

VIGILANCIA DE INFLUENZA EN EL PERÚ- 2001 (*)

(*)Yvon Torres de Yon, V., Rosa Acosta Ch.
Laboratorios de Inmunoprevenibles y Virus
Respiratorios
Division de Virología
Instituto Nacional de Salud

Las infecciones respiratorias tienen como agentes etiológicos más frecuentes a los virus. Dentro de este grupo, los principales son los virus de la Influenza A y S, para influenza, virus sincicial respiratorio y adenovirus. Estos agentes pueden producir enfermedades como crup, faringitis, traqueitis, bronquiolitis y neumonía, síntomas similares a las infecciones respiratorias bacterianas e, incluso, presentar síntomas compatibles con los síndromes febriles.

Los virus de la Influenza son considerados como una plaga incontrolable dentro de su clase (las epidemias o brotes por Influenza

A y S se presentan con cierta frecuencia y periodicidad alrededor del mundo), a pesar de las vacunas desarrolladas para su control. Ello, debido a la rápida mutación que presentan los virus de la Influenza A: la influenza A llamada aviar tiene un reservorio natural en las aves acuáticas, las cuáles lo eliminan con sus heces, presentando algunos de estos virus excretados cambios en su genoma de hasta 50%, haciéndolos compatibles para infectar tejidos humanos, que carecen de anticuerpos específicos para neutralizar el nuevo virus, diseminándose rápidamente y atacando a un gran sector de la población (Figura1).

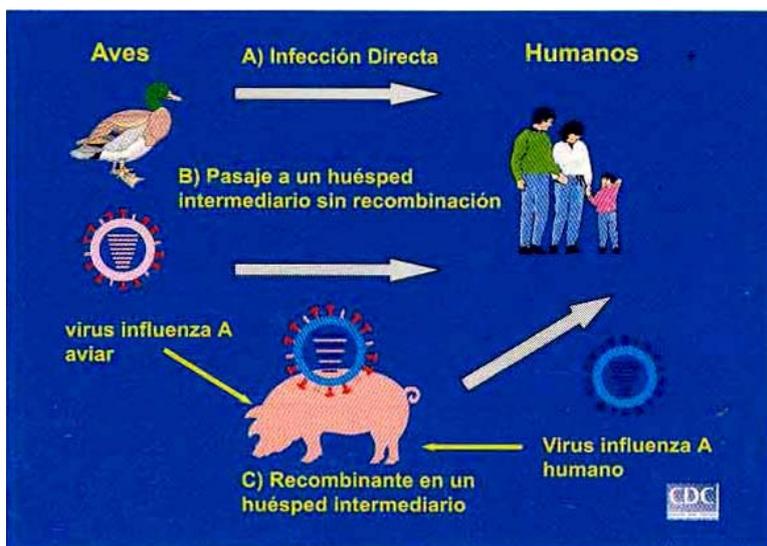


Figura 1. Transmisión del Virus Influenza A aviar.

Los grupos etéreos susceptibles a esta enfermedad son principalmente los niños y las personas de la tercera edad, sin embargo, durante las grandes pandemias de influenza de 1918 y 1938 en las que murieron alrededor de 25000000 de personas, la mayoría fueron adultos entre 20 y 40 años.

En países subtropicales como el Perú, donde las estaciones no son definidas y

los climas son muy variados, no existe una estación determinada en la que se presenten estas infecciones respiratorias virales, por ello es importante la vigilancia laboratorial. En ese sentido, el Laboratorio de Virus Respiratorios del Instituto Nacional de Salud, desde el año 2000 viene realizando esta vigilancia a nivel nacional.

Durante la vigilancia del año 2001, se recibieron 1053 muestras

provenientes de pacientes de brotes o de unidades de cuidados intensivos, entre hisopados nasofaríngeos y sueros. A continuación se presentan los resultados (Tablas 1 y 2) correspondientes al diagnóstico de Influenza y otros virus

respiratorios realizados por técnicas de aislamiento y tipificación viral, inmunofluorescencia indirecta y la serología por inhibición de la hemaglutinación en sueros pareados para la confirmación diagnóstica.

CONCLUSIÓN

Se encontró que Influenza A/H3N2 fue el serotipo predominante (54%), seguido de Influenza B/Beijing -Yamanashi (10%), además que en el último trimestre reapareció el serotipo B/Sichuan que fuera detectado por nuestro laboratorio en julio del 2000 y confirmado por el Laboratorio Referencial para Influenza de Lyon - Francia

Los serotipos de limpieza A y S se detectaron primero en la selva y luego se

diseminaron a la costa y sierra, como ocurrió con el serotipo B/Sichuan que se presentó inicialmente en Ucayali y luego causó un brote en la frontera entre Cusco y Ucayali.

La distribución por tipo de virus de las muestras positivas fue la siguiente: 60% Influenza A, 22% Influenza S, 11% Parainfluenza y 3% Virus Sincicial respiratorio (Figura 2).

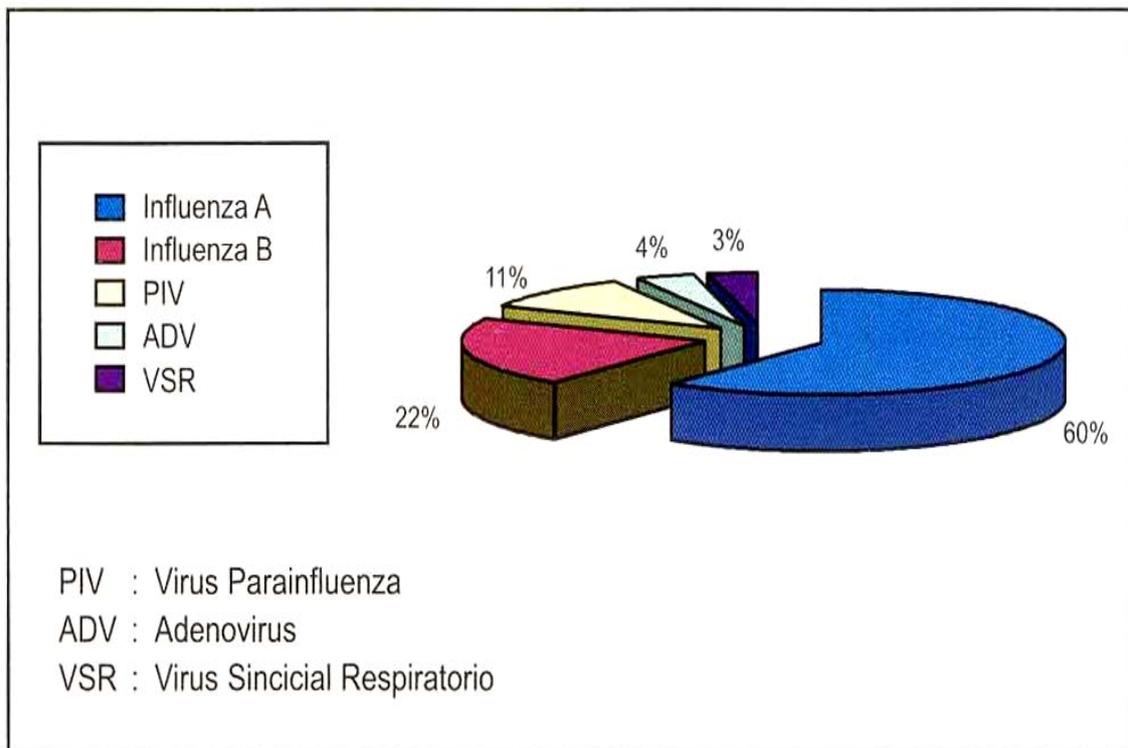


Figura 2. Vigilancia de Influenza y otros virus respiratorios. Perú-2001.

Tabla 1. Vigilancia de Influenza y otros Virus respiratorios por meses, Perú - 2001.

VIGILANCIA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS PERU - 2001										
N= 1053										
	Influenza A*	A/H3N2**	Influenza B*	B/Beijing**	B/B - Y**	B/Sichuan	ADV	PIV	VSR	
Enero	1	32	2				1	2	1	
Febrero		42	2				1	3	2	
Marzo	3	17					3	3	2	
Abril	2	8	1	4	4		3	1	1	
Mayo		54			35			1		
Junio	4	22	2		2		7	8	2	
Julio	7	15	3		7		6	7	3	
Agosto	6	47	3		13		2	5	4	
Setiembre	1	8	11		32			4		
Octubre	15	70	16	4	1	2	6	22	8	
Noviembre	16	152	8		1	34	6	26	2	
Diciembre	1	9	3			1	1	5	4	

*Aislamiento viral, confirmado por IFI
 **Diagnóstico serológico
 B/BY : B/Beijing Yamanashi
 ADV: Adenovirus
 VSR: Virus Sincicial Respiratorio
 PIV: Parainfluenza

Tabla 2. Vigilancia de Influenza y otros Virus respiratorios por departamentos, Perú - 2001.

VIGILANCIA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS PERU - 2001										
N= 1053										
	Influenza A*	A/H3N2**	Influenza B*	B/B-Y**	B/Beijing**	PIV*	ADV*	VSR*	B/Sichuan**	
Lima/Callao	31	107	24	17	2	52	21	23	4	
Ucayali		47		7	2				9	
Madre de Dios		25								
Ayacucho		12		7						
Cusco	4	94	7			5	3	1	23	
Loreto		1				1				
San Martín	8	1	4			16		1		
La Libertad	5	45	2	6	2	5	5	2		
Amazonas	6	44	5	22		3	3	2	2	
Ancash		1			2					
Tumbes		24		16						
Junin		25	9	11						
Arequipa		24								
Piura		28			7					
Apurimac	2		2			11	1	1		

* Aislamiento viral, confirmados por IFI.
 ** Diagnóstico serológico
 B/BY: B/Beijing Yamanashi ADV: Adenovirus
 PIV: Parainfluenza VSR: Virus Sincicial Respiratorio