

Proyecto Stop Fístula: prevenir y curar a mujeres africanas

Javier M. Salmeán

Director médico Proyecto Stop Fístula

Liberia es un país de la costa occidental de África, con una población estimada de unos 4,2 millones de habitantes y una tasa de fecundidad de 5,3 hijos por mujer. En Monrovia tienen lugar entre 50.000 y 70.000 partos anuales, de los cuales una cuarta parte se da en jóvenes. La mortalidad materna es de 997 por cada 100.000 partos y la franja de edad en la que se presenta un mayor número de casos de fístula va desde los 11 a los 20 años, por lo que el riesgo acumulado en las mujeres es bastante elevado, la mortalidad materna general se sitúa en el 1% de los partos y en el colectivo de jóvenes en su primer parto se incrementa hasta el 3%, es decir 1 de cada 30 jóvenes muere en su primer parto esencialmente por parto obstruido y, esto que es muy grave, se ve acompañado en un porcentaje elevado por el estigma de la fístula obstétrica en las jóvenes que sobreviven. De ahí la necesidad de brindarles asistencia durante su primer parto y prevenir la obstrucción del mismo, para evitar el desarrollo de la fístula obstétrica.

Stop Fístula es un proyecto de la **Fundación Mujeres por África (FMxA)** que tiene como finalidad la prevención y el tratamiento de la fístula obstétrica en las mujeres africanas.

Esta lesión, consecuencia de un trabajo de parto prolongado y obstruido y susceptible de prevención y tratamiento, causa una pérdida de orina constante a la mujer, la avergüenza y a menudo la aísla de su comunidad. Es un trastorno penoso, a consecuencia del cual centenares de miles de mujeres han sufrido – y siguen sufriendo- soledad y vergüenza. La fístula obstétrica es tal vez uno de los más elocuentes ejemplos de falta de equidad en el acceso a servicios de salud materna y, hasta hace poco tiempo, uno de los más ocultos.

Las estimaciones más generalmente aceptadas indican que en el mundo en desarrollo hay entre 2 y 3,5 millones de mujeres que viven con la fístula obstétrica, y que cada año se agregan entre 50.000 y 100.000 nuevos casos (UNFPA).

Stop Fístula nace en **Monrovia**, capital de Liberia, con la firma de un memorando de entendimiento entre el Gobierno liberiano, representado por los Ministerios de Salud y Seguridad Social y de Género y Desarrollo, el *Saint Josephs Catholic Hospital (SJCH)* y la FMxA, en diciembre de 2012. En virtud de dicho memorando, el SJCH pasa a formar parte de la red pública de salud, condición necesaria e imprescindible para implementar el proyecto en el hospital, y se convierte en la sede de Stop Fístula, donde cuenta con un área propia con plena autonomía funcional.

El proyecto se articula en cuatro ejes:

- **Prevención**, mediante asistencia gratuita a jóvenes embarazadas.
- **Tratamiento**, a través de cirugía reparadora.

- **Rehabilitación** e integración de las pacientes.
- **Formación** de personal médico sanitario y colectivo de mujeres.

De forma previa y paralela al desarrollo de Stop Fístula, es imprescindible la divulgación del proyecto a través de campañas de **sensibilización**, para dar a conocer entre la población más vulnerable los servicios ofrecidos y su carácter gratuito.

Una vez dado a conocer el servicio de asistencia gratuito facilitado por la FMxA en colaboración con el SJCH, se trabaja en la **prevención** mediante el seguimiento de los embarazos con riesgo de parto obstruido y consecuente desarrollo de fístula. Dicho seguimiento se lleva a cabo mediante consultas con matronas en las clínicas o centros de salud, la posibilidad de visitar a un especialista en obstetricia y la asistencia gratuita en el SJCH, que, además, cuenta con servicios de urgencia obstétrica 24 horas para todas las mujeres primíparas y los partos estacionados u obstruidos.

El **tratamiento** de la fístula, por su parte, consiste en cirugía reparadora, compleja pero factible, con unos resultados satisfactorios en más de un 80% de los casos y un porcentaje de curación tras la intervención que oscila entre el 70 y el 90%. La cirugía se lleva a cabo en varias misiones quirúrgicas anuales, las cuales se iniciaron con una capacidad de abarcar a 20-25 mujeres en un periodo de unas dos semanas, cifra aumentada a 50 mujeres en la última misión quirúrgica.

Tras la recuperación funcional de la operación de fístula obstétrica, la **rehabilitación** psicológica de las mujeres y su reinserción en las familias y comunidades es un aspecto imprescindible. Para ello, la Fundación Mujeres por África ha buscado la colaboración con el Ministerio de Género y Desarrollo del Gobierno de Liberia, diversas ONG y colectivos de mujeres.