

**AYUDA A LOS**

**DAMNIFICADOS DEL**

**TERREMOTO EN**

**ECUADOR**

**MEMORIA**

ASOCIACIÓN INTERNACIONAL DE SANITARIOS DE ESPAÑA (AISE)

## **1. DATOS GENERALES**

AISE es una organización no gubernamental de cooperación internacional para el desarrollo (ONGD), sin ánimo de lucro, nacida oficialmente en 2009, carente de vínculos políticos y/o religiosos, que trabaja para favorecer la promoción y la prevención de la salud física y mental de las poblaciones ecuatorianas, dando soporte al sistema sanitario existente mediante recursos humanos y materiales.

Las personas que formamos AISE somos voluntarios que compartimos unos intereses y unas ilusiones que nos identifican como miembros activos y comprometidos de esta organización, donde a su vez aportamos conocimientos y dedicación en lo que hacemos, ya que creemos firmemente en poder cambiar la realidad actual.

AISE tiene la misión de favorecer la promoción de la salud y la atención integral de las poblaciones Norte- Sur más vulnerables con la visión de conseguir que la salud sea un derecho al alcance de todas las personas. Nuestros valores se basan en la dignidad, el respeto, la solidaridad y el compromiso con las personas mediante proyectos de desarrollo integral, familiar y comunitario dirigido a las comunidades más desfavorecidas.

Desde nuestra fundación, nuestro objetivo principal siempre ha sido dar soporte socio-sanitario allá donde lo requieran. Actualmente trabajamos en Ecuador y Perú, intentando cubrir las demandas que las mismas poblaciones nos hacen, por petición de los ayuntamientos, fundaciones o de las mismas comunidades ecuatorianas. Éstos se dividen en torno a tres ejes:

- ✦ Potenciar la prevención y promoción de la salud de las poblaciones más desfavorecidas en las zonas rurales dispersas y urbanas marginales de Ecuador y Perú.
- ✦ Ofrecer atención sanitaria y psicosocial a las poblaciones más desfavorecidas en las zonas rurales dispersas y urbanas marginales de Ecuador y Perú..
- ✦ Mejorar la formación de los trabajadores mediante la capacitación y la elaboración de protocolos de actuación en centros sanitarios de las zonas rurales dispersas y urbanas marginales de Ecuador y Perú.

## 1. ANTECEDENTES



El sábado 16 de abril de 2016 a las 18:58 se produjo un seísmo de magnitud 7,8 en la escala Richter cerca de la costa de Ecuador. El terremoto tuvo epicentro en el Océano Pacífico a 28km de la costa ecuatoriana, en el corazón turístico nacional e internacional del país, afectando especialmente a las provincias de Manabí y Esmeraldas, concretamente a las localidades de Manta, Portoviejo y Pedernales y durando cerca de un minuto. Sin embargo, el seísmo también fue sentido con fuerza en las otras cinco provincias de la costa (Guayas, Santa Elena, Los Ríos, Santo Domingo y El Oro), varias provincias de la sierra norte del país (Carchi, Imbabura, Pichincha y el Distrito Metropolitano de Quito) y en menor medida otras de la sierra central y sur (Chimborazo, Cotopaxi, Tungurahua, Bolívar, Cañar, Azuay y Loja).

El terremoto fue precedido por un seísmo de magnitud 4.8M, que ocurrió aproximadamente 11 minutos antes. Fueron más de 200 las réplicas sucedidas, que llegaron a alcanzar en algunas ocasiones una magnitud de 6,1 en la escala Richter. Constituye el terremoto más fuerte sentido en el país desde el terremoto de Colombia de 1979, el más destructivo desde los terremotos de Ecuador de 1987 y el cuarto más grande, en magnitud, del 2016. Las ondas sísmicas llegaron al suroccidente de Colombia y a la frontera norte de Perú.

El presidente Rafael Correa, que se encontraba en Roma en ese momento, declaró el estado de excepción a nivel nacional, y estado de emergencia en seis provincias costeras. Según la Oficina de la ONU para la Coordinación de Asuntos Humanitarios, más de un millón de personas fueron afectadas por el terremoto.

En Manabí, ciudades como Portoviejo, Manta, Chone, Montecristi, Bahía de Caráquez, Rocafuerte, Calceta, Puerto López, Pedernales y Jaramijó resultaron afectadas.

La ciudad de Portoviejo, capital provincial, evidenció un número significativo de pérdidas humanas como resultado del colapso de al menos 684 infraestructuras civiles. Jama, otro de los cantones de la provincia, se vio seriamente afectado en su infraestructura y permaneció incomunicado por varios días. Sin embargo, la localidad más afectada en la provincia y el país fue Pedernales, que más tarde se conocería fue el epicentro real del terremoto; la localidad fue destruida entre un 70 y 80 % según estimaciones y durante varios



días fue imposible el acceso por vía terrestre dado el daño severo que sufrieron las carreteras que la conectan con el resto del territorio ecuatoriano.

En Esmeraldas, a pesar de no ser el epicentro, los daños fueron cuantiosos en la provincia de Esmeraldas, aunque no existieron víctimas mortales que lamentar.

El 25 de julio de 2016, existían al menos 670 fallecidos, 12 desaparecidos, 6.274 heridos registrados en los tres primeros días (afectados directos), 28.678 albergados y 113 personas rescatadas con vida de entre los escombros (según Informe de Situación N°71 elaborado por la Secretaría de Gestión de Riesgos del Ecuador).

## **2. JUSTIFICACION**

Debido a la catástrofe sufrida el 16 de abril de 2016 en lugares donde AISE tenía presencia previamente, se creyó conveniente apoyar a los damnificados y a las entidades que en ese momento se encontraban en Manabí en aquello que AISE tenía conocimiento y podía gestionar con efectividad y eficiencia: Dar apoyo sanitario y prevenir complicaciones debido al suceso.

## **3. OBJETIVOS**

- Prevenir complicaciones sanitarias y psicológicas derivadas de la catástrofe como infecciones o depresión.
- Ofrecer asistencia sanitaria básica a los damnificados en enfermedades agudas derivadas de las situaciones de fragilidad y en enfermedades crónicas con tratamiento interrumpido por el déficit económico del momento.

## **4. PLAN DE TRABAJO**

### **4.1 Trabajo en el Terreno**

Desde el día del suceso, AISE estuvo al corriente de la situación en los distintos lugares gracias a la coordinadora de AISE en el terreno y presidenta de la Fundación Solidaridad Ecuador, la Sra. Amelia Ochoa. Se realizó una reunión de Junta urgente al día siguiente del terremoto y se valoraron las opciones existentes y las posibilidades de AISE por colaborar en el momento de emergencia. Se tuvo que descartar la posibilidad de acudir de manera inmediata, dada nuestra nula experiencia en catástrofes, la falta de personal cualificado para ello y sobretodo

por la incapacidad de ofrecer garantías de seguridad a los posibles voluntarios. Se



decidió trabajar las primeras semanas en la preparación de todo lo necesario para colaborar en la fase de ayuda humanitaria y recuperación. Se inició una campaña de donación destinada a los damnificados, una campaña de recogida de medicación, una

llamada urgente a voluntarios para viajar a la zona afectada y la búsqueda de organizaciones autóctonas que pudieran ofrecer seguridad en las comunidades necesitadas.

A pesar de nuestra decisión, había muchos voluntarios y amigos de AISE en el país en ese momento, puesto que hacía solo dos semanas de la finalización de la 14ª Campaña Socio-Sanitaria. De modo que muchos de ellos insistían en ir al lugar a ayudar mediante el apoyo de la organización. La coordinadora en el terreno, visitaba las comunidades afectadas desde el 18 de abril (momento en que abrieron las carreteras al tráfico), para conocer la situación de cada zona (se empezó por Calceta, Canoa y Pedernales), buscó intensamente apoyo logístico de organizaciones locales para asegurar unos mínimos a los voluntarios sanitarios y recogía vituallas y medicamentos junto a voluntarios de la zona. Inmediatamente se organizaron grupos de trabajo y lugares de atención, gracias a la ayuda del GAD El Empalme que se ocupó del transporte y alimentación de los voluntarios de AISE y ofreció recursos humanos de voluntarios sanitarios autóctonos; y gracias al Rotary Club Chone quien ofreció alojamiento a los sanitarios españoles durante los meses de apoyo.



Después de esta primera valoración y organización, el día 25 de abril, el primer grupo empezó su labor entregando víveres y material de primera necesidad, donada por la Dirección de Acción de Desarrollo Social - Jujan, y ofreciendo asistencia médica en la parroquia de San Isidro y Canoa y Pedernales (Manabí) los días posteriores.



Durante los meses de ayuda se realizó atención sanitaria básica, desparasitación y atención psicológica y terapias grupales para tratar las secuelas del terremoto en Manabí, consultas de cardiología y tratamiento rehabilitador y fisioterapia. Se continuó ofreciendo ayuda alimentaria, leche

para bebés, colchonetas y agua en las zonas más necesitadas, como en El Clan de la parroquia Bachillero del cantón Tosagua. Se visitaron las zonas más rurales y los albergues destinados a los damnificados como Los Tamarindos en Portoviejo, atendiendo a personas de la tercera edad, niños y bebés, niños con necesidades especiales y adultos.



Un total de 19 profesionales han sido los voluntarios que han colaborado en las zonas más afectadas por el terremoto desde el 25 de abril al 27 de agosto de 2016. La Fundación Solidaridad Ecuador ha realizado las gestiones para acoger a dichos profesionales, la logística y alimentación ha sido cubierta por el GAD El Empalme y el alojamiento por el Rotary Club Chone. Gracias a ellos ha sido posible ofrecer soporte en las zonas de Canoa, Perdernal, Bahía de Cadaque, Chone, Canuto, Portoviejo y todos los alrededores de cada uno de estos lugares.

## **4.2 Trabajo en España**

### **4.2.1 Campaña de Donación de Medicamentos**

Mientras la coordinadora y los voluntarios asistían directamente a las comunidades afectadas, el equipo de AISE en España recogía medicación de donaciones por todo el país. Se hizo una difusión masiva para solicitar a toda la población española su colaboración en la donación de medicación no caducada a partir de un listado que se elaboró para ello. Amigos y solidarizados por la causa donaron medicación y más de 15 ex voluntarios de AISE fueron los responsables de reunir las donaciones de cada ciudad y enviarlo a la sede. En Barcelona fuimos recibiendo y entregándolo a los voluntarios que marchaban al lugar de la catástrofe. Desde el mes de abril hasta finalizar la ayuda humanitaria en el mes de septiembre se consiguió más de 100kg de medicación y material sanitario.



#### 4.2.2 Campaña de Donación Económica



Desde el primer día, AISE puso a disposición pública un número de cuenta donde las personas sensibilizadas por la causa podían donar el importe económico que desearan para destinarlo íntegramente a las necesidades de las poblaciones damnificadas por el terremoto. Fueron 35 personas las que realizaron donativos, consiguiendo un total de 2.626,22 euros (2.202,41\$).

Además de conseguirlo mediante la difusión en redes sociales y correo electrónico, tres ex voluntarias y colaboradoras de la entidad realizaron actividades solidarias para recaudar dinero.

El dinero reunido se utilizó para mejorar los albergues de los damnificados del Refugio San Roque de *Bahía de Caráquez* (ver apartado 5).

### 5. MEJORA DEL ALBERGUE DE BAHIA DE CARAQUEZ

Se lleva a cabo una valoración exhaustiva por parte del presidente, el Dr. Ney Briones, y la coordinadora, la Sra. Amelia Ochoa, de las necesidades de la población afectada. Se valora la situación de los albergues en la zona del seísmo, las escuelas y centros públicos. Finalmente se reciben dos propuestas para la reconstrucción de dos escuelas afectadas, pero finalmente se tuvieron que declinar por la falta de continuidad en dicha gestión por parte de los responsables de ambas escuelas.

En el mes de febrero, puesto que había empezado la época de lluvias, los albergues que acogían a los damnificados por el terremoto, hasta ahora en un entorno aceptable, estaban en muy malas condiciones. Al recibir una propuesta, adaptada a nuestros objetivos, se valoró como mejor opción para el destino de las donaciones y se siguió adelante en beneficio del *Refugio San Roque* de Bahía de Caráquez.

Bahía de Caráquez, en el cantón Sucre, situada en la jurisdicción de la provincia de Manabí, está compuesta por 210 familias, de las cuales aproximadamente 100 habitan en el Refugio San Roque.

Se realizó una encuesta al 10% de las familias del lugar y como resultados se obtuvo que el 100% de las personas no tenían trabajos fueron duramente afectados por el terremoto del 16 de abril del 2016, donde perdieron sus casas y sus negocios propios (como tiendas de abarrotes, talleres de modistas, mecánicas, etc). Reportaron que, los que no tienen ingresos, viven por ahora de la ayuda del Gobierno y de fundaciones, considerándolos un grupo muy vulnerable. El 85% son familias numerosas con más de tres miembros, el 83% de las familias encuestadas están viviendo en albergues a la espera de casa cedida por el Gobierno, pero sin sitio de agua potable. Existe red de agua en un 70% de los hogares, sin embargo no es agua potable apta inmediata para el consumo humano y frecuentemente no llega el fluido de agua permanente.

Posteriormente se realizó una visita al Refugio, constatando que existían 28 familias viviendo en condiciones extremas, entre plásticos y mojándose, sin tener apoyo inmediato para hacer más llevadera su vida hasta que el Gobierno les provea de vivienda.

Con la donación de AISE, la Sra. Ingrid Zambrano, presidenta del Comité para la Recuperación Social y Económica de las Familias de Sucre, solicitó el material pactado para mejorar los hogares. Entre ella y la coordinadora de AISE, la Sra. Amelia Ochoa, se encargaron de comprar 400 cañas picadas de 4 metros de largo y 100 hojas de zinc de 10 pies para construir paredes y techos (1.700\$) por los mismos miembros de las familias.



Con el dinero restante se decidió destinarlo a la compra de kits de higiene y limpieza compuesto por cepillos de dientes, pasta de dientes, jabón, detergente, papel de WC, desinfectante y repelente de mosquitos. Fue destinado a las familias más necesitadas, un total de 77.



**6. BALANCE ECONÓMICO**

MATERIAL	DOLARES	EUROS
400 cañas picadas 4 m	625 \$	524,20E
100 hojas de zinc	892,86\$	748,78E
Material de aseo personal	684,55\$	1.272,98E
<b>TOTAL</b>	<b>2.202,41\$</b>	<b>2.545,96E</b>



**7. CONCLUSIONES**

En resumen, AISE no es una entidad especializada en emergencias ni en ayuda humanitaria, pero ha conseguido dar apoyo adecuadamente después de la catástrofe sufrida el 16 de abril de 2016 en Ecuador. Nuestra entidad se ha ceñido a ofrecer los recursos materiales y humanos de los que disponía en el campo que conoce y en el que tiene experiencia, aunque en este caso en una situación inusual. Se trata de realizar atención sanitaria básica y sensibilización a la población afectada, en este caso de temas relacionados con las problemáticas del momento (impacto psicológico, crisis agudas por interrupción de tratamientos crónicos, enfermedades agudas relacionadas con la falta de higiene, entre otros).

Existe un registro incompleto de las personas visitadas, por ello no podemos dar datos estadísticos concretos sobre el trabajo realizado, pero lo que podemos certificar es que se visitaron más de 3.000 personas.

Por otro lado, gracias a la difusión que se realizó y al esfuerzo de muchas personas, se consiguió enviar 19 voluntarios a las zonas afectadas. Se considera una cifra importante, dado el poco tiempo para preparar el viaje y solucionar temas personales y laborales para poder viajar y al gasto que ha supuesto para los mismos voluntarios (la compra del billete). Lo mismo sucede con las donaciones económicas y de medicación, se valora muy positivamente la cantidad de personas sensibilizadas con la causa que se volcaron por ayudar.

A pesar de la dificultad para destinar el dinero recaudado, debido a la falta de continuidad de las entidades autóctonas, no supone algo negativo para AISE, puesto que conocemos la cultura ecuatoriana y nos consta que dicha actitud es parte de ésta misma. Para nuestra ONG esto ha supuesto un reto que se ha cumplido satisfactoriamente, obteniendo el beneficio de casi 80 familias en situaciones de fragilidad.



Como conclusión podemos decir que para AISE esta experiencia ha sido muy gratificante, nos ha permitido llegar más lejos, mejorar en circunstancias aún más complicadas que las habituales y ayudar a más personas desfavorecidas.