

# Gripe A H1N1 y Dengue

## Enfermedades pandémicas y endémicas con impacto regional

Dr. Eduardo Savio Larriera\*

Profesor Director de la Cátedra de Enfermedades Infecciosas.  
Facultad de Medicina. Universidad de la República. Montevideo. Uruguay.



La primavera de 2009 encuentra a Uruguay con una declinación del número de casos de afectados por la primera pandemia de *influenza* del siglo XXI, en espera de una posible segunda ola pandémica, y en alerta ante la inminencia de instalación de casos autóctonos de *dengue*.

### Introducción

En abril de 2009, aún con altas temperaturas en Uruguay, continuaba siendo inminente la espera de la instalación de casos autóctonos de *dengue* en el país.

Desde 1997 se había reintroducido en territorio nacional el mosquito vector, *Aedes aegypti*, y extendido a varios departamentos, predominantemente en el litoral. También en los últimos años el aumento progresivo en las temperaturas y condiciones de humedad favorecían el desarrollo del vector, lo que condujo a su continua vigilancia, y a acciones de fumigación en puntos críticos de concentración vectorial, tanto en el interior como en alguna zona aislada de Montevideo.

Paralelamente en abril, pero en el hemisferio norte y con la primavera en inicio, comenzaron a aparecer casos de *gripe* en La Gloria, zona de México cercana a la frontera con Estados Unidos, y concomitantemente lo mismo sucedía en el suroeste de ese país. La aparición de influenza en una época del año en la que no es de esperar la circulación de ese virus pronto hizo evidente que un nuevo evento se estaba iniciando.

### Influenza pandémica

La emergencia del virus A H1N1 y el inicio de la pandemia de influenza, implicó un evento cuya alerta estaba emitida desde el año 2003. Se estaban

asistiendo casos de gripe por un virus de influenza A no identificable, y fue sobre la tercera semana de abril de 2009 que pudo establecerse que el virus resultó de una recombinación de virus influenza humano, suino y aviar. <sup>(1)</sup>

Frente a este evento sanitario grave de importancia en Salud Pública, los países reaccionaron activando sus planes de contingencia, que por directivas de la Organización Mundial de la Salud habían sido preparados en los últimos años.

Recordemos que la primera pandemia de influenza ocurrió en 1889, la segunda en 1918 y fue denominada “gripe española”. Fue en 1933 cuando se aisló el primer virus humano de influenza. <sup>(2)</sup>

Uruguay contaba ya con una versión revisada y actualizada a 2007 de su Plan Integrado para la Preparación de una Pandemia de Influenza. Si bien el eje del mismo era la influenza aviar, principal candidato a iniciar la pandemia, el Plan de Contingencia se mostró como una estructura flexible que permitió, tras un rápido reordenamiento, hacer frente a la nueva enfermedad que semanas después llegaría a Uruguay.

Básicamente debía partirse de una *definición operativa de caso* y de una *herramienta de diagnóstico confirmatorio*, elementos imprescindibles para el manejo epidemiológico, clínico y terapéutico.

\* [esavio@fmed.edu.uy](mailto:esavio@fmed.edu.uy)