

Se extiende la cepa de la gripe resistente al fármaco más común

- Los análisis demuestran que el virus ha adquirido una mutación espontánea
- La cepa H1N1 es minoritaria en España, pero también aquí se observa este fenómeno

Actualizado lunes 02/03/2009 19:33 (CET)

MARÍA VALERIO

MADRID.- La gripe de cada año no deja de sorprender a los investigadores. De las tres cepas que circulan cada temporada, la H1N1 es la menos habitual (y también la menos virulenta); sin embargo, los científicos acaban de descubrir que este subtipo ha adquirido resistencia a uno de los pocos antivirales que existen en el mercado, oseltamivir (más conocido por su nombre comercial, Tamiflu). Incluso en pacientes que nunca han tomado este medicamento.

Dos trabajos certifican esta semana en las páginas de la revista ['The Journal of the American Medical Association' \(JAMA\)](#) lo que las redes de vigilancia epidemiológica (incluida la española) ya venían detectando desde 2007. "El año pasado, los dos únicos casos de gripe de la cepa H1N1 que se detectaron en España eran resistentes al oseltamivir. Este año hemos confirmado la tendencia, y **los ocho casos diagnosticados de esta cepa tampoco responden al medicamento**", explica el doctor Jordi Reina, virólogo del Hospital Son Dureta de Mallorca.

En un análisis realizado por los Centros de Control de las Enfermedades de EEUU (CDC), se observó que el 98,5% de las muestras aisladas en la actual temporada de gripe (entre septiembre de 2008 y febrero de 2009) son resistentes al Tamiflu, cuando antes de 2007 no llegaba al 1%. Eso significa que el virus ha desarrollado una mutación en su estructura que impide al fármaco inhibir la neuraminidasa (una enzima clave en su capacidad para replicarse en las células humanas). "Es **como si la pieza del puzle necesaria para bloquear la capacidad infectiva del virus ya no encajase** en su lugar", resume Reina.

En el segundo de los trabajos, dirigido por Jairo Gooskens, de la universidad holandesa de Leiden, se han analizado cuatro casos de pacientes que se contagiaron dentro del hospital con la cepa resistente de un primer afectado. Dos de esos contagios acabaron en fallecimiento, lo que los investigadores interpretan como una especial llamada de atención por el

peligro que este subtipo puede representar para pacientes inmunodeprimidos u hospitalizados.

La mutación no afecta a la vacuna

De momento, el subtipo de gripe circulante más habitual corresponde a la cepa H3N2 (que causa el 95% de los casos en España), que sí sigue siendo sensible al fármaco. "La situación no es alarmante, pero sí estamos 'tranquilamente preocupados', porque **no sabemos cómo se ha originado la mutación, que ha aparecido espontáneamente** y no tiene nada que ver con el consumo del fármaco. Y eso nos obliga a trabajar más en los laboratorios y a estar prevenidos por si esa mutación se extiende a la cepa H3N2".

Como reconoce Reina, Tamiflu se utiliza poco en el tratamiento de la gripe corriente, aunque sí es una de las terapias empleadas en los hospitales para los pacientes más graves, que tienen otras patologías asociadas o están inmunodeprimidos. Además, también ha demostrado ser eficaz contra la cepa de la gripe aviar (H5N1) cuanto ésta contagia a los humanos y es el elegido por numerosos gobiernos que lo acumulan preventivamente por si esta enfermedad llega a representar un problema a gran escala en el futuro.

"Estos descubrimientos no invalidan este 'stock'", apunta el virólogo mallorquín. Aunque como apuntan en un editorial en la misma revista David Weinstock y Gianna Zuccoti, "esas reservas no deberían limitarse a oseltamivir". De hecho, la buena noticia es que la cepa de H1N1 resistente a oseltamivir **sí responde a otro fármaco de su misma familia**, el zanamivir; así como a una combinación de Tamiflu y rimantadina (perteneciente a una generación previa de antigripales).

Una de las cosas que más sorprende de esta mutación espontánea, es que su aparición no parece tener nada que ver con el consumo del fármaco. De hecho, los países nórdicos, en los que el consumo de Tamiflu es más bajo la mutación parece estar más asentada. Como apunta el editorial, lo más previsible es que "nos aguarden nuevas sorpresas en la lucha contra la gripe, teniendo en cuenta que el organismo seguirá evolucionando".

Mientras tanto, y por si acaso, recuerdan que las mejores herramientas preventivas siguen siendo la vacunación (la cepa resistente sí responde a la inmunización), lavarse las manos, mantener la distancia con los pacientes infectados y, sobre todo, "el sentido común". Además, **esta situación ha puesto de manifiesto la necesidad de nuevos antivirales**, de mejorar los métodos de diagnóstico y de vigilancia epidemiológica", como apunta Nila Dharan, uno de los firmantes del primer estudio.

El Mundo