REPORTE DE ACTUALIZACIÓN DE CONTEXTO Y RESPUESTA DEL IRC Y LA FUNDACIÓN LUNITA LUNERA

ESMERALDAS, ECUADOR
ABRIL-MAYO 2025

Cofinanciado por
la Unión Europea
Ayuda Humanitaria

INTERNATIONAL RESCUE COMMITTEE

es necesaria cierta dosis de ternura
Lunita Lunera
Fundación

INTRODUCCIÓN

Considerando la reciente emergencia ocurrida en la provincia de Esmeraldas, producto de un derrame de petróleo y desastres por intensas lluvias, compartimos las acciones de respuesta ejecutadas junto a nuestro socio implementador Fundación Lunita Lunera (FULULU), particularmente en atención primaria en salud, salud sexual y reproductiva, y promoción de la salud.

CONTEXTO HUMANITARIO ACTUAL EN ESMERALDAS

A) EMERGENCIA POR LLUVIAS E IMPACTO AMBIENTAL

Desde el 1 de enero de 2025, Ecuador ha enfrentado una intensa temporada de lluvias que ha generado 3529 eventos adversos, principalmente deslizamientos (41,5%) e inundaciones (37%). Las provincias más afectadas son Manabí, Los Ríos, Guayas, El Oro y Esmeraldas, todas en alerta roja. Estas emergencias han dejado más de 203,900 personas afectadas, 53,700 damnificadas, 138 heridas y 49 fallecidas.

Esmeraldas ha sido una de las provincias más impactadas, con más de 141 eventos adversos (32% deslizamientos y 46% inundaciones), afectando a 7,057 personas, 1,192 viviendas y más de 35 centros de salud, debilitando aún más la ya limitada capacidad del sistema sanitario local, incluyendo servicios esenciales como atención en medicina general, atención a mujeres gestantes, acceso a métodos anticonceptivos, tratamiento de infecciones de transmisión sexual (ITS), actividades de promoción de la salud sobre higiene y enfermedades post-desastre, y acciones para prevenir la violencia basada en género.[1]

[1] SitRep SNGR Jun-2025 (https://www.gestionderiesgos.gob.ec/wp-content/uploads/2025/06/SitRep-No-124-Lluvias-01012025-al-10062025-12h00.pdf)

La emergencia se intensificó a mediados de marzo, cuando un deslizamiento de tierra provocó la rotura del Oleoducto Transecuatoriano, resultando en el derrame de aproximadamente 25,117 barriles de petróleo a lo largo de 82 km de cuerpos de agua, desde el estero Caple y el río Viche hasta el río Esmeraldas, desembocando en el mar. La contaminación, aún presente, junto con las lluvias intensas, motivó la declaratoria de emergencia sanitaria y ambiental en la provincia, y estado de desastre provincial.

Este evento ha afectado a más de 20,700 personas y ha generado impactos multisectoriales: en WASH, debido al cierre temporal del sistema de agua potable en Esmeraldas, Quinindé, Atacames y Río Verde (afectando a 500.000 personas y centros de salud); en albergue y educación, con la activación de escuelas como refugios temporales; en salud, con el aumento de la demanda de atención médica para más de 3.737 personas por enfermedades respiratorias, dermatológicas, gastrointestinales; y temas de salud mental como estrés y ansiedad, agravados por el desplazamiento, la pérdida de bienes, la exposición a contaminación ambiental y las condiciones de hacinamiento en las poblaciones afectadas; entre otros sectores como turismo, ambiental, actividades agropecuarias y pesqueras.[2] El EHL (Equipo Humanitario Local) identificó brechas críticas en salud como la necesidad de asistencia técnica, insumos médicos, atención psicosocial y respuesta a casos de Violencia Basada en Genero (VBG).[3]

[2] SitRep SNGR Jun-2025 (https://www.gestionderiesgos.gob.ec/wp-content/uploads/2025/05/SITREP-P-No-31-Contaminacion-Ambiental-Esmeraldas-09052025-12H00.pdf)
[3] EHL OCHA Abr-2025 (https://www.unocha.org/publications/report/ecuador/ecuador-derrame-de-petroleo-informe-de-situacion-no-1-al-2-de-abril-2025)

B) EVENTOS AGRAVANTES

A esta situación se sumó un sismo de magnitud 6,1 en la última semana de abril, que afectó nuevamente a la provincia de Esmeraldas. El evento dejó 8.529 personas afectadas, 2.103 damnificadas, 49 heridas, daños estructurales en 36 escuelas, 7 centros de salud afectados, 899 viviendas declaradas inhabitables uso e interrupciones en el servicio eléctrico y vial.[4]

[4] SitRep SNGR Jun-2025 (https://www.gestionderiesgos.gob.ec/wp-content/uploads/2025/06/SITREP-Nro.-28-Sismo-Esmeraldas-Mg-6MLv-06062025-18h30.pdf)

C) OFERTA DE SERVICIOS

Finalmente, el reciente desfinanciamiento de acciones humanitarias por parte de EE.UU. ha reducido significativamente la oferta de servicios de salud, protección, educación y medios de vida en la zona. Esto ha aumentado en aproximadamente 25% la demanda de atención en servicios de salud por nuestro socio FULULU. A ello se suma el incremento de la vulnerabilidad por la persistencia de violencia en zonas cercanas y el surgimiento de brotes epidémicos de enfermedades como dengue y tos ferina.

ACCIONES EJECUTADAS:

Desde el 7 de abril, hasta el 31 de mayo de 2025, y con el acompañamiento técnico del IRC, FULULU activó su plan de contingencia orientado a garantizar una intervención organizada, la continuidad de la atención médica, la disponibilidad de recursos e insumos, y la adecuada coordinación efectiva tanto interna como externa con los actores relevantes

Como actor de segunda línea, FULULU trabaja en apoyo a los servicios estatales, coordinando con el Ministerio de Salud Pública (MSP), el Equipo Humanitario Local (EHL), el Grupo de Trabajo para Refugiados y Migrantes (GTRM), Cruz Roja Ecuatoriana (CRE), agencias de la ONU y organizaciones aliadas como Jóvenes Protectores del Planeta y Mujeres ASHÉ. Además, movilizó temporalmente personal médico desde Carchi hacia Esmeraldas para reforzar su capacidad operativa de atención en terreno.

Durante el mes de abril, la respuesta incluyó las siguientes acciones:

Atención médica:

Atenciones en el centro de salud tipo A habilitado por el MSP para atención a población afectada que se presenta de manera directa.

Brigadas móviles en zonas afectadas como Las Palmas, Quilombo, Rio Verde, Camarones, Rocafuerte, Tabiazo y Majua; ofreciendo servicios integrales de Atención Primaria en Salud (APS), con énfasis en el tratamiento de enfermedades agudas, tales como infecciones gastrointestinales, infecciones respiratorias e infecciones de la piel, derivadas de la emergencia.

Promoción de la Salud:

13 promotoras comunitarias fueron capacitadas en temas de salud, quienes lideraron sesiones informativas en las comunidades sobre higiene, prevención de enfermedades de la piel y transmitidas por el agua.

Salud Sexual y Reproductiva:

Atención prenatal para mujeres gestantes afectadas por la interrupción de servicios de salud y comunidades aisladas.

Provisión de métodos anticonceptivos de corta y larga duración ante la limitada disponibilidad de insumos en centros de salud afectados.

Tamizaje y tratamiento de ITS, considerando el hacinamiento en refugios temporales y la interrupción de servicios.

Salud Mental y Apoyo Psicosocial:

Espacios psicosociales grupales liderado por psicólogos, enfocados en la atención en salud mental para personas afectadas por el desplazamiento, la pérdida de medios de vida y la exposición a situaciones de estrés derivadas de la emergencia.

Prevención de VBG y autocuidado:

Sesiones informativas en prevención de la VBG y entrega de kits de dignidad, financiados por Gratis Foundation, dirigidos a mujeres participantes del proyecto ASTRAL, en respuesta al aumento del riesgo de violencia basada en género en contextos de desplazamiento, hacinamiento y acceso limitado a servicios de protección, con el objetivo de fortalecer el autocuidado y el empoderamiento.

El despliegue territorial permitió llegar a zonas rurales y urbanas de difícil acceso y responder a necesidades específicas de poblaciones vulnerables. La participación activa de las comunidades fue clave para facilitar las acciones de prevención y mitigación, y prevé que esta participación incida positivamente a aliviar la presión sobre los servicios públicos durante la etapa de recuperación.

ALCANCE

Servicio	Número de Atenciones	Observaciones
APS	121	Alta incidencia de infecciones respiratorias, gastrointestinales y de la piel.
SSR	318	Se presentó mayor demanda de manejo de ITS y anticoncepción.
Promoción de la salud	636	Sesiones informativas enfocadas en temas de higiene y prevención de enfermedades en contextos de emergencia.
Salud Mental	273	10 sesiones grupales realizadas, principalmente con mujeres.
Kits dignidad	492	Kits enfocados en el mantenimiento de la higiene y herramientas de prevención de la VBG.

Total de usuarios únicos: 1,189 (140 personas recibieron más de un servicio integral)
Porcentaje de mujeres atendidas: 87%
Porcentaje de hombres atendidos: 13%
Periodo de reporte: 7 de abril a 31 de mayo 2025

LÍNEAS DE ACCIÓN PREVISTAS QUE CONTINÚAN EN LA RESPUESTA:

SERVICIOS INTEGRALES

Se continuará con la provisión de servicios integrales de salud dirigidos a personas en situación de vulnerabilidad, priorizando territorios afectados por la emergencia. Se reforzará el enfoque comunitario para asegurar que la atención prestada sea culturalmente pertinente, con énfasis en el respeto de los derechos de las comunidades.

FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES

Se continuará con la capacitación de promotoras comunitarias enfocada en primeros auxilios, salud mental comunitaria, vigilancia epidemiológica —especialmente ante los brotes recientes de fiebre amarilla, dengue y tos ferina—, así como en herramientas para la prevención de la VBG, con el fin de robustecer mecanismos comunitarios de respuesta.

SEGUIMIENTO, EVALUACIÓN Y MONITOREO

Se mantendrá la evaluación periódica del impacto de la emergencia, así como procesos de búsqueda activa de poblaciones afectadas, con el fin de garantizar una atención integral y adaptada a las necesidades emergentes en el territorio.

COORDINACIÓN INTERINSTITUCIONAL Y ARTICULACIÓN TERRITORIAL

Se continuará con la participación activa en las mesas técnicas de salud y gestión de riesgos junto a MSP, la Secretaría Nacional de Gestión de Riesgos (SNGR) y los GADs. Se promoverá un enfoque intersectorial, integrando referencias y coordinación con actores estatales y organizaciones humanitarias en áreas de protección, agua y saneamiento, y medios de vida, con el objetivo de brindar una respuesta más integral y sostenida a las poblaciones afectadas.

Cofinanciado por la Unión Europea
Ayuda Humanitaria

INTERNATIONAL RESCUE COMMITTEE

Lunita Lunera
Fundación