

VIRUS DE LA INFLUENZA AVIAR (PESTE AVIAR)

¿ Qué es la “Gripe Aviar” ?

Esta enfermedad, infecciosa, originada por el virus de la gripe tipo A no es nueva, fue identificada por primera vez en Italia hace 100 años y es muy conocida dentro del ámbito de la sanidad animal con el nombre de Influenza Aviar.

La infección puede afectar a cualquier ave y se presenta entre las aves salvajes de forma natural, creyéndose que puede haber especies más vulnerables (gallinas o pavos), pudiendo tener diferentes formas de desarrollo de la enfermedad, algunas de ellas con una mortalidad elevada.

Las aves salvajes de todo el mundo transportan los virus en sus intestinos, por lo general no enferman por los mismos, pero la gripe aviar es muy contagiosa entre las aves y puede hacer que algunas aves domésticas, incluyendo los pollos, patos y pavos se enfermen y mueran.

La gripe aviar **POR LO GENERAL NO INFECTA A LOS HUMANOS**, aunque se han producido casos desde el 97, de muertes por dicha enfermedad. Se cree que la mayoría de los casos de infecciones entre humanos se deben al contacto con aves infectadas o con superficies contaminadas.

Se trata de un virus **ALTAMENTE** contagioso **ENTRE ANIMALES** y los mecanismos de contagio son:

- Contacto directo con secreciones de aves infectadas, especialmente con heces.
- Alimentos, agua, equipo y ropa contaminados.
- Las aves acuáticas y marinas clínicamente normales pueden introducir el virus en las granjas avícolas.
- Huevos rotos contaminados pueden infectar a los pollitos en la planta de incubación.

Las Fuentes del virus son:

- Heces, secreciones respiratorias.
- Los virus altamente patógenos pueden seguir siendo viables durante largo tiempo (sobre todo cuando las temperaturas son bajas, con temperaturas superiores al 70 °C se elimina completamente el virus) en heces infectadas, pero también en **TEJIDOS** y en agua.

Los virus A de influenza **NO PATÓGENOS** o **LIGERAMENTE PATÓGENOS** están presentes por todo el mundo. Los virus A de la Influenza **ALTAMENTE PATÓGENA** se han aislado ocasionalmente en aves en libertad en Europa y en otras regiones. Focos producidos por estos últimos se han registrado en Pennsylvania (EEUU) entre los años 83-84, más recientemente en Australia, Pakistán y México, Sudeste Asiático (2003) Canadá, Sudáfrica y EEUU (2004), pero las infecciones de este tipo se observan **RARA VEZ** y no se deben confundir con virus de baja patogenicidad.

Los estudios realizados nos indican que las medicinas utilizadas para el tratamiento y cura de la gripe humana funcionarán para prevenir la infección de la gripe aviar en humanos, pero es un virus que muta con gran rapidez y puede volverse resistente a los fármacos.

Por lo general, el riesgo por la gripe aviar ES BAJO PARA LA MAYORÍA DE LAS PERSONAS, debido a que los virus se contagian principalmente entre las aves y casi nunca infectan a los humanos, aunque durante un brote en una explotación existe riesgo para las personas que están en contacto con los animales, sus heces y las superficies donde han defecado las mismas.

¿Cómo se creó la alarma?

El virus de la influenza aviar A (H5N1) es un subtipo del virus de la influenza aviar, que se presenta principalmente en aves, aislado por primera vez en las golondrinas de mar en Sudáfrica, en 1961. Los brotes de este subtipo que se presentaron entre las aves domésticas en ocho países de Asia a finales de 2003 y principios de 2004 mató a más de 100.000.000 de aves, por la enfermedad o que fueron eliminadas para tratar de controlar el brote. En marzo de 2004 se informó que el brote estaba controlado pero en junio nuevos casos aparecieron.

Desde el año 1997 en el que apareció el primer caso de infección en humanos en Hong Kong, la mortalidad de los humanos se acerca al 50% de los enfermos, pero hay que destacar que los casos ocurrieron por el contacto con aves domésticas infectadas o con superficies contaminadas, no detectándose casos de transmisión de persona a persona, más allá de una persona. No existe, además, ninguna evidencia de que el contagio de las aves al ser humano se realice por vía alimentaria.

La circulación simultánea en el ambiente del virus humano de la Gripe con el virus aviar, susceptible a la mutación, incrementa el riesgo de patogenicidad del virus aviar, por lo que siempre es aconsejable la vacunación frente a la gripe común en LAS PERSONAS CON RIESGO.

DIAGNÓSTICO CLÍNICO.

El proceso de incubación del virus es de 3-5 días y en las aves sus síntomas son:

- Depresión severa, inapetencia.
- Marcada disminución de la producción de huevos.
- Edema facial con crestas y barbillas tumefactas y cianóticas.
- Hemorragias petequiales en las superficies de las membranas internas.
- Muertes súbitas (la mortalidad puede alcanzar el 100%)
- El aislamiento del virus es necesario para un diagnóstico definitivo.

En caso de duda, acudir al veterinario con el ave viva, para que realice las pruebas necesarias (Recogida de muestras de sangre, torundas de tráquea y cloaca o heces o de los distintos órganos)

PROFILAXIS

No hay tratamiento, pero sí unas recomendaciones a seguir:

- Evitar el contacto entre aves de corral y aves salvajes en particular las acuáticas.
- Evitar la introducción de aves cuya situación sanitaria se desconoce.
- Control de los desplazamientos humanos.
- Métodos adecuados de limpieza y desinfección (muy importante el fuego y calor para las instalaciones)

EN CASO DE INFECCIÓN...

- Sacrificar TODAS LAS AVES.
- Eliminación de las canales y todos los productos animales.
- Limpieza y desinfección.
- Esperar al menos 21 días para la repoblación.

PROFILAXIS MÉDICA.

En casos de presentarse un foco, se ha comprobado la efectividad de vacunar con virus inactivado de Influenza aviar altamente patógeno a las aves lo cual ayudó a luchar rápidamente contra la propagación de la enfermedad en brotes como los de México o Pakistán. No se recomienda vacunar en poblaciones sin brotes, ya que al ser vacunados con virus vivo, aunque inactivado, algunos individuos vacunados pueden infectarse y eliminar virus por las heces.

CARACTERÍSTICAS DE LOS CASOS HUMANOS

Las características clínicas son:

- Fiebre de más de 38°C.
- Dificultad respiratoria.
- Tos.
- Linfopenia significativa y alteraciones de las enzimas hepáticas.
- En la radiografía de tórax aparecen marcadas alteraciones inespecíficas.

Actualmente no existe una vacuna que proteja a los humanos contra el virus, pero sí se recomienda que los grupos de riesgo se vacunen contra la gripe humana.

La profilaxis se reduce pues a los medicamentos antivirales y las vitaminas para subir las defensas.

Sí debe aumentarse la protección de aquellos que puedan estar en contacto con animales de riesgo, utilizando ropas y equipos adecuados, mascarillas, guantes y evitando el contacto directo con los excrementos.

CONCLUSIONES:

En España no se ha detectado caso alguno del virus de la gripe aviar A altamente patógena (H5N1), ni en aves ni en humanos.

Desde el punto de vista práctico y según se ha indicado desde la Organización Mundial de la Salud y así consta el su plan Pandémico, por el momento, aparte de potenciar la vigilancia regional e internacional, no es necesario tomar ninguna otra medida en los países no afectados por los brotes actuales.

En España, en este momento, el ministerio de Sanidad y Consumo ha considerado que no hay una situación de riesgo ni de alarma especial.

Los colombófilos no deben actuar de forma especial, simplemente deben colaborar evitando la importación de animales vivos de zonas de riesgo y estando alerta, acudiendo al veterinario en caso de sospecha, quien le emitirá un diagnóstico tras las pruebas oportunas y comunicará a las autoridades en caso de tratarse de un brote.

En los concursos de ámbito internacional, como ocurre aquí en Canarias desde la Costa Africana, deben extremarse las medidas de seguridad y precaución por las autoridades competentes (federaciones colombófilas), a fin de evitar la transmisión del virus, por medio de contacto con aves salvajes, principalmente acuáticas, en los puntos de suelta y muelles y desinfectado las cestas y medios de transporte a su regreso a las Islas.

Silvia Pérez Hernández.
Médico Veterinario