

## **Resumen de situación de la enfermedad por virus del Ébola en África Occidental (Marzo 2014- Abril 2016)**

El 29 de marzo de 2016 la Directora General de la OMS declaró que el brote de Enfermedad por virus Ébola (EVE) de África Occidental ya no constituye un Evento de Salud Pública de Importancia internacional. Desde entonces se han producido dos reemergencias de la enfermedad en Guinea y Liberia. Ambas forman parte de una misma cadena de transmisión.

En Guinea el primer caso fue detectado el 18 de marzo, y actualmente suma 3 casos probables y 7 confirmados, incluyendo 8 defunciones. El último caso fue detectado el 6 de abril.

En Liberia el primer caso fue notificado el 1 de abril y suma 3 casos confirmados y una defunción. No se han notificado nuevos casos desde el 5 de abril.

El 17 de marzo de 2016 la OMS declaró a Sierra Leona país libre de transmisión del virus ébola. Liberia había sido previamente declarada libre de transmisión el 14 de enero de 2016 y Guinea el 29 de diciembre de 2015.

Desde el comienzo del brote han sido notificados un total de 28.616 casos y 11.310 defunciones en Guinea, Liberia, Sierra Leona. Estos 3 países en los que ha habido transmisión extendida e intensa del virus mantienen una vigilancia intensificada con el objetivo de detectar y responder de manera precoz ante cualquier posible re-emergencia de EVE.

### **1. Contexto**

El 22 de marzo de 2014 el Ministerio de Sanidad de Guinea Conakry notificó a la OMS un brote de EVE. Las investigaciones epidemiológicas retrospectivas indicaron que el primer caso ocurrió probablemente en diciembre de 2013 en el distrito de Guéckédou. El brote se extendió a los países vecinos, Liberia y Sierra Leona, donde los primeros casos se notificaron a finales de marzo.

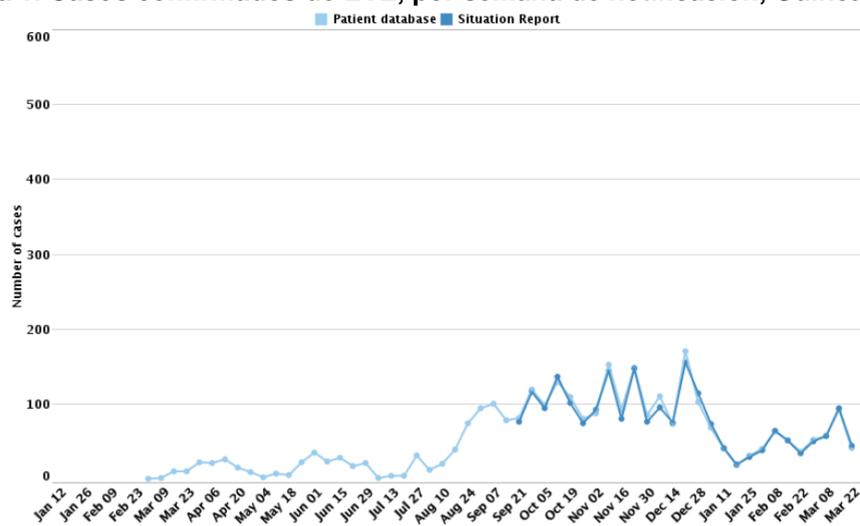
El 8 de agosto del 2014 la epidemia de EVE en África Occidental fue declarada Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional por la Directora General de la OMS, tras consulta con el Comité de Emergencia convocado bajo los lineamientos del Reglamento Sanitario Internacional. Este comité consideró que la situación del brote en África Occidental constituía un 'evento extraordinario' porque existía un riesgo de propagación a otros países debido a la

virulencia del virus, el patrón y extensión de la transmisión y la fragilidad de los sistemas sanitarios de los países afectados, siendo esencial una respuesta internacional coordinada.

## 2. Países con transmisión extendida e intensa

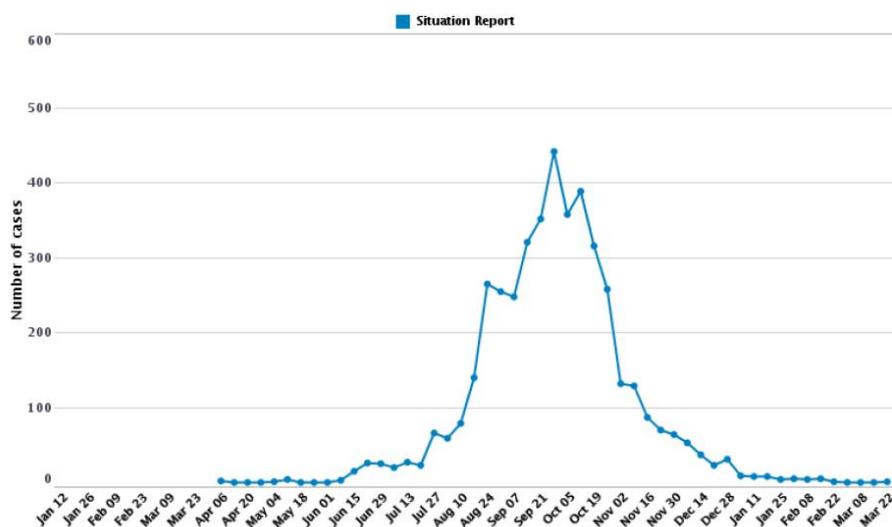
En **Guinea Conakry, Liberia y Sierra Leona** la transmisión fue extendida e intensa. Las mayores incidencias se alcanzaron en los tres países entre septiembre y diciembre de 2014 (figuras 1 a 3).

**Figura 1. Casos confirmados de EVE, por semana de notificación, Guinea Conakry**



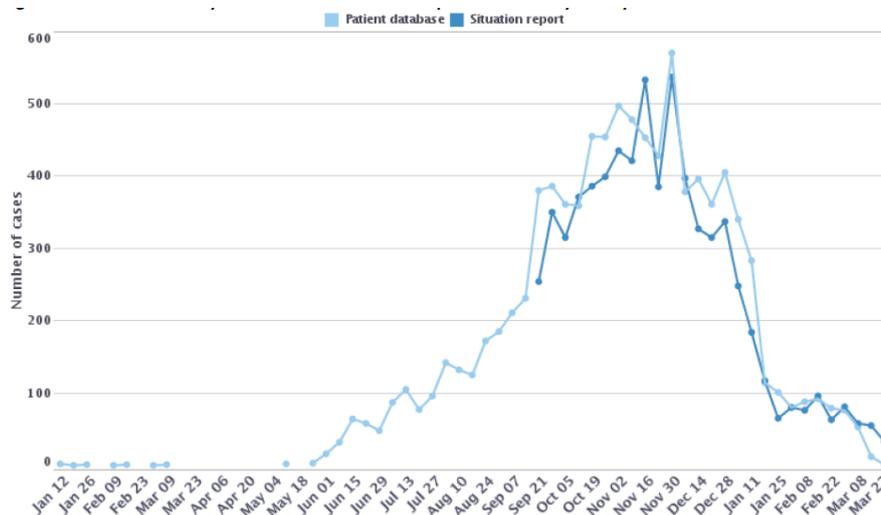
Fuente: WHO Ébola Situation Report 23/03/2015

**Figura 2. Casos confirmados de EVE, por semana de notificación, Liberia**



Fuente: WHO Ébola Situation Report 23/03/2015

**Figura 3. Casos confirmados de EVE, por semana de notificación, Sierra Leona**



Fuente: WHO Ébola Situation Report 23/03/2015

### 3. Países con casos importados o transmisión localizada y limitada

Además de los tres países con transmisión extendida e intensa, otros países detectaron algún caso importado o tuvieron transmisión localizada y limitada a partir de un caso importado. **Nigeria** detectó en julio de 2014 un caso de EVE importado procedente de Liberia a partir del cual se produjo un brote de 20 casos, incluidos 8 fallecidos. La OMS declaró a Nigeria libre de EVE el 20 de octubre de 2014. **Senegal** confirmó en agosto de 2014 un caso importado de EVE procedente de Guinea Conakry. No se detectaron casos adicionales en este país, el cual fue declarado libre de EVE el 17 de octubre de 2014. **EEUU** detectó, en septiembre de 2014, un caso importado de EVE procedente de Liberia que generó dos casos de transmisión secundaria en trabajadores sanitarios que participaron en su tratamiento. En octubre se notificó un cuarto caso en un trabajador sanitario que había regresado de Guinea Conakry. **España** notificó un caso de transmisión secundaria en octubre de 2014 en una profesional sanitaria que atendió a un caso repatriado desde Sierra Leona. En relación con este caso se identificaron 232 contactos, comunitarios y hospitalarios, que finalizaron el periodo de seguimiento sin desarrollar síntomas. El 2 de diciembre de 2014 España fue declarada país libre de transmisión de EVE. **Mali** notificó su primer caso de EVE en octubre de 2014 en una niña de 2 años que viajó en autobús desde Guinea Conakry, sin identificarse casos adicionales entre sus contactos. En noviembre Mali notificó un segundo brote de EVE con un total de 7 casos, incluidos 5 fallecidos, a partir de un paciente procedente de Guinea Conakry. El 18 de enero de 2015 la OMS declaró Mali libre transmisión de EVE. **Reino Unido** notificó, en diciembre de 2014, un caso de EVE en una trabajadora sanitaria a su regreso de Sierra Leona. El 7 de marzo de 2015 Reino Unido fue declarado por la OMS país libre de EVE. El último caso

detectado fuera de África Occidental fue en mayo de 2015 en **Italia**, en un cooperante sanitario que había regresado de Sierra Leona. El 20 de julio de 2015 Italia fue declarada libre de EVE.

Además, durante la epidemia de EVE se **evacuaron** 24 casos confirmados a 9 países diferentes (EEUU [8], España [2], Reino Unido [2], Alemania [3], Holanda [3], Francia [2], Suiza [2], Noruega [1], Italia [1]) y 41 contactos de riesgo a 7 países (España [1], EEUU [16], Alemania [2], Suecia [3], Dinamarca [4], Reino Unido [13], Suiza [2]), ninguno de los cuales resultó infectado.

Los **trabajadores sanitarios** han constituido un grupo de alto riesgo de infección, con una probabilidad de ser infectados por Ébola estimada entre 21 y 32 veces mayor que la población general de adultos. A lo largo de la epidemia 900 trabajadores sanitarios fueron diagnosticados de EVE, de los cuales 519 fallecieron.

El 17 de marzo de 2016 la OMS ha declarado a **Sierra Leona** país libre de transmisión del virus Ébola. El país ya había interrumpido la transmisión previamente, el 7 de noviembre de 2015, pero se produjo una resurgencia del virus que ocasionó una agrupación de dos casos. **Guinea Conakry** fue declarada por la OMS libre de transmisión de Ébola el 29 de diciembre de 2015 y ha sufrido una resurgencia de 10 casos el 18 de marzo de 2016. **Liberia** fue declarada libre de Ébola por primera vez el 9 de mayo de 2015. Tras una resurgencia, probablemente a partir de un superviviente en el que el virus persistió tras su curación, el 3 de septiembre Liberia fue declarada libre de transmisión por segunda vez. A finales de noviembre se notificó una nueva agrupación de 3 casos, cuyo origen probable fue de nuevo un superviviente en el que había persistido el virus tras la curación. 14 de enero de 2016 la OMS ha declaró de nuevo a Liberia libre de Ébola. La última resurgencia se ha producido el 1 de abril de 2016, con un total de 3 casos, y estaba ligada a los casos producidos en Guinea durante las semanas previas.

Los 3 países en los que ha habido transmisión extendida e intensa continúan en un periodo de vigilancia intensificada con el objetivo de detectar y responder de manera precoz ante cualquier posible re-emergencia de EVE.