

Pan American Health Organization TCC FINAL REPORT / INFORME FINAL PROYECTO CIP SUMMARY SHEET	
Report Date / Fecha del Reporte: _____	
1.- GENERAL INFORMATION/INFORMACIÓN GENERAL	
Project title/ Título del proyecto	Country Leader/Pais Líder:
"Fortalecimiento de la capacidad técnica para la vigilancia epidemiológica de Influenza"	Start date/Fecha de inicio End date/ Fecha de finalización
Participating countries/ Países participantes	Start/Inicio: noviembre 2001
Argentina, Perú	End/Finalización: diciembre 2002
2. PROJECT BACKGROUND AND ORIGIN/ ANTECEDENTES Y ORIGEN DEL PROYECTO	
a) Context/ Contexto La Región cuenta con 17 Centros Nacionales de Referencia reconocidos por la OMS en 13 países, con un creciente desarrollo en la tipificación de virus, información que es compartida globalmente para apoyar la toma de decisiones en relación a la prevención mediante vacunas. El aporte de datos de los países de la región es imprescindible para evaluar la probable circulación de cepas en las temporadas sucesivas. En este contexto, Argentina se analiza que del 94 al 98 había falta de correlación entre las cepas circulantes y las vacunales, lo que replanteó los esfuerzos mundiales en la definición de las vacunas a ser utilizadas en el hemisferio sur. Argentina posee una red de laboratorios centinelas que permitió proporcionar una importante caracterización antigénica y molecular. Perú, por su parte, se realiza vigilancia de IRA de origen viral desde 1998, con esfuerzos importantes en la caracterización de los tipos. Ambos países identifican la necesidad de mejorar la capacidad técnica y diagnóstica de los laboratorios de las Direcciones de Salud regionales, los hospitales de referencia, de acceso a tecnología apropiada, que permita la información epidemiológica oportuna para la toma de decisiones en cuanto a medidas de prevención e intervención.	
b) Purpose/ Propósito Fortalecer la capacidad de vigilancia de la influenza en ambos países, tanto en las técnicas mismas de diagnóstico virológico con en las estrategias de vigilancia.	
c) Expected results/ Resultados esperados 1. Implementar la estrategia de médicos centinelas para tener buena disponibilidad de muestras clínicas. 2. Mejorar a comunicación entre los distintos niveles de la estructura de vigilancia para que la información obtenida pueda ser utilizada tanto por el médico centinela como por los organismos de salud de los países y la OPS/OMS. 3. Implementar el diagnóstico rápido de las infecciones respiratorias virales mediante una metodología sencilla que pueda utilizarse en el ámbito de la Red de Laboratorios Regionales y de los laboratorios de hospitales. 4. Fortalecer al Laboratorio nacional de referencia en lo referente a su capacidad para el desarrollo de técnicas de diagnóstico, aislamiento y caracterización viral de influenza y otros virus respiratorios comunes.	
3. PROJECT EXECUTION/ EJECUCIÓN DEL PROYECTO	
a) Achievement of the expected results /Logros de los resultados esperados Logrados	
b) Specific products/Productos específicos Se realizó un informe binacional "Grupo colaborativo de vigilancia epidemiológica de gripe y otros virus respiratorios". OPS/OMS	
c) Additional achievements/ Logros adicionales	
d) Limitations/ Limitaciones	
e) Total budget and amount spent/ Presupuesto total y ejecutado (USA \$) Países: 2040 horas técnicas OPS (TCC) USA \$: 36,500	
4. STAKEHOLDERS INVOLVED, E.G. MINISTRIES, INSTITUTES, FOUNDATIONS, NGOS/ ACTORES INVOLUCRADOS, EJ: MINISTERIOS, INSTITUTOS, FUNDACIONES, ONGS.	
Instituto Nacional de Enfermedades Infecciosas "Carlos Malbrán" de Argentina Instituto Nacional de Salud de Perú.	
5. LESSONS LEARNED/LECCIONES APRENDIDAS	
Los datos aportados por los laboratorios comprometidos con la vigilancia virológica permitieron contribuir a la formulación de la vacuna para la temporada 2003	

6. CONCLUSIONS AND RECOMMENDATIONS / CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

En el año 2002 se diagnosticó en Perú, tanto la influenza A como la B, observándose predominio de la A (H3N2). En los primeros meses del año se presentaron algunos casos de influenza A (H1N1), mientras que en algunas ciudades del país se detectó influenza B/Hong Kong/330/2001. Las muestras obtenidas permitieron aislar virus que fueron enviados a laboratorios referenciales contribuyendo a la formulación de la vacuna para la temporada 2003.

En Argentina, la circulación de la influenza fue moderada en este período. El principal virus aislado fue de tipo B y caracterizado como similar a la cepa B/Hong Kong/330/2001. . Esta cepa no circulaba en el país desde 1988, por lo tanto personas nacidas después de esta fecha no tienen memoria inmunológica de la misma. Los grupos etáreos más afectados fueron de 5 a 14 y de 15 a 59 años, en los niños menores de 5 años internados, el VRS superó el umbral epidémico en los meses de julio a septiembre. La detención del VRS fue superior hasta el momento 21,8%, IC 95% (21, 13-22, 44).

En pacientes con IRA baja internados y ambulatorios del grupo de 5 a 14 años, los virus VRS e influenza tipo B fueron los más diagnosticados. Esto evidencia que el virus influenza B puede causar un gran impacto en la patología respiratoria baja cuando la población no cuenta con memoria inmunológica. Los datos aportados por los laboratorios comprometidos con la vigilancia virológica permitieron contribuir a la formulación de la vacuna para la temporada 2003.

Rev AA, jul 05