

Hospital del Niño  
"Dr. José Renán Esquivel"

Servicio de Epidemiología



Boletín Epidemiológico N°2  
Actualización de Vigilancia de COVID-19 y Reporte  
de Circulación de Virus Sincitial Respiratorio  
Marzo 2021

Elaborado por: Dr. Raúl Esquivel

Diseño: Dra. Elizabeth Castaño

## Actualización de Vigilancia de COVID-19 y Reporte de Circulación de Virus Sincitial Respiratorio

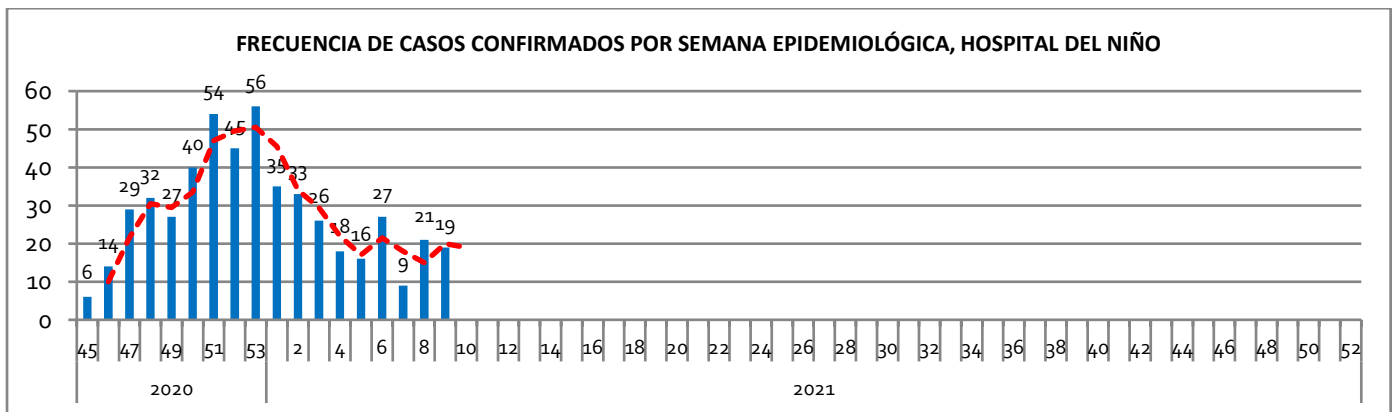
Dr. Raúl Esquivel Suman, Pediatra Infectólogo, Jefe de Epidemiología.

Fecha:10-mar-2021

Equipo de Epidemiología Hospital del Niño: Lcda. Damaris Morales, Lcda. Yesenia Urriola, Lcda. Daysi Moros, Lcda. Osiris Suiira, Lcda. Esmeralda Cruz

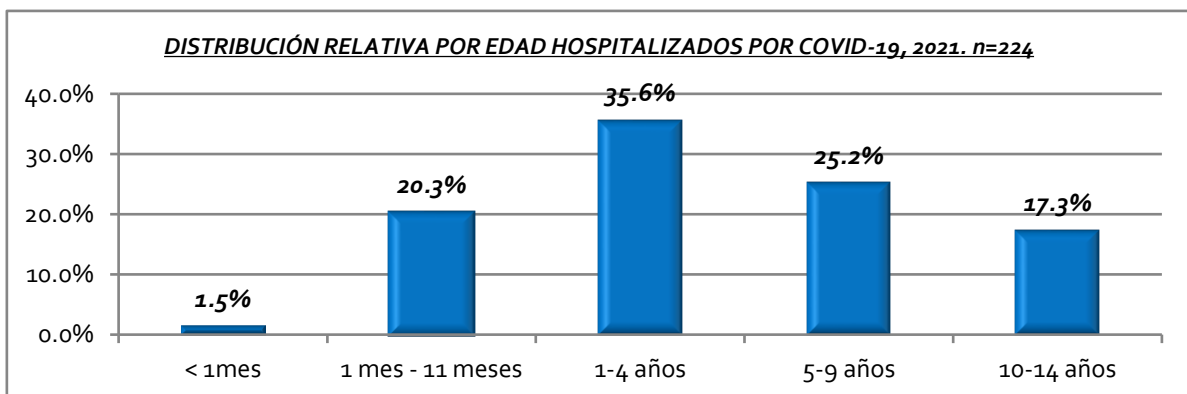
### Situación del COVID-19

En relación con el COVID-19, la segunda ola de circulación del virus en los niños atendidos en nuestra institución coincidió con el pico de incidencia a nivel nacional. Esta segunda ola inició a partir de la semana 46 del 2020, alcanzando el máximo durante la última semana del año 2020 (semana 53). A partir de allí se ha dado un descenso sostenido de los casos, observando un promedio de casos nuevos de 48 en las últimas 4 semanas del año 2020 en comparación con un promedio de 19 casos durante las semanas 6, 7, 8 y 9 del 2021. Esto correlaciona con un descenso del porcentaje de positividad que para 2020 fue 9.2%; para enero de 2021 10.4%; para febrero de 2021 fue 8.3% y para marzo de 2021 registra hasta la semana 9, 6.4%



A la fecha se han detectado un total de 783 casos confirmados 224 correspondientes al año 2021 y de estos 339 (43%) se han hospitalizado (103 durante el 2021).

La distribución de casos identificados en el 2021 según grupo etario se muestra en el gráfico a continuación. Se observa un reducido número de casos en el período neonatal, seguido de los menores de 1 año. El 42.6% se



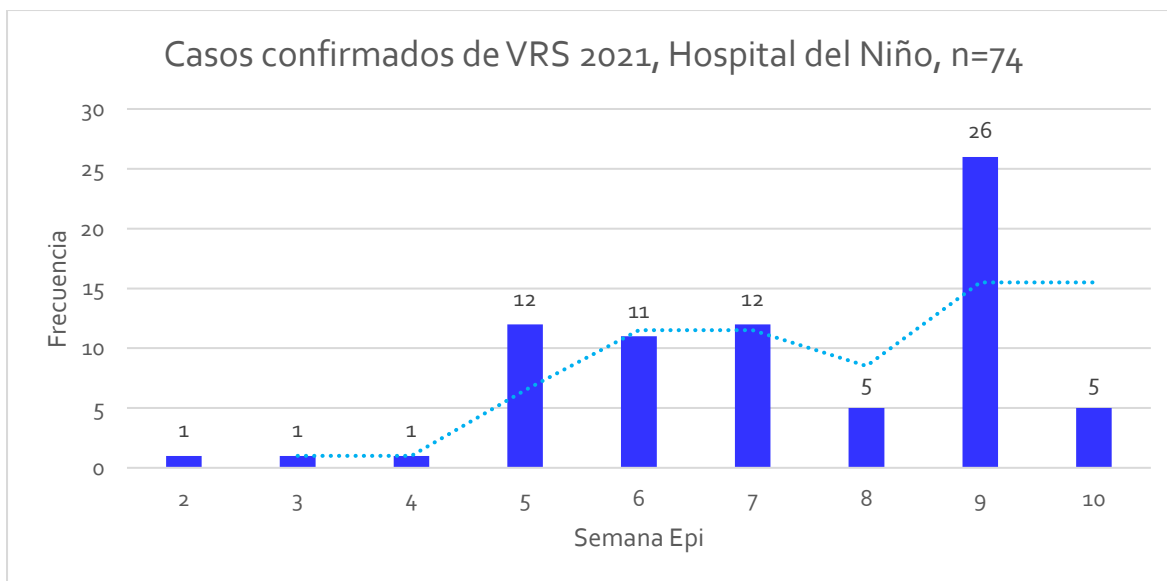
acumulan en los niños y adolescentes en edad escolar

En relación con el síndrome inflamatorio multisistémico han requerido manejo en la institución un total de 40 casos de los cuales 14 corresponden al año 2021. Se ha presentado 1 defunción en este grupo correspondiente al año 2020 para una letalidad de 2.5%.

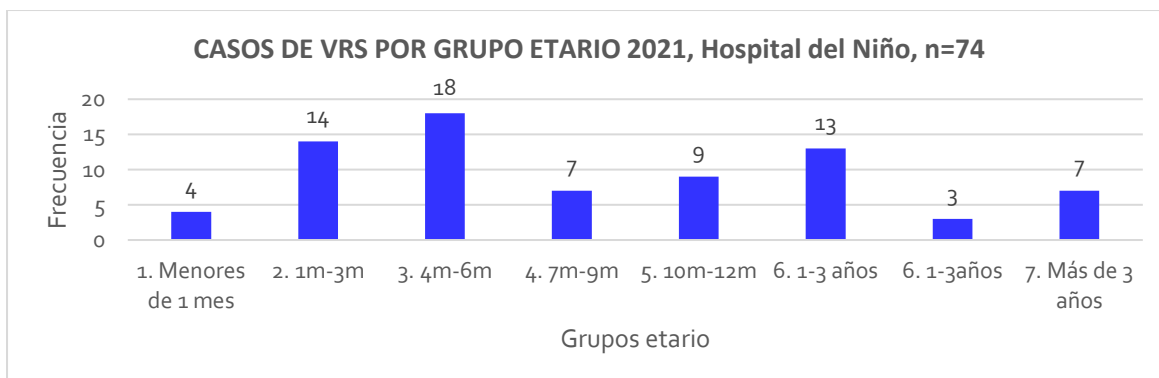
En relación con las defunciones se han registrado un total de 11 casos (distribuidos así: 10 en 2020 y 1 en 2021) para una letalidad de 1.3%.

### Circulación de Virus Respiratorio Sincitial (VRS)

Durante el inicio del mes de febrero de 2021 hemos detectado un aumento significativo de los casos confirmados de VRS, a la fecha se han documentado 74 casos confirmados. Estos casos identificados en su mayoría en lactantes hospitalizados con cuadros de infecciones respiratorias bajas (bronquiolitis y neumonía). Debido a la Pandemia de COVID-19 no se ha logrado enviar muestra de vigilancia centinela al Instituto Conmemorativo Gorgas. Debido a esto se ha realizado la vigilancia de las pruebas respiratorias realizadas en el hospital (panel de PCR respiratorio Film Array, FTC y Xpert, antígeno por inmuno cromatografía e inmunofluorescencia). Hemos identificado un número importante de casos de VRS entre semanas 5-9 de 2021.



La distribución por sexo una relación de 1.3: 1 a favor del sexo masculino. La distribución por edad se muestra a continuación, con un 57% en lactantes menores o iguales a 6 meses de edad.



Un 5.4% de los casos requirió cuidado crítico y el 46% de los que se manejaron en sala se ubicaron en salas de cuidados respiratorios (Medicina 6 y Corta Estancia). Se identificó un cluster de casos en Medicina 1, un cluster en medicina 4 y otro cluster en la unidad de quemados (estos dos últimos, todos niños mayores de 1 año con cuadros de vías respiratorias superiores). No se ha documentado a la fecha ninguna defunción.

La circulación de VRS durante este período de estación seca es inusual, suele iniciar su presentación entre los meses de julio-agosto y extenderse hasta octubre-noviembre. Suele estar precedida de circulación de Influenza. Durante todo el 2020, no se observó una circulación de VRS, ni tampoco se dio un aumento de los casos de bronquiolitis/neumonía. A diferencia de lo que está ocurriendo durante febrero de 2021, donde hemos visto un incremento de hospitalizaciones por bronquiolitis/Neumonía no Covid, con un aumento en la detección del virus en muestras de hisopado nasofaríngeo. Esta circulación fuera de temporada del VRS se ha reportado en otros países, por ejemplo, en Australia donde documentaron un incremento de casos durante los meses de noviembre 2020 lo cual describieron como un patrón inusual<sup>1</sup>. Un reporte similar ocurrió en Sudáfrica donde en octubre de 2020 reportaron un incremento de casos de VRS con un pico de incidencia retrasado por 20 semanas<sup>2</sup>. Por esto se deben extremar las medidas de control de infección respiratoria incluyendo: el manejo en cohortes de los casos con infección respiratoria no Covid, lavado de manos y promover lactancia materna y considerar el uso de Palivizumab en aquellos grupos blanco.

## Referencia

1. COVID-19 Weekly Surveillance in NSW. Epidemiological Week 47, Ending 21 November 2020. Published 25 November 2020. [www.health.nsw.gov.au/coronavirus](http://www.health.nsw.gov.au/coronavirus)
2. Increase in RSV cases 2020. Published online on October 13, 2020. National Institute for Communicable Diseases. [www.nicd.ac.za](http://www.nicd.ac.za)