

José Antonio Forcada

Responsable del grupo de riesgos biológicos del Consejo de Enfermería de la Comunitat Valenciana. El ébola ha sorprendido a las autoridades españolas, «pese a que han tenido tiempo para prepararse», piensa este experto en epidemiología. Reclama más formación y entrenamiento y cree que la Justicia deberá buscar a los responsables.

«La mayoría de contagios se producen cuando el enfermo está muy grave»

El experto en epidemiología critica la falta de «entrenamiento» de los profesionales y la mala calidad del material

SERGI PITARCH VALENCIA

Desde el Consejo de Enfermería de la Comunitat Valenciana han pedido que se revisen los protocolos y las medidas de seguridad contra el ébola. ¿Tan mal se ha reaccionado?

Todos somos conscientes de que ha habido un problema en Madrid por un contagio y se ha dudado de los protocolos. La Conselleria de Sanidad debe tener unos protocolos adecuados. Lo primero es que se adapten las medidas a las exigencias de la Organización Mundial de la Salud y que se trabaje en la formación de los profesionales. Para evitar los problemas de Madrid se deben extremar las precauciones. Esto no es un caso de prevenir una hepatitis B sino de un nivel 4, el más alto, de protección biológica. Hay que formar y entrenar al personal.

¿Y cuáles son esas medidas concretas para evitar contagios como el de Madrid?

Necesitamos trajes especiales y en el momento de quitárselos debe haber otra persona que monitorice que lo hace bien y que le ayude a quitarse el traje. Cualquier fallo puede provocar un contagio y para evitarlo no basta con la formación, hay que entrenarse. Los profesionales no pueden aprender estando expuestos al riesgo de infección.

Las autoridades están señalando a la auxiliar de enfermería infectada como la responsable de su propio contagio. ¿Tocarse la cara puede provocar una infección?

Si se cumplen los protocolos de la OMS está todo muy claro. Hay que seguir todos los pasos y tener los materiales adecuados. Si se siguen todos los pasos y se disponen de los materiales adecuados podemos pensar que es un error humano. Pero aquí los materiales no son los adecuados ni están en buenas condiciones. El personal debe tener una formación. Lo que no se puede es culpar a esta mujer en estos momentos. Ahora se debe trabajar para cumplir bien las expectativas que tienen sobre los sanitarios.

¿Hay posibilidades de que el ébola se escape?

Si las cosas se hacen bien no tiene porque ocurrir nada. La epidemiología trabaja para estudiar los



José Antonio Forcada, antes de una conferencia. LEIVANTE-EMV

«Los enfermos repatriados a España tenían escasas posibilidades de vida. Cada cual que saque su conclusión»

«En lugar de un 50 o 60 % de mortalidad como pasa en África, aquí tendríamos entre un 15 o un 30 %»

casos y evitar su extensión. Si se deja trabajar a los que saben no tiene porque ocurrir nada. El contagio del virus del ébola se puede producir pero deben darse unas circunstancias. No es una enfermedad ultracontagiosa. Con las medidas que se han tomado parece que la situación está delimitada y controlada. Personalmente no creo que la cosa vaya a más, aunque tampoco te digo que no que en el futuro aparezcan casos en otros sitios.

¿Fue una temeridad traer a dos enfermos graves de ébola a España?

Para hablar de esto debería conocer qué factores se han dado y tener más información. Además, se deben valorar temas éticos. Hay profesionales que creen que había que traerlos y otros que

consideran que se les debía haber atendido allí. Lo que está claro es que se trataba de gente muy mayor y cuyas posibilidades de vida eran muy escasas porque la enfermedad estaba muy avanzada. Cada uno que saque sus conclusiones.

Se está administrado a Teresa Romero un suero que ha funcionado en otros pacientes de ébola en Gran Bretaña y EE UU. ¿Estamos preparados para salvar vidas a otros posibles contagios?

El ébola tiene una mortalidad muy alta en África por falta de medios. En España y con personas jóvenes, con un sistema inmunológico más fuerte, bajará. En lugar de un 50 o 60 % de mortalidad como pasa en África aquí podrían fallecer entre un 15 o un 30 %. Hay más posibilidades, como en cualquier otra enfermedad, de curarse aquí.

¿Este caso ha hundido la imagen de la Sanidad o de los políticos españoles?

No es el momento de valorar esto. En el futuro ya se delimitarán responsabilidades. Hace unos años con la gripe A y tras fallecer el 50 % de infectados en México se reaccionó comprando millones de vacunas. Luego no hicieron falta y se criticó su adquisición. Mejor prepararnos para lo peor.

EN CORTO

FUTURO

P: ¿Estamos preparados para afrontar una epidemia?

R: Lo que llega a la opinión pública viene a decir que hay una falta de coordinación. Ha habido mucho tiempo para prepararse, pero no es el momento de reprochar nada. Los jueces deberán delimitar las responsabilidades.

EXCALIBUR

P: ¿Qué piensa del sacrificio del perro de Teresa?

R: No conozco las posibilidades de transmisión de este animal, pero se podía haber hecho más.

CONTAGIO

P: Aclare las posibilidades de transmisión humana.

R: La transmisión se produce por fluidos corporales. Ni mirándose a los ojos ni pasando al lado. Tendría que haber contacto de una saliba con muchos virus a mucosas como los ojos o la nariz. Dándose la mano es muy difícil, aunque posible. La mayoría de contagios se producen cuando el enfermo está muy grave. Se insiste en el aislamiento a partir de que aparecen los síntomas. Antes no hay tanta virosis. Es mucho más fácil contagiar una gripe que el ébola.