

CUESTIONES BÁSICAS SOBRE EL SARS (SÍNDROME RESPIRATORIO AGUDO GRAVE)

- 1) ¿QUÉ ES EL SARS?
- 2) ¿CUALES SON LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL SARS?
- 3) EN CASO DE EXPOSICIÓN, ¿CÚAL ES EL PERÍODO DE INCUBACIÓN?
- 4) ¿CUÁL ES EL TRATAMIENTO HOY DÍA RECOMENDADO?
- 5) ¿ES ÚTIL LA RIBAVIRINA U OTROS FÁRMACOS ANTIVIRALES EN EL SARS?
- 6) ¿CÓMO SE PROPAGA EL SARS?
- 7) ¿DURANTE CUÁNTO TIEMPO UNA PERSONA CON SARS ES CONTAGIOSA?
- 8) ¿QUIÉNES ESTÁN EN MAYOR RIESGO DE CONTRAER SARS?
- 9) ¿CÚAL ES EL AGENTE CAUSAL DEL SARS?
- 10) ¿QUÉ ES UN CORONAVIRUS?
- 11) ¿QUÉ EVIDENCIA CIENTÍFICA EXISTE PARA CONSIDERAR A UN CORONAVIRUS COMO AGENTE CAUSAL DEL SARS?
- 12) SI LOS CORONAVIRUS CAUSAN INFECCIONES LEVES EN HUMANOS, ¿POR QUÉ ESTE NUEVO CORONAVIRUS ES RESPONSABLE DE UNA ENFERMEDAD TAN GRAVE?
- 13) ¿EXISTE UN “TEST” ESPECÍFICO PARA EL SARS?
- 14) ¿POR QUÉ SE HABLA EN OCASIONES DE UN PARAMIXOVIRUS COMO AGENTE CAUSAL DEL SARS?
- 15) ¿PUEDE EL SARS ESTAR RELACIONADO CON BIOTERRORISMO?
- 16) ¿CÚAL ES EL RIESGO DE INFECCIÓN PARA PERSONAS QUE HAN COMPARTIDO UN MEDIO DE TRANSPORTE (SOBRE TODO BARCO O AVIÓN) CON PERSONAS CONTAGIADAS CON SARS?
- 17) ¿QUÉ DEBO HACER SI CONOZCO UN CASO SOSPECHOSO?
- 18) ¿CÚALES SON LAS RECOMENDACIONES DEL CDC* PARA PREVENIR LA TRANSMISIÓN DEL SARS EN EL AMBITO DOMÉSTICO (FAMILIAS, RESIDENCIAS, ETC)?
- 19) ¿CÚALES SON LAS RECOMENDACIONES PARA PREVENIR LA TRANSMISIÓN DEL SARS EN EL MEDIO HOSPITALARIO?
- 20) ¿A QUÉ LUGARES DEBERÍA NO VIAJAR?

*: CDC: Control Diseases Center, Atlanta, USA

¿QUÉ ES EL SARS?

Son las iniciales en inglés del Síndrome Respiratorio Agudo Grave (en inglés: **Severe Acute Respiratory Syndrom**), conocida también como “neumonía asiática” o “neumonía atípica”. En estos momentos, se considera como una nueva enfermedad; y no como una variante de alguna enfermedad neumónica ya descrita con anterioridad

¿CUÁLES SON LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL SARS?

Son signos y síntomas relativamente inespecíficos y comunes también a otros tipos de neumonía más benignos: el primer síntoma es **fiebre > 38°**, **escalofríos**, notable **sensación de malestar** y **artralgias generalizadas**. **Algunas personas** experimentan síntomas de **moderada insuficiencia respiratoria** desde el comienzo del síndrome.

Tras un período que oscila entre 2 y 7 días, los pacientes experimentan una tos seca, improductiva que puede acompañarse de, o progresar hasta, una situación donde la insuficiencia respiratoria compromete el transporte de oxígeno por la sangre. Las defensas inmunológicas del enfermo pueden resolver la situación; o bien, conducir a su fallecimiento por un fallo multiorgánico derivado de una insuficiente oxigenación de los tejidos con la consiguiente sobrecarga cardíaca.

A esta fecha, se estima que la mortalidad oscila entre el 5% y 15% de los afectados, pero los datos no son del todo fiables, y, además, varían constantemente en función de la información disponible.

EN CASO DE EXPOSICIÓN, ¿CUÁL ES PERÍODO DE INCUBACIÓN?

El período de incubación es habitualmente de 2 días a 7 días.

Algunas observaciones prolongan este período hasta 10 días. El primer síntoma es fiebre elevada (>38°). Se debe instaurar el mismo tratamiento que para cualquier neumonía atípica grave adquirida en la comunidad (esto es, no hospitalaria) de origen desconocido

¿ES ÚTIL LA RIBAVIRINA U OTROS FÁRMACOS ANTIVIRALES EN EL SARS?

A fecha de hoy (2010), el tratamiento más eficaz, si existe, es desconocido.

Se han usado de modo empírico fármacos antivirales como Oseltamivir o Ribavirina. También se han utilizado dosis elevadas de corticosteroides administrados por vía oral o parenteral, combinados con los medicamentos antivirales citados antes (Oseltamivir, Ribavirina). No hay datos de la eficacia de estos tratamientos empíricos.

Se ha demostrado *in vitro* (en laboratorio) que Ribavirina no inhibe la formación de nuevas partículas de virus, ni su propagación de una célula a otra en cultivos celulares.

Prácticamente todos los fármacos antivirales conocidos están siendo estudiados en estos momentos.

¿CÓMO SE PROPAGA EL SARS?

La vía principal de contagio es por contacto estrecho de persona a persona. Muchos casos de SARS han involucrado a personas que cuidan o viven con enfermos de SARS; o bien que han tenido contacto con secreciones respiratorias de enfermos. Otras vías potenciales incluyen la tos de un enfermo sobre la piel de otra persona u objetos que puedan entrar en contacto con mucosas (boca, ojos y nariz).

Es posible que el agente causal del SARS pueda mantenerse activo en suspensión en el aire durante algún tiempo (no hay datos precisos al respecto).

¿DURANTE CUÁNTO TIEMPO UNA PERSONA ES CONTAGIOSA?

No se sabe con precisión. Evidentemente durante el período febril y/o mientras el enfermo tenga tos. Pero no se conoce si antes de la aparición de los primeros síntomas o tras la desaparición de los mismos, existe posibilidad de contagio.

¿QUIÉNES TIENEN UN RIESGO MAYOR DE CONTRAER SARS?

Las personas que comparten vivienda con enfermos, así como los sanitarios que los atienden y no toman las adecuadas medidas de protección. La información disponible es, no obstante, muy provisional

¿CUÁL ES EL AGENTE PATÓGENO RESPONSABLE DEL SARS?

Se ha aislado de los enfermos con SARS un **coronavirus** no conocido con anterioridad, lo que lleva a suponer que es el agente patógeno responsable de la enfermedad. Otros virus también están siendo estudiados como posibles agentes responsables.

¿QUÉ ES UN CORONAVIRUS?

Los **coronavirus** son un grupo de virus que, cuando se observan bajo un microscopio electrónico, están rodeados por un halo (parecido a una corona). De ahí su nombre. Estos virus frecuentemente causan cuadros respiratorios leves a moderados en humanos. En animales están asociados con patologías de tipo respiratorio, gastrointestinal, hepática y neurológica.

¿QUÉ EVIDENCIA EXISTE PARA SUGERIR QUE UN CORONAVIRUS ES EL AGENTE CAUSAL DEL SARS?

Científicos del **CDC** aislaron inicialmente un virus de los tejidos de dos pacientes con SARS y usaron distintos métodos de laboratorio para su caracterización. El examen por microscopía electrónica reveló la forma y apariencia de un **coronavirus**; y su análisis genético confirmó que se trata de un virus de la familia de los **coronavirus**, no identificado previamente.

SI LOS CORONAVIRUS CAUSAN INFECCIONES LEVES EN HUMANOS, ¿POR QUÉ ESTE NUEVO CORONAVIRUS ES RESPONSABLE DE UNA ENFERMEDAD TAN GRAVE?

No existe información suficiente para determinar la patogenicidad real de este nuevo virus. Los **coronavirus** han sido asociados ocasionalmente con neumonía en humanos, especialmente en personas con inmunodeficiencia. También han sido causa de enfermedades graves en animales, incluyendo gatos, perros, cerdos, ratas y pájaros.

¿EXISTE UN “TEST” ESPECÍFICO PARA EL SARS?

A fecha de hoy (2010), no existe un “test” de laboratorio específico para el SARS. Se están desarrollando varios “test” para la determinación de dos anticuerpos frente al **coronavirus**.

¿POR QUÉ SE HABLA EN OCASIONES DE UN PARAMIXOVIRUS COMO AGENTE CAUSAL DEL SARS?

Se han aislado **paramixovirus** de secreciones de algunos pacientes con SARS. Se trabaja actualmente en la posibilidad de que los **paramixovirus** sean agentes potencialmente causantes del SARS.

**¿PUEDE EL SARS ESTAR
RELACIONADO CON
BIOTERRORISMO?**

La enfermedad sigue el patrón clásico de transmisión de cualquier infección respiratoria. Por los datos epidemiológicos disponibles, no se considera esa posibilidad

**CÚAL ES EL RIESGO DE INFECCIÓN
PARA PERSONAS QUE HAN
COMPARTIDO UN BARCO AVIÓN
CON PERSONAS CONTAGIADAS
CON SARS?**

Aun cuando el mayor número de casos se han descrito entre personas que comparten casa con enfermos con SARS, y entre sanitarios que no han tomado las medidas de protección adecuadas, existe un riesgo real de contagio en medios de transporte, sobre todo si se viaja a zonas donde, en estos momentos, la extensión de la epidemia es mayor (Hong-Kong, la ciudad autónoma de Singapur, y China continental).

Se debe realizar un seguimiento de todas las personas que viajen a las zonas antes citadas, además de Toronto (Canadá), Tailandia, Malasia, Vietnam, y otros países del sudeste asiático) durante 14 días tras la llegada de su viaje.

**¿QUÉ DEBO HACER SI CONOZCO
UN CASO SOSPECHOSO?**

Ante un cuadro de fiebre (>38°) acompañado de tos y/o dificultad respiratoria, se debe consultar al paciente si ha viajado a alguna de las zonas de riesgo. Si se cumplen estas premisas, se deberá considerar SARS como una posibilidad certera, comunicándose a las autoridades sanitarias.

**¿CÚALES SON LAS
RECOMENDACIONES DEL CDC*
PARA PREVENIR LA TRANSMISIÓN
DEL SARS EN EL AMBITO
DOMÉSTICO (FAMILIAS,
RESIDENCIAS, ETC)?**

*: **CDC: Control Disease Center,
Atlanta, USA**

- (a) Las medidas de protección de personas que convivan con enfermos de SARS deben continuarse hasta 10 días después de la desaparición de los síntomas. Las medidas de protección incluyen lavado frecuente de manos y uso de guantes de caucho o silicona lavados previamente con alcohol 70° cuando se atienda al enfermo.
- (b) El paciente debería llevar mascarilla que le cubra la boca y nariz durante el tiempo de enfermedad y hasta 10 días después de la desaparición de los síntomas.
- (c) El uso de guantes desechables por parte de los cuidadores es imprescindible tanto en la atención al enfermo, como en la limpieza de sus ropas y otros utensilios que hayan estado en contacto con el enfermo.
- (d) Los utensilios del enfermo (cubiertos, toallas, jabón) no deberán ser utilizados por otra persona que conviva con ella.
- (e) Extremar la limpieza de la casa
- (f) Los miembros que convivan con un paciente con SARS no precisan de cualquier otro tipo de restricción a menos que manifiesten síntomas iniciales de SARS.

**¿CÚALES SON LAS
RECOMENDACIONES PARA
PREVENIR LA TRANSMISIÓN DEL
SARS EN EL MEDIO
HOSPITALARIO?**

Se aplican las medidas ante cualquier enfermo muy contagioso: protección de secreciones, uso de guantes

desechables cuando se entre en la habitación del paciente, extremar las medidas higiénicas en los domicilios particulares de los trabajadores sanitarios. Estas medidas se mantendrán hasta 10 días después de la resolución de los síntomas de los pacientes atendidos en el hospital.

¿A QUÉ LUGARES DEBERÍA NO VIAJAR?

Dado que esta información se actualiza casi cada día, lo más adecuado es consultar las últimas recomendaciones antes de emprender un viaje. A fecha de hoy, un total de 28 países (de un total de 192 países reconocidos por la ONU) tienen casos declarados de SARS. En España se han comunicado hasta ahora dos posibles casos (Bilbao y Jerez de la Frontera (Cádiz)).

Dr. José Manuel López Tricas
Farmacéutico especialista Farmacia
Hospitalaria
Zaragoza

