

‘LAS VIDAS DEL AGUA’

Una exposició de la Fundació We Are Water en col·laboració amb Metges Sense Fronteres, amb fotografies de Juan Carlos Tomasi



we are water
Foundation

METGES
SENSE FRONTERES



Biblioteques
de Girona

Biblioteca
Carles Rahola

coordinadora
D'ONG SOLIDÀRIES

Ajuntament  de Girona

Universitat de Girona
Oficina de Cooperació
per al Desenvolupament

L'EXPOSICIÓ 'LAS VIDAS DEL AGUA' REVELA ELS PROBLEMES D'ACCÉS A L'AIGUA I LA DESNUTRICIÓ INFANTIL A NÍGER

La Biblioteca Carles Rahola exhibeix fotografies de Juan Carlos Tomasi que mostren la importància de l'aigua a Níger, un país de pluges erràtiques, on les vides de l'aigua són moltes: l'alimentació, el benestar i la salut depenen de l'accés a aquest element.

Girona, 16 de febrer de 2016.- L'exposició 'Las vidas del agua', organitzada per la Fundació We Are Water en col·laboració amb Metges Sense Fronteres i amb fotografies de Juan Carlos Tomasi, narra en 27 fotografies la importància de l'aigua a Níger on, sense dubte, marca el dia a dia de la població, i són els nens més petits els que primer pateixen la seva absència. La mostra es podrà visitar a la Biblioteca Carles Rahola de Girona del 16 de febrer al 30 de març.

La mostra reuneix imatges del sud de Níger, una zona del Sahel on hi ha una problemàtica real d'accés a l'aigua, provocada per la manca d'infraestructures adequades que permetin el seu emmagatzematge en l'època de pluges. D'aquesta manera, les famílies consumeixen aigua contaminada, la qual cosa provoca que agafin malalties com la diarrea, alhora que s'accentuen problemes com la desnutrició, especialment entre la població infantil.

Els visitants podran conèixer de prop aquestes problemàtiques i comprovar que l'aigua és una de les principals causes de la desnutrició, el funcionament del cicle de la fam a Níger i la importància de l'aigua com a part fonamental del tractament.

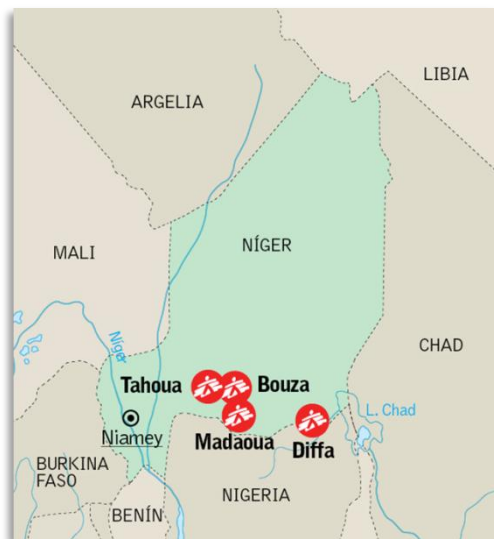
L'AIGUA, UNA DE LES CAUSES DE LA DESNUTRICIÓ

Per entendre les veritables causes de la desnutrició, resulta imprescindible entendre que la vida en aquesta regió del Sahel està regida per les estacions. Un curt però intens període de pluges de maig a setembre, seguit per una temporada seca d'octubre a abril. La població depèn en gran mesura dels cultius que creixen durant l'estació de pluges.

Aquest context provoca anys bons i dolents segons les condicions climàtiques i el seu impacte en el volum de la collita. No obstant això, **la desnutrició és endèmica en algunes àrees de la regió i fins i tot en els anys "bons", la taxa de desnutrició aguda durant el "període d'escassetat" arriba fins al llindar d'emergència de més de 10% en nens menors de 5 anys, amb pics que sovint arriben o sobrepassen el llindar d'emergència del 15%.**

EL CICLE DE LA FAM A NÍGER

Quan les pluges comencen a caure copiosament, amb elles arriben les inundacions. L'aigua estancada és el lloc idoni perquè es reproduïxi el mosquit que propaga la malària, que durant els següents mesos atacarà sense treva als nens més petits. La combinació de la malària i la desnutrició és letal. Les dues malalties es retro alimenten i provoquen la gran majoria de morts en menors de 5 anys. Els nens desnodrits tenen sistemes immunològics molt debilitats, pel que els seus organismes són menys capaços de combatre malalties com la malària, la diarrea i les infeccions respiratòries; i, al mateix temps, en patir aquestes malalties, també tenen més probabilitats de patir desnutrició.



Metges Sense Fronteres treballa a Níger des de 1985 i MSF Espanya des de 2005 treballa en projectes relacionats amb la desnutrició i altres malalties freqüents en menors de 5 anys en els districtes de Madaoua i Bouza. També realitza altres tipus d'intervencions als districtes de Tahoua (còlera) i Diffa (atenció a refugiats).

El treball de Metges Sense Fronteres al 2014 a Níger, igual que en anys anteriors, ha centrat la seva intervenció en la reducció de la mortalitat infantil, en nens menors de 5 anys, per causes relacionades amb la desnutrició i altres malalties freqüents, com la malària, en els seus projectes regulars dels districtes de Madaoua i Bouza. A més tots dos projectes han implementat dues estratègies innovadores: el PECADOM o atenció a domicili (del francès *Prise En Charge À Domicile*) i la quimioprevenció de la malària estacional.

El PECADOM, que es va iniciar al districte de Bouza al juliol de 2013, es centra en la detecció i el tractament domiciliari de la malària simple i la referència dels casos de malària complicada, per tal de reduir la mortalitat i alleujar l'ocupació de llits a l'hospital. En 2013, MSF va treballar en vuit àrees de salut, de les 13 que hi ha al districte: tots els centres i llocs de salut van comptar amb tests ràpids de diagnòstic i disponibilitat de fàrmacs antipalúdics. El 2014, es va continuar amb l'atenció a domicili, però complementada amb un programa de prevenció de la malària estacional¹; és a dir, donar

¹ La quimioprevenció de la malària estacional consisteix en una combinació de sulfadocina-primetamina i amodiaquina que es subministra a nens menors de 5 anys durant tres dies, a raó d'un cop al mes, en els mesos de l'època de pluges, de juliol a octubre, quan el risc de transmissió de la malaltia és més elevat. El tractament està recomanat per l'Organització Mundial de la Salut per a la població infantil d'entre 3 i 59 mesos a la zona de la subregió del Sahel, com a mètode preventiu que redueix els casos de malària simple i severa, així com els ingressos hospitalaris.

tractament a nens menors de cinc anys per prevenir el contagi de malària en l'època de pluges, on els casos per malària augmenten vertiginosament.

En 2014, durant els mesos de juliol, agost i setembre, els equips de MSF van proporcionar tractament químic preventiu a més de 480.000 nens a Níger. Per a això, es van formar i van desplegar a més de 4.000 agents comunitaris en els llogarets per animar als pares a que portessin els seus fills als punts de distribució i assessorar-los sobre la forma de subministrar els fàrmacs. Gràcies a les estratègies de distribució (punts fixos en centres de salut, punts fixos avançats a les cases dels caps de les aldees, i distribució porta a porta), es va aconseguir que la majoria de la població infantil de la zona rebés tractament.

En el tractament de la desnutrició Metges Sense Fronteres també porta a terme accions concretes per fer front a aquest problema crònic. Prop de 200 milions de nens menors de 5 anys pateixen desnutrició crònica. A l'Àfrica, la fam segueix sent la principal causa de mort entre els nens -representa la meitat de totes les defuncions de menors de cinc anys- i resulta més letal que la sida, la tuberculosi i la malària junts. La nutrició deficient és la causa de gairebé la meitat (45%) de les morts en nens menors de cinc - 3,1 milions de nens cada any.

MSF dóna suport de forma regular durant tot l'any a sis dels Centres Integrats de Salut del districte de Madaoua, per garantir el correcte maneig de malalties infantils com la malària i la desnutrició aguda severa; a més durant el període de transmissió d'alta prevalença de la malària amplia el suport a la totalitat dels centres de salut. Respecte l'hospital de districte, MSF dóna suport en pediatria i cures intensives dins el centre intensiu de nutrició terapèutica (CNT). L'any passat, MSF va tractar a 15.340 menors de cinc anys afectats per la desnutrició.

A l'enfortiment dels equips de recursos humans i la disponibilitat ininterrompuda del tractament terapèutic, es va sumar una estratègia de promoció de la salut a les comunitats, amb activitats orientades a millorar el coneixement de la desnutrició i la prevenció de la malària, i sensibilitzar sobre la importància de l'atenció mèdica primerenca. També va continuar el programa de *mamans lumière* (les mares llum, dones que reben formació sobre cuina de valor nutricional i al seu torn la transmeten a altres dones). Es tracta d'una eina més en la lluita contra la desnutrició infantil, que dóna a les famílies un paper actiu en la millora dels seus fills, amb els recursos de què disposen, i que complementen els programes de tractament.

L'AIGUA COM A PART DEL TRACTAMENT

Tant la desnutrició com la malària es troben entre les principals causes de la mortalitat infantil a tot el món. No obstant això, tal com s'ha vist anteriorment, ambdues poden curar-se fàcilment. De fet, en els últims anys s'han aconseguit grans avenços en el seu tractament i cada vegada es treballa més en la seva prevenció.

En tot aquest procés, l'aigua també és part del tractament. L'accés a l'aigua neta i de qualitat és imprescindible per a la salut dels malalts i de les seves famílies, així com per al seu desenvolupament i el de les seves comunitats. Per això Metges Sense Fronteres també treballa activament en tot el món en la distribució d'aigua, així com en tasques de sanejament en zones afectades per l'escassetat o mala qualitat de la mateixa.

* * *

SOBRE JUAN CARLOS TOMASI, FOTOPERIODISTA

Les 27 imatges que formen part de l'exposició "Les vides de l'aigua" són obra del fotoperiodista Juan Carlos Tomasi. Ha cobert conflictes i crisis humanitàries a Rwanda, els Balcans, Afganistan, Somàlia, el Sudan i República Democràtica del Congo, entre d'altres; i ha publicat les seves fotografies en mitjans de comunicació nacionals i internacionals com The Guardian, El País, La Vanguardia, El Periódico de Catalunya o The Independent.

SOBRE METGES SENSE FRONTERES

MSF són les sigles per les quals es coneix per tot el món a Metges Sense Fronteres, una organització mèdic-humanitària internacional que assisteix a poblacions en situació precària, i a víctimes de catàstrofes i de conflictes armats, sense discriminació per raça, religió o ideologia política.

www.msf.es

SOBRE LA FUNDACIÓ WE ARE WATER

La Fundació We Are Water té dos objectius fonamentals. El primer és sensibilitzar i fer reflexionar a l'opinió pública i a les institucions sobre la necessitat de crear una nova cultura de l'aigua que permeti el desenvolupament just i una gestió sostenible dels recursos hídrics al món. El segon és la realització de tot tipus d'accions destinades a pal·liar els efectes negatius de la falta de recursos hídrics adequats. Les àrees d'actuació de la Fundació inclouen la intervenció en infraestructures, educació, salut i investigació a les zones més necessitades del planeta. Actualment, la Fundació desenvolupa projectes a Equador, Índia, Brasil, Marroc, Filipines i Colòmbia en col·laboració amb organitzacions internacionals com Educació Sense Fronteres, Oxfam Intermón, Unicef, Fundació Vicente Ferrer, Fundació Pies Descalzos y World Vision International.

www.wearewater.org

SOBRE LA BIBLIOTECA CARLES RAHOLA

La Biblioteca Carles Rahola de Girona va obrir les seves portes el 23 de desembre del 2014. Forma part del Sistema de Lectura Pública de Catalunya. La biblioteca va ser construïda pel Ministeri de Cultura i és gestionada pel Departament de Cultura de la Generalitat. La seva directora és Lourdes Reyes Camps.

La biblioteca pública de Girona es va crear l'any 1848 al carrer de la Força i més tard es va traslladar a l'edifici de l'antic Hospici de Girona que es convertí en la Casa de Cultura, on va estar-se fins el seu trasllat.

L'edifici actual, amb 7.121 m² la converteix en la biblioteca pública més gran de Catalunya. Ha estat dissenyada pels arquitectes Mario Corea, Lluís Moran i Sebastián Guerrico, que l'han ideat amb l'objectiu que pugui prestar un servei d'excel·lència i esdevingui un equipament de referència. Durant el 2015, per la biblioteca han passat més de 370.503 usuaris, s'han fet més de 3.040 nous carnets i 148.107 préstecs. S'hi han realitzat 143 conferències, presentacions, audicions i concerts amb un total de 6.882 assistents.

<http://bibliotecagirona.gencat.cat>

