

# Prevención del Virus de la Gripe A en el embarazo

Fajardo Hervás Beatriz, Campos García M<sup>a</sup> 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<sup>o</sup> 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<sup>o</sup> y 3<sup>o</sup> 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