

Sistema de Vigilancia de Influenza

Lugar: Atlanta, Georgia

Lcda. Maritza I. López, BS.MT
Instituto de Laboratorio de Salud

“Dr. Oscar Costa Mandry”
Departamento de Salud
Puerto Rico



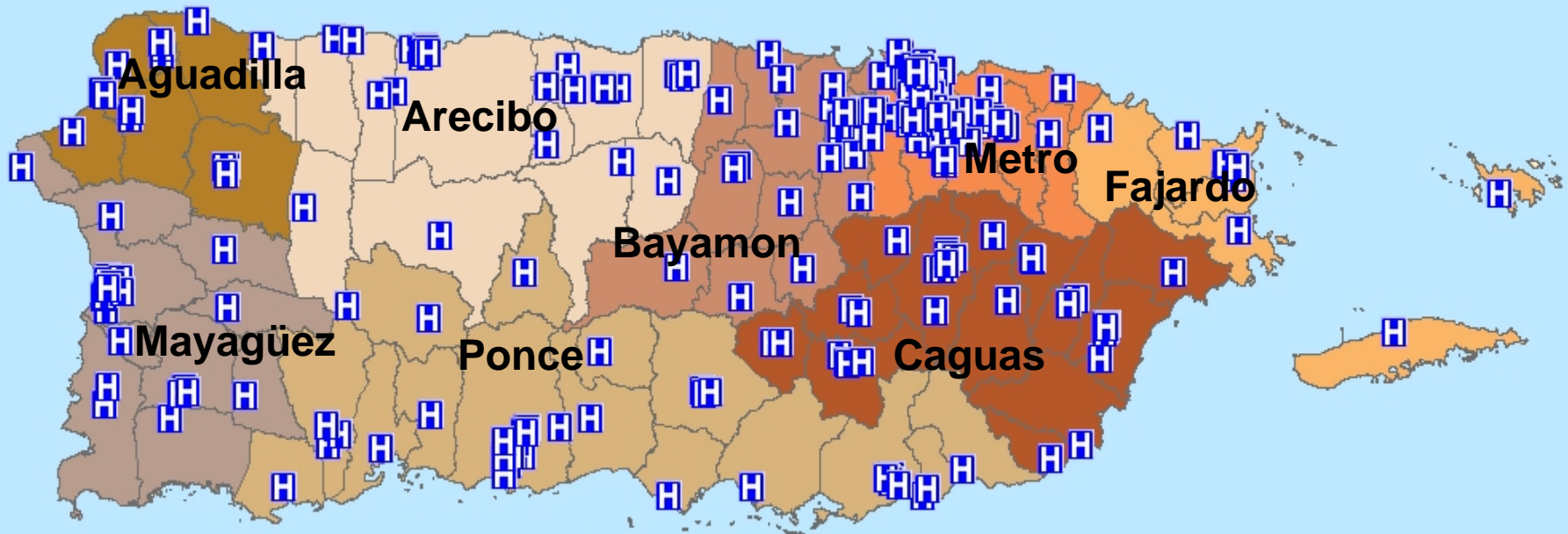
Puerto Rico: Demographic

Area: 100 X 35 Km
Population: 3.8 million
78 Municipios



Puerto Rico: 8 Regiones de Salud

78 Hospitales y 140 Clínicas



Sistema de Vigilancia de condiciones de notificación obligatoria en Puerto Rico

- Sistema de vigilancia pasivo
- Regulado por la Ley # 81
- Orden Administrativa 177 del Departamento de Salud
 - Especifica condiciones notificables
 - Establece el reglamento y los mecanismos de reporte
 - Incluye Síndromes Gripales
 - Actualizada en Enero de 2003: Se añade Influenza



Categorías de Notificación

Revisión Nov. 2003

Categoría I	Categoría II	Categoría III
<i>Inmediata</i>	<i>Semanal</i>	<i>< 5 días</i>
<i><24 horas</i>	<i>Teléfono</i>	

Brotos	Síndrome gripal
--------	-----------------

Epidemiología del Departamento de Salud
1-800



Vigilancia de Influenza

- Sistema de vigilancia
 - Centinela:
 - Médicos privados (16)
 - Clínica de empleados de Granja Aviar
 - Muestras:
 - 4-6 especímenes rutinarios cada 3 meses
 - Comienzo, pico, y final de la estación
 - Casos atípicos y casos relacionados con brotes.
 - Tipo: Hisopado nasal, nasofaríngeo, garganta
 - Prueba diagnóstica: Directigen Flu A + B



Vigilancia de Influenza

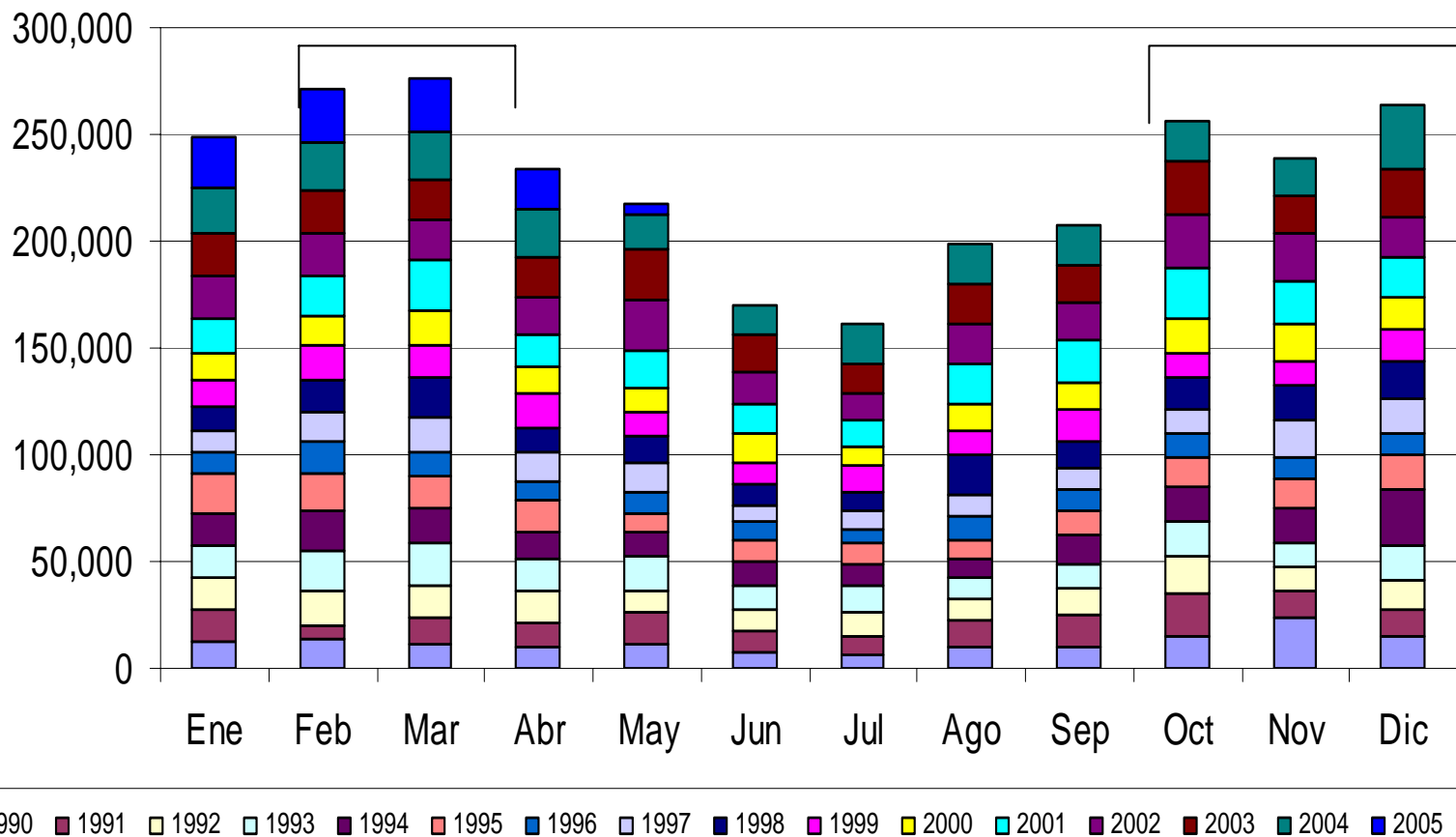
- Objetivos del sistema
 - Determinar temporalidad de influenza
 - Determinar las cepas circulantes
- Definición de caso
 - Caso sospechoso:
 - Fiebre (≥ 38) \pm tos y/o dolor de garganta sin causa conocida
 - Caso confirmado:
 - Se añade confirmación de laboratorio
- Número de sitios notificando
 - 16 hasta primavera 2004
 - Actualmente inactivo

INFORMACION EPIDEMIOLOGICA

- Síndrome Gripal
 - Causa frecuente de consulta médica en Puerto Rico
 - Tenemos temporadas
 - Desconocemos el rol de la influenza en esta temporalidad
- Influenza
 - Aparentemente circula durante todo el año con temporadas altas y bajas
 - Influenza A es la cepa principal
 - Desconocemos subtipos circulantes



VIGILANCIA DE SINDROMES GRIPALES. PUERTO RICO 1990 – 2005*

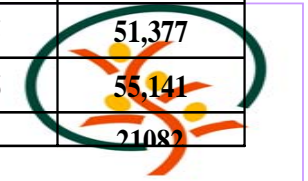
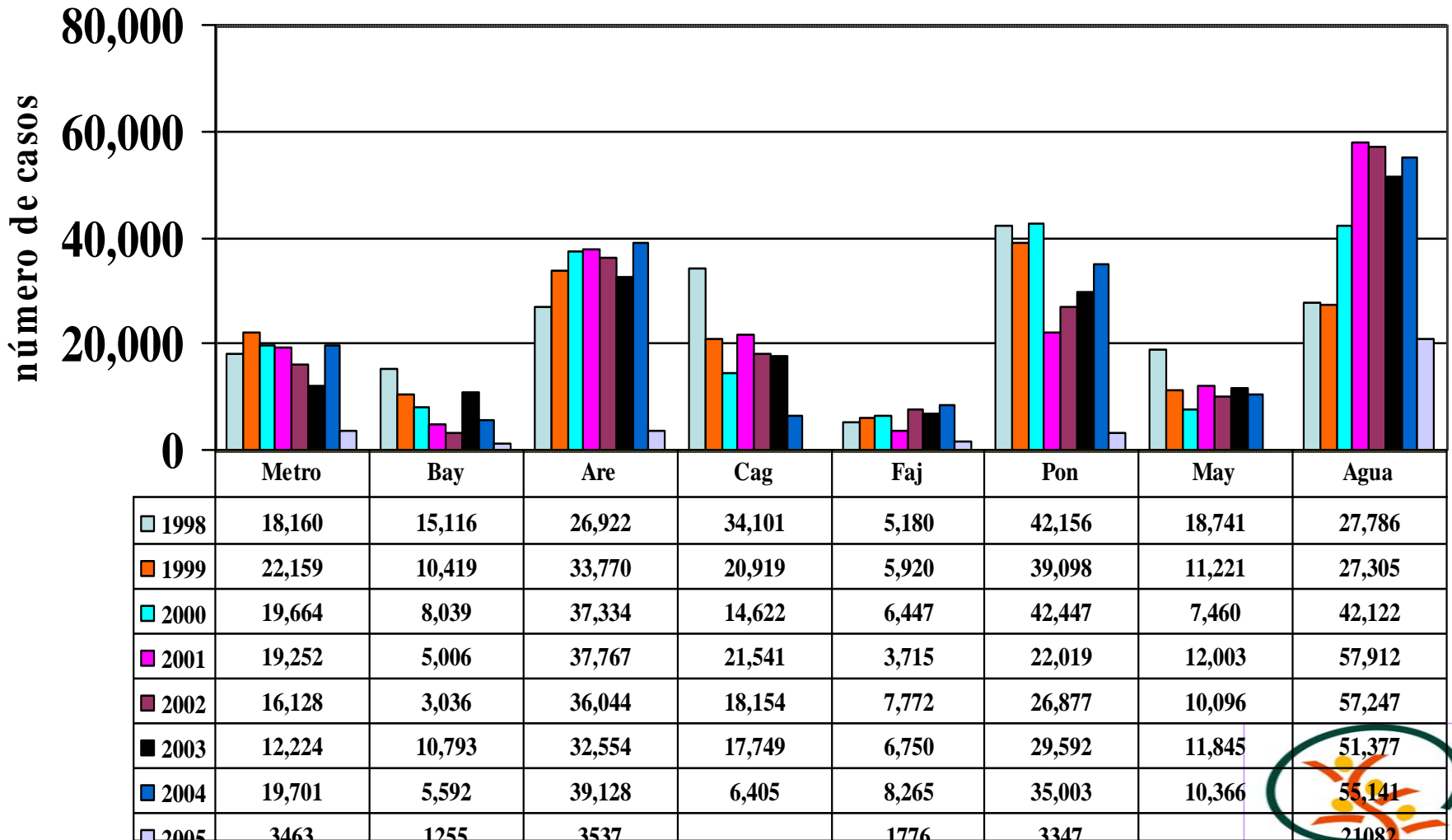


Fuente: Sistema de Vigilancia Enfermedades de Notificación Obligatoria, División de Epidemiología

*Nota: Datos hasta el 5 de mayo de 2005



Distribución casos de Síndromes gripales por Región de Salud, Puerto Rico 1998-2005*

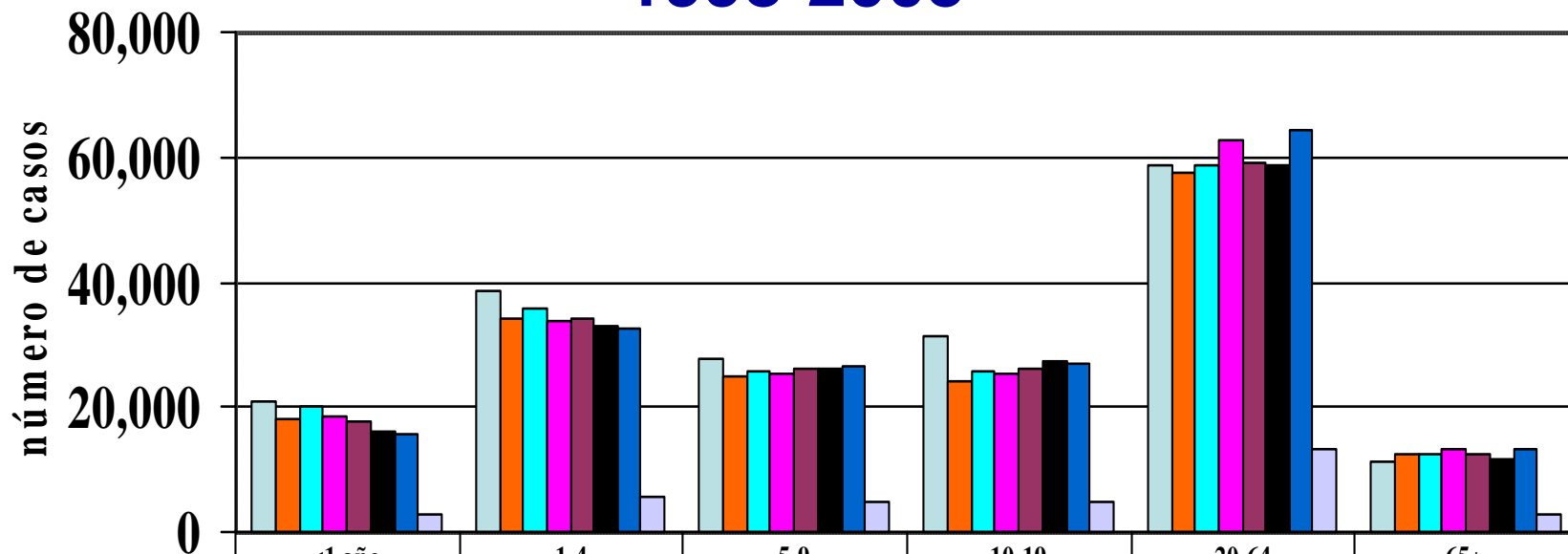


Estado Libre Asociado de Puerto Rico
Departamento de Salud

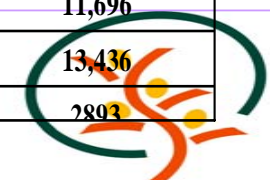
Fuente: Sistema de Vigilancia Enfermedades de Notificación Obligatoria, División de Epidemiología

*Nota: Datos hasta el 5 de mayo de 2005

Distribución casos de Síndromes Gripales por grupo etáreo, Puerto Rico 1998-2005*



	<1 año	1-4	5-9	10-19	20-64	65+
1998	20,968	38,532	27,667	31,210	58,708	11,077
1999	18,076	34,094	24,889	23,986	57,292	12,474
2000	20,158	35,846	25,544	25,535	58,686	12,366
2001	18,680	33,743	25,271	25,336	62,867	13,318
2002	17,641	34,007	25,932	25,985	59,201	12,588
2003	15,974	32,823	26,270	27,334	58,809	11,696
2004	15,858	32,514	26,494	26,900	64,399	13,436
2005	2098	5508	4854	4038	13269	2803



Casos Positivos Según Notificación Puerto Rico, 2003-2004



Total: 85 Muestras

Flu A: 14 casos

Flu A y B: 1 caso:

Vacunación para la Influenza

- Fecha de introducción
 - 1985
 - Parte del calendario de vacunación de niños 6 meses-2 años
- Grupos prioritarios para la vacunación
 - Personas > 65
 - Personal de primera respuesta
 - Personas de 2-64 con condiciones crónicas

Cobertura vacunal anti-Influenza

Población diana	Estimado poblacional	Cobertura
Personas \geq 65	450,000	40%
Personal primera respuesta	30,000	1%
Condiciones crónicas	350,000	?

150,000 vacunas compradas por el Departamento de Salud



Plan Nacional de Preparación para una Pandemia de Influenza

- Estadíos muy iniciales de preparación
 - Comité no funcional
 - Reuniones/discusiones informales
 - Programa de Bioseguridad
 - Programa de Vacunación
 - Epidemiología
 - Manejo de emergencia
 - Laboratorio
 - Liderato no establecido



Lo que falta para tener el plan...

- Identificar liderato
- Integrar equipos para desarrollar componentes:
 - Epidemiología, Laboratorio, Vacunación y secretarías del Departamento de Salud y otras agencias de gobierno
- Reactivar el sistema de vigilancia
 - Epidemiólogo para la Vigilancia Epidemiológica
 - Implementar pruebas de IFA y Aislamiento
- Asignar Recursos económicos
- Asegurar la infraestructura y suministros necesarios
- Participar en la próxima conferencia en Boston
- Lista de cotejo WHO/PAHO



Dificultades...

- Falla en la integración de los responsables por componentes
- Deficit presupuestario nacional: Recortes
- Pérdida del epidemiólogo
- Falta de personal de laboratorio:
 - Tecnólogo médico, auxiliar de lab y personal para el transporte de muestras



Estado Libre Asociado de Puerto Rico
Departamento de Salud

PUERTO RICO

2005

GRACIAS

