



# VIGILANCIA INTEGRADA SARS-CoV-2, INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS

Figari, A<sup>(1)</sup>; Macias Lainez, V<sup>(1)</sup>; Navarro Albarracin, LF<sup>(1)</sup>; Santos, F<sup>(1)</sup>; Montes, I<sup>(1)</sup>; Soria, D<sup>(1)</sup>; Cimmino C<sup>(1)</sup>; **Lerman, AS<sup>(1)</sup>**

Instituto Nacional de Epidemiología (INE) "Dr. Juan H. Jara", ANLIS-Malbrán. Laboratorio Nacional de Referencia de influenza. Centro Nacional de Influenza de OMS

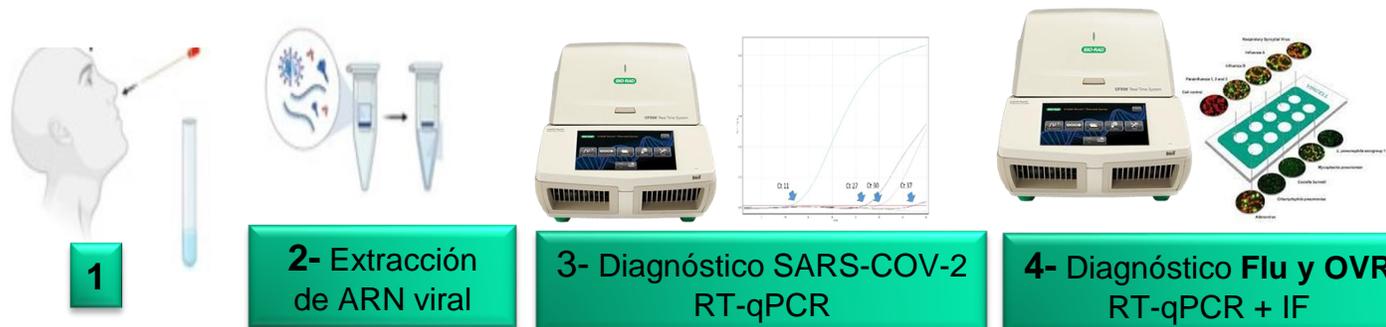
Contacto: [alerman@anlis.gob.ar](mailto:alerman@anlis.gob.ar); lermanandreas@gmail.com

## INTRODUCCION:

- \* La pandemia por el nuevo coronavirus SARS-CoV-2, impactó en la epidemiología de las infecciones respiratorias agudas (IRA) y en la carga de enfermedad a nivel mundial.
- \* SARS-CoV-2 circuló casi exclusivamente hasta los primeros meses del 2021.
- \* Las intervenciones implementadas como el aislamiento, distanciamiento obligatorio, restricción en viajes, uso de mascarilla, trabajo y escolaridad remoto, etc, influyeron en el descenso de la transmisión de todos los virus respiratorios.
- \* Luego del levantamiento de las restricciones, la circulación viral se vio afectada nuevamente, incrementando los casos de IRA por otros virus respiratorios, además del SARS-CoV-2.

**OBJETIVO:** Realizar la vigilancia molecular integrada de SARS-CoV-2, Influenza y otros virus respiratorios y describir su frecuencia.

**MATERIALES Y METODOS:** Muestras respiratorias de pacientes con neumonía o Infección Respiratoria Aguda Grave, o que cumplan con la definición de caso de enfermedad tipo influenza, y resultado de RT-qPCR negativa para SARS-CoV-2 en 2021, o con la de caso sospechoso de COVID-19, Influenza y OVR en 2022.



# RESULTADOS

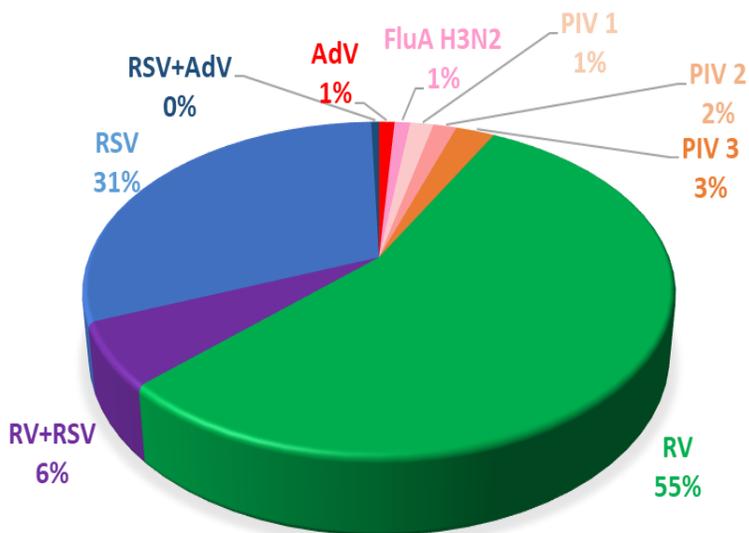


## 2021\*

\* Se estudiaron 850 muestras respiratorias negativas para SARS-CoV-2 (N= 60020).

\* Diagnóstico positivo para OVR en 196 muestras (23,5%).

2021 (n=196)



\* **RV**: 40% internados y 10% con diagnóstico de neumonía.

\* **RSV**: Responsable del 13 % de las internaciones totales (n=41). La mayoría internados, y 7 con diagnóstico de neumonía

\* Desde SE 21

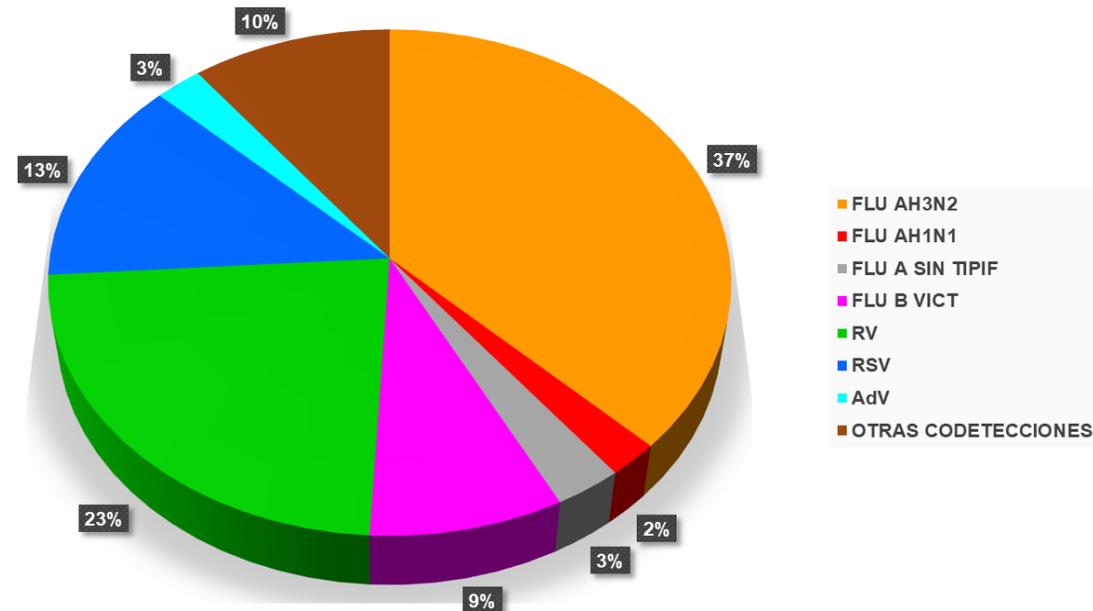
## 2022

\* **VIGILANCIA INTEGRAL**: SARS-CoV-2, FLU, RSV. N= 6275

\* 42% SARS-CoV-2. Co detecciones con SARS-CoV-2 - - -

\* Diagnóstico positivo para OVR en SARS-CoV-2 negativos (n:818 / 13%)

Detección viral por Biología Molecular 2022



# RESULTADOS Y CONCLUSIONES



	2021	2022
Total Muestras Estudiadas (n)	60020	6275
Edad, mediana	44 años	40 años
(Rango)	(1m-102 años)	(1d-108 años)
SARS-CoV-2 Negativos (n)	40872	3526
(%)	68,10	40,25
Total Vigilancia OVR (n)	850	6275
Total Positivos OVR (n)	196	951*
(%)	23,06	15,16
Total Internados (n)	383	2046
(%)	0,64	32,6**
Neumonías (n)	117	151
(%)	0,19	2,41**

\*Incluye co detecciones con SARS-CoV-2

\*\* Del total de muestras estudiadas

2022	Internaciones (n=2046)	Neumonías (n=151)
Edad (Mediana)	33 años (0-102)	38 años (0-100)
RV	6,74%	6,62%
FLU A	9,13%	10,60%
SARS-CoV-2	20,53%	27,81%
No Detectable	50,59%	49,67%

\* La pandemia por SARS-CoV-2 cambió la epidemiología de los virus respiratorios clásicos; los patrones de circulación estacional observados desde 2020 difieren completamente de los registrados anteriormente en nuestra región.

\* Evidencia la importancia de incorporar el estudio de otros virus respiratorios.

\* La biología molecular incrementó el diagnóstico de las IRA, fundamentalmente en casos negativos para SARS-CoV-2; mejora la descripción de la epidemiología viral actual.

\* La incorporación de RSV a la vigilancia molecular viral mejoró significativamente su detección.