

VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO (VSR) EN MENORES DE 5 AÑOS, COLOMBIA, 2012 - 2016

Av. Calle 26 No. 51-20, Bogotá, D.C., Colombia

Conmutador: (1) 220 7700 Ext. 1703 - 1704

fax 220 7700 Ext. 1283 - 1269

e-mail: contactenos@ins.gov.co Página web: www.ins.gov.co

línea gratuita nacional: 018000 113 400



Créditos

Coordinación:

Dirección de Redes en Salud Pública (DRSP):

- Mauricio Beltrán Durán
- Luz Karime Osorio Arango

Subdirección Laboratorio Nacional de Referencia (SLNR):

- Maria Alexandra Durán

Grupo de Virología:

- Juliana Barbosa Ramírez
- Erika Ospitia
- Dioselina Pelaez

Personal involucrado en la vigilancia por laboratorio del evento:

- Profesionales de los LSPD
- Profesionales del Laboratorio de Influenza y otros Virus Respiratorios del INS

Análisis, interpretación y discusión de resultados:

- Juliana Barbosa Ramírez. MSc.- Bacterióloga: Coordinadora del Centro Nacional de Influenza (NIC) para Colombia y referente nacional por laboratorio de influenza y otros virus respiratorios. Ejecución de ensayos de detección molecular para otros virus respiratorios diferentes a influenza, análisis e interpretación de resultados, generación de informes nacionales e internacionales así como la divulgación de la información de IRA interna y externa.
- Luz Karime Osorio Arango. Bacterióloga. Esp. Epidemiología: depuración, análisis e interpretación de datos, elaboración del documento.
- Erika Ospitia. Bacterióloga: Preparación de muestras respiratorias para analizar, lectura de laminas de inmunofluorescencia, así como otras actividades técnicas de laboratorio

Como citar este documento:

Instituto Nacional de Salud. Informe epidemiológico “Virus Sincitial Respiratorio (VSR) en menores de 5 años 2012-2016”.

Glosario:

ESI:	Enfermedad Similar a Influenza.
IFI:	Inmunofluorescencia Indirecta.
INS:	Instituto Nacional de Salud – Bogotá D.C. – Colombia.
IRA:	Infección Respiratoria Aguda.
IRAG:	Infección Respiratoria Aguda Grave.
LSP:	Laboratorio de Salud Pública.
NIC:	Nacional Influenza Center - Centro Nacional de Influenza.
RT-PCR:	Reacción en tiempo real en Cadena de la Polimerasa ligada a retrotranscripción
RNA:	Ácido Ribonucleico.
SE:	Semana Epidemiológica.
SIVIGILA:	Sistema de Vigilancia epidemiológica de Colombia.
VSR:	Virus Sincitial Respiratorio.

Av. Calle 26 No. 51-20, Bogotá, D.C., Colombia

Conmutador: (1) 220 7700 Ext. 1703 - 1704

fax 220 7700 Ext.1283 – 1269

e-mail: contactenos@ins.gov.co Página web: www.ins.gov.co

línea gratuita nacional: 018000 113 400



Virus Sincitial Respiratorio en menores de 5 Años, Colombia

2012-2016

Las infecciones respiratorias agudas son una de las principales causas de morbi-mortalidad en el mundo en todas las edades debido a diferentes agentes causales entre ellos los virus, dentro del que se destaca el Virus Sincitial Respiratorio (VSR) a quien se le atribuye del 20 al 25% de los casos de neumonía y del 45% al 50% de bronquiolitis en hospitalizados en especial en la población infantil.

Colombia monitorea la Infección Respiratoria Aguda (IRA) a través de cuatro estrategias diferentes: una vigilancia centinela y de rutina que involucra a pacientes con sintomatología respiratoria de tipo influenza (ESI) o con Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) en hospitales seleccionados, Infección respiratoria aguda grave inusual, mortalidad y morbilidad en niños menores de 5 años. Desde 1997, Colombia viene realizando la vigilancia de virus respiratorios a través de Instituto Nacional de Salud (INS); dentro de esta vigilancia el VSR ha representado el mayor porcentaje de positividad con respecto a otros virus respiratorios durante el tiempo de la vigilancia. Este virus es el mayor causante de infecciones virales del tracto respiratorio bajo y está asociado a cuadros severos de bronquiolitis y neumonías en la población infantil.

El VSR fue identificado a partir de muestras del tracto respiratorio (hisopados, aspirados, tejidos) de casos con infección respiratoria aguda (IRA) procedentes de diferentes departamentos del país y remitidas al Laboratorio Nacional de Referencia de Virología del Instituto Nacional de Salud (INS) y a otros laboratorios pertenecientes a la Red Nacional de Laboratorios en Colombia.

Av. Calle 26 No. 51-20, Bogotá, D.C., Colombia

Conmutador: (1) 220 7700 Ext. 1703 - 1704

fax 220 7700 Ext. 1283 - 1269

e-mail: contactenos@ins.gov.co Página web: www.ins.gov.co

línea gratuita nacional: 018000 113 400



Entre los años 2012 y 2016 se recibieron 39.092 muestras en el laboratorio de virología del INS, siendo el 2016 el año en el que se recibió la mayor cantidad (10.921). Del total, el 56,2% (21.970) correspondieron a muestras de menores de 5 años (Tabla 1.).

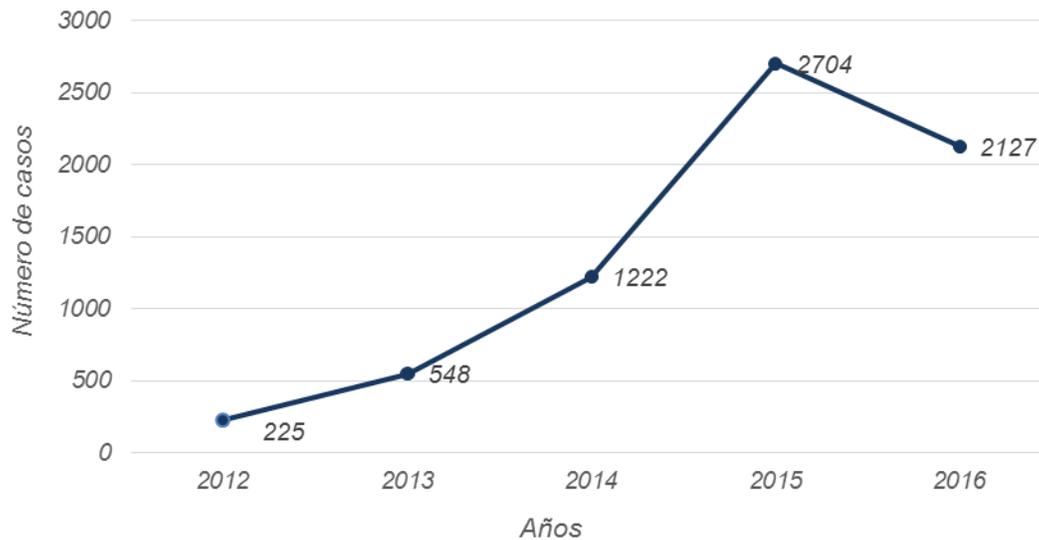
Tabla 1. Número de muestras recibidas en población general y menores de 5 años, Colombia 2012-2016

Año	Total de muestras recibidas de población general	Total de muestras recibidas de <5 años
2012	5707	2659
2013	7949	4181
2014	7937	4079
2015	6578	4442
2016	10921	6609
Total	39092	21970

Fuente: Laboratorio de virología - INS

Durante el periodo de 2012 a 2016 un total de 6.826 casos en menores de 5 años de VSR fueron detectados por laboratorio (RT-PCR o Inmunofluorescencia), siendo los años 2015 y 2016 los años con mayor número de casos identificados con 39,6% (2.704) y 31,2% (2.127) de los casos respectivamente (Figura 1).

Figura 1. Número de muestras positivas para VSR por años, Colombia, 2012-2016



Fuente: Laboratorio de virología - INS

Al realizar un análisis con los datos disponibles de fecha de inicio de síntomas para conocer la circulación viral por meses en el transcurso de los años, se observó que el mayor número de muestras positivas se presentaron en el mes de marzo durante los años 2012 y 2014, en mayo durante el 2013 y 2016 y octubre en el 2015 (Tabla 2.).

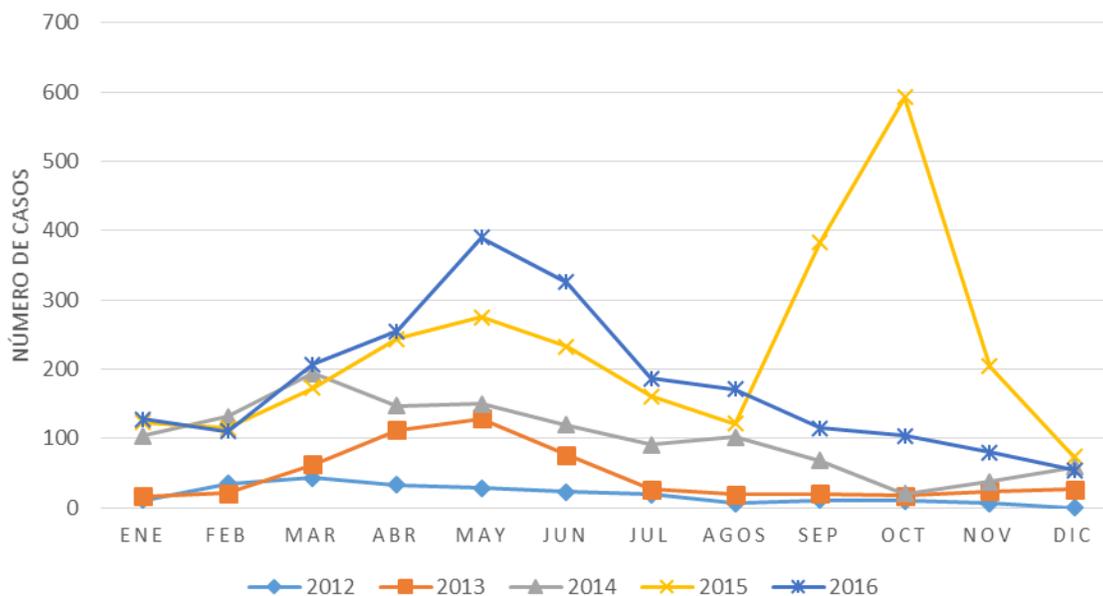
Tabla 2. Número de muestras positivas por meses en menores de 5 años, Colombia 2012-2016

Mes	2012		2013		2014		2015		2016	
	Muestras	Positivas VSR								
Enero	209	11 (5,3%)	197	16 (8,1%)	288	104 (36,1%)	237	123 (51,9%)	346	128 (37,0%)
Febrero	294	35 (11,9%)	262	21 (8,0%)	355	131 (36,9%)	219	115 (52,5%)	461	110 (23,9%)
Marzo	307	43 (14,0%)	371	62 (16,7%)	610	194 (31,8%)	289	173 (59,9%)	574	207 (36,1%)
Abril	349	33 (9,5%)	530	112 (21,1%)	500	147 (29,4%)	415	244 (58,8%)	679	255 (37,6%)
Mayo	381	28 (7,3%)	660	129 (19,5%)	475	150 (31,6%)	433	275 (63,5%)	912	390 (42,8%)
Junio	296	23 (7,8%)	662	76 (11,5%)	373	119 (31,9%)	385	233 (60,5%)	839	326 (38,9%)
Julio	231	19 (8,2%)	323	26 (8,0%)	286	91 (31,8%)	297	161 (54,2%)	621	187 (30,1%)
Agosto	189	6 (3,2%)	283	19 (6,7%)	252	102 (40,5%)	233	121 (51,9%)	531	171 (32,2%)
Septiembre	111	11 (9,9%)	246	20 (8,1%)	204	68 (33,3%)	618	384 (62,1%)	567	115 (20,3%)
Octubre	128	10 (7,8%)	246	17 (6,9%)	167	20 (12,0%)	821	593 (72,2%)	451	104 (23,1%)
Noviembre	86	6 (7,0%)	220	24 (10,9%)	213	37 (17,4%)	309	204 (66,6%)	347	80 (23,1%)
Diciembre	69	0 (0,0%)	313	26 (8,3%)	146	59 (40,4%)	210	73 (34,8%)	231	54 (23,4%)
Total	2650	225	4313	548	3869	1222	4466	2699	6559	2127

Fuente: Laboratorio de virología - INS

Con respecto a la temporalidad de la presencia de VSR en menores de 5 años en Colombia desde el año 2012 hasta el 2016, se evidencia un aumento en la frecuencia de los casos por VSR que empieza a partir del mes de marzo y alcanza picos durante los meses de abril a junio disminuyendo posteriormente durante los meses de julio a agosto (2012 a 2016); sin embargo, un segundo aumento en la frecuencia de casos por VSR ocurrió durante el año 2015 principalmente entre los meses de septiembre a noviembre (Figura 2.).

Figura 2. Número de casos de VSR en menores de 5 años por mes, Colombia, 2012-2016



Fuente: Laboratorio de virología INS

El mayor número de muestras positivas para VSR fueron procedentes de Bogotá con el 27,0% (1.842), seguido de Antioquia con el 17,3%(1.179) y Guaviare con el 7,4% (502), en menor proporción Vaupés con dos muestras y Chocó con una muestra positiva en el periodo de reporte (Tabla 3.)

Tabla 3. Número de muestras positivas para VSR por departamentos, 2012-2016

Departamento	Año					Total	
	2012	2013	2014	2015	2016	n	%
Bogotá	18	444	119	628	633	1842	27,0
Antioquia	-	-	321	407	451	1179	17,3
Guaviare	8	11	197	250	36	502	7,4
Valle del Cauca	30	10	57	129	229	455	6,7
Bolívar	10	6	138	167	30	351	5,1
Arauca	23	11	43	209	62	348	5,1
Norte de Santander	16	-	34	19	195	264	3,9
Atlántico	1	-	4	177	71	253	3,7
Tolima	6	16	64	99	34	219	3,2
San Andres	4	3	109	90	10	216	3,2
Boyacá	3	-	12	61	100	176	2,6
Cesar	5	-	3	39	107	154	2,3
Cauca	50	13	26	50	8	147	2,2
Santander	1	1	18	90	16	126	1,8
Caldas	24	13	6	34	41	118	1,7
Huila	1	3	2	68	26	100	1,5
Nariño	-	-	25	50	7	82	1,2
Meta	19	11	12	4	14	60	0,9
Quindío	-	1	1	33	18	53	0,8
Sucre	-	1	3	24	17	45	0,7
Amazonas	-	1	2	34	7	44	0,6
Risaralda	-	-	4	20	2	26	0,4
Cundinamarca	4	1	2	7	2	16	0,2
Córdoba	-	-	2	1	9	12	0,2
Magdalena	-	-	5	2	2	9	0,1
Caquetá	2	-	5	1	-	8	0,1
Putumayo	-	-	-	7	-	7	0,1
Casanare	-	-	4	2	-	6	0,1
Guajira	-	-	3	2	-	5	0,1
Vaupés	-	2	-	-	-	2	0,0
Choco	-	-	1	-	-	1	0,0

Fuente: Laboratorio de virología INS

Agradecimientos

Se agradece a la participación, dedicación y esfuerzo de las UPGDs centinelas y las no centinelas y al compromiso de los LSPD.

Es importante agradecer a todos los que directa e indirectamente participan en la vigilancia de IRS por laboratorio como los estudiantes, residentes entre otros.

Av. Calle 26 No. 51-20, Bogotá, D.C., Colombia

Conmutador: (1) 220 7700 Ext. 1703 - 1704

fax 220 7700 Ext. 1283 - 1269

e-mail: contactenos@ins.gov.co Página web: www.ins.gov.co

línea gratuita nacional: 018000 113 400

