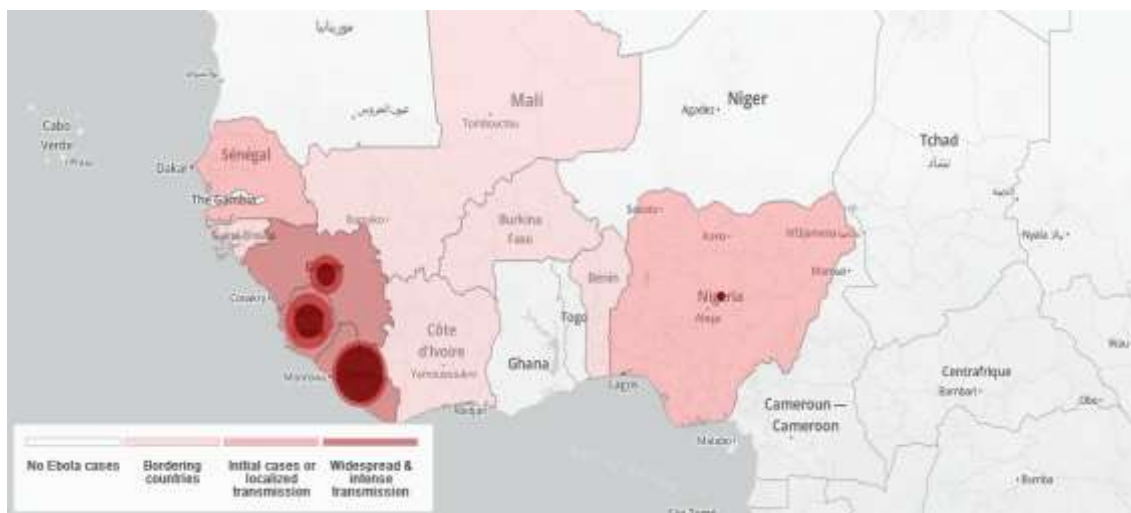




1º INFORME DE SITUACIÓN DE LA EMERGENCIA ANTE LA CRISIS DEL ÉBOLA

Madrid, 5 de noviembre de 2014



INTRODUCCIÓN Y SITUACIÓN ACTUAL

1. Contexto

El 23 de marzo de 2014, la Organización Mundial de la Salud (OMS) confirma en su página web que la misteriosa enfermedad hemorrágica que había causado la muerte de 59 personas en Guinea Conakry entre enero y marzo de ese año había sido provocada por un brote del virus del Ébola.

El virus muy pronto sobrepasa fronteras y llega a Sierra Leona y Liberia, que junto con Guinea son los países más afectados por este brote y que luchan por controlar su propagación pese a las graves limitaciones de sus sistemas de salud, sus escasos recursos y el aumento descontrolado del miedo.

El 8 de agosto, ante su rápida propagación por otros países del África Occidental y su elevada tasa de mortalidad (puede llegar al 90 por ciento), **la OMS declara que este brote de ébola es una emergencia de salud pública internacional.**

La enfermedad del ébola fue detectada por primera vez en 1976 en dos brotes simultáneos que tuvieron lugar en la República Democrática del Congo y en Sudán. Hasta la fecha se han declarado 18, pero ninguno tan letal como el que se está dando en la actualidad.

Se trata de una patología infecciosa causada por el virus del Ébola (denominado así por el río congoleño cerca del que apareció el primer caso) **que provoca fiebres hemorrágicas y que se transmite por contacto directo**, a través de las membranas mucosas o de soluciones de continuidad de la piel, con la sangre u otros líquidos o secreciones corporales (heces, orina, saliva y semen) de personas infectadas, o por la exposición a objetos contaminados por los líquidos infecciosos de un paciente.

Esta vía de transmisión del virus es uno de los factores que explican su gravedad, además de la inexistencia, hasta la fecha, de un tratamiento eficaz para su curación y de una vacuna para su prevención. Por eso, de momento, el tratamiento empleado es de soporte, es decir, se atacan los síntomas y se intenta elevar el sistema inmune de la persona infectada.



Foto: Cáritas Internationalis

2. Situación actual

Según los datos de la OMS del 31 de octubre de 2014, **el número de personas que se han visto infectadas por el ébola desde que se declaró el nuevo brote, el pasado mes de marzo, es de 13.567**, de las que casi 5.000 han fallecido. Además, **la cifra de países afectados asciende a ocho: Guinea, Liberia, Malí, Sierra Leona, Nigeria, Senegal, España y Estados Unidos**. En la RD del Congo se han declarado 67 casos de ébola, pero no es el mismo brote, puesto que se trata de otra variante del virus.

En los últimos dos meses se han producido alrededor de 1.000 casos semanales, y **la Organización Mundial de la Salud advierte de que podría haber un aumento de entre 5.000 y 10.000 nuevos casos a la semana durante el próximo trimestre**. Por eso, la OMS trabaja a contrarreloj para tener lista una vacuna eficaz en el primer trimestre de 2015, y por eso, pese a las cifras, su director general, Bruce Aylward, se muestra convencido de que la epidemia puede controlarse.

Como sucede en la gran mayoría de las emergencias humanitarias, **el ébola ha tenido un impacto mucho mayor en los países más pobres y vulnerables del África Occidental. Así ha ocurrido en Guinea Conakry, Liberia y Sierra Leona**. Los sistemas sanitarios de estas naciones son frágiles y con déficits significativos en recursos económicos, humanos y materiales, lo que les impide poder dar una respuesta adecuada a la epidemia. Además, la zona afectada tiene una gran movilidad de población, lo que dificulta el control de la enfermedad.

Por eso, en este informe vamos a centrarnos en la situación que viven estos tres países y las actuaciones que allí han llevado a cabo Cáritas y la Iglesia.

País más afectados	Casos	Defunciones	Tasa de mortalidad (%)
Guinea	1.667	1.018	61%
Liberia	6.535	2.413	36,9%
Sierra Leona	5.338	1.510	28,29%
Total	13.540	4.941	36,49,8%

**Nota: Datos tomados del informe de la OMS sobre la situación del brote del virus ébola del 31 de octubre de 2014.*

**Nota: A estos casos, hay que sumar 20 en Nigeria, 4 en Estados Unidos, 1 en Senegal, 1 en España, y 1 en Mali.*

ACTUACIONES DE LA IGLESIA LOCAL Y DE LA RED CÁRITAS

Los miembros de la Red Caritas que están en África Occidental trabajan, en cooperación con el resto de organizaciones internacionales, en la lucha contra el virus del Ébola.

Desde que aparecieron los primeros casos, las Cáritas locales han proporcionado servicios básicos de salud en sus instalaciones sanitarias; han llevado a cabo programas de educación comunitaria y de voluntariado; han distribuido víveres y materiales básicos a las familias más vulnerables que se ven incapaces de conseguir su sustento diario; han acompañado a los familiares y vecinos de las víctimas; han apoyado los esfuerzos para reintegrar a aquellos que se han recuperado de la enfermedad en sus comunidades de origen; y han insistido en la necesidad de un mayor apoyo de los Gobiernos nacionales y locales y la comunidad internacional.

Además, Cáritas está haciendo un especial hincapié en sensibilizar a la población sobre los protocolos usados en el cuidado de los enfermos. Los objetivos son que estos puedan acceder lo antes posible a un tratamiento precoz, y reducir el riesgo de sus cuidadoras –normalmente, familiares- puedan contagiarse.



Foto: Cáritas Internationalis

Aun así, como se ha visto a la luz de los datos de la OMS, la crisis provocada por el virus del Ébola está lejos de ser controlada en Sierra Leona, Guinea y Liberia. Ante esta situación, las Cáritas de la región, con el apoyo de la red Caritas Internationalis, se preparan para aumentar su ayuda a los últimos y no atendidos y poder contribuir a los esfuerzos de la comunidad local e internacional para parar esta epidemia. El pasado noviembre de 2014 tuvo lugar una reunión en Roma entre miembros de Caritas Internationalis y de Congregaciones Religiosas y Representantes Diplomáticos ante la Santa Sede de los países afectados, para intentar coordinar una respuesta de la Iglesia frente al ébola.

1. La situación en Guinea Conakry el trabajo de Cáritas

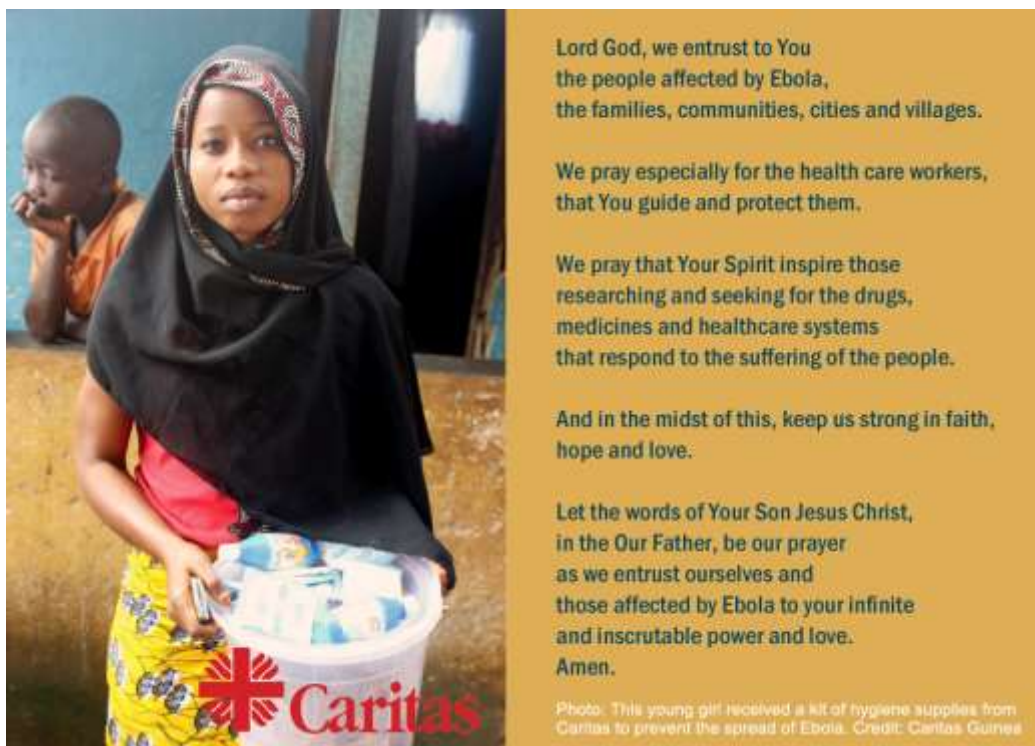


Foto y oración de Cáritas Guinea

Guinea Conakry fue el país donde comenzó, en enero de 2014, el que es ya el brote de ébola más letal de la historia. La primera persona afectada por la enfermedad vivía en el pequeño pueblo de Meliandou, en el sur del país, desde donde el virus se propagó rápidamente por varias zonas de Guinea hasta llegar a la capital, Conakry. Allí, su expansión fue muy rápida y trágica.

Hoy en día, el ébola se ha convertido en una grave epidemia que continúa expandiéndose por todo el país: según las cifras facilitadas por la OMS –a fecha 25 de octubre–, **desde marzo de este año, 1.553 personas se han visto infectadas por el virus del ébola, con una tasa de mortalidad cercana al 60 por ciento.**

Caritas Guinea OCPH, que nació en 1986, está trabajando para ayudar a superar esta crisis, igual que ha hecho con todas las dificultades que su país ha tenido que enfrentar para mejorar la vida de sus ciudadanos, el 55% de los cuales aún vive por debajo del umbral de la pobreza.

También la Iglesia está colaborando para intentar controlar esta epidemia; a pesar de representar sólo el 11 por ciento de la población de Guinea –de mayoría musulmana– su voz escuchada y sus acciones benéficas son siempre esperadas en todo el país.

Cáritas Guinea trabaja conjuntamente con el Gobierno del país y con numerosas organizaciones internacionales y nacionales para intentar reducir la tasa de transmisión, seguir los casos sospechosos y probables, suministrar tratamientos para las personas afectadas, e informar a la población sobre la enfermedad y los protocolos para su tratamiento y cuidado de los pacientes.

Además, lanzó una primera intervención de emergencia en abril de 2014, sólo unas semanas después de que se confirmara el brote de ébola. Esta intervención fue financiada por la red Caritas Internationalis a través del EA 11/2014 (llamada de emergencia/emergency appeal) que contó con un presupuesto de 149.398 euros. Los objetivos del AE eran generar un sistema de información y alerta en todo el país y formar a la población sobre las formas de contagio.

Debido al deterioro de la situación en las últimas semanas, Caritas Guinea lanzó a finales de septiembre una segunda llamada de emergencia para seguir dando respuesta a la epidemia. Con un presupuesto de 490.896 euros, que serán aportados por la red internacional (entre ellos, Cáritas Española), el programa trabajará en tres diócesis, a través de la implantación de estas medidas:

1. Sensibilización de la población, sobre todo de las mujeres responsables de hogares de riesgo.
2. Reparto de kits básicos de higiene a la población en riesgo.
3. Apoyo a las personas que han estado en contacto con el virus, en la cuarentena.

Se estima que, a través de este plan de emergencia, **se podría atender a cerca de 50.000 personas.**

2. La situación en Sierra Leona y el trabajo de Cáritas

“No dejes que tu pasado dictamine tu futuro”
(Proverbio de Sierra Leona)



Foto: Cáritas Internationalis

En Sierra Leona el ébola apareció el 25 de Mayo de 2014, con un único caso comunicado, que probablemente cruzó la frontera desde Guinea. Durante las tres

semanas siguientes se comunicaron otros 20 casos, momento en el que el brote ya llamó la atención del Gobierno, a quien le cogió totalmente desprevenido a pesar de las señales que desde hacía tiempo mostraban la amenaza de que el ébola llegara a Sierra Leona.

La situación en el país, según el informe de la OMS del 25 de octubre, describe una situación lejos de estar controlada, con casi 4.000 personas infectadas desde que comenzara la epidemia y varias regiones del país afectadas, lo que da idea de la extensión geográfica del virus.

Cáritas Sierra Leona lanzó el pasado mes de julio una llamada de emergencia EA 21/14 a la red internacional para financiar actividades de sensibilización, prevención y asistencia. Los miembros de la familia Cáritas respondieron con un montante de 268.918 euros (de ellos, 50.000 fueron aportados por Cáritas Española) para intentar frenar la transmisión del ébola en nueve distritos del país que ya se encuentran afectados o en alto riesgo de estarlo.

Este programa de emergencia, que contempla la formación sobre la enfermedad –para acabar con su estigmatización y la de los enfermos– y la distribución de lotes higiénicos en zonas de alto riesgo, se lleva a cabo aprovechando las estructuras comunitarias y parroquiales ya existentes y con la implicación de los líderes religiosos, políticos y sociales.

No hay que olvidar que Caritas Sierra Leona, que fue fundada en 1981, trabaja con esos líderes desde hace muchos años en iniciativas de construcción de la paz, que cuenta con una organización parroquial muy activa y que tiene gran experiencia en otros campos de ayuda al desarrollo y emergencia: prevención del VIH/sida, seguridad alimentaria, ayuda humanitaria, empoderamiento juvenil, protección del medioambiente, erradicación de la pobreza e igualdad de género.

Estas son algunas de las actividades que Cáritas Sierra Leona y la Iglesia local realizan desde hace meses:

1. Incidencia hacia el Gobierno y los líderes religiosos, pidiendo que aúnen fuerzas para terminar con el miedo y la estigmatización.
2. Participación en la labor de seguimiento “casa a casa” que se hizo en la capital del país, Freetown, de manera coordinada con otras organizaciones e instituciones con la intención de encontrar posibles casos de ébola.
3. Sensibilización se hace a nivel comunitario en las parroquias, escuelas católicas y centros de salud de Cáritas.
4. Formación a todos los voluntarios y trabajadores de caritas sobre el virus del Ébola.

3. La situación en Liberia y el trabajo de Cáritas



Foto: Martin Penner, World Food Program

La situación creada por la crisis del ébola en Liberia es muy grave desde hace meses, con el agravante de que el sistema de información y seguimiento del brote es deficiente. Según datos de la Organización Mundial de la Salud, a fecha de 25 de octubre, Liberia es el país más afectado de todo mundo, con 4.665 personas infectadas.

El impacto socio-económico es muy fuerte en un país que acababa de salir de años de conflicto y guerra y ahora debe lidiar con una "guerra" contra un virus. Algunas personas, especialmente aquellos que están en cuarentena, carecen de alimentos y agua potable, lo cual está generando una crisis humanitaria que suma gravedad a la situación del país.

Ante esta difícil situación, Cáritas Liberia lanzó el pasado 17 de octubre una llamada de emergencia a toda la red Cáritas por un monto de 907.119 euros. Este programa de emergencia, al que Cáritas Española va a aportar 50.000 euros, se

mantendrá durante seis meses para atender a 50.030 personas. Además, y debido al efecto multiplicador de este plan, que tiene como objetivo prioritario la prevención de la enfermedad, **se estima que 270.000 personas pueden beneficiarse, directa e indirectamente, de él.**

Este proyecto se llevará a cabo en 12 regiones de entre las más afectadas por la epidemia, las de mayor riesgo y en las que vive la población más vulnerable.

Cáritas Liberia utilizará su red de parroquias y de congregaciones religiosas para llevar a cabo este programa. Éste es el valor añadido de la red Cáritas y de la Iglesia, y el que permite a su base puede actuar con rapidez ante estas emergencias u otras similares.

Entre las **actividades que se llevaran a cabo** están las siguientes:

1. Impartir cursos de información sobre el ébola y su y prevención en las parroquias.
2. Distribución de “paquetes contra el Ébola”, que contienen desinfectante, jabones y un cubo para la higiene.
3. Distribución de materiales de sensibilización.
4. Facilitar a 3.000 familias, de entre las más afectadas, comida y materiales de primera necesidad.
5. **Facilitar atención psicológica a todas aquellas personas recuperadas de la enfermedad y a sus familiares.** Se llevará a cabo a través del plan pastoral y psicosocial que se realizará junto con los Ministerios de salud y bienestar social de Liberia. Con este plan se pretende ayudar a aliviar la estigmatización de las personas que se han recuperado de la enfermedad, así como de aquellas que provienen de zonas donde la epidemia ha sido muy elevada o están en cuarentena.

Todo este trabajo se lleva a cabo en coordinación con los organismos oficiales, con el Ministerio de Salud, la OMS y Médicos sin Fronteras entre otros.

RESPUESTA DE CÁRITAS ESPAÑOLA

La Confederación Caritas Española ha estado desde el primer momento al lado de las Cáritas nacionales de los países que están sufriendo esta epidemia.

Este apoyo se ha traducido en una importante aportación económica a las llamadas de emergencia (EA/emergency appeal) realizadas por las Cáritas de Sierra Leona, Guinea Conakry y Liberia. Nuestro objetivo, con ello, es acompañar a la Iglesia local y ayudar en su trabajo de contención del virus y de asistencia a las personas afectadas y sus familias. Hasta la fecha, hemos aportado 150.000 euros a los programas de emergencias lanzados en los tres Estados.

Además, **queremos seguir manteniendo visible esta emergencia en África,** ahora que los ojos del mundo se han vuelto a países en los que ha entrado el ébola, incluyendo España. No olvidemos que en África Occidental han muerto más de 5.000 personas. Por eso, **también pretendemos movilizar a la comunidad cristiana y a la**

sociedad en general en un compromiso activo y a largo plazo con estos países azotados por una enfermedad que allí se puede convertir, con mucha facilidad, en una auténtica crisis humanitaria.

«Cáritas con los países afectados por el ébola»

Teléfono de donaciones: 900.33.99.99

www.caritas.es

ENTIDAD	CUENTA
BANCO SANTANDER	ES27 0049-1892-62 2110572881
LA CAIXA	ES80 2100-2208-32-0200313419
BBVV	ES69 0182-2370-46-0201529450
BANKIA	ES45 2038-1010-66-6000663690
BANCO POPULAR	ES070075-0001-80-0607226213
BANCO SABADELL /ATLÁNTICO	ES18 0081-0216-73-0001494856

Y EN LAS CUENTAS DE LAS CÁRITAS DIOCESANAS

Prensa: Marisa Salazar (619.26.89.39) - Angel Arriví (91.444.10.16 - 619.04.53.81)

ANEXO

TESTIMONIOS DESDE ÁFRICA

Edwar John-Bull, director de Cáritas Sierra:

“En Sierra Leona, los cooperantes de Caritas organizan sesiones de capacitación y hablan por la radio, porque nuestro mayor enemigo es la falta de conocimiento. Traemos a doctores y a otros profesionales para llevar a cabo esta capacitación. Formamos a los maestros de las escuelas católicas y a los sacerdotes, de manera que sepan cómo protegerse. Luego, ellos vuelven a las parroquias, hablan del ébola durante la homilía e informan a los catequistas para que éstos también sepan dar una buena información en sus reuniones.

Los cooperantes toman sus precauciones, porque ellos llegan hasta las personas más vulnerables, que corren un mayor riesgo de contagio, como los empleados de restaurantes y hoteles, taxistas o trabajadores del mercado. Caritas trabaja también con las comadronas, para asegurarse de que sepan cómo actuar en un parto de manera que el bebé no se contagie del ébola.

Cuando las personas se ponen enfermas, algunas no van al hospital, porque creen en teorías de conspiración y dicen que el virus lo trajeron grupos extranjeros que se dedican al tráfico de órganos, o que los doctores están contagiados; por eso es importante escucharles y explicarles que no es cierto y que con prevención se puede mejorar la situación.

Los familiares no quieren dejar a sus seres queridos en cuarentena. En su cultura es imposible hacerlo, dado que hay que estar cerca de la persona enferma hasta el final. Incluso siguen el cuerpo y lo tocan.

Cuando se entierra a alguien en un cementerio de ébola, no hay ningún familiar. Es entonces cuando nos surge la pregunta: ¿Cómo se puede humanizar esto?

El personal de Caritas, sobre todo los sacerdotes, se han convertido en intermediarios. Ellos trabajan con el personal de los hospitales y las familias, para organizar ritos fúnebres, que den dignidad y apoyo moral a las familias, frenando así también la propagación del virus”.

Padre Peter, misionero en Sierra leona:

“Siempre digo a las familias que si podemos bendecir los alimentos sin verlos, también podemos rezar por los seres queridos que perdieron sus vidas aunque no estemos en sus entierros.

Recuerdo un pasaje de las Sagradas Escrituras en el que los discípulos pensaron que se estaban hundiendo y no había esperanza. Pero Jesús dijo: ‘No temáis porque yo estoy con vosotros’. Yo pienso en eso y me siento seguro y con ganas de seguir. Algunos dicen que el ébola es un castigo divino y la manera de pararlo es rezando.

En la radio yo digo que Dios está con nosotros, pero es necesario también que nosotros hagamos todo los esfuerzos posibles para prevenir lo que está pasando”.