

REPORTE ANUAL 2025



Centro de salud Al-Mahdi, Irak.

ÍNDICE

4-5	Actividades destacadas 2025	18-19	Palestina Ampliando la atención a pesar de la obstrucción deliberada de la ayuda humanitaria
6-7	Momentos de alegría y esperanza	20	Venezuela Servicios esenciales en medio de la crisis política y socioeconómica
8-10	Ucrania Ilustrando el trauma y el anhelo	21	Testamentos Solidarios Despejando mitos para pensar el futuro con humanidad
11	Somalia Un nuevo programa de atención para fístulas ofrece esperanza	22-23	Mapa de nuestros proyectos
12-14	El desafío de la desnutrición	24-26	Rendición de cuentas
15	Sudán Asistencia vital en un país devastado por la guerra	27	Nuestro impacto
16-17	Imágenes del 2025		



Saludo fraterno,

En solidaridad con pacientes, comunidades y poblaciones a las que servimos, a continuación me permito presentarles algunos de los resultados de nuestro trabajo durante 2025. Con más de 500 proyectos en 72 países, sería muy difícil poder detenernos en todos ellos. Sin duda, detrás de cada proyecto, de cada consulta médica y de cada intervención humanitaria, hay personas que hacen posible que desde Médicos Sin Fronteras (MSF) sigamos llegando a quienes más nos necesitan. Gracias por ser parte de ese esfuerzo.

Su acompañamiento adquiere un significado cada vez más profundo. Vivimos un momento en el que la acción médico-humanitaria parece perder espacio en las agendas internacionales y en el que el acceso a la atención médica para muchas de las poblaciones más vulnerables del mundo enfrenta obstáculos crecientes. Todo ello se refleja en una reducción progresiva de los recursos destinados a la ayuda humanitaria, así como en políticas públicas que limitan las posibilidades de protección y refugio para quienes se ven obligados a migrar. En América Latina particularmente, eso se traduce en mayores dificultades para miles de personas afectadas por violencia y estigmatización que buscan una vida mejor. Asimismo, en contextos de conflicto armado como Gaza, Sudán y Ucrania, nuestros equipos son testigos diariamente – y muchas veces víctimas – de los ataques indiscriminados a estructuras de salud, personal médico y población civil, en contravención con los principios fundamentales del derecho internacional humanitario.

Frente a esta realidad, su respaldo permite que MSF siga actuando donde más se necesita. Nos recuerda que la solidaridad sigue siendo una fuerza poderosa y que la humanidad debe estar siempre en el centro de nuestras acciones. Con la guía de nuestros principios de independencia, neutralidad, imparcialidad y, especialmente, de humanidad, renovamos nuestro compromiso de brindar atención médico-humanitaria a las poblaciones más vulnerables del mundo.

Gracias por caminar junto a MSF.

En solidaridad y humanidad,



Nancy Guerrero Castillo

Directora General

Médicos Sin Fronteras (MSF) – Sección Latinoamérica

Actividades destacadas 2025

de la Oficina de MSF – Sección Latinoamérica en Argentina



“Riografías del Baudó”

Entre febrero y marzo presentamos en la Fundación ArtexArte de Buenos Aires esta exposición fotográfica, que pone el foco en las consecuencias humanitarias del conflicto armado en Alto Baudó, en el departamento de Chocó en Colombia, donde MSF implementó un modelo de salud comunitaria que ha permitido acercar la atención a las comunidades más apartadas de los cascos urbanos. La muestra fue parte de un proceso co-creativo de la fotógrafa Fernanda Pineda con mediadoras culturales de MSF, sanadoras tradicionales y otras mujeres locales.



Desayuno de empresas y entidades colaboradoras

Como cada año, invitamos a nuestra oficina a todas las organizaciones comprometidas con MSF, que nos dan su apoyo como socias, como donantes con acuerdos puntuales o brindándonos servicios pro-bono. En el desayuno pudimos estrechar lazos e informar sobre el impacto real que su apoyo tiene en nuestros proyectos. En esta edición contamos con la presencia de Franco Pugnali, médico anestesiólogo argentino, que compartió sus experiencias en terreno.



Campaña “Cada Minuto Cuenta”

En noviembre lanzamos nuestra nueva campaña, que busca sensibilizar sobre la urgencia de brindar atención médica en contextos de crisis. Como cada año, esta acción es posible gracias a espacios cedidos gratuitamente por empresas de medios.

Momentos de alegría y esperanza en 2025



Nigeria

En **Kano**, estamos transformando vidas a través de un proyecto piloto de fisioterapia. Mubarak Muttawakil, fisioterapeuta pediátrico, ayuda a Usman, de trece meses, a caminar en el centro para el tratamiento de la desnutrición de MSF. Así, con terapia de juego y soporte nutricional brindados por MSF, y con el cuidado de su madre, Aisha, Usman y otros niños y niñas pueden ganar fuerza y confianza, recuperando el desarrollo motor que habían perdido debido a la desnutrición severa.



Yemen

Diez años después de abrir el hospital materno-infantil en la gobernación de **Taiz**, MSF traspasó el proyecto al Ministerio de Salud de ese país. Desde 2015, es uno de los pocos centros que ofrece atención médica gratuita y de alta calidad en una región profundamente afectada por el conflicto. Luego de haber proporcionado servicios médicos a más de un millón de personas durante una década, transferimos el control del hospital con un equipo de profesionales sanitarios altamente capacitado y equipado, garantizando así la continuidad de los servicios.

Noroeste de Siria

En 2012, inauguramos una unidad de quemados en **Atmeh**. Nuestro objetivo: tratar a las numerosas personas desplazadas en Siria que habían resultado heridas por incendios y agua hirviendo, algo trágicamente común dada la precariedad de los campos en los que viven como consecuencia de catorce años de guerra. Hoy se ha transformado en el único hospital especializado en la región y ofrece cirugía, fisioterapia, atención de salud mental e incluso máscaras faciales impresas en 3D que reducen las cicatrices y mejoran la recuperación.



Sudán del Sur

Acordes de una guitarra, la risa de una niña, la voz de alguien querido: el sonido tiene un profundo impacto en el espíritu humano. Esto lo sabe muy bien Germando Kagomba, coordinador del programa de salud mental de MSF en el hospital de **Lankien**. Usando la música como parte de la terapia, Germando ayuda a jóvenes pacientes a encontrar alegría y consuelo a través del juego creativo, ofreciéndoles no solo distracción, sino también sanación y una sensación de infancia normal.

Ucrania: ilustrando el trauma y el anhelo

Ella Baron, caricaturista política e ilustradora británica, visitó en 2025 los centros de rehabilitación y psicoterapia apoyados por MSF en Vinnytsia y Cherkasy, en Ucrania, para documentar el trauma, la resiliencia y la vida cotidiana de las personas afectadas por la guerra. A través de testimonios visuales, comparte el devastador impacto que el conflicto ha tenido tanto en el cuerpo como en la mente de la población.



Ilustraciones: © Ella Baron/MSF

Dmytro dice que “en la guerra, Petro y yo siempre estábamos juntos”. Estaban juntos cuando el dron detonó bajo su coche, matando a los otros dos soldados.

Dmytro y Petro

Petro me cuenta que él y su hermano mayor, Dmytro, han estado “haciendo maquetas de soldados desde la infancia y simulando guerras. Luego crecimos y tuvimos otro tipo de guerra”. Dmytro dice que “en la guerra, Petro y yo siempre estábamos juntos”. Estaban juntos cuando el dron detonó bajo su coche, matando a los otros dos soldados. Ambos hermanos se recuperan ahora de sus heridas en el mismo hospital, en salas separadas. Así que hablo con ellos por separado, pero cada uno me cuenta principalmente sobre el otro.

Petro me dice: “Sentí una quemazón muy fuerte y grité. Mi hermano gritaba que también estaba herido y me alegré

mucho de que gritara porque significaba que estaba vivo”. Dmytro dice: “Escuché la voz de mi hermano y me tranquilicé. Cuando me di cuenta de que Petro estaba gravemente herido, supe que tenía que prestarle atención médica de inmediato. Llevo mucho tiempo en el frente y he puesto muchos torniquetes. Pero estaba preocupado por él”. Petro explica: “Dmytro se preocupa demasiado... Pero es natural, soy su hermano pequeño”. Dmytro agrega: “He protegido a Petro desde que lo recogía del jardín de infancia. No es débil, es muy fuerte. Pero tengo que cuidarlo, es mi hermano pequeño”.



Inna y Tetiana

Inna y Tetiana vinieron juntas. Intercambian miradas antes de cada respuesta, pañuelos y palabras de aliento en voz baja. El hijo de Tetiana, Valerii, y el esposo de Inna, Mykola, son prisioneros de guerra en Rusia. Fueron capturados el mismo día, en mayo de 2022. Valerii tiene ahora 27 años. A Inna le cuesta recordar la edad de su esposo. Dice que es porque “ya no celebramos cumpleaños. Cuando los capturaron, todo se detuvo”. Pero cuando le pregunto cómo lucen Valerii y Mykola, Inna responde: «¿Ahora o antes?».

Inna y Tetiana esperan en cada intercambio de prisioneros con la esperanza de que sus familiares estén entre los liberados. A veces los soldados que regresan traen noticias de ellos. Así es como ellas saben lo diferentes que lucen ahora: “agotados, tan delgados”. Durante el primer año del cautiverio de su esposo, Inna tuvo dificultades para comer. Dice que ahora se siente un poco mejor; ha encontrado a Tetiana. “Tenemos el mismo dolor, lo entendemos”. Ambas mujeres creen tener una “conexión espiritual con sus seres queridos” que les impulsa a “mantenerse fuertes y llorar menos para que también sientan nuestra esperanza y nuestras oraciones”.

Inna me cuenta que le gusta imaginarse sentada con su esposo en el jardín de su casa en Mariúpol. A Mykola le gustaba cultivar flores allí, “flores silvestres del bosque; ni siquiera sé de dónde sacó esas semillas. ¡En aquel entonces ni siquiera me gustaban! Pero ahora nada me haría más feliz”. Tetiana dice que también le gusta imaginarse a Valerii “en algún lugar de la naturaleza... un campo de manzanilla blanca con el sol brillando intensamente... el canto de los pájaros, aire fresco”.

Inna y Tetiana esperan en cada intercambio de prisioneros con la esperanza de que sus familiares estén entre los liberados. A veces los soldados que regresan traen noticias de ellos.

Si pudieran hablar con ellos, Inna me dice que diría “que lo amo, que lo estamos esperando”. —Estamos esperando —añade Tetiana—, definitivamente vamos a esperar.



■
“Las flores son como un recuerdo de casa... la paz es el recuerdo de la vida que llevábamos allí. Aquí, solo esperamos... mi alma está en el jardín de mi casa en Jersón”.

Nataliia

Encuentro a Nataliia en un grupo de apoyo para mujeres refugiadas de Jersón en Vinnytsia. Hoy están haciendo flores con limpiapipas de colores. Las ventanas de la sala común están llenas de flores que Nataliia cultiva en pequeñas macetas recicladas. Me habla de su jardín en Jersón, donde vivía antes. Veinte metros cuadrados repletos de árboles frutales, vides y flores; sus favoritas eran las rosas. Me enseña fotos que una amiga que permaneció allí tomó recientemente. Su casa está completamente destruida, pero las rosas del jardín siguen floreciendo. Ahora Nataliia vive con su familia en un pequeño apartamento en Vinnytsia: “No hay jardín, solo una buena ventana. Para mi cumpleaños me regalaron un ramo enorme, ¡y todavía quedaban algunas raíces! Ahora tengo siete grandes plantas en agua en el suelo, frente a la ventana”. Dice que su familia piensa que está loca, excepto su nieta de 9 años, Aniiia, que

también tiene buena mano para la jardinería. El padre de Aniiia, hijo de Nataliia, siempre le compra flores en el supermercado cuando regresa del frente.

Nataliia me cuenta que aquí “las flores son como un recuerdo de casa... la paz es el recuerdo de la vida que llevábamos allí. Aquí, solo esperamos... mi alma está en el jardín de mi casa en Jersón”.

Mientras Nataliia habla, las otras mujeres han estado transformando limpiapipas en adornos florales. Sviltana, de 68 años y también refugiada de Jersón, tiene las manos tan temblorosas que Nataliia la ayuda con las partes más delicadas. Cuando le hablo de este proyecto que estoy realizando, dice: “Ninguna foto podría capturar lo que hemos vivido, lo que es tenerlo todo, estar con toda la familia en casa, y luego vivir al borde de la carretera”. Tiene razón.

Somalia: Un nuevo programa de atención para fístulas ofrece esperanza

Cuando Faisa Idow entró en trabajo de parto con su primer hijo, sintió que algo andaba terriblemente mal. Esta joven de 23 años, originaria de una aldea rural en la región de Bay, Somalia, soportó varios angustiosos días de parto antes de ser trasladada a un pueblo cercano para una cesárea de emergencia. Tras eso, Faisa notó una lesión inusual que le provocaba incontinencia urinaria constante. Esta afección, que más tarde le diagnosticarían como fístula obstétrica, la hizo sentir aislada y avergonzada.

“Mi esposo se divorció de mí”, recuerda. “Mi abuela y mis tías fueron las únicas que me apoyaron”.

Años después, un familiar le habló a Faisa sobre un nuevo servicio de reparación de fístulas en Baidoa. Allí, Faisa recibió información sobre la fístula obstétrica: una lesión grave causada por un trabajo de parto prolongado y obstruido que crea un orificio entre el canal del parto y la vejiga o el recto, lo que provoca incontinencia crónica.

En Somalia, el riesgo de que las mujeres desarrollen esta afección es mayor que en la mayoría de los países del mundo. Solo alrededor de un tercio de los partos son atendidos por personal sanitario cualificado, y la tasa de mortalidad materna del país sigue estando entre las más altas del mundo. En un contexto donde la atención sanitaria básica suele ser inaccesible, la atención integral y especializada para las mujeres somalíes sigue siendo una realidad lejana.

En agosto de 2025, MSF, en colaboración con el Ministerio de Salud, inauguró una unidad de fístulas obstétricas con 20 camas en el Hospital Regional de Bay, en Baidoa. El equipo ofrece ahora un servicio integral y continuo para el tratamiento de fístulas, centrado en la prevención, la reparación oportuna—incluido el tratamiento de desgarros perineales graves—, la atención pre y postoperatoria, y la reintegración a largo plazo mediante asesoramiento, apoyo social y asistencia nutricional.

En un contexto donde la atención sanitaria básica suele ser inaccesible, la atención integral y especializada para las mujeres somalíes sigue siendo una realidad lejana.

“Muchas de nuestras pacientes han vivido con una afección que las ha mantenido alejadas del trabajo, los amigos y la vida comunitaria”, afirma Frida Athanassiadis, coordinadora médica de MSF. “El tratamiento de las fístulas no se limita a reparar una lesión, sino que implica escuchar a las mujeres, brindarles apoyo psicológico y ayudarlas a recuperar la confianza en sí mismas. Nuestro objetivo es devolverles la dignidad y apoyar su reintegración a sus comunidades”.



El desafío de la desnutrición

Texto: Eva Garrido

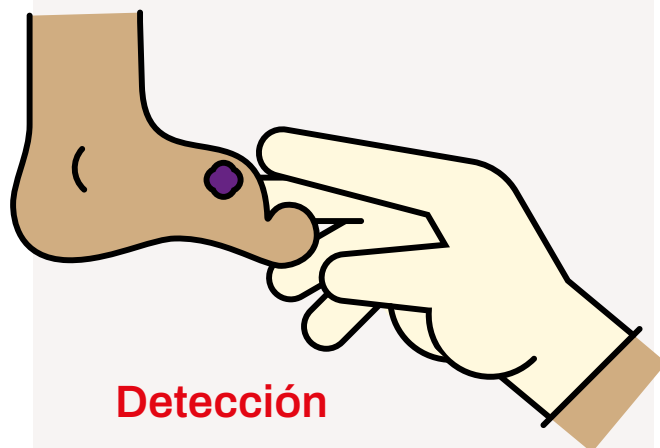
Infografía: ©DFEIJOO.COM

La desnutrición supone un reto constante en los lugares donde trabajamos. A lo largo de nuestra historia, hemos intervenido en numerosas crisis alrededor del mundo en países como Níger, Etiopía, Somalia, Sudán, Uganda, Angola e India, entre otros. El motivo: ante la falta de recursos o situaciones inestables y conflictos que los agotan, muchas personas no pueden acceder a una dieta rica en proteínas, ácidos grasos esenciales, vitaminas y minerales.

Esta carencia es especialmente peligrosa en niñas y niños en edad de crecimiento, desde los 6 meses hasta los 2 años, aunque los menores de 5 años, adolescentes, mujeres embarazadas o lactantes, personas mayores y quienes padecen enfermedades crónicas también son extremadamente vulnerables, pues la desnutrición no solo debilita el cuerpo, sino que también compromete el sistema inmunológico.

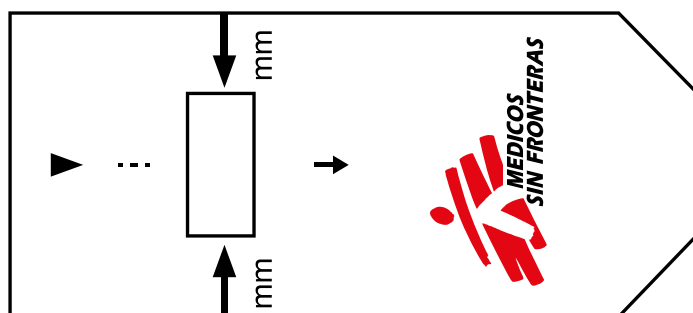
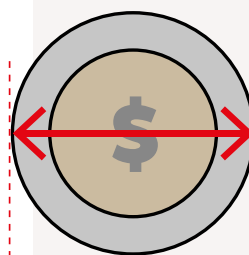
El diagnóstico precoz es clave para prevenir complicaciones. En estas páginas te contamos cómo lo llevamos a cabo en MSF con los menores de 5 años.

1



Detección

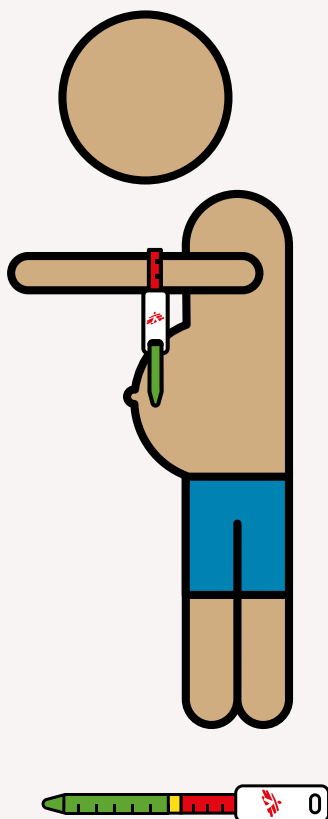
Para diagnosticar la desnutrición aguda en los menores de 5 años, lo primero que hacemos es comprobar si el niño o la niña tiene hinchazón en pies y piernas, y procedemos a la medición con el MUAC*.



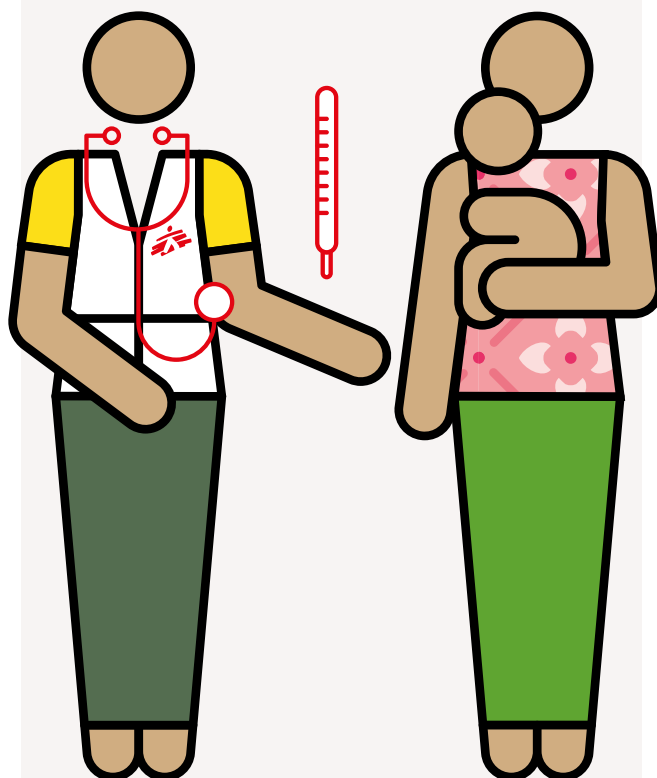
* MUAC, del inglés mid-upper arm circumference: circunferencia del brazo en la parte media superior.

¿Qué es el MUAC?

Un brazalete que permite medir el diámetro del brazo superior. En función de las medidas obtenidas, y según unos indicadores antropométricos como el peso y la talla, se diagnostica el tipo de desnutrición y su gravedad. Algunos pequeños están tan desnutridos que el diámetro de su brazo superior es el mismo que el de una moneda.

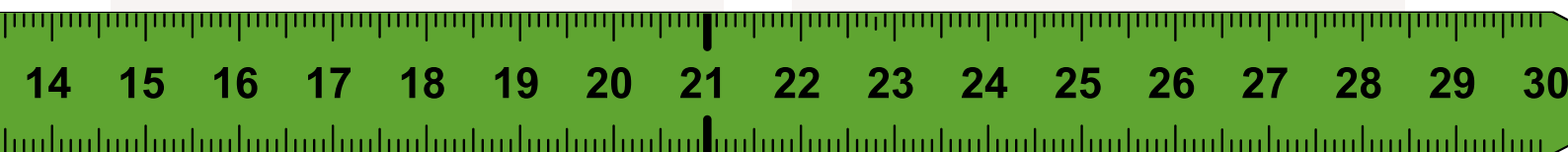


2



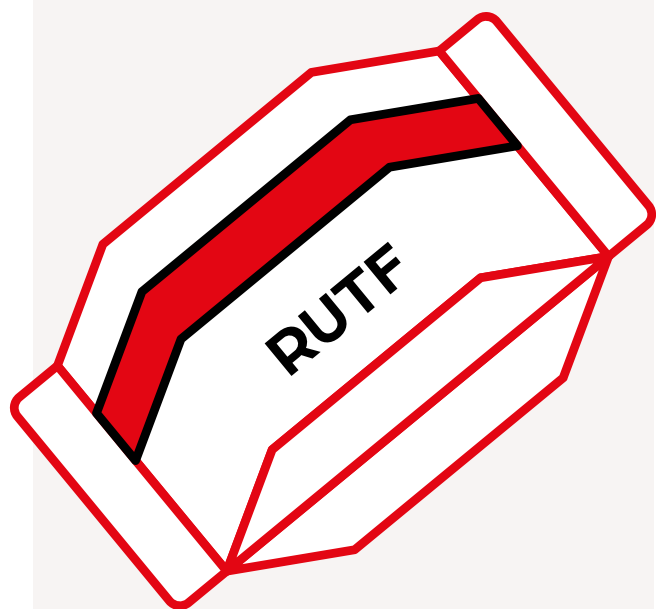
Valoración de la gravedad

Las niñas y niños diagnosticados con desnutrición son examinados para detectar otras enfermedades y también se comprueba que puedan ingerir los alimentos terapéuticos preparados.

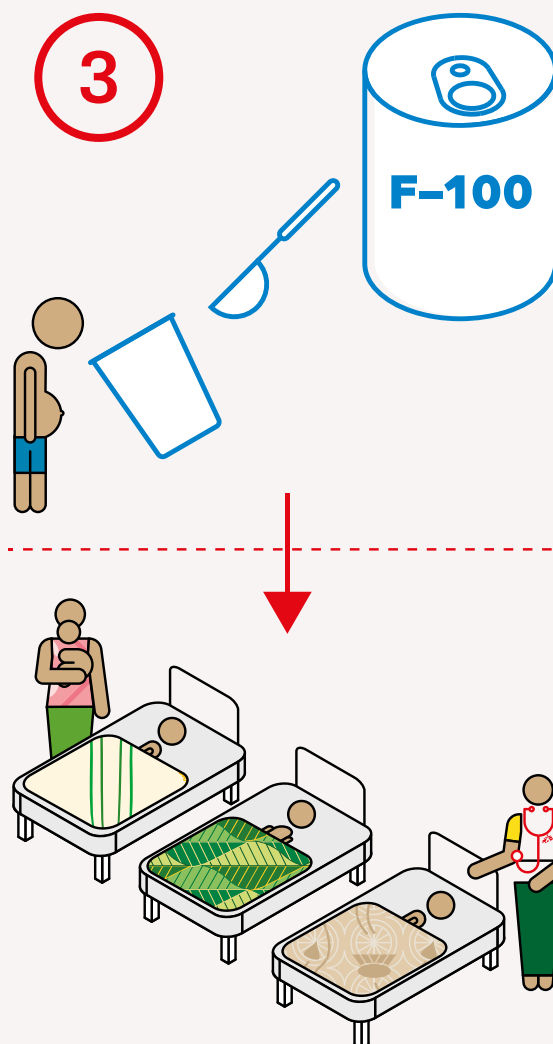


¿Qué es un alimento terapéutico preparado?

Son preparados alimenticios aptos para su consumo desde casa que contienen todos los macro y micronutrientes esenciales para la recuperación del paciente, como las pastas a base de leche en polvo, maní, aceite y azúcar. Más del 85 % de los niños y niñas con desnutrición aguda que los toman se recuperan en seis semanas.



3



Tratamiento para casos más graves

En los casos más graves, cuando los niños y niñas presentan complicaciones médicas (entre un 10 y 15 %), son hospitalizados y tratados con leches terapéuticas diseñadas para estabilizar su metabolismo junto con tratamiento médico adicional para otras enfermedades.



© Paula Casado Aguirregabiria/MSF

Sudán: asistencia vital en un país devastado por la guerra

A pesar de los ataques a nuestras instalaciones y las restricciones de acceso, desde MSF continuamos brindando una amplia gama de servicios médicos a las comunidades afectadas por la guerra en curso entre las Fuerzas Armadas Sudanesas y las Fuerzas de Apoyo Rápido (RSF).

La situación humanitaria en Sudán sigue siendo catastrófica. Si bien las partes en conflicto son las principales responsables, la limitada respuesta internacional ha exacerbado el sufrimiento de la población.

Brotos de cólera y otras enfermedades

En 2025, MSF continuó haciendo frente al peor brote de cólera que el país ha experimentado en los últimos años. En respuesta, a menudo en colaboración con otras organizaciones humanitarias, nuestros equipos establecieron o ampliaron centros de tratamiento y puntos de rehidratación oral, distribuyeron agua potable, donaron suministros médicos y logísticos, y mejoraron el saneamiento y el control de infecciones en las zonas afectadas.

En Darfur hicimos frente al aumento de los casos de sarampión y, en todo el país, también tratamos a personas con malaria, dengue, difteria y tos ferina.

Ataques generalizados contra civiles y personal sanitario

Nadie estuvo a salvo de los combates, ya que ambos bandos atacaron con frecuencia zonas residenciales, mercados y hospitales. Nuestros equipos prestaron asistencia a la gran afluencia de pacientes heridos en las salas de urgencias de Jartum, Nyala, Tawila y otras localidades. Nuestros vehículos y lugares donde operamos también fueron blanco de ataques durante el año. El 10 de enero, por ejemplo, una de nuestras ambulancias fue atacada en Darfur del Norte mientras trasladaba a una mujer de parto, lo que provocó la muerte de su acompañante.

En Darfur del Norte, tuvimos que suspender todas nuestras actividades en el campo de desplazados de Zamzam en febrero debido al aumento de ataques, que nos impedían enviar suministros y personal. Tras el asalto a gran escala de las RSF al campo en abril, proporcionamos atención de urgencia y quirúrgica en la cercana ciudad de Tawila. A medida que la gente seguía huyendo de la violencia y buscando refugio en los campamentos superpoblados de Tawila, ampliamos significativamente nuestra respuesta, distribuyendo alimentos y agua, expandiendo los servicios de atención médica y estableciendo un hospital con 250 camas.

Imágenes del 2025

Una selección de fotografías de algunas de las crisis humanitarias a las que MSF respondió alrededor del mundo.



La enfermera Zannatul Arafat tranquiliza a Shofi Mohammad, de cuatro años, mientras lo prepara para una operación en el hospital Kutupalong de MSF. Afortunadamente, la intervención, para limpiar heridas infectadas y prevenir una septicemia, transcurrió sin complicaciones. Shofi vive en el campo de refugiados más grande del mundo, en Cox's Bazar, Bangladesh, donde las condiciones de vida son extremadamente difíciles y sus habitantes dependen de la ayuda humanitaria.



El personal de MSF e integrantes de la comunidad instalan un tanque de agua en un campo de desplazados en Sheraro, Tigray. En esta región de Etiopía, gravemente afectada por el conflicto entre 2020 y 2022, MSF está contribuyendo a la recuperación del sistema de salud y a garantizar el acceso a agua potable.



Aher Lual, de 11 años, sostiene una pluma de insulina junto a su padre en su casa en Ariath, Aweil Norte. La clínica pediátrica de MSF en el hospital estatal de Aweil es la única que brinda atención especializada para la diabetes en todo el estado de Bahr el Ghazal del Norte, Sudán del Sur.



Palestina: ampliando la atención a pesar de la obstrucción deliberada de la ayuda humanitaria

Gaza

En 2025, Israel prosiguió su despiadada campaña en Gaza, no solo mediante una violencia brutal e incesante, sino también a través de meses de bloqueo, negando a la población sus necesidades básicas para la supervivencia, como alimentos y agua, lo que culminó en condiciones de hambruna en algunas zonas en agosto. Para el 31 de diciembre, 71.266 personas habían muerto a manos de las fuerzas israelíes desde el inicio de la guerra, mientras que la infraestructura civil y el sistema de salud en la Franja de Gaza habían sido sistemáticamente diezmados.

A lo largo del año, la población palestina fue desplazada forzosamente y confinada a un área geográfica cada vez más reducida. Los equipos de MSF que apoyaban a los servicios de urgencias respondieron a múltiples incidentes con numerosas víctimas, recibiendo a cientos de pacientes muertos o heridos por los ataques israelíes en el sur de Gaza. También fuimos testigos de cómo las autoridades israelíes restringieron cada vez más el espacio humanitario, incluso desmantelando la respuesta liderada por la ONU y sustituyéndola por un programa militarizado de distribución de alimentos gestionado por la Fundación Humanitaria de Gaza (GHF). Esto provocó



integral a pacientes con quemaduras y traumatismos, que incluía fisioterapia, curas y cirugía, así como atención sanitaria materna y neonatal. A finales de año, nuestros equipos prestaban apoyo a seis hospitales y siete centros de salud. También gestionábamos dos hospitales de campaña, dos clínicas y un centro de alimentación para pacientes con desnutrición terapéutica, además de proporcionar agua potable a cientos de miles de personas en Gaza.

Cisjordania

En Cisjordania, los equipos de MSF continuaron presenciando las consecuencias de las políticas y prácticas de limpieza étnica, cuyo objetivo era el desplazamiento forzoso de la población palestina de sus tierras e impedir cualquier posibilidad de retorno. Esto incluyó un marcado aumento de la violencia por parte del ejército y colonos israelíes, que causaron la muerte y heridas a numerosas personas palestinas.

MSF operó clínicas móviles para brindar atención médica general a miles de personas desplazadas por las operaciones militares en el norte, particularmente en Jenin y Tulkarem, y distribuyó kits de higiene, paquetes de alimentos y agua potable. En Hebrón, Nablus, Qalqilya y Tubas, nuestras operaciones se centraron en ofrecer apoyo médico y de salud mental a las personas afectadas por los ataques de los colonos, las demoliciones y el desplazamiento, tanto a través de clínicas móviles como fijas.

violencia y asesinatos en los centros de distribución de alimentos. Las clínicas de MSF se vieron desbordadas por pacientes con heridas de bala, laceraciones y lesiones por aplastamiento, muchos de ellos menores, debido a los disparos y las heridas sufridas por personas que intentaban conseguir alimentos en medio del caos. En toda la Franja, los equipos de MSF atendieron a un número creciente de niños y niñas con desnutrición moderada y grave hasta que el alto el fuego entró en vigor el 10 de octubre.

Para el 31 de diciembre, 71.266 personas habían muerto a manos de las fuerzas israelíes desde el inicio de la guerra.

En respuesta a las enormes necesidades, ampliamos nuestras actividades médicas y de agua y saneamiento durante todo el año. MSF siguió siendo uno de los principales proveedores de servicios, como la atención

Registro de MSF más allá de 2025

A lo largo del año, MSF enfrentó una grave incertidumbre operacional debido a los intentos de Israel de controlar y restringir las actividades de las organizaciones humanitarias, exigiéndoles que se volvieran a registrar para trabajar en el país y que presentaran información privada sobre su personal palestino. MSF tenía preocupaciones considerables y legítimas sobre compartir estos datos y, por lo tanto, en agosto, proporcionamos toda la información solicitada, exceptuando los datos personales de nuestros trabajadores, que nos negamos a facilitar a las autoridades israelíes sin contar con garantías respecto a su uso. Sin el registro, que expiró el 31 de diciembre, MSF no puede enviar suministros ni personal internacional a Palestina, pero nuestros equipos palestinos siguen comprometidos a brindar asistencia durante el mayor tiempo posible.

Venezuela: servicios esenciales en medio de la crisis política y socioeconómica



© Mathias Delacroix, 2023

En Venezuela, la población vive en medio del colapso práctico de las instituciones que deberían cubrir sus necesidades básicas tras más de 25 años de un régimen autoritario, corrupción y represión política.

En 2025, el deterioro económico, exacerbado por las sanciones y el aislamiento político, se agravó ante la retirada de la ayuda internacional. Las personas, y en especial las mujeres, a menudo no pueden recibir la atención que necesitan debido a la falta de profesionales de la salud, de estructuras sanitarias en funcionamiento y de suministros esenciales.

Los equipos de MSF han apoyado la red de salud pública en los estados de Anzoátegui y Delta Amacuro, brindando atención directa y llevando a cabo actividades de prevención y control de infecciones.

En Anzoátegui, nuestras actividades incluyeron atención médica general, servicios de salud materna y neonatal, consultas de planificación familiar y tratamiento para víctimas y sobrevivientes de violencia sexual. En 2025, tras evaluar las necesidades de la población, reorientamos nuestras actividades hacia la reducción de las altas tasas de mortalidad materna y neonatal. Para asegurar una transición exitosa, donamos suministros médicos a los centros donde trabajábamos, realizamos mantenimiento preventivo de equipamientos médicos y llevamos a cabo renovaciones estructurales.

En Delta Amacuro, continuamos brindando atención médica a comunidades remotas, principalmente indígenas, a pesar de las dificultades logísticas que plantea la geografía del estado. El trayecto por río puede implicar hasta seis horas para llegar a los centros de salud. Nuestros equipos en esta zona trabajan para aumentar la prestación de servicios de salud general, salud sexual y reproductiva, y tratamiento para la desnutrición, la tuberculosis y el VIH.

Nuestros equipos también realizaron una amplia preparación y planificación para posibles escenarios de emergencia derivados de la inestabilidad política y las tensiones entre los gobiernos de Estados Unidos y Venezuela.

Inmediatamente después de los terremotos del 24 de junio de 2026, MSF comenzó a brindar asistencia a la población afectada, a través de la donación de suministros médicos a hospitales de Caracas y La Guaira, consultas médicas y de salud mental en clínicas móviles, y actividades de agua y saneamiento.

Testamentos solidarios

Despejando mitos para pensar el futuro con humanidad

Hacer un testamento solidario a beneficio de MSF es una herramienta del presente que permite expandir la humanidad en el futuro, llevando ayuda médico-humanitaria en emergencias y crisis olvidadas. En 2025 los testamentos solidarios se posicionaron nuevamente como la segunda fuente de ingresos privados a nivel global en nuestra organización, llegando al 21% luego de los aportes regulares de socios y socias.

A lo largo de años de acompañar a personas en sus procesos de decisión y concreción de sus Testamentos Solidarios, en MSF sabemos que muchas de las cosas que se suelen pensar sobre este tema son mitos. Por citar algunos ejemplos:

MITO	REALIDAD
 Todas las personas que hacen un testamento son adultas mayores.	Muchas personas que han dejado testamento a MSF son jóvenes o de mediana edad.
 Solo las personas de gran patrimonio hacen testamento.	Un bien como un auto o una vivienda se pueden traducir en contundentes aportes, transformándose en atención médica que llegará a las personas más vulnerables del mundo.
 Es un proceso complejo.	Las escribanías pueden brindar la información adecuada para cada caso, mientras que en MSF estamos también a disposición para orientar y guiar a las personas.
 Solo se puede hacer un testamento beneficiando a personas del entorno familiar.	MSF puede ser incluida dentro de los testamentos. Recibimos testamentos de personas con o sin herederos.

Quien incorpore a MSF como organización heredera, puede tener la certeza de que con su decisión se salvarán vidas y se aliviará el sufrimiento de muchas personas en el futuro, donde más se necesite, con independencia, imparcialidad, neutralidad y sin discriminación.

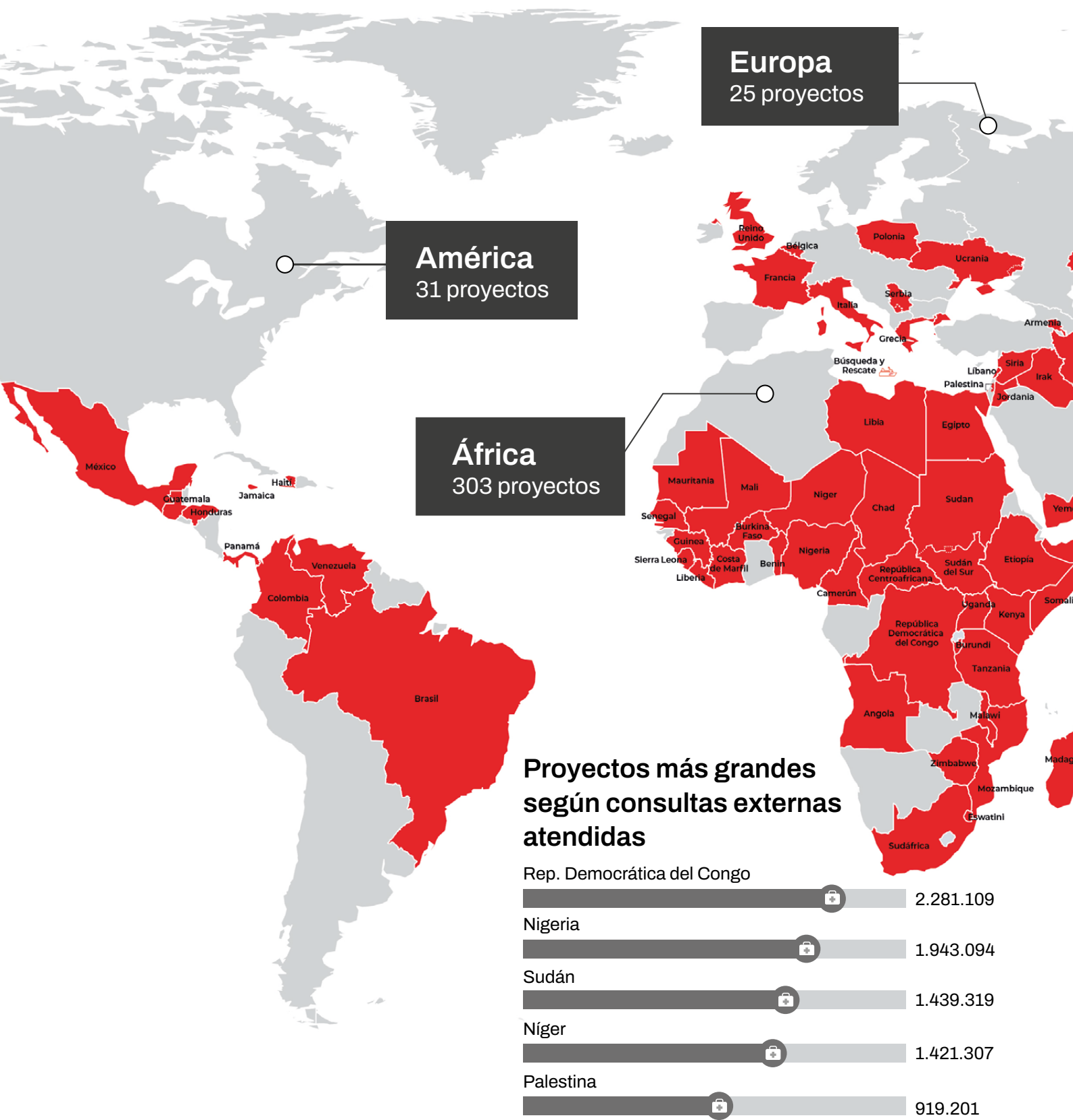


Mariana Pahor
Colaboraciones Estratégicas
Cel +54 9 11 6228 9725
colaboraciones@msf.org.ar



Nuestro Trabajo

En 2025 Médicos Sin Fronteras (MSF) brindó atención médico-humanitaria en 72 países.



Proyectos más grandes según gastos

Estos gastos sumados representan el 38% del gasto total en proyectos en 2025.

Rep. Democrática del Congo



Sudán



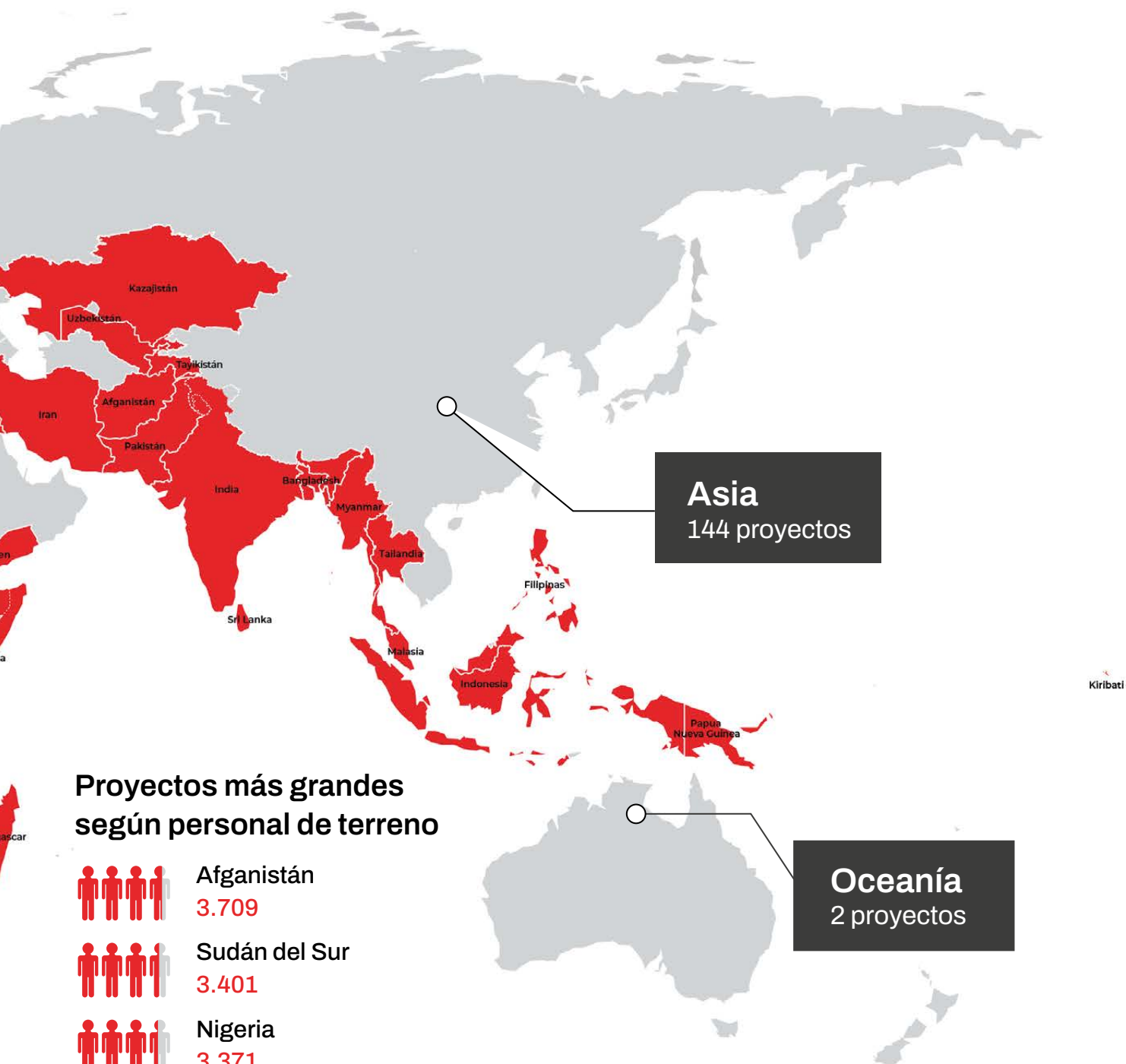
Palestina



Sudán del Sur



Nigeria



Proyectos más grandes según personal de terreno



Afganistán

3.709



Sudán del Sur

3.401



Nigeria

3.371



Rep. Democrática del Congo

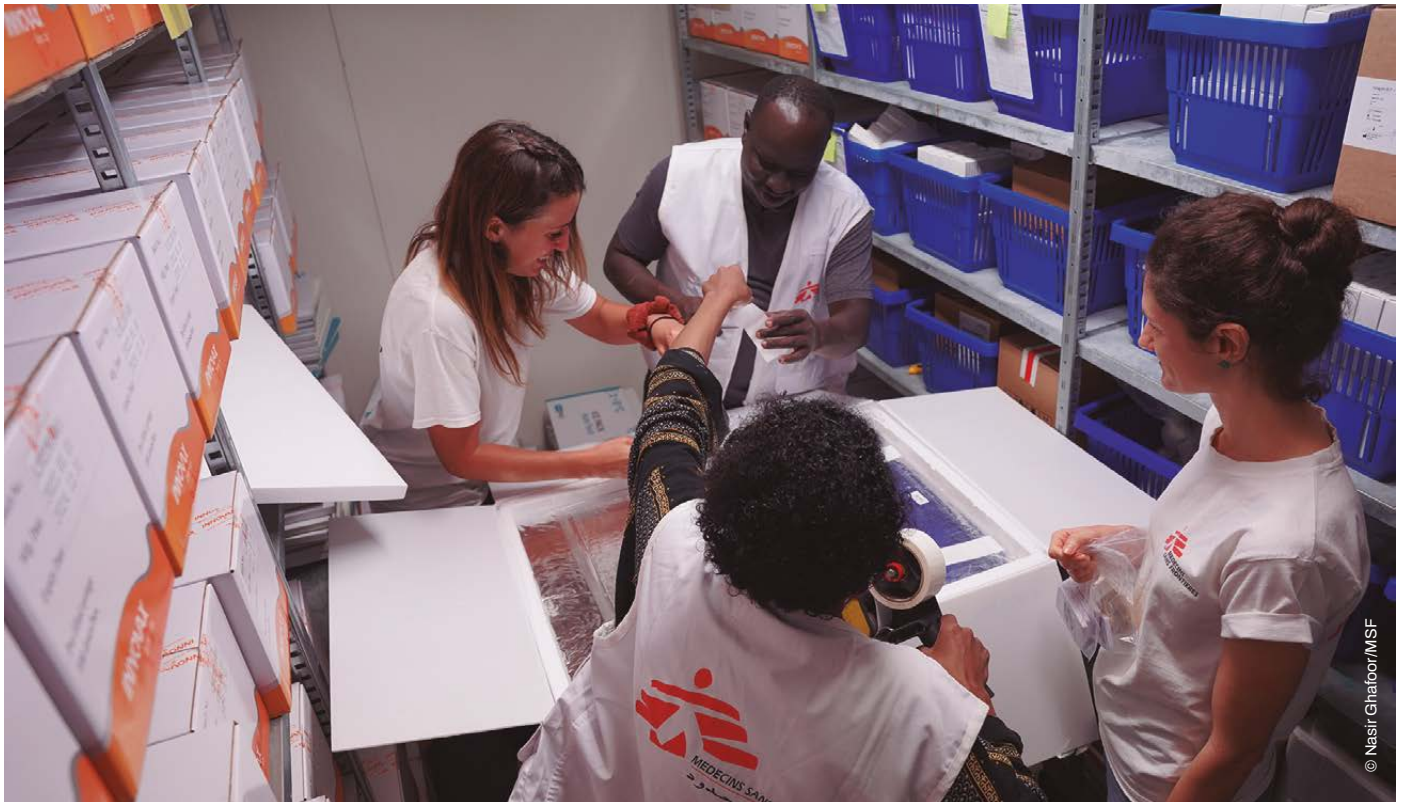
2.868



Chad

2.430

Los países donde llevamos a cabo solo evaluaciones o actividades transfronterizas no aparecen en este mapa. Asimismo, se pueden estar llevando a cabo varios proyectos operacionales en un país a la vez. Personas empleadas están expresadas en FTE (del inglés full-time equivalent) y representan el total de puestos equivalentes a tiempo completo promediados en el año.



Rendición de cuentas 2025

Transparencia en nuestros números

En MSF tenemos un compromiso irrevocable de transparencia con quienes nos apoyan y con la sociedad en general.

La confianza de socios, socias, donantes, pacientes, beneficiarios y beneficiarias es clave para llevar adelante la acción humanitaria. La transparencia y la rendición de cuentas son parte esencial de nuestro trabajo: reflejan la pluralidad en nuestra financiación y, a su vez, nos permiten dar cuenta de nuestra independencia a la hora de tomar decisiones.

MSF es una organización médico-humanitaria internacional e independiente, de carácter privado y sin fines de lucro. Está compuesta por 24 secciones, 19 oficinas, y la Oficina Internacional. La Oficina de MSF en Argentina fue creada en el año 2001 y aporta fondos a la misión social desde el año 2009. Actualmente forma parte de la sección MSF Latinoamérica (MSF LAT).

La búsqueda de la eficiencia nos ha llevado además a crear nueve organizaciones satélites, especializadas en actividades específicas como aprovisionamiento de suministros de ayuda humanitaria, investigación médica y epidemiológica o investigación en acción humanitaria y social, entre otras. Al estar controladas por MSF, estas organizaciones están incluidas en los datos y cifras expuestos.

Las cifras que presentamos muestran las finanzas combinadas de MSF a nivel internacional y las de la Oficina de MSF - Sección Latinoamérica. Todas las cifras se han calculado en conformidad con las normas Swiss GAAP FER/RPC. Nuestras cuentas son auditadas por Ernst & Young; mientras que en cada oficina son evaluadas nuestra transparencia en la gestión y nuestras buenas prácticas.

Asimismo, cada oficina de MSF tiene a disposición de quien lo requiera sus Estados Contables, confeccionados según las normas contables, legales y de auditoría que rigen en cada país, y según los estándares ya comentados.

**El Informe Financiero
2025 completo está disponible en**

www.msf.org/reports-and-finances

NOTA: Las cifras presentadas corresponden al año calendario 2025 y están expresadas en millones de euros. Puede haber pequeñas diferencias en las sumas totales de las tablas ya que las cifras han sido redondeadas.

¿Cómo nos financiamos a nivel internacional?

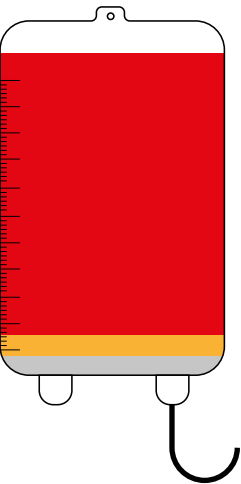
	2025		2024	
	M €	%	M €	%
Fondos privados	2.560	98%	2.313	98%
Fondos públicos institucionales	25	1%	25	1%
Otras fuentes	19	1%	24	1%
Total Ingresos	2.604	100%	2.362	100%

7.5 millones de socios, socias, donantes individuales, fundaciones y empresas de todo el mundo se destacan como nuestra principal fuente de ingresos. Este esquema de financiación nos garantiza independencia operativa y nos da flexibilidad para responder en cualquier momento a las crisis más urgentes, incluidas las menos mediáticas y las más olvidadas.

¿Cómo gastamos el dinero a nivel internacional?

	2025		2024	
	M €	%	M €	%
Operaciones en terreno	1.580	63%	1.510	63%
Soporte a operaciones en terreno	316	12%	294	12%
Testimonio / sensibilización	63	3%	56	2%
Otras actividades humanitarias	16	1%	22	1%
Total Misión Social	1.975	79%	1.882	79%
Recaudación de fondos	398	16%	373	16%
Gestión general y administración	127	5%	129	5%
Total Otros gastos	525	21%	502	21%
Total Gastos	2.500	100%	2.383	100%

Ingresos

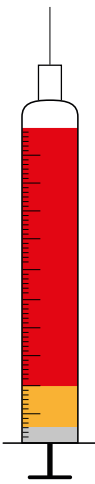


Fondos privados (aportes de socios, socias y donantes 67,2%, legados 21.2%, aportes de fundaciones 5% y de empresas 5,5%, otros 1.1%): **98%**

Fondos públicos institucionales (de gobiernos de Canadá y Suiza, la OMS, el Fondo Global y otros): **1%**

Otras fuentes (intereses, provisión de equipamiento o servicios a otras organizaciones, artículos promocionales y otros ingresos): **1%**

Egresos



Misión social: todos los gastos de los proyectos en el terreno y asociados a las actividades de apoyo desde las oficinas: **79%**

Recaudación de fondos: **16%**

Gestión general y administración: **5%**

¿Cuál fue el ingreso total en Argentina?*



*Las cifras fueron re-expresadas a moneda constante, de acuerdo con las Normas Contables emitidas por la FACPCE y la IGJ.
Ingresos 2025 sin contemplar el ajuste por inflación: 7.554 M ARS.

En 2025, **el 97,2% de los ingresos en Argentina provinieron de personas:** casi 115.000 socios, socias y donantes particulares sostienen con aportes económicos las acciones que desarrollamos en el mundo.

Además, muchas de ellas deciden **incluir a MSF como organización beneficiaria en sus testamentos.**

Por otra parte, el **2,8%** de los ingresos y recursos **provinieron de más de 200 empresas y entidades.**



Sensibilización en vía pública

Más de 14.300 personas se asociaron en 2025 a través de esta campaña, cuyo objetivo es informar sobre nuestra labor humanitaria independiente e invitar al público a colaborar económicamente de forma mensual. Nuestro equipo trabajó de manera permanente en Buenos Aires, Córdoba, Mar del Plata, Rosario, Mendoza y La Plata, además de visitar otras ciudades de manera ocasional.

El equipo está compuesto por personas contratadas por MSF, quienes cuentan con un chaleco blanco con el logo de nuestra organización y una credencial identificatoria con sus datos personales y foto. Por cuestiones de seguridad y transparencia, nunca solicitan ni reciben dinero en efectivo.



Colaboraciones de empresas y entidades

Las organizaciones contribuyen de diferentes formas:



Sumándose como socias con aportes mensuales.



Haciendo donaciones puntuales ante emergencias o efemérides.



A través de servicios profesionales pro-bono o la cesión de espacios publicitarios, que nos ayudan a reducir costos y amplificar nuestro mensaje.

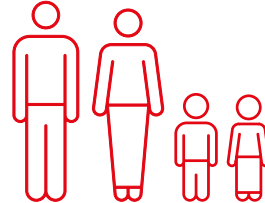


Involucrando a sus empleados y/o clientes mediante campañas, eventos o iniciativas a beneficio de MSF.

Cada forma de colaborar hace una diferencia real. Las organizaciones pueden sumarse y dejar una huella positiva en contextos donde la ayuda es urgente y vital.

Si sos una empresa o entidad y querés conocer más y colaborar: [María Ferreira](mailto:colaboraciones@msf.org.ar) | +54 9 11 2185-2761 colaboraciones@msf.org.ar

Nuestro impacto

Personas tratadas por meningitis 16.600 	Casos de malaria tratados 3.588.200 	Vacunaciones de rutina realizadas 5.072.500 
Vacunaciones contra el sarampión en el marco de brotes epidémicos 2.106.800 	Admisiones en salas de emergencia 2.941.600 	
Nacimientos asistidos (incluyendo cesáreas) 405.000 	Consultas individuales de salud mental 548.400 	Consultas médicas por diabetes 220.000 
Consultas médicas externas 17.071.300 	Litros de agua distribuidos 2.297.592.000 	
Cirugías 146.500 	Personas tratadas por cólera 148.900 	Personas con VIH en tratamiento antirretroviral 49.900 
Familias que recibieron kits con insumos de primera necesidad 653.300 	Admisión de niños y niñas con desnutrición a programas de alimentación 828.900 	
Personas atendidas por sufrir violencia sexual 82.800 	Víctimas de tortura que recibieron tratamiento 2.280 	Dosis de vacunas de cólera dadas 690.800 
Mujeres y niñas que recibieron tratamiento ante complicaciones relacionadas con abortos no seguros 44.100 	Personas con tuberculosis (TB) o TB multirresistente que iniciaron tratamiento 30.980 	

MÉDICOS SIN FRONTERAS

Somos una organización humanitaria internacional que brinda **atención médica de emergencia** a personas afectadas por catástrofes de origen natural o humano, conflictos armados, epidemias y enfermedades olvidadas.

En 2025, desarrollamos **505 proyectos** de acción médica y humanitaria en más de **72 países**.

Cada día, **más de 65.700 trabajadores y trabajadoras** proveen asistencia a personas en contextos de crisis, sin ninguna discriminación y respetando los principios de humanidad, neutralidad, imparcialidad e independencia.

Debemos nuestra independencia financiera a nuestros **7.5 millones de socios, donantes y colaboradores** en todo el mundo.

En reconocimiento a nuestra labor humanitaria, recibimos el Premio Nobel de la Paz 1999.



CUANDO HAYAS LEÍDO ESTE REPORTE, COMPARTELO.
AYUDANOS A MULTIPLICAR NUESTROS MENSAJES.

TAMBIÉN PODÉS HACERLO ESCANEANDO ESTE CÓDIGO QR >>>



ATENCIÓN A SOCIOS Y DONANTES: 0-810-222-6732 - SOCIOS@MSF.ORG.AR

www.msf.org.ar |
 [facebook.com/medicossinfronteras.org](https://www.facebook.com/medicossinfronteras.org) |
 [@msf_sudamerica](https://www.instagram.com/msf_sudamerica) |
 [@msf-sudamerica](https://www.youtube.com/channel/UCm5f-sudamerica) |
 Médicos Sin Fronteras Latinoamérica

[@MSF_Argentina](https://twitter.com/MSF_Argentina) |
 [msf-latam](https://www.linkedin.com/company/msf-latam) |
 [@medicossinfronteras](https://www.youtube.com/channel/@medicossinfronteras)

Sección Médicos Sin Fronteras Latinoamérica | Oficina Buenos Aires Av. Santa Fe 4559, CP. 1425, CABA, Argentina | info@msf.org.ar