

Preguntas y Respuestas Nociones generales – Enfermedad por el virus del Ébola (EVE)

A continuación se ofrece un listado de preguntas y respuestas sobre nociones generales de la Enfermedad por el virus del Ébola, la cual va dirigida a profesionales de la salud y tomadores de decisión. Estas preguntas y respuestas complementan lo publicado en diferentes documentos y guías, los cuales están disponibles en www.paho.org/ebola

1. ¿Cuáles son las manifestaciones iniciales de la EVE?

Las primeras manifestaciones del Ébola son inespecíficas, y por lo general se inician con fiebre, cefalea, debilidad, dolor de garganta, dolor generalizado. Por esta razón, es esencial obtener una historia detallada de viaje del paciente para poder evaluar el riesgo.

A menudo existe una superposición entre los síntomas iniciales y los más avanzados.

Los pacientes no siempre desarrollan todos los signos y síntomas.

Por ello, para la detección de casos sospechosos importados se insiste en la necesidad de indagar sobre la historia de viaje del paciente y conectar esta información con la sintomatología que presente el paciente (aunque éstas sean las manifestaciones iniciales, inespecíficas).

2. ¿Las moscas o mosquitos pueden transmitir el virus?

La transmisión por vectores artrópodos no ha sido documentada.

3. ¿Cuánto tiempo permanece vivo el virus en una superficie cualquiera?

Tanto la capacidad infecciosa como la viabilidad de los virus fuera de su huésped, depende un gran número de factores tanto del patógeno (estructura química, tipo de material genético, etc.) como medio-ambientales (temperatura, humedad, desecación, luz UV, etc.).

Hasta el momento, el único vehículo de transmisión eficiente que se ha demostrado para el virus Ébola, es el contacto directo con secreciones de pacientes (principalmente durante la fase aguda de la enfermedad), así como con piel o mucosas lesionadas. Los fómites en general (principalmente sangre seca) pueden mantener el virus estable hasta por **4-6 días** a temperatura ambiente. En superficies secas (mesas, manijas de puertas) el virus puede sobrevivir por varias horas.

No ha sido documentada la transmisión por agua y no ha sido establecida la supervivencia del virus en ese medio.

4. ¿Se transmite a través de alimentos?

Se ha documentado, en África, la transmisión del virus Ébola a través de la manipulación inadecuada e ingesta de frutas y otros alimentos contaminados con heces de murciélagos infectados, y a través de carne cruda o mal cocida. La infección ocurre a través de la mucosa oral. La acidez de las secreciones gástricas inactiva por completo el virus.

Por ello, se recomienda utilizar las medidas básicas de prevención relacionadas a inocuidad de alimentos (cocinar, lavar los alimentos). [Cinco claves para la inocuidad de alimentos.](#)

5. ¿Hay características distintas de la enfermedad en niños?

Existen diferencias tanto en las manifestaciones clínicas como en el desenlace clínico. Respecto a las manifestaciones, las más frecuentes son fiebre (100%), astenia (75%), pérdida de apetito (70%), náusea /vómito (70%), tos (65%), diarrea (60%) y dolor de cabeza (50%). Las manifestaciones hemorrágicas son menos frecuentes que en los adultos (16% de los casos). Los síntomas gastrointestinales y respiratorios fueron frecuentes, mientras que los signos de afectación del sistema nervioso central (desorientación, convulsiones, entre otras) fueron poco frecuentes.

La tasa de letalidad de los pacientes pediátricos (40%) es menor que la de adultos. Pero los niños menores de 5 años tienen una letalidad mayor, probablemente relacionada con la transmisión de mayor carga viral por el contacto directo con sus padres.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2141551/pdf/AFHS0102-0060.pdf>

6. ¿Cuál es el tiempo promedio de enfermedad del brote actual?

Todavía no existen datos disponibles sobre el tiempo promedio de enfermedad en el brote actual. Por otros brotes, se conoce que la duración desde el comienzo de los síntomas hasta el fallecimiento es de 9 días (DRC, 1995) o de 8 días (Uganda, 2000).

En los sobrevivientes, desde el inicio de los síntomas hasta el final de la infectividad, son 10 días (ambos brotes). Todos los valores indicados son promedios. Esta información se actualizará en la medida que tengan más datos sobre el brote actual.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2870608/pdf/S0950268806007217a.pdf>

7. En los sobrevivientes, ¿la inmunidad al virus del Ébola es de por vida?

Estudios realizados a los sobrevivientes han demostrado la presencia de anticuerpos hasta por 10 años. Sin embargo, se desconoce si estas personas quedan inmunes de por vida o si pueden re infectarse con una especie diferente del virus del Ébola.

8. ¿Hay consideraciones particulares para las embarazadas con EVE? ¿Y para el bebé nacido de una madre con EVE?

En las series de casos publicadas, se describe que las embarazadas infectadas con el virus de Ébola tienen un mayor riesgo de aborto, así como un mayor riesgo de sangrado grave, por lo que su mortalidad por EVE es ligeramente más elevada que la de la población general.

En el caso de que una madre lactante desarrolle EVE, la recomendación más importante es la suspensión inmediata de la lactancia materna, e intentar mantener al bebé separado de la madre, atendido por otras personas, para evitar la infección del bebé. Las personas que cuidan al bebé han de estar entrenadas y preparadas para el manejo de casos sospechosos, dado que se considera el bebé como un contacto. En caso de desarrollo de síntomas por parte del bebé, se deberá proceder de inmediato como ante cualquier caso sospechoso.

Referencias

- *Mupere E, Kaducu OF and Yoti Z. Ebola haemorrhagic fever among hospitalized children and adolescent in northern Uganda: Epidemiologic and clinical observations. African Health Sciences Vol 1, No2. December 2001. Disponible en:*
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2141551/pdf/AFHS0102-0060.pdf>
- *Legrand J, Grais R, Boelle P, Valleron A, and Flahault A. Understanding the dynamics of Ebola epidemics. Epidemiol. Infect. (2007) 135, 610-621. Disponible en:*
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2870608/pdf/S0950268806007217a.pdf>