Alerta Epidemiológica:

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

3 de abril 2013

La Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) recomienda a los Estados Miembros que mantengan la capacidad para detectar cualquier evento inusual de salud, incluyendo los que pueden estar asociados a un nuevo sub tipo de influenza. 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 en relación a este evento, así como tampoco ninguna restricción en viajes o al comercio internacional.

El 31 de marzo de 2013, la Organización Mundial de la Salud (OMS) recibió la notificación de las autoridades de salud de China sobre la confirmación por laboratorio de tres casos de infección humana por el virus de influenza aviar A(H7N9).

Hasta el 3 de abril del 2013, se confirmaron un total de 7 casos de infección humana por el virus de influenza aviar A(H7N9). Dos de los casos fallecieron, los demás se encuentran en estado crítico. Cuatro casos son mujeres y tres hombres; con un rango de edad entre los 27 a 87 años (mediana de 45 años). La fecha de inicio de síntomas de los casos se registró entre el 19 de febrero y el 21 de marzo de 2013. Los casos provienen de las provincias de Shanghai (2 casos), Anhui (1 caso) y Jiangsu (4) en China. Hasta la fecha no se ha identificado nexo epidemiológico aparente entre los casos confirmados.

Actualmente se está realizando una investigación retrospectiva de dos personas que estuvieron en contacto con uno de los casos confirmados en la provincia de Shanghai. Ambos contactos desarrollaron síntomas respiratorios; uno falleció y el otro se encuentra en recuperación. No se cuenta con confirmación de laboratorio de esos dos casos.

Hasta el momento no se cuenta con evidencia de transmisión humano a humano en curso[1].

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

La OMS está dando un seguimiento estrecho a este evento y trabajando intensamente con los Centros Colaboradores de la OMS para Influenza y otros aliados para asegurar la diseminación de información cuando la misma está disponible, así como también para asegurar el desarrollo de pruebas de diagnóstico, tratamiento y vacunas. Actualmente no existe una vacuna disponible para este sub tipo de virus de influenza. Resultados preliminares

[1] Traducido de la página de Brotes Epidémicos de la OMS del día 3 de abril de 2013. Disponible en http://www.who.int/csr/don/2013_04_03/en/index.html#

proporcionados por el Centro Colaborador de la OMS en China sugieren que el virus es susceptible a los inhibidores de neuraminidasa (oseltamivir y zanamivir).

Recomendaciones

La OPS/OMS vuelve a enfatizar la necesidad de que los Estados Miembros mantengan la capacidad para detectar cualquier evento inusual de salud, incluyendo los que pueden estar asociados a un nuevo sub tipo de influenza.

Tal como recomendado previamente ante eventos similares, la OPS/OMS reitera que se recomienda 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 clínicas 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.[2]

Se reitera la importancia de mantener estrechas y sistemáticas interacciones entre los sectores de salud humana y salud animal, para el intercambio oportuno de información y la realización de acciones conjuntas de evaluación de riesgo, prevención y control de enfermedades zoonóticas, según sea necesario.

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 a nivel de los puntos de entrada en relación a este evento, así como tampoco ninguna restricción al viaje o al comercio internacional.

[2] 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/

Para mayor información puede consultar los siguientes enlaces:

- Preguntas frecuentes sobre infección humana por el virus de influenza aviar A(H7N9) en China (en ingles 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.