

# Informe

## Proyecto Salud y Desarrollo

### Labañou - Vilcabamba

año 2001



**ONG Labañou Solidaria**

## **Título del Proyecto:**

**Proyecto Salud y Desarrollo Labañou -Vilcabamba 2001**

## **Localización geográfica del Proyecto:**

Distrito de Vilcabamba. Provincia de La Convención  
Departamento de Cuzco. República de Perú

## **Objetivo general:**

Contribución a la mejora del nivel de salud y de la calidad de vida de la población de Vilcabamba.

## **Responsable del Proyecto:**

Luis Astray Coloma ( ONG LABAÑOU SOLIDARIA)

## **Periodo de ejecución:**

Enero a Diciembre de 2001

## **Contraparte Local:**

Grupo Generador del Avance Distrital (GGAD) de Vilcabamba.  
Centro Guamán Poma de Ayala  
IMPPARES de Perú

## **Instituciones Implicadas:**

Consellería de Sanidade de la Xunta de Galicia  
Gerencia de Atención Primaria de La Coruña  
Ayuntamiento de A Coruña  
Plan Comunitario del Distrito Quinto de La Coruña  
Facultad de Veterinaria de la Universidad de Santiago de Compostela  
Dirección General de Salud de las Personas, de Perú  
Dirección Regional de Salud de Cuzco  
Unidad Básica de Salud (UBAS) Santa Ana, de la provincia de La Convención

## **Presupuesto global del Proyecto: 5.000.000 ptas.**

# **Estructuración del Informe:**

## **Introducción**

**A/ Antecedentes, contexto y justificación**

**B/ Características y metodología del Proyecto**

**C/ Diez claves para el futuro de Vilcabamba**

**D/ Instituciones y patrocinadores implicados en el Proyecto**

**E/ Implicación ciudadana en el Proyecto**

**F/ Ejecución del Proyecto**

**G/ Objetivos y Resultados de la Expedición**

**H/ Informe económico**

## Introducción

El presente informe, realizado al regreso de la expedición a Vilcabamba de Octubre del 2001, fue escrito para dar cumplida cuenta de lo realizado, a las Instituciones españolas y peruanas, a las organizaciones y profesionales implicados, y a los ciudadanos que tan solidariamente se han comprometido con este Proyecto de Salud y Desarrollo en Vilcabamba (Perú).

Además, pretende servir para la continuidad del Proyecto, reforzando la motivación de todos los implicados. En el momento actual, el Proyecto Salud y Desarrollo Labañou - Vilcabamba ya es de todos, coruñeses y vilcabambinos se han hermanado de forma solidaria para aprender mutuamente y para poder enfrentar más eficazmente los problemas que unos y otros tenemos.

Nuestra intención es desencadenar en Vilcabamba un proceso de desarrollo, protagonizado por los propios vilcabambinos, que contribuya a elevar el bienestar y la calidad de vida de sus habitantes, respetando la cultura y costumbres propias de este maravilloso lugar de la sierra andina peruana. Nuestro papel consiste en facilitar, apoyar, contribuir, fundamentalmente en materia de atención primaria de salud, a este Proyecto de Desarrollo.

Queremos dar las gracias a los vilcabambinos y muy especialmente al personal sanitario del Centro de Salud de Pucyura, por el acogimiento y cariño que hemos recibido durante nuestra estancia en Vilcabamba. Todos los que allí estuvimos nos trajimos a España un trocito de Vilcabamba en el corazón.

También queremos agradecer la valiosísima participación de la Asociación Juan de Betanzos, Asociación Comunitaria del Distrito Quinto, Parroquia de Las Esclavas, Farmacéuticos Mundi, ONG Guamán Poma de Ayala del Cusco, Avimeco y Laboratorios Farmacéuticos que han colaborado decisivamente para que la expedición fuese posible.

A la Consellería de Sanidade, a la Gerencia de Atención Primaria de La Coruña y al Complejo hospitalario Juan Canalejo, por el apoyo que han dado al Proyecto, con su aportación en material sanitario y los permisos y sustituciones que han permitido al personal sanitario desplazarse a Vilcabamba. Su contribución al Proyecto en el futuro, seguirá siendo imprescindible.

Al Ayuntamiento de A Coruña que ha contribuido de manera muy importante a la financiación del Proyecto.

Por último, queremos agradecer a los medios de comunicación de La Coruña, y a las personas en el ámbito individual que se sintieron partícipes de la expedición aportando su esfuerzo en tiempo y dinero. Profesionales, artistas, familiares, amigos, vecinos, pacientes del centro de salud de Labañou y vecinos del barrio, han demostrado su solidaridad, y nos han dado un fuerte impulso a los que fuimos a Vilcabamba en Septiembre del 2001.

## **A/ Antecedentes, contexto y justificación**

La Asociación Cultural “Juan de Betanzos” de La Coruña organizó en el **año 1997** una expedición en busca de la capital del último reino inca de Vilcabamba, siguiendo los pasos del cronista incaico Juan de Betanzos.

La expedición sirvió también para tomar contacto con la difícil situación sociosanitaria que viven los habitantes de aquel distrito, declarado de extrema pobreza en Perú, y de la necesidad urgente de mejoras sanitarias y económicas.

A su regreso, los expedicionarios de la Asociación Juan de Betanzos establecieron contacto con la ONG Solidariedade Galega que había iniciado actividades de cooperación en materia sanitaria en Puerto Maldonado, Departamento de Madre de Dios, contiguo al de Cuzco.

En el **año 1998**, la Asociación Juan de Betanzos continuó la búsqueda de Vilcabamba, y con la colaboración de Solidariedade Galega que mandó a uno de sus miembros, se realizó un estudio sobre la situación sociosanitaria de aquel distrito peruano y se tomó contacto con las autoridades y profesionales de la zona.

En el mes de Diciembre de 1998 la Asociación Juan de Betanzos inicia contactos con el Centro de Salud de Labañou, en A Coruña por medio de su jefe de Servicio, para iniciar un proyecto de cooperación en materia de Atención Primaria de Salud.

El **año 1999** el Centro de Salud de Labañou, dependiente de la Gerencia de Atención Primaria de La Coruña (SERGAS), se suma a la expedición con el objetivo de iniciar un proyecto de “Hermanamiento del Centro de Salud con Vilcabamba”, que comience una relación de cooperación en materia de Atención Primaria de Salud y de desarrollo comunitario.

Este Hermanamiento del Centro de Salud, con la colaboración de Solidariedade Galega, la Asociación Juan de Betanzos, y otros profesionales e Instituciones, se concreta en un Proyecto, **“Proyecto de Salud y Desarrollo Labañou - Vilcabamba”**.

En **Noviembre** de 1999 una expedición de seis profesionales (un médico de familia, un pediatra, un ginecólogo, una enfermera, una matrona y una capataz agrícola) viajaron a Vilcabamba.

En esa expedición se llevaron 300 Kg. de medicinas y material sanitario por valor de 3 millones de pesetas, se realizaron cerca de 1000 consultas de medicina general, pediatría y ginecología, y se elaboró un primer diagnóstico comunitario y sobre todo de la situación de salud en el distrito de Vilcabamba. Todo ello está recogido en el Informe sobre Vilcabamba de Marzo del 2000.

Además, en esa expedición se realizaron los necesarios contactos institucionales y con los representantes de la comunidad para permitir la continuidad del Proyecto.

En el **año 2000** y fruto de la experiencia del año anterior, donde el barrio de Labañou de La Coruña se volcó en la colaboración y financiación de la expedición, se constituyó en Labañou una **Comisión Ciudadana** conformada por todos aquellas personas que quieren participar directamente en el Proyecto.

De esta manera, distintos profesionales, ciudadanos del tejido asociativo de Labañou, de la parroquia de Las Esclavas, socios de otras ONGs, amigos, etc. asumieron desde entonces el protagonismo y la dirección del Proyecto.

El hermanamiento entre el barrio de Labañou y el distrito de Vilcabamba comenzó a hacerse realidad. El Proyecto tomó así un carácter ciudadano y no únicamente técnico y profesional.

Durante éste año se realizaron una gran cantidad de actividades en Labañou y en La Coruña (venta de camisetas, conciertos, etc), que permitieron la financiación de éste segundo viaje, en Septiembre de 2000.

En el mes de **Septiembre** de 2000 una nueva expedición constituida por dos médicos de familia, un ginecólogo, dos enfermeras y una educadora social volvieron a Vilcabamba.

En este viaje se llevaron 500 Kg. de medicinas y material sanitario, por valor de 5 millones de pesetas (250.000 dólares \$), se realizaron cerca de 700 consultas de medicina general y ginecología en distintos lugares, algunos muy alejados, se realizó un examen de salud a 400 niños de tres escuelas y varias reuniones de formación con el personal sanitario y promotores de salud.

Igualmente, se realizaron varias reuniones con representantes de la comunidad, para constituir un grupo de jóvenes y otro de mujeres, además de un órgano de desarrollo comunitario, el Grupo Generador del Avance Distrital (GGAD), conformado por sanitarios, maestros, representantes campesinos, de los comedores populares, de los jóvenes y mujeres, de la policía del ayuntamiento, teniente gobernador y Don Bosco. Este GGAD nace con la voluntad de coordinar los recursos existentes en Vilcabamba y todos los esfuerzos de los vilcabambinos para tomar el protagonismo de un proceso de desarrollo.

En éstas reuniones se analizaron los problemas y necesidades del distrito de Vilcabamba, priorizando los mismos y buscando el camino para avanzar.

El GGAD constituirá desde entonces la contraparte del Proyecto Labañou – Vilcabamba.

También se realizó la Audición, como parte del diagnóstico comunitario y una Guía de recursos del distrito de Vilcabamba.

Durante este viaje, muy accidentado por culpa de una huelga general que se produjo en la zona y que nos impidió acceder al distrito de Vilcabamba durante cinco días, nos acompañó un equipo de la productora IJV que realizó un documental sobre el Proyecto y el viaje a Vilcabamba. Este documental se emitió en la TVE posteriormente.

Todo esta expedición, la Audición y la Guía de recursos están recogidos en el informe que se realizó al regreso.

## **B/ Características del Proyecto:**

- **Un proyecto de carácter técnico y profesional**, con la implicación de profesionales de Atención Primaria del área de La Coruña y otro tipo de profesionales (trabajadores sociales, educadores, etc., según los objetivos que se establezcan cada año.
- **Un proyecto ciudadano**, con la participación de los habitantes del barrio de Labañou y de muchos coruñeses, que respaldan desde el punto de vista ciudadano el Proyecto con su contribución de todo tipo, y que se expresa como un **Hermanamiento entre los dos pueblos**.
- **Un Proyecto educativo** para el barrio de Labañou, introduciendo la educación para la solidaridad y la paz en los centros educativos de primaria y secundaria del Distrito Quinto de A Coruña.

## **Metodología del proyecto:**

- Una **visión global** de los problemas de salud, que además de la parte asistencial aborde los determinantes de salud (problemas sociales, educativos, culturales, recursos, etc.), mediante programas de Promoción de la salud y calidad de vida.
- Una **metodología participativa**, que cuente con el protagonismo de los propios habitantes de Vilcabamba, y no solo como receptores-consumidores de ayudas y recursos. Para ello, uno de los ejes de la cooperación es la promoción del tejido asociativo y la participación de los profesionales e Instituciones de la zona, imprescindible para el desarrollo comunitario del distrito.
- Una **perspectiva de continuidad** en el tiempo, entendiendo que los objetivos se plantean a medio y largo plazo, con expediciones anuales y contacto sostenido con la zona.
- Una **motivación exclusivamente solidaria**, aconfesional, de obligación moral con un pueblo y unas personas que viven en unas condiciones muy alejadas de los niveles tecnológicos, del conocimiento, y de los recursos que disfrutamos en nuestro país.
- Una **implicación institucional**, contando con la participación de la Gerencia de Atención Primaria de A Coruña, dependiente del Servicio Galego de Saude (SERGAS), así como con la participación de las Instituciones implicadas en la Zona (Ministerio de Sanidad de Perú, Hospital de Quillabamba, Servicios educativos, sociales y autoridades locales, etc.)

## **C/ Diez claves para el futuro de Vilcabamba**

Estas claves son fruto de la observación y recogida de datos de las dos expediciones realizadas y de la opinión del Grupo generador del Avance Distrital (GGAD), así como de la Audición recogida en Septiembre del 2000.

Para enfrentar estos problemas, hay que tener en cuenta también su vulnerabilidad, es decir, la capacidad de resolución que tienen esos problemas, con los recursos de que disponemos, y de esta forma establecer las prioridades.

Estas claves las hemos concretado en diez puntos:

1º/ Es necesario **un desarrollo económico sostenible**, que genere un aumento de los ingresos familiares, aumentando en cantidad y calidad la producción agropecuaria. Parece que lo más adecuado para el clima de sierra andina es el desarrollo de microempresas de productos del campo, elaborados y transformados para que se pueda obtener un alto valor añadido (hay que tener en cuenta el encarecimiento que supone poner los productos en Cuzco) a pequeñas producciones (“delicatesen”). Se pueden citar algunos productos posibles:

- Moraya (papas desecadas), Chuño (papas desecadas, remojadas y heladas).
- Apicultura, y dentro de ésta, el Propóleo (medicina natural con gran poder Antibiótico).
- Hierbas medicinales (Saúco, Chinchircona, Alcoquisca, Quinsacucho, Matico, etc.)

También es importante desarrollar los huertos familiares con más variedad de productos, algunos en peligro de desaparecer (legumbres y verduras como la Quínu, Quíwicha, Arbeja, etc.), para autoconsumo familiar, garantizando un aporte nutritivo suficiente en cantidad y calidad. La mejora de los útiles de labranza, el abonado, rotación de la tierra, etc. así como un número de hectáreas suficiente, serán necesarios para conseguirlo.

La implicación Guamán Poma de Ayala, PROCUSCO, del INADE (Instituto Nacional de Desarrollo), y de otras ONGs del Cusco pueden ser claves para asesorar a los campesinos y para facilitar la comercialización de los productos.

Una posible fuente adicional de ingresos familiares puede provenir de la artesanía y del desarrollo turístico del distrito (ruinas y caminos incas, turismo de aventura).

En éste capítulo la formación y la capacitación de los jóvenes y de las mujeres debería concretarse en la creación de un Centro de Formación Profesional en el distrito

2º/ Una mejora en **las comunicaciones** es clave para facilitar el desarrollo del Distrito.

Mejorar la carretera de Cuzco a Quillabamba (la reconstrucción de la vía de ferrocarril parece inviable), con su asfaltado, mejora del transporte de viajeros y mercancías, más pistas y arreglo de los caminos por el interior del Distrito, una cobertura vía satélite, que permita la comunicación telefónica con precios reducidos, etc.

3º Avanzar progresivamente en **la electrificación** de los núcleos poblacionales y la comunicación telefónica.

4º Potenciar **la educación** y las escuelas, luchando contra el absentismo escolar, disminuyendo también el analfabetismo de los adultos. Facilitar el bilingüismo (muchos niños solo hablan el quechua) y capacitar al profesorado. La mejora del ambiente escolar, la educación para la salud, las revisiones escolares, el fomento del deporte, etc.

Los centros escolares pueden jugar un importante papel en la dinamización comunitaria con la participación de los maestros, las madres, los sanitarios y la comunidad.

5º Mejoras en **el saneamiento básico**: La potabilización del agua de consumo mediante la canalización, cloración y distribución de la misma. El tratamiento de las aguas residuales con la instalación de fosas sépticas u otros sistemas de depuración. Construcción de letrinas como parte de las mejoras en saneamiento básico.

6º La mejora de **los recursos sanitarios** con:

- La contratación de un médico fijo, además del médico actual del SERUMS para el Centro de Salud de Pucyura, y garantizar dos sanitarios como mínimo en cada Posta.
- La provisión de un todoterreno que pueda también servir para el transporte de enfermos.
- La instalación en cada Posta Sanitaria de una placa solar que alimente un acumulador o batería, que permita alimentar una radio y una fuente de luz.

7º Fortalecer la red de **promotores de salud** por todo el Distrito, con el objetivo de:

- Disminuir la mortalidad materno-perinatal.
- Potenciar la planificación familiar.
- Controlar las enfermedades tropicales endémico-epidémicas.
- Disminuir la mortalidad por enfermedades infecciosas y parasitarias.
- Mejorar el estado nutricional de los niños y adultos.
- Promover un mayor uso de los servicios sanitarios por parte de la población.

8º Mejorar la situación de la **cabaña ganadera**, controlando la epidemia de Fasciola hepática y otras parasitosis.

9º Luchar contra el machismo actual, **potenciando a la mujer** como el sector mas participativo y dinámico de la comunidad.

10º Dinamizar **el Grupo Generador del Avance Distrital** (GGAD) y de tejido asociativo (mujeres, jóvenes).

El GGAD debe conformarse igualmente como la contraparte del Proyecto de Salud y Desarrollo, y como instrumento que permita coordinar todos los recursos existentes en el Distrito (autoridades, asociaciones comunales, profesionales, ONGs) para dinamizar la mayor participación posible en todas las iniciativas que se pongan en marcha.

El Ayuntamiento de Vilcabamba, como Institución pública local tiene que asumir la responsabilidad que le corresponde en el proceso de dinamización y mejora del distrito.

En este capítulo sería de gran interés la creación de Centros Cívicos como lugar de socialización y participación, con biblioteca, televisión, ordenador, juegos, locales de reunión y diversión, etc.

## **D/ Instituciones y patrocinadores del Proyecto**

### **En España:**

- Consellería de Sanidade de la Xunta de Galicia
- Gerencia de Atención Primaria de La Coruña
- Ayuntamiento de A Coruña
- Plan Comunitario del Distrito Quinto de La Coruña
- Facultad de Veterinaria de Lugo, perteneciente a la Universidad de Santiago de Compostela

### **En Perú:**

- MINSA (Ministerio de Salud de Perú)
- Dirección Regional de Salud de Cuzco
- UBASS (Unidad Básica de Servicios de Salud) Santa Ana, de la provincia de La Convención.
- Centro de Salud de Pucyura
- La ONG de contraparte Guamán Poma de Ayala, del Cusco.

## **E/ Implicación ciudadana en el Proyecto**

Uno de los soportes del Proyecto de Cooperación con Vilcabamba, además del profesional e institucional, es la participación ciudadana, fundamentalmente del barrio de Labañou y Distrito Quinto de La Coruña.

Se trata de promover un **hermanamiento** solidario entre los ciudadanos de un país europeo y desarrollado, con los de una zona de extrema pobreza de los andes peruanos.

Por éste motivo, se planteó el Proyecto a la Junta Directiva de la Asociación Comunitaria del Distrito Quinto (ASCODI) en la primavera del 99, teniendo muy buena acogida e implicándose en el mismo.

Se constituyó una **Comisión ciudadana**, impulsada fundamentalmente por la parroquia de Las Esclavas (S. Pío X), vecinos de Labañou, profesionales sanitarios, miembros de otras ONGs y amigos, que comenzó a trabajar en torno a las siguientes tareas:

- Contribuir a la financiación del Proyecto, recaudando aportaciones ciudadanas.
- Organizar dos cenas-baile y una sardiñada de solidaridad con Vilcabamba y otras iniciativas financieras.
- Difundir el Proyecto en el Distrito, y en la ciudad de La Coruña.

A principios del año 2001 se fundó la ONG “Labañou Solidaria” con el objeto de dotar al Proyecto de capacidad legal y jurídica propia, para poder acceder a subvenciones, firmar convenios, etc.

### **Resultados:**

1º- La contribución a la financiación del Proyecto ha sido determinante, recaudándose en el Distrito cerca de un millón de pesetas. con la venta de camisetas, vídeos, donativos, sardiñada y cenas-baile, rifas de cuadros, etc

2º- Se realizó una difusión del Proyecto muy masiva en el Distrito, con carteles, hojas informativas, camisetas, etc. y salió publicado en todos los medios de comunicación, tanto a la salida como en el regreso. Es muy significativo la gran cantidad de personas del Distrito que nos preguntan y se interesan por la expedición.

Los expedicionarios nos sentimos muy respaldados por un movimiento ciudadano solidario, y los ciudadanos del Distrito también “viajaron” en gran medida con la expedición.

## **F/ Ejecución del Proyecto**

### **Fechas de inicio y finalización del Proyecto:**

De Febrero a Diciembre de 2001, aunque con perspectiva de continuidad en el tiempo.

### **Cronograma:**

**Fase de planificación:** Febrero, Marzo y Abril de 2001

- Constitución de la Comisión Ciudadana de hermanamiento Labañou – Vilcabamba
- Constitución de la ONG Labañou Solidaria
- Redacción y aprobación de los objetivos del Proyecto conjuntamente con el GGAD en Vilcabamba

### **Fase de preparación:** Mayo, Junio y Julio del 2001

- Definición de los recursos humanos, materiales y financieros.
- Concreción de las fuentes de financiación, canalización de patrocinios y aportaciones de dinero y material por distintos organismos y empresas
- Gestión de los permisos y sustituciones necesarios del personal de la expedición.
- Coordinación con Perú (MINSA, Dirección Regional de Cuzco, Director UBASS Santa Ana, Centro de Salud de Pucyura, GGAD, IMPPARES, Guamán Poma, etc.). Gestión de los permisos necesarios para la intervención en Perú.
- Preparación de un Plan de divulgación y presentación pública del Proyecto.
- Negociación con las líneas aéreas para el viaje y transporte de material a Perú.
- Realización de una sardiñada en el barrio de Labañou y dos cenas baile, para obtención de recursos.

### **Preparativos del viaje:** mes de Agosto y Septiembre de 2000

- Almacenamiento y embalaje del material sanitario y las medicinas compradas a Farmacéuticos mundi.
- Billetes de avión, y seguro de viaje. Preparación de los pasaportes necesarios. Vacunación de los miembros de la expedición.
- Presentación pública del Proyecto en los medios de comunicación

### **Expedición propiamente dicha:**

Se realizó una expedición del 7 de Octubre al 2 de Noviembre a Vilcabamba, con 5 integrantes:

- Luis Astray Coloma, médico de familia del C.S. de Labañou, y coordinador del Proyecto.
- Joaquín Serrano Peña, médico de familia del Centro de Salud de Cambre.
- Paloma Tomé Díaz, enfermera del Centro de Salud de Cambre.
- Pablo Teijeiro López, veterinario de la Facultad de Lugo.
- M<sup>a</sup> Concepción López Sánchez, logista y dinamizadora comunitaria.

**Salida: 7 de Octubre** de La Coruña. Llegada a Lima el día 7 de noche. Alojamiento.

Día 8 de Octubre: Gestiones en Lima (MINSA, IMPARES, etc.).

**Día 9 de Octubre:** Salida de Lima a Cuzco en avión. Alojamiento. Adaptación a la altitud.

**Día 10:** Gestiones en Cuzco ( Dirección Regional del MINSA, Guamán Poma, etc.).

Compra de cosas para la dotación del Centro Cívico de Vilcabamba (TV, vídeo, impresora, fotocopidora, etc.).

**Día 11:** Traslado en coche del MINSA a Pucyura (Vilcabamba). Dos personas continúan a Quillabamba para tomar contacto institucional con la UBASS de Quillabamba. Alojamiento.

**Día 12:** El grupo de Pucyura prepara el inicio del curso de capacitación para el día siguiente.

El otro grupo hace gestiones en el Hospital de Quillabamba (UBASS Santa Ana), donde se nos solicita la colaboración por una alerta sanitaria que acaba de surgir en una zona muy alejada del distrito de Vilcabamba. Acordamos que fuera el veterinario en un equipo de sanitarios de la UBASS en una expedición a pié hasta Capiro (3 –4 días de camino) donde un brote de origen desconocido estaba originando muertes en el ganado y se relacionaba con la muerte de dos niños del lugar.

Salida para Pucyura. Reunión con el personal sanitario del Centro de Salud de Pucyura. Recibimiento sorpresivo de gran cantidad de vilcabambinos/as, con bailes tradicionales, discursos de bienvenida y chanco y cerveza para todos a cargo de la municipalidad de Vilcabamba.

**Día 13:** Reunión con el GGAD (Grupo Generador del Avance Distrital). Planificación de la actividad del veterinario, de los exámenes de salud en las escuelas de Huancacalle y Lucma, del curso de capacitación agropecuaria y de las consultas médicas.

Reunión con el Alcalde de Vilcabamba.

**Día 14:**

1. Consultas de medicina general y enfermería en Pucyura.
2. Inicio de los cursos de capacitación agropecuaria y de formación de líderes comunitarios (mañana y tarde). La municipalidad se hace cargo de la comida de los cursillistas, muchos de los cuales son de lugares alejados. Labañou solidaria se hace cargo de un desayuno a media mañana. El curso durará 6 días.

**Día 15:**

1. Consultas de medicina general y enfermería en Pucyura.
2. Curso de capacitación agropecuaria y de formación de líderes. Matanza y despiece de una res. Se objetiva la parasitación por Fasciola.

**Día 16:**

1. Consulta en Pucyura.
2. Curso de capacitación.
3. Examen de salud en el colegio de Huancacalle.
4. Salida del veterinario con la expedición a Capiro. No estarán de regreso hasta el día 23 (siete días).

**Día 17:**

1. Consulta en Pucyura.
2. Curso de capacitación.
3. Reunión con el alcalde y las autoridades locales.
4. Reunión con las mujeres de Huancacalle.

**Día 18:**

1. Consulta en Pucyura
2. Curso de capacitación.

**Día 19:**

1. Consulta en Pucyura.
2. Curso de capacitación. Fin del curso.
3. Nueva reunión con las mujeres de Huancacalle. Constitución de una asociación.

**Día 20:**

Salida para Quillabamba. Compras, visita al Hospital, llamadas a la familia, descanso.

**Día 21:**

1. Salida a Pucyura.
2. Reunión con el GGAD.
3. Reunión con las mujeres de Pucyura y Habaspata. Constitución de una asociación.

**Día 22:**

1. Consulta en Pucyura.
4. Reunión con la agrupación de jóvenes de Pucyura, Huancacalle y Habaspata.

**Día 23:**

1. Consulta en Lucma.
2. Examen de salud en la escuela de Lucma.
3. Reunión con las mujeres. Constitución de la asociación de mujeres de Lucma.
4. Salida del veterinario a Pampaconas. Trabajo de campo con los representantes campesinos y los técnicos sanitarios. Dotación de una farmacia veterinaria y de un microscopio a la Posta de salud.

**Día 24:** Consulta en Pucyura.

1. Inauguración del Centro Cívico de Pucyura.
2. Regreso del veterinario a Pucyura.

**Día 25:**

1. Consulta en Oyara.
2. Reunión con las mujeres de Oyara y constitución de una asociación.
3. Reunión con los jóvenes y adolescentes de Oyara.
4. Salida del veterinario a Lucma. Trabajo de campo y curso de capacitación ganadera a los campesinos.

**Día 26:**

1. Consulta en Oyara.
2. Reunión con los promotores de salud del distrito.
3. Salida del veterinario a Vilcabamba la Grande.

**Día 27:**

1. Reunión con el personal sanitario del Centro de Salud de Pucyura y de las Postas sanitarias.
2. Reunión con el GGAD. Elección de una directiva.
3. Fiesta de despedida.

**Día 28:**

Salida para Quillabamba en el coche del MINSAs.

**Día 29:**

1. Reunión en la UBASS Santa Ana (Hospital de Quillabamba).
2. Recepción en el Ayuntamiento Provincial de Quillabamba. Medalla de honor del Ayuntamiento.
3. Salida para Cuzco en el coche del MINSAs.

**Día 30:** Estancia en Cuzco. Reunión con la Dirección Regional de Salud y con Guamán Poma.

**Día 31:** Salida a Lima. Gestiones en el MINSAs en Lima.

**Día 1 de Noviembre:** Salida en avión para Madrid

**Día 2:** Llegada a La Coruña.

**Noviembre y Diciembre 2001:**

Realización de un Informe/evaluación de la expedición.

Presentación del Informe a las Instituciones, Organizaciones, Patrocinadores y personas implicadas en el Proyecto.

## **G/ Objetivos y balance de la expedición**

### **Objetivos sanitarios:**

#### **1) Prestar asistencia sanitaria en medicina general en el Centro de Salud de Pucyura y en la Posta de Salud de Oyara.**

Se pasó consulta a un total de 400 pacientes en el Centro de Salud de Pucyura y en las Postas sanitarias de Oyara y Lucma.

En un primer balance de la consulta asistencial cabe destacar algunas consideraciones:

- a) Como ya habíamos analizado en los anteriores viajes, el beneficio que podemos aportar los sanitarios en la resolución de los problemas de salud de los/as vilcabambinos/as desde la consulta asistencial es escaso. Si exceptuamos alguna intervención concreta, en general las demandas de la población son por problemas banales, o de imposible solución en el contexto de Vilcabamba (pobreza, falta de recursos, etc.).

En aquel contexto, la mejor y más adaptada asistencia sanitaria es la que ofrecen los sanitarios locales.

- b) Los determinantes de los problemas de salud tienen tal peso (nutrición, saneamiento básico, economía, cultura, etc.), que se hace evidente que contribuir a su solución se escapa de las posibilidades de un abordaje exclusivamente sanitario, y menos de tipo asistencial. Tiene que ver directamente con el desarrollo global, y a nuestro entender, este desarrollo debe ser de tipo comunitario, con la participación directa de los/as propios vilcabambinos/as.
- c) Sin embargo, estas consultas asistenciales en el Centro de Salud de Pucyura y en las Postas sanitarias, han conseguido una gran popularidad entre la población del Proyecto de cooperación (¡por fin, alguien se acuerda de ellos!). El grado de conocimiento y de aceptación del grupo de cooperantes es muy elevado. Esto es una condición absolutamente necesaria para poder poner en marcha, y ser asumidas por la población otras muchas propuestas en relación con la dinamización social, la organización de la comunidad y la puesta en marcha de iniciativas de desarrollo global. Es la puerta de entrada para que la población nos reconozca como sus

aliados y escuche con interés nuestras propuestas. Las consultas han sido también muy útiles para conocer muy de cerca los problemas, para acercarnos a la realidad. Son un verdadero observatorio social.

- d) También han sido útiles en la medida en que han originado en muchos casos un primer contacto de la población más humilde con los dispositivos sanitarios del distrito. Gran parte de la población nunca ha acudido a los servicios sanitarios, otros lo han hecho cuando el problema estaba muy avanzado y solo después de utilizar la medicina tradicional (hierbas, curanderos, etc.). El fatalismo, las costumbres y creencias ancestrales, y por supuesto la pobreza, hacen posible esta poca utilización de los recursos asistenciales de que disponen. Nuestra presencia atrae como un imán a la población a las consultas, y aunque vengan a la búsqueda de medicinas milagrosas, o simplemente por que son gratis, consigue que por primera vez tengan una historia clínica, se les vacune, y reciban consejos en relación con su salud.
- e) En cuanto a la demanda recibida en las consultas, predominan la relacionada con dolores osteomusculares, trastornos digestivos, infecciones respiratorias, parasitosis intestinales y problemas de salud mental.

## 2) Realizar un Examen de Salud en las escuelas.

Se realizaron revisiones escolares en dos colegios: Huancacalle y Lucma, con cerca de 400 niños examinados, entre 4 y 16 años.

A todos ellos se revisó el crecimiento y desarrollo, la visión, los problemas de piel, dentición, columna, cardiopulmonares, etc.

Cuando se detectaba un problema importante se derivaba a la consulta (urgente o programada), informando al maestro.

Se utilizó una Hoja de Revisión Escolar elaborada a partir de la experiencia del año 1999 y 2000, intentando que fuera adaptada a la realidad de los niños de Vilcabamba:

### PROYECTO VILCABAMBA. Hoja de revisión de población escolarizada

Escuela		Curso				Fecha de revisión			
Nombre		Apellidos							
Fecha de nacimiento:						SEXO	M	F	
	año	mes	día						

Familia	Vivos	Muertos	Profesión	edad
Padre				
Madre				
hermanos				
Domicilio			Tiempo que le lleva el traslado al centro escolar	



<b>Sexo</b>		<b>Edad Media</b>
Niños	136	9,6
Niñas	146	9,7
<b>Total</b>	<b>282</b>	<b>9,68</b>

## 2. Familia:

<b>Padre</b>	<b>Madre</b>
Edad media 44,1	Edad media 39,2
Agricultor 85,40 %	Sus labores 91,40 %
Sin Padre 19	Sin Madre 6

Elevado número de huérfanos de padre o madre.

<b>Hermanos</b>	(29 no informan)
Media	3,97
Muertos	111
Nº Familias	68

De los 282 escolares, 29 no dieron información sobre sus hermanos.  
Del resto presentan 111 hermanos muertos pertenecientes a 68 familias distintas.

## 3. Tiempo casa-colegio:

Pucyura	28 min. (5-180)
Yupanca	23 min. (5-120)
Pampaconas	76 min. (5-420)
<b>Media</b>	<b>47 minutos</b>

#### 4. Peso y sus percentiles:

	$\leq 3$	$\leq 10$
Niños	57 (41,9%)	98 (72,0%)
Niñas	56 (38,4%)	93 (63,7%)
<b>Total</b>	<b>113 (40,1%)</b>	<b>191 (67,7%)</b>
Pucyura	24 (25,5%)	50 (53,2%)
Yupanca	31 (41,3%)	51 (68,0%)
Pampaconas	58 (51,3%)	90 (79,6%)

#### 5. Talla y sus percentiles:

	$\leq 3$	$\leq 10$
Niños	93 (68,3%)	115 (84,5%)
Niñas	87 (59,5%)	123 (84,2%)
<b>Total</b>	<b>180 (63,3%)</b>	<b>238 (84,4%)</b>
Pucyura	49 (52,1%)	73 (77,6%)
Yupanca	45 (60,0%)	62 (82,6%)
Pampaconas	86 (76,1%)	103 (91,1%)

#### 6. Desnutrición (Índice nutricional < 90):

Índice Nutricional = 100 (A / B)

A = Peso (Kg.) / Talla (cm.)

B = Peso (Kg.) esperado para edad (percentil 50) / Talla (cm.) esperada para edad (percentil 50)

<b>Desnutrición (IN &lt; 90)</b>	
Niñas	87 (59,6%)
Niños	78 (57,3%)
<b>Total</b>	<b>165 (58,5%)</b>

### 7. Caries:

Primera dentición		Dentición definitiva		
cariados	obturados	Cariados	Ausentes	Obturados
485	12	562	37	2

**Índice co : 4,5**

**Índice CAO: 3,4**

### 8. Otros Problemas:

<b>Otros Problemas (listado no exhaustivo)</b>	
Problemas Visuales	3
Escoliosis	11
Pediculosis	56
Alteraciones Genitales	1
Escabiosis	7
Hendidura palatina	1
Cardiopatía valvular	1
Secuela Fractura brazo	1
Torax en quilla	1
Torax excavatum	1
Cifosis	2
Nevus congénito	1
Angioma	1

## **Conclusiones:**

1. El principal problema de Salud en los escolares de Vilcabamba es la **DESNUTRICIÓN** con un **58.5 %** de niños afectados.
2. Elevada mortalidad (probablemente perinatal) en las familias: **68** afectadas con un total de **111** niños muertos.
3. Elevado número de padres fallecidos: **19** niños sin padre y **6** sin madre.
4. Familias numerosas: la media de hijos se sitúa en **4.97** hijos por familia.
5. Más del **85 %** de los padres viven de la agricultura.
6. Tiempo medio casa-colegio de **47** minutos (**76** minutos en Pampaconas).
7. Elevado número de Caries dentales: índice co de **4.5** e índice CAO **3.4**.

Al finalizar la revisión escolar, en cada colegio se informó a los maestros de los problemas detectados y se orientó a los mismos en la manera de enfrentarlos. La propuesta fué siempre iniciar una relación con las madres, los sanitarios de la Posta correspondiente y los representantes comunitarios del lugar, para poner en marcha programas coordinados de promoción de la salud.

Nos hemos encontrado con un buen número de maestros receptivos y con voluntad emprendedora y las escuelas aparecen con claridad como uno de los ejes de desarrollo comunitario para el futuro. No solo en lo relacionado con la salud, sino también en relación con el proceso educativo, en el que hemos detectado tremendas carencias (profesionales, recursos materiales, de idioma con los quechuaparlantes).

### **3) Contribuir a la formación del personal sanitario y promotores de salud.**

- a) En relación con el **personal sanitario local**, han participado y vivido con nosotros las consultas y exámenes de salud escolares, recibiendo formación práctica en el día a día.

Hemos tenido varias reuniones, una de ellas durante una tarde con todos los técnicos de salud de todas las Postas Sanitarias. En estas reuniones hemos analizado y reflexionado sobre los problemas de todo tipo que tienen que enfrentar en su trabajo.

Nos hemos encontrado un primer problema muy grave, y que tiene que ver con las carencias afectivas y las relaciones personales entre ellos, sobre todo por las extremas condiciones de trabajo que padecen, y que condiciona el trabajo en equipo y la motivación.

- b) En relación con los **promotores de salud**, han participado también con nosotros en las consultas asistenciales, y hemos tenido una reunión durante una tarde con diez de ellos (muchos viven muy lejos y les es imposible acudir), en la que analizamos su papel como agentes de salud, los problemas y necesidades que tienen, y los objetivos a tener en cuenta en materia de salud.

Se realizó un taller con ellos acerca de uno de los objetivos que se les ha planteado: la malnutrición infantil.

El problema no consiste en tener muchos promotores de salud, pues hay más que suficientes, sino que se trata de que estén bien formados, bajo el control del Centro de Salud (hay el peligro de que su nombramiento formal como promotores les anime y dé coartada para asumir tareas asistenciales poco prudentes), con objetivos muy simples y claros, y con la motivación suficiente para garantizar una continuidad.

#### **4) Llevar material sanitario y medicamentos.**

Se han llevado 400 Kg. de material sanitario y medicamentos por valor de 3 millones de pesetas, para su distribución entre el Centro de Salud de Pucyura y las Postas Sanitarias.

También una pequeña parte se ha donado al Hospital de Quillabamba, en función de un mejor aprovechamiento.

Todo este material es de un gran valor en Vilcabamba habida cuenta de que allí las medicinas no son gratuitas y la población apenas puede acceder a ellas. Además, muchos fármacos no están disponibles allí, al igual que material de curas e instrumental.

También se han llevado libros de consulta, en soporte informático y en papel.

Para el futuro, dado el enorme esfuerzo que significa conseguir, hacer entrar en Perú, y trasladar ese volumen de material hasta Vilcabamba, consideramos que habrá que reducir la cantidad y ser más selectivos con lo que se lleve en función de las necesidades.

### **Objetivos de desarrollo comunitario:**

#### **1/ Contribuir a la creación de un Centro Cívico en Pucyura.**

El GGDA de Vilcabamba consiguió la cesión de un local de la municipalidad en la plaza principal de Pucyura y lo acondicionaron para acoger el material que hemos donado:

- a) Una fotocopiadora (la única de todo el distrito, estando la más próxima a 6 horas, en Quillabamba), que además de prestar un servicio al distrito, constituye una pequeña fuente de ingresos que les permitirá al GGDA afrontar pequeños gastos.

- b) Una TV y un vídeo, para atraer a los vilcabambinos/as al Centro Cívico y promover un lugar de encuentro social, disfrute y aprendizaje (hemos donado muchos videos educativos y de capacitación campesina). En Vilcabamba prácticamente nadie tiene TV.
- c) Una cadena de música para atraer a los jóvenes, que carecen de cualquier recurso para su diversión, que no sea beber alcohol en algún abarrote (pequeña tiendita donde beben cerveza y se compran los escasos artículos que llegan a Vilcabamba).
- d) Un ordenador con su impresora

El Centro Cívico también ha sido una apuesta acertada. Se trata de un pequeño edificio, que está en la plaza de Pucyura, frente al ayuntamiento, de unos 70 metros cuadrados y cuatro ambientes. Próximamente se ampliará con otras estancias que aún no han sido cedidas. Lo han limpiado, pintado y han puesto corriente eléctrica. Los jóvenes del taller de carpintería de Don Bosco donaron 2 meses y varios bancos, y el ayuntamiento asumió los gastos de electricidad. Se realizó una inauguración oficial con la participación de muchas personas y las mujeres prepararon tartas y rosquillas para todo los asistentes.

Un joven de 29 años (Edwin) y su mujer (Nory) se han prestado voluntarios a atender y controlar el Centro Cívico. Edwin estudió contabilidad y tres cursos de psicología en el Cuzco, sabe informática y trabajó de funcionario en el municipio de Vilcabamba.

De momento abrirá todos los días de 2 a 5 de la tarde y cuando sea necesario para actividades concretas (reuniones, cursos, fiestas, etc.), y tanto Edwin como Nory ocuparán una pequeña estancia donde dormirán para garantizar la seguridad del Centro.

## **2/ Estudio de la sanidad animal, en colaboración con la facultad de veterinaria de Lugo**

Se realizó una intervención muy importante en este capítulo, que se refleja en el anexo de este informe.

- a) Capacitación a los campesinos en salud animal en Pucyura, Lucma y Pampaconas.
- b) Estudio de los problemas de salud animal, en especial la Fasciola Hepática con asesoramiento técnico para contribuir a su solución.
- c) Donación de medicinas y de un microscopio.
- d) Estudio de una alerta sanitaria en Capiro y Villa Virgen, relacionada con la muerte de varias reses y otros animales, con la sospecha de un brote de rabia.

De camino a Quillabamba nos encontramos con el Dr. Victor Béjar, director adjunto de la Dirección Regional de Salud, quien nos solicitó nuestra colaboración por un problema muy grave que estaba ocurriendo en una zona muy alejada del distrito (Capiro y Villa Virgen) a 3 días de camino desde Pucyura. En esa zona acababan de morir dos niños con síntomas neurológicos de evolución brusca a la vez que se estaba muriendo el ganado, incluyendo perros. La sospecha era un brote de rabia transmitida por murciélagos hematófagos (vampiros), pues los animales tienen marcas de mordeduras de murciélagos y su clínica compatible. Los pobladores de esa zona echaban la culpa a

la vacuna del sarampión y la emprendieron con los sanitarios de la posta de salud (pertenecientes ya a otro distrito) quienes tuvieron que escapar rápidamente de la zona.

Por este problema se conformó una expedición a la zona, formada por el médico de Pucyura (Sandro Cayo), dos técnicos de Quillabamba especialistas en sanidad animal y epidemiología y por nuestro veterinario Pablo Teixeira. Esta expedición partió el lunes día 15 y a ella se incorporaron los dos técnicos de la posta de salud de Pampaconas, la más cercana al lugar, y Nicanor (el mulero). Su objetivo fué el estudio del problema, con la captura de murciélagos y otros posibles animales transmisores, análisis, toma de muestras, etc.

### **3/ Realizar cursos de capacitación:**

Se han realizado dos cursos de capacitación:

- Agropecuario
- Formación de líderes comunitarios

Los cursos de capacitación han sido un completo éxito, tanto por su participación, con una media de 60 personas y llegando durante un día a los 140, como por su desarrollo. Al finalizar se les ha dado a los participantes un diploma con el aval del Ministerio de Educación de la Universidad de Cuzco.

Estos cursos se realizaron con la colaboración de la ONG del Cuzco, Guamán Poma de Ayala. Los dos capacitadores de Guamán Poma (Lucio y Sulpicio) resultaron ser dos personas con gran experiencia e interés, además de ser muy buenos compañeros durante los 5 días que convivieron con nosotros.

Los dos cursos, capacitación agropecuaria y formación de líderes, se han organizado de tal forma que todos pudieron participar en los dos, uno de mañana y otro de tarde, y fueron eminentemente prácticos. El curso incluyó una matanza y despiece de una ternera por el veterinario, preparación de la tierra, abonos, etc.

El Ayuntamiento colaboro dando de comer a los cursillistas y Labañou Solidaria se encargó de todo lo demás, incluyendo un chocolate con un bollo a media mañana.

El curso de formación de líderes comunitarios se centró casi exclusivamente en nuestra propuesta de desarrollo comunitario y en la construcción del GGAD (Grupo Generador del Avance Distrital), consiguiéndose un salto cuantitativo y cualitativo muy importante, apareciendo nuevos líderes y un aumento en la motivación de todos los participantes por organizarse.

En estos cursos han surgido muchas recomendaciones, entre otras:

- Mejora de la productividad agraria, con rotación de cultivos, riego y abono de tierras, aunque solo fuera para garantizar los huertos familiares para autoconsumo, hortalizas, legumbres, etc. y no el monocultivo de papas.
- Asistencia técnica para la ganadería y más en concreto para combatir la Fasciola Hepática en vacuno, ovinos y porcinos, que consiga mejorar la productividad en

carne y leche, garantizando un mayor aporte de proteínas a la población. Hay ya algún Comité ganadero en alguna zona para enfrentar estas iniciativas.

- Estabulación del ganado, corrales para gallinas y cuyes, así como rotación de pastos.
- Crianza de gallinas para obtención de huevos.
- Cultivo de maíz forrajera (calculan que una hectárea sería necesario para 20 cabezas de vacuno).
- Criaderos de truchas.
- Restauración arqueológica de los varios enclaves incas que hay en el Distrito, con el objeto de promocionar los recursos turísticos. Dotación de un albergue para turistas.
- Promoción de artesanía como fuente de recursos adicional.

#### **4/ Dinamización de una asociación de mujeres y otra de jóvenes.**

En relación con las mujeres y los jóvenes, hemos tenido reuniones a diario con una participación muy grande.

Se han creado cuatro asociaciones de mujeres:

- Huancacalle (40 mujeres),
- Pucyura y Habaspata (con otras 40 mujeres, y que se han denominado Organización de mujeres Urpicha (paloma en quechua), en honor a la enfermera Paloma Tomé.
- Lucma y Yupanca con 30 mujeres.
- Oyara, con otras 30 mujeres.

Con todas ellas se ha seguido el mismo procedimiento:

- Convocatoria aprovechando los contactos que teníamos.
- Presentación y análisis de los problemas de las mujeres en Vilcabamba, mediante la técnica de lluvia de ideas y procurando que hablaran todas.
- Propuesta de organizarse para poder enfrentar mejor estos problemas.
- Constitución de una directiva y elección de un nombre.
- Celebración del acontecimiento con discursos, bailes, fotos, etc.
- Nueva reunión con cada directiva para planificar actividades.

Todas las asociaciones asumieron una primera tarea que consistió en desfilar todas la mujeres el día del aniversario de Vilcabamba (16 de noviembre), cada organización con un distintivo propio, pañuelos, gorros, etc. Posteriormente hemos sabido que ese desfile fue todo un éxito de participación de las mujeres.

Otras asociaciones han iniciado actividades grupales como la realización de artesanía, o el cultivo de un huerto común.

Los jóvenes, un poco más difíciles, han constituido una asociación juvenil de Pucyura y Huancacalle, en una reunión de 12 jóvenes que se ha conformado como junta directiva.

Otra asociación juvenil se constituyó en el poblado de Yupanca.

La metodología ha sido la misma y los problemas que quieren enfrentar son las dificultades de trabajo, la formación al acabar la secundaria y las dificultades de diversión en el distrito.

## **5/ Promover al Grupo Generador del Avance Distrital (GGDA) como elemento coordinador y dinamizador del Distrito**

En relación con el GGAD, que estaba muy debilitado hasta nuestra llegada, se han realizado tres reuniones.

Este Grupo Generador, constituido en la expedición anterior, tiene como objetivo coordinar todos los recursos existentes en el Distrito, promover la participación ciudadana dinamizando el tejido asociativo, analizar los problemas existentes estableciendo prioridades y poner en marcha programas de intervención.

Se han incorporado nuevas personas procedentes de las asociaciones de mujeres y jóvenes y de dirigentes de la localidad de Lucma. También profesionales (sobre todo maestros) y representantes de la comunidad (comités campesinos, comedores populares, teniente de alcalde, etc.), que se han incorporado al Comité Promotor.

La mayoría han participado en el curso de formación de líderes, han renovado la directiva (El Presidente de éste Grupo Generador es Julio Olivera, maestro y teniente alcalde de la municipalidad de Vilcabamba), y han comenzado a hacer planes para el futuro (legalización, estudio de necesidades, gestión del Centro Cívico, etc).

Las recomendaciones que Labañou Solidaria ha realizado en su última reunión, antes de nuestra partida, se incluyen en un anexo a este informe.

## **Objetivos educativos y de divulgación**

### **1) Realización de un reportaje audiovisual**

Se ha realizado un documental por parte de la productora IJV, con el desplazamiento a Vilcabamba de 4 profesionales. Se trata de un documental que recoge toda la experiencia del Proyecto de cooperación, de 50 minutos de duración, y que se emitirá por televisión además de poder ser utilizado como instrumento educativo y de divulgación tanto en España como en Perú. Este objetivo contó con una subvención de la Xunta de Galicia de 250.000 ptas.

### **2) Promover la participación ciudadana en el Proyecto**

Al igual que el año anterior, los objetivos, la preparación del viaje, la obtención de las medicinas y material sanitario, la financiación, etc. fue organizada por una Comisión Ciudadana.

Durante el año 2000 un grupo de 25 personas se reunió periódicamente cada 15 – 30 días en el Centro de Servicios Sociales de Labañou. Profesionales, amigos, artistas, ciudadanos del barrio de Labañou participaron directamente en el Proyecto.

Además un número muy elevado de vecinos, sobre todo jóvenes del barrio, colaboró de forma puntual en las distintas actividades que se llevaron a cabo.

Por último, gran cantidad de personas contribuyeron con aportaciones, compra de camisetas, etc. a la financiación del Proyecto.

Entre las muchas actividades que se realizaron, cabe destacar la realización de un macrofestival de música, de 10 horas de duración, en el Pabellón de Deportes que amablemente cedió el Ayuntamiento, a primeros de Julio. En él participaron, de forma altruista, muchos artistas, grupos y cantantes de La Coruña.

En el mes de Agosto se realizó una Romería en una casa de Oleiros, donde acudió gran cantidad de amigos para apoyar el Proyecto.

La presencia en el barrio de camisetas y carteles, en el Centro de Salud y en el de Servicios Sociales, junto con la aparición en los medios de comunicación, ha contribuido a que gran cantidad de vecinos de Labañou sean conocedores y se sientan identificados con el Proyecto de hermanamiento Labañou – Vilcabamba.

Es importante destacar que cerca de 800.000 ptas. correspondieron a colaboraciones de distintas Empresas de La Coruña, que han contribuido, al igual que algunos laboratorios farmacéuticos a la financiación del Proyecto.

En el Colegio Emilia Pardo Bazán se ha contado la expedición y la situación de Vilcabamba a todos los niños, contribuyendo a la educación para la paz y la solidaridad, y la relación de los niños y del Colegio con Vilcabamba se va a profundizar en el futuro.

# Análisis económico

## Presupuesto de Ingresos:

• Realización de dos cenas – baile	600.000 ptas.
• Sardiñada en Labañou	150.000 “
• Rifas de las fotografías donadas	100.000 “
• Donaciones de particulares	150.000 “
• Industria farmacéutica	100.000 “
• Colecta en la parroquia de Las Esclavas	120.000 “
• Convocatoria ayudas Ayuntamiento de A Coruña	800.000 “
<b>TOTAL INGRESOS</b>	<b>2.020.000 ptas.</b>

## Presupuesto de Gastos

### A/ Gastos no financiados:

#### Gastos de desplazamiento:

5 viajes ida y vuelta La Coruña – Lima	650.000
5 viajes ida y vuelta Lima – Cuzco	150.000
Tasas aeropuerto de Lima	25.000
• <b>Total viajes</b>	<b>825.000 ptas.</b>

#### Alojamiento 5 personas:

15 días en Pucyura	75.000
3 días en Lima	60.000
4 días en Cuzco	80.000
3 días en Quillabamba	60.000
• <b>Total alojamiento</b>	<b>275.000 ptas.</b>

**Gastos varios durante el viaje** (taxis, llamadas, etc.) **100.000 ptas.**

#### Compras Centro cívico:

Fotocopiadora	200.000 “
TV y vídeo para el Centro Cívico	60.000 “
Monitor, teclado e impresora de ordenador	50.000 “
Otra dotación Centro cívico	50.000 “
<b>Total Centro Cívico</b>	<b>360.000 ptas.</b>

**Compra de medicinas a Farmacéuticos Mundi** **290.000 ptas.**

**Curso de capacitación** (66 % del total) **100.000 “**

**Material de apoyo colegios Manco Inca y Lucma** **100.000 “**

<b>Total Gastos de la expedición</b>	<b>2.050.000 ptas.</b>
--------------------------------------	------------------------

## **B/ Gastos autofinanciados (donaciones)**

• Sustitución profesionales (SERGAS)	1.000.000
• Material sanitario	1.700.000
• CPU, teclado y ratón del ordenador	100.000
• Enciclopedias	60.000
• Curso de capacitación (Guamán Poma) 34 % del total	50.000
• Transporte Cuzco – Vilcabamba – Cuzco	40.000

<b>Total autofinanciado</b>	<b>2.950.000 ptas.</b>
-----------------------------	------------------------

<b>Total coste del Proyecto</b>	<b>5.000.000 ptas.</b>
---------------------------------	------------------------

### **Balance Ingresos / Gastos:**

**Ingresos** 2.020.000 ptas.

**Gastos (no autofinanciados)** 2.050.000 ptas.

Nota : 1 sol equivale a 50 pesetas  
1 dólar \$ equivale a 180 pesetas

**INFORME DE LA SITUACIÓN  
VETERINARIA  
EN LA COMUNIDAD DE VILCABAMBA**

**(DISTRITO DE LA CONVENCIÓN. PERÚ)**

*Pablo Teijeiro López, licenciado en Veterinaria.  
Representante de la colaboración Facultade de Veterinaria de  
Lugo-ONG Labañou Solidaria.*

## **1-INTRODUCCIÓN.**

Se resume en esta exposición el trabajo desempeñado por el autor en distintas comunidades del distrito de Vilcabamba, provincia de La Convención, Perú, en octubre de 2001, en el marco de una colaboración por parte de la Facultad de Veterinaria de Lugo y la ONG Labañou Solidaria.

Fruto de esta colaboración, dicha asociación solicita servicios veterinarios para desempeñar labores de ayuda humanitaria en la zona de Vilcabamba, donde Labañou Solidaria lleva desempeñando estas actuaciones de desarrollo local desde el año 1999, ya que estiman necesaria la existencia de un veterinario en el equipo de expedicionarios que acuden a Perú desde España. Como antecedente a esta necesidad cabe destacar la información recopilada en los anteriores viajes donde se expone por los habitantes del lugar el problema de la existencia de una epidemia del parásito del ganado doméstico *Fasciola hepática*, hecho este que preocupa gravemente a los lugareños.

Se pretende por lo tanto, realizar un análisis de la situación veterinaria global, tanto en el campo de la sanidad animal como en el de la salud pública, para obtener unas primeras líneas directrices. Estas líneas encuadrarán futuras actuaciones como parte de uno de los pilares fundamentales del desarrollo local, ya que es necesario recordar que se trata de comunidades eminentemente rurales con una economía de subsistencia, basada en prácticas agrícolas y ganaderas tradicionales, centradas en el minifundio. Por todo ello, la ganadería supone su fuente principal de proteína animal, en forma de carne-leche-huevos, así como de subproductos igualmente utilizables (cuero). También es destacable la producción de trabajo del ganado, ya que existe un gran número de solípedos domésticos (ganado equino, asnal y mular) empleados en el transporte de mercancías y materiales.

### **2.1 MEDIO FÍSICO.**

#### **2.1 Altitud**

La zona objeto de estudio se encuentra distribuida a lo largo del valle del río Vilcabamba, repartida en pequeños núcleos de población humana que se describirán posteriormente, con alturas sobre el nivel del mar desde 3300 metros de la localidad de Lucma como cota inferior hasta 3750 metros en Usnuyuc como límite superior.

#### **2.2 Suelo.**

En relación directa con la altura como es de esperar, la cantidad y calidad del suelo útil para la ganadería y la agricultura disminuye, ya que el espesor de la capa de tierra decrece, debido a los fenómenos naturales de la alta montaña, en especial debido a la erosión efectuada por las precipitaciones en forma de lluvia y nieve, que unido a la común presentación de estos fenómenos de manera súbita y violenta, así como la gran pendiente del terreno facilita el lavado y arrastre de este suelo fértil, existiendo a

altitudes mucho menores unos grandes valles de aluvión donde si existe otro tipo de producción agrícola y por ello ganadera.

### **2.3 Clima.**

Predomina el clima alpino debido a la altura, si bien por la latitud se ve influenciado por el clima subtropical apreciado claramente en las jornadas de aproximación a la zona a estudiar. Estas zonas se suceden con una transición suave pero repentina según nos desplazamos pudiéndonos encontrar en un mismo valle y dependiendo de la altitud ambos climas.

La temperatura aproximadas en la época de la expedición coincide con la primavera, octubre, oscila entre los 6 a los 15 grados, los primeros para la noche y días con lluvia y viento en zona de 3300, así como para zona de 3700. Los segundos para los días soleados, incluso los intervalos de tiempo soleados, ya que es otra característica del lugar, el tiempo rápidamente cambiante.

Del mismo modo la humedad relativa disminuye con la altura, notándose una gran humedad en zonas de 3300 sobre todo, parecida a Galicia, hecho este que aumenta la sensación térmica negativa considerablemente (se notaba mas frío en ocasiones a 3300 metros de noche que a 3700-3800 metros).

### **2.4 Precipitaciones.**

Como se comenta con anterioridad, la estación del año es primavera, siendo lluviosa con continuas precipitaciones repentinas y en ocasiones violentas, aumentando súbitamente el caudal de la ríos y arroyos, incluso creando pequeños nuevos cauces.

### **2.5 Cubierta vegetal.**

Condicionado por todos los factores anteriormente expuestos, existen variaciones en cuanto a los distintos pisos bioclimáticos, aumentando tanto las especies presentes como la cantidad de superficie del suelo cubierta por la vegetación.

Comenzando por la cota máxima altitudinal evaluada, 3750 metros, existen praderas naturales compuestas básicamente por pajonales (*Ichu obtusa*), siendo la fuente de alimento del ganado, proporcionando una ración pobre y escasa, tanto en cantidad como en calidad.

Los habitantes del lugar cultivan *papas*, *ollucos* y *tarwi* para consumo humano, si bien también se emplean para alimentación animal. Es la *papa* o patata la base de la alimentación de la zona, cultivada en parcelas aradas a mano formando hileras separadas por profundos surcos para proteger la plantación del arrastre ocasionado por las lluvias.

En torno a los 3500 ya se pueden observar arbustos alguno muy similar a la retama y comienzan a aparecer árboles descendiendo ya hasta el valle. Como especie foránea cabe destacar al *Eucaliptus spp.* empleado para construcciones de todo tipo, casas, establos, etc. Como especies autóctonas aparece el aliso, empleado en los talleres de ebanistería de Don Bosco

### **3-MATERIAL Y MÉTODOS.**

Es necesario destacar en este apartado que en esta primera toma de contacto con el lugar de actuación se pretende sobre todo tener una idea de la realidad, para en futuras visitas concretar actuaciones. Por ello, se recopilan datos en la medida de lo posible, pero no es objetivo de esta expedición las actuaciones clínicas consideradas estrictamente si no la inspección, toma de muestras y el diagnóstico posterior. No quiere decir esto que se dejase de actuar en determinadas ocasiones que así lo requiriesen, como sucedió en varios lugares mas adelante descritos.

Para llevar a cabo este trabajo se dispuso de la dotación relacionada a continuación. Se cuenta con patrocinadores del mismo como se detalla igualmente, y también Labañou Solidaria participa en el sufragio de los gastos.

#### **3.1 Material clínico veterinario.**

##### ***Donado por la Facultad de Veterinaria de Lugo:***

- una lupa binocular marca UKA TECHNIC modelo 218.
- un microscopio óptico marca ENOSA con dos oculares y cuatro objetivos en revolver de 4, 10, 60 y 100 aumentos, con fuente de luz por espejo.

Donado por la Fundación Rof Codina, la cual gestiona el Hospital Clínico Veterinario de la Universidad de Santiago de Compostela:

-Medicamentos:

a)Antiparasitarios:

- 1-Imidocarb, 100ml.
- 2-Triclabendazol+levamisol, 4000ml.

b)anestésicos y tranquilizantes:

- 1-Xilocaina, 400ml.
- 2-Xilacina, 100ml.

c)Antibióticos:

- 1-Penicilina+estreptomicina, 1000ml.
- 2-Sulfamida+trimetropin, 100ml.
- 3-Framicetina, 10 comprimidos.

d)Corticoesteroides:

- 1-Dexametasona, 400ml.

-Material Fungible:

Tubos de extracción de sangre a vacio, sin anticoagulante, con campana porta-agujas y agujas hipodérmicas 16G, 100unidades.

***Donado por Laboratorios Intervet, Unidad de Parasitología y Enfermedades Parasitarias, Unidad de Anatomía Patológica, ambas de la Facultad de Veterinaria de Lugo.***

Diverso material fungible de recogida y conservación de muestras biológicas.

### **3.2.Métodos empleados.**

Debido a la gran amplitud de la zona de estudio, las dificultades de desplazamiento y al limitado tiempo de estancia en dicho lugar, se opta por la realización de encuestas y charlas epidemiológicas en las distintas comunidades a lo largo del citado río Vilcabamba. En dichas encuestas, previa presentación de los objetivos de la misma y del autor, se entabla un diálogo ordenado entre todos los participantes. Primeramente se realiza el censo de la cabaña ganadera, tanto mayor como menor. Acto seguido, se recaba información sobre el sistema de manejo de estos animales, y seguidamente se exponen los principales problemas que los habitantes reconocen, tanto de enfermedades como de producción animal. Por último, se recomiendan posibles medidas preventivas y de manejo, y se resuelven las dudas que los asistentes preguntan animadamente.

En las mismas zonas y si es posible en la misma jornada, se realizan visitas tanto al campo como a los animales para conocer *in situ* la realidad de la situación, acompañado de los propietarios. En dichas visitas se recogen muestras biológicas aleatorias para el diagnóstico de posibles enfermedades, junto con la consulta de distintas especies animales, todo ello ayudará en gran medida a tener la visión global de la situación, tal como se pretende.

A continuación se especifican las principales acciones llevadas a cabo dentro del trabajo realizado, lugares y fechas de actuación.

<b>FECHA</b>	<b>LUGAR</b>	<b>ACTUACIONES</b>
13 octubre	Huancacalle	Curso de capacitación agropecuaria. Encuesta epizootiológica.
14 octubre	Huancacalle	Sacrificio y faenado de res bovina, buenas prácticas de actuación.
17 octubre	Chancavine*	Consulta y recogida de muestras. Diagnóstico de hemoparásitos animales y humanos. Captura de vectores de enfermedades. Encuesta epizootiológica.
18 octubre	Villaesperanza*	Consulta y recogida de muestras.

18 octubre	Capiro*	Consulta y recogida de muestras. Tratamiento de piroplasmosis en bovino. Diagnóstico de hemoparásitos animales y humanos. Captura de vectores de enfermedades. Encuesta epizootiológica.
19 octubre	Capiro*	Idem día anterior. Inspección postmortem de gallinas para consumo humano. Donación de medicamentos veterinarios.
20 octubre	Villavirgen*	Charla y encuesta epizootiológica para autoridades locales y lugareños. Consulta y toma de muestras. Captura de vectores de enfermedades.
23 octubre	Pampaconas	Charla y encuesta epizootiológica
24 octubre	Pampaconas	Creación farmacia medicamentos veterinarios. Donación medicamentos y microscopio óptico. Sacrificio y faenado de res ovina, buenas practicas de actuación. Consulta y toma de muestras. Necropsia de res bovina fallecida
25 octubre	Lucma	Consulta y toma de muestras. Captura de vectores de enfermedades. Charla y encuesta epizootiológica. Consulta y asesoramiento granja avícola y cunícola de Don Bosco.

26 octubre	Vilcabamba	Sacrificio y faenado de res porcina y bovina, buenas prácticas de actuación. Toma de muestras. Consulta y asesoramiento granja porcina y piscifactoría de truchas de Don Bosco. Clase para escolares sobre sacrificio de reses, y ciclos biológicos de parásitos. Creación de farmacia medicamentos veterinarios.
30 octubre	Cuzco	Consulta de animales silvestres del parque zoológico.
31 octubre	Cuzco	Donación de medicamentos y material fungible veterinario al parque zoológico.

Es necesario destacar que las localidades señaladas con un asterisco (Chancavine, Villaesperanza, Capiro y Villavirgen) aun perteneciendo al mismo distrito de Vilcabamba, están situadas en otro valle muy distante de la zona objeto de estudio. Se decidió actuar en ellas debido a una petición del Ministerio de Sanidad peruano, en la cual se solicita la asistencia del médico veterinario español para acompañar a una expedición a Capiro por el motivo de la existencia de una alerta sanitaria en dicha zona, en la cual se describe la existencia de un brote epizoótico en ganado vacuno, con el fallecimiento de 6 reses, el cual está sin controlar.

Igualmente no está diagnosticada su etiología. En la misma alerta se relata también la existencia de otro brote infeccioso que afecta a personas, en concreto 6 jóvenes con sintomatología nerviosa, sospechándose de ciertas enfermedades entre las cuales varias son zoonóticas, y como un posible origen no se descarta la transmisión por parte del ganado vacuno enfermo, dada las costumbres imperantes en la zona, según las cuales los animales fallecidos se destinan al consumo humano.

Estas localidades tan alejadas de Vilcabamba se hallan en ceja de selva, por ello tienen una orografía y clima totalmente distinto, netamente subtropical a tropical con lo que ello supone, tanto de existencia de enfermedades como en la producción animal, siendo situaciones absolutamente diferentes de la zona objeto de estudio. Por todo ello y porque se escapa del objetivo de la expedición, se presta toda la ayuda posible pero las labores en general se desarrollan en pocos días por la necesidad de regresar a Vilcabamba para proseguir con las tareas predeterminadas en un principio.

## **4-RESULTADOS Y DISCUSIÓN.**

### **4.1.Especies animales sobre las que se ha actuado.**

#### 4.1.1.Zona de Vilcabamba:

Bovino, equino, mular, asnal, porcino, aves(gallina, pato, pavo), conejos, cobayas, trucha arcoiris.

#### 4.1.2. Zona de Capiro:

Bovino. Equino, mular, asnal, porcino, aves.

#### 4.1.3. Zoológico de Cuzco:

Aves de presa, monos, tortugas de tierra.

### **4.2. Resultados de los censos efectuados:**

Se expone como ejemplo Vilcabamba, teniendo en cuenta que son censos aproximados, que multiplicando por todas las comunidades visitadas hace la cifra total que nos sirve para considerar la importancia de dichas especies en la economía de la zona, si bien se tienen los datos por cada comunidad por separado.

COMUNIDAD	ESPECIE	NÚMERO
Vilcabamba	Vacuno	488
	Ovino	557
	Porcino	295
	Equino	202
	Cobayas	7210
	Aves de corral	5000

### 4.3 Enfermedades.

Datos obtenidos sobre la base de la información dada por los propietarios y en base a las observaciones de campo.

ESPECIE	PRINCIPALES ENFERMEDADES
Vacuno	<b>Enf.Parasitarias:</b> Fasciola spp. , piojos, garrapatas, tenias, sarna, piroplasmosis. <b>Enf.Infecciosas:</b> Carbunco, Fiebre aftosa, neumonia, onfalitis, pederio, queratitis, mastitis, osteomalacia. <b>Otras:</b> bocio.
Ovino	<b>Enf.Parasitarias:</b> Fasciola spp. Piojos, garrapatas, tenias, sarna, <i>torneo</i> , quiste hidatídico, parásitos pulmonares. <b>Enf.Infecciosas:</b> Carbunco, Fiebre aftosa, neumonía, onfalitis, pederio, queratitis, mastitis, osteomalacia.
Porcino	<b>Enf.Parasitarias:</b> Fasciola spp, piojos, cisticercos, sarna, tiña, quiste hidatídico, parásitos pulmonares. <b>Enf.Infecciosas:</b> Neumonía, mastitis, onfalitis.
Equino	<b>Enf.Parasitarias:</b> Fasciola spp, garrapatas, tenias, sarna, piroplasmosis. <b>Enf.Infecciosas:</b> Carbunco, neumonía.
Cobayas	<b>Enf.Parasitarias:</b> Fasciola spp, piojos, sarna, garrapatas. <b>Otras:</b> diarreas, timpanismo.
Aves	<b>Enf.Parasitarias:</b> piojos, pulgas, tenias, nemátodos. <b>Enf.Infecciosas:</b> respiratorias (bronquitis infecciosa?, coriza?), nerviosas(Enf.de Newcastle?), cólera aviar,

### 4.4 Producciones animales.

Se toman datos tales como:

PARÁMETRO	BOV	EQ	OV	SU	AVES	COBAYAS
Edad al primer parto.	2años	2años	1año	1año	1/2año	1/2año
Crías por parto.	1	1	1	4-6	1	2
Intervalo entre partos.	2años	2años	1año	1año	2dias	1/2año
Edad al destete.	6-8 meses, da 3l cada 2 días cuando se ordeña.					
Peso de las crías según la edad.	120kg/canal a los dos años.					
Esperanza media de vida.	8-12a	20a	6a	6-7a	2a	2a

#### 4.5 Discusión.

Como se puede apreciar por los datos expuestos la situación de la zona estudiada está en una situación subdesarrollada en cuanto a ganadería se refiere, ya que lo más significativo son los bajos parámetros productivos de estos animales. Ello es debido a la dureza de la zona, con clima riguroso que lleva a una baja disponibilidad de alimento de escasa calidad, con lo cual se emplea la mayor parte de la energía obtenida en sobrevivir día a día, luchar contra los parásitos y enfermedades asociadas, y cuando se puede y se ha recuperado el organismo, tener una cría. Hay que recordar que la reproducción supone un lujo para el organismo, y supone un gran gasto de energía para la hembra, la cual debe de disponer de una energía extra aparte de la energía de mantenimiento, agotando las pocas reservas que un animal pueda tener en estas zonas extremas.

Las parasitosis pues juegan un papel importante, ya que merman unos animales ya de por sí con pocos recursos para sobrevivir, si bien estas estirpes están adaptadas a condiciones tan duras que son capaces de soportarlas y procrear. Todo esto influenciado por un sistema extensivo y poco o nada intervencionista por parte del hombre, el cual se limita a recoger la pobre cosecha que obtiene de este medio.

Por todo esto, como acciones a corto plazo de especial interés en llevar a cabo serían las siguientes:

1-Cursos de capacitación agropecuaria donde se hiciera especial hincapié en los siguientes puntos.

2-Cambiar el sistema de manejo del ganado, de extensivo a semiextensivo, y en alguna especie p.ej. cerdo, conejo, cobayas, realizar un sistema intensivo.

3-Construcción de pastos delimitados y hacer igualmente gestión de los mismos, con rotación, tratamiento y drenaje de los mismos, cortando el ciclo de parásitos para el ganado, y mejorando la disponibilidad de pastos de buena calidad durante el mayor tiempo posible, no sólo estacionalmente. Realización de medidas de conservación de forraje.

4-Mejora evidente de la higiene en general, tanto en tareas del campo como en cualquier otra actividad humana.

5-Cambio de costumbres de sacrificio y faenado de animales.

6-Creación y mantenimiento a largo plazo de un servicio veterinario y una farmacia al efecto.

Todo estas tareas llevadas a cabo por la población local pero supervisadas por personal cualificado, haciendo especial hincapié en la educación.

# **Anexo II**

## **DOCUMENTO- PROPUESTA DE LABAÑOU SOLIDARIA AL GRUPO GENERADOR DEL AVANCE DISTRITAL DE VILCABAMBA**

Como en anteriores ocasiones, al término de nuestra estancia en Vilcabamba queremos dar a conocer nuestra reflexión y nuestra propuesta sobre el futuro del Proyecto de Salud y Desarrollo en Vilcabamba.

1° Consideramos que la propuesta de poner en marcha en el Distrito un Plan de Desarrollo Comunitario, con el objetivo de mejorar la calidad de vida de los hombres y mujeres de Vilcabamba, sigue siendo acertada. Las prácticas asistencialistas sobre una población pobre han demostrado sus consecuencias negativas a medio y a largo plazo. Si queremos avanzar no debemos traer los peces, sino enseñar a pescar. La colaboración de Labañou Solidaria se centrará por tanto, en contribuir al proceso de desarrollo integral y comunitario.

2° En este proceso de desarrollo consideramos imprescindible:

- La participación activa de la gente de Vilcabamba en un número cada vez mayor.
- El desarrollo del tejido asociativo y la organización de la población, especialmente de las mujeres y jóvenes.
- La implicación y coordinación de todos los recursos existentes sin excepción, públicos y privados, de la municipalidad y de los profesionales de los servicios sanitarios y educativos.
- La progresiva formación y capacitación de la población, para la mejora del uso y disfrute de los propios recursos y el incremento de la calidad de vida de la población.

3° Consideramos al Grupo Generador del Avance Distrital (GGAD) como el órgano de participación y representación global del Distrito por lo que uno de sus principales objetivos será su fortalecimiento y dinamización:

- En el GGAD debe tener cabida toda organización de base o persona a nivel individual que desee luchar por Vilcabamba sin ánimo de beneficio personal.
- En el GGAD se debe centralizar el esfuerzo por diseñar un plan de desarrollo global del Distrito.
- El GGAD debe centralizar también toda cooperación o ayuda que proceda de cualquier Institución u ONG.
- Es importante evitar la utilización del GGAD como opción política de ningún grupo en concreto.
- El funcionamiento, estatutos, cargos, etc., deben de concretarlos los propios vilcabambinos.
- El GGAD debe impulsar y apoyar a las organizaciones de base que lo conforman y a otras nuevas que puedan nacer en el proceso.

4° El Centro Cívico recién inaugurado en Pucyura debe contribuir a la participación y disfrute de toda la población, y nos parece un modelo a desarrollar en otras localidades del Distrito. Debe estar al servicio de toda la población sin exclusión.

5° Nuestra propuesta de objetivos concretos para el próximo año es la siguiente:

- Difundir y dar a conocer el GGAD y el plan de desarrollo del Distrito a toda la población, mediante la elaboración y distribución de un tríptico explicativo.
- Informar a las distintas instituciones de su existencia.

- Darle al GGAD un soporte legal y jurídico.
- Elaborar un primer borrador acerca de los problemas más importantes del Distrito y sus posibles soluciones.
- Elaborar un Inventario de Organizaciones y Servicios existentes en el Distrito para ponerlo en conocimiento de toda la población.
- Realizar las reuniones y asambleas que sean precisas para el funcionamiento y consecución de los anteriores objetivos, incluyendo la elección de una nueva directiva del GGAD dentro de aproximadamente un año.

6° En la medida en que el GGAD vaya creciendo y fortaleciéndose, consideramos necesario la contratación, a corto plazo (enero del 2002), de un técnico que asuma gran parte de las tareas que el propio proceso va a requerir, así como del mantenimiento y atención del Centro Cívico.

7° La ONG Labañou Solidaria contribuirá como un “socio” al proceso de desarrollo del Distrito, para lo cual se requiere un contacto periódico durante todo el año, como hermanamiento entre los pueblos de Labañou y Vilcabamba.

8° En materia de salud Labañou Solidaria mantendrá su cooperación con el Centro de Salud y todos los sanitarios del Distrito:

- Con la donación del material sanitario y medicamentos adecuados para el distrito de Vilcabamba.
- Con la colaboración en la atención sanitaria más adecuada, sin caer en el asistencialismo antes mencionado.
- Con la contribución a la capacitación del personal sanitario y promotores de salud.
- Con la continuación de la realización de exámenes de salud en las escuelas.
- Con la contribución a la mejora en el saneamiento básico de la población (letrización, agua potable, etc.).

9° En materia educativa Labañou Solidaria impulsará la mejora de los servicios educativos del Distrito, facilitando la capacitación del profesorado y contribuyendo a la mejora de los recursos disponibles:

- El impulso de futuras escuelas de padres y madres, sustentadas por los profesores y sanitarios.
- La concertación entre todos los sectores implicados en la lucha contra la desnutrición (escuela, salud, madres y organizaciones comunitarias), constituyendo comités locales contra la desnutrición infantil.

10° En materia comunitaria Labañou Solidaria contribuirá a los cambios necesarios para la mejora socio-económica de la población:

- Colaborando en la mejora de la sanidad animal del Distrito, en especial la lucha contra la fasciola hepática y de la salud pública.
- Capacitando a los campesinos en la producción agropecuaria, con la mejora de los huertos familiares y el desarrollo de microempresas.
- Apoyando a la solicitud de mejoras en el área de las comunicaciones (carreteras, teléfono,...).
- Contribuyendo al desarrollo del turismo ecológico y respetuoso con el medio ambiente.

11° Consideramos importante la implicación de otras ONGs presentes en el Distrito y en la Región del Cusco (Guamán Poma de Ayala) en el proceso de desarrollo iniciado en Vilcabamba.

12° El proceso de desarrollo comunitario deberá tener en cuenta las desigualdades de género y el machismo existente en el Distrito, contribuyendo a la potenciación de las mujeres como uno de los sectores más dinámicos en la situación actual.

13° Por último, consideramos que el proceso de desarrollo comunitario del distrito de Vilcabamba debe contribuir a la solidaridad con los sectores de población más necesitados, con programas y actividades específicos para estos grupos de población.

En Vilcabamba, a 27 de octubre de 2001

Expedición de la ONG Labañou Solidaria, Octubre 2001