

REPÚBLICA DEMOCRÁTICA DEL CONGO: LA TORMENTA PERFECTA

“África tiene forma de pistola y el Congo es su gatillo”

Frantz Fanon

Cuando escribimos estas líneas la OMS acaba de declarar el brote de ébola en la República Democrática del Congo (RDC) de emergencia de salud pública internacional. Era la cuarta vez, desde el inicio de la epidemia, que el comité de emergencia del ébola se reunía y ha sido esta vez cuando se ha decidido a hacerlo. Las razones para ello son múltiples: se ha incrementado el número de casos en Butembo y Malabako, el epicentro se ha movido de Malabako a Beni, y hay un caso importado en la ciudad de Goma. La OMS dice que el riesgo sigue siendo elevado a nivel nacional y regional, pero todavía bajo a nivel global. En la siguiente frase de la declaración nos recuerda que Goma tiene un aeropuerto con vuelos

internacionales. La ciudad de Goma, en la frontera con Ruanda, con más de dos millones de habitantes, corre el riesgo de convertirse en la puerta de salida al mundo de esta temida enfermedad.

La OMS nos acaba de dar un pescozón de calibre descomunal. Nos ha llamado a despertar y a coordinarnos para frenar esta segunda epidemia de ébola en África. La RDC tiene ahora dos problemas mayúsculos: el ébola y la guerra. Ambos son un nudo mojado difícil de desatar.

En clase de Microbiología es imposible desligar a la tuberculosis de los contextos de pobreza e inmunodepresión. También lo es no enfadarse cuando les contamos a los alumnos que seguimos tratando la enfermedad

del sueño con un fármaco derivado del arsénico casi 80 años después de su desarrollo. Un día tendremos que explicarles este brote de ébola y será imposible no contarles algo de historia. Porque lo que está ocurriendo en la RDC hunde sus raíces en la época colonial.

Por resumir un poco, desde que el país se independizó de Bélgica (Leopoldo II no es recordado precisamente por su magnanimidad hacia los congoleños), la injerencia internacional en el país ha sido constante. Aunque este no sea el único problema.

El brote de ébola comenzó en la provincia de Kivu y rápidamente se desplazó a la provincia vecina de Ituri. Ambas están en la frontera con

Uganda y son las más pobladas de la RDC. Kivu tiene frontera también con Ruanda. El virus del Ébola no ha llegado a una región cualquiera del mundo, ha aterrizado en el ojo de un huracán.

ACNUR (la agencia de la ONU para los refugiados) estima que “desde enero de 2017 se han desplazado más de 4,5 millones de personas, principalmente en las regiones de Kasai, Tanganyika, Ituri y Kivu. Se estima que más de 100 grupos armados están acti-



Situación de la RDC y países limítrofes (Adaptado de Vardon y Reiertur, [Wikimedia Commons](#))

vos en la provincia, aterrorizando continuamente a la población. La violencia sexual y de género es desenfrenada en todo el territorio de Beni. Muchos niños están siendo reclutados como niños soldados. La violencia es particularmente desenfrenada en el llamado ‘triángulo de la muerte’, entre las ciudades de Eringeti, Mbau y Kamango, en la frontera de Uganda y la República Democrática del Congo, así como en las ciudades de Beni, Oicha y Mavivi.” El epicentro de la epidemia de ébola está en Beni actualmente.

Pero ¿qué hay en esa parte del Congo que todos desean? Se lucha por el control de zonas fértiles de cultivo, de coltán, uranio, oro y petróleo. El control de esta área del país donde ha aterrizado el virus del Ébola se lo disputan hutus, tutsis, el ejército congoleño y los Mai Mai, entre otros. Las consecuencias de todo esto son violaciones masivas, explotación infantil, secuestros de ancianos, esclavización de los mineros, etc. La

Fundación Jane Goodall hizo un llamamiento en el año 2011 para que recicláramos nuestros móviles (que contienen coltán). Ya nos alertaba entonces del sufrimiento humano que la nueva tecnología estaba trayendo a la RDC. Además, los gorilas estaban siendo cazados para alimentar a los semiesclavizados mineros.

UNICEF denuncia que en la RDC hay 30 000 menores trabajando en las minas de este mineral. En esta zona del país hay minas “verdes” (controladas por el gobierno) y “rojas” (controladas por grupos rebeldes), también llamadas fosas comunes. Solo el 2,8 % de las minas del país son “verdes”. Las multinacionales no pueden comprar coltán en las minas “rojas”. Una de las formas de “limpiar” el mineral es pasarlo a Ruanda, que es curiosamente el mayor productor del mundo, aunque no tiene reservas de este mineral. Se estima que en la RDC hay 40 grupos armados financiados por el gobierno de Ruanda.

Esta es la situación. Tenemos una vacuna con una eficacia probada cercana al 100 % y conocimientos de la anterior epidemia de ébola en África. Pero la expansión del virus no se detiene, entre otras cosas, porque algo tan simple como la vacunación en anillo es irrealizable. Es imposible vacunar a todos los contactos de un contagiado por virus del Ébola. Cuando los vas a buscar, ya han huido de este infierno.

Los sanitarios son asesinados, los hospitales de campaña destruidos. Llevan más de veinte años de guerra en esa zona. No va a parar ahora la espiral de destrucción. Es “el horror” de Marlow en su viaje al corazón de las tinieblas.

Se dice que la malaria mata a un niño cada treinta segundos y que un kilo de coltán cuesta la vida a dos personas. Queda por calcular a cuánto asciende la factura entre el coltán, la guerra y el ébola. El último en salir, paga.

REFERENCIAS

- ACNUR España. “Emergencia en República Democrática del Congo”. [Con acceso el 22 de julio de 2019].
- Íñiguez de Heredia, M. “República Democrática del Congo: 20 años de una guerra inacabada”. Blogs Planeta futuro. *El País*, 24 de octubre de 2016 [Con acceso el 22 de julio de 2019].
- Pampliega, A. y Anas, V. “Coltán, la maldición del Congo”. *El independiente*, 4 de abril de 2018 [Con acceso el 22 de julio de 2019].
- Para todos la 2- “ONG: El coltán, causa de guerra en la R.D. del Congo”. RTVE a la carta, 8 de febrero de 2011 [Con acceso el 22 de julio de 2019].
- Sabariegos, R. y Mas, A. “Ébola y guerra en la República Democrática del Congo”. *The conversation*. Publicado el 19 de julio de 2019 [Con acceso el 22 de julio de 2019].
- WHO. “Statement on the meeting of the International Health Regulations (2005) Emergency Committee for Ebola virus disease in the Democratic Republic of the Congo on 17 July 2019” [Con acceso el 22 de julio de 2019].

✉ MRosario.Sabariegos@uclm.es

✉ Antonio.Mas@uclm.es

María del Rosario Sabariegos y Antonio Mas trabajan en el Centro Regional de Investigaciones Biomédicas de la Universidad de Castilla La Mancha, con el virus de la hepatitis C como modelo de estudio de replicación viral.

