

Reevaluación de la recomendación del CAVEI sobre vacunación contra influenza aviar por virus influenza A (H5N1) para el año 2025

Re-evaluation of the CAVEI recommendation on vaccination against avian influenza A (H5N1) virus for the year 2025

*Comité Asesor en Vacunas y Estrategias de Inmunización de Chile-CAVEI
Febrero de 2025*

Introducción

En el presente documento, el Comité Asesor en Vacunas y Estrategias de Inmunización (CAVEI) responde a la solicitud del Ministerio de Salud (MINSAL) recibida el 20 de enero de 2025, de reevaluar la recomendación del CAVEI sobre la incorporación de la vacunación contra influenza aviar en el Programa Nacional de Inmunizaciones de Chile, emitida el 17 de julio de 2024. El CAVEI analizó esta solicitud en su reunión ordinaria del 29 de enero de 2025 y a continuación se exponen los principales argumentos que justifican su recomendación.

Considerando que:

1. El 17 de julio de 2024, el CAVEI recomendó no incorporar la vacunación contra el virus influenza A (H5N1) en el Programa Nacional de Inmunizaciones de Chile, porque el riesgo se consideraba bajo, no se había detectado transmisión entre personas ni cambios significativos en el virus, ni en su capacidad de infectar a humanos. La situación epidemiológica mostraba una disminución de los eventos relacionados con la influenza aviar con respecto al año 2023 y porque hasta ese momento, no se disponía de vacunas autorizadas^{1,2}.
2. El reporte de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) de la situación epidemiológica de la influenza aviar en animales en el continente americano al 24 de enero de 2025, informó 3.137 brotes en aves domésticas y silvestres y 1.284 brotes en mamíferos, afectando a 19 países entre 2022 y 2024. En comparación con el reporte del 5 de junio de 2024, el mayor aumento de estos brotes se ha observado en mamíferos, principalmente en Estados Unidos de América (E.U.A.) donde se notificaron 962 brotes en mamíferos silvestres y domésticos durante todo el año 2024, en 25 estados del país. En marzo de 2024 se reportaron los primeros

casos de infección por el virus influenza A (H5N1) del clado 2.3.4.4b en ganado bovino lechero en E.U.A. y a la fecha se han afectado 928 planteles lecheros de 16 estados. Además, se han identificado 38 especies de mamíferos domésticos y silvestres, destacando principalmente los zorros rojos, ratones y gatos domésticos. También se identificó la infección en dos cerdos de traspato, que se vincularon genotípicamente con muestras de aves de corral infectadas³.

3. La Organización Mundial de la Salud (OMS) reportó 954 casos humanos de infección por el virus influenza A (H5N1), con 464 defunciones (letalidad de 48,6%), provenientes de 24 países a nivel global, desde inicios de 2003 hasta el 12 de diciembre de 2024. Esto representa un aumento de 65 casos (6,8%) en comparación con los reportes de la OMS del 3 de mayo de 2024, informados en la recomendación del CAVEI del 17 de julio de 2024^{3,4}. Los nuevos casos de infección humana por el virus influenza A (H5N1) se han reportado en E.U.A. y Canadá. En E.U.A., durante todo el año 2024 y hasta el 17 de enero de 2025, se confirmaron 67 casos, de los cuales 40 estuvieron vinculados con la exposición a ganado bovino lechero enfermo o infectado, mientras que 23 se relacionaron con la exposición a aves de corral. En dos casos no se ha determinado la fuente de exposición; sin embargo, se descartó la posibilidad de transmisión de humano a humano. En Canadá, el caso reportado el 9 de noviembre de 2024 se vinculó con brotes en aves de corral de acuerdo con los resultados de la secuenciación genómica; sin embargo, la fuente de exposición aún se desconoce³. El único caso humano en Chile fue reportado en marzo del año 2023 cuya hipótesis de contagio sería una exposición ambiental dada la muerte masiva de lobos marinos y aves silvestres en la playa cercana a su domicilio¹.

Correspondencia a:

Iván Ríos Orellana
ivan.rios@minsai.cl

4. En Chile, el Servicio Agrícola y Ganadero (SAG) del Ministerio de Agricultura informó que desde diciembre de 2022 hasta agosto de 2023 se identificaron más de 100.000 aves silvestres positivas al virus influenza A (H5N1), pertenecientes a 52 especies distintas. Además, se registraron 175 brotes en aves de traspatio y 12 brotes en plantales industriales. También se reportaron más de 20.000 mamíferos marinos infectados, principalmente lobos marinos comunes, pero también chungungos, diversas especies de delfines, entre otros. Chile continúa libre de influenza aviar en aves de corral desde agosto de 2023 pero el virus sigue presente en aves migratorias que actualmente llegan desde el hemisferio norte, por lo que existe el riesgo de contagio. Hasta la fecha, el SAG no ha reportado casos de infección por el virus influenza aviar A (H5N1) en ganado bovino⁵⁻⁷.
5. Según la evaluación de riesgos de la OPS publicada el 6 de noviembre de 2024, considera moderado el riesgo para la salud humana en la población general, vinculado a la exposición al virus influenza aviar zoonótica A(H5N1) por el clado 2.3.4.4b en América Latina y el Caribe. Asimismo, se evaluó como moderado el riesgo de propagación del virus a nuevas áreas geográficas. El virus aún se considera puramente aviar y no se ha constatado transmisión de persona a persona. También se considera que el riesgo de infección en trabajadores expuestos a animales infectados puede variar de bajo, moderado a alto, dependiendo del grado de exposición y el uso de medidas de prevención y control de infecciones⁸.
6. Existen algunas vacunas candidatas para el uso en humanos contra la influenza aviar A(H5) en el contexto de la preparación ante una posible pandemia. Sin embargo, hasta la fecha, ninguna de estas vacunas ha sido aprobada. La OMS no recomienda la vacunación de la población con estas vacunas durante el periodo interpandémico, debido a que el riesgo de infección zoonótica para la población general sigue siendo bajo^{8,9}.
7. En Chile, hasta la fecha de elaboración de este documento, no existen vacunas contra el virus influenza A (H5N1) registradas o en proceso de registro en el Instituto de Salud Pública¹⁰.

Según lo expuesto, el CAVEI recomienda:

- ✓ No incorporar la vacunación contra influenza aviar en Chile porque no hay evidencia de cambios en el virus que determinen capacidad de infectar y transmitirse entre seres humanos. Los brotes en mamíferos como ganado bovino lechero, sólo se han reportado en E.U.A. Además, a la fecha no hay vacunas aprobadas.
- ✓ Reforzar la capacidad de diagnóstico de laboratorio y vigilancia epidemiológica tanto en humanos como en el ámbito zoonótico, agropecuario y ocupacional.
- ✓ Reforzar la comunicación de riesgos en la población general para una detección precoz de eventos asociados a influenza aviar.

Referencias bibliográficas

1. Comité Asesor en Vacunas y Estrategias de Inmunización (CAVEI). Análisis preliminar sobre identificación de potenciales grupos con riesgo de exposición a virus influenza A (H5N1) para eventual vacunación. 2023; Disponible en: <https://vacunas.minsal.cl/wp-content/uploads/2024/08/Analisis-preliminar-sobre-identificacion-de-potenciales-grupos-con-riesgo-de-exposicion-a-virus-influenza-A-H5N1-para-eventual-vacunacion.pdf>
2. Comité Asesor en Vacunas y Estrategias de Inmunización (CAVEI). Recomendación del CAVEI sobre incorporación de la vacunación contra influenza aviar en el Programa Nacional de Inmunizaciones de Chile e incorporación de trabajadores ganaderos como grupo objetivo para la campaña de vacunación contra influenza, año 2025. 2024;1-6. Disponible en: <https://vacunas.minsal.cl/wp-content/uploads/2024/10/Recomendacion-CAVEI-sobre-vacunacion-contra-IA-H5N1.pdf>
3. Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Actualización Epidemiológica Influenza aviar A (H5N1) en la Región de las Américas. 2025;1-32. Disponible en: https://www.paho.org/sites/default/files/2025-01/2025-ene-24-phe-actualizacion-influenzaaviar-esp-final_0.pdf
4. Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Alerta Epidemiológica: Infecciones humanas causadas por influenza aviar A(H5N1) en la Región de las Américas [Internet]. Washington D.C; 2024. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/alerta-epidemiologica-infecciones-humanas-causadas-por-influenza-aviar-ah5n1-region>
5. Servicio Agrícola y Ganadero. SAG eleva alerta e intensifica vigilancia ante el alarmante avance de la influenza aviar en el continente [Internet]. 2024 [citado 2025 Feb 1]. Disponible en: <https://www.sag.gob.cl/noticias/sag-eleva-alerta-e-intensifica-vigilancia-ante-el-alarman-avance-de-la-influenza-aviar-en-el-continente>
6. Servicio Nacional de Pesca y Acuicultura. Influenza Aviar [Internet]. 2025 [citado 2025 Feb 1]. Disponible en: <https://www.semapesca.cl/influenza-aviar/>
7. Servicio Agrícola y Ganadero. Influenza Aviar (IA) [Internet]. 2024 [citado 2025 Feb 1]. Disponible en: <https://www.sag.gob.cl/ia>
8. Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Evaluación de los riesgos para la salud pública asociados a la potencial ocurrencia de influenza aviar zoonótica A (H5N1) clado 2.3.4.4b en América Latina y el Caribe Declaración de riesgo [Internet]. 2024. Disponible en: <https://www.paho.org/sites/default/files/2024-12/2024-nov-07-rra-influenza-aviar-phe-spa-final.pdf>
9. World Health Organization (WHO). Gripe A (H5N1) [Internet]. 2024 [citado 2025 Feb 1]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/influenza-h5n1>
10. Instituto de Salud Pública de Chile. Sistema de consulta de productos registrados (medicamentos, cosméticos, plaguicidas, desinfectantes y sanitizantes) [Internet]. [citado 2025 Feb 1]. Disponible en: <https://registrosanitario.ispch.gob.cl/>