



El doctor Kevin Brantly, ayer tras ser dado de alta después de estar gravemente enfermo de ébola.

Pacientes tratados con la droga responden positivamente: Mientras crece alarma por el ébola, surgen esperanzas de que el suero experimental esté dando resultados

Ahora, Sudáfrica decidió cerrar sus fronteras a quienes provienen de Guinea, Sierra Leona y Liberia, que son los países más golpeados por este virus hemorrágico.

S. URBINA

Los dos estadounidenses que contrajeron el ébola en África y que de regreso en su país fueron tratados y dados de alta ayer del hospital Emory de Atlanta, representan una esperanza de que el suero que se les aplicó sirva para derrotar a esta letal enfermedad.

Tanto el doctor Kent Brantly, como la misionera Nancy Writebol, recibieron el suero ZMapp, que ha sido solicitado por los países afectados por esta epidemia, la que va en aumento en países como Guinea, Sierra Leona y Liberia.

En este último país, el uso de este medicamento ha permitido una notoria mejoría en dos médicos y una enfermera contagiados, según in-

formó el Ministerio de Salud local. Liberia impuso el toque de queda en su capital, Monrovia, y dos barrios están en cuarentena, rodeados por fuerzas militares y policiales. Sudáfrica, por su parte, cerró sus fronteras para los pasajeros que provienen de los países afectados por este brote.

Médico chileno

Si bien la OMS aprobó el "uso compasivo" del suero, las cantidades que existen son muy reducidas para poder aplicarlo masivamente.

En esta decisión, tomada por un panel de bioética formado por 12 expertos mundiales, participó el doctor Juan Pablo Beca, profesor del Centro de Bioética de la Facultad de

Aporte nacional

Chile posee una gran experiencia en virus hemorrágicos, ya que ha debido enfrentar brotes de la enfermedad que provoca el hantavirus, conocimiento que ahora podrá compartir en el panel de Ginebra.

Medicina de Clínica Alemana y U. del Desarrollo. "Estamos ante una tragedia tremenda, porque el ébola es una enfermedad donde no tenemos vacuna ni medicamentos", explica este especialista.

Según explica, lo que ahora se exige es seguir suministrando el suero en los casos indicados y para-

lelamente observar en detalle las reacciones de los pacientes, para ver si se amplía la producción de esta terapia y se masifica su aplicación.

El problema para Beca estaría en que el ébola proviene de países pobres, lo que ha llevado a postergar la investigación para encontrar una terapia. "La alarma se produce cuando alguien de un país rico se enferma", dice.

En tanto, ayer la OMS citó para el 4 y 5 de septiembre a un panel ampliado en Ginebra, donde participará un mayor número de científicos, así como expertos en análisis del costo-beneficio de las terapias.

De Chile, probablemente asistirá la doctora Francisca Valdivieso, quien tiene una amplia experiencia en hantavirus.