

Prevención del Virus de la Gripe A en el embarazo

Fajardo Hervás Beatriz, Campos García M^a José, Castellón Gallegos Raquel

Introducción

El virus de gripe A(H1N1) ha supuesto un reto para los sistemas sanitarios mundiales por ser responsable de la 1^o pandemia de Infección Respiratoria Aguda del siglo XXI, conllevando una considerable alarma social. Según estudios publicados en pandemias anteriores de gripe y según el último comunicado de la OMS, las mujeres embarazadas constituyen un grupo de alto riesgo, especialmente en el 2^o y 3^o trimestre, con mayor índice de morbilidad, de aborto espontáneo y de parto prematuro.

Objetivo Principal

Informar sobre los síntomas y complicaciones de la gripe A y proporcionar medidas de seguridad y de prevención en las mujeres embarazadas.

Método

Revisión bibliográfica en Cuiden, PudMed, Cochrane Library, Medline, en guías de práctica clínica y en la SEGO, utilizando los siguientes términos: Influenza A virus, embarazo, antiviral, vacuna

Educación Sanitaria:

Importante identificación precoz de las manifestaciones clínicas y complicaciones del virus Influenza A que suele cursar con fiebre, cefalea, tos, odionofagia, rinorrea, mialgia y diaforesis y puede complicarse con neumonías y Síndrome de Distrés Respiratorio Agudo, derivando en sufrimiento fetal.

Medidas No Farmacológicas

Higiene de manos, manejo de la tos, uso de mascarilla, evitar contacto con las personas enfermas, aislamiento domiciliario si precisa y evitar aglomeraciones.

Medidas Farmacológicas

•Vacuna Antigripal. Bajo índice de vacunación antigripal en embarazadas, debido al desconocimiento de los beneficios y posibles complicaciones de la vacuna y del riesgo potencial que tienen por estar embarazadas.
•Tratamiento y Quimioprofilaxis antiviral: No hay evidencia de la seguridad de los antivirales pero los beneficios del tratamiento son superiores a los riesgos potenciales para el feto. Actualmente se recomienda Zanamivir o Oseltamivir en contacto confirmado o probable de influenza A y en caso de contagio.

Conclusión

Los profesionales sanitarios, durante la asistencia a las consultas prenatales, debemos contribuir a mejorar el conocimiento sobre medidas de prevención, y promover la vacunación antigripal en las mujeres embarazadas, para prevenir el contagio y evitar complicaciones tanto para la madre como para el RN.

Bibliografía

- Domínguez A, Alonso J, y Grupo de Trabajo del Proyecto CIBERESP de Casos y Controles de la Gripe Pandémica. "Factores de Riesgo de Hospitalización por gripe H1N1 2009 y efectividad de intervenciones farmacológicas y no farmacológicas en su intervención". Rev Esp Salud Pública 2011;85:3-15.
- Cabrera J, Suárez D, Gómez F, Tejada A, Chávez G, Figueroa C. Influenza AH1N1/09 en mujeres embarazadas: Revisión de la literatura. Rev Univ. Salud. Vol.13.Colombia.Jun.2011
- Bueno M, González A, Parra e, Calvo C. Vacuna Antigripal en la embarazada. Prog Obstet Ginecol.2010;53(8) :293-296