

ENFERMEDADES RESPIRATORIAS: GRIPE Y NEUMONÍA, LAS AFECCIONES QUE MÁS ASUSTAN

La vacunación es el mejor método para prevenirlas. Si bien la antigripal no interrumpe la circulación del virus de la influenza, evita complicaciones que, en casos extremos, pueden ocasionar la muerte. La combinación secuencial de las dos vacunas contra el neumococo es lo más efectivo para disminuir el riesgo de neumonía



Por Carla Vizzotti

Todos los años, cuando comienzan a bajar las temperaturas hay una mayor intensidad de la circulación de los virus respiratorios y de las preocupaciones. ¿Estamos en brote? ¿Es una epidemia? ¿Volvió la gripe A? Son algunas de las preguntas más recurrentes.

Por eso, es un buen momento para que revisemos algunos conceptos relacionados con las enfermedades respiratorias. Pueden ser producidas por un número considerable de virus, entre los cuales el más frecuente en pediatría es el virus sincicial respiratorio, responsable de la bronquiolitis, mientras que en edades mayores es el virus de la gripe o influenza. Existen tres tipos de virus de influenza A, B y C, los dos primeros son los que infectan al ser humano, circulan todos los años como virus estaciona-

les y están contenidos en las vacunas antigripales.

En este punto es relevante diferenciar gripe de resfrío porque es habitual decir estoy engripado o engripada refiriéndonos a ambos cuadros. Los síntomas de la gripe son fiebre, dolor muscular y decaimiento considerable, que puede durar alrededor de 7 días y autolimitarse o, en personas que presenten alguna condición de riesgo, complicarse, requerir internación y hasta ocasionar la muerte. Las complicaciones del virus de la influenza pueden ser neumonía viral, sobreinfección bacteriana, encefalitis, miocarditis y pericarditis, entre otras. También es habitual que este virus descompense enfermedades de base, generado accidente cerebrovascular, infarto o insuficiencia cardíaca en personas con antecedentes de problemas cardiovasculares e insuficiencia respiratoria en pacientes asmáticos o con diagnóstico de enfermedad

pulmonar obstructiva crónica, hiper o hipoglucemia en personas diabéticas, por citar algunos ejemplos. El resfrío, en cambio, es un cuadro más leve, caracterizado por febrícula y rinitis (mucosidad nasal) de corta duración y con mínimo riesgo de presentar complicaciones, los virus que causan resfrío pueden ser adenovirus, parainfluenza 1, 2 y 3, metaneumovirus, rinovirus y no disponemos de vacunas para prevenirlos.

El virus de la gripe no se erradica

Si bien contamos con vacuna contra la gripe, a diferencia de otros virus como la poliomielitis, el sarampión y la rubeola, no es posible erradicar el virus de la gripe. Los motivos son múltiples, dado que este virus puede infectar otras especies como las aves y los chanchos y muta en forma permanente. Esto hace que las cepas que conforman la vacuna cambien frecuentemente, la duración de las defensas que genera es de entre ocho y 10 meses, la vacuna no es 100%

Es infectóloga, directora del Centro de Estudios para la Prevención y Control de Enfermedades Transmisible de ISALUD, integrante de la Sociedad Argentina de Vacunología y Epidemiología y ex directora del Programa Nacional de Vacunas



yan vacunado durante el embarazo, los mayores de 65 años, el personal de salud y las personas entre 2 y 64 años que presenten condiciones de riesgo (diabetes, inmunocomprometidos, enfermedad cardiovascular, EPOC, asma moderada o grave, personas con obesidad, entre otras). En forma complementaria, en el sector privado, puede recibir la vacuna toda persona que tenga por objeto minimizar las posibilidades de enfermar. Este año, por primera vez el sector privado contó con una vacuna antigripal cuadrivalente, que contiene dos cepas del virus de influenza A y dos cepas del B.

Cuando nos referimos a enfermedades respiratorias, es necesario hablar de una bacteria, el *Streptococcus pneumoniae*, principal causa de neumonía, que también puede causar meningitis, sepsis y artritis entre otras manifestaciones. Dado

efectiva para prevenir la infección y la inmunidad natural no dura toda la vida. Por estos motivos, el objetivo de la vacunación antigripal en la Argentina no es interrumpir la circulación del virus de la influenza, sino prevenir las complicaciones y la muerte por gripe, lo que hace necesario repetir la vacunación anualmente. Para lograr este desafío, desde el Estado nacional, se plantea la vacunación gratuita con una vacuna anti-

gripal trivalente (contiene dos cepas del virus de influenza A y una cepa B) para las personas que presentan ciertas condiciones de riesgo de enfermar o morir por este virus: los niños entre 6 y 24 meses (deben recibir dos dosis, separadas por al menos cuatro semanas, si es la primera vez que se vacunan), las embarazadas en cualquier trimestre de la gestación, las madres recientes (hasta los 10 días después del parto) que no se ha-

UNIVERSIDAD
ISALUD

LA SALUD EN TODAS LAS POLÍTICAS, LA CONSTRUCCIÓN DE LA AGENDA.

ISALUD convoca a toda la comunidad académica a la jornada libre y gratuita: "La salud en todas las políticas, la construcción de agenda". La actividad, coordinada por periodistas, pretende enmarcar un espacio de debate de la agenda futura para el sistema de salud en Argentina, donde se podrá conocer la perspectiva de los distintos stakeholders del sector: financiadores, prestadores, legisladores, sociedades científicas, entre otros.

04.09 | Venezuela 847, CABA

isalud.edu.ar



que esta bacteria se puede encontrar en la nariz y garganta (portación), cuando existe una infección por el virus de la influenza en esa zona se generan las condiciones predisponentes para que la bacteria genere enfermedad, por eso se observa un aumento de la neumonía en época de circulación de influenza.

La buena noticia es que contamos con vacunas contra el neumococo. Desde 2012, la vacuna conjugada de 13 serotipos está incluida en el Calendario Nacional de Vacunación, gratuita y obligatoria a los 2 y 4 meses, con un refuerzo a los 12 meses. Gracias a esta estrategia, en la Argentina, se redujeron 57% las internaciones por neumonía probablemente bacteriana en niños menores de 5 años. También existe una vacuna polisacárida para mayores de 2 años, que contiene 23 serotipos de neumococo, ampliando la cobertura de la vacuna 13 valente. Recomendaciones actuales definen que la combinación de ambas, comenzando con la vacuna conjugada y continuando con la polisacárida constituyen la mejor estrategia para la prevención, se llama esquema secuencial de vacunación contra neumococo. En la Argentina está disponible para todos los mayores de 65 años y para las personas entre 2 y 64 años en condiciones de riesgo (inmunocomprometidos, diabéticos, enfermedades pulmonares crónicas, asma, enfermedades cardiovasculares, personas con insuficiencia renal, trastornos hepáticos crónicos, tabaquistas y personas que consuman alcohol).

Si bien las vacunas contra neumococo pueden aplicarse durante todo el año, es de buena práctica aprovechar la vacunación antigripal para, en caso de ser necesario, completar el esquema secuencial contra el neumococo.

Mitos sobre la vacuna antigripal

A pesar esto, circula información incorrecta en relación con la vacuna antigripal como:

“La vacuna produce gripe”. Esta afirmación es falsa porque la vacuna antigripal que se utiliza en nuestro país es inactivada y no es posible que reproduzca la enfermedad, sólo puede dar un cuadro de febrícula que se autolimita.

“Me vacuné y me engripé”. Como nos vacunamos en época de circulación viral, podemos estar incubando la enfermedad y la vacuna no la evita. Además, podemos contraer otros virus respiratorios que no se previenen con la vacuna antigripal e incluso a pesar de vacunarnos podemos tener gripe, pero como ya se explicó, el objetivo de la vacunación es prevenir las complicaciones y la muerte, y si sólo se presenta un cuadro gripal en personas que pertenecen a los grupos de riesgo, habremos logrado nuestro objetivo.

“Ya es tarde para vacunarme porque empezó el invierno”. El virus de la gripe puede circular hasta noviembre e incluso evidenciar un segundo pico en primavera. Por eso, nunca es tarde y sigue siendo oportuno vacunarse para estar protegidos lo que queda del año.

coco. Ambas vacunas se pueden administrar el mismo día en diferentes sitios anatómicos.

El 29 de junio pasado, correspondiente a la semana epidemiológica 26, la Secretaría de Gobierno de Salud emitió la siguiente actualización.

Aumento estacional y co-circulación de influenza

A partir de la Semana Epidemiológica 12 (SE12), se inició el aumento progresivo de la notificación de casos de infecciones respiratorias agudas (IRA), con circulación predominante de virus sincicial respiratorio (VSR) e Influenza A H3N2, sumándose a partir de la SE14 la circulación de Influenza A H1N1. Con los datos disponibles hasta el momento, no se registra en el Sistema Nacional de Vigilancia de Salud (SNVS) un número de casos de IRA por encima de lo esperado, ni un aumento de casos graves o fatales. Por esta razón, la Secretaría de Gobierno de Salud solicita a las autoridades sanitarias jurisdiccionales y equi-

pos de salud fortalecer la vigilancia epidemiológica de las infecciones respiratorias agudas y promover la vacunación de la población objetivo, en especial embarazadas y personas con factores de riesgo, niños entre 6 meses y 2 años y personas mayores de 65 años. Por el momento, no hay evidencia que sustente modificaciones en las indicaciones para la utilización de oseltamivir. Resulta imprescindible promover la adherencia a las medidas de control de infecciones, así como también a las medidas para el cuidado de la población. Las acciones de atención, prevención y promoción de la salud son fundamentales para disminuir la morbimortalidad asociada a estos eventos.

Es muy importante difundir información en forma transparente y oportuna con recomendaciones claras tanto para la población como para el equipo de salud, que tiendan a generar acciones concretas para minimizar el impacto de las enfermedades respiratorias durante este invierno en la Argentina. 