

## **Ébola, dos años y más de 28.000 casos después.**

**Victoria Fumadó**

En estos últimos dos años, la variante más letal del virus del ébola, (el río congoleño que riega la población donde se describió por primera vez el virus) Ha provocado más de 11.000 muertes y más de un total de 28.000 infectados, la gran mayoría en tres países del África Occidental, Sierra Leona, Liberia y Guinea Conakry.

### **¿Qué es lo que ha pasado?**

#### **¿Se podía haber evitado este desastre?**

Por el sólo hecho de nacer en Sierra leona te roban 40 años de vida, la esperanza de vida en Cataluña es de 82 años, mientras que en Sierra leona es de 42. Hay muchas otras cifras que sorprenden, por ejemplo en Catalunya cuenta con cerca de 1.600 pediatras, Sierra Leona, que tiene un volumen similar de población, sólo cuenta con dos. La debilidad de los sistemas de salud de estos países, las desigualdades manifiestas, la pobreza y la lenta respuesta de los países ricos han agravado y potenciado la transmisión de un virus descontrolado.

El primer caso de ébola de esta epidemia se registró en Diciembre de 2013 en Guinea, desde donde se propagó a los países vecinos Liberia y Sierra Leona, con un espeluznante balance de más de 28.000 casos, con más de 13.000 muertes.

**El miedo y el desconocimiento de la población también han sido clave para la falta de control y prevención de la epidemia.**

La población tenía miedo de ir a los hospitales porque temían contagiarse, y es cierto que en los hospitales y centros de Salud se amplificó la infección por falta de conocimientos en el control y prevención de infecciones. Esto hizo que aumentara la mortalidad y que muchos de los afectados fueran personal sanitario, un colectivo ya poco numeroso en los países mencionados. También se cerraron escuelas y mercados, por falta de transporte y evitar aglomeraciones, se cerraron empresas y las compañías extranjeras abandonaron el país. Todo ello, provocó que aumentara el desempleo y la desnutrición.

Además de la falta de logística y la falta de recursos, los trabajadores tuvieron que hacer frente a problemáticas relacionadas con la cultura del país. Uno de los

problemas más difícil de solventar fue el de los entierros muertos, ya que la infección no permitía seguir con el ritual tradicional, hecho que los exponía a un elevado riesgo de contagio. Algo muy arraigado en la cultura del África occidental, las creencias no se pueden cambiar de un día para otro y la población ha sufrido también con la política al final impuesta para los entierros seguros.

## ¿Y ahora qué?

¿Podrán Guinea Conakry, Sierra Leona y Liberia rehacer su ya frágil economía, podrán restablecer su sistema de salud y reforzarlo, podrán mantener la alerta y el nivel de prevención de infecciones?

**Desde luego, solos no.** Los países ricos que reaccionaron tarde y lento, deberán seguir apoyando a estos países dónde unos sistemas de salud muy débiles quedaron totalmente arrasados por la epidemia.

28.000 infectados y más de 11.000 muertes, estos son los números del ébola, pero la realidad es que a consecuencia de la epidemia, la mortalidad por otras enfermedades, malaria, diarrea, neumonías, sepsis, partos sin atención médica, .... ha sido mucho mayor en estos países y nunca conoceremos la exacta magnitud de dos años de epidemia y sus consecuencias en la Salud en el África Occidental.

“Nos encontramos en un momento crítico de la epidemia de ébola, puesto que hemos pasado del tratamiento de los casos y los pacientes a la gestión del riesgo residual de nuevas infecciones” apunta Bruce Aylward, representante especial de la OMS para la respuesta contra el ébola.

**Todavía queda mucho por hacer y las tareas de recuperación de los tres países necesitarán todo el apoyo que podamos proporcionar.**

**¡Gracias a todos por apoyar nuestras actividades en Sierra Leona durante estos dos años!**

