

# Vigilancia Centinela de Influenza y otros Virus Respiratorios en Guatemala, Centro América. Año 2015

Antonio Paredes<sup>1</sup> Carlos Serrano<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Vigilancia epidemiológica de Infecciones Respiratorias, DE/MSPAS

<sup>2</sup>Laboratorio Nacional de Salud, CNI/MSPAS

## Introducción

- Las Infecciones Respiratorias Agudas, constituyen una de las principales causas de muerte a nivel mundial, más común en países en vías de desarrollo, la cual suma un tercio de las muertes totales en niños entre 0 a 5 años.
- La Influenza es una enfermedad viral altamente contagiosa, que se transmite de persona a persona a través de las secreciones respiratorias, producidas al toser o estornudar o bien por artículos contaminados. Los síntomas y signos difieren en función de la edad de las personas infectadas. Las hospitalizaciones y las defunciones se dan principalmente en grupos de alto riesgo: niños menores de dos años, ancianos y enfermos crónicos

## Objetivos

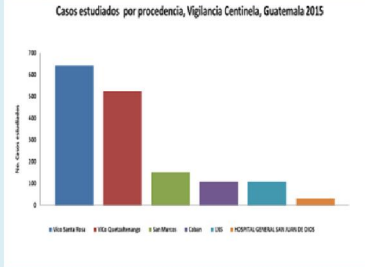
- Detectar la aparición de nuevos subtipos de influenza.
- Detectar brotes inusuales o inesperados de enfermedades virales respiratorias.
- Describir las características epidemiológicas de la influenza y de otras enfermedades virales respiratorias.
- Observar los virus de Influenza para la recomendación de la formulación anual de la vacuna.
- Suministrar datos para calcular la carga de enfermedad.
- Suministrar datos para guiar las medidas de prevención y control.
- Evaluar el impacto de las medidas de control y prevención implementadas en el país.

## Metodología

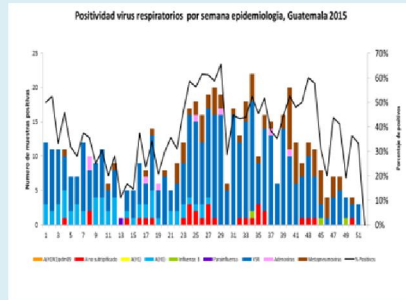
- Para la vigilancia de influenza se tienen establecidas 3 estrategias:
- Vigilancia Nacional de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) e Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) e IRAG Inusitada, a nivel de toda la red de servicios de salud
- Vigilancia centinela de ETI e IRAG: a través de Unidades Centinela y Sitios centinelas
  - cinco hospitales funcionando como unidades centinelas para IRAG.
    - tres hospitales prueba de IFI descentralizada
  - tres centros de salud funcionado para la vigilancia de ETI.
- Para el análisis de la información se toman en cuenta las bases de datos de Laboratorio Nacional de Salud (Centro Nacional de Influenza) bases de datos de la Vigilancia comunitaria VICO del programa de enfermedades emergentes del CDC que esta implementado en los hospitales y servicios del primer y segundo nivel de atención en Santa Rosa y Quetzaltenango, bases de datos de las Unidades Centinela de San Marcos, Alta Verapaz y Hospital General San Juan de Dios.
- Para el diagnóstico laboratorial se realiza inmunofluorescencia (IFI) en hospitales descentralizados y rtPCR tiempo real para la tipificación y sub tipificación de influenza y otros virus respiratorios.

## Resultados

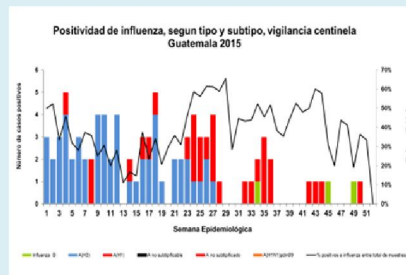
- Se identificaron 1,569 casos ingresados dentro de la vigilancia centinela que llenaron criterio de sospechosos.



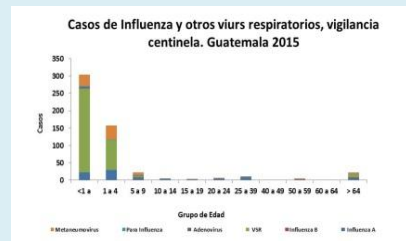
- A la semana epidemiológica 52 se contabilizan 547 (35%) pruebas positivas a virus respiratorios de los cuales 56% (96/547) corresponde a influenza.
- Se ha identificado la circulación de 6 virus respiratorios.



- De los 96 casos de influenza identificados 97% (93/96), corresponde a Influenza A.
- Cepa circulante Influenza A/SWITZERLAND/9715293/2013-LIKE (H3N2)GP

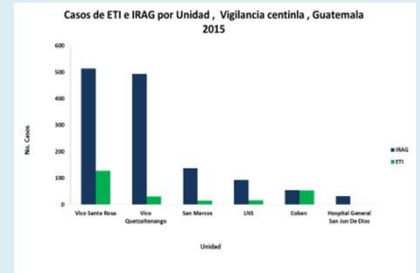


- Los niños < 5 años son los más afectados por los Virus Respiratorios.

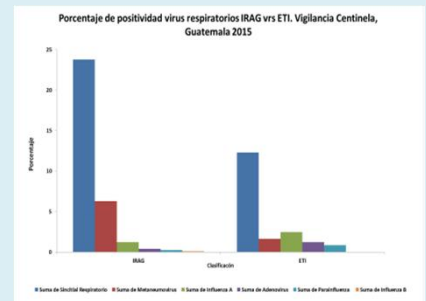


## Clasificación de casos:

- Se registraron 1,325 casos de IRAG, el mayor número detectado por la vigilancia de Vico



- Detección de virus por IRAG vrs. ETI: el número de porcentaje de positividad de Influenza se ha presentado en cosos de ETI, mientras que el Virus Sincitial Respiratorio ha prevalecido tanto en ETI como en IRAG.



## Conclusiones

- Durante el año 2015 se identificó la circulación de seis virus respiratorios
- Se tiene establecido el patrón estacional de influenza.
- Se tiene identificada la cepa de influenza A que circula en el país-

## Recomendaciones

- Fortalecer la comunicación de riesgo, las actividades de información, educación y comunicación en la prevención de Infecciones Respiratorias Agudas
- Mantener y fortalecer la vigilancia centinela de Influenza y otros Virus Respiratorios en el país
- Vigilancia de casos inusitados de IRAG
- Vigilancia Viroológica en el país
- Envío periódico de aislados virales de Influenza a Centro Colaborador CDC Atlanta por parte de NIC Guatemala