A EN CIFRAS

0,1% es el **índice de mortalidad** de la gripe A H1N1.

10-30% **de la población** mundial se verá afectada.

6-8 **semanas** se espera que dure el pico de la epidemia cuando comience el mal tiempo.

15-20 **segundos** lavándose las manos para asegurar la higiene.

1-5 **minutos:** es lo que puede vivir el virus en las manos tras estornudar. En superficies, pomos u objetos puede llegar a 2-8 horas.

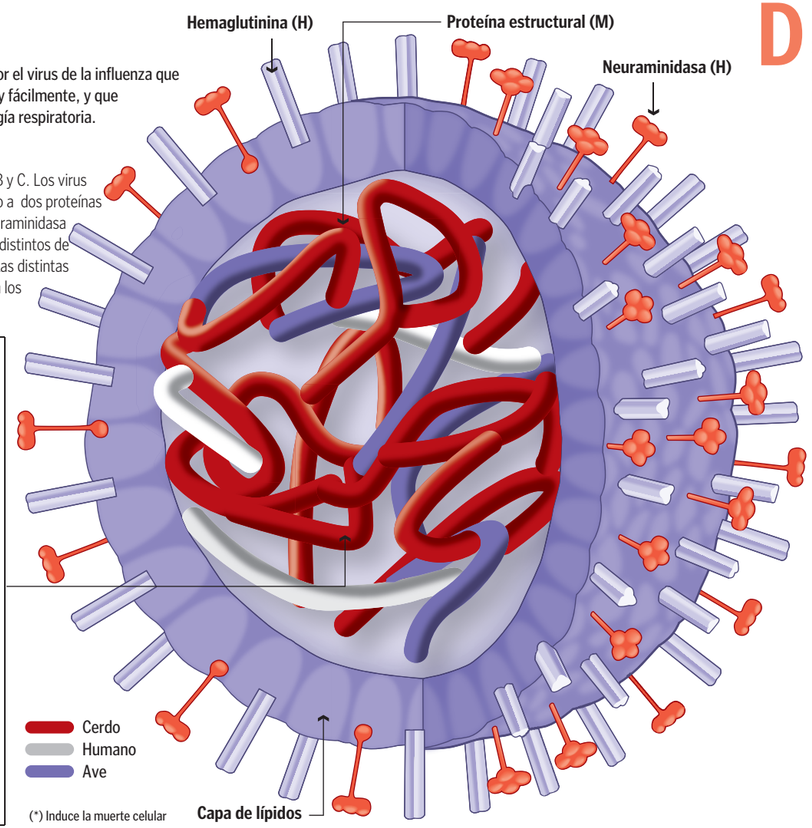
48 **horas** es el plazo para administrar con efectividad los antivirales desde que se inician los síntomas.

B CÓMO SE PRODUCE
El virus de la influenza

Es una enfermedad infecciosa causada por el virus de la influenza que se contagia por contacto y vía aérea, muy fácilmente, y que produce fundamentalmente sintomatología respiratoria.

A El interior del virus

Existen tres tipos de virus de la influenza, A, B y C. Los virus tipo A se subclasifican en subtipos de acuerdo a dos proteínas de su superficie, la hemaglutinina (H) y la neuraminidasa (N). Hasta el momento se conocen 15 tipos distintos de proteína H y 9 tipos distintos de proteína N. Las distintas combinaciones de estas proteínas dan lugar a los distintos subtipos de gripes.



Composición genética del A H1N1

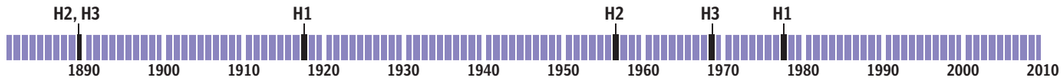
- **HA (H1)** EEUU o Eurasia — 1.710 bases que componen un fragmento del DNA
- **NA (N1)** Eurasia — 1.387 bases
- **MP (proteínas M1 y M2)** Eurasia (cepa H3N2) — 982 bases
- **PB1 (Transcriptasa y proteína*)** Gripe humana — 2.274 bases
- **PB2 (Transcriptasa)** Norteamérica — 2.280 bases
- **PA (Transcriptasa)** Norteamérica — 2.175 bases
- **NP (Nucleoproteína)** EEUU (cepa H3N2, existente desde 1998) — 1.497 bases
- **NS (Proteínas no estructurales)** EEUU (cepa H3N2, existente desde 1998) — 863 bases

Cerdo · Humano · Ave

(*) Induce la muerte celular

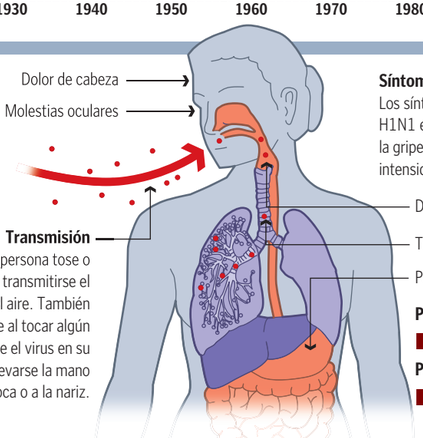
C Las distintas variaciones en los últimos 100 años

Han existido 5 pandemias de gripe, causadas por diferentes subtipos de virus. La más reciente, la de 1977, estuvo causada por un virus tipo H1, bastante similar al virus actual. Según los estudios realizados, se ha detectado que cerca de un tercio de los adultos mayores de 60-65 años presentan anticuerpos frente a este virus.



C CONTAGIO Y SÍNTOMAS
Del aire a los pulmones

Aunque no son exclusivos, son síntomas de la gripe A la tos, dificultad respiratoria, cefalea, rinorrea (secreción nasal), dolor de garganta, mialgias (dolores musculares) y malestar general. Algunas personas se infectarán pero no desarrollarán síntomas significativos, aunque pueden transmitir la infección.



Transmisión

Cuando una persona tose o estornuda puede transmitirse el virus a través del aire. También puede contagiarse al tocar algún objeto que tiene el virus en su superficie y luego llevarse la mano a la boca o a la nariz.

Síntomas

Los síntomas del virus nuevo de la influenza H1N1 en las personas son similares a los de la gripe estacional, aunque puede variar su intensidad y duración.

Período de incubación 1-10 días

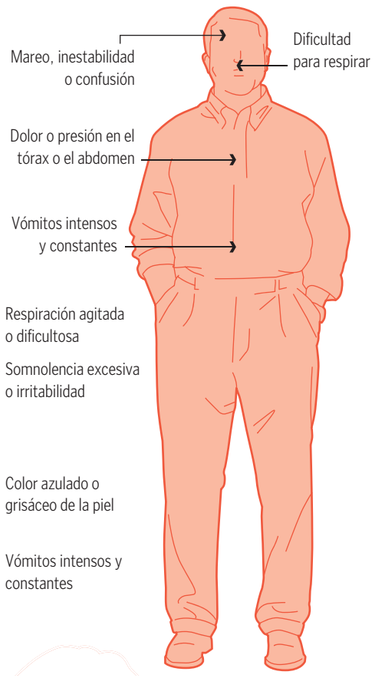
Período de contagio 7-10 días

D SINTOMATOLOGÍA
Síntomas que deben alarmar

Existen una serie de síntomas y signos que deben alarmarnos y buscar atención médica. Estas señales de alarma deben tener más atención en el caso de la población infantil.

A Síntomas en adultos

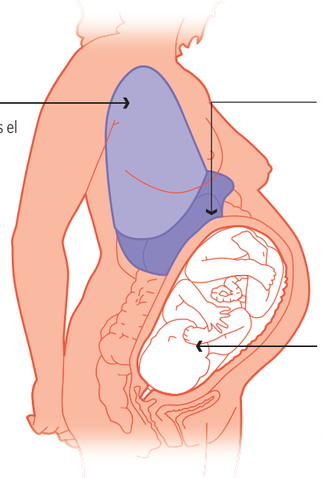
Además de los indicados, es señal de alarma que los síntomas parezcan mejorar temporalmente pero reaparezcan con fiebre y tos más intensa.



B Síntomas en niños

C Mayor riesgo en mujeres embarazadas

Durante el embarazo, el sistema inmunológico no funciona adecuadamente, por lo que las mujeres embarazadas tienen mayor riesgo de contagio. Durante el 2-3 trimestre de embarazo, el cuadro clínico puede ser más grave, causando cuadros de neumonía bilateral.



Pulmones

En algunos casos el virus daña los bronquios y bronquiolos, causando neumonía hemorrágica

Hígado

Se han dado casos de pacientes con afección cardíaca y hasta daño hepático.

Feto

El virus no suele afectar al feto, incluso en casos en los que la madre falleció.

D Grupos de riesgo

- Mujeres **embarazadas**
- Pacientes afectados por:

Enfermedades cardiovasculares crónicas (excluyendo la hipertensión).

Diabetes mellitus tipo I y II.

Enfermedad hepática crónica avanzada.

Enfermedades respiratorias crónicas (incluyendo displasia bronco-pulmonar, fibrosis quística y asma moderada-grave persistente).

Hemoglobinopatías y anemias moderadas-graves.

Asplenia (sin bazo).

Enfermedades neuromusculares de carácter grave.

Inmunodepresión (incluida la originada por VIH o por fármacos o en receptores de trasplantes).

Insuficiencia renal moderada o grave.

Obesidad mórbida (índice de masa corporal igual o superior a 40).

- Niños con edades entre **6 meses y 2 años**.
- Niños y adolescentes, **menores de 18 años**, que reciben tratamiento prolongado con **ácido acetilsalicílico**, por la posibilidad de desarrollar un síndrome de Reye.

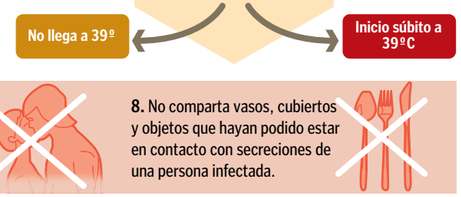
E TRATAMIENTO
Antivirales sólo para pacientes de riesgo

En la mayoría de los casos la gripe presenta una sintomatología leve y hay que tratarla igual que una gripe estacional. Los antivirales (Tamiflu o Relenza) sólo están indicados en pacientes de riesgo y nunca como prevención del contagio.

La vacuna todavía no está disponible. Cuando lo esté, se comenzará la vacunación de los grupos de riesgo, personal sanitario y los que vaya definiendo el Ministerio de Sanidad y Política Social. Cuando esté disponible habrá que administrar dos dosis, una y a las tres semanas la siguiente. La vacuna deja inmunidad permanente frente al virus.

F DIFERENCIAS
Gripe estacional frente a gripe A

En algunas personas, como consecuencia de enfermedades previas de base, se puede producir un cuadro grave que llegue a causar la muerte como resultado de complicaciones respiratorias.



G ¿CÓMO SE PUEDE PREVENIR?

El virus se transmite de persona a persona, de manera muy similar a la gripe estacional. Si padece el virus, unas medidas básicas pueden evitar el contagio.

1. Lavarse las manos con frecuencia es la principal medida de higiene.

2. Si no tiene agua y jabón, puede usar toallitas húmedas o gel desinfectante.

3. Ventile frecuentemente la habitación.

4. Limpie a diario superficies, muebles, pomos...

5. Tápese con el codo la boca y nariz al estornudar o toser y evite tocarse ojos, nariz y boca.

6. Evite besos y contacto muy cercano.

8. No comparta vasos, cubiertos y objetos que hayan podido estar en contacto con secreciones de una persona infectada.

© Clínica Universidad de Navarra 2009