

Vigilancia epidemiológica para la prevención del riesgo biológico

Ficha Epidemiológica

Patología: Influenza

Agente Infeccioso:

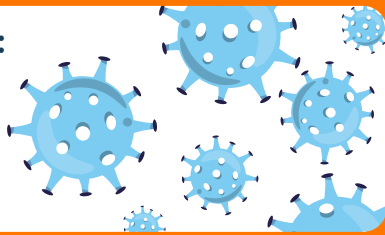
Influenzavirus A, B, C y D (familia Orthomyxovirus).

CIE-10:

J-100, J-101, J-108, J-110, J-111, J-118

Tipo de agente:

Virus.



Fuentes y vías de exposición:

La transmisión se da por vía respiratoria, a través de aerosoles, gotitas y secreciones respiratorias (tos, estornudos, etc.).

Estos virus pueden infectar a otros animales y el A se perpetúa más en aves.

Actividades económicas más afectadas:

Salud, alimentos, viajeros, agroindustria, cría de animales, zootecnia, ganadería, veterinaria, fuerzas armadas, empresas de servicio (aseo, servicios funerarios, bancos), petrolera, minera, maderera.



POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

Epidemiología:

Es una enfermedad que afecta al tracto respiratorio superior e inferior.

En países donde no hay estaciones (como Colombia), el virus se transmite durante todo el año.

Por año, es culpable de 3-5 millones de casos de enfermedad severa, 250.000-1'000.000 de muertes y 20.000 hospitalizaciones.

En Colombia, para el año 2018 se confirmaron varios virus, llegando a 83 casos. Sin embargo, esto no descarta que muchos otros casos sospechosos no se hayan confirmado debido al no costo-efectividad de la identificación de los mismos.

Durante 2021, se analizaron 3 440 muestras procedentes de la vigilancia centinela; de estas, el 0,82 % (10) fue positivo para Influenza, con predominio principalmente del subtipo A(H3N2) con siete positivos.



Vigilancia epidemiológica para la prevención del riesgo biológico

Ficha Epidemiológica

Patología: Influenza

Cuadro Clínico:

El periodo de incubación del virus es de 2 días, con un rango de 1-4 días.

Después de ser transmitido por vía respiratoria, este se adhiere a las células de la tráquea y bronquios, las penetra, se replica y las destruye.

Su sintomatología varía entre los asintomáticos y los casos severos.

Los síntomas clásicos son: la fiebre súbita, mialgias (lumbares), dolor de garganta, tos seca no productiva, cefalea, rinorrea y fotofobia.

Puede presentarse malestar general y fiebre alta (39°C), lo cual obliga a estar en cama.

Este está en las secreciones respiratorias por 5-10 días, mientras que los síntomas suelen durar 2-3 días.

Tratamiento:

En muchas ocasiones no se suele tratar, ya que es autorresolutivo. Sin embargo, se puede tratar al virus directamente con Oseltamivir cápsulas 75 mg cada 12 horas por 5 días.

El resto del tratamiento es netamente sintomático.



POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

Vacunación

Esquema:

1 dosis anual.

Dosis:

1 dosis de 0.5 mL.
Vacuna cuadrivalente.

Vía de administración:

Intramuscular.

Contraindicaciones:

Anafilaxia (alergia) al huevo.

Enfermedad febril aguda.

Síndrome de Guillain-Barré desarrollado 6 semanas previas a la posible aplicación de la vacuna.

Eventos adversos:

Inflamación en el sitio de la aplicación, fiebre, malestar, mialgias, reacciones de anafilaxia (menos frecuentes).

Indicaciones:

Adultos mayores de 60 años.

Trabajadores de hogares geriátricos y otras instituciones con pacientes con enfermedades crónicas.

Personas mayores de 6 meses de edad, con enfermedad cardiovascular o pulmonar crónica, asma, enfermedades metabólicas, diabetes, enfermedad hepática y renal crónica, inmunosuprimidos, inmunodeficiencias primarias y adquiridas.

Mujeres en el segundo o tercer trimestre del embarazo.

Personal de la salud.

Instituciones y compañías para disminuir el ausentismo.

Períodos de circulación del virus (épocas lluviosas y frías).

Cuidadores de alto riesgo de contraer influenza.

Viajeros a países endémicos de influenza.



Vigilancia epidemiológica para la prevención del riesgo biológico

Ficha Epidemiológica

Patología: Influenza

Medidas preventivas:

Vacunación oportuna indicada en ciertos periodos por las autoridades competentes.

Evitar los contactos directos y de transmisión respiratoria, con el uso de tapabocas y el lavado de manos cuando se contactan superficies contaminadas.

La profilaxis es una opción en pacientes de alto riesgo (inmunosuprimidos).

Aislamiento de la persona enferma 5 días después del inicio de síntomas de la enfermedad.

Información a tener en cuenta:

Las complicaciones de este virus son muy importantes, ya que se puede generar un proceso que afecte el pulmón como la neumonía bacteriana (como co infección).

Los niños pueden transmitir el virus por 10 días o más, distinto a los adultos.

El tipo A causa una enfermedad más severa que el tipo B, este último es más leve y se transmite más en los niños. Distinto al tipo C que puede pasar como asintomático.



POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

Bibliografía:

Rodríguez C., Granados C., Gómez M., Chavarro D., Cano C. Guías de vacunación para el adulto trabajador en Colombia. Sociedad Colombiana de Medicina del Trabajo. 2018.

Gómez Muñoz JM, Gómez Rincón JC, Alí Munive A, Cano Gutierrez CA, Coral Alvarado PX, Coronell Rodríguez W, et al. Guías para la inmunización del adolescente y adulto en Colombia. Documento de actualización, 2016. Infectio. 1 de octubre de 2016;20(4):192-210.

Southwick FS. Enfermedades infecciosas: Un curso corto clínico. 4.a ed. New York, NY: McGraw-Hill Education; 2020.

https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/PRO_IRA.pdf

