

Alerta Roja

¿Tienen las personas con VIH mayor riesgo de contraer la A/H1N1?

Jhonatan Rodríguez, Presidente de la Organización StopVIH, informó que ante la inevitable propagación de la nueva influenza A/H1N1, las autoridades sanitarias, el Programa Nacional SIDA/ITS del MPPS, la Sociedad Venezolana de Infectología y el Centro para el Control y Prevención de Enfermedades estadounidense (CDC) sugieren a las personas con VIH permanecer alertas frente a los posibles síntomas e hicieron públicas unas directrices sobre la información que se dispone hasta el momento acerca del virus de la influenza A de origen porcino (H1N1) en adultos y adolescentes con infección por VIH.

Los datos disponibles hasta el momento son insuficientes para determinar quien está en mayor riesgo de desarrollar complicaciones como consecuencia de una infección por el virus A/H1N1. Sin embargo, los CDC advierten que las personas adultas y adolescentes con VIH, sobre todo aquellas con bajos recuentos de células CD4, podrían tener mayor riesgo de contraer infecciones virales y bacterianas del tracto respiratorio inferior y neumonías recurrentes.

Las autoridades sanitarias afirman que los indicios de que la gripe puede ser más grave en personas con VIH proceden de estudios realizados en personas con gripe estacional. No obstante, señalan que estos datos son limitados. En cambio, varios estudios han comunicado tasas más elevadas de hospitalización, prolongación de la enfermedad y aumento de la mortalidad, sobre todo en personas con SIDA. Por este motivo, el documento de los CDC, indica que las personas inmunodeprimidas, entre las que figuran adultos y adolescentes con VIH y, especialmente, personas con bajos recuentos de CD4 o sida, podrían experimentar complicaciones más graves como consecuencia de la gripe estacional y es posible que las personas seropositivas tengan un mayor riesgo de complicaciones por la gripe porcina.

Los síntomas serían similares a los observados en la población general: tos, dolor de garganta, rinorrea, fiebre, cefalea y dolor muscular. Para algunas personas con VIH, sobre todo aquellas con recuentos bajos de células CD4, la enfermedad podría progresar rápidamente y complicarse con la aparición de infecciones bacterianas secundarias, como por ejemplo neumonía.

Se sugiere a las personas con VIH mantenerse alerta frente a los síntomas anteriormente descritos. En caso de sospechar haberse expuesto a un caso confirmado, probable o bajo sospecha de la A/H1N1, consultar a sus especialistas en VIH para evaluar la necesidad de valoración y de un posible tratamiento profiláctico frente al virus de la gripe.

Por ahora, se sabe que este virus que circula en la actualidad es sensible a los antivirales zanamivir (Relenza®) y oseltamivir (Tamiflu®), y que es resistente a los antigripales amantadina y rimantadina. Las personas con VIH que pudieran tener una infección confirmada, probable o bajo sospecha de gripe A/H1N1 deberían recibir tratamiento antiviral. Se considera que los beneficios del tratamiento serán mayores si éste se empieza en el lapso de las 48 horas tras la aparición de los síntomas. No se han comunicado efectos secundarios en personas con VIH que han recibido oseltamivir y zanamivir. Además, hasta el momento, no se conocen contraindicaciones en la coadministración de estos antivirales y los medicamentos antirretrovirales hoy en día disponibles.

Todavía no se dispone de una vacuna para prevenir la A/H1N1. Mantenerse saludable es una medida crucial para reducir el riesgo de contraer la gripe. En este sentido, el Programa Nacional SIDA/ITS, los CDC y la Organización StopVIH recomiendan que las personas que están actualmente tomando terapia antirretroviral o profilaxis contra infecciones oportunistas se adhieran de forma escrupulosa al tratamiento prescrito para minimizar el riesgo.

Visita www.stopvih.org o únete al grupo “StopVIH” en Facebook, para más detalles así como para ver fotos de todas las actividades de StopVIH.

Fuente: Organización StopVIH / CDC / PNSIDA/ITS del MPPS

Referencia: Jhonatan Rodríguez, Presidente de StopVIH. Dra. Marbelys Hernández, Jefa del Componente de Atención del PNSIDA/ITS del MPPS. Centro para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC).

Fecha de publicación: 30 de mayo de 2009, página 12, Diario del Caribe.