



Nombre del alumno:

Yessica Guzmán Sántiz

Nombre del profesor:

Dr. Agenor Abarca Espinosa

Nombre del trabajo:

Resumen: Influenza AH5N1

Materia:

Enfermedades infecciosas

Grado:

6°A

INFLUENZA AH5N1

Descripción

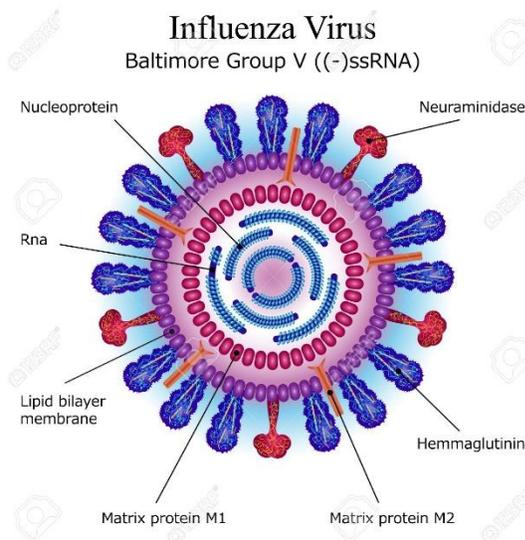
La influenza es una enfermedad viral aguda que afecta a gran parte de la población mundial cada año.

Afecta a nariz, garganta, bronquios, ocasionalmente pulmones

Agente etiológico

Virus de la influenza, de la familia **orthomyxoviridae**, de tipo **RNA**

Se conocen tres tipos de virus: **A** (afectan a varias especies, incluyendo humanos), **B**, **C** (se limitan a humanos)



Hemaglutinina

Proteína responsable de la adhesión del virus a la célula y la fusión de membranas viral y celular. Existen 16 subtipos (H1 a H16).

Neuraminidasa

Es una glicoproteína, su principal función es liberar la progenie viral. Existen 9 subtipos (N1 a N9).

Patogenicidad

1. Con ayuda de la **hemaglutinina** el virus se adhiere a la célula humana
2. **Internalización** de la partícula viral en un **endosoma**
3. Se libera el contenido de la partícula viral en el citoplasma de la célula con ayuda de la **proteína M2**.
4. **Internalización al núcleo** a través de poros nucleares.
5. En el núcleo comienza la **replicación** viral, produciendo proteínas virales necesarias y síntesis del RNA
6. Se formarán nuevos virus
7. Se inician cambios en la membrana que va envolviendo la partícula viral para ser **liberada de la célula** con la ayuda de la **neuraminidasa**.

Epidemiología

Principal reservorio son las aves acuáticas salvajes, en los cuales el virus es benigno, una vez transmitido a aves de corral es mortal.

Transmisión en hombres

- Contacto directo/indirecto
- Mayor riesgo en pacientes con comorbilidades y >65años
- Diseminación mediante secreciones

Transmisión en animales

- Excreciones en heces contienen grandes cantidades de virus
- Contaminación del agua/lagos

Manifestaciones clínicas

- Altamente contagiosa que varía clínicamente

Inicia con:

- Cefalea
- Escalofríos
- Tos seca

Luego aparecen

- Fiebre alta entre 38-40°C
- Malestar general
- Falta de apetito

Periodo de incubación varía desde 24 horas hasta 4 o 5 días

Diagnóstico

Por laboratorio rápido: pruebas rápidas (también se usan como tamización)

Considerar aspectos epidemiológicos y clínicos.

- **Serotipo**

La influenza induce producción de anticuerpos, en la fase inicial se elevará IgG, IgA e IgM específicos, después de la infección IgG e IgA

- **Diagnóstico molecular por RT-PCR** (Reacción en cadena de la polimerasa con transcripción reversa)

Diagnóstico diferencial

- Resfriado común (el inicio es gradual, la fiebre no es tan elevada y hay escasa tos)
- Covid-19 (habrá más procesos de dificultad respiratoria)

Tratamiento

- Inhibidoras específicas de la NA como el oseltamivir y zanamivir
- Inhibidores del canal iónico de M2 como la amantadina y rimantadina

Prevención

- Control de aves de corral
- Vacunas influenza A y N inactivadas anuales
- Uso de protección personal y lavado de manos

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Toro Montoya Ana I., Aguirre Muñoz C.. (2009). Influenza A. Medicina y laboratorio, Vol. 15,número 3-4.
- Kumate-Gutiérrez. (2013). Infectología Clínica. (17 ed.) Méndez Editores. (Página 583)