

Alerta Epidemiológica N° 1/2021

AUMENTO SOSTENIDO DE CIRCULACIÓN DE VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO

Semana Epidemiológica : 23-2021
Fecha de la Alerta : 11 de junio, 2021
Redacción del informe : Dirección General de Vigilancia de la Salud.

El Sistema de Vigilancia de Influenza y Otros Virus Respiratorios (ETI e IRAG) ha evidenciado en las últimas semanas un aumento en las Infecciones respiratorias graves asociadas al Virus Sincital Respiratorio. El número de consultas por ETI y Neumonías Graves se ha incrementado en las últimas cuatro semanas; así como también los casos hospitalizados en los grupos etareos <2 años y de 2 a 4 años. (Gráfico 1)

El monitoreo de circulación viral ha detectado el incremento en la actividad de Virus Sincital Respiratorio a partir de la semana epidemiológica 10, con un aumento progresivo en la detección del mencionado virus en casos hospitalizados por IRAG desde la Semana epidemiológica 14. (Gráfico 2)

Históricamente el período que concentra el mayor número de casos de Infecciones Respiratorias Agudas, causada por el VSR, se inicia a fines del mes de mayo, extendiéndose hasta fines de agosto.

Por todo lo expuesto más arriba y teniendo en cuenta que estamos ingresando en el período de mayor incidencia estacional de infecciones respiratorias agudas, sumado al contexto de la actual Pandemia, se solicita a todas las Direcciones que continúen y fortalezcan las acciones en sus componentes de atención y manejo clínico, vigilancia epidemiológica y promoción de la salud.

El aumento de casos ambulatorios en general antecede al aumento de hospitalizaciones por lo que es esperable que se tengan casos de gripe con el riesgo potencial de complicación y cuadros de bronquiolitis en lactantes. Ambas situaciones pueden incrementar la demanda de atención por Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) en la red asistencial.

DEFINICIÓN DE CASO DE ETI

Paciente de cualquier edad con historia de aparición súbita de fiebre superior o igual a 37, 5 °C (medida en la axila) y,

- Tos o dolor de garganta y
- Ausencia de otros diagnósticos

DEFINICIÓN DE CASO DE IRAG

Aparición súbita de fiebre (temperatura axilar mayor o igual a 37, 5°C) y

- Tos o dolor de garganta y
- Dificultad para respirar (disnea), y
- Necesidad de hospitalización.

FACTORES DE RIESGO PARA COMPLICACIONES

- Cardiopatía crónica
- Enfermedad pulmonar crónico (incluye asma)
- Diabetes
- Enfermedad renal crónica
- Enfermedad hepática crónica
- Inmunodeficiencia por enfermedad o tratamiento
- Enfermedad neurológica crónica
- Obesidad

RECOMENDACIONES

Red Asistencial:

1. Integración de la vigilancia centinela de ETI e IRAG con COVID-19, debido a la previsible simultaneidad de casos de infección por diferentes virus respiratorios de incidencia estacional (Influenza, virus sincitial respiratorio (VRS), etc.) con la infección por SARS-CoV-2; por lo que a todos los casos con resultado negativo para SARS-COV-2 se buscaran otros virus. (Gráfico 3)
2. Reforzar los equipos de control de infección para el seguimiento de los casos de Infecciones respiratorias y el manejo por sectorización de los casos hospitalizados y de los potenciales brotes intrahospitalarios.
3. Asegurar la disponibilidad de salbutamol en aerosol y aerocámaras para la terapia de broncodilatación.
4. Organizar áreas para la terapia de broncodilatación en las urgencias y/o consultas externas de los establecimientos de salud.
5. Asegurar la disponibilidad de antibióticos y antivirales en los servicios de salud de acuerdo a las recomendaciones y guías terapéuticas.
6. Asegurar la funcionalidad de la red de apoyo del diagnóstico por imágenes.
7. Asegurar la vigencia del comité de control de infecciones en los hospitales con capacidad de internación y con UCIs.
8. Garantizar el traslado oportuno de casos graves a los hospitales de complejidad adecuada para el manejo de los mismos.

Vigilancia Epidemiológica

1. Mantener la notificación oportuna de datos consolidados de IRAS y GRIPE de la Vigilancia Universal a través de la Planilla Semanal de Notificación Obligatoria.
2. Intensificar el monitoreo de casos en los Centros Centinelas manteniendo los indicadores dentro de las metas establecidas.
3. Difundir la definición de caso de IRAG inusitada y la obligatoriedad de la notificación inmediata.
http://dgvs.mspbs.gov.py/files/ficha_formulario/29_08_2016_08_27_33_ficha_IRAG-INUSITADA.pdf
4. Realizar el análisis semanal de las curvas de tendencia en las Unidad Epidemiológica Hospitalar (UEH), Unidad Epidemiológica Regional (UER) para guiar la toma de decisiones.

Promoción

1. Lavado de manos con agua y jabón;
2. Favorecer la lactancia materna
3. Use una mascarilla que le cubra la nariz y la boca para protegerse y proteger a los demás.
4. Cúbrase la nariz y la boca al toser y estornudar (con un pañuelo descartable o con el ángulo interno del codo).
5. Manténgase distanciado de las personas que no viven con usted.
6. Reciba la vacuna contra el COVID-19 cuando esté disponible para usted.
7. Evite las aglomeraciones y los espacios interiores con mala ventilación.
8. Lávese las manos frecuentemente con agua y jabón. Use desinfectante de manos si no dispone de agua y jabón.
9. No compartir cubiertos ni vasos.

- 10. Mantener limpias las superficies de contacto como picaportes y objetos de uso común.
- 11. Implementar la estrategia de “filtros de supervisión” para entidades educativas y lugares de trabajo.

Prevención

Niños:

Consulta precoz ante presencia de síntomas respiratorios;
 Cumplir con el calendario nacional de vacunación, aplicarse la vacuna antigripal según esquema de edad.

Adultos:

Aplicarse la vacuna antigripal y la anticovid según la fase correspondiente de administración en la población.

Gráfico 1

Casos Hospitalizados por IRAG según semana epidemiológica y grupo etareo. Vigilancia Centinela, Paraguay, año 2021 (SE 1 a SE 21)

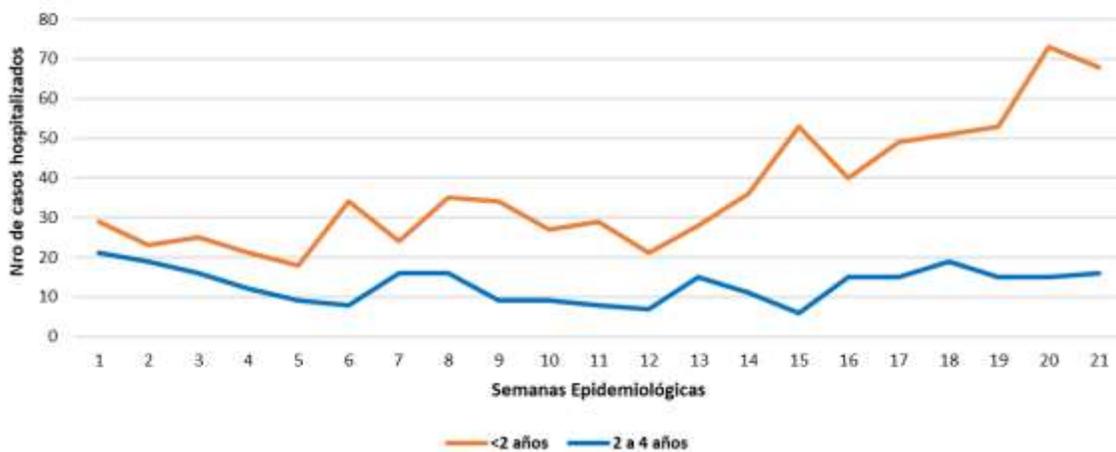


Gráfico 2

Casos Hospitalizados por IRAG VSR positivos según semana epidemiológica y grupo etareo. Vigilancia Centinela, Paraguay, año 2021 (SE 1 a SE 21)



Gráfico 3

Algoritmo de procesamiento en CENTROS CENTINELAS

