



# Actualización Epidemiológica:

## Infección humana causada por el virus de influenza aviar A(H7N9) en China

17 de abril 2013

La Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) recomienda a los Estados Miembros que se preparen y mantengan la capacidad para detectar cualquier evento de salud inusual, incluyendo los que puedan estar asociados a un nuevo sub tipo de influenza. La OPS/OMS alienta a los Estados Miembros a que actualicen e implementen los componentes relevantes de sus planes multi-riesgo de preparación y respuesta ante eventos de salud pública.

La Organización no recomienda ningún tipo de tamizaje en los puntos de entrada con relación a este evento, así como tampoco ninguna restricción en viajes o al comercio internacional.

Hasta el 17 de abril del 2013, las autoridades de salud de China han notificado a la OMS un total de 82 casos confirmados de infección humana causado por el virus de influenza aviar A(H7N9), incluyendo 17 fallecidos. Los casos provienen de las provincias de Anhui (3), Henan (2), Jiangsu (20), Zhejiang (25), y las municipalidades de Beijing (1) y Shanghai (31). En 63 casos en los que la información está disponible, el rango de edad es entre los 4 y los 87 años (mediana de 64 años). Dieciocho casos son mujeres y 45 son hombres. La fecha de inicio de síntomas de los casos se registró entre el 19 de febrero y el 11 de abril. Los datos actualizados sobre la situación se publican en el Sitio de [Brotos Epidémicos de la OMS](#).

Actualmente no se conoce la fuente de infección ni el modo de transmisión. Hasta el momento no se cuenta con evidencia de transmisión humano a humano en curso<sup>1</sup>. Resultados preliminares proporcionados por el Centro Colaborador de la OMS en China sugieren que el virus es susceptible a los inhibidores de neuraminidasa (oseltamivir y zanamivir).

El espectro de enfermedad clínica aún debe ser determinado. Existe la posibilidad que los casos graves representen la punta del iceberg y que exista un número mayor de infección leve o asintomática sin detectar. Se debe tomar en cuenta que los sistemas de vigilancia preferentemente detectan casos graves.

El virus fue identificado recientemente en aves de corral (pollos, patos) y palomas en mercados de aves en Anhui, Jiangsu, Shanghai y Zhejiang. Se están investigando otros posibles reservorios en animales.

Las autoridades de China continúan investigando el evento para identificar la fuente de la infección y reforzando la vigilancia para la detección temprana, así como para el diagnóstico y tratamiento oportuno de los casos.

---

<sup>1</sup> Traducido de la página de Brotos Epidémicos de la OMS. Actualizado al 10 de abril de 2013. Disponible en: <http://www.who.int/csr/don/en/index.html>

## Recomendaciones

---

### Vigilancia epidemiológica y de laboratorio

La OPS/OMS recomienda a los Estados Miembros a que estén preparados para detectar cualquier evento de salud inusual, incluyendo los que pueden estar asociados a un nuevo sub tipo de influenza como el virus de influenza aviar A(H7N9).

Tal como recomendado previamente ante eventos similares, la OPS/OMS reitera que se sugiere desencadenar una investigación ante las siguientes situaciones:

- cuando se detecte un caso de infección respiratoria aguda grave (IRAG) de etiología desconocida en un establecimiento de salud,
- ante un conglomerado de IRAG de etiología desconocida o inexplicable, o
- ante caso inusitado o imprevisto de IRAG de etiología desconocida tanto en la comunidad como en trabajadores de salud.

En estas situaciones, deberá obtenerse muestras de significado clínico y epidemiológico de los casos y analizarlas según lo permita la capacidad del sistema nacional de laboratorio. **Las muestras que no se puedan subtipificar para influenza A, así como aquellas con resultado inusual o no concluyente, deberán ser remitidas inmediatamente**, para realizar pruebas adicionales, al Centro Colaborador de la OMS para Influenza, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos<sup>2</sup>.

Como parte de la investigación se deberá recolectar información epidemiológica y clínica lo más completa posible, por ejemplo, signos y síntomas clínicos, fecha de inicio de síntomas, condiciones clínicas subyacentes, historia de vacunación contra influenza, historia de tratamiento con oseltamivir o zanamivir, historia de contacto con animales e historia de viajes recientes, entre otros.

La OMS ha publicado un protocolo<sup>3</sup> para la detección de la infección causada por el virus de influenza aviar A(H7N9) utilizando la técnica de reacción en cadena de la polimerasa en tiempo real (RT-PCR por sus siglas en inglés), el cual se encuentra disponible en el sitio en línea del Programa Mundial de la Gripe de la OMS.

### Vigilancia en animales

Como la vigilancia animal para los virus influenza pueden proporcionar un sistema de alerta temprana para la identificación de virus con el potencial de causar enfermedad en seres humanos, es importante mantener una estrecha y sistemática interacción entre los sectores de salud humana y salud animal, para el intercambio oportuno de información y para conducir evaluaciones de riesgo conjuntas e implementar medidas de prevención y control de enfermedades zoonóticas, según sea necesario.

Deberá intensificarse la vigilancia en animales y considerar no sólo los virus de influenza de alta patogenicidad, sino también los virus de baja patogenicidad, debido a que el riesgo para

---

<sup>2</sup> WHO Collaborating Centre for the Surveillance, Epidemiology and Control of Influenza Centers for Disease Control and Prevention National Center for Immunization and Other Respiratory Diseases Influenza Division. 1600 Clifton Road, A-20. Atlanta, Georgia 30333, United States of America, Fax: +1 404 639 2334, <http://www.cdc.gov/flu/>

<sup>3</sup> Accesible en: [http://www.who.int/influenza/gisrs\\_laboratory/cnic\\_realtime\\_rt\\_pcr\\_protocol\\_a\\_h7n9.pdf](http://www.who.int/influenza/gisrs_laboratory/cnic_realtime_rt_pcr_protocol_a_h7n9.pdf)

la salud humana es independiente del nivel de patogenicidad en los pollos. Además, la vigilancia de la influenza en las aves debe incluir la vigilancia tanto de los animales silvestres y domésticos.

## Respuesta

La OPS/OMS alienta a los Estados Miembros a que actualicen e implementen los componentes relevantes de sus planes multi-riesgo de preparación y respuesta ante eventos de salud pública.

## Viaje y comercio internacional

La OPS/OMS no recomienda ningún tipo de tamizaje a nivel de los puntos de entrada en relación a este evento, así como tampoco ninguna restricción al viaje o al comercio internacional.

La OPS/OMS aprovecha esta oportunidad para recordar a los Estados Miembros que la adopción de medidas sanitarias en respuesta a riesgos específicos para la salud pública, referidos en el párrafo 1 del Artículo 43 del Reglamento Sanitario Internacional (RSI) <sup>4</sup>, deben basarse en principios científicos, pruebas científicas disponibles y orientación y asesoramiento por parte de la OMS. De acuerdo al párrafo 3 del Artículo 43, si un Estado Parte aplica medidas sanitarias adicionales previstas en el párrafo 1 y que conlleven trabas significativas para el tráfico internacional, deberán ser notificadas a la OPS/OMS. En cumplimiento con la Recomendación 3 del Comité<sup>5</sup> de Revisión del RSI, respaldada por los Estados Miembros a través de la Resolución WHA64.1<sup>6</sup>, la OPS/OMS está vigilando de manera activa la aplicación de medidas sanitarias adoptadas por los Estados Miembros y, cuando la evaluación de la aplicación de tales medidas de salud pública estén justificadas, la Organización compartirá la información relevante con los demás Estados Miembros.

## Información a la población

Aunque no se cuenta con evidencia de transmisión humano a humano en curso de este virus<sup>1</sup>, siempre es pertinente tomar en cuenta las medidas preventivas de transmisión para virus respiratorios, en particular lo siguiente:

- Recordar que el lavado de manos es la forma más eficaz para disminuir la transmisión.
- Difundir el conocimiento sobre la etiqueta respiratoria, ya que ayuda a evitar la transmisión del virus.
- Que las personas que tengan fiebre eviten ir a trabajar o a sitios públicos.

---

<sup>4</sup> Disponible en: [http://whqlibdoc.who.int/publications/2008/9789241580410\\_eng.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2008/9789241580410_eng.pdf)

<sup>5</sup> Disponible en: [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA64/A64\\_10-en.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA64/A64_10-en.pdf)

<sup>6</sup> Disponible en: [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA64-REC1/A64\\_REC1-en.pdf#page=21](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA64-REC1/A64_REC1-en.pdf#page=21)

Se recomienda difundir información a la población en varios idiomas a fin de alcanzar a todos los grupos poblacionales del país.

Para mayor información puede consultar los siguientes enlaces:

- [Preguntas frecuentes sobre infección humana por el virus de influenza aviar A\(H7N9\) en China \(en inglés únicamente\)](#)
- [Gripe – Temas de Salud de la OMS](#)
- [Gripe – Interacción entre el ser humano y los animales](#)
- [Gripe aviar - OMS](#)
- [Boletín epidemiológico semanal de la OMS, 29 de marzo 2013.](#)

## Referencias

- Evaluación de riesgo de la OMS – infección humana por influenza aviar A(H7N9). 13 de abril de 2013. Disponible en [http://www.who.int/influenza/human\\_animal\\_interface/influenza\\_h7n9/en/index.html](http://www.who.int/influenza/human_animal_interface/influenza_h7n9/en/index.html)
- Sitio de Brotes Epidémicos de la OMS. Disponible en: <http://www.who.int/csr/don/en/index.html>
- World Organization for Animal Health (OIE). Terrestrial Animal Health Code. Ed. 2012. Disponible en :[http://www.oie.int/index.php?id=169&L=0&htmfile=chapitre\\_1.10.4.htm](http://www.oie.int/index.php?id=169&L=0&htmfile=chapitre_1.10.4.htm)
- Uyeki T and Cox N. Global Concerns Regarding Novel Influenza A (H7N9) Virus Infections. Perspective. The New England Journal of Medicine. 2013. DOI: 10.1056/NEJMp1304661.
- Gao R and at. Human Infection with a Novel Avian-Origin Influenza A (H7N9) Virus. The New England Journal of Medicine. 2013. DOI: 10.1056/NEJMoa1304459.