

Actualidades en el mundo de la neumología torácica

Situación de la influenza en América

Contenido

- **Situación de la influenza en América**
- **Avances en la Legislación Antitabaco en México y el mundo**
- **Publicaciones destacadas**
- **Eventos nacionales e internacionales**
- **Noticias de interés**

La información presentada en esta actualización se obtiene a partir de los datos distribuidos por los Ministerios de Salud de los Estados Miembros a la Organización Panamericana de la Salud (OPS) al día 24 de julio de 2012.

- En América del Norte, la actividad de influenza permanece baja.
- En Centroamérica y Caribe, circuló una mezcla de virus respiratorio. En Cuba, predominó la influenza B.
- En América del Sur, la actividad de las enfermedades respiratorias ha ido incrementando. En Ecuador y Perú, la influenza B ha sido detectada. En Chile y Paraguay, la actividad de IRAG ha ido incrementando y el VSR predominó. En Brasil, la mayor proporción de los casos de IRAG ha sido identificada en el sur y sureste del país con 20% de los casos de IRAG atribuido a influenza A(H1N1)pdm09.

América del Norte. En Canadá, la actividad de la influenza sigue siendo baja, la tasa de enfermedad tipo influenza (ETI) fue más de lo esperado para esta época del año. Entre todas las muestras analizadas,

la proporción de muestras positivas a influenza (0.7 y 0.8%, respectivamente) decreció; de las muestras positivas por influenza, el porcentaje de influenza A fue de 53.3%. Sobre los otros virus, el porcentaje de positividad por rinovirus decreció, pero se mantuvo como el virus más prevalente (19.1%) en comparación con otros virus respiratorios.

En Estados Unidos la proporción de consultas de pacientes ambulatorios a nivel nacional por ETI (0.9%) estuvo por debajo de la línea de base nacional (2.4%). A nivel nacional, la proporción de defunciones atribuidas a neumonía e influenza (6.0%) estuvo por debajo del umbral epidémico para esta época del año (6.7%). Una defunción pediátrica asociada a influenza A/H3 fue reportada. Entre las muestras analizadas (n = 974), el porcentaje de muestras positivas a influenza (5.3%) decreció comparada con la semana previa. A nivel nacional, entre los positivos a influenza, 40.4% fueron influenza A, entre los virus de influenza A subtipificados, principalmente fueron influenza A(H3N2), y 59.6% influenza B.

En México, de acuerdo a datos del laboratorio, de las muestras analizadas (n = 23), sólo fue detectado un caso de influenza B.

Caribe. Se recibió información epidemiológica de 8 países: Barbados, Belice, Jamaica, Santa Lucía, San Vicente y las Granadinas, Surinam y Trinidad y Tobago. La proporción de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) fue de 2.4%, la misma que la semana anterior.

La tasa de hospitalización por IRAG decreció o se mantuvo en lo mismo en 4 de 8 países. Los niños entre 5-14 años tuvieron la mayor tasa de hospitalización. Cinco fallecidos, asociadas con IRAG fueron reportados. VSR (Barbados), influenza A(H1N1)pdm09 (Bermuda, Jamaica), influenza A/H3 (Santa Lucía, Surinam), parainfluenza (Trinidad y Tobago), y adenovirus (San Vicente y las Granadinas) fueron detectados. Desde al

inicio del año, el porcentaje de positividad fue 39% (21%, influenza).

América Central. En Costa Rica, de acuerdo a datos de laboratorio, del total de muestras analizadas (n = 71), el porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios fue del 45.1%, superior a la semana previa (24.6%), detectándose adenovirus y parainfluenza principalmente, seguidos de influenza A(H3) e influenza B. En Guatemala, de acuerdo a datos del laboratorio, del total de muestras analizadas (n = 20), el porcentaje de positividad fue del 20%. En Nicaragua, del total de muestras analizadas (n = 102), el porcentaje de positividad fue de 33.3% mayor que la semana previa (25.7%), detectándose VSR principalmente, seguido de influenza A(H1N1)pdm09, influenza B e influenza A(H3).

América del Sur. En Santa Cruz, Bolivia, la circulación viral muestra un pequeño incremento comparado con la semana previa, con una positividad de 18% entre el total de muestras analizadas (n = 61), con detecciones de influenza A(H1N1)pdm2009, parainfluenza y VSR (7/19). En Ecuador, la circulación viral presenta una tendencia creciente. De las muestras procesadas para IRAG (45) en la misma semana, se observó una positividad de 36%, presentando un aumento con respecto a la semana anterior y con predominio del virus de influenza B (13/16). Las proporciones de hospitalizados por IRAG y admitidos a UCI permanecieron bajas y sin cambios significativos.

En Perú, a nivel nacional, la notificación de IRAs en menores de 5 años alcanzó una tasa inferior a lo esperado para el mismo período. El canal endémico de IRAs en menores de 5 años continúa en el límite superior de la zona de éxito. El mismo comportamiento se observa para las neumonías en este grupo de edad. A nivel subnacional, desde inicio del año, todos los departamentos se encuentran por debajo de los valores esperados respecto a las tasas de IRAs en menores de 5 años.

En Chile, a nivel nacional, la actividad de ETI experimentó una disminución con respecto a la semana anterior manteniéndose en el límite de la zona de alerta del canal endémico. El porcentaje de atenciones por causas respiratorias en los Servicios de Urgencias, también mostró una disminución alcanzando un valor de 32.9%, pero superando las cifras esperadas para el mismo período. Según datos de laboratorio a nivel nacional, entre las muestras analizadas (n = 1,964), el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 54.6% inferior a la semana anterior, prevaleciendo el VRS (81.7%) entre los positivos.

En Paraguay, a nivel nacional, la tasa de ETI continúa con una tendencia en aumento superando los valores de años anteriores para la misma semana. Según datos de laboratorio, a nivel nacional y en la SE 28, entre las muestras y virus analizados (n = 159), la positividad fue de 47.2%, prevaleciendo el VSR (52%), el virus de influenza A(H1N1)pdm09 (20%) y el virus de la influenza B (17%). En la vigilancia de IRAG, la proporción de hospitalizados se mantuvo en 10% (n = 1,925) en las últimas tres semanas; sin embargo, los ingresos a UCI (42.4%) muestran un aumento significativo con respecto a la semana anterior. Desde inicio del año, el total de casos fallecidos reportados en la vigilancia de IRAG sumaba 101 casos, de los cuales se han confirmado 12 para

algún virus respiratorio, siendo 9 positivos para influenza A(H1N1)pdm09.

Influenza: situación en el INER. En el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cosío Villegas, el número de pacientes internados (en acumulado desde el 1 de enero de 2012) es de 361 (al 23, es de 363). En cuanto a los casos confirmados, éstos se presentan de la siguiente manera: H1N1, 93; influenza A, 3; y negativos, 190.

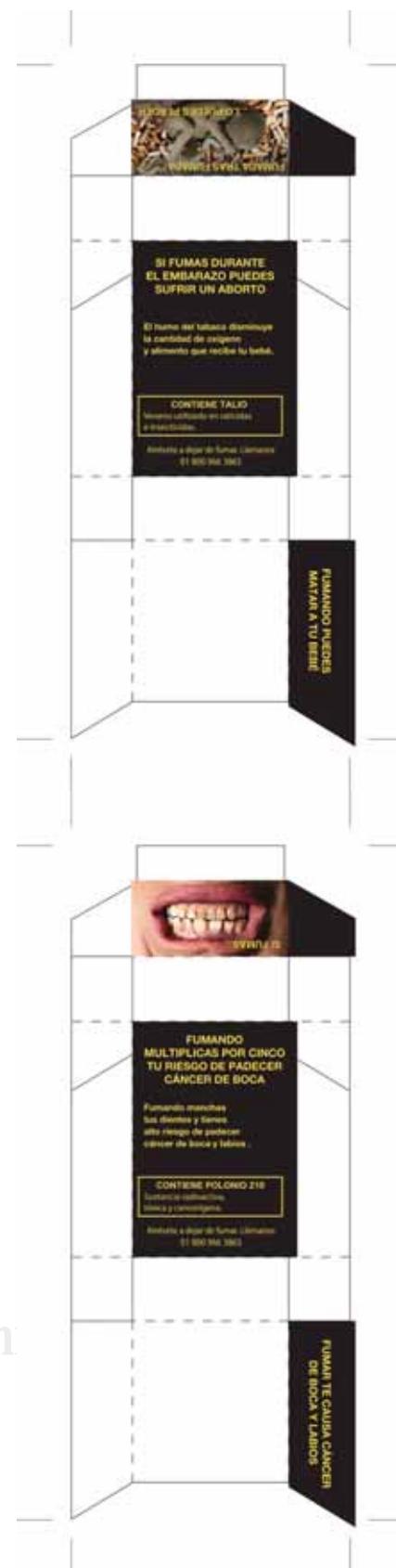
Avances en la legislación antitabaco

- Se publicó en el Diario Oficial de la Federación (DOF) el «Acuerdo por el que se dan a conocer la serie de leyendas, imágenes, pictogramas, mensajes sanitarios e información que deberá figurar en todos los paquetes de productos del tabaco y en todo empaquetado y etiquetado externo de los mismos a partir del 24 de septiembre de 2012».

El 23 de julio de 2012 se publicó en el DOF el acuerdo que contiene la última versión de la serie de leyendas, imágenes, pictogramas, mensajes sanitarios e información que deberá figurar en todos los paquetes de productos del tabaco y en todo empaquetado y etiquetado externo de los mismos, del 24 de septiembre de 2012 al 23 de marzo de 2013.



Figura 1. Datos presentados cada 21 días en el período de 23/04/2009 al 16/07/2012.



Con esta publicación se da cabal cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 12, fracción IV, de la Ley General para el Control del Tabaco, quinto transitorio de su decreto de expedición y 5º, fracción V de su reglamento, que establece la obligación a cargo de la Secretaría de Salud de dar a conocer las disposiciones obligatorias de carácter general que rijan la formulación, aprobación, aplicación, utilización e incorporación de imágenes, pictogramas y mensajes sanitarios que deberán aparecer en todos los productos del tabaco que se fabriquen, produzcan, importen o sean distribuidos dentro del territorio nacional.

Publicaciones destacadas¹

The Lancet, Volume 380, Issue 9842, Pag. 621-702, 18 August, 2012.

La revista *The Lancet* dedica el número 9842 del volumen 380 a la medicina respiratoria, en adelanto al Congreso Anual de 2012 de la European Respiratory Society (ERS). El envejecimiento de la población, las bajas tasas de abandono en el hábito de fumar y los factores ambientales, tales como la contaminación del aire son factores de riesgo que incidirán en el incremento que se presentará de las enfermedades respiratorias en los próximos años. La European Lung Foundation estima que en el 2020, 11.9 millones de los 68 millones de muertes en el mundo serán causadas por las enfermedades pulmonares. El presidente de la ERS, Klaus, discute en su comentario «la pobreza y el acceso limitado a la atención de la salud tienen también un rol sustancial, ya que la desigualdad social provoca una mayor proporción de muertes relacionada con las vías respiratorias que en cualquier área de enfermedad».

En la lucha contra las enfermedades respiratorias es imperativo centrarse no sólo en los nombres de casa de la medicina pulmonar, como el asma y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica, sino también en áreas poco comunes. El propósito de *The Lancet* al publicar este número es crear conciencia sobre los trastornos crónicos respiratorios menos publicitados,

trastornos que siguen planteando difíciles retos diagnósticos y terapéuticos.

Para mayor información visite:

<http://www.thelancet.com/journals/lancet/issue/current?tab=past>

Eventos nacionales e internacionales

Calendario 2012

- 1 al 5 de septiembre: *Congreso Anual de la ERS*
- 26 de septiembre: *Día Nacional de la Donación y el Trasplante de Órganos*
- 12 de noviembre: *Día Mundial de la Neumonía*
- 14 de noviembre: *Día Mundial de la EPOC*
- 1 de diciembre: *Día Mundial de la Lucha contra el SIDA*

Noticias internacionales de interés

Investigan una nueva cepa de gripe aviar nombrada H3N8, responsable de la muerte de 162 focas en las costas estadounidenses el año pasado. AFP, Washington DC, 31 de julio de 2012. Un nuevo tipo de gripe aviar ha estado causando neumonía mortal en crías de focas en la costa noreste de Estados Unidos y podría suponer un riesgo para los humanos, según un estudio publicado en Estados Unidos.

La nueva cepa ha sido nombrada aviar H3N8 y es responsable de la muerte de 162 focas en las costas estadounidenses en el 2011, afirma el estudio publicado en *mBio*, la revista de la Sociedad Americana de Microbiología. La mayoría de las focas muertas eran menores de seis meses de edad. Aunque no se han registrado casos en humanos hasta el momento, los científicos de la Universidad de Nueva York advirtieron sobre el tema debido a los precedentes de la gripe aviar y a su capacidad de evolucionar en formas que pueden infectar a humanos, como la H5N1.

Los científicos secuenciaron el genoma entero de la nueva cepa y hallaron que ésta se originó en un virus de la gripe aviar que ha estado circulando entre aves

acuáticas de Norteamérica desde el 2002. Con el paso del tiempo, el virus adquirió la capacidad de infectar a los mamíferos al adherirse a los receptores en su aparato respiratorio. Los expertos en conservación de fauna y flora silvestre se alarmaron por primera vez en 2011, cuando detectaron que un mayor número de focas de la costa de Maine, en Massachusetts, comenzaba a desarrollar neumonía y lesiones de la piel. Las primeras investigaciones sobre las mutaciones de la cepa sugieren una mayor virulencia y transmisión a los mamíferos, aunque se necesitan más estudios para verificarlo, afirmaron los autores.

Presentan tres tratamientos contra VIH. AFP, Washington DC, 26 julio de 2012. Los pacientes tratados tempranamente tras la infección tuvieron la capacidad de controlar el virus del VIH. Tres estudios presentados el jueves en la XIX Conferencia Internacional del SIDA en Washington, dan a los científicos nuevas posibilidades para explorar en la búsqueda de una cura para la pandemia, que ya lleva tres décadas y afecta a unos 34 millones de personas en el mundo. Un estudio fue realizado en un grupo de 12 pacientes en Francia, que iniciaron el tratamiento con antirretrovirales a las 10 semanas de infectarse con el VIH.

Este grupo, conocido como cohorte de VISCONTI, acrónimo de «Estudios virológicos e inmunológicos en controladores después de la interrupción del tratamiento», no eliminó por completo el VIH, pero siguió teniéndolo a un nivel extremadamente bajo en sus células y no se enfermó de SIDA. «Estos resultados sugieren que el tratamiento antirretroviral debe iniciarse muy temprano después de la infección», dijo Charline Bacchus, investigadora principal del estudio de la Agencia Nacional de Investigación del SIDA en Francia. Los científicos continúan estudiando las características inmunológicas de este grupo en busca de pistas acerca de por qué ellos no necesitan medicación prolongada. La mayoría de los pacientes con VIH deben tomar antirretrovirales de por vida.

El segundo estudio presentado en Washington involucró a dos hombres con VIH que no mostraron ningún rastro del virus a los ocho y 17 meses, respectivamente, de recibir trasplantes de células madre de un donante externo debido a una leucemia. Sus casos son diferentes

¹Colaboración de la Lic. Beatriz Ayala Robles, jefe de la biblioteca "Dr. Horacio Rubio Palacios", INER.

al famoso «paciente de Berlín», un estadounidense que se considera curado del VIH y de leucemia después de recibir trasplantes de médula ósea similares de un raro donante que poseía una resistencia natural al VIH (carecía del receptor CCR5 que actúa como puerta de ingreso del virus a las células). Estos dos hombres recibieron trasplantes de donantes con el receptor CCR5, por lo que no lograron una protección natural contra el virus. Según los investigadores, al continuar el tratamiento de ambos hombres con antirretrovirales durante el proceso, el medicamento impidió que las células del donante se infectaran hasta ser capaces de proporcionar a los pacientes con nuevas defensas inmunitarias. El estudio fue presentado en la Conferencia Internacional del SIDA por Daniel Kuritzkes, profesor de medicina del Hospital Brigham and Women, en Massachusetts.

Un tercer estudio sobre cómo un medicamento contra el cáncer ayudó a eliminar el VIH de las células de los pacientes fue presentado por David Margolis de la Universidad de Carolina del Norte. Los investigadores usaron el medicamento de quimioterapia vorinostat para desenmascarar el VIH latente en las células CD4+T de ocho pacientes que también estaban tomando antirretrovirales para detener la multiplicación del virus. Margolis, cuyo estudio fue publicado en la revista *Nature*, dijo a los periodistas que la comunidad científica mira con entusiasmo la posibilidad de hallar una cura para el VIH, incluso aunque la solución parece estar a años de distancia.

El sedentarismo aumenta los riesgos de muerte. Sumedico.com. 28 de julio de 2012. Investigadores de la Universidad de Harvard señalan que las personas que tienden a mantenerse inactivas físicamente, tienen tanto riesgo de morir como aquellas que perecen a causa del tabaco. El sedentarismo provoca una de cada 10 muertes a nivel mundial, teniendo como principales causas: enfermedades cardíacas, diabetes tipo 2, cáncer de mama, cáncer de colon y obesidad, las cuales provocaron más de 5.3 millones de muertes en todo el mundo en los últimos cuatro años. En el caso de Latinoamérica, la inactividad física es responsable al menos de 11.4 por ciento de todas las muertes. Otro hallazgo relevante

fue que debido al sedentarismo, el 33% de los adultos y 80% de los adolescentes tienen más riesgo de padecer enfermedades. De acuerdo con la publicación en *The Lancet*, la inactividad aumenta conforme la edad y es más común en mujeres (34%) que en los hombres (28%). Por su parte, la doctora I-Min Lee del Hospital Brigham y de Mujeres de la Escuela Médica de la Universidad de Harvard, señala que de haber mayor actividad física podrían evitarse 60 mil muertes por enfermedad de las arterias coronarias, 11 mil muertes por cáncer de mama y 14 mil muertes por cáncer de colon y recto.

Los hombres que fuman padecen un deterioro más rápido de las funciones cerebrales a medida que envejecen que sus pares no fumadores, lo que lleva a un fumador a sufrir el deterioro cognitivo de alguien 10 años mayor, pero que no consume tabaco. Reuters, julio 2012. En un estudio, investigadores británicos hallaron que, mientras que parece no haber relación entre el deterioro cognitivo y el tabaquismo en las mujeres, en los hombres la adicción está vinculada con un declive acelerado, dado que las dificultades de memoria aparecen ya a los 45 años.

La investigación se suma a un amplio cuerpo de evidencias sobre los daños del tabaquismo a largo plazo. La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera al tabaquismo «una de las mayores amenazas de salud pública que se ha enfrentado alguna vez. Si bien sabíamos que el tabaquismo es un factor de riesgo de enfermedad respiratoria, cáncer y cardiopatías, este estudio muestra que además tiene un efecto perjudicial sobre el envejecimiento cognitivo que se hace evidente ya a los 45 años», dijo Severine Sabia, de la University College de Londres, quien dirigió el estudio publicado en *Archives of General Psychiatry*.

La edad promedio de los participantes al momento de la primera evaluación cognitiva fue de 56 años. El estudio empleó seis evaluaciones del estado tabáquico durante 25 años y tres controles cognitivos durante 10 años, y halló que los fumadores mostraban un deterioro cognitivo tan rápido como el de no fumadores 10 años mayores que ellos. El estudio demostró también que los hombres que dejaban de fumar en los 10 años previos a su primer punto de evaluación cognitiva aún corrían

riesgo de mayor deterioro cognitivo, especialmente en la función ejecutiva, que involucra varios procesos complejos conjuntos para la concreción de una meta particular. Los exfumadores que habían abandonado el cigarro hacía muchos años, no obstante, no presentaban deterioro acelerado de sus funciones cerebrales o capacidades cognitivas.

Mejorar la calidad del sueño puede ayudar a prevenir la diabetes tipo 2. MedWire, 30 de julio de 2012. Estrategias destinadas a mejorar la calidad del sueño entre individuos sin diabetes tipo 2 pueden actuar como una herramienta adicional en la prevención de esta enfermedad, según un estudio publicado en línea el 26 de julio en la revista *Diabetes Care*. El estudio que se llevó a cabo en 442 hombres y 354 mujeres, encontró que los individuos que informan con frecuencia que sufren de apnea del sueño, insomnio o somnolencia diurna, son significativamente más propensos a adquirir esta enfermedad que individuos que reportan frecuentemente menos falta de sueño. Se encontró que los pacientes con falta de sueño tienen concentraciones de glucosa de más del doble y presentan otras características relacionadas con la diabetes.

Funcionarios ofrecen consejos deante del peor año de la tos ferina en más de 50 años. AP, 21 de julio de 2012. Con casi 18,000 casos de tosferina en lo que va de este año, funcionarios de salud de Estados Unidos mencionan que este año se perfila para ser la peor epidemia nacional en más de 50 años de esta enfermedad altamente contagiosa. Debido a esta situación, se han creado materiales que ofrecen consejos al público, incluyendo la invitación a que los niños estén al día en la vacunación contra la tosferina. Los CDC de los Estados Unidos también informan a los padres que deben ver a un médico si ellos o sus hijos desarrollan tos prolongada o severa, vómito y agotamiento.

✉ Correspondencia:

Lic. Gustavo Giraldo Buitrado
Jefe del Departamento de Relaciones
Públicas y Comunicación Social. Instituto
Nacional de Enfermedades Respiratorias
Ismael Cosío Villegas
Calzada de Tlalpan 4502, colonia Sección
VXI, 14080, México, D.F.
Correo electrónico: gustavo.giraldo@gmail.com