
Brot de febre hemorràgica pel virus Ebola a diversos districtes de Guinea Conakry, Libèria i Sierra Leone

Nota informativa

28.04.2015

Subdirecció general de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública

El nombre total de casos **als països amb transmissió** (Guinea Conakry, Libèria, Sierra Leone) és de **26.277 casos** amb **10.884 defuncions** que representa un increment de 414 casos (**39 confirmats**) i 169 defuncions, respecte l'actualització del 21/04/2015. La distribució de la totalitat de casos es mostren a la figura 1 i 2.

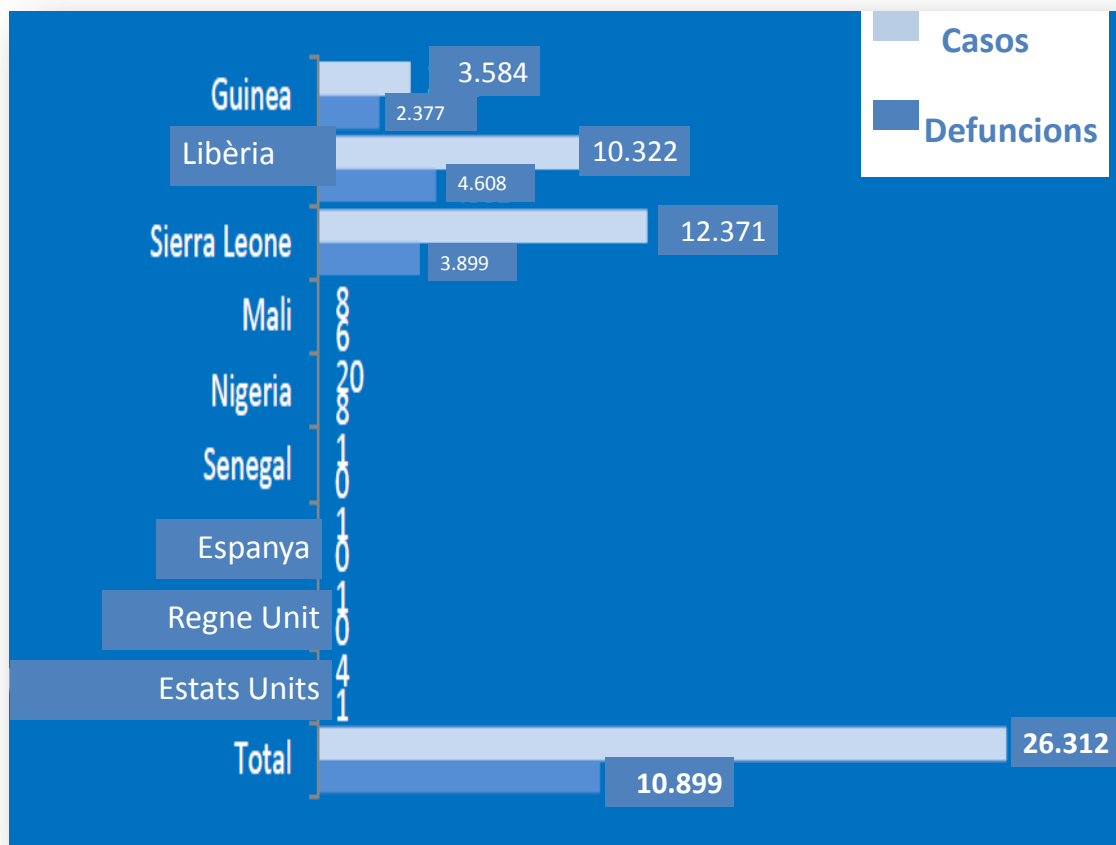


Figura 1. Nombre total de casos en els 3 països endèmics de l'Àfrica Occidental i els països on hi ha hagut transmissió local. Font : [WHO: Ebola Response Roadmap Situation Reports](#)

Els indicadors de resposta al brot a Sierra Leone continuen essent favorables i denoten que la tendència decreixent iniciada fa 5 setmanes es mantindrà. En canvi a Guinea els indicadors mostren una evolució mixta amb 6 defuncions identificades post-mortem i 4 províncies diferents que confirmen al menys un cas.

A Sierra Leone també s'observa una intensificació de la vigilància amb 1467 mostres analitzades de les quals <1% han resultat positives.

A Libèria, el darrer cas confirmat va morir el 27 de març i el proper 9 de maig es compliran els 42 dies des que es confirmà el darrer cas. S'està mantenint vigilància reforçada a tot el país, havent analitzat 212 noves mostres en la darrera setmana sense cap resultat positiu.

Durant la darrera setmana, no s'ha confirmat cap nou cas en personal sanitari .

S'ha incrementat el nivell d'informació disponible a les zones fronteres entre Guinea Bissau, Costa d'Ivori, Mali i Senegal.

Les dades indiquen que, malgrat que la vigilància epidemiològica ha millorat i ho continua fent, encara hi ha cadenes de transmissió no identificades que poden ser font d'infecció en les properes setmanes.

Els tres països amb transmissió activa disposen de mitjans per aïllar i tractar els seus pacients i també tenen capacitat per fer els enterraments dels casos morts per FHVE en condicions segures.

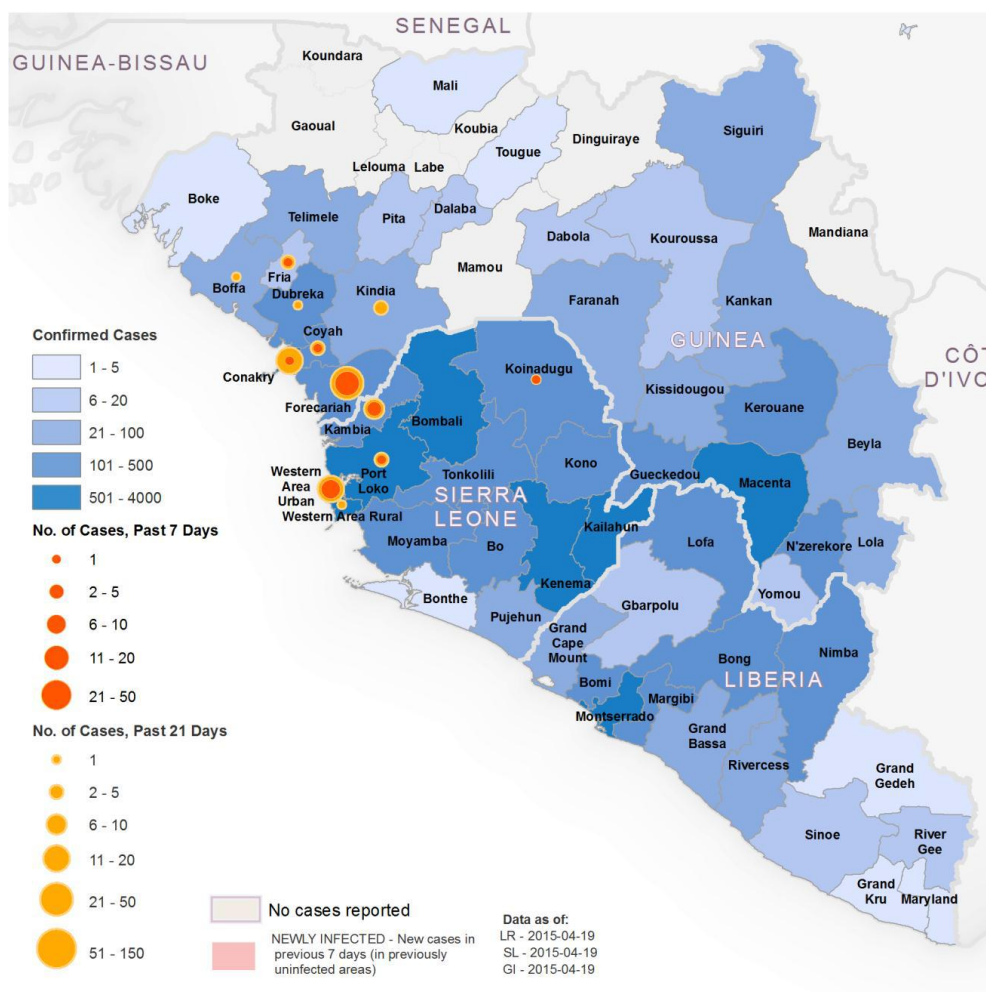


Figura 2 Mapa: Ebola virus disease outbreaks (23/04/2015): [WHO: Ebola Response Roadmap Situation Reports](#)

Els tres països implicats en el brot de l'Àfrica Occidental són Guinea Conakry, Libèria i Sierra Leone. La situació epidemiològica amb data 20/04/2015 és la següent:

- **Guinea Conakry: (19 casos confirmats nous)** 3.584 casos (3.158 confirmats, 415 probables i 11 sospitosos), dels quals 2.377 han mort.
- **Libèria: (0 cas confirmat nou)** 10.322 casos (3.151 confirmats, 1.879 probables i 5.292 sospitosos), dels quals 4.608 han mort.

- **Sierra Leone: (14 casos confirmats nous)** 12.371 casos (8.586 confirmats, 287 probables i 3.498 sospitosos) dels quals 3.899 han mort.
- **En total: 26.277 casos (14.895 confirmats) dels quals 10.884 han mort.**
<http://apps.who.int/gho/data/view.ebola-sitrep.ebola-summary-latest?lang=en>
- El nombre de casos acumulats en professionals sanitaris és de **864** casos (374 a Libèria, 303 a Sierra Leone, 187 a Guinea) amb 503 defuncions i 11 a Nigèria, 3 als Estats Units, 2 a Mali, 1 a Espanya i 1 al Regne Unit amb un total de 11 defuncions.

A la figura 3 es mostren els dies sense casos de les diferents demarcacions dels tres països amb transmissió activa de virus

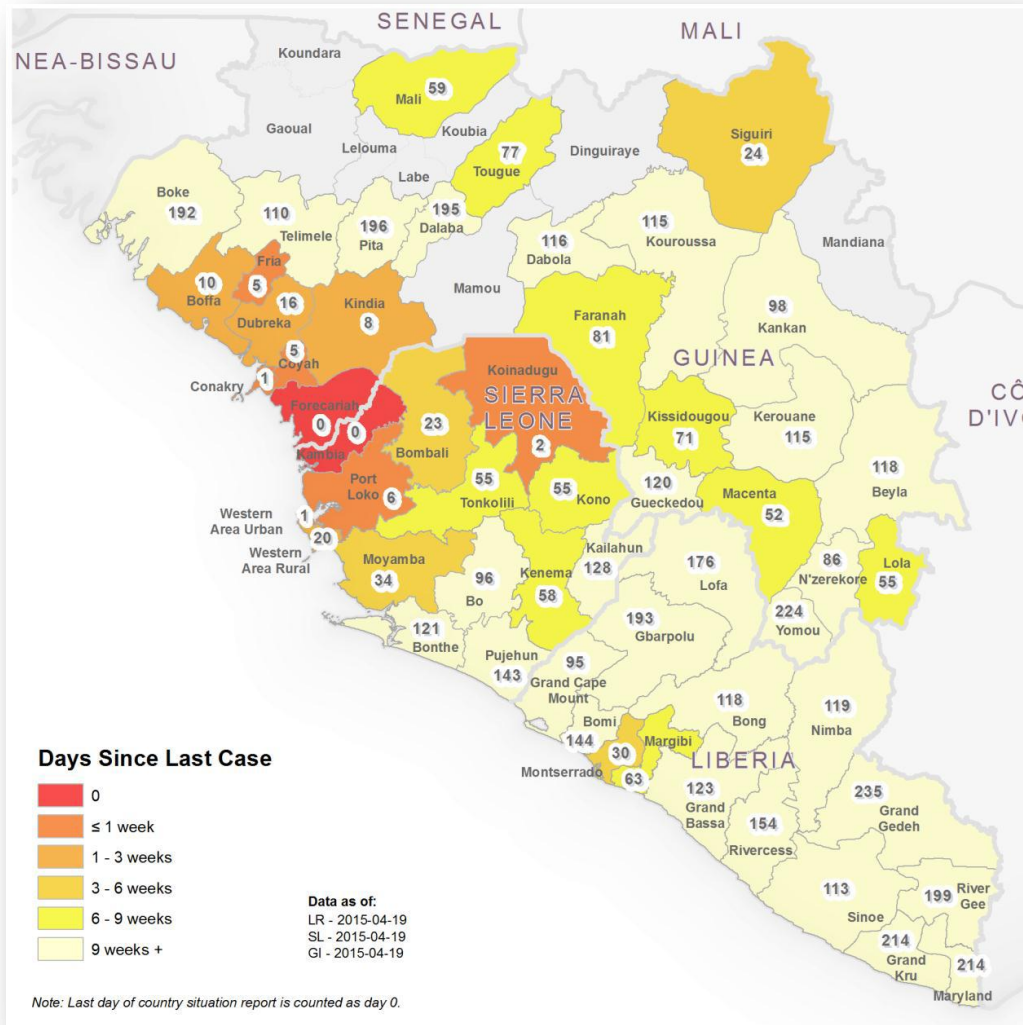


Figura 3. Mapa: Days since last case .Ebola virus disease outbreaks (17/04/2015): [WHO: Ebola Response Roadmap Situation Reports](http://www.who.int/emergencies/diseases/nipah-virus/situation-reports/ebola)

Vacuna

Després que l'OMS acceptés que el perfil de seguretat de les dues vacunes candidates semblen acceptables , amb data 1 de febrer s'han iniciat a Monròvia els assaigs clínics

experimentals amb les dues vacunes . Aquest és el primer estudi d'efectivitat vacunal en el context del brot, tot i que la acceleració en la disminució de casos podria dificultar la apreciació de l'impacte de la vacuna. Es tracta d' un estudi en fase 2/3 patrocinat per la National Institutes of Health (NIH) que preveu l'allistament d' uns 27.000 voluntaris sans inclosos en grups d'alt risc com ara personal sanitari, equips d'enterraments i altres col·laboradors.

Les proves d'efectivitat vacunal es realitzaran principalment a Libèria a finals de gener amb la participació d' uns 9.000 voluntaris per grup (vacuna ChAd3, VSV-EBOV, i placebo). A Sierra Leone i Guinea, es preveu fer assaigs amb un disseny diferent i a menor escala.

Els documents elaborats per l'Agència de Salut Pública de Catalunya en referència al procediment d'actuacions davant un cas sospitós de FHVE i les recomanacions per al personal sanitari en contacte amb casos confirmats o sospitosos de FHVE són vigents per a qualsevol altre zona geogràfica on apareguin casos.

A primers de setembre el *Comitè d'experts del Reglament Sanitari Internacional* va ratificar que el brot actual d'Ebola constitueix una *Emergència de Salut Pública d'Importància Internacional*.

Considerant el mecanisme de transmissió de la malaltia i l'escassa relació amb les àrees on s'estan detectant les infeccions per virus Ebola, el risc d'aparició de casos importats a Catalunya es continua considerant molt baix.

La infecció pel virus de l'Ebola representa un baix risc per a la població de la UE.

La OMS no fa cap restricció de viatge ni de comerç amb Guinea, Libèria o Sierra Leone. El Ministeri d'Afers Exteriors i Cooperació d'Espanya desaconsella viatjar a aquests països afectats i recomana als espanyols que es trobin en aquests països que evitin desplaçaments a les zones especialment afectades.

En l'àmbit de la UE no està autoritzada la importació de carn ni productes a base de carn procedents de cap dels països de les zones afectades.

L'Ebola és un virus del gènere *Ebolavirus* i és un dels tres membres de la família Filoviridae (filovirus), junt amb el gènere *Marburgvirus* i el *Cuevavirus*.. El gènere *Ebolavirus* es compon de cinc espècies diferents: Bundibugyo (BDBV), Zaire (EBOV), Sudan (SUDV), Reston (RESTV) i Tai Forest (TAFV). Els 3 primers s'han associat amb brots a l'Àfrica,

mentre que RESTV i TAFV no. En l'actual brot de Guinea Conakry, els resultats de l'estudi de seqüenciació han mostrat una homologia del 98% amb el virus d'Ebola Zaire notificat el 2009 a la província occidental de Kasai de la República Democràtica del Congo. Aquesta espècie de virus d'Ebola s'ha associat amb brots amb una elevada taxa de letalitat (2).

La **transmissió del virus** es produeix per contacte directe amb sang i/o fluids corporals d'un pacient malalt i simptomàtic i és més freqüent en les últimes setmanes de la malaltia(2). Una altra forma de transmissió és per contacte sexual sense protecció amb homes fins a 3 mesos després de l'inici de símptomes.

El **període d'incubació** és de 2 a 21 dies i la taxa de letalitat és del 50-90%. No existeix cap opció profilàctica (vacuna) o terapèutica disponible.

La malaltia pel virus de l'Ebola és una malaltia hemorràgica febril. La **clínica** comença de forma brusca amb febre, dolor muscular, debilitat, maldecap i gola. Evoluciona amb vòmits, diarrea, rash, fallida renal i hepàtic, i possible hemorràgia massiva interna i externa. A l'estadi final, els pacients desenvolupen una fallada multiorgànica.

Avaluació de risc

Aquest esdeveniment es considera de gran rellevància per a la salut pública ja que la febre hemorràgica pel virus d'Ebola s'associa a brots de gran magnitud i d'elevada letalitat (2). És un esdeveniment inusual i inesperat. L'any 2013 no hi va haver cap brot de febre hemorràgica a l'Àfrica i l'últim brot notificat va ocórrer el novembre de 2012 a Uganda (4). Fins ara no s'havia notificat cap brot a països de l'Àfrica Occidental, tanmateix el països afectats comparteixen condicions ambientals d'altres països on sí que s'han detectat brots anteriorment.

El risc d'extensió internacional d'aquest tipus de virus és molt baix.

A Europa i, en concret, a Espanya, tenint en compte la forma de transmissió de la malaltia i l'escassa relació amb el país, el risc d'aparició de casos importats es considera molt baix. Tanmateix, no es pot descartar l'arribada d'alguns casos, per la qual cosa els professionals de salut pública i els clínics han d'estar alerta davant pacients procedents de zones on està tenint lloc el brot i presenten febre i altres símptomes clínics compatibles. Existeix també la possibilitat que personal sanitari d'origen espanyol desplaçat als districtes afectats tingués una exposició de risc i/o desenvolupés símptomes clínics compatibles i fos traslladat al nostre país.

Mesures de Salut Pública

L'ASPCAT ha elaborat diversos documents (veure altres documents d'interès pg. 7) amb recomanacions per a la prevenció de l' infecció del personal sanitari en contacte amb casos confirmats o sospitosos de febre hemorràgica per virus d'Ebola, procediment d'actuació davant la possible aparició d'un cas sospitós de malaltia per virus d'Ebola basat en el protocol de vigilància i control aprovat per la Comissió de Salut Pública el juliol de 2013 així com consells per a viatgers.

El Centre d'Alertes i Emergències Sanitàries (CCAES) està informant de la situació del brot a la xarxa d>alertes (Autoritats de Salut Pública de les CCAA, altres departaments del MSSSI i del MAGRAMA). Es pot accedir a la informació actualitzada del brot en l'espai del CCAES de la pàgina web del Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat (MSSSI)

<http://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/ebola/infProfesionales.htm>

La S. G. de Sanitat Exterior ha informat de l'exigència de la Declaració Marítima de Sanitat per a l'obtenció de la lliure circulació de tots els vaixells que procedeixin de Guinea Conakry i de Libèria. En l'àmbit de la UE no està autoritzada la importació de carn ni productes a base de carn procedents de cap dels països de les zones afectades.

No existeixen vols comercials entre Guinea Conakry, Libèria i Sierra Leone amb Espanya. Els aeroports han estat informats de la situació perquè avisin al Centre de Gestió de Xarxa d'AENA en cas que algun vol no comercial procedent d'aquests països tingui previst arribar a Espanya. En aquest cas Sanitat Exterior sol·licitaria la Declaració General d'Aeronau-DGA i valoraria la situació de les persones a bord. La S. G. de Sanitat Exterior envia les comunicacions d>alertes sanitàries internacionals i les seves successives actualitzacions a tots els centres de vacunació internacional dependents del MSSSI i dependents d'altres Administracions Públiques amb les recomanacions per a viatgers. A més, ha emès una nota informativa dirigida als residents espanyols a Guinea Conakry en la qual s'informa sobre els mecanismes de transmissió i s'ofereixen recomanacions per evitar la potencial exposició.

ALTRES DOCUMENTS D'INTERÈS SOBRE L'EBOLA:

http://canalsalut.gencat.cat/ca/home_professionals/temes_de_salut/ebola/

- [Procediment d'actuació davant casos sospitosos de febre hemorràgica per virus d'Ebola \(FHVE\)](#)

- [Recomanacions per al personal sanitari en contacte amb casos confirmats o sospitosos de Febre Hemorràgica pel virus de l'Ebola \(FHVE\)](#)
- [Brot de febre hemorràgica pel virus d'Ebola. Consells per al viatgers que arriben a Guinea, Libèria i Sierra Leone o que tornen d'aquests països](#)

Enllaços d'interès

1. [Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Alertas en Salud Pública](#)
2. [Organización Mundial de la salud. Sitio de Información de Eventos. Reglamento Sanitario Internacional.](#)
3. [European Center for Disease Prevention and Control. ECDC fact sheet: Ebola and Marburg fever: ECDC.](#)
4. [World Health. Ebola haemorrhagic fever - Global Alert and Response \(GAR\).](#)