



Ciliegi nel Deserto

***Portare l'assistenza sanitaria ad adulti e bambini
nei campi profughi saharawi del deserto algerino***

Progetto di Medicina e Assistenza ai Margini – ODV

Con il supporto e l'approvazione del Governo della Repubblica Araba Saharawi Democratica

I campi profughi saharawi

I campi profughi saharawi si trovano nel deserto di Tindouf (Algeria) e sono abitati da circa **173.600 persone** (di cui circa il 38% sono minori).

Le condizioni di vita sono estremamente precarie e la popolazione **dipende completamente** dagli aiuti internazionali.

L'**istruzione**, la **salute** e la **resistenza non violenza** sono i valori su cui si fonda la cultura saharawi.



Nonostante la precarietà della vita nei campi, i saharawi hanno creato negli anni un **sistema sanitario disseminato** per poter raggiungere tutta la popolazione.

In ogni *Wilaya* (provincia) c'è un **ospedale** centrale con ambulatori. In ogni *Daira* (comune) c'è un **dispensario**, un punto di distribuzione dei farmaci.

Nonostante ciò, la **mancaanza di professionisti** sanitari (medici, infermieri) e la **carenza di farmaci** limita le possibilità di cura alle situazioni più acute e urgenti.

La gestione delle patologie croniche

II

diabete

Il diabete e le patologie metaboliche sono tra le patologie più diffuse nella popolazione adulta saharawi. Come **killer silenziosi**, si diffondono in una popolazione che per 50 anni si è alimentata con le razioni fornite dalle Nazioni Unite ricche di carboidrati con scarso accesso a proteine e fibre.

Criticità

- Mancanza di **glucometri** per monitorare la glicemia in ambito domestico
- Carenza di **farmaci**, difficilmente reperibili con rischio di discontinuare terapie farmacologiche **salvavita**
- Assenza di **specialisti** per cui i pazienti non hanno accesso ai controlli routinari per il **monitoraggio** della patologia e delle **complicanze**.



La gestione delle patologie croniche

L'epilessia

In età pediatrica, una delle principali cause di **disabilità neurologica** è l'epilessia, principalmente a causa dell'impossibilità di fronteggiare tale patologia nel contesto dei campi profughi.

Criticità

- Mancanza di **strumentazione** adeguata e di **personale** formato per effettuare tracciati elettroencefalografici (EEG) necessari per porre **diagnosi** e **monitorare** la patologia
- Carenza di **farmaci** in termini di ridotta disponibilità e scarsa variabilità dei principi attivi, complicando la gestione delle forme gravi e **farmaco-resistenti**
- Assenza di **specialisti** nei campi per cui le famiglie dei pazienti affetti devono compiere **viaggi lunghi** centinaia di km per poter effettuare, a pagamento, una visita specialistica.



La I missione (febbraio 2023)

A **febbraio 2023** siamo partiti per la prima missione umanitaria MAM nei campi profughi saharawi.

Abbiamo portato un team composto da **20 persone** (11 medici, 3 studenti di medicina, 1 psicologa, 1 studentessa di logopedia, 4 professionisti non sanitari) e **400 kg di farmaci** e strumentazione sanitaria.

Abbiamo lavorato per **10 giorni** negli ospedali dei campi visitando

- **380 pazienti adulti diabetici**; ognuno dei quali ha effettuato: **visita generale** con adeguamento della terapia farmacologica, **screening ecografico** per indagare le complicanze vascolari, **visita neurologica**, visita **oculistica**, al bisogno videat **chirurgico**.
- 380 pazienti pediatrici di cui il **10%** affetti da **disabilità neuropsichiatrica** e il **2,4%** affetto da **epilessia**; tutti i bambini hanno ricevuto una **visita pediatrica e specialistica neuropsichiatrica** con indicazione ad effettuare approfondimenti o **modifiche della terapia farmacologica**.



La II missione (aprile 2024)

Ad aprile 2024 abbiamo organizzato la seconda missione umanitaria MAM. Questa volta il popolo saharawi sapeva cosa aspettarsi dal nostro arrivo.

Abbiamo portato un team composto da **19 persone** (12 medici, 2 infermiere, 2 studenti di medicina, 2 psicologhe, 1 studentessa di logopedia, 1 professionista non sanitario) e altri **400kg di farmaci** e strumentazione sanitaria.

Abbiamo lavorato per **10 giorni** negli ospedali dei campi visitando

- **500 pazienti adulti diabetici**; ognuno dei quali ha effettuato: **visita generale** con adeguamento della terapia farmacologica, visita **oculistica**, al bisogno videat **chirurgico** e **consulenza nutrizionale** per migliorare le abitudini alimentari alla base della patologia.
- 159 bambini di cui il **75%** affetto da **disabilità neuropsichiatrica**; di questi, **34 (21%)** avevano una diagnosi di **epilessia**. Tutti i bambini hanno ricevuto una **visita specialistica neuropsichiatrica** con valutazione multidisciplinare (psicologica e logopedica) quando necessario e hanno ricevuto tutte le indicazioni per effettuare eventuali approfondimenti o **modifiche della terapia farmacologica**.



Gli obiettivi futuri

Dopo aver conosciuto il popolo saharawi, ascoltato la loro storia e vissuto la loro cultura **non possiamo fermarci**.

Organizziamo **missioni annuali** nei campi profughi saharawi portando un team multidisciplinare per offrire a questa popolazione la **migliore assistenza sanitaria possibile**.

Partiremo ad aprile 2025 con l'obiettivo di:

- Proseguire lo **screening del diabete** e delle **complicanze** sulla popolazione adulta affetta anche portando con noi:
 - La **strumentazione** necessaria per il monitoraggio del diabete (glucometri, pungidito, strisce reattive)
 - I **farmaci** adeguati per rifornire le farmacie ospedaliere e garantire ai pazienti di poter proseguire la terapia farmacologica
- Proseguire la presa in carico di **minori** con **epilessia** ed altre **patologie neuropsichiatriche** anche portando con noi
 - I **farmaci** adeguati per rifornire le farmacie ospedaliere e garantire ai pazienti di poter proseguire la terapia farmacologica
 - La **strumentazione** necessaria per eseguire le visite specialistiche.