

LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA CONTROL DE LA INFECCION RESPIRATORIA AGUDA

Margarita Rosa Giraldo C
Bacterióloga Epidemióloga
margarita.giraldoc@medellin.gov.co
Clar. 3052247998



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos



LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA CONTROL DE LA INFECCION RESPIRATORIA AGUDA



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellin.gov.co

traves de particulas de saliva que
en el aire al ser expulsadas por
, al toser, hablar o

al saludar con la
a persona que

ie han
on una

50

RIPA O
S, SIGA
5

ibra nariz y boca.
masivos.
scos de temperatura.

idad

evite el contacto de los niños con pe
tos o gripa. O, si estan

Evite los c

Lactancia
hasta los s

vacun

Cu

e

e

e

e

e

e

A S

ENF

La
frecuenc
lo de

Realice limpi

Si le suministra leche
mayor cantidad

Síntomas

Tos

Malestar
general

EN NIÑOS

Hundimiento
de costillas

Fiebre

Dolor
de garganta,
oído, cabeza

EN NIÑOS

Respiración
rápida

Ojos
llorosos

Dificultad para
respirar

Mucosidad

¿Por qué la infección respiratoria es un problema de salud pública?

Infección Respiratoria Aguda

Cada año, la influenza estacional afecta ~10 % de la población mundial
250.000 a 500.000 muertes

Quinta causa de mortalidad en Colombia en población general y dentro de las tres primeras en menores de cinco años

En Colombia (2017), se notificaron 6.955.075 consultas y urgencias por IRA
Aumento del 10% vs. 2016

264.771 hospitalizaciones en sala general, aumento del 5,2%

La hospitalización en UCI fue de 16.209 casos, aumento del 15,4%

Costos médicos directos en niños entre USD\$730 (ambulatorio) y \$3.990 (hospitalización)

Objetivos de la vigilancia IRA en Colombia, 2018



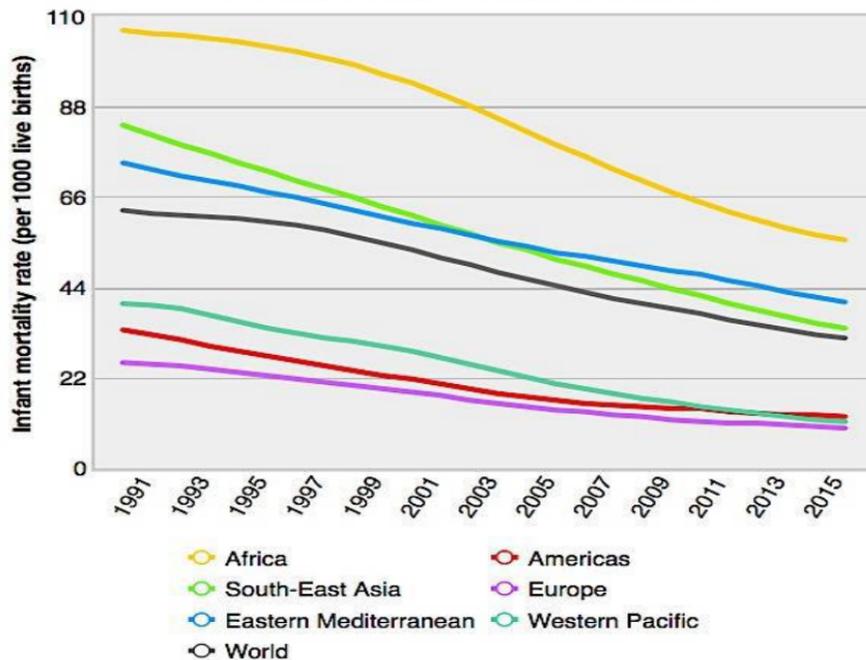


¿Cómo

estamos?

Tasa Mortalidad Infantil Mundial

Trends in infant mortality rate (per 1000 live births)
Globally and by WHO region, 1990–2015





Mortalidad por IRA Colombia 2005-2016

San Andres y Providencia



© Asi Vamos en Salud. All Rights Reserved © Natural Earth

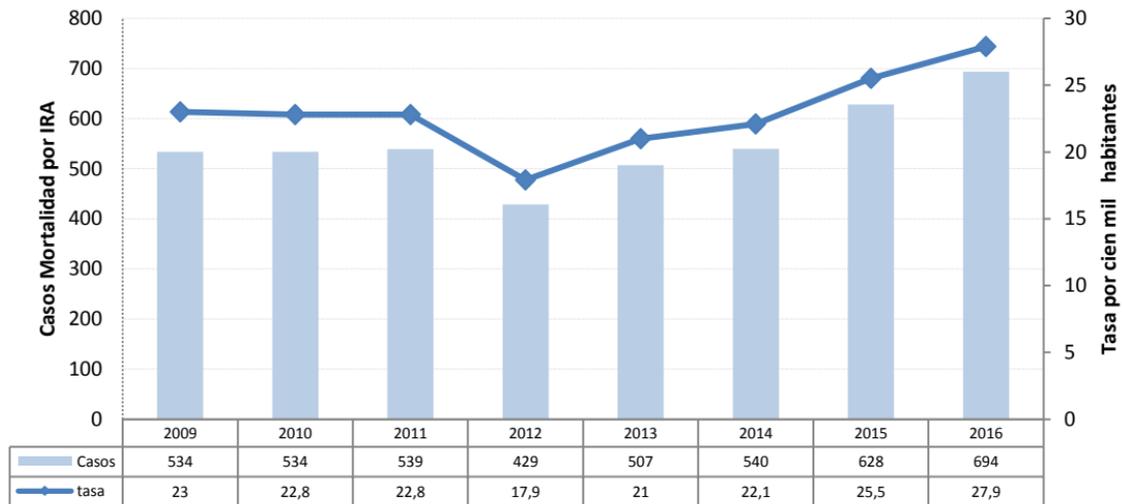
Familiares no reconocen síntomas y no consultan oportunamente



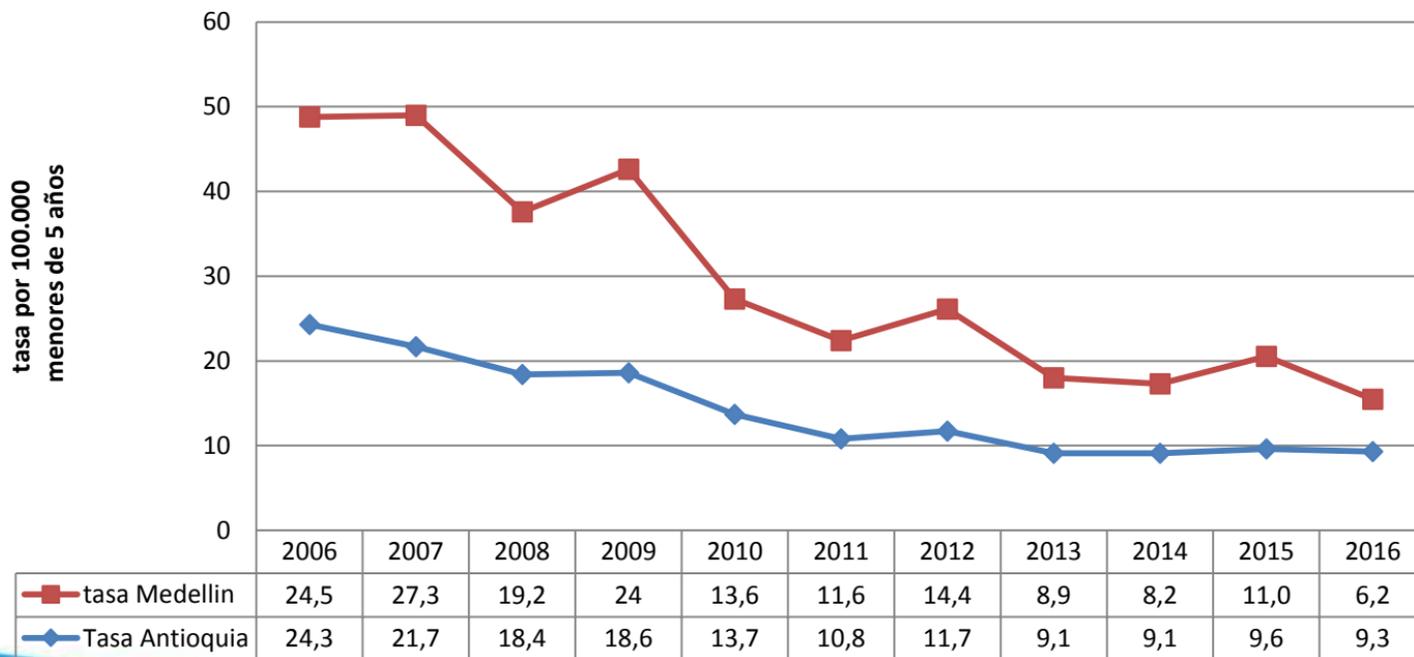
Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

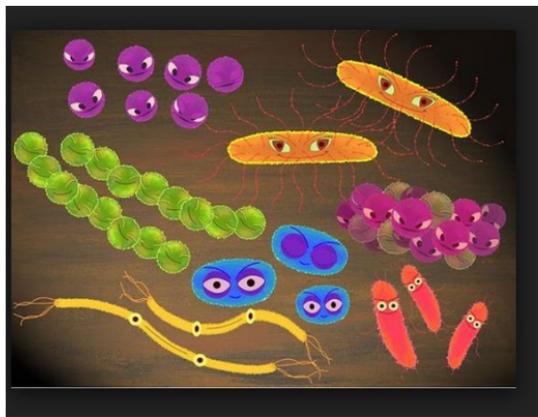
www.medellin.gov.co

Tasa de mortalidad por IRA Medellín 2009-2016



Tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años, Antioquia / Medellín, 2006- 2016

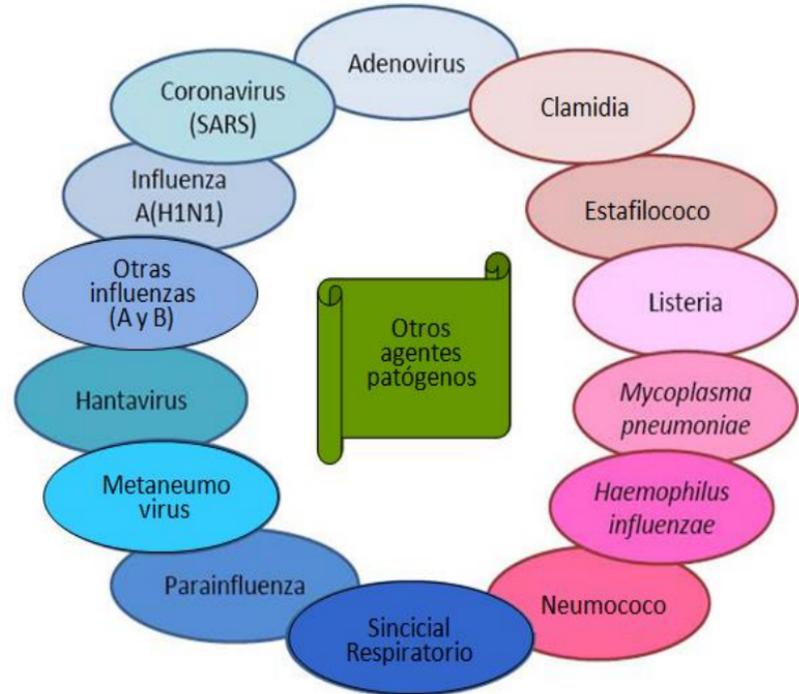




¿Y que sabemos de los agentes etiológicos?

Etiología de la Infección Respiratoria Aguda

- Entre un 80 a 90 % se consideran a los virus como la causa más común de infecciones del tracto respiratorio, tanto en la población infantil como en los adultos



Agentes etiológicos

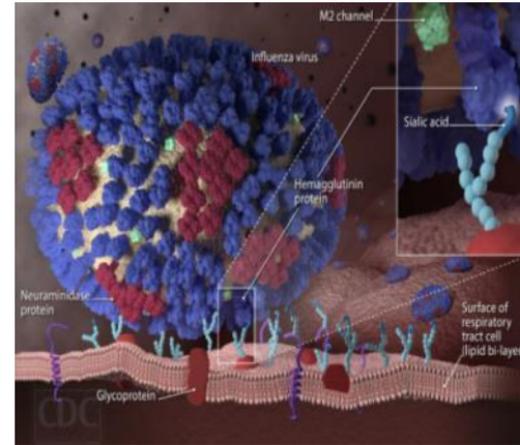
Virus respiratorios: Período de incubación.

- **Influenza:** usualmente de 2 días, pero puede variar de 1 a 5 días.
- **Parainfluenza:** de 2 a 6 días.
- **Virus sincitial respiratorio:** promedio de 3 a 6 días.
- **Metaneumovirus:** de 4 a 6 días
- **Coronavirus:** 14 días.
- **Adenovirus:** de 2 a 14 días

Bacterias : Período de incubación.

- *Streptococcus pneumoniae*: de 1 a 3 días
- *Haemophilus influenzae*: de 2 a 4 días

Período de transmisibilidad: 24 horas antes del inicio de los síntomas y siete (7) días después del inicio de los síntomas.



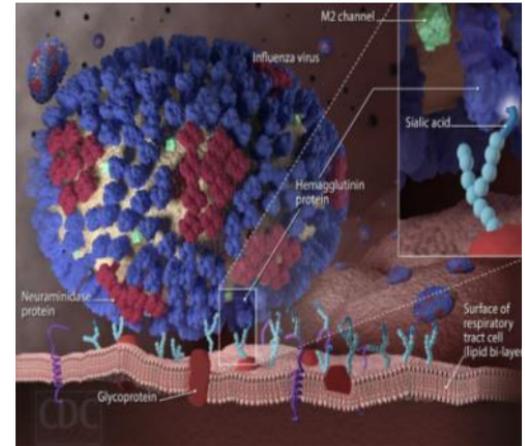
El Virus de Influenza y su importancia epidemiológica

La **epidemiología de la gripe**, y su ocurrencia con las infecciones virales en general, está influenciada por una compleja interacción de factores que afectan la transmisión del virus de persona a persona.

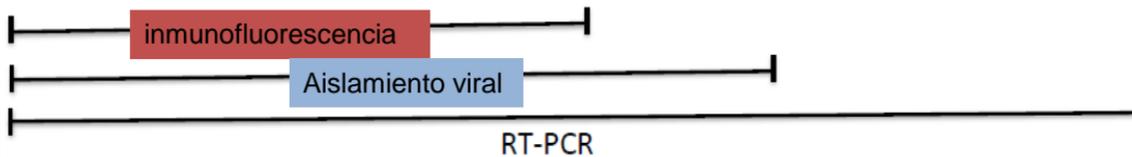
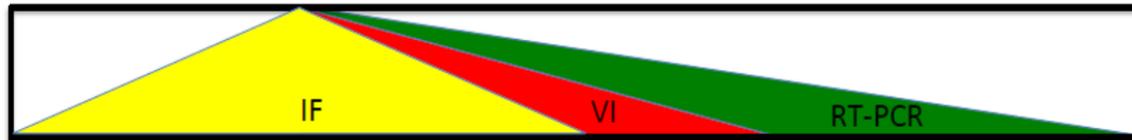
Estos factores son: la virulencia y antigenicidad viral; la inmunidad del huésped y el ambiente.

El **ecosistema permite** que ocurran recambios genéticos entre virus de diferentes especies y virus humanos, y ocurran epidemias en las regiones.

La última pandemia 2009, producida por nuevas **variantes antigénicas del virus influenza A**, alertó al mundo en la vigilancia de este virus.



Dinámica Viral



Virus de Influenza agente importante en la vigilancia

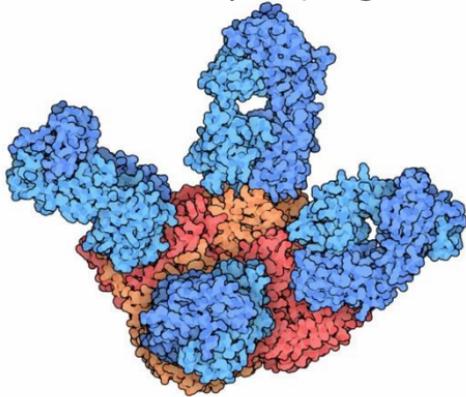
Hemaglutinina

Proteína que envuelve el virus En la célula.
Se conocen 15 tipos , siendo H1, H2 y H3
las más comunes en virus que infectan a los humanos.

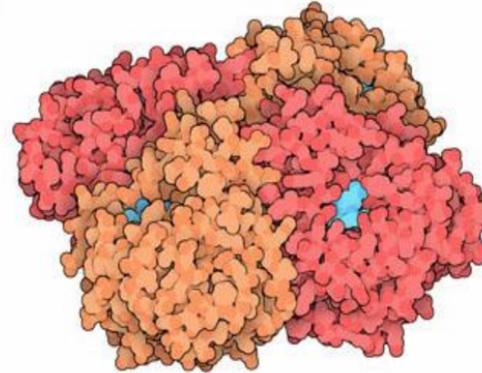
Neuramindasa

Proteína que ayuda al virus a salir de la
célula. Son 9 tipos , siendo
N1 y N2 las más frecuentes en humanos.

Neuramindasa relacionada a
anticuerpos.(carga viral)

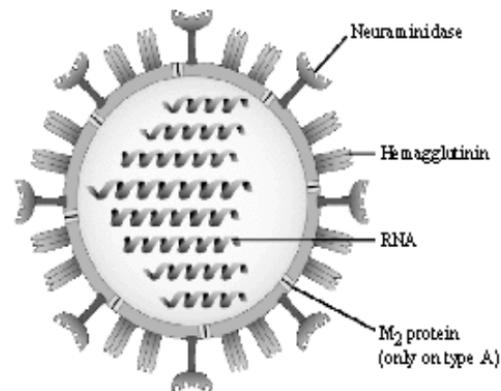


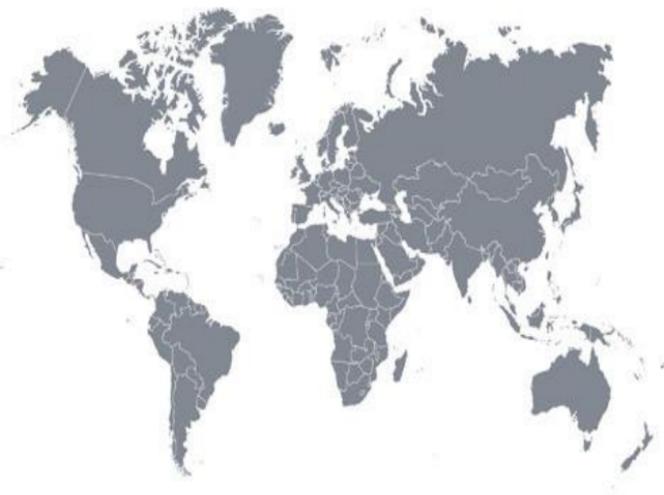
Neuraminidasa relacionada al
Inhibidor o antiviral.



Virus de influenza en la vigilancia epidemiológica

- Hay tres tipos de virus de influenza que causan enfermedades en seres humanos: A, B y C. Los virus de influenza humana de tipo A y B causan las epidemias estacionales. **Solo los virus de tipo A** presentan riesgo pandémico por 2 razones:
- **La variabilidad y mutación antigénica** y su amplio **reservorio animal**. La pandemia de Influenza en el 2009, se dio por una reorganización de un virus aviar – porcino – humano .
- La OMS definió el inicio de la fase pos-pandémica del Virus de Influenza y se define reconocerlo como un agente etiológico más a detectar dentro de la vigilancia de la IRA.

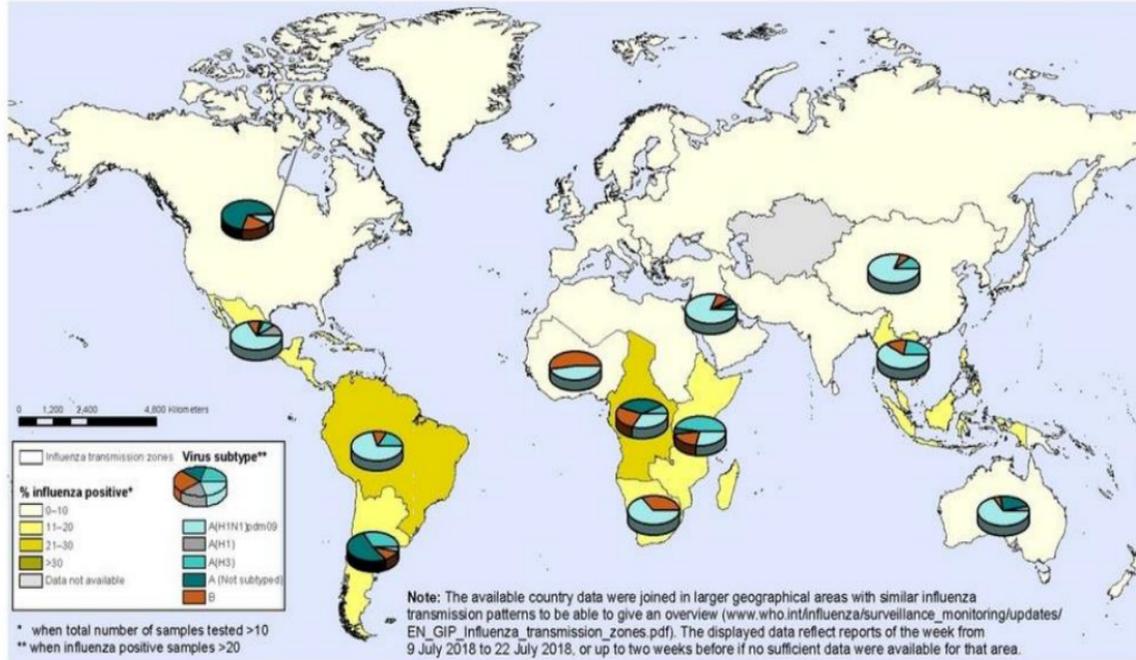




comportamiento del virus de Influenza

Percentage of respiratory specimens that tested positive for influenza By influenza transmission zone

Status as of 3 August 2018



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

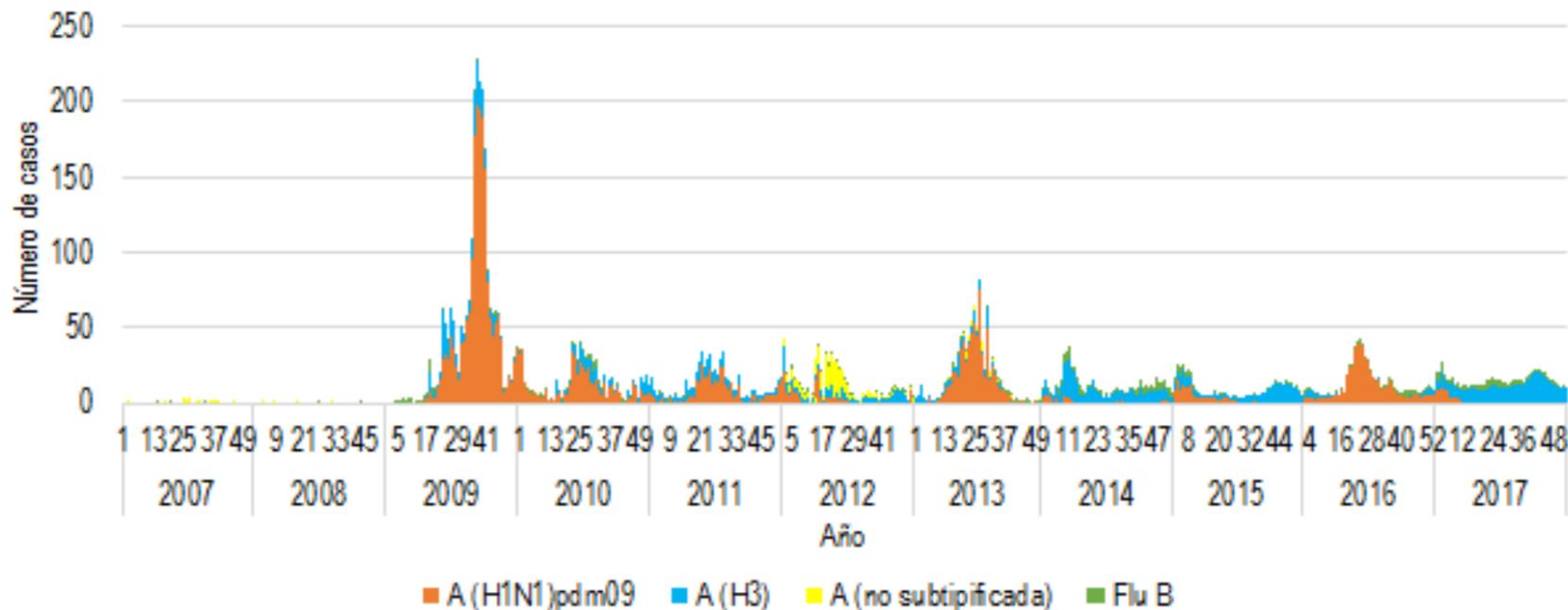
Data Source:
Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS),
FluNet (www.who.int/flu-net)



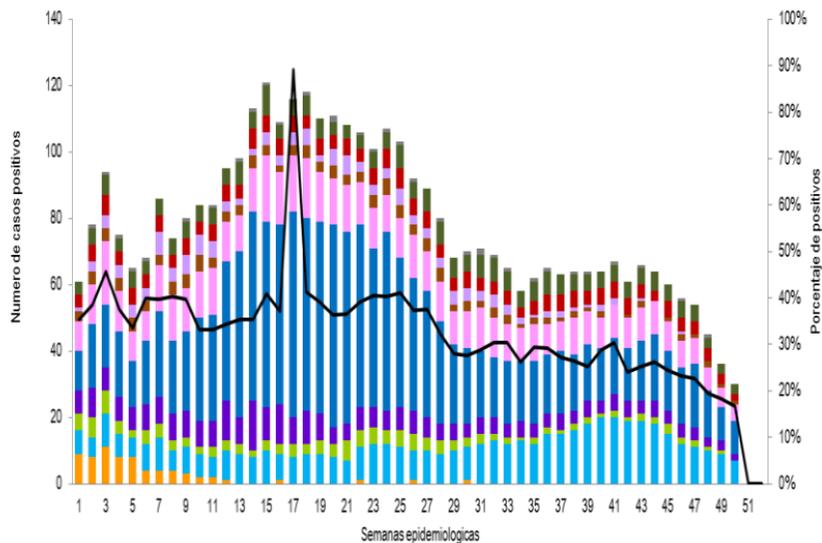
Municipalidad de Medellín
Cuenta con vos
www.medellin.gov.co

Comportamiento de la Influenza en Colombia

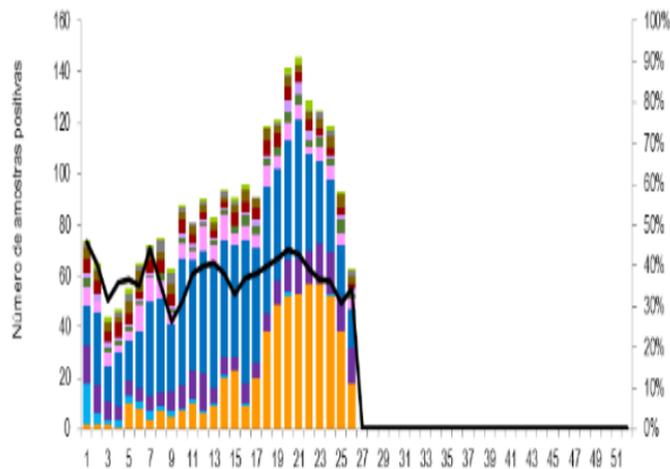
Distribucion tipos y subtipos de influenza por semana epidemiológica y año



Circulación viral Colombia 2017- SE 26 - 2018



2017

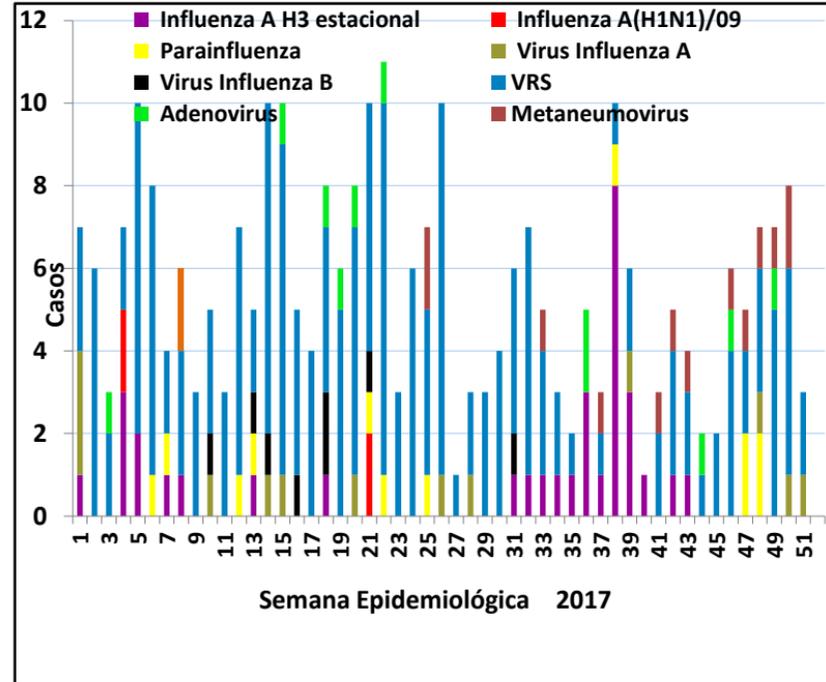
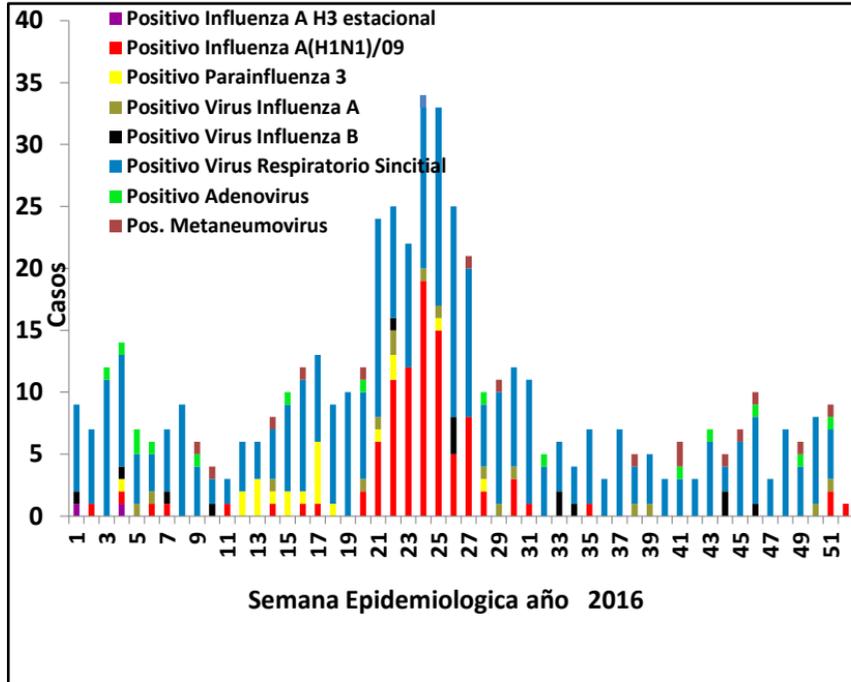


Muestras analizadas: 6211
 Muestras positivas: 37,5 %
 Positivas influenza: 28,0 %
 Positivas otros virus: 72,0 %

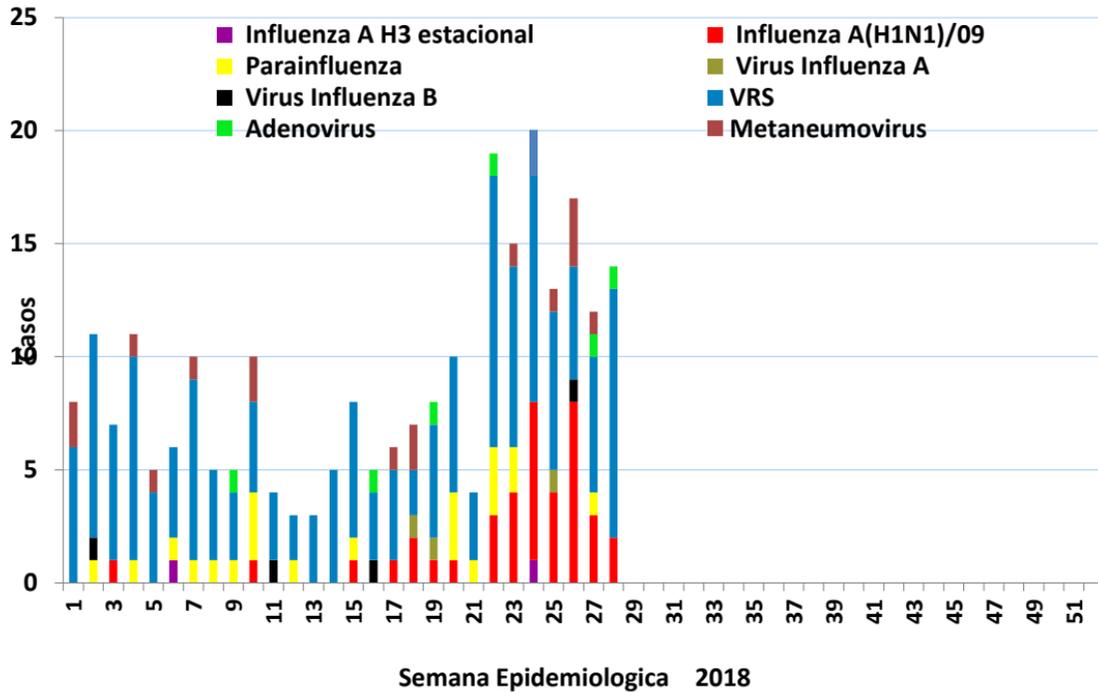
2018



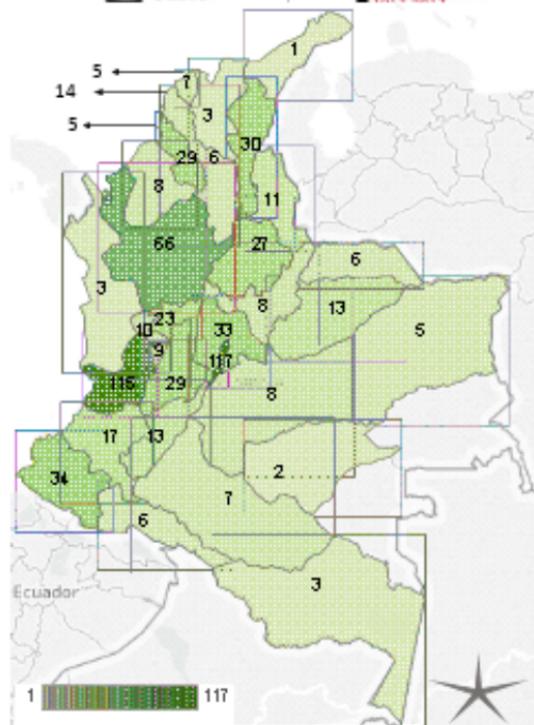
Circulación Viral Medellín 2016-2017



Circulación Viral Medellín SE 28- 2018

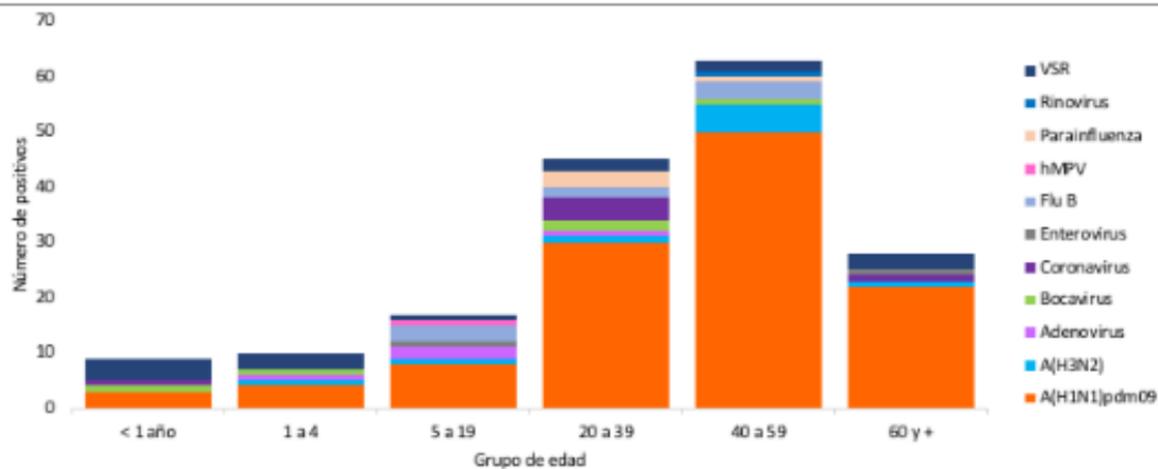


Notificación de IRAG inusitado, Colombia, a semana epidemiológica 26 de 2018



n= 693

Virus identificados



Grupos de alto riesgo

- Mayores de 65 años
- Personas con enfermedades crónicas
- Niños menores de 2 años
- Mujeres embarazadas



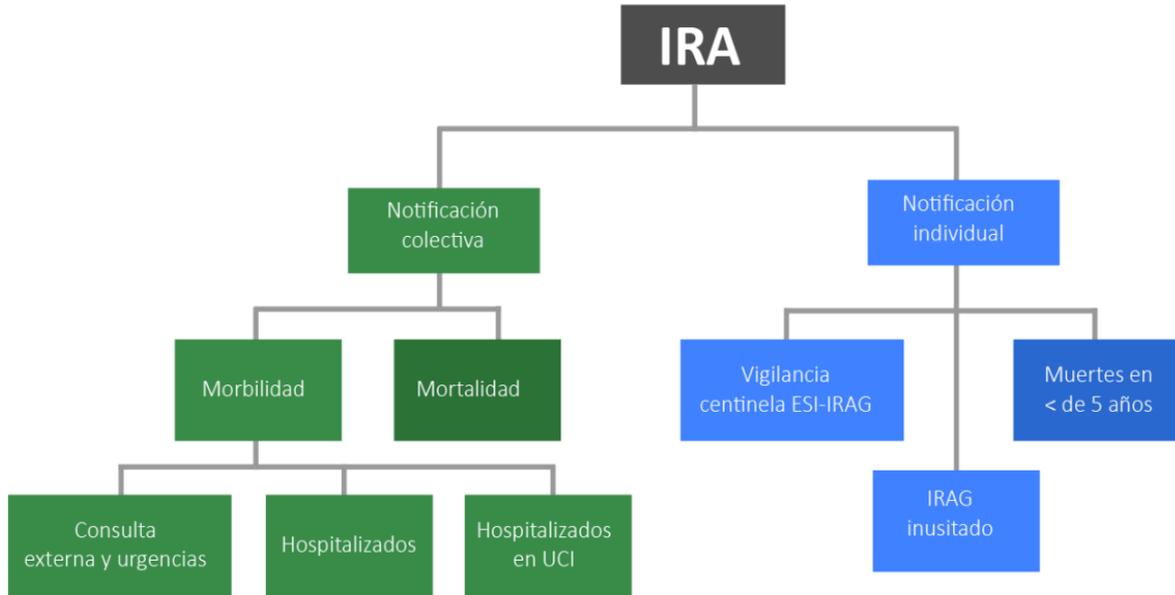
Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellin.gov.co



¿SISTEMA DE
VIGILANCIA ?

Importancia de la vigilancia de la IRA a través de la notificación





DEFINICIÓN DE CASO



Definición de caso IRA- ESI- Enfermedad similar a la influenza

Caso probable
de ESI

- Persona que presenta Infección Respiratoria Aguda, con fiebre $\geq 38^{\circ}\text{C}$ y tos de no más de siete días de evolución, que requiera manejo ambulatorio.



Definición de caso IRA Grave

Caso probable
de IRAG

- Persona con infección respiratoria aguda con antecedentes de fiebre y tos no mayor a 10 días de evolución, que requiera manejo intrahospitalario



Definición de caso IRAG inusitado – código 348



Caso
sospechoso
de IRAG
inusitado



- Ser trabajador de salud del área asistencial con antecedente reciente de contacto con pacientes con infección respiratoria aguda grave o que permanezca en un espacio hospitalario.
- Ser trabajador del sector avícola o porcino o tener antecedente de contacto con aves silvestres o de producción o cerdos en los 14 días previos al inicio de los síntomas.



Definición de caso IRAG inusitado – código 348



**Caso
sospechoso de
IRAG inusitado**

- Individuo con antecedente de viaje en los últimos 14 días a áreas de circulación de virus de Influenza aviar u otros agentes respiratorios nuevos en humanos o animales con potencial pandémico.



Definición de caso IRAG inusitado – código 348

**Caso sospechoso
de IRAG
inusitado**

- Paciente de 5 a 65 años previamente sano con infección respiratoria aguda grave con antecedente de fiebre y tos que requiere manejo hospitalario con necesidad de vasopresores y/o apoyo ventilatorio, y que tenga un deterioro clínico rápido en menos de 72 horas desde el inicio de síntomas.



Definición de caso IRAG inusitado – código 348

Caso sospechoso de IRAG inusitado

- Todos los conglomerados de infección respiratoria aguda grave (dos o más casos de IRAG) en entornos familiares, lugares de trabajo, lugares con población confinada (colegios, universidades, cárceles, batallones, etc) o grupos sociales.
- Todas las muertes por infección respiratoria aguda grave con cuadro clínico de etiología desconocida.



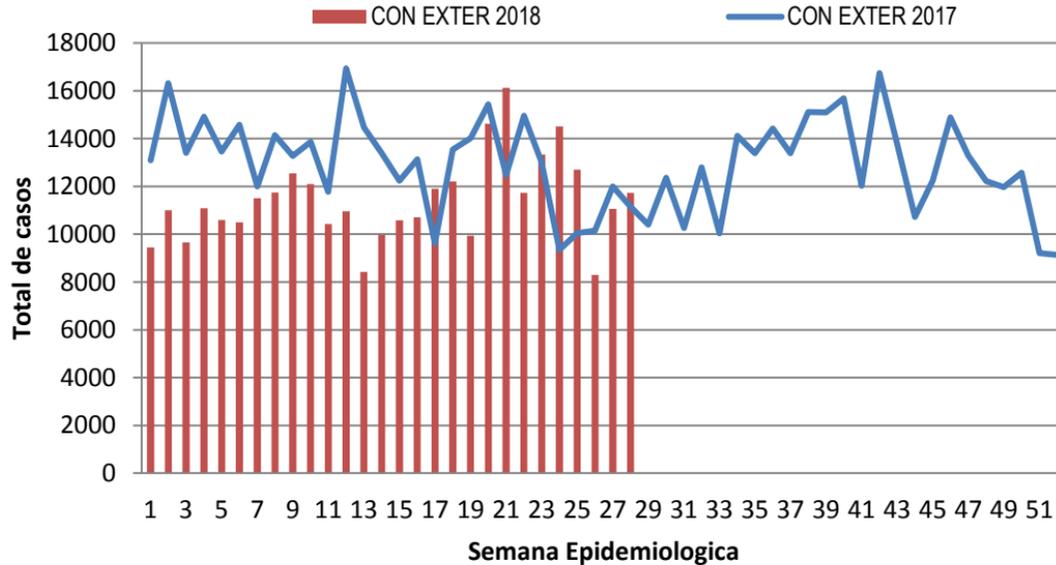
Proceso de notificación de la IRA

La notificación de infección respiratoria aguda (IRA) en sus estrategias, se realiza a través de la herramienta de notificación Sivigila, así:

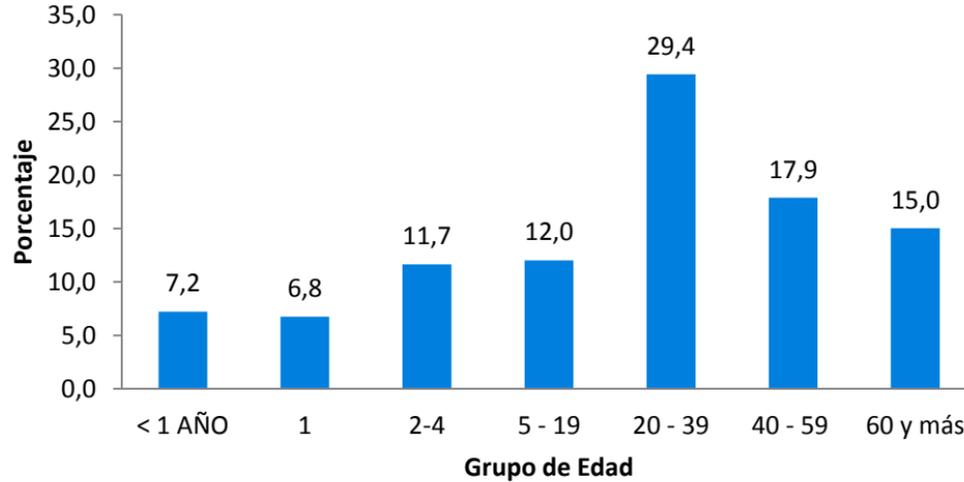
Estrategia	Nivel	Notificación
Centinela ESI- IRAG (345)	SOLO la UPGD centinela	Individual, semanal
Morbilidad por IRA (995)	Todas las UPGD	Colectiva, semanal OPORTUNIDAD
IRAG inusitado (348)	Todas las UPGD	Individual, inmediata
Mortalidad por IRA en menores de 5 años (591 CAMBIÓ)	Todas las UPGD	Individual, inmediata



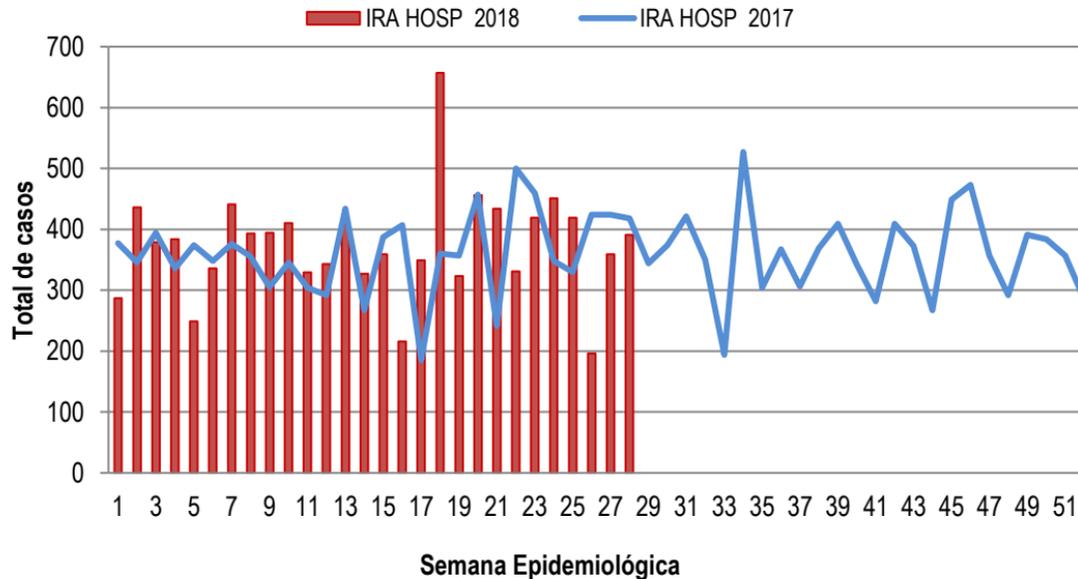
Ambulatorio: c externa – urgencias por IRA Medellín, 2017--2018



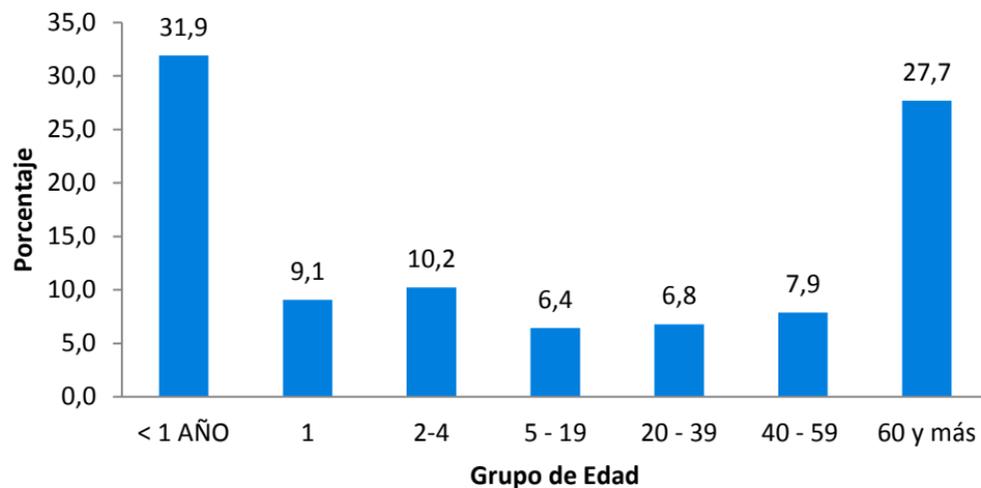
Ambulatorio: c externa – urgencias por IRA Medellín, 2017--2018



Hospitalizaciones por IRAG Medellín, 2017 - 2018



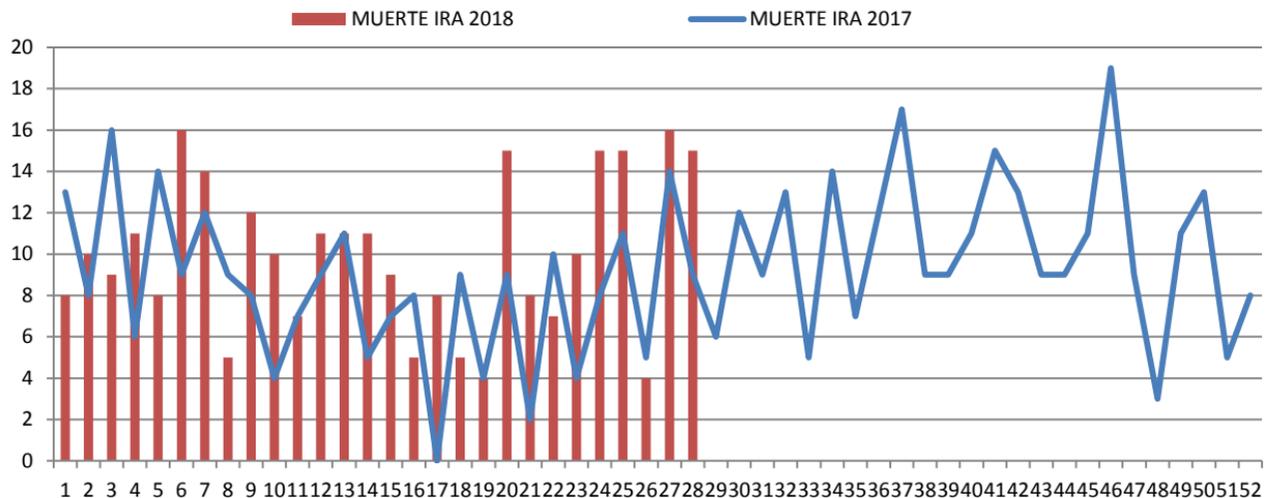
Hospitalizaciones por IRAG Medellín, 2017 - 2018



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellin.gov.co

Muertes Notificadas por IRAG (cód. 995) Medellín, 2017 - 2018



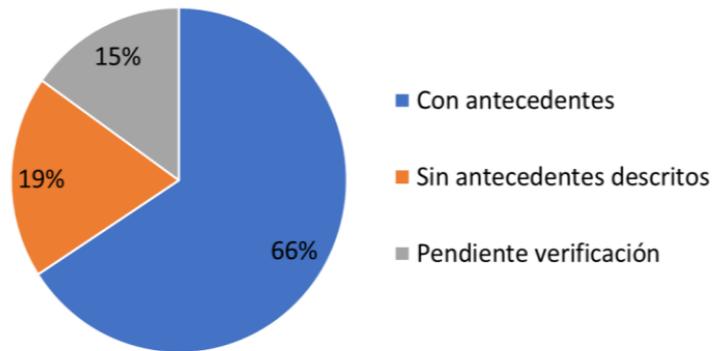
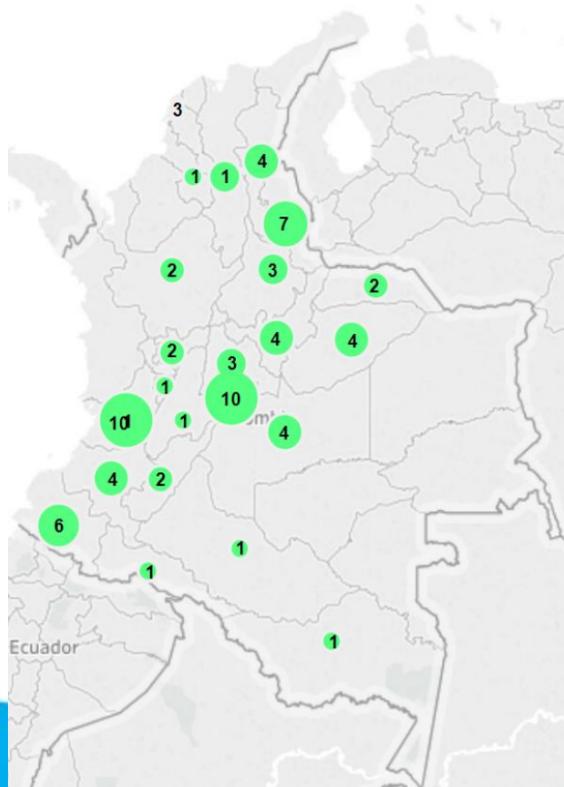
Semana Epidemiologica



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellin.gov.co

Muertes por Influenza A(H1N1), Colombia, 2018



Antecedente de riesgo	Frecuencia
Riesgo por grupo de edad	27,5%
Diabetes	25,5%
Obesidad	19,6%
Inmunosupresión	5,9%
Tabaquismo	5,9%
EPOC	5,9%
Insuficiencia renal	3,9%
Cardiopatía	2,0%
Gestante	2,0%
En estudio	2,0%
Total general	100%



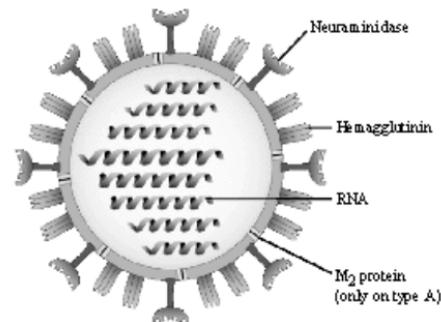
Acciones individuales



Manejo del caso probable IRAG inusitada

- Hospitalizar.
- Ayudas diagnosticas
- Toma de aspirado nasofaríngeo y /o Hemocultivo.
- Tratamiento con antiviral y antibiotico

El diagnóstico de las muestras correspondientes a casos probables con IRAG inusitado y de muertes por IRA
Debe ser confirmado en el LDSP- INS



Importante!

Las muestras respiratorias deben recolectarse cuanto antes, después del inicio los síntomas, idealmente entre los **primeros 7 días** y **antes de administrar medicamentos antivirales**.

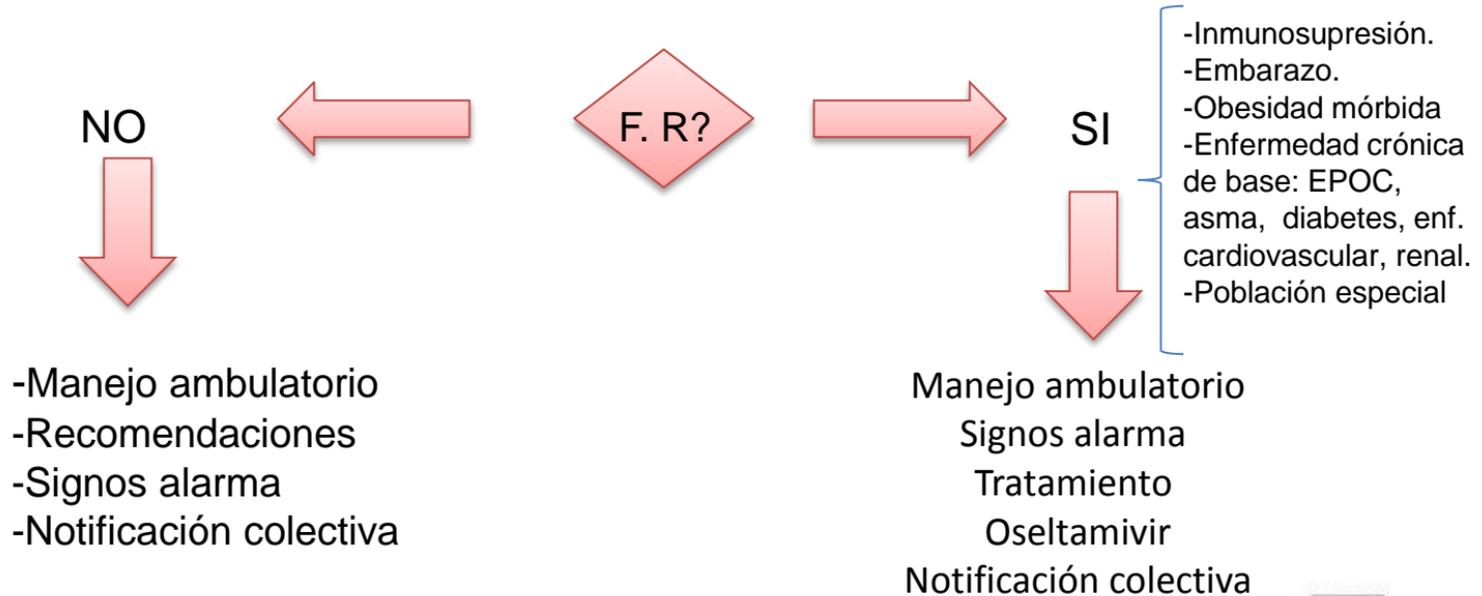
Si el paciente fallece, y no se cuenta con muestra de secreción respiratoria recolectada en vida (aspirado nasofaríngeo), se debe garantizar la recolección de esta muestra hasta seis horas post mortem. **notifica código 348**



Los hisopados deben ser recolectados en medio de transporte viral (MTV) y los aspirados en solución salina.

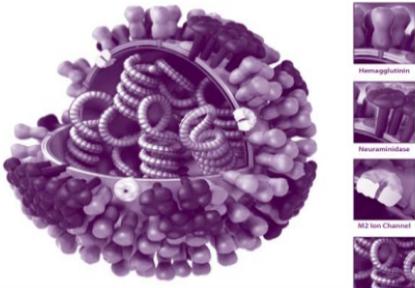


Caso sospechoso Enfermedad Similar a la Influenza



Tratamiento farmacológico

- Paciente con estado gripal, que “**Re consulta**” por no mejoría y refiere Fiebre mayor de 38 grados, tos, cefalea, dolor muscular y de articulaciones, rinorrea, ardor y dolor en la garganta y malestar general, puede presentarse diarrea, náuseas y vómitos
- El esquema recomendado es antiviral, oseltamivir, 75 mg 2 veces al día por 5 días.



Uso del antiviral para el virus influenza

	Adultos	Niños
Oseltamivir (terapéutico)	75 mg 2 veces al día por 5 días	Menores de 13 años: 30mg 2 veces al día para <15Kg 45mg 2 veces al día para >15-23Kg 60mg 2 veces al día para >23Kg-40Kg 75mg 2 veces al día para >40Kg
		Menores de 1 año: 12mg 2 veces al día para <3 meses 20mg 2 veces al día para 3-5 meses 25mg 2 veces al día para 6-11 meses
Oseltamivir (profiláctico)	75 mg una vez al día por 7 días	Menores de 13 años: 30mg una vez al día para <15Kg 45mg una vez al día para >15-23Kg 60mg una vez al día para >23Kg-40Kg 75mg una vez al día para >40Kg



de Medellín

Cuenta con vos

www.medellin.gov.co

Un complemento importante en el control de la enfermedad.

La vacuna contra la influenza

La vacunación es uno de los enfoques principales para la prevención de la influenza y hace parte de las intervenciones poblacionales para la prevención de la influenza en grupos de riesgo.

Las vacunas actuales están diseñadas con el objetivo de inducir inmunidad a las glicoproteínas del virus de la influenza: contra la hemaglutinina y la neuraminidasa. Como la HA y NA del virus están sometidos a frecuentes cambios (derivación antigénica), la vacuna contra la influenza estacional se reformula con una frecuencia dos veces al año para que coincida con las cepas proyectadas para circular en la siguiente temporada de influenza, tanto para el hemisferio norte como para el hemisferio sur.



Investigación de Campo - Como acción colectiva



- ✓ Revisión de historias clínicas de pacientes IRAG inusitado y muertes



© Can Stock Photo - csp9449901

- ✓ Encuesta al paciente o sus familiares:
- ✓ Detectar FR.
 - Identificar virus importados, o posibles mutaciones.
 - Aporte a la Clasificación final del caso.



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellin.gov.co

QUE SE ESPERA DE LAS IPS

- Verificar que los prestadores de servicios de salud organicen sus servicios para garantizar la accesibilidad, oportunidad, seguridad, pertinencia y continuidad de la atención en salud de los casos de IRA
- Promover el cumplimiento del protocolo de la modalidad sala ERA existente y la reorganización de servicios para la implementación de salas adicionales, con las que se garantice la atención de episodios bronco-obstructivos en niños entre 2 meses y 5 años, así como el uso de los dispositivos necesarios.
- Fortalecer la vigilancia y demás servicios relacionados con la atención de pacientes con IRA.



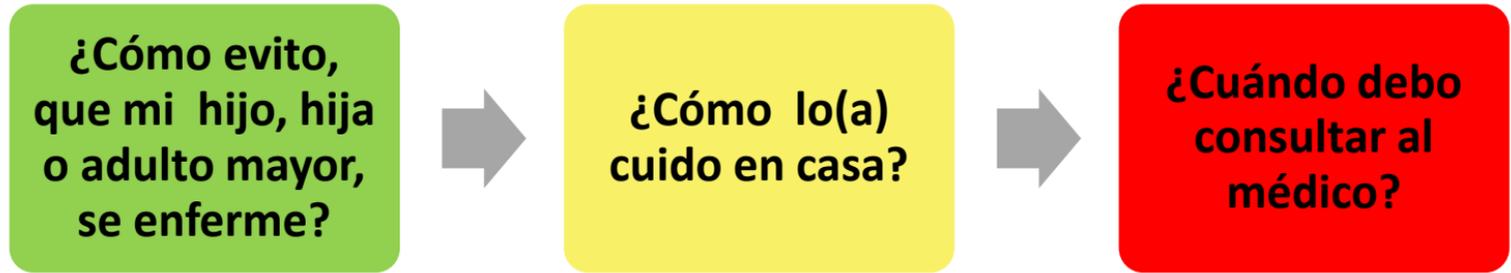
QUE SE ESPERA DE LAS IPS

- Garantizar la distribución y el acceso oportuno y gratuito del tratamiento antiviral Oseltamivir, para el manejo profiláctico y terapéutico de casos, según criterio médico y considerando el protocolo de atención
- Apoyar las capacitaciones institucionales en protocolos y guías para la vigilancia y atención de la IRA en los profesionales, técnicos y auxiliares.



OPERACION DEL PROGRAMA

- Lograr que ET, EAPB, IPS y otros sectores apropien los tres mensajes básicos





La identificación oportuna de enfermedades de interés en salud pública, nos permite emprender acciones y evitar riesgos para toda la población

GRACIAS



Contamos Con Vos



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos
www.medellin.gov.co