

**ALERTA  
EPIDEMIOLÓGICA  
N° 4/2019**

# INCREMENTO DE LA CIRCULACIÓN DEL VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO

**Semana Epidemiológica : 19**  
**Fecha de la Alerta : 10 de mayo de 2019**  
**Redacción del informe : Programa de Vigilancia Especiales y Centinela – DGVS**

El Sistema de Vigilancia de Influenza y Otros Virus Respiratorios (ETI e IRAG) ha evidenciado en las últimas tres semanas un aumento en las Infecciones respiratorias graves asociadas al Virus Sincital Respiratorio. La Proporción de consultas por ETI en las últimas dos semanas superó el umbral estacional lo cual marca el inicio del periodo epidémico anual.

El monitoreo de circulación viral ha detectado el incremento importante en la actividad de Virus Sincital Respiratorio, representando el 79,5% de las muestras positivas al cierre de la SE 18, siendo aún esporádicos los casos asociados a los virus de Influenza, sin embargo, en aumento paulatino.

En la Vigilancia Universal a través de la Planilla Semanal de Notificación Obligatoria, a nivel nacional, las consultas por ETI acumuladas durante las SE 1 a SE 18 del año 2019 (30 de diciembre-2018 al 04 de mayo- 2019) ascienden a 210.636, situando la curva de tendencia por encima del umbral epidémico.

Históricamente el período que concentra el mayor número de casos de Infecciones Respiratorias Agudas 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, 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.

### 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.

### PAUTAS DE ALARMA PARA CONSULTA INMEDIATA

- Dificultad respiratoria.
- Fiebre persistente.
- Tos Persistente
- Trastornos de conciencia.
- No tolera líquidos.

### FACTORES DE RIESGO PARA COMPLICACIONES

- Cardiopatía crónica
- Enfermedad pulmonar crónica
- Asma
- Diabetes
- Enfermedad renal crónica
- Enfermedad hepática crónica
- Inmunodeficiencia por enfermedad o tratamiento
- Enfermedad neurológica crónica
- Obesidad
- Embarazo
- Puerpera

**Fuente:** Vigilancia de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) e Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG).  
Programa de Vigilancia Especiales y Centinela.

## RECOMENDACIONES

### RED ASISTENCIAL:

1. Incorporar el Sx. Febril + Dificultad Respiratoria a la herramienta de RAC en las urgencias de los establecimientos de salud
2. Garantizar el conocimiento por parte del personal de salud de los protocolos de manejo clínico de cuadros respiratorios. (Bronquiolitis, Influenza, Asma, Neumonías)
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 hospitales de complejidad adecuada para el manejo de los mismos.

### VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

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 Centinela manteniendo los indicadores dentro de las metas establecidas
3. Difundir la definición de caso de IRAG inusitada y la obligatoriedad de la notificación.
4. Análisis semanal de las curvas de tendencia en las UEH, UER para la toma de decisiones.

## Virus Sincitial Respiratorio

El virus respiratorio sincitial (VRS) puede causar infecciones graves en los pulmones, incluidas la bronquiolitis (infección de las vías respiratorias pequeñas de los pulmones) y la neumonía (infección de los pulmones).

**Población con mayor riesgo:** Entre las personas que están en mayor riesgo de enfermarse gravemente se incluyen:

- Los bebés prematuros.
- Lactantes menores de 6 meses.
- Los adultos mayores, especialmente los de 65 años de edad o mayores.
- Las personas con enfermedad pulmonar crónica o ciertos problemas cardíacos.
- Las personas con el sistema inmunitario debilitado, como las que tienen la infección por el VIH, las que han recibido un trasplante de órgano o las que reciben ciertos tratamientos médicos (como quimioterapia).

**Trasmisión:** Se trasmite de una persona a otra. Ingresa al cuerpo por la nariz o los ojos o por frecuencia por:

- **Contacto directo** entre las personas a través de saliva, moco o secreción nasal.
- **Manos sucias** (el VSR puede sobrevivir hasta 90 minutos en las manos sin lavar).
- **Objetos o superficies sucios** (el VSR puede sobrevivir hasta 6 horas en superficies, juguetes, teclados, pomos de puertas, etc.)

**Síntomas:** Muchos de los primeros síntomas de la infección por el virus respiratorio sincitial son similares a los del resfriado común.

Los bebés y niños pequeños pueden presentar:

- Fiebre
- Pérdida del apetito o dificultad para mamar
- Rinorrea
- Tos
- Sibilancias

Casi todas las personas contraen el virus respiratorio sincitial antes de cumplir los 2 años. Los adultos mayores tienen alto riesgo de contraer una infección grave por el VRS

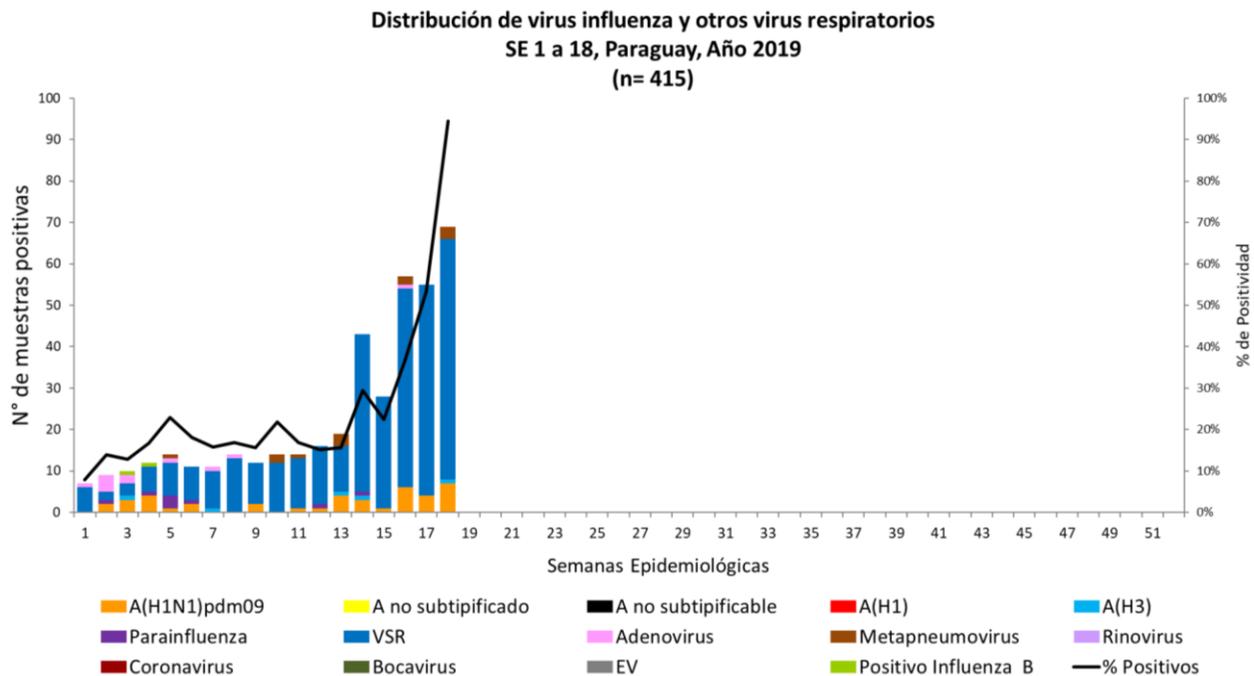
## PROMOCIÓN

1. Lavado de manos frecuente con agua y jabón;
2. Favorecer la lactancia materna;
3. Promover espacios libres de tabaco;
4. Implementar los filtros de supervisión en ambientes escolares y laborales para disminuir la trasmisión.
5. Cubrirse la boca y nariz con un pañuelo descartable o con el ángulo interno del codo, al toser o Estornudar, tirar a la basura los pañuelos descartables inmediatamente después de usarlos;
6. No compartir cubiertos ni vasos;
7. Mantener limpios picaportes y objetos de uso común.

## PREVENCIÓN

1. Cumplir con el calendario nacional de vacunación y según esté indicado, aplicarse la vacuna antigripal.
2. Limitar la exposición de las personas con mayor riesgo (Recién nacidos, Lactantes menores de 6 meses y adultos mayores) a aglomeraciones, a otros niños y a personas resfriadas.

Gráfico 1



**Fuente:** Vigilancia de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) e Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG). Programa de Vigilancia Especial y Centinela.