
La Amenaza de la Próxima Pandemia



Consejo General de Colegios
Oficiales de Médicos de España

Madrid 11 de Febrero de 2022

JM^a Eiros Bouza

La Amenaza de la Próxima Pandemia

- Amenaza
 - Próxima
 - Pandemia
-

La Amenaza de la Próxima Pandemia

- Amenaza

- anuncio de un mal futuro que es posible.

- Próxima

- que sigue inmediatamente en el tiempo a otra cosa en un orden determinado.

- Pandemia

- es una epidemia de una enfermedad infecciosa que se ha propagado en un área geográficamente extensa, en varios continentes o en todo el mundo, afectando a un número considerable de personas.
-

Amenaza de la Próxima Pandemia

- El **anuncio**... surge de la propia evidencia y del repaso de la **historia**.
 - De un “mal” posible futuro y...
 - **Presente ...Vivimos** actualmente en una pandemia de Covid, en la que se había identificado el virus causal antes de que la enfermedad fuese denominada...
 - Todavía **queda** por **aprender**... en patogenia, detección, clínica, terapia...
 - Pese a los recelos de parte de la población, por cambios de criterio en las medidas, los **logros** han sido el reflejo del **avance** de la ciencia ...
-

pandemic influenza



Search

[Advanced](#) [Create alert](#) [Create RSS](#)[User Guide](#)

Save

Email

Send to

Sorted by: Best match

Display options

NCBI FILTERS

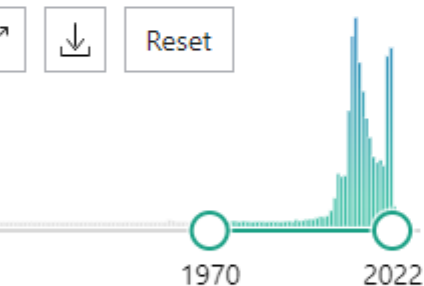
20,266 results

Page 1 of 2,027

En el último medio siglo 20.266 referencias

Filters applied: from 1970/1/1 - 2022/2/1. [Clear all](#)

RESULTS BY YEAR



TEXT AVAILABILITY

- Abstract
- Free full text
- Full text

ARTICLE ATTRIBUTE

 [The **Pandemic Influenza** 1918].

1 Salzberger B, Mohr A, Hitzenbichler F.

Cite Dtsch Med Wochenschr. 2018 Dec;143(25):1858-1863. doi: 10.1055/a-0666-1962. Epub 2018 Dec 18.
PMID: 30562823 [Review](#). [German](#).Share The **pandemic influenza** 1918 was the greatest **pandemic** of the 20th century with a high death toll worldwide. ...One of the many open questions was the search for the infectious agent causing **influenza** which was not solved until 1930. The historical publ ... Nonpharmaceutical Measures for **Pandemic Influenza** in Nonhealthcare Settings—Personal Protective and Environmental Measures.

2 Xiao J, Shiu EYC, Gao H, Wong JY, Fong MW, Ryu S, Cowling BJ.

Cite Emerg Infect Dis. 2020 May;26(5):967-975. doi: 10.3201/eid2605.190994. Epub 2020 May 17.
Share PMID: 32027586 [Free PMC article](#). [Review](#).



Search box containing "pandemic influenza" and a "Search" button.

Advanced Create alert Create RSS

User Guide

Save Email Send to

Sorted by: Best match

Display options

MY NCBI FILTERS

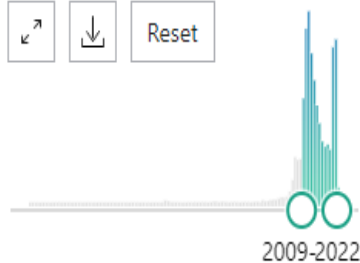
17,311 results
Filters applied: from 2009/4/23 - 2022/2/1. Clear all

Page 1 of 1,732

De ellas 17.311 referencias desde la ú
pandemia: 85% !!!

RESULTS BY YEAR

Reset



TEXT AVAILABILITY

- Abstract
- Free full text
- Full text

ARTICLE ATTRIBUTE

- Associated data

[The **Pandemic Influenza** 1918].
1 Salzberger B, Mohr A, Hitzentichler F.
Cite Dtsch Med Wochenschr. 2018 Dec;143(25):1858-1863. doi: 10.1055/a-0666-1962. Epub 2018 Dec 18.
PMID: 30562823 Review. German.
Share The **pandemic influenza** 1918 was the greatest **pandemic** of the 20th century with a high death toll worldwide. ...One of the many open questions was the search for the infectious agent causing **influenza** which was not solved until 1930. The historical publ ...

Nonpharmaceutical Measures for **Pandemic Influenza** in Nonhealthcare
2 Settings-Personal Protective and Environmental Measures.
Cite Xiao J, Shiu EYC, Gao H, Wong JY, Fong MW, Ryu S, Cowling BJ.
Emerg Infect Dis. 2020 May;26(5):967-975. doi: 10.3201/eid2605.190994. Epub 2020 May 17.
PMID: 32027586 Free PMC article. Review.
Share There were 3 **influenza pandemics** in the 20th century, and there has been 1 so far in the 21st century. Local, national, and international health authorities regularly update their plans for mitigating the next

OMS: “La amenaza de gripe pandémica está siempre presente”

El Director General de la OMS, Dr. Tedros Adhanom, señala que el coste de un brote de gripe será mucho mayor que el precio de la prevención



Amenaza de la próxima Pandemia

Al pasado... se accede por la Historia

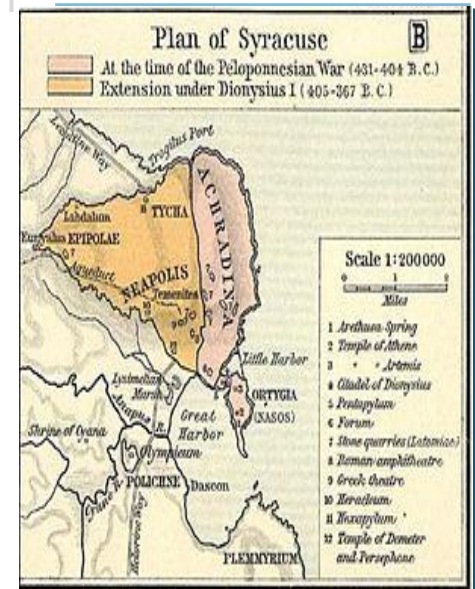
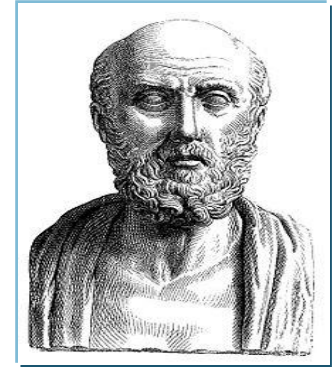
Los historiadores de la medicina afirman que la gripe circula entre nosotros desde la Antigüedad.

Es posible que la epidemia descrita por **Hipócrates** en el año 412 a.d.C. fuera de gripe

Al igual que lo descrito por Tucídides en la Guerra del Peloponeso en el mismo siglo V a.d.C.

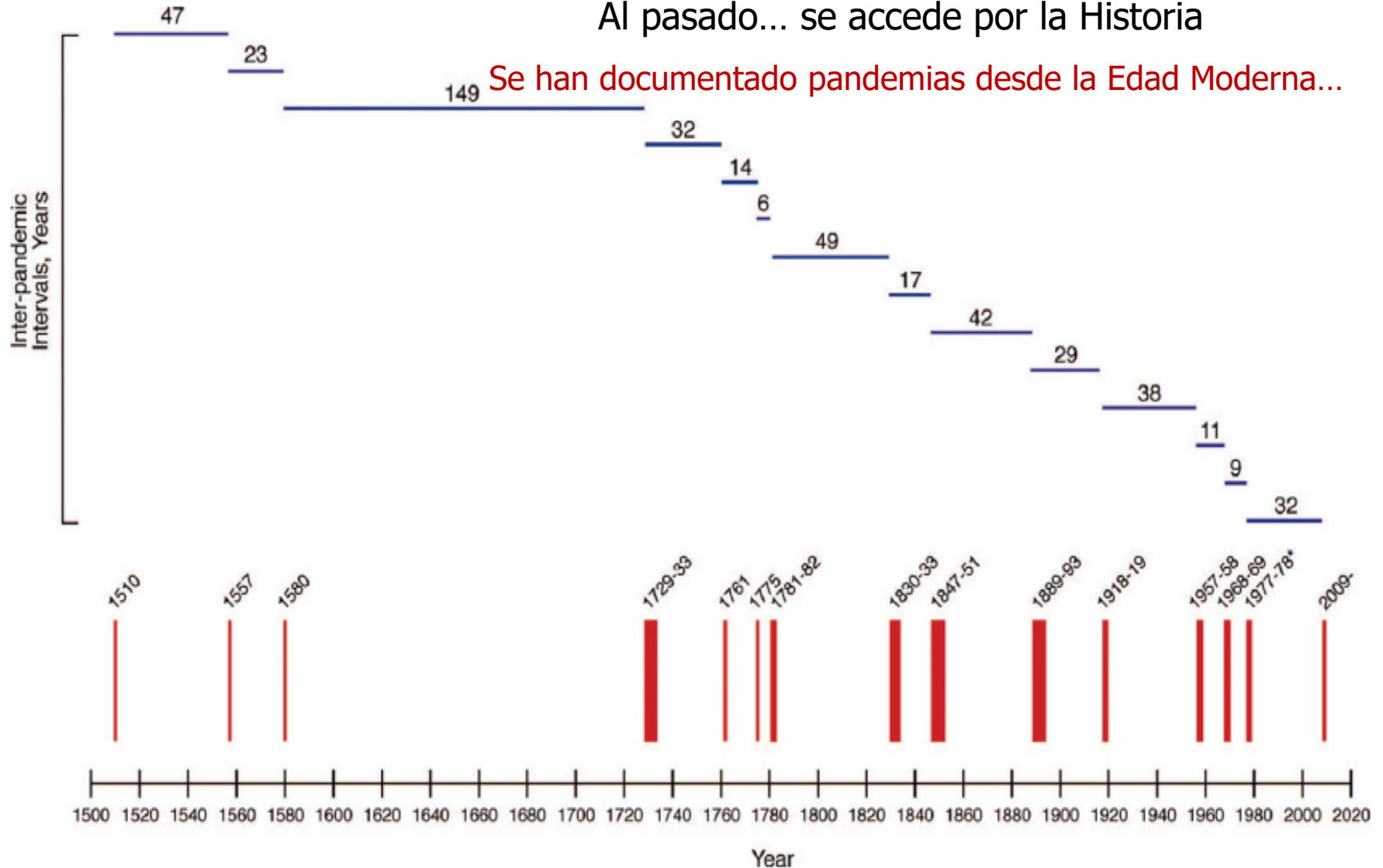
Otra epidemia de perfiles similares afectó al ejército griego durante el **sitio de Siracusa**, en el 395 a.d.C.

La primera epidemia en **Europa** que puede atribuirse de forma verosímil a virus de la gripe fue la del año **1170**



Amenaza de la próxima Pandemia Al pasado... se accede por la Historia

Se han documentado pandemias desde la Edad Moderna...



Morens DM, Fauci AS. The 1918 influenza pandemic: Insights for the 21st century. *J Infect Dis.* 2007; 195:1018–1028. [PubMed: 17330793]

Figure 4.

Influenza pandemic occurrence, 1500 to 2009. Information was compiled from historical references (69, 70, 74–82, 101–104) and scientific publications from 1889 to the present

Amenaza de la Próxima Pandemia...repasso de la Historia



Gripe Asiática (1957)
A(H2N2)
2 M fallecidos

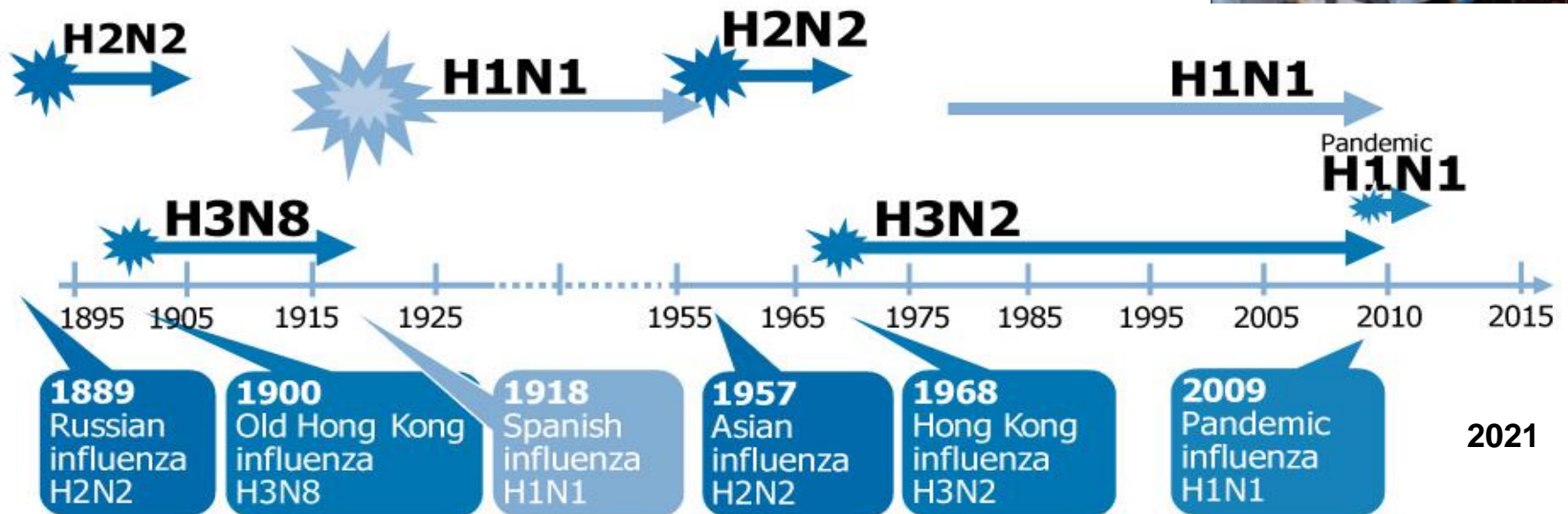


Gripe Española (1918)
A(H1N1)
50 M fallecidos (2,5%)
500 M afectados (1/3)



Gripe Hong Kong (1968)
A(H3N2)
0,8-1,2 M fallecidos

Gripe pandémica (2009)
A(H1N1)pdm09
18.449 fallecidos (OMS)
400 K (otras fuentes)



El 24 de abril de 2009 la OMS informa bajo RSI sobre el nuevo virus H1N1
El 25 de abril se detectan los primeros casos sospechosos en España

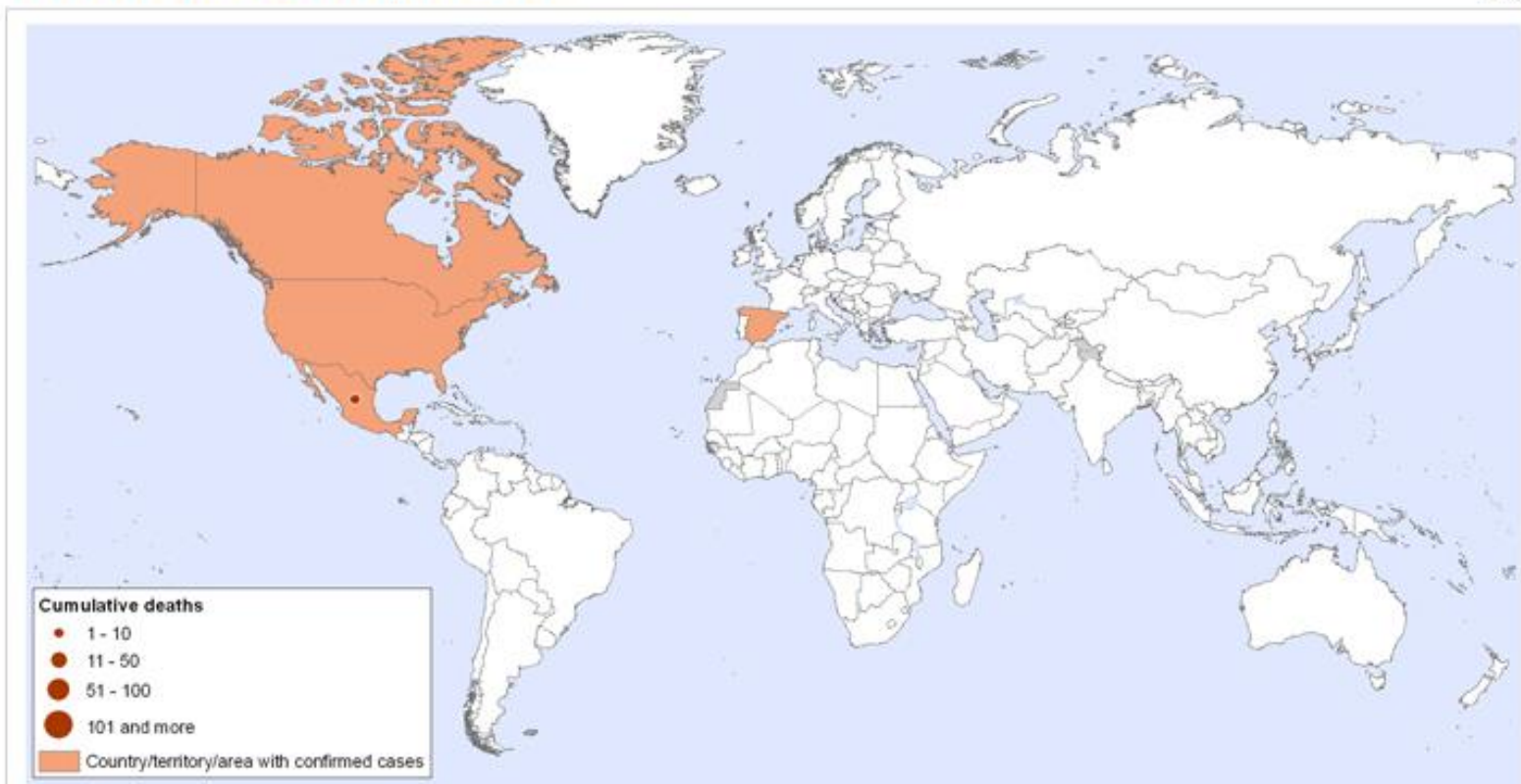


World Health Organization

Timeline
Pandemic (H1N1) 2009 laboratory confirmed cases
And number of deaths as reported to WHO

Status as of: 27 April 2009

Amenaza de la Próxima
Pandemia...repasso de la Historia



© WHO 2010. All Rights Reserved. Disclaimer.

[View/download static maps.](#)

Amenaza de la Próxima Pandemia...repasso de la Historia

Pandemias y año de emergencia	Área de emergencia del virus	Número reproductivo básico	Subtipo virus A (origen)	Tasa de letalidad estimada	Exceso mundial de mortalidad estimado	Grupos de edad más afectados
1918-19 "Gripe Española"	Poco clara	1.2 - 3.0	H1N1 (desconocido)	2- 3%	20-100 millones	Adultos jóvenes
1957-58 "Gripe Asiática"	Sur de China	1.5	H2N2 (aviar)	<0.2%	1- 4 millones	Todos los grupos de edad
1968-69, "Gripe de Hong Kong"	Sur de China	1.3 – 1.6	H3N2 (aviar)	<0.2%	1- 4 millones	Todos los grupos de edad
2009-2010 "gripe A(H1N1) 2009"	Norteamérica	1.1 – 1.8	H1N1 (porcino)	0.02%	100.000-400.000	Niños y adultos jóvenes

Amenaza de la Próxima Pandemia...repasso de la Historia

Al último virus pandémico le dedicamos ...**Reflexión**

Evid Pediatr. 2009; 5: 57

http://www.aepap.org/EvidPediatr/numeros/vol5/2009_numero_3/2009_vol5_numero3.1.pdf

EDITORIAL

La Gripe: siempre actual.

J M^a Eiros, J Bermejo y R Ortiz de Lejarazu.

Centro: Centro Nacional de la Gripe. Hospital Clínico Universitario y Facultad de Medicina. Universidad de Valladolid.

Correo electrónico: eiros@med.uva.es

Desde la revista Evidencias en Pediatría hemos recibido la invitación a comentar algunos aspectos sobre la gripe, como modelo de patología transversal que interesa a profesionales de distintos ámbitos sanitarios. La realidad asistencial de nuestro entorno se configura en el momento actual en 18 sistemas de salud (correspondientes a cada una de las Comunidades Autónomas y al de la ciudad de Melilla). La gripe es una enfermedad infecciosa cuya mantenida actualidad no necesita ser destacada. El motivo de la presente contribución es exponer cuatro puntos de reflexión, que constituyen un reto multidisciplinar en el sentido genuino de su acepción para los diferentes sistemas de salud y que incumben a los profesionales de la sanidad, con particular referencia al ámbito pediátrico, cualquiera que sea su ejercicio en el conjunto de nuestro país.

En primer término cabe retener que en cuanto a su etiología los virus de la gripe humana pertenecen a la familia

de pandemias y su deriva antigénica es menor; no existiendo subtipos ni reservorio animal. Los virus gripales C no poseen riesgo pandémico ni epidémico estacional, su deriva antigénica es mínima y su importancia clínica notablemente inferior a los otros.

Centrándonos en el virus de la gripe A si el linaje actual nvH1N1swO no sustituye eficazmente a los anteriores, como sucedió en las pandemias de 1957 y de 1968, podría suceder que la circulación conjunta de los virus gripales mencionados favoreciera la aparición de reordenamientos genéticos entre ellos. Según esta hipótesis, entre aquéllos posibles sería de especial y máxima gravedad el reordenamiento entre virus del linaje H5 aviar y N1 estacional, dada la especial patogenicidad de la hemaglutinina y otros genes internos del subtipo H5 y la evolución de la resistencia mostrada desde hace dos temporadas por la neuraminidasa N1 de las cepas A Brisbane que circularon en la temporada 2007-2008 en el

Amenaza de la Próxima Pandemia...repasso de la Historia

Al último virus pandémico le dedicamos ...reflexión...y **acción**.

Perfil de respuesta en citoquinas...métodos innovadores en diagnóstico molecular

Research

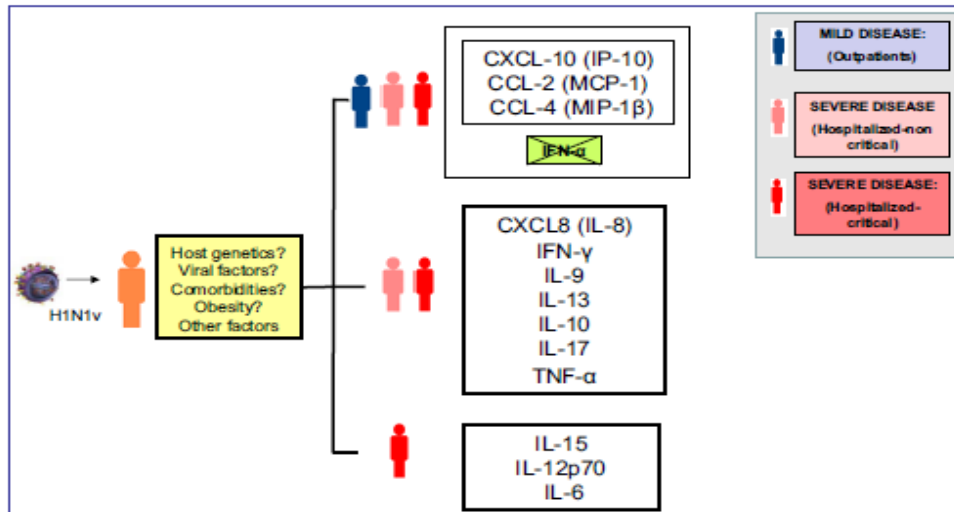
Open Access

Th1 and Th17 hypercytokinemia as early host response signature in severe pandemic influenza

Jesus F Bermejo-Martin^{1,2}, Raul Ortiz de Lejarazu^{1,2}, Tomas Pumarola³, Jordi Rello⁴, Raquel Almansa^{1,2}, Paula Ramirez⁵, Ignacio Martin-Loeches⁴, David Varillas^{1,2}, Maria C Gallegos⁶, Carlos Serón⁷, Dariela Micheloud⁸, Jose Manuel Gomez⁸, Alberto Tenorio-Abreu⁹, Maria J Ramos⁹, M Lourdes Molina¹⁰, Samantha Huidobro¹¹, Elia Sanchez¹², Mónica Gordón⁵, Victoria Fernández⁶, Alberto del Castillo¹³, Ma Angeles Marcos³, Beatriz Villanueva¹⁴, Carlos Javier López¹⁴, Mario Rodríguez-Domínguez¹⁵, Juan-Carlos Galan¹⁵, Rafael Cantón¹⁵, Aurora Lietor¹⁶, Silvia Rojo^{1,2}, Jose M Eiros^{1,2}, Carmen Hinojosa¹⁷, Isabel Gonzalez¹⁷, Nuria Torner¹⁸, David Banner¹⁹, Alberto Leon²⁰, Pablo Cuesta²¹, Thomas Rowe^{19,22} and David J Kelvin^{19,20,22}

Available online <http://ccforum.com/content/13/6/R201>

Figure 5



Predominant cytokine profiles paralleling early nvH1N1 disease by clinical severity.



Short Communication

A new method for detection of pandemic influenza virus using High Resolution Melting analysis of the neuraminidase gene

David Varillas^{a,b,*}, Jesus F. Bermejo-Martin^{a,b,1}, Raquel Almansa^{a,b,1}, Silvia Rojo^{a,2}, Begoña Nogueira^{a,2}, Jose María Eiros^{a,2}, Lucía Rico^{a,b,1}, Verónica Iglesias^{a,b,1}, Raul Ortiz de Lejarazu^{a,b,2}

Amenaza de la Próxima Pandemia...repasso de la Historia

...como se lo habíamos dedicado al SARS-CoV.

SÍNDROME RESPIRATORIO AGUDO SEVERO: VISIÓN EPIDEMIOLÓGICA

Sonia Tamames Gómez^a, Fernando Simón Soria^b, José Javier Castrodeza Sanz^a y José María Eiros Bouza^d

^a Medicina Preventiva y Salud Pública. HCU de Valladolid

^b Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III

^c HCU de Valladolid

^d Centro Nacional de Microbiología. Instituto de Salud Carlos III

Resumen

El Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS) es una neumonía atípica conocida hasta principios de 2003, que emergió en forma de epidemia internacional a 29 países, con transmisión local principalmente en el sudeste asiático, ampliamente variable pero con mayor representación de edades medias que estuvieron vinculados a transmisión hospitalaria. Su mortalidad global fue moderada. Durante el desarrollo del brote fueron las grandes agregaciones de casos en torno a Super-Diseminadores. Tras el control del brote a mediados de 2003, muchos de ellos se atribuyeron a la manipulación del virus en laboratorios de investigación, como fue el caso de los notificados por China en abril de 2004.

1: [An R Acad Nac Med \(Madr\)](#). 2004;121(2):263-88.

[Severe acute respiratory syndrome and avian flu]

[Article in Spanish]

[Eiros Bouza JM](#).

Centro Nacional de Microbiología, Instituto de Salud "Carlos III", Ministerio de Sanidad y Consumo.

Severe acute respiratory syndrome (SARS) is a new disease that caused large outbreaks in several countries in the first half of 2003, resulting in infection in more than 8.000 people and more than 900 deaths. The disease originated in southern China and a novel coronavirus (SARS CoV) has been implicated as the causative organism. We present an overview of the etiology, clinical presentation and diagnosis, based on the current state of knowledge derived from published studies and our experience in the National Microbiology Centre. Influenza is a zoonosis. This appreciation of influenza ecology facilitated recognition of the H5N1 'bird flu' incident in Hong Kong in 1997 in what was considered to be an incipient pandemic situation, the chicken being the source of virus for humans and. The current outbreak of avian influenza in South East Asia has resulted in a small number of human deaths. These findings highlight the importance

Amenaza de la Próxima Pandemia...repaso de la Historia, se lo dedicamos al...

SARS CORONAVIRUS 2, LA VISIÓN DE UNOS VIRÓLOGOS

RAÚL ORTIZ DE LEJARAZU, IVÁN SANZ Y JOSÉ MARÍA EIROS
[Centro Nacional de Gripe de Valladolid]

En 1918, hace poco más de un siglo, en Fort Riley, Kansas, el mundo se enfrentó a la mal llamada pandemia de Gripe Española; uno de los mayores desastres sanitarios de los que se tiene recuerdo. Su resultado es conocido: más de 50 millones de muertos en el mundo que en aquel momento contaba sus muertos, y casi cien millones según otras estimaciones más aproximadas. Un tercio de la población mundial afectado en tres ondas epidémicas, de las cuales la segunda resultó devastadora con secuelas de dolor y muerte que aún se recuerdan.

Nada de eso pasará en la pandemia actual por SARSCov2 en el mundo civilizado. Aunque en estos momentos, superando ya los cinco

Tabla1. Evolución de acontecimientos en la pandemia de SARSCoV2

- 31/12/2019: comunicación de 27 neumonías en Wuhan (OMS)
- 07/01/2020: Identificación del SARS-CoV-2 (China)
- 12/01/2020: Publicación de su secuencia genética
- 30/01/2020: Declaración de la 6ª ESPII (OMS)
- 11/03/2020: Declaración de la Alerta Pandémica (OMS)

a ser como una gripe estacional, se ha convertido en un tsunami infeccioso que a la hora de redactar este artículo ha matado a más de 350.000 personas entre 5.500.000 personas confirmadas por PCR en todo el mundo, lo que supone un 6,5% de mortalidad, lejos de lo comunicado y transmitido por medios y «expertos» a partir de las primeras informaciones procedentes de China. A pesar de la declara-

Amenaza de la Próxima Pandemia...repasso de la Historia
y al COVID-19.

COVID-19 Comes 40 Years After AIDS – Any Lesson?

Vicente Soriano^{1*}, Pablo Barreiro², José Manuel Ramos³, José M. Eirós⁴, and Carmen de Mendoza⁵

¹UNIR Medical Center and Health Sciences School, UNIR, Madrid; ²Infectious Diseases Unit, Carlos III-La Paz University Hospital, Madrid;

³University General Hospital, Alicante and Medical School, Miguel Hernández University, Elche; ⁴Rio Hortega University Hospital, Valladolid;

⁵Laboratory of Internal Medicine, Puerta de Hierro University Hospital, Madrid. Spain

Abstract

The pandemic caused by severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2) has hit health-care systems and societies in an unprecedented manner. In 1981, the first cases of AIDS were reported and wide diagnostic testing helped to characterize high-risk groups and the global burden of the epidemic. With Coronavirus Disease (COVID)-19, everything has happened too fast and both cases and fatalities are huge but still uncertain in most places. Diagnostic testing of active and past SARS-CoV-2 infections needs to expand rapidly, ideally using rapid tests. COVID-19 deaths are highly concentrated in the elderly population, with a large proportion of fatalities being “with” rather than “by” SARS-CoV-2 infection. They are often the result of inadequate health care due to overwhelming demands.

To date, there is no specific therapy for SARS-CoV-2 infection. Several antivirals are being tested clinically, including remdesivir, at this time the most promising. For others such as lopinavir/ritonavir, neither significant virological nor clinical benefit has been shown. Given the characteristic pulmonary cytokine storm underlying the pathogenic mechanism of severe COVID-19 pneumonia and acute respiratory distress, anti-inflammatory agents are being investigated. The benefit of corticosteroids, hydroxychloroquine, etc., is

Amenaza de la Próxima Pandemia...repasso de la Historia



COVID-19 Information

[Public health information \(CDC\)](#) | [Research information \(NIH\)](#) | [SARS-CoV-2 data \(NCBI\)](#) | [Prevention and treatment information \(HHS\)](#) | [Español](#)



También aplicado a la Clínica...

Journal List > Crit Care > v.24; 2020 > PMC7734467



Formats:

[Article](#) | [PubReader](#) | [ePub \(beta\)](#) | [PDF \(1.9M\)](#) | [Cite](#)

Share

[Facebook](#) [Twitter](#) [Google+](#)

Save items

☆ Add to Favorites

Similar articles in PubMed

Detectable Serum Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 Viral Load (RNAemia) Is Closely Associated with Disease Severity and Antibody Response in Hospitalized COVID-19 Patients. [Clin Infect Dis. 2020]

RNAemia Corresponds to Disease Severity and Antibody Response in Hospitalized COVID-19 Patients. [Viruses. 2020]

Biodistribution and serologic response in SARS-CoV-2 induced ARDS: A cohort study. [PLoS One. 2020]

Risk of transmission of severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 by transfusion: A literature review [Transfusion. 2020]

Detection of novel coronavirus (SARS-CoV-2) RNA in peripheral blood specimens. [J Transl Med. 2020]

See reviews...

See all...

Links

[PubMed](#)

Recent Activity

Turn Off Clear

Viral RNA load in plasma is associated with critical illness and a dysregulated ...

Crit Care

Crit Care

[Crit Care](#). 2020; 24: 691.

PMCID: PMC7734467

Published online 2020 Dec 14. doi: [10.1186/s13054-020-03398-0](https://doi.org/10.1186/s13054-020-03398-0)

PMID: [33317616](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33317616/)

Viral RNA load in plasma is associated with critical illness and a dysregulated host response in COVID-19

Jesús F. Bermejo-Martin,^{#1,2,3} Milagros González-Rivera,^{#4,5} Raquel Almansa,^{#1,2,3} Dariela Micheloud,^{#6} Ana P. Tedim,^{1,2} Marta Domínguez-Gil,^{#7} Salvador Resino,^{#8} Marta Martín-Fernández,^{1,2} Pablo Ryan Murua,⁹ Felipe Pérez-García,¹⁰ Luis Tamayo,^{1,11} Raúl Lopez-Izquierdo,¹² Elena Bustamante,¹³ César Aldecoa,^{1,14,15} José Manuel Gómez,¹⁶ Jesús Rico-Feijoo,^{1,15} Antonio Orduña,¹⁷ Raúl Méndez,¹⁸ Isabel Fernández Natal,¹⁹ Gregoria Megías,²⁰ Montserrat González-Estecha,^{4,5} Demetrio Carriedo,²¹ Cristina Doncel,^{1,2,3} Noelia Jorge,^{1,2,3} Alicia Ortega,^{1,2,3} Amanda de la Fuente,^{1,2,3} Félix del Campo,²² José Antonio Fernández-Ratero,²³ Wysali Trapiello,²⁴ Paula González-Jiménez,¹⁸ Guadalupe Ruiz,²⁴ Alyson A. Kelvin,^{25,26} Ali Toloue Ostadgavahi,^{25,26} Ruth Oneizat,⁷ Luz María Ruiz,⁷ Iria Miguéns,⁶ Esther Gargallo,⁶ Ioana Muñoz,⁶ Sara Pelegrin,¹⁵ Silvia Martín,^{1,15} Pablo García Olivares,¹⁶ Jamil Antonio Cedeño,¹⁶ Tomás Ruiz Albi,²² Carolina Puertas,⁴ Jose Ángel Berezo,^{1,11} Gloria Renedo,¹³ Rubén Herrán,^{1,11} Juan Bustamante-Munguira,²⁷ Pedro Enríquez,¹¹ Ramón Cicuendez,¹³ Jesús Blanco,¹¹ Jessica Abadia,²⁸ Julia Gómez Barquero,²⁸ Nuria Mamolar,¹³ Natalia Blanca-López,⁹ Luis Jorge Valdivia,²¹ Belén Fernández Caso,¹⁹ María Ángeles Mantecón,²⁰ Anna Motos,^{3,29} Laia Fernandez-Barat,^{3,29} Ricard Ferrer,^{3,30} Ferrán Barbé,^{3,31} Antoni Torres,^{#3,29} Rosario Menéndez,^{#3,18} José María Eiros,^{#7} and David J. Kelvin,^{#25,26}

► [Author information](#) ► [Article notes](#) ► [Copyright and License information](#) [Disclaimer](#)

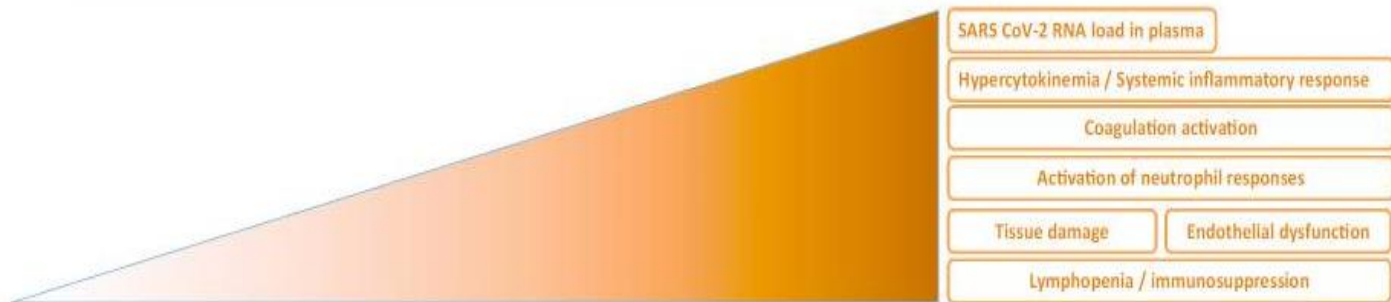
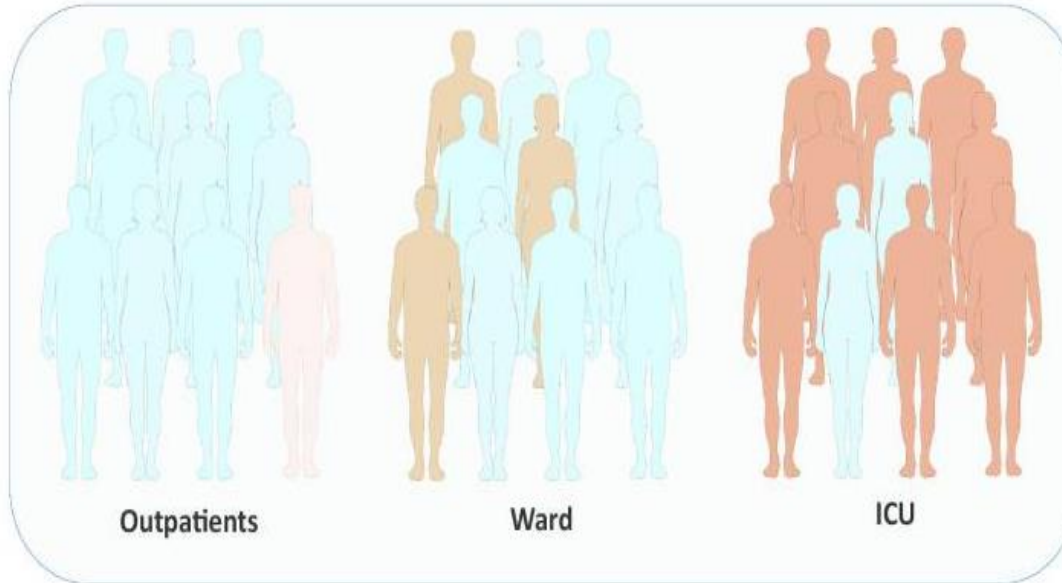
This article has been [cited by](#) other articles in PMC.

Associated Data

Amenaza de la Próxima Pandemia...repaso de la Historia la carga viral y la respuesta frente al SARS-CoV-2

Viral load (RNA) in plasma is associated with critical illness and a dysregulated host response in COVID-19

8/10 critically ill COVID-19 patients present with SARS-CoV-2 genomic material in blood 



Higher viral load in plasma is associated with increased dysregulation of host response



ELSEVIER



Amenaza de la Próxima Pandemia...repasso de la Historia
Sin relegar nuestra posición...

CORRESPONDENCIA

Vigilancia internacional de la gripe en tiempos de COVID-19: ¿desvestir un santo para vestir a otro?

Global influenza surveillance in times of COVID-19: Robbing Peter to pay Paul?

I. Sanz-Muñoz ^a , R. Ortiz-de-Lejarazu-Leonardo ^a, J.M. Eiros-Bouza ^{a, b, c}

Show more

Share Cite

<https://doi.org/10.1016/j.rce.2020.12.007>

[Get rights and content](#)

Referred to by I. Sanz-Muñoz, R. Ortiz-de-Lejarazu-Leonardo, J.M. Eiros-Bouza

[Global influenza surveillance in times of COVID-19: Robbing Peter to pay Paul?](#)

Revista Clínica Española (English Edition), Available online 12 April 2021, Pages



[Download PDF](#)

Amenaza de la Próxima Pandemia...repasso de la Historia

Desde la pandemia de 1918 por su tributo de víctimas, se estableció un servicio de **vigilancia internacional** para detectar la aparición de nuevas cepas virales.

No se ha identificado al huésped que sirvió como fuente del virus A (H1N1) de 1918, ni se sabe con certeza cómo se adaptó el virus a los humanos.

Si bien el origen vírico de la gripe quedó demostrado de manera pionera en **1931** por **Shope** para el **cerdo**,

En **1933**, se logró el primer aislamiento de virus de la gripe **A** en el ser **humano** por Smith, Andrewes y Laidlaw, a los que siguieron en 1936 el del tipo **B**, en 1950 el aislamiento del tipo **C** y en 2011 el del tipo **D**.



Richard Edwin Shope.



Sir Christopher Howard Andrewes.



Volume 195, Issue 7
1 April 2007

Article Contents

Abstract


Origin of the 1918 Pandemic
Influenza Virus


The 1918 Influenza Pandemic: Insights for the 21st Century FREE


David M. Morens , Anthony S. Fauci 


The Journal of Infectious Diseases, Volume 195, Issue 7, 1 April 2007, Pages 1018–1028,
<https://doi.org/10.1086/511989>

Published: 01 April 2007 **Article history** ▼


 Split View

 Views ▼

 PDF

 Cite

 Permissions

 Share ▼

Abstract

The 1918–1919 H1N1 influenza pandemic was among the most deadly events in recorded human history, killing an estimated 50–100 million persons. Because recent H5N1 avian epizootics have been associated with sporadic human fatalities,

Amenaza de la Próxima Pandemia...repasso de la Historia

“Comprender los eventos de 1918 es de gran importancia...

...a pesar de la secuenciación genética de todo el genoma del virus, quedan muchos interrogantes...”

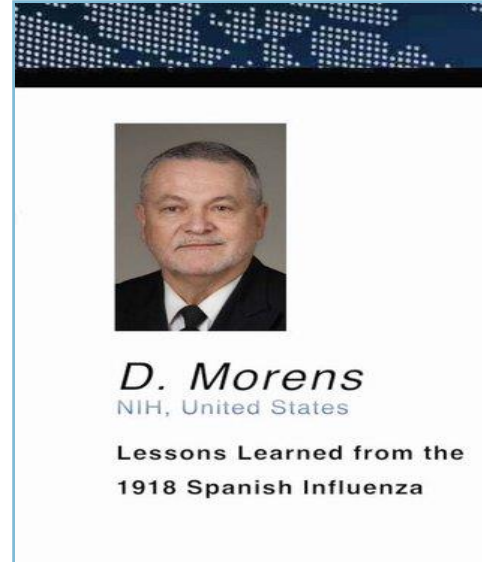
...varias de estas **cuestiones** están relacionadas con el origen del virus pandémico, sus características epidemiológicas inusuales y las causas y los patrones demográficos de la mortalidad.

“ Que ninguna de estas preguntas pueda responderse plenamente señala la **necesidad de**

- una **vigilancia** pandémica continua

- **investigación** básica y aplicada

- y **planificación** de preparación para una pandemia que enfatice la **prevención**, contención y **tratamiento** con antivirales y cuidados intensivos”

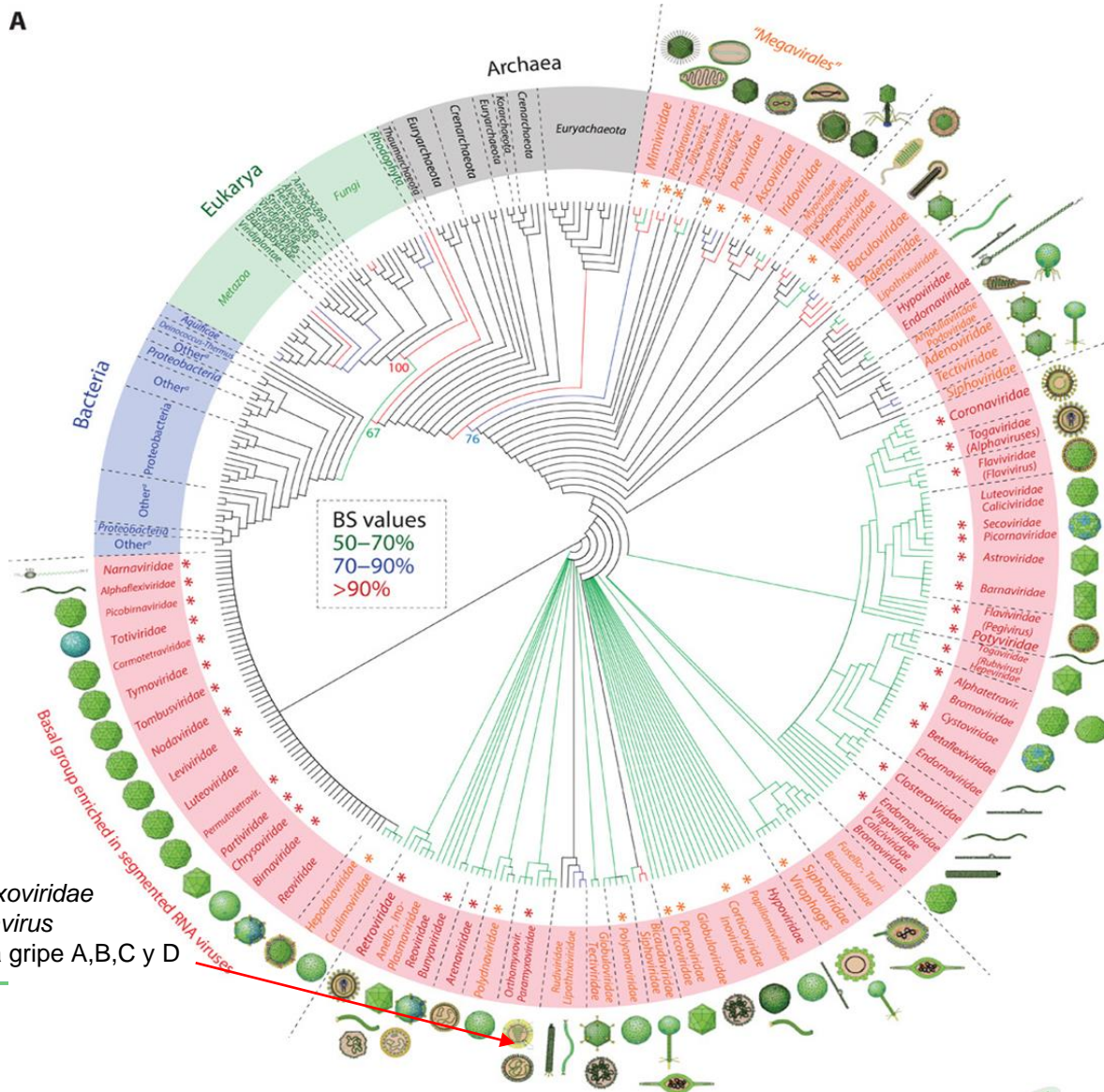


La Amenaza de la Próxima Pandemia

- Amenaza
 - Próxima
 - Pandemia
-

Amenaza de la Próxima Pandemia... Protagonismo ...de los Virus

A



Grupo: V
 Familia *Orthomyxoviridae*
 Género *Influenzavirus*
 Tipos: Virus de la gripe A,B,C y D

Amenaza de la
Próxima
 Pandemia...
 Protagonismo
 ...de los **Virus**

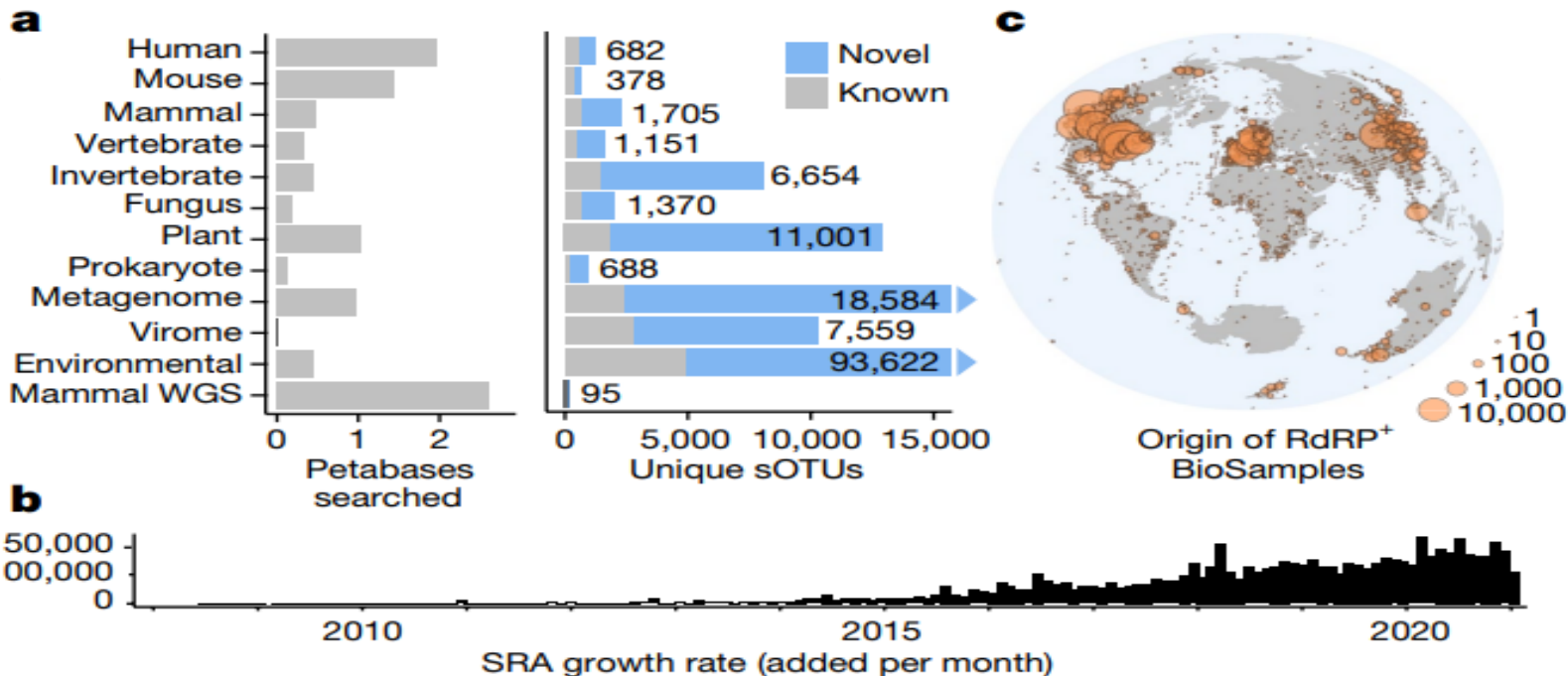
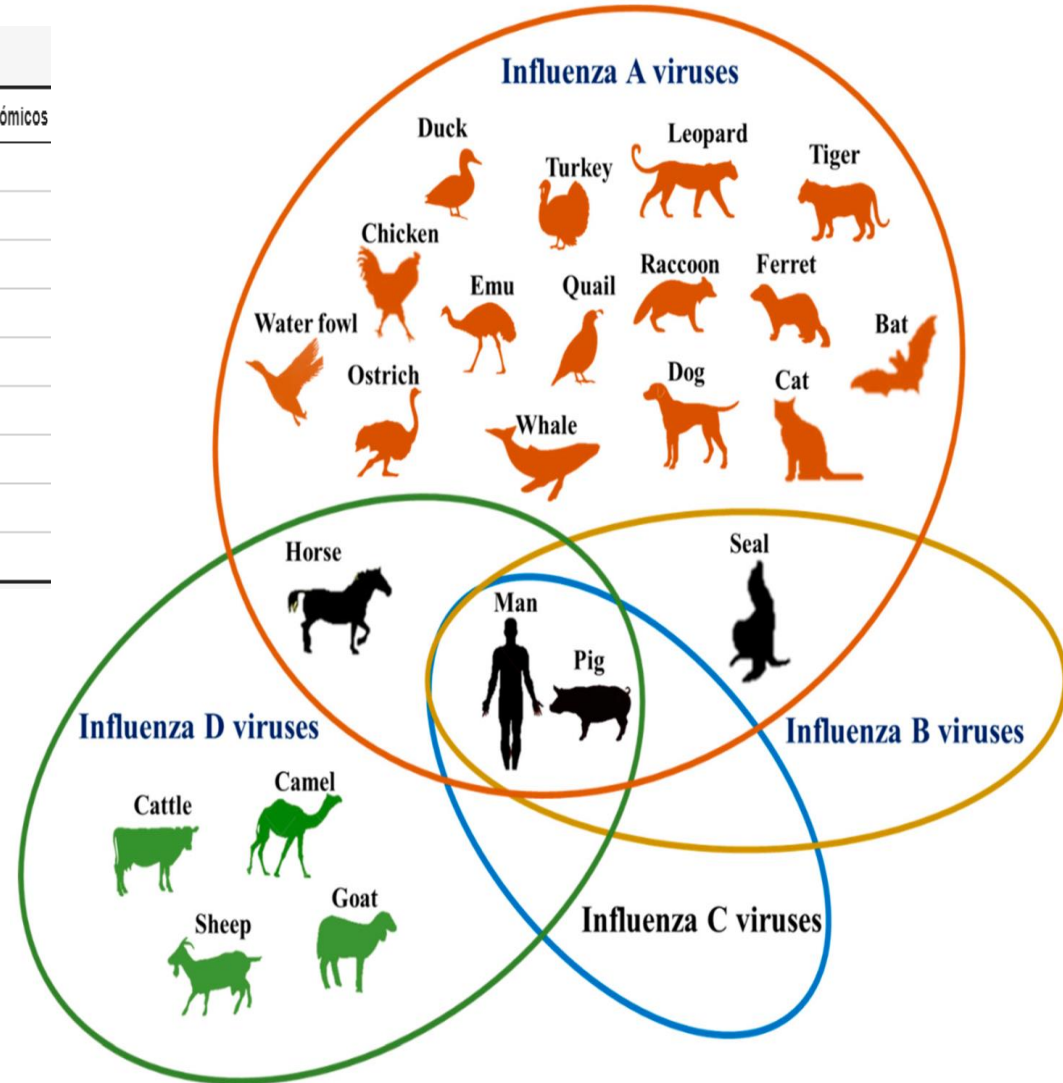
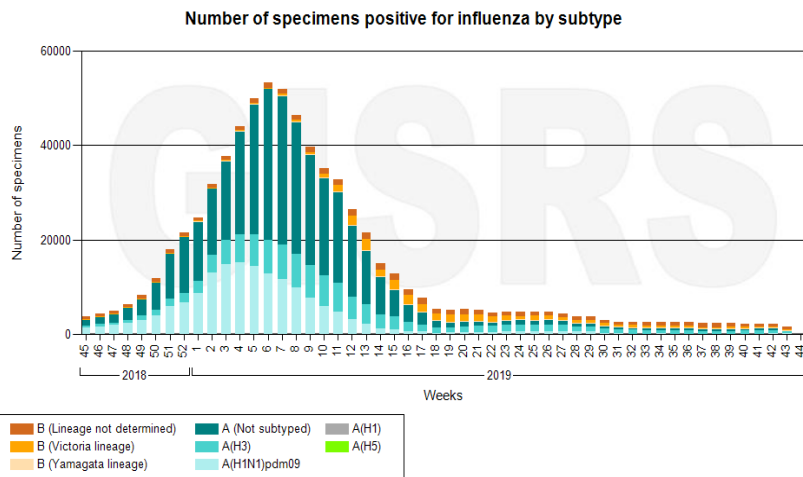


Fig. 1 | Searching the planetary virome. a, Total bases searched from the 5,686,715 SRA sequencing runs analysed in the viral RdRP search grouped by sample taxonomy, where available (see Extended Data Figs. 1, 3, Supplementary Table 1). A total of 8,871 out of 15,016 (59%) of known RdRP sOTUs were observed in the SRA, and 131,957 unique and novel RdRP sOTUs were identified (see Extended Data Fig. 2). sOTUs identified in multiple taxonomic groups are counted in each group separately; numbers shown indicate the number of novel sOTUs in each group. WGS, whole-genome sequencing. **b**, Release dates of the runs included in the analysis reflecting the growth rate of available data. **c**, Sample locations for 635,656 RdRP-containing contigs (27.8% of samples lacked geographical metadata). The high density of RdRP seen in North America, western Europe and eastern Asia reflects the substantial acquisition bias for samples originating from these regions. Interactive RdRP map is available at <https://serratus.io/geo>.

Amenaza de la Próxima Pandemia... Ecosistemas Virus Gripales.

Tabla 1. Clasificación revisada de *Orthomyxoviridae* (ICTV 2017).

Género	Especies	Segmentos genómicos
Virus alfa-influenza	Virus de la influenza A	8
Betainfluenzavirus	Virus de la influenza B	8
Deltainfluenzavirus	Virus Influenza D	7
Gammainfluenzavirus	Virus Influenza C	7
<i>Isavirus</i>	Isavirus del salmón	8
Quaranjavirus	Johnston Atoll quaranjavirus	6
	Quarantil quaranjavirus	
Thogotovirus	Dhori thogotovirus	6
	Thogoto thogotovirus	

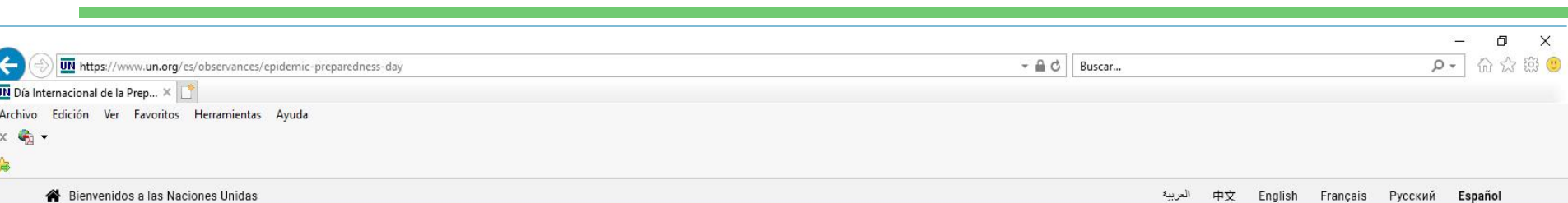


Kuchipudi SV, Nissly RH. Novel Flu Viruses in Bats and Cattle: "Pushing the Envelope" of Influenza Infection. *Vet Sci.* 2018; 5. pii: E71. doi: 10.3390/vetsci5030071.

https://www.who.int/influenza/gisrs_laboratory/flunet/charts/en/

La Amenaza de la **Próxima** Pandemia

ONU instauro “Día”



Naciones Unidas

Día Internacional de la Preparación ante las Epidemias
27 de diciembre

Búsqueda



Índice de la A a la Z

Portada

Mensajes

Respuesta de la ONU frente al COVID-19

Historias sobre COVID-19 »

Días Internacionales



Una doctora dirige un grupo de profesionales médicos voluntarios.

FOTO: ONU Mujeres/Louie Pacardo

Activar Windows

Ve a Configuración para activar Windows.

La Amenaza de Pandemia de Gripe ...Próxima



Health Topics ▾

Countries ▾

Newsroom ▾

Emergencies ▾

About Us ▾

Pandemic Influenza Preparedness (PIP) Framework

What is the PIP Framework?

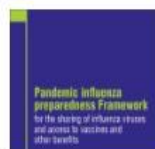
The PIP Framework brings together Member States, industry, other stakeholders and WHO to implement a global approach to pandemic influenza preparedness and response. Its key goals include: to improve and strengthen the sharing of influenza viruses with human pandemic potential; and to increase the access of developing countries to vaccines and other pandemic related supplies. The Framework was developed by Member States. It came into effect on 24 May 2011 when it was unanimously adopted by the Sixty-fourth World Health Assembly (2011)



WHO/Jermias da Cruz. Partnership Contribution funded training in Infection Prevention Control, Timor-Leste



**18-month progress report [pdf
5.09Mb]**
1 January 2018 - 30 June 2019



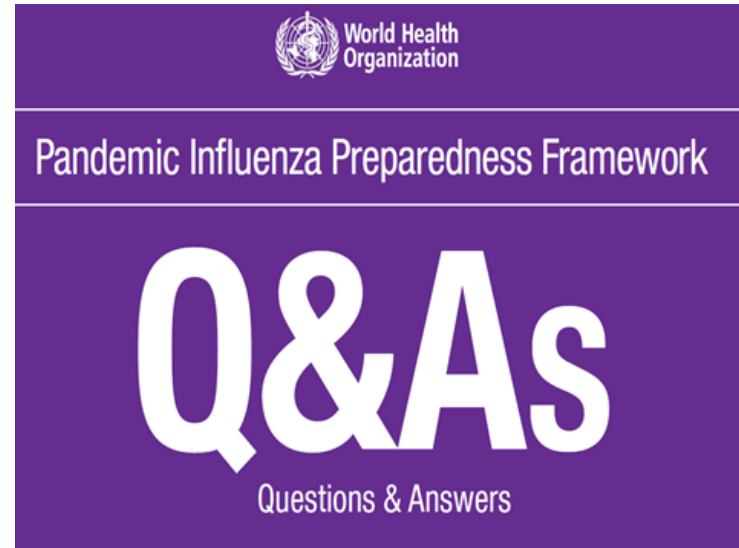
PIP Framework - full text
Adopted by WHA64 (24 May
2011)

Q&As

**Frequently asked questions
[pdf 2.40Mb]**
Answers to questions on the
PIP Framework

La Amenaza de Pandemia de Gripe ...Próxima

- Evento raro e **impredecible**.
- Ocurre cuando aparece un **nuevo virus gripal**
- Frente al que las personas **carecen de inmunidad** preexistente
- Sin nada que lo contenga
- Puede **propagarse** rápidamente a todas las partes del **Mundo**.
- Algunas pandemias pueden provocar gran cantidad de infecciones **graves** ...mientras que otras resultarán en infecciones más **leves** , diferencias que no se entienden completamente



2. Objetivo

El Marco de PIP: se trata de una cooperación única entre los principales interlocutores capaces de lograr

Una **respuesta internacional ágil**, flexible, eficaz y equitativa para la gripe pandémica.

El objetivo del Marco de Preparación para una Gripe Pandémica es mejorar la preparación y respuesta ante una pandemia de gripe y fortalecer la protección frente a la gripe pandémica mejorando y fortaleciendo el sistema mundial OMS de vigilancia y respuesta a la gripe («SMVRG de la OMS»), con el objetivo de disponer de un sistema justo y transparente, equitativo, eficiente y eficaz para, en pie de igualdad:

- i) el intercambio de H5N1 y otros virus gripales potencialmente pandémicos para el hombre; y
- ii) el acceso a las vacunas y la compartición de otros beneficios.



Surveillance - Avian influenza

Home / Outbreaks and emergencies / Surveillance / Avian influenza

Avian influenza normally spreads in birds but can also infect humans. Human infections are primarily acquired through poultry or contaminated environments.

While recently-identified avian influenza viruses do not currently transmit easily from person to person, the ongoing poultry is concerning, as these viruses cause severe disease in humans and have the potential to mutate to become people. WHO's Health Emergencies Programme therefore monitors human cases of avian influenza on an ongoing basis.

La Amenaza de Pandemia de Gripe



José María Eiros Bouza y Raúl Ortiz de Lejarazu
Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica

Endemia zoonótica asiática de Gripe Aviar por subtipo H5N1

En el presente año 2005, se ha suscitado de nuevo una importante alarma en la comunidad científica ante las informaciones facilitadas por la OMS, recogidas y difundidas por las autoridades sanitarias de todos los países, respecto a la explosiva presentación y difusión de la gripe aviar en zonas del

los virus gripales A derivan del conjunto de todos los segmentos génicos. Aunque el más importante para la patogenia es el de la HA, la constelación génica final es muy importante. Para infectar a un nuevo huésped, se precisa una adaptación al nuevo organismo que probablemente requiera de múltiples infecciones fallidas. La HA ejerce las funciones más importantes para la infectividad, proporcionando la especificidad a los

La Amenaza de la **Próxima** Pandemia Candidatos a Vigilar

Links:

WHO Human-Animal Interface web page

http://www.who.int/influenza/human_animal_interface/en/

WHO Protocol to investigate non-seasonal influenza and other emerging acute respiratory diseases

http://www.who.int/influenza/resources/publications/outbreak_investigation_protocol/en/

Cumulative Number of Confirmed Human Cases of Avian Influenza A(H5N1) Reported to WHO

http://www.who.int/influenza/human_animal_interface/H5N1_cumulative_table_archives/en/

Avian Influenza A(H7N9) Information

http://www.who.int/influenza/human_animal_interface/influenza_h7n9/en/

WHO Avian Influenza Food Safety Issues

http://www.who.int/foodsafety/areas_work/zoonose/avian/en/

World Organisation of Animal Health (OIE) web page: Web portal on Avian Influenza

<http://www.oie.int/animal-health-in-the-world/web-portal-on-avian-influenza/>

Food and Agriculture Organization of the UN (FAO) webpage: Avian Influenza

<http://www.fao.org/avianflu/en/index.html>

OFFLU

<http://www.offlu.net/index.html>

La Amenaza de la **Próxima** Pandemia

Candidatos a Vigilar

El ser humano puede **contraer** el virus de la gripe aviar y otros de origen zoonótico,

- virus de la gripe aviar de los subtipos A(H5N1), A (H5N8), A(H7N9) y A(H9N2)
- virus de la gripe porcina de los subtipos A(H1N1) y A(H3N2).

Las infecciones humanas **se adquieren** a través del contacto directo con animales infectados o medios contaminados.

Pueden causar **desde infecciones leves** de las vías respiratorias superiores (fiebre y tos), conjuntivitis **hasta** neumonía, síntomas gastrointestinales, shock séptico, encefalitis, síndrome de distrés respiratorio agudo... **graves**

Amplio reservorio silencioso en las aves acuáticas, son imposibles de erradicar.

Resulta esencial asegurar una **vigilancia** cualitativa de las poblaciones humanas y animales, una investigación exhaustiva de cada **caso** de infección humana y una **planificación de la pandemia** basada en los riesgos.

La Amenaza de la Próxima Pandemia

- Amenaza
 - Próxima
 - Pandemia
-

La Amenaza de la Próxima Pandemia

AUTORIDAD EUROPEA

Bruselas lanza la nueva agencia para prevenir futuras pandemias

Estará operativa a partir de 2022 y el objetivo será detectar posibles crisis sanitarias y ofrecer una respuesta de emergencia

Silvia Martínez

Bruselas | 16/09/21 | 12:22



Ursula von der Leyen.

Ursula von der Leyen. / REUTERS

LA CRISIS DEL CORONAVIRUS

Los presupuestos de este año contemplan una partida de cinco millones para crear un centro estatal de salud pública

Cómo debería ser la agencia que gestione la próxima pandemia

PABLO LINDE. Madrid Cuando el 27 de diciembre de 2019 los técnicos del Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias (CCAES) recibieron la primera noticia no oficial de que una extraña enfermedad parecía propagarse por China, este departamento no había más de media docena de funcionarios. En una exigua oficina la cabeza plana del Ministerio de Sanidad, este pequeño grupo con reflejos en los pantalones de la covid, ha sido el eje

Un grupo de expertos prepara un documento de propuestas

Darías insiste en que ya trabajan para tener alternativas "cuanto antes"

El grupo de expertos está elaborando un documento de propuestas que va a presentarse al ministro y que se publicará en la Revista de Salud Pública de Méjico, que se celebra esta semana.

para cubrir el cuerpo de médicos del estado dejen en cada convocación planes descentralizados. Y son estos profesionales, entre otros, los que deberían gestionar crisis como la pandemia que vivimos o las que vendrán.

Para la siguiente crisis, en teoría, ya debería existir una agencia o centro estatal. Sanidad no aporta detalles de cómo avanza su gestión. En sendas entrevistas con EL PAÍS, la ministra Carolina Darias y la secretaria de estado, Silvia Calabuig, aseguraron que su de-



Sanitarios realizan cribados masivos en la Universidad Autónoma de Barcelona de pasado abril. LINDE/CONTRASTO/REUTERS

"Una institución líder dirigida por científicos respetados"

En el mundo hay modelos que pueden servir de ejemplo para crear un centro nacional de salud pública en España, y en los que se inspiran algunas de las propuestas. Pero oficialmente no se sabe si siquiera que forma jurídica tendrá. Institutos como el Robert Koch de Alemania o los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de

momento con los mejores profesionales que asesoraron o trabajaron directamente para resolver la crisis sanitaria. El Ejecutivo fue formando grupos de expertos que hacen estos labores, pero sin una estructura ni funciones claras.

Una agencia de salud pública debería tener más capacidad para asesorar gobiernos, más allá de que, de por sí, debería contar con un sistema de recogida de datos que vigile uno de los grandes problemas de España durante la crisis sanitaria: la falta de capacidad para recolectar y unificar datos en tiempo y

forma que pudieran llevar a decisiones rigurosas y basadas en la realidad. La creación de esta agencia fue uno de los temas de conversación en la reunión anual de la Sociedad Española de Epidemiología, que se reunió a principios de este mes en León. En la charla inaugural, Miguel Heróles, catedrático de Epidemiología de la Universidad de Harvard, reclamó una "institución líder dirigida por científicos respetados", que pueda hacer recomendaciones. "Si el gobierno no las sigue, bien, pero tendría que explicar por qué",

SOCIEDAD

departamento está trabajando en ello. "Era un mandato legal. Por desgracia no se había hecho toda la realidad. En el proyecto de Presupuestos hay ya una partida para la puesta en marcha del centro estatal y desde el ministerio estamos diseñando la estrategia participativa que nos ayude a crearlo. Tenemos que escuchar a todos los profesionales, comunitarios, sociedades científicas...". dijo Calabuig en noviembre de 2020, cuando todavía era ministra. Sabaduría, la sanitaria. Darias, añadió en marzo: "Estamos trabajando para tenerlo cuanto antes. Tenemos que fortalecer todo aquello que incidirá en la mejora de la salud pública, hacer un sistema nacional de salud que sea más fuerte, más resiliente y más preventivo, y contribuir a esa UE de la salud".

Un grupo de expertos está elaborando un documento de propuestas que va a presentarse al ministro y que se publicará en la Revista de Salud Pública de Méjico, que se celebra esta semana.

Independencia

Uno de sus miembros es Ildelfonso Hernández, candidato de Salud Pública de la Universidad Miguel Hernández, quien además a EL PAÍS, algunas de las características que debería tener informan: "Hay bastante consenso en que tenga la forma jurídica de agencia. Pero también se podría establecer roles con ellos".

En lo que están de acuerdo todos los consultados es en que debe ser una agencia independiente. "No tendría sentido que fuera una especie de dirección general que dependiera del ministerio. Debe poder dar recomendaciones y luego los gobiernos decidir si las siguen. Pero lo más importante es que sepa hablar al poder", asegura Rafael Berenguer, codirector del Instituto de Salud y Estrategia IS3 Health y catedrático de Sanidad del Gobierno Vasco, quien propone que no reciba presupuesto estatal que no reciba presupuesto estatal.

En la comisión de reconstrucción del Congreso, en verano de 2020, una de sus comisiones fue la que había que crear una agencia con características parecidas a las descentralizadas. Ana Pastor, miembro del PP en esta comisión y ministra de Sanidad en los Gobiernos de Aznar, explica que lo que hay que crear es algo distinto a lo que propone la Ley de 2011, "que limitaba el número de centros no el CCAES con otros centros nacionales". "Debe ser independiente del Gobierno, elegida por el Parlamento y tiene que encargarse de todos los temas que tienen que ver con la salud de los ciudadanos, no solo de las enfermedades más infecciosas, ha de llevar adelante todos los planes nacionales de prevención, de screening, de enfermedades raras, neurodegenerativas de salud mental, de cáncer, basado en un gran centro de información, sería una agencia de salud integral y de calidad asistencial", expone.

La Amenaza de la Próxima Pandemia

El Anuncio...Está

Cómo prepararnos para la próxima pandemia

Normas de la Comunidad
Normas de publicación
Contenidos RSS
Boletín de noticias

18-05-2021 Suscripción

Quiénes somos?
Nuestro compromiso
Nuestro equipo
Socios y colaboradores
Recurso para los medios
Contacto

Política de privacidad

Aviso legal y condiciones de uso

Correcciones

Derechos de autor © 2010–2021, ASOCIACION THE CONVERSATION ESPAÑA

Correo

Twitter

Facebook

LinkedIn

¿Pero es que habrá otra pandemia próximamente?

Hay quien pensará que con esta de COVID-19 ya ha vivido todas las pandemias que le tocaban en su vida. Y ojalá fuera así. Sin embargo, las personas de más edad recordarán ya unas cuantas epidemias, incluso alguna pandemia, de gripe. Por ejemplo, las de 1957-58, 1968-69, 1977-78, 1997, 2003 y 2009 (porque de la de 1918 ya quedan poquísimas personas que hubieran nacido entonces y todavía puedan recordarla). Y están documentadas en otras enfermedades, algunas todavía muy presentes y otras, por fortuna, que pertenecen al pasado.

¿Se acuerdan de la polio, todavía presente en algunos países del mundo?

Un día menos

Pero, tal vez, lo único que deberíamos tener claro es que hoy queda un día menos para la próxima pandemia.

La Asamblea General de la ONU sí que parece que, esta vez, lo ha asumido. Por ello, ha establecido el Día Internacional de la Preparación ante las Epidemias. Una



7-1-7: an organising principle, target, and accountability metric to make the world safer from pandemics

Thomas R Frieden, Christopher T Lee, Aaron F Bochner, Marine Buissonnière, Amanda McClelland

Lancet 2021; 398: 638–40

Published Online

July 6, 2021

[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)01250-2](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)01250-2)

Resolve to Save Lives,

New York, NY, USA

(T R Frieden MD, C T Lee MD,

A F Bochner PhD,

M Buissonnière MPP,

A McClelland MPH)

Introduction

COVID-19 makes it both possible and necessary to review lessons learnt from recent epidemics, re-evaluate approaches, and develop a framework that accelerates progress to make the world safer from epidemics. Every country and every community must be able to rapidly detect, report, and respond effectively to any potential major new health threat. Notably, wide variation in capacities exist across countries.^{1,2} To improve early detection and rapid control of health threats, clear

universal health coverage⁶) rather than overall system performance, and do not adequately account for less easily measurable capacities, such as access to rapid financing and logistics, transparency, governance, leadership, or overall system fairness.⁷

How fast a system detects and responds effectively to a threat is the optimal measure of performance.^{8,9} Continuously evaluating and improving timeliness can identify performance bottlenecks and help to accelerate progress, improving detection speed and response

● Claves en Salud

- Detectar
- Notificar
- Responder

Frieden TR et al
A 7-1-7: an organising
principle, target, and
accountability metric to
make the world safer from
pandemics.
Lancet.2021;398: 638-40.

Panel: 7-1-7 target for outbreak detection, notification, and response

Suspected outbreak detection (time to target: 7 days)

Required capacities and response components:

- Access to medical care and treatment
- Health workers trained on case definitions with the ability to detect suspected outbreaks
- Laboratory diagnostic capacity for differential diagnosis

Public health authorities are notified and the investigation is initiated (time to target: 1 day)

Required capacities and response components:

- Clear reporting structures
- Data systems and training for reporting from clinical and laboratory facilities to public health
- Public health workforce receives alerts and initiates investigation and response

Effective response measures are put in place (time to target: 7 days)

Required capacities and response components:

- Component 1: response initiation
- Component 2: epidemiological investigation
- Component 3: laboratory confirmation
- Component 4: medical treatment
- Component 5*: countermeasures
- Component 6*: communications and community engagement
- Component 7*: response coordination

*Components 5, 6, and 7 might not be required for all responses (see appendix p 4 for details).

La Amenaza de la Próxima **Pandemia**

- Claves en el ámbito de la **Salud**

 - **Meta Global 7-1-7**
 - Detectar: cada brote debe ser identificado en los 7 días posteriores a su inicio

 - Informar-Notificar a Salud Pública en...1 día

 - Responder de manera efectiva dentro de los 7 días siguientes
-

La Amenaza de la Próxima **Pandemia**

- Algunas claves en el ámbito de la Salud
 - **Vigilancia y caracterización de Virus**
 - Modelización
 - Cultura vacunal
-

La Amenaza de la Próxima **Pandemia** Asesoría en Diagnóstico Viroológico

PROTOCOLO USO DE PRUEBAS DIAGNÓSTICAS PARA LA NUEVA GRIPE PANDEMICA A (H1N1)

Agosto 2009

(Versión 1. Recomendaciones provisionales sujetas a actualización según se disponga de nueva información científica)



Pruebas diagnósticas para el nuevo virus de la gripe A(H1N1)

Comité Asesor para el uso de pruebas diagnósticas para la nueva gripe A (H1N1).

- Dr. José María Elros Bouza
Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica
- Dra. Isabel García Bermejo
Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica
- Dr. José Luis Pérez Sáez
Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica
- Dr. Alberto Malvar Pinto
Sociedad Española de Epidemiología
- Dr. Francisco González
Sociedad Española de Epidemiología
- Dra. Amparo Torreclilla
Asociación Española de Vacunología

Revisores:

- Dr. Rafael Cantón Moreno
Jefe de Servicio de Microbiología del Hospital Ramón y Cajal
- Dr. Ángel Hernández Merino
Pediatra. Centro de Salud la Rívota (Madrid)
- Dr. Manuel L. Fernández Guerrero
Jefe de Servicio de Medicina Interna Fundación Jiménez Díaz
- Dr. Juan Carlos Sanz
Laboratorio de Regional de Salud Pública de la Comunidad de Madrid

Agradecimiento:

Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC)

La Amenaza de la Próxima **Pandemia** **Condicionantes** del Diagnóstico Viroológico

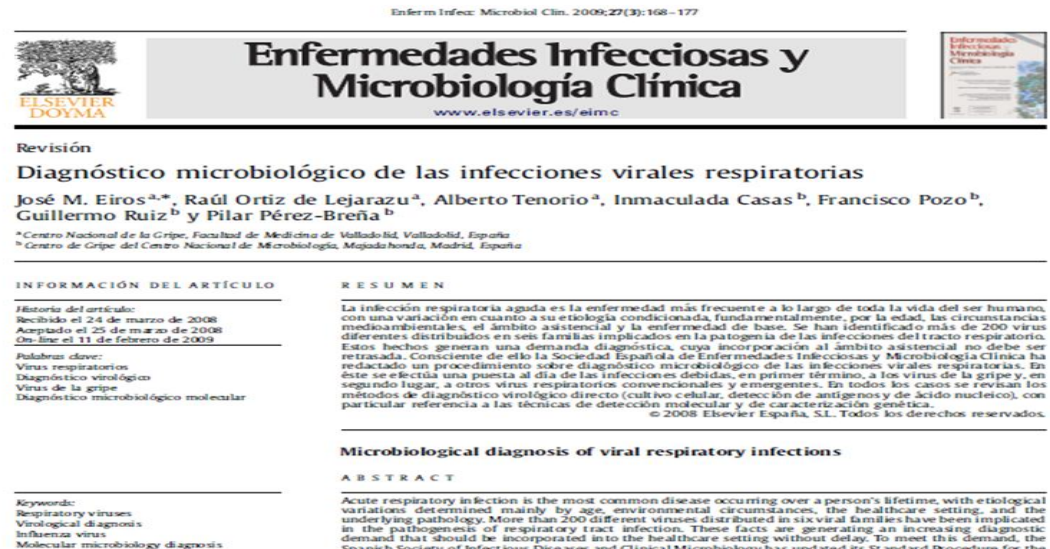
- Contexto Epidemiológico / Valoración Clínica
- Diagnóstico Microbiológico (Reglamento 2017/746 del Parlamento y Consejo Europeo)

Los **Fabricantes** deben presentar documentación técnica acreditativa a un Comité Evaluador...responsable de **verificar** la Conformidad del Producto

Irrupción del SARS-CoV-2..."alterado"

Microbiólogo Clínico

Elección de la técnica
Implementación de las mismas
Formación de personal
Validación
Responsabilidad



La Amenaza de la Próxima **Pandemia**

Ayuda de la Red de Vigilancia en Gripe al Diagnóstico Viroológico

RT-PCR a Tiempo Real de los CDC

Usuario **eiros**

Cambia a la carpeta: CAMBIAR 

Está usando un 29.9% de su espacio de almacenamiento disponible (40.0 megabytes).

La carpeta **INBOX** tiene 91 mensajes:

104 021 104 721 104 621 104 521 104 421 104 321 104 221 104 121 104 011

Supply of primers and probes from CDC

----- Original Message -----

From: [GISN](#)

Cc: [Fuster, Christian](#)

Sent: Thursday, May 28, 2009 10:56 AM

Subject: Supply of primers and probes from CDC

TO: **Global Influenza Surveillance Network (GISN)**

CC: **WHO Regional Advisers and Focal Points for influenza**

We wish to inform you that CDC has planned to continue to support requests from National Influenza Centres and national influenza reference laboratories for the rt-PCR primers, probes and positive control for the currently circulating new influenza A (H1N1). This kit is free of charge and does not require MTA.

Additionally, the 5 target primer kits for H1, H3 and H5 will be available to countries, which signed the required MTA with CDC for this kit. The 5 target primer kits are currently in the manufacturing process, and there may be a delay in receiving these kits. The support should continue for the next four months as supply and funding allows. Depending on demand, it may be needed to limit the number of kits available per country, but CDC is confident that it will be able to meet all requests from NICs. Only NICs and national influenza reference laboratories with PCR capacity in place should order kits.

Should your laboratory need resupply, please order through fluorder@cdc.gov. It is suggested that you request supply in advance of need to allow time for shipping. CDC will only send the primers/probes/positive control, but will not be able to continue supplying the extraction kits or the PCR reagent kits, and you are encouraged to arrange with local suppliers.

CDC can only deliver packages to the customs in your country due to funding limits, so please be prepared to receive your shipments



UNIVERSIDAD DE VALLADOLID
CORREO ELECTRÓNICO WEB
(MODO AVANZADO)

- RECARGAR
- DESCONECTAR
- COMPONER
- CARPETAS
- DIRECCIONES
- PREFERENCIAS
- AYUDA

La Amenaza de la Próxima Pandemia

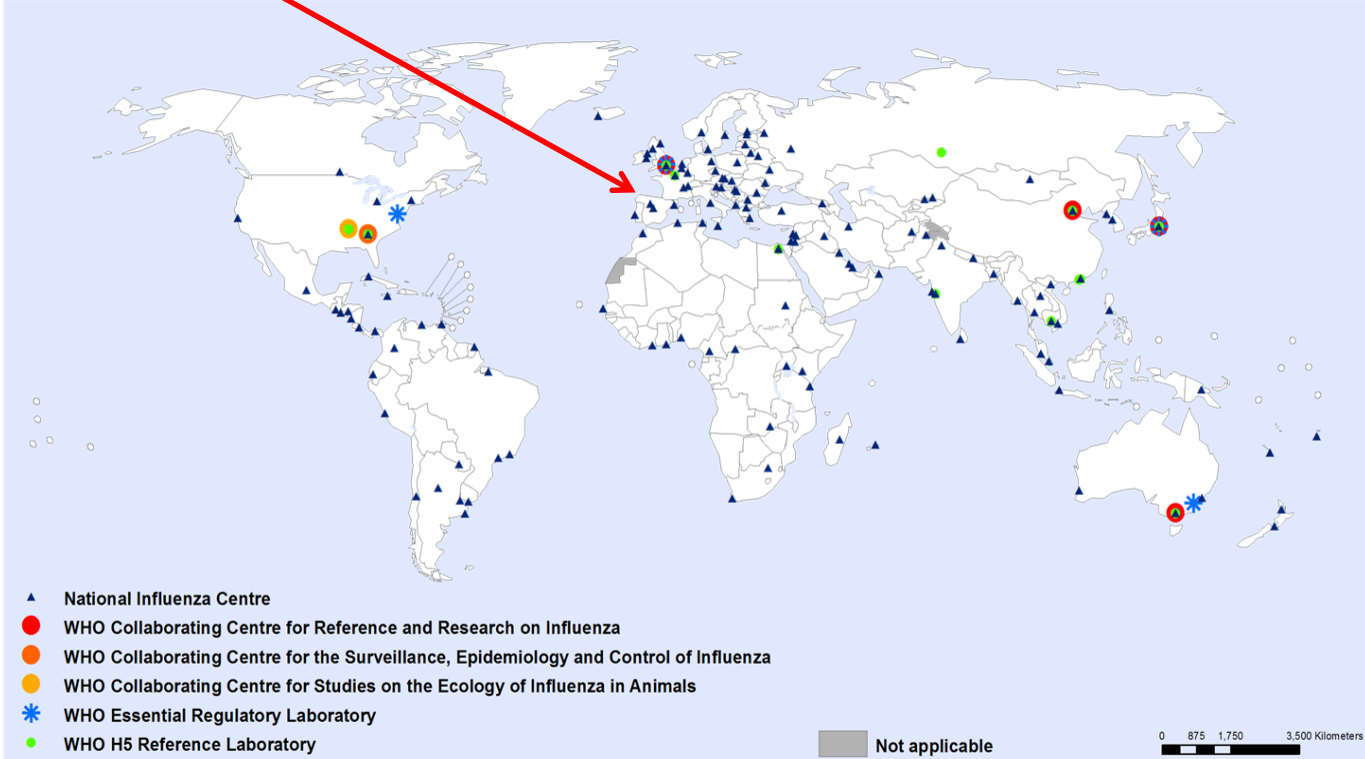
Vigilancia

Centro Nacional de Gripe de Valladolid



WHO Global Influenza Surveillance and Response System

28 September 2015



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS), WHO
 Map Production: Global Influenza Programme
 World Health Organization



© WHO 2015. All rights reserved.



145 Centros Nacionales de Gripe

5 Centros Colaboradores

La Amenaza de la Próxima **Pandemia**

Potenciar las Tareas de los Centros



- Detección **molecular** de virus de la gripe, Cultivo y
- Caracterización **antigénica y genética**
- Almacenamiento y **Remisión** de cepas a los centros referencia colaboradores de la OMS
- Reporte electrónico de datos epidemiológicos y virológicos nacionales e internacionales
- Monitorización de susceptibilidad a antivirales
- Análisis de la **inmunidad de la población** y de la eficacia y efectividad vacunal

Influenza	Key tasks of the network	🖨️ 📄 📄
Influenza surveillance		
ECDC influenza programme	Since its establishment, ERLI-Net has been working to improve EU national influenza reference laboratory capabilities and capacity. In order to ensure the reporting of accurate virological data to EISN, laboratories participating in ERLI-Net must be able to perform a range of key virological technical tasks.	
European Influenza Surveillance Network (EISN)		
European Reference Laboratory Network for Human Influenza (ERLI-Net)		
Key tasks	Key tasks include:	
📄 Laboratory surveillance of influenza	<ul style="list-style-type: none">• Direct detection of influenza virus types A and B using molecular methodology;• Influenza virus culture, essential to retain for vaccine strain formulation;• Determination of type and subtype of seasonal influenza using specific nucleic acid amplifications;• Ability to detect viruses with pandemic potential (H5 or other avian influenza virus strains);• Antigenic characterisation of seasonal influenza strains (ideally supported by genetic characterisation);• Storage of clinical specimens and virus isolates;• Shipment of virus isolates and/or clinical specimens to the WHO CC in London;• Participation in external quality assurance (EQA) exercises;• Electronic reporting of data nationally and internationally.	
📄 Virology Task Groups		
📄 Influenza laboratory quality control		
📄 Biosafety		



READ MORE ON ECDC SITE

→ Influenza and other Respiratory Viruses Programme



RELATED HEALTH TOPICS



... sobre nosotros

Características de la base de

La Amenaza de la Próxima **Pandemia**. Caracterización

Enfocado

Casos humanos de infección por el virus de la influenza A / H5N8

El 19 de febrero de 2021 el Laboratorio de Referencia OMS H5 del Centro Estatal de Investigaciones en Virología y Biotecnología (VECTOR) de la Federación de Rusia notificó a la OMS sobre casos de infección humana por el virus de la influenza aviar A (H5N8). Estos son los primeros casos humanos confirmados por laboratorio de infección por el virus A (H5N8) que se notifican en todo el mundo. Las secuencias del genoma de los virus de un caso humano y de aves de corral se comparten en GISAID (EPI_ISL_1038924).

El 21 de diciembre de 2020, FBRI SRC VB VECTOR Rospotrebnadzor había recibido 56 muestras de suero y 37 muestras de hisopos nasofaríngeos de trabajadores agrícolas de la granja avícola Vladimirskaya en Astrakhan (Federación de Rusia) que estuvieron potencialmente expuestos durante un brote a gran escala de influenza aviar altamente patógena A (H5N8) en aves de corral.

La Amenaza de la Próxima **Pandemia**. Caracterización de Virus

Revista Española de Salud Pública

PERSPECTIVAS

FECHA DE PUBLICACIÓN: 26/2/2021

GISAID: INICIATIVA INTERNACIONAL PARA COMPARTIR DATOS GENÓMICOS DEL VIRUS DE LA GRIPE Y DEL SARS-CoV-2

Marta Hernández

Laboratorio de Microbiología y Biología Molecular. Instituto Tecnológico Agrario de Castilla y León. Valladolid. España.

Emilio García-Morán

Servicio de Cardiología. Hospital Clínico Universitario de Valladolid. Valladolid. España.

David Abad

Laboratorio de Microbiología y Biología Molecular. Instituto Tecnológico Agrario de Castilla y León. Valladolid. España.

José María Eiros

Servicio de Microbiología y Parasitología. Hospital Universitario del Río Hortega. Valladolid. España.



FluSurvver-J6mol

Evento

Uso co
través c

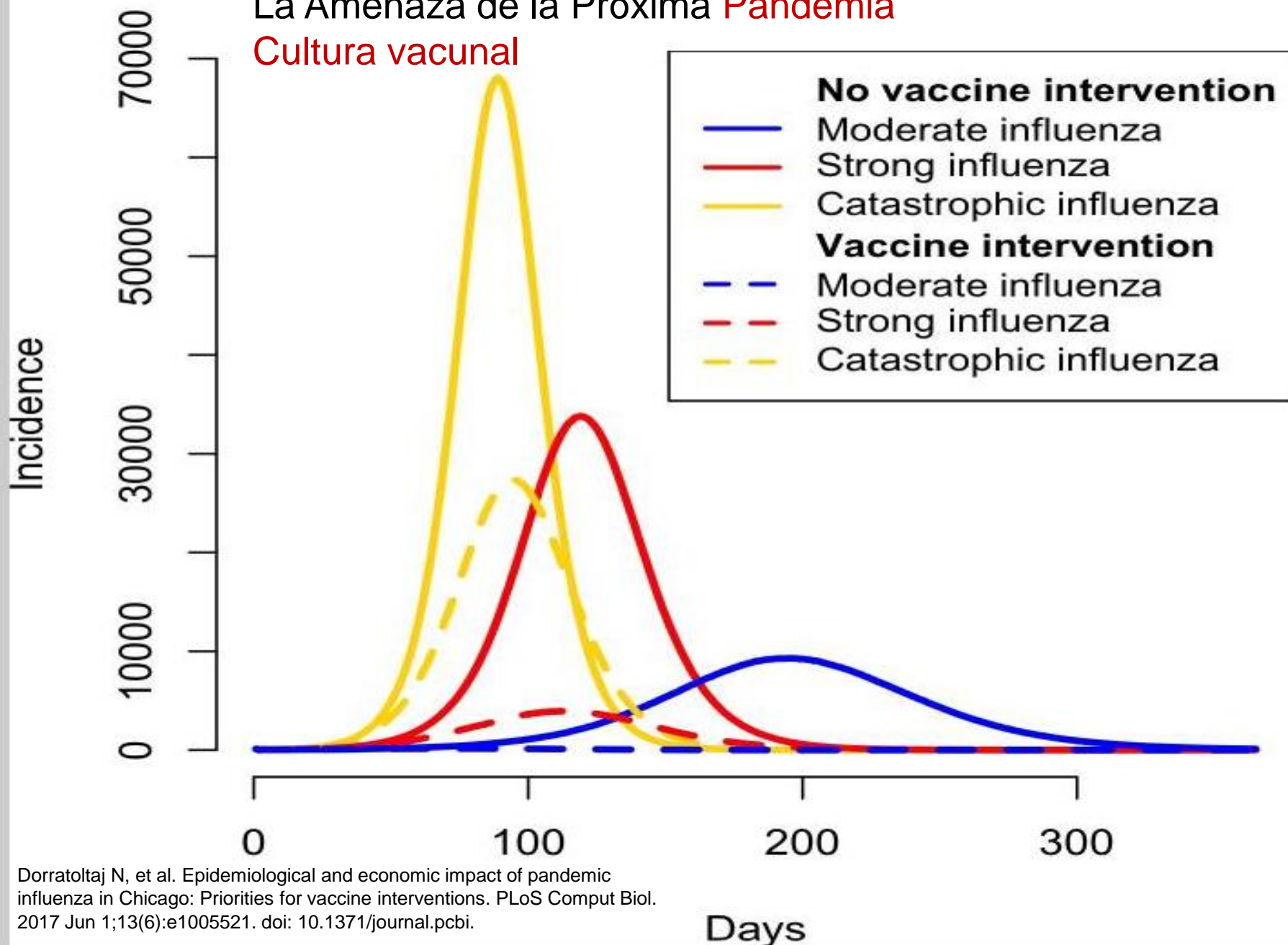
La Amenaza de la Próxima **Pandemia**

- Algunas claves en el ámbito de la Salud
 - Vigilancia y caracterización de Virus
 - Modelización
 - **Cultura vacunal**
-




Epidemic curves

La Amenaza de la Próxima **Pandemia**

Cultura vacunal



Heterologous Humoral Response against H5N1, H7N3, and H9N2 Avian Influenza Viruses after Seasonal Vaccination in a European Elderly Population

Ivan Sanz ^{1,2,*} , Silvia Rojo ^{1,2} , Sonia Tamames ³ , José María Eiros ^{1,4}  and Raúl Ortiz de Lejarazu ^{1,2} 

La Amenaza de la
Próxima **Pandemia**
Cultura Vacunal

¹ Valladolid National Influenza Centre, Avenida Ramón y Cajal s/n, 47005 Valladolid, Spain

² Microbiology Service, Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Avenida Ramón y Cajal s/n, 47005 Valladolid, Spain




³ Consejería de Sanidad, Junta de Castilla y León, Paseo de Zorrilla 1, 47007 Valladolid, Spain

⁴ Microbiology Service, Hospital Universitario Río Hortega, Calle Dulzaina 2, 47012 Valladolid, Spain

* Author to whom correspondence should be addressed.

Academic Editor: Florian Krammer

Received: 30 May 2017 / Revised: 6 July 2017 / Accepted: 7 July 2017 / Published: 17 July 2017

 [Full-Text](#) |  [PDF](#) [828 KB, uploaded 17 July 2017] |  [Figure](#)

Abstract

Avian influenza viruses are currently one of the main threats to human health in the world. Although there are some screening reports of antibodies against these viruses in humans from Western countries, most of these types of studies are conducted in poultry and market workers of Asian populations. The presence of antibodies

Las vacunas estacionales inducen una respuesta amplia de anticuerpos heterotípicos a bajo nivel frente a los virus de la gripe aviar

La Amenaza de la Próxima **Pandemia** Claves en el ámbito de la **Gobernanza**

EDITORIAL

España necesita una ley de pandemias

El Gobierno haría bien en dejar de promover leyes que no sirven más que para dividir a los ciudadanos y trabajar en una ley de pandemias de cara al futuro



22 Julio, 2021 - 01:34h

Más allá del rifirrafe político, si algo ha demostrado la sentencia del Tribunal Constitucional sobre la limitación de derechos fundamentales durante el estado de alarma es que España, en la actualidad, no está dotada de leyes que le permitan afrontar con agilidad y contundencia situaciones tan graves como una pandemia. En este sentido, la sentencia se suma al caos que, en algunos momentos, ha sido la gestión pública de la crisis sanitaria. Bajo el nombre de

Google ha cerrado el anuncio

La Amenaza de la Próxima **Pandemia** Gobernanza

- La Comisión Permanente del Consejo de Estado, en sesión celebrada el día 22 de marzo de 2021, emitió, por unanimidad, el siguiente dictamen:
- “El contenido de la Ley Orgánica 3/1986 (de Medidas Especiales en materia de Salud Pública) podría estar necesitado de una **adecuación legislativa** que le aporte mayor detalle y concreción,
- ... en orden a **proporcionar a las autoridades sanitarias competentes** el mejor marco jurídico posible para afrontar las situaciones presentes y futuras de riesgo grave para la salud pública”

- Claves en el ámbito de la **Gobernanza**

- Liderazgo
- Transparencia
- Equidad



La Amenaza de la Próxima Pandemia

Reflexión

- El Mundo **no pasó su prueba de preparación y respuesta a la pandemia de COVID-19**, y queda por determinar si lo haremos mejor en la siguiente... es inevitable que haya una próxima vez.
- El progreso requerirá no solo más **financiación sostenida** de los gobiernos, sino también una mayor **capacidad técnica y excelencia operativa** en los sistemas de salud pública mundiales.
- El fortalecimiento de nuestra "arquitectura de salud global" precisará el **compromiso de los países y una gobernanza eficaz**, un **liderazgo** global fuerte, un sólido apoyo técnico, una financiación sustancial con mecanismos eficientes y... una responsabilidad rigurosa.
- El éxito también exigirá un compromiso robusto con la colaboración y nuevas formas de trabajar juntos que **reconozcan la realidad**, ilustrada de manera tan vívida por la pandemia de COVID-19, de nuestra **dependencia mutua y de la necesidad de responsabilidad compartida**.
- Ya estábamos advertidos...

Agradecimientos:

Al Consejo General de la OMC

A la Dra Pilar Sánchez-Conde

A la Organización de la Jornada



A los profesionales de los Servicios de HURH, HCUV, HCMC y del Area de Microbiología de la Facultad de Medicina de Valladolid

