

Francisco Javier Díaz M.D

Especialista en Microbiología y Parasitología Médicas

PhD en Virología

Profesor U. de A.

Santiago Estrada M.D

Especialista en Microbiología y Parasitología Médicas

Director General

Laboratorio Clínico VID, obra de la Congregación Mariana

Aprenda sobre: **Enfermedad por el virus Ébola**

1. ¿Qué es el Ébola y de dónde proviene su nombre?

El Ébola es el nombre del virus que produce dicha enfermedad. Figura 1.

Este proviene de un río ubicado en el África Ecuatorial cerca del cual se presentaron los primeros casos de la enfermedad en 1976. Ver figura 2.



Fig. 1 Virus del Ébola

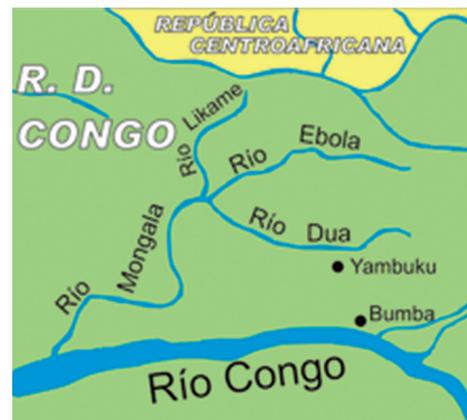


Fig. 2 mapa de África y en azul el río Ébola

2. ¿Cómo se transmite o contagia este virus?

Debido a que no se ha podido identificar cuál es el verdadero reservorio del virus del Ébola, no se sabe la manera en que el virus aparece por primera vez en un ser humano al comienzo de un brote. Sin embargo, los científicos creen que el primer paciente de una epidemia de Ébola se infecta por medio del contacto con animales infectados, como murciélagos frugívoros (ver figura 3) o primates (simios y monos).



Fig. 3 *Hysignatusmonstrosus*
Uno de los posibles reservorios del virus.

Luego ocurre la transmisión de persona a persona y esto puede afectar a un gran número de individuos. Es de anotar que solo las personas con la enfermedad (ver pregunta 3), se consideran infectantes para otras personas.

Cuando la infección en humanos se presenta, el virus se disemina a otras personas mediante el contacto directo de la piel no intacta o membranas mucosas, como por ejemplo ojos, nariz o boca con:

- La sangre o los líquidos corporales (incluida la orina, la saliva, el sudor, las heces, el vómito y el semen) de una persona con la enfermedad del Ébola.
- Objetos (como agujas, jeringas o ropa) que han estado en contacto con el paciente.

3. ¿Cómo se manifiesta la enfermedad por el virus Ébola?

Después de que el paciente se contagia con el virus (ver pregunta 2), ocurre lo que se conoce como período de incubación (período de tiempo en el cual el virus ya está en el organismo, pero aun no comienzan los síntomas) el cual es entre 2 a 21 días. Los primeros síntomas son similares a los de una influenza: dolor de cabeza, de los músculos, de las articulaciones y de la garganta, acompañados de fiebre y fatiga intensa; luego el paciente presenta diarrea, vómito y dolor en el abdomen, posteriormente presenta presión bajita, confusión, postración, puntos rojos en la piel, sangrado que se manifiesta como hemorragias en la piel (figura 4), por las mucosas

(boca, nariz, intestinos etc), y las vísceras; a menudo al paciente le fallan los riñones y el hígado y por último entra en coma y se puede morir.



Fig. 4 hemorragia en piel

4. ¿Qué tan grave es esta enfermedad?

Esta enfermedad se considera altamente letal, debido a que compromete muchos órganos y causa hemorragias en el paciente. (Ver pregunta 3). En las epidemias del pasado han fallecido entre el 20 y el 90% de las personas infectadas con el virus. Adicional a esto, hasta la fecha no existe ningún tratamiento específico contra este virus, solo se le ofrece al paciente un tratamiento de las complicaciones que se vayan presentando y es así como algunos pacientes pueden recuperarse.

5. ¿Cómo se diagnostica esta enfermedad?

Lo primero y más importante es definir si el paciente ha estado en la zona donde se presenta la epidemia y si ha estado en contacto con un paciente o un animal potencialmente infectado con el virus. Sin embargo, en la fase inicial de la enfermedad es muy difícil hacer el diagnóstico puesto que los síntomas y signos son muy inespecíficos y pueden confundirse con otras enfermedades como malaria o paludismo (ver Carta de Laboratorio Clínico No. 43), dengue grave o fiebre tifoidea, entre otras.

Una vez se sospecha que el paciente pueda tener Ébola, inmediatamente se debe reportar al sistema de salud local y aislarlo para evitar que la enfermedad se disemine.

Al paciente ya aislado, se le tomarán muestras de sangre para enviar al laboratorio de referencia, donde se harán los análisis correspondientes y se confirmará el diagnóstico de Ébola.

6. ¿Cómo se previene la transmisión del virus del Ébola?

Todo paciente sospechoso de tener la enfermedad se debe aislar, siguiendo las recomendaciones que el país tiene para llevar a cabo el aislamiento.

El Ministerio de Salud de Colombia y el Instituto Nacional de Salud han publicado varios documentos sobre la prevención y el manejo de los pacientes con sospecha y diagnóstico de Ébola, si se llegan a presentar casos sospechosos en Colombia.

7. ¿Ha habido casos de Ébola en nuestro país, existe algún riesgo de que el virus llegue?

A la fecha en la que se escribió esta carta, no se ha documentado ningún caso de Ébola en Colombia ni en ningún país vecino.

Colombia no tiene evidencia de circulación del virus del Ébola, ni tiene las especies de murciélagos que actúan como reservorios del virus. Los primates no humanos que existen en el país pueden ser susceptibles de infectarse con este virus, pero esto es poco probable, mientras no se evidencie la circulación del virus entre ellos.

No obstante, existe el riesgo potencial de que el virus entre a nuestro país, por el tráfico internacional de viajeros, siendo este un riesgo bajo.

8. ¿Cómo se ha distribuido el Ébola en el mundo?

La mayoría de los casos de Ébola se han presentado en el continente africano.

Países que han presentado casos de Ébola en el pasado:	
República Democrática del Congo, Gabón, Sudán del Sur	
Costa de Marfil, Uganda	
Países que han reportado casos de Ébola en este año 2014	
Países con transmisión generalizada (1)	Áreas afectadas
Guinea	Todo el país
Liberia	Todo el país
Sierra Leona	Todo el país
Países sin transmisión generalizada (2)	Áreas afectadas
Mali (3)	Kayes
España (4)	Madrid
Estados Unidos (5)	Dallas, TX y Ciudad de Nueva York
Países sin transmisión actualmente (6)	Áreas afectadas
Nigeria	Lagos, Port Harcourt
Senegal	Dakar

Explicación de la distribución del Ébola en el mundo (según tabla anterior)

- (1) Los viajeros que llegan de Guinea, Liberia y Sierra Leona, y que han estado en contacto con pacientes que sufran de enfermedad por virus Ébola, o con objetos (por ejemplo aguja, utensilios, ropas) que hayan sido utilizados por pacientes con sospecha de esta enfermedad.
- (2) Los viajeros a estos países NO están en riesgo de exposición a la enfermedad del Ébola, a menos que informen tener contacto directo con un caso de la enfermedad del Ébola.
- (3) Un solo caso ha sido diagnosticado en Malí el 23 de octubre de 2014, y fue importado de Guinea.
- (4) Un solo caso de un trabajador de los servicios de salud dedicado al cuidado de un paciente con la enfermedad del Ébola que había sido trasladado a España desde Liberia para su cuidado. No ha habido ningún otro caso de transmisión. Los viajeros a España NO están en riesgo de exposición a la enfermedad del Ébola.
- (5) Un caso de paciente que viajó fue importado en Dallas, procedente de Liberia, y dio lugar a la transmisión a dos trabajadores del sector de la salud. Un caso de paciente que viajó de Sierra Leona fue importado a Nueva York. Los viajeros a Dallas o a la Ciudad de Nueva York no están en riesgo de exposición a la enfermedad del Ébola.
- (6) Estos países están actualmente libres de la enfermedad del Ébola. Una importación internacional de Liberia en Nigeria dio lugar a una transmisión localizada (20 casos y 8 muertes), que ha cesado. Un solo caso en Senegal fue importado de Guinea. Los viajeros a Nigeria y Senegal NO están en riesgo de exposición a la enfermedad del Ébola, a menos que informen tener contacto directo con un caso de la enfermedad del Ébola.



Páginas consultadas en la web

- <http://espanol.cdc.gov/enes/vhf/ebola/outbreaks/2014-west-africa/distribution-map.html>
- <http://espanol.cdc.gov/enes/vhf/ebola/about.html>
- <http://espanol.cdc.gov/enes/vhf/ebola/symptoms/index.html>
- <http://espanol.cdc.gov/enes/vhf/ebola/treatment/index.html>
- World Health Organization (WHO), 2014. All Rights Reserved.
<http://www.who.int/about/copyright/en/>
- U de A Noticias, martes 28 de octubre de 2014
- <http://www.ins.gov.co/Documents/infografia%20ebola%20version%20digital.pdf>
- <http://www.ins.gov.co/Noticias/Documentacin%20bola/Lineamientos%20de%20vigilancia%20C3%89bola%202014.pdf>

Referencias consultadas

- Instituto Nacional de Salud. Lineamiento de vigilancia en salud pública del virus del Ébola en Colombia. Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública. Septiembre de 2014. PPT.

No se medique, ni permita que otra persona diferente al médico lo haga.

