

Epidemia: Bioseguridad/nivel 4. Parte 2

[Outbreak: Biosafety/level 4. Part 2].

Carlos Aponte MSc. PhD.

Coordinación de Investigación

Gerencia de Docencia e Investigación

Vendrá una guerra doria y con ella una peste

LA PESTE DE ATENAS. TUCÍDEDES.

Historia de la Guerra del Peloponeso. II, 47-54

Los Múltiples Impactos de Ébola Virus durante el Brote Epidémico 2014. (I)

Área Temática: Bienestar y Economía

Para distinguir los múltiples impactos ocasionados por Ébola Virus (formalmente Ébola-virus Zaire) durante el brote epidémico 2014 (como ya lo destacamos en la parte 1, el brote comenzó en Febrero 2014 en Guinea para luego expandirse hacia Liberia, Sierra Leona, Nigeria, Mali y Senegal) deberemos intentar redimensionar el concepto salud desde seleccionados ángulos o áreas y sub-áreas temáticas que impliquen el uso de indicadores sociales. Estos serán gestados a partir de la Declaración Universal de Derechos Humanos (1948) y del Pacto Internacional de los Derechos Económicos, Sociales y Culturales (1966) por parte de la Asamblea General de las Naciones Unidas

A partir de su creación en 1945, una de las labores fundamentales de las Naciones Unidas ha sido la promoción de los derechos humanos en todos los países del mundo. La adopción de la Declaración Universal de Derechos Humanos (en 1948) y el Pacto Internacional sobre los Derechos Económicos, Sociales y Culturales (en 1966) por parte de la Asamblea General de las Naciones Unidas marcaron hitos en el sistema internacional de promoción y protección de los derechos humanos. La Declaración Universal reconoce, entre otros, **el derecho de todas las personas al trabajo, la seguridad social, el bienestar, la salud y la educación, así como la protección de la familia y la igualdad de género**. Los derechos enunciados en el Pacto incluyen el derecho al trabajo y a condiciones de trabajo equitativas y satisfactorias, el derecho a fundar y a afiliarse a sindicatos, el derecho a la seguridad social, a la protección y asistencia a la familia, el derecho a un nivel de vida adecuado, al más alto nivel posible de salud física y mental, el derecho a la educación, así como a gozar de los beneficios del progreso científico. Los derechos económicos, sociales y culturales se caracterizan por su universalidad, indivisibilidad e interdependencia; y su eventual falta de realización conlleva un debilitamiento de la posibilidad de goce de los derechos civiles y políticos de los grupos de menores ingresos y niveles de educación.

Fuente: Asamblea General de las Naciones Unidas (1948), CEPAL (2000a) y OHCHR y PNUD (2004) (1)

Y, por otro lado, se sigue aproximadamente el mismo esquema propuesto en el compendio de indicadores sociales de la CEPAL (ibid), incluyendo, además, el área

temática: **Ambientales**, la cual ha sido inspirada de una matriz de procesos críticos de la determinación social de una enfermedad endémica (2).

En esta primera sección de la Parte II de **Epidemia: Bioseguridad/Nivel 4** enfocaremos exclusivamente las áreas denominadas **Bienestar y Economía**. En el próximo número de la revista, en la segunda sección de esta Parte II, extenderemos la discusión hacia las áreas temáticas: Trabajo, Educación, Salud, Género, Vivienda y Servicios Básico, Población y Ambiente.

Área Temática: Bienestar.

Asumiendo la conceptualización que la CEPAL tiene al respecto tenemos:

Llevar una vida larga y saludable, tener educación y disfrutar de un nivel de vida decente, además de otros elementos como la libertad política, el respeto de los derechos humanos, la seguridad personal, el acceso al trabajo productivo y bien remunerado y la participación en la vida comunitaria son algunos de los aspectos que componen el bienestar (1).

Solamente daremos algunos datos que nos permitirán visualizar el enorme impacto que el brote epidémico de Ébolavirus ha tenido en el área temática: Bienestar. Muy tempranamente, la gravedad de la epidemia – que para el 14 de septiembre 2015 ya acumula más de 28.184 casos – obligó a la OMS a decretar el estado de emergencia sanitaria internacional. Debemos recordar que para el momento, la emergencia se decretaba en las principales ciudades de Guinea (Conakry), Sierra Leona (Freetown), Liberia (Monrovia), y Nigeria (Lagos). La consecuencia inmediata a la emergencia fue la imposición de limitaciones tanto a los desplazamientos humanos como al tráfico mercantil, entre muchos otros (2). Es importante destacar que para el 2013, el índice de desarrollo humano (IDH) dentro del continente africano para Nigeria, Guinea, Liberia, y Sierra Leona se reportaba a los “rangs” 29 (**0.504**), 39 (**0.392**), 41(**0.412**), y 49 (**0.374**) respectivamente, para un número total de 51 rangs/país (3). El IDH es un indicador del nivel de desarrollo de un país e implica los siguientes indicadores: la esperanza de vida al nacer, la tasa de escolarización, de alfabetización y del Producto Interior Bruto (PIB) por habitante. El IDH esta comprendido entre 0 y 1 (ibid). Christian Losson (4) destaca que estos Estados africanos, después de años de estar entrapados en la guerra, la inestabilidad gubernamental, y la pobreza; donde el acceso a la salud, al agua, a la educación, no se encuentran entre las prioridades; es allí, entonces, que una epidemia se puede propagar, ya que la misma “a touché” a los países mas pobres del planeta. Baker destaca que “Ya debilitada por una guerra civil que costó más de 150.000 vidas antes de terminar el año 2003, el sector salud de Liberia apenas comenzaba a recuperarse cuando impactó Ébola (5). Según el reporte *The Economic Impact of the 2014 Ébola Epidemic* del World Bank Group “La miseria y el sufrimiento han sido intensos, especialmente en Liberia donde los doctores han tenido que recurrir a la atención a distancia por la falta de espacio en los centros de tratamiento de Ébola” (6). Liberia es uno de los países más pobre de África, cerca del 60% de su población vive por debajo de la línea nacional de pobreza. A este punto destacamos que p. ej. Sierra Leona está urbanizándose a una tasa de 3% anual, y en el 2005 más del 97% de su población vivía en barriadas (*slums*), con pobre acceso a agua, saneamiento, infraestructura de pobre calidad estructural, superpoblación e inseguridad residencial (7). En Liberia, y producto del miedo generado por la enfermedad, la población se vio inmediatamente afectada en menores niveles de empleo, de ingresos y de demanda de bienes y servicios (6). Por otro lado, en la

misma Sierra Leona, el impacto de la enfermedad mantiene la seguridad alimentaria y nutricional de la población en status inestable, teniendo en cuenta que el Programme Alimentaire Mondial (PAM), en marzo 2015, indicó que 43% de la población se encuentra en inseguridad alimentaria, y 7% en forma crítica (8). Según *Action contre La Faim International*, (9) en los escenarios post/Ébola más optimistas, el crecimiento económico en Liberia, Guinea y Sierra Leona será negativamente impactado y el mejoramiento esperado en términos de subalimentación no podrá ser alcanzado. Dentro de ese modelo, se estima que ya en el 2015 al menos 700.000 personas engrosaran las filas de las ya 5 millones de personas amenazadas de inseguridad alimentaria ien los tres países!

Algunas notas nos permiten visualizar como el brote epidémico Ébola 2014 impactó indicadores substanciales tales como: la libertad política, el respeto de los derechos humanos, la seguridad personal y la participación en la vida comunitaria:

- En Agosto 11, dada la gravedad del momento, la OMS organizó un panel especialistas en ética médica, científicos expertos y personas no calificadas de los países afectados para considerar la utilización potencial de terapias aún experimentales (no registradas ante los organismos regulatorios) para detener la expansión del virus (10).
- Mientras que los países limítrofes cierran sus fronteras, las autoridades de Liberia imponen toque de queda nocturno en el distrito afectado y una zona de cuarentena en West Point, Monrovia (ibid). Por cierto, las guerras civiles que tuvieron lugar entre 1989 y 2003, fueron especialmente sangrienta y destrozaron Sierra Leona y Liberia. Las barriadas como las de West Point son el producto, en mucho, de los desplazamientos poblacionales provocado por estas guerras civiles (11).
- Los primeros casos reportados en Sierra Leona y Liberia fueron identificados como personas que se movilizaban a través de un distrito afectado de Guinea. Allí, la colaboración de la comunidad es fundamental para detectar cualquier señal de enfermedad en algún miembro o la sospecha de infección en alguna persona fallecida; así, las autoridades pueden trazar los posibles contactos para interrumpir la expansión de la infección. Sin embargo, no siempre se hace esto posible sin dificultades (10). La OMS informa que en las barriadas de West Point, Liberia, los cuerpos de las víctimas del Ébola eran arrojados en un río adyacente en un intento desesperado de la comunidad para detener la enfermedad y responder al abrumador número de fallecidos (12).
- Los residentes de estas densas barriadas son altamente móviles pues las limitadas condiciones económicas les imponen una movilidad constante (migración) entre ciudades y países fronterizos, muchas veces de forma ilegal y/o clandestina, y con frecuencia evitando el control y la vigilancia Ébola. Este es otro aspecto que dificulta el control de la enfermedad (ibid)
- Sierra Leona, 4 de septiembre 2015, cerca de un millar de personas han sido colocadas en cuarentena en Sella Kafta, en la región de Kambia, al nordeste del país, luego que el cuerpo de una mujer fallecida mostrara positividad al virus (13). Debemos recordar (10) que las

personas en situación de cuarentena ya no pueden ir trabajar y en muchas ocasiones se pueden encontrar con limitaciones para el acceso a alimento y servicios básicos. La rabia en estas poblaciones puede ser explosiva por ello, soldados y policías antimotines son empleados para hacer frente a desórdenes y disturbios.

- Sierra Leona, 15 de septiembre 2015, cerca de 700 personas del barrio rural de Robureh han sido colocadas en cuarentena debido a la muerte de una adolescente infectada por Ébola. Sus padres, allegados, vecinos y compañeros de clase fueron declarados de "alto riesgo". (14)

- Del 08 septiembre 2015, nieta de una mujer fallecida por Ébola es buscada activamente al ser considerada de "alto riesgo" (15). El 28 de junio del 2015, el responsable del *Centre National de Lutte contre Ébola (NERC)* en la provincia de Port Loko (noroeste de Sierra Leona), Raymond Kabia, *"Los infractores de las reglas anti-Ébola no van a ser amonestados con una multa sino que serán enviados a prisión por seis meses"*(16)

- En Sierra Leona (ibid), de cara al resurgimiento de la epidemia después de mayo 2015, un toque de queda ha sido decretado el 12 de junio en sectores afectados de las provincias de Kambia y Port-Loko, con confinamiento obligatorio a los habitantes en su domicilio durante 21 días. *"Ahora bien cualquiera que piense que nosotros bromeamos están jugando con fuego"*, ha dicho Raymond Kabia.

- En la capital de Liberia, 17 pacientes, sospechosos de estar infectados por Ébola, se escaparon de un centro de cuarentena después de que el mismo fuese saqueado. El saqueo fue provocado por jóvenes armados con palos, quienes emitían insultos contra el Presidente Ellen Johnson Sirleaf y gritaban: *¡NO HAY ÉBOLA!* (17). Los pacientes, posteriormente, fueron localizados y retornaron al centro médico tres días más tarde (10)

- Reuters informa que en la frontera con el condado de Lofa en Liberia, trabajadores de la salud fueron perseguidos por habitantes armados con machetes, cuchillos y piedras, según un informe interno de la ONU (18). Esto conlleva a las denominadas "zonas de sombras" ("shadow zones,"), localidades donde los médicos no se les permite entrar, y donde no es posible llevar a cabo el registro de casos y de morbi-mortalidad (10). Para el 9 de julio de 2014, todavía existían unos 20 pueblos alrededor de Gúeckédou que continuaban negando el acceso al personal médico (ibid).

- En el sureste de la Región Forestal de Guinea algunos aldeanos aterrorizados cerraron acceso a sus comunidades a los médicos, incluso bloqueando carreteras y derribando puentes (18).

- En el este de Sierra Leona, la policía tuvo que disparar gases lacrimógenos para detener a los familiares que tratan de recuperar los cuerpos de las víctimas de Ébola para cumplir con los rituales de entierro de la familia (aspecto que implica un enorme riesgo de infección ya que

los cuerpos de los fallecidos por Ébola se mantienen altamente contagioso durante días) en medio de sospechas, los cadáveres podrían ser utilizados para experimentos y/o rituales (10, 18).

- Dice una madre que habita a Logan Town, Monrovia: "*Hemos decidido pedir a nuestros hijos: no jugar con cualquier otro niño porque no sabemos quién es el portador. Además, no me den la mano. Yo sólo hablo y digo hola*"(18).

- Una reciente constatación por parte del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)/Liberia (19), es respecto al registro de nacimientos durante el brote epidémico de Ébola 2014. Existen unos 70.000 niños no registrados durante la crisis, los cuales están viviendo en situación de vulnerabilidad, marginalización y exclusión. El porcentaje de registro durante el brote cayó a casi 40%. Un sinnúmero de amenazas caen sobre estos niños "invisibles" pues si no son ciudadanos se les niega acceso a servicios de salud y sociales básicos lo que los coloca en situación potencial de tráfico y/o adopción ilegal.

Área Temática: Economía

La CEPAL (1) indica que: *Las propuestas de Naciones Unidas sobre indicadores sociales van frecuentemente acompañadas de un conjunto mínimo aunque prioritario de las principales variables económicas de los países. Esto permite relativizar el grado de avance en las diferentes áreas sociales de cada país con relación a su estado de desarrollo económico.* Para tener una idea del impacto y expectativas del brote epidémico de Ébola 2014 en esta área temática por excelencia, leamos lo expresado en videoconferencia (20) por el Presidente del Grupo del Banco Mundial, Jim Yong Kim delante de los parlamentarios de los países afectados por el brote, los representantes del Banco Mundial de estos países y los socios participantes implicados en la respuesta ante la enfermedad, especialmente Francia e Inglaterra:

Hace falta una sinergia de acciones para frenar esta enfermedad. Nosotros debemos reaccionar ahora pues será demasiado tarde mañana y los esfuerzos colaterales de la enfermedad no harán más que agravarse. Los medios para determinarla serán más y más pesados a soportar. Si no ponemos cuidado, la crisis en estos tres países tendrá una incidencia en toda la subregion, de la subregión hacia el África, la Europa y poco por todo el mundo.

Mas adelante, el Presidente del Grupo del Banco Mundial destacó:

Nosotros presentamos nuestras condolencias a los parlamentarios de los países afectados y nosotros pedimos perdón a los pobladores por no reaccionar lo más pronto posible ante esta crisis epidemiológica. Sin embargo, nosotros hemos reaccionado rápidamente desde el momento en que nos percatamos de la amplitud de la crisis. Por cierto, el Banco Mundial ha sido el primero en proponer los fondos necesarios para la respuesta al Ébola y otros países han seguido nuestros pasos. Cerca de un millardo de dólares estadounidense para Guinea, Liberia y Sierra Leona, 580 millones para los fondos de intervención de urgencia (en forma de donaciones) para contener la propagación del virus, los apoyos

sanitarios, los accesorios, los suministros y otros servicios básicos, 240 millones por las intervenciones post crisis.

Recalcando que *"Nosotros somos conscientes que esta crisis es devastadora para el sistema económico y es por ello que tenemos la intención de financiar un poco más de 6 millardos de dólares estadounidense que se destinarán al crecimiento post 2016.*

Para el Banco Mundial (BM) y el Fondo Monetario Internacional (FMI) el objetivo es relanzar la economía de los países afectados. A Guinea (en el 2014), la epidemia le costó más de dos puntos de crecimiento del PIB sobre una previsión inicial de 4% (ibid). En el 2014, según el Presidente Donald Kaberuka de la Banca Africana de Desarrollo (BAD) aseguraba una caída del PIB de 2 a 2.5 puntos para los tres países más afectados (21).

Laurie Garrett destaca que Occidente debe responder con un esfuerzo urgente, sin cuartel, ya que Ébola tiene el potencial de minar "el gran milagro de la economía africana" de la última década. Es claro que de no controlar la epidemia, la enfermedad podría devenir endémica (22).

El encuentro *United Nations Economic and Social Council (ECOSOC) Special Meeting: Ébola - A Threat to Sustainable Development*, (23) realizado en Nueva York (5 de diciembre 2014), trae a la consideración del Consejo aspectos económico y sociales relevantes al brote epidémico de Ébola 2014. Así, durante el encuentro se proyectó que a nivel macro, estos países con economías frágiles están ahora de cara a un aumento del déficit fiscal debido a un aumento en los gastos en salud, seguridad y protección social. Esto a su vez estaría acoplado con una reducción de los ingresos debido a la disminución de las actividades económicas. Así mismo esto se traduce en aumento de los precios; los ingresos reales de los hogares más bajos y una mayor pobreza (24). La inflación y los precios de los víveres muestran movimientos ascendentes provocados por la escasez, las compras en pánico, y la especulación (ibid). Estos países también pueden enfrentar las restricciones crediticias en función de la duración y la propagación de la epidemia.



La [Fig. 1](#) muestra los diversos impactos que a corto término tendría el brote epidémico sobre el sector Economía. Así tenemos que algunos ejemplos (24, 25, 26).

- Los funcionarios asociados a las industrias mineras en África, ya asumen afectación de la actividad actual y alteración de la planificación de las inversiones futuras.
- Las importaciones de cemento y otros rubros en ventas se están utilizando para estimar el impacto del brote en la actividad de la construcción y de servicios.
- Los datos sobre las exportaciones agrícolas, así como información relativa a el(los) curso(s) del ciclo de cultivo interrumpido por la crisis han sido utilizados para estimar el impacto en la producción. La FAO proyecta una penuria en la producción de arroz en los meses a venir con

una baja cercana al 24 %. Las zonas de agricultura doméstica han sido severamente afectadas, particularmente aquellas donde se establecieron áreas de cuarentena.

- En Liberia, la segunda empresa minera de extracción de hierro más importante, China Union, había proyectado la producción a aproximadamente 2,4 millones de toneladas para el 2014, pero han cerrado sus operaciones, temporalmente, desde agosto, tal vez debido a que sus minas de explotación se encontraban cerca del epicentro del brote epidémico de Ébola.

- Para el 2 de abril, buena parte del epicentro de la epidemia se encontraba al sudeste de Guinea, cerca de las principales reservas de hierro, bauxita y oro. Guinea es un país rico en reservas minerales, entre las que destacan las de bauxita, que representan un tercio del total mundial. También otros minerales destacan: el hierro, con estimaciones de unos 1,8 billones de toneladas métricas; importantes depósitos de oro, diamantes y de uranio (con cantidades aún sin determinar). Es el 5º productor mundial de bauxita. Casi toda la bauxita extraída en Guinea se exporta y aún se refina para obtener aluminio en otros países. La exportación del mineral de aluminio representa aproximadamente el 60 % de sus exportaciones anuales (11, 27,28). Reuters informa que un ejecutivo minero expresaba: *"Todos están tomando precauciones higiénicas estrictas, pero hasta ahora no se había producido un impacto real en la producción"*. Aún así, El ejecutivo dijo que había sido suspendido de sus labores por un largo tiempo, mientras que otras empresas estaban evitando que la gente entrara o saliera de sus minas (27).

- La producción y exportación de caucho - el único producto agrícola de exportación de importancia en Liberia - ha sido interrumpido por la movilidad de la fuerza de trabajo y se ha visto reducida, por la dificultad en conseguir productos en los puertos, debido a la implementación de zonas de cuarentena.

- En Guinea, la agricultura emplea cerca del 80 por ciento de la mano de obra disponible en el país, tiene como principales productos a la castaña de cajú y el algodón. Muchos agricultores han abandonado sus fincas en aquellas zonas afectadas por el brote trasladándose a zonas que se dice más seguras. La FAO indica que al menos 40 por ciento de los agricultores pudo haber abandonado sus fincas. En ciertas zonas agro-ecológicas claves, alrededor del 90 por ciento de las parcelas son reportadas como no cultivadas. Y en este contexto, para completar el escenario dramático, los agricultores han expresado su temor de reunirse o incluso compartir herramientas

- Por otro lado, las restricciones de movimiento (zonas de cuarentena) han impactado de forma muy negativa sobre el comercio, pues en muchas ocasiones los productores no pueden sacar sus productos fuera de la zona de cuarentena por lo tanto estos tienden a pudrirse.

- El sub-sector de hoteles y restaurantes se ha visto afectado negativamente por la reducción de los vuelos comerciales a Liberia. Así sólo en el 2014, de 27 vuelos semanales hasta agosto, a principios de septiembre se tenía sólo 6 vuelos. La ocupación media del hotel se ha reducido a un 30% respecto al panorama antes de la crisis con valores cercanos a un 70 por ciento.

- En Sierra Leona p. ej. la mayoría de las empresas manufactureras son de pequeña escala y bien adaptadas al paisaje económico, operan en la producción de cerveza, refrescos, pintura, jabón, cemento, colchones de espuma, y similares. Las indicaciones actuales (2014) sugieren que el sector está en falla debido, en general, a una reducción de la demanda en la economía.

- Los medios de subsistencia se encuentran igualmente afectados, la informalidad deviene la regla más que la excepción, y los mercados reaccionan con un alza de los precios, lo cual alimenta la especulación, altera la provisión de los mercados y provoca fluctuaciones de la moneda, alterando inevitablemente la producción nacional. La crisis económica concomitante impacta sobre diversas actividades y rubros económicos (Inversión y flujo de capital, grandes proyectos del sector público, reducción de las reservas financieras nacionales y extranjeras con las que cuenta el Estado, enlentecimiento de la economía y una acentuación de la recesión, desaliento para la inversión extranjera, aumento en el Índice de Riesgo/país con afectación en la estabilidad de la moneda).

- A pesar de estas tendencias del BM, la Commission Économique pour l'Afrique de las Naciones Unidas (26) aclara, que si bien la BM ha estimado en Octubre 2014 un impacto financiero regional sobre los dos años (2014-2015) a unos 32 millardos de dólares US en el caso de que el virus continúe afectando a Guinea, Liberia y Sierra Leona, y se extienda a los países vecinos; también es cierto, que no debemos subestimar la incidencia potencial de las medidas de confinamiento puestas en práctica por los países afectados y las intervenciones internacionales.

- La Confederación Africana de Football pudo realizar el evento más importante del Football africano: *La Coupe d'Afrique des nations 2015* (CAN 2015) entre el 17 de enero y el 8 de febrero en Guinea Ecuatorial. La CAN 2015 debía realizarse en Marruecos. Pero tuvo que ser deslocalizado debido a las demandas de prórrogas formuladas por las autoridades marroquíes. Marruecos temía ante la expansión "incontrolable" del virus Ébola. El equipo de Marruecos fue automáticamente descalificado para disputar la CAN 2015 y Guinea acogió el evento (29)

- Rob Wallace, Institute for Global Studies University of Minnesota, sugiere que la epidemia de Ébola 2014 en África del Oeste parece ser el producto de una conexión compleja y dinámica de la enfermedad con el uso de la tierra y la estructura económica mundial (30, 31). Así, los cambios en el uso del suelo en los bosques de la Región de Guinea, en el

muy pobre y remoto poblado de Guéckédou, desde donde se extendió la epidemia de ébola (la epidemia comenzó en Febrero 2014 en Guinea y se extendió a Liberia en Marzo, Sierra Leona en Mayo y Nigeria a finales de Julio), parece estar relacionado con la explotación de la selva para establecer esos espacios en los circuitos del capital financiero internacional. De manera que el virus Ébola que parecía confinado a la fauna salvaje del lugar, rápidamente pasa de una especie de período de "latencia" a la epidemia "incontrolable". Esto parece estar relacionado con las importantes transformaciones al que han estado sujetos los ecosistemas en África occidental, en especial aquel relacionado con los cambios operados en el modo de producción del aceite de palma (ver **Ambientales** proximo número).

Bibliografía

- 1. CEPAL-Serie Estudios Estadísticos y prospectivos.** (2015). Propuesta para un compendio latinoamericano de indicadores.
- 2. Piñeros, JG.** (2010). Malaria y determinantes sociales de la salud. un nuevo marco heurístico desde la medicina social latinoamericana. *Biomédica* 30:178-87
- 3. Statistiques-mondiales.** (2015). Indice de Développement Humain en Afrique. URL: http://www.statistiques-mondiales.com/idh_afrique.htm
- 4. Losson, Ch.** (Fevrier 2015). Rechute d'économies convalescentes. *Liberation*, No 10486. Evenement. 5
- 5. Baker, A.** (2014). Racing Ébola. What the world needs to do to stop the deadly virus. *Time*. **Octubre 13**: 40-45
- 6. World Bank Group.** (2014). The Economic Impact of the 2014 Ébola Epidemic. Short- and Medium-Term Estimates for West Africa. International Bank for Reconstruction and Development / The World Bank. Washington, DC: World Bank. URL: <https://openknowledge.worldbank.org/>
- 7. United Nations Human Settlements Program.** The state of the world's cities 2006/2007. <http://mirror.unhabitat.org/pmss/>
- 8. Action contre La Faim. International.** (2015) Sierra Leona. URL: <http://www.actioncontrelafaim.org/fr/content/sierra-leone>
- 9. Action contre La Faim. International.** (2014). La faim menace les pays touchés par Ébola. URL: <http://www.actioncontrelafaim.org/fr>
- 10. Cenciarelli, O., Pietropaoli, S., Malizia, A., Carestia, M., D'Amico, F., Sassolini, A., Di Giovanni, D., Rea, S., Gabbarini, V., Tamburrini, A., Palombi, L., Bellecci, C. y Gaudio, P.** (2015). Review Article. Ébola Virus Disease 2013-2014 Outbreak in West Africa: An Analysis of the Epidemic Spread and Response. *International Journal of Microbiology*. Volume 2015, Article ID 769121, 12 pages. <http://dx.doi.org/10.1155/2015/769121>

11. Williamson, N. (2014). La epidemia del ébola: una catástrofe social en África Occidental. URL <http://www.wsws.org/>

12. Snyder, RE., Marlow, MA., Riley, LW. (2014). Ébola in urban slums: the elephant in the room. *The Lancet*. Vol 2. e685. <http://www.thelancet.com/pdfs/journals/langlo/PIIS2214-109X%2814%2970339-0.pdf>

13. Jeune Afrique avec AFP. (2015). Un millier de personnes mis en quarantaine en Sierra Leone après un nouveau cas d'Ébola. <http://www.jeuneafrique.com/262290>

14. Jeune Afrique avec AFP. (2015). Ébola: près de 700 personnes en quarantaine en Sierra Leone. <http://www.jeuneafrique.com/264604/>

15. Jeune Afrique avec AFP. (2015). Découverte de trois nouveaux cas d'Ébola en Sierra Leone. <http://www.jeuneafrique.com/263075>

16. SENEPLUS International. (28/06/2015). Six Mois de Prison Pour Les Contrevenants Aux Règles Anti-ÉBOLA. <http://www.seneplus.com/>

17. BBC, (2014) Ébola Crisis: Confusion as Patients Vanish in Liberia, <http://www.bbc.com/news/world-africa-28827091>

18. Samb, S & Bailes, A. (2014). As Ébola stalks West Africa, medics fight mistrust, hostility. *Reuters*. Edition US. Health | Mon Jul 14, 2014 3:48 am. **URL.** <http://www.reuters.com>

19. UNICEF/LIBERIA. Grille, S & Thomas, EG. (31/07/2015). More than 70,000 children born during Ébola outbreak in Liberia at risk of exclusion if not registered, warns UNICEF. <http://www.unicef.org/liberia/9116.html>

20. Fatoumata, Ch. (2015) Lutte contre ÉBOLA: Une visioconférence avec lePrésident de la Banque Mondiale Jim Yong KIM réunie les parlementaires des pays touchés. URL: africa224.mondoblog.org

21. Leymarie, Ph. (2014). Ébola, une affaire de sécurité nationale. *Le Monde Diplomatique*. URL: <http://blog.mondediplo.net>

22. News Controversy of the week (2014). Ébola: Did the world wait too long to respond? *The Week*. Octobre 3: 4

23. ECOSOC Special Meeting (2014). Ébola – A Threat to Sustainable Development. ECOSOC Chamber, UN Headquarters, New York. URL: <https://unite.un.org/>

24. The World Bank (2014). *The Economic Impact of the 2014 Ébola Epidemic: Short and Medium Term Estimates for Guinea, Liberia, and Sierra Leone. Report No 90748.* <https://openknowledge.worldbank.org/>.

25. ACF International. (26/11/2014). Ébola: après la crise sanitaire, la crise alimentaire? URL. <https://www.oxfam.org/>

26. Commission Économique pour l'Afrique (Enero 2015). Incidences socio-économiques d'Ébola sur l'Afrique. URL: www.uneca.org/.

27. Samb, S & Nebhay, S. (2014). Mineras cierran operaciones en Guinea, donde aumentan las muertes por ébola. *Reuters* Latinoamérica. <http://lta.reuters.com/>

28. Taringa. (11/02/2014). Guinea: En medio del ébola. URL. <http://www.taringa.net/posts/info/18243646/Guinea-En-medio-del-Ébola.html>

29. Kalfa, D. (09/01/2015) La Coupe d'Afrique des nations 2015 revient de loin. <http://afriquefoot.rfi.fr>

30. Wallace, R. (2015). Palma africana y ébola. *Rebellion*. <http://www.rebellion.org>

31. Bausch, DG. & Schwarz, L. (2014). Outbreak of Ébola Virus Disease in Guinea: Where Ecology Meets Economy. *PLOS Neglected Tropical Disease*. Volume 8 | Issue 7 | e3056. URL : www.plosntds.org