

Instituto de Medicina Tropical "Pedro Kourí"

## **Situación actual de la enfermedad por el virus del Ébola (EVE)**

### **Current situation of the Ebola virus disease (EVD)**

**Nereyda Cantelar de Francisco<sup>I</sup>, Nereyda Cabrera Cantelar<sup>II</sup>**

I Doctora en Medicina. Especialista de Segundo Grado en Microbiología. Profesora e Investigadora Titular. Profesora Consultante. Profesora de Mérito. Doctora en Ciencias Biológicas. e.mail: nereydac@infomed.sld.cu

II Doctora en Medicina. Especialista de Segundo Grado en Microbiología. Profesora e Investigadora Auxiliar. MSc. en Infectología. e.mail: nereyda@ipk.sld.cu

---

En 1976, en las riberas del Río Ébola, en el continente africano, se producen dos brotes simultáneos de fiebre hemorrágica, caracterizados por una letalidad entre 70 y 90%, identificándose más de 600 casos en las aldeas y hospitales rurales.

Estos brotes epidémicos ocurrieron en Sudán y la República Democrática del Congo (antes Zaire) en una aldea aleadaña a este río, que da nombre al virus y a la enfermedad que produce.

Se mantienen los brotes epidémicos en estas zonas de gran pobreza en el continente africano, en el Congo ocurrieron en 1977, 1995, 2007 y 2008; en Sudán, 1979 y 2004, y de igual forma en Gabón en 1994, 1996, 2001 y 2002. Uganda también notificó brotes en el 2000 y 2007, mientras en la República del Congo ocurrieron brotes epidémicos del Ébola del 2001 al 2005, manteniéndose altos índices de letalidad, en la mayoría de ellos, entre 25 y 90%, en dependencia de la cepa del virus Ébola circulante, siendo el Ébola-Zaire (EBOV-Z) los de mayor virulencia, con las mortalidades más altas. Durante el 2014, se han presentado brotes en Guinea, Liberia, Sierra Leona y Nigeria; a partir del mes de mayo hasta agosto de este año, el número de casos enfermos por el virus del Ébola fue de 1848, con 1013 defunciones para 54% de letalidad. Esta transmisibilidad extrema se debe a la alta circulación fronteriza entre estos países, con graves peligros de dispersión a países vecinos.

La enfermedad por el virus del Ébola es una patología severa y con frecuencia fatal para los seres humanos. Durante los brotes epidémicos conocidos en África, los índices de letalidad han sido de 50 a 90 %.

Dentro de las fiebres hemorrágicas virales, en el continente africano, están las producidas por el virus Marburgo y el virus Ébola, ambas pertenecen a la familia de los **Filovirus**; el género Ébola-virus comprende cinco especies distintas: Ébola virus Bundibugyo (EBOV-B), Ébola Zaire (EBOV-Z), Ébola virus (Reston) (EBOV-R), Ébola virus Sudán (EBOV-S) y Ébola virus Tai-Forest (EBOV-TF). Las especies EBOV-B y EBOV-S se han asociado a grandes brotes epidémicos de Ébola en África, al contrario de las especies EBOV-R y EBOV-TF. Las especies EBOV-R, encontradas en Filipinas y China, pueden infectar al ser humano, pero hasta ahora solo se han reportado casos de infección asintomática.

Desde el punto de vista clínico, la enfermedad por Ébola es un padecimiento agudo grave; de inicio: súbita fiebre, astenia, mialgia y capilar, seguido de faringitis, vómitos, diarrea y erupción máculo-papilar. En las formas graves, aparecen las manifestaciones hemorrágicas, con insuficiencia hepática y renal, hasta fallo multiórganos. El laboratorio indica linfocitopenia y trombocitopenia con aceleración de las enzimas hepáticas, de la urea y creatinina. Se hace el diagnóstico diferencial con paludismo, fiebre tifoidea, cólera, leptospirosis, meningitis, hepatitis y otras fiebres hemorrágicas virales.

El virus del Ébola se introduce en el ser humano a través de la transmisión animal-hombre (simios, murciélagos, roedores), y se propaga en la comunidad por la transmisión de persona a persona por contacto directo con fluidos y/o secreciones corporales: orina, heces fecales, sudor, lágrimas, a través de las membranas mucosas o situaciones de continuidad de la piel.

El período en incubación oscila entre 2 y 21 días, con un promedio de 8 a 10 días y el período de transmisión comienza con la fase febril y aumenta con la evolución del cuadro clínico y la presencia del virus en la sangre y las secreciones. Se ha aislado el virus del Ébola en el semen de pacientes, 7 semanas después del restablecimiento clínico.

Se plantea que son susceptibles todas las edades, no hay tratamiento específico, es sintomática y de sostén, los casos graves requieren cuidados intensivos. Las medidas de prevención son de vital importancia, aplicando las precauciones estándares y extremas en el contacto directo con el paciente, con un exigente control de ropa (vestido y desvestido), espejuelos, gorro, botas, doble guante, así como en la limpieza del ambiente con pacientes sintomáticos de Ébola, el manejo de sus residuos y la disposición segura de cadáveres. Este virus del Ébola se clasifica como agente patógeno del grupo de riesgo 4, de acuerdo con la clasificación de la OMS; su manipulación y aislamiento en líneas celulares requieren de un nivel de bioseguridad 4. (BSL-4).

Cuba, país caribeño, latinoamericano, solidario, respondió al llamado del Secretario de las Naciones Unidas (ONU) y la Directora General de la OMS, para ayudar a mitigar esta tragedia de África Occidental, enviando brigadas de médicos y enfermeros a colaborar en el control de esta epidemia del Ébola y preparar actividades de capacitación en el enfrentamiento a esta enfermedad.

Recibido: 13 de Noviembre de 2014

Aprobado: 20 de Noviembre de 2014