Emergencias complejas y movimientos de población

Last update: 2022-06-08

Informaciones claves

- Los movimientos de población generalmente ocurren debido a una combinación de amenazas, ya sean naturales o causadas por el ser humano.
- Las emergencias complejas pueden ocasionar grandes movimientos de población y epidemias. También pueden ocasionar el colapso de los sistemas sanitarios.
- La movilidad humana ha aumentado por causa del cambio climático.
- En estos contextos, la población se ve afectada por epidemias, malnutrición y distintos problemas de salud. Antes, durante y después de los movimientos de población existen necesidades y vulnerabilidades específicas relacionadas con la salud.

Principales efectos sobre la salud

Problema de salud	Factores de riesgo
Malnutrición/deficiencia de micronutrientes	Deficiencia nutricional que tiene como resultado un aumento de las enfermedades, la morbilidad y la mortalidad. Entre los grupos más vulnerables están los niños menores de cinco años, las mujeres embarazadas y lactantes y las personas que viven con condiciones de salud crónicas como VIH/SIDA y tuberculosis.

Problema de salud	Factores de riesgo
Enfermedades diarreicas	El acceso limitado al suministro de agua potable y los servicios de saneamiento es una de las causas principales de las enfermedades diarreicas. Durante los movimientos de población, el aumento de la vulnerabilidad puede provocar grandes brotes de cólera y otras enfermedades infecciosas. La falta y/o el retraso del tratamiento apropiado y las enfermedades en sí mismas contribuyen al deterioro del estado nutricional de la población y ponen en riesgo a las personas con malnutrición.
Enfermedades transmitidas por vectores	La falta de refugios o alojamientos adecuados y del acceso a mosquiteros y otras medidas de prevención aumentan la exposición a las enfermedades transmitidas por vectores.
Enfermedades respiratorias, infecciones cutáneas y enfermedades prevenibles mediante vacunación	Los grandes desplazamientos de población y los refugios de emergencia en condiciones de hacinamiento y con prácticas de higiene deficientes pueden ocasionar enfermedades respiratorias e infecciones en la piel. La inseguridad que se vive durante las emergencias complejas puede ocasionar la interrupción de los servicios sanitarios de rutina, tales como los programas de vacunación, aumentando el riesgo de transmisión de enfermedades prevenibles mediante vacunación como el sarampión.
Consecuencias adversas para la salud	Las situaciones de conflicto y violencia pueden causar daños en las instalaciones sanitarias e interrumpir los servicios de atención sanitaria. Durante los movimientos de población, puede que algunos grupos no logren acceder a los servicios existentes debido a una serie de obstáculos (por ejemplo, estatus migratorio, altos costos) y no cuenten con servicios de atención primaria como atención materno-infantil o servicios esenciales para el tratamiento de enfermedades no transmisibles (ENT).

Acciones prioritarias para equipos con capacidad de respuesta en salud pública y comunitaria

Acciones inmediatas	• Evaluación nutricional (**Nota: Esta evaluación requiere experticia técnica en programas de nutrición).** • Identificar las enfermedades más peligrosas e implementar las correspondientes medidas de prevención y preparación. Se han de vigilar especialmente las amenazas para la salud relacionadas con servicios deficientes de agua, saneamiento e higiene, y las enfermedades prevenibles mediante vacunación.
Vigilancia	• Activar los sistemas de alerta temprana para enfermedades. • Evaluar los mecanismos de vigilancia existentes (si ya han sido implementados). Determinar, si fuera necesario, en qué medida la Sociedad Nacional de la Cruz Roja/Media Luna Roja podría apoyar las actividades de vigilancia comunitaria y establecer un sistema de vigilancia comunitaria si es necesario. • Si se requiere implementar el control de vectores, considerar la vigilancia en los hogares y las actividades de limpieza en la comunidad para reducir los criaderos y la densidad de vectores.
Acción comunitaria y movilización social	• Cribado de malnutrición (que incluya la correspondiente participación y movilización comunitaria) para facilitar la detección temprana de casos, la derivación a los programas de gestión comunitaria y la implementación de medidas de seguimiento eficaces en la comunidad **Nota: El cribado de malnutrición solo es apropiado si se ha implementado un programa de Gestión comunitaria de la malnutrición aguda grave (CMAM, por sus siglas en inglés) que proporciona atención sanitaria para la malnutrición aguda grave (SAM) y en el que los voluntarios puedan derivar casos.** • Movilización social para las campañas de vacunación de emergencia, según sea necesario. • Implementar servicios de salud mental y apoyo psicosocial (SMAPS) para los miembros de la comunidad y el personal/voluntariado que incluyan (pero no estén limitados a): analizar las necesidades SMAPS de forma regular; proporcionar información actualizada en cooperación con las autoridades; capacitar a los voluntarios en la provisión de apoyo psicosocial (APS); usar equipos móviles que proporcionen una variedad de servicios; incorporar los servicios APS en las instalaciones del centro/refugio de evacuación; proporcionar apoyo específico a los grupos vulnerables; trabajar en estrecha colaboración con las autoridades para la búsqueda de familiares; coordinar puntos de asistencia. • Promover y apoyar la educación para la salud y el saneamiento, que abarque los riesgos sanitarios y las estrategias de prevención durante los movimientos de población. • Apoyar el restablecimiento del contacto entre familiares. • Facilitar el acceso a ropa adecuada e instalaciones de refugio para las personas desplazadas. • Apoyar a las personas supervivientes de violencia sexual o de género. • Asegurar el acceso a la atención sanitaria para la población desplazada. • Identificar casos de enfermedades de alto riesgo en la comunidad (ver la lista de enfermedades relevantes) y derivarlos a estructuras sanitarias predefinidas. Este paso requiere que se haya definido previamente una ruta de derivación, es decir, un mapeo de establecimientos de salud primaria y una evaluación de las normas mínimas de calidad en la atención y la accesibilidad de estos establecimientos (que incluya las barreras geográficas y económicas).

Para los equipos con capacidad de respuesta clínica

Consultar las directrices apropiadas a nivel local o internacional para el manejo clínico.

Entre las intervenciones importantes en salud primaria se incluyen:

- Intervenciones específicas en salud primaria para enfermedades diarreicas, infecciones respiratorias, enfermedades transmitidas por vectores, enfermedades no transmisibles (ENT) y enfermedades contagiosas.
- Apoyar la continuidad de los servicios esenciales, entre ellos, el cuidado materno-infantil.
- Hacer abogacía y/o apoyar a las autoridades para garantizar el acceso a los servicios y medicamentos para los pacientes de ENT y los que requieren cuidados paliativos.
- Programa CMAM que incluya: participación y movilización comunitaria; manejo de pacientes ingresados en un centro de estabilización para casos de SAM con complicaciones; manejo de pacientes externos para casos de SAM sin complicaciones; y programas de alimentación complementaria para casos de malnutrición aguda moderada (MAM) sin complicaciones. La implementación de los distintos componentes del programa CMAM puede variar según la zona geográfica y los implementadores.
- Vacunación infantil (como parte de las estrategias de prevención de la malnutrición).

Herramientas de enfermedades que pueden ser relevantes

> Hepatitis A
> Sarampión
> Paludismo (Malaria)
> Cólera
> Infecciones respiratorias agudas (Influenza aviar y estacional)
> Enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19)
> Difteria
> Enfermedades diarreicas
> Hepatitis E
> Meningitis meningocócica
> Tosferina
> Poliomielitis
> Rubéola
> Fiebre tifoidea