

Fiebre hemorrágica argentina o Fiebre hemorrágica de Junín

Mayo 2016

¿Qué es?



La fiebre hemorrágica argentina (FHA) se presenta en una amplia región de la pampa húmeda de ese país, donde el cultivo principal es el de maíz y otros cereales.

La enfermedad afecta de modo predominante a la población rural y, en especial, a los cosechadores de maíz u otros granos, que en su mayoría son trabajadores migrantes varones.

Ese hecho explica la mayor incidencia de la FHA en los adultos del sexo masculino. La mayoría de los casos se presenta entre abril y julio, y el número más alto suele producirse en mayo.

La distribución estacional coincide con una intensificación de los trabajos agrícolas

que facilitan el contacto con los roedores reservorios del virus, cuya densidad es mucho mayor en la misma época del año.

El período de incubación dura entre 10 y 16 días.

La sintomatología es similar a la de la fiebre hemorrágica boliviana y su severidad es variable. La enfermedad tiene un comienzo insidioso; sus manifestaciones clínicas consisten

en fiebre, malestar, escalofríos, cansancio, mareos, cefalalgia y dorsalgia.

El virus fue aislado de ácaros que parasitan a los roedores, pero no se demostró que puedan transmitir el virus y no se les atribuye ningún papel en la ecología del virus o en la epidemiología de la enfermedad.

El diagnóstico específico se puede realizar por el aislamiento del virus o por pruebas serológicas con muestras de sangre obtenidas en el período agudo y en la convalecencia.

La mayoría de los enfermos padecen congestión conjuntival, dolor retroocular, epigastralgia, halitosis, náusea, vómito y constipación o diarrea; además se observa una acentuación de la red vascular en el paladar blando, adenopatías axilares e inguinales, petequias en la piel y en el paladar, y un halo congestivo en las encías.

La leucopenia, plaquetopenia, albuminuria y cilindruria son constantes.

La fiebre es sostenida y dura entre 5 y 8 días.

Los síntomas que aparecen después del cuarto día incluyen epistaxis, gingivorragia, torpeza intelectual, marcha insegura, hipotensión en 75% de los pacientes, bradicardia, hipotonía muscular e hiporreflexia osteotendinosa.

Cuando predomina la sintomatología nerviosa, se observan temblores musculares en la lengua y

manos, obnubilación o excitación y, a veces, accesos de convulsiones tónico clónicas.



La transmisión entre personas es rara, pero posible

El hombre se infecta al entrar en contacto con roedores infectados y con sus excretas. Las vías de penetración del virus en el humano serían las excoriaciones de la piel, la ingestión de productos contaminados o la inhalación de aerosoles que alcanzan la

conjuntiva y las mucosas bucal o nasal. Esas vías de entrada se corroboraron experimentalmente. La transmisión interhumana es excepcional, pero se deben tomar precauciones porque se aisló el virus de

frotis faríngeos y de orina de enfermos.



La enfermedad dura entre 7 y 14 días, es de comienzo insidioso y progresivo, con escalofríos, astenia, malestar, dolor de cabeza, dolor retro-ocular, dolor muscular, vómito, náuseas y anorexia. Además, fiebre con temperaturas mayores de 38°C, petequias en cara, cuello, tórax y linfadenopatías.

En los casos más graves hay alteraciones motoras y psicosenoriales, con lengua seca, hipotensión, oliguria, bradicardia relativa, y en el peor de los casos hemorragias en las encías, cavidades nasales, hematemesis, hematuria y melena. En los casos no mortales hay una marcada diuresis y una rápida mejora en los días siguientes, sin embargo, la convalecencia se prolonga. Infecciones clínicamente inaparentes son muy raras.

Fuente: [OMS](#)

Noticias

Los científicos intentan detener otro letal virus

El Junín, una enfermedad parecida al Ébola en Argentina, tiene una tasa de mortalidad del 20 al 30 por ciento.

Un fármaco experimental podría ofrecer una nueva arma contra el virus que provoca la fiebre hemorrágica argentina, una infección potencialmente letal que se considera como una amenaza de "bioterrorismo".

Pero hay una necesidad vital de nuevas formas de combatir la fiebre hemorrágica

argentina, provocada por un virus llamado Junín. No hay medicamentos para combatirlo, y el único tratamiento es una transfusión de plasma de alguien que haya sobrevivido a la enfermedad, y por tanto desarrollado anticuerpos contra el virus.

Como hemos visto con el brote de ébola en África occidental y la epidemia en curso

de Zika, es muy difícil predecir cuándo y dónde virus como estos se propagarán.

Los hallazgos aparecen en la edición del 4 de abril de la revista Proceedings of the National Academy of Sciences.

Fuente: [MedlinePlus](#)

Si no se trata, la infección con el Junín tiene una tasa de mortalidad del 20 al 30 por ciento

Fiebre Hemorrágica Argentina
Se trata de una afección endémica. La población en riesgo se estima en 5 millones de personas.

Virus Junín
El ratón marcano es el reservorio del virus Junín, que produce la enfermedad. La mayoría de los contagios se producen en la época de cosecha del maíz (otoño).

Formas de contagio

- Por inhalación – al inhalar partículas de las excretas (saliva, orina o materia fecal) de un ratón infectado.
- Por contacto – al penetrar esas partículas por las mucosas, ojos o pequeñas lesiones en la piel.

Síntomas

- Inicialmente, similares a la gripe.
- Puede presentar erupciones en la cara y signos neurológicos parecidos a una encefalitis.
- En la segunda semana, tras una aparente mejoría, la situación se agrava en un 15 a 30% de los casos y presenta hemorragias, convulsiones o, incluso, puede causar la muerte.

Tratamiento

- Transfusión de plasma extraído (de un paciente curado) que tiene los anticuerpos para combatir el virus. Reduce la mortalidad a menos del 1%, pero deja de ser efectivo si el tratamiento es tardío.

Recursos informativos

Los nuevos escenarios de transmisión de la fiebre hemorrágica argentina desde la introducción de la vacuna a virus Junín vivo atenuado (candid#1): una experiencia en trabajadores golondrinas.

[Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2015; 32\(1\):143-9](#)

Marcadores fenotípicos de atenuación en cepas de virus Junín recuperadas de individuos vacunados con la cepa junín candid#1

[MEDICINA \(Buenos Aires\) 2013; 73: 303-309](#)

Argentine hemorrhagic fever vaccines

[Human Vaccines 2011; 7\(6\)](#)

Fiebres hemorrágicas por Arenavirus en Latinoamérica

[Salud Uninorte. Barranquilla \(Col.\) 2010; 26 \(2\): 298-310](#)

[Fiebre hemorrágica argentina, de Junín o "Mal de los rastrojos"](#)

Riverón González, José Manuel En. Vicente Peña, Ernesto. Fiebres hemorrágicas virales. Actualización, diagnóstico y tratamiento. La Habana: Ecimed; 2010



Figura 1. Distribución geográfica de los Arenavirus en América y sus reservorios

BASES DE DATOS Y SITIOS CONSULTADOS



DESCRIPTORES

DeCS

VIRUS JUNIN
FIEBRE HEMORRÁGICA AMERICANA

MeSH

JUNIN VIRUS
HEMORRHAGIC FEVER, AMERICAN

Límites:

Fecha de publicación: 2010- 2016

Idiomas:

Español/Ingles/

Publicaciones académicas (arbitradas)

Texto completo: PDF/Html

Elaborado por:

**Grupo Gestión de Información en Salud
Centro Provincial Información de Ciencias Médicas
Camagüey, 2016.**

Estamos en la WEB

<http://www.sld.cu/sitios/epicm-cmw/>