



SECRETARIA ESTADO
DESANIDAD
DIRECCIÓN GENERAL DE
SALUDPÚBLICA

Centro de Coordinación de Alertas
y Emergencias Sanitarias

INFORME DE SITUACIÓN

Enfermedad de Marburgo en Guinea Ecuatorial

17.05.2023

Brote de Enfermedad por virus Marburgo en Guinea Ecuatorial

El 13 de febrero de 2023 el Ministerio de Sanidad de Guinea Ecuatorial comunicó un brote de enfermedad por virus Marburgo (EVM). Desde entonces, se han notificado un total de 17 casos confirmados, 12 fallecidos, 4 recuperados y 1 desconocido. Cinco de los casos confirmados se produjeron en trabajadores sanitarios.

El 10 de mayo de 2023, el Ministerio de Sanidad de Guinea Ecuatorial publicó una nueva actualización epidemiológica según la cual no se han notificado nuevos casos, manteniéndose en 17 el número total de casos confirmados, de los cuáles 11 procedían de Bata (provincia del Litoral), tres de Ebebiyín (provincia de KieNtem), dos de Evinayong (provincia Centro-Sur) y uno del distrito de Nsork (provincia de Wele-Nzas) (ver Figura 1). Según esta última actualización, el distrito de Nsork sale de la vigilancia tras cumplir 42 días (2 ciclos de incubación del virus) sin detección de casos, indicando el cierre del brote en este distrito. Bata ha cumplido el primer ciclo de 21 días sin detección de casos nuevos.

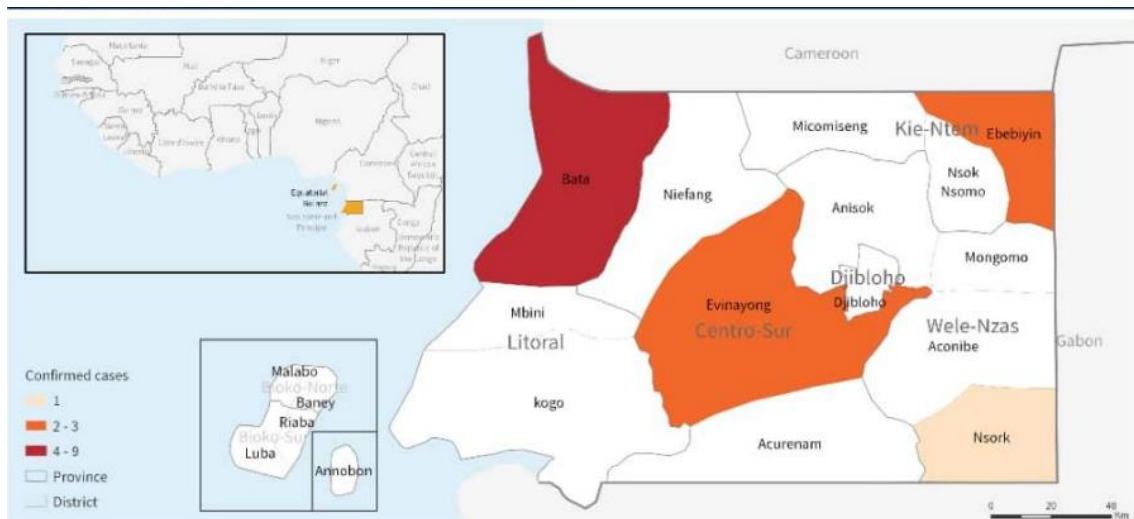


Figura 1. Distribución geográfica de los casos confirmados de EVM en Guinea Ecuatorial. *Fuente: Ministerio de Sanidad y Bienestar Social. República de Guinea Ecuatorial.*

Antecedentes y contexto

El virus Marburgo se transmite a las personas a través de los murciélagos de la fruta y se propaga entre los humanos a través del contacto directo con los fluidos corporales de personas, superficies y materiales infectados. La enfermedad comienza de manera aguda, con fiebre alta, dolor de cabeza intenso y malestar general pudiendo evolucionar hacia síntomas hemorrágicos graves. La letalidad oscila en torno al 50%. No hay vacunas ni tratamientos antivirales aprobados, no obstante, el tratamiento de soporte (rehidratación oral o intravenosa) y sintomático mejoran la supervivencia.

Actuaciones

La OMS y sus colaboradores están prestando apoyo a Guinea Ecuatorial y los países vecinos para determinar el origen del brote, la búsqueda activa de casos, el rastreo de contactos y el tratamiento clínico de los casos sospechosos. Se han enviado epidemiólogos, profesionales clínicos y expertos en prevención y control de la infección, laboratorio y comunicación de riesgos para que apoyen la respuesta nacional. En la misma línea, la OMS ha enviado material para la recogida y análisis de muestras, y está apoyando la formación del personal técnico y las actividades de participación comunitaria para concienciar, compartir información sobre prevención y fomentar la notificación de alertas.

El Gobierno de Guinea Ecuatorial ha activado el plan de contingencia incluyendo restricciones de movimiento en las áreas afectadas y las actuaciones de búsqueda de casos y seguimiento de contactos, entre otras. Dos centros de operaciones para Emergencias de Salud Pública se han activado en Ebibeyin y Bata bajo la dirección del Ministro de Salud.

Evaluación rápida de riesgo

Esta es la primera vez que se detecta EVM en Guinea Ecuatorial.

Desde el último informe de situación de EVM en Guinea Ecuatorial publicado el 27 de abril de 2023, no se ha notificado ningún caso nuevo por parte del Ministerio de Salud de Guinea Ecuatorial. Las cuatro provincias afectadas tienen fronteras internacionales con Camerún y Gabón, a través de las cuales se realizan movimientos frecuentes de población transfronteriza. Aunque aún no se han registrado casos de EVM en países vecinos de Guinea Ecuatorial, existe el riesgo potencial de propagación internacional del virus.

Considerando la última información disponible, el brote parece estar estabilizado dada la ausencia de detección de nuevos casos en las últimas semanas, y el fin de la vigilancia y cierre del brote en el distrito de Nsork tras completar dos ciclos de incubación del virus sin detección de casos. No obstante, aún no se ha completado el período de 42 días (2 ciclos de incubación del virus) sin detección de casos en el resto de distritos afectados, por lo que el brote no se encuentra oficialmente cerrado.

Actualmente la probabilidad de exposición e infección para los ciudadanos españoles que viajen o residan en las zonas afectadas de Guinea Ecuatorial es muy bajo. La forma más probable de introducción del virus en España sería a través de viajeros infectados. En España, en el contexto del Sistema Nacional de Alerta Precoz y Respuesta Rápida, la Ponencia de alertas y planes de preparación y respuesta ha desarrollado un Protocolo de actuación para la detección precoz y manejo de casos de EVM (disponible en línea desde el 23 de febrero). En el caso de que se produjera la importación de un caso, su identificación temprana y la implementación de las medidas de control favorecen que el riesgo de transmisión del virus en España sea muy bajo.

En relación a este evento, se está llevando a cabo la evaluación constante del riesgo de este evento y se está en estrecha comunicación con las agencias y organismos internacionales.