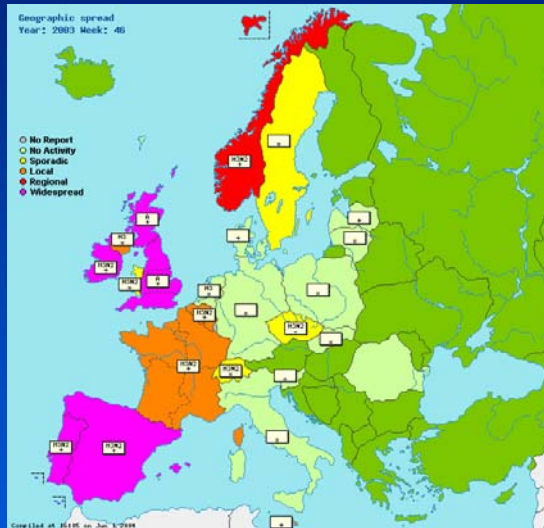
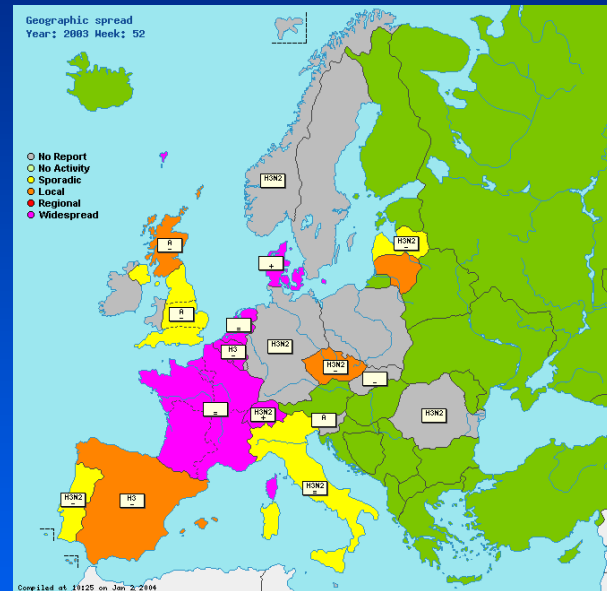


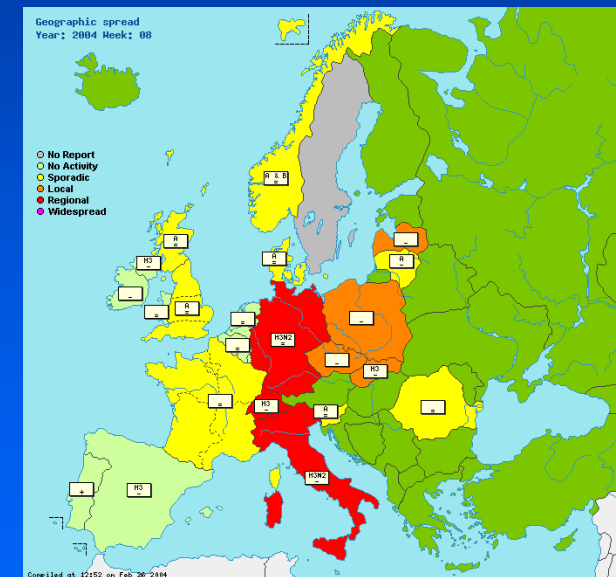
Necesidad de vigilancia internacional



Semana 46/2003



Semana 52/2003



Semana 8/2004

OMS: 113 centros en 84 países

<http://www.who.int/flunet>

EISS: Temporada 2003/2004

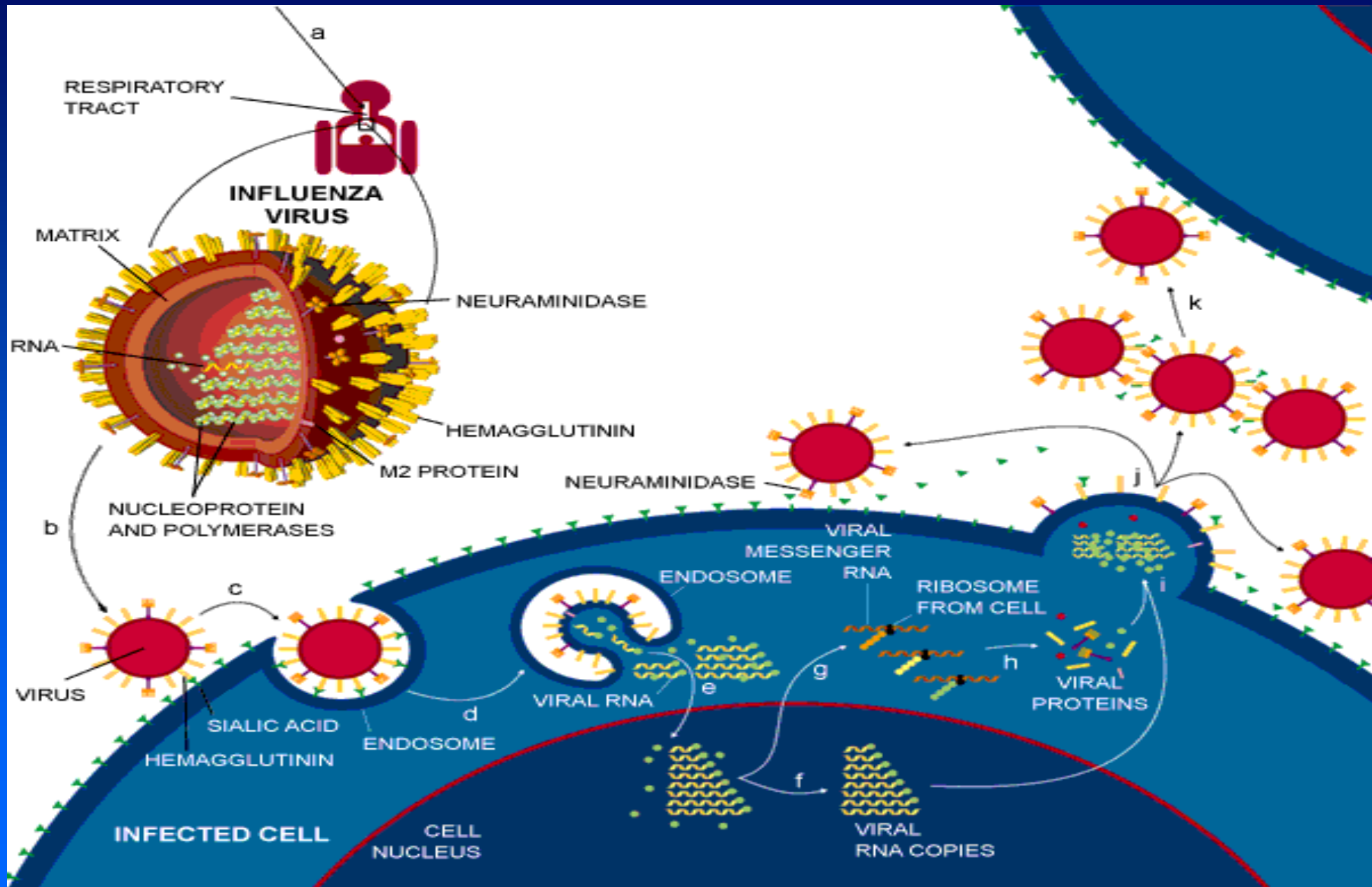
<http://www.eiss.org/>

Prevención de casos posibles de gripe aviar

- Diagnóstico Precoz y aislamiento de los casos.
- Tratamiento específico con Oseltamivir.
- Notificación del caso
- Medidas de protección respiratoria para sanitarios.

DEFINICIÓN de CASO POSIBLE

- IRA grave
- + antecedente ≥ 7 días país afectado. www.oie.int
- + **contacto directo con:**
animales susceptibles 7 días antes /instalaciones que hayan albergado animales susceptibles /caso humano de gripe aviar 7 días antes



Antivirales para una pandemia de Gripe

- Opción a considerar (activos frente a cepas animales)
- Inhibidores de la Neuraminidasa
 - Zanamivir y Oseltamivir
- Aminas cíclicas
 - Amantadina y Rimantadina NO EFICACES CON SUBTIPO H5N1
- Necesidad de hacer estimaciones de consumo
- Necesidad de almacenamiento/caducidad
- Fabricación?

PLAN PARA UNA PANDEMIA DE GRIPE

PRIORIDADES

- Organización Sanitaria y social
- Disponibilidad de Antivirales y Vacuna
- Vigilancia gripal reforzada
- Diagnóstico de infecciones respiratorias
- Distribución de vacunas y antivirales
- Servicios de información

Argumentos sobre la posible pandemia

A favor:

- Extensión de la epizootia de H5N1
- Formas asintomáticas en aves
- Aumento del rango de huéspedes
- Algún caso interhumano

En contra:

- Mortalidad (mata mucho)
- Escasa transmisión interhumana
- Sería la primera vez que acertásemos los expertos en gripe.

Grupo de Vigilancia de la Gripe en España.

Personas e Instituciones participantes.

- Pérez-Breña P, Ortiz de Lejarazu R, Pumarola T, Oña M, Navarro JM, Omeñaca M, Gimeno C, Pérez Trallero E, Reina J, Pérez C, Fernández M, Sanjuan M^aV, Blasco M, García J.

- Ordobás M, Vega T, Petit C, Gutiérrez G, García MA, Zurriaga O, Arteagoitia T, Larrosa A, Galmés A, González L, Ramos JM, Castilla J, Margolles M, Vilorio LJ, Perucha M.

- Centro de Gripe, CNM (Majadahonda); Centro de Gripe (Valladolid); Centro de Gripe, H Clínico (Barcelona); Hospital Universitario Asturias (Oviedo); Hospital Virgen de las Nieves (Granada); Hospital Miguel Servet (Zaragoza); Instituto de Microbiología (Valencia); L.U. Donostia (S. Sebastian); Hospital Son Dureta (Palma); Hospital Dr Negrín (Las Palmas); Clínica Universitaria de Navarra (Pamplona); Hospital Univ. Valdecilla (Santander); Hospital de La Rioja (Logroño); C.H. Ourense.

- Redes de médicos centinela de Madrid, Castilla y León, Andalucía, Castilla-La Mancha, C. Valenciana, País Vasco, Aragón, Baleares, Canarias, Extremadura, Navarra, Asturias, Cantabria, La Rioja.

¿Cual es el mecanismo más plausible de aparición de un virus pandémico en el momento actual?

- A. Mutación en un reservorio animal
- B. Salto de especie o reemergencia
- C. Reordenamiento e intercambio genético
- D. B y C son ciertas
- E. Todas son ciertas

Cual puede ser la razón por la que no se disponga vacuna gripal en la primera onda pandémica

- A. Escaso tiempo para la producción
- B. Imposibilidad de obtener cepas prototipo
- C. Falta de acuerdo científico-económico
- D. Todas son ciertas
- E. Ninguna es cierta

¿Que podemos sacar en limpio de todo este follón de la gripe aviar?

- A. Entender los problemas de la ecología de la gripe
- B. Conseguir una vacuna eficaz y duradera
- C. Poner a punto sistemas de alerta infecciosa
- D. Desvelar las claves patogénicas del v. de la Gripe
- E. La cabeza caliente y los pies fríos