

OMS confirmó que se trata de un mexicano que presentaba múltiples comorbilidades:

Primer caso mortal de gripe aviar A(H5N2) en humanos alerta a los expertos

Aún hay dudas sobre el origen del contagio; especialistas locales precisan que si bien la posibilidad de propagación es baja, este tipo de virus tiene una alta letalidad asociada.

EQUIPO VCT

La Organización Mundial de la Salud (OMS) reportó este miércoles la primera muerte por gripe aviar A(H5N2) en el mundo. La víctima es un hombre de 59 años que falleció el 24 de abril en México y de quien, hasta ahora, se desconoce la fuente de contacto con el virus.

“Este es el primer caso humano confirmado en un laboratorio de la infección del virus de influenza A(H5N2) reportado a nivel global”, destaca la entidad en su sitio.

Según la OMS, el hombre no tenía antecedentes de exposición a aves de corral u otros animales. De hecho, México fue declarado como zona libre de esta gripe en particular el pasado 5 de abril, por el Servicio Nacional de Sanidad, Inocuidad y Calidad Agroalimentaria. El último caso corroborado en aves data de junio de 1995.

Antes de la aparición de los síntomas agudos, el paciente estuvo postrado en cama por múltiples condiciones médicas subyacentes. Días antes de morir, desarrolló fiebre, dificultad para respirar, diarrea, náuseas y malestar general.

Las autoridades de salud mexicanas informaron a la OMS el 23 de mayo sobre el caso.

“Siempre es preocupante cuando aparecen nuevos casos que tienen posibilidad de convertirse en un problema de salud pública”, comenta el infectólogo Ignacio Silva, académico de



El contacto directo con aves infectadas o sus secreciones, ya sea heces, saliva u otro tipo de mucosidades, es una vía de contagio de la gripe aviar a humanos.

la Escuela de Medicina de la U. de Santiago (Usach). Sin embargo, si bien “la posibilidad de propagación es baja, la preocupación va por la alta letalidad asociada a este tipo de virus (cerca al 50%)”.

Sobre el origen del contagio, Catalina Pardo, del Laboratorio de Virología Molecular de la Facultad de Medicina UC, opina: “Debemos ser cautos porque el hecho de que no se reporte que una persona haya tenido contacto con aves no quiere decir que en realidad no lo tuvo. Esto puede significar que no se ha podido establecer la ruta del contagio”.

La víctima, agrega, “tuvo contacto estrecho con entre 16 y 17 personas más en los días previos y ninguna está positiva con el virus; es decir, que no hay sospecha de una transmisión entre humanos por ahora”.

Sobre la base de la información disponible, la OMS estima que el riesgo

actual que representa este virus para la población es “débil”.

La Secretaría de Salud del gobierno mexicano también afirmó que “no existe riesgo de contagio para la población” y estableció un sistema de monitoreo para detectar otros casos en humanos y animales.

“Esto es una pequeña alerta para que los científicos estemos más atentos y se estudie con un poco más de detención lo que está ocurriendo”, dice Claudia Cortés, infectóloga de la Facultad de Medicina de la U. de Chile. “Pero esto es algo que es súper esperable, porque el virus de la influenza muta muchísimo”.

Vigilancia

La gripe aviar, una cepa del virus influenza, es una enfermedad respiratoria que ha generado preocupación a nivel global debido a su potencial para

causar patologías graves en humanos y animales.

La OMS clasifica los virus de la influenza en cuatro tipos: A, B, C y D. Los dos primeros son responsables de las epidemias estacionales de gripe en humanos.

En el caso de la gripe aviar, los virus A(H7N9), A(H5N1) y A(H5N6) han sido responsables de la mayoría de las enfermedades graves en humanos reportadas hasta la fecha.

“Para que un humano se contagie debe estar en contacto directo con aves infectadas o sus secreciones, ya sea heces, saliva u otro tipo de mucosidades”, explica Verónica García, jefa de la carrera de Tecnología en Alimentos de la Usach. La manipulación de cadáveres de aves infectadas o el consumo de productos avícolas contaminados también son una fuente de riesgo.

Aunque se desconoce el patrón de

transmisión entre humanos, este puede ocurrir en entornos de contacto estrecho, pero es muy infrecuente. Un dato relevante, acota García, es que la víctima “estaba postrada por otras afecciones, entonces su sistema inmune estaba deprimido. Por lo tanto, el desenlace de muerte no significa que debe ser el mismo para cualquier persona que se infecte”.

Al respecto, César Bustos, infectólogo de la Clínica U. de los Andes, agrega que “es importante saber qué enfermedad tenía la persona antes de contagiarse con el virus y si eran enfermedades de base que puedan haber contribuido de forma importante a su muerte”.

En un comunicado, el gobierno mexicano precisó que la víctima tenía “antecedentes de enfermedad renal crónica, diabetes tipo 2 e hipertensión arterial sistémica de larga evolución”.

Pardo agrega que en el caso de la gripe A(H5N2) no se trata de un subtipo desconocido. “Lo que sucede es que no se trata del mismo que ha causado muertes de aves y que está asociado a la muerte de mamíferos acá en Chile el año pasado”.

La especialista se refiere al A(H5N1), detectado en lobos marinos, así como pelícanos y otras aves marinas, por ejemplo, en al menos 17 países de la región. Es el mismo que también se ha propagado en las últimas semanas en vacas lecheras en Estados Unidos.

Y aunque en aquel país en lo que va del año se han registrado tres casos en humanos, las autoridades sanitarias estadounidenses han aclarado que ninguno de los contagios está relacionado con el brote del virus en las vacas ni con contagios de persona a persona.

“En el último tiempo se ha avanzado mucho en vigilancia, diagnóstico y técnicas de identificación de virus y casos de manera oportuna, de modo de generar alertas y tomar conductas preventivas”, puntualiza Silva.