

## 15 Imágenes del trabajo del Equipo Psicosocial de un Centro de Tratamiento de Ébola -Sierra Leona en Retrospectiva-

*Médicos del Mundo (MDM)* ha dirigido el *Centro de Tratamiento de Ébola (ETC)* de Moyamba desde diciembre 2014 hasta diciembre 2015 mediante un proyecto financiado por DFID y donde se ha trabajado en colaboración con *Doctors of the World* y *Solidarités International*.

El Equipo Psicosocial se crea para dar respuesta a las necesidades de los pacientes del ETC y de sus familias. Ofrecemos apoyo psicosocial durante la estancia y se acompaña al paciente a su casa una vez se le ha dado el alta con el fin de garantizar una buena reintegración en su comunidad. Además, el equipo ofrece apoyo psicosocial a las más de 150 personas que trabajan en el centro, dando asesoramiento no sólo en cuestiones relacionadas con la epidemia Ébola y las implicaciones que conlleva el trabajo en un ETC sino para cualquier otra demanda.

Pero nuestro trabajo no se limita a lo que ocurre dentro de las vallas del ETC sino que hemos venido desarrollando actividades en las comunidades, acercándonos a la realidad de las personas que nos necesitan.

Estos son algunos ejemplos del trabajo realizado sobre el terreno.

### 1. La vuelta al cole en tiempos de Ébola



Ishmael, es uno de los líderes del equipo psicosocial. Los colegios, que han estado cerrados un año por la epidemia Ébola, acaban de ser reabiertos y hay mucho miedo. El Equipo Psicosocial pone en marcha una formación dentro de la campaña *Back to School* del gobierno para formar a profesorado en apoyo psicosocial proporcionándoles herramientas para poder manejar situaciones difíciles.

El profesorado habla con preocupación sobre situaciones de estigma entre los niños y también del aumento de embarazos adolescentes como consecuencia del cierre de los colegios. “En muchos casos no han sido relaciones consentidas, sino forzadas”, dice uno de los asistentes mientras el resto asiente.

## 2. ¿Cómo puede haber salud sin la salud mental?



Adama, se encuentra en Taiama, en el área de Kori. Llevamos a cabo una formación para enseñar a personal sanitario local cómo manejar y atender casos que requirieran apoyo psicosocial y casos de salud mental. Es la primera vez que tienen la oportunidad de aprender en profundidad sobre estos temas que se presentan a diario en su trabajo.

A estas formaciones siempre nos acompaña Ms. Francess Kemokai, única enfermera de salud mental del Distrito de Moyamba. En Sierra Leona esa es la única figura de referencia en materia de salud mental ya que no hay psicólogos y el único psiquiatra del país se ha jubilado.

En el Equipo nos planteamos, ¿cómo va a haber salud en Sierra Leona sin cuidar la salud mental?

### 3. Estar enfermo en Sierra Leona



Tewho es la madre de Mohamed. Dicen que la curiosidad del niño le llevó a ver como quemaban la hierba para preparar el terreno de cultivo. Se acercó demasiado y el fuego le rodeó. Lleva varios meses ingresado en el PHU (Periferical Health Unit) donde estamos llevando a cabo la formación de salud mental para personal sanitario. Nos piden que entremos a verle y lo encontramos sobre un colchón deshecho y una mosquitera sucia. Es una imagen frecuente en los centros sanitarios de Sierra Leona.

Su madre está embarazada de 7 meses y no se separa de él. Mohamed lleva todo este tiempo postrado en la cama, aburrido. El Equipo Psicosocial le lleva una libreta con dibujos y un bolígrafo. Su rostro se ilumina, entre las lesiones del fuego asoma una sonrisa en sus ojos.

### 4. Las personas supervivientes de Ébola toman la palabra



Alfred es representante de la *Asociación de Supervivientes de Ébola* de Moyamba. Participa en una reunión muy especial ya que es la primera vez que todas las personas supervivientes del distrito se encuentran juntas y con las máximas autoridades del Distrito de Moyamba para poder exponer cuáles son sus dificultades. Alfred toma la palabra el último de la mesa pero su discurso es el más intenso y va directo a las reivindicaciones de sus derechos.

Meses antes, el Equipo Psicosocial de Médicos del Mundo había hecho un estudio en el que preguntaba a los supervivientes de Ébola del distrito sobre sus condiciones psicosociales, médicas, condiciones de sus medios de vida, el acceso al agua y saneamiento, etc. Todo ello a partir del momento del alta del Centro de Tratamiento de Ébola. Este acto fue organizado por nuestro equipo con la intención de devolverles la información obtenida extraída del citado estudio. (1)\*

## 5. La Uveitis: un riesgo añadido de las personas supervivientes de Ébola.



Hawa, Isatu y Gilo esperan para hacerse las pruebas que determinarán si tienen Uveitis. Se trata de una inflamación de la úvea del ojo, que progresivamente puede causar ceguera y que puede ser provocada por el virus del Ébola. En Sierra Leona sólo hay un oftalmólogo y un cirujano de ojos que atienden a todo el país.

El Equipo Psicosocial se ha encargado de localizar a los 92 supervivientes de Ébola de Moyamba para informarles individualmente, sobre el servicio de la Eye Clinic (Clínica de Ojos) que MDM iba a implementar y se les han facilitado los medios de transporte para que todos ellos pudieran acudir. La asistencia es del 100%.

## 6. El apoyo Psicosocial a las personas supervivientes



Fatmata es una superviviente de Ébola. Viene al *Hospital de Distrito de Moyamba* desde Ribbi, una de las áreas más alejadas y peor comunicadas del distrito. Lo primero que se hace cuando llegan es tomarles la temperatura con un termómetro digital, para comprobar que no tienen fiebre; uno de los principales síntomas del Ébola.

Además de la revisión ocular, a las personas supervivientes se les hace una revisión médica general y una entrevista psicosocial. El Equipo Psicosocial atiende a los supervivientes desde una perspectiva de género para favorecer una buena acogida. Durante la sesión se les ofrece un espacio en el que se les escucha y se recogen sus inquietudes sobre cuestiones psicosociales. Posteriormente se hace un seguimiento en los casos necesarios mediante el teléfono y/o visitas a su comunidad por parte del equipo de MDM y también se refieren casos al *Ministerio de Bienestar Social (MSWGCA)*.

## 7. Desafíos para el Equipo Psicosocial en Sierra Leona



Aminata y Masu entrevistan y dan apoyo psicosocial a Kenye, superviviente de Ébola. En Sierra Leona, además del inglés, existen más de veinte lenguas distintas. Una mayoría de la población habla krio y en menor porcentaje y según zonas hablan mende, temne, fula, etc.

Además, según el Instituto de Estadística de la UNESCO, alrededor del 51.9% de la población de Sierra Leona es analfabeta (41.3 % de los hombres y 62.3% de las mujeres (\*3)). De ahí que la comunicación oral sea la vía principal de transmisión de información.

El lenguaje es un reto para nuestro trabajo ya que la comunicación debe fluir para poder dar apoyo a la persona que tenemos delante. El Equipo Psicosocial cuenta con personas que hablan varias lenguas para poder dar asistencia en el idioma local. En este caso Masu, que habla la lengua temne, apoya a Aminata en la entrevista.

## 8. Pacientes en círculo: Lo terapéutico de compartir



Clara-Anaima Martínez

Adama y Florence dirigen un grupo de apoyo de afectadas por Ébola en Moyamba Junction, Fakunya. Simultáneamente, en otras estancias tienen lugar otro grupo para hombres y para niños y niñas. Estas sesiones se hacen en las comunidades más afectadas, donde tienen la oportunidad de compartir experiencias a partir de la emergencia Ébola y explicar cómo les ha afectado a sus vidas. Muchas de las asistentes son supervivientes, otras son viudas de enfermos de Ébola y algunas más son huérfanas.

El mero hecho de expresar en voz alta lo vivido, de escuchar a otras personas que han pasado por experiencias similares; todo ello en un clima de seguridad no sólo resulta terapéutico en sí, sino que además favorece el refuerzo de los apoyos dentro de su propia comunidad. Teniendo en cuenta que una de las grandes problemáticas de esta emergencia ha sido el miedo al contagio, la desconfianza entre vecinos e incluso familiares y la consiguiente estigmatización y

discriminación de las personas supervivientes de Ébola, una parte fundamental es la recuperación de las redes de apoyo social.

## 9. Duelo, estigma y miseria: consecuencias de haber sido afectado por el Ébola



Ishmael y Lansana, miembros del Equipo Psicosocial de MDM llevan a cabo una sesión con un grupo en Njagbahun, una pequeña comunidad de Fakunya. Muchas veces al acabar las sesiones, algunos asistentes requieren apoyo de manera individual.

Algunos de los temas más frecuentes son el dolor por la pérdida de seres queridos y los cambios en los roles dentro de la familia, donde ahora son las madres e incluso niños huérfanos los cabezas de familia. Hablan del estigma sufrido, de la dificultad para tener medios de vida ya que debido al Ébola muchos han perdido su trabajo. La situación es de especial vulnerabilidad en los casos en los que, además tienen a su cargo a niños y niñas huérfanos de algún familiar fallecido por Ébola. Para ellos es una preocupación alimentarse y poder pagar una educación a los más pequeños.

## 10. Promoviendo la Resiliencia: Auto cuidado y estrategias de afrontamiento



Adama y Katumu abordan la última parte de la sesión de apoyo a afectadas de Ébola en Kpetama Faande (área de Fakunya), en la que hablan sobre las estrategias de afrontamiento que tienen las asistentes. Katumu registra sus aportaciones en el cartel, donde puede leerse: pasar tiempo con amigas, rezar, *counselling* en grupos de mujeres, pasar tiempo con sus hijos, entre otras.

El Equipo Psicosocial de MDM se encuentra frecuentemente con personas que recurren a estrategias no saludables, como el consumo de alcohol o la automedicación. Con gran habilidad, son capaces de transmitir información sobre por qué esa estrategia no es saludable y ofrecen asesoramiento y alternativas para promover el auto cuidado.

## 11. Lo imprescindible: la logística de nuestro proyecto



Masu y Musa (logista del Equipo Psicosocial de MDM) están en Bai-Largo (Kori). Mientras los adultos están todavía en los grupos de apoyo de afectados de Ébola, ellos charlan y juegan con las hijas de unas personas asistentes.

Sería imposible para el Equipo Psicosocial llegar a las comunidades sin el trabajo de nuestros logistas y conductores que nos ofrecen toda la información sobre vías de acceso a comunidades remotas. Estamos en época de lluvias y el estado de las carreteras de tierra supone un gran reto. Todo debe planificarse con anterioridad para minimizar los riesgos y lograr nuestro cometido.

## 12. Ser huérfano de Ébola siendo niño y niña



Clara-Anaima Martínez

Niños y niñas que han sido afectados por el Ébola, muchos de ellos huérfanos y supervivientes, hacen dibujos mientras miembros del Equipo Psicosocial valoran los casos que pueden necesitar más apoyo.

El Equipo Psicosocial identifica prioritariamente casos de conflicto intrafamiliar en los que se procede a hacer mediación. También interviene en casos de huérfanos acogidos por un familiar que no atiende sus necesidades básicas y que ponemos en conocimiento del *Ministerio de Bienestar Social (MSWGCA)*.

Además, muchos de ellos han sufrido estigma en el colegio o en su comunidad y encontramos que han soportado mucho estrés y sufrimiento. El Equipo Psicosocial alerta a las autoridades y

líderes comunitarios para poner fin al acoso. La capacidad resiliente de estos niños y niñas es admirable. Una vez el problema se ha resuelto son capaces de seguir hacia adelante con una sonrisa y sin mirar atrás.

### 13. Efectos del Ébola en el día a día: cerca pero sin tocar



Por la tarde, tras terminar nuestras actividades en la comunidad de Gbangbatoke (Lower Banta), damos un paseo por el puerto. Se trata de uno de los puertos comerciales más importantes, que comunica el distrito de Moyamba con la capital, Freetown.

A lo largo de las calles de tierra que llevan al puerto se ven estructuras de madera, una junto a otra, cientos de ellas. Son las estructuras que sirven como puestos de mercado, en el que los comerciantes exponen su género. Ahora están casi todos vacíos por la epidemia Ébola. La gente tiene miedo a los lugares multitudinarios.

Ishmael, Lamin (conductor) y James piden una foto. Les encanta que les saque fotos. En otra época se hubieran abrazado pero ahora, al posar unos junto a otros se dicen: “*Stay close but no-touch!*” (*Ponte cerca pero sin tocar*). El gobierno (entre otras medidas) tuvo que imponer la “No-touch Policy” prohibiendo el contacto físico para prevenir contagios. La camiseta de Ishmael reza: “Todos somos supervivientes de Ébola. Trabajemos juntos.”

## 14. El cierre de nuestro Centro de Tratamiento de Ébola



El 8 de noviembre de 2015 celebramos el fin de la epidemia de Ébola en Sierra Leona. El Equipo Psicosocial organizó el evento en el Centro de Tratamiento de Ébola (ETC) de Moyamba al que acudieron autoridades, representantes de organizaciones y personal del centro.

El ETC ya no iba a recibir más pacientes y a partir de ahora comenzaría el desmantelamiento de gran parte de las instalaciones. El Equipo Psicosocial lleva a cabo diversas actividades (programas de radio comunitaria, reuniones abiertas a la comunidad, partidos de fútbol, etc.) para ofrecer información adecuada y así facilitar el cambio que supone para la comunidad de Moyamba el cierre del Centro de Tratamiento y el final de nuestro proyecto.

## 15. Ser mujer en Sierra Leona: futuro incierto



Saffie es una niña más de Sierra Leona. Es el futuro de Sierra Leona, como todos sus niños y niñas pero su desventaja es precisamente el hecho de ser niña.

En Sierra Leona la situación de la mujer y de las niñas es crítica por diversos motivos; entre ellos la normalización del machismo y de la violencia en el conjunto familiar, los matrimonios forzados (incluidos los de niñas con hombres de mucha más edad). También los abusos sexuales y violaciones en la familia, en la comunidad y en la escuela con las consiguientes complicaciones de salud por enfermedades de transmisión sexual y embarazos adolescentes y preadolescentes. De hecho el índice de mortandad materno-infantil es de los más altos del mundo y está relacionado con el riesgo que suponen los partos en madres con cuerpos todavía no desarrollados.

La mutilación genital femenina (MGF) se calcula que es practicada a más del 80% de las niñas y mujeres en el país <sup>(2)</sup> y ha sido prohibida por el Gobierno durante la emergencia Ébola por riesgo de contagio a través de la sangre. Pero ahora que ya ha pasado la epidemia, es previsible que esta práctica vuelva a retomarse con los riesgos de salud que supone.

El Equipo Psicosocial de MDM, siempre sensibilizado con esta problemática, ha abordado sus intervenciones desde una perspectiva de género y destaca la necesidad de un trabajo comunitario de sensibilización y prevención en materia de igualdad de género, educación sexual y violencia de género, como medio imprescindible para garantizar un futuro mejor para las mujeres y niñas de hoy.

## **Nota final: Con Ébola o sin Ébola**

Éstos y otros muchos ejemplos nos señalan la necesidad de una intervención Psicosocial a largo plazo y un abordaje sanitario desde una perspectiva holística, trabajando conjuntamente con médicos y enfermeras.

El Equipo Psicosocial de Moyamba ha querido abordar la emergencia pero sin olvidar la intervención comunitaria. Hemos intentado responder a las demandas de las personas afectadas por el Ébola con la intención de reforzar las estructuras sociales, trabajando a distintos niveles: pacientes del ETC y sus familiares, las comunidades afectadas, las autoridades, los colegios, los centros de salud, el Hospital de Distrito de Moyamba, etc.

A fecha de hoy 1 de febrero de 2016, hay detectados oficialmente al menos dos nuevos casos de Ébola en Sierra Leona. Con Ébola o sin él, aún nos queda mucho trabajo por hacer en Sierra Leona.

### **Referencias:**

- (1) EVD Survivors' Comprehensive Assessment; L. Colom Carrasco y M. Grasmuck, *Médicos del Mundo/Doctors of the World* en colaboración con *Solidarités International*. Moyamba District, Sierra Leone; May 2015.
- (2) UNICEF: [www.unicef.org/infobycountry/sierraleone\\_statistics.html](http://www.unicef.org/infobycountry/sierraleone_statistics.html)
- (3) [Literacy Statistics Metadata Information Table. UNESCO Institute for Statistics.](#) September 2015. Retrieved 19 November 2015.

### **Notas de la autora:**

Algunos de los nombres de las personas afectadas por Ébola han sido cambiados para preservar su identidad.

El lenguaje del texto utiliza en ocasiones el masculino para referirse en común al género femenino y masculino y al revés. Esto tiene como único objetivo el pragmatismo al dar como resultado textos más cortos sin que conlleve ninguna intención discriminatoria.