

## Gripe aviar: ¿está preparada para una pandemia?

BARBARA SHEFF, RN, CPH, HNC, MT(ASCP), MA

LOS PRIMEROS CASOS en seres humanos de la gripe aviar, o “gripe del pollo”, fueron diagnosticados en 1997 en Hong Kong. En un brote epidémico posterior, desde diciembre de 2004 a julio de 2005, al menos 109 personas cayeron enfermas, y en Vietnam, Tailandia, Camboya e Indonesia murieron cerca de 60. Todas las víctimas eran personas que vivían o trabajaban en estrecho contacto con pollos o patos domésticos y todas fueron infectadas con el virus A de la gripe aviar, subtipo H5N1. Por cada caso confirmado, probablemente muchos más nunca se diagnostican o notifican.

El virus de la gripe aviar se encuentra en las secreciones nasales y excrementos de las aves salvajes y domésticas. Aunque los pájaros salvajes pueden transmitir la enfermedad sin estar enfermos, los pollos, los patos y los pavos domésticos son muy vulnerables a la enfermedad.

A través de la mutación, ahora el virus ha adquirido también la capacidad de infectar y enfermar a los seres humanos. Debido a que la especie humana no tiene antecedentes de exposición al virus, éste puede ser rápidamente mortal.

En los seres humanos, la gripe aviar origina signos y síntomas similares a otras gripes (consulte el cuadro anexo *Signos y síntomas de la “gripe del pollo”*). Los pacientes que mueren sucumben por neumonía y por el síndrome de insuficiencia respiratoria aguda. Los niños pequeños, que tienen un sistema inmunitario inmaduro, suelen ser especialmente vulnerables.

Hasta ahora, en la mayor parte de los casos en seres humanos, la gripe aviar se ha transmitido directamente de las aves infectadas a las personas. Pero al menos se han confirmado 2 casos de probable transmisión entre personas. Si el virus de

### SIGNOS Y SÍNTOMAS DE LA “GRIPES DEL POLLO”

- Escalofríos y fiebre (37,7-39,4 °C en adultos).
- Malestar intenso y persistente, letargo y cansancio.
- Mialgias (dolores musculares), cefaleas, infecciones oculares y sensibilidad a la luz.
- Quemazón subesternal.
- Tos improductiva, dolor de garganta, rinitis.
- Diarrea.

Los signos y síntomas de empeoramiento (fiebre alta constante, dificultad para respirar, cambios en el estado mental) pueden indicar una neumonía o el síndrome de insuficiencia respiratoria aguda. Estas complicaciones pueden ser mortales rápidamente, así que inicie de inmediato los cuidados urgentes.

la gripe aviar adquiere la capacidad de propagarse con facilidad de persona a persona, puede desencadenar una epidemia mundial (pandemia). La pandemia de gripe de 1918, que mató cerca de 21 millones de personas en todo el mundo, también fue provocada por un virus A de la gripe que pudo haberse originado en las aves.

### Preparación para una pandemia

Expertos de la Organización Mundial de la Salud y de los Centers for Disease Control and Prevention (CDC) piensan

que es probable que se produzca una pandemia de gripe aviar. En varios países se están poniendo en marcha los preparativos para controlar una epidemia y se están probando varias vacunas para la gripe aviar en personas voluntarias.

El Department of Health and Human Services de Estados Unidos está perfeccionando un plan de pandemia nacional y acumulando reservas del fármaco antiviral oseltamivir. El oseltamivir, un inhibidor de la neuraminidasa, impide que los virus de la gripe se reproduzcan y acorta la duración de la enfermedad, si se administra dentro de las primeras 48 h de la aparición de los síntomas. En una epidemia se puede administrar como medida profiláctica.

El tratamiento de los pacientes con gripe aviar básicamente es de mantenimiento y consiste en administrar medicamentos antivirales como el oseltamivir, mantener el equilibrio de líquidos y electrolitos y proporcionar soporte respiratorio (incluso oxígeno complementario o intubación endotraqueal y ventilación mecánica). Se controla a los pacientes para detectar los signos y síntomas de una infección bacteriana secundaria y se tratan con antibióticos, según indicación.

### Protegerse a sí misma y a los demás

Para evitar la propagación de la infección, cumpla las precauciones estándar y utilice buenas prácticas de higiene de manos. Además, los CDC hacen las recomendaciones siguientes para el cuidado de un paciente que puede tener la gripe aviar.

- Pregunte al paciente sobre sus viajes y el contacto reciente con aves de corral o aves migratorias, o con personas que

# CONTROL DE LA INFECCIÓN

pueden haber sido infectadas con la gripe aviar.

- Coloque al paciente en una habitación de aislamiento respiratorio. Cuando entre en la habitación, póngase un respirador correctamente ajustado y probado, tan protector al menos como un respirador de mascarilla con filtro aprobado-NIOSH N-95.

- Inicie las precauciones de contacto (bata y guantes) para todos los contactos con el paciente. Póngase protectores oculares si usted está a menos de 1 m de distancia del paciente.

- Mantenga estas precauciones durante los 14 días posteriores a la aparición de los síntomas o hasta que la gripe aviar haya sido descartada. Si el paciente es dado de alta durante este período, el aislamiento debe continuar en su casa.

- Instruya al paciente y a sus familiares acerca de las precauciones del aislamiento, la higiene respiratoria y el protocolo de la tos (cubrirse la nariz y la boca cuando tose o estornuda y deshacerse correctamente de los pañuelos de papel). Haga hincapié en la

importancia de una buena higiene de manos.

- Enseñe a todos los pacientes a lavar y cocinar cuidadosamente las aves de corral, abstenerse de los alimentos elaborados con productos crudos de aves de corral, incluidos los huevos, y a lavarse bien las manos y limpiar las tablas de cortar y los utensilios después de la manipulación de aves de corral.

## Mantener la amenaza a raya

Los programas internacionales de vigilancia y prevención consisten en la vacunación de las aves de corral, la prevención del contrabando de pájaros, la prohibición de la importación de aves de zonas donde la gripe aviar es prevalente, y poner en cuarentena y matar selectivamente, con rapidez, a las bandadas infectadas. Recomiende a cualquier persona que viaje a una zona donde la gripe aviar es endémica que evite los mercados al aire libre y cualquier contacto con aves domésticas.

A los expertos les preocupa que la coinfección con un virus de la gripe aviar

y un virus humano pueda hacer que el virus de la gripe aviar mute de manera que permita una transmisión fácil entre personas. Aconseje a sus pacientes que se vacunen contra la gripe una vez al año, ya que esto puede ayudarles a reducir el riesgo. Explíqueles que aunque la vacuna estándar de la gripe no los protegerá de la gripe aviar, los ayudará a combatir otras cepas de la gripe potencialmente peligrosas. **Ⓢ**

Barbara Sheff es asesora de microbiología en Boston (Massachusetts).



### WEB SELECCIONADAS

Centers for Disease Control and Prevention  
<http://www.cdc.gov/flu/avian/gen-info/facts.htm>

Center for Infectious Disease Research and Policy, University of Minnesota  
<http://www.cidrap.umn.edu/cidrap/content/influenza/avianflu/index.html>

World Health Organization Communicable disease surveillance & response (CSR): Avian influenza  
[http://www.who.int/csr/disease/avian\\_influenza/en](http://www.who.int/csr/disease/avian_influenza/en)

## MEDICINA

MEDICINA DE FAMILIA Y COMUNITARIA

MEDICINA GENERAL

CARDIOVASCULAR

CIRUGÍA

CUIDADOS INTENSIVOS

DERMATOLOGÍA

DIAGNÓSTICO POR IMAGEN

ENDOCRINOLOGÍA

FISIOTERAPIA

GASTROENTEROLOGÍA

GERIATRÍA

GINECOLOGÍA

HEMATOLOGÍA

INFECCIOSAS

MEDICINA INTERNA

MEDICINA PREVENTIVA

NEUMOLOGÍA

NEUROLOGÍA

ONCOLOGÍA

OSTEOARTICULAR

PEDIATRÍA

PSIQUIATRÍA

ENFERMERÍA

FARMACIA

ODONTOLOGÍA



Su mejor fuente de consulta

Suscríbase o solicítenos información gratuita a través de nuestro Teléfono de Atención al Cliente **900 345 345** o e-mail [suscripciones@doyma.es](mailto:suscripciones@doyma.es)

**DOYMA**

Travessera de Gràcia, 17-21 · 08021 Barcelona  
 Tel.: 932 000 711 · Fax: 932 091 136

[www.doyma.es](http://www.doyma.es)