

Nota de MSA sobre la enfermedad por el virus del Ébola (EVE)



7 de octubre de 2014

Existen orientaciones sobre el virus del Ébola de organismos nacionales e internacionales, tales como la Organización Mundial de la Salud (OMS), los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (USCDC), el Centro Europeo para la Prevención y el Control de Enfermedades (ECDC) y/o las autoridades sanitarias locales.

El propósito de este documento es proporcionar un resumen de la información más importante de estas instituciones acerca de la enfermedad del Ébola, así como algunas recomendaciones sobre posibles equipos de protección individual (EPI) de MSA que puedan ser aptos para el uso durante la realización de trabajos en entornos en los que pueda estar presente el virus del Ébola o pueda haber personas infectadas con el virus. **Este documento NO constituye una información sustitutiva de la información detallada suministrada por estos organismos sobre la enfermedad o sobre cualquier tema relacionado.**

Para obtener información actualizada, así como detalles sobre las acciones necesarias para la prevención, el control y la gestión del contacto con el virus del Ébola, debe consultar regularmente uno de los siguientes organismos:

USCDC	http://www.cdc.gov/vhf/ebola/index.html
ECDC	http://www.ecdc.europa.eu/en/healthtopics/ebola_marburg_fevers/Pages/ebola-outbreak-west-africa.aspx
OMS	http://who.int/mediacentre/factsheets/fs103/en/

¿Qué es la enfermedad por el virus del Ébola (EVE)?

El Ébola es una enfermedad grave, a menudo mortal, provocada por la infección con un virus de la familia Filoviridae y género Ebolavirus. El primer caso de Ébola fue diagnosticado en Estados Unidos el 30 de septiembre de 2014. En 2014, se han conocido más de 7.400 en todo el mundo¹, y casi la mitad de los afectados ha fallecido².

¿Dónde se encuentra el virus del Ébola?

El Ébola se encuentra de forma natural en varios países de África.

¿Cómo se transmite el EVE?

Aún se desconoce cuál es el portador del Ébola, si bien los investigadores creen que el virus es transmitido por los animales, siendo los murciélagos el vector más probable.

Si se produce una infección en las personas, existen diversas vías de contagio del virus a los demás. Entre ellas se incluyen:

- Contacto directo con la sangre o los fluidos del organismo (heces, orina, vómito y semen, entre otros) de una persona ya infectada.
- Contacto con objetos (como agujas o jeringuillas) contaminados con la sangre o los fluidos corporales de una persona o un animal infectados.

El virus accede al organismo de la otra persona a través de heridas en la piel o de membranas mucosas sin protección, como en el caso de los ojos, la nariz o la boca. El Ébola se puede

extender rápidamente durante un brote, sobre todo en aquellos lugares en los que las personas expuestas no utilizan los EPI adecuados, incluyendo máscaras, buzos, guantes y protección ocular.

Los USCDC indican que el Ébola no se transmite a través del aire, del agua o de la comida.

¿Quién se encuentra en situación de riesgo?

Durante un brote, quienes se exponen a un más alto riesgo de infección son:

- Los trabajadores sanitarios
- Los familiares y otras personas del entorno de las personas infectadas, independientemente de si las últimas están vivas o han fallecido.

¿Cómo puedo protegerme frente al EVE?

No existe una vacuna contra el Ébola aprobada por la FDA. Sin embargo, la exposición al virus se puede controlar mediante la aplicación de medidas de protección en aquellos casos en los que pudiera producirse un contacto con el virus. Cualquier persona expuesta al Ébola debe utilizar equipos de protección individual o equipos médicos específicos (preferiblemente desechables). Si los equipos utilizados no son desechables, es necesario esterilizarlos correctamente antes de utilizarse de nuevo.

¿Qué EPI debo utilizar?

Las autoridades en materia del Ébola recomiendan el uso de EPI para las actividades en las que sea posible el contacto con el Ébola. Más concretamente, las recomendaciones más recientes de los CDC son las siguientes (como mínimo):

- Guantes desechables impermeables y resistentes a líquidos
- Buzo impermeable y resistente a líquidos
- Protección ocular (gafas / pantalla facial)
- Máscara facial para la protección contra la exposición directa de la piel y las membranas mucosas a agentes químicos de limpieza, contaminación y salpicaduras durante de las actividades de limpieza y desinfección
- Barreras adicionales (p. ej., cubrepiernas y fundas para el calzado), según sea necesario

MSA ofrece protección ocular/facial y protección respiratoria que puede ser adecuada para el uso en entornos de trabajo en los que una posible exposición constituya un problema. Asegúrese de respetar las instrucciones de colocación y retirada de los EPI de los CDC u otras autoridades, ya que el orden en los pasos puede ayudar a prevenir la infección. Además, asegúrese de desechar correctamente cualquier EPI después de cada uso. **Los EPI de MSA no están concebidos para su esterilización conforme a las especificaciones de las autoridades sanitarias para la eliminación eficaz del virus del Ébola.**

¹ <http://www.cdc.gov/vhf/ebola/outbreaks/2014-west-africa/index.html>

² Se ha informado de índices de mortalidad superiores al 90 %, según la OMS y los USCDC

Tenga en cuenta, además, que los EPI pueden impedir que el material infectado entre en contacto con las membranas mucosas y la piel expuesta, pero es imprescindible respetar todos los protocolos de prevención y control de infecciones vigentes, así como nuestras instrucciones de uso del fabricante para el uso de cualquiera de nuestros EPI.

Gafas: es posible utilizar gafas de perfil ajustado con recubrimiento antiempañamiento para prevenir la exposición a infecciones. Este tipo de gafas está diseñado para ofrecer un ajuste y una cobertura completos, al tiempo que el tratamiento antiempañamiento ayudará a eliminar la necesidad de quitarse las gafas durante los trabajos con una posible exposición. Verifique el ajuste correcto de las gafas sobre el rostro. Las gafas expuestas al EVE deben desecharse correctamente después del uso.

Pantallas: aunque que las gafas ayudan a prevenir salpicaduras en los ojos, no protegen otras membranas mucosas (nariz, boca) que podrían estar expuestas; tampoco protegen la piel. Para ayudar a prevenir salpicaduras en estas áreas, utilice una pantalla facial diseñada para la protección contra salpicaduras, como puede ser una pantalla de policarbonato.

NO utilice pantallas de malla, puesto que no proporcionan protección contra salpicaduras. Las pantallas no sirven para reemplazar a los equipos respiratorios ni a las gafas. Asegúrese de utilizar un equipo respiratorio adecuado y gafas bajo cualquier pantalla facial. Las pantallas faciales expuestas al EVE deben desecharse correctamente después del uso.

Equipos respiratorios: los equipos respiratorios contra partículas con homologación gubernamental ayudarán a reducir la exposición al virus del Ébola. Las recomendaciones incluyen el N95 homologado por US NIOSH, las pantallas

faciales filtrantes EN149 FFP2 o EN149 FFP3 con certificación europea CE, los filtros de partículas EN143 P2 o P3, en combinación con una máscara o mascarilla o cualquiera otra protección respiratoria de nivel superior, como pueden ser los equipos asistidos.

Para tomar una decisión personal sobre el uso de un equipo respiratorio con homologación gubernamental con el fin de ayudar a reducir la exposición a partículas que contengan el virus del Ébola, el usuario debe comprender los siguientes puntos:

1. Reducir la exposición a las partículas del virus del Ébola no implica la eliminación del riesgo de exposición, de infecciones o de la enfermedad. Los equipos respiratorios no impedirán una infección con el virus por otras vías; por ejemplo, si se toca la boca, la nariz o los ojos con las manos contaminadas o con objetos contaminados, o bien mediante otras vías mencionadas anteriormente.
2. Para obtener la máxima eficacia de un equipo respiratorio, debe utilizar correctamente el equipo respiratorio durante todo el tiempo en el que esté expuesto. Si se quita el equipo respiratorio para comer, beber, hablar o fumar mientras se encuentra en un área contaminada, aumentará la probabilidad de que usted esté expuesto a las partículas del virus. Además, para entender cómo debe ajustarse el equipo respiratorio sobre el rostro, debe ponerse en contacto con el fabricante del equipo respiratorio.
3. Ajustarse el equipo respiratorio sobre el rostro es muy importante para minimizar el riesgo de que las partículas del virus accedan a los pulmones.

Las partículas pueden acceder al equipo respiratorio a través de cualquier hueco existente entre el equipo respiratorio y el rostro. El vello de la barba o el bigote, o cualquier cosa que impida contacto directo del equipo respiratorio con la piel puede impedir que el ajuste sea correcto. Respetar las instrucciones para garantizar un ajuste correcto es fundamental. Un ajuste correcto significa que el aire que usted respire atravesará el filtro del equipo respiratorio, en lugar del área de alrededor de la máscara.

4. Los equipos respiratorios no están concebidos para el uso por parte de niños o personas con problemas de salud que pudieran impedir el uso de equipos respiratorios; p. ej., asma, enfisema o enfermedades cardíacas. Si sufre de alguno de estos trastornos, consulte con su médico antes del uso.
5. Deseche correctamente los equipos respiratorios / filtros después de su uso. Una vez utilizados, no deben compartirse con ninguna otra persona.
6. Antes de utilizar cualquier equipo respiratorio, asegúrese de leer con atención y respetar todas las instrucciones sobre el ajuste, el uso y las advertencias suministradas por el fabricante.
7. Sea cauteloso con la información que se proporciona en sitio web y otras fuentes acerca del uso de los equipos respiratorios para la protección contra el virus del Ébola. Le recomendamos que atienda las instrucciones de los organismos gubernamentales u o las instituciones sanitarias pertinentes.

Para obtener más información o asistencia sobre la selección de productos de MSA, póngase en contacto con su delegación de MSA local.

Recursos empleados para la redacción de esta nota

Organización Mundial de la Salud (OMS). Ebola virus disease (Enfermedad por el virus del Ébola). Nota descriptiva n.º 103, abril de 2014 – <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs103/en/>

Orientaciones de los CDC: Case Definition for Ebola Virus Disease (EVD) (Definición de casos sobre la enfermedad por el virus del Ébola (EVD) – <http://www.cdc.gov/vhf/ebola/hcp/case-definition.html>

Primer caso importado de Ébola diagnosticado en Estados Unidos, sitio web de los CDC – <http://www.cdc.gov/vhf/ebola/outbreaks/2014-west-africa/united-states-imported-case.html>

Prevención de la enfermedad por el virus del Ébola – <http://www.cdc.gov/vhf/ebola/prevention/index.html>

Transmisión de la enfermedad por el virus del Ébola – <http://www.cdc.gov/vhf/ebola/transmission/index.html>

Procedimiento de colocación y retirada de los equipos de protección individual (CS250672-A), Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos – www.cdc.gov/vhf/ebola/pdf/ppe-poster.pdf

Nota descriptiva sobre el Ébola – www.cdc.gov/vhf/ebola/pdf/ebola-factsheet.pdf

OMS – <http://www.who.int/en/>

Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades y Organización Mundial de la Salud. Infection Control for Viral Haemorrhagic Fevers in the African Health Care Setting (Control de infecciones de fiebres hemorrágicas virales en el contexto sanitario africano). Atlanta, Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, 1998: 1-198