



CORTES GENERALES

# DIARIO DE SESIONES DEL CONGRESO DE LOS DIPUTADOS

## COMISIONES

---

Año 2026

XV LEGISLATURA

Núm. 580

---

## COOPERACIÓN INTERNACIONAL PARA EL DESARROLLO

PRESIDENCIA DE LA EXCMA. SRA. D.<sup>a</sup> SUSANA ROS  
MARTÍNEZ

Sesión núm. 19

celebrada el miércoles 10 de junio de 2026

### ORDEN DEL DÍA

Celebración de las siguientes comparencias:

- Conjunta del señor Pérez Esteban, delegado en Madrid de la Fundación Campaner y de la señora Ribes Agost, investigadora y colaboradora en la Fundación Campaner para dar a conocer la fundación, sus actividades y objetivos y la gravedad de la enfermedad epidemiológica del noma. Por acuerdo de la Comisión de Cooperación Internacional para el Desarrollo. (Número de expediente 219/000664) ..... 2
- Del señor Moreno Arangüena, fundador y CEO de la Fundación ADS, Acción, Desarrollo y Sostenibilidad, para exponer su proyecto de ayuda humanitaria y cooperación al desarrollo en materia de agua, sanidad y sostenibilidad que viene realizando en Etiopía desde el año 2005. A petición del Grupo Parlamentario Popular en el Congreso. (Número de expediente 219/000663) ..... 13

### SESIÓN DE LA COMISIÓN DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL PARA EL DESARROLLO CELEBRADA EL MIÉRCOLES 10 DE JUNIO DE 2026

Se abre la sesión a las cinco y seis minutos de la tarde.

#### CELEBRACIÓN DE LAS SIGUIENTES COMPARENCIAS:

- **CONJUNTA DEL SEÑOR PÉREZ ESTEBAN, DELEGADO EN MADRID DE LA FUNDACIÓN CAMPANER Y DE LA SEÑORA RIBES AGOST, INVESTIGADORA Y COLABORADORA EN LA FUNDACIÓN CAMPANER PARA DAR A CONOCER LA FUNDACIÓN, SUS ACTIVIDADES Y OBJETIVOS Y LA GRAVEDAD DE LA ENFERMEDAD EPIDEMIOLÓGICA DEL NOMA. POR ACUERDO DE LA COMISIÓN DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL PARA EL DESARROLLO. (Número de expediente 219/000664).**

La señora **PRESIDENTA**: Buenas tardes.

Señorías, si les parece, procedemos a iniciar esta Comisión de Cooperación Internacional para el Desarrollo con la comparencia de los representantes de la Fundación Campaner, entidad con una larga trayectoria en el ámbito de la cooperación para el desarrollo, especialmente centrada en la lucha contra el noma, una enfermedad estrechamente vinculada a la pobreza extrema y a la malnutrición, que afecta principalmente a niñas y niños en África.

En nombre de esta Comisión de Cooperación, quiero dar la bienvenida a don Francisco José Pérez Esteban, delegado de la Fundación Campaner en Madrid, y a doña Marta Ribes Agost, investigadora y colaboradora de la entidad, quienes comparecen hoy para compartir con sus señorías, con todas y todos nosotros, el trabajo que desarrolla la fundación, así como los retos y desafíos que plantea la erradicación de esta enfermedad olvidada. Van a compartir su tiempo, teniendo diez minutos cada uno —una totalidad de veinte minutos—, y posteriormente sus señorías tendrán intervenciones de cinco minutos.

Quiero recordarles que la Fundación Campaner ya tuvo ocasión de mantener un encuentro aquí, en el Congreso de los Diputados, el pasado 28 de enero, en el que tuvieron la oportunidad de presentarnos exclusivamente a los portavoces y las portavoces los fines fundacionales y también de trasladarnos las diversas iniciativas encaminadas a sensibilizar a las instituciones y a la sociedad sobre la realidad del noma y la necesidad de reforzar los esfuerzos internacionales para combatirlo. Con esa finalidad comparecen hoy ante nosotros y nosotras, para que conozcamos de primera mano los objetivos, las finalidades y lo que demandan a las instituciones como esta casa, el Congreso de los Diputados, la casa de la democracia y —como he tomado nota de alguna de sus señorías— la casa de la palabra.

Sin más preámbulos, les cedo la palabra para que puedan exponernos el objetivo, la finalidad y el gran trabajo que realiza su fundación.

Muchísimas gracias.

El señor **PÉREZ ESTEBAN** (delegado en Madrid de la Fundación Campaner): Muchas gracias.

En primer lugar, quisiéramos dar las gracias a esta Comisión de Cooperación Internacional para el Desarrollo por ofrecernos la posibilidad de realizar esta comparencia, porque para nosotros es muy importante. Gracias a su presidenta y a los portavoces de todos los grupos parlamentarios aquí presentes por darnos esta oportunidad de intervenir.

Es un gusto poder explicarles los fines de nuestra Fundación Campaner, que es una ONG que se dedica a la promoción de la cooperación para el desarrollo y los derechos

humanos en África desde hace treinta años. Esta ONG fue fundada en Palma de Mallorca por un matrimonio —una pareja, Marilena Navarro y Pep Campaner— que, a partir de una experiencia personal, decidió comprometerse a fondo con el desarrollo en África y la lucha contra el noma, particularmente. Marilena y Pep acogieron temporalmente a una niña de Níger que sufría la enfermedad del noma y que estaba en un hospital de Palma. Después, fueron a devolverla a su familia a su país y se encontraron con la dura realidad de la pobreza, de la desigualdad de África y la tremenda enfermedad del noma, muy desconocida e invisibilizada hasta hace pocos años. Como fundación, estamos muy orgullosos de haber contribuido modestamente a romper esa invisibilidad.

Es una fundación —quiero que lo sepan— que ha pasado del ámbito balear al ámbito estatal y, poco a poco, estamos abriendo delegaciones en toda España. Esta fundación tiene un plan estratégico que se está debatiendo ahora y que en su momento se colgará en la página web de la fundación. Este plan establece objetivos de cooperación, objetivos de promoción de los derechos humanos, proyectos sanitarios, educativos, socioeconómicos y de derechos de la mujer y la infancia, pero se ha especializado en la lucha contra el noma, esta enfermedad silenciosa, devastadora e injusta, porque arrebató vida y dignidad sobre todo a niños y niñas de los países más empobrecidos del planeta.

El noma es una enfermedad y un síntoma bastante cruel de la pobreza extrema. Está asociada a la desnutrición, a la falta de alimentos básicos, a la falta de agua, a las condiciones higiénicas deficientes y a sistemas sanitarios inexistentes o muy precarios en aquellos países. Podría ser evitada con una mínima nutrición, con condiciones de higiene y de dignidad de vida o con medicinas y antibióticos como la penicilina. Sin embargo, hoy es una lacra que todavía no ha sido abordada globalmente en África y en otros sitios del mundo.

En principio, la familia Campaner, junto con amigos activistas del hotel Riu, donde trabajaba Pep Campaner —hay que decir que la cadena de hoteles ha sido colaboradora de la Fundación Campaner—, buscaban detectar casos muy graves de niños afectados por el noma y convencían a sus familias para que, siempre que se pudiera, se les atendiera y se sometieran a cirugía en hospitales de España. Después, se dieron cuenta de que no solo había que trabajar contra los efectos del noma, sino también contra las causas. Durante años se ha ido haciendo una gran labor: se edificaron centros sociosanitarios, se hicieron múltiples pozos para tener acceso al agua potable, recogida de medicinas, proyectos de prevención, de higiene, formación en comunidades y a personal sanitario, etcétera. Se empezó en Níger, pero ahora se está trabajando en Senegal y ya tenemos proyectos para otros países. Por tanto, aprendimos a ir trabajando en la lucha contra las causas de la enfermedad.

El noma se lo va a explicar mejor más tarde mi compañera, investigadora y colaboradora de la Fundación Campaner, Marta Ribes, que es especialista. Por decir algo muy básico, es una enfermedad infecciosa y epidemiológica que destruye la boca y la cara, que empieza como una úlcera que ataca los tejidos blandos de la cara y avanza luego hacia una especie de necrosis, atacando también a los huesos. La crea una bacteria que está en la saliva, en la boca, que come de la comida. Si la persona come, no pasa nada, pero si hay un grave caso de desnutrición, si la persona no come, te va comiendo la cara y te causa la muerte en pocas semanas.

Pep Campaner y Marilena Navarro —nuestra organización— fueron pioneros en la lucha contra el noma, porque ahora —hace tres años— la OMS, la Organización Mundial de la Salud, ha empezado a prestar mucha atención a esta enfermedad y la ha incluido dentro de la lista de enfermedades infecciosas y tropicales desatendidas, y ha hecho un llamamiento para luchar contra todas esas enfermedades. Aprovecho para decir que la Fundación Campaner también forma parte de la coalición que se ha creado en enero en España de lucha contra las enfermedades tropicales desatendidas. Esto es importante, porque de esta coalición forman parte entidades públicas y privadas y ONG, y creo que va a dar mucho que hablar en positivo.

También quiero decir que hay un proyecto especialmente interesante, del que va a hablar luego Marta más que yo, pero que quiero introducir un poco. Es el proyecto del

observatorio internacional sobre el noma. Es un proyecto estratégico de la fundación. Nosotros hemos trabajado sobre todo en Níger, pero nos hemos ido dando cuenta de que el problema es inmenso y que hace falta darle un tratamiento más científico. Por eso, en alianza con otras instituciones públicas y privadas, hemos estado trabajando en este proyecto de observatorio. Hay una serie de entidades promotoras de este observatorio internacional que les voy a enumerar: el Instituto de Salud Global de Barcelona, el Hospital Vall d'Hebron de Barcelona, la Universidad de Palma de Mallorca, el Instituto Catalán de la Salud, la Fundación Diagrama, Taula per África —que es una ONG amiga de Baleares— y, recientemente, también hemos tenido contactos y reuniones con el Instituto de Salud Carlos III de Madrid y con el Hospital Ramón y Cajal para proponerles su incorporación al proyecto. También participan organizaciones africanas, que son contrapartes de estas distintas entidades.

En principio, este proyecto empezaría con cinco países, que serían: Mozambique, Gambia, Senegal, Níger y Angola. El objetivo —que Marta explicará mejor después— es la elaboración de un mapa de la extensión del noma en África, porque lo importante es saber qué incidencia y extensión tiene, para conocer qué zonas son las más afectadas y ver qué zonas tienen que ser prioritarias para nuestra actuación y hacer un diagnóstico eficaz para poder prevenir el noma y ver los tratamientos que hay que aplicar. Este proyecto pretende generar también una red internacional de investigación y producción de conocimientos sobre el noma, documentos e investigaciones que pueden luego difundirse, socializarse —se creará una página web, se crearán publicaciones—, para poder ayudar a la concienciación sobre el noma y mejorar el derecho a la salud en África. También se pretende formar y capacitar a personal sanitario de los países africanos y a los agentes comunitarios en relación con el noma. Además de los datos científicos y reales que se logren en el observatorio, mantendremos también una relación constante con hospitales, con centros médicos y con los ministerios de salud, porque se pretende también que este observatorio sea una ayuda para el establecimiento de políticas públicas en África para la lucha contra el noma y otras ETD. Creemos que el observatorio es muy necesario, porque es una enfermedad olvidada, muy invisibilizada, que —como ya he dicho— recientemente la OMS ha incluido entre las enfermedades muy graves de la piel a combatir.

También quiero llamar la atención sobre lo siguiente. Queremos hacerles una petición respecto a la creación de un día internacional de la lucha contra el noma. Lamentablemente, el 3 de diciembre de 2024 falleció Pep Campaner. Marilena Navarro es hoy la presidenta de honor de la fundación y sigue trabajando con nosotros. En Baleares, todos los partidos políticos —lo sabrán los diputados que son de esa comunidad autónoma— aprobaron recientemente una declaración de apoyo para que Naciones Unidas declare el día 3 de diciembre como día internacional de la lucha contra el noma, expresando al mismo tiempo su compromiso y preocupación por apoyar la lucha contra esta enfermedad. Nosotros queremos trasladarles hoy a los grupos parlamentarios esta misma petición. Quisiéramos pedirles que el Congreso de los Diputados apruebe una PNL —si la firmaran todos los grupos, sería mejor, porque se convertiría en una declaración parlamentaria y no haría falta la PNL— y, si es posible, que se apruebe como meritoriamente se ha aprobado en Baleares, por unanimidad, porque entendemos que este es un tema de salud pública, de sensibilidad hacia una enfermedad muy grave y no debería ser motivo de ninguna confrontación partidista. Permítanme que les exponga esta propuesta. Ustedes la pueden debatir, la pueden redactar como quieran y les podemos hacer llegar la propia resolución que se ha aprobado en Baleares por si les sirve como orientación. Es importante. La petición del Parlamento balear, más allá de expresar el compromiso en la lucha contra el noma y apoyar a la fundación, es declarar el día 3 de diciembre como día internacional de la lucha contra el noma en Naciones Unidas. Esta es la petición que queremos hacerles. Si se aprueba por el Congreso, lógicamente, el embajador de España en Naciones Unidas tendría que trasladar la petición a la ONU y a la OMS. Creemos que esta es una decisión que también puede ayudar a la concienciación mundial de la lucha contra esta enfermedad.

A veces se habla mucho del tema de la emigración en España sin hablar de las causas de fondo que a veces crea la propia emigración. Creemos que la gente emigra porque hay

# DIARIO DE SESIONES DEL CONGRESO DE LOS DIPUTADOS

## COMISIONES

Núm. 580

10 de junio de 2026

Pág. 5

hambre, porque hay guerras, porque hay pobreza y porque hay enfermedades tan graves como esta, pero es verdad que, si se combaten esas enfermedades, si se lucha contra la enfermedad a través de la cooperación para el desarrollo, eso favorecerá también que la emigración sea menor, porque la gente no se verá obligada a salir de sus países. Por eso, queremos pedirles su apoyo a estas propuestas que les traemos. África es un continente que ha sufrido mucho —saben que ha sufrido el colonialismo, la esclavitud, es un continente muy empobrecido—, pero creemos que todos, entidades privadas, públicas y Gobiernos, podemos ayudar a que este tipo de enfermedades tan atroces puedan ser mitigadas y combatir de una manera coordinada para que la desigualdad, la pobreza y estas enfermedades vayan desapareciendo.

Disculpen la velocidad, porque quizá he ido muy rápido. He sido profesor; mis alumnos me llamaban Locomotora. **(Risas)**. Les agradezco muchísimo la atención que desde aquí he comprobado. Y voy a dejar que Marta, que es científica e investigadora, profundice más y complementé lo que yo les he aportado.

Muchas gracias.

La señora **RIBES AGOST** (investigadora y colaboradora en la Fundación Campaner): Gracias, Fran. Gracias también a la presidenta y a los miembros de la comisión por darnos la oportunidad de hablar hoy aquí del noma. Es un honor y un placer muy grande que nos escuchen hoy.

Quiero ahondar un poco en los motivos —en parte ya se han expuesto— de por qué creemos que es tan importante esforzarnos en la lucha contra el noma, y lo haré desde una perspectiva científica. Yo soy epidemióloga e investigadora en el Instituto de Salud Global de Barcelona, donde desde hace cuatro años llevamos a cabo estudios epidemiológicos para ver realmente cuántas personas sufren noma, hasta ahora centrados en Mozambique y a través de la colaboración con la Fundación Campaner y, a partir de ahora, a través del observatorio en los otros países que se han mencionado.

Voy a hablar brevemente de la clínica de la enfermedad. El noma empieza con una gingivitis simple, que es esa inflamación de las encías que cualquier persona ha podido tener y que en un cuerpo sano se resuelve. Sin embargo, en estos niños que sufren desnutrición, que han tenido recientemente otra infección, por ejemplo, la malaria, esa gingivitis progresa y necrosa, hace unas úlceras en las encías. Si diéramos antibiótico en ese momento, la revertiríamos. Sin embargo, por nuestra experiencia en Mozambique y en otros países, las familias en ese momento aún no identifican la enfermedad como grave, no llevan a los niños a los centros de salud y la enfermedad continúa progresando. Esas úlceras se extienden más allá de las encías, a toda la boca, y se empieza a ver una inflamación en la mejilla. Ese es el punto clave. En ese momento, las familias ya empiezan a buscar tratamiento. Muchas veces acuden primero a la medicina tradicional, porque es lo que tienen más cerca o lo que es más asequible económicamente y, cuando aquello no surte efecto, es cuando van al centro de salud. En ese momento puede que ya sea demasiado tarde y que los tejidos se hayan necrosado. Ese tejido que se ha perdido ya no se va a poder recuperar.

Me acuerdo perfectamente de una madre que nos dijo que se había ido a acostar con su hijo, que estaba jugando y que quizá tenía un poco de fiebre, pero, cuando se levantó, le faltaba un trozo de mejilla. Realmente, es una cuestión de horas: se habían ido a acostar porque querían levantarse pronto para ir hasta el centro de salud cuando estuviera abierto, al que les llevaba un tiempo llegar caminando. Muchas veces los pacientes ya llegan al centro de salud en este estadio bastante avanzado de la enfermedad y, una vez que llegan, es muy probable que no les atienda un médico con formación universitaria. Hay que tener en cuenta que son pacientes que van a estar en zonas rurales muy alejadas y quien les va a atender es un técnico sanitario, que ha aprendido a seguir unas normas para identificar las enfermedades típicas —la malaria, la tuberculosis—, pero no el noma, por lo que no van a saber qué enfermedad es específicamente. Es verdad que muchas veces tienen la intuición de que podría ser una infección bacteriana y dicen: Vamos a dar antibióticos. Si los dan en ese momento, van a salvar la vida del paciente, pero ese tejido

# DIARIO DE SESIONES DEL CONGRESO DE LOS DIPUTADOS

## COMISIONES

Núm. 580

10 de junio de 2026

Pág. 6

necrosado ya está perdido, ya no lo podemos recuperar. Los pacientes pierden la mejilla, a veces pierden el labio o la barbilla y esto causa secuelas funcionales muy graves.

También me acuerdo de un chico de 20 años que conocimos, que se llama Jerónimo, con el que no podíamos hablar directamente. Tuvimos que buscar a un amigo suyo que nos hiciera de intérprete no porque no hablara portugués —esto ocurrió en Mozambique—, sino porque no tenía ningún tipo de movilidad en la boca. Se le había sellado la articulación mandibular y no podía abrir la boca para hablar; llegamos a entenderle a través de su amigo. Os preguntaréis: ¿cómo comía? Pues toda la vida, desde los 2 años, cuando tuvo noma, hasta los 20 que tenía en ese momento, se ponía la comida con la mano debajo de la mejilla y la aplastaba con el dedo para masticarla y luego absorberla. Él, como la mayoría de los pacientes que hemos conocido en Mozambique y que empezamos a conocer en otros países, nunca ha recibido una cirugía reconstructiva, que es lo que necesitarían en ese momento. Eso, simplemente, es porque no hay personal formado: en Mozambique son 33 millones de habitantes y solo hay cuatro cirujanos plásticos, todos ellos viviendo en la capital, que está en el sur. Es decir, Jerónimo no tenía ninguna posibilidad de recibir esa cirugía. Si fueran pacientes aquí, hubieran recibido muchísimas cirugías. Está el ejemplo de un superviviente que vive en Suiza, porque fue adoptado por una familia suiza, y ha recibido veintisiete cirugías en sus 30 años de vida.

Esa sería la realidad de un paciente en nuestro sistema sanitario, pero el noma aquí no se produce por las condiciones socioeconómicas que tenemos, requiere toda una serie de carencias. Se dice que el noma es la expresión médica de estas carencias: la carencia de no tener suficiente para comer, que va a hacer que estés desnutrido; la de no tener un cepillo de dientes para evitar esas gingivitis; no tener suficiente dinero para ir al centro de salud al principio de la enfermedad o que, cuando lleguen al centro de salud, no haya alguien que sepa identificar qué enfermedad tienen. Todas esas carencias hacen que un niño en Níger o en Mozambique pueda tener noma y aquí, ahora mismo, no. Pero no debemos olvidar que en Europa hubo noma durante muchos siglos. Después de haber desaparecido por la mejora de la situación de vida, se volvió a ver en los campos de concentración, en Auschwitz, y también se vio aquí en la época de la posguerra: que nosotros hayamos conocido, el último caso de noma pediátrico en España fue en 1948, en un niño de 9 años en Murcia. Así que no deberíamos olvidar tampoco esa perspectiva y que la enfermedad está ligada completamente a la situación socioeconómica y no depende de fronteras. En cualquier momento podríamos volver a verla.

Actualmente, al no estar presente aquí esta enfermedad, se ha olvidado completamente, se ha dejado de estudiar y no sabemos cuántos pacientes hay en el mundo. Como hemos dicho, todas esas carencias hacen que no lleguen a diagnosticarse, no se llegan a contabilizar y esos pacientes no llegan a las estadísticas. Y ahí es donde queremos que entre el observatorio, en visibilizar a esos pacientes, en romper ese círculo vicioso de pobreza y olvido y que empiecen a entrar dentro de las estadísticas para saber cuántos hay y poder esforzarnos para que la enfermedad no suceda. Como ya ha dicho mi compañero, para eso queremos aunar esfuerzos entre instituciones, entre institutos de investigación que usen un marco común, los mismos protocolos, para recoger datos que no solo sumen, sino que multipliquen y sean catalizadores para producir mejores estimativas, para conseguir saber cuántos pacientes hay realmente, qué hace que una niña tenga o no noma y así poder crear políticas de salud pública dirigidas a la prevención y al tratamiento de los pacientes que ya han tenido noma. Todo esto se ha de hacer de una manera integrada: no podemos identificar a los pacientes e irnos solo con los datos; tendremos la obligación de vincularlos con el sistema de salud, de ofrecerles esas cirugías que hasta ahora no están presentes y, al mismo tiempo, compartir esos datos con los sistemas de salud, con los tomadores de decisiones, con las organizaciones intergubernamentales, para que cualquiera disponga de esos datos para poder explotarlos y poder trabajar en el noma.

Me gustaría cerrar diciendo que aquí tenemos la suerte de que esta sea una enfermedad del pasado, pero hay que recordar que no lo es en todas partes y que ninguna región está libre de que no lo sea en el futuro. Se necesita investigación, se necesitan

# DIARIO DE SESIONES DEL CONGRESO DE LOS DIPUTADOS

## COMISIONES

Núm. 580

10 de junio de 2026

Pág. 7

recursos y voluntad para que realmente sea una enfermedad del pasado. Contamos con su apoyo para que así sea.

Muchas gracias.

La señora **PRESIDENTA**: Muchísimas gracias, don Francisco José Pérez Esteban y doña Marta Ribes Agust.

A continuación, tienen la palabra los portavoces y las portavoces de los grupos parlamentarios de menor a mayor.

Por el Grupo Parlamentario Plurinacional SUMAR, empieza el señor Francisco Sierra Caballero.

El señor **SIERRA CABALLERO**: Muchas gracias, presidenta.

Gracias a la fundación por aproximarnos a una realidad que, sin duda, marca uno de los objetivos que deberían priorizarse en política pública. África debe ser el horizonte, el horizonte de pensamiento, el horizonte de intervención y el horizonte básico de cooperación, por múltiples y obvias razones que tienen que ver con los problemas de las enfermedades infecciosas, con la situación que nos ha hecho más sensibles en los últimos años a brotes que epidemiológicamente nos afectan. No se pueden poner puertas ni cerrarlas, porque de un modo u otro nos afectan sobremanera.

Como han expuesto, el planteamiento de la fundación es el adecuado porque aborda estas situaciones no como una cuestión de salud o de intervención de emergencia sociosanitaria, sino desde los derechos básicos de la infancia, políticas del agua y de enfoque integral que son necesarias. Por poner un ejemplo, aquellos países que mejor combatieron las situaciones infecciosas son los que abordaron las cuestiones de salud pública desde la salud comunitaria, vinculando las variables que tienen que ver con la educación, con el desarrollo rural y con la integración de los sectores excluidos.

En esa misma situación nos encontramos, en un contexto que es difícil. Entiendo que la fundación nos haga este llamamiento porque estamos en un ámbito en el que la propia OMS ha sido afectada con recortes significativos y drásticos en sus presupuestos en los momentos en los que más necesarios son. Si hablamos de África, es por los conflictos, las guerras y las situaciones de violencia, que tienen que ver directamente con flujos de capital y con situaciones económicas claras. Si hablamos de tierras raras, por el despojo de recursos minerales necesarios, por ejemplo, para la transición digital, que dan lugar a las guerras que originan desplazamientos de población y situaciones de vulnerabilidad en cuanto a la salud.

Tenemos un objetivo en el que la cooperación española está comprometida —la Agenda 2030— para luchar contra la pobreza infantil y contra las enfermedades y situaciones de vulnerabilidad como las que nos habéis descrito. Lamentablemente, los datos indicadores son preocupantes no solo en África, ya que en la Argentina de Milei, enfermedades que se suponían ya eliminadas, como las que habitualmente afectaban a la población, han vuelto a ser un problema de Estado por los recortes en esta materia.

Creo que las iniciativas pasan por varios ámbitos. Yo les voy a plantear dos cuestiones que me preocupan particularmente, pero, en primer lugar, quisiera dar la bienvenida a la iniciativa del observatorio, porque los observatorios tienen una virtud en el sentido en el que nos están emplazando a los grupos parlamentarios. Los observatorios sirven para conocer y para diagnosticar problemas, sirven no solo para investigar, sino para establecer soluciones prácticas y, además, mantener viva la cuestión de sensibilización, de educación para el desarrollo, de transmitir a la sociedad esos informes no solo respecto al noma y al objeto preferencial de la fundación, sino en cualquier otro ámbito. Ya le anticipo que nuestro grupo parlamentario apoyará la iniciativa que podamos consensuar para que el 3 de diciembre Naciones Unidas, por lo menos desde la iniciativa de este Congreso, pueda reconocer el día internacional de la lucha contra el noma por varias razones; la primera, porque es la mejor fórmula de concienciar, dar visibilidad y ser conscientes públicamente y, evidentemente, actuar al respecto.

Decía yo sobre los observatorios que son un reto estratégico que convendría apoyar, porque también pueden permitir la cooperación. Hemos hablado de Mozambique, donde

necesitamos cooperación de distintos agentes: cooperación luso-española para intervenir en territorio y cooperación también entre Ciencia, AECID y el Ministerio de Sanidad en la materia para poder avanzar en la investigación. Hemos tenido la visita del Instituto Carlos III, y la mayoría de las fuerzas parlamentarias somos conscientes —algunos solo piensan en prioridad nacional y no entienden mucho del objeto y cometido de esta comisión— y tenemos muy claro que es necesaria la cooperación multilateral, interagencias e intersectorial si queremos resolver muchos problemas que no se pueden acometer solo desde la cooperación al desarrollo de la AECID, porque necesitan mucho ámbito de actuación. Creemos que el observatorio internacional puede contribuir a ello, a buscar y aunar voluntades en esa dirección de salud y justicia global, que es uno de los objetivos estratégicos de nuestro plan director.

Concluyo en ese sentido con dos cuestiones. ¿Qué mejoras podríamos introducir desde el Poder Legislativo de esta comisión pensando en nuestro plan director? Es decir, si desde la fundación consideran que debiéramos acometer algunas modificaciones sustanciales que abunden en la reforma virtuosa en la dirección que trabajan en sus objetivos, pensando particularmente en África y en el reto epidemiológico. También ¿qué carencias observa en nuestro sistema de ayuda al desarrollo más allá de lo económico? Porque efectivamente es una limitación. No estamos en el 0,7 % y estamos presionando a algunas fuerzas políticas para avanzar en ese sentido, pero hay carencias porque la cooperación no solo se hace desde la AECID, hay carencias en el sistema autonómico y en la cooperación local descentralizada, por lo que habría que abundar en algunas medidas que entendemos podrían resolver o contribuir a una mejor cooperación en el caso de África.

Les reitero mi agradecimiento y les felicito por su trabajo. Ojalá se materialice ese observatorio. Desde nuestra posición, brindaremos el apoyo para esa declaración o PNL en defensa del reconocimiento del día internacional de la lucha contra el noma.

Muchas gracias.

La señora **PRESIDENTA**: Muchas gracias, señor Sierra Caballero.

Por el Grupo Parlamentario VOX, tiene la palabra el señor Jorge Campos Asensi.

El señor **CAMPOS ASENSI**: Muchas gracias, señora presidenta.

Después de la intervención de los representantes de la Fundación Campaner, desde luego no creo que este sea lugar ni el momento adecuado para hacer aquí una batalla política, como he visto que pretendía el representante de SUMAR. Creo que es el momento para agradecer el excelente trabajo que hacen en la lucha contra el noma, tanto ustedes como los que estaban antes, como su presidente, Miquel Ensenyat, que también nos acompaña hoy aquí.

En Mallorca conocemos y sabemos de los estragos de esta terrible enfermedad gracias al arduo trabajo del señor Campaner. Evidentemente, todo lo que sea ayudar para erradicar esta enfermedad terrible bienvenido sea, no solo apoyando declaraciones institucionales, como se hizo en el Parlamento balear por unanimidad recientemente, donde por supuesto se contaría, llegado el momento, con nuestra formación política, no habría ningún problema. Pero lo que es importante —y yo creo que hay que destacar— es que precisamente en una labor tan importante como la que ustedes llevan a cabo —una lucha, insisto, contra esta enfermedad atroz, como muy bien lo han definido ustedes—, lo hayan hecho en su mayor parte con recursos privados. Si me equivoco, corríjanme, pero creo que poco dinero público han recibido del Estado en comparación con la cooperación para el desarrollo, para una cuestión, esta, que sí que habría que erradicar y hacer todo el esfuerzo del mundo para ello.

Dicho esto, no me queda más que agradecerles el trabajo, el esfuerzo y su dedicación, animándolos a que sigan adelante hasta la erradicación de esta terrible enfermedad.

Muchas gracias. **(Aplausos)**.

La señora **PRESIDENTA**: Gracias, señor Campos Asensi.

Por el Grupo Parlamentario Socialista, tiene la palabra la señora Lidia Guinart Moreno.

La señora **GUINART MORENO**: Muchas gracias, presidenta.

Bona tarda.

Gràcies a la Fundació Campaner per les seves explicacions i per la seva compareixença. Gracias por esas explicaciones que nos han brindado la tarde de hoy en sede parlamentaria, en la sede de la soberanía, como es el Congreso de los Diputados.

La noma es una grave enfermedad gangrenosa de la boca y de la cara, que afecta de manera muy especial, como ya nos han explicado, a niños y niñas de entre 2 y 6 años que sufren desnutrición y que viven en condiciones de insalubridad y de pobreza extrema. Estamos, qué duda cabe, ante un asunto de derechos humanos que, además, afecta de manera particular a la infancia más desprotegida.

Una de las principales dificultades a las que se enfrentan para erradicar y combatir esta enfermedad, según la Organización Mundial de la Salud, es la de tener datos ciertos y precisos sobre la incidencia de la noma. Dice la OMS que resulta difícil calcular con precisión el número de casos de noma debido a la rápida progresión de la enfermedad, la elevada tasa de letalidad, la endeblez de los sistemas de salud y de vigilancia epidemiológica, la mutabilidad y la heterogeneidad de los criterios con que se define la dolencia, también por la estigmatización social que la acompaña y el escaso conocimiento que de ella tienen los agentes de salud y los cuidadores.

Aplaudimos, pues, ese proyecto que nos han contado del observatorio internacional contra la noma que, indudablemente, va a contribuir a un conocimiento más profundo de esta afección. A este observatorio, además, se están adhiriendo, por lo que nos han contado, muchas instituciones de mi tierra, de Cataluña.

Las enfermedades tropicales desatendidas —las ETD—, entre las que se incluye el noma, se calcula que afectan a unos mil millones de personas en el mundo, aproximadamente un 12,5% de la población mundial. La cooperación española está muy comprometida. La estrategia española lo refleja en sus declaraciones. España está incrementando sus contribuciones a la Organización Mundial de la Salud en unos momentos que son absolutamente críticos. Como hemos dicho, una de las principales dificultades de la noma es su desconocimiento. La cooperación española está alineada con el objetivo general que figura en la hoja de ruta de la OMS de que en 2030 al menos cien países hayan eliminado, como mínimo, algunas de las enfermedades tropicales desatendidas. Hasta el momento, apenas hemos logrado superar la mitad de este objetivo. Estaría bien que el noma figurara entre esas dolencias erradicadas o que, al menos, dentro de unos cuantos años, con ese objetivo de 2030, se consiga controlarla y rebajar también su incidencia. Necesitamos combatir lo que la origina —ustedes lo han explicado bien—, y hacerlo no solo desde un punto de vista médico, que también, sino aliviando las condiciones de mala salubridad y de nutrición que la agravan.

La Organización Mundial de la Salud está viendo cómo España incrementa sus contribuciones en momentos críticos para su financiación, especialmente tras la retirada de Estados Unidos. Mientras los recortes en las aportaciones de diferentes países han llegado a suponer una merma de la quinta parte de sus fondos —con lo que ello comporta para personal y para programas—, España, en cambio, está duplicando su contribución en los últimos tres años. Es decir, en lo que va de legislatura, además de asumir nuevas responsabilidades como miembro del Consejo Ejecutivo de la OMS, hemos asumido un incremento del 140%, muy superior al porcentaje acordado, que se sitúa en el 20% del aumento de las cuotas fijas de los países que aportan a la OMS en este sentido.

Anteriormente decíamos que el desconocimiento es uno de los principales problemas que afecta a enfermedades como el noma y que ese observatorio que nos han anunciado va a contribuir también a su conocimiento más profundo. Por esa razón, hace algún tiempo, este grupo parlamentario aprobó, presentó y registro una proposición no de ley en el sentido de dar un mayor conocimiento de las enfermedades tropicales desatendidas, entre las que se incluye el noma. Es una PNL que habla de la lucha contra esas ETD aplicando criterios prioritarios de la Estrategia Española de Salud Global. Habla también de reforzar el Fondo de Cooperación para el Agua y Saneamiento, de impulsar la agenda del agua, del refuerzo de los organismos multilaterales, de consolidar también en su seno

# DIARIO DE SESIONES DEL CONGRESO DE LOS DIPUTADOS

## COMISIONES

Núm. 580

10 de junio de 2026

Pág. 10

el trabajo en el ámbito de la salud o de la inclusión en el plan de acción de la AECID de una mención expresa a estas enfermedades.

La Estrategia Española de Salud Global, que abarca el periodo 2025-2030, detalla dentro de su Objetivo Estratégico 2, en concreto en la Línea de Acción 2.5, el apoyo a los esfuerzos internacionales y los programas nacionales de prevención, control y eliminación de esas enfermedades, tanto las infecciosas como las emergentes, las transmitidas por vectores o las propias ETD. En esta línea estratégica se adopta el objetivo de avanzar en la protección de la salud global para reducir el impacto de estos problemas y disponer de sistemas de vigilancia que permitan obtener información precisa justamente para el diseño de intervenciones que sean efectivas y hacer posible la respuesta coordinada de actores sanitarios y de otros ámbitos. Además, ese abordaje debe tener en cuenta el acceso equitativo al diagnóstico y al tratamiento de estas enfermedades.

En definitiva, no podemos y tampoco queremos sustraernos a realidades como las que ustedes nos han contado hoy aquí, porque lo que no se nombra no se ve, y lo que no se ve, en definitiva, es como si en la práctica no existiera.

Para finalizar, este grupo parlamentario, el Grupo Socialista, les quiere trasladar su apoyo a la petición que nos han elevado de fijar una fecha —el 3 de diciembre— como día internacional contra el noma, tal como ya les trasladamos en la reunión que mantuvimos con ustedes. Solo resta agradecerles una vez más su tarea, su empeño y su compromiso.

Muchas gracias. **(Aplausos)**.

La señora **PRESIDENTA**: Muchas gracias, señora Guinart Moreno.

Por el Grupo Parlamentario Popular, tiene la palabra la señora Esperanza Reynal Reillo.

La señora **REYNAL REILLO**: Gracias, presidenta, y gracias a los comparecientes, porque nos han dado la oportunidad de conocer con mayor detalle su trayectoria y las líneas de actuación de la Fundación Campaner.

Desde el Grupo Parlamentario Popular queremos comenzar reafirmando nuestro compromiso con una política de cooperación al desarrollo que sea eficaz, responsable y centrada en las personas, porque, como política de Estado que es, debe contribuir a reducir la pobreza, a proteger a las personas vulnerables y a ofrecer oportunidades de futuro, especialmente a la infancia. Abogamos por una cooperación basada en resultados con objetivos claros, transparencia en la gestión y evaluación del impacto en los recursos públicos.

Cuando Ana Pastor fue ministra, España ya colaboraba con salud global, y cuando Pedro Alonso trabajó en el centro de Manhiça, ya empezó trabajando contra la enfermedad de Noma. Es una enfermedad muy agresiva y afecta a pacientes menores, por lo que es muy importante ese diagnóstico precoz sobre el cual ya se puede iniciar un tratamiento antibiótico que pueda evitar llegar a la úlcera o a necesitar una cirugía radical. Por eso, buscando datos de morbilidad, he encontrado que cada año se producen 140 000 casos nuevos, con una prevalencia de 770 000 casos, pero lo importante también es que la letalidad es del 90 %. Por tanto, es muy importante ese tipo de tratamiento precoz.

Ese proyecto estratégico que están intentando desarrollar, ese mapa de incidencia con la investigación, nos parece especialmente importante. También nos ha parecido muy importante el tema de la formación de los sanitarios, sobre todo cirujanos, tanto para ejercer una especie de atención primaria, como sanitarios locales, que permita esa supervisión y seguimiento, como para que esa cirugía maxilofacial se pueda hacer sobre el terreno.

Queremos poner en valor que ustedes son una entidad especializada, porque el conocimiento del terreno, esa experiencia y esa cercanía a la comunidad ayudan a identificar mejor las necesidades y a mejorar esa eficacia en el proyecto que se va a desarrollar. Creemos que es necesario que la cooperación española mantenga una interlocución permanente con ustedes en este caso, dentro de un marco de colaboración institucional, con respeto a su autonomía, pero evaluando también sus actuaciones.

# DIARIO DE SESIONES DEL CONGRESO DE LOS DIPUTADOS

## COMISIONES

Núm. 580

10 de junio de 2026

Pág. 11

Pueden contar con que nosotros vamos a trabajar para apoyar esa PNL e intentar que salga por unanimidad para que ese día 3 de diciembre pueda ser el día internacional contra el noma. Les agradecemos su comparecencia, el trabajo de estos años y el testimonio que hoy nos han trasladado.

Muchas gracias. **(Aplausos)**.

La señora **PRESIDENTA**: Muchas gracias, señora Reynal Reillo.

Finalizadas las intervenciones de los portavoces y los portavoces de los distintos grupos parlamentarios, tienen la palabra para el turno de cierre el señor Pérez Esteban y la señora Ribes Agost.

El señor **PÉREZ ESTEBAN** (delegado en Madrid de la Fundación Campaner): Muchísimas gracias a todos los grupos parlamentarios que han tomado la palabra. Voy a intentar contestar algunas de las preguntas y espero que luego Marta, mi compañera, también complementa. No voy a responder uno a uno, sino de forma general.

El portavoz de SUMAR planteaba qué propuestas se nos ocurrían y qué carencias hay en cooperación. Nosotros creemos que habría que aumentar los presupuestos de cooperación, pero en general: en todas las comunidades autónomas, en los municipios, en el Estado y, por supuesto, en la AECID. La AECID tiene dentro de su plan director y sus objetivos el Plan de Salud Global, y ahí sí se podría ver de qué forma podemos meter las ETD para que tengan un encaje mayor y mayor presencia. Eso sí se podría trabajar. Creo que podríamos hablarlo con el director de la AECID para potenciarlo.

Quiero también agradecer mucho el apoyo al observatorio internacional contra el noma por parte de todos los grupos que han intervenido aquí. Es verdad que, si no se conocen y no se recogen datos desde un punto de vista científico, prevenir, diagnosticar e intervenir es mucho más difícil, porque se va actuando sobre la experiencia empírica, pero no sobre un análisis más objetivo. Esto es lo que pretende precisamente el observatorio: crear un mapa científico con estudios que se recojan en una página web a partir de una cooperación público-privada de muchas entidades con las que podemos trabajar juntos contra el noma.

Queremos manifestar nuestro agradecimiento también a todos los grupos que han expresado su apoyo para que el día del fallecimiento de Pep Campaner —el 3 de diciembre— pueda ser la propuesta del Gobierno español a fin de que se consolide y se apruebe en Naciones Unidas como el día internacional de la lucha contra el noma. Creo que, si hay unanimidad, sería una propuesta maravillosa si tiene una plasmación en una resolución, como se hizo en el Parlamento de Baleares, que considero que es un acierto que nos marca bastante el camino a seguir.

Con respecto a la pregunta que hizo el Grupo VOX sobre los recursos, tenemos recursos públicos y privados. Los públicos proceden de comunidades autónomas. Es cierto que durante muchos años esta fundación ha tenido ámbito solo en Baleares, si bien ahora ya se está extendiendo y se están abriendo delegaciones en otras comunidades autónomas. Buscaremos también recursos en el Estado, así que esperamos que nos animen y nos ayuden en la búsqueda de esos recursos. También hay que reconocer que hay una amplia red de socios que aporta mucho o poco, según lo que pueda cada uno. Lo que quiero decir es que la red de socios y la implantación son también importantes. Igualmente, hay donaciones de empresas, entre las que destaco la cadena de hoteles Riu, ya que, además, hay un hecho histórico, y es que Pep Campaner era un trabajador de esta cadena de hoteles y que el Grupo Riu le apoyó y apoyó a la fundación. Este grupo siempre ha colaborado con aportes, financiando incluso proyectos en África, de manera que han hecho suyo ese sueño de Pep Campaner. En definitiva, el observatorio y la fundación buscan cooperación público-privada, y seguiremos haciéndolo, al igual que una red de socios. Si alguno de ustedes quiere formar parte de ella, se paga una cuota muy pequeñita al año, así que también les animamos.

Muchísimas gracias a todos los grupos parlamentarios. Han sido muy amables, han hecho aportes importantes, y nos sentimos, creo yo, muy apoyados. Quiero aprovechar para manifestar mi agradecimiento a toda la gente que ha hecho posible el trabajo de la fundación, porque tenemos colaboradores, socios, instituciones y empresas que nos han

# DIARIO DE SESIONES DEL CONGRESO DE LOS DIPUTADOS

## COMISIONES

Núm. 580

10 de junio de 2026

Pág. 12

apoyado y que nos seguirán apoyando. Muchísimas gracias a todos por vuestro tiempo y vuestros aportes.

Ah, y una cosa más que me olvidaba: el Instituto de Salud Carlos III es un organismo público —depende del Ministerio de Ciencia y del de Sanidad— con el que mantenemos conversaciones —hemos tenido una reunión muy positiva con la directora— con sus equipos epidemiológicos para ver de qué manera puede comprometerse a participar en el proyecto del observatorio internacional, por lo que si ustedes pueden apoyarlo de alguna forma, también se lo agradeceríamos muchísimo.

Muchas gracias.

Marta.

La señora **RIBES AGOST** (investigadora y colaboradora en la Fundación Campaner): Únicamente quiero agradecerles a todos ustedes la atención que han tenido por escucharnos. La verdad es que el noma es una enfermedad muy muy olvidada. Rara vez le habla uno a alguien del noma y le reconocen saber qué enfermedad es, así que el que se haya podido hablar en esta Cámara para nosotros es súper importante. Ojalá —y yo creo que va a ser así— que esto le dé un impulso para que mucha más gente trabaje en esta enfermedad y en los pacientes que la padecen.

Gracias.

El señor **PÉREZ ESTEBAN** (delegado en Madrid de la Fundación Campaner): Si me lo permite la presidenta, en un solo minuto quería decirles que hay un libro publicado en castellano y en catalán —en mallorquín, que aquí hay un debate de tela, ¿verdad?— que se llama *Josep Campaner, la lucha contra el Noma*, de Miquel Sbert i Garau. Es un libro que se ha publicado recientemente y ya se ha agotado la primera edición. Si alguno de ustedes quiere, puede ver las fotografías —que hay muchas— de Pep Campaner y de Marilena Navarro, cómo empezó; incluso hay cuatro o cinco fotografías muy claras de qué es un caso de noma, porque a veces parece que hay que ponerle cara a un problema para entenderlo del todo. No hemos querido proyectar diapositivas porque hay todo un debate, también en los letrados, de si eso afecta al derecho a la intimidad de los niños. Es un libro publicado y legal, pero si alguno tiene interés, yo le muestro las fotografías en un minuto. Creo que se van a impresionar de la gravedad del asunto.

Vuelvo a reiterar el agradecimiento por su escucha y participación.

La señora **PRESIDENTA**: Yo creo que el agradecimiento es mutuo.

Me van a permitir que, en nombre de la comisión, les dé nuevamente las gracias por su trabajo, pero sobre todo por el legado que recogen. Hoy una compañera del Grupo Parlamentario Socialista del Parlamento de las Illes Balears nos comentó cómo nace la historia y que, efectivamente, el señor Pep Campaner fue a su lugar de trabajo a decir que se iba porque quería dedicarse a la investigación y a la ayuda del noma. Le dijeron que no, que se quedara, por la implicación de esa cooperación que llamamos público-privada en el sentido de hacer el bien común y de poner sobre la mesa un problema del que solemos decir: de lo que no se habla no existe. La visibilidad es muy importante, que es lo que nos ha pedido la fundación, sobre todo a esta comisión. Si sus señorías me lo permiten, como presidenta de la comisión me atrevo a recoger los deberes que nos han puesto y trasladarlos a la Cámara, a la Mesa, para que puedan realizar una declaración institucional. Sabemos que para leer la declaración institucional en el Pleno tiene que tener las firmas de todos los grupos parlamentarios, sobre lo que no hay duda, según lo manifestado por los grupos hoy aquí, en esta comisión.

Empezaremos el trabajo, pero, si no lo tuviéramos para una declaración institucional —que sería lo bonito, porque es la lectura en el Pleno solicitando lo que ustedes nos trasladan—, lo haríamos a través de una proposición no de ley. Trasladaremos a la Mesa del Congreso su redacción, recogiendo también el acuerdo por unanimidad que tuvo el de las Illes Balears en ese trabajo ya adelantado para que se pueda trasladar al Congreso de los Diputados.

Aquí tienen su casa para lo que necesiten. Muchas gracias.

Señorías, despedimos a los primeros comparecientes y recibimos al último. **(Pausa).**

- **DEL SEÑOR MORENO ARANGÜENA, FUNDADOR Y CEO DE LA FUNDACIÓN ADS, ACCIÓN, DESARROLLO Y SOSTENIBILIDAD, PARA EXPONER SU PROYECTO DE AYUDA HUMANITARIA Y COOPERACIÓN AL DESARROLLO EN MATERIA DE AGUA, SANIDAD Y SOSTENIBILIDAD QUE VIENE REALIZANDO EN ETIOPÍA DESDE EL AÑO 2005. A PETICIÓN DEL GRUPO PARLAMENTARIO POPULAR EN EL CONGRESO. (Número de expediente 219/000663).**

La señora **PRESIDENTA**: Señorías, continuamos la sesión de la comisión de Cooperación Internacional para el Desarrollo con la comparecencia de don Francisco Moreno, fundador y presidente de Acción, Desarrollo y Sostenibilidad, entidad comprometida con la promoción del desarrollo humano, la educación y la mejora de las condiciones de vida de las comunidades más vulnerables, con una destacada labor en Etiopía.

Quiero agradecer su presencia hoy aquí, en esta comisión, y darle la bienvenida al Congreso de los Diputados, la casa de la soberanía popular y, como nos gusta decir también en esta comisión, la casa de la palabra. Su comparecencia nos brinda la oportunidad de conocer de primera mano la realidad sobre el terreno, los proyectos que impulsa su organización y los desafíos a los que se enfrenta la cooperación al desarrollo en un contexto internacional complejo y cambiante. Etiopía es un país de enorme relevancia para la cooperación internacional, tanto por su peso demográfico como por los retos sociales, económicos y humanitarios que afrontamos. En este sentido, la experiencia acumulada por su organización Acción, Desarrollo y Sostenibilidad constituye una valiosa aportación para los trabajos de esta comisión y para la reflexión compartida sobre cómo fortalecer el impacto de las políticas de cooperación.

Le agradecemos de antemano el trabajo que desarrolla junto a su equipo, que nos acompaña hoy también aquí —bienvenidos y bienvenidas—, y el compromiso sostenido con las comunidades con las que colabora en un país como Etiopía.

El compareciente ha hecho llegar a la Presidencia, y se la hemos remitido a sus señorías, toda una serie de documentación, y quiero agradecerle al diputado Javier Noriega que nos la haya facilitado.

Sin más preámbulo, la palabra es suya para exponernos esa magnífica labor en una compleja situación, pero también en un país —siempre hay que mirar el vaso medio lleno— de oportunidades.

El señor **MORENO ARANGÜENA** (fundador y CEO de la Fundación ADS): En primer lugar, quería agradecer a la comisión —a la presidenta de la comisión especialmente— y a su señoría Javier Noriega la oportunidad de poder estar aquí hoy para compartir, por un lado, lo que es la fundación —hoy somos fundación, pero empezamos como ONG— y, por otro, plantear diversas cuestiones —yo creo que esta es la casa en la cual hay que plantearlas— para mejorar la cooperación española en el extranjero. **(Apoya su intervención en una presentación digital).**

Me gustaría empezar con un pequeño análisis o una pequeña historia de quiénes somos y por qué acabamos en Etiopía. La verdad es que acabamos en Etiopía un poco de casualidad, sinceramente, porque nosotros somos una fundación que nace a raíz de voluntariado. En 2003 estuvimos de viaje por primera vez en Etiopía y en 2005 constituimos la asociación —anteriormente se llamaba Amigos de Silva— ADS, Acción, Desarrollo y Sostenibilidad, que son los tres pilares fundamentales de nuestro trabajo: querer hacer las cosas bien; implicarnos con un desarrollo que sea permanente y, una cosa muy importante, que esta actividad pueda perdurar en el tiempo.

Empezamos con tan solo un euro, porque no somos una fundación que tenga a nadie detrás —ni un patrono grande, ni una empresa, ni nada por el estilo—, y ese euro se ha transformado ahora, en los veinte primeros años de su actividad, en 9 millones de euros, que hemos gestionado durante todos estos años con una idea clara: el apoyo y el

desarrollo de las comunidades en base a una gestión empresarial. Siempre hemos defendido que la gestión empresarial de las ONG es clave, porque hay que rentabilizar todos los recursos, y también el respeto a las comunidades en las cuales trabajamos.

Este euro del año 2005 se ha ido convirtiendo en sedes en España y Portugal, donde estamos terminando de hacer los registros correspondientes. Hemos abierto también una delegación en Estados Unidos, en Florida, buscando que los países desarrollados tengan la capacidad de financiar proyectos en otros países en los cuales son necesarios. Trabajamos actual y principalmente en Etiopía —ahora les contaré un poco los cuatro pilares de trabajo— y también en Uganda en el aspecto sanitario.

Me ha hecho ilusión ver a la Fundación Campaner trabajando en enfermedades desatendidas. Nosotros llevamos diez años trabajando en enfermedades desatendidas con el Ministerio de Sanidad y con financiación privada tanto de la Fundación Mundo Sano como del Gobierno inglés, con DFID, que es la agencia de cooperación británica. Hemos trabajado en leishmaniasis visceral, que es otra de las enfermedades que aquí podemos conocer porque vemos anuncios en televisión en los que dicen que hay que darles a nuestros perros una pastilla para evitar la transmisión de la enfermedad. En Etiopía esta transmisión es entre humanos y normalmente va coinfectada con VIH y relacionada con graves problemas de desnutrición. Además de eso, también estamos acabando ya un proyecto de cinco años con *Strongyloides*, que son parásitos intestinales que especialmente afectan a los niños, que evitan que absorban los nutrientes de la comida y, por lo tanto, no puedan desarrollarse correctamente.

Uno de los datos clave que nos ha hecho reflexionar durante estos años de trabajo ha sido que más de 2100 millones de personas no tienen acceso al agua potable. Nosotros empezamos trabajando en cuatro campos y comenzamos con el aspecto sanitario porque pensamos que era lo principal en este momento. Llegamos a un país en 2005 y vimos que, efectivamente, no tienen condiciones sanitarias, no hay centros de salud, no hay hospitales, y nos dimos cuenta de que la cuestión sanitaria, vista desde una posición externa, es una cuestión prioritaria. Cuando vas trabajando en terreno te vas dando cuenta de que uno de los principales problemas es el agua. La mitad de los pacientes que llegan a ese centro sanitario en el que empezamos vienen por enfermedades derivadas del consumo de agua en mal estado; cuando hablamos del consumo de agua en mal estado, hablamos de agua sucia de ríos, de color marrón. Los beneficiarios, cuando te ven con una botella como las que llevamos nosotros de agua transparente, piensan que más que agua es un licor local del estilo del orujo que tienen allí, en Etiopía. Piensan: ¿Cómo es que este blanco a primera hora de la mañana lo único que hace es beber alcohol? **(Risas)**. Partiendo de ese punto de vista, es muy difícil ver y dejar de lado la cuestión del agua, que estimamos que era también una de las prioridades junto con la sanitaria.

Una vez que tenemos agua, el siguiente paso sería la agricultura. Ya que tenemos agua y podemos conseguir agua para beber, por qué no dar un pequeño paso adicional para tener proyectos de agricultura, para tener una mejora de nutrición, para conseguir que la gente pueda tener un medio de vida. Eso es lo que nos hizo saltar a la seguridad alimentaria. Una de las cosas claves de las que nos dimos cuenta con todos estos elementos es que en España siempre se ha hablado de género, nosotros entendemos el género. Sobre todo en países africanos, y en concreto en Etiopía, una de las principales actividades que hacen las niñas y las mujeres es levantarse todos los días a primera hora, recorrer 5, 10 o incluso hasta 20 kilómetros y cargar un bidón de 20 kilos a sus espaldas. Cuando alguna vez doy una charla en algún colegio, como es muy difícil tener en la cabeza el concepto 20 kilos, yo les digo a los niños que se imaginen veinte briks de leche que hay que cargarse todos los días a la espalda para tener agua en la familia. Y son las niñas las que dejan de ir al colegio porque tienen que ir a por agua, o son las mujeres las que no pueden hacer otra actividad adicional más que ir a por agua a primera hora de la mañana y dedicarse a la familia el resto del día.

Por ese motivo también abrimos una cuarta rama de actividad, que fuera la construcción de colegios. Teniendo el pozo de agua, teniendo la sanidad, teniendo la agricultura como medio de vida, solo nos faltaba dar la oportunidad, especialmente a estas

niñas, de poder ir al colegio y recibir una educación. Una de las cosas que se consigue, si tenemos una educación adecuada, es que las niñas no se tengan que casar con 12 o 15 años, sino que puedan desarrollar los estudios y llegar a ser independientes. Realmente ahí estamos apoyando la igualdad real en el día a día en los países africanos, en concreto en Etiopía.

Como todo son números, ahí tienen los proyectos que llevamos implementando con este famoso euro con el que empezamos. Estamos muy orgullosos no solo de haber acercado estos proyectos a personal beneficiario directo, que son aquellos a los cuales ayudan todos los proyectos —por ejemplo, esas 244.000 personas que son beneficiarias de hospitales, de colegios y de pozos de agua que hemos construido—, sino también de los empleos directos. Una de las conclusiones que hemos sacado durante estos años es que la agricultura y el tener las necesidades cubiertas hace que la población, especialmente la joven, tenga acceso al trabajo y no se plantee desplazarse a otras poblaciones. Ya no hablo de migraciones internacionales, sino de migraciones nacionales. Es muy importante que los proyectos de cooperación, que lo que buscan es el desarrollo de los países, coincidan en que la clave es que la población no necesite desplazarse o irse a otras poblaciones o a otros países para poder encontrar unos medios de vida racionales.

Todos estos años algo habremos hecho bien, ya que hemos recibido varios reconocimientos. Para mí es muy especial —y yo creo que para todo nuestro equipo— el premio que hemos recibido este diciembre de la Real Academia de Medicina, que valora los veinte años de trabajo, sobre todo, desde el punto de vista sanitario. El agua —volviendo otra vez a los cuatro campos principales que estamos tocando— tiene que ver muchísimo con la sanidad, porque la mitad de las enfermedades que se atienden en centros sanitarios vienen del consumo de agua en mal estado. La mejora de los centros de salud, la mejora de la formación de los sanitarios en los centros de salud nos ha permitido realmente tener un cambio importante.

Nosotros no tenemos ningún padrino. Hemos empezado con este famoso euro, pero no nos hemos quedado en intentar hacer algo y cambiar las cosas, sino que hemos buscado apoyos tanto a nivel nacional como internacional. Contamos con el apoyo de AECID, con los que llevamos trabajando ya cuatro años; hemos trabajado con cooperación inglesa; hemos hecho proyectos con DNDi relativos a las enfermedades olvidadas, que además ha sido Premio Princesa de Girona, y hemos trabajado con el CSIC —lo que nos enorgullece muchísimo— en proyectos de mejora de calidad del agua.

Hemos utilizado patentes del CSIC, realizadas en colaboración con la Universidad de Adís Abeba, para la eliminación del flúor. El flúor es un químico añadido al agua que produce daño en los huesos de cada una de las personas que absorbe el agua contaminada con exceso de flúor. Esto lleva a que tengamos niños que nazcan con piernas torcidas o que veamos a una señora mayor que va encorvada y no se puede enderezar, porque le han crecido los huesos debido al aumento del flúor. Todos sabemos que en la pasta de diente pone «añadimos flúor» y un poquito de flúor sí que refuerza el esmalte dental, pero un exceso hace justamente lo contrario. Por tanto, el apoyo que hemos tenido, la implementación de este proyecto de CSIC, además financiado por AECID, y poder hacer que una tecnología española sea implementada en el terreno ha sido un orgullo para nosotros.

Tenemos además otros patrocinadores, otros proyectos que hemos tenido, con la UNED, con la London School of Hygiene and Tropical Medicine, universidades, comunidades autónomas, ayuntamientos, etcétera. De todo esto lo que hemos aprendido, y lo comentaban sus señorías en las preguntas anteriores, es que al final hay una interconexión entre todos los sectores: la ciencia, las universidades, la empresa, nosotros en terreno. La continuidad en terreno sí que nos ha permitido detectar todos estos problemas que nos llevan a identificar cuáles son nuestras actividades o cómo mejorar la implementación de los proyectos en terreno.

Quería romper ahora un poco el esquema. Hemos hablado de lo que ha hecho la Fundación ADS durante todos estos años y me gustaría centrarme en lo que es la cooperación como estrategia de Estado. Hay veces que desde el terreno no se entiende por

# DIARIO DE SESIONES DEL CONGRESO DE LOS DIPUTADOS

## COMISIONES

Núm. 580

10 de junio de 2026

Pág. 16

qué la ley o la regulación va por un lado o por otro y a veces es necesario que los que estamos en el nivel más bajo, que es la implementación, podamos decir algo a los que están en el nivel más alto, que es un poco más la parte teórica. En este sentido, estaba viendo esta mañana que en total en España somos 2737 cooperantes en todo el mundo y que hay un total de entre 950 y 1100 ONG de cooperación, lo cual da un *average* de 2,8 o 2,48 cooperantes por ONG en terreno. Yo creo que una de las cosas que tienen buenas las ONG es la imagen que dan, no solo de la propia ONG, sino del Estado al que representan, en este caso, de España. Creemos que es necesaria una mejor interrelación de las ONG que trabajamos en terreno, da igual el tamaño. Principalmente conocemos solo las ONG más grandes, que solo suponen un 0,02 % del total, pero hay muchísimas más ONG en las cuales se puede trabajar, que estamos luchando y bregando allí en el día a día.

Sí que quería hacerles llegar que el trabajo en terreno es bastante complicado. Tenemos muchos problemas, tanto administrativos —empezando por el tema de las residencias, los permisos de trabajo, los costes de implementación— como de seguridad. En el caso de Etiopía, estos años estamos teniendo bastantes problemas de seguridad. Gracias al apoyo de la Embajada de España, gracias a los cuerpos de seguridad del Estado, tenemos un apoyo, una información adicional que nos permite manejarnos en el terreno, pero sí que hay veces que nos quedamos un poco cojos, un poquito abandonados. En el caso de las ONG pequeñas o medianas, estos gastos de inversión en seguridad, en infraestructuras, en administración hay veces que no nos son posibles.

Y dándole vueltas a este tema, y ya por deformación profesional, una de las ideas que siempre hemos tenido es por qué no establecer por parte de las políticas públicas un paraguas institucional para todas aquellas ONG que no tenemos capacidad de destinar nuestros fondos a seguridad, a imagen, a apoyo de la imagen de España en el exterior. De esta manera, una de las cosas que siempre se ha hablado en los MAP, que son los marcos de actuación país, era facilitar a los expatriados el permiso de trabajo, facilitar a los expatriados las cuestiones de seguridad, lo que todavía en estos días está un poquito pendiente, por decirlo de alguna manera.

Sí que entendemos que es clave la intersectorialidad de todos los elementos y todos los factores en la cooperación: instituciones públicas, universidad, la sociedad civil. Creo que nos podemos sentir orgullosos de que en España hay mucha gente que colabora con ONG, que hay muchas ONG españolas trabajando en terreno y que tenemos la suerte de tener también muchas empresas con el necesario *know-how* y otras instituciones en las cuales se pueda desarrollar toda esta actividad y se puedan complementar unas con otras.

Quería terminar con tres pequeñas conclusiones. La primera, yo creo que se necesita un paraguas, una norma institucional. El Grupo Socialista aprobó hace muy poco el estatuto del cooperante, pero creo que habría que dar un pequeño salto más y que fuera no solo del cooperante, sino de las instituciones. Habría que aprender de otras cooperaciones, como, por ejemplo, la finlandesa: por cada proyecto de cooperación, si nosotros invertimos el dinero en comprar un activo como un vehículo, a los dos años tenemos que darlo al Gobierno y tenemos que pedir otro vehículo nuevo. Yo, en mi caso, cada dos años no cambio de vehículo, por lo tanto, ¿por qué lo estamos haciendo en terreno y por qué no se están reutilizando? Lo mismo con ordenadores o con cámaras, ya que es un dinero que podríamos mejorar y podríamos destinarlo más a proyectos.

Con relación a las alianzas multiagente, es un poco lo que hemos visto de la intersectorialidad, de la relación entre los diversos sectores. Sí, todas las ONG o fundaciones somos amigas hasta que se abren los proyectos o las convocatorias de cooperación, cuando no nos queda otra que ir luchando unas contra otras, porque parte, por supuesto, vienen de fondos privados —en nuestro caso la gran mayoría, incluso tenemos más fondos privados que públicos—, pero sí que es cierto que al final somos todos lo mismo: representamos a España en el extranjero. La gente une la cooperación y el fútbol y, gracias a Dios, la imagen de España fuera, en concreto en Etiopía, es muy buena. Yo creo que todo este apoyo y la suma de cada uno de los elementos y de cada una de las instituciones podría mejorar la cooperación en terreno, en este caso en Etiopía.

Me van a permitir que les presente ahora un pequeño vídeo de lo que es la realidad del agua, porque yo creo que más vale una imagen que mil palabras. Este es un caso de un patrocinador nuestro, una empresa española que financia perforación de pozos de agua para que las niñas puedan ir al colegio.

Muchas gracias. **(Proyecta un vídeo.—Aplausos).**

La señora **PRESIDENTA**: Muchísimas gracias, don Francisco Moreno.

A continuación, doy la palabra a las portavoces y los portavoces de los grupos parlamentarios.

En primer lugar, tiene la palabra, por el Grupo Parlamentario Plurinacional SUMAR, el señor Francisco Sierra Caballero.

El señor **SIERRA CABALLERO**: Gracias, presidenta.

Señor Moreno, gracias por la comparecencia, por el trabajo en Etiopía en comunidades vulnerables y también por los materiales que nos hicieron llegar y que aportan también propuestas en materia de políticas de cooperación, porque la cooperación es una política de Estado y el objeto de estas comparecencias y de esta interlocución es justamente dialogar sobre el estado de la cooperación. Por tanto, siempre hay una dimensión política, se quiera o no, en términos de definición de objetivos, prioridades, estrategias, métodos y desarrollo también del presupuesto público.

Recientemente fallecía Edgar Morin, un gran filósofo que ha pensado mucho sobre la complejidad. Estamos en un mundo muy complejo, de incertidumbres crecientes y escenarios que obligan a pensar en sistemas abiertos y cerrados; un sistema —sea el Parlamento o el Congreso o una ONG o fundación— que opera muy cerrado hacia las realidades y retos que tiene la cooperación o cualquier otro ámbito de la actividad pública está condenado al fracaso, máxime con los escenarios que tenemos: el 17 de mayo, la declaración por la OMS de grave emergencia de salud pública con la situación de brote de ébola. Tenemos el Fondo Mundial que apoya y desarrolla todos los sistemas de salud necesarios para fortalecer tanto la intervención y el conocimiento como los recursos y medios, además del voluntariado, para situaciones de emergencia humanitaria, pero sabemos que no llega, que no es suficiente. En la anterior comparecencia hablábamos de un problema grave de presupuesto público, y ustedes se ocupan de una cuestión preferencial, y no solo en territorio de Etiopía, un tema central para África y para los futuros problemas y conflictos, como son las políticas del agua. El agua es un bien escaso, considerado un bien público global, pero hay mercados nocivos que afectan a las comunidades y también situaciones de partida en África que están dificultando el acceso a este bien necesario. Porque el agua es la vida y sin ella no hay ni agricultura ni asentamientos ni futuro ni educación.

En los últimos tiempos, además, se ha visto agravada la situación en África con los centros de datos que se implantan y que necesitan de un bien que es escaso en el caso de África, por situaciones de falta de desarrollo y por otras circunstancias que no viene al caso señalar. Algunos tecno-oligarcas como Peter Thiel siguen pensando que ese es el futuro del desarrollo, cuando no tienen ni el suministro de agua básico para la vida ni para la agricultura ni para la propia alimentación de la población local.

Esto explica la hipótesis lagos de Sudáfrica y otros países, los desplazamientos internos, las migraciones masivas internas que generan también nichos de pobreza, de desigualdad y también de dificultades de acceso al agua en grandes capitales, donde se concentra población excluida de territorio donde no se han podido desarrollar políticas de acceso a un bien básico ni desarrollar la agricultura y otros servicios fundamentales para la vida.

Ahí tenemos muchos retos que afrontar —algunos los ha señalado; estoy en parte de acuerdo y terminaré con algunas cuestiones y preguntas al respecto—, pero creo que lo pertinente de su experiencia es que, efectivamente, vinculan las políticas del agua a la seguridad alimentaria, a la educación, a una visión mucho más amplia que la estrictamente tradicional de lo que fue la cooperación en los años ochenta, en la que el acceso al agua era la actividad fundamental de intervención y las otras variables prácticamente no se

# DIARIO DE SESIONES DEL CONGRESO DE LOS DIPUTADOS

## COMISIONES

Núm. 580

10 de junio de 2026

Pág. 18

abordaban, cuando están conectadas, íntimamente conectadas. Un bien básico —el acceso al agua potable— puede garantizar los otros, pero no necesariamente y de manera exclusiva. Por eso, bienvenidas sean las iniciativas que han venido desarrollando de formación en el área rural.

Todo esto nos plantea tareas y reflexiones. Como grupo parlamentario, nosotros insistimos en algunas que son estructurales y estratégicas para el desarrollo: coincidimos en que es necesario mayor integración local y de conocimiento sobre el terreno, y situado; esto es básico para cualquier tipo de intervención. Pero usted ha señalado un problema de la cooperación —y no solo de la cooperación— como política pública en este país. En todas las áreas de política pública en este país tenemos un problema, que es la continuidad en el tiempo. Usted ha hablado de equipamientos, pero muchos proyectos son episódicos, locales y terminan cuando ha concluido la subvención o la ayuda, sea pública o privada. Eso no garantiza ni una gestión cualificada, ni la sostenibilidad a largo plazo, ni el impacto positivo a medio y largo plazo.

El segundo problema —también lo ha señalado— es una constante en la política pública en este país: la cooperación horizontal, la cooperación interinstitucional o intersectorial, es difícil. Yo diría que el concepto de cooperación es el más complejo, porque implica establecer una voluntad de trabajar en común, y esto, siendo objetivos y conociendo bien el terreno a este respecto, no se da en las formaciones políticas, no se da en las instituciones del Estado y tampoco se da entre las ONG,

¿Cómo podemos avanzar en esa intersectorialidad, en la cooperación horizontal entre la cooperación estatal y descentralizada? ¿Cómo podemos avanzar en este ámbito? Ha puesto el ejemplo del modelo nórdico, pero, claro, es que los nórdicos llevan en cooperación muchas décadas. Es que las políticas de cooperación —como las políticas de ciencia y tecnología y otras— en este país tienen una historia muy reciente, si nos comparamos con los países nórdicos o con otras latitudes. Ahí tenemos que ir madurando condiciones para que esa cultura de la cooperación intersectorial, entre distintas agencias, entre distintos niveles dentro de la cooperación española, forme parte de nuestra cultura. Esto está en el plan director, pero una cosa es lo que está aprobado, lo que hemos aprobado en esta Cámara, y otra muy distinta —como bien ha señalado usted cuando ha hablado del Estatuto del Cooperante— es que logremos esos paraguas, esa institucionalidad madura, que haga posible que el impacto de los recursos y que el esfuerzo del voluntariado tenga mayor alcance. Y esa es una tarea que nos compete a todos y es un trabajo que tenemos que desarrollar de manera colectiva. Creo que esa es la principal tarea.

Le planteo dos cuestiones que no he visto en los documentos y que me resultan curiosas. En primer lugar, el tema de la formación *online* y las escuelas rurales o la intervención en territorio rural. Hay experiencias muy ricas, por ejemplo, en Argentina con el INTA y en Costa Rica, experiencias que hemos conocido y son referentes en esta materia. No sé si han tenido vínculos con ellos al respecto. En segundo lugar, está el tema presupuestario y de recursos. En particular, me gustaría que nos dijera cómo valora la aportación de la cooperación española no solo en Etiopía, sino en África, desde el punto de vista de los recursos necesarios para la gestión de recursos básicos, como el agua, la agricultura, la seguridad alimentaria, que son estratégicas para evitar migraciones internas dentro de África y también para una mejor calidad de vida y de desarrollo de las comunidades empobrecidas.

Nada más. Solo quiero reiterarle nuestro agradecimiento y quedo atento a las informaciones que nos pueda aportar sobre esas dos cuestiones que he planteado.

La señora **PRESIDENTA**: Muchísimas gracias, señor Sierra Caballero.

Por el Grupo Parlamentario VOX, tiene la palabra el señor Francisco José Alcaraz Martos.

El señor **ALCARAZ MARTOS**: Muchísimas gracias, presidenta.

Muchísimas gracias, señor Francisco Moreno. Desde que se nos convocó a esta comisión tuve la oportunidad de indagar y estudiar minuciosamente la página web y el trabajo que realizan ustedes. Le doy la enhorabuena y mis felicitaciones porque, frente a

# DIARIO DE SESIONES DEL CONGRESO DE LOS DIPUTADOS

## COMISIONES

Núm. 580

10 de junio de 2026

Pág. 19

la opacidad y el derroche ideológico que creemos que tienen muchos proyectos que se financian desde el Gobierno, en su caso es todo lo contrario, son proyectos tangibles, como el agua, la salud y la educación. Lo hemos podido ver en su exposición y también a través de la página web. Además, también lo hemos visto por algún dato muy importante que usted ha comentado, y es que trabajan para que personas de territorios como Etiopía o Uganda puedan seguir realizando su vida junto a sus familiares, junto a sus amigos, y que no tengan que emigrar a otros países. Esa es la verdadera colaboración que necesitan muchísimos países en los que trabajan ustedes que pasan por situaciones bastante complicadas.

Para ir terminando, tengo que decirle que también he estado mirando las auditorías de estos tres últimos años, aunque tienen algunas más colgadas en la página web. Les tengo que felicitar porque, a diferencia de muchas ONG —en las que encontramos, por ejemplo, que mucha parte del dinero que reciben lo emplean en administración, incluso en empleados, y es muy poca la cantidad que llega realmente a las personas necesitadas—, en su caso, el porcentaje que llega a las personas necesitadas es altísimo, más del 80% en algunos casos. Ese es el éxito de una ONG a la hora de realizar proyectos, que realmente el dinero llegue a las personas que lo necesitan. Por eso, quería darle la enhorabuena y animarle a seguir en esa línea de trabajo que llevan ustedes.

Gracias. **(Aplausos)**.

La señora **PRESIDENTA**: Gracias, señor Alcaraz Martos.

Por el Grupo Parlamentario Socialista, tiene la palabra el señor José Losada Fernández.

El señor **LOSADA FERNÁNDEZ**: Gracias, presidenta.

Buenas tardes. En nombre del Grupo Parlamentario Socialista, en primer lugar, quiero agradecerle su comparecencia de hoy aquí y el trabajo desarrollado, en particular, el suyo personal, señor Moreno, pero también el de su organización en la cooperación internacional para el desarrollo, fundamentalmente, en Etiopía. Está claro que sus muchos años ya de experiencia en Etiopía —también ahora en Uganda— son el mejor aval de su trabajo y compromiso. Más de veinte años de experiencia, sesenta y tres proyectos ejecutados, más de 244 000 beneficiarios directos y más de un millón de beneficiarios indirectos —son los datos que nos han dado— dan buena cuenta de su labor.

Desgraciadamente, la situación humanitaria en Etiopía sigue siendo crítica. La combinación de inseguridad alimentaria aguda, conflictos étnicos persistentes y severos, y choques climáticos, como sequías e inundaciones, acrecientan su crítica situación: más de 10 millones de personas requieren asistencia y los masivos recortes de fondos amenazan con interrumpir el suministro de alimentos y tratamientos vitales. Los factores principales de la crisis son, en primer lugar, la inseguridad alimentaria y el clima: las sequías recurrentes en el sur y las inundaciones en otras zonas han devastado los medios de vida y la agricultura. También los desplazamientos por conflicto, porque, aunque los acuerdos de paz redujeron la intensidad de la guerra en el norte, persisten focos de violencia interétnica y enfrentamientos en determinadas regiones de Etiopía. Además, hay que tener en cuenta las emergencias sanitarias, ya que se registran graves brotes de enfermedades como cólera, malaria y sarampión, que suponen una amenaza constante para la salud pública. Por último, el impacto regional, ya que la prolongada crisis en Sudán ha provocado flujos masivos de refugiados hacia Etiopía, añadiendo presión a unos recursos humanitarios ya de por sí bastante limitados. Varias agencias y ONG internacionales operan en el país para mitigar la emergencia: la ONU, a través de ACNUR, y el Programa Mundial de Alimentos trabajan junto al Gobierno etíope para desplegar estrategias de atención y soluciones sostenibles para los desplazados, aunque la financiación sigue siendo un desafío constante.

En Uganda la situación humanitaria también es crítica, ya que el país acoge a casi dos millones de refugiados y solicitantes de asilo. La escalada de conflictos en Sudán, Sudán del Sur y en la República Democrática del Congo provoca la llegada diaria de cientos de personas, lo que ha llevado al sistema de acogida al límite. La escasez de los fondos

# DIARIO DE SESIONES DEL CONGRESO DE LOS DIPUTADOS

## COMISIONES

Núm. 580

10 de junio de 2026

Pág. 20

internacionales ha obligado a racionar aún más las raciones de alimento y los servicios sanitarios se encuentran saturados.

España defiende la protección y promoción de la labor de las personas defensoras de los derechos humanos que trabajan en estos proyectos. La capacidad de respuesta del Estado español frente a las crisis que se producen es enorme —aunque seguramente insuficiente—, y eso es un éxito de todos y, por supuesto, de organizaciones como la suya, como ADS. Coincidimos en que la cooperación española ha de seguir apoyando la labor desarrollada sobre el terreno por las ONG. Coincidimos con usted en el análisis que hace de la situación actual y en la necesidad de ese paraguas institucional que posibilite mayor y mejor protección a las organizaciones que trabajan a diario sobre el terreno. Y compartimos las propuestas que nos hace, que, como grupo parlamentario, transmitiremos en la medida de nuestras posibilidades al Gobierno.

Hemos avanzado mucho en estos años —lo creemos con sinceridad, aunque seguramente lo hemos hecho insuficientemente—: una nueva ley de cooperación, el Estatuto del Cooperante y aumento del presupuesto. Somos conscientes —lo creemos de verdad— de que el Gobierno de España está fuertemente comprometido con la causa humanitaria en la región: la AECID está presente en Etiopía mediante la provisión de acción humanitaria. Las principales prioridades son la seguridad alimentaria y la nutrición, ámbito en el cual la AECID coopera con el Programa Mundial de Alimentos. La cooperación entre Etiopía y España se ha reforzado y renovado con la firma del segundo Marco de Asociación País Etiopía-España 2022-2027. Etiopía es considerado país socio por su condición de país de asociación menos avanzado, tal y como recoge el V Plan Director de la Cooperación Española. España apoya e impulsa proyectos como los que ustedes desarrollan en ayuda humanitaria y cooperación para el desarrollo en materia de agua, educación, sanidad y seguridad alimentaria. Somos —lo repito de nuevo— conscientes de la necesidad de seguir avanzando.

La cooperación española cuenta —como usted ha reflejado también en su intervención— con un gran reconocimiento internacional, por supuesto, también gracias a organizaciones como la que usted representa. Por eso, señor Moreno, le agradecemos su presencia hoy aquí, sus aportaciones y, por supuesto, su labor y la de su fundación.

Gracias. **(Aplausos)**.

La señora **PRESIDENTA**: Muchas gracias, señor Losada Fernández.

A continuación, por el Grupo Parlamentario Popular, tiene la palabra el señor Javier Noriega Gómez.

El señor **NORIEGA GÓMEZ**: Buenas tardes, presidenta, señorías.

Bienvenido, señor Moreno. Gracias por comparecer en el Congreso recién llegado de Etiopía y explicarnos su proyecto en África. Desde el Grupo Parlamentario Popular defendemos una cooperación para el desarrollo que sea útil, rigurosa y capaz de producir mejoras concretas y duraderas en la vida de las personas. Entendemos que la cooperación debe responder a necesidades reales, debe estar bien planificada, bien gestionada, contar con objetivos verificables y concentrar sus esfuerzos en aquellos ámbitos que resultan esenciales para el desarrollo: el acceso al agua potable, la atención sanitaria, la educación y la protección a la infancia —eso es básico—, proporcionando a los niños una alimentación adecuada.

Por ello, les agradecemos la presencia de su fundación, ADS, Acción, Desarrollo y Sostenibilidad, en el Congreso y la oportunidad de conocer de primera mano todo el trabajo que están desarrollando. Su trayectoria durante estos veinte años constituye un ejemplo de compromiso continuado. Es una iniciativa surgida de la experiencia directa de sus fundadores como voluntarios en Etiopía —nos ha indicado que se llamaban Amigos de Silva—, que desde el año 2007 mantiene una actividad estable sobre el terreno, que está creciendo, siendo declarada, primero, ONG de utilidad pública y, posteriormente, convertida en fundación, aumentando sus sedes no solo en España —como nos ha dicho—, sino también en Portugal y Estados Unidos, y ahora trabajando también en Uganda.

Esa continuidad es especialmente relevante, porque los procesos de desarrollo no se construyen mediante actuaciones aisladas —como han indicado también otros compañeros—, sino a través de proyectos sostenidos, con conocimiento de las comunidades, con implicación de las mismas, convirtiendo a los ciudadanos beneficiados en actores directos —que es lo que vemos que están haciendo con los pozos de agua y todo lo que conllevan consigo—, en resumen, con una presencia e implicación tan profunda que vemos que genera una gran confianza en la población.

La labor de su fundación se centra en una cuestión tan básica como decisiva: garantizar el acceso a servicios esenciales en comunidades especialmente vulnerables en Etiopía, comenzando por el agua. Que en el año 2026 vivan 2000 millones de personas en el mundo sin tener acceso al agua potable nos debería avergonzar a todos y llevar a plantearnos qué estamos haciendo cada uno de nosotros desde el lugar que ocupamos en la sociedad para evitarlo y tratar de reducir esas cifras, que son absolutamente sonrojantes. El acceso al agua potable no constituye únicamente una necesidad sanitaria, también condiciona —sin duda— la alimentación, la educación, el desarrollo económico y las oportunidades de la población. Cuando millones de personas tienen que recorrer largas distancias para transportar agua, sus posibilidades de asistir a la escuela se reducen —lo hemos visto, nos lo ha indicado usted expresamente en su intervención—, y esto afecta principalmente a las mujeres. Por tanto, construir un pozo no supone únicamente proporcionar agua limpia, también significa mejorar la salud, favorecer la escolarización y ampliar las oportunidades de toda una comunidad.

En este sentido, queremos reconocer el alcance de las actuaciones impulsadas por la fundación que usted preside, entre las que destacan, según los papeles que nos ha facilitado, la perforación de más de 159 pozos, las plantas de tratamiento para combatir la fluorosis —nos ha hablado de ello—, la creación de infraestructuras sanitarias, el desarrollo rural integral y las iniciativas destinadas a facilitar que niños y niñas puedan asistir a la escuela, incluyendo la construcción de los tres colegios rurales. También valoramos su labor de sensibilización en España. La cooperación necesita una ciudadanía informada, consciente de las desigualdades existentes y capaz de comprender que el desarrollo sostenible exige responsabilidad, educación y compromiso compartido.

Desde el Grupo Popular consideramos imprescindible contar con las organizaciones de la sociedad civil que poseen experiencia acreditada, conocimiento directo del terreno y capacidad para ejecutar proyectos con impacto real, como el suyo. Al mismo tiempo, desde el Grupo Popular defendemos que toda política de cooperación debe incorporar mecanismos adecuados de transparencia, seguimiento y evaluación. La solidaridad y la eficacia no son conceptos contrapuestos. Por el contrario, la rendición de cuentas fortalece la cooperación y garantiza que los recursos se destinan a cumplir los objetivos previstos.

Por tanto, queremos agradecer a la Fundación ADS la información que hoy presenta ante esta comisión, reconocer el trabajo de todas las personas que participan en sus proyectos y tomamos nota de las tres propuestas que han realizado a esta comisión en su presentación. Su experiencia nos permite recordar una idea fundamental: la cooperación para el desarrollo debe traducirse en resultados visibles, como ese millón de personas que han resultado directa e indirectamente beneficiadas con su trabajo.

Y permítanme terminar con una vivencia personal. En el año 2013 hubo una película francesa que me impactó mucho, que vimos en casa en compañía de nuestros tres hijos pequeños. Se titulaba *Camino a la escuela*, de Pascal Plisson. Narra la historia de cuatro niños que vivían en diversos países y los esfuerzos que realizaban para poder llegar a la escuela. Uno de ellos era Jackson, un niño de 11 años, de Kenia, que tenía que recorrer 15 kilómetros cada día a través de la sabana junto a su hermana pequeña, sorteando peligros y animales salvajes. Les dije a mis hijos que lo mismo que estaban viendo con las escuelas ocurría con el agua y que los niños no podían acudir a la escuela por dedicar muchas horas al día a llevar un poco de agua a su casa. En ese momento mi hijo pequeño —tenía unos cinco años entonces— me escuchó y me dijo sin dudar: Ya sé lo que quiero hacer de mayor, papá. Quiero ir a África, al pueblo de ese niño, y construirle un pozo en la entrada de su pueblo para que así tenga agua y pueda acudir a la escuela. Yo todavía no

# DIARIO DE SESIONES DEL CONGRESO DE LOS DIPUTADOS

## COMISIONES

Núm. 580

10 de junio de 2026

Pág. 22

he podido hacerlo, pero gracias, señor Moreno, por hacer posible el sueño de esos niños, que tengan agua y que, a la vez, puedan acudir a la escuela. Muchas gracias. **(Aplausos)**.

Con la venia de la presidenta, dos preguntas para finalizar mi intervención. **(Risas)**. Es que, si me callo, reviento. Quería que me hablara de la emoción ante la llegada del agua en ese momento que hemos visto en esa película maravillosa. La comunidad ya está construida, pero en el momento que aparece el agua supongo que las infraestructuras se desarrollarán alrededor del agua. También quería preguntarle: un abogado ejerciente, con quince años de ejercicio en España, doctor en Derecho Financiero y Tributario, máster en Dirección de Recursos Humanos y escritor, ¿qué hace en África durante veinte años?

Por último, en su presentación nos ha indicado que es fundamental fortalecer las instituciones de esos terceros países. Nos ha indicado también que hay que contribuir a la estabilidad regional de diversas zonas del planeta y mejorar las condiciones socioeconómicas en origen. Esto me recuerda a las palabras del papa, porque el papa nos ha hablado de la dignidad humana universal, de que todos los seres humanos tienen una dignidad igual y, además, nos ha hablado del trabajo en los países de origen. Lógicamente, cuanto más ayudemos en Etiopía, menos emigración habrá no solo interior, sino exterior, y no tendrán que venir a España ni a otros países europeos.

Muchas gracias.

La señora **PRESIDENTA**: Muchas gracias, señor Noriega Gómez, así como a todas sus señorías por las cuestiones planteadas.

A continuación, tiene la palabra el señor Moreno para dar por finalizada esta comparecencia y contestar a las preguntas que sus señorías le han formulado.

El señor **MORENO ARANGÜENA** (fundador y CEO de la Fundación ADS): Muchas gracias a sus señorías por las cuestiones planteadas y por los comentarios. Gracias.

El trabajo que realizamos desde la Fundación ADS no lo hago yo solo. En este caso, a mí me toca ser la cara visible y la punta de flecha, pero sin el resto de la flecha, la flecha no vale para nada. Hay mucha gente detrás trabajando, especialmente, mucho voluntariado trabajando y mucho personal local, porque nosotros implementamos directamente.

Sus señorías han tocado diversos temas, pero, en primer lugar, quiero hacer algún comentario general, porque me han parecido interesantes los primeros comentarios y las preguntas del Grupo Parlamentario SUMAR, del señor Sierra. Uno de los problemas que ha salido es que Etiopía, por ejemplo, es de los países africanos con más migraciones internas por desplazamientos por agua y por violencia. Estamos hablando de casi 4,5 millones de personas, que es una cantidad muy considerable. Nosotros participamos en la elaboración de este segundo plan director, junto a las demás ONG y a la cooperación española, pero es curioso ver cómo el tema del agua ha quedado en segundo plano, y me explico. Cooperación española te admite subvenciones en proyectos de agua siempre y cuando sea agua y agricultura, con más enfoque en agricultura; agua más cambio climático, con más enfoque en el cambio climático; y en sanidad, no se toca. Es curioso el punto más importante a la hora de implementar un proyecto, porque en un proyecto un pozo de agua con una bomba manual, como la que hemos podido ver en el vídeo, son unos 15 000 o 20 000 euros, dependiendo de la profundidad, pero curiosamente es más importante la agricultura o que, en la parte de educación, se olvide un poco todo el tema del desarrollo del agua, porque el agua previene enfermedades. De cara a la sostenibilidad, de cara al desarrollo de los países, uno de los puntos de asentamiento principales para las poblaciones es el agua, y siempre lo ha sido: primero, fueron los ríos y, en el caso de la población rural —que, en el caso de Etiopía, es casi un 80%—, son los puntos de agua.

En relación con sus dos preguntas relativas a la formación *online*, nosotros trabajamos en colegios rurales, porque uno de los principales problemas es que el 80% de la población está viviendo en zonas rurales. Puedes acceder en Adís Abeba, la capital de Etiopía, a los mejores colegios, a un precio que mucha gente no puede ni pagar, o puedes acceder a los colegios públicos con un menor coste. Estamos hablando de 5 o 10 euros mensuales máximos, lo que ya para algunas familias es bastante elevado, pero tienen acceso a la educación. ¿Qué ocurre? Que los profesores no se quieren ir a las zonas rurales. Las

instalaciones en zonas rurales son muy bajas. Nosotros hemos implementado con la Fundación Parentes formación *online* de profesores, porque uno de los principales problemas que vemos es que el profesor en la zona rural no llega a cubrir la jornada completa o solo hace tres horas. Hay mucha violencia dentro de las aulas y la persona que tiene buenos conocimientos, el etíope con buenos conocimientos prefiere estar en la ciudad, con todos los servicios, a estar perdido en medio de la nada.

Por otro lado, en cuanto a lo relativo a los recursos, no voy a decirle que no. Tenía un dato de los recursos gestionados por las ONG de todo el volumen total de la cooperación española y alcanza un 21%, que es el equivalente a unos 770 millones. El resto de la cooperación va por multilateral, va a acuerdos entre Estados y a apoyos presupuestarios.

En cuanto a la transparencia en las ONG—de la que también hemos hablado—, cada vez que nosotros recibimos fondos de financiación justificamos hasta el último céntimo y, si no están bien justificados, hay que devolverlos con intereses. Por lo tanto, además de nuestra filosofía, que es la gestión empresarial y estirar el dinero para llegar a la mayor parte de gente posible, este uno de los elementos clave y, por supuesto, una mejora para el incremento de proyectos que pueden ser gestionados, bien por ONG o bien por otros estamentos, podría ser una mejora para el desarrollo de todos los países que hay en desarrollo.

Respecto al señor Alcaraz, muchas gracias por haberse molestado y haber visto nuestros datos. La transparencia para nosotros es clave. Siempre hemos dicho que los 5 euros que recibimos de la señora mayor, que hace el esfuerzo con su pensión para colaborar con estos proyectos, a mí me duelen más que los míos. A mí no me importa que me timen un día tomando una coca cola porque soy blanco en un país extranjero, pero yo duermo tranquilo todas las noches y, en nuestro caso, nuestra organización duerme tranquila sabiendo que hemos cogido esos 5 euros y hemos intentado hacer lo máximo posible con ellos. Entendemos que la transparencia es clave, y la gestión empresarial y la gestión directa, que es lo que nosotros hacemos, es uno de los caminos posibles de la cooperación, pero nosotros lo hemos entendido como el más efectivo.

Respecto a las cuestiones planteadas por el señor Losada, del Grupo Socialista, la verdad es que la situación actual en Etiopía es muy complicada. También hemos sufrido plagas. Por ejemplo, la famosa plaga de langostas que ya oímos otra vez hace dos años, es una plaga recurrente cada siete u ocho años y se come todo lo que alcanza. Es impresionante. Es de las cosas que no te imaginas que hoy en día puedan existir. Claro, la falta de agua y los desplazamientos internos —de los que hemos hablado antes— de 4,5 millones de personas hacen que, en general, la situación en el país sea bastante complicada. Y no me quiero meter en cómo está la situación en el norte del país, con un posible nuevo conflicto con el Tigray, Eritrea, la presa que ha construido Etiopía sobre el Nilo, que afecta también a Egipto, los conflictos en Sudán y en Sudán del Sur, que hacen que el cuerno de África esté en una situación un poco comprometida. Pero sí es cierto que al cuerno de África la estabilidad se la da Etiopía, porque tiene todos los países alrededor en conflicto permanente y Etiopía entra y sale, entra y sale, pero más o menos es defendible.

Tengo que volver a referirme al tema del agua. El agua de por sí, el suministro de agua potable debería estar como prioridad en la cooperación española, porque además son proyectos muy fáciles de ejecutar: tienen un inicio muy concreto, determinación de las comunidades, coste de proyecto, ejecución y mantenimiento. En el vídeo se ha podido ver cómo están los comités de agua. Nosotros nos volcamos en la sostenibilidad, que es una de las letras de nuestra organización, y lo que pretende la sostenibilidad es que no sea un proyecto que acabe hoy, termine a los dos años y desaparezca, sino cómo hacer que la población haga suyas las instalaciones. Lo que sí he visto —y es la experiencia que tengo en estos veinte años— es que, cuando haces un pozo de agua, a la gente le has cambiado la vida: lo valoran, ponen un guarda, la población contribuye con pequeñas aportaciones de 10 o 20 bir, que son 5 o 10 céntimos, que van acumulando por familia para pagar a este guarda y para pagar las posibles reparaciones de las bombas manuales. Entendemos que ese es el método inicial o el primer paso para la sostenibilidad del agua.

# DIARIO DE SESIONES DEL CONGRESO DE LOS DIPUTADOS

## COMISIONES

Núm. 580

10 de junio de 2026

Pág. 24

Respecto al señor Noriega, del Grupo Popular, la verdad es que —vuelvo e insistir en lo mismo— la sostenibilidad para nosotros es clave. Una cosa es desarrollar los países, pero lo que no vale es decir: Yo ya me he gastado el dinero, lo he terminado, el que venga detrás, que arree, como se dice vulgarmente. Creo que hay que dotarles de alguna manera de esa responsabilidad en las instalaciones. A nivel rural, donde la presencia de los Gobiernos o de los estratos del Gobierno son muy inferiores a ese nivel —en este caso, serían las woredas o los kebeles—, estas comunidades quedan muy lejos y son los propios beneficiarios los que asumen todas estas infraestructuras. Por eso, durante todos estos años y tras los 159 pozos que hemos construido, tenemos conciencia de que solo dos o tres de ellos no siguen operativos, porque, además, una de las cosas que nosotros implementamos es que el propio técnico regional del agua sea el que instale la bomba del pozo, con lo cual conocen la instalación y vinculamos a las comunidades con el Gobierno regional y con el gobierno del agua. Cuando quiera realizar un pozo su señoría, ahí estamos. **(Risas)**. Son 15 000 o 20 000 euros; no hay ningún problema.

Terminando con las dos o tres preguntas planteadas, ¿cuál es la emoción de la llegada del agua? Es indescriptible. Llevamos ya muchísimos años perforando pozos, y procuro ir a todas las perforaciones, revisar y ver que la población es realmente la que nos han dicho, ya que una de las cosas que queremos confirmar siempre es que la ubicación del pozo es la real para la población que vive allí. Nosotros no trabajamos para hacer pozos para campamentos militares, para amigos del Gobierno que nos han pasado datos y que hemos rechazado, sino que los hacemos para la población, y cuando una persona de 80 años te dice que es la primera vez que tiene agua al lado de su casa, a mí me deja sin palabras.

En los proyectos de agua, tenemos dos fases. En la primera, hacemos una mera perforación con la instalación de agua, y si vemos que tiene una capacidad suficiente para gestionar o para poder hacer más proyectos sobre este pozo, entramos en una segunda fase, donde sustituimos esta bomba por bombas solares y sistemas de irrigación de riego por goteo. Para esto tenemos el apoyo de la Universidad de Almería, que es la número uno a nivel mundial y que todo el mundo conoce.

Así pues, el agua lo cambia todo. No sé cómo expresarlo. Estás allí y la gente que tiene pequeños animales mata uno para celebrarlo, porque, para ellos, les hemos cambiado la vida. De verdad, yo creo que no hay mejor logro en la actividad que facilitar que las niñas puedan ir al colegio, que no tengan que hacer esos 15 o 20 kilómetros ni cargar esos 20 kilos y tengan la posibilidad de acceder al colegio que siempre se les ha negado.

Con respecto a mi vida personal, se lo puede preguntar a mi mujer, que está ahí y es la que me sufre. **(Risas)**. Yo fui profesor en la universidad y he sido abogado, y creo que en una buena gestión se puede demostrar un trabajo. Estos veinte años y estos premios y reconocimientos han sido fruto de todo eso y de toda la colaboración de amigos y voluntarios que han estado trabajando detrás. Nuestro personal es mínimo, mínimo. En España somos tres personas, incluido yo, que me paso más de la mitad del año en Etiopía; sin embargo, tenemos personal en Etiopía que ve el trabajo que nosotros hacemos y se involucra para ver cómo puede ayudar a sus propios compatriotas.

Para terminar, mi presentación está realizada antes de la visita del Papa y, por tanto, no sabía qué iba a decir, pero no es la primera vez que he cogido en Madrid un Cabify pagado con mi dinero y me he encontrado a un africano al que le he preguntado: ¿Qué haces aquí, en España? Me ha respondido que está aquí porque necesita ganar 500 euros más para ayudar a su familia, que es algo muy habitual allí. Pero cuando le preguntas si vendría a España si realmente tuviera ese recurso en su país, todos te dicen que no. Por tanto, yo creo que la clave de los proyectos de la cooperación está en el desarrollo de los países de origen, algo que hemos podido comprobar en nuestros proyectos de cooperación. En definitiva, qué mejor manera de poder ayudar a los demás utilizando la cooperación, la imagen y buena marca que tiene la cooperación española.

Muchísimas gracias a todos. **(Aplausos)**.

# DIARIO DE SESIONES DEL CONGRESO DE LOS DIPUTADOS

## COMISIONES

Núm. 580

10 de junio de 2026

Pág. 25

La señora **PRESIDENTA**: Muchas gracias a usted, señor Moreno.

Mientras le escuchaba contestar a sus señorías, me he apuntado: el agua es vida. Es lo que hemos visto en los rostros. Les quiero dar las gracias a usted y a su fundación, pero, sobre todo, quisiera que trasladase la gratitud de esta comisión a estos rostros humanos que operan en terreno, que son los de los cooperantes y las cooperantes que están allí, porque en una sonrisa hemos visto vida y que el agua es vida.

Muchísimas gracias.

El señor **MORENO ARANGÜENA** (fundador y CEO de la Fundación ADS): Muchas gracias.

La señora **PRESIDENTA**: Sin nada más, señorías, se levanta la sesión siendo las siete y tres minutos de la tarde.

**Eran las siete y tres minutos de la tarde.**