



La gripe aviar y el riesgo de pandemia (12 preguntas y respuestas - 18 de diciembre de 2006)

1. ¿Cuántos virus gripales hay? ¿Cuáles pueden enfermarnos?

Hay 3 tipos de virus gripales: el A, el B y el C. El virus A tiene unas moléculas en su superficie (las Hemagglutininas y las Neuraminidasas) que permiten clasificarlo en una veintena de "subtipos": H3N2, H1N1, etc.

Todos los subtipos se han encontrado en distintas aves salvajes, pero el ser humano (al menos hasta ahora) sólo es afectado por los subtipos H3N2 y H1N1, que son los únicos que son "compatibles con la superficie" de las células humanas. El resto de los subtipos no son "compatibles", de forma que los seres humanos no enfermamos incluso si nos ponemos en contacto con ellos.

2. ¿Qué es una pandemia?

Una pandemia es una epidemia de ámbito mundial. En una pandemia de gripe, empiezan a aparecer casos en un país y, a partir de ese momento, se extiende con relativa rapidez a todo el planeta en forma de epidemias locales. En cada lugar, y de forma más o menos simultánea en todo el planeta, hay un aumento rápido en el número de casos, que dura varias semanas y ocasiona numerosos casos de enfermedad y un número variable de fallecimientos. Suele haber más de una onda epidémica, cada una de ellas de entre 5 y 10 semanas de duración, con uno más meses de intervalo entre una onda y la siguiente; en general, la segunda onda es de más gravedad que la primera. En conjunto, una pandemia suele durar un año o más.

3. ¿Qué pandemias ha habido en la historia?

Según las descripciones históricas, en los últimos siglos ha habido un promedio de 3 pandemias cada siglo. En el siglo XX, hubo una pandemia en 1918, ocasionada por el subtipo H1N1, que afectó a un 20% o más de la humanidad y provocó entre 20 y 50 millones de muertes, muchas de ellas en adultos jóvenes previamente sanos. En 1957 hubo una segunda pandemia, ocasionada por el subtipo H2N2, que ocasionó 2 millones de muertes en ancianos y personas con patologías crónicas. En 1968 tuvo lugar una tercera pandemia, debida al subtipo H3N2, que produjo 1 millón de fallecimientos, también en ancianos y personas con otras patologías previas.

Las pandemias no ocurren con ningún ritmo fijo. Su aparición depende de que se den las condiciones adecuadas para que aparezca un virus nuevo, capaz de producir enfermedad en los seres humanos, y capaz de transmitirse fácilmente de un ser humano a otro por vía respiratoria. Lamentablemente, las dos primeras condiciones se cumplen ya, y la tercera (la contagiosidad de unos humanos a otros) podría darse en cualquier momento en el futuro.



4. ¿Cómo sería una pandemia en la actualidad?

No podemos saberlo con exactitud. La Organización Mundial de la Salud (OMS) baraja un número amplio de "escenarios", en función de un número de factores. Estos factores dependen en parte de la biología del virus (facilidad de contagio, gravedad de la enfermedad) y en parte del estado de salud y comportamiento práctico de la población de los distintos países del mundo.

La OMS sí asegura que probablemente habría un gran número de enfermos (del orden del 30% de la población o más, para el conjunto de las distintas ondas), un aumento importante de la mortalidad (impredecible en cuanto a magnitud), y un mayor o menor grado de disrupción social (ocasionada por el absentismo provocado por la enfermedad y por las medidas de disminución de contagios, por la reducción de los viajes, y por posibles interrupciones en algunos suministros y servicios sociales básicos).

5. ¿Qué está pasando con la gripe aviar? ¿Qué podría pasar?

En el sudeste de Asia, desde finales de 2003, ha aparecido un subtipo del virus de la gripe que afecta principalmente a aves. Este subtipo es el H5N1, y produce una gran mortalidad en aves de corral.

En cambio, su transmisión al ser humano es muy poco eficaz, ya que a pesar del gran número de aves infectadas, el número de personas enfermas por este virus es de al menos 258 personas (hasta el 29 de noviembre de 2006 [1]). Estas personas se han contagiado mayoritariamente a partir de un contacto respiratorio intenso con las aves enfermas.

Hasta el momento, sólo en unos pocos casos se considera que ha podido haber contagio de un humano a otro. Si este tipo de contagio llegara a hacerse eficaz y fácil, podríamos asistir al comienzo de una pandemia. Para que esto ocurra, el virus debe antes cambiar genéticamente, bien por mutación gradual o bien por recombinación con virus humanos. Esos cambios podrían llevar a una disminución de la letalidad actualmente observada.

6. ¿Qué relación hay entre la gripe aviar y el peligro de pandemia?

De forma simplificada, es necesario distinguir entre tres clases de virus gripal. Por un lado, el virus estacional, humano, que produce las ondas epidémicas invernales que estamos acostumbrados a ver. En segundo lugar, el virus aviar, que afecta a las aves de corral (con importantes pérdidas económicas), y también a aves silvestres (algunas de ellas migratorias) y de forma limitada a algunos mamíferos (entre ellos las personas). En tercer lugar, un posible virus pandémico, resultado de cambios genéticos en un virus aviar (el actual H5N1 o bien otro virus), que pasaría a transmitirse entre personas provocando una pandemia. De acuerdo con lo ocurrido en las pandemias del siglo XX, el virus nuevo, tras la pandemia, acabaría siendo el nuevo virus estacional.



7. ¿Hay algún peligro con las aves en Canarias?

Canarias no se encuentra en el camino de las más importantes vías migratorias de aves. Y la Comunidad Europea prohíbe la importación de aves desde los países donde se van detectando virus con potencial pandémico. Así que en principio no es fácil que el H5N1 llegue a las aves canarias.

En el caso de que eso ocurriera, y llegase a Canarias un virus capaz de producir una gran mortalidad en aves de corral, hay que recordar que la transmisión desde el ave hasta el ser humano es muy poco probable: ha hecho falta una gran difusión del virus en países en los que hay muchas personas en contacto con muchas aves, para que un número muy pequeño de personas resulten infectadas.

Aún así, la Consejería de Agricultura, Ganadería, Pesca y Alimentación dispone de una página internet con información sobre qué medidas deben tomarse ante distintas situaciones [2].

8. ¿Protege la vacuna actual frente a un virus pandémico?

La vacuna disponible actualmente no proporcionaría ninguna protección frente a un posible virus pandémico.

La vacuna con que contamos cada año nos protege frente al virus estacional, y por eso está recomendada en la población con riesgo de complicaciones por la gripe estacional (mayores de 65 años y diversas enfermedades crónicas), y en personal sanitario y de servicios esenciales para la comunidad.

9. ¿Hay vacunas frente al virus pandémico?

Aún no. No se sabe qué virus producirá la próxima pandemia. Podría ser el H5N1, pero también podría ser algún otro de los virus que ocasionan gripe en las aves o en otros animales, si estos virus fuesen los primeros en dar el salto a la especie humana de forma transmisible.

Por este motivo, no se puede fabricar con antelación la vacuna frente al virus que finalmente emerja como virus pandémico. En caso de surgir una pandemia, se calcula que se tardarían unos 6 meses en disponer de las primeras dosis de "vacuna pandémica". Así que el mundo se enfrentaría a una primera onda pandémica sin protección vacunal. Para las ondas sucesivas se contaría con cantidades limitadas de vacuna, que habría que priorizar de manera que produjesen la mejor protección a la comunidad.

Sin embargo, se están haciendo importantes esfuerzos técnicos para que este plazo de 6 meses se reduzca, al tiempo que se amplía la capacidad de producción (número de dosis por año). Además, en el nivel nacional, España está haciendo gestiones para poder disponer, dentro de algunos años, de una planta de fabricación de vacuna, para no depender exclusivamente de la producción de los únicos 9 países del mundo que disponen de estas fábricas.



10. ¿Hay tratamientos específicos para un posible virus pandémico?

La gripe se trata habitualmente con medidas dirigidas a aliviar los síntomas: disminuir la fiebre y el malestar general, y mejorar el estado general (hidratación a través de ingesta de líquidos, mantenimiento de una temperatura cómoda, etc).

Existe un medicamento "antiviral" específico (oseltamivir), con producción mundial limitada, que se espera pueda tener utilidad para enlentecer la evolución de una posible pandemia, así como para tratar los casos con más potencial de complicaciones. De este medicamento, no disponible en farmacias, se están adquiriendo reservas a nivel nacional, de las cuales corresponde a Canarias una cantidad correspondiente al 20% de la población.

Para la gripe habitual, y también para la gripe pandémica, no deben usarse antibióticos a menos que, a riesgo de su médico, haya riesgo claro de sobre-infección bacteriana. Los antibióticos no son de ninguna manera eficaces contra los virus, por lo que su uso sólo está justificado en contadas ocasiones.

11. Entonces, ¿con qué mecanismos de prevención contamos?

El virus de la gripe se transmite esencialmente por vía respiratoria, a través de partículas de saliva, de distintos tamaños, que expulsamos al aire con la respiración, con la tos y con los estornudos.

Uno de los objetivos principales frente a una pandemia es enlentecer su avance. Con esto se consigue minimizar el impacto (repartiéndolo en un periodo de tiempo más largo), y ganar tiempo para la obtención de la vacuna frente al virus pandémico.

Por ello, es importante conocer las normas de "prevención respiratoria". Debemos practicar nosotros, y enseñar con amabilidad y persistencia a los más jóvenes, los hábitos adecuados para toser y estornudar: es preciso "cubrir la tos" (bien con un pañuelo desechable, o bien tosiendo en el hueco del codo). También es necesario insistir en el lavado frecuente de manos.

Desde los niveles pertinentes, puede establecerse, sólo para determinadas fases de una pandemia en curso, la recomendación de "aumentar la distancia social", desaconsejándose en esa etapa concreta las aglomeraciones y los viajes que no sean estrictamente necesarios, y recomendando en cambio la permanencia en casa si se tienen síntomas que no exijan atención médica.

12. ¿Qué planes hay para afrontar una pandemia?

La OMS reeditó en Abril de 2005 su Plan de Respuesta frente a una Pandemia de Gripe. En España, se publicó en Mayo de este mismo año el Plan Nacional. En Canarias se está



Servicio
Canario de la Salud
Dirección General de Salud Pública



desarrollando un plan de ámbito autonómico, siguiendo las recomendaciones tanto de la OMS como del Ministerio de Sanidad y Consumo.

El plan canario contempla la organización de estructuras de responsabilidad (un comité interdepartamental, uno estrictamente sanitario y un comité por cada Área de Salud; Decreto 72/2006 de 31 de mayo [3]). Proporciona además un marco para las actividades en relación con los antivirales, las vacunas y los demás recursos de protección y tratamiento de complicaciones. Y propone una serie de medidas de vigilancia epidemiológica y virológica, respuesta del sistema sanitario, estrategias de control no farmacológicas, y aspectos legales.

Como parte del plan, deberán desarrollarse también las medidas no sanitarias, de forma que se garantice el funcionamiento de los servicios básicos de la sociedad en todo momento.

El plan es un documento "vivo" que será necesario ir actualizando y ampliando a medida que se concreten los distintos aspectos epidemiológicos y de actuación.

Referencias:

- [1] http://www.who.int/csr/disease/avian_influenza/country/cases_table_2006_11_29/en/index.html
- [2] <http://www.gobiernodecanarias.org/agricultura/ganaderia/gripeaviar/default.htm>
- [3] <http://www.gobiernodecanarias.org/boc/2006/113/001.html>