

Conferencia: “Virus Ebola: Emergencia Global de Salud Pública”

A cargo del Doctor D. Juan Martínez Hernández, Jefe del Servicio de Medicina Preventiva del Hospital Carlos III de Madrid.

Aula Magna de la Facultad de Medicina. Jueves 30 de octubre de

Resumen realizado por Carmen Soto Felipe y Sindy U. Gualda Scheuer 1ºA

Hemos podido asistir a una de las actividades recomendadas, con un tema tan actual como es el Ébola, se trata de la exposición de esta enfermedad llevada a cabo por el Dr. Juan Martínez Hernández, en el aula magna de la facultad de medicina.



El virus se detectó por vez primera en 1976 en Zaire. La aldea en que tubo origen está situada cerca del río Ebola, que da nombre al virus.

El género Ebolavirus junto con los géneros Marburgvirus y Cuevavirus, pertenecen a la familia Filoviridae (filovirus). Los Filovirus causan fiebre hemorrágica grave en los primates y las personas.

El género Ebolavirus comprende cinco especies distintas:

- Ebolavirus Bundibugyo.
- Ebolavirus Zaire.
- Ebolavirus Reston (Letal para los monos e inofensivo para el hombre).
- Ebolavirus Sudan.
- Ebolavirus Taï Forest.
-

Huésped natural del virus del Ébola

Se considera que los murciélagos frugívoros, en concreto Epomops franqueti, Hypsignathus monstrosus y Myonycteris torquata, son los huéspedes naturales del virus del Ébola en África.

Transmisión:

El virus se introduce en la población humana debido al contacto directo con animales infectados.

El virus se propaga por la comunidad debido a:

- Contacto directo: con sangre o fluidos corporales procedentes de un enfermo de Ébola. Carga viral entre $2 \times 10^8 - 1 \times 10^9$.
- Contacto indirecto: Objetos contaminados (Jeringas, Agujas ...).
- Gotas: de vómitos o hemorragias profusas, con longitud hasta 2 metros.
- Aerosoles: generados en técnicas de laboratorio o en procedimientos como intubación.

NO se transmite por el aire, ni el agua, ni en general por los alimentos.

Clínica:

Fiebre (superior de 38.6°C)

Debilidad

Cefalea intensa

Vómitos

Dolores musculares

Dolor abdominal

Diarrea

Hemorragias

Infecta a los macrófagos haciendo más lenta la respuesta inmune, ya que no se puede presentar el antígeno. Afecta al hígado a las capsulas suprarrenales y a los vasos sanguíneos.

Periodo de incubación:

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

Recuperación:

La recuperación depende de la respuesta inmune del paciente. Los supervivientes desarrollan anticuerpos durante 10 años. Como cualquier otro virus, puede evolucionar o cambiar y volverse inmune a los anticuerpos, es decir, una persona que haya pasado el virus del Ébola no es inmune a ella, si esta evoluciona.

Riesgo:

Desde 1976 ha habido brotes esporádicos en áreas rurales de diversos países africanos, debido especialmente al contacto directo con el enfermo. Pero esta situación no es tan alarmante las estadísticas demuestran que solo 1 de cada 5 en contacto familiar contraen el virus.

Diagnóstico:

Los síntomas no son específicos y se asemejan a la malaria o a la fiebre tifoidea. Las infecciones por el virus del Ébola se diagnostican mediante distintas pruebas de laboratorio:

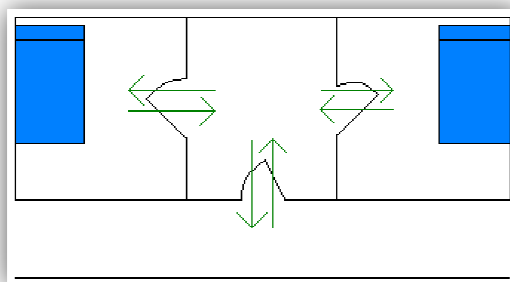
- Ensayo de inmunoadsorción ligado a enzimas (ELISA).
- Reacción en cadena de la polimerasa con transcriptasa inversa (RT-PCR).
- Pruebas de detección de antígenos.
- Aislamiento del virus mediante cultivo celular.

Tratamiento:

- Reposición hidroelectrolítica
- Mantenimiento de la oxigenación y tensión arterial.
- Tratamiento sintomático, ya que no existe un medicamento específico, eficaz y seguro.
- Experimentalmente:
 - Suero convaleciente, de un donante sano con compatibilidad de grupo-Rh.
 - ZMapp.
 - Brincidofovir (CMX001), se transforma en Cidofovir
 - Favipiravir (T-705).

Aislamiento de habitaciones:

Las habitaciones deben ser individuales y comunicar con otra habitación en vez de comunicar directamente con el pasillo del hospital.



Relación de los grupos de riesgo con los niveles de bioseguridad, las prácticas y el equipo:

GRUPO DE RIESGO	NIVEL DE BIOSEGURIDAD	TIPO DE LABORATORIO	PRÁCTICAS DE LABORATORIO	EQUIPO DE SEGURIDAD
1	Básico Nivel 1	Enseñanza básica, investigación	TMA	Ninguno; trabajo en mesa de laboratorio al descubierto
2	Básico Nivel 2	Servicios de atención primaria; diagnóstico, investigación	TMA y ropa protectora; señal de riesgo biológico	Trabajo en mesa al descubierto y CSB para posibles aerosoles
3	Contención Nivel 3	Diagnóstico especial, investigación	Prácticas de nivel 2 más ropa especial, acceso controlado y flujo direccional del aire	CSB además de otros medios de contención primaria para todas las actividades
4	Contención máxima Nivel 4	Unidades de patógenos peligrosos	Prácticas de nivel 3 más cámara de entrada con cierre hermético, salida con ducha y eliminación especial de residuos	CSB de clase III o trajes presurizados junto con CSB de clase II, autoclave de doble puerta (a través de la pared), aire filtrado
TMA: técnicas microbiológicas apropiadas (Véase la parte IV del presente manual). CSB: cámara de seguridad biológica.				

La retirada del equipo se realiza de la siguiente forma:

1. Retirar las perneras impermeables exteriores.
2. Retirada de guantes exteriores.
3. Salir y cerrar la puerta.

Los residuos son incinerados o esterilizados antes de 24 horas. La limpieza se realiza con detergente y la desinfección y antisepsia: con cloro, alcohol y ácido acético.

Recomendaciones prácticas para viajeros:

1. Estar vacunados, evitar mosquitos, tomar alimentos cocinados y bebidas embotelladas.
2. Evitar aglomeraciones innecesarias o acudir a centros sanitarios si no es preciso.
3. Utilizar gel de mano con base alcohólica a menudo.
4. Conocer el grupo sanguíneo (para la sueroterapia).
5. En caso de fiebre/escalofríos, consultar (061 - 112).
6. Conocer la epidemiología. (Periodo de incubación de 2 a 21 días después de la exposición).

Para más información visitar: <http://infoebola.gob.es/>

Para concluir nos gustaría mostrar nuestra opinión sobre esta nueva experiencia. Sin duda fue una clase completamente reveladora, ya que no habríamos comprendido muchos de los temas allí tratados, de haber sido explorados por nuestra cuenta, y a pesar de los conocimientos superiores de muchos de los estudiantes de medicina, allí presentes, pudimos poner en práctica nuestro saber cómo futuras enfermeras y no quedarnos atrás.

Fue una actividad que queríamos compartir con nuestros compañeros y más si se tratan de temas actuales, que nos afectan a todos, como en este caso es el Ébola. Finalmente agradecer a Don Manuel Amezcua por informarnos de la existencia de esta actividad.

Esta información es un resumen de la exposición realizada por el Dr. Juan Martínez Hernández.