

Artículos de interés

*¿Qué es el Ébola?

*¿Cómo se transmite el virus?

*Signos y síntomas

*Diagnóstico

*Tratamiento

*Prevención

*La OMS preocupada por el virus

*Artículos sobre el tema

Centro Provincial de Información de Ciencias Médicas Mayabeque

Teléfono
047 531808



Estamos en la web
Visítenos en:
<http://www.cpic.mha.sld.cu/>

Virus del Ébola

¿Qué es Ébola?



Este nombre proviene del río Ébola (en la República Democrática del Congo, antiguo Zaire), donde fue identificado por primera vez en 1976 durante una epidemia.

Este virus es el causante de la fiebre hemorrágica viral del Ébola, una enfermedad infecciosa, altamente contagiosa y muy severa que afecta tanto a animales como a seres humanos.

El virus del Ébola es uno de los dos miembros de una familia de virus de ARN (ácido ribonucleico) llamado *Filoviridae*.

Existen cinco serotipos del virus del Ébola: Ébola-Zaire, Ébola-Sudán, Ébola-Costa de Marfil y Ébola-Bundibugyo. El quinto serotipo, el Ébola-Reston, ha causado

enfermedad en los primates, pero no en humanos. Es una infección que se caracteriza por una alta tasa de mortalidad, que oscila entre el 50 % y el 95 % de los afectados. Debido a su naturaleza letal, este virus es considerado como un arma biológica. [Fuente](#)

¿Cómo se transmite el virus del Ébola?

El virus del Ébola (EVE) está considerado como sumamente infectivo, debido a su alta tasa de mortalidad, la rapidez con la que provoca la muerte y las zonas remotas donde se producen las infecciones.

Se transmite a los humanos a través del **contacto con un animal huésped infectado** y se disemina de persona a persona por el contacto con la sangre y los fluidos corporales del sujeto

infectado, y por el contacto con equipo médico contaminado, tales como agujas. En el caso de los hombres pueden seguir transmitiendo el virus por el semen hasta siete semanas después de la recuperación clínica.

Las infecciones son agudas y no existe el estado de 'portador'. Debido a que el reservorio natural del virus es desconocido, la manera en que el virus aparece por

primera vez en un ser humano en el inicio de un brote no se ha determinado aún. La infección del personal sanitario al tratar a pacientes con EVE ha sido frecuente cuando ha habido contacto estrecho y no se han observado estrictamente las precauciones para el control de la infección. [Fuente](#)



Fuerte dolor de cabeza,
Uno de los síntomas
causado por el virus

Signos y síntomas

La EVE es una enfermedad vírica aguda grave que se suele caracterizar por la aparición súbita de fiebre, debilidad intensa y dolores musculares, de cabeza y de garganta, lo cual va seguido de vómitos, diarrea, erupciones cutáneas, disfunción renal y hepática y, en algunos casos, hemorragias internas y externas. Los resultados de laboratorio muestran disminución del número de leucocitos y plaquetas, así como elevación de las enzimas hepáticas. Los pacientes son contagiosos mientras el virus esté presente en la sangre y las secreciones.

El periodo de incubación (intervalo desde la infección hasta la aparición de los síntomas) oscila entre 2 y 21 días.

La razón por la cual algunas personas son capaces de recuperarse de Ébola y otros no sigue siendo un misterio para los científicos. Sin embargo, se sabe que los pacientes que fallecen, por lo general no han desarrollado una respuesta inmunológica significativa para el virus en el momento de la muerte.

Diagnóstico

Antes de establecer un diagnóstico de EVE hay que descartar el paludismo, la fiebre tifoidea, la shigelosis, el cólera, la leptospirosis, las rickettsiosis, la fiebre recurrente, la meningitis, la hepatitis y otras fiebres hemorrágicas víricas. Las infecciones por este virus solo pueden diagnosticarse mediante distintas pruebas de laboratorio, a saber:

-Prueba de inmunoadsorción enzimática (ELISA); pruebas de detección de antígenos; prueba de seroneutralización; reacción en cadena de la polimerasa con transcriptasa inversa (RT-PCR); aislamiento del virus mediante cultivo celular.

Otras pruebas de laboratorio como el **hemograma** pueden aportar datos sugestivos de la infección, como los glóbulos blancos que suelen estar disminuidos (leucopenia). Así mismo, puede observarse elevación de la cifra de hematocrito, que es una medida indirecta del estado de deshidratación del paciente y las plaquetas que participan en la coagulación, las cuales se encuentran disminuidas (lo que se conoce como trombocitopenia). Más de la mitad de los pacientes afectados desarrollan algún grado de hemorragia. Las muestras de los pacientes suponen un enorme peligro biológico, y las pruebas tienen que realizarse en condiciones de máxima contención biológica. [Fuente](#)

Tratamiento

En la actualidad no existe ningún medicamento dirigido a combatir el **virus**, solo se puede realizar tratamiento sintomático o medidas de apoyo. Entre ellas tenemos: para la fiebre, administrar Acetaminofén, nunca tomar Aspirina por el riesgo que existe de manifestaciones hemorrágicas; también se debe ingerir abundantes líquidos para evitar la deshidratación y guardar reposo en cama. Si el paciente tiene manifestaciones hemorrágicas requerirá la administración por vía endovenosa de líquidos, así como concentrado de plaquetas, factores de coagulación o de transfusiones de sangre si existen pérdidas importantes. [Fuente](#)

Según las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) el control y prevención del virus del Ébola se basa en tres pilares fundamentales:

1. Controlar la infección en animales: actualmente no hay vacunas dirigidas a prevenir la infección por virus del Ébola-Reston en animales, es por ello que se deben aplicar métodos químicos de desinfección utilizando hipoclorito de sodio y otros detergentes de forma regular en las granjas de animales como monos y cerdos. Ante la sospecha de cualquier brote del virus los

animales deben ponerse en cuarentena o podrían incluso sacrificarse para evitar la transmisión a seres humanos.

2. Disminuir el riesgo de la infección humana: al no existir una vacuna para seres humanos ni tampoco un tratamiento específico contra la infección por el virus la educación de la población en riesgo es un arma fundamental. Se deben implementar campañas de concienciación sobre los distintos factores de riesgo y las medidas de protección frente a ellos. En ciertos países africanos, al ocurrir un brote de Ébola se activan mecanismos de información y difusión de

mensajes para reducir los riesgos de transmisión.

3. Prevenir la infección en los centros de salud: esto se refiere al uso de medidas de aislamiento y utilización de equipos necesarios (guantes, tapabocas, batas) para reducir el riesgo de transmisión desde los enfermos hacia el personal sanitario, como médicos, enfermeras, así como técnicos de laboratorio que manipulan sangre y otros líquidos corporales de los pacientes infectados con el virus. [Fuente](#)

La OMS preocupada por potencial de propagación internacional de epidemia de Ébola

La actual epidemia de Ébola en África es la más grave que se ha visto tanto por el número de personas infectadas, de muertos y por su distribución geográfica en tres países simultáneamente, señaló la Organización Mundial de la Salud (OMS). "No se trata de una epidemia específica de un país, sino de una crisis subregional que requiere de una acción firme de los gobiernos y otras entidades", dijo el director regional de la OMS para Africa, Luis Sambo.

"La OMS está alarmada por la transmisión actual de la epidemia a los países vecinos, así como por su potencial de propagación internacional posterior"

La entidad sanitaria mundial ha desplegado -bajo la forma de asistencia técnica- a 150 expertos para trabajar en actividades clave como la vigilancia epidemiológica, la comunicación, la movilización social, la lucha contra la infección, la logística y la gestión de datos.

A pesar de ello, el número de enfermos y muertos aumenta cada día, mientras que los distritos afectados también se han incrementado en las últimas tres semanas. Ante la gravedad de la situación y la necesidad de coordinar esfuerzos, la OMS confirmó que ha convocado a los ministros de salud de once países africanos a una reunión especial en Ghana. [Leer más](#)



Artículos sobre el tema

Díaz A., Zaragoza R., Granada R., Salavert M.. Infecciones virales graves en pacientes inmunocompetentes. Med. Intensiva [revista en la Internet]. 2011 Abr [citado 2014 Jul 22] ; 35(3): 179-185. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0210-56912011000300007&script=sci_arttext

Aríñez Fernández M^aC.. Brote de Fiebre Hemorrágica por el virus del Ébola en Uganda. Sanid. Mil. [revista en la Internet]. 2012 Mar [citado 2014 Jul 22] ; 68(1): 33-35. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1887-85712012000100006

Peña EV Peri Cid A, Izquierdo Delgado H. Fiebre hemorrágica por virus Ébola. En: Fiebres hemorrágicas virales: actualización, diagnóstico y tratamiento. La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 2010. p.64.

EDITORA

Lic. Yosmary Gil Padrón

Ing. Yrán Marrero

Centro Provincial de Información de Ciencias Médicas Mayabeque.