

Hospital del Niño  
"Dr. José Renán Esquivel"

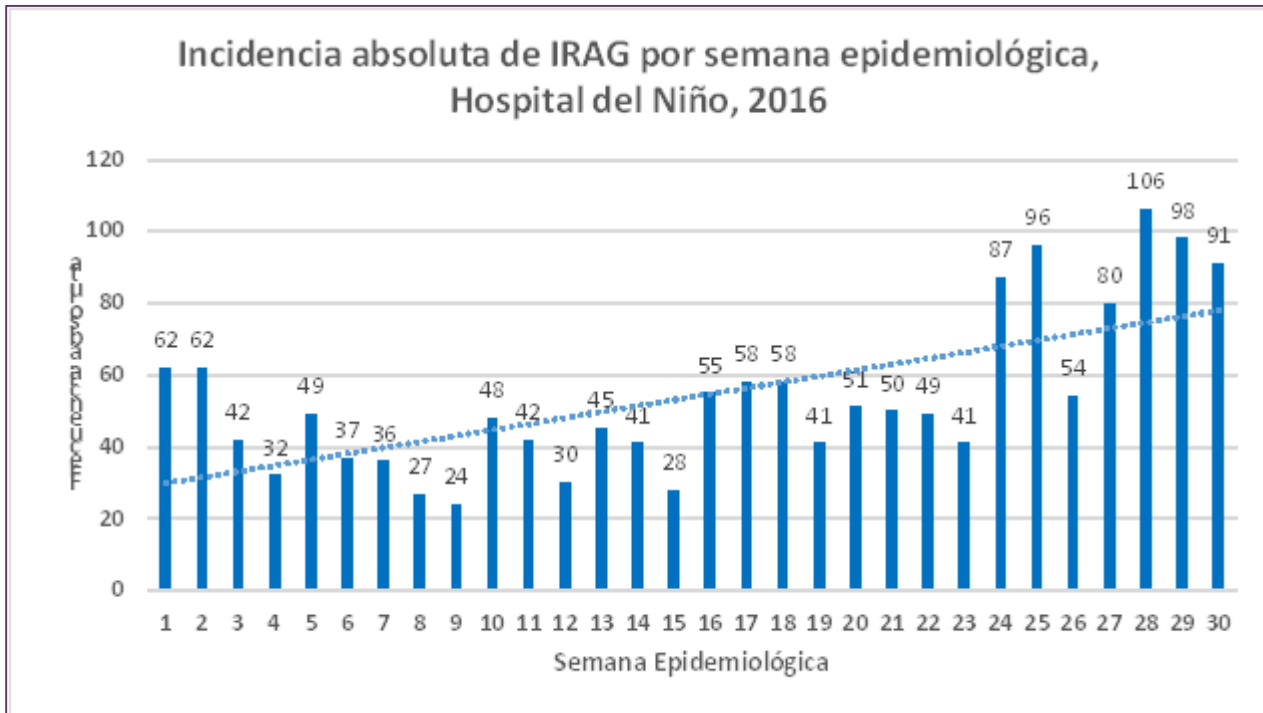
Servicio de Epidemiología



Boletín Epidemiológico  
Nº 1, Agosto 2016

# Boletín epidemiológico N°1

Gráf. 1 Incidencia de IRAG en Hospital del Niño



Fuente: Departamento de Epidemiología, HDNJRE. Año 2016

Durante el mes de Junio del 2016, el Ministerio de Salud decretó una alerta sanitaria por un aumento inusitado de casos de Influenza A H1N1.

Como parte de la vigilancia epidemiológica de Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG), se logró identificar 74 casos hospitalizados en pacientes de 15 años o menos con infección por Influenza H1N1, estos se presentaron en el periodo comprendido entre las semanas 17-27.

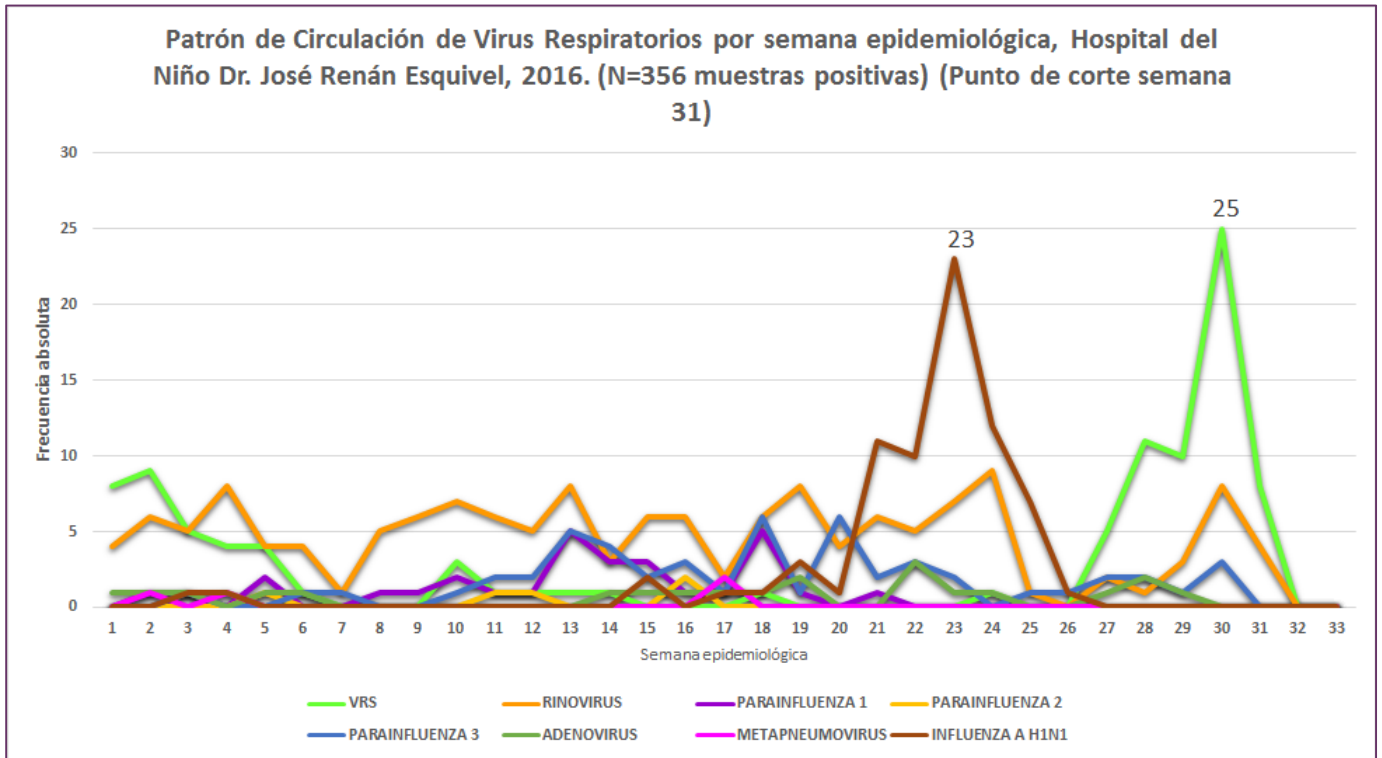
Entre las semanas 1 -31 se observó una tendencia creciente de casos de IRAG, esta tendencia no se puede atribuir exclusivamente a la circulación del virus Influenza A.

Como se observa en el gráfico durante la **semana 1-17** se registró circulación del **Virus sincicial respiratorio (VRS), Rinovirus y Parainfluenza 3**.

En el periodo de circulación de Influenza A, durante el pico máximo, que ocurrió en la **semana 23**, el **60%** de las muestras fueron positivas por **Influenza A (23/38)**, pero en este periodo también hubo co-circulación de **Rinovirus y Parainfluenza 3**.

Desde la **Semana 26**, se ha detectado un predominio de **VRS asociado de Rinovirus**, hasta el corte de la semana 31, hemos identificado un pico máximo de circulación de VRS en semana 30.

Gráf. 2 Patrón de Circulación de Virus respiratorios por Semana Epidemiológica .



Fuente: Departamento de Epidemiología, HDNJRE. Año 2016

Durante las semanas epidemiológicas 1-31 se enviaron 526 muestras de hisopado nasofaríngeo, con 170 muestras negativas. Entre la semana 17 a 27 de 2016, se detectó circulación de Influenza A H1N1 pandémico.

Actualmente desde la semana 26 tenemos actividad de **Virus Respiratorio Sincial**. Este virus mostró un pico de circulación a principio del año entre semana 1-7.

**Rinovirus** mantiene un patrón de circulación constante durante las primeras 31 semanas del año 2016.

Durante la semana 9 a 24 se observó circulación de **Parainfluenza 3**.

Se ha detectado co-infección con 2 o más virus en un total de 51 muestras, la co-infección más frecuente fue entre **VRS y Rinovirus**.