



## MISIONES DE PAZ Y EPIDEMIAS: EL CASO DEL CONTINGENTE DE URUGUAY

Desarrollado en colaboración con el Tte. Cnel. Gabriel Cabrera,  
Jefe de Personal del Batallón Uruguay IV. Desplegado en la R.D.C. desde junio del 2019



Personal del Equipo de Enlace Femenino realizando control de temperatura. Foto: URUBATT.

• ¿Qué sucede con la labor de fuerzas militares y las epidemias y pandemias en el contexto de una misión de paz? La República Democrática del Congo ha sufrido nuevos brotes de Ébola desde 2018, por lo que hasta mediados de junio de 2020 han fallecido 2.280 personas de un total de casi 3.500 casos. Desde marzo de este año se agregó el COVID-19, con casi 6.000 casos confirmados a la fecha, ambos virus sumando mayores desafíos a lo que ya es uno de los conflictos humanitarios más largos y serios del mundo. En este escenario, donde la ONU tiene establecida la misión MONUSCO, las tropas uruguayas desarrollan su labor como parte de la misión.

### El brote de Ébola en 2018

Tal vez uno de los virus más temidos por la humanidad dada su letalidad, el Ébola, reapareció en la República Democrática del Congo a mediados de 2018, con un brote en la ciudad de Butembo, Provincia de Kivu Norte, que tiene una población estimada de 670.000 habitantes. La Organización Mundial de la Salud (OMS) desplegó entonces equipos de médicos para atender a los afectados y contener que la epidemia se expandiera a otras zonas.

Paradójicamente, los médicos fueron atacados y agredidos en múltiples oportunidades, los centros de tratamiento fueron vandalizados y sus trabajadores amenazados de muerte. La violencia tuvo uno de sus puntos más altos el 19 de abril de 2019, cuando el Dr. Richard Mouzoko (Camerún) fue asesinado por un grupo de locales enfurecidos mientras atendía pacientes en el Hospital Universitario de Butembo. En el mes de mayo, en el este de Butembo un trabajador de la salud fue asesinado, y un centro de tratamiento fue saqueado. La



agresividad de los grupos rebeldes presentes en la zona, principalmente Mai Mai y ADF (grupo islamista considerado como organización terrorista), que por medio de agitadores alentaban a pensar que el virus del Ébola era una enfermedad sembrada por extranjeros o un negocio de las potencias del mundo para obtener las riquezas nacionales, exacerbaban los ánimos de la población local contra ONGs internacionales y cualquier otra institución que representara la ayuda internacional<sup>2</sup>.

**Entre el 1 de enero y el 24 de julio de 2019, según la OMS, hubo 198 ataques contra instalaciones y trabajadores de salud, con un balance de siete muertos y 58 heridos<sup>1</sup>.**

En este contexto, la frecuencia y la letalidad de los ataques estaba afectando la lucha contra la epidemia. “La tragedia es que tenemos los medios técnicos para detener el Ébola, pero mientras no se detengan los ataques, será muy difícil poner fin a este brote”, tuiteó el 10 de mayo el Director General de la OMS; “Los desafíos de seguridad son dobles: grupos armados que estuvieron presentes en la región durante décadas y la hostilidad de la comunidad, que pasó de atacar instalaciones a atacar a los trabajadores”, declaró en una nota para la BBC la subdirectora de Mercy Corps en la RDC<sup>3</sup>.

En este contexto, que incluía la amenaza de propagación del virus a toda la región de los Grandes Lagos, la OMS solicitó el apoyo de MONUSCO para mejorar la seguridad del personal humanitario. URUBATT recibió así del mando general de MONUSCO la orden de desplegar una Compañía para estabilizar el área de responsabilidades en Butembo.

**El 17 de julio de 2019 la Organización Mundial de la Salud declaró el brote de Ébola en la República Democrática del Congo como emergencia de salud pública de importancia internacional.**

En el área de responsabilidad de Butembo- Beni se reportaron 3.371 casos de Ébola, con un total de 2.266 muertos (70.25% de letalidad).

## Despliegue del Equipo de Combate Delta del Batallón de Infantería Uruguay IV:

El primer vuelo de relevo del contingente uruguayo arribó con 146 efectivos el 5 de junio del 2019. Una semana después gran parte de ellos estaban siendo desplegados en la localidad de Butembo con la misión de proteger al personal que trabajaba en la zona, y apoyar a los trabajadores humanitarios para permitir que pudieran implementar las actividades de salud para combatir el virus Ébola.

El número de personal militar desplegado fue de 150 efectivos, que partieron en vehículos por tierra desde el cuartel general en la ciudad de Goma (a 300 kms. de distancia, en una marcha por tierra que tomó cinco días dadas las pésimas condiciones de las rutas del país).

**Período de despliegue:  
Desde el 12 de junio  
de 2019 hasta el 21 de  
febrero de 2020.**

Luego del inicio de las operaciones de seguridad y patrullaje por parte de URUBATT rápidamente las hostilidades hacia los centros de tratamiento del Ébola y el personal médico cesaron, y la ciudad de Butembo y sus alrededores (con una población estimada en 670.000 de habitantes) recuperó la calma. URUBATT brindó seguridad a los seis centros de tratamiento de Ébola del área (Centro Itav, Centro Vungi, Centro Katwa, Salud Ébola Graben,

1 Disponible en <https://www.who.int/dg/speeches/detail/high-level-event-on-ebola-virus-disease-in-drc>.

2 Ver por ejemplo <https://news.un.org/es/story/2019/11/1465991>.

3 Disponible en <https://www.bbc.com/mundo/noticias-49200746>.



Hotel Kikyo y Hotel Auberge), patrullando las 24 horas. Realizó asimismo las funciones de escolta al personal médico de la OMS, Médicos Sin Fronteras, observadores de Naciones Unidas, autoridades del Fondo Monetario Internacional, UNICEF, personal de agencias de derechos humanos de la ONU, y UNPOL.

**Elementos principales de la acción**  
Desde el 12 de junio de 2019, hasta su relevo el 21 de febrero de 2020, URUBATT realizó 835 patrullas en Butembo, con 30.000 Kilómetros recorridos.

### Contexto de la acción:

- Alto grado de violencia por parte de grupos armados.
- Personal en contacto diario con los centros de tratamiento de Ébola (la totalidad del personal fue vacunada).
- Provisión de seguridad a locales y personal sanitario.
- Escoltas.
- Patrullajes 24/7.
- Vinculación con actores humanitarios.

El 21 de febrero de 2020 URUBATT fue replegado a su cuartel general en Goma con la satisfacción de su misión cumplida: en marzo de 2020 ya no había casos de Ébola registrados. Anecdóticamente el 10 de abril la OMS estuvo a 3 días de declarar el Congo zona libre de Ébola, fecha en la que surgió un nuevo caso en la misma zona. Para el contingente, su labor hizo posible alcanzar con éxito los objetivos planteados: proteger al personal de la OMS, ONGs y Salud Pública congoleña que se encontraba en Butembo, operando en una zona muy peligrosa, con exposición al virus del Ébola, patrullando día y noche y protegiendo a los centros de tratamiento, constituyéndose en un factor de seguridad invaluable para la contención del virus en la zona de Butembo.

## Frente a la pandemia de COVID-19

Coexistiendo con un nuevo brote de Ébola desde abril de 2020, el COVID-19 puede tener gravísimos efectos sobre la situación sanitaria y humanitaria de la RDC, aquejada persistentemente y desde hace décadas por la violencia armada. Desde el 10 de marzo de 2020 más de 5.000 casos han sido confirmados en el país. “En áreas como Beni e Ituri, dos de las zonas más afectadas por el Ébola, que además tienen una fuerte presencia de milicias armadas, la propagación del Covid-19 sería catastrófica para los centros de salud que a menudo dependen de la ayuda internacional”, afirmó Geoffrey Denye Kalebo, de World Vision RDC, refiriéndose también a la desconfianza de la población del lugar durante la crisis del Ébola, “resistencia que condujo a ataques a la atención médica en 2019”<sup>4</sup>.

El contexto se caracteriza por factores como la frecuente y usual huida de las zonas de conflicto armado, las agresiones violentas a personal y centros hospitalarios, las escasas infraestructuras de sanidad, los muy menguados recursos y la falta de agua potable, saneamiento, elementos de higiene, medidas de prevención en hogares y espacios públi-

<sup>4</sup> Disponible en <https://www.elindependiente.com/vida-sana/2020/04/19/convivir-con-el-ebola-y-el-covid-19-el-congo-ante-el-peor-escenario-de-salud-publica-del-mundo/>.



Asistencia sanitaria. Foto: URUBATT.

cos. La mayoría de la población vive de su ingreso diario, lo cual implica que un día de confinamiento probablemente devenga en la imposibilidad de alimentarse y cubrir las necesidades básicas; a todo ello se suma un Estado sin capacidad suficiente para poder cumplir con el soporte necesario en estos casos.

### Despliegue actual del batallón uruguayo

Los principales focos de emergencia humanitarias y conflictos bélicos de la RDC hoy están en la Región de los Grandes Lagos, en la Provincias de Kivu Norte, Kivu Sur, Katanga e Ituri. URUBATT está presente en estas provincias con despliegues en las zonas de Goma (Kivu Norte), Biakato (Zona de Beni-Butembo/Kivu Norte), Fataki (Ituri); despliega además las plantas potabilizadoras de agua (UPA) en Goma, Bunia Ituri, Uvira (Sur Kivu) y Kalemie (Katanga). Zonas con grandes déficits, donde es difícil la mejora en el bienestar a corto plazo por los combates, los crímenes y la inseguridad de las zonas de conflicto.

El URUBATT cuenta con un Grupo de Enlace Femenino (FET, Female Engagement Team por sus siglas en inglés). Es utilizado como una herramienta para proporcionar confianza y acercamiento con la población local femenina, de gran utilidad en los despliegues al tratar asuntos referentes a violencia de género y violencia sexual contra mujeres y niños locales congoleños. El Grupo ha realizado múltiples actividades, desde distribución de alimentos, ropa, charlas de concientización en enfermedades de transmisión sexual y frente al Covid-19, reuniones de acercamiento en temas generales, y atención médica de primer escalón.

URUBATT está presente en el foco central de los conflictos asegurando con su presencia el trabajo del personal médico (tareas de seguridad), evitando los ataques de grupos rebeldes a la población civil y así contribuir a evitar la huida masiva de personas, y ataques a personal médico y a los centros de atención de Covid-19.

### En soporte a la sociedad civil se realizaron entre otras las siguientes actividades:

- **Seguridad:** la protección de los civiles y la estabilización es la principal misión del Bn. I. Uruguay IV; con la seguridad a la población civil es posible que los equipos médicos puedan trabajar, que las escuelas se encuentren abiertas, y que la población pueda llevar adelante las actividades económicas; la seguridad es lo más reclamado por la población local congoleña.
- **Charlas de concientización y de medidas de prevención** de Covid-19 para la población local: los efectivos, desplegados en Goma, Biakatu y Fataki, llevan a cabo controles de tempe-



Construcción de incinerador en hospital provincial. Foto: URUBATT.

Contribuyó principalmente a la creación de un entorno de trabajo adecuado para los empleados del hospital y a minimizar la exposición a enfermedades y desechos peligrosos al medio ambiente, mejorando las condiciones higiénicas del hospital y a la comunidad.

Otro de los proyectos es el de **paneles solares**. Se han donado por parte de la Administración Nacional de Usinas y Transmisiones Eléctricas de Uruguay (UTE) 10 Sistemas de Energía Solar Fotovoltaica, que fueron colocados en el Centro Tulizeni y en el Orfanato Amour, ambos de la ciudad de Goma. En estos hogares conviven niñas y niños abandonados entre las edades de 1 hasta a 16 años, producto en su gran mayoría de violaciones y víctimas de enfrentamientos entre los grupos rebeldes locales.

• **Donaciones:** se ha continuado con donaciones en alimentos, colchones, materiales y ropa en Goma (Centro Tulizeni, Orfanato Happy Childrens y Orfanato Amour), Fataki y Biakato.

• **Distribución de Agua de las Plantas Potabilizadoras de agua UPA:** al personal de Naciones Unidas, al hogar Tulizeni, los orfanatos Amour y Happy Childrens, el Hospital de Referencia de la ciudad de Goma, UNICEF Uvira, Dirección General de Migraciones del Congo Bunia, Bomberos de Congo Bunia, Prisión local de Bunia, y Dirección General de Migraciones del Congo Kalemie.

• **Concurrencia con equipo multidisciplinario (médico, odontólogo, psicológico):** entre otras cosas, con charlas de concientización y prevención, medidas de higiene, atención médica de primer escalón y apoyo psicológico al hogar Tulizeni y los orfanatos Amour y Happy Childrens.

• **Apoyo con trabajos de infraestructura de ingeniería menor y pequeños arreglos:** trabajos de carpintería, electricidad, albañilería y sanitaria en el hogar Tulizeni y los orfanatos Amour y Happy Childrens.



Instalación de paneles solares. Foto: URUBATT.

ratura como parte de las medidas sanitarias para frenar esta peligrosa enfermedad, y colaboran en la campaña de salud para prevenir y actuar contra la propagación del Coronavirus.

• **Proyectos de Rápido Impacto:** como por ejemplo la construcción de un incinerador en el Hospital Provincial de Referencia de la ciudad de Goma. Este proyecto es crucial en varios aspectos sanita-

LA LABOR DE FUERZAS MILITARES  
EN CONTEXTO DE CRISIS **COVID-19**

**Nº2 Julio 2020**

*Coordinador del boletín:*

Felipe Estre

*Investigadores:*

Rodrigo Sánchez

Dolores Bermeo

Valkamiya Ahmadu-Haruna  
Partners West Africa - Nigeria

Elom Khaunbiow

ASSN – African Security Sector Network.

*Colaboradores:*

Nathalie Pabón

Matthew Budd

*Coordinación general:*

Samanta Kussrow

*Asesoramiento general:*

Niagalé Bagayoko y Marcela Donadio

*Diseño gráfico:*

Rubén Longas



Red de Seguridad y Defensa de América Latina

<http://www.resdal.org/ing/index.html>

<https://www.facebook.com/resdal>

[https://twitter.com/RESDAL\\_](https://twitter.com/RESDAL_)

<http://atlas.resdal.org>

[secretaria@resdal.org](mailto:secretaria@resdal.org)