



## Influenza (gripe)

Influenza (gripe) Inicio

# Actualización de los CDC sobre la respuesta a la influenza aviar A(H5N1)

**10 de mayo del 2024** - Los CDC siguen respondiendo al reto de salud pública que supone el brote del virus de la influenza aviar A(H5N1), o "virus A(H5N1)", en varios estados, en [vacas lecheras y otros animales en los Estados Unidos](#) [↗](#). Los CDC están trabajando junto al Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA) y la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA), funcionarios de salud pública y salud animal estatales y otros socios a través del [enfoque One Health](#). [El USDA ahora está notificando](#) [↗](#) que hay casos confirmados de infección por el virus A(H5N1) en 42 rebaños de ganado lechero en nueve estados de los EE. UU. No se han detectado otros casos en seres humanos desde el caso reciente de Texas que se [notificó](#) el 1 de abril del 2024, <sup>[1][2]</sup> a pesar del hecho de que se ha monitoreado a más de 260 personas por su exposición a animales infectados o posiblemente infectados y que se hicieron pruebas de detección a al menos 33 que presentaron síntomas compatibles con la influenza.

La respuesta reciente de los CDC a este brote del virus de influenza A(H5N1) en ganado lechero y otros animales incluye:

- Seguir brindando apoyo a los estados que monitorean a las personas expuestas a vacas, aves y otros animales silvestres o domésticos infectados o posiblemente infectados por virus de la influenza aviar A(H5N1). Los funcionarios de cada estado o región están haciendo pruebas en personas sintomáticas con exposición, y los CDC realizan las pruebas de confirmación cuando es necesario.
- Mantener un diálogo permanente con los diferentes estados sobre las investigaciones de campo dirigidas por los estados para responder preguntas científicas y de salud pública clave relacionadas con el brote en curso. Los CDC están actuando como coordinadores con respecto a los protocolos de investigación para que la recopilación de datos pueda estandarizarse en todos los estados y sea posible agrupar los resultados. Hay equipos de epidemiólogos de campo multilingües y multidisciplinarios de los CDC preparados para enviar como apoyo a zonas de estudio si lo solicitan.
- Trabajar para que haya equipo de protección personal (EPP) disponible para los granjeros afectados, pidiendo que las jurisdicciones utilicen sus existencias para trabajadores de granja, de aves de corral y mataderos, y priorizando la distribución del EPP a las granjas afectadas. De ser necesario, el HHS/ASPR ha informado que puede aportar EPP de las existencias de programas estratégicos nacionales.
- Trabajo continuo para caracterizar mejor el virus del caso en una persona en Texas.
  - Esta semana, los investigadores de los CDC inocularon (infectaron) hurones con el virus obtenido de una infección en una persona para sus estudios de laboratorio. Los hurones se usan como modelo de personas porque se enferman y propagan los virus de la influenza de manera similar a los seres humanos. Los objetivos de estos estudios en animales incluyen:
    - Evaluar la gravedad de la enfermedad y la transmisibilidad del virus bajo diferentes circunstancias de contacto, al infectar hurones y evaluar las consecuencias, lo que incluye:
      - a través del contacto directo o cercano de hurones sanos e infectados en el mismo espacio, y
      - a través de gotitas respiratorias, con hurones sanos e infectados ubicados en espacios compartidos, separados por una pared con orificios.
  - Los resultados de los estudios en animales estarán disponibles en unas tres semanas. Pronto comenzarán a experimentar con la infección de líneas celulares.
- Seguir colaborando con fabricantes de pruebas de diagnóstico comerciales y socios del ámbito clínico para avanzar hacia el objetivo de tener una prueba de detección del A(H5N1) que esté ampliamente disponible para los consumidores, de ser necesaria.
- Seguir el proceso para garantizar que todos los estados puedan hacer pruebas de detección del A(H5) en muestras de secreciones oculares con la prueba H5 de los CDC. Los CDC enviaron el paquete oficial de solicitud de autorización para esta prueba a la FDA a fines de la semana pasada. El uso de hisopados de ojos con la prueba H5 de los CDC fue aprobada por la dirección de la Enmienda para la Mejora de Laboratorios Clínicos (CLIA) de los CDC, si la realizan los CDC, el 27 de abril. Esto significa que se pueden informar los resultados de los hisopados de secreciones oculares para la atención de los pacientes. Algunos laboratorios de salud pública estatales también han aprobado los hisopados de secreciones oculares como tipo de muestra para pruebas de detección de conformidad con la autorización interna de la CLIA. Originalmente, la prueba había sido diseñada para usarla con muestras

respiratorias. Una vez que la FDA autorice el uso de este tipo de muestras para la prueba, todos los estados podrán hacer las pruebas.

- Seguir trabajando junto a organizaciones asociadas de One Health de salud pública, agricultura, vida silvestre, funcionarios de entes reguladores de la producción láctea y otros para compartir información y garantizar la preparación para prevenir y responder a esta amenaza de enfermedad infecciosa emergente y cualquier posible infección en seres humanos.
- Seguir monitoreando los datos de vigilancia de la influenza, especialmente en áreas donde se han detectado los virus A(H5N1) en ganado lechero y otros animales, para detectar cualquier tendencia inusual en enfermedades similares a la influenza, influenza o conjuntivitis.
  - En general, para los datos de la semana más reciente, los sistemas de vigilancia de la influenza de los CDC no muestran indicadores de actividad inusual de la influenza en personas, incluida la influenza aviar A(H5N1).

## Recomendaciones de los CDC

Los CDC tienen [recomendaciones interinas](#) para la prevención, el monitoreo y las investigaciones de salud pública de las infecciones por el virus A(H5N1) en personas. Los CDC también tienen recomendaciones actualizadas para la [protección de trabajadores y el uso de equipo de protección personal \(EPP\)](#). Seguir estas recomendaciones es central para reducir el riesgo de las personas y contener el riesgo para la salud pública en general. Además, como recordatorio, si bien los CDC consideran que el riesgo actual de infección por el virus A(H5N1) para el público en general permanece bajo, se han hallado niveles altos del virus A(H5N1) en leche no pasteurizada ("cruda"). Los CDC y la FDA desaconsejan el consumo de leche cruda o sus productos derivados. Se desconoce el riesgo de infección en seres humanos por tomar leche cruda que contiene el virus A(H5N1) específicamente. A la fecha, los virus A(H5N1) no adquirieron la capacidad de fijarse los receptores de virus más prevalentes en las vías respiratorias superiores de las personas. Si una persona consumió leche cruda con el virus A(H5N1) vivo, en teoría podría infectarse si el virus se fija a una cantidad limitada de receptores de virus en las vías respiratorias superiores o al aspirar el virus a las vías respiratorias inferiores, donde hay una distribución más amplia de los receptores a los que sí pueden fijarse los virus A(H5N1).

## Es necesario mantener la vigilancia constante

El análisis genético del virus A(H5N1) humano y de cientos de virus en ganado indica que estos virus siguen siendo de naturaleza principalmente aviar y por el momento no tienen la capacidad de infectar o propagarse fácilmente entre personas. Sin embargo, debido a la posibilidad de cambio constante de los virus de la influenza, es crítico mantener una vigilancia y preparación continuas, y los CDC están tomando medidas para estar preparados en caso de que la evaluación de riesgo actual para el público general cambie. El objetivo inmediato es prevenir una mayor propagación de este virus entre animales y personas. Los CDC seguirán monitoreando estos virus y actualizando y adaptando las guías según sea necesario.

Esta situación cambia rápidamente, y el compromiso de los CDC es brindar actualizaciones frecuentes y oportunas.

## Notas a pie de página

<sup>[1]</sup> El primer caso en una persona de influenza aviar A(H5N1) en los Estados Unidos se notificó en 2022 en una persona de Colorado que tuvo exposición directa a aves de corral y participó del proceso de despoblación de aves de corral con influenza aviar A(H5N1) presunta. El caso de 2022 en una persona no tuvo relación con ganado lechero. La persona se recuperó. Conozca más en [Notifican un caso de virus de la influenza aviar A\(H5\) en humano en los Estados Unidos](#).

<sup>[2]</sup> El segundo caso de influenza aviar A(H5N1) en una persona en los Estados Unidos fue notificado en 2024, estuvo vinculado a ganado lechero y el único síntoma notificado fue irritación en los ojos, lo que concuerda con conjuntivitis, y la persona se recuperó. Conozca más en [Infección por el virus de la influenza aviar A \(H5N1\) altamente patógeno notificada en una persona en los EE. UU.](#)