

APUNTES DE PANDEMIA EN SENEGAL

Mònica MORO MESA

1. Metgessa. Presidenta de Camina Senegal.

Desde que estalló la pandemia por coronavirus, he viajado a Senegal en tres ocasiones, lo que me ha permitido ver y vivir las similitudes, pero sobre todo las diferencias, en la gestión de una crisis sanitaria entre Europa y África.

Cuando aterricé por primera vez en Dakar el 24 de julio de 2020, el coronavirus efervescente en España apenas se notaba en Senegal, a excepción de la capital y las grandes ciudades. De hecho, se preguntaban si el coronavirus realmente existía.

El 2 de marzo de 2020, se declaraba el primer caso importado de COVID-19 en Senegal y desde entonces parece existir una cierta resistencia del continente africano al SARS-CoV-2. Se han buscado posibles explicaciones a esta aparente resistencia, y se han identificado las siguientes:

- La adopción de medidas drásticas desde los inicios (toque de queda, confinamiento y restricción de la movilidad).
- La experiencia en la gestión de epidemias como el ébola, VIH, malaria, tuberculosis y cólera.
- El hecho de que África sea quizás el continente menos globalizado.
- Cuestiones demográficas, al ser el continente con la población más joven del mundo.

Desde el Ministerio de Salud y Acción Social, desde hace 449 días (a 24 de mayo de 2021) han emitido un comunicado oficial diario de la situación de la pandemia por COVID-19 en el país, en los que se recogían los tests realizados, casos positivos, curados, fallecidos, en tratamiento y, recientemente, el número de personas vacunadas.

La cronología inicial en la puesta en marcha de medidas para frenar la epidemia nos demuestra que la reacción en África fue mucho más rápida que en otros lugares:

Cronología de la pandemia (2020)



En la región de Kedougou, situada al sur de Senegal, en la frontera con Mali y Guinea, el primer caso de COVID-19 se detecta en mayo de 2020, casi tres meses después del primer caso diagnosticado en el país. En enero de 2021 había 26 casos diagnosticados o en cuarentena en toda esta región que cuenta con una población de 100.000 habitantes.

Ante estos datos, cabe preguntarse cuáles han sido las claves de la gestión de la crisis. En primer lugar, cuando ocurre una epidemia, se crea la unidad de gestión de epidemias y se inician las actividades de sensibilización de la población. Además, implementan un sistema multisectorial de lucha con tres pilares básicos: las estructuras de salud, la educación y las fuerzas de seguridad y defensa. Con ello consiguen que la población tome conciencia rápidamente de la situación de emergencia y aplique las medidas que se les comunican en cortos espacios de tiempo, algo a lo que en Europa no se está acostumbrado.

Así, en las zonas rurales idearon un primer sistema de dos bidones (uno con agua y jabón y el otro con agua) para lavarse las manos, decantando los recipientes mediante un ingenioso sistema de palos y cuerdas.

Conforme la pandemia avanzaba, el sistema se fue perfeccionando y llegaron elementos como dispensadores de agua con jabón, y además se hizo formación sobre cómo y cuándo lavarse las manos.

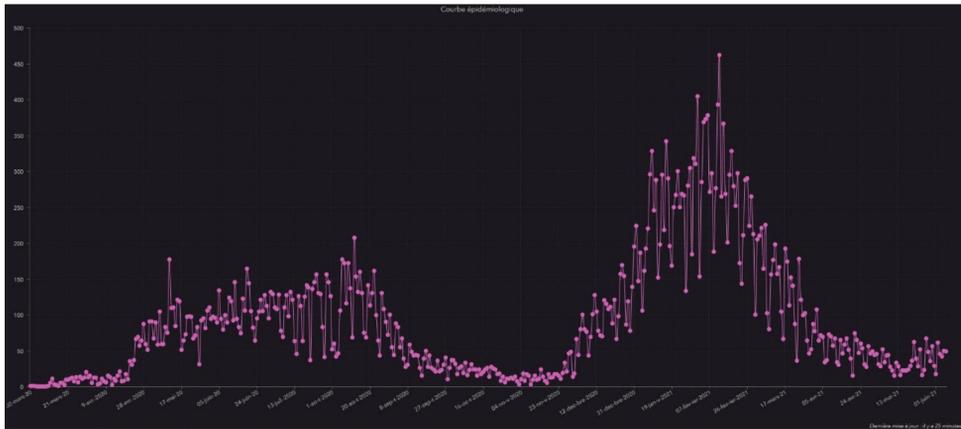
Análisis epidemiológico

La curva epidemiológica en Senegal, iniciada el 2 de marzo de 2020, nos muestra claramente dos olas pandémicas:

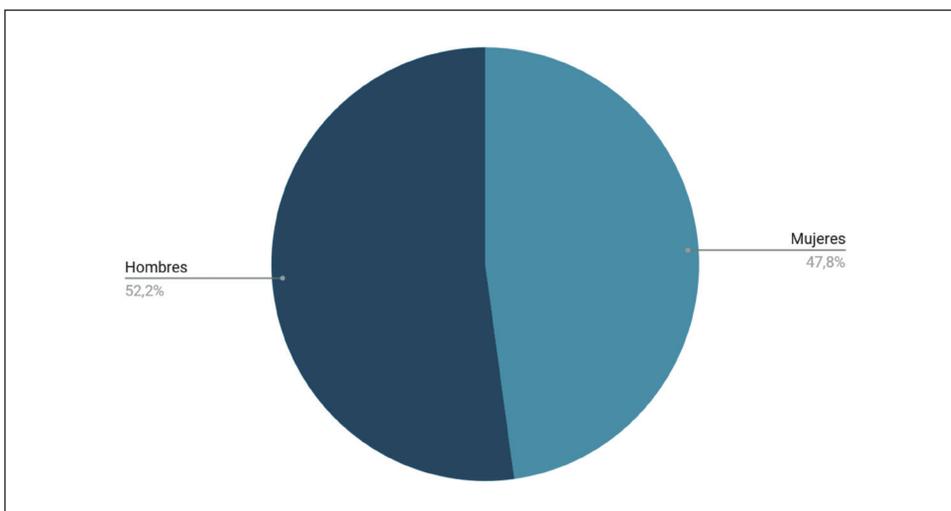
- La primera, del 28 de abril al 8 de septiembre de 2020.
- La segunda, del 23 de noviembre de 2020 al 5 de abril de 2021.

Durante la primera ola, el 12 de agosto de 2020 es el día en que se registra un mayor número de casos, con 207, mientras que en la segunda ola, mucho más intensa, el 12 de febrero de 2021 se alcanzan los 462 casos diagnosticados.

Curva epidemiológica en Senegal



En cuanto a los casos confirmados por franjas de edad, el que registra una mayor incidencia es el grupo de 16 a 39 años, seguido de la franja de 40 a 60. En tercer lugar se sitúa el grupo de mayores de 60 años; esta es otra importante diferencia entre África y Europa en lo que respecta a la población más afectada por la pandemia.



En cuanto a la transmisión de la enfermedad, los casos contacto son ligeramente superiores a la denominada transmisión comunitaria, en la que se desconoce la cadena. La incidencia por sexos es muy similar, aunque algo superior en el sexo masculino.

La distribución geográfica de la pandemia en el país se corresponde sobre todo con las grandes ciudades, como Dakar, Thiès, Kaolack, Touba, etc., donde se acumulan más personas.

En definitiva, las cifras de COVID-19 en Senegal podrían resumirse a 6 de junio de 2021 en:

- 41.680 casos diagnosticados
- 40.281 casos curados
- 1.146 fallecimientos

Se empezó a vacunar a la población el 22 de febrero de 2021 con los mismos criterios que en Europa: primero los colectivos más vulnerables, es decir, personas mayores (a pesar de que había muchas menos que en Europa) y profesionales en primera línea, como los sanitarios. Llevan 464.250 personas vacunadas (a 8 de junio de 2021) sobre una población de 17 millones de personas.

Resulta interesante y necesario seguir la evolución de la pandemia a largo plazo. Por el momento, la gran pandemia africana parece no haber llegado, y seguro que

no se bajará la guardia, ya que han sufrido demasiadas epidemias como para olvidar la experiencia adquirida.

Bibliografía

DIOUF, I., BOUSSO, A. y SONKO, I. Gestion de la pandémie COVID-19 au Sénégal [COVID-19 pandemic management in Senegal]. *Médecine De Catastrophe, Urgences Collectives*, 2020 Sep;4(3):217–22. French. doi: 10.1016/j.pxur.2020.08.009. Epub 2020 Aug 24. PMID: PMC7445002.

Seguimiento del COVID-19 en Senegal en tiempo real. <https://cartosantesen.maps.arcgis.com/apps/dashboards/260c7842a77a48c191bf51c8b0a1d3f6>

Ministère de la Santé et de l'Action Sociale. <https://sante.sec.gouv.sn/>