

## Revista de la Facultad de Medicina

Volumen **49**  
Volume

Número **1**  
Number

Enero-Febrero **2006**  
January-February

*Artículo:*

### Propagación de la influenza aviar

Derechos reservados, Copyright © 2006:  
Facultad de Medicina, UNAM

Otras secciones de  
este sitio:

-  [Índice de este número](#)
-  [Más revistas](#)
-  [Búsqueda](#)

*Others sections in  
this web site:*

-  [Contents of this number](#)
-  [More journals](#)
-  [Search](#)

## Artículo original

**Propagación de la influenza aviar**

Sonia Olgún, Edmundo Lamoyi

Publicado en Gaceta Biomédica, Año 10 Núm. 9 pág. 7, UNAM

De acuerdo con el Centro para el Control de Enfermedades (CDC) de Estados Unidos, las aves infectadas expulsan el virus de la influenza en su saliva, en las secreciones nasales y en las heces. Las aves susceptibles se infectan cuando tienen contacto con las excreciones de aves infectadas o con superficies contaminadas con excreciones. Se cree que la mayoría de los casos de infecciones de gripe aviar en humanos han ocurrido de igual manera.

La OMS considera que es posible adoptar varias medidas para intentar reducir al mínimo los riesgos para la salud pública mundial que puedan derivarse de un gran brote de gripe aviar por la cepa H5N1, altamente patógena. Una prioridad inmediata es detener la propagación de la epidemia en las poblaciones de aves de corral, estrategia que reduce las oportunidades de exposición humana al virus. La vacunación de las personas con alto riesgo de exposición a las aves infectadas, usando las vacunas más eficaces existentes contra las cepas circulantes de la gripe humana, permite reducir la probabilidad de coinfección y reducir también el riesgo de que se produzca un intercambio de genes. Los trabajadores que participan en la matanza de aves de corral infectadas, deben protegerse debidamente contra la infección, empleando la ropa y el equipo adecuados. Estos trabajadores deben recibir asimismo medicamentos antivirales como medida profiláctica.

De momento se precisa urgentemente información sobre la extensión de la infección gripal en los animales y en el hombre y sobre los virus circulantes a fin de poder evaluar los riesgos para

la salud pública y determinar las medidas de protección más idóneas. También es esencial investigar exhaustivamente cada caso. Si bien la OMS y los miembros de su red mundial de vigilancia de la gripe, en colaboración con otros organismos internacionales, pueden contribuir a muchas de esas actividades, la contención de los riesgos para la salud pública depende también de la capacidad epidemiológica y de laboratorio de los países afectados y de la idoneidad de los sistemas de vigilancia ya implantados.

La gripe aviar en los humanos presenta síntomas que van, desde los típicos de la influenza (fiebre, tos, dolor de garganta y dolor muscular), hasta infecciones oculares, neumonía, enfermedades respiratorias severas y otras complicaciones que pueden amenazar la vida. Los síntomas de la gripe aviar dependen del tipo de virus que cause la infección.

**Tratamiento**

Actualmente hay cuatro diferentes fármacos antivirales aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos de Estados Unidos (FDA) para el tratamiento o profilaxis de la influenza; ellos son: amantadine, rimantadine, oseltamivir y zanamivir. Sin embargo, se han encontrado cepas resistentes a estas drogas, por lo cual no son siempre efectivas.

Algunos de los virus H5N1 aislados de pollos y humanos en Asia son resistentes a amantadine y rimantadine, por lo cual se está poniendo mucha atención en analizar estos virus en cuanto a su susceptibilidad a estos medicamentos antivirales.

