

Impacto Sanitario de la Influenza en Nayarit

*Arellano Acosta Lara Janeth, Bañuelos Bueno Yadira Elizabeth, González Cabrales Tania,
Melina Marisol Abrego Rodríguez, Luz Esthela Puga Núñez*

Colaboración de los alumnos de la Unidad Académica de Medicina UAN

INTRODUCCIÓN

Antecedentes

La influenza o gripe fue reconocida hace varios siglos como una enfermedad respiratoria aguda, extraordinariamente contagiosa. A pesar de que a menudo es una enfermedad benigna, la alta morbilidad que origina y el impacto que produce sobre huéspedes debilitados tiene como resultado la muerte de miles de personas cada año.

El agente causal fue aislado por primera vez en 1933, a partir de secreciones respiratorias de casos humanos y fue denominado virus influenza tipo A. Desde entonces es quizá el virus humano mejor estudiado. Su estructura ha sido bien caracterizada y su genoma secuenciado; el desarrollo de vacunas y antivirales, sin embargo, no han podido resolver el problema sanitario de la gripe. Tres grandes pandemias de Influenza han aparecido durante el siglo XX. La primera fue la llamada "gripe española", que causó más de 20 millones de muertes en el mundo, donde los adultos (de 20 a 50 años) fueron afectados muy seriamente. Las pandemias de 1957 y 1968 afectaron a todos los grupos etáreos, con la mayor mortalidad en la población mayor de 65 años y en personas con condiciones comórbidas asociadas.

La pandemia de 1977 tuvo características diferentes a las anteriores. Por razones no bien definidas reapareció una forma del virus H1N1 visto por última vez durante epidemias cursadas en la década del 50. Aquellos que habían nacido antes de 1957, en la era de circulación de los virus del tipo A (H1N1)

estaban protegidos contra la infección o la enfermedad severa por el virus H1N1 que reapareció en 1977/78, por lo cual los adultos fueron en general mínimamente afectados mientras que los brotes de enfermedad típica de influenza con altas tasas de ataque ocurrieron en niños de edad escolar y jóvenes. Es importante conocer las características de este virus para poder entender el cómo y porqué suceden las pandemias y epidemias.

La gripe aviar es causada por un subtipo del virus A (H5N1) primariamente aislado en África del sur en 1961, que circula entre aves en todo el mundo. Este virus no infecta típicamente a humanos; sin embargo, en 1997 se demostró por primera vez un caso de transmisión ave-humano (H5N1) en Hong Kong. Esta cepa se aisló en 18 personas con una infección respiratoria aguda y severa, de las cuales 6 fallecieron. Desde 1997 se han reportado varios brotes de gripe aviar en Asia. En 2003 se comunicaron casos de gripe aviar (H7N7) en los Países Bajos con más de 80 casos, predominando infecciones respiratorias leves a moderadas e infecciones oculares, con baja mortalidad (1 caso). Entre el 15 y el 17 de abril de 2009 se reportaron casos atípicos de infección por virus influenza A en México y el sur de California. Para la tercera semana de abril estaba establecido que la enfermedad era producida por una cepa recombinante de virus influenza A con secuencias genómicas provenientes de virus porcino, humano y aviar (H1N1 virus S-OIV).

Estado actual mundial

Se cree que el nuevo virus de la influenza A (H1N1) se transmite de la misma manera que el virus de la influenza común de temporada, principalmente a través de la tos y los estornudos de personas que tienen el virus, pero también puede contagiarse al tocar objetos infectados y luego tocarse la nariz o la boca. Se informó que la infección por el nuevo virus H1N1 provoca una gran variedad de síntomas similares a los de la gripe incluyendo fiebre, tos, dolor de garganta, dolores corporales, dolores de cabeza, escalofríos y fatiga. Asimismo, algunas personas también han presentado síntomas como náuseas, vómitos y diarrea.

El primer caso de un paciente infectado por el nuevo virus de la gripe H1N1 en EE.UU fue confirmado por las pruebas de laboratorio realizadas en los CDC el 15 de abril de 2009. El segundo caso fue confirmado el 17 de abril de 2009. Rápidamente se determinó que el virus se estaba diseminando de persona a persona. El 22 de abril, los CDC abrieron las puertas del Centro de Operaciones de Emergencia para coordinar una mejor respuesta de salud pública. El 26 de abril de 2009 el Gobierno de EE.UU declaró una emergencia de salud pública y ha estado implementando de manera intensa y activa el plan nacional de respuesta a la pandemia.

Al 19 de junio de 2009, los 50 estados de los EE.UU, el Distrito de Columbia, Puerto Rico y las Islas Vírgenes de EE. UU. habían informado casos de personas infectadas por el virus de la nueva influenza H1N1. A pesar de que los sistemas estadounidenses de vigilancia de la influenza indican que la actividad general de la enfermedad está disminuyendo a nivel nacional durante el verano, en ciertas partes del país se siguen informando brotes de la nueva influenza H1N1 y en algunos casos se presentan con una actividad intensa.

Estado actual en Nayarit

El 1 de mayo del 2009 de seis casos de influenza tipo A reportados en el estado, se informó que el número se incrementó a 13 que, sumados a seis de influenza tipo B, dan un total de 19. El funcionario indicó que 10 casos se encuentran en el municipio de Tepic, siete en Ixtlán del Río, uno en San Blas y otro en Bahía de Banderas. De los 19 infectados, ocho son niños menores de 10 años, nueve corresponden a personas de entre 20 y 40 años, y dos de 50 a 90 años de edad.

Durante una conferencia de prensa, se indicó que se ha incrementado en un 400 por ciento el número de brigadistas que recorren los barrios donde viven las personas que presentan los cuadros de influenza, en busca de más sospechosos. Se agregó que en el estado ya se cuenta con pruebas rápidas que en escasos 30 minutos arrojan resultados sobre casos de probables portadores del virus. Se recordó también el número 01-800-7147271 para que cualquier persona reciba información sobre la enfermedad. Se pidió a la población en general mantenerse el mayor tiempo en sus casas y sólo salir si es estrictamente necesario. En el hospital se ha incrementaron hasta en un 50 por ciento la demanda de pacientes en los hospitales.

En el llamado rebrote de la epidemia de influenza humana AH1N1, para marzo de 2010 se esperan más de 3300 casos y de 25 a 35 muertes por este mal, informó el secretario de Salud de Nayarit, Omar Reynoso Gallegos, quien además reconoció que tan sólo el 10% de la población estatal logrará ser vacunado contra el virus, dando prioridad a niños, ancianos, pacientes con enfermedades crónico degenerativas y personal de Salud. Tal Información, de suma importancia, no fue boletínada a los medios de comunicación quizá por no convenir a la estrategia publicitaria del gobierno estatal. Hasta el momento, hay 621 casos confirmados en todo el estado, de los cuales 435 se registraron en el municipio de Tepic, 26 en San Blas, 25 en Jala, 25 en Ixtlán y 23 en Xalisco. Dos pacientes son los que no lograron sobrevivir.

OBJETIVO DE LA PRÁCTICA

Dar a conocer a los habitantes de la comunidad de Villas de la Cantera la información necesaria acerca del virus de la influenza H1N1, sus características sintomáticas, su forma de propagación, los manejos adecuados, su impacto a nivel mundial, su importancia en nuestro estado.

Todo esto con el fin de poder proporcionar datos precisos y al nivel de los habitantes de la comunidad para poder favorecer el entendimiento total del tema.

Se espera que ya proporcionada la información necesaria y las medidas de cuidado sanitario, podamos disminuir en cierto grado la prevalencia de esta enfermedad en nuestro estado y de esta manera contribuir a la eliminación total mundial de la misma.

METODOLOGÍA

La práctica de comunidad de la unidad de aprendizaje de otorrinolaringología se llevo a cabo en la escuela primaria de la comunidad de Villas de la Cantera, para lo cual se llevo primeramente un oficio al director de ese plantel educativo informando el propósito de la práctica y pidiendo su autorización para llevarla a cabo el día 4 de noviembre de 2009. Posteriormente se preparó el material para realizar la exposición, como fueron, con lo que se les dio a conocer información general y preventiva acerca de la epidemia de influenza A H1N1.

Las prácticas se realizaron en cada salón, con la previa autorización de los maestros y en presencia de los padres de familia, los cuales fueron invitados con anticipación. Posteriormente se les pidió a los niños y padres de familia que expresaran sus dudas y preguntas acerca del tema, los cuales se mostraron muy atentos e interesados en la plática. Finalmente se les agradeció por habernos permitido llevar a cabo la actividad.

DESARROLLO DE LA PRÁCTICA

Considerando la gravedad del problema de la epidemia de influenza H1N1 en la población de la ciudad de Tepic, y tomando en cuenta la importancia que tiene una buena promoción de la salud en la población para la prevención de esta epidemia fue que el grupo de 3^a "A" decidió aprovechar la oportunidad de poder hacer una labor por el bienestar de la población e incorporar a su práctica de comunidad de la unidad de aprendizaje de otorrinolaringología, una plática de promoción de la salud en la escuela primaria de la comunidad de Villas de la Cantera. Los puntos que se tocaron en la plática de promoción de la salud fueron los siguientes:

Influenza

La influenza A (H1N1) es una enfermedad aguda de las vías respiratorias. El virus que la provoca se llama virus de influenza A (H1N1). Dicha enfermedad es curable y existen medicamentos para su tratamiento. A pesar de que todos somos susceptibles de contagiarnos, como ya se mencionó anteriormente, el grupo de población que está presentando esta enfermedad son los adultos de 20 a 50 años.

Trasmisión

La enfermedad se trasmite por medio del contacto con personas infectadas, ya sea de manera directa como el saludo de beso o mano o de manera indirecta teniendo contacto con objetos contaminados con el virus por medio de estornudos y gotas de saliva.

Signos y síntomas

- Inicio súbito de los síntomas.
- Fiebre superior a 39°.
- Dolor de cabeza.
- Dolor muscular y de articulaciones.

- Ataque al estado general y decaimiento.
- Tos.
- Escurrimiento nasal.
- Ojos irritados.
- Dolor de garganta.
- Puede presentarse diarrea.
- Dificultad para respirar.
- Dolor de Pecho.
- Flemas con sangre.
- Confusión o somnolencia.

Prevención

Para prevenir esta gripe se han recomendado varias medidas:

- Evitar el contacto directo con las personas enfermas o que tengan fiebre y tos.
- Lavarse las manos con agua tibia y jabón entre 10 y 20 segundos de manera frecuente. Lavarse también entre los dedos, y por último el pulso o la muñeca. Como alternativa, puede usar alcohol en gel o líquido para desinfectar.
- Tratar de no tocarse la boca, nariz y ojos.
- Ventilar los lugares habitados.
- Taparse la boca y la nariz al estornudar o toser con un pañuelo descartable o, si no tuviera, con el pliegue del codo.
- Usar mascarillas o barbijos (recomendable solamente en ambientes públicos o en cercanía a contagiados), recordando que tienen un deter-

minado tiempo de uso.

- Evitar los besos y dar la mano al saludarse. Además, evitar contactos muy cercanos, tales como compartir vasos, cubiertos y otros objetos que hayan podido estar en contacto con saliva o secreciones.

CONCLUSIONES

Consideramos que es de vital importancia que la población en general tenga un buen conocimiento de las principales enfermedades endemias y pandemias que las aquejan, para lo cual se deben de tomar las medidas necesarias y hacer una buena labor de prevención de la salud por medio de campañas y pláticas. Podemos concluir que nuestra actividad fue de provecho y causó un gran impacto en la población de Villas de la Cantera debido al gran interés que mostraba la gente en cuando a la información que se les dio.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a las personas que nos apoyaron en la realización de esta práctica, como lo son el Dr. Gustavo Molina, el Dr. Mario Pérez y a la Dra. Jhoana. También agradecemos a los alumnos de la escuela primaria de Villas de la Cantera, a los maestros y a los padres de familia, que sin su ayuda no hubiera sido posible nuestra labor. Un agradecimiento a los alumnos de 3º "A" que trabajando en equipo llevaron a cabo esta actividad ●

BIBLIOGRAFÍA

- Secretaria de salud, INFORMACIÓN: Influenza A H1N1 (sede web). México: secretaria de salud; 2009 (actualizada el 10 de noviembre de 2009, acceso 10 de noviembre de 2009). Disponible en: [http://influenza.salud.gob.mx/News/Paginas/INFORMACI%C3%93NInfluenzaA\(H1N1\).aspx](http://influenza.salud.gob.mx/News/Paginas/INFORMACI%C3%93NInfluenzaA(H1N1).aspx)
- Wikipedia, Influenza H1N1 (sede web), México: Wikimedia; 2009 (actualizada el 9 de noviembre de 2009, acceso 10 de noviembre de 2009). Disponible en: <http://es.wikipedia.org/wiki/H1N1>
- - (sede web), World Health Organization; 2009 (actualizada el 21 de mayo de 2009, acceso 8 de noviembre de 2009). Disponible en: http://www.who.int/csr/don/2009_05_21/en/index.html