

24/06/2010

**INFORME
SEMANAL**

VIGILANCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN ARGENTINA

Dirección de Epidemiología
e-mail: notifica@msal.gov.ar

Ministerio de Salud de la Nación
Av. 9 de Julio 1925 (C1073ABA), Cdad. Autónoma de Bs. As., República Argentina
Teléfono: (54-11) 4379-9000 / Web: www.msal.gov.ar

DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA |



En el presente informe describe la situación de la notificación de Infecciones Respiratorias Agudas y circulación de virus respiratorios en Argentina.

RESUMEN

Durante el año 2010 la notificación de casos por semana epidemiológica de Enfermedad Tipo Influenza presentó hasta el momento un comportamiento dentro de lo esperado respecto de los últimos 4 años. Los eventos Bronquiolitis y Neumonía muestran en el año 2010 una notificación mayor que igual período del año 2009. En cuanto a Bronquiolitis, la tendencia dada por el aumento en todas las semanas epidemiológicas del 2010 respecto a los años precedentes permite esperar que la misma se mantenga en las futuras semanas, incluidas las de mayor incidencia, permitiendo prever una demanda en los centros de atención superior a la esperable para esta época.

En concordancia con lo anterior, el virus identificado con mayor frecuencia hasta la semana actual es el Sincicial Respiratorio (VSR) correspondiendo al 87% de los virus respiratorios identificados. Se identificaron casos aislados de virus Influenza A H1N1 pandémico (2009) en provincia de Buenos Aires, Ciudad de Buenos Aires, San Juan, Santa Cruz, Santiago del Estero y Entre Ríos.

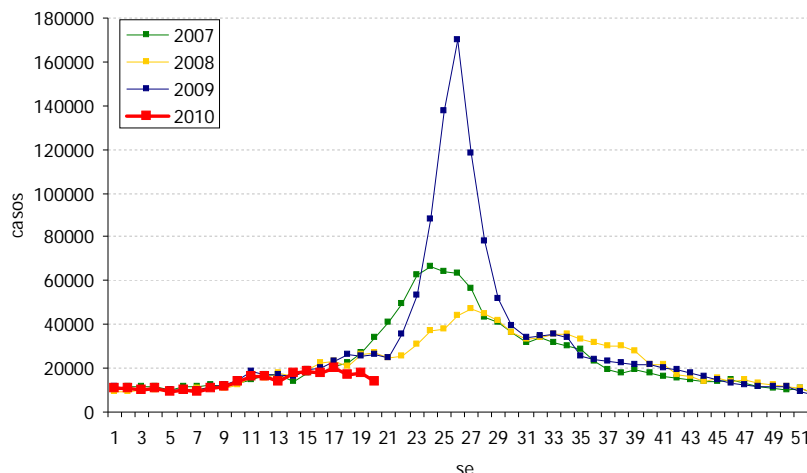
En los pacientes menores de 5 años el virus predominante es VSR (89,7%), seguido de Parainfluenza (6,7%). En los casos notificados entre 5 y 64 años, en el 41% se identificó VSR, mientras que el 29,9% correspondió a Influenza B y un 2,2% casos a Influenza Pandémica (H1N1) 2009.

En los mayores de 65 años también el VSR fue el predominante, con un 83,3%, seguido de Parainfluenza (9,1%). En este grupo de edad fue notificado 1 caso de Influenza Pandémica (H1N1) 2009.

ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA

Vigilancia Clínica

Enfermedad tipo Influenza. Casos por semana.
Total país. 2007-2010



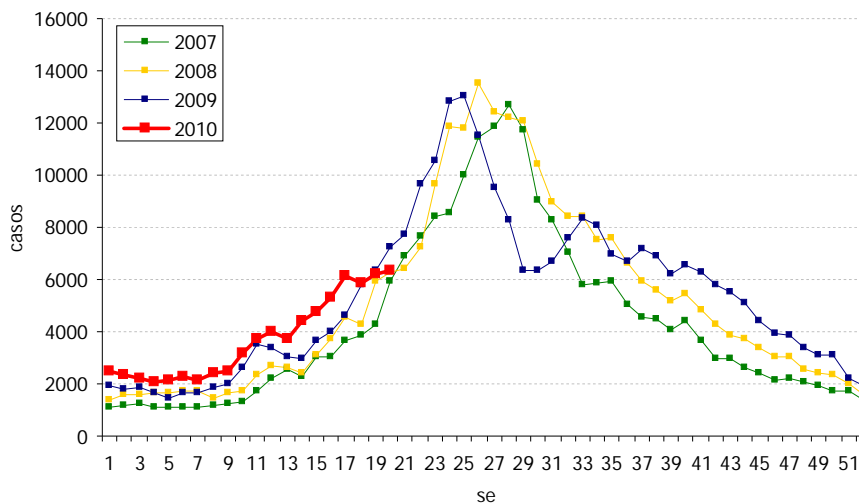
En el año 2010 hasta la semana 21 la notificación de enfermedad tipo influenza (ETI) presenta un descenso del número de casos del 15% respecto del mismo período acumulado del año 2009. En esta semana, la notificación de este evento disminuyó en un 16,8% respecto de la semana anterior.



BRONQUIOLÍTIS EN < DE 2 AÑOS

Vigilancia Clínica

Bronquiolitis en < 2 años. Casos por semana.
Total país. 2007-2010



El total de casos notificados durante las primeras 21 semanas de año es mayor en un 18,9% (84.831 casos) que igual período del 2009 (71.300 casos). El año 2010 se inicia con un número de casos superior a los años precedentes. Esta tendencia se mantiene, ascendiendo particularmente entre las semanas epidemiológicas 13 y 14 y entre las semanas 19 y 20 del 2010. El exceso de casos país del 17,4% (733) y del 14,6% (1052) entre estas semanas es estadísticamente significativo ($p < 0,05$). Entre las semanas 20 y 21 desciende el número de casos para ubicarse dentro de rango de notificación de años previos

NEUMONÍA

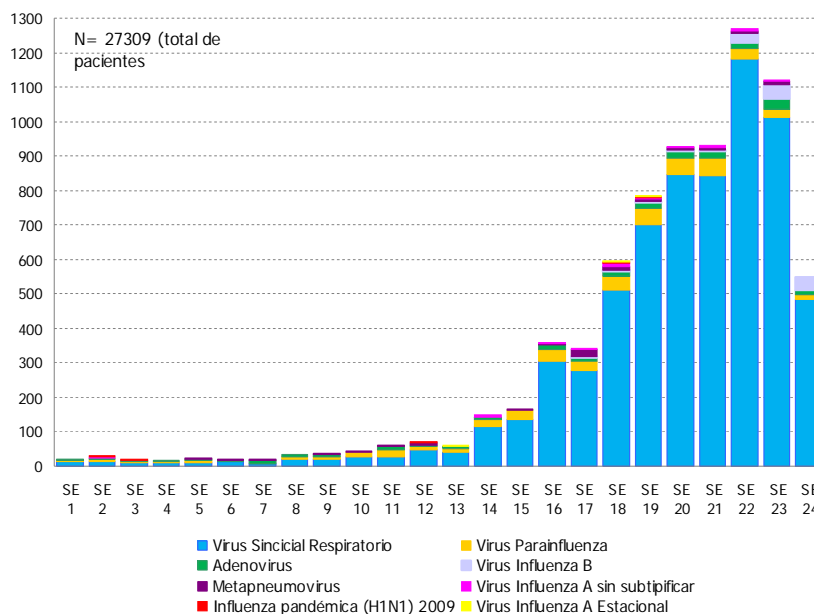
Vigilancia Clínica

El año 2010 se inicia con una notificación de casos neumonía superior a años previos; en las primeras 19 semanas se mantiene por encima de lo esperado. A partir de la semana 20, los casos notificados descienden para ubicarse dentro del rango de notificación de años previos.

VIGILANCIA LABORATORIAL

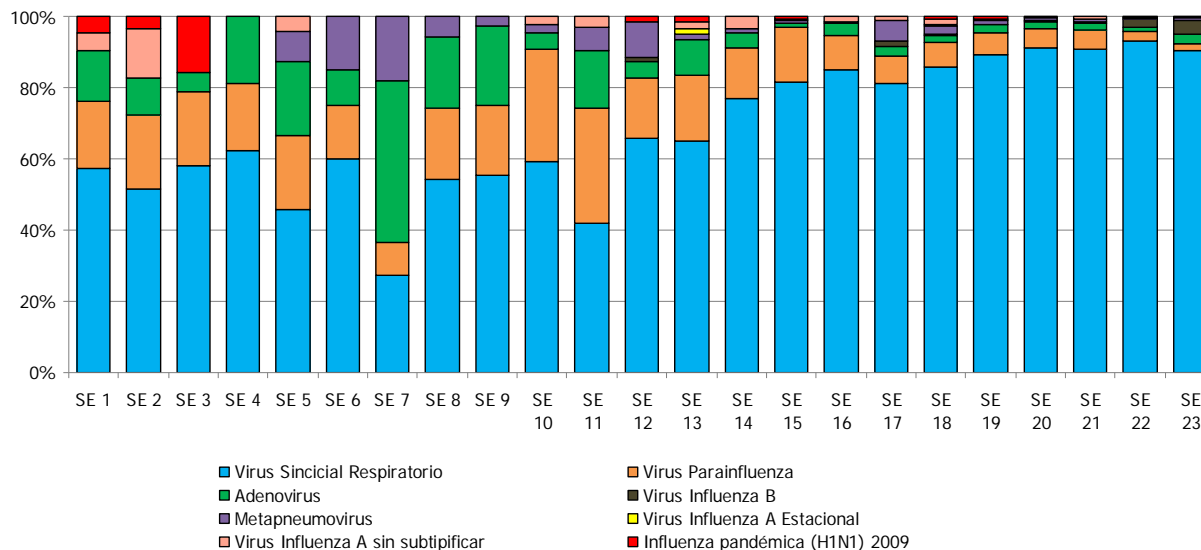
Información por SE

Virus Respiratorios según Semana Epidemiológica. Total País.
Año 2010. n=7653



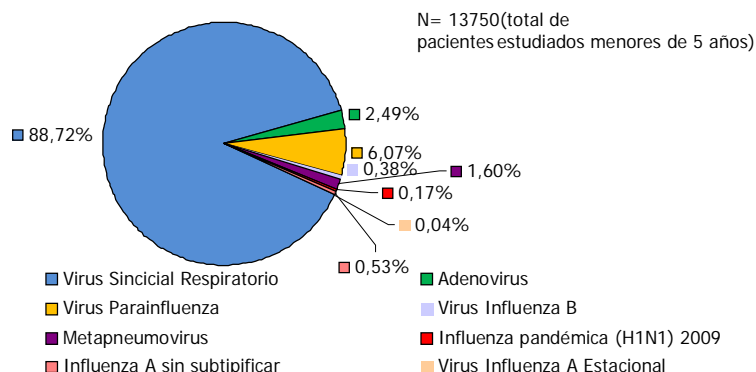
Desde la SE 1 hasta el presente, se notificaron 8 diferentes tipos de virus. El virus sincial respiratorio representa el mayor porcentaje (87%), seguido de parainfluenza (6,1%), adenovirus (2,9%). Se identificaron también 17 (0,22%) casos de virus influenza A H1N1 pandémico 2009.

Distribución porcentual de virus respiratorios por SE.
Total país. Año 2009. N= 7653



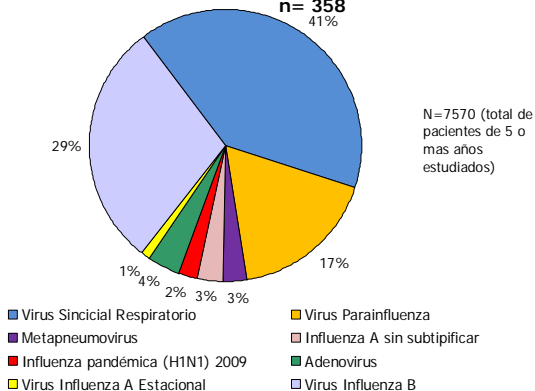
Información por grupos de edad

Virus respiratorios en menores de 5 años n=4734



En los **menores de 5 años**, el virus predominante es el Sincicial Respiratorio (89,7% de los casos). Con respecto al aislamiento del virus de Influenza pandémica (H1N1) 2009, este fue positivo en 8 pacientes de este grupo de edad.

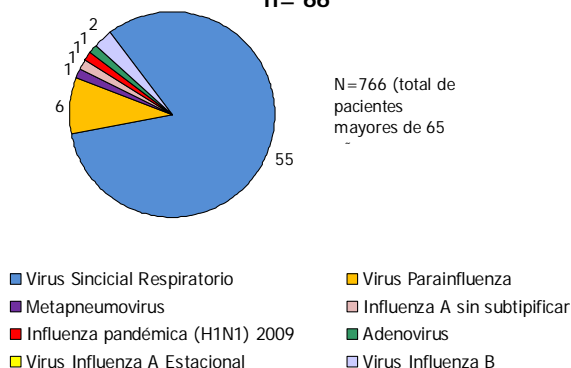
Virus respiratorios en pacientes de 5 a 64 años n= 358



En relación con los pacientes de **entre 5 y 64 años**, 41% de los casos notificados correspondieron a Virus Sincicial Respiratorio (147) y 29.9% a Influenza B (107 casos). En este grupo de edad, 8 casos correspondieron a Influenza Pandémica (H1N1) 2009.

De los pacientes estudiados, 1581 de los positivos no se especifica el grupo de edad. En este grupo, el virus predominante también es el Virus Sincicial Respiratorio (88.4%).

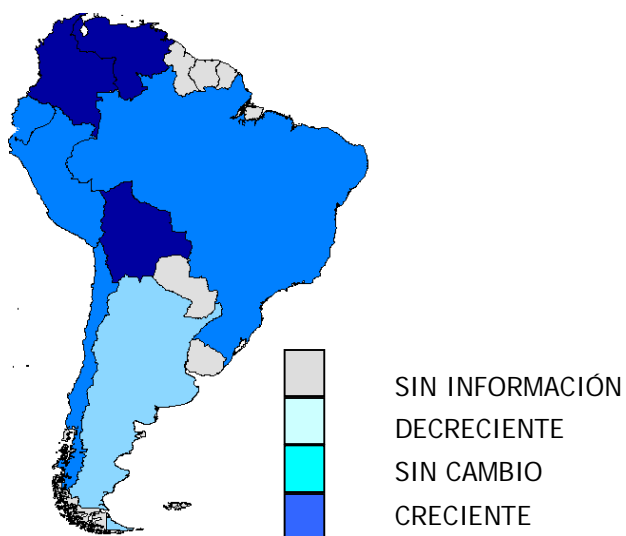
Virus respiratorios en pacientes mayores de 65 años n= 66



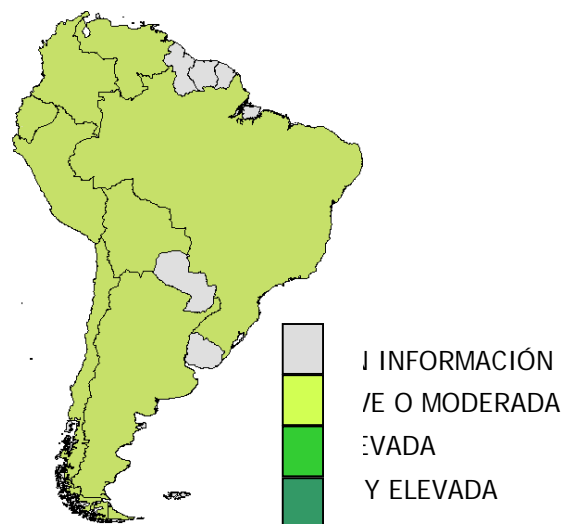
En los pacientes **mayores de 65 años**, el 83.3% (55 casos) correspondieron a **Virus Sincicial Respiratorio** y el 9,1% (6 casos) corresponden a Virus **Parainfluenza**. En este grupo de edad fue notificado 1 caso de Influenza Pandémica (H1N1) 2009.

INDICADORES DE OPS

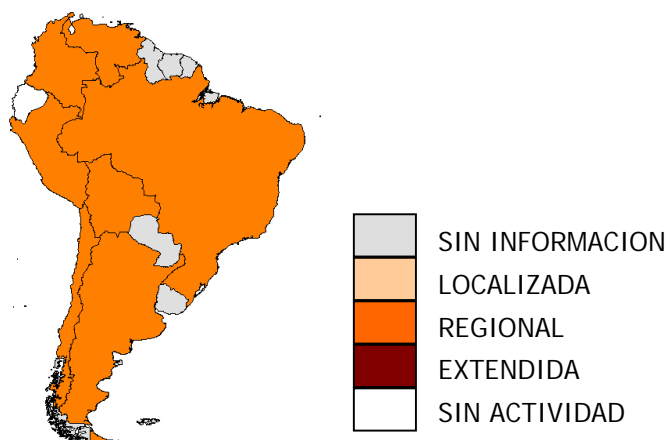
Mapa 1. Tendencia del nivel de actividad de la Enfermedad Respiratoria según provincias. Argentina. SE 22- 23



Mapa 2. Intensidad de las Enfermedades Respiratorias según provincias. Argentina. SE 23



Mapa 3. Dispersión Geográfica. Aislamiento viral según provincias. Argentina. SE 23





RECOMENDACIONES

- **Lavarse frecuentemente las manos con agua y jabón.**
- Al toser o estornudar, cubrirse la boca y nariz con un pañuelo descartable o con el ángulo interno del codo.
- Tirar a la basura los pañuelos descartables inmediatamente después de usarlos.
- Ventilar los ambientes y permitir la entrada de sol en casas y otros ambientes cerrados.
- Mantener limpios picaportes y objetos de uso común.
- No compartir cubiertos ni vasos.
- Enseñar a los niños a lavarse frecuentemente las manos en la escuela y hogar.

El uso de barbijos no previene el contagio en la calle ni en los transportes públicos. Sólo deben ser usados por enfermos y personal de salud a cargo de la atención de pacientes.

Para más información: <http://www.msal.gov.ar/h1n1/>

ACTUALIZADO AL 25 DE JUNIO DE 2010

Campaña Nacional de Vacunación para el nuevo Virus de Influenza A H1N1 ARGENTINA 2010

La vacunación es una intervención sanitaria de elevado costo/beneficio, que ha demostrado su impacto en la erradicación de enfermedades como por ejemplo la viruela a nivel mundial, o la erradicación de la circulación del poliovirus salvaje de la poliomielitis y la eliminación de la circulación autóctona del virus del sarampión en la región de las Américas.

Los virus de la influenza o gripe, producen fundamentalmente enfermedad respiratoria, con mayor riesgo de hospitalización y muerte en los grupos de alto riesgo. Entre las complicaciones más frecuentes se encuentran: neumonitis, neumonía bacteriana sobreagregada y descompensación de enfermedades crónicas cardiopulmonares.

Para esta segunda temporada de pandemia por Influenza A H1N1, se han producido vacunas a escala mundial contra este virus. El Ministerio de Salud de la Nación comenzó a prever en 2009 cuáles podrían ser los posibles escenarios de riesgo para 2010 y tomando en cuenta las recomendaciones internacionales y locales por parte de las principales sociedades científicas y de investigación, se decidió vacunar prioritariamente a las personas comprendidas en los grupos de riesgo, con el propósito de disminuir las complicaciones y la mortalidad por H1N1 en dichos grupos.

La población objetivo de la campaña comprende a:

- Trabajadores de la salud y personal de laboratorio.
- Embarazadas y personas que conviven con niños menores de 6 meses.
- Todos los niños y niñas de 6 meses a 4 años de edad.
- Niños y adultos de 5 años a 64 años inclusive con condiciones de riesgo asociadas (diabetes, enfermedades respiratorias graves o crónicas, etc.)
- Adultos a partir de 65 años de edad.
- Personas que conviven con pacientes hemato-oncológicos.

Situación actual del alcance de cobertura de la Campaña de Vacunación contra la Influenza

Actualmente se encuentran aplicadas 6.120.116 dosis de vacunas pandémicas monovalentes. Se utilizó vacuna monovalente para personas menores de 65 años y vacuna trivalente para los mayores de 65 años.

La cobertura global del país a la fecha, supera el 89%, debiéndose reforzar la aplicación de la vacuna H1N1 monovalente en la población pediátrica y especialmente la 2° dosis en niños menores de 3 años.

Coberturas TOTALES con vacuna monovalente en menores de 65 años

