



SUDÁN DICE BASTA

El 22 de Abril el nuevo gobierno de Sudán aprobó un proyecto de ley que estipula una sentencia de tres años de prisión para quienes llevan a cabo la mutilación genital. Este será un nuevo paso en la transición a la democracia y el respeto de los derechos básicos, después de la caída del dictador Omar al Bashir, hace poco más de un año. La medida fue aplaudida por activistas de los derechos de las mujeres de Sudán, donde la práctica, excesivamente peligrosa, está profundamente arraigada. "Nuestra revolución, es una revolución de mujeres", era uno de los lemas durante las manifestaciones que recorrían las calles de Jartum y de otras ciudades de Sudán, forzando la caída del dictador Omar Al Bashir. No es casualidad que las mujeres tuvieran un papel central en la revolución.

"Durante años nuestras madres y abuelas fueron construyendo las bases de la resistencia popular y la lucha contra el régimen que nos oprimía, humillaba y mutilaba nuestros derechos." Declaró Samia Gallabi, una activista social sudanesa, escritora e impulsora de diferentes iniciativas culturales.

"Durante años nuestras madres y abuelas fueron construyendo las bases de la resistencia popular y la lucha contra el régimen que nos oprimía, humillaba y mutilaba nuestros derechos."





La mutilación genital femenina (MGF) comprende la escisión total o parcial de los órganos genitales femeninos o cualquier otra lesión de los mismos por motivos no médicos, y se clasifica en 4 tipos según los cortes realizados, todos resultando perjudiciales para la salud. En África Oriental y Septentrional suele utilizarse el término "circuncisión femenina"; y a finales de la década de los noventa, se introdujo el término «ablación genital femenina» en parte como respuesta al descontento con el término MGF. Algunas de sus consecuencias a largo plazo son infecciones urinarias, problemas sexuales, complicaciones en el parto, mortalidad neonatal y trastornos psicológico causados por el trauma (ya que el procedimiento suele hacerse sin anestesia ni ningún sedante). Se practica mayormente entre la lactancia y la adolescencia, y en hasta 30 países. Cada año más de 3 millones de niñas están en riesgo de sufrir esta mutilación. Más del 90% de las niñas de Guinea y Somalia son sometidas a alguna forma de MGF.

Desde el punto de vista del Derecho Internacional es reconocida internacionalmente como una violación de los Derechos Humanos de las mujeres y niñas, es una forma extrema de discriminación contra la mujer, es una violación de los derechos del niño. También viola los derechos a la salud, la seguridad y la integridad física, el derecho a no ser sometido a torturas y tratos crueles, inhumanos o degradantes, y el derecho a la vida (en los casos que ocasiona muerte). En 1997, la OMS, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) hicieron pública una declaración conjunta en contra de esta práctica; y desde entonces distintas ONG'S han estado trabajando en esto. En 2008, la Asamblea Mundial de la Salud adoptó una resolución (WHA61.16) sobre la eliminación de la MGF, en la que se subrayaba la necesidad de una acción conjunta e interdisciplinaria entre los sectores: salud, educación, finanzas, justicia y asuntos de la mujer.

A pesar de las creencia que lo asocia con la religión musulmana, el MGF es casi puramente sociocultural, que debe su existencia a una concepción de la mujer. Se cree que esta práctica ayudaría a que la niña llegue virgen al matrimonio y a que se mantenga fiel. Ninguna religión lo fomenta ni lo aprueba, y podemos encontrarlo en comunidades cristianas, la de los judíos etíopes y algunas religiones tradicionales africanas aparte de algunas comunidades islámicas en Africa. En los países donde se realiza, 7 de cada 10 niñas y mujeres piensan que debe erradicarse, y esta creencia se duplicó en el transcurso de los últimos 20 años.

Por eso, es presumible que una ley por sí sola no sea suficiente para poner fin a la práctica, estrechamente vinculada a las creencias culturales. El secretario general de la ONG Silmyia, Siham Omar, garantizó que la ley es "insuficiente", porque el castigo debe incluir a los padres que permiten que sus hijas sean sometidas a esta forma de violencia contra las mujeres. De manera que se debe hacer un mayor esfuerzo para crear conciencia entre los diferentes grupos, los profesionales de la salud, los padres y los jóvenes para promover su aceptación que según Unicef, representa el comienzo de una "nueva era" para los derechos de las niñas en el país.



Covid-19 : La innovación al frente de la lucha contra la pandemia

Si bien fueron diversas las numerosas medidas tomadas para evitar la difusión de la pandemia dentro de los países del continente africano, hasta el 4 de Mayo de 2020, entre todos los estados ya se han registrado más de 42,700 casos confirmados de Covid-19. Los países más afectados hasta el momento son Egipto, Sudáfrica, Marruecos y Argelia, donde se concentra un promedio de 5,500 personas infectadas por estado. Según las cifras oficiales más del 33% de los portadores del virus han podido recuperarse mientras que la tasa de mortalidad alcanza al 4% de los infectados.

Para las Naciones Unidas, el problema del coronavirus representa uno de los asuntos más prioritarios dentro de la agenda y busca apoyar a los países en sus esfuerzos en contra de la pandemia. Uno de los recursos que la ONU brindó a varios estados del continente africano fue el envío de kits de testeo, sin embargo estos fueron insuficientes para satisfacer la demanda que existe en la actualidad donde este tipo de equipamiento junto a otros insumos médicos se han convertido en artículos de primera necesidad.

Como mencionamos en la edición anterior, la Organización Mundial de la Salud le había aconsejado a las naciones africanas que “se preparen para lo peor”. Sin embargo, Michael Yao, jefe de operaciones de emergencia para la OMS en África, dijo que esta proyección tentativa podría cambiar. Afirma que las experiencias previas que el continente ha sufrido combatiendo a otras epidemias, como el Ébola, hacen más eficientes la toma de decisiones y la puesta en acción de medidas para no sólo buscar una vacuna, si no implementar estrategias para atrapar y contener al virus.



Esto es justo lo que Senegal ha podido hacer desde la implementación de kits móviles de detección temprana desarrollados en el Institut Pasteur. Las pruebas que detectan el coronavirus se administran a cualquier persona que ingrese a un centro de salud en el país con el costo siendo de \$1. Originalmente hecha para probar la fiebre del dengue, la prueba se asemeja a la tecnología de embarazo pee-on-a-stick y puede detectar el virus en 10 minutos. Los pacientes dejan caer sangre o saliva en el dispositivo y esperan a que aparezca una línea. Como bien remarca Amadou Sall, director del Institut Pasteur en Dakar, la implementación de estos test remueve la necesidad de tener un laboratorio altamente equipado, dado que es una prueba simple que puede realizarse en cualquier lugar.

Buscan la rápida producción de 2 a 4 millones de kits, no sólo para uso dentro del territorio sino también para enviar a otros países africanos, agilizando de este modo la detección del agente invisible y aislamiento de aquellos quienes lo incuben. Esta estrategia para aplanar la curva de contagios, va de la mano con la impresión 3D de máquinas de ventilación, que servirán de apoyo llegado el momento en donde se observe un pico de infectados y personas que necesiten ayuda médica. Previo a esta medida, Senegal contaba con solo 50 máquinas de ventilación para un país de 60 millones de personas. A pesar del minúsculo presupuesto de salud del país en comparación con las potencias mundiales, dos meses después del brote, Senegal ha reportado sólo 3 muertes. Esto significa que el país tiene la tasa de recuperación más alta de África y la tercera más alta del mundo.

¿Habemus Cura?

El pasado 22 de abril, el presidente de Madagascar, Andry Rajoelina, lanzó oficialmente un medicamento que cree que puede prevenir y curar a los pacientes que padecen COVID-19. Desarrollado por el Instituto Malgache de Investigación Aplicada y puesto en el mercado bajo la marca de "COVID Organics", el producto contiene principalmente Artemisia, una planta cultivada en la Isla Grande para luchar contra la malaria.

El presidente afirma que se han llevado a cabo las pruebas y ensayos necesarios y en todos los muestreos demuestra ser efectivo para reducir la eliminación de los síntomas que produce el virus; hasta confirman que dos pacientes se curaron gracias al medicamento. No solo ya está siendo distribuido a lo largo y ancho de la isla de forma gratuita o con un costo muy bajo, sino que también el presidente decretó obligatorio su consumo en los niños que regresen a las clases presenciales el miércoles siguiente. También se construirá una fábrica dentro de un mes para acelerar su elaboración e impulsar su producción en forma de inyección. Andry Rajoelina ha respaldado la efectividad de los remedios herbales a pesar de la opinión científica de que actualmente no existe una cura para COVID-19 y que cualquier fórmula experimental debe ser rigurosamente probada para ver si es segura y efectiva.

A principios del mes de Mayo, los Centros para el Control de Enfermedades de África (CDC) de la Unión Africana han comenzado ensayos clínicos en busca del tratamiento y vacuna contra el virus. Hasta ahora, se realizaron diferentes ensayos en Egipto, Zambia, Nigeria, Túnez y Sudáfrica. Digno de mención es que los CDC de África omitieron a Madagascar, poniendo en duda el remedio COVID-Organics. La mezcla aún no ha sido científicamente aprobada aunque el presidente Rajoelina insiste en que la mezcla sirve tanto para fines preventivos como curativos. Sin embargo, son muchos los interesados en este té curativo. Países como Guinea Ecuatorial y Guinea-Bissau ya han recibido donaciones oficiales provenientes del gobierno malgache. Otros, como la República del Congo, Tanzania y las Comoras han expresado públicamente su interés en recibir estas donaciones. Hasta ahora, Rajoelina ha recibido elogios de varios mandatarios africanos, incluidos los presidentes de la República Democrática del Congo y Senegal, con quienes ha mantenido teleconferencias.



El presidente de Madagascar, Andry Rajoelina, promocionando "la nueva cura del Covid-19"

Fuentes

- <https://edition.cnn.com/2020/05/01/africa/sudan-fgm-banned-intl/index.html>
- <https://www.africaye.org/nuestra-revolucion-es-una-revolucion-de-mujeres/https://news.un.org/en/story/2020/05/1063122>
- <https://www.bbc.com/news/world-africa-52502489https://www.cbsnews.com/news/sudan-outlawed-female-genital-mutilation-but-experts-warn-it-will-take-more-to-end-the-practice/>
- <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/female-genital-mutilation>
- <https://tanksgoodnews.com/2020/04/29/senegal-1-testing-kit/>

OBSERVATORIO DE AFRICA

Alumnos Coordinadores: Alejandro Ostrovsky / Paula Pochettino

Miembros: Victoria Sanches, Lara Malik

Profesor Tutor: Emmanuel Taub

Coordinadoras Académicas: Yanina Caira, Dalma Varela

Director CESIUB: Patricio Degiorgis

Contacto: cesiubafrica2020@gmail.com