

MÁXIMA ALERTA EN FRANCIA POR EL INCREMENTO DE CASOS DE GRIPE AVIAR

11/12/2023

Según [Medscape](#) que recoge noticias de Reuters Francia ha aumentado el nivel de riesgo de la gripe aviar desde moderado a alto tras los nuevos casos detectados de la enfermedad en aves en Bretaña, lo que ha provocado que los animales permanezcan en el interior para evitar la diseminación del altamente contagioso virus. Recientemente se han declarado brotes en aves de Alemania, Holanda y Bélgica. Además del brote en la Bretaña también se han detectado casos en pavos en el departamento del Somme. El periodo de máximo riesgo se concentra entre noviembre y febrero que es cuando descienden las temperaturas y comienzan los flujos migratorios.

Para contrarrestar la enfermedad, Francia ha puesto en marcha un programa de vacunación limitada en principio a los patos que son los que pueden transmitir el patógeno sin experimentar síntomas. El objetivo es el de llegar a vacunar con tres dosis a sesenta millones frente al nuevo clade 2.3.4.4b de la cepa H5N1.

**Síndrome de rubeola congénita
tras administración
inadvertida de vacuna**

antirubeólica

11/12/2023

Bouthry E, Queinnec C, Vauzelle C et al. Congenital Rubella Syndrome Following Rubella Vaccination During Pregnancy. Pediatrics 2023: e2022057627

<https://publications.aap.org/pediatrics/article-abstract/doi/10.1542/peds.2022-057627/193758/Congenital-Rubella-Syndrome-Following-Rubella?redirectedFrom=fulltext>

Descripción de un caso de síndrome de rubeola congénita en un recién nacido cuya madre camerunesa de 29 años recibió la vacuna triple vírica a las cinco semanas de gestación y desconociendo en ese momento que estaba embarazada. Tras una gestación de 34 semanas el niño ingresó en la UCI neonatal por prematuridad constatándose ventriculomegalia bilateral, calcificaciones talámicas e hiperecogenidad de los vasos talámicos. Se confirmó infección rubeólica por PCR positiva en orina y plasma e IgM específica en suero al mes, uno y dos meses. A esta edad se detectó RNA vírico en líquido cefalorraquídeo identificándose el genotipo 1^a (RViPennsylvania USA/0.64/VAC virus). A propósito del caso llevan a cabo una amplia revisión de la literatura en la que no se han identificado casos de síndrome de rubeola congénita por lo que los autores, del Departamento de Virología del hospital universitario de Angers (Francia), piensan que se trata del primer caso de ese síndrome asociado a la recepción de la vacuna frente a la rubeola. Concluyen que los sanitarios deben cribar a todas las mujeres en edad fértil, embarazadas o posiblemente embarazadas, antes de administrar una vacuna vírica atenuada y que, aunque su administración inadvertida no debe ser motivo de interrupción del embarazo, sí debe ofertarse un seguimiento prenatal con ultrasonografía junto a un cribado neonatal de rubeola.