

## **SITUACIÓN EN HAITI: INFORME SLANH 5**

**23 de Enero de 2010**

Desde el 18 de enero se logró poner operativa una Unidad de Diálisis en Port-au-Prince (PAP), en el Hospital Universitario, con 3 máquinas que ya existían y 4 más enviadas por RDRTF/MSF. Posteriormente, se puso operativa una Unidad en el American Hospital Ship y otra en el Hospital Sacre-Coeur (sobre todo para pacientes en HDC).

Hasta la fecha están en diálisis o han sido dializados por IRA 15 pacientes en PAP, más 10 en República Dominicana (RD) y otro derivado a EEUU (Miami). Unos 10 a 15 pacientes en HDC, de un total aproximado de 100, se están dializando en PAP, el resto se ha trasladado fuera del país).

Un tercer equipo de RDRTF integrado por un nefrólogo y dos enfermeras llegó a PAP el 22 de enero, y está previsto el arribo de otro equipo, integrado por un intensivista de Canadá y 2 enfermeras, en razón de la modificación esperada del perfil de los pacientes. Luego de pasada la primera etapa de lesiones traumáticas y sus consecuencias inmediatas, ocurre una segunda etapa marcada fundamentalmente por las infecciones y la sepsis severa.

Se espera una segunda ola de casos de IRA, esta vez de causa séptica, para lo cual se están haciendo las provisiones de recursos humanos (intensivistas, infectólogos) y materiales (antimicrobianos). La carencia de antimicrobianos está resultando uno de los problemas en este momento. Dado las características de las infecciones que están ocurriendo y las que se esperan, se requieren ATB de uso común (ej. ampi/sulbactam, ceftriaxona). ESTA ES UNA DE LAS LÍNEAS DE COLABORACIÓN que podría canalizarse por SLANH.

Continúa siendo un grave problema no resuelto el triage y la identificación de casos de IRA, por la falta de recursos humanos y de laboratorio.

El apoyo nefrológico al desastre está siendo dado por la ISN/RDRTF, liderada por el Dr. Raymond Vanholder y la SLANH, Fuerza de Tareas y Sociedad Dominicana de Nefrología, lideradas por los Dres. Ricardo Correa-Rotter, Abías Hurtado y Sandra Rodríguez. Además, se ha sumado de manera voluntaria el nefrólogo haitiano Dr. Jaar (Boston, Johns Hospinks), quien está trabajando en Jimani junto con el Dr. Caro (RD) y el Dr. Núñez en San Juan. De acuerdo al Dr. Jaar, en Jimani hay 2 hospitales totalmente saturados y con limitaciones de laboratorio.

Dos jóvenes médicos de México están aprontándose para viajar a RD y Haití para apoyar las tareas de triage e identificación de casos. Estarían viajando el 24 de enero. Además, SLANH se hará cargo de los gastos para que otros dos jóvenes nefrólogos dominicanos sean trasladados a la zona fronteriza y apoyen en estas tareas.

Varias Sociedades Miembro de SLANH están también organizando grupos de nefrólogos y enfermeras, y equipamiento, para ser eventualmente trasladados a Haití (Brasil, Puerto Rico, entre otras).

## **Haití, una realidad que abruma:**

- **Población:** 8.528.000 hab.
- **Esperanza de vida:** 51,5 años
- **Población urbana:** 38,1%
- **PIB por habitante:** 1.783 \$/año
- **Deuda externa total:** 1.225.000.000 \$
- **Índice de Desarrollo Humano:** 0,475
- **Analfabetismo hombres:** 46,2%
- **Analfabetismo mujeres:** 50,0%
- **Pob. Sin acceso agua ptble.:** 29%
- **Nº médicos:** 0,25 por 1.000 hab.
- **Mortalidad infantil:** 61,6 por 1.000 nacidos vivos
- **Casos de malnutrición aguda en menores de 5 años:** 17%
- **Prevalencia adul. VIH/SIDA:** 5,6%
- **Prevalencia tuberculosis:** 386 por 100.000 hab.

Fuente: *Informe sobre desarrollo humano 2007/2008 (ONU) y El Estado del Mundo - Anuario económico geopolítico mundial 2008*