



Informe técnico de salud mundial

Encargados Principales del Informe Técnico:

Shana Yansen, Facultad de Salud Pública Bloomberg de Johns Hopkins/Centro para Programas de Comunicación
Basil Safi, Facultad de Salud Pública Bloomberg de Johns Hopkins/Centro para Programas de Comunicación

Jennifer Nuzzo, Centro de Bioseguridad

Daniel Barnett, Facultad de Salud Pública Bloomberg de Johns Hopkins

Influenza aviar: aspectos programáticos fundamentales

- *A pesar de que la propagación del virus de la influenza aviar (H5N1) entre personas actualmente es poco común y no ha sido confirmada, el H5N1 continúa representando una amenaza considerable para la salud pública y las economías del mundo.*
- *Hasta la fecha, toda la evidencia indica que el contacto cercano con aves muertas o enfermas es la fuente principal de la infección humana por el H5N1.*
- *Algunas prácticas esenciales de protección aprobadas por instituciones internacionales son: lavarse (higiene adecuada), separar pollos/aves, informar sobre los casos de pollos/aves muertas o enfermas y cocinar bien las aves de corral.*
- *Cuando se realiza con cuidado, la comunicación estratégica sobre la IA es una forma eficaz de crear mayor conciencia de los riesgos y medios de transmisión de IA, así como promover cambios de comportamiento duraderos.*

Antecedentes

Desde diciembre de 2003, el virus H5N1 de la influenza aviar hiperpatógena (IAHP) ha infectado y matado millones de aves de corral y aves salvajes en Asia, Europa, el Cercano Oriente y partes de África. También conocido como “gripe del pollo” y gripe aviar, el virus H5N1 de la IAHP es endémico a varias regiones del mundo y ha demostrado transmisibilidad a seres humanos. A pesar de que la propagación del virus H5N1 entre personas actualmente es poco común y no ha sido confirmada, el H5N1 continúa representando una amenaza considerable para la salud pública y las economías del mundo. La influenza aviar es todo virus que infecta a las aves salvajes¹ o aves domésticas², y puede ser hiperpatógena (IAHP) o poco patógena (IAPP). La IAHP, o IA “altamente patógena”, se propaga rápidamente y suele ser mortal para pollos y pavos.

Aunque en cualquier momento dado circulan miles de virus de la influenza aviar, que no representan una amenaza inmediata para los seres humanos, el H5N1 de la IAHP es una excepción. Desde el 29 de enero de 2008, el H5N1 ha causado 357 casos de enfermedad humana grave y 223 muertes. El H5N1 cruzó la barrera de especies a los seres humanos en 1997 y 2003 (Hong Kong) y, desde diciembre de 2003, a nivel mundial. Otra inquietud respecto al H5N1 es su potencial de instigar otra pandemia de influenza. Hasta ahora, el virus ha satisfecho todos los prerrequisitos de una pandemia, salvo uno: la capacidad de propagarse de manera eficaz y continua entre personas. La mayoría de los científicos están de acuerdo en que otra pandemia es inevitable; sin embargo, aún falta determinar si será con el virus H5N1.

El contacto cercano con aves muertas o enfermas es la fuente principal de infección humana por el virus H5N1. Entre los comportamientos de alto riesgo en particular se encuentran: matar, desplumar, carnear y preparar aves infectadas para su consumo. En casi una cuarta parte de los casos notificados, la fuente exacta de exposición no está clara, lo cual lleva a muchas personas a creer que la transmisión del medioambiente a los seres humanos es probable. La exposición a las deposiciones de pollos por parte de niños que jueguen en una zona de aves de corral y la exposición a cuerpos en aguas infectadas son dos fuentes posibles preocupantes.

Factores programáticos

Las vacunas y antivirales son factores importantes tanto para la prevención de la IA como para la respuesta ante ésta. Algunos medicamentos antivirales, en particular oseltamivir (conocido comercialmente como Tamiflu®), pueden disminuir la duración de la replicación viral y mejorar las posibilidades de supervivencia, si se administran dentro de las 48 horas posteriores al inicio de síntomas; sin embargo, su eficacia no se conoce totalmente. También están surgiendo pruebas de resistencia.⁴ Aún no se han realizado estudios clínicos integrales que demuestren la eficacia contra el H5N1. Aunque continúan los esfuerzos por producir una vacuna prepandemia para seres humanos, que sea eficaz contra los virus de la influenza aviar A (H5N1), en la actualidad se dispone de pocas vacunas contra el H5N1 para uso en seres humanos. Una vacuna producida por Sanofi está autorizada actualmente en EE.UU., y se están llevando a cabo ensayos de otras vacunas contra el H5N1 para seres humanos que podrían ser autorizadas para uso en EE.UU. y en el exterior. Al planificar para la respuesta ante la IA y prepararse para una pandemia, se debe analizar cuidadosamente todos los aspectos relacionados con la disponibilidad, distribución, ética y accesibilidad de las vacunas y los antivirales, de acuerdo con la situación en cada país.

Priorizar la prevención de la IA y la respuesta ante ésta puede constituir un reto en lugares con pocos recursos. Posiblemente sea ventajoso plantear la IA como un programa de 'doble' o 'triple beneficio'. La IA puede ser un catalizador para mejorar los programas destinados al mejoramiento de la higiene nacional, por ejemplo, dirigidos a la mediación de enfermedades relacionadas con condiciones de salubridad. Tal estado de preparación para un tipo de amenaza a la salud pública puede traducirse en mejoras tangibles en la infraestructura de salud pública. Podría ser de beneficio determinar otras amenazas locales de enfermedades transmisibles además de la influenza aviar, evaluar las vías compartidas de transmisión del H5N1 (por ejemplo, fiebre tifoidea, hepatitis A, diarrea) y tratar ambas a la vez. Otra opción es integrar la comunicación de riesgos de IA a los marcos conceptuales ya establecidos a nivel nacional y comunitario para la comunicación de riesgos. Al preparar a las comunidades, los distritos y los países para detectar brotes en animales y seres humanos, y responder debidamente a estos, cada país estará mejor preparado para otras emergencias incluida, pero no limitada a, una pandemia.

Lecciones aprendidas

- **La comunicación estratégica** desempeña cada vez más un papel en la prevención de la IA y en la respuesta ante ésta. La comunicación puede emplearse mediante actividades de promoción a nivel nacional, la educación de los medios de difusión respecto a los aspectos relacionados con la IA, los medios de comunicación de masas, la movilización comunitaria y la comunicación interpersonal y consejería. En varios países se están llevando a cabo programas de comunicación en múltiples niveles para crear mayor conciencia de los riesgos y medios de transmisión de IA, así como para promover prácticas de protección.
- **Los modelos eficaces contra la amenaza** que se aplican a la IA pueden producir resultados más eficaces al propiciar un mejor entendimiento de las percepciones locales de los riesgos, las actitudes hacia los comportamientos relacionados con la IA y la eficacia/capacidad para tomar medidas al respecto.
- **El “exceso de advertencias”** puede representar un reto en la comunicación de riesgos, si se difunden demasiados mensajes con un tono alarmante. En la medida que la población prevé repetidas veces una “próxima pandemia” aún no realizada, esto podría conducir a una reducción de vigilancia y preparación a pesar de la naturaleza muy real de la amenaza.
- **Las prácticas de protección contra la IA**, como “lavarse, notificar, separar y cocinar”⁵, deben tomarse en cuenta de acuerdo con la situación en cada país. Algunos comportamientos no se podrán lograr de inmediato debido a los recursos locales y a las barreras al cambio, como la falta de jabón o fondos insuficientes para comprar jaulas. Es mejor tratar los comportamientos más complejos en la comunidad mediante comunicación interpersonal. Los comportamientos que puedan beneficiar de manera conjunta a la IA y otras

enfermedades de higiene relacionadas, deben promoverse por las vías de los medios de comunicación de masas, con el fin de mejorar la competencia general de salud de estos públicos.

- **El intercambio de información** deber ser inmediato, uniforme y transparente. La comunidad internacional de planificación ante la IA está creciendo rápidamente y depende en gran medida de las lecciones aprendidas y las mejores prácticas. Cada día se divulga nueva información. Es importante que los expertos en IA continúen publicando, presentando y enseñando nuevos hallazgos. Se aconseja aprovechar Internet para el intercambio de información.
- **El compromiso político** es esencial. Muchos de los comportamientos deseados dependen del apoyo a nivel central y de la participación política continua. Dada la presencia de múltiples prioridades conflictivas en los lugares con pocos recursos, quizás no exista compromiso político a la IA. No obstante, se deben establecer políticas adecuadas para la indemnización de los granjeros a fin de crear incentivos para la notificación de casos de IA. Asimismo, para notificación, sacrificio de aves y respuestas adecuadas, deben existir vías de comunicación eficaz. La IA presenta oportunidades únicas para que los gobiernos mejoren la infraestructura y los servicios de salud pública, así como la salud en general, al invertir más tiempo y recursos en este problema. La IA puede atacarse con facilidad como un programa de beneficio doble o triple, o plantearse como un tema 'de moda' a fin de generar publicidad positiva para los líderes.

Referencias:

¹ P. ej.: patos, gaviotas y pájaros costeros

² P. ej.: pollos, pavos, patos y gansos

³ Patogenicidad se refiere a la capacidad del virus de producir enfermedad.

⁴ http://www.upmc-biosecurity.org/website/biosecurity_briefing/archive/avian_pandemic_flu/content/2007/2007-08-10-studyh5n1showinginincreasedresistance.html

⁵ Ver <http://www.unicef.org/spanish/avianflu/index.html> para mayor información.

Otros informes técnicos se encuentran en: www.maqweb.org/techbriefs/index.shtml

Producido en asociación con la Iniciativa para Maximizar el Acceso y la Calidad

Diseñado y producido por: The INFO Project at the Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health/Center for Communication Programs.

Este informe se produce gracias al apoyo de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional, de Global, GH/PRH/PEC, bajo los términos de la Subvención No. GPH-A-00-02-00003-00.

