

**ARTÍCULO DE OPINIÓN No. 42**  
**(Enero 15-2013)**

**¿Cuál será el comportamiento de la Influenza aviar durante el año 2013?**

**Se inicia el año con un preocupante augurio: Brote por virus A/H7N3 el 03 Enero-2013 en dos granjas de Aguascalientes, México, con una mortalidad hasta la fecha de 285.000 aves productoras de huevo.**

**Oscar Rivera García**  
**M.V.Z.**  
[garrios@une.net.co](mailto:garrios@une.net.co)

La presencia en el año 2012 de diferentes subtipos de virus de Influenza aviar, **A-H7N3** responsable de la muerte de cerca de veinte millones (20) de ponedoras en **México**; del **A-H3N8** que ocasionó la muerte de 162 focas en Nueva Inglaterra, **Estados Unidos**; del **A-H5N1** aislado de cuatro cisnes muertos en Boston, **Estados Unidos**, es señal que **EL ENEMIGO ESTÁ OCULTO Y EN NINGÚN MOMENTO SE DEBE BAJAR LA VIGILANCIA Y CONTROL Y QUE POR EL CONTRARIO, SE DEBEN EXTREMAR TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA EVITAR LA PRESENTACIÓN DE NUEVOS CASOS EN OTRAS ZONAS GEOGRÁFICAS DEL CONTINENTE AMERICANO.**

Existe el concepto, desafortunadamente muy generalizado, entre funcionarios oficiales y privados quienes piensan que la Influenza aviar es un problema exclusivo del Continente Asiático en donde es endémica esta enfermedad y por encontrarse libres sus países razonan que están lejos de verse afectados.

Este inventario-resumen de lo acontecido con la Influenza aviar en otros continentes durante el año 2012 debe poner a pensar a las autoridades sanitarias del continenteamericano que las medidas y planes de contingencia tendientes a evitar la presentación de brotes deben extremarse al máximo porque el desorden climático, especialmente por los fuertes vientos, vendavales, huracanes e inundaciones pueden movilizar a grandes distancias diversos patógenos e igualmente debe considerarse el cambio de rutas de las aves migratorias debido a los diversos y extremos fenómenos naturales y porque **se acerca a partir de los meses de Febrero, Marzo y Abril-2013 el regreso hacia el Ártico de dichas aves procedentes de Australia Asia, África y Europa** en donde se han presentado brotes y porque pueden ser portadoras de nuevos subtipos de virus altamente patógenos.

Esta es la razón por la cual ante la intensificación del movimiento migratorio debido a que en muchas zonas geográficas de Centro América estas aves especialmente acuáticas paran para descansar y alimentarse antes de continuar su ruta hacia el Ártico, los gobiernos de países como Costa Rica, Salvador, Honduras, Guatemala, Belice, Panamá y Nicaragua, han puesto en **máxima alerta a sus respectivas autoridades sanitarias.**

**11 DE ENERO DE 2012.** El Ministerio de Salud de **Indonesia** ha anunciado un nuevo caso confirmado de infección humana por virus de la gripe aviar **A (H5N1)**. El paciente, un hombre de 23 años de la provincia de Yakarta, presentó los primeros síntomas el 31 de diciembre de 2011, fue hospitalizado el 6 de enero de 2012 y falleció al día siguiente. Una investigación epidemiológica llevada a cabo por el Ministerio de Salud y las autoridades sanitarias locales ha revelado que **criaba palomas y que había cuidado a una de ellas que estaba enferma y había muerto.**

**16 DE ENERO DE 2012.** El Ministerio de Salud del Reino de **Camboya** ha anunciado un nuevo caso confirmado de infección humana por virus de la gripe aviar **A (H5N1)**. El paciente, un niño de 2 años de la provincia de BanteayMeanchey, presentó los primeros síntomas el 3 de enero de

[Escriba texto]

2012 y fue hospitalizado el día 9. Se ha informado que **había estado expuesto a aves de corral enfermas en su pueblo**

**ENERO 23-2012.** Un hombre de treinta y nueve años se convirtió en la segunda víctima mortal del virus **A/H5N1** de la gripe aviar en **China** tras la primera, también otro varón apenas hace un mes, informó el departamento provincial de Salud.

**FEBRERO 01-2012.** Las autoridades del Estado de Massachusetts (noroeste de **Estados Unidos**) informaron de cuatro casos de gripe aviar en **cisnes hallados muertos en Westborough** (este de Boston).

**8 DE FEBRERO DE 2012.** El Ministerio de Salud y Población de **Egipto** ha notificado a la OMS dos nuevos casos de infección humana por virus de la gripe aviar **A(H5N1)**. El primero, un hombre de 32 años del distrito de AboElmatameer (prefectura de Behira), falleció el 28 de Enero. El segundo caso, una mujer de 37 años del distrito de Kelleen (prefectura de KafrElshihk), falleció el 26 de Enero. Las investigaciones preliminares sobre el origen de la infección **señalan en ambos casos un contacto estrecho en el entorno doméstico con aves de corral enfermas o muertas.**

**17 DE FEBRERO-2012.** Se anuncia el descubrimiento de la Hemaglutinina H17 en murciélagos fructíferos de Guatemala, este hecho favorece que las proteínas de superficie H-17 y N-9 puedan tener 153 posibles combinaciones. Pruebas del genoma de los virus de influenza en murciélagos plantean que sus genes internos son compatibles con los virus de influenza en seres humanos, por lo que los científicos de los CDC no pueden descartar la posibilidad de que estos virus puedan llegar a infectar a los seres humanos.

**5 DE MARZO DE 2012.** El Ministerio de Salud de **VietNam** ha notificado un caso confirmado de infección humana por virus de la gripe aviar **A(H5N1)**. La investigación epidemiológica realizada indica que **el paciente había sacrificado y consumido patos.**

**7 DE MARZO DE 2012.** El Ministerio de Salud y Bienestar Familiar de **Bangladesh** ha confirmado dos nuevos casos de infección humana por virus de la gripe aviar **A(H5N1)** hiperpatógenos. **Los dos se infectaron en un mercado de aves vivas de la ciudad de Dhaka.**

**12 DE MARZO DE 2012.** **Indonesia** ha notificado a la OMS un nuevo caso de infección humana por virus de la gripe aviar **A(H5N1)**. La paciente, una mujer de 24 años de la provincia de Bengkulu, falleció el 1 de marzo. La investigación epidemiológica señaló una exposición a **un entorno posiblemente contaminado, donde recientemente se habían registrado muertes de aves de corral.**

**19 DE MARZO DE 2012.** El Ministerio de Salud y Población de **Egipto** ha notificado a la OMS un nuevo caso de infección humana por virus de la gripe aviar **A(H5N1)**. La paciente, una mujer de 40 años de la prefectura de Dakahlia, falleció el 15. Las investigaciones sobre el origen de la infección indican que **la paciente había estado expuesta a aves de corral enfermas criadas en casa.**

**26 DE MARZO DE 2012.** Nuevo caso de infección humana por virus de la gripe aviar **A(H5N1)** en **Indonesia**. El paciente, un varón de 17 años de la provincia de Nusa Tenggara Barat, falleció el 9 de marzo de 2012. La investigación epidemiológica llevada a cabo por un equipo del departamento de salud indicó que **en su vecindario se habían registrado muertes de aves de corral.**

**2 DE ABRIL DE 2012.** El Ministerio de Salud y Población de **Egipto** ha notificado a la OMS dos nuevos casos de infección humana por virus de la gripe aviar **A(H5N1)**. El primero, correspondiente a una niña de 2 años de la prefectura de Demiatta. Las investigaciones epidemiológicas sobre el origen de la infección indican que **la paciente estuvo expuesta a aves de corral muertas criadas en su propia casa.** El segundo, correspondiente a una niña de 15 años de la prefectura de Giza, fue hospitalizada en estado crítico el 29, falleció el 31.

**5 DE ABRIL DE 2012.** El Ministerio de Salud del Reino de **Camboya** ha anunciado un nuevo caso confirmado de infección humana por virus de la gripe aviar **A(H5N1)**. La paciente, una niña de 6 años de la provincia de Kampong Chhnang, presentó los primeros síntomas el 22 de marzo de 2012 e inicialmente fue tratada en su pueblo. El 28 fue hospitalizada en Phnom Penh, y el 30 falleció. Se ha informado de que la paciente **había tenido contacto con aves de corral enfermas o muertas antes de la aparición de los síntomas.**

**12 DE ABRIL DE 2012.** El Ministerio de Salud y Población de **Egipto** ha notificado a la OMS un nuevo caso de infección humana por virus de la gripe aviar **A (H5N1)**. La paciente, una mujer de 36 años de la prefectura de Giza, presentó los primeros síntomas el 1 de abril de 2012, fue hospitalizada el 7, y falleció ese mismo día. Las investigaciones epidemiológicas sobre el origen de la infección indican que **la paciente había estado expuesta a aves de corral criadas en casa.**

**2 DE MAYO DE 2012.** El Ministerio de Salud de **Indonesia** ha notificado a la OMS un nuevo caso de infección humana por el virus **A(H5N1)** de la gripe aviar. Se trata de un niño de 2 años de la provincia de Riau, que desarrolló fiebre el 17 de abril de 2012, fue hospitalizado el 21 de abril y murió el 27 de abril. Los resultados preliminares han revelado que **los padres del niño son vendedores de huevos de codorniz.**

**MAYO 29-2012.** El Ministerio de Salud del Reino de **Camboya** ha anunciado un nuevo caso confirmado de infección humana por el virus de la gripe aviar **A (H5N1)**. La paciente, una niña de 10 años de la Provincia de Kampong Speu, presentó los primeros síntomas el 20 de mayo de 2012 y murió el 27 de mayo. Recientemente se ha notificado la muerte de aves de corral en la localidad de la paciente, que antes de enfermar **había preparado alimentos con pollos enfermos.**

**JUNIO 07-2012.** El Ministerio de Salud y Población de **Egipto** ha notificado a la OMS un nuevo caso de infección humana por el virus de la gripe aviar **A (H5N1)**. Se trata de una niña de cuatro años de la prefectura de Kafr Elsheikh. Las investigaciones sobre el origen de la infección revelaron que **la paciente había estado expuesta a aves de corral enfermas.**

**JUNIO-AGOSTO-2012.** En el Estado de Jalisco, **México**, **veintidós (22) millones de ponedoras han perdido los avicultores por muerte y sacrificio, entre el 19 de Junio y el 31 de Agosto-2012**, según comunicado del Dr. Enrique Sánchez Director de SENASICA, **por la presencia del virus AH7N3**

**JULIO 02-2012.** Más de **156 mil pollos fueron sacrificados** tras detectarse un brote de gripe aviar **A/H5N1** en la región autónoma uygur de Xinjiang, en el noroeste de **China**, informó el Ministerio de Agricultura del país asiático.

**JULIO- 06-2012.** El Ministerio de Salud de **Indonesia** ha notificado a la OMS un nuevo caso de infección humana por virus de la gripe aviar **A (H5N1)**. una niña de 8 años de la provincia de Java Occidental, falleció el 3 de julio. **La paciente había tenido contacto con aves de corral cuando había acompañado a su padre al mercado a comprar pollos vivos y que había estado presente durante el sacrificio de los animales.**

**SEPTIEMBRE 17.** La muerte de **162 focas jóvenes en las costas de Nueva Inglaterra (este de los Estados Unidos) en las cuales se aisló el virus H3N8**, según los investigadores **posiblemente proveniente de aves acuáticas.** La mutación del H3N8 es la novedad de este año. La causa es que esta nueva variante del virus tiene una gran afinidad por unos receptores celulares del sistema respiratorio, según publican investigadores de la Universidad de Columbia en mBio, la revista de la Sociedad Americana de Microbiología.

**SEPTIEMBRE 27-2012.** Investigadores del Departamento de Medicina Veterinaria de la Universidad de Maryland, asesores de la vigilancia de salud animal en Argentina, **aislaron un virus H9N2 de un ave acuática silvestre (Nettápeposaca)**

[Escriba texto]

**Diciembre 12-2012.** Bali (**Indonesia**). Una nueva variedad de la gripe aviar, causante de la **muerte de más de cuatro milpatos**, fue descubierta por científicos del país. “Detectamos una nueva variedad de la gripe aviar, H5N1-2.3, altamente virulenta, muy diferente a la anterior, H5N1-2.1”, informó el jefe del Departamento de Ganadería y Veterinaria del Ministerio de Agricultura de Indonesia, SyukurIwantoro.

## REFLEXIONES

Nuevos casos de Influenza aviar pueden presentarse en la misma zona en donde se detectaron brotes anteriores pocos días, meses o años después.

Ningún Funcionario Público o Dirigente Avícola, después de comprobado un brote de Influenza aviar, puede asegurar que no se presentarán nuevos casos porque el virus ha sido eliminado en su totalidad, para evitar falsas expectativas y graves equivocaciones debe pensarse que se trata de un problema sanitario impredecible y no un problema político que si permite hacer demagogia.

El Cambio climático y el Calentamiento global con sus diferentes manifestaciones también en la actualidad y en el futuro cada vez tendrán más participación directa con los diversos fenómenos naturales que vive la humanidad.

No hay que olvidar que el hombre, las aves migratorias y la Influenza aviar no conocen de fronteras pol

## REFERENCIAS

<http://noticierostelevisa.esmas.com/estados/546173/influenza-aviar-reaparece-mexico/>  
[http://www.who.int/csr/don/2012\\_01\\_11/es/index.html](http://www.who.int/csr/don/2012_01_11/es/index.html)  
[http://www.who.int/csr/don/2012\\_01\\_16/es/index.html](http://www.who.int/csr/don/2012_01_16/es/index.html)  
<http://spanish.ruvr.ru/2012/01/23/64418890.html>  
[http://www.prensalibre.com/internacional/Hallan-inofensiva-humanos-EE-UU\\_0\\_638336390.html](http://www.prensalibre.com/internacional/Hallan-inofensiva-humanos-EE-UU_0_638336390.html)  
[http://www.who.int/csr/don/2012\\_02\\_28/es/index.html](http://www.who.int/csr/don/2012_02_28/es/index.html)  
<http://espanol.cdc.gov/enes/flu/about/viruses/bat-flu.htm>  
<http://www.pnas.org/content/early/2012/02/17/1116200109.abstract?sid=08a11ddb-474a-4ef9-8d83-ab69783e72e7>  
[http://www.who.int/csr/don/2012\\_03\\_05/es/index.html](http://www.who.int/csr/don/2012_03_05/es/index.html)  
[http://www.who.int/csr/don/2012\\_03\\_07/es/index.html](http://www.who.int/csr/don/2012_03_07/es/index.html)  
[http://www.who.int/csr/don/2012\\_03\\_12b/es/index.html](http://www.who.int/csr/don/2012_03_12b/es/index.html)  
[http://www.who.int/csr/don/2012\\_03\\_19/es/index.html](http://www.who.int/csr/don/2012_03_19/es/index.html)  
[http://www.who.int/csr/don/2012\\_03\\_26/es/index.html](http://www.who.int/csr/don/2012_03_26/es/index.html)  
[http://www.who.int/csr/don/2012\\_03\\_26/es/index.html](http://www.who.int/csr/don/2012_03_26/es/index.html)  
[http://www.who.int/csr/don/2012\\_04\\_02/es/index.html](http://www.who.int/csr/don/2012_04_02/es/index.html)  
[http://www.who.int/csr/don/2012\\_04\\_05/es/index.html](http://www.who.int/csr/don/2012_04_05/es/index.html)  
[http://www.who.int/csr/don/2012\\_04\\_12/es/index.html](http://www.who.int/csr/don/2012_04_12/es/index.html)  
[http://www.who.int/csr/don/2012\\_05\\_02/es/index.html](http://www.who.int/csr/don/2012_05_02/es/index.html)  
[http://www.who.int/csr/don/2012\\_05\\_29/es/index.html](http://www.who.int/csr/don/2012_05_29/es/index.html)  
[http://www.who.int/csr/don/2012\\_06\\_07/es/index.htm](http://www.who.int/csr/don/2012_06_07/es/index.htm)  
<http://sp.rian.ru/doings/20120703/154242456.html>  
[http://sociedad.elpais.com/sociedad/2012/07/31/actualidad/1343746005\\_487123.html](http://sociedad.elpais.com/sociedad/2012/07/31/actualidad/1343746005_487123.html)  
[http://www.who.int/csr/don/2012\\_07\\_06/es/index.html](http://www.who.int/csr/don/2012_07_06/es/index.html)  
<http://sp.rian.ru/health/20121212/155856487.html>

[Escriba texto]