



Semana de
Congresos y
Jornadas Nacionales

***Conferencia: Virus sincicial
respiratorio todavía una
amenaza luego de tantos años***

***Conferencista:
Dr. Steven Black***

Presentadora: Dra. Ángela Spagnuolo de Gentile

Steven Black es:

Profesor de Pediatría y de Infectología pediátrica en el Centro Global Health at Cincinnati Children's Hospital in Ohio USA.

Tiene mas de 30 años de experiencia en conducir estudios y proyectos de investigación en vacunas especialmente los vinculados a la aprobación de las vacunas neumocócicas y Hib.

Ha conducido numerosos trabajos sobre seguridad en vacunas e impacto en USA y globalmente.

Actualmente es editor en Jefe del Pediatric Infectious Disease journal.

Carga de enfermedad global por VSR 2011: Niños de 0 a 5 años, metaanálisis.

- Globalmente las IRAB producen en niños pequeños:
 - ~156 millones de nuevos episodios ²
 - ~1.56 millones de muertes ³
- Etiología viral: VSR
 - ~34 millones de episodios de IRAB
 - ~3.4 millones de episodios severos de IRAB
 - 3–9% demueres por IRAB en niños de 0–14 years ⁴
-

Global burden of acute lower respiratory infections due to respiratory syncytial virus in young children: a systematic review and meta-analysis

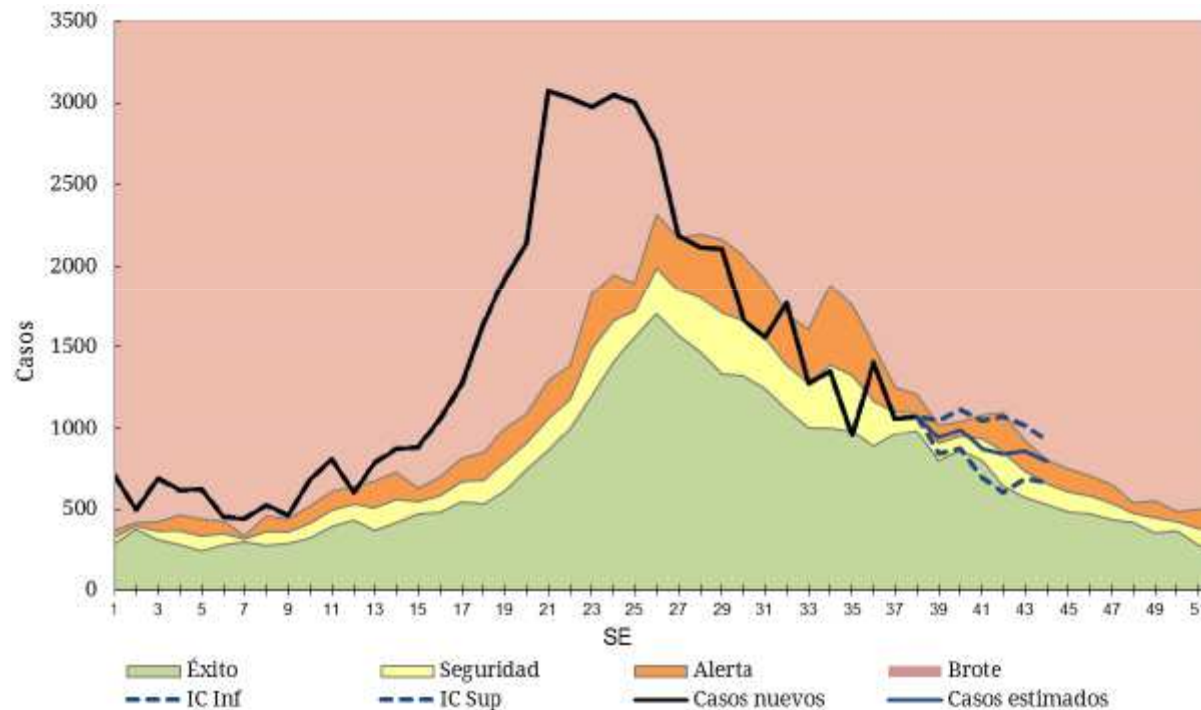
Harish Nair, D James Nokes, Bradford D Gessner, Mukesh Dherani, Shabir A Madhi, Rosalyn J Singleton, Katherine L O'Brien, Anna Roca, Peter F Wright, Nigel Bruce, Aruna Chandran, Evropi Theodoratou, Agustinus Sutanto, Endang R Sedyaningsih, Mwanajuma Ngama, Patrick K Munywoki, Cissy Kartasasmita, Eric A F Simões, Igor Ruelan, Martin W Weber, Harry Campbell

www.thelancet.com Vol 375 May 1, 2010

Infección respiratoria aguda grave (IRAG)

A partir del corriente año, la definición de caso de IRAG fue modificada de acuerdo a la definición internacional establecida por la Organización Mundial de la Salud en 2014²⁵.

Definición de caso de IRAG: Toda infección respiratoria aguda que presente antecedente de fiebre o fiebre constatada $\geq 38^{\circ}\text{C}$, tos, inicio dentro de los últimos 10 (diez) días y requiera hospitalización.



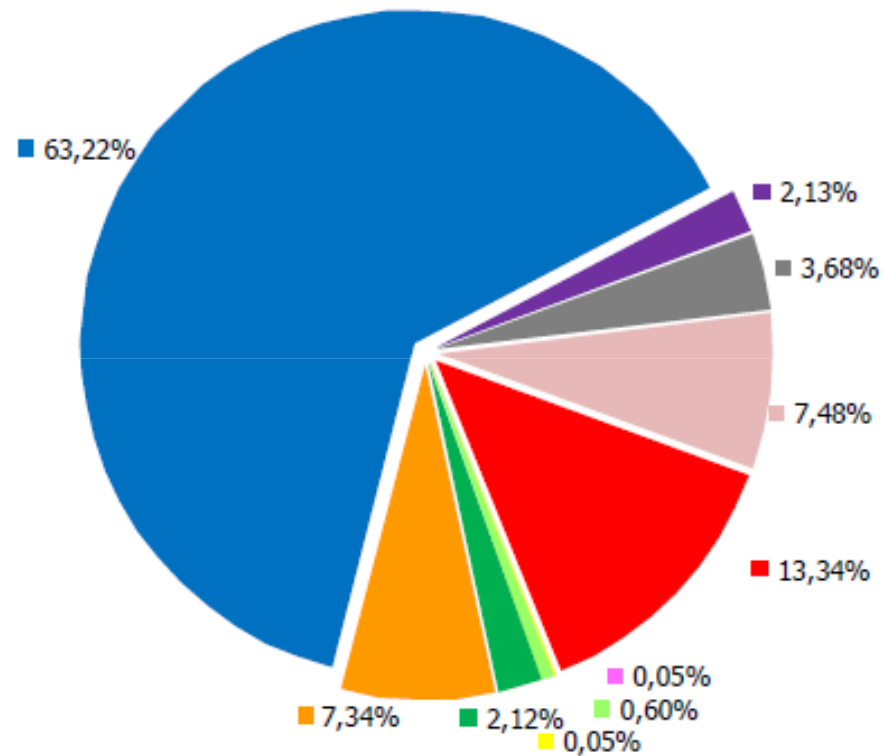
La curva de notificación de IRAG muestra, al igual que los otros eventos analizados, un adelantamiento de la estacionalidad (en este caso de entre 3 y 5 semanas) respecto de los últimos 5 años. El pico de 2016 se presentó entre las SE21 y SE24.

- Inicio reciente de vigilancia de este evento y aumento de centros notificadores

Distribución porcentual de virus respiratorios

SE 1 a 46 de 2016

Muestras analizadas (N) =77.909. Muestras positivas (n)=27.987



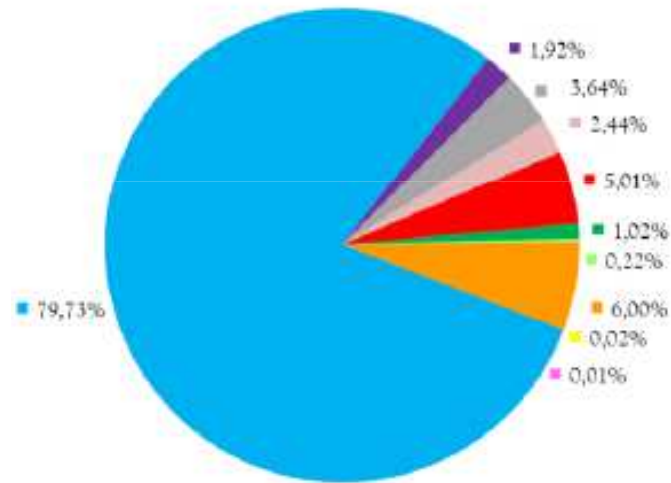
VSR 63,2%
Influenza 23,6%

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2 y SIVILA)

Distribución porcentual de virus respiratorios por edad SE 1 a 39 de 2016

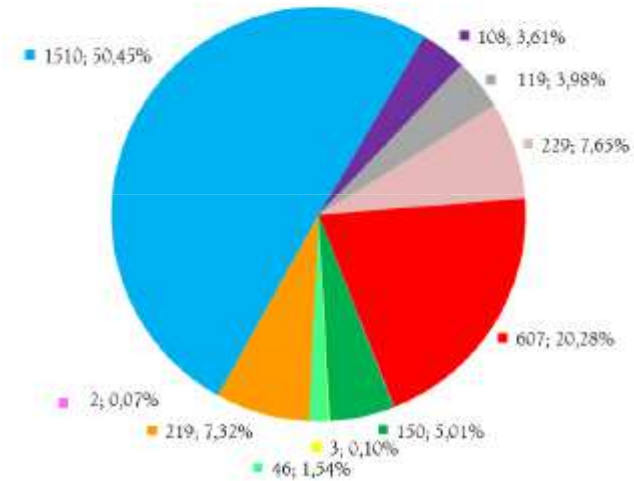
Menores de 2 años.

Muestras analizadas (N) =38816
Muestras positivas (n)=16841



2 a 14 años

Muestras analizadas (N) =11176
Muestras positivas (n)=2993

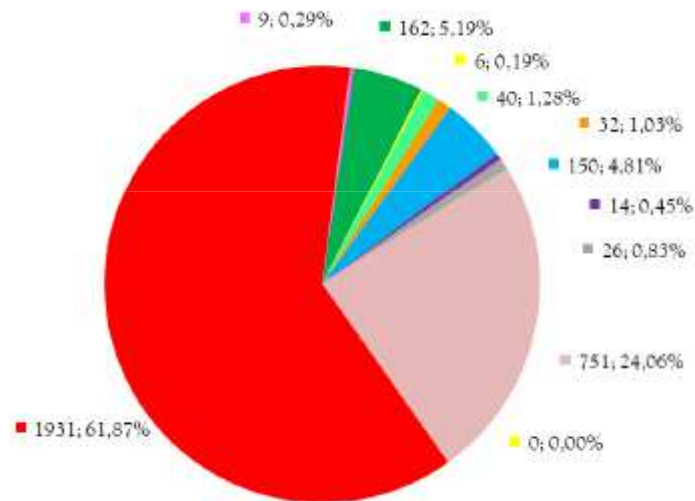


Distribución porcentual de virus respiratorios por edad SE 1 a 39 de 2016

15 a 64 años

Muestras analizadas (N) =7691

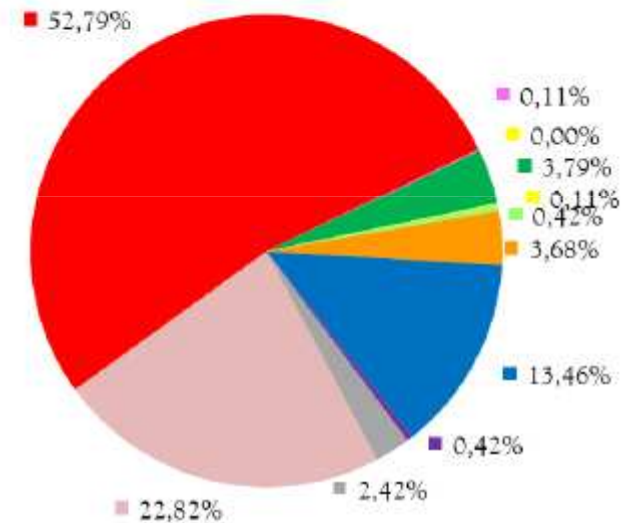
Muestras positivas (n)=3121



Mayores de 65 años

Muestras analizadas (N) =2807

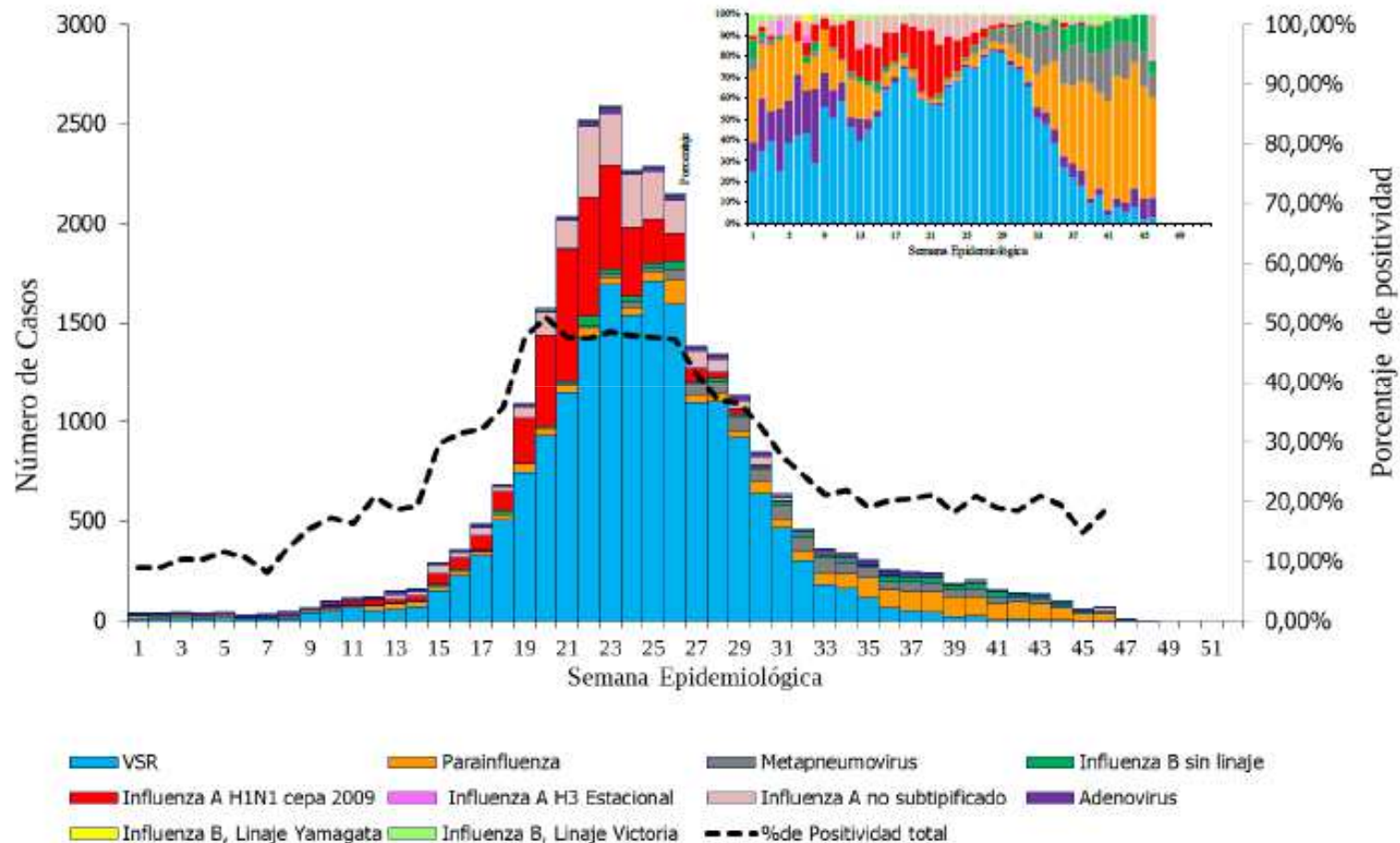
Muestras positivas (n)=951



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2 y SIVILA)

Distribución de virus respiratorios por SE y % positividad

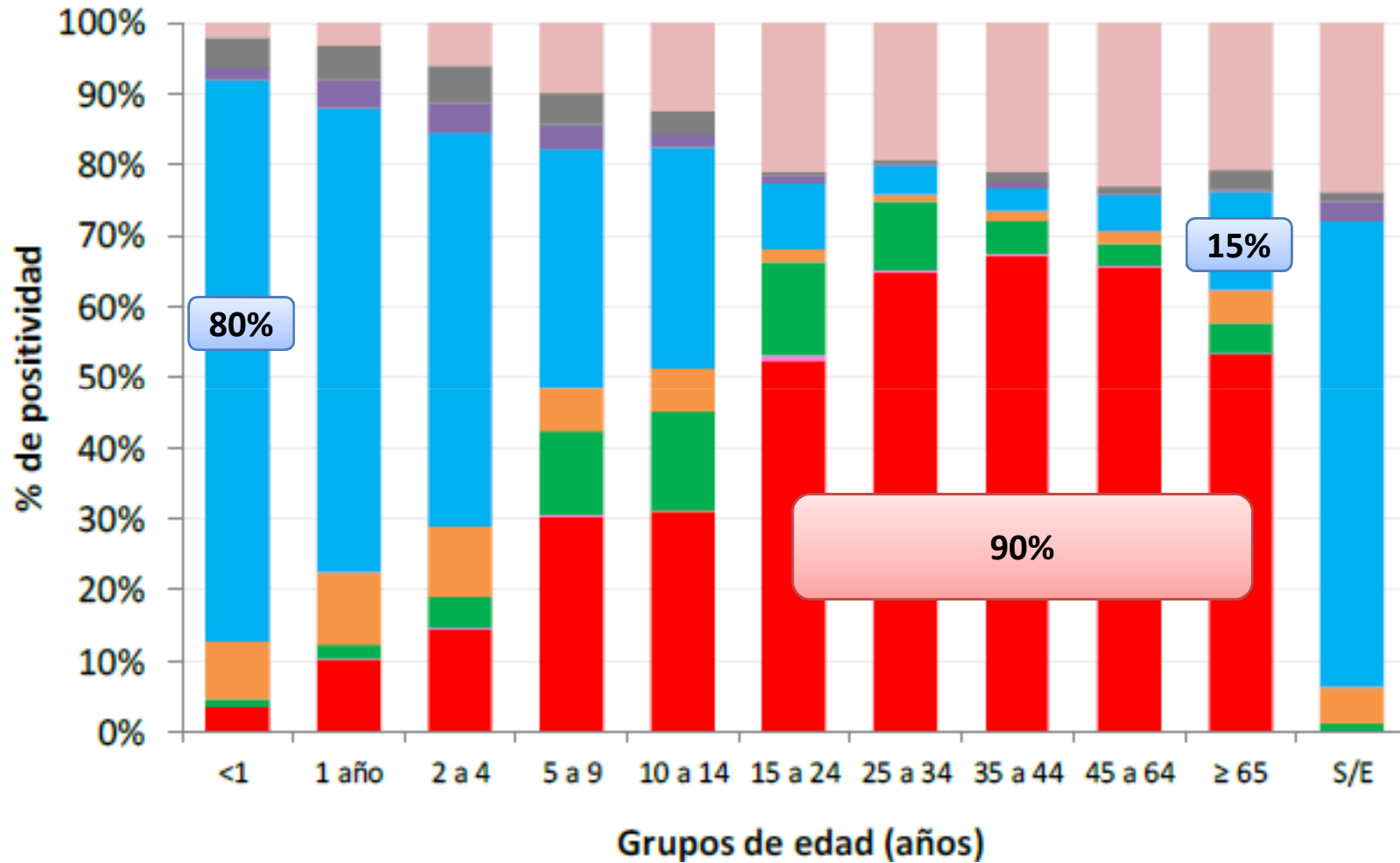
SE 1 a 46 de 2016



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2 y SIVILA)

Distribución de virus respiratorios por grupos de edad

SE 1 a 46 de 2016



Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS C2 y SIVILA)