



**La salud es  
un derecho  
para todos**



La  
**Fundación  
Paolo Chiesi**



# Acelerar el cambio para un futuro más saludable

## La Fundación



La Fundación Paolo Chiesi es una organización filantrópica fundada por Paolo Chiesi y su familia, inspirada por la convicción de que toda persona tiene derecho **a acceder a una atención sanitaria de calidad** y a vivir una vida saludable.

La Fundación apoya **la investigación científica internacional y programas de desarrollo local** para transferir conocimientos médico-científicos y empoderar a las familias en su proceso de cuidado, promoviendo **un crecimiento sostenible** y la implicación de las comunidades locales.

Fundada en **Parma en 2005** y operativa desde 2010, hoy la Fundación está activa en Benín, Burkina Faso, Burundi, República Centroafricana, Etiopía, Guyana, Costa de Marfil, Nepal, Perú, Tanzania, Togo y Uganda.

## Nuestra misión



La Fundación tiene como objetivo **reducir la mortalidad neonatal** en África Subsahariana y mejorar la salud de las personas afectadas por **enfermedades respiratorias crónicas** en el Sur Global mediante intervenciones eficaces y sostenibles:

- **Formación y refuerzo de las competencias** para profesionales sanitarios, pacientes y familias
- Provisión de **tecnologías innovadoras y sostenibles** para los centros de salud
- Creación de **alianzas estratégicas** con actores locales, internacionales e institucionales
- **Mejora de la calidad basada en datos**





# La atención neonatal y respiratoria en el Sur Global

# El peso global de la mortalidad neonatal



**ODS 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades**

Meta 3.2: Para 2030, poner fin a las muertes evitables de recién nacidos y niños menores de 5 años, con el objetivo para todos los países de **reducir la mortalidad neonatal al menos a 12 por cada 1.000 nacidos vivos**.

- **Los primeros 28 días de vida siguen siendo el periodo más vulnerable para la supervivencia infantil.** Motivos: distrés respiratorio, infecciones, complicaciones e hipotermia
- **Conflictos y emergencias** continúan amenazando la supervivencia de los niños
- **Falta de datos** que limita los esfuerzos para poner fin a las muertes infantiles evitables

OMS: sin una acción urgente, 65 países no alcanzarán la meta sobre mortalidad neonatal para 2030



**La atención neonatal debe ser una prioridad en la agenda internacional.**

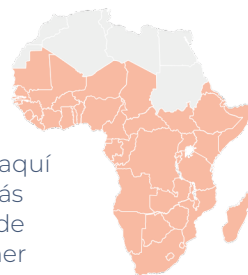


En 2023 **4,8 millones** de niños **murieron antes** de cumplir **5 años**



**11x**

Un niño nacido aquí tiene 11 veces más probabilidades de morir en el primer mes de vida que uno nacido en Nueva Zelanda



**4,6**

Nacimientos por mujer: la tasa de fecundidad más alta del mundo

**26/1.000**

África Subsahariana tiene la tasa de mortalidad neonatal más alta del mundo

Fuente: UNICEF

# El peso global del asma y de la EPOC



**ODS 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades**

Meta 3.4: Para 2030, **reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles** mediante la prevención y el tratamiento, y promover el bienestar y la salud mental.

La **enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)** es una enfermedad pulmonar común que causa una limitación del flujo de aire y dificultad para respirar. A veces se la denomina enfisema o bronquitis crónica.

El **asma** es una enfermedad pulmonar crónica que afecta a personas de todas las edades. Está causada por la inflamación y la contracción muscular alrededor de las vías respiratorias, lo que dificulta la respiración.

**Accesibilidad limitada:** muchas personas con asma o EPOC no son diagnosticadas o no reciben la atención adecuada. Sin embargo, tratamiento y gestión eficaces pueden controlar los síntomas y ayudar a llevar una vida normal y activa.

## EPOC

**3,5 millones de muertes**

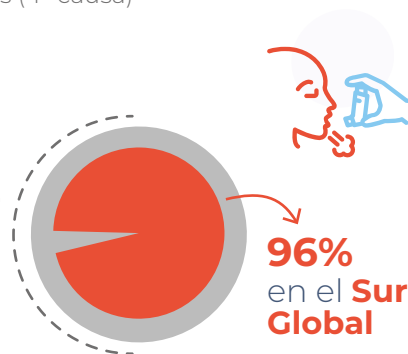
**5%** de todas las muertes mundiales (4ª causa)



## ASMA

**455.000 muertes**

**262 millones** de personas afectadas en 2019



Fuente: WHO





**Dónde  
trabajamos**







Guyana  
Nepal  
Perú  
Uganda

GUYANA

PERÚ

BURKINA  
FASO

REPÚBLICA  
CENTROAFRICANA

BENÍN

ETIOPÍA

COSTA  
DE MARFIL

TOGO

UGANDA

BURUNDI

TANZANIA



Benín  
Burkina Faso  
Burundi  
Costa de Marfil  
Togo



República Centroafricana  
Etiopía  
Tanzania  
Uganda

NEPAL

# Modelo NEST

## Neonatal Essentials for Survival and Thriving

Co-desarrollado por la Fundación, socios africanos y partes interesadas internacionales, el Modelo NEST tiene como objetivo reducir la mortalidad y morbilidad neonatal mediante un enfoque sistémico basado en cuatro pilares fundamentales y en una estrategia basada en la Separación Cero y en la *Family-Centered Care (FCC)*, garantizando cuidados eficaces a nivel clínico, respetuosos, inclusivos y sostenibles.

El Modelo NEST se centra en cuatro áreas principales:



### FORMACIÓN

Programas de formación sobre atención esencial y especializada al recién nacido para profesionales sanitarios locales y desarrollo de un programa de educación y sensibilización para las familias.



### PREPARACIÓN DE LAS INSTALACIONES

Creación de espacios funcionales que permitan a madres y familias permanecer cerca de los recién nacidos, apoyados por recursos humanos cualificados y dotados de tecnologías adecuadas al contexto, garantizando una higiene óptima y cuidados de alta calidad.



### DATOS

Mejora de la calidad y uso de los datos y de indicadores neonatales con un proceso de *Quality Improvement*, generando evidencias para lecciones aprendidas y buenas prácticas.



### INCIDENCIA Y REDES

Creación de alianzas estratégicas con partes interesadas locales e internacionales.

## GRUPO DE ASESORÍA TÉCNICA NEST

### **Ousmane Ndiaye**

*Consultor técnico de la Fundación  
Paolo Chiesi y Vicepresidente de la  
Association des Pédiatres de  
Langue Française*



### **Solange Ouedraogo**

*Jefa de Departamento en el CHU de  
Bogodogo, Presidenta del Comité de  
Investigación de la African  
Neonatal Association*



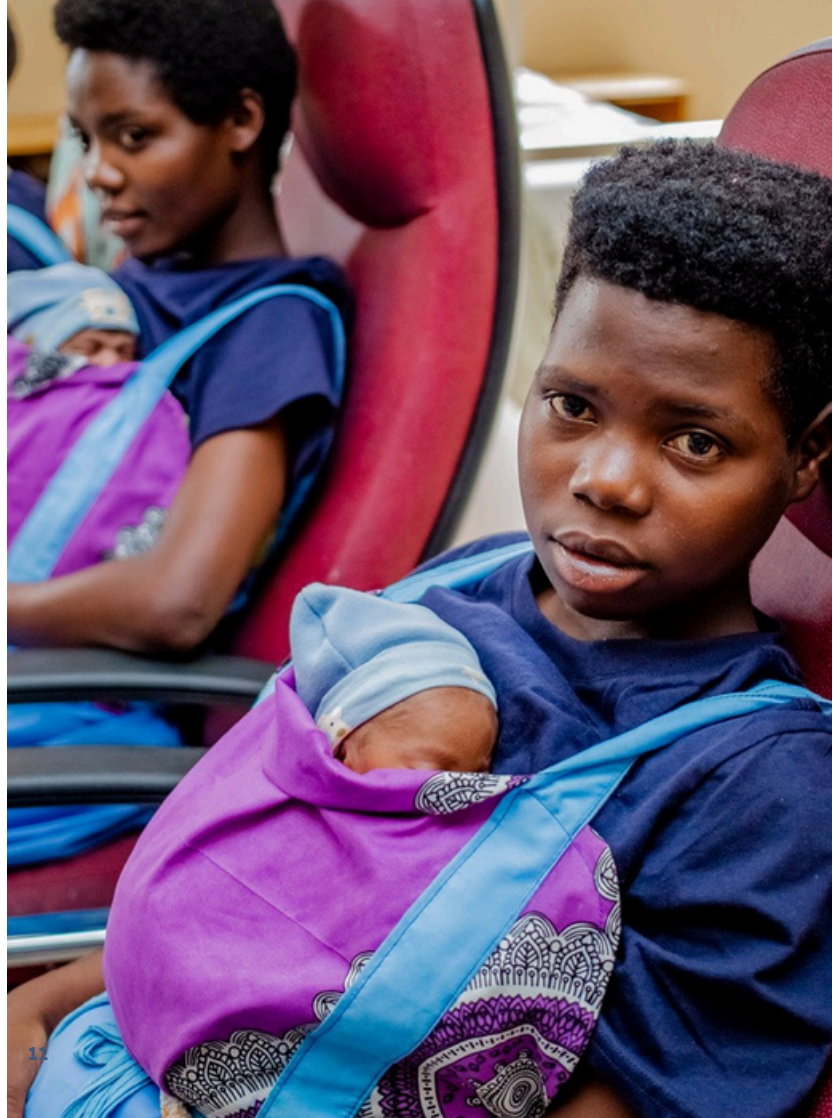
### **Franck Houndjahoue**

*Tesorero de la African  
Neonatal Association*



### **Ousman Mouhamadou**

*Coordinador del proyecto IMPULSE*





# Modelo GASP

## Global Access to Sustainable Pulmonology

El Modelo GASP tiene como objetivo mejorar la accesibilidad y calidad de la atención respiratoria en los países del Sur Global, reduciendo la carga de las enfermedades respiratorias crónicas y mejorando la calidad de vida de los pacientes y sus familias.

El Modelo se basa en cuatro pilares interconectados:



### FORMACIÓN

Refuerzo de las competencias de los profesionales sanitarios, promoción de la autogestión del paciente y sensibilización de la comunidad sobre las enfermedades respiratorias crónicas.



### PREPARACIÓN DE LAS INSTALACIONES

Refuerzo de los equipos médicos, de los protocolos clínicos y de las infraestructuras sanitarias para mejorar la capacidad diagnóstica y los servicios respiratorios.



### DATOS E INVESTIGACIÓN

Estandarización y digitalización de la recogida de datos para promover una práctica clínica basada en datos y reforzar la gestión *evidence-based* de las enfermedades respiratorias crónicas.



### INCIDENCIA Y REDES

Implicación de las partes interesadas relevantes para garantizar la sostenibilidad y la alineación con las prioridades nacionales y los marcos internacionales.

## GRUPO DE ASESORÍA TÉCNICA GASP

### **William Checkley**

*Profesor de Medicina, División de  
Neumología y Cuidados Intensivos en  
la School of Medicine, Johns Hopkins  
University*



### **Robert Levy**

*Profesor clínico de Medicina, División  
de Enfermedades Respiratorias en la  
University of British Columbia*



### **Refiloe Masekela**

*Responsable académico del  
Departamento de Pediatría y Salud  
Infantil en la KwaZulu-Natal  
University*



### **Laura Nicolaou**

*Profesora asociada de Medicina,  
División de Neumología y Cuidados  
Intensivos en la School of Medicine,  
Johns Hopkins University*



# IMPULSE

## IMProving qUaLity and uSE of newborn indicators

### OBJETIVO

Identificar y cubrir las lagunas en la recogida, calidad y uso de los indicadores neonatales en cuatro países: República Centroafricana, Uganda, Tanzania y Etiopía.

El proyecto es realizado por un consorcio formado por:

- London School of Hygiene and Tropical Medicine
- Médicos con África Cuamm
- Centro de Colaboración de la OMS para la salud materno-infantil en Italia, IRCCS Burlo Garofolo
- Ifakara Health Institute
- Makerere University





# Red y alianzas de la Fundación Paolo Chiesi



**ODS 17: Revitalizar la Alianza Mundial para el Desarrollo Sostenible**

## Hospitales locales



## ONG



## Alianzas internacionales



## Organizaciones filantrópicas



## Institutos de investigación



WHO Collaborating Center  
for Maternal and Child Health  
Trieste Italy

## Sociedades científicas y sanitarias





Via Paradigna 131/A  
43122 - Parma (Italia)  
NIF 92130510347

[info@paolochiesifoundation.org](mailto:info@paolochiesifoundation.org)

[paolochiesifoundation.org](http://paolochiesifoundation.org)