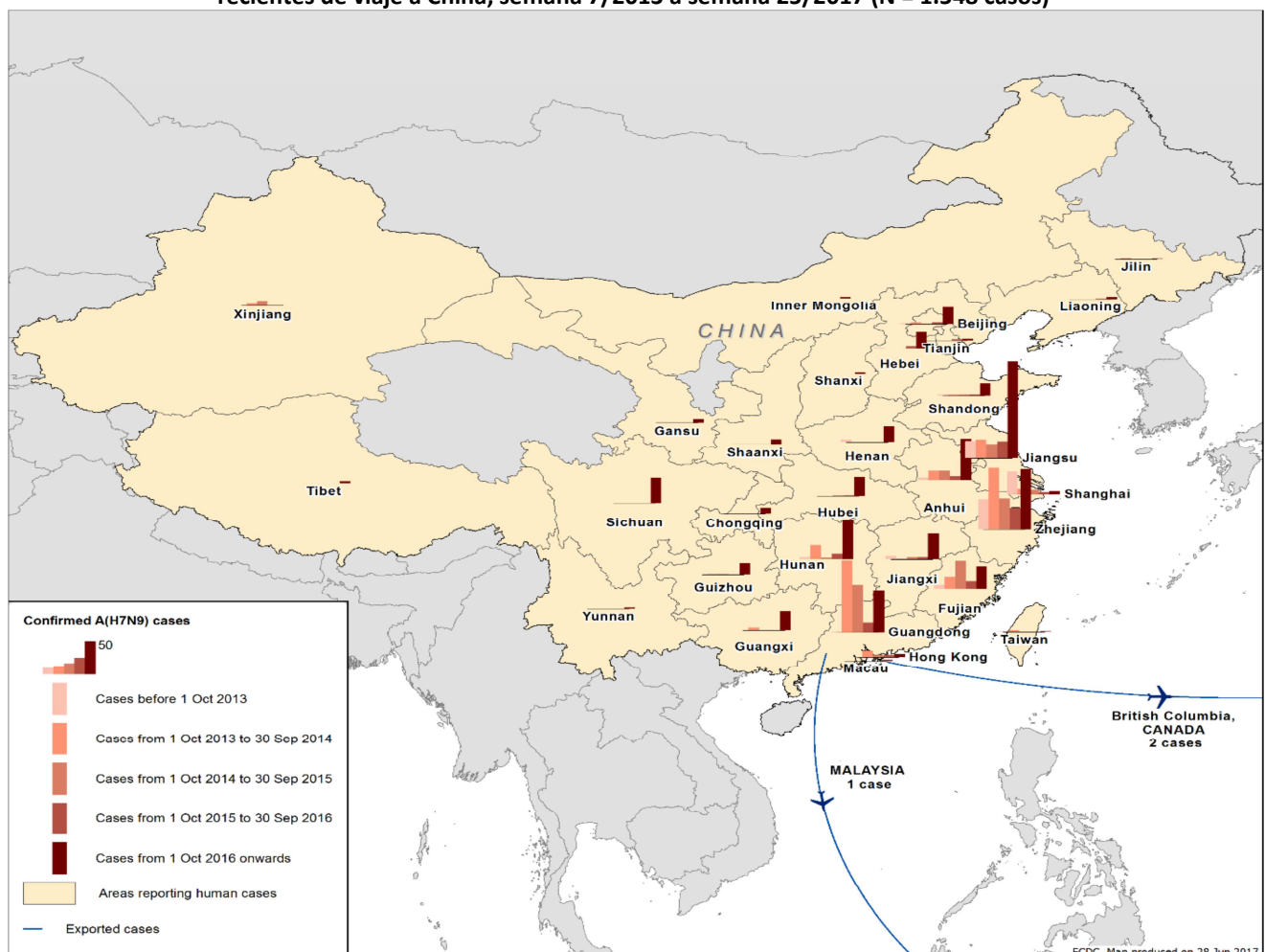


Julio de 2017

ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA GRIPE AVIAR A (H7N9) - CHINA**INFORMACIÓN A VIAJEROS SOBRE RECOMENDACIONES DE VIAJE CON DESTINO CHINA COMO PAÍS
CON CASOS DE INFECCIÓN HUMANA POR VIRUS DE LA GRIPE AVIAR A (H7N9)**

En marzo de 2013, se detectó un nuevo virus de la Gripe aviar A (H7N9) en China. Desde entonces y hasta el 20 de junio de 2017 se han notificado 1.548 casos, incluyendo 563 muertes.

Los brotes muestran un patrón estacional, y su distribución es la siguiente: Zhejiang (310), Guangdong (258), Jiangsu (249), Fujian (107) Anhui (98), Hunan (93), Shanghai (57), Jiangxi (52), Sichuan (36), Guangxi (31), Hubei (31), Beijing (33), Hebei (28), Henan (28) Shandong (28), Hong Kong (21), Guizhou (18), Xinjiang (10), Chongqing (9), Gansu (5), Shaanxi (7), Taiwán (5), Liaoning (4), Tianjin, Jilin (3),(3), Macao (2), Yunnan (2), Shanxi (2), Mongolia Interior (1) y tres casos importados en Canadá (2) y Malasia (1).

Distribución de casos humanos confirmados de A (H7N9) por lugar de notificación en China o con antecedentes recientes de viaje a China, semana 7/2013 a semana 25/2017 (N = 1.548 casos)

Fuente ECDC

Esta es la quinta temporada de invierno en el hemisferio norte con casos humanos causados por el virus de la gripe aviar A (H7N9). Durante este año, el número de casos humanos ha sido mayor que en años anteriores y representa el 48% de los casos humanos reportados hasta ahora, lo que podría responder a una mayor contaminación ambiental en los mercados de aves vivas y el aumento de la circulación del virus entre las aves de corral. En contraste con la situación observada durante los meses de verano de años anteriores, los

virus A (H7N9) están circulando continuamente en la población de aves de corral, causando un número sustancial de casos humanos.

- A. Por el momento, **no se conoce con exactitud cuál es la fuente de infección ni el mecanismo de transmisión, aunque se sabe que es un virus que afecta habitualmente a las aves** y que se ha aislado en palomas en un mercado de *Shangai*.
- B. **Las infecciones humanas con el virus de la gripe A (H7N9) siguen siendo inusuales.**
- C. **La mayoría de los casos humanos están expuestos al virus A (H7N9) por contacto con aves de corral infectadas o con ambientes contaminados**, incluidos los mercados de aves de corral vivos. Dado que el virus sigue siendo detectado en animales y ambientes, y la venta de aves de corral continua, se pueden esperar más casos humanos, y casos humanos esporádicos adicionales en provincias previamente no afectadas, ya que es probable que este virus circule en aves de otras áreas de China sin ser detectado.
- D. **Aunque se han notificado pequeños grupos de casos humanos o clúster que involucran a trabajadores de la salud, las actuales evidencias epidemiológicas y virológicas sugieren que este virus no ha adquirido la capacidad de transmisión sostenida entre humanos.** Por lo tanto, la probabilidad de propagación adicional a nivel comunitario se considera baja.
- E. La transmisión continuada del virus de la Gripe aviar A (H7N9) a los seres humanos en China plantea el riesgo de que se detecten **casos esporádicos importados en Europa de viajeros procedentes de las zonas afectadas**. Sin embargo, el riesgo de propagación de la enfermedad en Europa a través de los humanos sigue considerándose bajo, ya que no hay pruebas de transmisión sostenida de humano a humano. Existe el riesgo de propagación fuera de China porque el virus puede ser exportado a través de aves silvestres infectadas, comercio de aves de corral o viajeros infectados:
 - a) Hasta ahora, **el virus está adaptado a las aves de corral y no a las aves acuáticas migratorias**. El riesgo de introducción en la UE a través de las aves migratorias puede considerarse muy bajo por el momento, aunque no se puede excluir con los actuales procesos de adaptación de los virus A (H7N9),
 - b) **El riesgo de importación de China a Europa a través del comercio legal de aves de corral o productos avícolas es insignificante**. Los reglamentos de la UE no permiten la importación de aves de corral vivas, pollitos de un día, huevos para incubar u otras aves (aves en cautiverio, como loros, pinzones y aves ornamentales) procedentes de China. Los únicos productos avícolas autorizados para la importación de China en la UE son los productos cárnicos esterilizados, la carne de aves de corral tratada térmicamente de *Shandong* y los productos de huevos tratados térmicamente. Dado el carácter muy sensible al calor de todos los virus de la gripe, no se considera que estos productos supongan un riesgo de transmisión del virus de la gripe a los consumidores,
- F. **El riesgo de reagrupación entre los virus de la Gripe estacional y de la Gripe aviar en seres humanos es posible**, particularmente durante la temporada de gripe. Se han observado coinfecciones de A (H7N9) con virus de Gripe estacional, ya sea con virus A (H1N1) pandémico09, A (H3N2) o B.

En febrero de 2017, China notificó un nuevo virus A (H7N9) con cambios en la secuenciación genética que sugieren una conversión en virus altamente patógeno para las aves de corral. Hasta el momento estos cambios genéticos se han encontrado en humanos, aves de corral y muestras ambientales de *Guangdong*. Los virus de la Gripe aviar altamente patógena (IAAP) y de la Gripe aviar de baja patogenicidad (LPAI) co-circulan en la población de aves. **El aumento de las infecciones humanas notificadas en la actual ola**

epidémica no parece estar relacionado con un cambio en la transmisibilidad del virus A (H7N9) a los seres humanos; más bien, parece estar relacionado con la extensión geográfica del epizootia. En particular, la aparición de una cepa HPAI A (H7N9) no contribuyó significativamente al aumento de casos humanos en la quinta onda epidémica. Hasta el momento, se registraron ocho casos.

Un cambio en el virus de baja patogenicidad a alta patogenicidad en aves de corral puede tener implicaciones en la estrategia de vigilancia y control del sector animal.

No hay necesidad de aplicar medidas especiales para aquellas personas que tengan previsto viajar a China o que regresen de este destino, ni de cambiar los planes de viaje.

➤ **Viajeros con destino zonas en las que se haya detectado la existencia de virus de la Gripe aviar A (H7N9) - China**

Como medidas preventivas generales se recomienda lo siguiente:

- Evitar el contacto con entornos de alto riesgo, como los mercados de animales vivos y las granjas avícolas, cualquier ave en libertad o enjaulada o aquellas superficies que puedan estar contaminadas con fluidos procedentes de aves de corral.
- Evitar el contacto con aves migratorias o pájaros silvestres.
- Evitar el consumo de huevos, aves o productos avícolas poco cocinados.
- Mantener una buena higiene de manos con lavados frecuentes con agua y jabón o uso de desinfectantes con alcohol, y seguir buenas prácticas de higiene y seguridad alimentaria.
- Evitar el contacto estrecho (besar, abrazar o compartir cubiertos, tazas, etc.) con personas que muestren síntomas de enfermedad respiratoria.

➤ **Viajeros que regresen de zonas afectadas por el virus de la Gripe aviar A (H7N9) - China**

Si durante los 10 días siguientes al regreso de alguna de las zonas afectadas de China se presenta fiebre, tos y dificultad respiratoria, se recomienda acudir a un centro sanitario:

- Los viajeros que han visitado las áreas afectadas deben ser conscientes de que si desarrollan síntomas respiratorios y fiebre a su regreso, deben consultar a un médico y mencionar su historial de viajes recientes para permitir el diagnóstico y tratamiento tempranos.
- No se recomienda un control especial en los puntos fronterizos de entrada, ni ninguna restricción a los viajes o al comercio internacional.
- Aquellos viajeros que hayan visitado áreas afectadas deben evitar visitar las granjas de animales vivos después de su regreso durante la duración del período de incubación de 10 días y durante el período sintomático en caso de que desarrollen síntomas para prevenir una posible introducción de virus en las aves de corral dentro de la UE.

Se dispone de información y las medidas preventivas a implementar por los viajeros en relación a este evento de salud pública, en los Centros de Vacunación Internacional distribuidos por todo el territorio nacional, cuya relación aparece en el siguiente enlace:

<http://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/sanidadExterior/salud/home.htm>