



Mireya prez sebastian

Ébola virus

Parcial IV

QFB. Hugo Najera Mijangos

Segundo semestre

Medicina Humana

Comitán de Domínguez, Chiapas. 21 de junio de 2024.

## ÉBOLA VIRUS

Es una enfermedad rara pero grave, y a menudo letal. En el año de 1967 hubo una epidemia en Europa por un virus en Marburg, Francfort y Belgrado. En casos de africanos, el virus aislado se conoció como Ébola, nombre de río cercano. Se clasifica como Filovirus por ser virus de aspecto filamentoso. El virus Ébola, en 1976 ocurrió epidemias de fiebre hemorrágica en Zaire y Sudán; de 550 casos hubo 430 muertes. En 1976, un trabajador de laboratorio se pinchó un dedo con una aguja, se infectó y sobrevivió, debido al tratamiento interferón. Los monos provenían de Filipinas. En 1994, un investigador suizo en Costa de Marfil enfermó y se identificó virus Ébola; el paciente se recuperó finalmente. En Zaire, en 1995, se presentó un brote en un hospital en Kikwit; se informaron 315 casos, con 244 muertes. En 1996, un nuevo brote en Gabón tuvo 27 casos y 19 muertes. Características, ambos virus son muy parecidos, son pleomórficos forma helicoidales, esféricos, semejantes a bacilos o filamentosas que miden aproximadamente 80 nanómetros de grosor de 800 y hasta 13,000 nanómetros de longitud. Su genoma está constituido por ácido ribonucleico de una hebra negativa, además poseen envoltura con glucoproteínas a manera de proyección. Por estudios morfológicos se presume que los virus se congregan en el citoplasma y maduran, brotando a través de la membrana plasmática. En cultivos celulares la progresión de la infección en las células de cultivo muestra formación de vesículas intracitoplasmáticas, y mitocondriales, seguida por alteración de organelos y rarefacción del citoplasma a manera de condensación. Epidemiología: estos virus fueron introducidos en Europa cuando se enviaron monos africanos para la preparación de vacunas, aunque no se considera que estos animales constituyan los reservorios naturales de estos virus. Los virus Marburg y Ébola han sido aislados del semen y hay casos reportados de transmisión de marido a esposa, de una pareja. El control de las epidemias se ha logrado mediante estricto control de excretar y empleo de guantes y mascarías. En 1976, en Zaire, se presenta un nuevo brote, ahora en forma masiva, abarcando 16 aldeas y con una mortalidad de 53%. A partir de estos dos brotes epidemiológicos se logra aislar el virus, al cual se le dio el nombre de Ébola virus, por la afluente del río Congo, que lleva por nombre río Ébola. A partir de estos dos brotes se conocieron los filovirus Marburg, Ébola Zaire y Ébola Sudán. La aparición de este brote epidémico se registra en la década de los noventa en la ciudad de Kikwit en Zaire, y se inició con un laboratorista que trabajaba con sangre de monos, la transmisión de este virus fue de la sangre del mono. Características de Ébola virus, este virus son pleomórficos con forma de helicoidales, esféricos, semejantes a el bacilo o un filamento que mide de 80 nanómetros de

grosor por 800 y hasta 13,000 nanómetros de longitud. morfológicamente se dice que este virus se congrega en el citoplasma y maduran, brotando a través de la membrana plasmática. En cultivos celulares la progresión de la infección de la células del cultivo muestra formación de vesículas intracitoplasmáticas y mitocondriales, según por las alteraciones de los organelos y la ramificación del citoplasma a una manera de condensación. La epidemiología de este virus lo cual fue introducido a Europa cuando se enviaron monos de ahí surgió este brote de este virus, lo cual los monos africanos, para la preparación de vacunas, aunque no se considera que estos animales representan ser el reservorio natural de estos virus. Los virus de Ébola y el virus de Marburg, han sido aislados del semen y hay casos reportados de transmisión en parejas marido y mujer. La transmisión de este virus de Ébola, es mediante el contacto de u a persona pero por los líquidos corporales, como el sudor, la orina, semen, saliva, y como otros más importantes es como por el contacto con la sangre, fluidos orgánicos o tejidos infectados. La patogenia de este virus e Ébola son que los ambos virus producen una lesión en cualquier órgano, y como consecuencia, cambios vasculares que se generan y provocan hemorragias y trombosis. Las causas como hepatomegalia y esplenomegalia. El páncreas, la glándula suprarrenal, el hígado, riñón, la piel y otras más causan una lesión necrótica, lo cual es muerte de tejidos corporales. El Estómago y los intestinos se verán plétóricos de sangre pues habrá un exceso de sangre. Las manifestaciones clínicas con una incubación de 2 a 21 días donde se presentan las siguientes como fiebre, cefalea, mialgia, artralgia, faringitis, náuseas, vómitos, dolor abdominal, diarrea, y melena, bradicardia, conjuntivitis, exantema maculo papular, y sangrado en sitios de venopunción. Los diagnósticos de este virus son como el diagnóstico de serológica lo cual es para identificar IgG y IgM, y como la prueba de ELISA lo cual es para identificar los anticuerpos en la sangre, radioinmunoensayo es para identificar I9s anticuerpos en monoclonales, y como inmunofluorescencia al igual forma es para identificar los antígenos virales y como de igual los anticuerpos monoclonales. Como tratamiento no hay ningún tratamiento que se usa en este virus pero han usado el interferón humano Y heparina para el manejo de la coagulación intravascular diseminada. La profilaxis, es Prevención de esta enfermedad es el aislamiento de los pacientes Y su adecuado manejo así como el de sus excreta. Las muestras deben ser tratadas con excesiva precaución. Algunos pacientes han sido tratados con interferón, Cómo la disminución de la viremia y la supervivencia. Así como conocemos de su epidemiología, Característica, Patología, Sus manifestaciones clínicas y cómo su transmisión al humano debemos de llevar a cabo bien los manejos de Prevención para evitar este virus.

## Referencias

Libro: Romero Cabello, Microbiología y Parasitología.

Microbiología médica. 2. Parasitología médica. I. Romero Feregrino, Raú, autor. II. Romero Feregrino, Rodrigo, autor.