

GRIPLE AVIAR

Dr. Juan Trinidad*. 2006. INTA Concepción del Uruguay, Argentina. Hoja Informativa Electrónica 5(141).

www.produccion-animal.com.ar

Volver a: [Enfermedades de las aves](#)

El Dr. Juan Trinidad, especialista en Sanidad Aviar, nos presenta una revisión de los casos afectados por la enfermedad.

En Hong Kong en 1997 se registró por primera vez la infección del hombre por virus de la gripe aviar.

La cepa causante fue H5N1 provocando un cuadro respiratorio grave en 18 personas, falleciendo 6 de ellas.

Este brote coincidió con la incidencia en aves de corral de gripe aviar hiperpatógena causada por la cepa H5N1.

En Hong. Kong, en febrero de 2003, el virus H5N1 provocó dos casos clínicos con la muerte de una persona.

En los Países Bajos, en febrero de 2003, el virus H7N7 provocó la muerte de un veterinario y un cuadro más leve en 83 personas. También coincidió con la incidencia del virus H7N7 como un brote de alta patogenicidad para las aves.

La cepa viral H9N2 afectó, con cuadros leves de gripe, a tres niños en Hong Kong produciéndose dos casos en 1999 y un caso en el año 2003. La cepa H9N2 no fue altamente patógena para las aves.

En Canadá, en febrero de 2004, la cepa H7N3 afectó a dos personas provocando cuadros de conjuntivitis.

Esta cepa afectó a pollos y fue considerada como de baja patogenicidad. No se detectaron síntomas de gripe, sí se han constado personas seropositivas a H7N3 en los focos de Italia (1999/2000) y a H5N1 en los casos de Japón en enero de 2004.

En enero de 2004, coincidiendo con la irrupción en el Sudeste Asiático de brotes de gripe aviaria de alta patogenicidad, aparecen casos en personas en Vietnam y Tailandia; en Diciembre de 2004 se denunciaron casos humanos en Indonesia y Camboya y en diciembre de 2005 aparecen los casos en China.

Todos estos brotes son coincidentes con la presencia de brotes de alta patogenicidad en aves domésticas y silvestres que reconocen como etiología la cepa H5N1.

La presentación y constatación de los brotes clínicos en personas fueron simultáneos y acompañados de ondas epidemiológicas de la gripe en las aves, destacándose como primera onda desde el 26/12/03 hasta el 10/3/04; como segunda onda desde el 19/07/04 al 8/10/04 y finalmente como tercera onda epidemiológica la sucedida desde el 16/12/04 hasta la fecha (diciembre/05).

El continente Asiático, entre los años 1997 hasta diciembre de 2005 ha registrado 159 personas afectadas por gripe aviaria y se produjeron 78 casos de muertes.

Influenza Aviaria. Casos confirmados y denunciados a la OMS de H5N1.

Año	Lugar	Casos	Muertes
1997	Hong Kong	18	6
2003	Hong Kong	2	1
Dic. 2003-Dic.05	Vietnam	93	42
Dic. 03-Dic. 05	Tailandia	22	14
Dic. 04-Dic. 05	Indonesia	16	11
Dic. 04-Dic. 05	Camboya	4	4
Dic. 05	China	6	2
1997-2005	Asia	161	80

La casuística registra desde 1997 a diciembre 2005, la cantidad de 254 personas afectadas (enfermas) con un total de 81 personas fallecidas.

- ◆ El contagio e infección del hombre por el virus de la influenza aviaria se produjo por un salto de especie de las aves al hombre en forma directa., Los casos denunciados y estudiados han demostrado que las personas que enfermaron estuvieron en contacto estrecho, manipularon o sacrificaron aves enfermas.
- ◆ Hasta la fecha no se ha demostrado que el virus H5N1 de influenza aviaria puede transmitirse de persona a persona.
- ◆ El temor al contagio a través del consumo de pollo carece de fundamento. La gripe aviaria no es una Enfermedad transmitida por alimentos (ETA). Los productos avícolas debidamente manipulados y procesados adecuadamente eliminan la posibilidad de contagio.
- ◆ La noticia o la información mal difundida o fuera de contexto genera pánico, alarma y psicosis que carecen de fundamento.

- ◆ Se recuerda que la Argentina es un país libre de la enfermedad
- ◆ La Gripe (influenza) aviaria es una Enfermedad Exótica para el país. Por lo tanto no hay ni presencia ni actividad viral en nuestras aves.

BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA

Sitios web de la OMS, OIE y FAO

Volver a: [Enfermedades de las aves](#)