

## Información actualizada referente a la gripe aviar causada por el virus de la gripe A(H5N1) en humanos

20 de octubre de 2010

### Octubre 2010

---

Con fecha **18 de octubre**, el ministro de Salud de Indonesia ha comunicado dos casos nuevos confirmados de infección por virus de la gripe aviar H5N1. El primer caso era un hombre de 35 años, de la provincia de Yakarta, distrito de Yakarta Occidental, que presentó sintomatología el 16 de agosto, fue hospitalizado el 20 de agosto y murió el 27 de agosto. Las investigaciones sobre de las fuentes de infección han determinado que en su vecindario hubo casos de mortalidad de aves una semana antes del inicio de síntomas.

El segundo caso era una mujer de 40 años, de Kota Depok, provincia de Yakarta Occidental, que presentó sintomatología el 9 de septiembre, fue hospitalizada el 12 y murió el 17 de septiembre. Las investigaciones sobre las posibles fuentes de infección la relacionan con exposición a mercados de aves vivas.

### Agosto 2010

---

Con fecha **3 de agosto**, el ministro de Salud de Indonesia ha comunicado un nuevo caso confirmado de infección por virus de la gripe aviar H5N1. Se trata de una mujer de 34 años, de la provincia de Banten, distrito de Tangerang, que inició sintomatología el 2 de julio, fue hospitalizada el 4 de julio y murió el 7 de julio. Se están llevando a cabo las investigaciones pertinentes sobre las posibles fuentes de infección.

---

## **Julio 2010**

---

Con fecha **29 de julio**, el ministro de Salud y Población de Egipto ha comunicado un nuevo caso confirmado de infección por virus de la grip aviar H5N1. El caso es una mujer de 20 años del distrito Shobra Elkhima, en la gobernación de Oliubia, que fué hospitalizada el 21 de julio donde recibió tratamiento con oseltamivir y murió el 27 de julio. El caso había estado en contacto con aves enfermas y muertas antes de iniciar sintomatología.

Con fecha **22 de julio**, el ministro de Salud de Indonesia ha comunicado un nuevo caso confirmado de infección por el virus de la gripe aviar H5N1. Se trata de una niña de 13 años, de la provincia de Java Central, distrito de Sukohario, que desarrolló sintomatología el 16 de junio, fué hospitalizada el 21 de junio y murió el 24 de junio. Las investigaciones sobre de las fuentes de infección han determinado que en su vecindario hubo casos de mortalidad de aves una semana antes del inicio de síntomas.

Con fecha **5 de julio**, el ministro de Salud de Indonesia ha comunicado un nuevo caso confirmado de infección por el virus de la gripe aviar H5N1. Se trata de una mujer de 34 años, de la provincia de DKI Yakarta, distrito de Yakarta Sud, que desarrolló sintomatología el 25 de mayo, fué hospitalizada el 27 de mayo y murió el 1 de junio. Las investigaciones sobre de las fuentes de infección han determinado que el caso había estado expuesta a abono de origen animal.

## **Junio 2010**

---

Con fecha **8 de junio**, el ministro de Salud de China ha comunicado un nuevo caso confirmado de infección por el virus de la gripe aviar H5N1. Se trata de una mujer de 22 años, gestante, de la provincia de Hubei, que desarrolló síntomas el 23 de mayo y murió el 3 de junio. Las investigaciones a cerca de las fuentes de infección han determinado que el caso había estado expuesta a vaes muertas o enfermeas. Se esta llevando a cabo el seguimiento de los contactos próximos del caso y a fecha de hoy se encuentran en perfecto estado de salud.

## **Mayo 2010**

---

Con fecha de **6 de mayo**, el ministro de Salud de Indonesia ha comunicado dos nuevos casos confirmados de infección por el virus de la gripe aviar H5N1.

El primero es una mujer de 45 años de Malang, provincia de Java Oriental, que desarrolló sintomatología el 22 de febrero i se recuperó satisfactoriamente. El caso había manipulado aves muertas 4 días antes del inicio de síntomas.

El segundo caso es una niña de 4 años de Pekanbaru , provincia de Riau, que desarrolló sintomatología el 22 de abril i murió el 28 de abril. SE está investigando la posible fuente de infección.

Con fecha de **6 de mayo**, el ministro de Salud de Camboya ha comunicado un nuevo caso confirmado de infección por el virus de la gripe aviar H5N1. Se trata de un hombre de 27 años de la provincia de Prey Veng Hoa, Con fecha de **6 de mayo**, el ministro de Salud de Camboya ha comunicado un nuevo caso confirmado de infección por el virus de la gripe aviar H5N1. Se trata de un hombre de 27 años de la provincia de Prey Veng Hoa, que desarrolló sintomatología el 13 de abril, fue hospitalizado el 16 de abril y murió el 17 de abril. Este paciente había preparado y consumido aves 7 días antes del inicio de síntomas.

## **Abril 2010**

---

Con fecha de **9 de abril** , el ministro de Salud y Población de Egipto ha comunicado un nuevo caso confirmado de infección por el virus de la gripe aviar H5N1. Se trata de una mujer de 18 años del distrito de Etsa, de la gobernación de Fayoum, que fue hospitalizada el 31 de marzo donde recibió tratamiento y murió el 4 de abril. Esta paciente había tenido contacto reciente con aves de corral enfermas y había estado sacrificando aves enfermas.

## **Marzo 2010**

---

Con fecha de **30 de marzo** , el ministro de Salud y Población de Egipto ha comunicado dos nuevos casos confirmados de infección por el virus de la gripe aviar H5N1.

El primer caso es una mujer de 30 años del distrito de Damietta, de la gobernación de Damietta, que fue hospitalizada el 24 de marzo donde recibió tratamiento con oseltamivir y se encuentra en estado crítico.

El segundo caso es un niño de 4 años del distrito de Beba, de la gobernación de Beni Suaif, que fue hospitalizado el 18 de marzo donde recibió tratamiento con oseltamivir y murió el 24 de marzo..

Las investigaciones sobre de las fuentes de infección han determinado que ambos casos habían estado expuestos a aves enfermas o muertas..

Con fecha de **4 de marzo** , el ministro de Salud y Población de Egipto ha comunicado cinco nuevos casos confirmados de infección por el virus de la gripe aviar H5N1.

El primer caso es un hombre de 53 años del distrito de Shobra Elkhima, de la gobernación de Qaliobia, que desarrolló sintomatología el 27 de febrero, fue hospitalizado el 27 de febrero donde recibió tratamiento con oseltamivir y se encuentra en estado crítico.

El segundo caso es un niño de 1 año del distrito de Banha, de la gobernación de Qaliobia,, que desarrolló sintomatología el 22 de febrero y fue hospitalizado el 23 de febrero donde recibió tratamiento con oseltamivir . El paciente se encuentra estabilizado.

El tercer caso es un niño de 10 años del distrito de Meet Ghamr, de la gobernación de Dakalia,, que desarrolló sintomatología el 10 de febrero y fue hospitalizado el 14 de febrero donde recibió tratamiento con oseltamivir . El paciente se encuentra moderado.

El cuarto caso es una mujer de 30 años del distrito de Kellin, de la gobernación de Kafr El-Sheik,, que desarrolló sintomatología el 10 de febrero y fue hospitalizado el 14 de febrero donde recibió tratamiento con oseltamivir . El paciente se encuentra estable.

El quinto caso es un niño de 13 años del distrito de Kafr El-Sheik, gobernación de Kafr El-Sheik, que desarrolló sintomatología el 10 de febrero y fue hospitalizado el 14 de febrero donde recibió tratamiento con oseltamivir . El paciente se encuentra estable.

Las investigaciones sobre las fuentes de infección han determinado que los cinco casos habían estado expuestos a aves enfermas o muertas.

## Febrero 2010

---

Con fecha de **12 de febrero**, el ministro de Salud de Indonesia ha comunicado un nuevo caso confirmado de infección por el virus de la gripe aviar H5N1.

Se trata de una mujer de 25 años del distrito de Yakarta del Sur, provincia de Yakarta DKI, que murió el 25 de enero. El caso posiblemente se infectó por contacto directo con aves enfermas o muertas. había manipulado aves muertas 4 días antes del inicio de síntomas.

Con fecha **8 de febrero**, el ministro de Salud y Población de Egipto ha comunicado dos nuevos casos de infección por el virus de la gripe aviar H5N1.

El primer caso es un hombre de 40 años del distrito de Banha en la gobernación de Qalyubiya, que desarrolló sintomatología el día 31 de enero, y fue hospitalizado el día 2 de febrero donde recibió tratamiento con oseltamivir y se encuentra en estable.

El segundo caso es una mujer de 29 años del distrito de Elsadat en la gobernación de Menofya que desarrolló sintomatología el día 27 de enero y fue hospitalizado el día 3 de febrero donde recibió tratamiento con oseltamivir. Inicialmente se encontraba en estado crítico.

Ambos casos habían estado en contacto reciente con aves enfermas y muertas.

---

**CASOS HUMANOS DE GRIPE AVIAR POR EL VIRUS H5N1 CONFIRMADOS POR LA OMS**

\*A 18/10/2010

País	2003		2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010*		Total	
	Casos	Muertes	Casos	Muertes	Casos	Muertes	Casos	Muertes	Casos	Muertes	Casos	Muertes	Casos	Muertes	Casos	Muertes	Casos	Muertes
<b>AZERBAIYÁN</b>	0	0	0	0	0	0	8	5	0	0	0	0	0	0	0	0	8	5
<b>BANGLA DESH</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
<b>CAMBOYA</b>	0	0	0	0	4	4	2	2	1	1	1	0	1	0	1	1	10	8
<b>CHINA</b>	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
<b>EGIPTO</b>	0	0	0	0	0	0	18	10	25	9	8	4	39	4	22	9	112	36
<b>INDONESIA</b>	0	0	0	0	20	13	55	45	42	37	24	20	21	19	8	7	170	141
<b>IRAK</b>	0	0	0	0	0	0	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2
<b>LAOS</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	2	2
<b>MYANMAR</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
<b>NIGERIA</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1
<b>PAKISTÁN</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	0	3	1
<b>TAILANDÍA</b>	0	0	17	12	5	2	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	25	17
<b>TURQUÍA</b>	0	0	0	0	0	0	12	4	0	0	0	0	0	0	0	0	12	4
<b>VIETNAM</b>	3	3	29	20	61	19	0	0	8	5	6	5	5	5	7	2	119	59
<b>YIBOUTI</b>	1	1	0	0	8	5	13	8	5	3	4	4	7	4	1	1	39	26
<b>TOTAL</b>	4	4	46	32	98	43	115	79	88	59	44	33	73	32	39	19	507	302

## **CONSEJOS SANITARIOS PARA LOS VIAJEROS QUE SE DIRIJAN A LAS ZONAS AFECTADAS POR LA GRIPE AVIAR**

---

En estos momentos, la OMS no recomienda la restricción de viajar a estas zonas y aconseja a las personas que viajen a zonas en las que haya brotes en pollos que no tengan contacto con animales vivos, ni en los mercados ni en las granjas. Las aves infectadas excretan en las gotitas grandes cantidades de virus. Asimismo, recomienda que consuman todos los productos derivados de las aves (incluyendo los huevos) bien cocidos.

De acuerdo con las recomendaciones del Ministerio de Sanidad, se aconseja la vacunación antigripal a las personas que tengan previsto viajar a zonas afectadas por la gripe aviar en humanos, o en zonas donde haya brotes en pollos si se tiene que tener contacto con animales vivos. Esta recomendación pretende, por una parte, evitar una confusión entre un cuadro gripal común causado por un virus contenido en la vacuna y un cuadro gripal producido por el virus aviar y, por otra, disminuir las probabilidades de una posible coinfección por los dos virus (el humano y el aviar) en una misma persona, ya que este hecho podría contribuir a una reagrupación de los virus mencionados.

---

## **GRIPE AVIAR Y SEGURIDAD ALIMENTARIA**

---

**Cuando los productos avícolas se manipulan y se cocinan adecuadamente, no hay ningún riesgo de que su consumo pueda transmitir la infección. A pesar de que el virus H5N1 es altamente infeccioso entre las aves de corral, no es fácilmente transmisible a los humanos. No se ha asociado ningún caso al consumo de pollos o de sus productos derivados cocinados adecuadamente. La evidencia ha demostrado que no hay riesgo de contagio cuando las aves y los huevos se han cocinado bien, ya que así se elimina el virus. No hay que olvidar que los productos avícolas son una importante fuente de proteínas en todo el mundo.**