

MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD منظمة أطباء العالم LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医療団 ÄRZTE DER WELT दुनिया के डॉक्टर MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD منظمة أطباء العالم LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医療団 ÄRZTE DER WELT

Alemania | Argentina | Bélgica | Canadá | Francia | Grecia | Italia | Japón | Países Bajos | Portugal | Reino Unido | Suecia | Suiza | España



# El impacto de la Epidemia de Ébola, la crisis detrás de la emergencia.

## Análisis de contexto post-ebola .

Bilbao, 27 de Octubre 2015

Nicolás A. Dotta

Médicos del Mundo España

MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD منظمة أطباء العالم LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΓΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医療団 ÄRZTE DER WELT दुनिया के डॉक्टर MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD منظمة أطباء العالم LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΓΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医療団 ÄRZTE DER WELT

Alemania | Argentina | Bélgica | Canadá | Francia | Grecia | Italia | Japón | Países Bajos | Portugal | Reino Unido | Suecia | Suiza | España



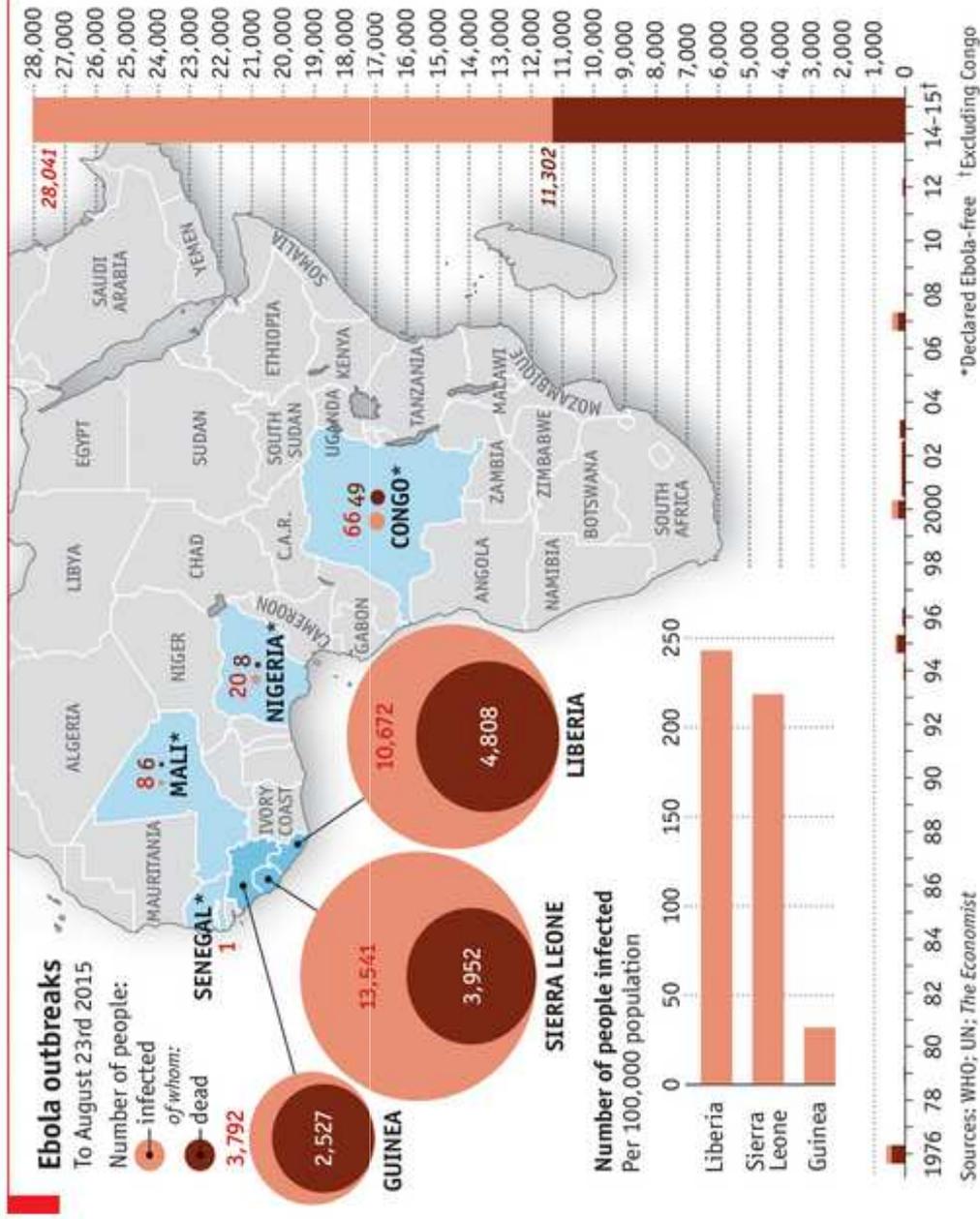
## Impacto desde el punto de vista:

1. Morbi- Mortalidad.
2. En los Servicios de Salud
3. Económico
4. Social
5. Político



MÉDICINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD 世界医生组织 منظمة أطباء العالم LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MEDICOS DO MUNDO DOCTORS OF THE WORLD 世界の医師団 LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO 世界の医師団 ARZTE DER WELT 世界的醫師團 ARZTE DER WELT

Alemania | Argentina | Bélgica | Canadá | Francia | Grecia | Italia | Japón | Países Bajos | Portugal | Reino Unido | Suecia | Suiza | España



MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD منظمة أطباء العالم LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医療団 ÄRZTE DER WELT दुनिया के डॉक्टर MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD منظمة أطباء العالم LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医療団 ÄRZTE DER WELT

Alemania | Argentina | Bélgica | Canadá | Francia | Grecia | Italia | Japón | Países Bajos | Portugal | Reino Unido | Suecia | Suiza | España



# Situación epidemiológica al 26-10-2015

**EVD COUNTDOWN ZERO + 42 (D Day 7th November 2015)**

1 0 : 1 5 : 1 6 : 5 0

10 days, 15 hours, 16 minutes and 50 seconds left

## EVD Daily MoHS Update

EVD Update October 26, 2015

PROVIDED BY :

The Ministry of Health and Sanitation

NEW CONFIRMED CASES

0

CUMULATIVE CONFIRMED CASES

8704

CUMULATIVE CONFIRMED DEATHS

3589

CUMULATIVE CONFIRMED DISCHARGE

4051

For more details see downloads below!



## Impacto del Ébola

1. Se estiman más de 3,5 millones de personas en riesgo debido a las necesidades insatisfechas de salud graves en Sierra Leona.
2. 74% de las personas creen que la situación de salud es peor que hace un año.
3. Las principales razones de deterioro de las condiciones de salud son: el miedo a la infección, rumores y conceptos erróneos, la falta de confianza en los servicios de salud, y la escasez de trabajadores de la salud.
4. Sólo el 50% de la población solicita asistencia sanitaria cuando se enfrenta a un problema de salud, en comparación con el 80% antes de Ebola.
5. Las principales consecuencias de la reducción del acceso a las instalaciones y los servicios de salud son: aumento de la morbi- mortalidad, la automedicación, y los servicios de salud inadecuados o de escasos recursos.
6. Los grupos más vulnerables son: ancianos, mujeres embarazadas menores de 12 años', las mujeres, las personas mayores y personas con discapacidad.



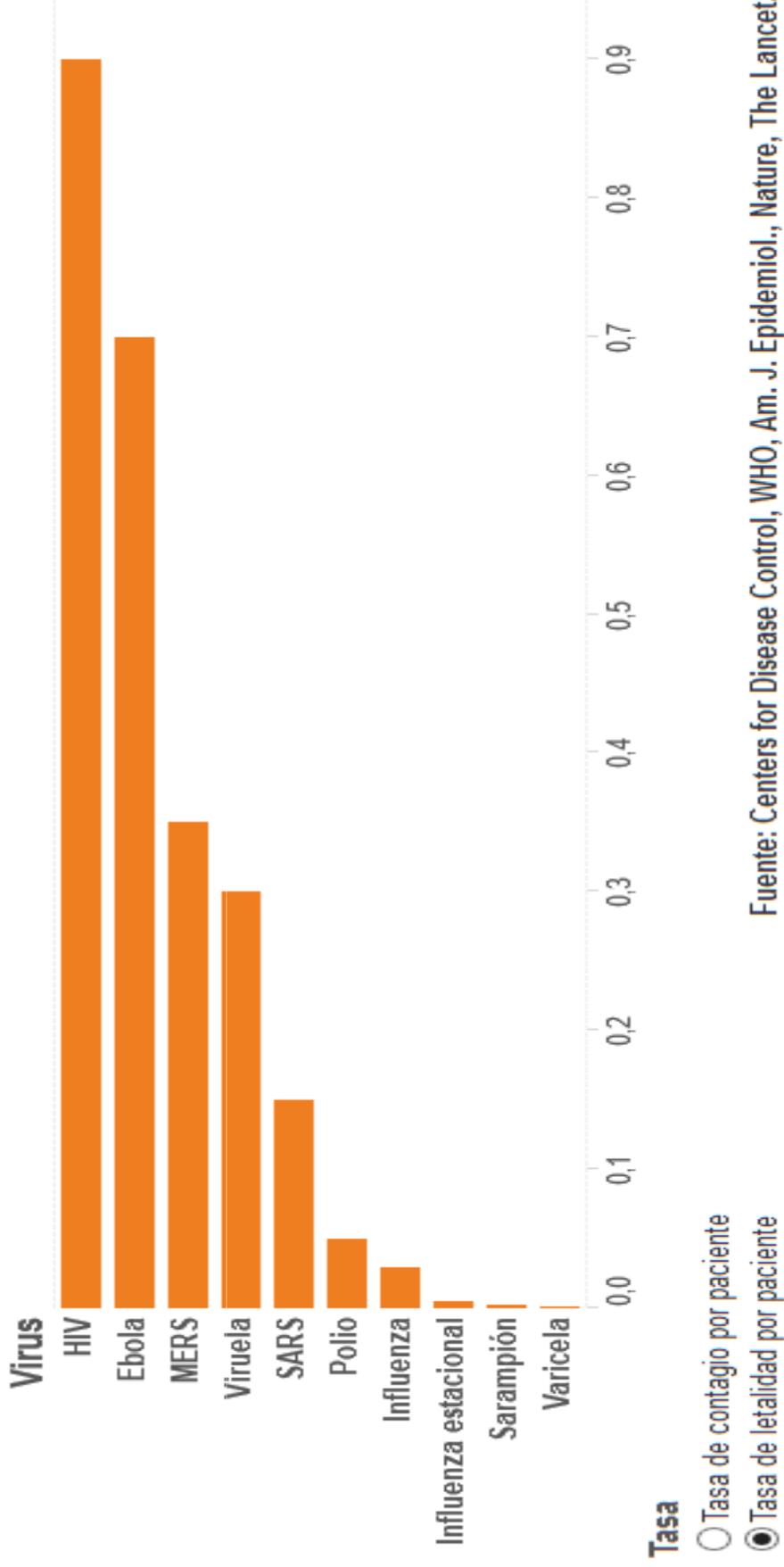
7. Dramática reducción de la tasa de utilización de los servicios de salud (hasta un 70% comparado con la situación pre-ébola).
8. Se calcula que sólo el 50% de los sanitarios locales están activos en este momento.
9. El porcentaje general de ingresos hospitalarios de niños y niñas ha caído un 75% a raíz de la crisis causada por el ébola, y un 80% en el caso de niños y niñas con malaria.
10. La epidemia de ébola ha causado un descenso en un 60% de la tasa de vacunación en niños y niñas desde junio del año pasado.
11. Se desconoce la morbi-mortalidad no ébola causada por el impacto negativo del ébola en los servicios de salud.



MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD منظمة أطباء العالم LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO FIITPOI  
TOU KOIJOU DOKTERS VAN DE WERELD MEDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医療団 ARZTE DER WELT ԳԵՐԴԻ ԵՐ  
ՏԻՐԵՇ ԻՄԵԿԻՆՍ ԴՍ ԻՄՈՆԴԵ 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD منظمة أطباء العالم LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO  
FIITPOI TOU KOIJOU DOKTERS VAN DE WERELD MEDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医療団 ARZTE DER WELT

Alemania | Argentina | Bélgica | Canadá | Francia | Grecia | Italia | Japón | Países Bajos | Portugal | Reino Unido | Suecia | Suiza | España

## Un virus más letal que contagioso

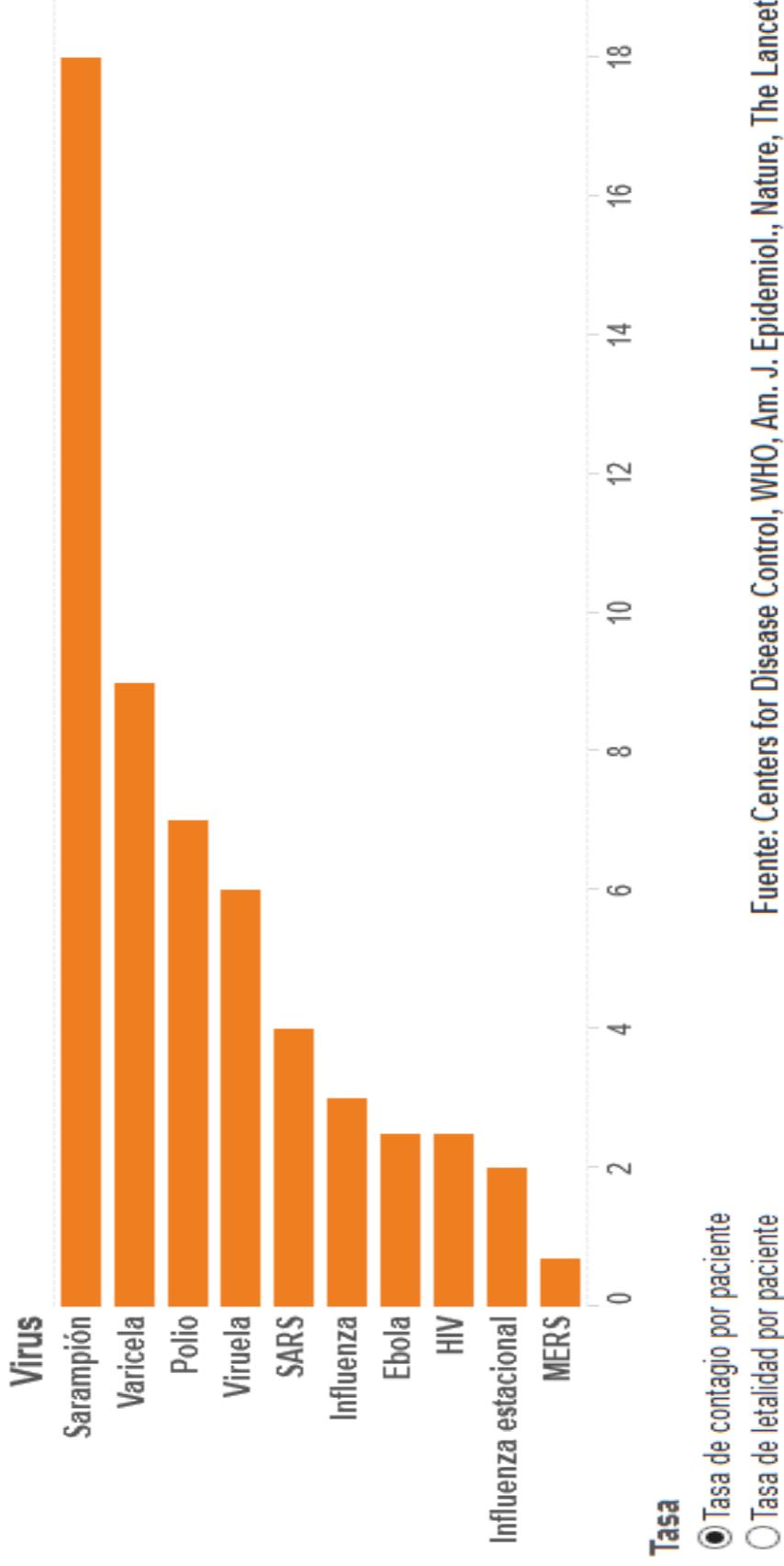




MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD منظمة اطباء العالم LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO FIOTPOI  
TOU KOŌJOU DOKTERS VAN DE WERELD MEDICOS DO MUNDO MEDICOS DEL MUNDO 世界の医家団 ARZTE DER WELT 57277  
MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD منظمة اطباء العالم LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO  
FIOTPOI TOU KOŌJOU DOKTERS VAN DE WERELD MEDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医家団 ARZTE DER WELT

Alemania | Argentina | Bélgica | Canadá | Francia | Grecia | Italia | Japón | Países Bajos | Portugal | Reino Unido | Suecia | Suiza | España

## Un virus más letal que contagioso





Aleman



Fuente:

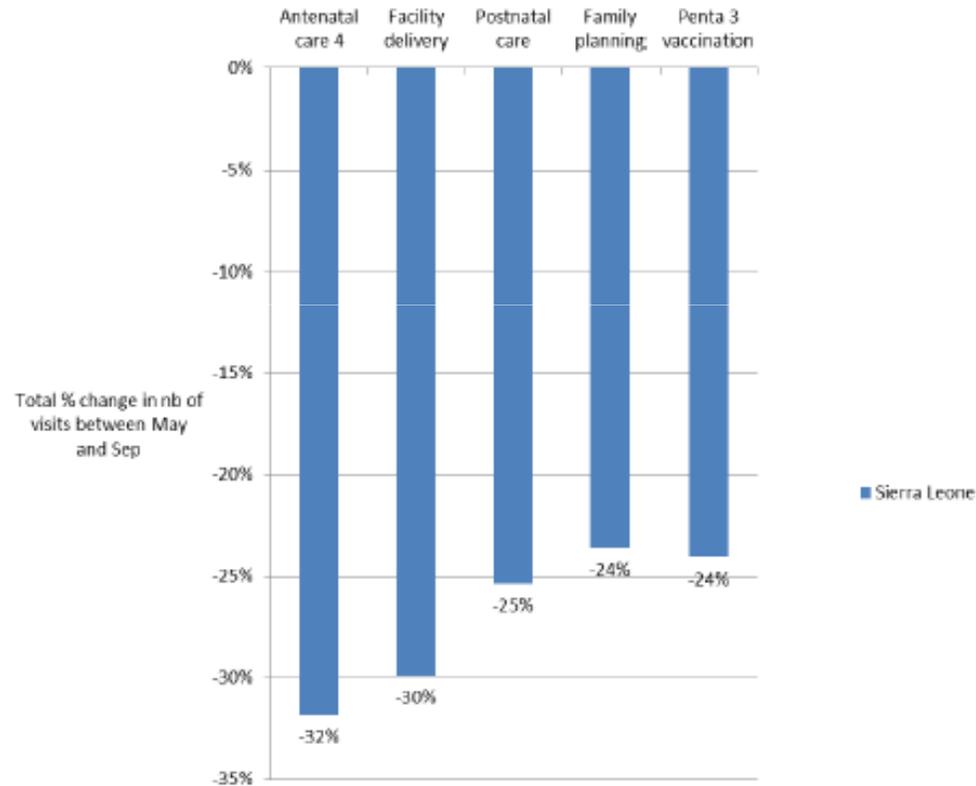
**Text: Susan Jones and Charles Ameh (LSTM)**

**Research: Commissioned by VSO in collaboration with MoHS**

**Editing: LSTM, MoHS and VSO**



**Figure 8: Total % change in number of health care visits between May and September 2014**



Fuente: UNFPA. (2015). *Rapid Assessment of Ebola Impact on Reproductive Health Services and Service Seeking Behaviour in Sierra Leone*. Freetown: UNFPA.



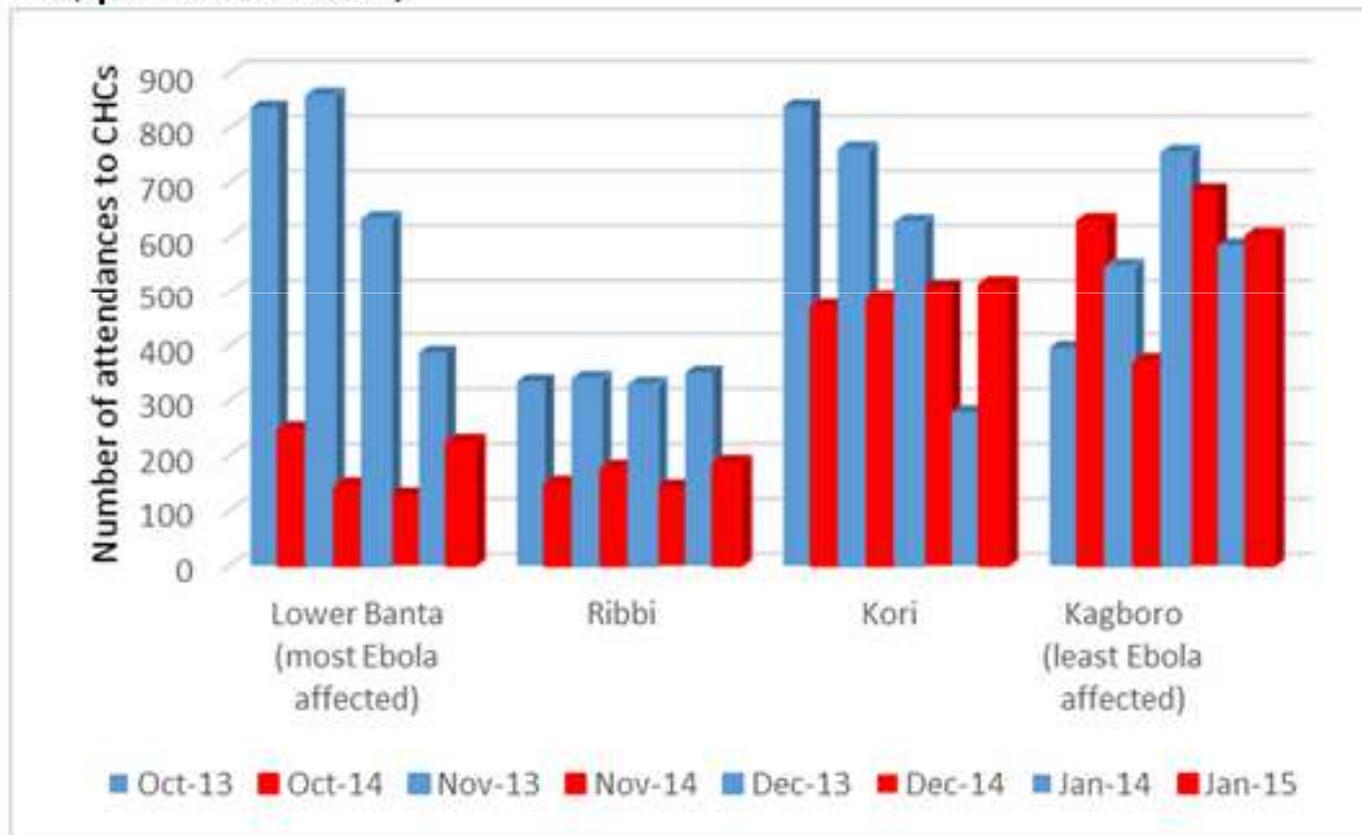
**Table 7: Percentage of health facilities with only one health worker in 2011, by district [12]**

District	% of facilities with only one staff
Koinadugu	63%
Tonkolili	55%
Kono	46%
Bonthe	45%
Kailahun	42%
Kambia	37%
Pujehun	37%
Bo	31%
Moyamba	31%
Port Loko	30%
Bombali	30%
Kenema	27%
WA	13%
Grand Total	36%

Fuente: Health Services Compact. Government of Sierra Leone, December 2011.



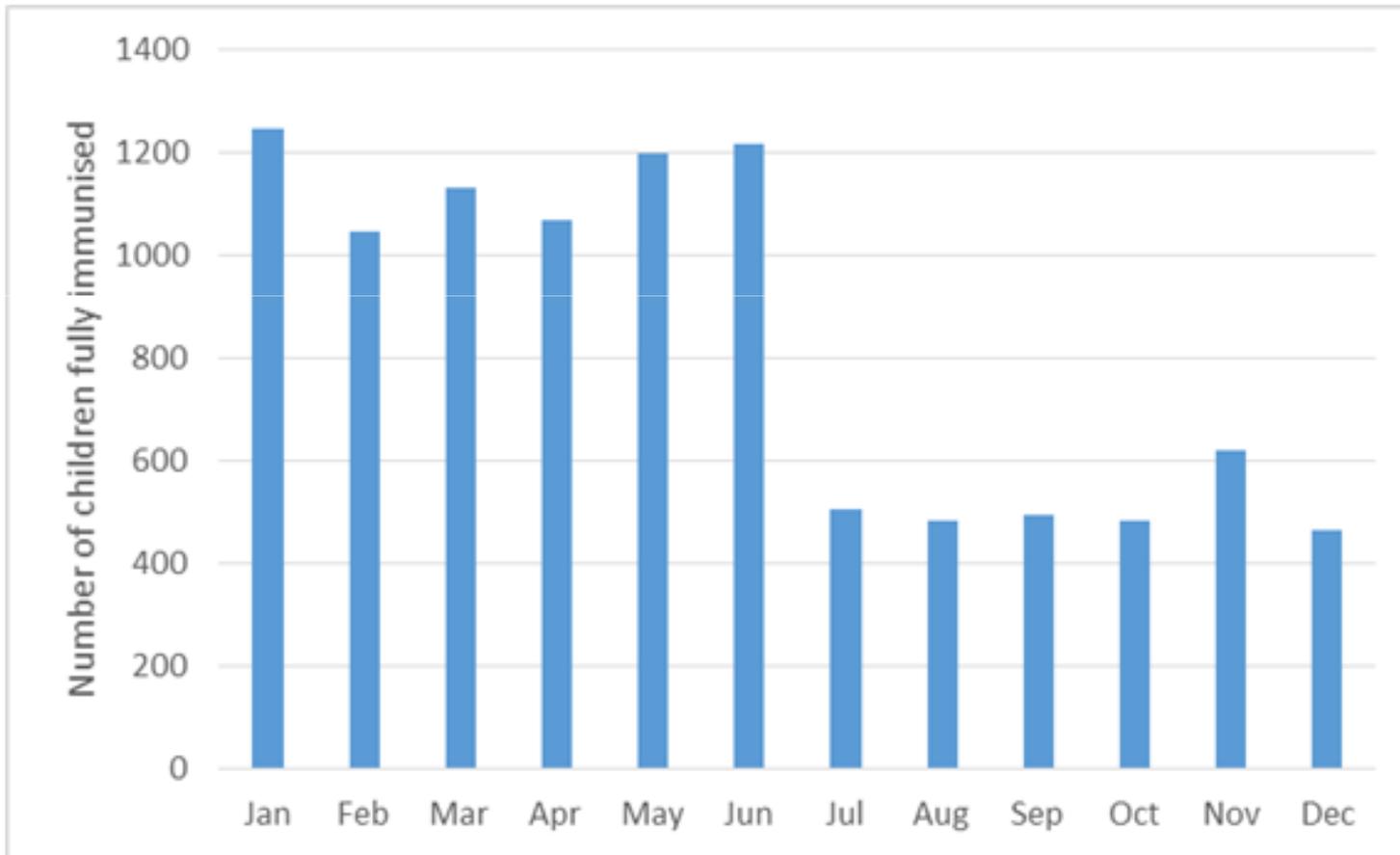
Figure 1: Attendances at Chiefdom Community Health Centres in equivalent 4 month periods (pre and post- Ebola outbreak)



Fuente: Beyond Ebola. Rebuilding Health Services in Moyamba, Sierra Leone. James Elston, Médicos del Mundo, April 2015.



Figure 3: Number of children 'fully immunised' of numbers targeted by month 2014 Koinadugu



Fuente: Supporting Health System Strengthening in Koinadugu District, Sierra Leone. Rapid Assesment. James Elston, Médicos del Mundo. May 2015.

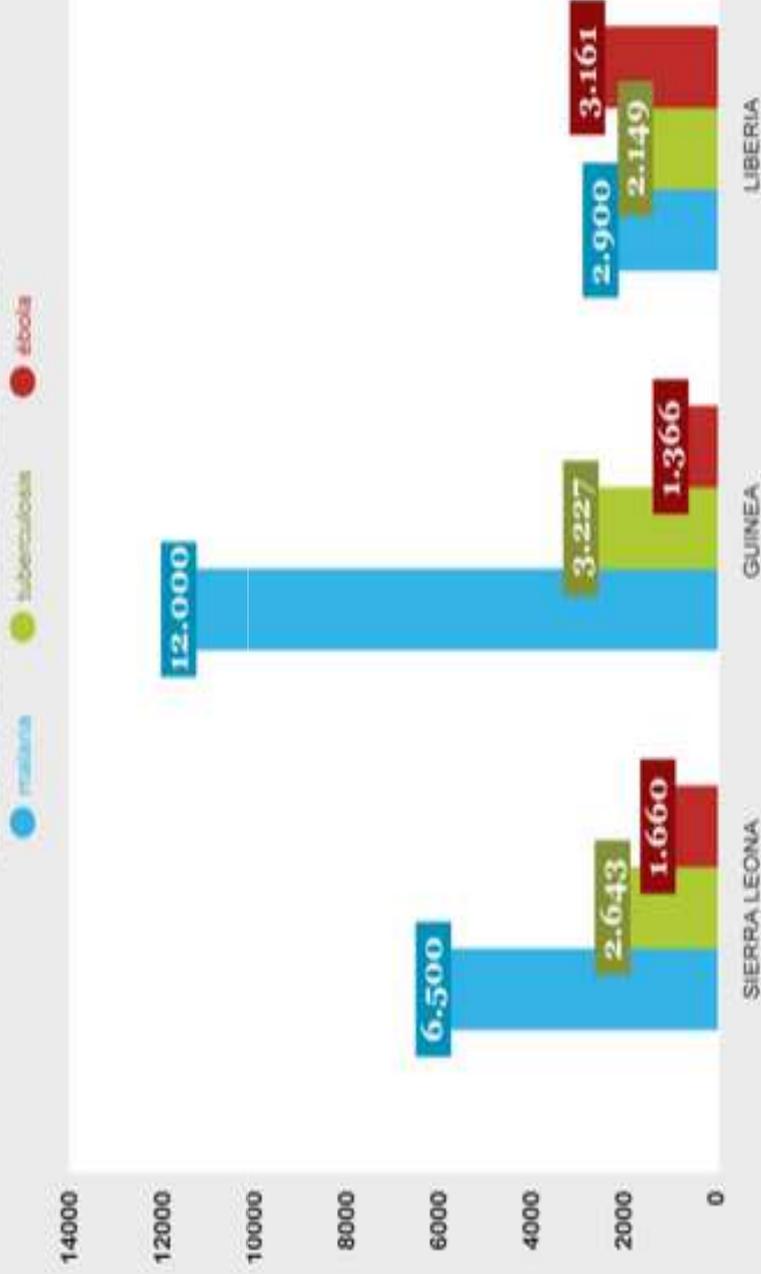


MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD منظمة أطباء العالم LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΓΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MEDICOS DO MUNDO МЕДИЦИНЫ ДОКТОРЫ ВОСМЯТОГО ДОКТОРЫ ВОСМЯТОГО ДОКТОРЫ ВОСМЯТОГО DOCTORS OF THE WORLD منظمة اطباء العالم LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΓΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MEDICOS DO MUNDO 世界の医療団 ARZTE DER WELT

Alemania | Argentina | Bélgica | Canadá | Francia | Grecia | Italia | Japón | Países Bajos | Portugal | Reino Unido | Suecia | Suiza | España

## El ébola frente a otras enfermedades

Victimas mortales provocadas por cada enfermedad

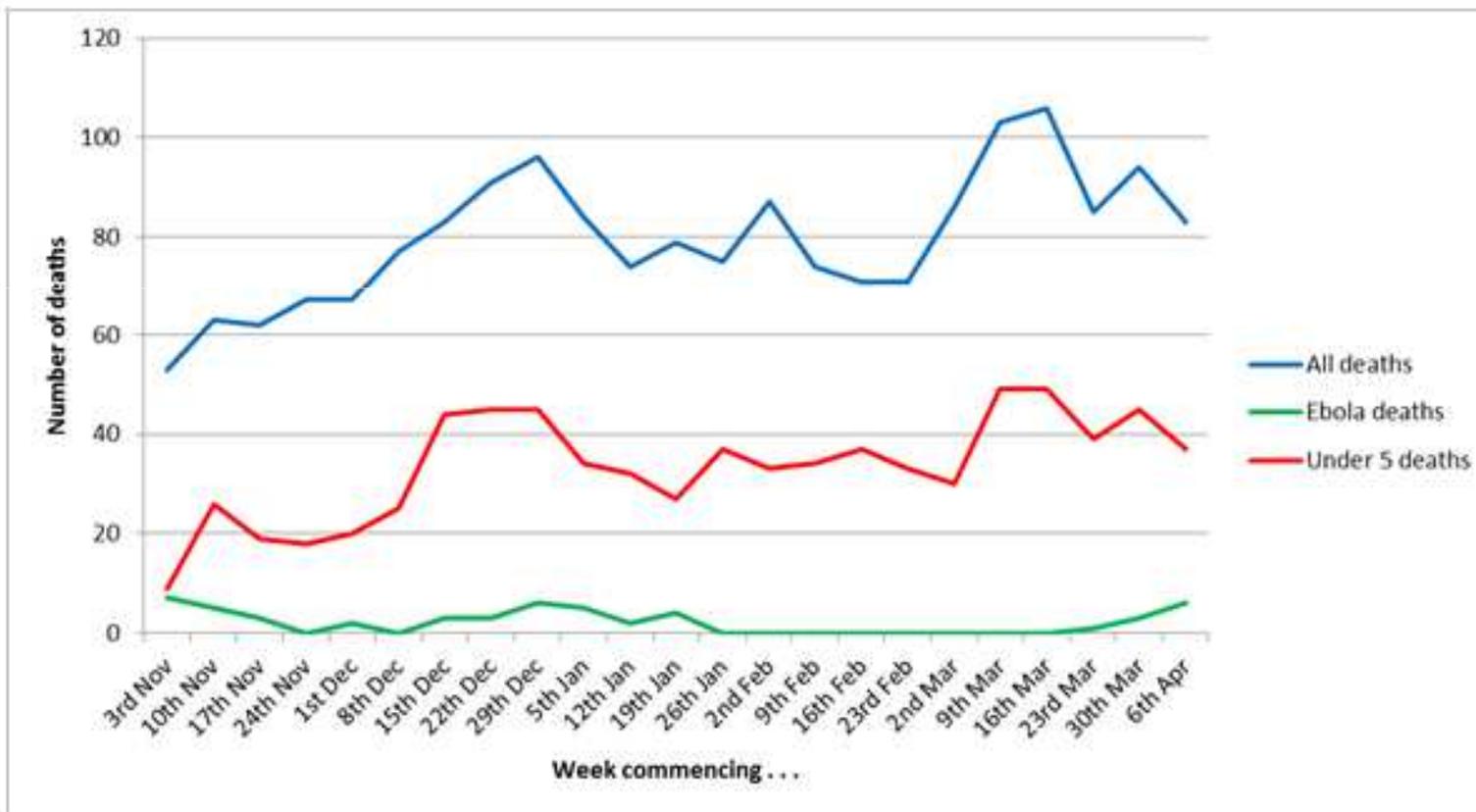


Fuente: OMS (estimación anual más reciente de casos).

Las cifras de víctimas mortales por ébola están actualizadas a 5 de diciembre de 2014



Figure 2: Weekly deaths in Moyamba weeks commencing 3<sup>rd</sup> Nov 2014 to 6<sup>th</sup> April 2015



Fuente: Beyond Ebola. Rebuilding Health Services in Moyamba, Sierra Leone. James Elston, Médicos del Mundo, April 2015.



## Crisis Impact on Health Systems

### Regional

#### Morbidity and mortality

- **Malaria** is the top cause of morbidity in health facilities (30-40% of diagnoses) and associated with thousands of deaths per year in the region (WHO, 10/12/2014). Malaria-related mortality was projected to increase sharply as patients were afraid to approach health facilities for fear of contracting Ebola, and were therefore not getting treatment (International media, 26/09/2014). The implementation of several antimalarial drug administration campaigns, especially widespread in Sierra Leone, might have limited the increase.
- **Potential infectious disease outbreaks:** Monitoring and surveillance of diseases other than Ebola have been severely affected by the epidemic. Very few cases of diseases such as measles, meningitis, and yellow fever are being reported. The lack of detection of potential outbreaks, suspension of vaccination campaigns and falling vaccination rates in all three countries, as well as a decrease in services provided at health facilities could significantly increase morbidity and mortality related to preventable and treatable diseases.
- **Lassa fever:** The peak season for Lassa fever in West Africa runs from November to April. Every year between 100,000 and 300,000 people are infected in the region, and an estimated 5,000 die (CDC, 04/04/2014). Rapid tests are not widely available and without them only a laboratory test can tell the difference between an Ebola and a Lassa patient. The disease has been largely forgotten in the current Ebola virus outbreak, which has taken up most resources, and health care workers (HCWs) have warned they might not be able to deal with Lassa fever if cases increase (International media, 03/11/2014).
- **Cholera:** Increased attention to hygiene and improved practices due to awareness-raising in relation to Ebola may have decreased the risk of cholera in affected countries (UNDP, 23/12/2014).
- **Maternal health:** In October, up to 800,000 women across Guinea, Liberia and Sierra Leone were expected to give birth in the coming year (International media, 16/10/2014). Decreased availability of and access to maternal health services is likely to increase rates of maternal mortality, which are already among the world's highest (UNDP, 12/2014).
- **HIV/AIDS:** Before the epidemic, more than 40,000 people were estimated to receive antiretroviral treatment (ART) (WHO, 10/12/2014). Though this already was only a proportion of the number of people estimated to be living with HIV, it was reported

in November that 80% of people living with HIV have not been able to access treatment (UNDP, 14/11/2014). Decreased use and availability of health services may facilitate the spread of HIV (UNDP, 23/12/2014).

### Regional HIV treatment

**42,000** people are on ARV therapy in the three countries, of whom **80%** have been unable to access their treatment

- **Tuberculosis (TB):** National resources planned for TB have been reallocated to Ebola containment. This potentially impacted the testing of new suspected cases and reduced access to treatment. In 2013, there were 55,000 new and relapse TB cases in Guinea, Liberia, and Sierra Leone (WHO, 10/12/2014).
- **Nutrition:** There are concerns that severe acute malnutrition in children under five will increase. The impact of the outbreak on livelihoods and incomes means parents are struggling to earn money for adequate food (UNMEER, 03/11/2014). A steep decline in the use of health services, combined with increases in prices and loss of livelihoods will likely halt the progress made in reducing the number of underweight infants (UNDP, 23/12/2014).
- **Ebola long-term effects:** Across the region, there are reports of long-term health effects among EVD survivors. Though statistics seem to change according to location and no conclusive information is available, the main problems reported include issues with vision, joint pain, and mental effects, such as sleeping problems and flashbacks.
- **Mental health:** Consequences of the epidemic, including containment measures and the loss of large numbers of family and friends, has led to complex psychological needs among the population. Normal reactions to upsetting situations are exacerbated by reduced access to support systems in the community and coping strategies.

#### Health service delivery

- **Health facilities:** Although health facilities have started reopening, many were temporarily closed at some point during the outbreak, limiting the availability of non-Ebola related health services (UNDP, 14/11/2014). Open health facilities are operating at reduced levels. Infection control (IPC) supplies, medication and other resources are all limited.
- **Health personnel:** Human resources for health, already scarce and unevenly distributed in the region, have been greatly impacted. As of 18 February, 833 HCWs



# Impacto Económico del Ébola

## Pérdidas económicas previstas como consecuencia del ébola en 2014 y 2015

Estimación realizada en base al impacto previsto de la crisis del ébola en las expectativas de crecimiento de los países más afectados y del conjunto de la región. Las pérdidas previstas con niveles altos de ébola en los tres países más afectados superarían toda la ayuda recibida en 2012.



Fuente: Estimaciones realizadas en octubre 2014 (África occidental) y diciembre 2014 (actualización previsiones de impacto en los tres países más afectados).



## Impacto Económico del Ébola

Table 6: Perceived Changes in Income from Before EVD, by Main Income Source Today\*

	Farming (n=212)	Petty Trading (n=282)	Unskilled Labour (n=57)	Professional (n=112)
<i>Less income</i>	87.3%	78%	86%	78.6%
<i>Same as before</i>	0%	2.8%	0%	11.6%
<i>More income</i>	12.7%	19.1%	14%	9.8%

\* Fishing, livestock, and other trading and commercial activities reported too few responses to allow for disaggregation.



## THE FINANCIAL COST OF THE EBOLA EPIDEMIC

\$4.3bn

The amount committed by external donors to fight Ebola in Sierra Leone, Guinea and Liberia so far.

This is **15 times** the annual national health budgets of the three countries combined.

\$1.58bn

The 2012 gap in budgets to ensure essential healthcare for all the populations for all three countries.

3x

The cost of dealing with this Ebola outbreak is nearly **three times** the annual cost of investing in building a universal health service in all three affected countries.









## Conclusiones

En el comienzo de la Epidemia, la **precariedad** de los sistemas de salud, la falta de recursos y el **desconocimiento** sobre la enfermedad facilitaron el mayor brote de ébola que se conozca ante la **pasividad** de la comunidad internacional.

Luego de que aparecieran los **primeros contagios** en Europa y EEUU y que el CDC de Atlanta pronosticará **un millón de casos** se movilizaron una cantidad de fondos y recursos sin precedentes.

Actualmente, sin estar la epidemia de ébola todavía controlada, la atención sobre la situación en los países afectados ha bajado notablemente. Por otro lado, el impacto del ébola nos pone frente a **una crisis de salud pública** de mayores dimensiones que la del propio ébola.

Luego diez años de guerra civil Sierra Leona consiguió cerrar un proceso de reconciliación nacional, y venía mostrando un crecimiento sostenido y mejorando notoriamente sus indicadores de desarrollo. La epidemia de Ebola deja al país en una **situación similar a la de la guerra**, con la economía paralizada, la población en riesgo de pobreza extrema e inestabilidad política.