

Gripe porcina (influenza porcina)

La Organización Mundial de la Salud (OMS), alertó el 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 caso mortales en el país latinoamericano, que el 28 de este mes alcanzaba la cifra de 87 muertes, mismo día en que la OMS decidía elevado el nivel de alerta de pandemia de gripe de la actual fase 3 a la fase 4 y probablemente se suba un escalón más. 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.

Gripe porcina

La gripe porcina es una infección respiratoria aguda y muy contagiosa de los cerdos, causada por alguno de los varios virus gripales de tipo A. La morbilidad suele ser alta, y la mortalidad baja (1%-4%).¹ El virus se transmite entre los cerdos a través de aerosoles, por contacto directo o indirecto, y a través de cerdos portadores asintomáticos. Durante todo el año se producen brotes en esos animales, pero la incidencia es mayor en otoño e invierno en las zonas templadas, al igual que los brotes en las personas. Muchos países vacunan sistemáticamente a sus cabañas de cerdos contra la gripe porcina. El virus de la influenza porcina clásico (virus de la influenza H1N1 tipo A) fue aislado por primera vez de un cerdo en 1930.^{2,3}

Virus de la gripe porcina

Los virus de la gripe porcina son en su mayoría del subtipo H1N1, pero también circulan entre los cerdos otros subtipos, como H1N2, H3N1 y H3N2. Estos animales pueden verse infectados asimismo por virus de la gripe aviar y por los virus gripales estacionales que afectan al hombre. Se cree que el

virus porcino H3N2 procede del ser humano. A veces los cerdos se ven infectados simultáneamente por más de un tipo de virus, lo que permite a éstos intercambiar genes. Esto es, los virus pueden reagruparse (es decir cambiar sus genes) pueden surgir nuevos virus de la mezcla de los virus de la gripe porcina con los de la gripe humana o aviar.² El resultado puede ser un virus gripal con genes de diversa procedencia, lo que se llama un virus "reagrupado". Aunque los virus de la gripe porcina son normalmente específicos de esa especie, en ocasiones saltan la barrera interespecies y provocan la enfermedad en el hombre.¹

En los dos primeros casos confirmados en Estados Unidos, se aislaron virus A/California/04/2009 y A/California/05/2009. Los mismos muestran un patrón de reasociación genética del virus de la influenza porcina de las Américas con un virus de influenza porcina de Eurasia. Ambos han sido cultivados en células MDCK e inoculados en hurones para la producción de antisueros. El genoma completo del virus A/California/04/2009 esta disponible en la base de datos del GISAID (www.gisaid.org). Los virus de otros casos confirmados en Estados Unidos corresponden a la misma nueva cepa.⁴

Gripe porcina en seres humanos

Los virus de la influenza porcina por lo general no infectan a los seres humanos. Sin embargo se han notificado ocasionalmente brotes y casos esporádicos de infección humana por el virus de la gripe porcina. 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.²

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.³ En los Estados Unidos de diciembre del 2005 a febrero del 2009 se han notificado 12 casos de infecciones por influenza porcina en personas.²

En general los síntomas clínicos son similares a los de la gripe estacional (fiebre, letargo, falta de apetito y tos), pero las manifestaciones clínicas son muy variables, desde una infección asintomática hasta una neumonía grave que mata al paciente.¹ Algunas personas con influenza porcina han reportado también secreciones nasales, dolor de garganta, náuseas, vómitos y diarrea.²

Como las manifestaciones clínicas habituales de la gripe porcina en el hombre se asemejan a las de la gripe estacional y de otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores, la mayoría de los casos

se han detectado casualmente mediante los sistemas de vigilancia de la gripe estacional. Muchos casos leves o asintomáticos pueden haber pasado desapercibidos; así pues, se desconoce hasta qué punto está extendida la enfermedad en el ser humano.¹

Distribución en las Américas⁴

En México desde fines de marzo de 2009, 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. 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.

Por otra parte, en los Estados Unidos han sido confirmados un total de 40 casos humanos de influenza porcina (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.

En Canadá, se han notificado 6 casos humanos confirmados de influenza porcina A/H1N1. Algunos de los casos con antecedente reciente de viaje a Cancún, México. Todos los casos desarrollaron una forma leve de la enfermedad tipo influenza. Dos de los casos presentaron además síntomas gastrointestinales. Actualmente todos están recuperados y ninguno requirió hospitalización. El rango de edad de los seis casos es de 17 a 43. La fecha de inicio de síntomas del primer caso es del 17 de abril y la del último del 21 de abril. No se descarta transmisión autóctona debido a que no todos los casos confirmados tienen antecedente de viaje a México.⁴

Forma de contagio

Normalmente la gente se contagia a partir de cerdos infectados, pero algunos casos humanos carecen de antecedentes de contacto con esos animales o con entornos en que los haya habido.¹

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.²

El periodo infeccioso para un caso confirmado de infección por el virus de la influenza porcina tipo A (H1N1) se define como el periodo que abarca desde el día anterior a la aparición de la enfermedad hasta los 7 días posteriores a la aparición de la enfermedad. ⁵

¿Se puede comer carne y productos de cerdo?

Sí. No hay datos que demuestren que la gripe porcina pueda transmitirse al hombre a través de la carne de cerdo u otros productos derivados de éste que se hayan manejado y preparado adecuadamente. El virus de la gripe porcina se destruye a temperaturas de 70-71 °C, lo que corresponde a las condiciones generalmente recomendadas para cocinar la carne de cerdo y otras carnes. ^{1,2}

Riesgo de pandemia: ¿existe?

Probablemente la mayoría de las personas, no habiendo estado en contacto regular con cerdos, carecen de la inmunidad necesaria para prevenir la infección. Si un virus porcino consigue transmitirse eficientemente de persona a persona, puede causar una pandemia de gripe. El impacto de una pandemia causada por un virus de esa naturaleza es difícil de predecir: dependerá de su virulencia, de la inmunidad ya existente en la población, de la protección cruzada conferida por los anticuerpos producidos en respuesta a gripes estacionales y de factores propios del huésped. ¹

Diagnóstico de la influenza porcina y definiciones de caso

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. ²

Las definiciones de casos probables, confirmados o en investigación están variando a medida que se conocen más detalles de la enfermedad y el virus⁵, por lo cual deben considerarse provisionales.

Según el informe de CDC (27/4/2009) un **caso confirmado** de infección por el virus de la influenza porcina tipo A (H1N1) se define como una persona con enfermedad respiratoria aguda y una infección por el virus de la influenza porcina tipo A (H1N1) confirmada por un laboratorio mediante el método PCR en tiempo real o cultivo viral. ²

Un **caso posible** de infección se define como: Una persona con síntomas de una enfermedad respiratoria aguda o fallecida por una enfermedad respiratoria aguda de causa desconocida y alguno de los siguientes antecedentes en los 10 días previos a la aparición de los síntomas:

- Estar o visitar un área donde se declararon casos de H1N1
- Estar en contacto próximo con una persona diagnosticada como caso confirmado de gripe H1N1 de origen porcino

Un **contacto cercano** se define como: haber estado a 1-2 metros o menos de una persona enferma que tiene un caso presunto o confirmado de infección por el virus de la influenza porcina tipo A (H1N1), durante el periodo infeccioso de la enfermedad. Incluye convivientes estrechos del caso así como compartir espacios en viajes de avión, bus, tren (dos filas anteriores y dos posteriores) ^{5,6}

El Ministerio de Salud español ha difundido las recomendaciones de control de la infección en los centros sanitarios ante casos sospechosos/confirmados de gripe humana de origen porcino A/H1N1.- En este documento se detallan como se deben de mantener las medidas de precaución estándar, de contacto y de transmisión respiratoria por gotas. La protección de las mucosas nasofaríngea y conjuntiva y la higiene de manos son los dos elementos claves para el control de la infección y deben ser priorizados. El documento completo disponible en <http://tinyurl.com/d4ozr5>

La autoridades argentinas realizaron recomendaciones⁷ referidas al reforzamiento de la vigilancia epidemiológica, dentro de las cuales se enfatiza particularmente 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.

Tratamiento farmacológico

La mayoría de los casos de gripe porcina notificados anteriormente corresponden a pacientes que se recuperaron plenamente de la enfermedad sin necesidad de atención médica y sin recibir antivirales. Existen antivirales utilizados contra la gripe estacional, y esos medicamentos permiten prevenir y tratar eficazmente la enfermedad. Hay dos tipos de fármacos: los adamantanos (amantadina y rimantadina) y los inhibidores de la neuraminidasa (oseltamivir y zanamivir).

Algunos virus gripales desarrollan resistencia a los medicamentos antivirales, limitando la eficacia de la quimioprofilaxis y el tratamiento. Los virus obtenidos a partir de los casos humanos recientes de gripe porcina registrados en los Estados Unidos eran sensibles al oseltamivir y el zanamivir, pero resistentes a la amantadina y la rimantadina.

Ante el brote que se ha declarado en los Estados Unidos y en México, las autoridades nacionales y locales están recomendando utilizar oseltamivir o zanamivir como tratamiento y prevención de la enfermedad en función del perfil de sensibilidad del virus.¹ Ambos virus aislados demostraron ser resistentes a amantadina y rimantadina, pero sensibles a oseltamivir y zanamivir.⁴

Sin embargo debemos decir que los conocimientos hasta ahora sobre el agripe porcina son provisorios y la OMS señala que **“no se dispone de información suficiente para formular recomendación alguna acerca del uso de antivirales para la prevención y el tratamiento de la infección por el virus de la gripe porcina”**.¹

Los médicos han de tomar sus decisiones al respecto considerando las manifestaciones clínicas y la epidemiología de la enfermedad, así como las ventajas y los inconvenientes de la profilaxis y el tratamiento para el paciente.

¿Hay alguna vacuna para humanos que proteja de la gripe porcina?

No hay ninguna vacuna para evitar que el actual virus de la gripe porcina cause la enfermedad en el ser humano. **No se sabe si las actuales vacunas estacionales confieren algún grado de protección.**¹ Se está investigando si la vacuna actual proporciona algún grado de protección, pero esto llevará algún tiempo.³ Los virus gripales cambian muy rápidamente. Es importante desarrollar una vacuna contra la cepa del virus actualmente circulante, para que confiera la máxima protección a las personas vacunadas. De ahí la necesidad de que la OMS pueda acceder al máximo número de virus posible, y seleccionar así los virus vacunales candidatos más apropiados.

Comentario sobre el uso de Máscaras y respiradores

No se sabe con certeza si las máscaras sirven para prevenir la gripe porcina. Sin embargo cuando las máscaras son usadas dentro del hospital resultan efectivas. Es necesario recalcar que ninguna medida de precaución por sí sola prevendrá la transmisión de la enfermedad, pero puede ayudar en conjunto con otras medidas higiénicas: lavarse las manos, cubrirse la boca y la nariz al toser o estornudar, evitar aglomeraciones o reuniones de personas, permanecer en la casa si uno desarrolla síntomas, etc.

Hay diferentes tipos de máscaras y todavía no hay acuerdo en cual se debe usar en el caso de la gripe porcina. La diferencia entre las máscaras es el tamaño de los poros. Las mascarillas quirúrgicas (las más comunes), tienen poros grandes, pero son baratas y fáciles de usar. Las máscaras N-95 (en realidad son respiradores) tienen poros chicos y son más eficaces, pero son caras, y tienen que sellar herméticamente el área de la nariz y la boca para ser efectivas. Probablemente las mascarillas sean más útiles en prevenir que una persona infectada transmita el virus y menos útiles para prevenir la adquisición de la infección por el individuo sano. En términos prácticos es recomendable usar una mascarilla quirúrgica en la comunidad si es que hay evidencia de una epidemia establecida y un respirador N-95 en el hospital. (más información, en CDC: <http://tinyurl.com/cam35n>)

Recomendaciones a la comunidad ¹

Para protegerse, aplique las medidas generales de prevención de la gripe:

- Evite el contacto directo con personas de aspecto enfermizo o que tengan fiebre y tos.
- Lávese las manos con agua y jabón a menudo y concienzudamente.
- Lleve una buena higiene de vida: duerma bien, coma alimentos nutritivos y manténgase físicamente activo.

Si hay algún enfermo en la casa:

- Procure que el enfermo ocupe una zona aparte en la casa. Si eso no es posible, mantenga una separación de 1 metro entre el paciente y las demás personas.
- Tápese la boca y la nariz cuando cuide al enfermo. Encontrará máscaras en el comercio, o puede fabricarlas con los materiales que tenga a mano, siempre que sean desechables o se puedan lavar convenientemente.
- Lávese las manos concienzudamente con agua y jabón después de cada contacto con el enfermo.
- Trate de mantener bien ventilada la zona donde se encuentra el enfermo. Utilice las ventanas y las puertas para crear corrientes de aire.
- Mantenga limpio el entorno utilizando productos domésticos de limpieza. Si vive en un país donde la gripe porcina ha causado la muerte de alguna persona, atégase a los consejos que dicten las autoridades locales de salud.

Recomendaciones para viajeros a México ⁸

Si usted tiene planeado viajar a México:

- Sepa que las zonas que se han reportado afectadas por casos de gripe porcina son México DF, San Luis Potosí, Oaxaca y Baja California Norte. Dado que otras zonas pueden haber sido también afectadas, consulte al llegar la lista actualizada de áreas afectadas.
- Consulte con su médico de cabecera sobre los riesgos que se generan por visitar una zona afectada por la gripe porcina o, ya en el país, consulte con las autoridades de salud.
- Las personas que presentan mayor riesgo de complicaciones son las personas mayores, niños, y con patologías como asma, diabetes, enfermedades cardíacas. En la medida de lo posible, evita ponerlas en contacto con personas enfermas
- La vacuna contra la gripe estacional no protege contra la gripe porcina.
- Personas que viajan a zonas afectadas por actividades profesionales, comerciales, etc., deben contactarse con Medicina Laboral o Medicina del Viajero a los fines de asesorarse.

Durante su visita a una zona afectada:

- Lave sus manos frecuentemente con agua y jabón o en su defecto con gel de alcohol al 60%
- Cúbrase la boca o la nariz con barbijo o mascarilla en áreas de contacto cercano con otras personas.
- Cúbrase la boca o la nariz al toser o estornudar con pañuelos descartables o con el pliegue del codo
- Lávese las manos después de toser o estornudar con agua y jabón o en su defecto con gel de alcohol al 60%

Cuando regresa de un viaje a la zona afectada:

- Preste atención a la aparición de síntomas en los 7 días posteriores a su regreso de la zona afectada
- No deje de consultar a su médico frente a la aparición de los siguientes síntomas:
 - Fiebre de más de 38º,
 - Decaimiento,
 - Tos,
 - Congestión nasal o dolor de garganta,
 - Dolor de cabeza y muscular.

Información a la comunidad

El Ministerio de Salud de la Nación dispuso el funcionamiento de la **línea gratuita** para consultas de la población durante las 24 horas⁹

Tel 0800-222-1002

Referencias

- 1- OMS. Gripe porcina preguntas frecuentes. 27 de abril 2009
- 2- Datos importantes sobre la gripe porcina (influenza porcina) 23 de abril de 2009, Centro Coordinador de Enfermedades Infecciosas (CCID), Centro Nacional de Inmunización y Enfermedades Respiratorias (NCIRD), Estados Unidos de Norteamérica.
- 3- Ministerio de Sanidad y Consumo (España) Información importante sobre la gripe porcina. 28-4-09
- 4 - OPS. Casos de influenza por un nuevo subtipo: Actualización para las Américas. Alertas Epidemiológicas Vol. 6, No 13, 27 abril 2009, 13h Washington)
- 5- Louro González A Gripe porcina. Fistera. Guías Clínicas 2009; 9 (11). 28/04/2009
- 6- Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Investigación sobre la influenza porcina en seres humanos (gripe porcina). 27 de abril, 2009.
- 7- Ministerio de Salud de la Nación. Brote de gripe porcina en México. DIREPI \ ALERTA \ J10-J22 \ 5.2009
- 8- Ministerio de Salud de la Nación. Aviso para personas provenientes de México y el sur de Estados Unidos.
- 9- Ministerio de Salud de la Nación. Ocaña evaluó medidas de prevención ante amenaza mundial de gripe porcina. Nota de prensa. 26-4-09

Más Información

Sitio OMS de gripe porcina: <http://www.who.int/csr/disease/swineflu/es/index.html>

Centers for Disease Control and Prevention (CDC): <http://www.cdc.gov/swineflu/espanol/>

Búsqueda en Medline sobre gripe porcina (Swine Flu): hacer clic en <http://tinyurl.com/cw9bn4>

Folia Doc

Editores Responsables: Dr. Jorge R. Ochoa (Fundación FEMEBA) Prof. Dr. Héctor O. Buschiazzi (Fundación FEMEBA)

Directora: Prof. Dra Perla M. de Buschiazzi

Redacción y Coordinación: Dr. Martín Cañas, Prof. Dr. Héctor O. Buschiazzi