

Nigeria: the controversies of an energetic power in times of pandemic

Abstract:

Despite its heavy dependence on oil and its export earnings, Nigeria has significant deficiencies in its public infrastructure that make it difficult to implement an efficient vaccination system. As a result, the country has just destroyed more than one million coronavirus vaccines. Following its macroeconomic overview, we will proceed to analyse the different endemic factors for which the Nigerian government has rejected the vaccines received by the international community.

Keywords:

Nigeria, oil, vaccines, infrastructure, COVID-19, Boko Haram, West, Buhari, health crisis.

Cómo citar este documento:

NÚÑEZ CIFUENTES, Ana. *Nigeria, las controversias de una potencia energética en tiempos de pandemia*. Documento de Opinión IEEE 20/2022.

https://www.ieee.es/Galerias/fichero/docs_opinion/2022/DIEEEO20_2022_ANANUN_Nigeria.pdf y/o [enlace bie³](#) (consultado día/mes/año)

Un gigante con pies de barro

Nigeria es el país más rico de África, gracias a sus recursos naturales, podría convertirse fácilmente en una superpotencia económica. Según la Organización de los Países Exportadores de Petróleo (OPEP), el país se sitúa en el octavo¹ puesto como exportador de crudo internacional gracias a sus importantes reservas petrolíferas, y a su vez, se constituye como la séptima reserva de gas natural a nivel mundial y el primero de todo el continente africano.

Sin embargo, a pesar de que Nigeria cuenta con un superávit energético, el país presenta uno de los mayores niveles de desigualdad a escala global. Cerca de 90 millones de nigerianos se encuentran en situación de pobreza extrema, malviviendo con tan solo 1,65 euros al día. Además, la crisis de la COVID-19 iniciada en marzo de 2020 ha sido un factor determinante para diezmar aún más el débil sistema socioeconómico del país y sus vecinos del Sahel Occidental. En concreto, Burkina Faso y la región del norte de Nigeria —adicionalmente azotados por conflictos armados no estatales desde hace más de 10 años— han visto agravarse con mayor profundidad la crisis alimentaria que la pandemia ha ocasionado.

Por otro lado, la contracción de la demanda² de crudo a consecuencia del cese de la actividad sufrido por la pandemia, supuso una disminución de la producción de petróleo³, y con ello, una caída generalizada del precio del barril⁴. Teniendo en cuenta que el 20 % del PIB del país corresponde con el sector primario y que el petróleo representa el 80 % de las exportaciones —siendo la principal fuente de ingresos para la financiación de sus

¹ Ministerio de Asuntos Exteriores. Oficina de Información Diplomática. Ficha País. República Federal de Nigeria. 1.4. Estructura del Producto Interior Bruto. Octubre 2020. Disponible en http://www.exteriores.gob.es/documents/fichaspais/nigeria_ficha%20pais.pdf

² La demanda de petróleo llegó a caer de forma generalizada en 20 millones de barriles por día entre los meses de marzo y mayo del inicio de la pandemia.

³ “Los gráficos que revelan el 'golpe' al petróleo y al queroseno durante la crisis del covid”, *El Economista*. 15/12/2020. Disponible en: <https://www.eleconomista.es/mercados-cotizaciones/noticias/10943831/12/20/El-grafico-que-muestra-la-pesadilla-del-petroleo-y-el-queroseno-durante-la-crisis-del-covid.html>

⁴ Desde marzo de 2020, el precio del Brent nigeriano pasó de los 57 dólares por barril a entre 15-20 dólares en el mes de abril.

cuentas públicas⁵—, no ha sido de extrañar que el desplome de los hidrocarburos tuviera efectos devastadores sumiendo al país en una profunda recesión económica⁶.

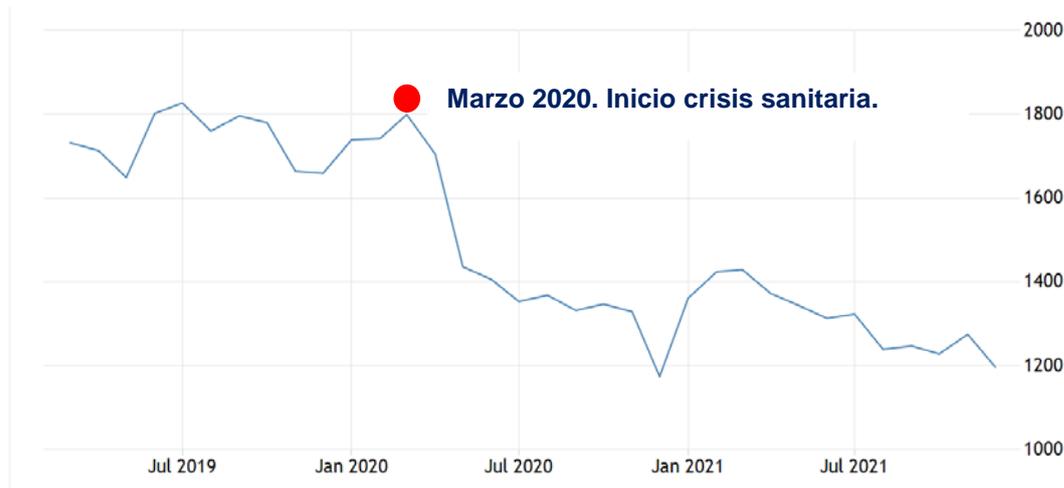


Figura 1. Nigeria. Producción de Petróleo. Fuente. “Organization of the Petroleum Exporting Countries”, *Trading Economics*. Disponible en: <https://es.tradingeconomics.com/nigeria/crude-oil-production>

Las consecuencias han sido la contracción del PIB cada trimestre, la disminución de una renta per cápita ya mermada en más de un 8 %, la devaluación de la naira por encima del 5 % y la imposibilidad de frenar un inflación de casi un 17 % para finales del 2021. Se trata de la segunda recesión del país en menos de cinco años y la de mayor precedente en cuarenta años que ha dejado al país con un incremento de su deuda pública en seis puntos, un 35 % del volumen del PIB⁷.

A consecuencia de tal panorama, el gasto público ha sido la partida peor parada. Si Nigeria ya presentaba ciertas carencias en infraestructuras y una posibilidad de mejora hospitalaria y médica, esta situación ha reducido aún más la capacidad del gobierno para hacer frente a la inversión en transporte, distribución eléctrica, sanidad o educación. De hecho, actualmente existen más de 10 millones de niños sin escolarizar, un 40 % de la

⁵ Las exportaciones de petróleo reportan casi el 60 % de los beneficios que obtiene el gobierno y el 90 % de los ingresos por divisas.

⁶ “Nigeria, la mayor economía de África, entra en recesión por la pandemia”, *La Vanguardia*, 21/11/2020. Disponible en: <https://www.lavanguardia.com/vida/20201121/49583392818/nigeria-la-mayor-economia-de-africa-entra-en-recesion-por-la-pandemia.html>

⁷ “Nigeria. Economía y Demografía”, *Datos Macro. Expansión.com* 2021. Disponible en: <https://datosmacro.expansion.com/pib/nigeria>

población nigeriana no tiene acceso a una sanidad de calidad⁸ y, según el Banco Mundial, un 43 % de su población se encuentra sin acceso a la red eléctrica⁹.

No es de extrañar que, al igual que sus homólogos africanos tuviera serias dificultades para, no solo la compra de millones de vacunas contra el coronavirus, sino para la implementación de un operativo para su distribución y vacunación. Nigeria, que ocupa el tercer puesto con mayor número de contagios en África por detrás de Sudáfrica y Etiopía, se vio obligada a crear un grupo de trabajo impulsado por su presidente Muhammadu Buhari para hacerle frente a la crisis sanitaria. Lo curioso de todo ello es que fueron los propios expertos quienes dictaminaron que las infraestructuras y equipamientos de los que se disponía no iban a ser capaces de hacer frente a una respuesta nacional contra el coronavirus. Así pues, a consecuencia del agravamiento de la crisis sanitaria y con ello la necesidad urgente de conseguir vacunas, el país terminó por acceder al programa de donaciones realizadas por las naciones más ricas¹⁰.

El primer cargamento de vacunas llegó a Nigeria en marzo de 2021, un total de cuatro millones¹¹ de dosis de AstraZeneca correspondientes a la iniciativa COVAX¹². «Es un gran día para Nigeria», expresaba Faisal Shuaib, director de la Agencia Nacional de Desarrollo de Atención Primaria. En agosto del mismo año, recibía otros cuatro millones de dosis de Moderna y tres millones y medio de Pfizer procedentes de Estados Unidos más 700 000 dosis de AstraZeneca de Reino Unido. En septiembre, aterrizaban 800 000 procedentes de Canadá y en octubre lo hacían 500 000 desde Francia¹³.

⁸ “Nigeria: el gigante de África no ve que la mayoría de su población es pobre”, *El País*, 19/11/2021. Disponible en: <https://elpais.com/planeta-futuro/2021-11-19/nigeria-el-pais-con-el-pib-mas-alto-de-africa-se-niega-a-luchar-contr-su-desigualdad-extrema.html>

⁹ “Solo dame energía’: cómo aprovechar el sol en el país más poblado de África”, *El País*, 16/02/2022. Disponible en: <https://elpais.com/planeta-futuro/2022-01-16/solo-dame-energia-electricidad-solar-para-suplir-los-vacios-de-la-red-en-nigeria.html>

¹⁰ “El presidente de Nigeria se une al llamamiento para pedir una vacuna universal contra la COVID-19”, *ONU SIDA*, 16/10/2020. Disponible en: https://www.unaids.org/es/resources/presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2020/october/20201016_president-nigeria-unites-behind-call-for-peoples-vaccine-for-covid19

¹¹ “COVID-19 vaccines shipped by COVAX arrive in Nigeria”, *World Health Organization*, 02/03/2021. Disponible en: <https://www.afro.who.int/news/covid-19-vaccines-shipped-covax-arrive-nigeria>

¹² Iniciativa COVAX. Impulsada por la OMS, la fundación GAVI y la Coalición para la Promoción de Innovaciones en pro de la Preparación ante Epidemias (CEPI). Objetivo: distribuir 2000 millones de vacunas entre los países más desfavorecidos gracias a las aportaciones de las naciones más ricas antes de finalizar el 2021.

¹³ “Este es el país que destruirá un millón de vacunas y solo ha inmunizado a un 3 % de su población”, *La Razón*, 09/12/2021. Disponible en: <https://www.larazon.es/salud/20211209/duhbuwgl7vbp7p7gibmrnxdjea.html>

Sin embargo, a finales de 2021, el Gobierno nigeriano, alegando la próxima expiración de las vacunas y el pretexto de «proteger a su pueblo», terminó por destruir en un vertedero de Abuja más de un millón de dosis de AstraZeneca. «Hemos eliminado 1 066 214 dosis de vacunas de AstraZeneca caducadas» se expresaban los medios. Si bien pudiera existir un lote con vacunas de inminente caducidad, si sumamos las partidas anteriores ascendemos a los casi 13 millones de unidades. Pero, en diciembre, Nigeria apenas contaba con 4 millones de vacunados con pauta completa, menos del 3 % de su población y lejos de las estimaciones realizadas sobre alcanzar los 122 millones de personas para el 2022. El país, que cuenta con más de 200 millones de habitantes, debería de llevar un ritmo de vacunación sobre las 100 000 dosis diarias para alcanzar al menos a la mitad de su población¹⁴.

El origen de la controversia, capacidades limitadas

A raíz de los últimos acontecimientos, se ha tratado de justificar la destrucción de las dosis acusando a Occidente de concentrar las vacunas durante el inicio de la pandemia y distribuirlas una vez que estaban a punto de caducar. Sin embargo, deberíamos plantearnos si para Nigeria ha sido fácil el establecer unos parámetros logísticos que le permitieran implementar un plan de vacunación rápido y eficaz en función de las capacidades infraestructurales con las que cuenta hoy en día. Por otro lado, las vacunas necesariamente requieren unas características de conservación y por ello tienen un periodo de caducidad. Si no se cuenta con un plan calendarizado de vacunación masiva y realista de tu población se corre el riesgo de no poder emplear dichas dosis antes de su expiración. Además, también es necesario tener en cuenta sus condiciones demográficas, una importante extensión de territorio que se caracteriza por la dispersión de asentamientos rurales frente a los grandes núcleos de concentración de población.

El sistema sanitario de Nigeria es comparable al de los años setenta respecto al resto del mundo dada su poca solidez y la falta de infraestructuras en él. A pesar del acuerdo establecido en la Declaración de Abuja sobre emplear un 15 % del presupuesto a la atención sanitaria, los Gobiernos nigerianos han destinado desde 2001 un escaso 5 %

¹⁴ "Nigeria destroys more than 1 million expired COVID vaccines", *Al Jazeera*, 22/12/2021. Disponible en: <https://www.aljazeera.com/news/2021/12/22/nigeria-destroys-more-than-1-million-expired-covid-vaccines>

para cada ejercicio¹⁵. Aunque el ministro de Trabajo, Chris Ngige, asegurase que contaban con médicos suficientes para abordar la crisis, en Nigeria la ratio es de 4 médicos por cada 10 000 habitantes. El país necesitaría 200 000 médicos (que no personal de enfermería) para dar cobertura a sus más de 200 millones de personas¹⁶.

Por otra parte, el personal sanitario se encuentra precariamente retribuido y seriamente expuesto en sus funciones. En año y medio los trabajadores sanitarios han entrado en huelga al menos en tres ocasiones. Esta situación provoca fuga de conocimiento ya que para 2019 habían migrado 1000 médicos nigerianos a Reino Unido. Por último, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en Nigeria el 77 % del gasto sanitario es soportado por cada paciente al acudir a consulta, lo que significa que gran parte de los nigerianos no reúne condiciones para la contratación de ningún seguro médico y estos tienen serias dificultades para acceder a una atención sanitaria de calidad.

Respecto de la centralización de datos los sistemas tecnológicos son muy mejorables, ya que se presentan disparidades en cifras, censos, pérdidas de expedientes, diferencias entre la información que vierte el gobierno y la obtenida por otros organismos. Tampoco existe un registro de equipos médicos, materiales, bancos de sangre... Nigeria no cuenta con una base central sobre indicadores sanitarios y la mayoría de los datos recopilados corresponden con los estudios realizados por organización internacionales como la OMS o UNICEF.

En definitiva, la recepción, el mantenimiento, la distribución y la aplicación de un plan de vacunación masivo sobre su población se convierte en un auténtico desafío sin precedentes para un país de escasos recursos con carencias en infraestructuras sanitarias y en el personal especializado.

El rechazo endógeno, una población reacia

Pero las dificultades del Estado para hacer frente a la crisis sanitaria no son el único motivo del retraso en la vacunación. Se deben tener en cuenta algunos factores endógenos característicos de la región como el crecimiento vegetativo, el clima, el

¹⁵ Declaración de Abuja. Acuerdo entre los jefes de Estados africanos para asignar al menos el 15 % de sus presupuestos nacionales a la atención sanitaria.

¹⁶ "5 Facts Every Nigerian Should Know About Our Health Care", *Global Citizen*, September 9, 2020. Disponible en: <https://www.globalcitizen.org/en/content/health-care-facts-nigeria-covid-19/>

tribalismo o el terrorismo, los cuales nos ayudarán a comprender con mayor precisión el funcionamiento interno del país.

Nigeria es un coloso demográfico, cuenta con una población actual de 219 millones de personas¹⁷ y un 44 % de esta es menor de 14 años. Según Naciones Unidas, el país se convertirá en el año 2050 en el tercer país con más habitantes del planeta superando incluso a la población de Estados Unidos y alcanzando los casi 400 millones de personas¹⁸. Demográficamente, se representa a través de una pirámide poblacional expansiva o de pagoda, es decir, cuenta con una estructura de base ancha por su alta natalidad y una cúspide estrecha por su baja esperanza de vida (53 años), una distribución muy característica en los países subdesarrollados¹⁹.

El hecho de contar con una población tan sumamente joven, a diferencia de Occidente que está envejecida, puede ser una de las teorías que sustente el por qué África ha registrado los índices más bajos de contagio durante el inicio de la pandemia. La COVID-19 afecta principalmente a grupos poblacionales de la tercera edad, los jóvenes lo saben y ello supone no desarrollar un sentimiento de crudeza sobre la verdadera realidad del virus. Cuanto más jóvenes son, menor riesgo creen que experimentan y menos entusiasmo por la inmunización.

Otro aspecto que considerar es su cálido clima. La región cuenta con una temperatura media anual de 34 ° C y un elevado índice de humedad. Aunque no existen suficientes evidencias, si es cierto que la comunidad científica viene barajando desde el inicio de la pandemia que la COVID-19 pueda tener una menor incidencia en climas cálidos y tropicales. Es decir, se trata de un virus SARS-Cov que se propaga por el aire en poblaciones envejecidas y lugares fríos. Nigeria no reúne ninguno de estos requisitos. En el país conviven con otras enfermedades como la malaria, el cólera, la fiebre amarilla, el tifus o el dengue²⁰. Digamos que su población presenta numerosos problemas

¹⁷ Ministerio de Asuntos Exteriores. Oficina de Información Diplomática. Ficha País. República Federal de Nigeria. 1.3. Indicadores sociales. Octubre 2020. Disponible en http://www.exteriores.gob.es/documents/fichaspais/nigeria_ficha%20pais.pdf

¹⁸ Sustainable Development Goals. World population projected to reach 9.8 billion in 2050, and 11.2 billion in 2100. *United Nations Department of Public Information*, 21/06/2021. Disponible en: https://www.un.org/en/development/desa/population/events/pdf/other/21/21June_FINAL%20PRESS%20RELEASE_WPP17.pdf

¹⁹ Nigeria 2050. Population Pyramids of the World from 1950 to 2100. *PopulationPyramid.net*. Disponible en: <https://www.populationpyramid.net/nigeria/2050/>

²⁰ Nigeria. *Asociación Española de Vacunología*. Disponible en: <https://www.vacunas.org/nigeria/?print=print>

sanitarios que no se llaman coronavirus, las patologías que no procedan de picaduras de mosquitos podrían no asociarse como tan peligrosas por parte de sus habitantes.

Por ejemplo, e hilando nuevamente con la falta de infraestructuras, en el año 2019, el país representaba el 20 % de la mortalidad materna a escala global. En el mismo año, la OMS le atribuyó el 77 % de los casos de poliomielitis a nivel mundial y en 2020, registró 20 millones de personas con hepatitis, figurando como el segundo país con más muertes por cirrosis²¹.

Finalmente, cabe destacar el desarraigo histórico y tradición yihadista que la región norteña presenta hacia Occidente²². Debemos tener en cuenta que Nigeria es un país de orígenes tribales en el cual conviven más de 50 etnias y más de 250 dialectos. El norte del territorio es mayoritariamente musulmán (50 % hausa-fulanis), constituyéndose como la región más pobre y subdesarrollada. Mientras, la otra mitad del país se divide entre cristianos (40 % yarubas e igbos) y animistas (10 %) siendo la parte más poblada y que a su favor cuenta con el control de los principales recursos naturales. Sirvan de ejemplo los históricos conflictos como el separatismo de Biafra²³, el Cinturón Medio²⁴, la problemática constante del delta del Níger²⁵ o la corrupción arraigada del golfo de Guinea²⁶.

²¹ “Países con más muertes por cirrosis hepática”, *El Orden Mundial*, 25/03/2021. Disponible en: <https://elordenmundial.com/mapas-y-graficos/paises-mas-muertes-cirrosis/>

²² En Nigeria encontramos unos orígenes yihadistas que se remontan a 1809 con la fundación del califato de Sokoto por Utham Dan Fodio. Un Estado donde las diferencias ya eran palpables entre los habitantes no procesadores de la fe islámica. La colonización británica en 1914 tampoco sirvió para mitigar dichas desigualdades sino todo lo contrario. Durante dicha etapa, los conflictos étnicos-religiosos eran muy habituales y tras la independencia del país en 1960 el norte quedó marginado.

²³ Guerra de Biafra, 1967-1970: conflicto armado que supuso el intento de secesión de las provincias del sudeste de Nigeria bajo el nombre de República de Biafra mayoritariamente de la etnia igbo, quienes sentían que ya no podían coexistir con el Estado nigeriano, influenciado principalmente por los pueblos norteños.

²⁴ SANTÉ ABAL, José María y ÁNGEL ONOFRIO, María. *Nigeria, elenco de conflictos. El cinturón medio nigeriano*, IEEEE, Instituto Español de Estudios Estratégicos. 08/08/2021. Disponible en: https://www.iecee.es/Galerias/fichero/docs_analisis/2017/DIEEEA41-2017_Cinturon_medio_nigeriano_JMSA-MAngelOnofrio.pdf

Cinturón Medio: división entre pastores nómadas musulmanes y agricultores cristianos por el control de las tierras y recursos agrícolas. El desplazamiento de los pastores hacia el sur ha supuesto asesinatos, matanzas de ganado, quemadas y destrucción de viviendas e iglesias.

²⁵ “La maldición del petróleo en Nigeria”, *EOM – El orden Mundial*, 19/03/2020. Disponible en: <https://elordenmundial.com/nigeria-y-el-oro-negro/>

Delta del Níger: tensiones entre petroleras y pueblos locales una vez más por el control de los recursos petroleros.

²⁶ RUEDA GARCÍA, Laura. *¿Es el golfo de Guinea la nueva Somalia? Piratería en el África Occidental*, IEEEE, Instituto Español de Estudios Estratégicos, 01/06/2021. Disponible en: https://www.iecee.es/Galerias/fichero/docs_opinion/2021/DIEEEEO66_2021_LAURUE_Gog.pdf

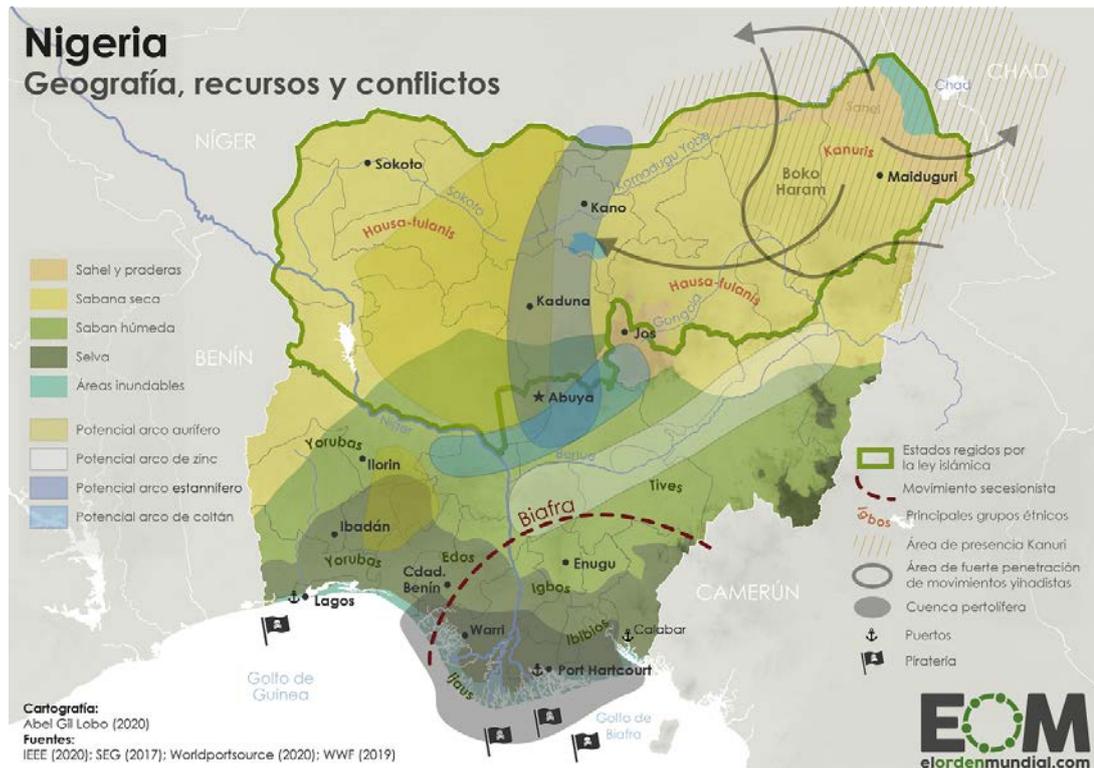


Figura 2. La geopolítica de Nigeria. Fuente. La geopolítica de Nigeria. EOM, El Orden Mundial, 27/08/2020.

Disponible en: <https://elordenmundial.com/mapas-y-graficos/la-geopolitica-de-nigeria/>

Como respuesta a dichas rivalidades internas y el subdesarrollo del norte, encontramos la formación del grupo terrorista Boko Haram²⁷. Desde su origen en 2002 hasta la actualidad, el objetivo de la organización ha sido el derrocamiento del sistema político regional, el sistema educativo y en su conjunto el rechazo a todo aquello que provenga de la sociedad occidental. *De facto*, numerosos campamentos de desplazados víctimas del azote terrorista continúan activos, situación que, por si fuera poco, agudiza la crisis alimentaria que desde hace décadas asola las regiones de Borno, Zamfara o Adamawa²⁸. Situación también contagiosa para el Sahel, zona ya de por si

Golfo de Guinea: víctima de la propia corrupción de gobiernos y funcionarios, es uno de los mayores puntos de contrabando de petróleo, por no decir que se trata de una de las zonas más contaminadas debido a dicha actividad petrolera.

²⁷ “¿Qué es Boko Haram?”, EOM – El orden Mundial, 30/03/2021. Disponible en: <https://elordenmundial.com/que-es-boko-haram/>

²⁸ “Cientos de desplazados en el estado de Zamfara en el noroeste de Nigeria tras enfrentamientos armados”, Europapress, 07/01/2022. Disponible en: <https://www.europapress.es/internacional/noticia-cientos-desplazados-estado-zamfara-noroeste-nigeria-enfrentamientos-armados-20220107013601.html>

extremadamente compleja²⁹, a consecuencia de los desplazamientos forzados que origina la violencia nigeriana³⁰.

Si trasladamos dichas condiciones a este capítulo pandémico, Boko Haram estaría utilizando la crisis sanitaria para fomentar aún más un odio persistente a todo lo procedente del exterior. La narrativa que emplea actualmente la organización en el país es la siguiente: ahora no solo contamos con un problema que no teníamos, sino que encima viene de fuera y la solución que nos ofrecen (las vacunas), beneficia a los mismos. El propio líder de la organización, Abubakar Shekau, difundió un mensaje en 2020 en el que declaraba que la pandemia era consecuencia del daño que hacemos en el mundo³¹; «El mal que hacéis es lo que nos ha traído esto...», «Nosotros tenemos el antivirus mientras que vosotros estáis contagiados con el coronavirus» vertía en una de sus recientes grabaciones.

La actividad terrorista conlleva, por tanto, tres aspectos relacionados con la pandemia. En primer lugar, las regiones golpeadas por la insurgencia aumentan el riesgo de contraer el coronavirus y disminuyen las posibilidades de vacunación³². De hecho, a consecuencia de la compleja administración que conllevan los asentamientos, las autoridades de Borno han decidido cerrar varios campamentos y proceder a la reagrupación de los refugiados³³. En segundo lugar, la propaganda yihadista genera un sentimiento de odio y rechazo sobre una población de orígenes tribales cuya mayor prioridad es no morir de hambre. Por último, cuando un país se encuentra fragmentado no es una sola idiosincrasia la que manda, sino tantas idiosincrasias como tribus haya. Ello quiere decir que la tradición se forja en sus ancestros, pudiendo existir sectores

²⁹ SÁNCHEZ HERRÁEZ, Pedro, DUPUY, Emmanuel y HORNERO, José. “El Sahel como centro de gravedad estratégico de África: retos para la seguridad”, *Instituto de Política Internacional*, Universidad Francisco Vitoria, Análisis 16/2021. Disponible en <https://ipi-ufv.com/foro-sahel-europa-retos-seguridad/>

³⁰ “La creciente violencia en Nigeria impulsa los desplazamientos a Níger”, *ACNUR, Agencia de la ONU para los refugiados*, 02/03/2021. Disponible en: <https://www.acnur.org/noticias/briefing/2021/3/603e9e524/la-creciente-violencia-en-nigeria-impulsa-los-desplazamientos-a-niger.html>

³¹ “El líder de Boko Haram dice que el coronavirus es resultado del ‘mal’ en el mundo”, *Europapress*, 15/04/2020. Disponible en: <https://www.europapress.es/internacional/noticia-lider-boko-haram-dice-coronavirus-resultado-mal-mundo-20200415134342.html>

³² “Boko Haram and COVID-19: Lake Chad Basin’s war on two fronts”, *Institute for Security Studies*, 29/06/2021. Disponible en: <https://issafrica.org/iss-today/boko-haram-and-covid-19-lake-chad-basins-war-on-two-fronts>

³³ “El estado de Borno cierra cuatro campamentos de refugiados que albergaban a 86 000 personas en Nigeria”, *Europapress*, 02/01/2022. Disponible en: <https://www.europapress.es/internacional/noticia-estado-borno-cierra-cuatro-campamentos-refugiados-albergaban-86000-personas-nigeria-20220102040611.html>

poblacionales que no permitiesen que en su cuerpo se introdujese ningún tipo de sustancia. En este caso, el papel sanitario quedaría en un segundo lugar, la medicina química no sería una opción sanitaria para ellos, sino la heredada.

Conclusión

Nigeria cuenta con dos realidades paralelas que dificultan seriamente la gestión de la crisis sanitaria. Como discurso *ad extra*, Nigeria es líder en la producción de crudo internacional. El petróleo se constituye como la principal fuente de ingresos de la nación gracias al importante peso de sus exportaciones. Sin embargo, a pesar de los beneficios que como superpotencia energética se reportan, estos no consiguen permear adecuadamente en la sociedad y aminorar las desigualdades existentes. Como discurso *ad intra*, en Nigeria mucha gente pasa seria necesidad, su población convive con múltiples enfermedades infecciosas y, por si fuera poco, el Estado se encuentra dividido por enfrentamientos étnico-religiosos camuflados en conflictos armados por el control de los recursos. Esto último implica que para sus mandatarios resulte complicado involucrarse en la logística local o tratar de controlar el funcionamiento de cada tribu, ya que hacerlo podría suponer la mecha que prendiera un conflicto armado poniendo en jaque la estabilidad de la región.

En definitiva, la precariedad de infraestructuras sumada a todos estos factores endémicos, más la incidencia yihadista, crean un caldo de cultivo que complica extraordinariamente el proceso de vacunación. Como consecuencia, a nivel interno, la COVID-19 se constituye como un problema no prioritario para sus habitantes suponiendo que la población no adquiriera una mayor sensibilidad y conciencia sobre la importancia de la vacunación.

En el caso de seguir en esta línea, el país podría tardar más de tres años en vacunar a toda su población, mientras tanto, el riesgo de que aumentasen las infecciones, las muertes y la aparición de nuevas variantes en la región sería tremendo. Adicionalmente, contar con un alto porcentaje de población sin vacunar no solo sería un problema focalizado en la región. El desarrollo de nuevas cepas y los aumentos de contagios arrastrarían a sus vecinos del Sahel quienes de igual manera ya sufren un agravamiento de su inestabilidad a consecuencia de la pandemia y con ello, el traspaso de fronteras internacionales dado el mundo global en el que nos encontramos.

El país tiene otros problemas, entre sus posibilidades no entra la compra de vacunas y entre sus urgencias tampoco se encuentra la de vacunar. Demasiados desafíos internos que la impiden avanzar. Su mayor dificultad es lograr la seguridad y estabilidad territorial y, para ello, es necesario y, muy importante, un mayor grado de redistribución de la riqueza que garantice la cohesión y el desarrollo social.

*Ana Núñez Cifuentes**

Máster en Asuntos Internacionales
Universidad Pontificia de Comillas