



# **La enfermedad por el virus del Ébola (EVE): Generalidades y la situación de la República Democrática del Congo**

Vol. 2, núm. 1., (2018)

Cesar Alberto Romero Villagran; Francisco Gustavo Palma Mera; José Ricardo Campos López;  
Laura Viteri Avellaneda

---

## **RESUMEN**

La enfermedad por el virus del ébola (EVE) originaria de la República Democrática del Congo (RDC), es un virus joven, con un alto índice de mortalidad y ningún hallazgo en su cura, razón por la cual es fundamental difundir el arma más poderosa que tenemos para su prevención y control: el conocimiento. En virtud de ello, la presente investigación plasma los conceptos básicos relacionados con la EVE y la situación de la RDC con el propósito de analizar su rapidez y mortalidad, y la relación con los avances científicos. El estudio se llevó a cabo mediante una revisión de tipo documental bibliográfica. Se concluyó, en primer lugar, que el conocimiento de la enfermedad es sumamente valioso en su prevención y control. Con respecto a la situación de la República Democrática del Congo, desde la aparición de la enfermedad hasta la actualidad han sido escasos los descubrimientos que aporten beneficios en esta área. La enfermedad sigue reapareciendo, la disminución de los casos reportados en los últimos años refleja mayores esfuerzos en el manejo de la misma, sin embargo el aumento en los índices de mortalidad alerta en la falta de estudios para la comprensión y tratamiento de la EVE.

**Palabras Claves:** Virus, Enfermedad, Ébola, Mortalidad, Conocimiento.

# **La enfermedad por el virus del Ébola (EVE): Generalidades y la situación de la República Democrática del Congo**

Vol. 2, núm. 1., (2018)

Cesar Alberto Romero Villagran; Francisco Gustavo Palma Mera; José Ricardo Campos López; Laura Viteri Avellaneda

---

## **ABSTRACT**

Ebola virus disease (EVE), originally from the Democratic Republic of the Congo (DRC), is a young virus with a high mortality rate and no finding in its cure, which is why it is essential to spread the most powerful weapon what we have for its prevention and control: knowledge. By virtue of this, the present investigation captures the basic concepts related to EVE and the situation of the DRC with the purpose of analyzing its speed and mortality, and the relationship with scientific advances. The study was carried out through a bibliographic documentary type review. It was concluded, in the first place, that the knowledge of the disease is extremely valuable in its prevention and control. With regard to the situation in the Democratic Republic of the Congo, discoveries that bring benefits in this area have been lacking since the appearance of the disease to the present. The disease continues to reappear, the decrease in reported cases in recent years reflects greater efforts in the management of it, however the increase in mortality rates alerts in the lack of studies for the understanding and treatment of EVD.

**Key Words:** Virus, Disease, Ebola, Mortality, Knowledge.

# La enfermedad por el virus del Ébola (EVE): Generalidades y la situación de la República Democrática del Congo

Vol. 2, núm. 1., (2018)

Cesar Alberto Romero Villagran; Francisco Gustavo Palma Mera; José Ricardo Campos López; Laura Viteri Avellaneda

---

## Introducción.

En la actualidad es preocupante el surgimiento de nuevas enfermedades, la reaparición de enfermedades que ya estaban erradicadas, peor aún, la propagación a nivel mundial de las mismas. Factores como el incremento de los viajes internacionales, la pobreza en países subdesarrollados y la posibilidad de la existencia de armas biológicas, encienden las alarmas de las diferentes organizaciones mundiales a favor de la salud y de los gobiernos de los diferentes países.

Pese a los esfuerzos médicos y tecnológicos existen enfermedades que después de su origen han sido imposibles de erradicar por completo, cobrando vidas humanas en cada brote y convirtiéndose en epidemias a lo largo del tiempo, una de ellas es la Enfermedad por el Virus del Ébola (EVE), la cual hasta los momentos no tiene cura, ni vacunas y ha azotado principalmente a la República Democrática del Congo desde su aparición en 1976, poniendo en riesgo al resto del mundo.

Pizzi, (2014) refiere que el virus del Ebola se detectó por vez primera en 1976, en dos brotes simultáneos ocurridos en Nzara (Sudán) y Yambuku (República Democrática del Congo). La aldea en que se produjo el segundo de ellos está situada cerca del río Ébola, que da nombre al virus, a pocos km de la frontera con la República Centroafricana. En la aldea Yambuku de 60.000 habitantes, monjas belgas atendían un dispensario y contaban solamente con 5 jeringas que permanentemente era reutilizadas. Debido a la escasez de recursos y falta de conocimiento, las monjas habían contribuido al desarrollo del brote, al usar una y otra vez las agujas sucias habían contagiado a numerosos pacientes y al

## **La enfermedad por el virus del Ébola (EVE): Generalidades y la situación de la República Democrática del Congo**

Vol. 2, núm. 1., (2018)

Cesar Alberto Romero Villagran; Francisco Gustavo Palma Mera; José Ricardo Campos López; Laura Viteri Avellaneda

---

enviarlos a morir a sus casas, la enfermedad se diseminó sin control en la comunidad. (p.

74)

El ébola es un virus joven si se quiere, con apenas 42 años desde su descubrimiento, sin embargo, letal en la rapidez de su propagación y con un alto índice de mortalidad. Su origen no se precisa con certeza, los estudios apuntan al origen animal, entre ellos los más estudiados y con mayores indicios científicos: los murciélagos.

Según Godoy y otros, (2015) “los brotes de Ébola se originaron a partir de un reservorio animal, probablemente los murciélagos frugívoros, con la participación de especies animales como gorilas, chimpancés, antílopes y cerdos”. (p. 1)

Por otra parte, “los brotes de enfermedad por el virus del ébola (EVE) tienen una tasa de letalidad que es de aproximadamente 50%. En brotes anteriores, las tasas fueron de 25% a 90%”. (Organización Mundial de la Salud, 2018)

Según la Organización Panamericana de la Salud, (2014) hasta la fecha de la publicación, la situación de las Américas con respecto al Ébola es la siguiente: “se han registrado dos casos importados y dos de transmisión local de enfermedad por el virus del Ébola en EEUU. No se han registrado casos de EVE en ningún otro país de las Américas”.

Para el 2015, exactamente el 12 de mayo, “la Organización Mundial de la Salud fue notificada de un caso de enfermedad por el virus del ébola (EVE) confirmado mediante pruebas de laboratorio en Italia. Se trata del primer caso de EVE detectado en suelo italiano”. Se trataba de un caso importado, un profesional sanitario que se encontraba de

# **La enfermedad por el virus del Ébola (EVE): Generalidades y la situación de la República Democrática del Congo**

Vol. 2, núm. 1., (2018)

Cesar Alberto Romero Villagran; Francisco Gustavo Palma Mera; José Ricardo Campos López; Laura Viteri Avellaneda

---

regreso de una estancia como voluntario en un centro de tratamiento del ébola en Sierra Leona. (Organización Mundial de la Salud, 2015)

Las cifras alrededor del mundo son escasas, incluso en España se han reportado casos. Sin embargo, lo que nos quiere decir con esto el EVE es que, a pesar de mantenerse prevalente en su origen geográfico, la República Democrática del Congo, nos advierte que puede extenderse a cualquier parte del mundo y al ser un virus tan rápido y letal, es bien temido. La Organización Mundial de la Salud con los gobiernos de los países integrantes trabajan incansablemente en el establecimiento de normativas que permitan evitar la dispersión del virus por el mundo.

En razón de lo descrito, es fundamental el conocimiento de este virus, el manejo de los fundamentos teóricos básicos relacionados, en virtud de ser un virus de rápida propagación y con índices elevados de mortalidad, la información que manejen las comunidades al respecto es de vital importancia para contribuir en su control. Asimismo, a pesar de no tener cura hasta la fecha, es vital su diagnóstico temprano a objeto de tener mejores probabilidades de supervivencia.

“La participación de la comunidad es primordial para el éxito del control de los brotes. Un buen control de los brotes depende de la aplicación de diferentes intervenciones, como la atención a los casos, las prácticas de control y prevención de la infección, la vigilancia y el rastreo de los casos, los entierros en condiciones de seguridad o la movilización social. El tratamiento de apoyo precoz con rehidratación y el tratamiento sintomático mejoran la supervivencia”. (Organización Mundial de la Salud, 2018)

# **La enfermedad por el virus del Ébola (EVE): Generalidades y la situación de la República Democrática del Congo**

Vol. 2, núm. 1., (2018)

Cesar Alberto Romero Villagran; Francisco Gustavo Palma Mera; José Ricardo Campos López; Laura Viteri Avellaneda

---

A pesar de que hasta la fecha la EVE no tiene cura, ni vacuna, contamos con la esperanza de los tratamientos experimentales y un arma, que hasta los momentos resulta imperiosa para el control de la enfermedad: el conocimiento. La presente investigación se encarga de suministrar los fundamentos teóricos relacionados con el EVE como aporte a la información básica que se debe manejar con el fin de coadyuvar con otros trabajos de investigación en la tarea de suministrar conocimiento con respecto a este grave problema de salud pública. Asimismo, se plasma un resumen de la situación del EVE en la República Democrática del Congo (RDC) desde el origen de la enfermedad hasta la actualidad, con el propósito de analizar la rapidez de la propagación y la mortalidad de la misma.

## **Materiales y métodos.**

La presente investigación se llevó a cabo a través de una recopilación y revisión de material documental bibliográfico que se utilizó para documentar y plasmar aspectos básicos relacionados con la Enfermedad por el Virus del Ébola (EVE), con la finalidad de proporcionar una fuente de conocimientos básicos para la población mundial en general. Asimismo, se desarrolló un resumen de la situación de la República Democrática del Congo (RDC) con respecto a la EVE, desde el origen de la misma hasta la actualidad, para concluir con un análisis crítico de la rapidez de la propagación y mortalidad de la misma.

Arias (2012), con relación a la investigación documental o diseño documental de la investigación menciona: “la investigación documental es un proceso basado en la búsqueda, recuperación, análisis, crítica e interpretación de datos secundarios, es decir, los obtenidos y

# **La enfermedad por el virus del Ébola (EVE): Generalidades y la situación de la República Democrática del Congo**

Vol. 2, núm. 1., (2018)

Cesar Alberto Romero Villagran; Francisco Gustavo Palma Mera; José Ricardo Campos López; Laura Viteri Avellaneda

---

registrados por otros investigadores en fuentes documentales: impresas, audiovisuales o electrónicas. El aporte de este diseño es el aporte de nuevos conocimientos” (p. 27)

## **Resultados.**

### **Enfermedad por el Virus del Ébola (EVE)**

La enfermedad por el virus del Ébola, según la Organización Mundial de la Salud (2017) “es una enfermedad grave, a menudo fatal, con una tasa de letalidad de hasta 90%, causada por el virus del Ébola, que integra la familia de los filovirus”.

### **Diagnóstico por laboratorio**

“Una vez se identifique un individuo con sintomatología compatible con la enfermedad por virus del Ébola (EVE), se deberá tomar una muestra (sangre total y/o suero) para el diagnóstico etiológico. Un caso de Ébola solo se considera confirmado cuando la muestra del paciente sospechoso resulta positiva en un ensayo específico de laboratorio. En vista de que estos resultados pueden tardarse varios días, se debe iniciar el tratamiento del paciente en forma empírica hasta tanto se reciba una confirmación definitiva. La detección del virus sólo puede ser realizada en pacientes que ya han desarrollado síntomas; por lo tanto, la confirmación por laboratorio no será posible durante el periodo de incubación. Cuando se trate de un paciente fallecido con historia clínica y epidemiológica compatible con EVE, se sugiere tomar un hisopado oral. En estas situaciones, la autopsia está contraindicada”. (Organización Panamericana de la Salud, 2014)

# La enfermedad por el virus del Ébola (EVE): Generalidades y la situación de la República Democrática del Congo

Vol. 2, núm. 1., (2018)

Cesar Alberto Romero Villagran; Francisco Gustavo Palma Mera; José Ricardo Campos López; Laura Viteri Avellaneda

---

## Cuadro Clínico

“El periodo de incubación es de 2 a 21 días, en esos días el paciente no es contagioso. Los síntomas típicamente incluyen: fiebre repentina de 39,5 a 40°C, cefalea intensa, dolores musculares, dolores articulares, debilidad, diarrea líquida tres días después del inicio, vómitos, conjuntivitis, epigastralgia, hiporexia; los síntomas son variables y dependen de cada persona y cada situación. En un lapso de una semana, aparece una erupción en todo el cuerpo, las hemorragias se presentan generalmente desde el tubo gastrointestinal, sangrando tanto por la boca como por el recto. En la segunda a tercera semanas, aparecen síntomas encefálicos, falla multiorgánica, choque, coma y muerte”. (Maguiña Vargas, 2015, p. 197)

Son muchos los síntomas de la enfermedad y las fallas que éstos van ocasionando, por lo general la causa del paciente es por shock hipovolémico ocasionado por la pérdida de sangre.

## Transmisión

La Organización Mundial de la Salud, (2018) con respecto a la transmisión de la EVE, menciona los siguientes aspectos a considerar:

- ✓ Se considera que los huéspedes naturales del virus son los murciélagos frugívoros de la familia Pteropodidae.
- ✓ El virus del Ebola se introduce en la población humana por contacto estrecho con órganos, sangre, secreciones u otros líquidos corporales de animales infectados, de

## **La enfermedad por el virus del Ébola (EVE): Generalidades y la situación de la República Democrática del Congo**

Vol. 2, núm. 1., (2018)

Cesar Alberto Romero Villagran; Francisco Gustavo Palma Mera; José Ricardo Campos López;  
Laura Viteri Avellaneda

---

chimpancés, gorilas, murciélagos frugívoros, monos, antílopes y puercoespines infectados que se habían encontrado muertos o enfermos en la selva.

- ✓ Posteriormente, el virus se propaga en la comunidad mediante la transmisión de persona a persona, por contacto directo (a través de las membranas mucosas o de soluciones de continuidad de la piel) con órganos, sangre, secreciones, u otros líquidos corporales de personas infectadas, o por contacto indirecto con materiales contaminados por dichos líquidos.
- ✓ La infección del personal sanitario al tratar a pacientes con EVE ha sido frecuente cuando ha habido contacto estrecho y no se han observado estrictamente las precauciones para el control de la infección.
- ✓ Las ceremonias de inhumación que implican contacto directo con el cadáver también pueden contribuir a la transmisión del ébola.

Es importante identificar los medios de transmisión en los centros de atención de salud, por ser el personal médico quienes corren el mayor riesgo de contraer la enfermedad, incluso usando toda la protección disponible.

En tal sentido, es importante tener en cuenta que “la infección puede producirse también si las soluciones de continuidad de la piel o las membranas mucosas de una persona sana entran en contacto con objetos o ambientes contaminados con fluidos corporales de una persona infectada: prendas de vestir, ropa de cama, guantes o equipo de protección sucios, y desechos médicos tales como jeringas hipodérmicas usadas. Por último, la

# La enfermedad por el virus del Ébola (EVE): Generalidades y la situación de la República Democrática del Congo

Vol. 2, núm. 1., (2018)

Cesar Alberto Romero Villagran; Francisco Gustavo Palma Mera; José Ricardo Campos López; Laura Viteri Avellaneda

---

transmisión por vía sexual del virus del Ébola de hombres a mujeres es muy posible, aunque de momento no está demostrada. La transmisión de mujeres a hombres, aunque teóricamente posible, es menos probable”. (Organización Mundial de la Salud, 2017)

## Transmisión sexual

La transmisión por vía sexual del virus del Ébola de hombres a mujeres es muy posible, aunque de momento no está demostrada. La transmisión de mujeres a hombres, aunque teóricamente posible, es menos probable. Al respecto, la Organización Mundial de la Salud, (2017) establece las siguientes recomendaciones:

- ✓ Todos los supervivientes de ébola y sus parejas sexuales deberían recibir asesoramiento con el fin de adoptar prácticas sexuales seguras hasta que su semen arroje resultados negativos en dos pruebas de detección del virus. Se debería proporcionar preservativos a estas personas.
- ✓ A los hombres que hayan superado la enfermedad se les debería ofrecer la posibilidad de someterse a una prueba de detección del virus en el semen tres meses después del inicio de los síntomas y, posteriormente, a aquellos que den positivo, todos los meses hasta que sus muestras de semen den negativo en dos RT-PCR, con un intervalo de una semana entre ellas.
- ✓ Los supervivientes y sus parejas sexuales deberían:
  - abstenerse de mantener cualquier tipo de relación sexual; o

## **La enfermedad por el virus del Ébola (EVE): Generalidades y la situación de la República Democrática del Congo**

Vol. 2, núm. 1., (2018)

Cesar Alberto Romero Villagran; Francisco Gustavo Palma Mera; José Ricardo Campos López;  
Laura Viteri Avellaneda

---

- adoptar prácticas sexuales seguras, en particular el uso correcto y sistemático de preservativos, hasta que su semen haya arrojado resultados negativos en dos pruebas de detección del virus.
  
- ✓ Teniendo en cuenta nuevos análisis de las investigaciones en curso y las consideraciones del Grupo Consultivo de la OMS sobre la Respuesta a la Enfermedad por el Virus del Ébola, la OMS recomienda que los hombres que hayan sobrevivido a la enfermedad tengan prácticas sexuales e higiénicas seguras durante los 12 meses siguientes al inicio de los síntomas o hasta que los análisis del semen den negativo dos veces para el virus del Ébola.
  
- ✓ Hasta que su semen dé negativo en dos pruebas de detección del virus, los supervivientes deberían mantener una buena higiene personal y de las manos lavándose de forma inmediata y exhaustiva con agua y jabón después de cualquier contacto físico con el semen, incluida la masturbación. Durante este periodo los preservativos usados deberían manipularse y desecharse en condiciones de seguridad para evitar el contacto con los líquidos seminales.
  
- ✓ Todos los supervivientes y sus parejas y familiares sean tratados con respeto, dignidad y compasión.

# **La enfermedad por el virus del Ébola (EVE): Generalidades y la situación de la República Democrática del Congo**

Vol. 2, núm. 1., (2018)

Cesar Alberto Romero Villagran; Francisco Gustavo Palma Mera; José Ricardo Campos López; Laura Viteri Avellaneda

---

## **Tratamiento**

La EVE no tiene cura, ni vacunas, el tratamiento existente se remite a mantener estable y lo mejor posible a la persona, por medio de la hidratación y el tratamiento de enfermedades conexas que puedan agravar el estado del paciente.

Para Manjarrez, Gavilanes y Vega (2003) “no hay un tratamiento para esta enfermedad: los pacientes reciben únicamente terapia de soporte; ésta consiste en mantener a los enfermos en balance de agua y electrolitos, en monitorear la presión sanguínea, en proveerles oxígeno y en darles el antibiótico correcto ante cualquier otra infección agregada. Cuando se logra corregir la deshidratación el riesgo de morir disminuye”. (p. 301)

Hasta la actualidad no existen “medicamentos ni vacunas contra la enfermedad por el virus del Ébola (EVE) que hayan sido aprobados por las autoridades nacionales de reglamentación farmacéutica para su uso en seres humanos, excepto para la asistencia compasiva”. (Organización Mundial de la Salud, 2014)

## **Tratamiento experimental**

El tratamiento del EVE es motivo de estudio a nivel internacional, diferentes organizaciones y países han unido esfuerzos en la lucha contra el virus mortal, sin embargo, existen muchas investigaciones y pocas pruebas contundentes.

# **La enfermedad por el virus del Ébola (EVE): Generalidades y la situación de la República Democrática del Congo**

Vol. 2, núm. 1., (2018)

Cesar Alberto Romero Villagran; Francisco Gustavo Palma Mera; José Ricardo Campos López; Laura Viteri Avellaneda

---

## **La Sueroterapia**

La sueroterapia, que no es más que una estrategia en base a la inmunización pasiva por medio de la utilización de anticuerpos obtenidos de los supervivientes a la infección del virus, se ha constituido como la principal estrategia promulgada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para combatir la infección de Ébola. (Guerrero Montero, Martínez Cano , & Marín Morales, 2014)

## **ZMapp, el suero anti-Ébola**

“Es un suero experimental, compuesto fundamentalmente por anticuerpos. El suero se encuentra en fase de aplicación, mostrando resultados satisfactorios y cierta efectividad en la cura del ébola en primates no humanos. Este suero anti-Ébola consiste en un cóctel de tres anticuerpos, el 12C6, el 13F6 y el 6D8, que son producidos en ratones y están formados por secuencias de anticuerpos tanto humanas como de roedores”. (Guerrero Montero, Martínez Cano , & Marín Morales, 2014)

## **Vacunas**

Hurtado y Martínez (2015) refieren que “la investigación en vacunas contra Ébola ha incluido el desarrollo de vacunas inactivadas, vacunas ADN y vacunas basadas en virus like particles (partículas no replicativas que simulan filovirus). Actualmente las vacunas basadas en vectores virales son las más avanzadas, han demostrado proteger de forma

# La enfermedad por el virus del Ébola (EVE): Generalidades y la situación de la República Democrática del Congo

Vol. 2, núm. 1., (2018)

Cesar Alberto Romero Villagran; Francisco Gustavo Palma Mera; José Ricardo Campos López; Laura Viteri Avellaneda

---

duradera a macacos, ser inmunogénicas y seguras y están siendo evaluadas en humanos”.

(p. 47)

## Situación de la República Democrática del Congo (RDC)

Según la Organización Mundial de la Salud (2014) “la epidemia de EVE que azota varias zonas de África Occidental constituye la emergencia de salud pública más grave de la época moderna. Nunca antes un agente patógeno con un nivel 4 de bioseguridad se había caracterizado por una infección rápida en una geografía tan amplia y por tanto tiempo”.

Figura 1. *Brotos de Ébola en la República Democrática del Congo (1976 - 2014)*

AÑO	LOCALIDAD	VIRUS	CASOS	
			TOTAL	MORTALES
1976	Yambuku	Zaire	318	280
1977	S/D	Zaire	1	
1995	Kikwit y alrededores	Zaire	315	250
2007	Kasaï-Occidental	Zaire	264	187
2008-2009	Kasaï-Occidental	Zaire	32	15
2012	Orientale-Isidro	Bundibugyo	36	13
2014	Equateur (Watsi Kengo, Lokolia, Boende y Boende Muke)	S/D	66	49

Fuente: (Organización Mundial de la Salud, 2017)

Para el 9 de mayo de 2017 la OMS es informada de “un conglomerado de casos, algunos de ellos mortales, de una enfermedad de origen desconocido con síntomas hemorrágicos en la Zona Sanitaria de Likati, en la provincia de Bas Uele del norte de la República

# La enfermedad por el virus del Ébola (EVE): Generalidades y la situación de la República Democrática del Congo

Vol. 2, núm. 1., (2018)

Cesar Alberto Romero Villagran; Francisco Gustavo Palma Mera; José Ricardo Campos López; Laura Viteri Avellaneda

Democrática del Congo (RDC), frontera con la República Centroafricana. Desde el 22 de abril se han notificado nueve casos, 3 de ellos mortales. Seis están hospitalizados”. (Organización Mundial de la Salud, 2017)

Figura 2. Brote de Ébola en la República Democrática del Congo (2018)

AÑO	LOCALIDAD	VIRUS	CASOS			
			TOTAL	CONFIRMADOS	PROBABLES	MORTALES
2018	Nord-Kivu - Ituri	Zaire (no confirmado)	43	13	30	33

Fuente: (Organización Mundial de la Salud, 2018)

## Conclusiones

Una vez plasmados los conceptos básicos relacionados con el EVE se puede concluir que es un virus joven, de rápida difusión en el organismo y con un índice tan alto de mortalidad (hasta 90%). Hasta la actualidad la enfermedad no tiene cura, ni vacunas, razón por la cual el conocimiento es una de las herramientas mas poderosas para la población mundial en cuanto a la prevención y control.

Con respecto a la situación de la República Democrática del Congo (RDC), sitio de origen de la enfermedad, a pesar de que la misma no ha avanzado a otras partes del mundo, salvo casos aislados y bien controlados reportados en EE.UU., Italia y España, sigue representando una amenaza para el mundo por la prevalencia desde su primer brote. Hasta la fecha la enfermedad continúa apareciendo sin tener claro su origen, ni la cura, ni vacuna.

# La enfermedad por el virus del Ébola (EVE): Generalidades y la situación de la República Democrática del Congo

Vol. 2, núm. 1., (2018)

Cesar Alberto Romero Villagran; Francisco Gustavo Palma Mera; José Ricardo Campos López; Laura Viteri Avellaneda

---

De las cifras aportadas por la Organización Mundial de la Salud, se puede concluir en líneas generales, que tras 20 años de la enfermedad los avances en la materia comparados con los resultados de la enfermedad no eran muchos, por cuanto para el brote de 1995 la cifra total de casos equivalía a la del primer brote en 1976. No obstante, a partir de esa fecha hasta la actualidad la situación ha sido otra, pese a que la enfermedad sigue reapareciendo los esfuerzos por su control son notorios al descender las cifras, sin embargo, la tasa de mortalidad sigue en ascenso, alcanzando en los últimos brotes hasta un 90%. Todo ello conlleva a deducir que aún este virus y su enfermedad representan un enigma para la humanidad. Los tratamientos experimentales tienen mucho camino por recorrer, los estudios por comprender al virus deben ser mayores. En un mundo afectado por las tecnologías, para bien o para mal, la incorporación de estos virus en armas biológicas y la probabilidad de su uso, combinados con su rápida acción y letalidad, y el desconocimiento de una cura o vacuna, son factores que ponen de manifiesto la necesidad inminente de reunir mayores esfuerzos en las investigaciones de la EVE.

## Referencias Bibliográficas.

Arias, F. (2012). *El Proyecto de Investigación. Introducción a la metodología científica*. ( 5ta ed.). Caracas, Venezuela: Episteme.

Godoy, P., Sierra, M., Mayoral, J., Cano, R., Aragonés, N., González, F., & Pousa, A. (2015). El brote de Ébola: la crisis local no debe impedir ver el grave problema en África Occidental. *Gaceta Sanitaria*, 29(1), 1-3. Recuperado el 15 de Agosto de 2018, de <http://scielo.isciii.es/pdf/ga/v29n1/editorial1.pdf>

Guerrero Montero, I., Martínez Cano , J., & Marín Morales, J. (22 de Diciembre de 2014). Ébola: tratamiento actual y futuro. *MoleqLa*, 16, 1-4. Recuperado el 15 de Agosto de 2018, de [https://www.upo.es/moleqLa/export/sites/moleqLa/documentos/Numero16/Destacado\\_1.pdf](https://www.upo.es/moleqLa/export/sites/moleqLa/documentos/Numero16/Destacado_1.pdf)

# La enfermedad por el virus del Ébola (EVE): Generalidades y la situación de la República Democrática del Congo

Vol. 2, núm. 1., (2018)

Cesar Alberto Romero Villagran; Francisco Gustavo Palma Mera; José Ricardo Campos López; Laura Viteri Avellaneda

- 
- Hurtado, J., & Martínez, M. (2015). Actualización en la infección por el virus Ébola. *Revista Española Quimioterapia*, 43-47. Recuperado el 15 de Agosto de 2018, de [http://seq.es/wp-content/uploads/2015/02/seq\\_0214-3429\\_28\\_sup1\\_completo.pdf#page=47](http://seq.es/wp-content/uploads/2015/02/seq_0214-3429_28_sup1_completo.pdf#page=47)
- Ledermann D., W. (2003). Ébola: Corta y reciente historia. *Revista Chilena Infectología*, 113-114. Recuperado el 15 de Agosto de 2018, de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rci/v20snotashist/art41.pdf>
- Maguiña Vargas, C. (2015). Enfermedad por el virus del Ébola. *Revista Médica Hered*(26), 195-201. Recuperado el 15 de Agosto de 2018, de <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v26n3/a10v26n3.pdf>
- Manjarrez Hernández, H. A., Gavilanes Parra, S., & Vega Franco, L. (2003). Fiebre hemorrágica por virus Ébola. *Revista Mexicana de Pediatría*, 70(6), 299-302. Recuperado el 15 de AGOSTO de 2018, de <http://www.medigraphic.com/pdfs/pediat/sp-2003/sp036h.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (26 de Septiembre de 2014). *Organización Mundial de la Salud*. Recuperado el 15 de Agosto de 2018, de <http://www.who.int/mediacentre/news/ebola/26-september-2014/es/>
- Organización Mundial de la Salud. (13 de Mayo de 2015). *Organización Mundial de la Salud*. Recuperado el 15 de Agosto de 2018, de <http://www.who.int/csr/don/13-may-2015-ebola/es/>
- Organización Mundial de la Salud. (13 de Mayo de 2017). *Organización Mundial de la Salud*. Recuperado el 15 de Agosto de 2018, de <http://www.who.int/csr/don/13-may-2017-ebola-drc/es/>
- Organización Mundial de la Salud. (Mayo de 2017). *Organización Mundial de la Salud*. Recuperado el 15 de Agosto de 2018, de <http://www.who.int/csr/disease/ebola/faq-ebola/es/>
- Organización Mundial de la Salud. (12 de Febrero de 2018). *Organización Mundial de la Salud*. Recuperado el 15 de Agosto de 2018, de <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ebola-virus-disease>
- Organización Mundial de la Salud. (04 de Agosto de 2018). *Organización Mundial de la Salud*. Recuperado el 15 de Agosto de 2018, de <http://www.who.int/csr/don/4-august-2018-ebola-drc/es/>
- Organización Panamericana de la Salud. (14 de Noviembre de 2014). *Organización Panamericana de la Salud*. Recuperado el 15 de Agosto de 2018, de

# La enfermedad por el virus del Ébola (EVE): Generalidades y la situación de la República Democrática del Congo

Vol. 2, núm. 1., (2018)

Cesar Alberto Romero Villagran; Francisco Gustavo Palma Mera; José Ricardo Campos López; Laura Viteri Avellaneda

---

[https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=10164&Itemid=41141&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10164&Itemid=41141&lang=es)

Organización Panamericana de la Salud. (04 de Diciembre de 2014). *Organización Panamericana de la Salud*. Recuperado el 15 de Agosto de 2018, de [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=10136&Itemid=41119&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10136&Itemid=41119&lang=es)

Pizzi, H. L. (2014). VIRUS DEL ÉBOLA (EVE). *Revista de Salud Pública*, 18(3), 74-78. Recuperado el 15 de Agosto de 2018, de [http://www.saludpublica.fcm.unc.edu.ar/sites/default/files/RSP14\\_3\\_11\\_Foro%20opinión.pdf](http://www.saludpublica.fcm.unc.edu.ar/sites/default/files/RSP14_3_11_Foro%20opinión.pdf)