



**Boletín Epidemiológico Influenza, Tlaxcala**



**INFLUENZA**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que cada año en el mundo se presentan alrededor de 1,000 millones de casos de influenza estacional (15% de la población mundial), entre 3 y 5 millones de casos severos y de 300 a 500 mil muertes. En México la influenza constituye un problema de salud prioritario por su continua presencia dentro de las diez principales causas de defunción en los distintos grupos de edad.

**DEFINICIONES OPERACIONALES**

**Caso sospechoso de influenza**

Se considera caso sospechoso de influenza a todo caso o defunción que cumpla con los criterios de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) o Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG).

**Caso confirmado de influenza**

Cualquier individuo que cumpla con el criterio de caso sospechoso de influenza y que tenga una muestra con resultado positivo a cualquier virus de influenza. El resultado debe ser otorgado por un laboratorio certificado por la Red Nacional de Laboratorios de Salud Pública (RNLSP).

**Enfermedad Tipo Influenza (ETI)**

Persona de cualquier edad que presente o refiera haber tenido fiebre mayor o igual a 38°C, tos y cefalea, acompañadas de uno o más de los siguientes signos o síntomas: rinorrea, coriza, artralgias, mialgias, postración, odinofagia, dolor torácico, dolor abdominal, congestión nasal o diarrea.

**Importante:**

En menores de cinco años de edad, se considera como un signo cardinal la irritabilidad, en sustitución de la cefalea. En mayores de 65 años o en pacientes inmunocomprometidos, no se requerirá la fiebre como signo cardinal.

**Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)**

Persona de cualquier edad que presente dificultad al respirar, con antecedente de fiebre mayor o igual a 38°C y tos, con uno o más de los siguientes síntomas: ataque al estado general, dolor torácico o polipnea.

Tiene como objetivo incluir las neumonías relacionadas con infección por influenza y las enfermedades respiratorias por influenza que son exacerbadas por enfermedades crónicas. En pacientes inmunocomprometidos o con manejo terapéutico con antipiréticos no se presentará el pico febril descrito en la definición operacional.

Asimismo en pacientes con apoyo respiratorio automatizado no se requerirá la tos como signo indispensable para su ingreso como sospechoso a influenza.



**Datos Importantes**

Los actuales subtipos del virus de la influenza humana con mayor circulación en América son influenza A(H1N1), influenza A(H3N2), influenza A e influenza B. En México, se observa un mayor número de casos de influenza en los meses de otoño e invierno.

**¡Cuidado con la influenza!**



**Anticiparse es cuidarse**

La infección por el virus de la influenza está causada por un virus ARN pertenecientes a la familia Orthomyxoviridae. Existen tres tipos de virus de la influenza A, B y C. Los virus de la influenza de tipo A son designados además por el subtipo, dependiendo de las proteínas presentes en su superficie: Hemaglutinina y Neuraminidasa (H y N respectivamente); existen 16 diferentes hemaglutininas y 9 neuraminidasas identificadas hasta el momento.

**Etiopatogenia:**

La enfermedad se transmite de persona a persona (el virus entra al organismo por la boca, nariz y ojos), principalmente cuando las personas enfermas o portadoras de influenza expulsan gotitas de saliva al estornudar o toser frente a otra sin cubrirse la boca y la nariz; al compartir utensilios o alimentos de una persona enferma; o al saludar de mano, beso o abrazo a una persona enferma de una infección respiratoria.

También se puede transmitir a través del contacto con superficies previamente contaminadas por gotitas de saliva de una persona enferma de influenza, tales como las manos, mesas, teclados de computadora, mouse, artículos deportivos, manijas, barandales, teléfonos, pañuelos desechables y telas.

Las características propias de los virus de influenza les permiten acumular, de manera continua, pequeños cambios en su constitución genética (mutaciones) dando como resultado la aparición periódica de variantes virales, lo que produce cada año la llamada influenza estacional. Sólo los virus de influenza tipo A y B ocasionan la influenza estacionales.

**El cuadro Clínico**

La influenza es una enfermedad respiratoria viral, contagiosa y aguda, cuyas manifestaciones características son:

- Fiebre.
- Cefalea.
- Mialgia.
- Postración
- Coriza.
- Dolor de garganta.
- Tos.
- Esgurrimiento nasal
- Enrojecimiento nasal
- Artralgias
- La sintomatología difiere en función de la edad de las personas infectadas

**E**l virus de influenza tiene preferencia por las vías respiratorias superiores; pero, en los casos graves, puede llegar a afectar vías respiratorias bajas (pulmones y bronquiolos). La mayoría de las personas afectadas se recuperan en una o dos semanas sin necesidad de tratamiento médico; sin embargo, la influenza puede representar un grave riesgo para la salud de:

- Los niños menores de cinco años de edad.
- Los ancianos.
- Las personas con obesidad.
- En las enfermedades crónicas como diabetes.
- Las enfermedades cardiovasculares.
- Los pacientes con infección por VIH.
- Pacientes con terapias inmunosupresoras.

**E**n estos pacientes la influenza puede provocar complicaciones graves, es por ello que las hospitalizaciones y las defunciones por influenza se dan principalmente en grupos de alto riesgo: niños de 6 meses a 5 años de edad, personas mayores de 60 años, mujeres embarazadas en cualquier trimestre de gestación, personal de salud y personas de cualquier edad que padezcan enfermedades crónicas como enfermedades vasculares (hipertensión), enfermedades cardíacas, diabetes, VIH/SIDA o que por la enfermedad o algún tratamiento se tenga comprometido el sistema inmune.

#### **Estudios de Laboratorio:**

En caso los casos de ETI e IRAG esta indicaca la toma de muestra para estudio virológico, y se tomará muestra de exudado faríngeo, nasofaríngeo o lavado bronquioalveolar en los casos correspondientes.

#### **Prevención:**

- Para reducir la probabilidad de exposición y transmisión del virus es muy importante que TODOS realicemos las medidas de higiene personal y del entorno. De ahí la importancia de que adoptemos como hábitos dichas medidas.
- Lavarse las manos frecuentemente con agua y jabón o utilizar gel con base de alcohol, al llegar de la calle, frecuentemente durante el día, después de tocar áreas de uso común, después de ir al baño y antes de comer.
- Al toser o estornudar, cubrirse la nariz y boca con un pañuelo desechable o con el ángulo interno del brazo, a esta técnica se le llama estornudo de etiqueta.
- No escupir. Si es necesario hacerlo, utilizar un pañuelo desechable, meterlo en una bolsa de plástico, anudarla y tirarla a la basura, después lavarse las manos.
- No tocarse la cara con las manos sucias, sobre todo nariz, boca y ojos.
- Limpiar y desinfectar superficies y objetos de uso común en: casas, oficinas, sitios cerrados, transporte, centros de reunión, etc., ventilar y permitir la entrada de luz solar
- Quedarse en casa cuando se tienen padecimientos respiratorios y acudir al médico

## Tratamiento

Cada año se determina la sensibilidad o resistencia de los virus circulantes a los medicamentos antivirales con el fin de asegurar la prescripción del medicamento adecuado y conforme a los virus circulantes de la temporada anterior, se prepara la Vacuna de Influenza estacional, pero a pesar de las dosis de vacuna disponibles en temporada invernal para la prevención de influenza estacional, gran parte de la población no se vacuna.

- El tratamiento de la influenza consiste en reposo en cama, aislamiento, administración de antipiréticos y analgésicos.
- Los antivirales específicos para la influenza A, reducen los síntomas y evitan la diseminación de la infección ya que inhiben la replicación viral, son efectivos si se administra 24 a 48 horas después de iniciados los síntomas.
- La amantadina o rimantadina son efectivas en prevenir la enfermedad causada por el virus de la influenza A. sin embargo se han aislado cepas de virus influenza resistentes a los fármacos, capaces de producir enfermedad.
- El zanamivir y oseltamivir que son inhibidores de la proteína N (neuraminidasa viral), al parecer disminuye con mayor rapidez los síntomas. Son eficaces en el tratamiento de la influenza A y B si se administran durante las primeras 48 horas.
- El tratamiento más efectivo para la influenza es la prevención con la vacuna.

## RECOMENDACIONES GENERALES

- Recuerde que es muy importante NO AUTOMEDICARSE y siga las indicaciones del médico.
- Permanezca en casa y evite tener contacto con otras personas.
- No acuda a lugares muy concurridos si tiene alguna infección respiratoria y procure no saludar de mano, abrazo o beso.
- No comparta alimentos, bebidas, vasos, platos y cubiertos.

---

# SALUD DE TLAXCALA

CALLE IGNACIO PICAZO NORTE No. 25  
COL. CENTRO  
SANTA ANA CHIAUTEMPAN, TLAXCALA  
C.P. 90800

JEFATURA DE EPIDEMIOLOGÍA

TELEFONOS:  
246 46 2 10 60  
Ext: 8072 y 80 76  
Directo: 246 46 2 53 23