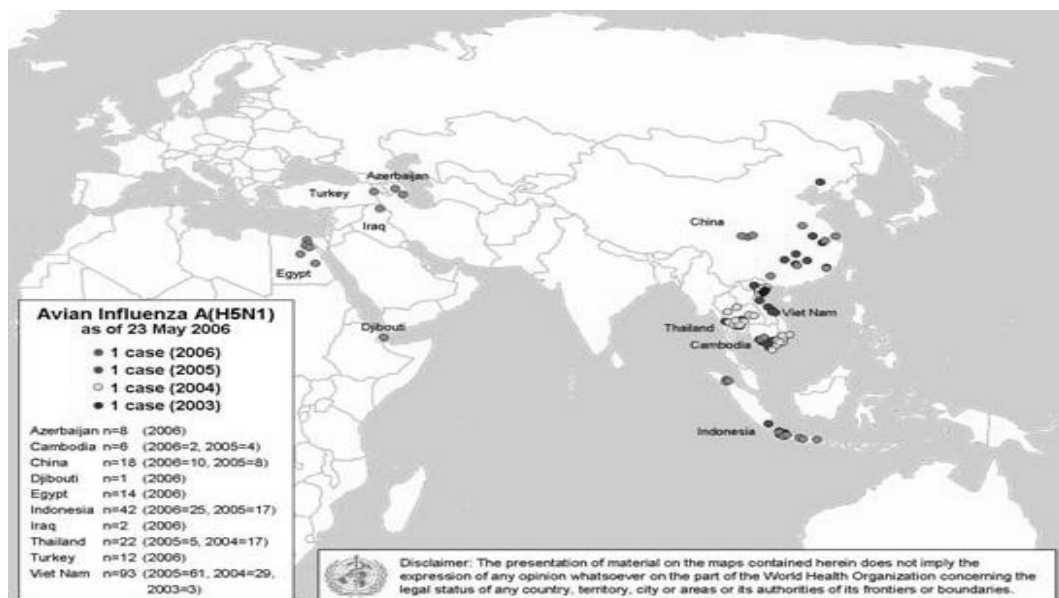


## LA GRIPE AVIAR Y SU TRANSMISION AL HOMBRE.

*Dori Corral Azor*

**E**l objetivo de este artículo es intentar responder a una serie de preguntas que supongo nos hacemos todos desde que hemos empezado a oír hablar de la gripe aviar:

1. ¿Qué es la gripe aviar?
2. ¿Los virus de la gripe aviar se pueden transmitir al hombre?
3. ¿Cuáles son los síntomas de la gripe aviar en el hombre?
4. ¿Cómo se transmite?
5. ¿Cuál es el riesgo de adquirir la gripe aviar para el hombre?
6. ¿Qué es el virus de la gripe aviar A(H5N1)?
7. ¿Cuál es el tratamiento de la infección por virus H5N1 en humanos?
8. ¿Existe una vacuna que proteja al hombre del virus H5N1?
9. ¿Podemos consumir carne de pollo, huevos y otras aves de corral?



La gripe aviar es una enfermedad infecciosa que afecta principalmente a las aves. Está originada por el virus de la gripe A. Existen varios subtipos de virus A, unos más contagiosos y virulentos que otros. Se caracterizan por poder vivir durante largos periodos de tiempo en el ambiente, sobre todo, a temperaturas bajas. Sin embargo, no sobreviven a temperaturas superiores a 70°C.

El más conocido recientemente es el subtipo A(H5N1), involucrado en los brotes de gripe que han ocurrido entre las aves domésticas de nueve países de Asia ( Camboya, China, Indonesia, Japón, Laos, Corea del Sur, Tailandia y Vietnam ) extendiéndose posteriormente a Rusia, Kazajstán, Mongolia, Turquía, Rumania y Croacia. En el Reino Unido se ha identificado un caso en un loro procedente de Suriman.

### **Cronología de la infección por gripe aviar en el hombre**

La gripe aviar se identificó por primer vez hace más de 100 años en Italia y desde entonces se han dado casos en todo el mundo. La alarma ha saltado en los últimos años.

Normalmente estos virus solamente se transmitían entre aves, pero en 1997 se produjo el primer caso de que se tiene noticia de infección en el hombre por virus de la gripe aviar H5N1 en Hong Kong. Coincidió con una epidemia de gripe hiperpatógena en aves. La investigación posterior concluyó que la rápida destrucción de TODA la población de aves de corral de Hong Kong (aproximadamente 1.5 millones de aves), evitó su transmisión directa a la especie humana y, tal vez, una pandemia.



Por primera vez se demostró que el virus de la gripe aviar podía transmitirse directamente al hombre y causar una enfermedad grave con alta mortalidad.

En febrero de 2003 ocurrieron nuevos casos en Hong Kong y en los Países Bajos.

La causa más reciente de alarma se ha producido en enero de 2004, tras confirmar las pruebas de laboratorio la presencia de la cepa H5N1 de la gripe aviar en personas con síntomas respiratorios graves en el norte de Vietnam.

En la actualidad, y según los últimos datos, (mayo de 2006), han ocurrido un total de 218 casos de los cuales 124 han muerto. Estas cifras continúan aumentando, aunque ahora, los casos se dan de forma más aislada que cuando saltaron las alarmas en los medios de comunicación.

En España, no se ha detectado ningún caso de virus de gripe aviar A(H5N1) ni en aves ni en humanos.

Country	2003		2004		2005		2006		Total	
	cases	deaths	cases	deaths	cases	deaths	cases	deaths	cases	deaths
Azerbaijan	0	0	0	0	0	0	8	5	8	5
Cambodia	0	0	0	0	4	4	2	2	6	6
China	0	0	0	0	8	5	10	7	18	12
Djibouti	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Egypt	0	0	0	0	0	0	14	6	14	6
Indonesia	0	0	0	0	17	11	25	22	42	33
Iraq	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2
Thailand	0	0	17	12	5	2	0	0	22	14
Turkey	0	0	0	0	0	0	12	4	12	4
Viet Nam	3	3	29	20	61	19	0	0	93	42
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>46</b>	<b>32</b>	<b>95</b>	<b>41</b>	<b>74</b>	<b>48</b>	<b>218</b>	<b>124</b>

Cuadro de casos publicado por la Organización Mundial de la Salud.

### Como se transmite el virus

El virus es propagado por las aves salvajes (migratorias) que actúan como “reservorio natural” o como portadoras, sin que lleguen a enfermar. A través de sus excrementos, secreciones salivares y nasales, contaminan a las aves de corral, que son especialmente vulnerables, causándoles enfermedades graves y la muerte en la mayoría de los casos.

El contagio de las aves a los humanos se produce por vía inhalatoria. La mayoría de los casos de gripe aviaria en humanos se ha producido por contacto directo y continuado con aves infectadas.

### Riesgo de contagio para el hombre

El riesgo de contagio para el hombre actualmente es bajo. Además existe la ventaja de que, por el momento, solamente se transmite de aves a humanos y no de persona a persona.

El problema surgiría si el virus mutara, es decir, cambiara genéticamente al estar en contacto con otros virus (por ejemplo el de la gripe humana), emergiendo un nuevo subtipo que posea los suficientes genes humanos para poder transmitirse fácilmente de una persona a otra. Esto marcaría el inicio de una pandemia de gripe (epidemia que afecta a varios continentes).

El virus aviar A(H5 N1), ya conocido, tiene una alta capacidad para mutar y ya ha demostrado los graves efectos que puede causar en el hombre. Además existen cada vez más indicios de que la especie humana podría actuar como “tubo de ensayo”, facilitando la mezcla entre el material genético del virus de la gripe aviar y el de la gripe humana. Por ello, las autoridades sanitarias de muchos países, (entre ellos España), orientadas por la Organización Mundial de la Salud, han centrado sus esfuerzos en intentar disminuir el número de personas afectadas por gripe humana, con las campañas de vacunación. De esta forma disminuye el riesgo de mutación.

## **Sintomas de la gripe aviar en el hombre**

Los síntomas son similares a los que produce una gripe común:

- Fiebre.
- Tos
- Dolor de garganta
- Dolor muscular
- Linfopenia

En algunas ocasiones puede producir:

- Alteraciones de los enzimas hepáticos
- Infecciones oculares
- Neumonía
- Enfermedades respiratorias severas.

La radiografía de tórax puede presentar múltiples alteraciones inespecíficas.

El tiempo que transcurre entre la exposición al virus y el comienzo de la enfermedad es de entre dos y ocho días.

## **Tratamiento**

Existe una vacuna para las aves.

No se dispone en la actualidad de vacuna frente a la gripe aviaria en el hombre, hasta que el virus mute y se haga transmisible de persona a persona. Hasta ese momento, no se podrá conocer qué tipo de virus es y, por tanto, fabricar una vacuna.

Existen tratamientos antivirales (oseltamavir y zanamavir) que pueden frenar la enfermedad una vez contraída, ya que impiden la difusión del virus en el organismo, moderan la agresividad de los síntomas y reducen las complicaciones. Estos antivirales tienen, en cierta forma, un efecto profiláctico para prevenir el contagio en el entorno de personas ya afectadas por la enfermedad. Las desventajas son varias: no tiene efecto inmunológico; deben ser administrados en las primeras 48 horas tras la aparición de los primeros síntomas para que realmente sean efectivos y en cualquier caso, su eficacia no podrá comprobarse hasta que aparezca el nuevo virus.

Si se llegara a declarar la situación de pandemia, los laboratorios tardarían unos meses en tener disponible la vacuna. Mientras tanto, se afrontaría la situación con los tratamientos antivirales.

## **¿Podemos consumir carne de pollo, huevos y otras aves de corral?**

Desde luego, no hay ningún peligro en su consumo, siempre que estén bien cocinados, ya que se ha demostrado que el virus se inactiva con altas temperaturas.

## **Recomendaciones para viajeros**

Existen una serie de recomendaciones para todas aquellas personas que vayan a viajar a los países afectados:

- Evitar el contacto directo con aves vivas en mercados, granjas, etc.
- Vacunarse frente a la gripe común para prevenir la infección simultánea y evitar así la redistribución del material genético de ambos virus.
- Mantener una buena higiene personal y consumir los productos derivados de pollos y otras aves bien cocinados.
- Evitar las zonas de aglomeración de personas.
- Al volver del viaje, prestar atención a su salud durante los siete días siguientes a su regreso y si aparece fiebre, tos o dificultad respiratoria consultar con su médico.

## **Gripe aviar en España**

Según la Sociedad Española de Ornitología, (SEO), el riesgo de que la gripe aviar llegue a España por las aves migratorias, es muy limitado.

La migración supone un gasto energético muy importante para las aves, y solamente aquellas que están en perfecto estado de salud pueden hacer frente al esfuerzo; además, las aves migratorias cruzan la península de Norte a Sur y no de Este a Oeste, es decir, no desde los países asiáticos.

A pesar de todo, es necesario que los controles sanitarios sean muy estrictos en cuanto a la importación de aves silvestres.

## **Que se esta haciendo en España para hacer frente a una posible pandemia de gripe.**

Según la información publicada desde el Ministerio de Sanidad y Consumo, existe un Plan Nacional de Preparación y Respuesta ante una Pandemia de Gripe, presentado en mayo de 2005. Incluye una serie de medidas:

1. Se está haciendo un seguimiento estricto de la evolución de la situación.
2. Están alertados los sistemas de vigilancia epidemiológica y virología.
3. Desde 2003 existe un Comité Ejecutivo Nacional para la prevención, el control y el seguimiento de la evolución epidemiológica del virus de la gripe. Está encargado de asegurar el cumplimiento de los objetivos y actividades recomendadas por la OMS.
4. Actualmente está prohibida la importación de productos avícolas provenientes de los países afectados por el brote.
5. Sanidad ha editado materiales con recomendaciones para aquellas personas que vayan a viajar a las zonas afectadas.
6. Se ha elaborado un protocolo de vigilancia. En él se recogen los pasos que debemos de seguir los profesionales sanitarios ante la detección de un posible caso humano de infección por el virus de la gripe aviar.

**FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN DE CASO POSIBLE DE GRIPE A (H5N1)**

Fecha de Notificación: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Comunidad Autónoma: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL NOTIFICANTE**

Médico notificante: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Centro Sanitario: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PACIENTE**

Nombre Paciente: \_\_\_\_\_ Inicial 1er apellido: \_\_\_\_\_ Inicial 2º apellido: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (edad: \_\_\_\_) Sexo: Varón [ ] Mujer [ ]

Municipio de residencia: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**CLÍNICA**

Fecha de inicio de síntomas: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Fallecido SI [ ] No [ ] Fecha de defunción: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Temperatura: \_\_\_\_ °C Tos: SI [ ] No [ ] Deconocido [ ]

Malganas SI [ ] No [ ] Deconocido [ ] Dificultad respiratoria: SI [ ] No [ ] Deconocido [ ]

Cotiza: SI [ ] No [ ] Deconocido [ ] Inflamido pulmonar (ICU): SI [ ] No [ ] Deconocido [ ]

Hospitalizado SI [ ] No [ ] Deconocido [ ] Fecha ingreso: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Hospital: \_\_\_\_\_

**ANTECEDENTES EPIDEMIOLOGICOS**

País al que viajó en los 7 días anteriores al inicio de síntomas: \_\_\_\_\_

¿Tuvo algún contacto con aves? SI [ ] No [ ] Deconocido [ ] Especie: \_\_\_\_\_

Tipo de contacto: \_\_\_\_\_

¿Entró en instalaciones para animales? SI [ ] No [ ] Deconocido [ ] Especie(s): \_\_\_\_\_

¿Tuvo contacto con un caso humano confirmado? SI [ ] No [ ] Deconocido [ ]

Tipo de contacto: \_\_\_\_\_

**MUESTRAS ENTREGADAS AL CENTRO NACIONAL DE MICROBIOLOGÍA**

	SI	NO	Fecha de envío
Resaldado e ingerido crudo	[ ]	[ ]	
Resaldado e ingerido frito	[ ]	[ ]	
Suero fase aguda	[ ]	[ ]	
Suero fase convaleciente	[ ]	[ ]	
Otro (especificar):	[ ]	[ ]	[ ]

Enviar esta ficha por fax a los servicios de salud de la Comunidad Autónoma.  
Adjuntar fotocopias de esta ficha a las muestras a enviar al Centro Nacional de Microbiología.

7. El ministerio de Sanidad ha acordado la compra de dos millones de dosis de tratamientos antivirales (oseltamivir), que se suman a los once mil que tenía ya almacenadas en la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios.
8. Se pretende instalar en España una fábrica de producción de vacunas contra la gripe, aunque este punto está todavía en negociación con los laboratorios farmacéuticos.
9. Las Comunidades Autónomas han reforzado en la campaña pasada, la vacunación frente a la gripe común entre los grupos de riesgo. Además se ha recomendado y facilitado la vacunación a las personas que tenían previsto viajar a países afectados por el brote de la gripe aviar.
10. Si en algún momento se tuviera noticia de algún caso en España de gripe en aves, se procedería de inmediato a la vacunación tanto de las personas que trabajen en las tareas de control y erradicación de los brotes, como a las que viven o trabajan en granjas avícolas.

**Nota del Editor:** La autora del artículo ha tenido noticia del primer caso de contagio humano-humano durante el pasado mes de junio de 2006.



## Bibliografía

Informe elaborado por los servicios de Epidemiología y de Alertas de la DG de Salud Pública y Alimentación.

Gripe aviar: preguntas y respuestas que usted debe conocer.

<http://www.madrid.org/sanidad/salud/noticias/aviar.htm>

Protocolo a seguir en caso de gripe en humanos por H5N1

[http://193.146.50.130/htdocs/ve/PROTOCOLO\\_GRIPE\\_AVIAR.htm](http://193.146.50.130/htdocs/ve/PROTOCOLO_GRIPE_AVIAR.htm)

Mapas de casos

[http://www.wpro.who.int/health\\_topics/avian\\_influenza/](http://www.wpro.who.int/health_topics/avian_influenza/)

Plan integral contra la gripe 2005-06

<http://www.madrid.org/sanidad/salud/preven/gripe/ffgripe.htm>

Página de la organización Mundial de la Salud

[http://www.who.int/csr/disease/avian\\_influenza/country/en/index.html](http://www.who.int/csr/disease/avian_influenza/country/en/index.html)

Oficina Internacional de Epizootias (OIE)

[http://www.oie.int/esp/info/hebdo/e\\_current.htm](http://www.oie.int/esp/info/hebdo/e_current.htm)

