

Infecciones Respiratorias Agudas

Situación Actual - Provincia de Buenos Aires

Septiembre 2011

Dirección de Epidemiología - Dirección de Medicina Preventiva

Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires

Proyecciones para 2009 del Censo Nacional de Población, Hogares y vivienda de 2001

Población total: 15.185.336

Número de habitantes mayores de 65 años:

1.653.030 (10,9%)

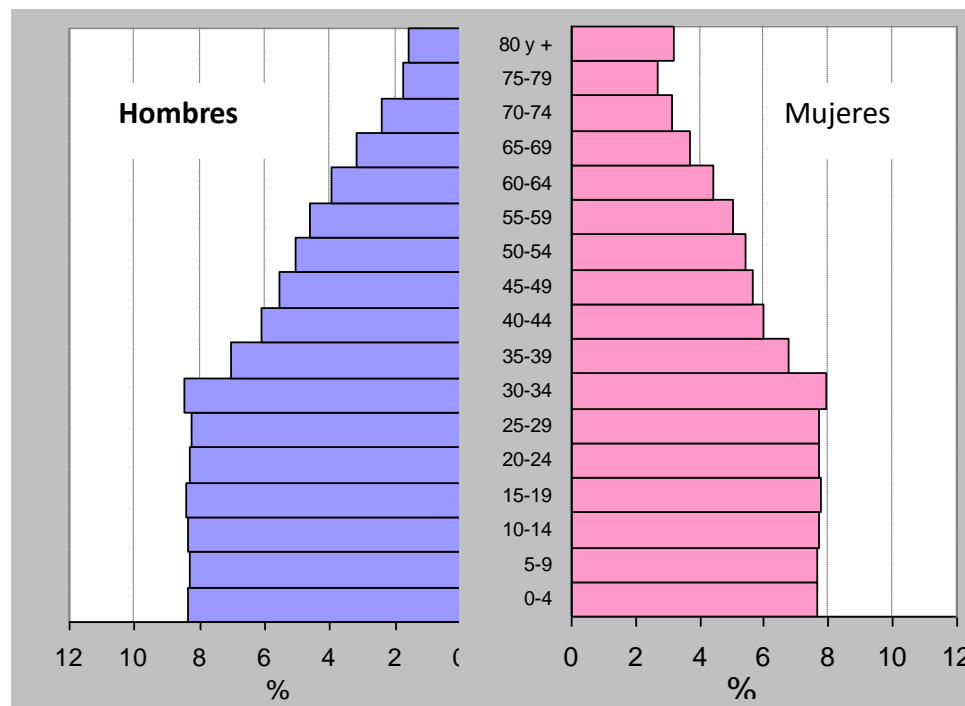
Nº de recién nacidos: 279.913 (1,84%)

6 meses a 2 años

Mayor cantidad de población: entre 0 a 34 años
(pirámide expansiva)

Mediana de grupos de edades: 35-39 años.

Los porcentajes de varones y mujeres son similares: 48,8% varones y 51,2% mujeres. La Provincia tiene mayor cantidad de población masculina entre los 0 y 44 años, y mayor cantidad de población femenina entre los 50 a > de 80 años.



Fuente: Dirección de Información Sistematizada MS Prov. de Bs. As. Año 2009

Media del número de muertes anuales (2006-2009) por causas respiratorias y cardíacas: 3.853

Media del número de muertes anuales (2006-2009) por neumonía e influenza: 529

Corredor endémico de Enfermedad Tipo Influenza
Provincia de Buenos Aires – Año 2011 hasta SE 33

Provincia de
BUENOS AIRES

Casos de ETI

2010

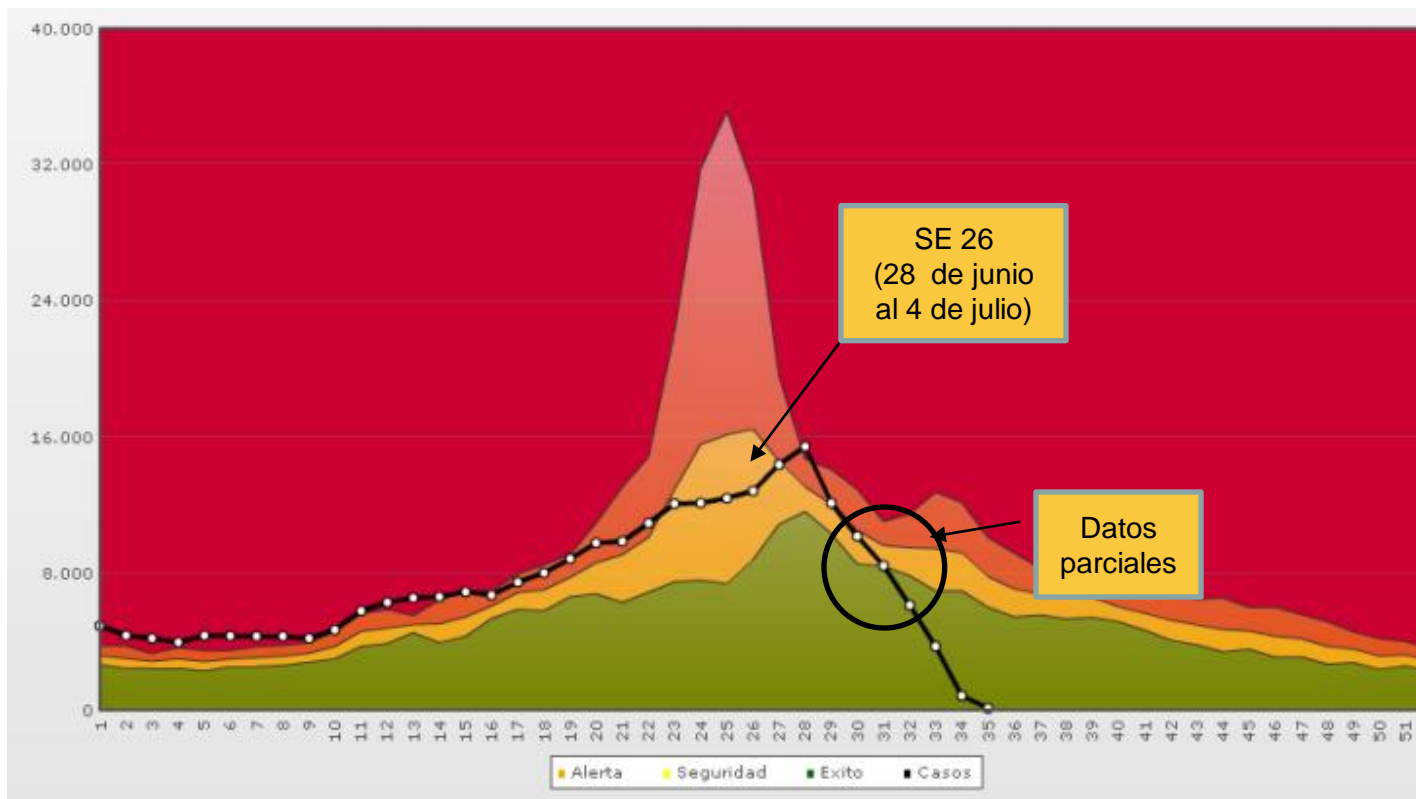
SE 1 a 33:

241.833

2011

SE 1 a 33*:

256.177



Fuente: Dirección de Epidemiología de la Provincia de Buenos Aires – SNVS

* Datos parciales

SE 33: 14/08 al 20/08

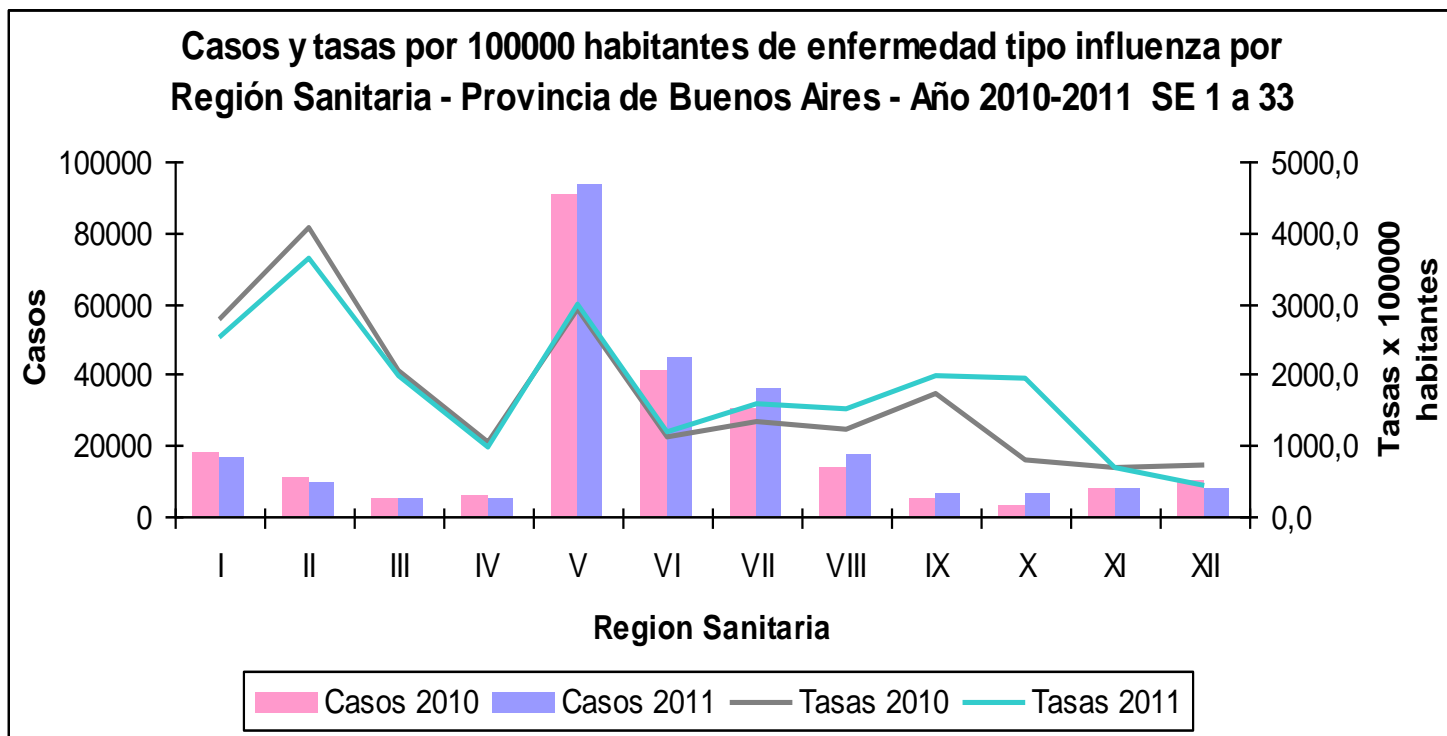
Enfermedad Tipo Influenza

Provincia de BUENOS AIRES

Tasas x 100.000 habitantes de ETI

2010
SE 1 a 33:
1596,3

2011
SE 1 a 33*:
1642,9

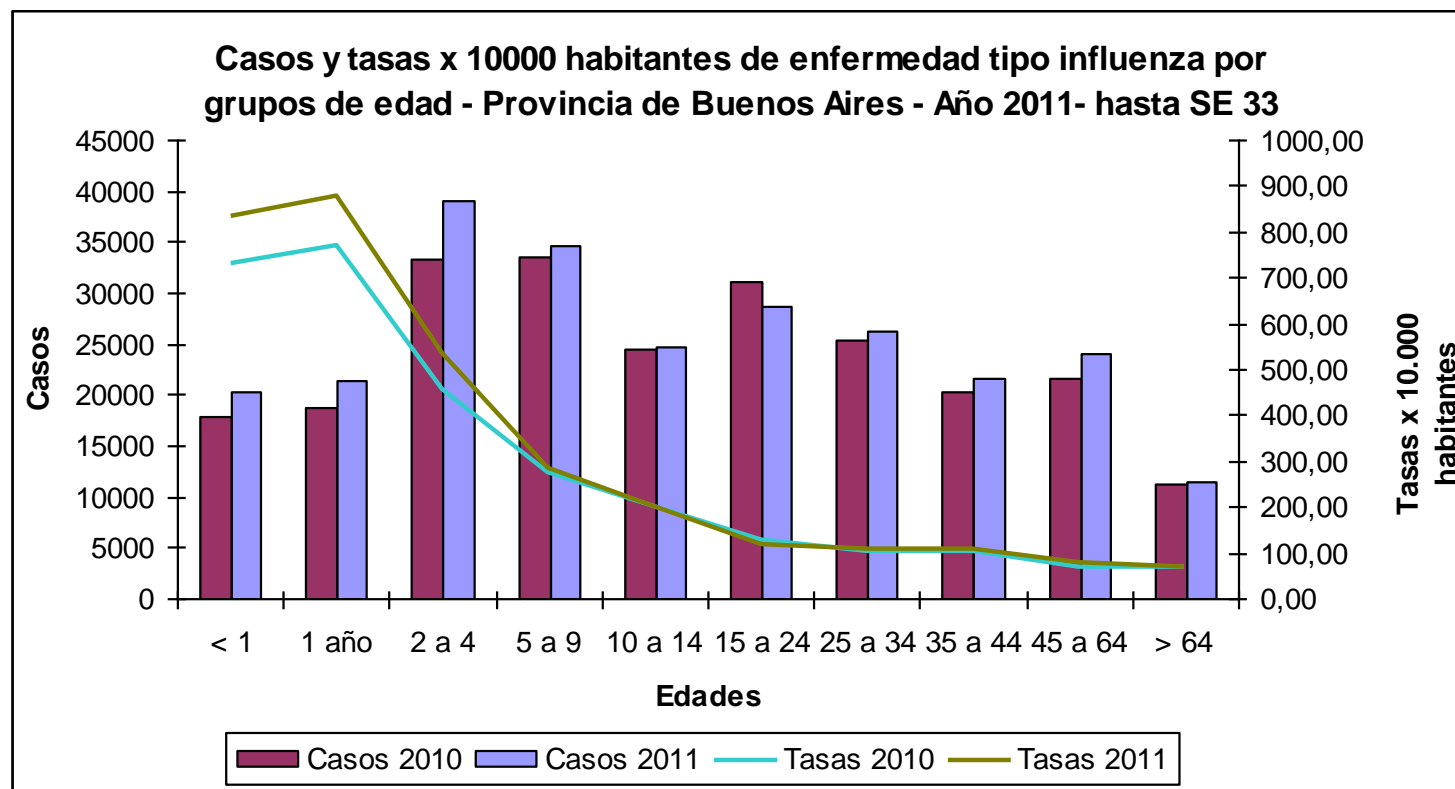


Las Regiones Sanitarias V, VI, VII, VIII, IX y X presentan aumento de casos en 2011 en relación a 2010

* Datos parciales

Enfermedad Tipo Influenza

Provincia de BUENOS AIRES



El grupo de edad mas afectado en 2011 es el de 1 año y menores de un año

* Datos parciales

Fuente: Dirección de Epidemiología de la Provincia de Buenos Aires – SNVS

Corredor endémico de neumonía

Provincia de
BUENOS AIRES

Casos de
neumonía

2010

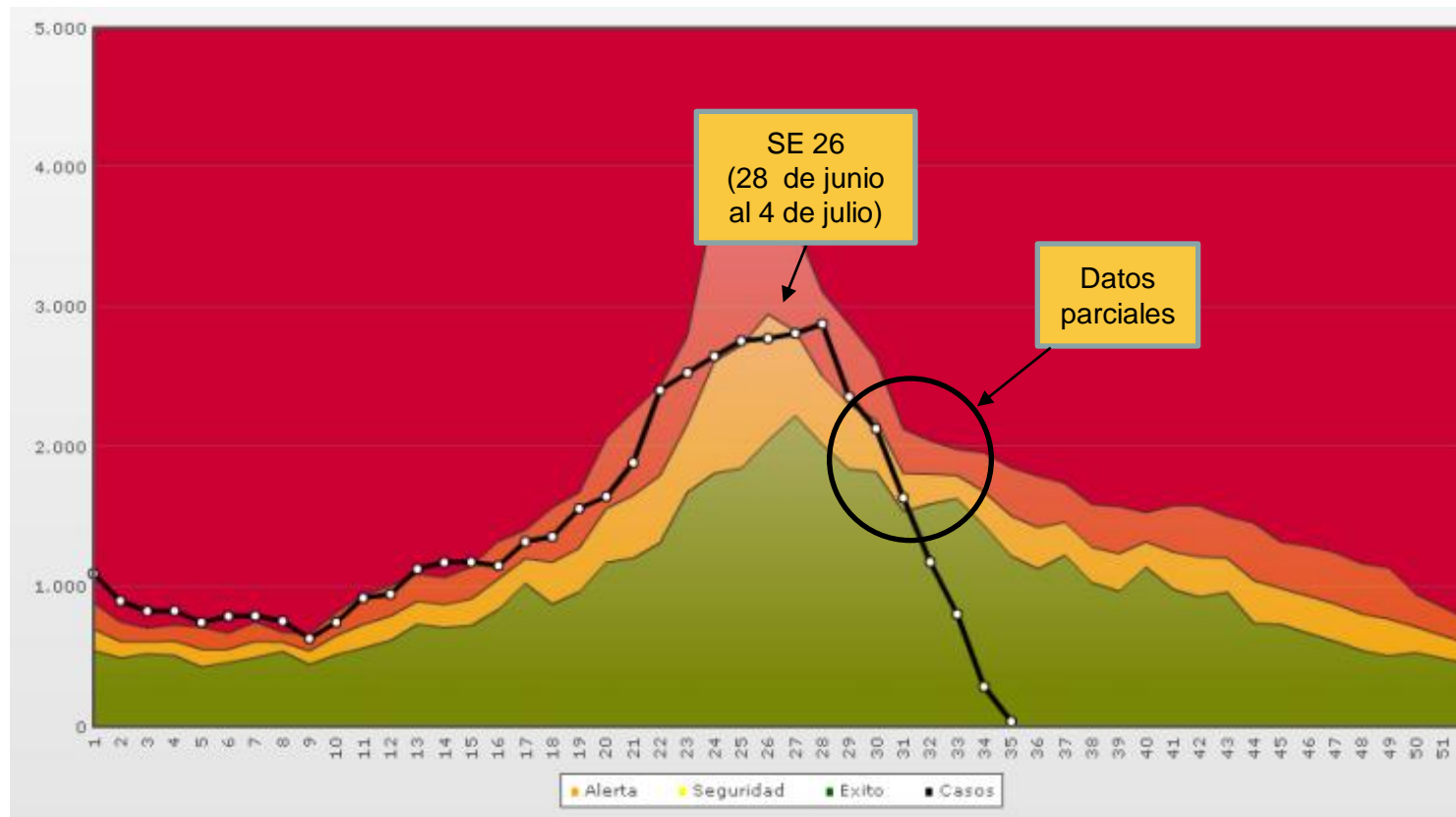
SE 1 a 33:

46.838

2011

SE 1 a 33*:

49.098



Fuente: Dirección de Epidemiología de la Provincia de Buenos Aires – SNVS

* Datos parciales

Neumonía

Provincia de BUENOS AIRES

Tasas x 100.000 hab. de neumonía

2010

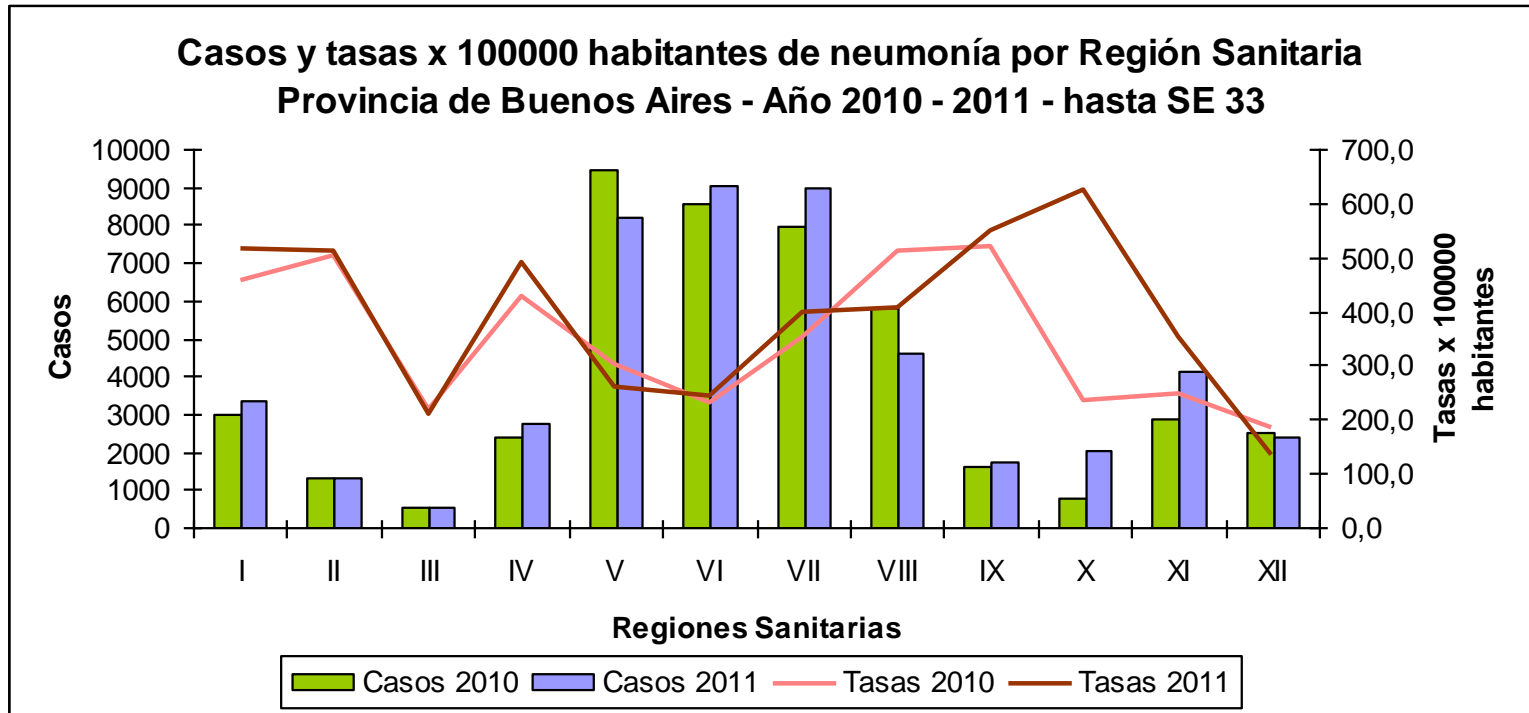
SE 1 a 33:

309,2

2011

SE 1 a 33*:

314,9

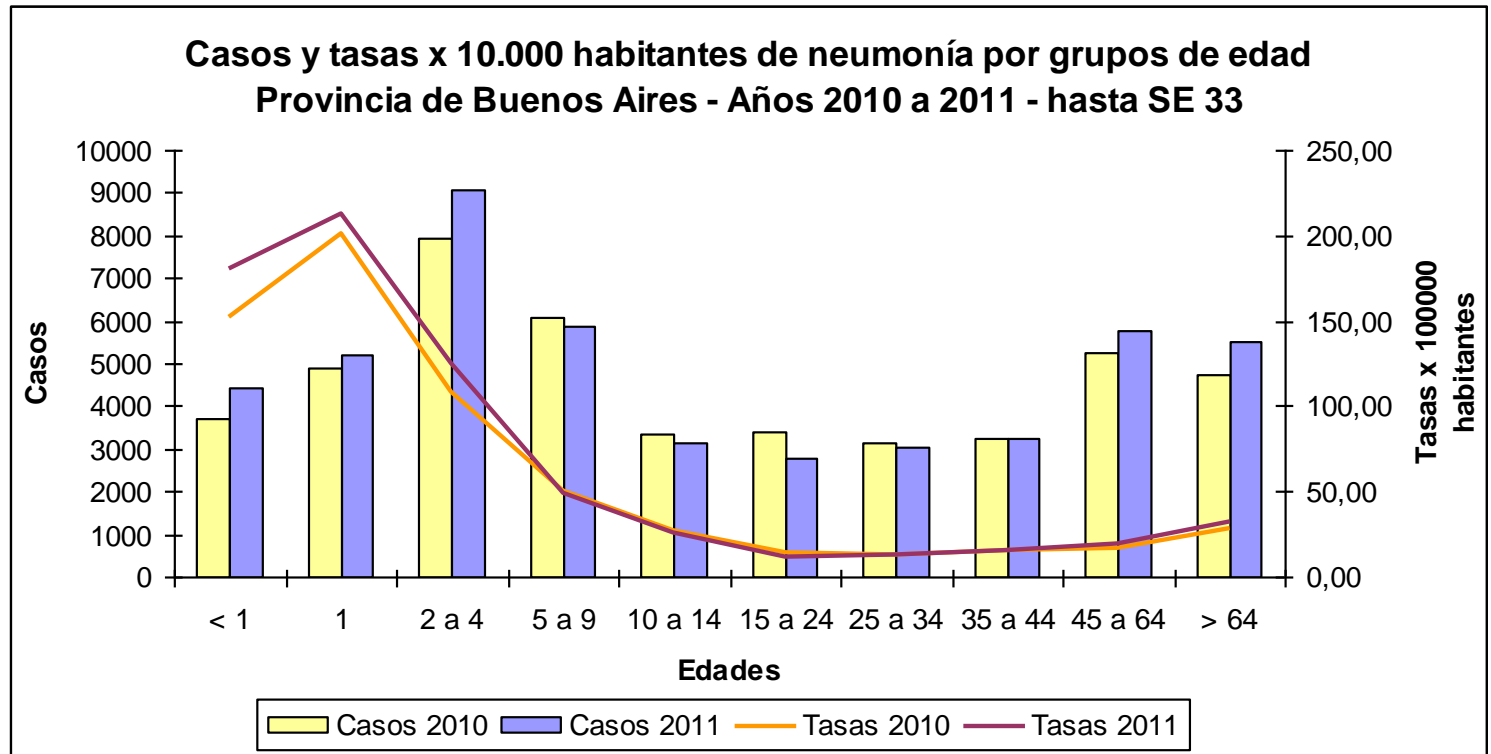


Las Región Sanitaria I, IV, VI, VII, IX, X y XI presentan aumento de casos en 2011 en relación al mismo período 2010

Fuente: Dirección de Epidemiología de la Provincia de Buenos Aires – SNVS

Neumonía

Provincia de BUENOS AIRES



El grupo de edad mas afectado por neumonía tanto en 2010 como en 2011 es el de menores de 2 años

* Datos parciales

Fuente: Dirección de Epidemiología de la Provincia de Buenos Aires – SNVS

Corredor endémico de Bronquiolitis en niños de 0 a 2 años

Provincia de
BUENOS AIRES

Casos de BQL
en niños de 0
a 2 años

2010

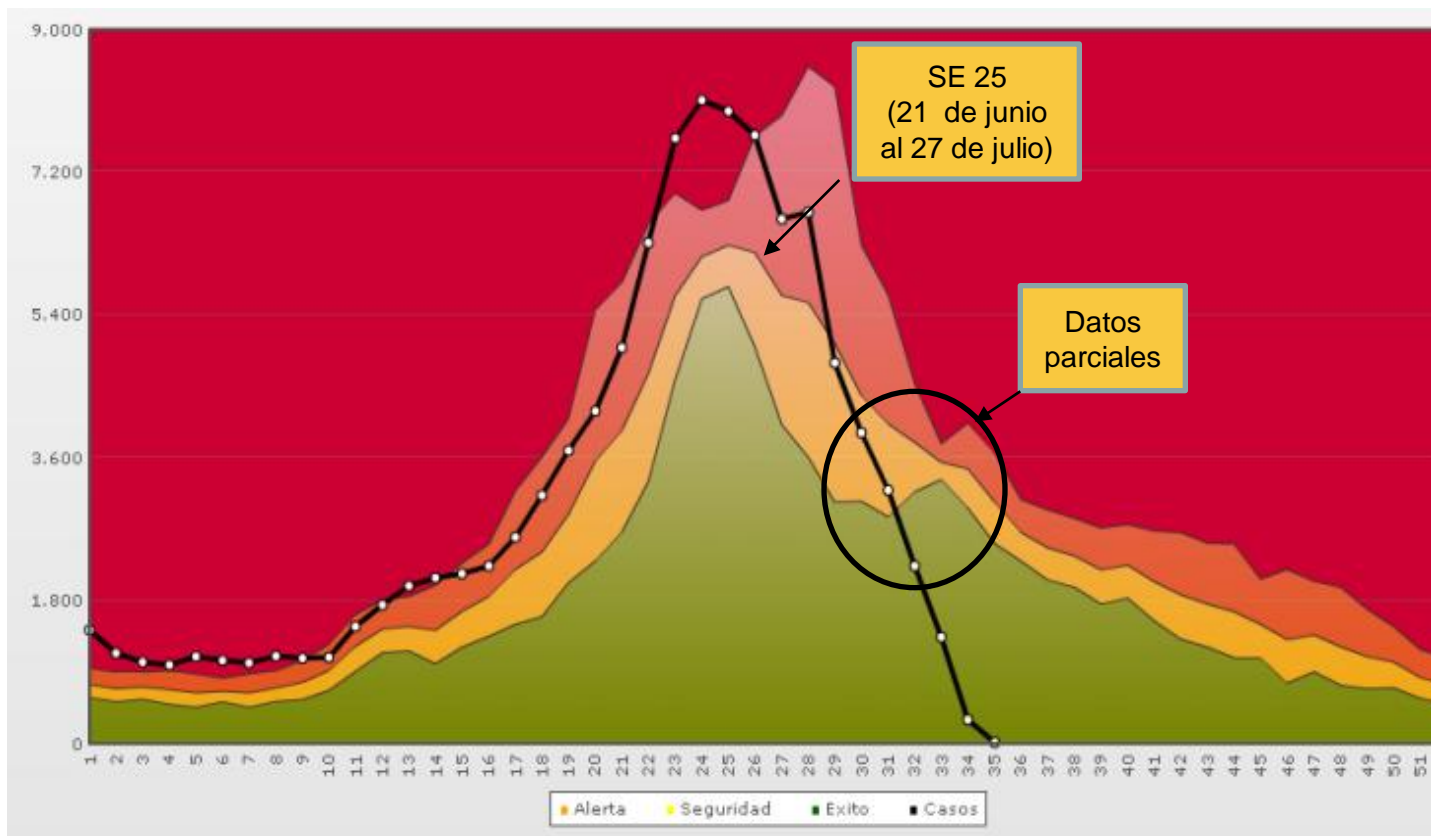
SE 1 a 33:

109.236

2011

SE 1 a 33*:

108.610



Fuente: Dirección de Epidemiología de la Provincia de Buenos Aires – SNVS

* Datos parciales

Bronquiolitis

Provincia de BUENOS AIRES

Tasas de BQL x 100.000 hab. En niños de 0 a 2 años

2010

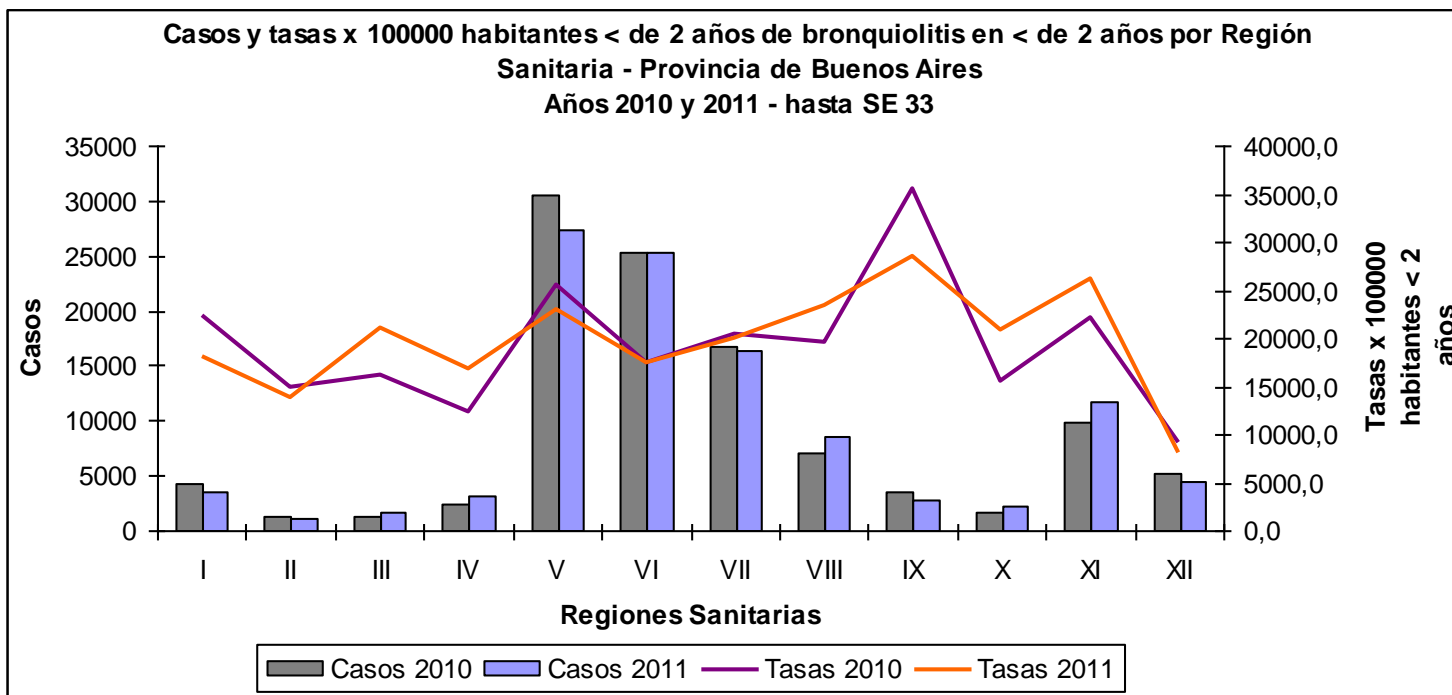
SE 1 a 33:

19.518,1

2011

SE 1 a 33*:

19.406,3



Las Regiones Sanitarias III, IV, VIII, IX y X registran aumento de casos en 2011 en relación a 2010

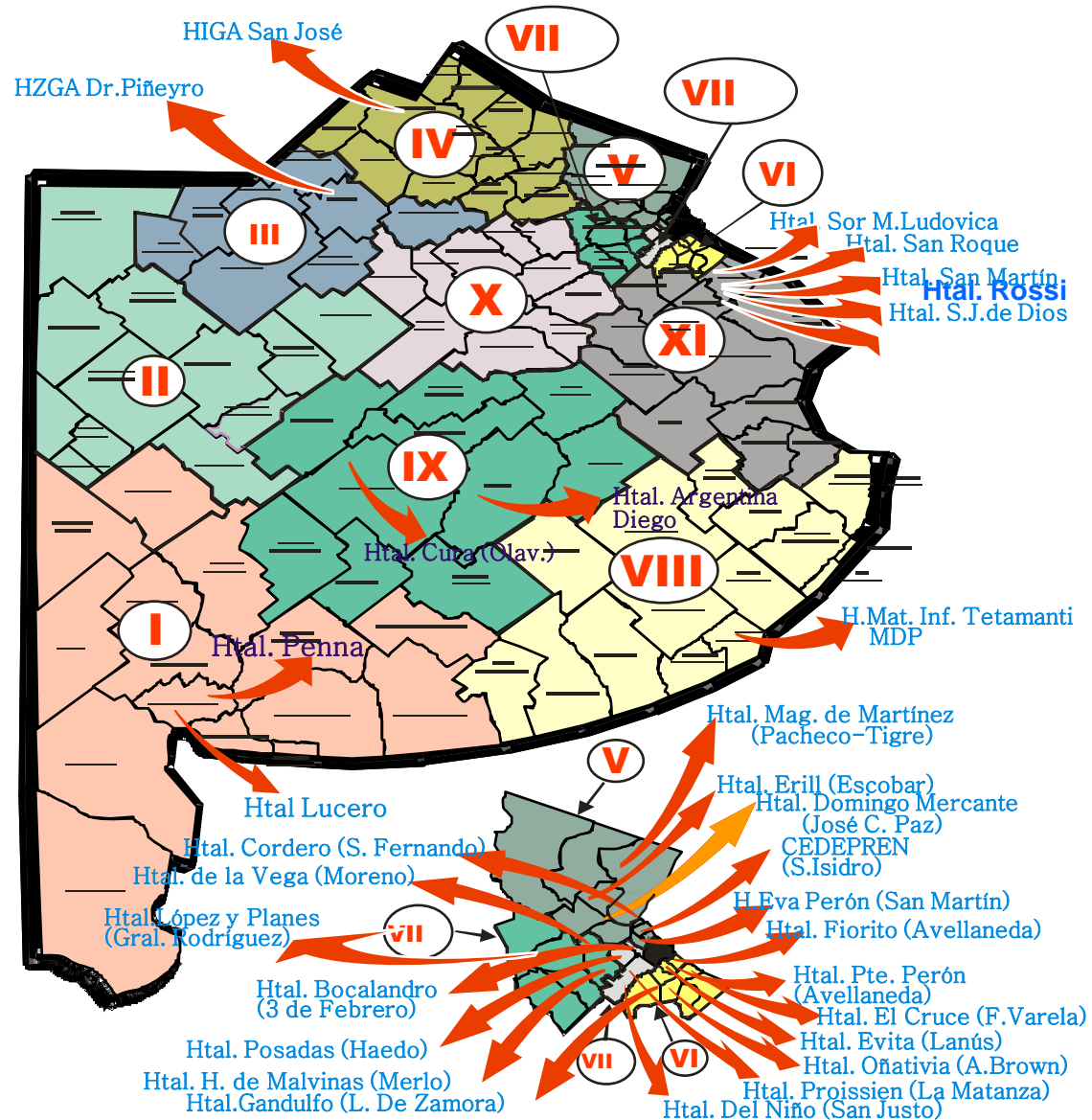
* Datos parciales

Provincia de BUENOS AIRES

Laboratorios provinciales de referencia para diagnóstico de Virus Respiratorios IFD

Total de laboratorios

Referencia: 34



Laboratorios Hospitales de Referencia Virus Respiratorios IFD

SE 1 a 36 - Año 2011 - Provincia de Buenos Aires

Hasta SE 36

Nº de muestras procesadas de laboratorios = **7010**

Positivas para virus respiratorios = **79%**

Flu B = 10

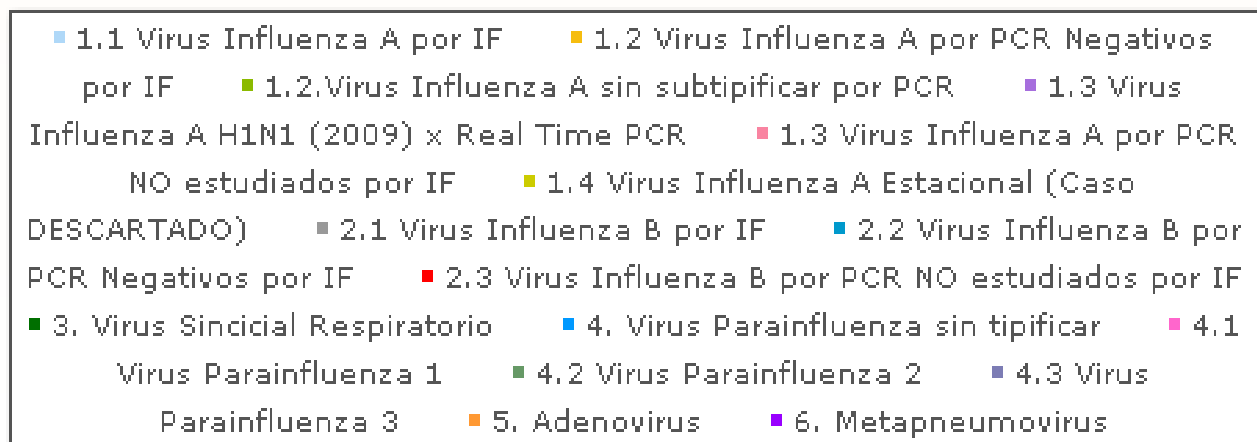
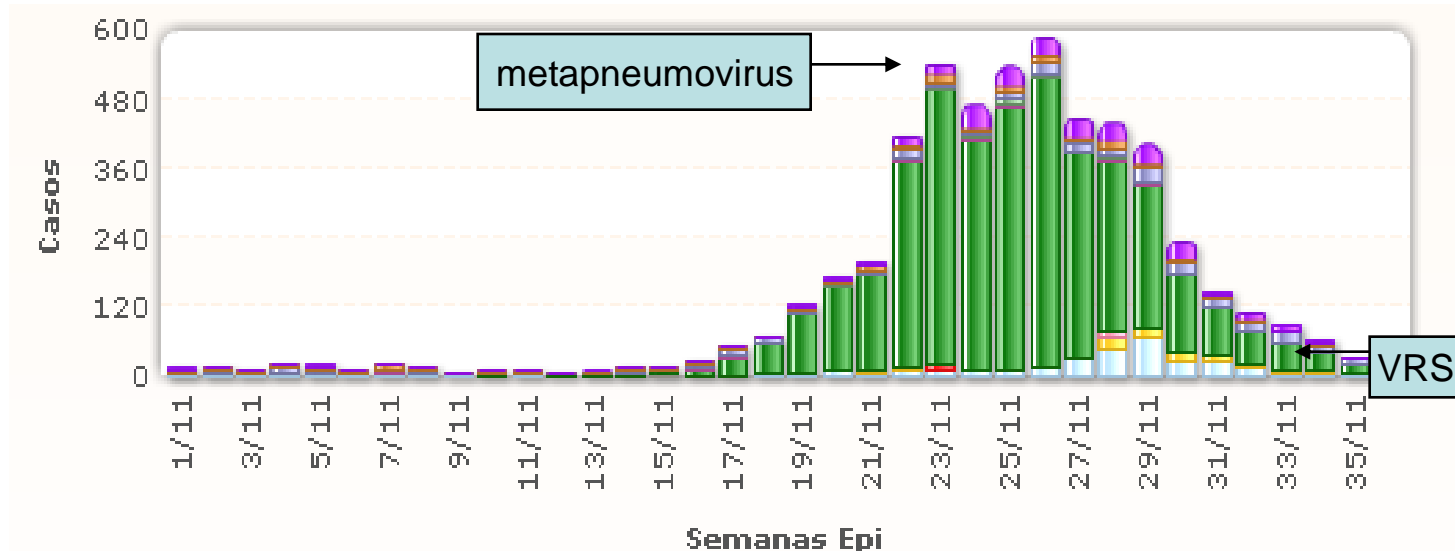
Flu A = 289

Adenovirus = 184

Metapneumovirus* = 337

PI = 706

VRS = 4026



*Metapneumovirus solo se busco en 7566 muestras, debido a que no todos los laboratorios de la red de IFD procesan para ese virus

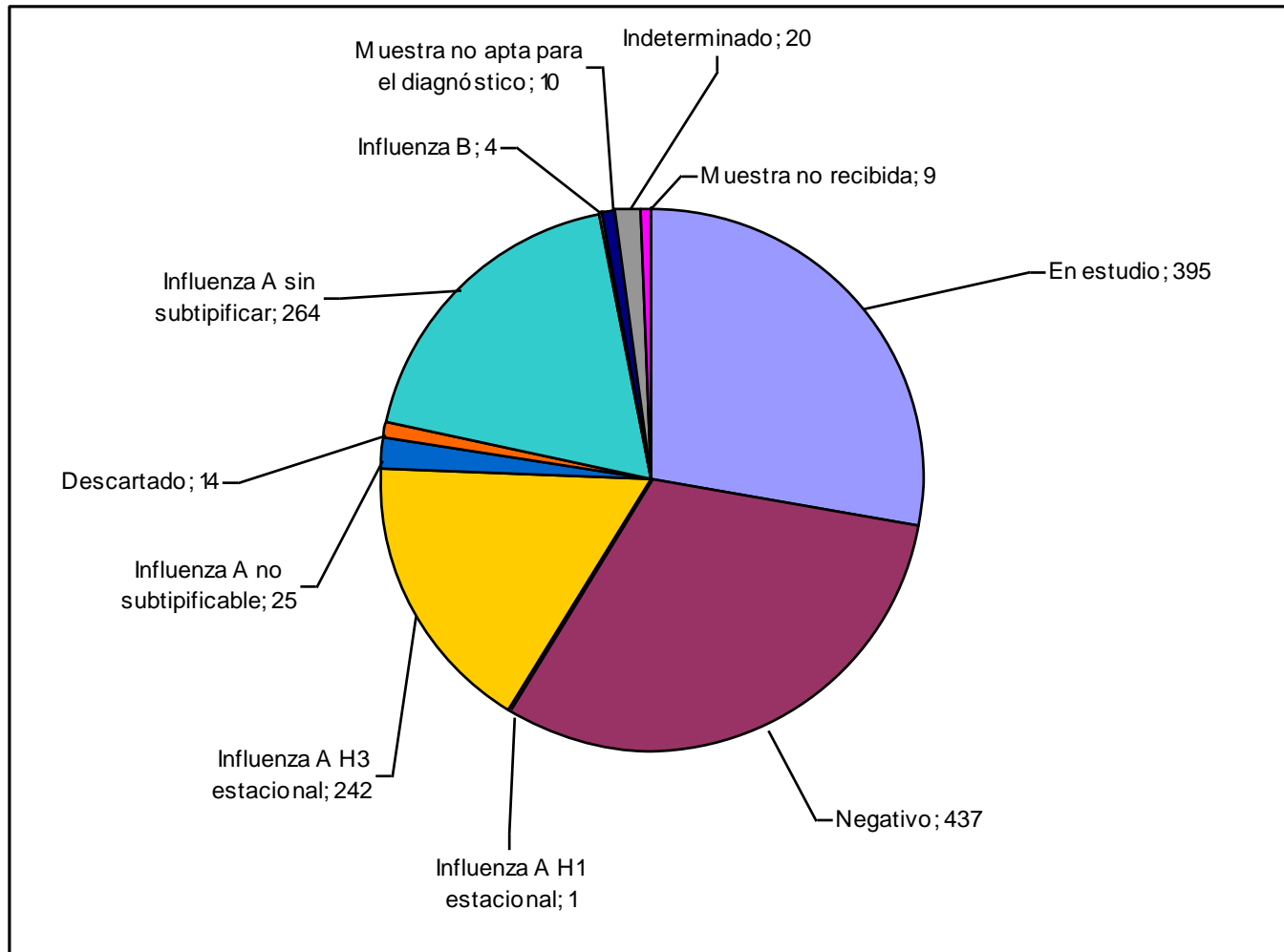
Laboratorios de Referencia de influenza A H1N1 - SE 1 a 36 - Año 2011 Resultados de muestras estudiadas por RT PCR - Pcia de Buenos Aires

Provincia de
BUENOS AIRES

Hasta SE 36

Nro de
muestras
procesadas
por RT PCR:

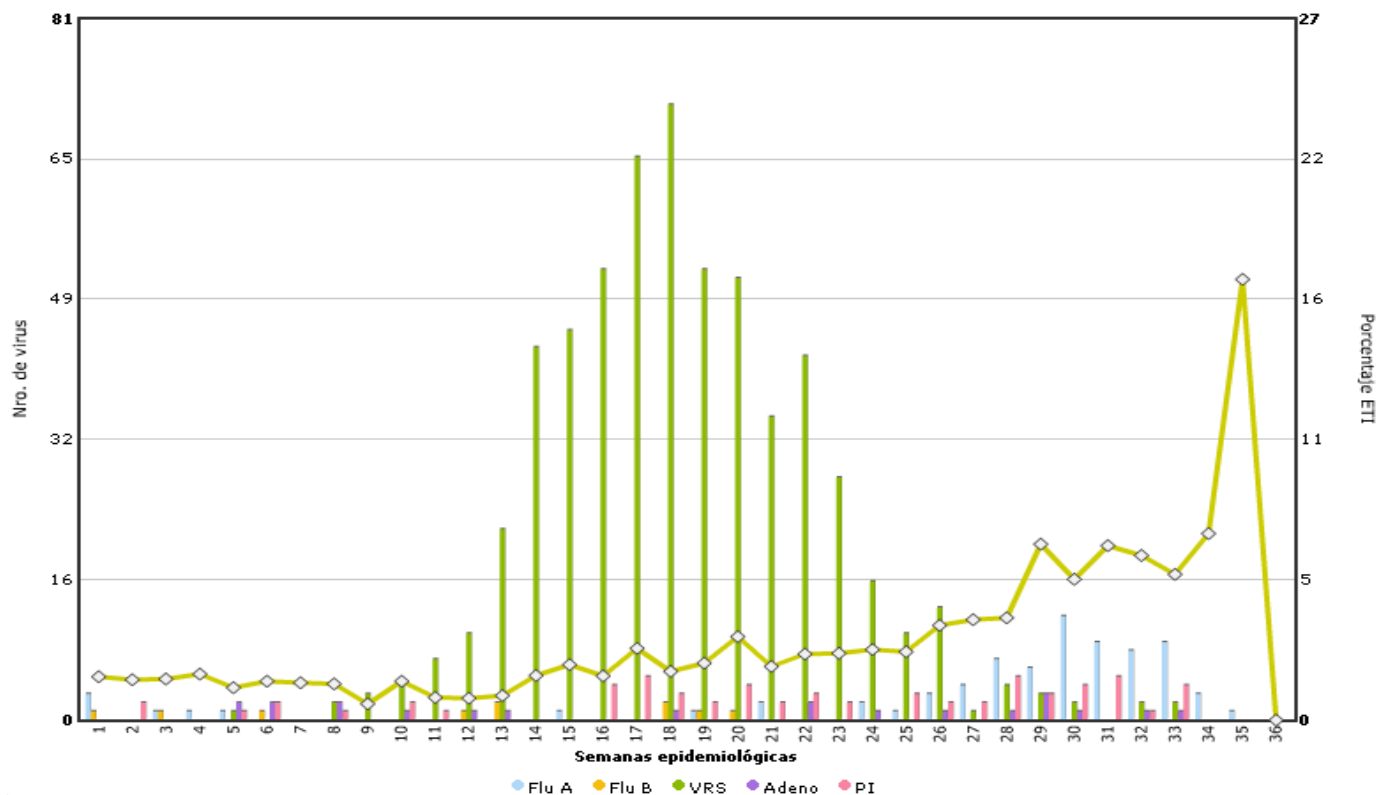
1421



Unidades Centinela de Enfermedad tipo influenza SE 1 a 36 - Año 2011 - Provincia de Buenos Aires

Provincia de
BUENOS AIRES

Muestras positivas
para virus
respiratorios por
semana
epidemiológica



Fuente: UCETI Provincia de Buenos Aires

Consultas Totales	Consultas ETI		Muestras ETI			VRS		Adeno		Flu A		Flu B		PI	
	Nº	%	Total	Nº+	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
	119997	2904	2,42	1988	761	38,28	590	29,6	21	1,06	75	3,7	10	0,5	65

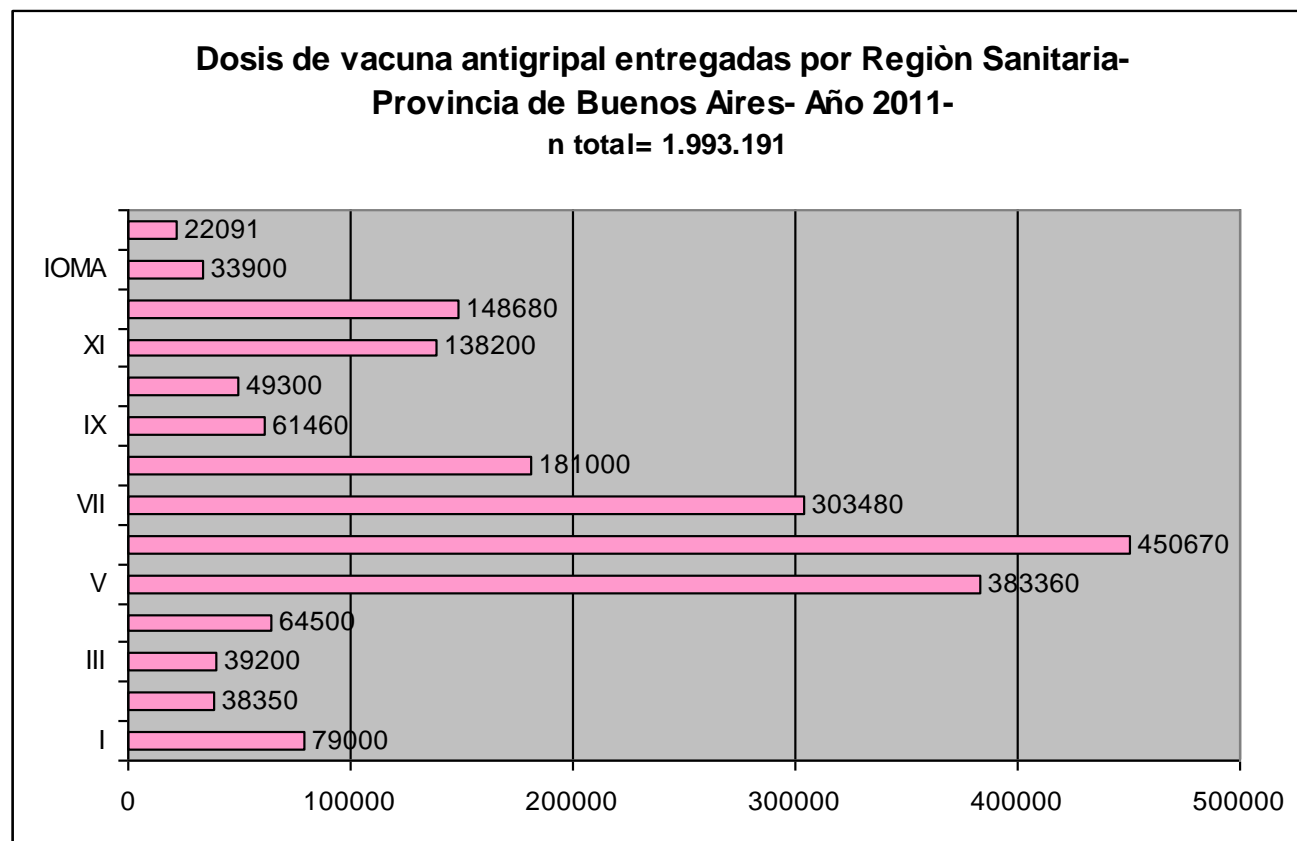
INMUNIZACIONES – Vacuna antigripal 2011

**Vacuna
entregada:
trivalente tipos
A y B. Cepas
OMS campaña
2011 para
hemisferio sur:

A/California/07/
2009 (H1N1)

A/Perth/16/200
9 (H3N2)

B/
Brisbane/60/20
08**



Vigilancia Epidemiológica IRA– Normativa Provincia de Buenos Aires

La vigilancia de las infecciones respiratorias agudas (IRA) incluye los eventos Enfermedad Tipo Influenza, Bronquiolitis en menores de 2 años, neumonías y coqueluche que deben ser notificados al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud por todos los servicios de salud de los diferentes niveles, con los procedimientos de notificación establecidos: para los servicios de atención médica a través del módulo C2 y para los laboratorios a través del módulo SIVILA (Sistema de Vigilancia Laboratorial), así como a través del módulo de unidades centinela (UC).

De manera que la vigilancia de las IRA se realizará de manera on-line a través del SNVS en sus módulos C2 y SIVILA, y la ficha epidemiológica solo debe utilizarse para acompañar el envío de muestras.

Módulo C2: notificación agrupada semanal por grupos de edad

Los eventos de salud sujetos a la vigilancia epidemiológica de las IRA son:

Enfermedad Tipo Influenza (ETI),

Neumonías.

Bronquiolitis en menores de 2 años.

Coqueluche

IRA internados: *comprende la suma de casos internados por ETI, neumonía e influenza*

IRA fallecidos

Vigilancia Epidemiológica IRA– Normativa Provincia de Buenos Aires

Definiciones de caso:

ETI (Enfermedad tipo influenza): Aparición súbita de fiebre superior a 38°C, más tos o dolor de garganta y ausencia de otras causas. Puede acompañarse de mialgias y/o postración.

Bronquiolitis en menores de 2 años: Todo niño menor de 2 años, con primer o segundo episodio de sibilancias, asociado a evidencia clínica de infección viral con síntomas de obstrucción bronquial periférica, taquipnea, tiraje, o espiración prolongada, con o sin fiebre.

Neumonía: Enfermedad respiratoria aguda febril (> 38°) con tos, dificultad respiratoria y taquipnea.

Coqueluche: Menores de 6 meses: Toda infección respiratoria aguda, con al menos uno de los siguientes síntomas:

Apnea

Cianosis

Estridor inspiratorio

Vómitos después de toser

Tos paroxística

Mayores de 6 meses hasta 11 años: Tos de 14 o más días de duración acompañado de uno o más de los siguientes síntomas:

- Tos paroxística
- Estridor inspiratorio
- Vómitos después de la tos, sin otra causa aparente.

Mayores de 11 años: Tos persistente de 14 o más días de duración sin otra sintomatología acompañante.

Vigilancia Epidemiológica IRA– Normativa Provincia de Buenos Aires

Módulo SIVILA

Vigilancia de virus respiratorios

La vigilancia de los virus respiratorios se realiza en 34 laboratorios de la Provincia de Buenos Aires con capacidad para el diagnóstico.

Se notifican de manera agrupada en SIVILA por semana epidemiológica en el grupo de eventos “Infecciones Respiratorias Virales” todos los pacientes estudiados por IF y la identificación de los siguientes agentes:

- Adenovirus
- Virus Influenza A por IF
- Virus Influenza A por RT-PCR sin subtipificar
- Virus Influenza B
- Virus Parainfluenza sin tipificar (no es un ítem de suma, sólo deberá completarse en el caso de no poder subtipificarse en parainfluenza 1,2 ó 3).
 - Virus Parainfluenza 1.
 - Virus Parainfluenza 2.
 - Virus Parainfluenza 3.
 - Virus Sincicial Respiratorio.
 - Metapneumovirus.

Todos los virus influenza aislados en los laboratorios de la red de virus respiratorios, serán enviados al laboratorio nacional de referencia para su caracterización y subtipificación.

Además, **todas las muestras que sean derivadas para estudiarse por rt PCR RT o para aislamiento viral** ya sea por la gravedad del paciente o por tratarse de UC, junto con las anteriores, **se notificarán en forma individual por SIVILA a través del evento Influenza Humana por un nuevo subtipo de virus.**

Región Sanitaria I:

- 6 conservadoras triple envase de seguridad para traslado de muestras
- 2.480 frascos de antiviral Jarabe
- 56.000 tratamientos antivirales cápsulas

Región Sanitaria II:

- 4 conservadoras triple envase de seguridad para traslado de muestras
- 1.380 frascos de antiviral Jarabe
- 24.000 tratamientos antivirales capsulas

Región Sanitaria III

- 4 conservadoras triple envase de seguridad para traslado de muestras
- 1.380 frascos de antiviral Jarabe
- 24.000 tratamientos antivirales capsulas

Región Sanitaria IV

- 6 conservadoras triple envase de seguridad para traslado de muestras
- 2.000 frascos de antiviral Jarabe
- 50.000 tratamientos antivirales capsulas

Región Sanitaria V

- 16 conservadoras triple envase de seguridad para traslado de muestras
- 12.000 frascos de antiviral Jarabe
- 326.800 tratamientos antivirales capsulas

Región Sanitaria VI

- 20 conservadoras triple envase de seguridad para traslado de muestras
- 21.200 frascos de antiviral Jarabe
- 400.000 tratamientos antivirales capsulas

Región Sanitaria VII:

- 10 conservadoras triple envase de seguridad para traslado de muestras
- 11.360 frascos de antiviral Jarabe
- 250.000 tratamientos antivirales cápsulas

Región Sanitaria VIII:

- 10 conservadoras triple envase de seguridad para traslado de muestras
- 4.000 frascos de antiviral Jarabe
- 100.000 tratamientos antivirales capsulas

Región Sanitaria IX

- 4 conservadoras triple envase de seguridad para traslado de muestras
- 900 frascos de antiviral Jarabe
- 24.000 tratamientos antivirales capsulas

Región Sanitaria X

- 4 conservadoras triple envase de seguridad para traslado de muestras
- 900 frascos de antiviral Jarabe
- 28.000 tratamientos antivirales capsulas

Región Sanitaria XI

- 8 conservadoras triple envase de seguridad para traslado de muestras
- 4.000 frascos de antiviral Jarabe
- 100.000 tratamientos antivirales capsulas

Región Sanitaria XII

- 10 conservadoras triple envase de seguridad para traslado de muestras
- 6.000 frascos de antiviral Jarabe
- 160.000 tratamientos antivirales capsulas

Conclusiones

1. Hubo aumento de BQL en la Provincia de Buenos Aires, en relación al promedio de 5 años anteriores, aunque en relación al año anterior se observa disminución de casos.
2. El aumento de las BQL se observó en Regiones Sanitarias III, IV, VIII, IX y X en comparación al año anterior.
3. A partir de la SE 15 el virus con mayor circulación fue el VRS.
4. En relación a virus influenza, circula predominantemente el subtipo influenza A H3N2, y solo se registró un caso de influenza A H1 estacional.
5. El virus influenza A H3N2 es el subtipo de virus influenza que causa mayor mortalidad en el grupo de edad de mayores de 65 años.
6. No hay evidencia de circulación de influenza A H1N1 nv pandémico.