

Boletín SALU-D-GIRE

Junio 2024

Responsable de la
publicación:
Dra. Gloria Ornelas Hall

Influenza Aviar A (H5N2) - México

El 23 de mayo de 2024, México reportó a la OPS/OMS el primer caso fatal confirmado por laboratorio, de infección humana por el virus de la influenza aviar A(H5N2) detectado en un paciente de 56 años, residente de Chalco y hospitalizado en la Ciudad de México. El caso estuvo postrado tres semanas previas, con fiebre, disnea, diarrea, náuseas y malestar general. Fue hospitalizado en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias "Ismael Cosío Villegas" (INER) el 24 de abril y falleció ese mismo día por complicación respiratoria aguda. Tenía múltiples condiciones médicas subyacentes. Los familiares del caso informaron que no tenía antecedentes de exposición a aves de corral u otros animales. Los resultados de la prueba de laboratorio inicial (reacción en cadena de la polimerasa en tiempo real -RT-PCR) identificaron un virus de influenza A no tipificado. La muestra fue enviada después para secuenciación en el Laboratorio de Biología Molecular de Enfermedades Emergentes Centro de Investigación en Enfermedades Infecciosas (CIENI) del INER, resultando ser positiva a influenza A(H5N2). La secuenciación de la muestra confirmó que el subtipo de influenza era A (H5N2). Los 17 contactos identificados para seguimiento resultaron negativos a influenza y SARS-CoV 2. Doce contactos adicionales (siete sintomáticos y cinco asintomáticos) reportaron exudado faríngeo, hisopos nasofaríngeos y suero, negativos a SARS-CoV-2, influenza A e influenza B.

Antecedentes previos, de influenza aviar A(H5N2) de alta patogenicidad han sido reportados en una granja avícola de traspatio en el estado de Michoacán, fronterizo con el Estado de México (cercano al caso en cuestión). Adicionalmente, en marzo de 2024 se identificó un brote de influenza aviar de baja patogenicidad (IABP) A(H5N2) en aves de corral en Texcoco, Estado de México, y un segundo brote de IABP A(H5N2) en abril, en el municipio de Temascalapa, en el mismo estado. Aunque los virus de influenza animal normalmente circulan entre animales, a nivel mundial, crecientemente se reportan infecciones en humanos en contacto directo con animales infectados o ambientes contaminados, que presentan infecciones del tracto respiratorio superior (leves, graves o incluso, fatales). Reportes incluyen también, conjuntivitis, síntomas gastrointestinales, encefalitis y encefalopatía. Dependiendo del huésped original, los virus de la influenza A se pueden clasificar como influenza aviar, influenza porcina u otros tipos de virus de influenza animal. Se requieren pruebas de laboratorio para diagnosticar la infección humana por influenza Su tratamiento incluye medicamentos antivirales (inhibidores de la neuraminidasa -oseltamivir, zanamivir).

RIESGO DE INFECCIÓN

La rápida propagación de una nueva variante de Covid-19, denominada FLiRT, puede llegar a provocar una nueva ola de contagios. Surge del linaje de Omicrón JN.1, prevalente durante las últimas dos semanas de abril en Estados Unidos, con aumento del 25% de casos, según reporta la Sociedad Estadounidense de Enfermedades Infecciosas.

El nombre de FLiRT de esta nueva variante proviene de los nombres técnicos de sus mutaciones, registradas como KP.2 y KP 1.1. Son más contagiosas que las variantes anteriores, pero presentan los mismos síntomas:

- Dolor de garganta
- Tos
- Fatiga
- Congestión
- Goteo nasal
- Dolor de cabeza
- Dolores musculares
- Fiebre o escalofríos
- Pérdida del sentido del gusto o del olfato
- Falta de aliento o dificultad para respirar
- Náuseas o vómitos
- Diarrea.

**REPORTAR CASOS DE
SOSPECHA al**

COVITEL- 5538874025

UNAM: UN ESPACIO LIBRE DE RIESGO CARDIORESPIRATORIO

Con motivo del Día Mundial de la Salud, el rector Leonardo Lomelí Vanegas declaró a la UNAM como un ESPACIO CARDIO-PROTEGIDO, ofreciendo desfibriladores a las entidades e instituciones universitarias, para brindar atención anticipada a casos de emergencia por complicación cardíaca. Con la entrega de desfibriladores a planteles, facultades e instituciones de la UNAM y la capacitación de cerca de 1,000 universitarias y universitarios en su manejo y en las maniobras de reanimación cardiopulmonar, muchas de muertes podrán ser evitadas y manejadas con atención inmediata. Cada año, 18 millones de personas mueren por falta de asistencia cardio-respiratoria. En México, el riesgo cardiovascular aumenta por la obesidad, los malos hábitos alimenticios y la inactividad física. Por cada 100,000 habitantes mueren 73 personas por cardiopatía isquémica y 32, por accidente cerebrovascular. Los jóvenes universitarios y su profesorado no están exentos de estos factores de riesgo. Estudios transversales realizados en alumnos de enfermería y medicina de una universidad en OAXACA, identificaron el predominio de antecedentes familiares ligados a factores de riesgo cardiovascular: el 45.8% por hipertensión; el 43.4% por hipercolesterolemia y 39.8% por diabetes. Sólo el 55.9% realizan actividad física leve; el 40% consume bebidas gaseosas; el 51.8% solo realizan una o dos comidas al día. En la Facultad de Medicina en la UNAM, el doctor Sampieri Cabrera, también identificó factores de comportamiento de salud cardiovascular entre la comunidad estudiantil de la Facultad de Medicina, destacando riesgos por ingesta insuficiente de frutas y verduras en los hábitos alimentarios, la falta de sueño y un déficit en la actividad física. Preocupan además, factores heredofamiliares de hipertensión arterial y la prevalencia de factores de riesgo personal por Diabetes Mellitus tipo 2 y dislipidemia.

ACTIVACIÓN FÍSICA, PARTE DE LA SALUD INTEGRAL EN DGIRE

Ante esta convocatoria, la Dirección General de Incorporación y Revalidación de Estudios se suma al reto de disminuir las complicaciones cardiovasculares, lanzando su Programa de Promoción de la Salud y Prevención de Riesgos Cardio-respiratorios en la FERIA DE LA SALUD celebrada en conjunto con STUNAM con motivo del DÍA MUNDIAL DE LA SALUD. Inauguró también un Programa de ACTIVACIÓN FÍSICA en sus instalaciones, asignando una bocina para que el 'motivador designado' de cada Área, destine una rutina diaria, en tiempo laboral, al desarrollo de ejercicios de estiramiento, relajación y activación física para prevenir riesgos cardio-respiratorios.

El compromiso de evitar que en México, los riesgos cardio-respiratorios sigan siendo la primera causa de muerte, es de todos. Con la OMS y la UNAM, la DGIRE reclama el derecho a la salud abonando a los espacios libres de riesgo-cardiopulmonar, con estrategias de activación física y salud preventiva que hace extensivas a escuelas e instituciones del Sistema Incorporado (SI) a través de sus responsables sanitarios. Así, DGIRE fomenta en escuelas incorporadas, ESPACIOS SEGUROS Y CARDIO-PROTEGIDOS. Integra además, programas intra- e inter-institucionales de prevención de riesgos cardiovasculares (determinados por la Asociación Americana del Corazón-AHA): índice de masa corporal, actividad física, cigarrillos y vapedores, presión arterial, colesterol, glucemia, alimentación y sueño. La AHA considera que la presencia de 1 a 4 de estos indicadores de riesgo, aumenta la posibilidad de complicaciones cardiovasculares hasta 9 veces. El promover salud alimentaria y actividad física superará incluso a la predisposición genética.



Aunque el diagnóstico del primer caso de gripe aviar en humanos en México, no es motivo de alarma, sí es una alerta sobre el riesgo de que el virus de la Influenza A (H5N2) sufra una mutación y deje de ser sólo de transmisión ave-hombre, y se vuelva una epidemia de transmisión hombre-hombre. Es importante conocer las formas de contagio y las medidas de prevención:

Se transmite de gallinas infectadas, al hombre. Su transmisión de una persona a otra, es mínima (0.2%). Se encuentra en heces, saliva y secreciones nasales de aves infectadas, siendo una de las variantes más patógenas y transmisibles entre aves. El contagio a personas ocurre sólo al contacto directo con animales infectados (huevos y carne). Siendo un virus de influenza, la gripe aviar afecta al aparato respiratorio, con riesgo de contacto por vía aérea y mucosas (similar al Covid-19) y síntomas de la gripe estacional: fiebre, dolor de cabeza, dolor del cuerpo, enrojecimiento de los ojos (conjuntivitis). Personas con aves de corral de uso doméstico, o que trabajan con animales o en granjas industriales son más propensas a infectarse de aves contaminadas:

- Cumplir con protocolos de calidad en la producción de aves y huevos el consumo humano, seguro.*
- Identificar aves enfermas.*
- Instalar mallas para evitar contacto de aves de traspatio, con pájaros silvestres.*
- Reportar toda anomalía a las autoridades sanitarias.*