



25 de mayo | Día de África

COVID-19 en África: ¿mito o realidad?



Madrid, 24 de mayo 2021.- El continente africano parece estar conteniendo el COVID-19 por el momento, pero las autoridades sanitarias y científicas advierten que la rápida expansión del coronavirus en la India demuestra el gran impacto que puede producir un virus cuando no existen **recursos para su contención**. En el Día de África, que se celebra el 25 de mayo, Fundación Recover y Amref Salud África se unen para desmontar los mitos que rodean al COVID-19 en la región y manifestar la **necesidad de acelerar la vacunación** en el continente africano por el bienestar y la salud global.

“Nos encontramos ante una de las desigualdades más flagrantes y peligrosas para la salud pública global de nuestro tiempo”, advierten ambas entidades, adheridas a la declaración de la Organización Mundial de la Salud para lograr la equidad de vacunación [#VaccinEquity](#). “Las organizaciones suscritas **hacemos un llamamiento a los líderes** mundiales, nacionales y locales

para que aceleren la implementación equitativa de vacunas en todos los países, empezando por los trabajadores de la salud y los más vulnerables al COVID-19”.

De seguir con el ritmo de vacunación actual, **se tardaría tres años en lograr la inmunidad** de grupo en el continente africano. El Dr. Githinji Gitahi, Director General Global de Amref, uno de los principales expertos en salud pública del continente africano, explica las principales dificultades. "La primera razón es la falta de disponibilidad de vacunas. A pesar del compromiso de la Alianza GAVI y COVAX (una cooperación de entidades públicas y privadas cuyo objetivo es mejorar el acceso a la inmunización en 92 países de bajos ingresos de los cuales 27 se encuentran en África Subsahariana), las aproximadamente 29,1 millones de dosis de la vacuna COVID-19 liberadas al continente africano hasta ahora, son insuficientes para una población de 1.300 millones de personas."

"La segunda razón es económica. **Vacunar a una sola persona toma alrededor de \$15**, por lo que supone casi la mitad del gasto anual en atención sanitaria per cápita en un país de bajos o medianos ingresos: es necesario que se eliminen las patentes. La tercera razón radica en la **vacilación de vacunación de un gran sector de la población** contra las vacunas de las que no conocen lo suficiente. Creo que la aceptación de la vacuna es directamente proporcional al nivel de confianza que la gente siente hacia su gobierno."

La directora de Fundación Recover Chus de la Fuente, apunta que la **falta de recursos de diagnóstico** impide que se conozcan los casos positivos reales y asegura que el control del virus **sin materiales de contención** es inviable. Además, el personal sanitario es escaso en la región subsahariana, por lo que considera "prioritario ahora más que nunca mantener a todos ellos en activo". Para poder asumir este nuevo desafío, que se suma al de otras enfermedades, como el **VIH, el sarampión o la malaria**, "debemos poner en práctica algo que nos ha dejado claro este virus: para acabar con una pandemia global hay que trabajar juntos".



1.

En África no hay apenas casos en comparación con Europa. **Falso**

- **Sistema de identificación de contagios deficitario:** los resultados oficiales no son el reflejo del impacto real de la pandemia
- **Escasez de test de diagnóstico:** en España se han realizado hasta el 29 de abril 47 millones de pruebas. En toda África 44 millones
- **Seroprevalencia:** en algunas zonas de Etiopía, el 38% de los test son positivos. Para hacernos una idea, en España la ratio está en torno al 5%. Se hacen menos test, pero, cuando se hacen, arrojan una cantidad muy elevada de contagios positivos
- **Sistemas sanitarios deficientes:** en países como Camerún, la media es de 0,88 médicos por cada 10.000 habitantes, en España 40. Según la OMS, en todo el continente hay menos de 5.000 camas de UCI. Sólo en España, 4.404

2.

El COVID-19 afecta menos a las personas negras. **Falso**

- **No hay estudios fiables:** La mayor incidencia en EEUU la tiene la población afroamericana.
- **Más contagios, menos muertes:** África representa el 17% de la población mundial, pero solo un 3,5% de las muertes por Covid-19 comunicadas ¿Por qué? Debido a la baja edad media de la población

3.

El clima africano no favorece la propagación del virus. **Sin demostrar**

- **Los estudios de laboratorio** del SARS-CoV-2, el virus que causa el COVID-19, han arrojado algunas pruebas de que el virus sobrevive más tiempo en condiciones frías, secas y de baja radiación ultravioleta. Sin embargo, estos estudios no han indicado una influencia significativa en las tasas de transmisión en condiciones del mundo real.

4.

Las vacunas acabarán con el Covid 19. **Verdadero pero ¿Cuándo llegará la inmunidad de grupo a África?**

- **Las vacunas son la solución:** pero se trata de un problema global, si no se logra inmunidad a nivel mundial se aumenta la posibilidad de nuevas cepas
- **Guerra por las vacunas:** los países ricos acaparan las vacunas. Dosis recibidas por cada 100 habitantes: España 39,5. EEUU 75,3. Camerún 0,041.
- **Logística:** estos países requieren recursos para el reparto y la distribución de las dosis por todo su territorio (vehículos, frigoríficos, formación del personal

sanitario, etc.). Esto significa que, en muchos de los países más empobrecidos, la mayoría de las dosis se distribuyen en los grandes centros urbanos

- **Miedo a las vacunas:** al igual que en España, existe recelo entre la población africana a vacunarse debido a las *noticias falsas* que se propagan

Respuesta frente al COVID-19 en África

Desde Fundación Recover – En marzo de 2020 las cifras aún eran bajas, pero conocíamos la falta de recursos y la importancia de la prevención. Por ello, nos coordinamos con los centros sanitarios con los que colaboramos en África, con el objetivo de apoyarles en:

- Adquisición de materiales de protección: invertimos 90.000€ para proteger a profesionales sanitarios en Camerún, Costa de Marfil, Benín, Chad y RD Congo (39.500 mascarillas, 92.200 guantes, 5.300 test...).
- Formación e intercambio de conocimientos: creamos una comunidad online COVID-19 en nuestra plataforma de telemedicina para que profesionales africanos y expertos voluntarios españoles intercambien aprendizajes y conocimientos.
- Sensibilización: elaboramos carteles con recomendaciones sanitarias y medidas de prevención, charlas en las salas de espera de los centros médicos...

La ayuda continúa en: [No dejes correr el tiempo, juntos contra el covid-19](#)

Desde Amref Salud África – A comienzos de marzo 2021 hicimos posible la llegada de las primeras dosis de vacunas a Kenia por Amref Flying Doctors. Hoy trabajamos también en la respuesta de vacunación de COVID-19 en Etiopía, Uganda, Malawi, Zambia y Kenia.

Nuestras acciones en la operación de vacunas COVID-19:

- Adquisición y entrega: apoyamos a los gobiernos en la compleja gestión de la distribución y conservación de vacunas.
- Formación del personal sanitario: especialmente agentes de salud comunitarios, formados sobre la administración de la vacuna.
- Sensibilización e información: trabajamos para movilizar a la comunidad, informarla y sensibilizar sobre la importancia de la vacuna.

Otras acciones y resultados en la contención de COVID-19:

- 14 proyectos de COVID-19 en 8 países y 1.3 millones de personas beneficiadas.
- Reparto de gel hidro-alcohólico, jabón y agua segura en campos de refugiados y asentamientos informales.

- 100.000 profesionales sanitarios y agentes de salud formados en identificación y prevención de la enfermedad.
- 40.000 EPIs entregados a profesionales sanitarios en primera línea.
- 3,5 millones de personas beneficiadas por proyectos de agua y saneamiento.

La ayuda continúa en: [Actúa rápido para frenar el virus](#)

Sobre Fundación Recover, Hospitales para África - www.fundacionrecover.org

En Fundación Recover trabajamos para hacer accesible una sanidad de calidad a todas las personas en los países de África en los que estamos presentes. Por esta razón, desde 2007 desarrollamos y apoyamos la gestión de hospitales sin ánimo de lucro en distintos países africanos para que ofrezcan una atención y asistencia sanitaria digna y acorde con las necesidades básicas de la población. La profesionalización del personal local es la base de un modelo de éxito que propone tolerancia 0 a la corrupción. Detrás de las cifras se encuentran los miles de rostros, con nombres y apellidos, que han podido acceder a una atención sanitaria de calidad, gracias a la dedicación del personal y a la colaboración de todos los que deciden aportar su ilusión y sus ganas a nuestros proyectos.

<p>Fundación Recover Katia Álvarez Charro katia.alvarez@fundacionrecover.org Tel. +34 91 411 09 68 Tel. +34 684 600 343</p>	<p>BERBÈS Diana Zugasti / Mar de las Heras dianazugasti@berbes.com / mardelasheras@berbes.com Tel: 915632300</p>
--	--

Sobre Amref Salud África - www.amref.es

En Amref Salud África trabajamos por una sociedad africana más saludable donde se garantice el derecho a la atención sanitaria, sin dejar a nadie atrás. Impulsamos sistemas de salud de calidad que garanticen el cambio duradero y la sostenibilidad. Fortalecemos las capacidades del personal sanitario, invertimos en infraestructuras e impulsamos políticas públicas incluyentes por la salud en África. Somos la primera organización de gestión 100% africana y desde nuestro origen en 1957, hemos llegado a más de 110 millones de personas en 35 países africanos. En el año 2018 recibimos el premio Princesa de Asturias de Cooperación Internacional.

<p>Amref Salud África Maite Cervera Ceberio mcervera@amref.es Tel. +34 611 699 689</p>
--