

Especial Gripe Porcina

Dra. Ílide Selene De Lisa
Reporte Epidemiológico SiVECor
Área de Epidemiología

Índice

(Haciendo clic sobre el titular accederá directamente a la página donde está el tema)

Gripe porcina

- [Antecedentes](#)
- [Agente etiológico y transmisión](#)
- [Modo de transmisión](#)
- [Síntomas](#)
- [Diagnóstico](#)
- [Definición de caso](#)
- [Tratamiento](#)
- [Recomendaciones a la población en general](#)

[Alerta del Ministerio de Salud de Argentina por brote de gripe porcina en México](#)

Últimas noticias

- [Canadá: El país fue quien detectó el brote de gripe porcina en territorio mexicano](#)
- [España: Confirman el primer caso de gripe porcina fuera de América](#)
- [Estados Unidos: Declaran La Emergencia de Salud Pública por la gripe porcina](#)
- [Estados Unidos/México: Diferencias en la letalidad de la gripe porcina](#)
- [Perú: La influenza porcina ya llegó al país](#)

Antecedentes

La influenza porcina (gripe porcina) es una enfermedad respiratoria de los cerdos causada por el virus de la influenza tipo A, el cual provoca brotes comunes de influenza entre estos animales. Los virus de la influenza porcina enferman gravemente a los cerdos pero las tasas de mortalidad son bajas. Estos virus pueden propagarse entre los cerdos durante todo el año, pero la mayoría de los brotes infecciosos ocurren en los meses finales del otoño e invierno, al igual que los brotes en las personas. El virus de la influenza porcina clásico (virus de la influenza H1N1 tipo A) fue aislado por primera vez de un cerdo en 1930.

Los virus de la influenza porcina por lo general no infectan a los seres humanos. Sin embargo, han ocurrido casos esporádicos de infecciones de influenza porcina en seres humanos. Por lo general, estos casos se presentan en personas que tienen exposición directa a los cerdos (es decir, niños que se acercan a los cerdos en ferias o trabajadores de la industria porcina). Además, ha habido algunos casos documentados de personas que han contagiado el virus de la influenza porcina a otras. Por ejemplo, en 1988, un presunto brote infeccioso de influenza porcina en cerdos en Wisconsin causó múltiples infecciones en seres humanos y, aunque no ocurrió un brote en la comunidad, se identificaron anticuerpos que comprobaron la transmisión del virus de un paciente a personal de atención médica que habían tenido contacto cercano con él.

En el pasado, los CDC recibían notificaciones de aproximadamente un caso de infección por el virus de la influenza porcina en seres humanos cada uno o dos años en los Estados Unidos; sin embargo, de diciembre del 2005 a febrero del 2009 se han reportado 12 casos de infecciones por influenza porcina en personas.

Brotes ocasionados por la influenza porcina A (H1N1) en humanos se han registrado en USA en 1976, 1986 y 1988. En todos los casos los brotes se autolimitaron y no hubo transmisión de persona a persona. Aunque, por lo general, los virus de la influenza porcina no infectan a las personas, se han presentado casos esporádicos de infecciones en seres humanos. En los Estados Unidos, en el pasado, los CDC recibían notificaciones de un caso de infección por el virus de la influenza porcina en seres humanos cada uno o dos años aproximadamente; sin embargo, desde diciembre del 2005, se han reportado 14 casos de infecciones de la influenza porcina en personas.

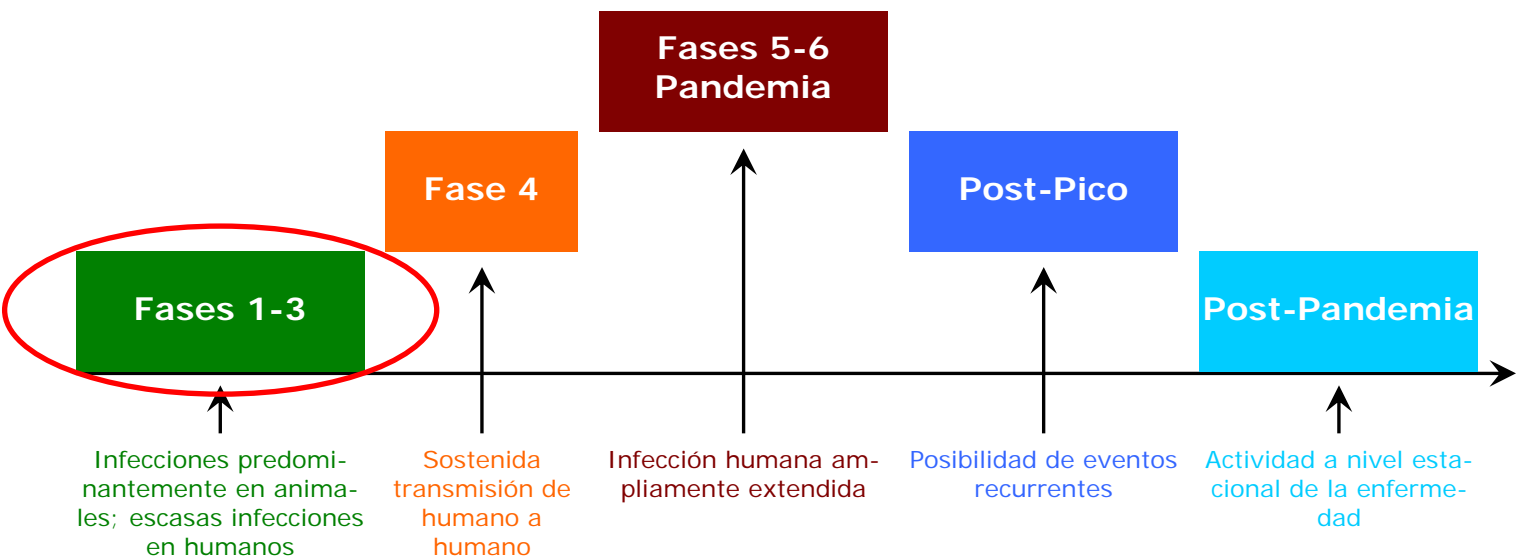
Probablemente el caso más conocido sea el brote de influenza porcina entre los soldados de Fort Dix, Nueva Jersey, en 1976. Este virus causó pulmonía, demostrada mediante radiografías, a por lo menos 4 soldados y 1 muerte; todos estos pacientes anteriormente gozaban de buena salud. El virus se transmitió a contactos cercanos en un am-

biente de entrenamiento básico, y no ocurrió transmisión afuera del grupo de entrenamiento básico. Se cree que el virus permaneció en ese lugar un mes y desapareció. Se desconocen la fuente del virus, la fecha exacta de su ingreso a Fort Dix, los factores que limitaron su transmisión y su duración. El brote de Fort Dix pudo haber sido causado por el ingreso de un virus de un animal a una población humana bajo estrés en contacto cercano con instalaciones saturadas de gente y durante el invierno. El virus de la influenza porcina tipo A recogido de un soldado de Fort Dix fue bautizado A/New Jersey/76 (Hsw1N1).

México ha reportado tres sucesos simultáneos, desde el 18 de marzo (SE 11) un aumento atípico de casos de infección respiratoria en el DF, identificada como influenza humana A. El aumento excesivo de casos de ha mantenido durante el mes de abril ya que hasta el 23 de abril (SE 15) se reportaron 854 casos de neumonía y se ha relacionado a 89 fallecimientos de los cuales 22 están confirmados para la gripe porcina. El Gobierno en México ha tomado medidas extraordinarias, como la suspensión de clases hasta la primera semana de mayo por lo menos en todo el sistema escolar del Distrito Federal, suspensión de visitas a penitenciarias, de misas, de espectáculos deportivos con presencia masiva de público, entre otras medidas, para prevenir la aparición de más casos.

Once casos ocasionados por virus de influenza porcina A(H1N1) se confirmaron en niños y adultos durante las semanas epidemiológicas 15 y 16 en condados del sur de California y Texas y en la ciudad de New York, donde se encuentra el antecedente de adolescentes del Saint Francis College que regresaron de un viaje a México y en ocho de ellos ya se confirmó la enfermedad. Actualmente el CDC investiga el brote. El Gobierno de Estados Unidos declaró el 26 de abril la Emergencia de Salud Pública en todo el país. Se han registrado y confirmado también casos en España, Francia y Nueva Zelanda en el mismo día. En Canadá hubo casos en Nueva Escocia y Columbia Británica.

La Organización Mundial de la Salud lanzó un alerta mundial de tipo 3.



Agente etiológico y transmisión

Al igual que todos los virus de la influenza, los virus de la influenza porcina cambian de manera constante. Los cerdos pueden estar infectados por los virus de la influenza aviar y humana, así como también por los virus de la influenza porcina. Cuando los virus de la influenza de otras especies infectan a los cerdos, los virus pueden reagruparse (es decir cambiar sus genes) y pueden surgir nuevos virus de la mezcla de los virus de la gripe porcina con los de la gripe humana o aviar. A través de los años, han surgido diferentes variaciones de los virus de la influenza porcina. En la actualidad, hay cuatro subtipos principales del virus de la influenza tipo A aislados de cerdos: H1N1, H1N2, H3N2 y H3N1. Sin embargo, la mayoría de los virus de la influenza aislados recientemente de cerdos han sido los virus H1N1.

Los virus de la influenza porcina H1N1 son antigénicamente muy diferentes de los virus H1N1 de los seres humanos, por consiguiente las vacunas de la influenza estacional para las personas no proporcionan protección contra los virus de la influenza porcina H1N1.

El virus detectado contiene una combinación única de segmentos de genes que no habían sido reportados antes en los casos ocasionados por virus de la influenza humana o porcina a nivel mundial.

Modo de transmisión

Se cree que los virus de la influenza porcina se transmiten entre los cerdos principalmente mediante el contacto cercano y posiblemente mediante objetos contaminados que se mueven entre los cerdos infectados y sanos. Las manadas de cerdos con continuas infecciones de influenza porcina y las manadas que son vacunadas contra esta enfermedad pueden enfermarse de manera esporádica, pueden ser asintomáticas o sólo presentar síntomas leves de la infección.

Los virus de la influenza se pueden transmitir directamente de los cerdos a las personas y de las personas a los cerdos. Las infecciones en seres humanos por los virus de la influenza provenientes de los cerdos tienen más probabilidad de ocurrir en las personas que están en contacto cercano con cerdos infectados, como las que trabajan en criaderos de cerdos y las que participan en las casetas de cerdos en las ferias de exhibiciones de animales de cría. La transmisión de la influenza porcina de persona a persona también puede ocurrir. Se cree que esta transmisión es igual a la de la influenza estacional en las personas, es decir principalmente de persona a persona cuando las personas infectadas por el virus de la influenza tosen o estornudan. Las personas pueden infectarse al tocar algo que tenga el virus de la influenza y luego llevarse las manos a la boca o la nariz.

Los virus de la influenza porcina no se transmiten por los alimentos. No hay riesgos en comer carne de cerdo y sus derivados que han sido manipulados y cocinados de manera adecuada. Si se cocina la carne de cerdo a una temperatura interna de aproximadamente 71° C (160° F), se eliminan los virus de la influenza porcina, como también otras bacterias y virus.

Respecto de la transmisión de la influenza porcina de persona a persona, se sabe que en septiembre de 1988, una mujer embarazada sana de 32 años de edad fue hospitalizada por pulmonía y falleció 8 días después. El virus de la influenza porcina H1N1 fue detectado. Cuatro días antes de enfermarse, la paciente había visitado una exhibición de cerdos en una feria del condado donde se registraba una enfermedad seudogripal generalizada entre los cerdos.

En estudios de seguimiento, el 76% de los expositores de cerdos a los cuales se les realizaron pruebas presentaron anticuerpos que comprobaron infección por influenza porcina, aunque en este grupo no se detectaron enfermedades graves.

Estudios adicionales indicaron que de uno a tres empleados del personal de atención médica que habían tenido contacto con la paciente presentaron enfermedad seudogripal leve y anticuerpos contra la infección de la influenza porcina.

En la situación actual, ninguno de los casos identificados se registro una exposición conocida a cerdos, siendo probable que la transmisión de esta cepa nueva del virus haya ocurrido de humano a humano. La preocupación inicial es que una gran proporción de la población pueda ser susceptible a la infección.

Síntomas

Los síntomas de la influenza porcina en las personas son similares a los de la influenza estacional común en seres humanos y entre estos se incluyen fiebre, letargo, falta de apetito y tos. Algunas personas con influenza porcina han reportado también secreciones nasales, dolor de garganta, náuseas, vómitos y diarrea.

En el cerdo, los signos de la influenza porcina puede ser la aparición súbita de fiebre, depresión, tos (gruñido), secreciones de la nariz y los ojos, estornudos, dificultad para respirar, enrojecimiento o inflamación de ojos y pérdida del interés en la comida.

Diagnóstico

Para diagnosticar una infección por influenza porcina tipo A, por lo general se debe recoger una muestra de secreción del aparato respiratorio entre los primeros 4 a 5 días de aparecida la enfermedad (cuando una persona infectada tiene más probabilidad de diseminar el virus). Sin embargo, algunas personas, especialmente los niños, pueden propagar el virus durante 10 días o más. Para la identificación del virus de la influenza porcina tipo A es necesario enviar la muestra a los laboratorios de referencia para que se realicen pruebas diagnósticas.

Definición de caso

Caso confirmado de influenza porcina:

Es todo paciente con enfermedad respiratoria aguda, con laboratorio confirmado para virus de influenza porcina A (H1N1), a través de uno o más de los siguientes test:

- Real-time RT-PCR.

- Cultivo viral.
- Aumento de cuatro títulos de anticuerpos neutralizantes específicos para virus de influenza porcina A (H1N1).

Caso sospechoso de influenza porcina:

Es todo paciente con enfermedad respiratoria febril con o sin contacto dentro de los 7 días previos con toda persona que es caso confirmado o contacto cercano de un caso para virus de influenza porcina A (H1N1).

Contacto cercano:

Se define como toda persona cercana a 2 metros de un caso confirmado para virus de influenza porcina A (H1N1).

Enfermedad respiratoria aguda:

- Se define como aparición repentina, rinorrea o congestión nasal, dolor de garganta, tos, con o sin fiebre o febrícula.

Tratamiento

Existen cuatro medicamentos antivirales diferentes autorizados en Estados Unidos para el tratamiento de la influenza: amantadina, rimantadina, oseltamivir y zanamivir. Aunque la mayoría de los virus de la influenza porcina han sido sensibles a los cuatro tipos de medicamentos, los siete virus más recientes de la influenza porcina aislados de personas son resistentes a la amantadina y la rimantadina. En la actualidad, los CDC recomiendan el uso de oseltamivir o zanamivir para la prevención y el tratamiento de la infección por los virus de la influenza porcina.

Recomendaciones a la población en general

- Mantenerse alejados de las personas que tengan infección respiratoria.
- No saludar de beso ni de mano.
- No compartir alimentos, vasos o cubiertos.
- Ventilar y permitir la entrada de sol en la casa, las oficinas y en todos los lugares cerrados.
- Mantener limpias las cubiertas de cocina y baño, manijas y barandas, así como juguetes, teléfonos u objetos de uso común.

En caso de presentar un cuadro de fiebre alta de manera repentina, tos, dolor de cabeza, muscular y de articulaciones, se deberá acudir de inmediato al médico o a una unidad de salud (sobre todo en el caso de niños y ancianos), y respetar las siguientes recomendaciones:

- Permanecer en reposo. No concurrir al trabajo o a la escuela para evitar el contagio a otras personas.
- No automedicarse.
- Abrigarse y evitar cambios bruscos de temperatura.
- Lavarse las manos frecuentemente con agua y jabón.
- Evitar exposición a contaminantes ambientales.
- Cubrirse la boca y la nariz con pañuelos descartables al toser o estornudar. En caso de no disponer de uno, cubrirse con la cara interna del codo.
- Descartar de inmediato los pañuelos.

Alerta N° 4 Brote de gripe porcina en México

Dirección de Epidemiología
Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

La Organización Mundial de la Salud (OMS), alertó este viernes 24 de abril de 2009 sobre la existencia de varios centenares de casos humanos sospechosos de gripe porcina en México y Estados Unidos, incluyendo unos 60 que resultaron mortales en el país latinoamericano.

"Tenemos hoy unos 800 casos sospechosos de gripe porcina, con 57 muertos, en la región de Ciudad de México", declaró a la prensa la portavoz de la OMS, Fadela Chaib. "Se han descubierto casos similares en la región de San Luis Potosí, en el centro de México", añadió.

"En Estados Unidos hay siete casos comprobados: cinco en California (oeste) y dos en Texas (sur)", indicó Chaib. Según ella, no se ha registrado ninguna muerte en Estados Unidos, donde el virus responsable de la enfermedad pertenece a la cepa H1N1.

Alerta para Vigilancia y Respuesta ante el aumento de casos de Gripe producida por una nueva cepa de virus Influenza A (Influenza A H1N1, cepa porcina) en un país no limítrofe

La ocurrencia súbita de numerosos casos de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) en personas de edades no generalmente afectadas por este tipo de enfermedad puede constituir el inicio de un brote potencialmente grave.

El anuncio de la OMS del aumento de casos de gripe producida por una nueva cepa de virus Influenza A, ocurridos en dos países del continente americano indica la necesidad de reforzar toda la red de vigilancia epidemiológica para:

- Detectar precozmente cualquier incremento en la notificación de Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG), por encima de los niveles de notificación históricamente observados, ya sea en el total de la jurisdicción o en áreas geográficas o grupos de población particulares.
- Identificar los agentes etiológicos circulantes y su distribución, y detectar la posible emergencia de nuevos agentes.
- Preparar los servicios de atención ambulatoria y de internación, tanto públicos como privados y de la seguridad social, y organizarlos para dar una respuesta apropiada al mayor número de consultas y demanda de internación.
- Difundir a la población las medidas preventivas y de promoción de la salud con el fin de reducir el impacto de las IRAG.

Ante esta situación, se reiteran las recomendaciones incluidas en el Alerta Epidemiológico 3 del día viernes 24 de abril de 2009 referidas al reforzamiento de la vigilancia epidemiológica y se enfatiza la importancia de:

- Promover y hacer efectiva la vacunación antigripal de las personas pertenecientes a los grupos de riesgo.
- Respetar las medidas de higiene básicas, especialmente el lavado de manos, después de atender personas que padezcan una enfermedad, especialmente si es una enfermedad respiratoria.
- Promover las medidas de higiene básica en la población, enfatizando la importancia del lavado de manos y cubrir la boca y la nariz al toser o estornudar.
- Informar a la población que las autoridades sanitarias del Ministerio de Salud de la Nación y de los Ministerios de Salud jurisdiccionales están observando la evolución de los eventos que están ocurriendo en México y reciben información permanente oficial a través de la Organización Mundial de la Salud/Organización Panamericana de la Salud. Argentina cuenta con un Plan de Pandemia de Influenza que cumple con los lineamientos de OPS/OMS y tiene las características específicas para dar respuesta a este tipo de contingencias, el cual podrá activarse en caso de ser necesario.

Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG)

Las IRAG son la forma de presentación de los cuadros sospechosos de influenza (gripe) con evolución más grave que lo normal y que requieren internación.

Definición de caso IRAG:

- Aparición súbita de fiebre superior a 38°C.

- Tos o dolor de garganta.
- Disnea o dificultad para respirar.
- Necesidad de internación.

Esta definición de caso de IRAG comprende diferentes cuadros de enfermedad respiratoria entre los que se encuentra la enfermedad tipo influenza (ETI) y la neumonía.

Enfermedad Tipo Influenza (ETI):

Enfermedad respiratoria aguda febril ($T > 38^{\circ}\text{C}$) con mialgias y/o postración, acompañada de tos, con o sin dolor de garganta, en ausencia de otro diagnóstico confirmado (no incluye los cuadros de vías respiratorias superiores o el resfrío común); con o sin confirmación de laboratorio por aislamiento viral, detección de antígenos en secreción nasofaríngea o conversión serológica.

Neumonía:

Enfermedad respiratoria aguda febril ($T > 38^{\circ}\text{C}$) con tos y dos o más de los siguientes signos: taquipnea, tiraje, disminución de la entrada de aire, matidez o crepitantes (rales finos al final de la espiración); con o sin confirmación radiológica (infiltrado lobar o segmentario, con o sin derrame pleural).

Canadá: El país fue quien detectó el brote de gripe porcina en territorio mexicano

24 de abril de 2009 – Fuente: La Voz de Galicia (España)

Canadá fue el país que avisó a México del brote de gripe porcina en su territorio esta misma semana. Un ciudadano canadiense que había viajado de vacaciones a México se contagió allí de la enfermedad, que le fue diagnosticada cuando regresó a su país. Este ciudadano recibió tratamiento y ya se ha curado. Pero las autoridades canadienses avisaron a México de lo que estaba ocurriendo en su territorio. Canadá ha sido también el primer país que ha alertado a sus ciudadanos que han estado en México recientemente para que vigilen la posible aparición de síntomas.

España: Confirman el primer caso de gripe porcina fuera de América

27 de abril de 2009 – Agencia AP

España confirmó el lunes que tiene el primer caso confirmado de gripe porcina fuera del continente americano y agregó que por lo menos otras 17 personas podrían estar infectadas con el virus.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), entretanto, alertó que la principal forma de diseminación del virus es a través del transporte aéreo, mientras que la Unión Europea recomendó a los europeos que pospongan sus planes de viaje no esencial a Estados Unidos o a México.

La ministra de Sanidad y Políticas Sociales de España, Trinidad Jiménez, indicó que un hombre joven que recientemente regresó de México resultó infectado con el virus de la gripe porcina.

El hombre respondió positivamente al tratamiento y su salud no corre peligro, informó Jiménez. "La situación está controlada", aseguró la ministra.

El ciudadano británico Roger Holmes tenía un tapabocas en el aeropuerto internacional de Barajas, en España. "No me lo han recomendado, pero me he puesto la máscara por precaución. No tengo miedo, pero no cuesta nada prevenir. No se sabe nunca lo que puede pasar con una epidemia de este tipo", afirmó.

Elizabeth Gómez, una estudiante mexicana, dijo en el aeropuerto que viajó a España en tanto todas las escuelas de la ciudad de México y el vecino Estado de México permanecen cerradas en la próxima semana y media como parte de las medidas preventivas de las autoridades. "He venido a España porque me han suspendido las clases y los exámenes", dijo.

En Luxemburgo, la comisionada de Salud de la Unión Europea (UE) Andorra Vassiliou recomendó el lunes a los europeos que pospongan todo viaje no esencial a Estados Unidos o a México debido a la epidemia. Vassiliou recomendó a los europeos que revalúen sus planes de viaje. La funcionaria de la UE dijo que los viajeros "deben evitar viajar a México o a Estados Unidos a menos sea muy urgente para ellos".

Vassiliou se reunió con los ministros de Relaciones Exteriores de la UE para discutir la epidemia. El jueves, los ministros de Salud Pública de la UE realizarán una reunión de emergencia para discutir el problema. Los detalles del encuentro deberán ser preparados por la República Checa, que detenta la presidencia rotativa de la Unión Europea.

En Wellington, Nueva Zelanda, se informó que tres ciudadanos que regresaron de México podrían haber sido infectados con el virus de la gripe porcina.

Peter Cordingley, vocero de la Organización Mundial de Salud, dijo que el nuevo virus se está diseminando con rapidez en México y en el sur de Estados Unidos y que hay temores de una pandemia global.

"Se trata de los primeros días. Es bastante claro que existe la posibilidad de que el virus se convierta en una pandemia y represente una amenaza global", dijo Cordingley, vocero de la OMS para el Pacífico Occidental. "Pero honestamente no lo sabemos", añadió. "No sabemos lo suficiente sobre cómo opera este virus. Hay que realizar más trabajos" de investigación, afirmó.

Cordingley dijo que los viajes por avión son la mejor manera de diseminar el virus por todo el planeta. La OMS estima que unas 500.000 personas están a bordo de aviones en cualquier momento del día o de la noche.

Para el domingo por la noche, la cifra de presuntos casos de gripe porcina en México había ascendido a 1.614. Ciento tres personas habían fallecido, informó el secretario de Salud Pública José Ángel Córdova. En Estados Unidos se han confirmado al menos 11 casos de gripe porcina y en Canadá, seis casos.



Varios estudiantes, sus padres y maestros en Nueva Zelanda que han mostrado síntomas de gripe estaban siendo sometidos a exámenes.

En Israel, dos personas fueron puestas bajo observación. También Francia y Brasil han informado de casos que podrían ser de gripe porcina.

Los gobiernos en Asia, una región que ya fue afectada por la gripe aviar y por otras plagas, adoptaron de inmediato grandes medidas de precaución.

Singapur, Tailandia, Japón, Indonesia y Filipinas pusieron nuevamente en actividad escáners termales usados durante la epidemia de Síndrome Agudo Respiratorio (SARS) de 2003 y sometían a exámenes a pasajeros provenientes de América del Norte. Corea del Sur e Indonesia introdujeron exámenes similares en aeropuertos.

Rusia, Hong Kong y Taiwán dijeron que turistas que retornen de áreas afectadas por la gripe porcina y que padezcan de fiebre, serán sometidas a cuarentena.

El ministro de Salud Pública de Australia, Nicola Roxon, dijo que pilotos de vuelos internacionales tendrán que entregar informes señalando si algún pasajero con síntomas de gripe está a bordo de sus aviones antes de permitirles aterrizar en el país.

Estados Unidos: Declaran La Emergencia de Salud Pública por la gripe porcina

26 de abril de 2009 – Fuente: [The New York Times](#) (Estados Unidos)

Funcionarios de salud estadounidenses declararon hoy día un estado de emergencia de salud pública debido a la cifra creciente de casos de influenza porcina, indicando que 20 casos de la enfermedad han sido confirmados en Estados Unidos; y que se espera observar más, conforme los investigadores están rastreando la pista del origen del brote.

Si bien los funcionarios dijeron que la mayoría de los casos son leves y urgieron a la ciudadanía a no entrar en pánico, la declaración del estado de emergencia libera los recursos del estado para ser utilizados en el diagnóstico y la prevención de casos adicionales; y permite el uso de dinero para la compra de más medicamentos antivirales.

"Estamos observando más casos de influenza porcina," declaró el Dr. Richard Besser, director encargado de los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC, Centers for Disease Control and Prevention). "Esperamos tener más casos de influenza porcina. Conforme continuemos buscando casos, estaremos encontrando más." La Secretaria de Seguridad Interna, Janet Napolitano, manifestó que la declaración del estado de emergencia es "un procedimiento estándar de operaciones"; y señaló que ello deberá considerarse como una "declaración de estar listos para una emergencia."

"Eso es lo que realmente estamos haciendo," puntualizó Napolitano. "Estamos preparándonos en un ambiente en donde realmente no sabemos cuál será la magnitud de la seriedad que finalmente tendrá este brote."

Los funcionarios manifestaron que han confirmado ocho casos en Nueva York, siete en California, dos en Kansas, dos en Texas y uno en Ohio; y que estos parecen ser similares a los registrados con la cepa agresiva de influenza porcina que ha matado a más de 80 personas en México y que ha infectado a unas 1300 personas más.

Hasta el momento, no se han registrado defunciones por la influenza porcina en los Estados Unidos; y solamente una de las personas en quien se ha reportado un resultado positivo para la citada infección ha sido hospitalizada, declararon los funcionarios. Aun así, ellos señalaron que esperan la aparición de más casos severos.

Otros gobiernos en el planeta han tomado medidas de respuesta contra este brote incipiente, apresurándose en contener la infección, en medio de reportes de probables casos nuevos en Nueva Zelanda, Hong Kong y España, lo cual genera preocupación acerca del potencial para el desarrollo de una pandemia global.

Canadá ya confirmó cuatro casos de esta forma de influenza. El Dr. Robert Strang, principal funcionario de salud de Nueva Escocia (Nova Scotia), declaró hoy que cuatro alumnos de una escuela en la provincia tienen lo que el describió como "formas muy leves" de la influenza porcina.

En Estados Unidos indicaron que emplearán una "vigilancia pasiva" en el estudio de los viajeros provenientes de México que ingresen en el país, poniéndolos en aislamiento solamente si estuvieran enfermos. Sin embargo, otros gobiernos han emitido advertencias, indicando a sus ciudadanos que no viajen a México, aparente origen del brote, en donde 81 personas han muerto y unos 1300 individuos han sido infectados.

China, Rusia y otros países han decretado periodos de cuarentena para toda persona posiblemente infectada. Algunos países han prohibido la importación de productos de carne de cerdo provenientes de México, aun cuando no



existe una relación entre los productos alimentarios y la influenza; y otros están haciendo vigilancia de los viajeros de las aerolíneas en busca de signos de la enfermedad.

La Organización Mundial de la Salud reiteró que considera al brote "una emergencia de salud pública con repercusión internacional", pero señaló que recién el próximo martes (28 de Abril) tomará una decisión acerca de si elevar el nivel de alerta para pandemias actualmente vigente.

Un nivel de alerta para pandemias en 4 "sería una señal muy seria indicando que los países deberán tener a la mano sus planes para enfrentar una pandemia," indicó el Dr. Keiji Fukuda, director general adjunto de la OMS. Esta organización históricamente ha sido reticente para declarar estados de pandemia en países miembros sensibles.

En Estados Unidos, los CDC confirmaron que ocho alumnos de una escuela secundaria en Queens han sido infectados con el virus de la influenza porcina, los primeros casos confirmados en la ciudad, declaró el Alcalde Michael Bloomberg en una conferencia de prensa hoy día. Bloomberg indicó que todos los casos son leves y que los hospitales en la ciudad no han visto más pacientes con infecciones respiratorias severas.

"Hasta el momento no parece haber ningún brote," manifestó Bloomberg. "No sabemos si la diseminación será sostenida. Lo tranquilizador es que las personas que han presentado resultados positivos en los análisis tienen solamente cuadros clínicos leves."

Unos 100 alumnos de la Escuela Preparatoria San Francisco (St. Francis Preparatory School) en Fresh Meadows, Queens, enfermaron durante los últimos días; y algunos de sus familiares también se han enfermado. El Sr. Bloomberg señaló que la escuela estará cerrada mañana lunes; y que los funcionarios entonces decidirán si se reabrirá. Otras escuelas en la Ciudad de Nueva York estarán abiertas en sus horarios usuales mañana lunes, dijo Bloomberg.

Otros casos de posibles infecciones en Nueva York terminaron siendo falsas alarmas. Cinco de seis niños en una guardería en la sección Tremont del Bronx que tuvieron síntomas que semejan influenza tuvieron resultados negativos en los análisis para diagnosticar influenza porcina, indicó el Sr. Thomas Frieden, comisionado de salud de la ciudad.

Hoy domingo 26, el gobierno de Hong Kong anunció algunas de las medidas más duras tomadas en alguna jurisdicción como respuesta al brote de influenza porcina. Los funcionarios indicaron a los residentes de la ciudad que no viajen a México y ordenaron la detención inmediata en un hospital de todas las personas que arriben con fiebre y síntomas respiratorios después de haber viajado durante los siete días previos a alguna ciudad en donde se haya confirmado el brote con estudios de laboratorio.

La nueva política de Hong Kong, influida por los rezagos de haber sido el epicentro de un brote del síndrome respiratorio agudo severo (SARS, por sus siglas en inglés) hace seis años, tiene el potencial de afectar el transporte aéreo en el Océano Pacífico. Hong Kong tiene el aeropuerto internacional con mayor movimiento en Asia, con aviones Boeing 747 (con una capacidad promedio de 350 pasajeros) que llegan a toda hora de ciudades en Estados Unidos y Canadá, pero no recibe vuelos directos de México.

Desde el brote del SARS en el 2003, Hong Kong utiliza detectores infrarrojos para medir la temperatura facial de todas las personas que llegan a su aeropuerto y de todos aquellos que cruzan la frontera con China continental. Se ordena a los visitantes que se quiten sombreros, gorros y similares para permitir una medición exacta; y los niños son evaluados con termómetros de oídos, debido a que los detectores son menos confiables para medir la temperatura de sus rostros.

El Dr. Thomas Tsang, funcionario de control en el Centro para la protección de la salud del Gobierno de Hong Kong, declaró hoy que todo viajero que haya pasado por una ciudad con casos confirmados por el laboratorio y que llegue a Hong Kong con fiebre y síntomas respiratorios, será interceptado por los funcionarios responsables y será enviado a un hospital para que se someta a los análisis respectivos. "Hasta que los resultados sean reportados como negativos, no lo dejaremos salir," señaló.

Un asistente de Tsang señaló que el punto de corte para definir fiebre será 38°C; y que tomará dos a tres días obtener los resultados de las pruebas.

El Dr. York Chow, secretario de salud y alimentación de Hong Kong, solicitó a los residentes de la ciudad que estén atentos a las noticias que indiquen en qué estados de EE.UU. se han confirmado brotes y señaló que es preferible no viajar a aquellos lugares, pero reservó su advertencia más severa para los viajes a México. "No viajen a México a menos que sea absolutamente necesario," indicó.

El gobierno de Hong Kong también modificará sus regulaciones de salud en los próximos dos días, a fin de establecer la obligación de los profesionales de la salud para que reporten al gobierno todos los casos sospechosos de influenza porcina, agregó el Dr. Chow.

Hong Kong "deberá prepararse para lo peor" si el virus de la influenza porcina desarrolla una capacidad clara de transmitirse de persona a persona, indicó el Dr. Chow, en tanto que añadió que el riesgo por el virus sería bajo si no ocurriera tal transmisión.

Un legado del SARS es que ahora Hong Kong está mejor preparado para una pandemia de influenza con respecto a prácticamente cualquier otro lugar del mundo. Con el temor de una recurrencia del SARS en cada invierno, la ciudad se embarcó en un programa de construcciones para aumentar su capacidad de aislar y tratar a las personas infectadas con enfermedades respiratorias transmisibles.

Hong Kong ahora posee 1.400 camas disponibles para este propósito, cada una equipada con ventiladores mecánicos destinados al tratamiento de las personas afectadas por neumonía severa u otros causantes de dificultad respiratoria. Sin embargo, solamente unas 80 a 100 de estas camas son requeridas en un día dado, de manera tal que han sido utilizadas hasta hora para pacientes con otros problemas médicos, indicó el Dr. Chow.

La ciudad también ha ampliado sus laboratorios de investigación de influenza, los cuales se hallan entre los mejores del mundo y son líderes en el rastreo del virus de la influenza aviaria H5N1. El denominado virus de la influenza aviar, el cual mata una proporción inusualmente elevada de sus víctimas, periódicamente ha generado temores sobre la posible aparición de una pandemia durante la última década, pero es diferente del virus de la influenza porcina H1N1, el actual causante de la enfermedad en México y en los Estados Unidos.

Comentario: Las características de la transmisión de las infecciones respiratorias y del virus de la influenza, en particular, hacen que esta situación pueda salirse de control en un corto periodo de tiempo. Millones de personas se movilizan por la vía aérea pudiendo llegar en unas cuantas horas a los rincones más apartados del globo, de los cuales algunos pueden ya estar infectados, estar aun asintomáticos y en plena capacidad de transmitir la enfermedad. En el caso de América del Norte, agregar la facilidad de circulación de personas en la amplia frontera entre Estados Unidos y México. Por tanto, es urgente extremar las medidas de control de los viajeros en tanto se determina la real naturaleza de este brote.

Estados Unidos/México: Diferencias en la letalidad de la gripe porcina

26 de abril de 2009 – Fuente: [La Voz de Houston \(Estados Unidos\)](#)

Casi todos los fallecidos en México tenían entre 20 y 40 años, y murieron por una neumonía severa, que siguió a un padecimiento parecido al resfriado común, pero que se intensificó y es causado por una nueva cepa de virus.

Las 11 víctimas en Estados Unidos abarcan una gama más amplia de edades, desde niños de 9 años hasta adultos de más de 50. Todas esas personas se han recuperado o están en proceso de sanar; al menos dos fueron hospitalizadas.

"Hasta ahora, hemos sido muy afortunados", dijo el sábado la doctora Anne Schuchat, del Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC por sus siglas en inglés), unas horas antes de que fueran confirmados tres nuevos casos en Estados Unidos.

Los expertos en salud están preocupados por una gripe que mata a adultos jóvenes y saludables –una de las características de las peores pandemias–. Las muertes por brotes más ordinarios de gripe ocurren entre los niños muy pequeños y los ancianos.

¿Por qué los dos países experimentan de manera distinta el impacto de la enfermedad? La pregunta tiene confundidos a los expertos en salud pública, quienes reconocen francamente que ignoran la respuesta.

Podría ser sólo que el virus parece más mortífero en México.

Y aunque los expertos creen que México es el epicentro del brote, no están seguros de si ocurren nuevos casos o si la situación empeora. Desconocen también si podría estar circulando en México otro virus que pudiera agravar el problema.

Una pregunta pertinente es: ¿Cuán mortífero es en realidad el virus en México? Las gripes habituales de temporada suelen matar sólo al 1% de los infectados.

En México, las muertes se acercarían a 80 –sólo 20 confirmadas–, entre 1.000 casos, lo que representaría una tasa de mortalidad cercana al 8%. La pandemia de influenza española que se abatió sobre el mundo entre 1918 y 1919, y que dejó aproximadamente 40 millones de muertos en todo el mundo, tuvo una tasa de aproximadamente 2,5%.

El índice en México suena terrorífico con esa referencia. Pero es posible que más de 1.000 personas hayan sido infectadas con el virus y que muchas hayan experimentado pocos o ningún síntoma, dijo el doctor Michael Osterholm, experto en pandemias en la Universidad de Minnesota.

"En México, se buscaban los casos severos y se encontraron. Nadie buscó quizás tan ampliamente los casos más leves", dijo Schuchat, del CDC.

La agencia estadounidense de salud envió el sábado a dos investigadores hacia México, para que ayuden con la situación, añadió.

Actualmente, incluso los padecimientos que se detectan plantean problemas. Sólo una fracción ha sido confirmada por los laboratorios. Las enfermedades semejantes a una neumonía severa ocurren con frecuencia, de modo que resulta difícil determinar cuáles realmente están vinculadas con el brote de un agente patógeno, explicaron los funcionarios estadounidenses de salud.

"Estas cifras deben confirmarse", dijo Richard Wenzel, quien dejó recién el cargo de presidente de la Sociedad Internacional de Enfermedades Infecciosas.

Otras hipótesis sobre la diferencia entre Estados Unidos y México incluyen las siguientes: Un análisis genético de muestras de virus en los dos países sigue su curso. El CDC señala que los resultados de las pruebas muestran que los virus en Estados Unidos y México son esencialmente los mismos, pero algunos expertos no han descartado la posibilidad de que el virus cambie en su avance hacia el norte.

Quizás los niveles de nutrición sean peores en algunas comunidades mexicanas. La desnutrición puede degradar las defensas inmunes de una persona y pueden volverla más susceptible a las enfermedades.

Se considera que la calidad del aire en la Ciudad de México es terrible. Ello también podría afectar a las personas que contraen un mal respiratorio.

El acceso a la atención médica fue un tema mencionado en Asia, donde una extraña gripe aviar –que no se propaga fácilmente entre personas– ha dejado más de 200 muertos durante los últimos años. Quizás los pacientes mexicanos tienen también problemas para recibir atención médica o medicamentos antivirales, especulan algunos expertos, pese a que el gobierno proporciona atención a la salud.

"La pregunta de por qué el virus parece más agresivo en México es algo que investigamos afanosamente", señaló Schuchat, del CDC. "En vez de especular, es importante recurrir a la ciencia para que nos guíe".

Perú: La influenza porcina ya llegó al país

27 de abril de 2009 – Fuente: Agencia REUTERS

Perú reportó el primer caso sospechoso de gripe porcina de una persona procedente de México, que fue trasladada a un centro hospitalario para su evaluación, dijo el lunes el ministro de Salud, Oscar Ugarte.

El caso fue detectado en el aeropuerto internacional Jorge Chávez de Lima por funcionarios de Salud que desde el viernes realizan chequeos a personas que vienen de México y Estados Unidos, donde se han registrado casos de influenza porcina.

Los temores de una pandemia de gripe están aumentando en todo el mundo, después de que 103 personas murieron en México y se hallaron nuevas infecciones en Estados Unidos, Canadá y España y posibles casos en Israel y Nueva Zelanda.

"Hay un caso con sintomatología sospechosa, es decir con malestar general, fiebre mayor de 39°C, por la zona de procedencia podría tratarse de un caso sospechoso", dijo Ugarte. El paciente, que no ha sido identificado, "está siendo evaluado, está bajo control en el Hospital Alcides Carrión", agregó el funcionario.



Así comenzó todo...



LOS POLLOS Y LOS PAVOS TIENEN LA GRIPE AVIAR. LAS VACAS, LA ENFERMEDAD DE LA VACA LOCA. YO LES DIGO, MUCHACHOS... QUE A MENOS QUE QUERRAMOS MÁS DE NUESTRA CARNE EN LAS MESAS DE LA GENTE... ¡¡¡TENEMOS QUE CONSEGUIRNOS NUESTRA PROPIA ENFERMEDAD!!!

A todos aquellos que de una u otra manera están involucrados en la red de vigilancia de la provincia de Córdoba, cuyo interés sea el de difundir reportes breves, análisis de eventos de alguna de las estrategias de vigilancia a través de unidad centinela y/o nodo de vigilancia clínica, o actividades de capacitación de su nivel local, les solicitamos nos envíen su artículo para que sea publicado en el Reporte Epidemiológico SiVECor.

Coordinación del Reporte Epidemiológico SiVECor

Toda aquella persona interesada en recibir este Reporte Epidemiológico SiVECor en formato electrónico, por favor solicitarlo por correo electrónico a reporteepidemiologicocba@gmail.com, aclarando en el mismo su nombre y la institución a la que pertenece.

SiVECor hace su mejor esfuerzo para verificar los informes que incluye en sus envíos, pero no garantiza la exactitud ni integridad de la información, ni de cualquier opinión basada en ella. El lector debe asumir todos los riesgos inherentes al utilizar la información incluida en estos reportes. No será responsable por errores u omisiones, ni estará sujeto a acción legal por daños o perjuicios incurridos como resultado del uso o confianza depositados en el material comunicado por SiVECor.