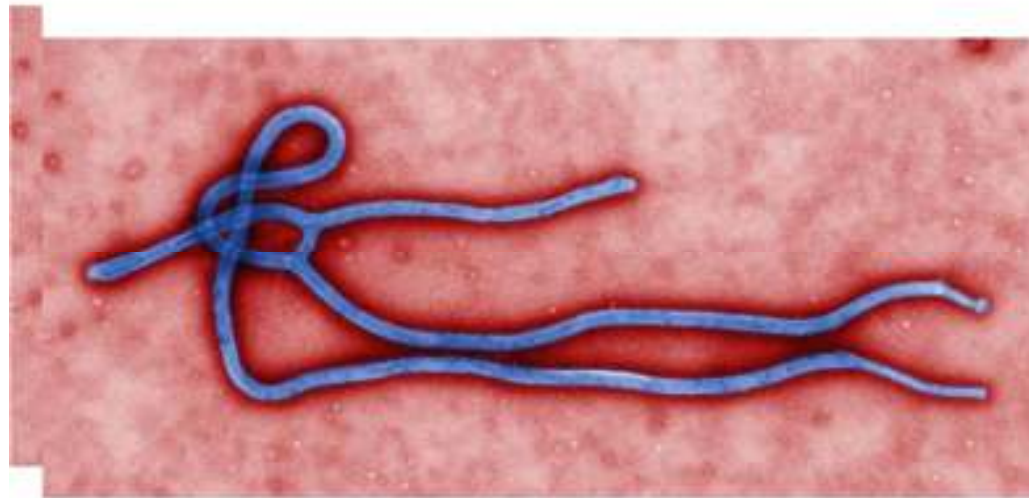
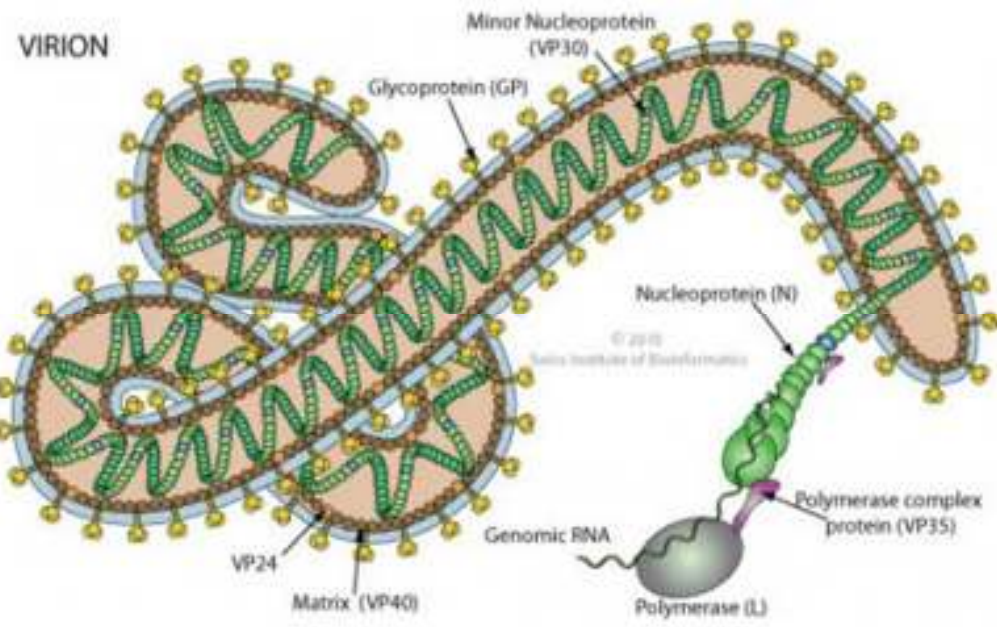


Virus EBOLA (família Filoviridae – 5 espécies)





# EBOLA – Quadro Clínico (Período de Incubação – 2 a 21 dias)

- Febre
- Cefaléia
- Dor de garganta
- Dores musculares
- Adinamia
- Hemorragias
- Sem sintomas de vias aéreas superiores

# Diagnóstico Diferencial de Febres Hemorrágicas

- Filovirus: EBOLA, MARBURG
- Febre amarela
- Dengue
- Malária por *P. falciparum*
- Hantavirose
- Arenavirus – Vírus Sabiá
- Leptospirose – ictero-hemorrágica
- Meningococemia
- Febre tifóide

# EBOLA - Transmissão

- Contato com secreções: sangue, saliva, urina, semen, etc
- Transmissão até 7 semanas após regressão dos sintomas
- Profissionais de saúde – alto risco – Uso de EPIs – Infecção relacionada a assistência a saúde.
- Laboratório e Hospital Móvel de segurança nível 3
- Inativação por Hipoclorito de Sódio

# EBOLA - Zoonose

- Morcegos frugíferos
- Porcos, cavalos, animais silvestres
- Primatas – óbitos em gorilas e chimpanzes

# EBOLA - Epidemias

- Rio EBOLA – Zaire – 1976 (308 casos, 280 óbitos)  
– 12/10/1976 – Dr. Peter Priot –  
Antuérpia/Bélgica – identificação do vírus.
- Semelhante ao vírus de Marburg/Alemanha –  
macacos de Uganda em Laboratório – 31 casos, 8  
óbitos.
- Sudão 1976 (284 casos, 156 óbitos)
- Surtos esporádicos até Janeiro 2013 (1800 casos,  
1300 óbitos)
- Estudos principalmente devido a risco A para  
guerra biológica

# EBOLA – Epidemia atual

- 14/09/2014 – WHO – 5335 casos, 2622 mortes
- 318 profissionais de saúde, 151 óbitos
- Países: Costa do Marfim, Libéria, Congo, Guiné, Nigéria, Senegal
- Libéria – 1 a 2 médicos por 100.000 habitantes com população de 4,4 milhões.



# Dra. Margareth Chan (WHO) – Assembleia da ONU – Set 2014



# EBOLA – Diagnóstico Laboratorial – Laboratórios com nível de segurança 3 ou 4

- Sorologia – ELISA
- Imunofluorescência
- Detecção de antígenos
- PCR Real-Time - kits já disponíveis



# EBOLA - Precauções no Laboratório



# EBOLA – Tratamento

- Letalidade: 50 a 90%
- Suporte clínico – UTI
- Pool de anticorpos monoclonais (Zmab – ZMAPP) – tratamento e profilaxia pós-exposição
- Interferon alfa com vetor de adenovirus
- Inibidores da RNA polimeras – análogos da adenosina

# EBOLA - Vacinas

- Vetor adenovirus sorotipo 5 (2003)
- Vetor parainfluenza 3
- Vetor virus da estomatite vesicular
- Partículas virus-like
- Estudos em humanos desde 2008

Dr. Joanne Lin – Presidente Internacional dos  
Médicos Sem Fronteiras

“O mundo precisa agir agora para  
combater o EBOLA ou muitas pessoas  
vão morrer”

<https://www.youtube.com/watch?v=LRUA50yjTIg#t=163>

