# DESARROLLO DE UN PROYECTO DE COOPERACION PARA LA PREVENCION DE TB EN **MUNHAVA/ BEIRA/ MOZAMBIQUE**

De León Morgado, Teresa

U.C.Infecciones. Hospital de Jerez de la Frontera (Cádiz)

#### Introducción

La OMS pretende que todos los pacientes infectados por Mycobacterium tuberculoso estén atendidos y colabora para alcanzar la meta de los Objetivos del Milenio (ODM).

"La Estrategia Alto a la TB" intenta reducir radicalmente la carga mundial de esta enfermedad para 2015 garantizando una atención de calidad, diagnostico, tratamiento y prevención a todos los pacientes entre ellos a los coinfectados por el VIH y a los que padecen TB resistente.

Este proyecto de cooperación pretende desarrollar una serie de actividades encaminadas a garantizar unos cuidados de calidad para prevención de TB y para ello utiliza el Enfoque Marco Lógico como herramienta de trabajo.

Mozambique ocupa el puesto 19 en la lista de los 22 países del mundo con alta carga de TB.

## Objetivos.

#### **OBJETIVO GENERAL**

Disminuir la incidencia de TB en el barrio de Munhava mediante la ejecución de un proyecto de cooperación en salud.

#### **OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- Desarrollar una noción de prevención frente a la TB en la población.
- Empoderamiento de las mujeres como impartidoras de cuidados.
- Aportar al personal de salud los conocimientos necesarios para detección precoz de pacientes, atención y la mejora de los cuidados

## Material y métodos.

Realizada búsqueda bibliográfica.

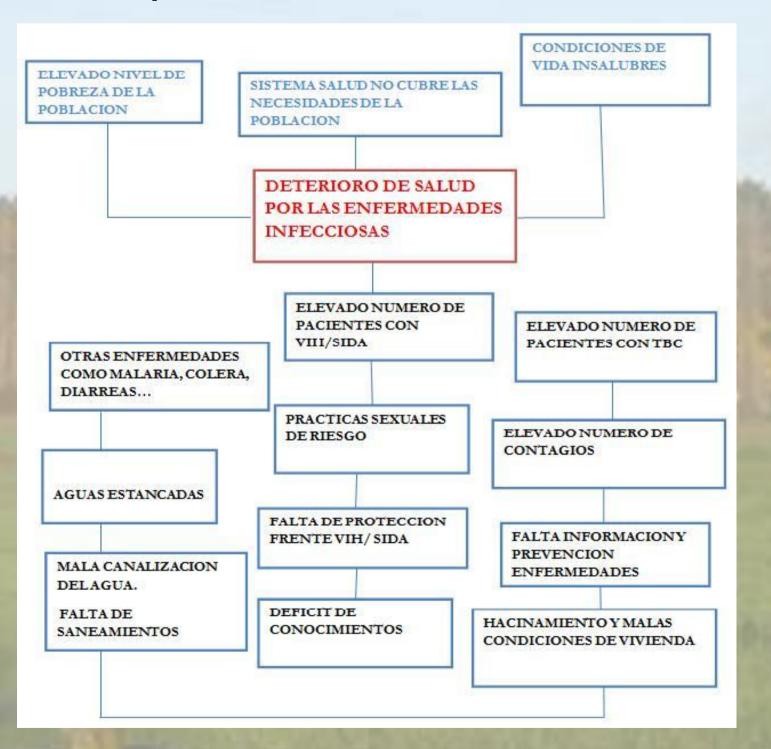
- 1. Enfoque Marco-Lógico.
- 2. Análisis DAFO
- -Beneficiarios del proyecto
- -Árbol de problemas y objetivos
- -Matriz de planificación de actividades
- -Cronograma



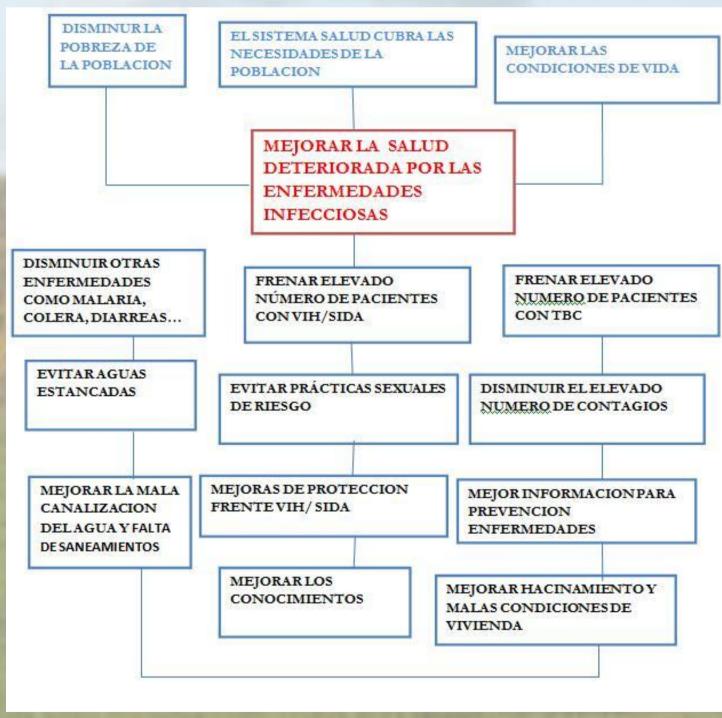


## Resultados

#### **Arbol de problemas**



#### Árbol de objetivos



#### **DEBILIDADES**

- Problemas con el idioma.
- Falta de delegación y reparto de responsabilidades.
- Diferencias culturales.
- Carencia de actuaciones orientadas hacia el voluntariado
- Recursos económicos, humanos y materiales limitados.
- Medios de comunicación poco tecnificados.
- Falta de carreteras y asfaltado de las calles

#### **AMENAZAS**

- Dependencia de la
- continuidad del voluntariado.
- Duras condiciones climatológicas
- Analfabetismo de la
- población. - Hacinamiento de la
- población. - Mala canalización del agua,
- Estrecha relación entre

**Buenas relaciones con** 

- Posibilidad de abandono de

#### **FORTALEZAS**

- Proyecto necesario.
- Motivación del personal de
- Estudio del proyecto y aproximación al mismo a través de diferentes viajes a

- Implicación de las
- Participación de voluntariado

- falta de saneamientos.
- VIH/SIDA y TBC.
- Sobrecarga de trabajo del personal de salud.
- las actividades educativas.

#### **OPORTUNIDADES**

morbilidad.

- la Asociación Siloé.
- Munhava. - Contraparte en Munhava con
- ganas de colaboración.
- Implicación de la comunidad.
- autoridades.
- Apovo municipal para rehabilitación de las viviendas.
- instituciones Bajo coste de materiales en Mozambique. Posibilidad de presentar a futuras convocatorias otras partes del proyecto Existencia de Constitución como forma de Gobierno. Enfoque de género. Conciencia de la población de que debe mejorar la salud. Identificación de la TB como enfermedad con elevada

### Conclusiones

Casi un tercio de la población mundial se encuentra infectada por *Mycobacterium tuberculoso* y por tanto en riesgo de desarrollar TB. En los últimos años hemos asistido a la re-emergencia de TB por resistencia a los medicamentos.

La mayor parte de los casos de TB ocurren en países en desarrollo y se asocian a coinfección VIH/SIDA.

La pobreza, la desigualdad social y las políticas sanitarias insuficientes contribuyen a la propagación, el aumento de enfermos, así como a una alta mortalidad. Con éste proyecto de cooperación pretendemos dotar a la población de Munhava de los conocimientos necesarios para prevenir y tratar la enfermedad.