



## Informe especial de vigilancia: vigilancia basada en el laboratorio de virus Influenza

Año 2023

Fecha: 23 de junio

Dr. Hebleen Brenes Porras, MQC, MSc

### Resumen

El 06 de junio del presente año la Organización Panamericana de la Salud (OPS) emitió una alerta epidemiológica en la que recomienda fortalecer e integrar en la región la vigilancia de la influenza, el Virus Respiratorio Sincicial (VRS) y el SARS-CoV-2 considerando el aumento de la actividad de estos virus a niveles prepandémicos en la subregión andina y el cono sur.

Al 22 de junio de 2023, en Inciensa se han procesado por RT-PCR tiempo real un total de 1495 muestras positivas por influenza estacional, de las que el 62 % corresponden a influenza A y el 38 % corresponden a influenza B. Esta cantidad de muestras representa un aumento del 60 % de muestras positivas por influenza procesadas en el CNRV-Inciensa respecto al mismo periodo del 2022 (932 muestras), y muchísimo más respecto al mismo periodo del 2020 (49 muestras) y 2021 (0 muestras). La cantidad de muestras positivas por influenza referidas a Inciensa aumenta a partir de la semana epidemiológica 11 del presente año, momento a partir del cual el incremento ha sido sostenido, observándose una proporción similar entre Influenza A(H1N1)pdm09 e Influenza B/Victoria para todas las semanas. De acuerdo con la residencia del paciente, las muestras procesadas provinieron de 211 distritos.

### Informe especial de vigilancia: vigilancia basada en el laboratorio de virus Influenza

El 06 de junio del presente año la Organización Panamericana de la Salud (OPS) emitió una alerta epidemiológica en la que recomienda fortalecer e integrar en la región la vigilancia de la influenza, el Virus Respiratorio Sincicial (VRS) y el SARS-CoV-2 considerando el aumento de la actividad de estos virus a niveles preepidémicos en la subregión andina y el cono sur. Asimismo, la OPS recomienda a los países adoptar las medidas necesarias para la prevención y el control de los casos graves asegurando una alta cobertura de vacunación en grupos de riesgo, un manejo clínico adecuado, la adecuada organización de los servicios de salud, el cumplimiento estricto de las medidas de control y prevención de infecciones y el tratamiento oportuno de las complicaciones asociadas. Ante tal alerta, el Inciensa considera pertinente dar a conocer la situación del virus influenza de acuerdo con las muestras positivas referidas a la institución.

Tal y como se indica en los lineamientos nacionales de vigilancia epidemiológica (Ministerio de Salud, 2023), los laboratorios de la red de vigilancia centinela de influenza deben referir muestras positivas por virus influenza A y virus influenza B al Centro Nacional de Referencia de Virología (CNRV) en Inciensa, el cual a su vez tiene la responsabilidad de coordinar la red y la vigilancia basada en el laboratorio. Por tanto, la información mostrada en el presente boletín se construyó únicamente a partir de los datos derivados de las muestras referidas a Inciensa.

Al 22 de junio de 2023, en Inciensa se han procesado por RT-PCR tiempo real un total de 1495 muestras positivas por influenza estacional, de las que el 62 % corresponden a influenza A y el 38 % corresponden a influenza B, tal y como se observa aún con más detalle en el cuadro 1. Esta cantidad de muestras representa un aumento del 60 % de muestras positivas por influenza procesadas en el CNRV-Inciensa respecto al mismo periodo del 2022 (932 muestras), y muchísimo más respecto al mismo periodo del 2020 (49 muestras) y 2021 (0 muestras).

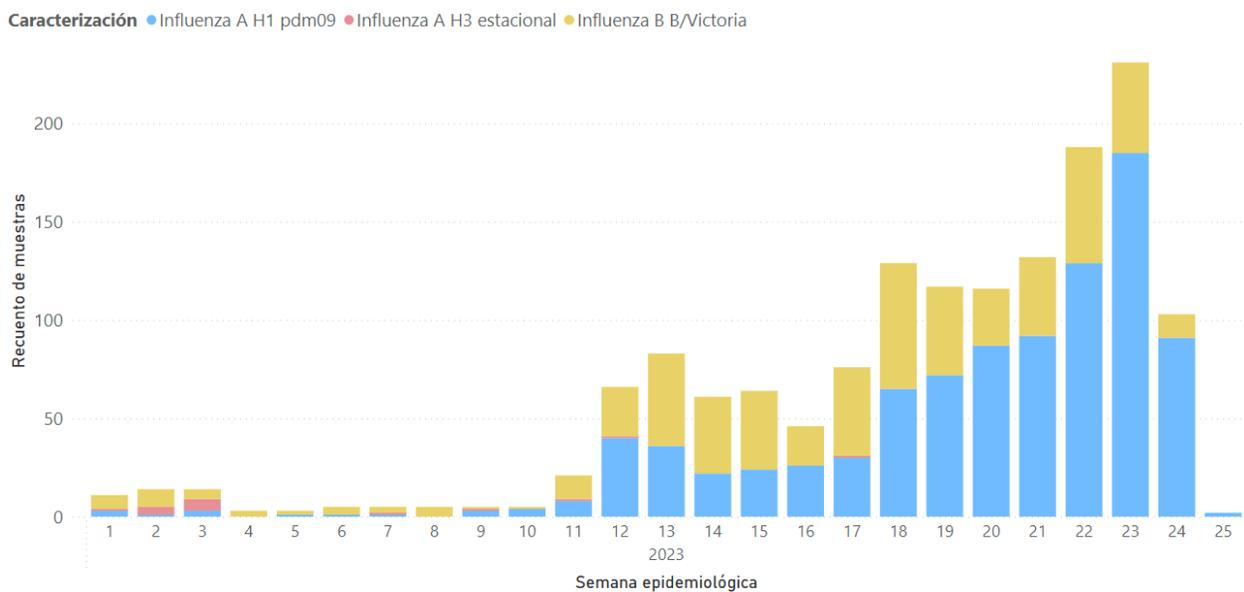
Merece la pena mencionar que en 10 de las muestras positivas en 2023 se ha observado la coinfección entre virus influenza A y B. El dato de hospitalización del paciente, también mostrado en el cuadro 1, se obtiene de acuerdo con lo indicado en la boleta Inciensa-R85.

**Cuadro 1. Distribución de las muestras positivas por influenza de acuerdo con la caracterización del virus por RT-PCR tiempo real, año 2023. Inciensa, Costa Rica**

		Influenza A		Influenza B
Caracterización		Influenza A(H1N1)pdm09	Influenza A(H3N2) estacional	Influenza B linaje Victoria
Hospitalización	No indica hospitalización	844	16	551
	Indica hospitalización	82	0	12
<b>Total</b>		<b>926</b>	<b>16</b>	<b>563</b>

Fuente: Elaboración propia, SILAB-Web.

Como se observa en la figura 1, la cantidad de muestras positivas por influenza referidas a Inciensa aumenta a partir de la semana epidemiológica 11 del presente año, momento a partir del cual el incremento ha sido sostenido, observándose una proporción similar entre Influenza A(H1N1)pdm09 e Influenza B/Victoria para todas las semanas. La circulación de Influenza A(H3N2) estacional se presentó de manera importante antes del incremento marcado por la semana 11. Esta distribución entre los virus influenza A y B es similar a la observada en el hemisferio sur según los datos de la OMS (OMS, 2023), en el que las muestras positivas por influenza empezaron a aumentar aproximadamente en la semana 9, con una predominancia de Influenza A(H1N1)pdm09 e Influenza B/Victoria en los virus influenza caracterizados.

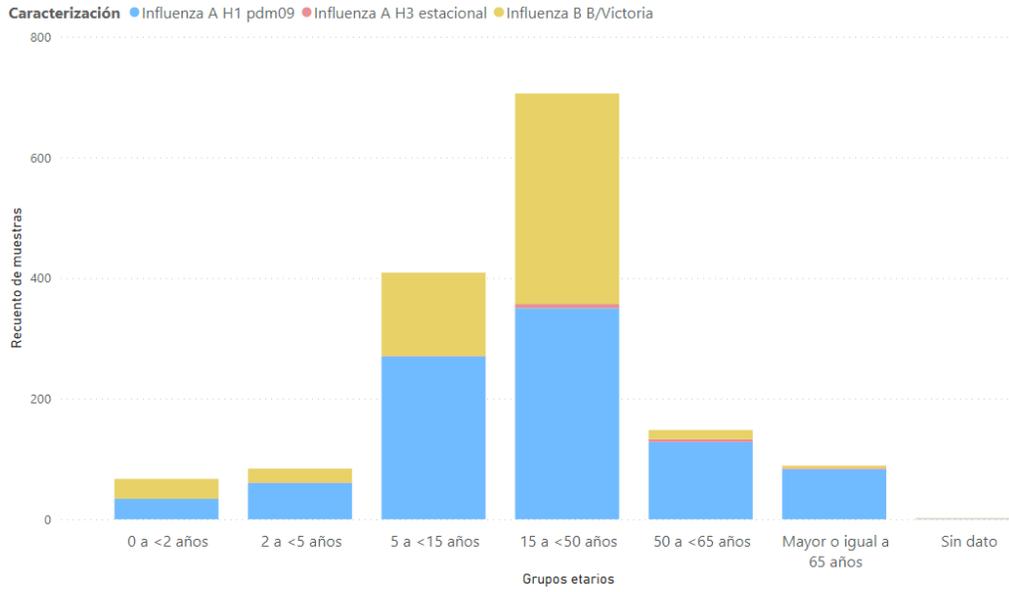


**Figura 1. Distribución de muestras positivas por influenza de acuerdo con la caracterización del virus y la semana epidemiológica, año 2023. Inciensa, Costa Rica**

**Fuente:** Elaboración propia, SILAB-Web.

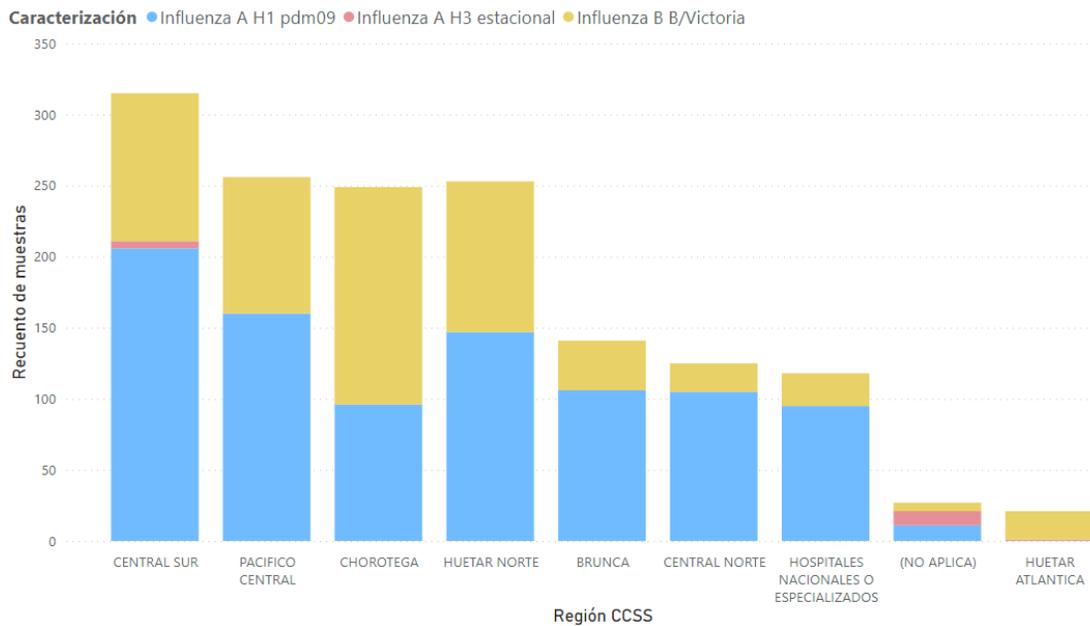
En cuanto a la distribución demográfica del total de las muestras positivas por influenza, el 53 % de ellas corresponden a hombres, 46 % a mujeres y 1 % a otros. Y, como se aprecia en la figura 2, la mayoría de estas muestras positivas corresponden al grupo de 15 a 49 años, seguido del grupo comprendido entre 5 y 14 años; es claro el predominio de Influenza A(H1N1)pdm09 en los grupos de más de 50 años.

En todas las regiones de la CCSS se han detectado al menos Influenza A(H1N1)pdm09 e Influenza B/Victoria, cuya distribución se puede apreciar con mayor detalle en la figura 3. Es importante hacer notar el claro predominio de influenza A(H3N2) en los establecimientos de salud que no corresponden a una regionalización de la CCSS, y que se componen fundamentalmente de laboratorios privados. Así mismo, también es importante mencionar, de



**Figura 2. Distribución de las muestras positivas por influenza de acuerdo con el grupo etario, año 2023. Inciensa, Costa Rica.**

Fuente: Elaboración propia, SILAB-Web.

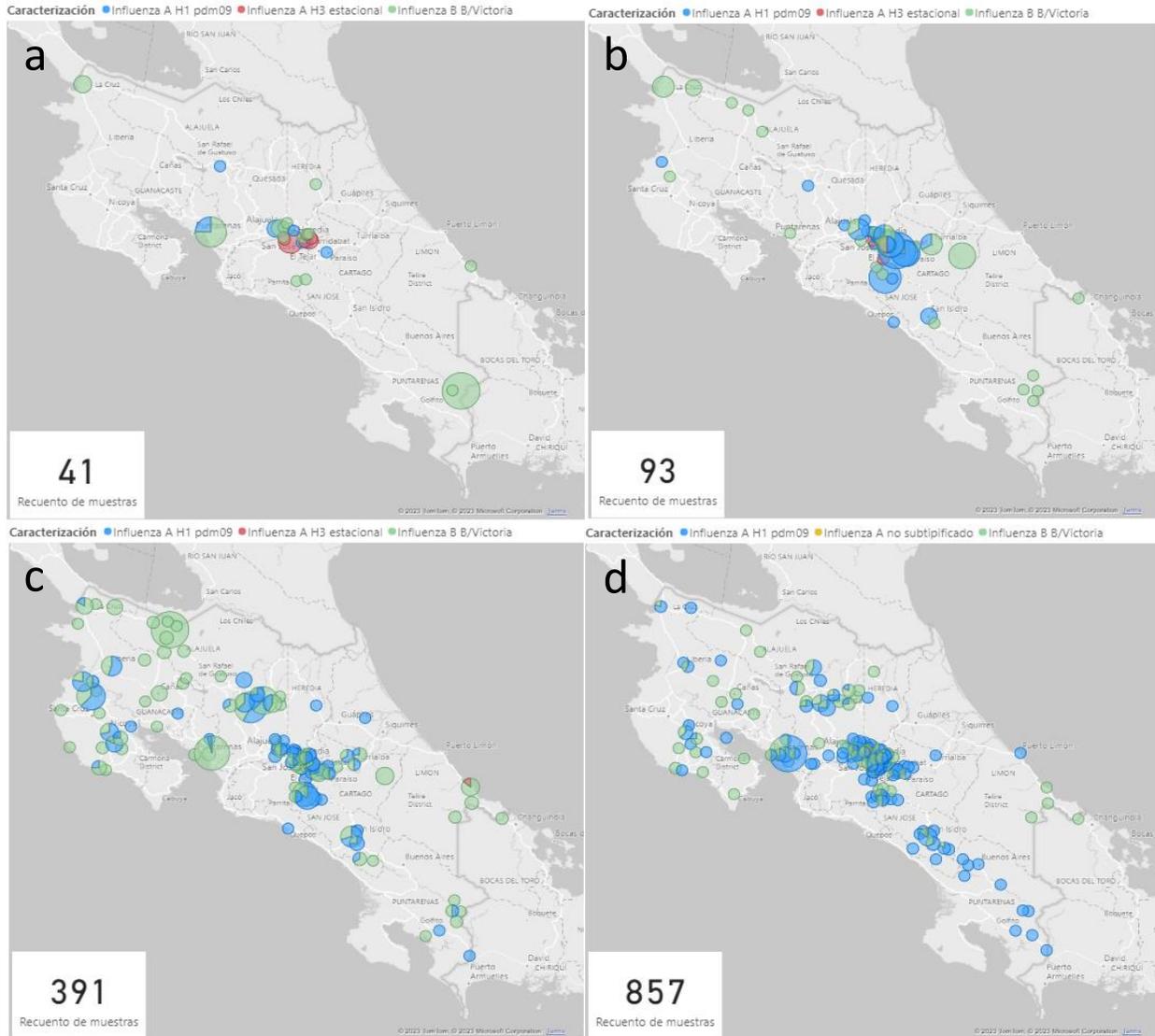


**Figura 3. Distribución de muestras positivas por influenza de acuerdo con la región de la CCSS que envió la muestra, año 2023. Inciensa, Costa Rica.**

Fuente: Elaboración propia, SILAB-Web.

acuerdo con lo observado en la figura 3, que en las regiones Chorotega y Huetar Atlánticas son las únicas en las que predomina Influenza B/Victoria.

De acuerdo con la residencia del paciente, las muestras procesadas provinieron de 211 distritos distribuidos como se observa en el mapa de la figura 4.



**Figura 4. Distribución de las muestras positivas por influenza de acuerdo con el distrito de residencia del paciente, año 2023. Inciensa, Costa Rica.**

a): SE 1 a 6; b) SE 7 a 12; c) SE 13 a 18; d) SE 19 a 24

SE: semana epidemiológica. Solamente se incluyen muestras para las que se indica el distrito de residencia en la boleta Inciensa-R85.

**Fuente:** Elaboración propia, SILAB-Web.

Al poner atención a la figura 4 es posible apreciar que las detecciones de Influenza A(H3N2) ocurrieron durante las primeras semanas del año, en la región central del país, y que se puede identificar, a grandes rasgos, la dispersión de los virus influenza. Los brotes más notorios parecen iniciar con Influenza A(H1N1)pdm09 en la región Central Sur e Influenza B/Victoria en la región Chorotega principalmente, para luego detectarse Influenza A(H1N1)pdm09 en la región Huetar Norte y Chorotega, así como Influenza B/Victoria en Pacífico Central y Huetar Norte, y más recientemente Influenza A(H1N1)pdm09 en la región Brunca y Pacífico Central. En la región central del país se ha mantenido la incidencia de muestras positivas por influenza referidas al CNRV-Inciensa.

El CNRV-Inciensa continúa trabajando en la gestión de la red de laboratorios y el fortalecimiento de la vigilancia basada en el laboratorio de virus respiratorios, para lo cual mantiene la coordinación con los responsables de cada establecimiento que compone la red y con diversas autoridades.

## Referencias

Ministerio de Salud. (Mayo de 2023). *Sitio Web del Ministerio de Salud de Costa Rica.*

Obtenido de Lineamientos Nacionales para la Vigilancia de la enfermedad COVID-19:  
<https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/biblioteca-de-archivos-left/documentos-ministerio-de-salud/vigilancia-de-la-salud/normas-protocolos-guias-y-lineamientos/situacion-nacional-covid-19/lineamie>

OMS. (2023). *Influenza laboratory surveillance information.* Obtenido de Virus detections by subtype reported to FluNet:

<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrljoiZTk5ODcyOTEtZjA5YS00ZmI0LWVhZGZGUtODIxNGI5OTE3YjM0IiwidCI6ImY2MTBjMGI3LWJkMjQtNGIzOS04MTBiLTNkYzI4MGFmYjU5MCIslmMiOjh9>