



Alerta Epidemiológica: Enfermedad tipo Influenza

25 de noviembre 2011

Situación actual

El 22 de Noviembre, el Centro Nacional de Enlace para el Reglamento Sanitario Internacional (CNE) de los Estados Unidos de América, informó sobre la ocurrencia de un conglomerado de casos de enfermedad tipo influenza entre tres niños (de 3 años, 11 meses y 2 años) con inicio de enfermedad respiratoria febril los días 10, 11 y 13 de noviembre respectivamente. Todos los niños consultaron en el mismo servicio de salud, donde se realizaron pruebas rápidas para influenza, las cuales resultaron positivas para influenza A.

El 18 de noviembre, pruebas moleculares¹ confirmaron un virus de influenza triple recombinante (influenza A (H3N2) (SOtrH3N2)). El 20 de noviembre, las muestras fueron enviadas a los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC), donde la secuenciación genómica confirmó la presencia del virus SOtrH3N2 con el segmento M del gen proveniente del virus pH1N1 en las muestras de los tres pacientes. Se informó además que la vacuna para la influenza del hemisferio norte (2011-2012) podría brindar limitada protección para los adultos y nula para los niños.

Ante este hallazgo, la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) reitera a sus Estados Miembros que siguen vigentes las recomendaciones formuladas en el Protocolo Genérico para la Vigilancia de la influenza OPS-CDC (http://new.paho.org/hq/dmdocuments/2009/Protocolo_Gen_ESP.pdf).

Recomendaciones:

- Continuar con las actividades rutinarias de vigilancia de la influenza, la cual debe incluir tanto la vigilancia epidemiológica como de laboratorio. La vigilancia epidemiológica deberá abarcar la vigilancia de los casos ambulatorios de enfermedad tipo influenza (ETI), los casos de enfermedad/infección respiratoria aguda grave y las hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave. Muestras clínicas deben ser colectadas en estos casos y analizadas mediante la técnica de RT-PCR para influenza. Si un laboratorio está utilizando los kits proporcionados por el CDC, se deberá seguir el protocolo de análisis de rutina, el que deberá incluir el análisis de todos los casos positivos de influenza A utilizando los Kits para sub tipificación con el set de cebadores/sondas: H1, H3, pdm INFA,y H1 pdm.
- Muestras que resulten no subtipificables, así como aquellas con resultados inusuales o no concluyentes de subtipos, deberán ser remitidas al Centro Colaborador de la OMS para Influenza, el CDC en Atlanta, lo antes posible para realizar pruebas adicionales.

¹ Reacción en cadena de la Polimerasa en tiempo real– Transcriptasa Reversa (rRT-PCR, por sus siglas en inglés)

- La infección por influenza debe ser considerada en todo paciente con síntomas respiratorios admitido en un servicio de salud. Algunos grupos de la población requieren atención especial por ser más susceptibles a desarrollar infección grave tales como mujeres embarazadas y personas con enfermedad crónica subyacente. Estos pacientes deben ser tratados con antivirales (oseltamivir) al inicio de los síntomas aun ante la ausencia de confirmación laboratorial de infección por influenza. La tasa de éxito de tratamiento es mayor cuando el tratamiento se inicia de manera temprana.
- La población debe ser informada que la principal forma de transmisión de la influenza es por el contacto interpersonal. El lavado de manos es la forma más eficiente para disminuir la transmisión. El conocimiento sobre la "etiqueta respiratoria" ayuda también a evitar la transmisión del virus. Personas con fiebre deben evitar ir al local del trabajo o a lugares públicos hasta que desaparezca la fiebre.

Referencias

1. Dispatch. MMWR. Limited human-to-human transmission of novel influenza A(H3N2) virus – Iowa, November 2011. Disponible en: http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/mm60d1123a1.htm?s_cid=mm60d1123a1_e&source=govdelivery
2. CDC Online Newsroom. Iowa reports novel Influenza infections in three children. November 22, 2011. Disponible en: http://www.cdc.gov/media/haveyouheard/stories/iowa_influenza.html
3. Protocolo genérico para la vigilancia de la influenza. PAHO/HDM/CD/411/06. Junio 2009. Disponible en http://new.paho.org/hq/dmdocuments/2009/Protocolo_Gen_ESP.pdf