



Informe Batas con Corazón – Vereda Nubes A – Arauca. Mayo de 2016

Esta iniciativa responde al compromiso social de MEDPLUS HOLDING EMPRESARIAL y MEDPLUS MEDICINA PREPAGADA. La Fundación Manos Pintadas de Azul surge con el propósito de reivindicar la salud como un derecho fundamental para todos los habitantes del territorio nacional. Cada brigada representa un nuevo reto, que afrontamos con el respeto y el profesionalismo que caracteriza a nuestros héroes (porque así los llamamos), que con orgullo visten su BATA CON CORAZÓN para salir a las regiones más inhóspitas del país a llevar atención, bienestar, cuidado y, ante todo, mucho amor a cada una de las personas que atendemos. Nuestro desafío será llevar el programa a un mayor número de lugares –con déficit en necesidades básicas–, siempre resaltando que querer es poder, que ayudar a otros para nosotros es nuestra inspiración y que, como organización, podemos apostar al cambio de la calidad de vida de muchos colombianos. Seguiremos pintando de azul, con nuestras manos, cada rincón que sea posible.

Vivimos en un país con altas tasas de desnutrición, donde aún se registran numerosos casos de mortalidad materna e infantil, donde la ayuda voluntaria se convierte, a veces, en uno de los caminos esperanzadores para recuperar la salud y el bienestar; para seguir adelante, sin desfallecer, ante la falta de oportunidades.



www.manospintadasdeazul.com

Con el respaldo de



una empresa



Índice

- 1** Llegamos a Dar Vida, a Dar Esperanza
- 2** Nuestras Brigadas
- 3** ¿Dónde Estuvimos?
- 4** Jornada Batas con Corazón Vereda nubes a – Arauca, Mayo de 2016
- 5-6** ¿A Quiénes Atendimos?
- 7-8** ¿Qué encontramos?
- 9** Nuestros Voluntarios
- 10** Recursos Gestionados
- 11** Nuestros Patrocinadores
- 12** Recomendaciones
- 13** Bibliografía

Llegamos a dar vida, a dar esperanza



La FUNDACIÓN MANOS PINTADAS DE AZUL es una institución sin ánimo de lucro creada en diciembre de 2014 por MedPlus Holding Empresarial, con el objetivo de aportar al mejoramiento de la calidad de vida de aquellas personas que viven en condiciones de vulnerabilidad. Creemos que si ciudadanos, empresas y Estado trabajamos de la mano, principios como inclusión equidad e igualdad se verán reforzadas y habrá un beneficio colectivo. A pesar que el Gobierno y diversas instituciones hacen grandes esfuerzos por proporcionarles servicios de salud a los colombianos, algunas comunidades, por sus condiciones socioeconómicas, políticas y geográficas, no gozan de una adecuada atención.

En el 2014, la tasa de mortalidad fue de 10.93 por cada 1.000 nacidos en Colombia¹. El acceso a agua potable y saneamiento básico, las condiciones de nutrición de las mujeres y los niños, las prácticas de higiene y alimentación, el nivel educativo de las madres y el acceso a los servicios sociales básicos son factores que pueden estar contribuyendo al incremento de la tasa de mortalidad infantil en el país.

MedPlus, consciente de esta realidad y con el ánimo de aportar al cambio, crea la fundación y su primer programa Batas con Corazón, llevando un servicio accesible, de calidad e integral mediante brigadas médicas. Médicos, enfermeros y voluntarios logísticos se han ‘puesto la camiseta’ para atender consultas, guiar a los pacientes, dialogar o simplemente dar un abrazo y brindar una sonrisa. Desde sencillas hasta complejas acciones que hacen niños más felices y madres más preparadas.

La FUNDACIÓN MANOS PINTADAS DE AZUL, con 18 meses de operación consolidó la atención de 1.659 pacientes en condiciones de vulnerabilidad. Entre las personas que atendimos se encuentran 958 niños, entre los 0 y 14 años y dos atenciones de parto de urgencia prematuro; todo esto en 6 brigadas, 5 lugares diferentes del país y con la colaboración de 131 voluntarios asistenciales y logísticos, los cuales donaron su tiempo y conocimiento a favor del bienestar de la población que más lo necesita.

Con el ánimo de seguir creciendo nos comprometemos a alinearnos con los Objetivos de Desarrollo Sostenible, trabajando por “garantizar una vida saludable y promover el bienestar para todos y para todas las edades” y “fortalecer los medios de ejecución y reavivar la alianza mundial para el desarrollo sostenible”. Somos conscientes de que aún queda mucho camino por recorrer y cientos de lugares por visitar. Porque Colombia es un territorio extenso, donde las necesidades se hacen más visibles cada día, pero donde también vive gente pujante, valiente y con un corazón grande. Sabemos del reto que constituye llegar a lugares de difícil acceso del territorio nacional, pero mantenemos un profundo compromiso por hacernos presentes donde otros no han podido llegar.

1. Ministerio de Salud. Análisis de Situación de Salud. Colombia 2014

NUESTRAS BRIGADAS



Vereda Nubes A (ARAUCA)

21 y 22 de Mayo de 2016
7 **médicos** voluntarios
266 **pacientes** atendidos

San Andrés

(ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS)

13 y 14 de Noviembre de 2015
8 **médicos** voluntarios
300 **pacientes** atendidos

Puerto Carreño (VICHADA)

28 y 29 de Noviembre de 2015
8 **médicos** voluntarios
300 **pacientes** atendidos

Altos de Cazucá (SOACHA)

21 de Agosto de 2015
7 **odontólogos** voluntarios
70 **pacientes** atendidos

Shiruria (GUAJIRA)

25 y 26 de Abril de 2015
31 **médicos** voluntarios
600 **pacientes** atendidos

Fundación Alas 5 (BOGOTÁ)

17 de Diciembre de 2014
4 **médicos** voluntarios
60 **niños** atendidos



¿Dónde Estuvimos?

El municipio de Arauca está ubicado en el extremo nororiental de la Orinoquía colombiana, esta tierra goza de un relieve mixto que se define entre una amplia zona montañosa con alturas superiores a los 5.400 metros sobre el nivel del mar y extensas sabanas con temperaturas entre los 28°C y 30°C, las cuales abarcan las tres cuartas partes del Departamento.

Hacia el occidente se encuentra primero el Piedemonte Llanero (zona selvática, generosa en aguas y madera) y, luego, ascendiendo, se halla el Relieve escarpado de la cordillera oriental que alcanza las cumbres perpetuas de la Sierra Nevada del Cocuy.

La economía se sustenta en tres pilares: la producción petrolera, la ganadería y la agricultura. Actualmente se producen en los campos petroleros de Caño Limón y Caricare cerca de 54.000 barriles diarios de petróleo que generan cuantiosos recursos por concepto de regalías para los fiscos Departamental y Municipal. La ganadería, vocación tradicional de la sabana, se desarrolla en hatos y fundos diseminados en grandes extensiones de tierra. En las vegas de los ríos se cultiva caña, yuca, plátano, cacao y frutales.

En Arauca en el 2011 se presentó una tasa de mortalidad infantil² según DANE (2011), elevada a 37.9 x 1000 nacidos vivos. También se encuentra un porcentaje importante de malnutrición, enfermedades infecciosas y parasitarias, la mortalidad en menores de 5 años fue de 53.36 por 100.000 menores de 5 años, la razón de mortalidad materna es de 69.27 x 100000 nacidos vivos (ASIS, 2011) y la tasa de mortalidad por cáncer de cuello uterino es de 21.47 x 100.000 mujeres³.

2. Según la CEPAL, es la probabilidad que tiene un recién nacido de morir antes de cumplir un año de vida.

3. Información extraída de la página web oficial de la Alcaldía de Arauca <https://www.arauca-arauca.gov.co/Institucional/Paginas/Informacion-del-Municipio.aspx>



Jornada Batas con Corazón

Vereda nubes a – Arauca, Mayo de 2016

Los días 21 y 22 de mayo de 2016, se llevó a cabo la sexta jornada del programa Batas con Corazón, en el municipio de Arauca, específicamente en la Vereda Nubes A. La jornada implicó un amplio desplazamiento logístico y de implementos médicos portátiles desde Bogotá hasta dicho departamento. La Vereda de Nubes A, donde realizamos nuestra brigada, no cuenta con los especialistas necesarios para las remisiones correspondientes de la EPS, la mayoría de las personas se tienen que desplazar a ciudades principales como Bucaramanga o Bogotá, dependiendo del tratamiento al que debe acceder o al especialista al cual debe ver. Es por esto que nuestros principales aliados para la atención fueron: Occidental de Colombia – Ecopetrol, quienes nos ayudaron con logística, transporte y la convocatoria a la comunidad; la E.S.E. Jaime Alvarado y Castilla quienes nos apoyaron con medicamentos para la comunidad, una unidad móvil para la atención de odontología y medicina general. Adicionalmente, se promovió con esta brigada, un nuevo puesto de salud, que beneficiará las veredas: El Final, El Sinaí y Nubes A. El puesto fue construido a través de un trabajo mancomunado entre Occidental de Colombia –Ecopetrol, las Juntas de Acción Comunal de las veredas respectivas y la E.S.E. Jaime Alvarado y Castilla.

El sábado 21 de Mayo, desde las 7:00 a.m., se dio apertura a la jornada de Batas con Corazón, con el recibimiento por parte del grupo logístico a los especialistas médicos, quienes aportaron su trabajo para el éxito de esta brigada. La jornada de salud inició a las 8:00 a.m. y terminó a las 5:30 p.m. Al día siguiente se completó la jornada para terminar con un total de 266 beneficiarios durante el fin de semana, en un total de 317 consultas.





¿A Quiénes atendimos?

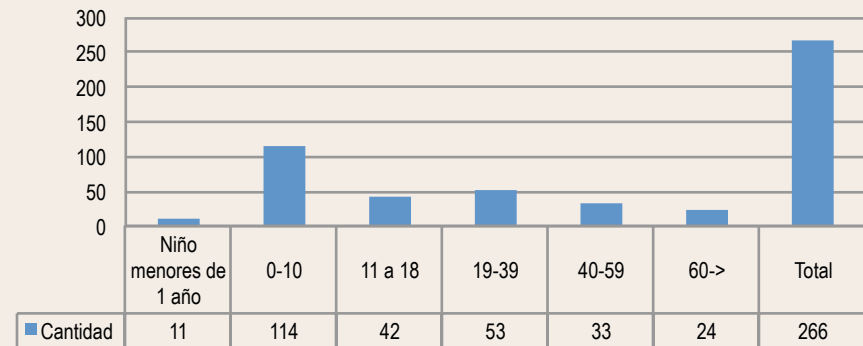
En esta jornada atendimos 266 personas en su mayoría procedentes del corregimiento de Todos los Santos. Como era de esperarse, por la ubicación del puesto de salud, la mayoría de la población es de Nubes A, Nubes B y de las veredas aledañas, El final, El Sinaí, El Sol. Por la gran acogida que tuvo la brigada, y por la difusión de la actividad, tuvimos pacientes que venían de Todos los Santos; Arauca; Saravena; Caño Frío; Caño de Jesús y Pueblo Nuevo. De las personas que atendimos, el 88% declaró contar con agua corriente, algunos decían tener un puntillo, otros por medio de bomba. El 68% cuenta con el servicio de electricidad y tan sólo un 13% cuenta con alcantarillado. Las personas que no contaban con alcantarillado, decían tener letrinas o pozos sépticos. Del 87% que no cuenta con alcantarillado.

Grafico 1

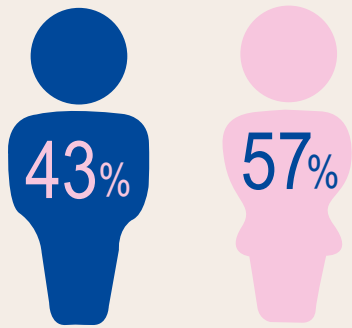


Grafico 2

Grupo Etario



División por género



Los niños y adolescentes fueron los protagonistas de esta jornada. En total atendimos a 114 niños entre los 0 y 10 años de edad, el 10% de esta población son niños menores de 1 año. Entre los 11 y 18 años de edad, atendimos a 42 personas, siendo este segmento el 37% del total de población atendida. El 53% de la población pertenece al segmento de 19 a 39 años. Asimismo atendimos a 33 personas entre los 40 y 59 años de edad. Por último, que equivale al segmento más pequeño, tenemos a los mayores de 60 años, con un total de 24 pacientes atendidos.

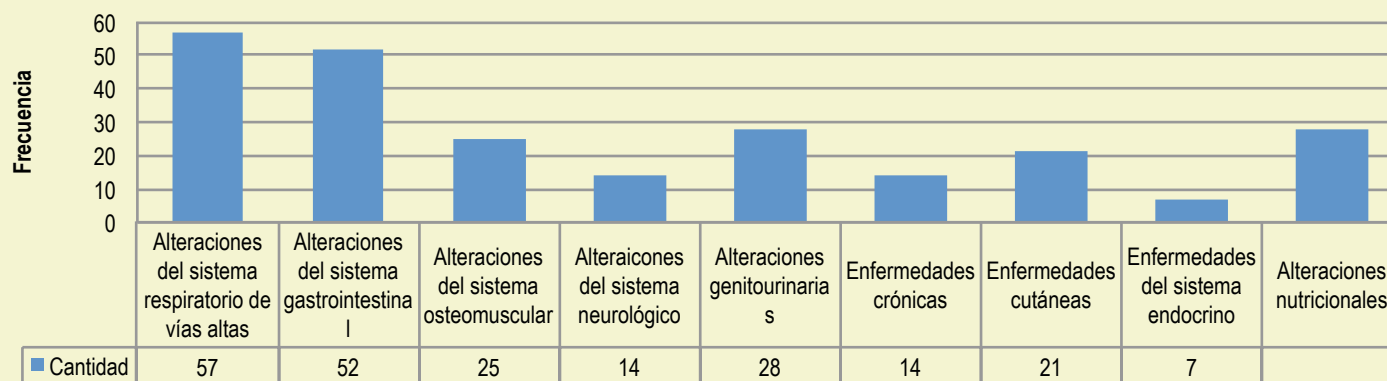
En total tuvimos
317 consultas
DISTRIBUÍDAS
DE LA SIGUIENTE FORMA:



¿Qué encontramos?

Grafico 4

Perfil Epidemiológico



El 21% de la población atendida presenta alguna alteración del sistema respiratorio de vías altas, siendo el diagnóstico más frecuente la rinitis alérgica. Según la OMS, vivir en una vivienda deficiente (concepto definido por la UNICEF), es decir una vivienda que no cuente con agua potable, ni electricidad ni un alcantarillado formal, puede ser factor principal para el desencadenamiento de enfermedades que alteren las vías respiratorias altas. Según el diagnóstico de los médicos, los cambios de temperatura, son factores importantes para que se den este tipo de alteraciones.

En la Caracterización Sociodemográfica que hizo la empresa Occidental de Colombia- Ecopetrol en el año 2012, se evidencia que la mayoría de las viviendas están hechas con madera burda, otras con guadua, caña, esterilla u otro vegetal. Estos materiales no son los más óptimos para enfrentar los cambios de temperatura, y enfrentar el invierno Araucano que se caracteriza por lluvias torrenciales (ASIS 2011). La condición de las viviendas es un factor determinante para la salud de la población, como se menciona anteriormente, y estos materiales aumentan las

probabilidades de generar enfermedades como la faringitis, asma, resfriado común rinitis, que son diagnósticos frecuentes de obtuvimos en la brigada.

El segundo diagnóstico más recurrente de la jornada, son las enfermedades del sistema gastrointestinal. Siendo el diagnóstico con mayor casos, la parasitosis intestinal, seguido por la gastritis. La parasitosis intestinal se da por los malos hábitos de higiene y la ingesta de agua no potable. Según la OMS, los niños son los que mayormente la padecen, niños entre los 3 y los 8 años, se presenta mayormente cuando hay malos hábitos de nutrición. Los niños se infectan frecuentemente por no lavarse las manos repetidamente, después de jugar en superficies sucias. Aquí vuelve el factor de la vivienda saludable, contar con una vivienda deficiente, donde no haya espacios separados para cada actividad es un factor catalizador para las infecciones gastrointestinales ya que la comida se puede infectar fácilmente; los niños al no contar con un espacio óptimo para jugar se infectan fácilmente y lo más importante no hay un espacio pertinente para el manejo de

residuos y los habitantes tienen contacto fácil con vectores que afectan la salud.

Se evidenciaron 28 casos de alteraciones nutricionales, mayormente en la población infantil y adolescente. Se encontró población infantil con malnutrición por déficit y mal nutrición que tiene como consecuencia obesidad en población adulta.

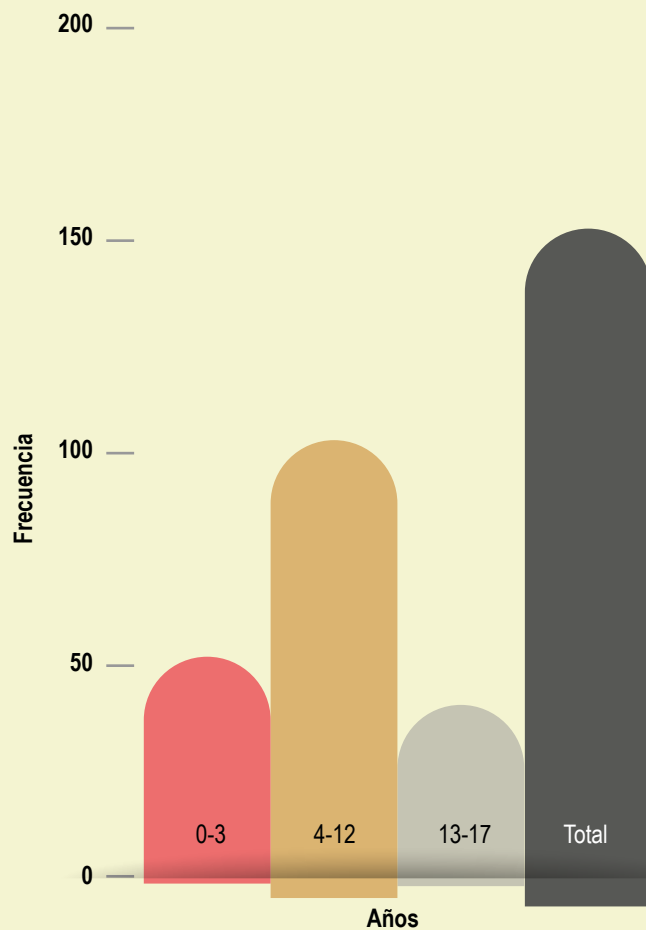
Las enfermedades cutáneas afectaron al 8% de la población atendida, en esta categoría se engloba todas aquellas enfermedades dermatológicas como melasma, micosis, celulitis, dermatitis. Según las declaraciones de los médicos estas enfermedades pueden producirse por los malos hábitos de higiene de los pacientes, por la exposición prolongada al sol y los cambios bruscos de temperatura.

La E.S.E Alvarado y Castilla facilitó el traslado de los casos más urgentes que se encontraron en el transcurso de la brigada, y se comprometió al seguimiento de los mismos. Así como a la realización de exámenes médicos y revisiones emitidas por los médicos voluntarios.

Perfil epidemiológico infantil y adolescente

Dispersión infantil y adolescencia

Grafico 5



En esta jornada atendimos a 43 bebés entre los 0 y 3 años de edad. Atendimos 84 niños entre los 4 y 12 años, siendo la categoría con más atenciones en este segmento de población. Adolescentes entre los 13 y 17 años, atendimos 26.

El diagnóstico más común para la categoría de bebés entre 0 y 3 años fue alguna alteración de las vías respiratorias altas (23 bebés con este diagnóstico), siendo el resfriado común el padecimiento más recurrente para esta categoría. En segundo lugar están las alteraciones nutricionales, 4 bebés están en bajo peso y cuatro están en sobre peso⁴. Se encontraron 8 bebés con afecciones gastrointestinales, por parasitosis 4 y los demás casos por EDA no controlada. Se encontraron 11 niños sanos, sin ningún tipo de enfermedad, en buen estado nutricional.

Para los niños entre los 4 y 12 años, las enfermedades más frecuentes fueron las alteraciones de vías respiratorias altas, siendo la rinofaringitis y el resfriado común los diagnósticos más recurrentes. En segundo lugar están las afecciones del sistema gastrointestinal, donde la parasitosis

intestinal fue la enfermedad más repetitiva. El tercer lugar fue para las alteraciones nutricionales, se encontró que 1 de cada 7 niños sufre de alguna alteración nutricional. Encontramos que de los 84 niños 7 están en bajo peso, 2 en baja talla y 2 tienen sobre peso.

Para el segmento de los adolescentes, hay un perfil epidemiológico muy variado. Las enfermedades más frecuentes son las que tienen que ver con el sistema gastrointestinal, donde el diagnóstico más recurrente es la parasitosis intestinal, 1 de cada 4 adolescentes padece esta enfermedad. Un 27% de los adolescentes tuvo algún diagnóstico relacionado con el sistema genitourinario, sea por infección urinaria, en mujeres alteraciones del ciclo menstrual o en hombres alguna alteración a nivel reproductivo.

Sumado a estos diagnósticos se encontraron en menor medida alteraciones a nivel muscular, cefaleas sin signos de alarma, y alteraciones nutricionales.

⁴ En casos de alteraciones nutricionales, cada paciente con algún riesgo era remitido a la nutricionista, en esta consulta, la doctora los evaluaba nutricionalmente, y hacía un diagnóstico en los hábitos alimenticios. Según los datos del paciente la doctora lo clasifica en la escala de crecimiento y saca conclusiones de peso para la edad y talla para la edad. Según el diagnóstico, da las recomendaciones nutricionales pertinentes, no sólo para el paciente sino para su núcleo familiar.

Entrega de medicamentos

La Fundación con toda la experiencia que ha obtenido de las brigadas que ha llevado acabo, ha podido evidenciar que en la mayoría de los lugares del país, la entrega de medicamentos por parte de la EPS, se caracteriza por los múltiples trámites que debe atravesar el beneficiario y es un proceso demorado, en muchos casos, los puestos de salud no cuentan con un repertorio amplio y completo de medicamentos, sino que simplemente cuentan con los medicamentos básicos.

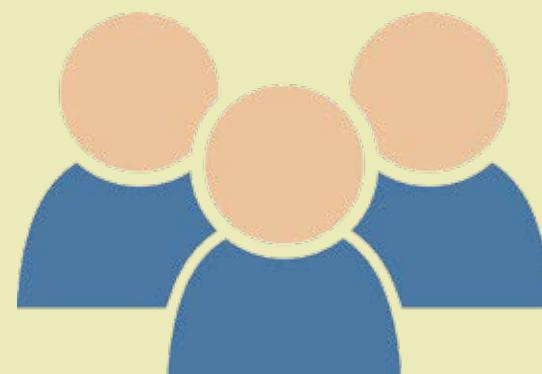
Es por lo anterior que a cada brigada la fundación lleva medicamentos que previamente son convenidos con los médicos voluntarios para así poder entregarle a cada paciente un tratamiento completo y efectivo según el diagnóstico.

Con apoyo el apoyo del Despacho de la primera dama del departamento de Arauca y con la E.S.E Jaime Alvarado y Castilla, se hizo entrega de:



Medicamentos

a



200 personas

La fundación entregó 127 kits familiares

Recomendaciones

Después de dos días de jornada médica y un análisis sistemático de las historias clínicas que se diligenciaron en la brigada, además de la retroalimentación de los médicos voluntarios hemos llegado a las siguientes recomendaciones:

1. Teniendo en cuenta el perfil epidemiológico de la población atendida y las recomendaciones de los médicos que nos acompañaron en la brigada, las especialidades que se requieren para suplir las necesidades en salud de la población son, en primer lugar, es indispensable contar con pediatría, considerando que la población que más atendimos fueron niños y adolescentes (156 pacientes) y que así mismo es la población que más diagnósticos tuvo. A pesar que un número importante se encontró sano, lo primordial es llevar un control de crecimiento y desarrollo de esta población teniendo en cuenta las condiciones en las que viven.
2. En segundo lugar, medicina interna, para el tratamiento de las enfermedades de los adultos. Es importante también tanto para la población infantil como para los adultos.
3. En tercer lugar poder tener la posibilidad de acceder a un servicio de odontología ya que en la brigada esta especialidad fue una de las más solicitadas.
4. Es fundamental tener el servicios de ginecología constante en el puesto de salud para el tratamiento de la población femenina, una persona que lleve el control de las madres gestantes y lo más importante para que se encargue de las mujeres adolescentes, vimos que en la región están empezando su vida sexual a muy temprana edad.

En cuanto a la población femenina atendimos 73 mujeres menores de 18 años, y 79 mujeres mayores de edad. 21 Mujeres mayores de edad tuvieron algún diagnóstico relacionado con el sistema genitourinario, esta cifra, evidencia que se necesita en el puesto de salud, un espacio para la especialidad de ginecología, para que las mujeres de la región puedan hacerse un chequeo médico periódico y así evitar que las alteraciones que padecen se compliquen y requieran procedimientos de urgencia y más complejos.

Según la Ginecóloga Aura Cuevas quien nos acompañó en la brigada, es necesario un programa de educación en salud para las mujeres de la región. El programa debe enfocarse en brindarles a las mujeres la información completa acerca de todos los métodos anticonceptivos que las EPS tienen. Una vez las mujeres hayan sido informadas, el programa debe darle las garantías para que la mujer esté en toda la capacidad de decidir por sí sola acerca del método que quiere obtener. Para que esto suceda, el programa debe darle, a todas las mujeres, la información necesaria para que cada una entienda que tiene unas condiciones específicas por su historia clínica y según el método, los efectos colaterales pueden variar. El programa que se recomienda debe dar la posibilidad de un acompañamiento verdadero, mediante el cual, la mujer pueda solucionar todas sus inquietudes durante el período en el cual tomará el tratamiento.

Las mujeres adolescentes deben estar involucradas en un programa de salud sexual y reproductiva, bajo un enfoque diferencial, en el cual se use un lenguaje simple y atractivo para garantizar que la información sea recibida. Esta población es fundamental, ya que están en una

edad de exploración y por lo tanto deben ser guiadas, no sólo para evitar embarazos a temprana edad sino porque serán futuras madres y estos conocimientos que aprendan a temprana edad, seguramente los transmitirán a sus futuros hijos, y cada vez las mujeres estarán más conscientes. Por lo anterior se debe reforzar en los cambios que se dan en el cuerpo cuando se entra a la pubertad, se debe incluir a los hombres, para que todos los adolescentes estén al tanto de los cambios y estén preparados para empezar este ciclo.

Es pertinente hacerle saber a la población femenina la importancia que tiene asistir a los controles prenatales al estar en embarazo, no sólo para descartar cualquier anomalía, sino para conocer el procedimiento que se debe seguir en caso de alarma y asimismo estar alerta en las fechas de parto.

5. Por último, se recomienda que la población reciba charlas sobre promoción y prevención, no sólo en el tema de salud, el tema de hábitos alimenticios debe estar incluido, al igual que el tema de buenas prácticas de higiene. de salud, uno de los diagnósticos más recurrentes de la población atendida fue el parasitismo intestinal diagnostico que puede disminuir implementando estas charlas.

Se les debe educar en el tema de manejo de medicamentos, para que entienda las graves consecuencias de la automedicación y del uso indebido de éstos especialmente en la población infantil.

Nuestros Voluntarios

Siete doctores, dos jefes de enfermería, una auxiliar de enfermería, donaron su tiempo y aportaron su conocimiento y trabajo para atender la población del corregimiento de Todos Los Santos.*

Diana Carolina Molina	Medicina General
Iván Báez Córdoba	Medicina General
Alessandra López	Medicina General
Maria Alejandra Monroy	Pediatría
Ramón Horacio Clavijo	Urología
Aura Cuevas	Ginecología
Diana Bernal	Nutrición
Uva Margarita González	Jefe de enfermería
Juan Camilo Moreno	Jefe de enfermería
Janeth López	Auxiliar de enfermería

*En la brigada también participaron dos médicos, colaboradores de la E.S.E Jaime Alvarado y Castilla: Claudio Niño y Odontóloga Lady Marín. Dos auxiliares Vilma Mora, Denise Díaz y Mónica Sánchez. Asimismo participó un médico general colaborador del hospital San Vicente.

La brigada no se habría podido llevar a cabo sin la ayuda de nuestros voluntarios logísticos. Este grupo se encargó de la instalación de equipos médicos en los consultorios, la entrega de refrigerios, la organización de la población, la recreación de los niños y la comodidad del equipo profesional en salud.**

Voluntaria Externa:

María Alejandra Rubio

Voluntarios Corporativos:

Laura Robayo

William Gil

William Cardozo

Miembros Fundación:

Daniela Santamaría

Laura Mayorquin

Ricardo Barrero

**Parte del equipo logístico, estuvo la consultora Invictus con: David Molina, Juan Sebastián Mateus, Joao Rodriguez, Alveiro Silva, Flor Rodriguez, Jairo Duitama, John Suarez.



Recursos Gestionados

La fundación unió esfuerzos con varias empresas y entidades gubernamentales con el fin de realizar la brigada para beneficiar en un 100% a la población Araucana. En ese esfuerzo, Occidental de Colombia –Ecopetrol, Satena, Nutromol, Tecnoquímicas, Medplus Holding Empresarial y la E.S.E Jaime Alvarado y Castilla se sumaron a la campaña. En total se lograron gestionar recursos, por un valor total de \$47.055.509, de la siguiente manera:

 Hospedaje, alimentación y transporte de carga Transporte terrestre de carga, 5 tiquetes aéreos en la ruta Bogotá - Arauca, hospedaje, transporte y alimentación de los voluntarios \$8'074.000	 Tiquetes aéreos 2 tiquetes aéreos en la ruta Bogotá – Arauca y descuento especial en los faltantes \$ 3'636.800	 Medicamentos para la población 150 Inmunol \$ 7'093.125
 Medicamentos para la población 500 Crema No 4 500 Hidraplus 250 Amoxicilina 30 Biocalcium \$ 13'114.564	 Recurso humano Préstamo de una unidad móvil para atención Préstamo de camillas y tallímetros Puesto de vacunación No calculable	 Insumo humano, logístico y tiquetes aéreos 14 Tiquetes Aéreos en la ruta Bogotá – Arauca, material visual, transporte terrestre, recurso humano y logístico \$ 15'137.020

Nuestros patrocinadores

Queremos hacer un reconocimiento especial a nuestros patrocinadores, tanto a las empresas privadas como a las instituciones gubernamentales que contribuyeron en el desarrollo de la brigada médica bajo el marco del programa Batas con Corazón.

Además el reconocimiento muy especial a Occidental de Colombia- Ecopetrol e Invictus y a su equipo de trabajo:

José Luis Martín,
Nohra Sequea,
Álvaro Álvarez
Carlos Figueroa,
Carolina Rodríguez
Danicsa Ospina
David Molina
Juan Sebastián Mateus,
Joao Rodríguez,
Alveiro Silva,
Flor Rodríguez,
Jairo Duitama,
John Suarez.





Bibliografía

Unicef. Enfermedades comunes relacionadas con el agua y el saneamiento. Artículo consultado en red.
http://www.unicef.org/spanish/wash/index_wes_related.html

Occidental de Colombia- Ecopetrol. Caracterización Sociodemográfica de Nubes A. 2012.

Organización Mundial de la Salud. Hacia una vivienda saludable: Cartilla educativa para la familia. Bogotá, 2011.

Organización Mundial de la Salud. Enfermedades relacionadas con el agua. Artículo consultado en red.
http://www.who.int/water_sanitation_health/diseases/es/

Gobernación de Arauca, Unidad Administrativa Especial de Salud. Análisis de la situación de salud, Departamento de Arauca, 2011.

CEPAL, Tasa de mortalidad Infantil. Artículo de internet consultado en:
http://celade.cepal.org/redatam/PRYESP/SISPPI/Webhelp/helpsispi.htm#tasa_de_mortalidad_infantil.htm

Director Ejecutivo Fundación Manos Pintadas de Azul
RICARDO BARRERO MEDINA

INFORME
BATAS CON CORAZÓN - SAN ANDRÉS ISLA
FEBRERO DE 2016

Coordinación Proyecto
LAURA MAYORQUIN - DANIELA SANTAMARIA

Fotografía
FABIÁN SFERCO



Con el respaldo de
MedPlus Medicina Prepagada
2016

Todos los derechos reservados.
Fundación Manos Pintadas de Azul 2016



Conoce más sobre la fundación:

www.manospintadasdeazul.com



manospintadasdeazul



manospintadasdeazul

