

Información para los farmacéuticos sobre la influenza (apoyo para el consejo farmacéutico)



Dr. Mario Acosta
Farmacéutico de Comunidad

En las últimas semanas se han presentado casos importantes por virus de influenza, algunos de ellos con defunciones. La influenza tiene un importante impacto en la salud pública: la tasa de ataque anual de la gripe en el mundo es de entre un 5 y un 10% en adultos, y de un 20 a un 30% en niños. La enfermedad es causa de hospitalización y muerte, sobre todo en los grupos de alto riesgo (niños muy pequeños, ancianos y enfermos crónicos). Estas epidemias anuales causan mundialmente entre 3 y 5 millones de casos de enfermedad grave y de 250.000 a 500.000 muertes¹.

¹ OMS. Gripe estacional. Disponible en <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs211/es/>

El virus de la gripe es un virus ARN de la familia de los *Orthomyxoviridae*. Hay tres tipos de virus de influenza: A, B y C. Los virus de influenza A y B causan epidemias de temporada de la enfermedad casi todos los inviernos en los Estados Unidos. Las infecciones por virus de influenza tipo C causan enfermedades respiratorias leves y no se cree que puedan causar epidemias².

Los virus de influenza A se dividen en subtipos según dos proteínas de la superficie del virus: la hemaglutinina (H) y la neuromidasa (N). Hay 18 subtipos diferentes de hemaglutinina y 11 subtipos diferentes de neuromidasa. (H1 hasta H18 y N1 hasta N11 respectivamente)².

La influenza es una enfermedad respiratoria altamente contagiosa causada por un virus (Influenza A y B), cuyos síntomas afectan de manera general a todo el cuerpo. Desde el punto de vista de salud pública, el de mayor importancia es el virus de la influenza tipo A, que tiene la capacidad de infectar a humanos y algunas especies animales tales como aves y cerdos, entre otros. La influenza A(H1N1), anteriormente llamada influenza o *gripe porcina*, es la que está causando la epidemia actual en varios países, y que básicamente se presenta como una infección respiratoria aguda febril (fiebre igual o mayor de 38

² CDC. Tipos de virus de influenza. Disponible en <http://espanol.cdc.gov/enes/flu/about/virusess/types.htm>

°C), que se manifiesta con síntomas similares a la gripe o hasta la neumonía³.

Es sumamente importante diferenciar el resfriado común, de la influenza o *quiebra huesos* por lo que a continuación se presenta una guía con la intención de ayudar en la diferenciación⁴:

SÍNTOMA	RESFRIADO COMÚN	INFLUENZA (GRIPE)
Fiebre	Raro	Fiebre Alta (a menudo → 39°)
Dolor de cabeza	Raro	Común
Dolores y malestares general	Leve	Común
Fatiga, debilidad	Leve	Común. puede persistir por semanas
Prostración	No	Común
Goteo nasal, nariz congestionada	Común	Leve
Estornudo	Común	Leve
Incomodidad torácica, tos	Leve o moderado, tos persistente	Leve, faringitis común
Complicaciones	Congestión de los senos paranasales, dolor de oídos	Severas

El período de incubación generalmente es de 1 a 4 días, con un promedio de 2 días. Los adultos pueden contagiar el virus desde un día previo al comienzo de los síntomas y hasta 7 días después. Los niños pueden transmitirlo durante un período de hasta 14 días, posterior al inicio de los síntomas. La mayoría de las personas que contraen la Influenza presentan una mejoría en el lapso de una a dos semanas. Sin embargo se ha observado que algunos casos evolucionan con empeoramiento clínico, con infecciones agregadas del tracto respiratorio bajo (neumonías), con cuadros de gravedad y en ocasiones desenlace fatal, lo cual es más frecuente

³ UNICEF. Información de Gripe por el virus A(H1N1). http://www.unicef.org/costarica/media_14566.htm

⁴ U.S. Department of Health and Human Services. National Institutes of Health. National Institute of Allergy and Infections Diseases. November 2008. www.niaid.nih.gov

en personas con enfermedades crónicas subyacentes, embarazadas e inmunosuprimidos⁵.

Cualquier persona es susceptible de contagiarse ya que el virus se disemina fácilmente mediante tos, estornudos y objetos contaminados, por ejemplo el virus puede permanecer hasta tres días en el papel de billetes de banco; sin embargo, las personas con enfermedades respiratorias preexistentes, los pacientes con obesidad, diabéticos, hipertensos, cardíopatas y con enfermedades inmunitarias y los niños menores de dos años, presentan un mayor riesgo.

Dentro de las complicaciones más frecuentes a causa de la influenza se citan las enfermedades respiratorias como neumonía bacteriana, bronquitis, sinusitis, otitis media; deshidratación y descompensación de los pacientes que tienen asociadas enfermedades crónicas.

Recomendaciones importantes para prevenir la enfermedad y evitar contagio:

- Realizar lavado de manos correcto de forma frecuente durante el día.
- Evitar tocarse los ojos, la nariz y la boca.
- Evitar conglomerados de gente.
- Limpiar y desinfectar superficies de contacto comunes, especialmente si alguien está enfermo

⁵ OPS. Recomendaciones generales para abordar el manejo clínico de casos por infección por el virus de influenza A H1N1

- Evitar el contacto directo con personas que estén enfermas.
- Si se tiene la enfermedad, guardar reposo. Permanecer en el hogar así evitará contagiar a otros.
- Estornudar o toser de forma correcta y utilizar pañuelos desechables sobre todo si contrae la enfermedad. De esta forma se evita propagar la enfermedad.
- Vacunarse anualmente contra la influenza, es una forma segura de protegerse

Respecto a la vacuna de influenza temporada 2015- 2016 disponible en el mercado privado, cabe destacar que tanto las vacunas para hemisferio norte y sur de América contienen las mismas 4 cepas. Es una vacuna de virus inactivados fraccionados, cuya respuesta inmunológica encuentra la concentración adecuada de anticuerpos protectores entre el día 10 a 15 luego de la aplicación y conserva su efecto en promedio de 8 a 10 meses. La vacuna protege contra el virus de influenza, disminuye el riesgo de contraer la enfermedad y puede hacer que sea más leve si la contrae.

Contraindicaciones para aplicación de la vacuna:

- Anafilaxia por proteína de huevo
- Shock anafiláctico o reacciones anafilactoides en aplicación anterior
- Fiebre
- Tratamiento de antibióticos el día de la aplicación

- Niños menores de 6 meses , ya que no hay estudios en este grupo etario

Toda persona puede recibir la vacuna, pero principalmente la población de mayor riesgo, a saber, las embarazadas, los adultos mayores, los niños (principalmente menores de 2 años) y las personas con enfermedad crónica asociada⁶. El CDC recomienda recibir la vacuna de influenza desde los seis meses de edad o más como el primer y más importante paso en la protección contra esta grave enfermedad ⁷.

La aplicación debe ser lo antes posible, lo ideal sería que se aplicara antes de que comience la temporada de influenza. Sin embargo, como estos brotes son impredecibles, se considera que mientras los virus de la influenza circulen en la comunidad, no es demasiado tarde para vacunarse.

Los posibles efectos de la vacuna son: enrojecimiento o abultamiento en el lugar de la aplicación y malestar general. Estos efectos son leves y desaparecen a las 24 horas ⁸.

La vacuna es específica contra el virus para el que fue elaborada ³. La vacuna disponible en el mercado privado costarricense para temporada 2015-2016

6

http://www1.paho.org/hq/dmdocuments/2010/HojaInformativa_FAQ_5_CR.pdf

⁷ Resumen de recomendaciones: Prevención y control de la influenza con vacunas. Disponible n<http://espanol.cdc.gov/enes/flu/professionals/acip/2013-summary-recommendations.htm>.

⁸ CCSS: Preguntas frecuentes frecuentes sobre la vacuna H1N1. www.influenza.ccss.sa.cr
www.ministeriodesalud.go.cr

es tetravalente, por lo que protege contra los siguientes virus:

- Tipo A / California/7/2009 (H1N1)
- Tipo A/Switzerland/9715293/2013 (H3N2)
- Tipo B/Phuket/3073/2013 (línea B/Yamagata)
- Tipo B/Brisbane/60/2008. (línea B/Victoria).

Dosificación⁹

De 6 meses a 35 meses: una dosis de 0.25 ml, con una segunda dosis al mes cuando se aplica por primera vez.

De 36 meses a 8 años: una dosis de 0.5 ml, una segunda dosis al mes cuando se aplica por primera vez

Mayores de 8 años: una dosis de 0.5 ml

Estabilidad y almacenamiento

Los estudios de estabilidad indican que el producto terminado tiene una vida útil de 12 meses almacenados en condiciones entre 2°C y 8°C ¹⁰.

Para mayor información referirse a:

OMS: <http://www.who.int/csr/disease/swineflu/es/index.html>

OPS: <http://new.paho.org/hq/index.php?lang=es>

CDC: http://www.cdc.gov/h1n1flu/general_info.htm

Mapa interactivo con distribución de casos a nivel

mundial: http://blogs.chron.com/newswatch/2009/04/swine_flu_map.html

Otros materiales de referencia:

Folleto de UNICEF acerca de la Gripe por el virus A(H1N1)

- Medidas de higiene preventivas

Folleto para la niñez: Juanita y la Gotita:

Practicamos el Aseo Personal por una

Vida Sana y Saludable

⁹ Sanofi Pasteur Limited luQuadri™ vaccine [información para prescribir]. Swiftwater, PA.; 2015.

¹⁰

http://web.sivicos.gov.co/registros/pdf/1182740_2014011149.pdf