

Brote nosocomial de gripe A H3N2 en una unidad de oncología para pacientes hospitalizados relacionado con trabajadores de la salud que se presentan al trabajo mientras están enfermos

08/01/2019

Un estudio publicado en *American Journal of Infection Control* ha constatado que un brote nosocomial de gripe acaecido en una sala de oncología de un hospital de los Estados Unidos tuvo su origen en sanitarios que continuaron trabajando a pesar de estar padeciendo la enfermedad.

El brote por el subtipo A/H3N2 tuvo lugar a lo largo de ocho días y afectó a siete de diez pacientes ingresados, a dieciséis sanitarios y a dos visitantes. Una encuesta anónima pasada al staff que presentó síntomas gripales reveló que el 64% de los sanitarios encuestados fueron a trabajar aún con síntomas y el 56% lo motivó su sentido de responsabilidad.

Los autores concluyen que la diseminación nosocomial del virus podría haberse evitado si los sanitarios no hubieran asistido al trabajo (“presentismo”) o en su caso lo hubieran hecho con mascarillas protectoras.

Brote nosocomial de gripe A H3N2 en una unidad de oncología para pacientes hospitalizados relacionado con trabajadores de la salud que se presentan al trabajo mientras están enfermos

Información general

08/01/2019

GRUPE

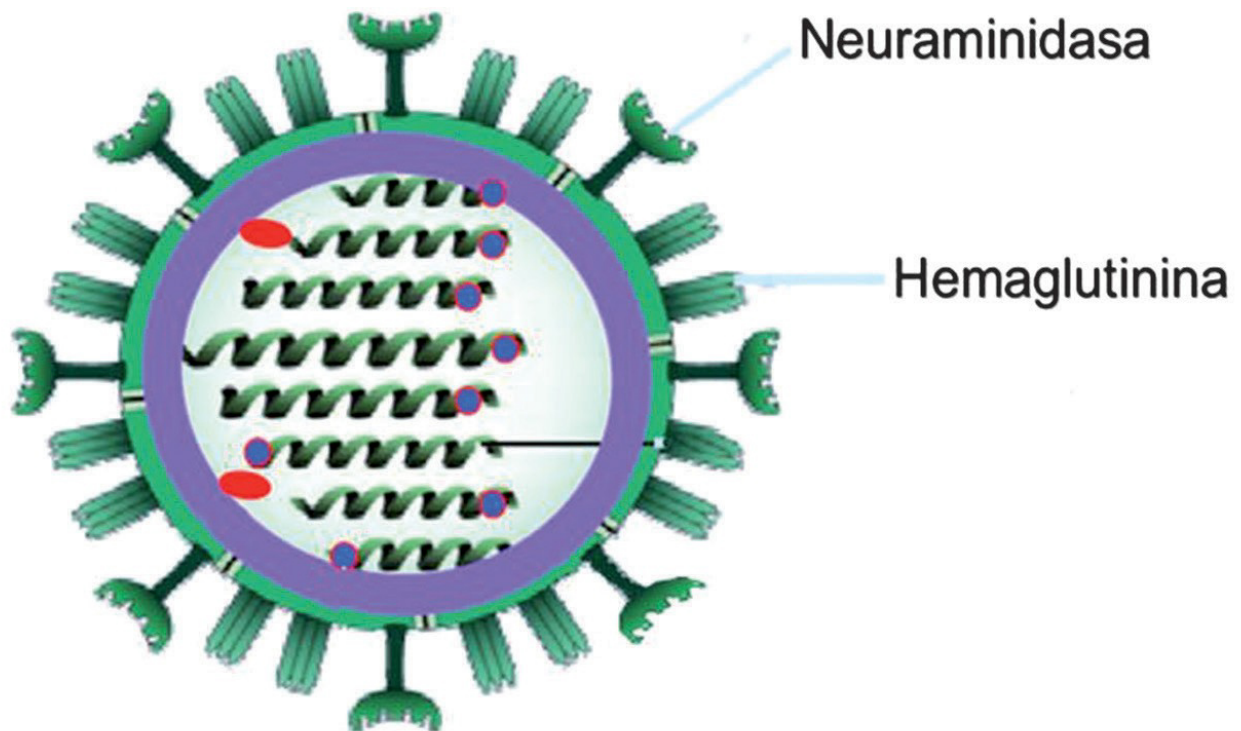
La gripe es una infección causada por el virus influenza, caracterizada por un inicio súbito de fiebre alta, dolor de cabeza, dolores musculares y articulares, y cansancio extremo.

LA ENFERMEDAD

Existen tres tipos de virus de la gripe: A, B y C; los dos primeros son los causantes de la mayoría de los casos.

El virus de la gripe de tipo A presenta gran variabilidad genética y se clasifica en subtipos en función de las diferentes combinaciones de dos proteínas de la superficie del virus: la hemaglutinina y la neuraminidasa (fig. 1). Los animales, como las aves salvajes migratorias, pueden actuar como reservorio de los virus gripales de tipo A. En la actualidad circulan entre los humanos virus de los subtipos A (H1N1) y A (H3N2), y los linajes de virus B: Victoria y Yamagata.

Figura 1



Epidemiología

En el pasado siglo ocurrieron tres pandemias de gripe, es decir, infección de gripe simultánea en diferentes países, causadas por un nuevo virus frente al que los humanos no tenían ninguna protección: en 1918, en 1957 y en 1968. La primera pandemia de gripe de este siglo la declaró la Organización Mundial de la Salud (OMS) en junio 2009 y fue causada por el virus de la gripe A (H1N1). Los virus del tipo B no tienen potencial pandémico, aunque sí epidémico⁵.

La gripe estacional es una enfermedad contagiosa (se transmite fácilmente de una persona a otra), con un periodo de incubación de entre 1 y 3 días. La transmisión es por vía aérea, por gotas o por contacto directo con personas infectadas.

Síntomas

Los síntomas incluyen fiebre alta, dolor de cabeza, dolores musculares y articulares, y cansancio extremo. Se puede

acompañar de tos seca, dolor de garganta y abundante secreción nasal. Cuando se produce en personas sanas, suelen recuperarse en el plazo de 1 semana y sin necesidad de atención médica. No obstante, en las personas con alto riesgo, la gripe puede presentar complicaciones como bronquitis o neumonía, que pueden requerir ingreso hospitalario e incluso llevar a la muerte. Sin embargo, en algunos casos la enfermedad puede no presentar síntomas.

La AEV recomienda el libro “Los virus de la gripe. Pandemias, epidemias y vacunas”

08/01/2019

La gripe es una enfermedad producida por un grupo de virus que no conocen otras fronteras que la susceptibilidad de sus huéspedes. Este hecho hace que las contribuciones científicas en el mundo de la gripe se hagan desde muchas aproximaciones de distintas especialidades académicas.

La gripe y los virus de la gripe son capaces de integrar a veterinarios y biólogos con médicos, a virólogos y a microbiólogos con sanitarios, y a estos con enfermeras y gestores de la salud. Por esa razón, desde la [Asociación Española de Vacunología](#) os invitamos a descubrir el libro [“Los virus de la gripe. Pandemias, epidemias y vacunas”](#), dirigido por el doctor Raúl Ortíz de Lejarazu, en el que se compila de una forma didáctica el conocimiento actual en distintas parcelas de la biología, la estructura, la evolución, el

tratamiento, las vacunas, etc. Todo ello abordado por profesionales que tienen experiencia en las materias que escriben en sus respectivos capítulos.

La razón del formato de este libro es que pueda servir como una guía de referencia docente y académica, no solo a las personas que tienen conocimientos generales sobre los distintos aspectos de la gripe y los virus gripales, sino también a aquellas que, siendo especialistas en algunas de las parcelas que abarca la gripe, quieran profundizar su conocimiento en otros aspectos específicos relacionados con el virus, la enfermedad, la terapia o la prevención.

Láser, vacuna antigripal y respuesta inmune

08/01/2019

Respuesta del Experto a ...

Láser, vacuna antigripal y respuesta inmune

Pregunta

Se trata de un paciente varón de 18 que consulta si existe alguna contraindicación a la hora de poner la vacuna de la gripe si se ha dado previamente (14 días antes) un tratamiento de fotodepilación con láser diodo SHR. En general, ¿existe contraindicaciones entre este tipo de depilación y las vacunas?

Respuesta de José Antonio Navarro (09 de Noviembre de 2018)

Lo único publicado al respecto es que puede potenciar la respuesta inmune a algunas vacunas administradas

intradérmicamente donde se ha aplicado el láser ^(1,2,3).

Referencias

⁽¹⁾ Kashiwagi S et al. Near-Infrared Laser Adjuvant for Influenza Vaccine. PLOS Medicine 2013;8:e82899

⁽²⁾ Chen S et al. Laser vaccine adjuvant for cutaneous immunization. Expert Rev. Vaccines 2011; 10: 1397–1403

⁽³⁾ Wang J et al. A micro-sterile inflammation array as an adjuvant for influenza vaccines. Nature Communications 2014;5: 4447

La FDA aprueba un nuevo medicamento para tratar la gripe

08/01/2019

La *Food and Drug Administration* de los Estados Unidos acaba de aprobar el antigripal Xofluza (baloxavir marboxil) para el tratamiento de la gripe en los de doce o más años a administrar en las primeras 48 horas desde el inicio de síntomas.

Se trata del primer tratamiento aprobado en los últimos veinte años ya que el último fue Zanamivir en 1999. Los datos de eficacia se publicaron en el mes de septiembre en *The New England Journal of Medicine*, donde se mostró que reducía la duración de los síntomas en un día y con menores cargas víricas. La posología es de una única dosis.

[La FDA aprueba un nuevo medicamento para tratar la gripe](#)

Ensayo aleatorizado que compara la seguridad y las respuestas de anticuerpos frente a la vacuna de gripe viva atenuada versus inactivada cuando se administra a mujeres que amamantan

08/01/2019

Brady R, Jackson L, Frey Sh, Shane A, Walter E et al. Randomized trial comparing the safety and antibody responses to live attenuated versus inactivated influenza vaccine when administered to breastfeeding women. *Vaccine* 2018;36:4663-4671

Debido a que se desconoce el potencial de transmisión vírica de la **vacuna antigripal intranasal** atenuada de la madre que da el pecho a su bebé y las respuestas de anticuerpos presentes en la leche materna tras la recepción de vacuna antigripal atenuada o inactivada, los autores llevan a cabo un estudio

aleatorio y doble ciego en el que pretenden comparar la inmunogenicidad (en la madre) y la seguridad de ambas en la madre y en el niño.

La hipótesis principal fue que la vacuna atenuada proporciona una mayor inducción de anticuerpos tipo IgA en la leche, respecto de la vacuna inactivada. Enrolaron a 248 mujeres y 249 niños. Encontraron que los anticuerpos IgG y los IgA (solo frente a la cepa H1N1), los títulos de inhibición de la hemaglutinación y las respuestas séricas de IgG fueron significativamente mayores tras la vacuna inactivada. La recepción de cualquiera de las dos fue segura en madres e hijos. Solo una de las vacunadas (1%) con atenuada transmitieron virus vacunal a sus hijos que no presentaron ningún signo o síntoma. No se detectó virus gripal en la leche materna.

Los autores concluyen que las respuestas inmunes en leche materna y en suero fueron superiores con la vacuna convencional y que sus datos sugieren que esa vacuna pudiera ser de elección a la hora de vacunar a madres que lactan.

Ensayo aleatorizado que compara la seguridad y las respuestas de anticuerpos frente a la vacuna de gripe viva atenuada versus inactivada cuando se administra a mujeres que amamantan

**Impacto de la gripe en
visitas ambulatorias y**

hospitalizaciones entre mujeres embarazadas en Cataluña, España

08/01/2019

Vilca L, Verma A, Bonati M, Campins M. Impact of influenza on outpatient visits and hospitalizations among pregnant women in Catalonia, Spain. J Infect available on line 5 July 2018

Estudio retrospectivo poblacional de cohortes para estimar las visitas ambulatorias y las tasas de hospitalización y a enfermedades cardiopulmonares atribuibles a la **gripe** entre las temporadas 2008/9 hasta 2012/13 en una cohorte de embarazadas de Cataluña.

Durante las temporadas gripales las embarazadas en su segundo trimestre de gestación tuvieron las mayores tasas de visitas ambulatorias (153 por 10.000 mujeres/mes), con un incremento de riesgo de visitas en el primer y segundo trimestre (tasa ajustada de tasas de riesgo: 1.17 con IC 95%: 1.21-1.36 y 1.36. IC 95%: 1.28-1.43, respectivamente), y de tener alguna comorbilidad (aRR: 1.28. IC 95%: 1.21-1.36). Por otra parte las mujeres durante el tercer trimestre de gestación tuvieron las mayores tasas de hospitalizaciones (1.20 por 10.000 mujeres/mes) y también un aumento del riesgo de hospitalización (aRR: 1.85. IC 95%: 1.01-1.39), de tener una comorbilidad (aRR: 1.93. IC 95%: 1.10-3.41) y en la gripe pandémica (aRR: 1.81. IC 95%: 1.81-4.64).

Los autores exponen las limitaciones del estudio: los datos proceden de registros poblacionales no diseñados para la investigación, diagnósticos basados en los códigos ICD y no tener en cuenta factores adicionales que podrían estar relacionados con riesgo de enfermedad respiratoria o cardiovascular. Concluyen que sus hallazgos apoyan las

políticas de vacunación antigripal en embarazadas.

Impacto de la gripe en visitas ambulatorias y hospitalizaciones entre mujeres embarazadas en Cataluña, España

La infectividad del virus de la gripe se mantiene en aerosoles y gotas independientes de la humedad relativa

08/01/2019

Un estudio publicado en *The Journal of Infectious Diseases* pone en duda la creencia de que el virus gripal pierde infectividad a medida que aumenta el nivel de humedad.

Los autores de este estudio utilizaron cámaras de humedad controlada para medir la estabilidad del virus gripal pandémico A/H1N1pdm09 en aerosoles y en gotas respiratorias y probaron el virus en siete niveles diferentes de humedad, desde árido a tropical, y comprobaron que la infectividad permanecía estable en todos ellos.

La coordinadora, Linsey C Parr, de la Universidad de Virginia, piensa que el descubrimiento de su equipo ayuda a explicar el porqué de la circulación del virus en invierno -en esta estación la humedad en habitáculos cerrados es baja- pero se

tiene que pensar lo que ocurre con el virus cuando se encuentra en aerosoles o gotas.

[La infectividad del virus de la gripe se mantiene en aerosoles y gotas independientes de la humedad relativa](#)

La vacunación debe formar parte de un estilo de vida saludable

08/01/2019

Promover la vacunación como parte de un estilo de vida saludable en todas las etapas de la vida y utilizarla como una herramienta preventiva en la población sana, es una de las conclusiones del documento elaborado por el panel de expertos Think Tank Grupo de Alto Nivel de la Fundación de Ciencias del Medicamento y Productos Sanitarios, "Calidad en los procesos de vacunación frente a la gripe estacional. Innovación e impacto en el SNS."

En este documento sobre la vacunación antigripal estacional y su impacto en el Sistema Nacional de Salud, se establece como imprescindible promover una estrategia de vacunación universal basada en la prevención y dirigida también a la población sana. Resultando de vital importancia fomentar la educación desde la infancia a través de un mensaje unificado, científico y divulgativo

fundamentado en la evidencia. Este nuevo enfoque requiere, además, de la formación de los profesionales de los medios de comunicación.

Al igual que se plantea desde la Asociación Española de Vacunología, este panel de expertos insiste en la relevancia de mostrar a la población las consecuencias de una inadecuada inmunización que, en nuestro país, se traduce en altas tasas de morbi-mortalidad y pérdida de calidad de vida, así como en costes directos de más de 387 millones de euros anuales, junto con otros indirectos, como el absentismo laboral.

[La calidad en los procesos de vacunación frente a la gripe estacional.](#)

[Innovación e impacto en el SNS.](#)

Documento de actualización y reflexión sobre la vacunación antigripal en España

08/01/2019

Seis sociedades científicas médicas, entre ellas la [Asociación Española de Vacunología](#), han elaborado un “Documento de actualización y reflexión sobre la vacunación antigripal en España.” En este documento los profesionales abogan por la importancia de “informar y formar a los profesionales sanitarios, incluidos los farmacéuticos, sobre la gripe y sus complicaciones y sobre la manera de prevenirlas mediante la vacuna”. A este respecto, reclaman como “útil” implementar programas de incentivos entre estos profesionales “para que se vacunaran y recomendaran la vacunación”.

Además, se reclama implicar a las asociaciones de pacientes y utilizar a los medios de comunicación para incrementar la información veraz que llega a los pacientes. Por otro lado, se pide a las consejerías de Sanidad que comuniquen de manera eficaz el interés por “adquirir nuevas y mejores vacunas contra la gripe, con el fin de mejorar la percepción por parte de la población general sobre la efectividad de la vacunación antigripal”.

El documento también enumera diversas estrategias para incrementar la vacunación de la gripe tanto para la población general como para los grupos de riesgo y muy especialmente a los propios profesionales. En este sentido, reclaman “implementar campañas de información y formación sobre la gripe, sus complicaciones (no subestimar la enfermedad) y la efectividad y seguridad vacunal, dirigidas tanto a la población general (especialmente a los grupos de riesgo) como a los profesionales sanitarios”, garantizar “un fácil acceso a la vacunación: asegurar la disponibilidad de las vacunas; vacunar en las consultas a demanda y oportunista”.

En su elaboración han participado también la Sociedad Española de médicos de Atención Primaria (Semergen); la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG); la Asociación Española de Pediatría (AEP); la Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene y la Sociedad Española de Geriatria y Gerontología (SEGG).

[Documento de actualización y reflexión sobre la vacunación antigripal en España](#)