

Situatia la data de 23 iulie 2014 (sursa OMS)

Numarul cumulat de cazuri era la data mentionata de **1201 incluzand 672 decese.**

Distributia si clasificarea cazurilor:

- Guinea, 427 cazuri (311 confirmate, 99 probabile, 17 suspecte) si 319 decese (208 confirmate, 99 probabile, si 12 suspecte);
- Liberia, 249 cazuri (84 confirmate, 84 probabile, si 81 suspecte) si 129 decese (60 confirmate, 50 probabile, si 19 suspecte);
- Sierra Leone, 525 cazuri (419 confirmate, 56 probabile, and 50 suspecte) si 224 decese (188 confirmate, 33 probabile, si 3 suspecte)

Recomandari OMS:

in baza informatiilor de pana acum, nu se recomanda aplicarea de restrictii de calatorie/comert cu Guinea, Liberia sau Sierra Leone.

Calatorie:

- Călătorii ar trebui să evite orice contact cu pacienții infectați.
- Personalul medical care călătorește în zonele afectate ar trebui să urmeze cu strictețe ghidul OMS de control al infectiilor nozocomiale.
- Oricine a rămas în zonele în care au fost recent raportate cazuri ar trebui să fie conștient de simptomele infecției și să caute asistență medicală, la primul semn de boala.
- Medicii care îngrijesc călători care se întorc din zonele afectate și care prezintă simptome compatibile sunt sfătuiți să ia în considerare posibilitatea de infecție cu virusul Ebola.

Riscul unui calator (turist sau om de afaceri) de a fi infectat cu virusul Ebola în timpul unei vizite în zonele afectate și de a dezvolta boala după întoarcere este extrem de scăzut, chiar dacă vizita a inclus o călătorie în zonele în care au fost raportate cazuri de boala. Transmiterea bolii necesită contact direct cu sângele, secrețiile, organele sau alte fluide ale persoanelor infectate sau ale persoanelor/animalelor decedate.

Există posibilitatea ca o persoană care a fost expusă la virusul Ebola să dezvolte simptome la bordul unui zbor comercial, sau alt mod de transport, fără a informa compania de transport despre starea sa. Este foarte probabil ca un astfel de pacient să caute imediat asistență medicală la sosire, mai ales dacă este bine informat, acesta ar trebui să fie izolat pentru a preveni transmiterea mai departe. Deși riscul pentru alți călători într-o astfel de situație este foarte scăzut, sunt recomandate în astfel de circumstanțe acțiuni de depistare a contactilor.

Informațiile furnizate către calatori trebuie să sublinieze faptul că aceștia sau locuitorii din zonele afectate pot minimiza orice risc de infectare în cazul în care evita:

- contactul cu sângele sau fluidele corporale ale unei persoane sau cadavru infectat cu virusul Ebola.
- contactul cu sau manipularea de animale sălbatice, vii sau moarte sau a carniilor lor crude sau insuficient preparate.
- evite contactul sexual cu o persoană bolnavă sau o persoană în recuperare după EVD pentru cel puțin 7 săptămâni.
- evite contactul cu obiecte, cum ar fi ace, care au fost contaminate cu sânge sau fluide corporale.

Calatorii ce se întorc din zonele afectate ar trebui să fie avertizati că în cazul în care apar simptomele unei boli infecțioase (cum ar fi febră, slăbiciune, dureri musculare, dureri de cap, dureri în gât, vărsături, diaree, erupții cutanate, sau sângerări) în termen de trei săptămâni de la întoarcere sau în cazul în care bănuiesc că au fost expusi la virusul Ebola (de exemplu voluntari care au lucrat în centrele de asistență medicală din zonele afectate), aceștia ar trebui să solicite asistență medicală rapidă și să menționeze medicului curant călătoria recentă.

Furnizorii de servicii medicale care îngrijesc pacienți care se întorc din călătorii internaționale trebuie să-i întrebe despre istoricul de călătorie și să ia în considerare posibilitatea de EVD pentru persoanele ce se întorc din zonele afectate. O persoană suspectată de a fi fost expusă la virusul Ebola ar trebui să fie evaluată în ceea ce privește riscul de expunere.

În cazul în care riscul de expunere este considerat foarte scăzut, persoanei i se va cere să își monitorizeze temperatura și simptomele timp de 21 de zile și să caute asistență medicală imediat în cazul în care dezvoltă simptome. Alte patologii (de exemplu malarie) ar trebui să fie investigate, iar pacientul monitorizat în mod regulat. Admiterea în spital în aceste faze de observare nu este necesară.

Asistența medicală:

Informații esențiale care trebuie oferite către furnizorii de asistență medicală ar trebui să includă următoarele:

- Cele mai frecvente simptome cu care se confruntă persoanele infectate cu virusul sunt debutul brusc cu febră, slăbiciune intensă, dureri musculare, dureri de cap și dureri în gât. Aceasta este urmat de vărsături, diaree, erupții cutanate, afectarea funcției renale și hepatice, precum și în stadiu avansat, hemoragie atât internă, cât și externă. Rezultatele analizelor de laborator includ niveluri mici a numărului de leucocite și trombocite și nivel crescut al enzimelor hepatice.
- Perioada de incubare variază între 2-21 zile.
- Persoanele sunt infecțioase atâta timp cât sângene și secrețiile lor contin virusul. Barbatii care s-au recuperat după boala pot transmite în continuare virusul prin materialul seminal pentru până la șapte săptămâni după recuperare.
- Malaria, febra tifoidă, shigelloza, leptospiroza, febra galbenă, febra dengue și alte febre hemoragice virale sunt diagnosticele diferențiale ce trebuie luate în considerare la acești pacienți.

În plus față de măsurile de precauție standard de îngrijire a sănătății, personalul medical trebuie să aplice cu strictețe măsurile recomandate de control al infecției pentru a evita expunerea la sânge infectat, fluide, sau medii sau obiecte contaminate - cum ar fi lenjeria murdară a unui pacient sau ace folosite.

Ei ar trebui să utilizeze echipamentul individual de protecție, cum ar fi halate individuale, mănuși, măști și ochelari de protecție sau măști. Nu ar trebui să reutilizeze echipamentele sau îmbrăcămintea de protecție, cu excepția cazului în care au fost dezinfectate corespunzător. Aceștia ar trebui să își schimbe mănușile pentru fiecare pacient suspectat de a avea Ebola. Procedurile invazive, care pot expune medicii, asistente medicale și alt personal la infecție ar trebui să se desfășoare în condiții stricte de siguranță.

Pacienții infectați ar trebui să fie internați separat de alți pacienți și oameni sănătoși, cât mai mult posibil.

În cazul unui caz suspect de ebola, ar trebui să fie aplicate aceleași proceduri ca și în cazul în care EVD a fost deja confirmat.

Acestea includ:

- Identificarea contactilor în rândul personalului și pacienții care au fost în contact direct cu pacientul suspectat
- Monitorizare (febră și simptome prodromale);
- Notificarea imediată a autorităților competente în domeniul sănătății publice.
- Păstrarea deșeurilor și orice tip de fluide corporale ale pacientului în zona contaminată până când sunt demarate procedurile de decontaminare și de eliminare adecvate.
- Cazuri suspecte provenind din zonele afectate (de exemplu, revenirea călătorilor cu simptome) identificate într-o aeronavă ar trebui să primească imediat asistență medicală și să fie izolate pentru a preveni transmiterea mai departe.