

REPÚBLICA DE CUBA
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Centro Latinoamericano de Medicina de Desastres "Dr. Abelardo Ramírez Márquez"

Influenza Porcina

Información para Profesionales y Directivos
Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional





CONCEPTO

La gripe porcina es una enfermedad respiratoria aguda de los cerdos causada por el virus de la gripe tipo A. La tasa de letalidad en cerdos es baja y la enfermedad dura unos 7 a 10 días. Actualmente hay tres subtipos de virus de la gripe tipo A en cerdos: H1N1, H1N2 y H3N2.

DISTRIBUCIÓN MUNDIAL

La gripe porcina no es una enfermedad de declaración obligatoria a las autoridades internacionales de sanidad animal (OIE, <http://www.oie.int>), por lo que se desconoce su distribución internacional entre los animales. La enfermedad se considera endémica en los Estados Unidos. Se sabe también que se han registrado brotes en América del Norte, América del Sur, Europa (incluidos el Reino Unido, Suecia e Italia), África (Kenya) y zonas de Asia oriental, incluidos China y Japón.

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.

Históricamente los subtipos del virus eran conocidos por infectar sólo cerdos. Pero desde 1998 se conoce que la recombinación del material genético de uno de este subtipo era capaz de afectar tanto a porcinos como a aves y seres humanos.

Se han detectado infecciones humanas puntuales producidas por el virus de la gripe porcina en personas en contacto estrecho con cerdos (como personas que trabajan en granjas de cerdos, etc.). En Europa, desde 1958 se han notificado un total de 17 casos. En EEUU, se detectó un brote de infección por virus de la gripe porcino en reclutas en un campo militar de Nueva Jersey en 1976. Se supuso un contacto con cerdos, aunque no se llegó a descubrir. Hubo una amplia transmisión del virus con más de 200 infecciones y 12 hospitalizaciones.

En estos momentos, un total de 40 casos humanos de influenza porcina han sido confirmados en los Estados Unidos (28 en Nueva York, 7 en California, 2 en Texas, 2 en Kansas y 1 en Ohio). Otros casos sospechosos están siendo investigados. Solo en un caso, en Kansas, se ha podido constatar transmisión autóctona. Todos los casos han presentado cuadros clínicos leves, con una sola hospitalización por pocas horas. Este virus ha sido descrito en los Estados Unidos como un nuevo subtipo de influenza porcina A/H1N1 no previamente detectado en porcinos ni humanos.



Desde fines de marzo de 2009, en México se ha observado un aumento inusual de infección respiratoria aguda grave (IRAG) que se ha intensificado en las primeras semanas de abril. Del 17 al 26 de abril se han reportado 1.840 casos sospechosos de influenza con neumonía grave incluidas 84 defunciones. De éstos, 104 son casos probables de influenza porcina H1N1. Los casos sospechosos se registraron en 24 de los 32 estados de México. La mayor parte de los casos probables de influenza con neumonía grave se han presentado en el Distrito Federal y en los estados de México y San Luís Potosí. La mayoría en personas adultas jóvenes previamente sanas. Ha habido pocos casos en individuos menores de 3 años o mayores de 59 años. De estos 1,840, hasta el momento se han confirmado 26 casos de influenza porcina A/H1N1 en los laboratorios de referencia en Winnipeg de Canadá y CDC de los Estados Unidos. Los casos confirmados provienen de Distrito Federal (17); Estado de México (7); Oaxaca (1) y Veracruz (1). Se han registrado 7 defunciones entre los 26 casos confirmados (tasa de letalidad 26,9%), 4 del Distrito Federal, una de Veracruz y dos del Estado de México. De cuatro casos confirmados investigados, todos tienen exposición a personas con los mismos síntomas; y dos refirieron además exposición a porcinos (trabajo en granja y manipulación de animales) 14 días antes del inicio de síntomas.

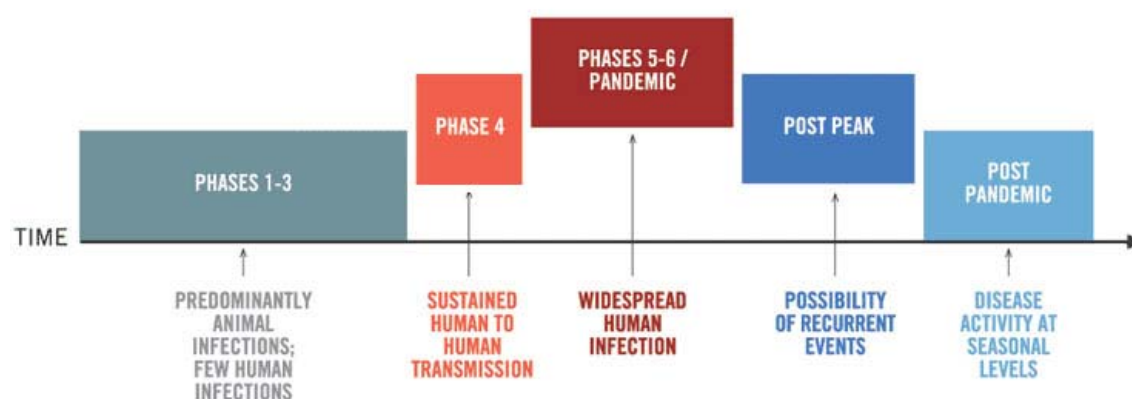
En Canadá, hasta el momento se han reportado 6 casos humanos confirmados de influenza porcina A/H1N1 (4 en la provincia de Nueva Escocia y dos en British Columbia). Algunos de los casos con antecedente reciente de viaje a Cancún, México.

En la historia se recogen evidencias de pandemias de influenza, desde el siglo XVI, se han documentado en promedio tres pandemias por siglo, con intervalos de 10 a 50 años. En el siglo XX, las pandemias ocurrieron en 1918, 1957 y 1968, en la pandemia de 1918, murieron entre 50 y 100 millones de personas, y los casos más leves de 1957-1958 y 1968. Si volviera a aparecer un virus de la influenza pandémica como el de 1918, pueden esperarse un número inigualable de víctimas de la enfermedad y de muertes, a pesar de los progresos alcanzados por la medicina, con máximas tasas de mortalidad en las personas de 20 a 45 años de edad, millones de defunciones calculadas, principalmente en grupos de riesgo tradicionales como los ancianos.

La Organización Mundial de la Salud ha advertido de que puede extenderse desde México y Estados Unidos al resto del mundo.

La Directora General ha elevado el nivel de alerta de pandemia de gripe de la actual fase 3 a la fase 4. El cambio a una fase más elevada de alerta de pandemia indica que la probabilidad de que se declare una pandemia ha aumentado, pero no que la pandemia sea inevitable.

Gráfico: Fase de Alerta de la OMS.



AGENTE CAUSAL

Virus de la influenza ARN de una sola hebra, miembro de la familia de los Orthomyxovirus.

Tipo antigénico básico: A determinados por el material nuclear.

Subtipos: H1N1 determinados por los antígenos de superficie hemaglutinina (H) y la neuraminidasa (N).

El actual brote de gripe porcina parece ser un virus "híbrido" que transporta ADN porcino, aviar y humano, por lo que puede reunir la alta patogenicidad del aviar y la facilidad del humano para transmitirse de persona a persona. Además, se trata de un virus nuevo, por lo que no se sabe cómo puede comportarse, según los científicos.

RESERVORIO

El virus se trasmite entre los cerdos a través de aerosoles por contacto directo e indirecto, y existen cerdos que son portadores del virus y son asintomáticos. Este tipo de virus tiende a causar alta morbilidad en los cerdos pero baja mortalidad (1 a 4%).



VÍAS DE TRANSMISIÓN:

- Por exposición directa a los cerdos (es decir, niños que se acercan a los cerdos en ferias o trabajadores de la industria porcina).
- La gripe se transmite desde individuos infectados a través de gotas en aerosol cargadas de virus (procedente de saliva, secreción nasal y bronquial), que son emitidas con la tos o los estornudos o sólo al hablar.
- Los virus de la influenza porcina no se transmiten por los alimentos (carne de cerdo o sus productos).

SUSCEPTIBILIDAD Y RESISTENCIA:

Universal. Es posible que muchas personas, especialmente las que no tienen contacto regular con los cerdos, no tengan inmunidad que los proteja contra la infección por el virus de influenza de origen porcino, por lo que si un virus de origen porcino consigue establecer una transmisión eficiente de persona a persona podría causar una pandemia.

PERÍODO DE INCUBACIÓN:

El período de incubación estimado es de diez días.

SÍNTOMAS EN HUMANOS:

Los síntomas de la influenza porcina en las personas son similares a los síntomas de la influenza común en seres humanos que incluyen fiebre alta, tos, dolor de garganta, dolores en músculos y articulaciones, dolor de cabeza, escalofríos, fatiga, irritación de los ojos y flujo nasal. Algunas personas han reportado síntomas de diarreas y vómitos asociados a la influenza porcina. En el pasado, se han reportado enfermedades graves (pneumonía e insuficiencia respiratoria) y muertes en casos de influenza porcina en las personas. Como ocurre con la influenza estacional, la influenza porcina puede agravar las afecciones crónicas subyacentes.



SÍNTOMAS EN CERDOS:

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 virus de la gripe del tipo A de origen porcino, se debe recoger una muestra obtenida del aparato respiratorio entre los primeros 4 a 5 días de infección (cuando una persona infectada tiene más probabilidad de estar contagiando el virus). Sin embargo, algunas personas, especialmente los niños, pueden diseminar el virus durante 10 días o más. Para la identificación y confirmación del virus de la gripe porcina del tipo A es necesario enviar muestras al laboratorio de referencia de Microbiología para que se realicen pruebas oportunas.

MEDIDAS DE PREVENCIÓN:

1. Incremento de la vigilancia epidemiológica.
2. Control en Puertos y Aeropuertos.
3. Limitar los viajes a áreas afectadas.
4. Tratamiento oportuno.
5. Medidas Higiénicas
 - Mantenerse alejados de las personas que tengan infección respiratoria.
 - No saludar de beso ni de mano.
 - Cubrirse la nariz y boca al toser o estornudar con un pañuelo.
 - Evitar tocarse los ojos, la nariz o la boca.
 - 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, picaportes y barandas, juguetes, teléfonos u objetos de uso común.
 - Lavarse las manos frecuentemente con agua y jabón.



MEDIDAS DE CONTROL:

No se conoce aún una vacuna efectiva para la enfermedad en humanos. Medidas de soporte y Tratamiento sintomático. Inhibidores de la neuraminidasa antivirales como Tamiflú(Oseltamivir) y Zanamivir.

COMPILACIÓN DEPARTAMENTO DOCENCIA E INVESTIGACIÓN Y CENTRO DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN CLAMED.

Fuentes:

1. Boletín Epidemiológico OPS. Actualización: Casos de Influenza por un Nuevo Subtipo. Informe Regional. Citado 26 de abril del 2009. Disponible en: <http://new.paho.org/hq/index.php?lang=es>
2. Preguntas frecuentes sobre Influenza Porcina. http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_content&task=view&id=1265&Itemid=569
3. Influenza Porcina(Gripe Porcina) <http://www.cdc.gov/swineflu/espanol/>
4. Alerta Preventiva por brote de Influenza. http://portal.salud.gob.mx/contenidos/noticias/influenza/alerta_influenza.html
5. Información Importante sobre Gripe Porcina. <http://www.msc.es/ciudadanos/proteccionSalud/vacunaciones/viajero/preguntasFrecuentes.htm>
6. Orientaciones para laboratorios de Influenza para el diagnóstico de Influenza Porcina A H1N1. http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_content&task=blogcategory&id=805&Itemid=569
7. Influenza, pigs, People and Public Health. <http://www.pork.org/PorkScience/Documents/PUBLICHEALTH%20influenza.pdf>
8. Plan mundial de la OMS de preparación para una pandemia de influenza. <http://www.paho.org/spanish/ad/dpc/cd/vir-flu-plan-mundial-oms.htm>
9. Casos de Influenza por un nuevo subtipo. Actualización para las Américas. <http://www.who.int/csr/don/casos.pdf>
10. Gripe Porcina. Un virus híbrido de alta patogenicidad. <http://www.sld.cu/servicios/aldia/view.php?idn=24806>