

24 de mayo del 2026

## Comité de Infectología Crítica (CIC)

### **VIRUS BUNDIBUGYO BAJO LA LUPA: CLAVES PARA ENTENDER LA NUEVA ALERTA SANITARIA**

El 5 de mayo de 2026, la Organización Mundial de la Salud (OMS) recibió la notificación de un brote de etiología desconocida caracterizado por una elevada tasa de letalidad en la zona de salud de Mongbwalu, provincia de Ituri, en la República Democrática del Congo (RDC), el cual afectaba significativamente al personal sanitario.

Para el 15 de mayo, el Instituto Nacional de Investigación Biomédica confirmó la presencia de **ebolavirus Bundibugyo**, declarándose oficialmente el 17º brote de Ébola en el país. A esa fecha, se registraban 246 casos sospechosos y 80 defunciones. El brote mostró dispersión transfronteriza con la confirmación de dos casos importados e independientes en Kampala, Uganda.

Ante esto, el 16 de mayo el Director General de la OMS declaró el evento como una **Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII)** bajo el RSI (2005), aclarando que no cumple con los criterios de emergencia pandémica.

Desde la perspectiva epidemiológica, la enfermedad por el virus Bundibugyo representa:

- Es una entidad clínica grave y frecuentemente fatal.
- Es una zoonosis cuyo reservorio natural presuntivo son los quirópteros frugívoros (murciélagos).
- La transmisión primaria o spillovers ocurre mediante la exposición directa a sangre o secreciones de animales infectados
- La transmisión secundaria (interhumana) se produce por contacto directo con soluciones de continuidad en la piel o membranas mucosas y fluidos corporales, órganos o fómites contaminados. Este mecanismo de propagación tiende a amplificarse en entornos nosocomiales con deficiencias en las medidas de prevención y control de infecciones (PCI), así como en prácticas funerarias que conllevan manipulación desprotegida de cadáveres.
- El período de incubación oscila entre los 2 y los 21 días, intervalo durante el cual los individuos permanecen en fase no infecciosa.

- La sintomatología inicial se caracteriza por un síndrome febril inespecífico acompañado de astenia, mialgias, cefalea y odinofagia, el cual puede evolucionar hacia el compromiso del tracto gastrointestinal, disfunción orgánica múltiple y manifestaciones hemorrágicas difusas.
- Históricamente, la tasa de letalidad de esta especie de filovirus se sitúa entre el 30% y el 50%.
- No existe actualmente vacunas aprobadas o tratamientos antivirales específicos para la variante Bundibugyo

Los pilares de la intervención de salud pública se restringen a

- ✓ La detección precoz
- ✓ El aislamiento oportuno
- ✓ El tratamiento sintomático y de soporte
- ✓ El rastreo de contactos directos
- ✓ La gestión segura de cadáveres
- ✓ La movilización social.

Si bien este agente patógeno es estrictamente endémico del continente africano y la Región de las Américas permanece libre de filovirus altamente patogénicos, los patrones actuales de movilidad global exigen el fortalecimiento de las **capacidades de preparación, vigilancia sindrómica y respuesta** para garantizar la contención oportuna de eventuales casos importados

### Bioseguridad

#### A-Triage hospitalario



#### B-Protocolo de aislamiento del paciente crítico

- ✓ **Aislamiento:** Habitación individual con **presión negativa**.
- ✓ **Zonificación:** Delimitar áreas de seguridad: **Fría** (limpia), **Cálida** (transición) y **Caliente** (paciente).
- ✓ **Acceso:** Solo personal entrenado. Minimizar entradas y salidas.
- ✓ **Alerta Epidemiológica:** Rastrear viajes o contactos de riesgo en los últimos **21 días**.

- ✓ **Soporte Clínico: Reanimación con líquidos** inmediata.
- ✓ **Diagnóstico:** descartar **malaria** e iniciar antibióticos tempranos ante sospecha de coinfección bacteriana.
- ✓ **Ecografía (POCUS):** Reduce la exposición del personal de radiología.
- ✓ **Intubación:** Priorizar el uso de videolaringoscopia.
- ✓ **Transporte:** Colocar mascarilla quirúrgica a pacientes no intubados (sobre el oxígeno, si lo toleran).
- ✓ **Desinfección:** Descontaminar habitaciones y equipos (estetoscopios, manguitos) después de cada uso.

## EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP): GUÍA COMPLETA Y PROTOCOLO DE USO

### 1. FUNDAMENTOS DEL USO DEL EPP

USO SEGÚN ACTIVIDAD Y RIESGO

### 2. EPP OBLIGATORIO PARA LA ATENCIÓN GENERAL (No AGP)

**PERSONAL DE ATENCIÓN**

- ROPA MÉDICA (Pijama quirúrgico)
- MASCARILLA MÉDICA + PROTECCIÓN OCULAR (Caretas/Gafas)
- BATA RESISTENTE A FLUIDOS / OVEROL (with collar full head & neck cover)
- DOS PARES DE GUANTES DE NITRILLO
- DELANTAL IMPERMEABLE
- CALZADO CERRADO / BOTAS DE GOMA

### 3. CASOS ESPECÍFICOS Y CAPACITACIÓN

**RESPIRADORES N95/FFP2/FFP3**  
(solo durante PROCEDIMIENTOS GENERADORES DE AEROSOL (e.g. intubación))

**CAPACITACIÓN PRÁCTICA**  
CAPACITACIÓN SUPERVISADA  
PRÁCTICA Y COMPETENCIAS

### 4. REGLAS CRÍTICAS Y PROTOCOLO DE COLOCACIÓN Y RETIRO

**COLOCACIÓN (DONNING) - SUPERVISADO**

- Higiene de manos
- Overol/ Bata
- Delantal
- Mascarilla
- Protección ocular
- Guantes (x2)

SIEMPRE CON OBSERVADOR CAPACITADO

**RETIRO (DOFFING) - MÁXIMO RIESGO**

MAYOR RIESGO DE AUTOCONTAMINACIÓN - SUPERVISADO

- Retiro de guantes exteriores y delantal
- Higiene de manos
- Retiro de protección ocular
- Retiro de mascarilla
- Higiene de manos

DESINFECCIÓN REPETIDA DE GUANTES INTERIORES DURANTE EL RETIRO

### 5. PROHIBICIONES

**NO REUTILIZAR EPP DE UN SOLO USO**

**NO ROCIAR A PERSONAS DURANTE EL RETIRO DEL EPP**

## Bibliografía

1. Organización Mundial de la Salud. Ebola Bundibugyo Virus Disease Outbreak, Democratic Republic of the Congo & Uganda Weekly External Situation Report 01, 18 May 2026. Brazzaville: OMS; 2026. Disponible en inglés en: <https://iris.who.int/server/api/core/bitstreams/b6e1e783-91c3-43c8-ab90-16ceaa9948f0/content>

2. Organización Mundial de la Salud. La epidemia de la enfermedad del Ébola causada por el virus de Bundibugyo en la República Democrática del Congo y Uganda ha sido declarada emergencia de salud pública de importancia internacional. Ginebra: OMS; 2026. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/17-05-2026-epidemic-of-ebola-disease-in-the-democratic-republic-of-the-congo-and-uganda-determined-a-public-health-emergency-of-international-concern>

3. Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones para la toma segura y manipulación apropiada de muestras potencialmente infecciosas con el Virus Ébola. Washington, D.C.: OPS/OMS; 2026. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/recomendaciones-para-toma-segura-manipulacion-apropiada-muestras-potencialmente-1>
4. Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones para el embalaje y envío apropiado por vía terrestre, de muestras potencialmente infecciosas con el Virus Ébola. Washington, D.C.: OPS/OMS, 2026. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/recomendaciones-para-embalaje-envio-apropiado-por-terrestre-muestras-potencialmente-1>
5. Organización Mundial de la Salud. Guidance on regulations for the transport of infectious substances, 2023-2024. Ginebra: OMS; 2025. Disponible en inglés en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240089525>
6. Organización de Aviación Civil Internacional. International Civil Aeronautics Organization e-Newsletter EB 2014/57. Montreal: OACI; 2014. Disponible en inglés en: [http://www.phls.gov.bt/recent\\_reports/ebola/SLEB\\_2014\\_057\\_FULL\\_EN-EDENPROD-%23526093-v1.pdf](http://www.phls.gov.bt/recent_reports/ebola/SLEB_2014_057_FULL_EN-EDENPROD-%23526093-v1.pdf)
7. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Interim guidance for specimen collection, transport, testing and submission for patients with suspected infection with Ebola Virus Disease. Atlanta: CDC; 2014. Disponible en inglés en: <http://www.cdc.gov/vhf/ebola/hcp/interim-guidance-specimen-collection-submission-patients-suspected-infection-ebola.html>
8. Organización Mundial de la Salud. How to safely collect oral swabs (saliva) from deceased patients suspected to be infected with Ebola or Marburg. Interim guidance. Ginebra: OMS; 2017. Disponible en inglés en: <https://iris.who.int/server/api/core/bitstreams/73d351ff-7c6b-49fa-b8c7-c1c3c93daa38/content>
9. Organización Mundial de la Salud. How to safely collect blood samples by phlebotomy from patients suspected to be infected with Ebola or Marburg. Interim guidance. Ginebra: OMS; 2017. Disponible en inglés en: <https://iris.who.int/server/api/core/bitstreams/502372ec-33fa-4ef5-ba12-371c24632eb5/content>
10. Organización Mundial de la Salud. Diagnostic testing for Ebola and Marburg virus diseases. Interim guidance. 20 de diciembre del 2024. Ginebra: OMS; 2024. Disponible en inglés: <https://iris.who.int/server/api/core/bitstreams/e209d826-5f3d-4ca8-b278-69254569e7ac/content>
11. Organización Mundial de la Salud. Handbook for the Management of Public Health Events in Air Transport. Ginebra: OMS; 2015. Disponible en inglés en: <https://iris.who.int/server/api/core/bitstreams/26d62133-f6a5-4026-af23-631616915522/content>
12. Organización Mundial de la Salud. Infection prevention and control assessment framework at the facility level. Ginebra: OMS; 2018. Disponible en inglés en: <https://iris.who.int/handle/10665/330072>

13. Merriam-Webster Incorporated. Merriam-Webster Dictionary [sitio web]. Encyclopædia Britannica [consultado el 21 de mayo del 2026]. Disponible en inglés en: <https://www.merriam-webster.com/>
14. Organización Mundial de la Salud. Decontamination and reprocessing of medical devices for health-care facilities. Ginebra: OMS; 2016. Disponible en inglés: <https://iris.who.int/handle/10665/250232>
15. Organización Mundial de la Salud. Minimum requirements for infection prevention and control programmes. Ginebra: OMS; 2019. Disponible en inglés en: <https://iris.who.int/handle/10665/330080>
16. Organización Mundial de la Salud. Decontamination and reprocessing of medical devices for health care facilities: aide-memoire. Ginebra: OMS; 2022. Disponible en inglés en: <https://iris.who.int/handle/10665/364587>
17. Organización Mundial de la Salud y Seguridad del Paciente de la Organización Mundial de la Salud. WHO guidelines on hand hygiene in health care. Ginebra: OMS; 2009. Disponible en inglés en: <https://iris.who.int/handle/10665/44102>
18. Organización Mundial de la Salud. The world health report 2006: working together for health. Ginebra: OMS; 2006. Disponible en inglés en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/43432>
19. Organización Mundial de la Salud. Health Workforce-related terminology. Terminology work carried out by the WHO Language department at the request of the Health Workforce department. Ginebra: OMS; 2021. Disponible en inglés en: <https://www.who.int/publications/m/item/health-workforceterminology>
20. Organización Mundial de la Salud. Guidelines on core components of infection prevention and control programmes at the national and acute health care facility level. Ginebra: OMS; 2016. Disponible en: <https://iris.who.int/handle/10665/251730>
21. Organización Mundial de la Salud. Core competencies for infection prevention and control professionals. Ginebra: OMS; 2020. Disponible en inglés en: <https://iris.who.int/handle/10665/335821>
22. Organización Mundial de la Salud. Disease Outbreaks [sitio web]. Regional Office for the Eastern Mediterranean [consultado el 21 de mayo del 2026]. Disponible en inglés en: <https://www.emro.who.int/health-topics/disease-outbreaks/index.html>
23. Organización Mundial de la Salud. Transmission-based precautions for the prevention and control of infections: aide-memoire. Ginebra: OMS; 2022. Disponible en inglés en: <https://iris.who.int/handle/10665/356853>
24. Organización Mundial de la Salud. Infection prevention and control guideline for Ebola and Marburg disease, August 2023. Ginebra: OMS; 2023. Disponible en inglés en: <https://iris.who.int/handle/10665/372261>
25. Centro Nacional de Enfermedades Infecciosas Emergentes y Zoonóticas de los CDC (Estados Unidos). División de Promoción de la Calidad de la Atención Médica, ICANEWG. Best practices for environmental cleaning in healthcare facilities: in

- resource-limited settings, Versión 2. Ciudad del Cabo: Infection Control Africa Network; 2019. Disponible en inglés en: <https://stacks.cdc.gov/view/cdc/112055>
26. Organización Mundial de la Salud. Essential environmental health standards for health care. Ginebra: OMS; 2008. Disponible en inglés en: <https://iris.who.int/handle/10665/43767>
27. Organización Mundial de la Salud. Safe management of wastes from health-care activities: a summary. Ginebra: OMS; 2017. Disponible en inglés en: <https://iris.who.int/handle/10665/259491>
28. Organización Mundial de la Salud. Ebola and Marburg virus outbreak toolbox [sitio web]. OMS; 2022 [consultado el 21 de mayo del 2026]. Disponible en inglés en: <https://www.who.int/emergencies/outbreak-toolkit/disease-outbreak-toolboxes/ebola-and-marburg-virus-outbreak-toolbox>
29. Organización Mundial de la Salud. Framework and toolkit for infection prevention and control in outbreak preparedness, readiness and response at the national level. Ginebra: OMS; 2021. Disponible en inglés en: <https://iris.who.int/handle/10665/345251>
30. Organización Mundial de la Salud. Framework and toolkit for infection prevention and control in outbreak preparedness, readiness and response at the health care facility level. Ginebra: OMS; 2022. Disponible en inglés en: <https://iris.who.int/handle/10665/361522>
31. Organización Mundial de la Salud. Assessment tool on infection prevention and control minimum requirements for tertiary health care facilities. Ginebra: OMS; 2023. Disponible en inglés en: <https://iris.who.int/handle/10665/374519>
32. Organización Mundial de la Salud. Standard precautions: Injection safety and needle-stick injury management [website]. OpenWHO.org; 2020 [consultado el 21 de mayo del 2026]. Disponible en inglés en: <https://openwho.org/courses/IPC-IS-EN>
33. Organización Mundial de la Salud, Centro de Ingeniería y Desarrollo del Agua. Technical notes on drinking water, sanitation and hygiene in emergencies. Ginebra: OMS; 2013. Disponible en inglés en: <https://www.who.int/teams/environment-climate-change-and-health/water-sanitation-and-health/environmental-health-in-emergencies/technical-notes-on-wash-in-emergencies>
34. Organización Mundial de la Salud. A guide to the implementation of the WHO multimodal hand hygiene improvement strategy. Ginebra: OMS; 2009. Disponible en inglés en: <https://www.who.int/publications/i/item/a-guide-to-the-implementation-of-the-who-multimodal-hand-hygiene-improvement-strategy>
35. Organización Panamericana de la Salud. Enfermedad por el virus del Ébola, preparación y respuesta para la introducción en las Américas. Washington, D.C.: OPS; 2014. Disponible en: <https://www.paho.org/sites/default/files/Preparacion-respuesta-ebola-americas.pdf>
36. Chertow DS, Bray M, Palmore TN. Treatment and prevention of Ebola and Sudan virus disease. UpToDate. Disponible en inglés en: <https://www.uptodate.com/contents/treatment-and-prevention-of-ebola-and-sudan-virus-disease>

