

MEMORIA 2019

PROYECTO HEALTH NEPAL

DREAM NEPAL - 2020



Associació Dream Nepal ONGD NIF G-66642950 Carrer de Cerdanyola, 37 bis, 1º – 1ª 08028 - Barcelona

www.dreamnepal.org

namaskar@dreamnepal.org

Registrada con el número 57857 en la sección 1ª del Registre de la Direcció General de Dret i d'Entitats Jurídiques del Departament de Justícia de la Generalitat de Catalunya.

CONTENIDO

INTERVENCIÓN HEALTH NEPAL ABRIL 2019	5
ACTUACIONES EN ABRIL 2019 MALAHOME – MY HOME – THE KUMARI PROJECT - DIDIDAI	6
EVOLUCIÓN CONJUNTA MALAHOME – MY HOME – THE KUMARI PROJECT - DIDIDAI	6
DISCUSIÓN	7
GASTOS Y FINANCIACIÓN	7
EVALUACIÓN	7
CONCLUSIONES	8
ANEXOS	9
MalaHome	11
My Home	11
The Kumari Project	12
Dididai	12
MalaHome Valora.t	13
Ruta 6	13
Action protocol of welcome	15
Protocolo sarna	17
Recomendaciones generales	21



INTERVENCIÓN HEALTH NEPAL ABRIL 2019

Entre los días 12 al 21 de abril de 2019, el equipo médico de Health Nepal formado por las doctoras Violeta Bagase, Irene Noa y Rosanna Guerrero se desplazaron a Katmandú con tres objetivos:

- 1. Llevar a cabo las revisiones periódicas de los niños de las cuatro casas de acogida participantes ya revisados en intervenciones anteriores.
- 2. Llevar a cabo las revisiones iniciales de los niños recién llegados a MalaHome Valora.t y de los niños becados por la Asociación Ruta 6, nuevos beneficiarios del Proyecto.
- 3. Elaborar algunos protocolos de funcionamiento y recomendaciones generales.

El doctor Vijay representante en Asia de la fundación Fontilles, con la que colabora habitualmente la doctora Bagase, aprovechó la estancia del equipo para desplazarse desde India con el objeto de dar algunas charlas al respecto de la detección de la lepra en las casas de acogida beneficiarias del Proyecto.



Como se puede observar en la siguiente tabla¹, la evolución del Proyecto sigue siendo positiva ya que, a pesar de que no se siguen por completo las recomendaciones de tratamiento indicadas a las ONG responsables, sigue descendiendo el número de problemas de salud entre la población beneficiaria².

Creemos que el Proyecto es escalable y exportable a todas aquellas casas de acogida que quieran algo más que darles un techo, ya que opinamos que la acogida de un niño proveniente de la cárcel o huérfano ha de cumplir con todos los principios de la Declaración de los Derechos del Niño y, en el caso de la salud, con el Principio 4:

"El niño tendrá derecho a crecer y desarrollarse en buena salud; con este fin deberán proporcionarse, tanto a él como a su madre, cuidados especiales, incluso atención prenatal y postnatal. El niño tendrá derecho a disfrutar de alimentación, vivienda, recreo y servicios médicos adecuados".

Es por todo esto que, dado el éxito que está obteniendo el Proyecto, está en nuestra intención ofrecerlo a otras ONG que trabajan en Nepal acogiendo niños con el objetivo final de que todos los niños que se encuentren en casas de acogida, bien sea de forma provisional o permanente, disfruten de una salud que les permita disfrutar del conveniente desarrollo psicosocial que les conduzca contribuir al desarrollo de sociedades más dinámicas y productivas.

¹ Para información anterior remitirse a la Memoria Health Nepal 2018.

² En los Anexos se encuentran las tablas de evolución de cada casa y los protocolos elaborados para el correcto funcionamiento del proyecto sanitario en ellas.

ACTUACIONES EN ABRIL 2019 MALAHOME - MY HOME - THE KUMARI PROJECT - DIDIDAI

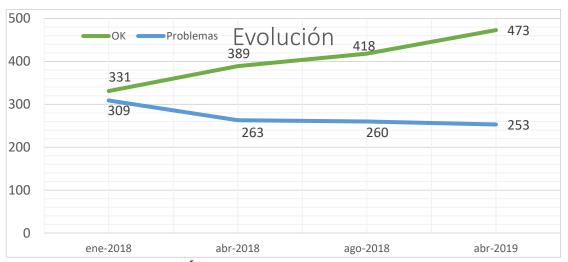
Sistema	Total problemas en agosto	Recomendac iones en agosto	Tratamiento	% sobre recomendaci ones	Mejoría	% sobre problemas	Nuevos problemas	Total problemas en abril	Actuaciones "in situ"	% SOBRE PROBLEMAS ENCONTRAD OS	Recomendac iones de tratamiento	% SOBRE PROBLEMAS ENCONTRAD OS
VISTA	12	3	1	33,33%	3	25,00%	9	18	0	0,00%	8	44,44%
BOCA	16	15	0	0%	12	75,00%	18	22	0	0,00%	13	59,09%
ORL	24	18	0	0%	15	62,50%	21	30	21	70,00%	12	40,00%
AC	2	0	0	0%	0	0,00%	2	4	0	0,00%	2	50,00%
AR	1	4	0	0%	1	100,00%	1	2	1	50,00%	0	0,00%
ABD	1	1	0	0%	1	100,00%	4	4	0	0,00%	3	75,00%
GENI	14	4	0	0%	10	71,43%	4	8	0	0,00%	3	37,50%
OSEO	19	3	0	0%	10	52,63%	24	33	0	0,00%	14	42,42%
PIES	18	7	0	0%	13	72,22%	10	15	0	0,00%	10	66,67%
PIEL	96	42	0	0%	4	4,17%	22	114	6	5,26%	34	29,82%
OTROS	57	23	0		1	1,75%	8	64	0	0,00%	5	7,81%
TOTAL	260	120	1	33%	70	26,92%	123	314	28	8,92%	104	33,12%

EVOLUCIÓN CONJUNTA MALAHOME – MY HOME – THE KUMARI PROJECT - DIDIDAI

Inicio)						ene-18	}	abr-18			ago-18			abr-19		
Sistema	Revisa dos	ОК	% SOBRE REVISADOS	Problem as encontra dos	% SOBRE REVISADOS	ОК	% SOBRE REVISADOS	Perman ecen problem as	% SOBRE REVISADO S	ок	% SOBRE REVISADOS	Perma necen proble mas	% SOBRE REVISADOS	ок	% SOBRE REVISAD OS	Perman ecen problem as	% SOBRE REVISAD OS
VISTA	46	34	73,91%	13	28,26%	38	82,61%	10	21,74%	39	84,78%	12	26,09%	44	95,65%	10	21,74%
BOCA	53	32	60,38%	22	41,51%	40	75,47%	15	28,30%	43	81,13%	16	30,19%	48	90,57%	8	15,09%
ORL	55	20	36,36%	40	72,73%	32	58,18%	30	54,55%	45	81,82%	24	43,64%	50	90,91%	16	29,09%
AC	54	49	90,74%	5	9,26%	51	94,44%	3	5,56%	52	96,30%	2	3,70%	57	105,56%	4	7,41%
AR	55	44	80,00%	14	25,45%	56	101,82%	2	3,64%	57	103,64%	1	1,82%	62	112,73%	2	3,64%
ABD	53	42	79,25%	12	22,64%	52	98,11%	4	7,55%	55	103,77%	1	1,89%	60	113,21%	3	5,66%
GENI	46	32	69,57%	15	32,61%	32	69,57%	15	32,61%	34	73,91%	14	30,43%	39	84,78%	7	15,22%
OSEO	47	29	61,70%	20	42,55%	30	63,83%	19	40,43%	31	65,96%	19	40,43%	36	76,60%	21	44,68%
PIES	47	29	61,70%	18	38,30%	29	61,70%	18	38,30%	29	61,70%	18	38,30%	34	72,34%	11	23,40%
PIEL	54	6	11,11%	89	164,81%	12	22,22%	88	162,96%	14	25,93%	96	177,78%	19	35,19%	107	198,15%
OTROS	61	14	22,95%	61	100,00%	17	27,87%	59	96,72%	19	31,15%	57	93,44%	24	39,34%	64	104,92%
TOTAL	571	331	57,97%	309	54,12%	389	68,13%	263	46,06%	418	73,20%	260	45,53%	473	82,84%	253	44,31%

DISCUSIÓN

Se puede observar cómo el 54,12% de problemas de salud encontrados al inicio del Proyecto desciende en cada intervención hasta el 44,31% observado en esta última, esto es un descenso de 9,81 puntos y 49 problemas solucionados, a la vez que las revisiones negativas crecen desde un 57,97% encontrado al inicio a un 82,84%, esto es un incremento de 24,87 puntos y de 142 revisiones negativas. Los problemas que persisten siguen siendo con creces, los relacionados con la piel, siguiendo de lejos, los problemas óseos, de pies y de la vista.



GASTOS Y FINANCIACIÓN

	FINANCIACIÓN	GASTOS
Funación Renta	3.500,00€	
Dream Nepal	43,30 €	
Viajes		3.144,00€
Material sanitario		147,80€
Transportes		70,00€
Publicidad evento		181,50€
TOTAL	3.543,30€	3.543,30 €

EVALUACIÓN

El desarrollo del Proyecto ha constatado la hipótesis planteada al inicio y los objetivos plantados se han cumplido:

- Se ha revisado a casi todos los niños de las casas seleccionadas.
- Se han detectado problemas de salud.
- Se ha actuado "in situ" en aquellos problemas que lo permitían.
- Se han hecho las recomendaciones de tratamiento en aquellos casos que lo necesitaban.
- Se han llevado a cabo tratamientos derivados de las recomendaciones.
- Se han observado mejorías.

Eficiencia

Los objetivos se han alcanzado con unos gastos de unos 40€ por niño revisado.

Impacto

La ejecución del Proyecto ha mejorado la salud de los beneficiarios,

Pertinencia

El Proyecto ha sido totalmente pertinente en el ámbito establecido.

Viabilidad

El Proyecto se ha mostrado viable en todo momento y es viable su continuación.

Cobertura

El Proyecto ha cubierto a todos los beneficiarios previstos.

Replicabilidad

El Proyecto se ha mostrado totalmente replicable en otras casas de acogida.

Participación

Han participado todos los beneficiarios previstos.

Perspectiva de género

No ha habido diferencia de género a la hora de llevar a cabo las revisiones y recomendaciones y se han tenido en cuenta las diferencias de sexo en aquellos sistemas que lo han requerido.

CONCLUSIONES

Este último viaje de revisión ha servido para comprobar que, si las casas de acogida siguen las recomendaciones médicas, la salud mejora sensiblemente en los niños de todas ellas, salvo, evidentemente en el caso de Dididai, dadas las características de sus beneficiarios. Otro asunto, es que las ONG responsables le den la importancia que tiene o que quieran invertir los recursos económicos necesarios para hacer un seguimiento exhaustivo de la salud de sus niños acogidos. Nuestra recomendación ha sido que lo hagan ya que consideramos que la salud es uno de los pilares básicos del desarrollo, como bien se indica en el Objetivo de Desarrollo Sostenible número 3.

En todo caso, consideramos finalizado el Proyecto Health Nepal en su modalidad de revisión médica sistemática, pero no descartamos llevar a cabo otras ediciones que contemplen, por ejemplo, revisiones oftalmológicas, dentales o auditivas, siempre y cuando tengamos la propuesta de algún equipo médico o entidad relacionada con estos particulares y los recursos económicos para llevarlos a cabo y como dice el Objetivo 3 en su punto d. "Reforzar la capacidad de todos los países, en particular los países en desarrollo, en materia de alerta temprana, reducción de riesgos y gestión de los riesgos para la salud nacional y mundial".

ANEXOS

MalaHome

Sistema	Total problemas en agosto	Recomendac iones de tratamiento	Tratamiento	% sobre recomendaci ones	Mejoría	% sobre problemas	Nuevos problemas	Total problemas en abril	Actuaciones "in situ"	% SOBRE PROBLEMAS ENCONTRAD OS	Recomendac iones de tratamiento	% SOBRE PROBLEMAS ENCONTRA DOS
VISTA	0	0	0	0,00%	0	0,00%	0	0	0	0,00%	1	0,00%
BOCA	1	0	0	0,00%	1	100,00%	2	2	0	0,00%	2	100,00%
ORL	7	8	0	0,00%	6	85,71%	1	2	9	450,00%	2	100,00%
AC	0	0	0	0,00%	0	0,00%	0	0	0	0,00%	1	0,00%
AR	0	0	0	0,00%	0	0,00%	0	0	0	0,00%	0	0,00%
ABD	0	0	0	0,00%	0	0,00%	0	0	0	0,00%	1	0,00%
GENI	2	2	0	0,00%	2	100,00%	2	2	0	0,00%	1	50,00%
OSEO	2	1	0	0,00%	2	100,00%	1	1	0	0,00%	1	100,00%
PIES	2	2	0	0,00%	2	100,00%	4	4	0	0,00%	3	75,00%
PIEL	24	11	0	0,00%	2	8,33%	0	22	0	0,00%	12	54,55%
OTROS	10	10	0	0,00%	0	0,00%	4	14	0	0,00%	1	7,14%

My Home

Sistema	Total problemas en agosto	Recomendac iones en agosto	Tratamiento	% sobre recomendaci ones	Mejoría	% sobre problemas	Nuevos problemas	Total problemas en abril	Actuaciones "in situ"	% SOBRE PROBLEMAS ENCONTRAD OS	Recomendac iones de tratamiento	% SOBRE PROBLEMAS ENCONTRA DOS
VISTA	3	1	1	100,00%	1	33,33%	7	9		0,00%	6	66,67%
BOCA	8	8	0	0%	8	100,00%	14	14		0,00%	9	64,29%
ORL	15	8	0	0%	7	46,67%	16	24	10	41,67%	9	37,50%
AC							1	1		0,00%	1	100,00%
AR								0		0,00%	0	0,00%
ABD							2	2		0,00%	1	50,00%
GENI	8	2	0	0%	8	100,00%	2	2		0,00%	2	100,00%
OSEO	11	1	0	0%	7	63,64%	17	21		0,00%	10	47,62%
PIES	4		0	0%	4	100,00%	4	4		0,00%	4	100,00%
PIEL	47	25	0	0%	2	4,26%	16	61	6	9,84%	17	27,87%
OTROS	16	2	0	0%	0	0,00%		16		0,00%	1	6,25%
TOTAL	112	47	1	2,13%	37	33,04%	79	154	16	10,39%	60	38,96%

The Kumari Project

Sistema	Problemas pendientes abril	Recomendac iones en abril 2018	Tratamiento	% sobre recomendaci ones	Mejoría	% sobre problemas	Nuevos problemas	Total problemas en ABRIL 2019	Actuaciones "in situ"	% SOBRE PROBLEMAS ENCONTRAD OS	Recomendac iones de tratamiento	% SOBRE PROBLEMAS ENCONTRA DOS
VISTA	2	2	0	0%	2	100%	1	1	0	0%	1	100%
BOCA	3	3	0	0%	3	100%	1	1	0	0%	0	0%
ORL	2	1	0	0%	2	100%	3	3	1	33%	1	33%
AC	0	0	0	0%	0	0%	0	0	0	0%	0	0%
AR	0	1	0	0%	1	0%	0	0	0	0%	0	0%
ABD	1	0	0	0%	1	100%	1	1	0	0%	0	0%
GENI	0	0	0	0%	0	0%	0	0	0	0%	0	0%
OSEO	1	0	0	0%	1	100%	5	5	0	0%	3	60%
PIES	7	5	0	0%	7	100%	0	0	0	#¡DIV/0!	2	#¡DIV/0!
PIEL	11	2	0	0%	0	0%	5	16	0	0%	5	31%
OTROS	10	6	0	0%	1	10%	1	10	0	0%	2	20%
TOTAL	37	20	0	0,00%	18	48,65%	17	36	1	2,78%	14	38,89%

Dididai

Sistema	Total problemas en agosto	Recomendac iones de tratamiento	Tratamiento	% sobre recomendaci ones	Mejoría	% sobre problemas	Nuevos problemas	Total problemas en abril	Actuaciones "in situ"	% SOBRE PROBLEMAS ENCONTRAD OS	Recomendac iones de tratamiento	% SOBRE PROBLEMAS ENCONTRAD OS
VISTA	7	0	0	0,00%	0	0,00%	1	8		0,00%		0,00%
BOCA	4	4	0	0,00%	0	0,00%	1	5		0,00%	2	40,00%
ORL	0	1	0		0		1	1	1	100,00%		0,00%
AC	2	0	0	0,00%	0	0,00%	1	3		0,00%		0,00%
AR	1	3	0	0,00%	0	0,00%	1	2	1	50,00%		0,00%
ABD	0	1	0		0		1	1		0,00%	1	100,00%
GENI	4	0	0	0,00%	0	0,00%		4		0,00%		0,00%
OSEO	5	1	0	0,00%	0	0,00%	1	6		0,00%		0,00%
PIES	5	0	0	0,00%	0	0,00%	2	7		0,00%	1	14,29%
PIEL	14	4	0	0,00%	0	0,00%	1	15		0,00%		0,00%
OTROS	21	5	0	0,00%	0	0,00%	3	24		0,00%	1	4,17%
TOTAL	63	19	0	0,00%	0	0,00%	13	76	2	2,63%	5	6,58%

MalaHome Valora.t

Sistema	Revisiones previstas	No revisados	Revisados	% SOBRE PREVISTAS	Negativas	% SOBRE REVISADOS	Positivas	% SOBRE REVISADOS	Problemas encontrados	% SOBRE POSITIVAS
VISTA	11	0	11	100,00%	9	81,82%	2	18,18%	2	100,00%
BOCA	11	0	11	100,00%	3	27,27%	8	72,73%	8	100,00%
ORL	11	0	11	100,00%	7	63,64%	4	36,36%	4	100,00%
AC	11	0	11	100,00%	9	81,82%	2	18,18%	2	100,00%
AR	11	0	11	100,00%	10	90,91%	1	9,09%	1	100,00%
ABD	11	0	11	100,00%	10	90,91%	1	9,09%	1	100,00%
GENI	11	0	11	100,00%	7	63,64%	4	36,36%	4	100,00%
OSEO	11	0	11	100,00%	9	81,82%	2	18,18%	2	100,00%
PIES	11	0	11	100,00%	5	45,45%	6	54,55%	6	100,00%
PIEL	11	0	11	100,00%	1	9,09%	10	90,91%	14	140,00%
OTROS		0			0		0			
TOTAL	110	0	110	100,00%	70	63,64%	40	36,36%	44	110,00%

Ruta 6

Sistema	Revisiones previstas	No revisados	Revisados	% SOBRE PREVISTAS	Negativas	% SOBRE REVISADOS	Positivas	% SOBRE REVISADOS	Problemas encontrados	% SOBRE POSITIVAS
VISTA	14	3	11	78,57%	10	90,91%	1	9,09%		0,00%
BOCA	14	3	11	78,57%	6	54,55%	5	45,45%	5	100,00%
ORL	14	3	11	78,57%	3	27,27%	8	72,73%	10	125,00%
AC	14	3	11	78,57%	9	81,82%	2	18,18%	2	100,00%
AR	14	3	11	78,57%	11	100,00%	0	0,00%		#¡DIV/0!
ABD	14	3	11	78,57%	10	90,91%	1	9,09%	2	200,00%
GENI	14	3	11	78,57%	10	90,91%	1	9,09%	1	100,00%
OSEO	14	3	11	78,57%	10	90,91%	1	9,09%	1	100,00%
PIES	14	3	11	78,57%	10	90,91%	1	9,09%		0,00%
PIEL	14	3	11	78,57%	3	27,27%	8	72,73%		0,00%
OTROS							0			
TOTAL	140	30	110	78,57%	82	74,55%	28	25,45%	21	75,00%

En estas casas se llevó a cabo la revisión inicial del Proyecto

Action protocol of welcome

Name:	
Age	
Weight	
Size	
IMC	
РВ	
Vaccines: Relative's	illness:

16		
	Blood test	
	Hemoglobine/Eosinophil	
	VIH	
	Hepatitis	
	Siphilis	
	Stool test	
	Urine test	
ĺ	Charles	Character and a table had-
	Check in scabies	Shampoo and cut the hair ole 400mg o 200mg unique dose
	Clinique History:	ne 400mg o 200mg amque dose
	Cirrique Mistory.	
	First menstruation:	
	Last period:	
	Have sexual relations:	
	Low growth protocol:	

Protocolo sarna

Primeros síntomas: 2-6 semanas post exposición

<u>Contagio</u>: contacto CORPORAL directo prolongado sobre todo en colectividades como es el caso del colegio, en adultos contacto sexual.

Los acararos pueden alojarse en una persona dentro **de la 1ª hora después del contacto** con la persona infectada, son las enzimas de las heces del acaro las que producen el picor.

<u>Importante</u>: el picor persiste hasta 6 semanas después del tratamiento, solo se tratará si no presenta mejoría de las lesiones. El tratamiento con permetrina también produce picores el día de la aplicación.

Solo se debe administrar tratamientos SEMANALES si se demuestra que existen ácaros en la piel.

<u>Controlar:</u> piel, surcos, cuero cabelludo, surcos retroauriculares, ombligo, palmas y plantas.

<u>Fracaso de tratamiento:</u> cuando los niños sigan teniendo surcos después de 3 semanas de tratamiento.

¿COMO VAMOS A HACERLO? SON 3 PARTES AL MISMO TIEMPO

- 1- DARLES COMPRIMIDOS DE IVERMECTINA
- 2- LOCIÓN CORPORAL (PULVERIZARLOS Y PINCELES)
- 3- TRATAR LA ROPA

1-IVERMECTINA ORAL

- No recomendada en menores de 15K (pesar a todos los niños)
- El picor se puede mantener hasta 3 semanas (nos basaremos en la clínica)

Peso	115-24kg	25-35kg	36-50kg	51-65kg
Cp de 3mg	1ср	2cp	3CP	4CP
Cpde 6 mg	1/2cp	1ср	1+1/2cp	2cp

2-LOCIONES

TRATAMIENTO DE LOS CHICOS (mayores de 10 años)

Los niños que tengan las heridas infectadas (impétigo)ya están en tratamiento con antibiótico puesto por el derma: ¡NO PODEMOS PONER LA LOCION ENCIMA DE LAS LESIONES!

En caso de no estar tratados: primero tratarles la infección y 24horas después ponerles la loción.

---Benzoato de bencilo 25% loción:

USAR LA LOCIÓN PURA AL 25%

- Aplicar desde el cuello hacia abajo 2 noches seguidas (haremos una noche solo porque otros protocolos dicen que también es correcto)
- Usaremos pinceles y pulverizadores con los niños metidos uno por uno dentro de contenedores o barreños para optimizar la loción.
- Dormir en cama limpia
- Ducha por la mañana y retirada del producto
- Se PUEDE repetir en 24h pero debemos valorar si es o no factible

---Permetrina 5% loción o en crema

- Aplicar la loción 8 horas (SIN DILUIR: ES MAS FACIL DE APLICAR)
- Dormir
- Duchar

TRATAMIENTO DE LOS NIÑOS (menores de 10 años)

---Benzoato de bencilo 25% loción:

1 parte de loción al 25% +1 parte de agua y aclarar a las 24h

----Permetrina en crema al 5%

- Aplicar por la noche
- Dejar 8 horas
- Ducha por la mañana y retirar

ROPA

- Llevar la ropa de cama y de los chicos a la lavandería para que se lave a mínimo 60 grados.
- Cuando vuelva limpia y seca la vamos a pulverizar con Permetrina y la dejaremos secar 1 día.
- Mientras se lavan las ropas: los niños se tratarán EL MISMO DIA CON PASTILLA+LOCIÓN+ ROPA NUEVA
- 1 DIA DESPUES: Recogeremos la ropa seca (y pulverizada) y estarán listos del todo: tratados medicamente y limpitos.
- ZAPATOS Y OTRAS PRENDAS: si tienen recambios se tratan un día unos y al día siguiente otros pulverizándolos y metiéndolos en bolsas de plástico 24h (NO SE VAN A COMPRAR ZAPATOS NUEVOS)

PROCESO

<u>Material</u>: Bolsas de basura grandes, barreños, pulverizadores, bascula, libretas y bolis, mascarillas quirúrgicas, guantes de lavar platos para nosotras, medicación, cartulina para explicar el proceso las veces que haga falta, bolsas pequeñas para el pelo si queremos tratar piojos también al mismo tiempo, lejía,

DIA 1:

- Reunión equipo, nos leemos esto, se proponen ideas y se resuelven dudas.
 ¡Solo nosotros!
- Super cartulina que explica el proceso-protocolo con super dibujos para la enfermería y para los chavales.
- Charla con los chavales
- Charla con enfermería
- Charla con el responsable para cuadrar las fechas, volver a comentar que necesitamos la ayuda de dos didis, colgar cuerdas en las palmeras para tender, buscar barreños para meter a los chavales, comprar ropas nuevas y lavar lo que ya tienen.

DIA 2:

- ¡¡PARQUE ACUATICO, IMPORTANTISIMO!!
- Comprar ropas y sabanas

DIA 3: (didis, equipo, chavales y todo el que pueda ayudarnos)

- Sacar todas las ropas de cama y de las habitaciones para que se las lleven a lavar (guantes y mascarillas)
- Pulverizar colchones y dejar secar
- Dar medicación a los chicos VIA ORAL
- Rociarlos con la loción en los barreños
- Ponerles ropa limpia de cama y de vestir
- Meter los zapatos y otros objetos en bolsas con loción
- Llevar la ropa a la lavandería
- LOS NIÑOS EL DOMINGO ESTARAN LAVADOS Y LAS ROPAS NUEVAS.

DIA 4:

- Llevar la ropa a lavandería si no se ha podido domingo
- Duchas
- Preparar las cuerdas en las palmeras para poder tender la ropa que nos traigan limpia de la lavandería y rociarla.
- Mantener la ropa tendida un día más (ya estarán durmiendo en ropa limpia)

DIA 5:

- Tenemos que limpiar junto con las didis y chavales A FONDO CON LEJIA los armarios donde se vayan a guardar las sabanas y la ropa limpia
- Recoger ropa tendida y guardarla

En caso de retraso en las ropas nuevas de cama y de los chavales atrasaríamos un día más el proceso)

Recomendaciones generales

- En general todas las hipopigmentaciones de la cara (manchitas blancas) son por deshidratación de la piel por lo que recomiendo que usen cremas hidratantes con protección solar y a controlar. Ya les explicamos a ellos la clínica de Lepra y como identificarla en caso de que con hidratación las manchas no desaparezcan habrá que controlarlos.
- Los tapones de cera son el eterno enemigo, pero ellos ya son grandes y si no oyen bien saben reconocerlo y "quejarse", igualmente en los niños que tienen tapón recomendamos poner gotas durante 3 días 3 veces al día y hacer extracción (normalmente se hace en el centro de salud). En caso del próximo viaje podemos extraerlos nosotros. A veces no hace falta sacar el tapón por que la cera se deshace y va saliendo solo.
- Por anatomía algunos de los chicos presentan leves escoliosis y pies planos por lo que debemos intentar que lleven un buen calzado e higiene postural, no llevar mucho peso en las mochilas, intentar que las asas de las mochilas están simétricas y no colgar el peso en los glúteos.... El deporte a estas edades es fundamental
- Incidir en la higiene dental y cambio de cepillo cada 6 meses con uso de pasta de dientes fluorada 1/1000 o 2/1000. Las caries pequeñas son a controlar y en el caso de las mayores se recomienda empastar. Nosotros les haremos la revisión anual de la boca.
- Les haremos la revisión anual de la vista y derivaremos aquellos que necesiten gafas para ser graduados. O los que ya lleven gafas para volver a graduar si es necesario.
- Seguiremos haciendo anualmente revisión de la piel (infecciones, lepra y otras patologías)
- Los adolescentes empiezan a tener acné: deberíamos potenciar un buen lavado de cara, hidratación con crema hidratante con protección solar y exfoliar si se puede una vez al mes, así evitamos que hagan acnés cicatriciales, Si tenéis dudas con algunos de los chicos comentadlo que podemos ponerles tratamientos tópicos con Antibiótico.
- En colectividades las guías recomiendan desparasitación cada 6 meses: es un comprimido de Albendazole 400mg o 600mg según el peso del niño. ES lo que recomendamos nosotros también, Es una medicación que se encuentra fácilmente en las farmacias y no es necesario que los niños tengan diarrea, es un tema preventivo.
- Muy importante tener la vacunación al día: si desconocemos el estado vacunar de algunos niños en las unidades de vacunación en Nepal les ponen algunas dosis de recuerdo. Pensad que ya han estado en contacto con algunas de las patologías infantiles y ya tienen anticuerpos. Pero alguna dosis de recuerdo sí que les ponen. Para nosotros intentar tener esta información es muy importante.

- En el caso de que alguno de los niños tenga alguna enfermedad crónica es importante que lo sepamos para hacerle un seguimiento más estrecho y control de la medicación y controles por especialistas si es necesario.
- Los antecedentes familiares, si es posible, los registraremos en las fichas de cada niño
- Por último , en el caso de los adolescentes debemos tener en cuenta que les surgen dudas respecto la menstruación, las relaciones sexuales, las drogas... en este caso podemos plantear según las dudas que vayan teniendo y bajo el paraguas de su cultura, el poder darles alguna charla en algunos de los viajes (conmigo trabaja un especialista en drogas del Plan Nacional que estaría dispuesto a desplazarse con nosotros para poder darles charlas, también pediatras,..), normalizarles estos temas pero responde sus dudas porque la verdad que con el tema de la Lepra vimos que tenían muchas dudas al respecto aunque la gran mayoría conocían la enfermedad.

El equipo médico.



www.dreamnepal.org