



¿Qué pasa con la Gripe o Influenza A H1N1?

Por el Dr. Daniel Stamboulian

Desde hace unas semanas estamos viviendo momentos de angustia y miedo porque un nuevo virus de la gripe llamado inicialmente porcina y luego Influenza A H1N1 ha aparecido en el sur de California (EE. UU.) y en México y difundido a más de 20 países.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) frente a este hecho lanza el "alerta pandémico" Fase 5, esto significa que el virus se transmite fácilmente de persona a persona, que se ha difundido a varios países y existe riesgo de Pandemia.

Frente a estas situaciones debemos mantener la calma y recordar que la gripe nos acompañará siempre, con distintas caras y nombres mientras exista la humanidad y que además mucho sabemos para ser capaces de prevenirla o tratarla.

Es muy importante también, en situaciones como estas repasar la historia, escuchar y leer las recomendaciones de los organismos Internacionales, Organización Mundial de la Salud (OMS), Centers for Disease Control and Prevention (CDC), Oficina Panamericana Sanitaria (OPS), entre otras y separar los mitos de las verdades.

En relación con la historia, debemos recordar que en el siglo pasado hubo tres pandemias siendo la de 1918-19 muy importante porque murieron entre 40 y 50 millones de personas.

Hoy la situación con el virus A H1N1 es distinta, dado que su difusión es moderada, los casos (salvo algunos de México) se comportan como los de la gripe estacional con muy bajas complicaciones y mortalidad. Además, a diferencia de la del 18, hoy tenemos antibióticos, antivirales, sabemos la importancia de las precauciones de aislamiento, y podemos vacunarnos frente a la gripe estacional.

También hubo situaciones que se abortaron a pesar de los temores que produjeron. En 1976, por ejemplo, apareció un virus nuevo porcino que como hoy se temió que se difundiera desde New Jersey donde comenzó. La gripe no alcanzó a extenderse y la vacunación que se había comenzado, se suspendió.

En 2003, el virus de la temible gripe aviar se difundió a países de Europa y la OMS puso el alerta en fase 3, lo que significa un nuevo virus, alta mortalidad pero poca transmisión interhumana, y desde entonces no se generalizó.

Por todo esto vemos que es impredecible, como ocurre con los terremotos, decir cuándo vendrán las pandemias y la magnitud que llegarán a alcanzar.

En relación con la situación actual existen algunas prácticas cuya implementación la OMS no recomienda y que pueden analizarse: suspender viajes, cancelar vuelos, colocar a los países en "cuarentena"... Por ejemplo, en el brote del SARS en Canadá y China, que produjo tremendas pérdidas económicas, el "castigo" aplicado no dio resultado.

Tampoco se justifica el uso masivo de barbijos, ellos son útiles solo para usarlos cuando estamos con un enfermo a menos de un metro y/o frente a pacientes sospechosos de estar afectados por el virus. En esos casos debe utilizarse preferentemente el N95 que tiene un filtro superior. Por otra parte, no corresponde matar, como se hizo en algún país, a los cerdos o privarse de comer carne de cerdo o sus derivados correctamente tratados.

Considero finalmente que, situaciones como las actuales nos tienen que llevar a repasar algunos conceptos fundamentales sobre la gripe y su prevención y manejo.



1. La gripe, a diferencia del resfrío común es una infección importante que anualmente mata entre 10 mil a 40 mil personas solo en los Estados Unidos.
2. La vacuna es la mejor herramienta para la protección de los grupos de riesgo (pacientes cardiovasculares, diabéticos, adultos mayores, niños pequeños menores de dos años, embarazadas, entre otros), quienes deben vacunarse todos los años. También pueden vacunarse todos aquellos que quieran no tener gripe cualquiera sea su edad, a partir de los 6 meses.
3. Los antivirales como el Oseltamivir por ejemplo, son útiles en la gripe si se administran en forma precoz (primeras 48-72 horas).
4. El lavado frecuente de manos (con agua y jabón o alcohol en gel), y la higiene del ambiente (superficies, teléfonos, mesadas, teclados, etc.) con soluciones que contengan lavandina, ayuda a disminuir la transmisión de los virus respiratorios.
5. Las consultas médicas en caso de gripe deben hacerse cuando aparecen estos síntomas: falta de aire, mucha tos, confusión, vómitos.
6. El aislamiento de los enfermos debe hacerse en la casa y por una semana.

Como reflexión final quiero destacar el trabajo de Vigilancia Epidemiológica de la Gripe que desde años se viene realizando en colaboración con la OMS en nuestro país a través de los laboratorios INEI ANLIS del Malbrán, INE Dr. Juan H. Jara de Mar del Plata e IVC Dr. José M. Vanella de Córdoba. El trabajo de este grupo permite que conozcamos cuándo hay gripe, qué virus circulan y colaboremos para que la OMS tenga conocimiento de los virus que necesitamos para las vacunas. También mencionamos el Plan de Contingencia frente a Pandemias que desde los Ministerios de Salud Nacional y provinciales se viene realizando desde hace años.

Dr. Daniel Stamboulian