



## Javier García. LABORATORIO DE BIOSEGURIDAD DEL BANCO DE ADN

# “Se ha escapado un virus, y aunque habrá más casos, no es el Apocalipsis”

El responsable de bioseguridad del Banco de ADN asegura que es insuficiente la formación que tiene el personal sanitario para tratar con organismos infecciosos como el ébola

R.D.L.

EL nuevo edificio de I+D+i de la Universidad de Salamanca contará con un laboratorio de bioseguridad de nivel 3 que podría elevarse a 4, que es el más alto, si fuera necesario su uso para llevar a cabo análisis de ébola. Para que alcanzara esa protección máxima sería imprescindible que contase con cabinas de seguridad cerradas que aislasen por completo el virus, así como una serie de complejos trámites. Así lo explica Javier García Palomo, responsable del laboratorio de bioseguridad del Banco de ADN en el Centro del Cáncer, de nivel 2 avanzado, único en Salamanca hasta que se ponga en marcha el del edificio de I+D+i, también del Banco Nacional de ADN que aún está en obras, según explica García Palomo.

—Como experto en bioseguridad ¿qué considera que puede haber fallado para que se haya contagiado una enfermera del Hospital Carlos III?

—Lo más probable es que haya sido un fallo humano en un despiste, un accidente. Es muy fácil contagiarse, puede pasar simplemente con tocarse la nariz o un ojo con el guante que ha estado en contacto con el paciente.

—Usted trabaja en el laboratorio con organismos contagiosos ¿nunca han tenido un accidente de este tipo?

—No. En España el laboratorio de alta seguridad de Valdeolmos (Madrid) lleva treinta años trabajando con organismos contagiosos y nunca ha pasado nada, nadie se ha contaminado.

—¿Y por qué ha sucedido en este caso?

—En investigación estamos más concienciados sobre la importancia de la bioseguridad, pero en el ámbito hospitalario no y no saben cómo trabajar con este tipo de casos porque el personal no recibe los cursos de formación adecuados. Ese es el peligro, que no se tiene en cuenta este tipo de enfermedades a la hora de formar al personal sanitario y por eso se producen los accidentes.

—¿Los profesionales de la sanidad no reciben formación sobre bioseguridad?

—No. Esperemos que con lo que ha sucedido la Administración se dé cuenta de que el ébola, como otras enfermedades, es real. En España, en los últimos años, los laboratorios de bioseguridad se han quedado sin fondos para poder avanzar. Desde la Asociación



Javier García Palomo, en el laboratorio de bioseguridad del Banco Nacional de ADN en el Centro del Cáncer. | BARROSO

Española de Bioseguridad llevamos años trabajando en la formación, pero falta concienciación, principalmente entre los sanitarios. Hace dos años intentamos organizar un curso de verano y tuvimos que suspenderlo porque no había suficiente demanda.

—¿Según las imágenes que han mostrado los medios de comunicación, piensa que se cometió algún error?

—Hay una cosa que me ha molestado y es que he visto que parece que han utilizado guantes de látex, algo que desde hace tiempo no se puede utilizar porque son permeables. Los guantes deben ser de nitrilo, que es impermeable. Además, puede haber habido un problema en el momento de

quitarse los trajes. Lo correcto es primero pulverizarse con una solución que destruya el organismo. En el caso de ébola es una solución diluida de lejía entre diez y cien veces, y no concentrada como se está diciendo, y estar expuesto a ella unos diez minutos. Pasado ese tiempo, ya se pueden desvestir. Además, otro problema añadido es que en los hospitales no suele haber habitaciones de las que llaman intermedias para que el personal se quite la ropa. En cualquier caso, y aunque es un asunto serio, quiero lanzar un mensaje de tranquilidad. Se ha escapado un virus pero no es el Apocalipsis, ni mucho menos, se va a controlar, y aunque aparezca algún caso más, la población no debe preocuparse porque no va a ir

más allá. Hay un problema que solucionar pero en España tenemos los medios suficientes para controlarlo.

—¿Piensa entonces que habrá más casos como el de la enfermera?

—Sí, ha estado varios días sin control, así que hay riesgo de contagio y probablemente se dispare a media docena de casos, pero se va a controlar, no va a ir más allá.

—¿Se ha descuidado el ámbito de la bioseguridad en general?

—En España hemos sufrido un desmantelamiento. Además, aquí siempre se ha trabajado más en el ámbito animal, donde tenemos una legislación mucho más avanzada, algo que no ha sucedido en investigación y salud humana, donde la normativa para los laboratorios de bioseguridad es de 1997. Hay una directiva europea del año 2000 que se tenía que haber transcrito tres años después y estamos en 2014 y no se ha hecho. Esperemos que con lo que ha sucedido de una vez por todas consigamos que se pongan medidas. En este ámbito, en poco tiempo aparecen nuevo “bichos” y enseguida tenemos que avanzar en la tecnología para frenarlos.

“En el ámbito hospitalario no saben cómo trabajar con este tipo de casos porque el personal sanitario no recibe cursos de formación adecuados”

“En España, el laboratorio de alta seguridad de Valdeolmos lleva treinta años trabajando con organismos y nunca ha pasado nada”

### OPINIÓN

## Interrogantes sobre el caso de ébola

Tras el producirse en España el primer contagio de ébola fuera de África surgen numerosos interrogantes a los que ni el Ministerio de Sanidad ni ningún organismo oficial han podido responder tras 48 horas ya de una histórica crisis sanitaria española.

1. ¿Por qué no se envió un equipo médico para aplicar el suero a los dos misioneros enfermos de ébola en Liberia?

2.- ¿Por qué trajeron a España a dos enfermos cuando su situación era irreversible?

3.- ¿Por qué se permitió que la auxiliar de enfermería afectada se fuera de vacaciones en lugar de mantenerla en su puesto de trabajo, sometida a controles diarios?

4.- ¿Por qué no se le hizo la prueba en el hospital Carlos III desde el primer día que informó de que tenía fiebre y astenia?

5.- ¿Por qué no se compraron equipos especiales de nivel 4 para atender a los dos misioneros con el virus?

6.- ¿Por qué no la atendieron en el Carlos III, el único centro preparado para contagios, y la desviaron hacia su centro de referencia en Alcorcón?

7.- ¿Por qué no se atendieron las denuncias judiciales presentadas en julio pasado por el personal de los servicios de urgencia e intensivos del Carlos III sobre la precariedad de la formación y de los medios para atender a enfermos de ébola?

8.- ¿En qué momento comenzó a ser contagioso el virus en la auxiliar de enfermería?

9.-¿Cómo se está controlando la posibilidad de contagio de las decenas de profesionales de la enfermería que han estado en contacto con la enferma?

10.- ¿Pudo contagiarse a otras personas que se presentaron con ella a las oposiciones de auxiliares de enfermería de la Universidad Complutense a finales de septiembre?