



Lucía Benavent ENFERMERA VOLUNTARIA EN SIERRA LEONA

## “AUNQUE LA CRISIS DEL ÉBOLA ESTÉ EN ÁFRICA, TODOS DEBEMOS IMPLICARNOS EN SU SOLUCIÓN”



© LUIS RUBIO

Tras su experiencia sobre el terreno, Lucía ahora forma a futuros voluntarios internacionales que tienen intención de viajar a las zonas afectadas.

Cuando Lucía recibió una alerta en la que se solicitaban voluntarios para desplazarse a África, en nuestro país todavía se veía al ébola como un problema lejano. Participó en la puesta en marcha de un Centro de Tratamiento de Ébola en Kenema (Sierra Leona) y nos habla de su experiencia.

TEXTO: Claudio M. de Prado

A finales de julio de 2014 la Federación Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja lanzó su primer llamamiento solicitando ayuda internacional para poder frenar la mayor epidemia de ébola jamás conocida. La respuesta no se hizo esperar: **“Estaba de vacaciones cuando me llegó la alerta desde la oficina central”**, recuerda Lucía Benavent, enfermera de Cruz Roja Española. **“Después de haber estado trabajando en Chile tras la alerta por el terremoto de 2010, y en Kenia en 2011 por la crisis en el Cuerno de África, no encontré ningún motivo para no acudir también a Sierra Leona”**. Tomada la decisión, Lucía se puso en marcha y partió a su destino junto a una quincena de compañeros el 4 de agosto. En Sierra Leona participó en diferentes acciones formativas de la Organización Mundial de la Salud que continuaron en un centro de tratamiento a 5 horas en coche de su campamento. **“Fue un pilar importante para aprender qué es el ébola, cómo tratarlo y cómo se trabaja en un entorno así”**

### ¿Cómo fue ese primer contacto con la realidad de la enfermedad?

Muy duro. Sobre todo en lo emocional, pero también en lo físico, porque llevar el traje de aislamiento te limita mucho los sentidos y te agobia. Se mueren muchos pacientes. El ébola está ahí, el riesgo cero no existe. Asumir eso quizás sea también de lo más difícil.

### ¿Crees que eso es lo que más asusta del virus, su alta tasa de mortalidad?

Le tenemos pánico por desconocimiento, pero aquí disponemos de los medios y los recursos para manejar estas situaciones. Allí no, y por eso la tasa de mortalidad es de un poco más del 50%. Pero también hay que decir que el resto se salvan con medidas básicas. No te hablo de tratamientos experimentales, porque a día de hoy esta enfermedad no tiene cura, sino de reforzar el sistema inmune para que sea capaz de luchar contra el virus con una buena alimentación e hidratación. En terreno usamos medicaciones muy básicas



Marta Trainer, médico de Cruz Roja, con Sumiatu, de 1 año y superviviente de ébola.

para controlar los síntomas y el dolor. Eso sí, los pacientes que entran en proceso terminal intentamos que mueran de la manera más digna posible. Es todo lo que podemos hacer allí.

**Has participado en la puesta en marcha de un centro para el tratamiento del ébola en Kenema que abrió en septiembre.**

Sí, un centro en el que ahora mismo se está recibiendo a pacientes que llegan derivados de otros hospitales sospechosos de contagio. Está formado por tiendas de campaña de 42 metros cuadrados y por pequeñas construcciones auxiliares de madera y chapa metálica. Inicialmente dispone de 60 camas, aunque su capacidad podría aumentarse para atender a 112 pacientes si fuera necesario.

**¿Quién detecta a esos pacientes?**

La búsqueda activa en las comunidades y la promoción de la salud es labor de los equipos de trabajo locales formados por Cruz Roja Sierra Leona. Es difícil porque nadie quiere ser aislado por el estigma que esto supone. Incluso una vez que superas el ébola, las personas tienen dificultades para volver a su lugar de origen y que el resto creen que están curados. Para facilitar esa reinserción, en el centro se les da un certificado de supervivientes.

**Ahora que has vuelto a España, ¿crees que desde la sociedad occidental tenemos una visión real de la emergencia?**

Lamentablemente, nos hemos hecho más conscientes de que hay un problema muy grave de salud pública en África occidental. La crisis está allí, pero nos implica a todos, y no porque pueda haber más contagios aquí, sino porque vivimos en el mismo mundo y los problemas son de todos.

**LA CRISIS DEL ÉBOLA**

**EN CIFRAS**

\*DATOS A 4 DE NOVIEMBRE

SE HAN DETECTADO

**12.733 CASOS**

en Sierra Leona, Guinea, Liberia, Senegal y Nigeria.



Más de

**5.000**

MUERTES DESDE QUE COMENZÓ LA EMERGENCIA.



Tres millones de personas se han beneficiado directamente de esta movilización internacional.

CR está preparada para ayudar a **39 MILLONES DE PERSONAS**

CRUZ ROJA INAUGURÓ EL 13 DE SEPTIEMBRE UN CENTRO PARA EL TRATAMIENTO DEL ÉBOLA EN KENEMA, SIERRA LEONA.

Más de

**100 PACIENTES**

han recibido el alta hasta el momento.



Desde marzo, en total han sido **169 DELEGADOS DE CRUZ ROJA DE 15 PAÍSES** los que se han trasladado a las zonas afectadas.

De ellos, **31** fueron de Cruz Roja Española.

**53** siguen allí trabajando en tareas de salud, agua y saneamiento, coordinación de operaciones, telecomunicaciones y apoyo psicológico.

Se ha entrenado a **7.745 VOLUNTARIOS LOCALES** que están ayudando en todas las labores de control de la epidemia.

**4.404 entierros** realizados bajo las medidas de seguridad recomendadas desde marzo.

**6.840 personas** han recibido apoyo psicológico.

**50.077 personas** han sido monitorizadas para controlar la epidemia.

Para incrementar de manera inmediata su respuesta frente al ébola, Cruz Roja Española ha lanzado un llamamiento de ayuda excepcional para combatir la epidemia.



SE PUEDE COLABORAR CON ESTE LLAMAMIENTO A TRAVÉS DEL TELÉFONO **902 222 292**, DE **WWW.CRUIROJA.ES** O ENVIANDO UN SMS CON LA PALABRA **EBOLA** AL **28092** (1,2 euros IVA incluido).