



EDITORIAL

Infecciones respiratorias agudas: una alerta permanente

Acute respiratory infections: a permanent alert

Milagros Isabel Collazo Ramos ^{1*} , Jorge Luis Calero Ricardo¹ 

¹Universidad Ciencias Médicas de La Habana, Facultad de Ciencias Médicas “Victoria de Girón”. La Habana, Cuba.

*Autor para la correspondencia: milagros.collazo@infomed.sld.cu

Cómo citar este artículo

Collazo Ramos MI, Calero Ricardo: Infecciones respiratorias agudas: una alerta permanente. Rev haban cienc méd [Internet]. 2023 [citado]; Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/5608>

Recibido: 10 de enero de 2024
Aprobado: 15 de enero de 2024

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) constituyen la principal causa de morbilidad a nivel mundial, al ser los virus respiratorios sus principales agentes causales y entre los que se destacan los Adenovirus, Coronavirus, Metapneumovirus humano, Virus para influenza, La influenza (A y B) Virus sincitial respiratorio (RSV), Rinovirus/enterovirus, entre otros.⁽¹⁾ En la temporada invernal los resfriados y las gripes son las enfermedades de origen vírico que afectan más frecuentemente al tracto respiratorio superior. Por su alta incidencia, se encuentran entre el motivo de consulta más frecuente.⁽²⁾

En los países tropicales suelen presentarse durante todo el año, aunque su mayor incidencia ocurre en invierno. La mayoría de las personas suponen que la gripe no implica gravedad alguna y que sus síntomas como dolor de cabeza, estornudos, obstrucción y secreción nasal, tos y dolores musculares constituyen un cuadro pasajero e irrelevante para el estado de salud. Sin embargo, según datos ofrecidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS) la gripe estacional mata cada año a unas 650 000 personas.⁽³⁾

La influenza estacional es una infección respiratoria aguda causada por el virus del mismo nombre que se transmite fácilmente de persona a persona, puede afectar a cualquier grupo de edad y provoca un cuadro cuyos síntomas pueden variar desde leves a moderados y severos llevando en ocasiones a la hospitalización y la muerte del paciente, sobre todo cuando se presenta en grupos vulnerables como niños menores de 2 años, ancianos, gestantes o individuos con enfermedades crónicas.⁽⁴⁾

En Cuba, según el Anuario estadístico de salud,⁽⁵⁾ publicado en 2022, las enfermedades respiratorias (Influenza y Neumonía) representaron la tercera causa de muerte, por lo que existe en el país y con la participación de los centros colaboradores de la OMS un programa de vigilancia permanente que permite el control, así como alertar cuando existe un comportamiento alarmante de las mismas.⁽⁶⁾

A pesar de considerar el incremento de las infecciones víricas respiratorias como “esperadas” en la temporada invernal, sobre todo en los países tropicales, es a raíz del período post-pandémico de la COVID-19 que debido a múltiples mutaciones del SARS-CoV-2 han aparecido algunas subvariantes de éste entre las que se encuentra una nueva cepa de la COVID-19 variante de Ómicron que es la subvariante JN.1, la que desciende de la variante BA.2.86 a la que la OMS ha añadido a su lista de “variantes de interés”, ocupando el segundo nivel más alto de seguimiento.^(2,7)



Esta variante se detectó por primera vez en septiembre de 2023 en 12 países, entre los que se destacan Canadá, Francia, Singapur, China, Dinamarca, España, Bélgica, Suecia, el Reino Unido, Estados Unidos y México donde se ha apodado como Pirola por los medios populares. Entre sus principales síntomas se encuentran: dolor de garganta, dolor de cabeza, congestión nasal, tos, estornudos, malestar general, mialgias, fiebre, entre otros y su período de incubación es de unos 2 días, pero oscila entre 1 y 4 días.^(6,7)

Aunque la OMS describe a JN.1 con un nivel de “riesgo bajo” para la salud pública mundial advirtió que durante la temporada invernal podría incrementarse el número de casos afectados en muchos países del hemisferio norte.^(6,7)

Tanto es así, que después de haber representado solo 3 % de las infecciones a principios de noviembre, ahora JN.1 es la responsable de más de 27 % del número de casos reportados.⁽³⁾ Por su parte los datos que aportan los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC)⁽⁸⁾ de los Estados Unidos muestran que JN.1 es la cepa de la COVID de más rápido crecimiento en ese país siendo el responsable de un tercio de todos los casos.⁽⁸⁾

Ante tales reportes el día 8 de enero de 2024 Tedro Adhanom Ghebreyesus director general de la OMS alerta de que la “amenaza de otro patógeno emergente con un potencial aún más mortal permanece” y hace un llamado a la comunidad internacional de “que se prepare ante la posibilidad de que emerjan nuevas pandemias.”⁽⁹⁾

En este sentido, el Ministerio de Salud de Cuba en voz de su ministro Dr. C. José Ángel Portal Miranda declara en nota informativa a los medios de difusión masiva del país:

Si bien no podemos ignorar la reciente alerta hecha por el director general de la Organización Mundial de la Salud acerca del incremento en el mundo durante las últimas semanas de las enfermedades respiratorias provocadas por la COVID-19, la gripe y otros virus, en el territorio nacional no es significativo el actual aumento de esas infecciones”... “nos encontramos en la época más fría del año, la cual coincide con el período estacional de las Infecciones Respiratorias Agudas”... “están activas la vigilancia clínico-epidemiológica y microbiológica en todos los niveles de atención del Sistema Nacional de Salud, incluido el tránsito por frontera, para detectar oportunamente la circulación de virus respiratorios”... “responsabilidad y disciplina continúan siendo esenciales para proteger la vida, un empeño en el que resulta imprescindible seguir sumando el esfuerzo de todos.”⁽¹⁰⁾

En este sentido, el ministro de salud cubano exhortó a la población a mantener las medidas de protección necesarias como el uso de la mascarilla facial en el caso en lugares de alta concentración de personas; acudir al médico ante la manifestación de síntomas respiratorios, y mantener actualizado el esquema de vacunación Anti COVID-19. Enfatizó que, como parte de los protocolos sanitarios, la vacunación se ha seguido realizando, con especial énfasis en los niños que arriban a los dos años de edad, embarazadas y grupos de personas identificados como vulnerables a quienes se les aplica la reactivación correspondiente.⁽¹⁰⁾

Después de haber vivido un período pandémico por la COVID-19 que trajo consecuencias nefastas a nivel mundial en los planos de salud física y mental, sociales y económicos, han quedado las experiencias vividas y las evidencias científicas necesarias para reconocer que la prevención es el eje principal para contener las enfermedades. Es por ello, que los autores consideran que se deben mantener todas las medidas contempladas en los protocolos de actuación desde el uso del nasobuco, el lavado frecuente de las manos, el distanciamiento social hasta el esquema de vacunación, como parte de la responsabilidad individual para obtener un resultado colectivo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Francisco González L, Calvo Rey C. Infecciones respiratorias virales. Protocolo diagnóstico pediátrico [Internet]. 2023 [Citado 31/01/2024];2:139-49. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/9_infecciones_respiratorias_virales.pdf
2. Carvajal, Avendaño L.F. Virus respiratorios en invierno: genotipos versus fenotipos. Revista Chilena de Enfermedades Respiratorias [Internet]. 2023 [Citado 31/01/2024];39(2):135-7. Disponible en: <https://revchilenfermrespir.cl/index.php/RChER/article/download/1127/1934>

3. OMS. Gripe estacional [Internet]. Ginebra: OMS; 2023 [Citado 31/01/2024]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/influenza-seasonal#tab=tab_1
4. OMS. Gripe (estacional). Datos y cifras. 3 de diciembre de 2023 [Internet]. Ginebra: OMS; 2023 [Citado 31/01/2024]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/influenza-\(seasonal\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/influenza-(seasonal))
5. MINSAP. Anuario Estadístico de Salud 2021 [Internet]. La Habana: MINSAP; 2021 [Citado 01/02/2024]. Disponible en: <http://files.sld.cu/dne/files/2021/05/anuario-2021-esp-e.pdf>
6. Organización Panamericana de la Salud. Virus de la influenza y otros virus respiratorios: Vigilancia en la Región de las Américas 2021 [Internet]. Washington: OPS; 2023 [Citado 31/01/2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.37774/9789275324998>
7. Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Actualización Epidemiológica: SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios virus respiratorios [Internet]. Washington: OPS/OMS; 2024 [Citado 31/01/2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/actualizacion-epidemiologica-sars-cov-2-otros-virus-respiratorios-region-americas-8>
8. CDC. clasificaciones y definiciones de variantes del SARS-CoV-2 [Internet]. Atlanta: CDC; 2023 [Citado 31/01/2024]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/variants/variant-classifications.html>
9. Ghebreyesus TA. La OMS alerta de que llegará una nueva pandemia que será más mortífera: "Debemos estar preparados" [Internet]. España: El Mundo Ciencia y Salud; 2024 [Citado 01/02/2024]. Disponible en: <https://www.elmundo.es/ciencia-y-salud/salud/2023/05/23/646c6b42e4d4d8ff7c8b45d2.html>
10. Portal Miranda JA. Cuba mantiene activas la vigilancia clínico-epidemiológica y microbiológica en todos los niveles de atención del Sistema Nacional de Salud [Internet]. La Habana: Ministerio de Salud Pública; 2024 [Citado 01/02/2024]. Disponible en: <https://salud.msp.gob.cu/cuba-mantiene-activas-la-vigilancia-clinico-epidemiologica-y-microbiologica-en-todos-los-niveles-de-atencion-del-sistema-nacional-de-salud/>

Conflicto de intereses

Los autores no tienen conflicto de intereses.