definirse, si que queremos contaros de manera un poco más detallada los antecedentes del mismo. De nuevo presentamos, también, las secciones habituales sobre la evolución del número de socios y de las cuentas y nuevos relatos de viajeros irremediabilmente conquistados por Demba, sus chicos, su pueblo, su gente....

SOCIOS

Evolución del número de socios



No quisiéramos pecar de optimistas, pero en Febrero 2010 hemos experimentado un espectacular incremento del número de socios de un 10% sobre el mes anterior. Ya somos 66 los que contribuimos mensualmente a sostener YAKAAR AFRICA. Dichas aportaciones mensuales suman la cifra de 900 euros

LAS CUENTAS CLARAS



Hasta enero hemos recaudado un total de 9.470 euros y hemos enviado a Demba un total de 3.500 euros quedando en la cuenta de la Asociación la cifra de 5.970 euros.

COLABORACIÓN

Nuestro socio José Díaz Casto está intentando conseguir subvenciones para nuestros proyectos. Para ayudarle en su labor hemos abierto la primera Delegación de YAKAAR AFRICA en Santa Coloma de Gramanet, Barcelona, esperemos que tenga éxito en sus gestiones.

A POR LOS 1.000 Euros

Cualquier excusa es buena, como se dice en el apartado de socios, acabamos de alcanzar los 900 euros mensuales de cuotas fijas. ¿Por qué no intentamos sobrepasar los 1.000 euros?.

Parece una chiquillada pero 1.000 euros al mes sería una buena cifra para recordar. Desde este Boletín os invitamos a que os dirijáis a todos aquellos que sabéis que sólo les falta un empujoncito, imprimid el formulario de inscripción y dádselo (el formulario y el empujoncito).... A ver si en el próximo Boletín lo hemos conseguido

PROYECTO MEJORA DE LA ALIMENTACIÓN EN BANDAFASSI Y DINDIFELO

Contexto

Senegal tiene una extensión de 196.722 Km cuadrados con una población de 13.800.000, mucho mas poblada en la zona oeste del territorio. El Senegal consigue su total independencia el 4 de abril de 1960, es una Republica.

La población de 0 a 14 años es un 42% del total, de 15 a 64 es un 54.8%, la de más de 65, un 3 %. La media de edad es de 18.6 años con una tasa de crecimiento de 2.70%. La tasa de natalidad es 36,84 nacimientos por 1000 habitantes, y la tasa de mortalidad es de 9,75 muertes por 1000 habitantes.

La esperanza de vida al nacer es de 59 años. La tasa de fertilidad es de 4,95 niños nacidos por mujer. La tasa de mortalidad infantil es de 58,94 muertes por 1000 nacidos vivos.

La capital es Dakar y está dividido el país en 14 regiones, una de ellas es la Región de Kedougou situada al sureste, que se creó en 2008, hasta entonces pertenecía a la Región de Tambacounda. En la Región de Kedougou se encuentran las localidades de Bandafassi y Dindifelo, zona rural con dispersión de la población que se reúnen en pequeños campamentos.

En Bandafassi hay 30 campamentos con una población total de 10.200 habitantes. El número de mujeres entre 14 y 50 años es de 2.346, y el de niños/as de 0 a 5 años es de 1.936.

En Dindifelo hay 25 campamentos con una población total de 8.625 habitantes. El numero de mujeres de 14 a 50 años es de 1.640, y el de niños/as de 0 a 5 años es de 1.640.



Yakaar África

PROYECTO MEJORA DE LA ALIMENTACIÓN EN BANDAFASSI Y DINDIFELO. Cont.

En estas localidades existe un centro de salud en cada una de ellas para atender a la población de los campamentos. En los centros de salud hay un enfermero en cada uno de ellos, y dos matronas tradicionales para atender la salud de la población.

La dispersión de la población, la falta de vehículos y la falta de recursos económicos de la población hace que a la gente le resulta muy difícil asistir al centro de salud. El personal sanitario se desplaza en bicicleta por la zona. Estas poblaciones están a más de 750 Km. de Dakar con viales de tierra, sin asfaltar.

Situación Sanitaria en Bandafassi.

En el grupo de mujeres en edad de procrear se detectaron anemias en un porcentaje elevadísimo, siendo en las mujeres embarazadas prácticamente el 100%. Los síntomas que observados de cansancio, mareos, debilidad, dolores musculares, según la clínica y la exploración eran debidos a la carencia de hierro y en bastantes casos a malnutrición.

En el grupo de niños/niñas, sobre todo los lactantes y menores de 5 años, las anemias estaban presentes en la mayoría de los casos, así como problemas de desnutrición leve o moderada que eran bastante frecuentes.

Durante la visita del equipo médico español en Octubre, se detectó un caso de desnutrición severa (marasmo) con quejido de muerte inminente, se le puso tratamiento y nutrición controlada hasta la partida del equipo médico, mejorando el cuadro ostensiblemente, disfrutando en la actualidad buen estado de salud

Situación sanitaria en Dindifelo:

Los principales problemas detectados fueron similares y las anemias en los niños/as incluso fue más llamativa, así como en las mujeres, sobre todo embarazadas. También se encontró un elevado número de malnutriciones en mujeres y niños/niñas, siendo muy importante en los lactantes.

Un niño de 2 años que llegó al centro con síntomas de desnutrición (marasmo) y deshidratación severos, con vómitos, se le puso tratamiento parenteral mejorando el cuadro, pero al día siguiente había empeorado y ante la imposibilidad de mantener una vía por colapso de los vasos se derivó al Hospital, falleciendo el mismo día en su casa.

Una niña de 2 años se derivó de urgencia al Hospital por edemas generalizados, con diagnóstico Kwasiorkor, estuvo ingresada varios días y de vuelta a casa falleció a los pocos días.

YOLANDA Y ELOI ESTUVIERON EN SENEGAL CON DEMBA

Yolanda nos cuenta:

Es difícil poder explicar los sentimientos que viví! por eso en primer lugar animo a ir a Senegal! Mezclarlos con la sociedad es la mejor manera de conocer y vivir sus religiones, gente, poblaciones. Porque es la mejor manera de comprobarlo!

En primer lugar me gustaría destacar los buenos momentos que recuerdo con mucho cariño, en Bedick con Leontine, Mako, Carabanne...las risas, la gente súper humana que conoces, que va en busca de echar una mano a cambio de una sonrisa! Las fiestas que nos hicieron, muy bonitas son cosas que te llegan!

Después las expresiones de los niños, parece mentira que tengan esa mirada de alegría con lo poquito que tienen! Pero aprendes a que realmente esos niños sonríen, por el simple hecho de tener algo tan fundamental y fácil en la vida occidental, como es poder asistir a una escuela y tener un plato de comida La diferencia es que en Senegal no todos

pueden, por eso animo a través de la asociación a participar, porque se está haciendo muchísimo por hacer crecer este país, y lo importante es fomentar la enseñanza de esas criaturas, porque son el futuro.

El viaje es genial, los paisajes, animales, sonidos diferente cada día la despertar. Un día te despierta un gorila y al siguiente un hipopótamo, ¡¡¡¡¡Precioso, ese simple hecho te da vida!!!

Rutas increíbles caminando! hacia Iwol!, cascada Dindifelo!, por supuesto Carabanne, fuaaa el paraíso!, la preciosa isla de Hitu.... Cada rincón tiene su magia.

Estuve 15 días con Paco y Demba (grandes, fantásticos, increíbles) que ahora son amigos! Demba me enseñó mucho como persona, por sus ganas de crecer y con él su país.

Suspiro del desierto a la Selva, de la prehistoria al futuro o de la miseria a la belleza; Senegal continua siendo una parte de un continente muy azotado por problemas endémicos y donde la lucha por la supervivencia diaria era y continua siendo una realidad.

