

83

MED. TESIS
M3851
2008
83. ✓
22 ✓
X

**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON
FACULTAD DE MEDICINA
DIRECCION DE POSTGRADO
HOSPITAL DEL NIÑO
"MANUEL ASCENCIO VILLARROEL"**

**INCIDENCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS
POR VIRUS INFLUENZA A Y B EN PACIENTES
PEDIATRICOS DEL
HOSPITAL DEL NIÑO MANUEL ASCENCIO VILLARROEL
FEBRERO - OCTUBRE DE 2007**

**Autor: Dr. Alejandro Fabio Martínez León
R II Pediatría**

**Tutor: Dra. María Elena Calderón López
Infectología Pediátrica**

Cochabamba - Bolivia

2008 - I

Ramiro Fabiani Soliz
Dr. Ramiro Fabiani Soliz
PEDIATRA
M P F-069
HOSPITAL DEL NIÑO M.A.V
COMPLEJO HOSPITALARIO VIEDMA

María Elena Calderón López
Dra. María Elena Calderón López
PEDIATRA INFECTOLOGA
M P F-069
H. Materno Infantil "German Urquiza"

43 H.

INDICE		
	POBLACION DE ESTUDIO	
	4.3. MATERIALES Y METODOS	
	4.3.1. Definición de caso probable de influenza	Pág
	4.3.2. Toma de muestra	27
1.	INTRODUCCION	17
2.	MARCO TEORICO	33
6.	2.1. INFLUENZA	32
7.	2.1.1. Virus	43
8.	2.1.2. Epidemiología	54
9.	2.1.3. Manifestaciones clínicas	73
	2.1.3.1. En el adulto	7
	2.1.3.2. En el niño	8
	2.1.4. Diagnóstico	9
	2.1.5. Tratamiento	11
	2.1.5.1. Antivirales	12
	2.1.5.1.1. Amantadina y rimantadina	12
	2.1.5.1.2. Los inhibidores de la neuraminidasa	13
	2.1.6. Medidas de control	14
	2.1.7. Recomendaciones para la Inmunización para Influenza	15
	2.1.7.1. Uso de la vacuna de la Influenza	15
	2.1.7.2. Grupos que deben recibir la vacuna	15
	2.1.7.3. Reacciones adversas de la vacuna	16
	2.1.8. Medidas preventivas	16
	2.1.9. Pandemia de gripe aviar	16
	2.2. PERCEPCION EN SUDAMERICA	21
	2.3. NUESTRA REALIDAD NACIONAL	22
3.	OBJETIVOS	26
	3.1. OBJETIVO GENERAL	26
	3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS	26
4.	METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION	26
	4.1. TIPO DE TRABAJO	26

4.2. POBLACION DE ESTUDIO	26
4.3. MATERIALES Y METODOS	26
4.3.1. Definición de caso probable de influenza	27
4.3.2. Toma de muestra	27
4.3.3. Procesamiento de la muestra para prueba rápida	27
5. RESULTADOS	29
6. CONCLUSIONES	32
7. RECOMENDACIONES	33
8. BIBLIOGRAFIA	34
9. ANEXOS	36

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) constituyen una causa importante de enfermedad en la población infantil, especialmente en los países en vías de desarrollo. En el primer mundo existen numerosos estudios que demuestran que en los niños menores de 1 año de los agentes virales con respecto a los agentes bacterianos. En países en vías de desarrollo, los escasos estudios de esta área sugieren un patrón etiológico similar.

La influenza es una infección contagiosa de origen viral considerada una de las causas más importantes de infecciones de las vías respiratorias.

Subsecuentemente, se determinó que esta epidemia y otras que ocurrieron posteriormente son causadas por el virus de la influenza, el cual puede afectar a la mucosa nasal, faringe, bronquios y en muchas ocasiones hasta los alveolos.

Los síntomas son parecidos a los del catarro común o resfriado, sin embargo, son más severos y su inicio es generalmente abrupto. Es por lo tanto fundamental el diferenciar a la influenza o gripe del catarro común o resfriado. Mientras que la influenza es ocasionada por 3 virus (influenza A, B y C), el catarro común o resfriado puede ser ocasionado por más de 100 diferentes tipos de virus.

A pesar de que la mayoría de las infecciones sintomáticas por influenza son autolimitadas, la enfermedad aguda puede variar de un cuadro febril agudo leve a cuadros debilitantes graves y en ocasiones asociarse a complicaciones secundarias. Dentro de éstas las neumonías bacterianas secundarias son las más relevantes y las cuales ocurren principalmente en individuos menores de 2 años y

INCIDENCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS POR VIRUS INFLUENZA A Y B EN PACIENTES PEDIÁTRICOS DEL HOSPITAL DEL NIÑO MANUEL ASCENCIO VILLARROEL

FEBRERO A OCTUBRE DE 2007

INTRODUCCION

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) constituyen una causa importante de morbimortalidad en la población infantil, especialmente en los países en vías de desarrollo. En países del primer mundo existen numerosos estudios epidemiológicos referentes a la etiología, observándose un predominio en los niños menores de 1 año de los agentes virales con respecto a los agentes bacterianos. En países en vías de desarrollo, los escasos estudios de esta área sugieren un patrón etiológico similar.

Influenza es una infección contagiosa de origen viral considerada una de las causas más importantes de infecciones de las vías respiratorias.

Subsecuentemente, se determinó que esta epidemia y otras que ocurrieron posteriormente son causadas por el virus de la influenza, el cual puede afectar a la mucosa nasal, faringe, bronquios y en muchas ocasiones hasta los alvéolos.

Los síntomas son parecidos a los del catarro común o resfriado, sin embargo, son más severos y su inicio es generalmente abrupto. Es por lo tanto fundamental el diferenciar a la influenza o gripe del catarro común o resfriado. Mientras que la influenza es ocasionada por 3 virus (influenza A, B y C), el catarro común o resfriado puede ser ocasionado por más de 100 diferentes tipos de virus.

A pesar de que la mayoría de las infecciones sintomáticas por influenza son autolimitadas, la enfermedad aguda puede variar de un cuadro febril agudo leve a cuadros debilitantes graves y en ocasiones asociarse a complicaciones secundarias. Dentro de éstas las neumonías bacterianas secundarias son las más relevantes y las cuales ocurren principalmente en individuos menores de 2 años y

en mayores de 65 años. Otras complicaciones clínicamente importantes son las exacerbaciones de procesos pulmonares crónicos como el asma o la bronquitis crónica y de enfermedades cardiovasculares como la insuficiencia cardíaca congestiva.

Los virus de la influenza sufren constantes variaciones antigénicas. Estas nuevas variantes antigénicas son resultado de mutaciones puntuales que ocurren durante la replicación, lo cual da lugar a que un proceso infeccioso con una determinada variante no confiera inmunidad permanente contra el virus.

Estas variaciones pueden ser menores o mayores y pueden emerger impredeciblemente y diseminarse rápidamente en poblaciones susceptibles. Un cambio antigénico mayor implicaría que la población entera fuera susceptible.

Debido a esto la influenza puede presentarse en formas epidémicas y más aún existe un riesgo latente de ocasionar pandemias que históricamente se han asociado a tasas elevadas de enfermedad grave y muerte afectando a todos los grupos etáreos a nivel mundial.

La prevención de las formas epidémicas de la influenza es mediante la inmunoprofilaxis administrada anualmente. La abrupta e impredecible emergencia de influenza pandémica y su potencial para causar graves consecuencias de salud, sociales y económicas requiere del establecimiento de planes nacionales de preparación y respuesta.

En nuestro país los datos sobre estudios más de Influenza son escasos, aunque la mortalidad por IRA registrada en los últimos años ha sido elevada, según lo reportado por la Dirección de Epidemiología del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.