

Informatii pentru personalul medical privind infectia cu virusul Ebola

Virusul Ebola

Susceptibilitate la medicamente: necunoscuta. Inhibitorii de S-adenosylhomocysteina hidroxilaza s-au dovedit a avea o protectie completa pentru mortalitatea la soarecii infectati cu o doza letala de virus Ebola.

Rezistenta la medicamente: Nu este inca cunoscut un tratament antiviral pentru infectia umana.

Susceptibilitatea la dezinfectante: Virusul Ebola este susceptibil la hipoclorit de sodiu , solv
enti
lipidici,
dezinfectanti
fenolici,
acid
peracetic,
alcool
metilic ,eter ,
glutaldehida
2%,
Triton
X-
1
00
0
.
25%,
 β
-propiolactona,
acid
acetic 3% formaldehida
si
paraformaldehida
si
detergenti
cum
ar
fi
SD
S
.

Inactivare fizica: Virusul Ebola este moderat termolabil si poate fi inactivat prin incalzire timp
de
30-60
min
|
a
60
C
,

fierbere
timp
de
5
minute,
iradiere
gamma
(1,2
x
1
06
radiatii pina la 1,27 x 106 radiatii)
si/sau
cu
radiatii
UV.
Congelarea
sau
refrigerarea
nu va inactiva virusul Ebola.

Supravietuire in afara gazdelor : Virusul Ebola poate supravietui in materialul lichid sau uscat
a
entru
un
numar
de
zile
(mai
mult
de
3
saptamani)

Este dovedit a fi stabil la temperatura camerei sau la temperatura de 4 C ,timp de mai multe z
il
e
,
si
indefinit
stabil la

-70

C

.

In

fectiozitatea

virusului

poate

fi

conservata prin liofilizare.

Transmiterea se realizeaza atata timp cat virusul este continut in sange, secretii,organe sau s

perm

a

.

Virusul

Ebola

a

fast

izolat

din

sperma

61

zile

dupa

debutul bolii si transmiterea prin

lichidul

seminal

a

avut

loc

sapte

saptamani

dupa

revenirea

clinica.

Doza infectanta: 1 - 10 micro-organisme aerosolizate sunt suficiente pentru a cauza infectia I

a

om.

Mod de transmitere: Intr-un focar exista ipoteza ca primul pacient devine infectat ca rezultat al contactului cu un animal infectat.

Transmiterea de la o persoana la alta se produce prin contact apropiat cu o persoana infectata sau cu fluidele corpului acestuia cand acesta se afla in stadiul avansat de boala sau dupa moartea .

Virusul Ebola se **transmite** cu mare usurinta **direct** prin contact cu sangele infectat , secretii , si organe sau fluide corporale ale persoanelor infectate vii sau moarte. Ceremoniile funerare sunt cunoscute ca

au
rol
in
transmitere.
Transmiterea
prin
contact sexual
poate avea
loc
pana
|
a
sapte
saptamani
dupa
recuperarea
clinica
asa
cum
a
fost observata la flavivirusul
Marburg
si
poate
fi
presupusa
si
pentru
virusul
Ebola.

Contactul fizic simplu cu o persoana bolnava se pare ca nu este suficient pentru a contracta boala

Transmiterea prin **obiecte puternic contaminate** este aparent pasibila.

Transmitere nozocomiala se poate produce prin contact cu fluidele unui pacient infectat, in timpul

reutilizarii
seringilor
nesterile,
a
acelor,
sau
a
altui
echipament
medical
contaminat
cu
aceste
fluide.
|

Transmiterea pe cale aeriana nu a fost documentata in focarele epidemice anterioare. In laborator
r
,
infectarea
prin
picaturi
mici
de
aerosoli
a
fost
demonstrata
|
a
primate,
si
raspandirea
prin
aer
|
a
oameni
este
suspectata
dar
inca

**nedemons
trata.**

Conditii deficitare de igiena pot favoriza raspandirea virusului.

Transmiterea la om poate fi prin **contactul cu animale moarte sa u vii infectate** cum sunt pri
matele,
maimutel
e
,
cimpanzeii,
antilopele
de
padure
si
liliecii.
Vanarea
si
transarea
animalelor
salbatice
(maimute
si
lilieci)
a
fast
identificata
ca
potentiala
sursa
de
infectie
in

focarele anterioare.

Liliecii raman eel mai probabil candidat pentru **rezervorul de virus Ebola** , dar pentru a afirm
a
east
sunt
necesare
in
continuare
investigatii
suplimentare.
La
aceasta
data
rezervorul
pentru
virusul
Ebola
din
Africa
de
Vest
nu
este
cunoscut.

Informatii despre boala determinata de virusul Ebola (EVD)

Infectia cu virusul Ebola este originara din Africa si cauzeaza la om o boala severa numita

"boala virala Ebola" (EVD).

De la primul focar epidemic din anul 1976, din Republica Democratica Congo, au fast identifi
cate
n
probe

biologice
colectate
in
timpul
unor
focare
epidemice
de
|
a
oameni
bolnavi

si de la primare 5 specii de virus Ebola: Zaire Ebola virus (ZEBOV), Sudan Ebola virus, Reston

Ebola virus, Tai Forest Ebola virus si Bundibugyo Ebola virus.

Virusul Ebola este clasificat ca nivel de biosecuritate 4 (BSL-4, nivel de risc 4) si ca urmare necesita adoptarea de masuri de izolare si masuri de protectie in special pentru personalul medical.

Perioada de incubatie: 2- 21 zile, cel mai frecvent intre 4-9 zile

Rata de fatalitate este estimate a fi intre 50-90%, cu mici diferente in functie de speciile de virus Ebola

Debutul simptomelor EVD este brusc si include simptome asemanatoare gripei cum ar fi:

febra, dureri musculare, mialgii, astenie fizica, cefalee, dureri de gat.

Urmatoarea **faza (prodromala)** este caracterizata prin asocierea altor simptome clinice cum ar fi cele gastrointestinale (voma, diaree, anorexie si dureri abdominale, neurologice (dureri de cap, confuzie, prostratie) , vasculare (hiperemie conjunctivala/faringiana

)
,
cutanate
(rash)
si
respiratorii
(tuse
,
dureri
toracice
,
dificultati
de
respiratie
)
.

Mai tarziu, **in faza de stare a bolii**, apar manifestarile hemoragice si disfunctia organica in special cea hepatica si renal a

.
Unele cazuri pot prezenta sangerare profuza interna ca urmare a coagularii intravasculare diseminate.

In **faza finala** cei mai multi pacienti dezvoltă insuficienta multiorganica.

Riscul de infectare cu virus Ebola in functie de tipul de contact este prezentat in tabelul de mai jos :

Tabel 1. Nivelurile de risc de transmitere a virusului Ebola in functie de tipul de contact cu un pacient infectat

Nivelul	de	risc
Tipul	d	e
Foarte	mic	
Necunoscut		
Contact	intamplator cu un p	ac
Exempl	u	:
comun,	intr-un	spatiu de relaxare

receptia	unui	hotel
----------	------	-------

Mic

Contact	strans	fata
---------	--------	------

Febril	in	timpul
--------	----	--------

probelor	biologice,	s
----------	------------	---

Mediu

Contact	strans	fata
---------	--------	------

Mare

Percutana	t	,
-----------	---	---

Contact direct	cu	pielea unui pa
----------------	----	----------------

Riscul de transmitere este scazut daca pacientul este in prima faza a bolii (faza prodromal

a)
chiar
daca
riscul
de
expunere
este
mar
e

.
Riscul
de
transmitere
poate creste
odata
cu
faza
e
le ulterioare
ale
bolii
si
cu
cresterea
titrului
viral.

Personalul medical

Personalul de ingrijire medicala a fost mereu infectat in timpul tratarii pacientilor suspecti sau

co

nfirmati
cu
EVD.
Acest
lucru
s-a
intamplat
ca
urmare
a

faptului
ca nu au fost
respectate precautiunile
de
control
a
infectiei
in
timpul
contactului
apropiat
cu pacientii.
Personalul
de
ingrijire
medicală
se
poate
infecța
in
timpul
contactului
apropiat
cu
pacientii in
fecta
t
i,
materialele
contaminate
din
spital
si
deseurile
medical
e

Riscul de infectie poate fi semnificativ redus prin respectarea protocoalelor si precautiunilor de control a infectiei.

In
plus
fata
de
masurile

de
precautie
standard
de
ingrijire
a
sanatatii , personalul
medical
trebuie
sa
aplice
cu
strictete
masurile
recomandate
de
control
al
infectiei pentru
a
evita expunerea
|
a
sange
infectat,
fluide,
sau
medii
sau
obiecte
contaminate cum ar
fi
lenjeria murdara
a
unui
pacient
sau
ace
folosite.

Ei ar trebui sa utilizeze echipamentul individual de protectie, cum ar fi halate individuale, manusi, si
sti
si
ma

ochelari
de
protectie
sau
masti.
Nu
ar
trebui
sa
reutilizeze echipamentele
sau i
mbracamintea
de
protectie,
cu
exceptia
cazului
in
care
au
fast
dezinfectate
corespunzator.
Acestia
ar
trebui
sa
isi
schimbe
manusile
pentru
fiecare
pacient suspectat
de
a
avea
Ebola.
Procedurile
invaziv
e
,
care
pot
expune
medicii,
asistente

medicale
si alt pe
,
rsonal
|
a
infectie
ar
trebui
sa
se
desfasoare
in
conditii
stricte
de
siguranta.

**In cazul in care, identificati persoane care indeplinesc criteriile clinicesi epidemiologic
e privind sus
piciunea
de
infectare
cu
virusul
Ebola,
va rugam sa
urmati
intocmai
Procedura
Operationala
pentru
managamentul
cazului
suspect/confirmat
cu
boala
produsa
de
virusul
Ebola
(
EVB
)**

.