



Figura 1. Trabajador del equipo de salud con paciente de Ebola en Beni, Kivu del Norte. FOTO BANCO MUNDIAL / VINCENT TREMEAU / FLICKR ( CC BY-NC-ND 2.0 ).

# ÉBOLA

## UNA PANDEMIA QUE FINALIZA EN AFRICA

**H**istóricamente muchas dolencias como la peste, sífilis, viruela, sarampión, influenza, etc., han causado millones de muertes y a su vez generado pánico en el mundo (<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ebola-virus-disease>). En las últimas décadas, la aparición de nuevas dolencias como el VIH, SARS, etc., crearon alarma y zozobra en todo el mundo, lo que a su vez afectó la salud pública, y por ende la economía mundial.

La enfermedad por el virus del Ebola (EVE) es una enfermedad grave, a menudo mortal en el ser humano. El virus se detectó por vez primera en 1976 en dos brotes simultáneos ocurridos en Nzara (hoy Sudán del Sur) y Yambuku (República Democrática del Congo). La

aldea en que se produjo el segundo de ellos está situada cerca del río Ebola, que da nombre al virus.

El virus del Ébola se transmite entre humanos por el contacto directo con la sangre u otros líquidos o secreciones corporales (saliva, semen, orina y heces entre otras) de una persona infectada y que presente síntomas de la enfermedad o de personas muertas infectadas. También puede producirse el contagio del Ébola por exposición a objetos que hayan sido contaminados con secreciones infectadas como prendas de vestir o ropa de cama sucias o agujas usadas, según informa la OMS. Ébola no se transmite ni por el agua, ni por el aire, pero se puede contraer la enfermedad a través del contacto directo con sangre u otros

fluidos corporales de animales salvajes como monos, antílopes selváticos y murciélagos, vivos o muertos y por el consumo de su carne mal cocinada.

Por otra parte, el periodo de incubación es de 2 a 21 días, en esos días el paciente no es contagioso. Los síntomas típicamente incluyen: fiebre repentina de 39,5 a 40°C, cefalea intensa, dolores musculares, dolores articulares, debilidad, diarrea líquida tres días después del inicio, vómitos, conjuntivitis, epigastralgia, hiporexia; los síntomas son variables y dependen de cada persona y cada situación. En un lapso de una semana, aparece una erupción en todo el cuerpo, las hemorragias se presentan generalmente desde el tubo gastrointestinal, sangrando tanto por la boca como por el recto. En la segunda a tercera semanas, aparecen síntomas encefálicos, falla multiorgánica, choque, coma y muerte. La tasa de mortalidad es alta, alcanzando cifras variables entre 40 y 90%; los pacientes generalmente mueren por shock hipovolémico por la pérdida de sangre.

El brote de ebola de 2014-2016 en África Occidental fue el más extenso y complejo desde que se descubrió el virus en 1976. Hubo más casos y más muertes en este brote que en todos los demás juntos. Además, se extendió a diferentes países: empezó en Guinea y después se propagó a través de las fronteras terrestres a Sierra Leona y Liberia.

El segundo brote de virus de Ébola más grande de la historia finalmente ha llegado a su fin. Comenzó en el Congo en agosto de 2018, el brote enfermó a 3.470 personas (SN: 18/05/18). Casi dos tercios de esos pacientes, 2.287, murieron.

El 25 de junio se cumplen 42 días después de que el último paciente vinculado con el brote

se fuera del hospital el 14 de mayo. Esos son dos periodos completos de incubación del virus. Sin nuevos casos, los funcionarios de salud del Congo y la Organización Mundial de la Salud han declarado oficialmente el fin del brote.

Con una duración de 22 meses, esta fue la décima lucha del Congo contra el ébola. Los casos se concentraron en las provincias de Kivu del Norte e Ituri, y los funcionarios de salud lucharon contra los grupos militantes y la información errónea para contener el virus.

A diferencia de los brotes anteriores de ébola, los médicos tenían una vacuna eficaz en su arsenal que ayudó a reducir los números de casos esta vez (SN: 21/05/18). En 2019, esa vacuna se convirtió en la primera, y todavía la única, en obtener la aprobación de la Administración de Alimentos y Medicamentos de EE. UU. (SN: 20/12/19).

Dos nuevos tratamientos también demostraron ser altamente efectivos para mantener vivos a los pacientes en los ensayos clínicos durante el brote (SN: 8/12/19). (Uno de esos tratamientos es realizado por Regeneron Pharmaceuticals Inc., uno de los principales patrocinadores de la Society for Science & the Public, que publica Science News ).

Para frenar la propagación del virus mortal, los trabajadores de salud locales rastrearon a 250,000 personas que habían entrado en contacto con personas infectadas, analizaron 220,000 muestras y vacunaron a 303,000 personas, según la OMS. Congo "ahora es mejor, más inteligente y más rápido para responder al ébola, y este es un legado perdurable que respalda la respuesta al COVID-19 y otros brotes", dijo el 25 de junio Matshidiso Moeti, Director Regional de la OMS para África, en un comunicado.