

Departamento de Salud Pública del Estado de Iowa

Fiebre Hemorrágica Viral

Agente de bioterrorismo potencial: Categoría A

También conocido como: VHF (por sus siglas en inglés)

Incluye: Lassa, Marburg, Ebola, Crimean-Congo, Sudamericana

Responsabilidades:

Hospital: Reportar por teléfono inmediatamente

Laboratorio: Reportar por teléfono inmediatamente, enviar muestras al Laboratorio Higiénico Universitario (University Hygienic Laboratory – UHL por sus siglas en inglés) para confirmación

Médico: Reportar por teléfono inmediatamente

Agencia de Salud Pública Local: El Departamento de Salud Pública del Estado de Iowa dirigirá la investigación posterior. Llame al Centro para la Epidemiología de Enfermedades Agudas inmediatamente al (800) 362-2736.

Departamento de Salud Pública del Estado de Iowa

Línea de emergencia para reportar enfermedades: (800) 362-2736

Número de fax seguro: (515) 281-5698

1) LA ENFERMEDAD Y SU EPIDEMIOLOGÍA

A. AGENTE

Las fiebres hemorrágicas virales (VHF por sus siglas en inglés) incluyen varias enfermedades zoonóticas, todas las cuales ocasionan un síndrome hemorrágico en los seres humanos. Hay cuatro virus que ocasionan las fiebres hemorrágicas: filovirus, arenavirus, bunyavirus y flavivirus. Algunas de las VHF específicas incluyen la fiebre hemorrágica de Ébola, Marburg, Lassa, Junin (VHF argentina), Machupo (VHF boliviana), Sabia (VHF brasilera), Guanarito (VHF venezolana), Crimean Congo hemorrágica y la fiebre Rift Valley. Debido a su alta tasa de mortalidad extremadamente alta y la importación del virus a los Estados Unidos en los primates que no son seres humanos, la fiebre hemorrágica de Ébola ha sido muy publicitada en los Estados Unidos. Las VHF han sido reconocidas por los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC por sus siglas en inglés) como los principales agentes de preocupación para su uso como armas biológicas para el bioterrorismo.

B. DESCRIPCIÓN CLÍNICA

El comienzo de la fiebre hemorrágica viral usualmente es repentino. La duración de la enfermedad puede variar desde algunos días a un par de semanas. Los pacientes pueden presentar un pródromo breve caracterizado por signos no específicos, incluyendo la fiebre, dolor de cabeza, malestar, debilidad, irritabilidad, mareo, dolores musculares y náuseas y vómitos. Conforme progresan los signos, pueden incluir la presión arterial baja, fiebre continuada, sudación, erupción cutánea, diarrea, hinchazón alrededor de los ojos, acaloramiento y el enrojecimiento de los ojos. Conforme los signos se ponen más serios, el

Departamento de Salud Pública del Estado de Iowa

paciente se postra y puede desarrollar dolor de garganta, pecho, abdomen, al igual que Petequias y equimosis (moretones). El sangrado ocurre de la mucosa (incluyendo hemorragia nasal, y sangrado de las encías, vómito, orina, excremento y esputo hemático, y el paciente muchas veces padecerá de *shock*. Frecuentemente se presentan la encefalopatía, hepatitis, temblores de intención y niveles reducidos de glóbulos blancos y plaquetas y la insuficiencia renal puede ocurrir. La tasa de mortalidad para las VHF varían según el agente y la cepa, y puede variar del 10% al 90%.

C. Depósitos

Se conoce que muchos animales salvajes y domésticos, garrapatas y mosquitos son portadores de algunos de los agentes de VHF, aunque no se han identificado los depósitos para todos los agentes. Los roedores son conocidos por ser portadores de los virus hemorrágicos Lassa, Junin, Machupo, Guanarito, Crimean Congo y Rift Valley. Los mosquitos, garrapatas y animales (incluyendo los roedores, zorros, liebres y los pájaros que comen del suelo) son portadores conocidos de los bunyavirus que causan VHF. Los primates son los únicos animales que no sean seres humanos que han sido afectados por los virus hemorrágicos de Ébola y Marburg. Sin embargo, puesto que estas infecciones son asociadas con una enfermedad rápida y muchas veces mortal en estos animales, no se consideran depósitos. Una vez establecidas ciertas infecciones virales VHF en poblaciones de seres humanos, se puede propagar de persona a persona rápidamente.

D. Modos de transmisión

El modo de transmisión para casos de índice de VHF en cualquier brote es animal, garrapata o mosquito a ser humano. Una vez que un ser humano se ha infectado con un agente de VHF, la transmisión de persona a persona puede ocurrir. Las personas se infectan a través de contacto con sangre infecciosa o secreciones de personas o animales infectados. Personas han contraído VHF por medio del contacto sexual. Las camas o otros fómites pueden ser una fuente de la infección. El equipo médico que no se ha limpiado o esterilizado apropiadamente ha causado la transmisión de algunas VHF, y los empleados de laboratorios que manipulan muestras han contraído casos raros. Para la mayoría de las VHF, se considera que el contacto físico directo con la sangre o secreciones contagiosas se requiera para la transmisión. Sin embargo, para algunas VHF, como algunos de los arenavirus, la transmisión aerosol es probable.

E. Período de incubación

Los períodos de incubación para VHF varían de 1 a 21 días, con un promedio de 3 a 10 días.

F. Período de Comunicabilidad o Período Contagioso

Por lo general las personas infectadas se consideran contagiosas para un período variable antes del comienzo de los síntomas (hasta aproximadamente 3 semanas para algunas VHF) y durante el curso de los síntomas clínicos. El virus puede permanecer en la sangre y las secreciones durante meses después de que se recupere una persona. Las sábanas y equipo médico contaminados pueden permanecer contagiosos durante varios días.

Departamento de Salud Pública del Estado de Iowa

G. Epidemiología

Los virus de las VHF's son principalmente agentes contagiosos en los animales salvajes, pájaros, mosquitos y garrapatas. VHF's individuales ocurren en regiones geográficas distintas. Brotes, cuando ocurren, tienden a ser esporádicos. Brotes de la fiebre hemorrágica viral de Ébola en primates importados (no humanos) utilizados para la investigación han ocurrido en los Estados Unidos. En una instancia, personas trabajando con primates infectados desarrollaron anticuerpos al virus de Ébola, indicando la exposición, pero las personas no se enfermaron clínicamente. Hay especulación que esta cepa del virus de Ébola en particular (llamada Ébola Reston) puede ser incapaz de ocasionar la enfermedad clínica en los seres humanos.

H. Potencial Bioterrorista

Categoría A Los virus que causan VHF's se consideran agentes de bioterrorismo potenciales. Si se adquieren y se difunden apropiadamente, estos virus podrían ocasionar un desafío de salud pública serio respecto a la habilidad de limitar el número de víctimas y controlar las otras repercusiones del tal tipo de ataque.

2) REPORTE DE LA ENFERMEDAD E INVESTIGACIÓN DE LOS CASOS

A. Responsabilidades de Seguimiento de la Agencia de Salud Pública Local

Investigación de los Casos

- a. Es de suma importancia que una LPHA (Agencia de Salud Pública Local por sus siglas en inglés) notifique IDPH (Departamento de Salud Pública del Estado de Iowa), o CADE a cualquier hora al (800) 362-2736 al enterarse de un caso sospechado o confirmado de la fiebre hemorrágica viral, o la exposición potencial.**
- b. El Departamento de Salud Pública del Estado de Iowa dirigirá el seguimiento a la investigación. Llame al Centro para la Epidemiología de Enfermedades Agudas (Center for Acute Disease Epidemiology) inmediatamente al (800) 362-2736.**

Más información sobre la Fiebre Hemorrágica Viral estará disponible en el futuro.

Traducida del inglés al español.