

PLAN
DE
ACCIÓN

Brote de Ébola África Occidental

Noviembre de 2014

CONTEXTO

La enfermedad por el virus del Ébola (denominada anteriormente fiebre hemorrágica del Ébola) es una enfermedad grave y con frecuencia letal cuya tasa de mortalidad puede llegar al 90% y que afecta a personas y a primates no humanos (monos, gorilas y chimpancés)¹. El 21 de marzo de 2014, el Gobierno de Guinea declaró un brote de Ébola, el primero documentado en el país, con epicentro en el sur y muy cerca de las fronteras con Liberia y Sierra Leona.

El virus del Ébola se encuentra predominantemente en áreas de selvas tropicales y su transmisión se produce por el contacto con animales enfermos –principalmente monos- y sus secreciones (por ingesta de comida cruda o poco cocinada, contacto con fluidos de cadáveres de animales infectados, etc.). La transmisión entre humanos se produce al entrar en contacto con la saliva, la sangre, o el sudor de las personas infectadas. La cepa ha sido identificada como del tipo Zaire, una cepa muy virulenta del virus con una tasa de mortalidad de hasta el 90 por ciento.

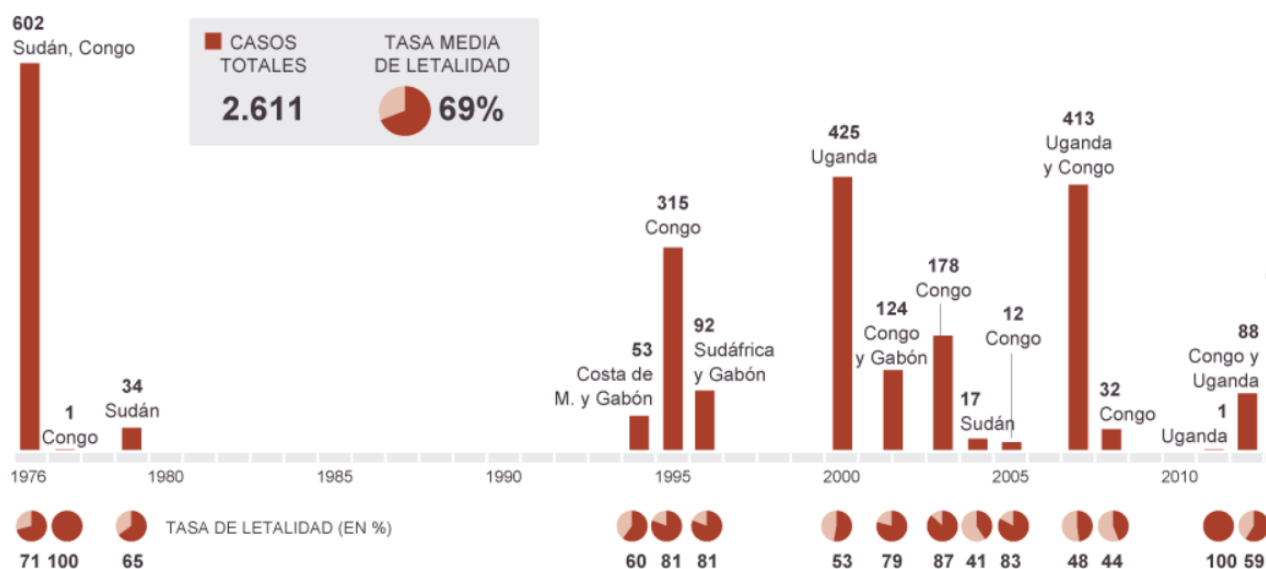
Si bien el virus no es nuevo, ya que su primer brote se dio en el año 1976², la epidemia actual en África Occidental es con diferencia la más preocupante, dada su extensión en varios países, en ámbitos rurales y urbanos, el número de casos y el porcentaje de mortalidad. Tras la alerta declarada el pasado 21 de marzo por el Gobierno de Guinea Conakry, la enfermedad se ha extendido a lo largo de los países fronterizos a una velocidad alarmante. A fecha de 19 de Noviembre, según el informe de seguimiento de la Organización Mundial de la Salud (OMS), se han contabilizado 15.145 personas afectadas por ébola, de las cuales 5.420 han fallecido³. En el siguiente gráfico pueden observarse los datos de brotes anteriores y cómo todos los casos acumulados desde la aparición de la enfermedad suponen el 20% de los casos que se han presentado hasta la fecha en el brote actual.

¹ <http://www.who.int/csr/disease/ebola/faq-ebola/es/>

² El virus se detectó por vez primera en 1976 en dos brotes simultáneos ocurridos en Nzara (Sudán) y Yambuku (República Democrática del Congo). La aldea en que se produjo el segundo de ellos está situada cerca del río Ébola, que da nombre al virus. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs103/es/>

³ <http://www.who.int/csr/disease/ebola/situation-reports/en/>

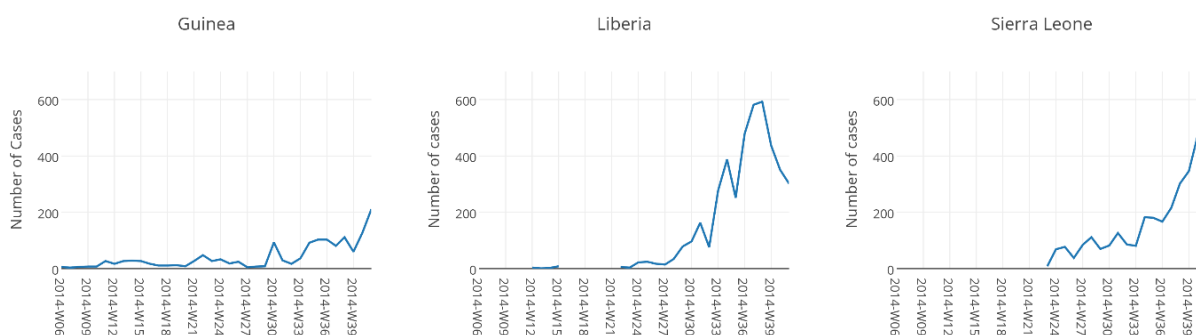
Gráfico 1. Tasa de letalidad de las diferentes epidemias de ébola en África



FUENTE: El País. Datos extraídos de la OMS

Hasta noviembre, son 6 los países afectados en África Occidental: Guinea Conakry, Sierra Leona, Liberia, Senegal, Nigeria y Mali, si bien la incidencia es notablemente mayor en Guinea, Liberia y Sierra Leona, acumulando entre los 3 el 99% del total de casos: Guinea 1.971, Liberia 7.069 y Sierra Leona 6.073. Además, España y Estados Unidos se han convertido en los primeros países no africanos en registrar casos de contagio en su territorio⁴.

Gráfico 2. Evolución de la epidemia en Guinea, Liberia y Sierra Leona



FUENTE: OMS. Casos por país a 14 de octubre de 2014



VER últimos Informes de la OMS

Senegal y Nigeria, por su parte, fueron declarados libres de ébola por la OMS el 17 y el 19 de octubre de 2014 respectivamente⁵.

⁴ <http://162.13.179.192/ebola-response.org/>

⁵ <https://extranet.who.int/ebola/#>

Con respecto a los países limítrofes, existe el riesgo de que el Ébola pudiera extenderse a otras zonas debido a las limitadas infraestructuras sanitarias, prácticas higiénicas deficientes, permeabilidad de las fronteras, y la falta de sistemas de comunicación e información suficientes para sensibilizar a las comunidades sobre esta enfermedad.

En este sentido, la expansión del Ébola a otros países no solo tendría implicaciones sanitarias, sino que se generarían otra serie de necesidades humanitarias relacionadas con la alimentación, el agua o el saneamiento, que es necesario prever. Por tanto, reforzar los sistemas sanitarios y de acceso al agua y saneamiento adecuados, resultaría clave para frenar los brotes epidémicos

Un impacto dramático en las perspectivas de desarrollo de los países afectados

La enfermedad del virus del ébola, junto con el estigma y la exclusión que puede suponer para las personas que padecen la enfermedad y su entorno inmediato, tiene **graves repercusiones sobre el desarrollo económico para los países afectados**. En un estudio reciente, el Banco Mundial analizaba el impacto que sobre las relaciones económicas estaba teniendo la enfermedad. Según este análisis, *“el impacto del ébola en el bienestar económico opera sobre dos canales. Primero, están los efectos directos e indirectos de la enfermedad y la mortalidad en sí mismas, que consumen recursos sanitarios y sustraen a las personas temporal o permanentemente de la fuerza de trabajo. Segundo, están los efectos comportamentales como resultado del miedo al contagio, que conducen al miedo a la asociación con otros, reducen la participación de la fuerza de trabajo, cierra lugares de empleo, interrumpe los transportes, provoca el cierre de fronteras por parte de algunos gobiernos o la restricción de entrada de ciudadanos de países afectados, y motiva al sector privado a interrumpir el comercio mediante la cancelación de vuelos comerciales y la reducción de los servicios de envíos de mercancías y de cargo”*⁶. Analizado el impacto que esto puede suponer en términos de crecimiento, la Organización señala que, *“si la propagación del virus continúa intensificándose en los tres países más afectados y se extiende a las naciones vecinas, el impacto financiero regional a dos años podría alcanzar los US\$32.600 millones a fines de 2015, asentando un golpe de proporciones potencialmente catastróficas a los Estados ya frágiles”*⁷.

Las zonas agrícolas con mayor capacidad productiva han sido también las zonas más afectadas por el brote de Ébola. Debido a las políticas de contención del virus, y la restricción de movimientos decretada en algunas zonas, la producción agrícola y ganadera no ha podido llegar a los mercados. Estas dificultades logísticas se han traducido en un exceso de producción en ciertas áreas, mientras que otras son deficitarias. Por tanto, los agricultores se enfrentan al doble reto de conservar su producción hasta que el mercado se restablezca, mientras buscan simultáneamente otras vías alternativas para asegurarse algunos ingresos.

La situación es mucho más preocupante en los países con casos de Ébola. Se prevé que alrededor de un 20% de la población de Sierra Leona y Liberia –en las zonas más afectadas por la epidemia–, sufrirá un importante deterioro en la cantidad y calidad de su dieta. Pero incluso en los países limítrofes, si la situación no se controla en los próximos meses, podría incrementarse el riesgo de inseguridad alimentaria. En ese contexto podrían producirse importantes restricciones de movimientos y mercancías en toda África occidental, con lo que muchos alimentos básicos como el arroz podrían incrementar

⁶ Banco Mundial, 07/10/2014. *The Economic Impact of the 2014 Ebola Epidemic: Short and Medium Term Estimates for West Africa*, P. 7.

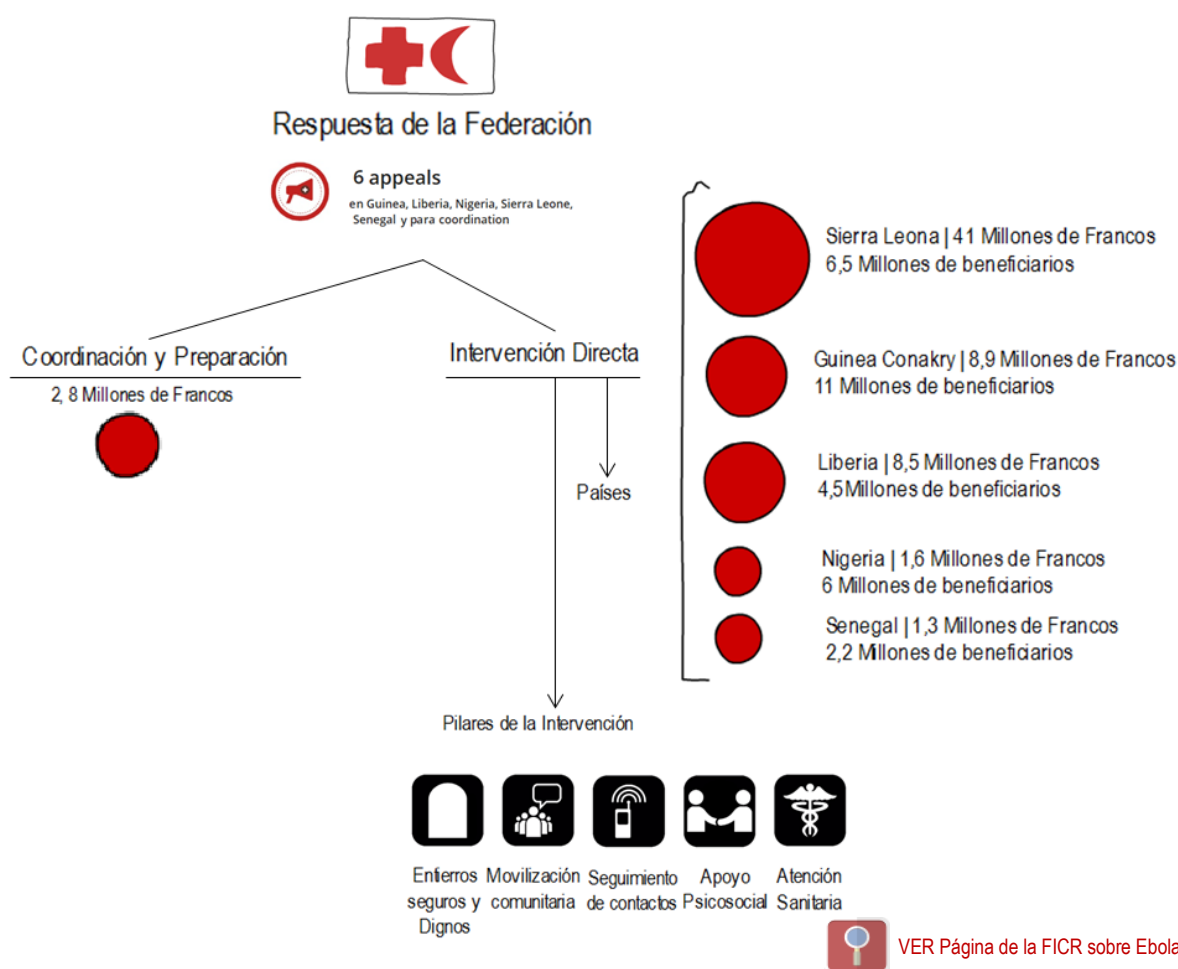
<https://openknowledge.worldbank.org/bitstream/handle/10986/20396/912190WP0see0a00070385314B00PUBLIC0.pdf?sequence=1>

⁷ <http://www.bancomundial.org/es/topic/health/brief/world-bank-group-ebola-fact-sheet>

considerablemente de precio. Las subidas de precio y la falta de disponibilidad de alimentos, podría a su vez provocar una pérdida de ingresos y capacidad económica de los hogares, especialmente en las zonas urbanas más pobres. Incluso las comunidades rurales, que podrían tener un acceso más directo a los productos de primera de necesidad, podrían ver mermados muy rápidamente sus reservas, y sufrir una situación generalizada de inseguridad alimentaria.

ANTECEDENTES

Para responder a esta situación, la Federación Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja (FICR) ha lanzado 6 llamamientos de Emergencia orientados a apoyar las actividades de lucha contra el ébola en los países afectados, así como la coordinación entre ellos. El conjunto de la operación de la Federación puede resumirse en el siguiente gráfico⁸:



Desde el comienzo, Cruz Roja Española (CRE) ha contribuido a esta respuesta centrándose en un inicio en el apoyo a las labores de prevención de las Sociedades Nacionales y al tratamiento de casos en Sierra Leona. Comprometida con la posibilidad de apertura de un Centro de Tratamiento de ébola, que permitiera al Movimiento dar respuesta las necesidades del Ministerio de Salud, **Cruz Roja Española desplegó a inicios del mes de agosto su Unidad de Respuesta a Emergencias de Cuidados básicos de salud**. La unidad está preparada para prestar atención sanitaria ambulatoria en un contexto de emergencia humanitaria. Tiene una capacidad de 10-20 camas, y se despliega con el botiquín médico interinstitucional de emergencia.

⁸ La moneda de los llamamientos es el Franco Suizo.

En un inicio se planteó la posibilidad de apoyar y reforzar la gestión de casos en el hospital de la región de Kenema. No obstante en este hospital no se reunían las condiciones necesarias para contar con espacios de aislamiento, flujo de pacientes y personal y servicios de apoyo adecuados para gestionar casos de Ébola por lo que fue necesario construir un nuevo centro a 20 km. de Kenema

Para la organización del centro de tratamiento de Ébola (CTE) de Kenema, se han utilizado las tiendas de campaña de la Unidad de Cuidados Básicos de Salud, de grandes dimensiones y que cuentan con una zona de registro de enfermos, zonas de espera, salas de curas, varias consultas médicas, farmacia, almacén y servicio de observación. Para poder instalar un centro de tratamiento con todas las condiciones para tratar casos de Ébola, hubo que complementar el equipamiento y el material de la Unidad de cuidados básicos en salud con compras locales y envíos de material adicional (equipos de protección personal, medicamentos e insumos sanitarios específicos para el tratamiento de casos de Ébola, tiendas adicionales, materiales locales de construcción, un vehículo, teléfonos satélites, etc.).

CRE ha desplegado a terreno los siguientes perfiles, en posiciones o de soporte de la operación, o directamente vinculados a la Atención Médica y a la cobertura de las necesidades de saneamiento y desinfección del Centro de Tratamiento (CTE):

- 2 jefes de equipo para coordinación
- 2 Delegados para administración/finanzas
- 4 Delegados para Telecomunicaciones
- 7 Delegados de perfil sanitario
- 9 Delegados de Agua y Saneamiento
- 1 Delegado de Logística

Un total de 31 Delegados Internacionales han colaborado en el lanzamiento y puesta en marcha del centro, especialmente en el área de la atención sanitaria, agua y saneamiento.

Además de la construcción, se **ha trabajado en la selección y formación de personal local** siguiendo los protocolos establecidos por la Organización Mundial de la Salud y Médicos Sin Fronteras.

El centro inició su actividad con los primeros pacientes el 13 de septiembre de 2014.

Además de la intervención en Sierra Leona, **CRE ha apoyado a las Sociedades Nacionales de la Cruz Roja de Liberia y Guinea Conakry** en su lucha contra la epidemia mediante una **donación de 63.500 Euros (Liberia), 40.000 Euros (Sierra Leona) y 15.000 € (Guinea Conakry)**, destinados a cubrir parte de sus planes de contingencia.

Por otro lado, se han apoyado también diversas **actividades de prevención y sensibilización comunitaria en países limítrofes como Mali (20.200 €) o Guinea Bissau (19.000 €).**

La prioridad de Cruz Roja Española es **contribuir a contener la epidemia, y apoyar la recuperación de las poblaciones más afectadas por la enfermedad, protegiendo sus medios de vida, mejorando sus condiciones de salud, y fortaleciendo la preparación y capacidad de resistencia comunitarias.**

Cruz Roja Española trabajará tanto en países ya afectados por el Ébola, como Sierra Leona, Liberia o RDC, como en países limítrofes en riesgo potencial de padecerla, en particular: Guinea Bissau, Gambia, Senegal, Mali, Burkina Faso y Níger.

LÍNEAS DE ACCIÓN

1. CONTROL Y PREVENCIÓN DEL ÉBOLA: ACTIVIDADES COMUNITARIAS DE MOVILIZACIÓN SOCIAL, FORMACIÓN, SENSIBILIZACIÓN COMUNITARIA Y SEGUIMIENTO DE CASOS.

En coordinación y colaboración con el resto de agentes implicados en el control de la enfermedad dentro y fuera del movimiento (OMS, UNICEF, FICR, etc.), CRE contribuirá a la movilización social para incrementar la sensibilización y el conocimiento de las poblaciones sobre el Ébola y las medidas para prevenirlo y controlarlo, con especial énfasis en actividades orientadas al cambio de hábitos y actitud.

Se prestará una especial atención a grupos clave como las mujeres y los jóvenes, tanto en los países afectados por la enfermedad, como en los limítrofes. En todas las acciones de movilización comunitaria se implica a los líderes tradicionales y los grupos asociativos que ya puedan existir sobre el terreno: asociaciones juveniles, grupos de madres, cooperativas ganaderas, etc.

Las actividades previstas dentro de esta línea de acción incluirían:

- **Análisis e identificación de factores de riesgo a nivel comunitario**
- **Movilización comunitaria para la prevención, la respuesta, el apoyo psicosocial y la lucha contra el estigma y la discriminación.** Estas acciones pueden incluir:
 - Establecimiento de equipos comunitarios de respuesta en emergencias en las comunidades afectadas e integrando acciones de apoyo psicosocial.
 - Elaboración y distribución de materiales de sensibilización (posters, folletos, fichas, camisetas, cuñas de radio, etc) en las distintas lenguas locales, sobre el Ébola, y buenas prácticas higiénicas.
 - Organización de obras de teatro y juegos de rol en mercados u otros espacios de encuentro públicos como medio para sensibilizar y transmitir mensajes clave a la población

- Formación a las autoridades locales, incluyendo especialmente organismos clave como el personal de salud, veterinarios, cooperativas ganaderas, etc.
- **Formación a personal y voluntarios de las Cruces Rojas locales** (incluyendo formación de formadores) sobre:
 - Medios de transmisión y medidas de prevención.
 - Herramientas y actividades para la movilización comunitaria.
 - Apoyo psicosocial.
 - Entierros dignos y seguros.
 - Vigilancia epidemiológica y trazabilidad de contactos.
 - Medidas básicas de protección familiar incluyendo los medios de vida
- **Apoyo a las labores de desinfección y gestión de entierros dignos y seguros**, lo que incluye tanto la movilización de voluntarios y personal como el equipamiento y los insumos necesarios para garantizar una gestión eficaz y segura.

Como se ha referido anteriormente, CRE ha apoyado actividades de movilización social, formación, sensibilización comunitaria y seguimiento de casos en Sierra Leona, Liberia y Guinea Conackry así como actividades de preparación en Malí y Guinea Bissau

Además de estas acciones a nivel comunitario, **es necesario tener en cuenta el impacto de este brote en la salud de las comunidades afectadas**. La respuesta a la epidemia ha agotado a las estructuras sanitarias locales, e impacta negativamente en la capacidad para atender otras necesidades de cuidado de la salud: embarazos, diarreas, malaria, lesiones traumatológicas, etc. Por ello, también se propone:

- **Apoyo a las estructuras sanitarias locales** para que puedan responder mejor al Ébola y otras enfermedades similares (rehabilitación de infraestructuras, gestión de desechos médicos, acceso al agua potable y el saneamiento básico, equipamiento médico, etc.).

2. GESTIÓN DE CASOS.

Existen diferentes opciones de tratamiento para el virus del Ébola, algunas aún en estudio. En concreto se han aplicado, o se está estudiando la aplicación, de las siguientes:

- Centros de Tratamiento de Ébola (50-200 camas):
 - Gestionado por personal sanitario, expertos de agua y saneamiento, apoyo logístico y un gestor del hospital
 - Funciones: cuidado de pacientes, tratamiento para la infección, shock, rehidratación, nutrición; trabajo bajo procedimientos operativos estandarizados (SOPs)
 - Control y prevención de la enfermedad y gestión de cadáveres
- Centros de Tránsito (10-40 camas)
 - Gestionado por pequeños equipos de personal sanitaria
 - Control y prevención de la enfermedad y gestión de cadáveres
- Unidades de aislamiento (2-10 camas)
 - Establecido en las Instalaciones sanitarias para el aislamiento de casos sospechosos y probables y la realización de triaje

- Los casos son transferidos a los CTE o a los Centros de tránsito a la mayor brevedad
- Cuidados de apoyo a pacientes como por ejemplo alimentación, abrigo, rehidratación oral, higiene, tratamiento para malaria y alivio de la fiebre y del dolor.
- Centros de cuidados comunitarios (5-15 camas)
 - Gestionado por voluntarios comunitarios (designados entre los miembros de la familia de los afectados)
 - Funciones: cuidado de pacientes, rehidratación, nutrición; trabajo bajo procedimientos operativos estandarizados (SOPs)
- Cuidados domiciliarios:
 - Intervención preventiva realizada por los miembros de la familia; reciben apoyo de voluntarios comunitarios entrenados.
 - Medida transitoria hasta que es posible la transferencia a un centro
 - Orientados a la contención de la transmisión de la enfermedad hasta el traslado a un centro
 - Cuentan con entrenamiento y supervisión comunitaria así como con kits de higiene doméstica

Centro de Tratamiento de Ébola en Kenema, Sierra Leona

Desde el Movimiento Internacional de la Cruz Roja, en respuesta a la solicitud del Ministerio de salud de Sierra Leona, se apoyó la creación y gestión de un centro de tratamiento de ébola (CTE) con capacidad de hasta 60 camas. En el mismo, además de las labores que se apuntan arriba, se realizan las siguientes acciones:

- Vigilancia epidemiológica y atención sanitaria
 - Definición de casos
 - Sistema de triaje
 - Flujo de pacientes/flujo de personal
 - Gestión de casos
 - Extracción y manejo de muestras de laboratorio
 - Equipos de Protección Individual: puesta y retirada
- Agua y saneamiento:
 - procedimientos de desinfección
 - gestión y manejo del cloro
 - gestión de residuos
 - manejo de cadáveres y enterramientos.
- Transporte de pacientes:
 - Desinfección de ambulancia
 - Gestión segura de pacientes
- Apoyo psicosocial.
- Actividades de Promoción de salud.
- Cuidado de la salud del equipo del CTE.

Junto con la atención sanitaria, dada la necesidad de muchas familias de obtener apoyo para la recuperación de sus enseres domésticos básicos (perdidos en muchas ocasiones como producto de la desinfección de sus casas) o para la reinserción en las comunidades y en las dinámicas económicas (proceso dificultado a menudo por el estigma y el miedo al contagio), se colabora en la **dotación de kits**

básicos de supervivencia o apoyo al sostenimiento alimentario. De hecho, esta es una clara necesidad de la mayor parte de los pacientes del CTE una vez dados de alta.

A fecha de 18 de Noviembre de 2014 la actividad del centro desde su inicio se resume en:

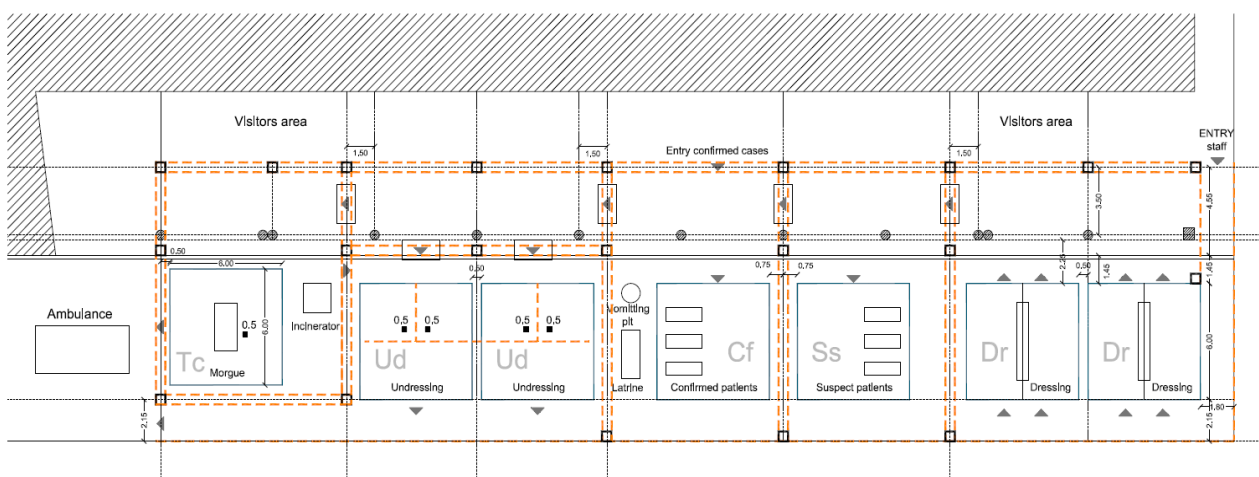
Total de pacientes tratados hasta la fecha	267
Total de altas hasta la fecha	109
Total de fallecimientos	112
Total de pacientes ingresados en el centro	41
Transferencias pacientes a otros centros	16

CRE asumió la instalación y puesta en marcha del centro de tratamiento que desde el mes de octubre es coordinado por la Federación Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja. CRE continúa y continuará apoyando el centro con personal de medicina, enfermería y agua y saneamiento así como con los insumos necesarios para su funcionamiento.

Formación para Centros de Tratamiento

A fin de capitalizar la experiencia de trabajo de Cruz Roja Española en el CTE, y con el ánimo de servir de apoyo a otros delegados e instituciones que estén trabajando en la lucha contra la epidemia, la Institución ha organizado –en colaboración con la FICR- unos cursos de formación dirigido a personal que vaya a ser desplegado a entornos de ébola. En la formación, de dos días de duración, se capacita a los participantes con los conocimientos y habilidades necesarios para llevar a cabo su labor en un Centro de Tratamiento de Ébola (CTE) bajo las condiciones de seguridad requeridas.

Para la realización del curso, se ha diseñado una estructura que reproduce de la manera más fiel posible un CTE. El simulador, consta de diferentes zonas para practicar el correcto flujo tanto de pacientes como de personal, área de vestido/desvestido, zona de aislamiento de pacientes, zona para la gestión de cadáveres, lugar para la gestión de residuos, zona de llegada de ambulancias, almacén y vestuarios.



3. PROTECCIÓN DE LOS MEDIOS DE VIDA MEDIANTE TRANSFERENCIAS EN EFECTIVO, DISTRIBUCIÓN DE SEMILLAS Y APOYO A LA PRODUCCIÓN AGRÍCOLA Y GANADERA.

Muchas familias vulnerables en las zonas más afectadas por el Ébola se encuentran en grave riesgo de inseguridad alimentaria. La pérdida de poder adquisitivo y la subida de los precios de mercado podría forzarlas a poner en marcha estrategias de resistencia negativas, como reducir la cantidad de comidas diarias, el endeudamiento, o la venta de sus activos productivos.

Para evitarlo, las actividades previstas dentro de esta línea de acción incluirían:

- Estudios de base para estudiar el impacto del Ébola en materia de agricultura, seguridad alimentaria y medios de vida
- Apoyo a la producción agrícola (distribución de semillas)
- Construcción de silos familiares para mejorar la conservación de los alimentos
- Entregas de efectivo no condicionadas para cubrir las necesidades básicas de familias que se hayan quedado sin ingresos debido a la crisis
- Entregas de efectivo condicionadas junto a otros apoyos complementarios a las actividades agrícolas/de conservación de alimentos
- Puesta en marcha y formación técnica sobre métodos alternativos de producción que permitan reducir las importaciones.
- Formación y sensibilización nutricional, orientada al consumo y conservación adecuada de alimentos, y la necesidad de dietas equilibradas, especialmente en comunidades donde se consumen alimentos potencialmente transmisores de la enfermedad.

4. FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES DE RESPUESTA Y PREPARACIÓN COMUNITARIA: PUESTA EN MARCHA DE SISTEMAS DE ALERTA TEMPRANA, Y DE RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS.

En coordinación con otras organizaciones nacionales e internacionales que ya están trabajando en este sector, CRE apoyará la mejora de las capacidades comunitarias de responder ante emergencias en los países afectados y en riesgo por el Ébola y otros brotes epidémicos similares. Las actividades previstas dentro de esta línea de acción incluirían:

- Estudios de base para estudiar el impacto del Ébola en materia de agricultura, seguridad alimentaria y medios de vida
- Apoyo a la producción agrícola (distribución de semillas)
- Construcción de silos familiares para mejorar la conservación de los alimentos
- Entregas de efectivo no condicionadas para cubrir las necesidades básicas de familias que se hayan quedado sin ingresos debido a la crisis
- Entregas de efectivo condicionadas junto a otros apoyos complementarios a las actividades agrícolas/de conservación de alimentos
- Puesta en marcha y formación técnica sobre métodos alternativos de producción que permitan reducir las importaciones.
- Formación y sensibilización nutricional, orientada al consumo y conservación adecuada de alimentos, y la necesidad de dietas equilibradas, especialmente en comunidades donde se consumen alimentos potencialmente transmisores de la enfermedad.

PRESUPUESTO

A continuación se refleja el presupuesto estimado de este plan de acción. Este presupuesto podrá variar en función de la evolución de la operación, dada la naturaleza cambiante de la situación y de las posibilidades de actuación muy vinculadas al desarrollo de la epidemia, las facilidades de movilidad, transporte, comercio, etc.

LÍNEA DE ACCIÓN	EUROS
1. Control y prevención del ébola: actividades comunitarias de movilización social, formación, sensibilización comunitaria y seguimiento de casos.	600.000
2. Gestión de Casos.	1.800.000
3. Protección de los medios de vida mediante transferencias en efectivo, distribución de semillas y apoyo a la producción agrícola y ganadera.	400.000
4. Fortalecimiento de las capacidades de respuesta y preparación comunitaria: puesta en marcha de sistemas de alerta temprana, y de respuesta ante emergencias.	400.000
TOTAL	3.200.000