

Bolivia

En mayo de 2000 se inicia la vigilancia laboratorial de infecciones respiratorias agudas (IRAs) con el objetivo de determinar la frecuencia de virus influenza (I), parainfluenza (PI), adenovirus (Ad) y virus sincicial respiratorio (VSR) en niños menores de 15 años que acuden a un centro hospitalario en La Paz. Posteriormente, el estudio se extendió a las ciudades de Santa Cruz y Cochabamba. Las muestras de aspirado nasofaríngeo son enviadas al Laboratorio de Virología del Instituto Nacional de Laboratorios de Salud (INLASA), procesadas mediante la técnica de inmunofluorescencia indirecta (IFI) con anticuerpos monoclonales específicos para cada uno de los virus estudiados y aislamiento viral en cultivo celular con la correspondiente identificación viral por IFI. Los aislados de virus influenza son sometidos a caracterización viral mediante inhibición de hemaglutinación (IHA).

Desde mayo de 2000 a abril del 2001 se procesaron un total de 481 muestras de las cuales 407 fueron de pacientes hospitalizados y 65 de pacientes ambulatorios. Del total de muestras analizadas un 20,7 % (100/481) fueron positivas para uno o dos de los agentes virales estudiados. En pacientes hospitalizados en La Paz y Cochabamba el agente detectado con más frecuencia es el VRS con un 67% y 60%, respectivamente. Virus de Influenza virus se detectó en un 11,4% en La Paz y 20% en Cochabamba. En pacientes ambulatorios procedentes de éstas mismas ciudades, los virus más frecuentemente detectados correspondieron a virus Influenza en un 66,7% y 56%, respectivamente. En segundo lugar se detecta VSR en un 22,2% en La Paz y 33% en Cochabamba. En muestras procedentes de Santa Cruz se detectó PI-3 en pacientes ambulatorios. Influenza y VSR se detectaron con mayor frecuencia durante el otoño e invierno tanto en las ciudades de La Paz como en Cochabamba. Del total de virus influenza detectados, el 85% correspondió a Influenza virus tipo A y el 15% a Influenza virus tipo B.

En un trabajo colaborativo con el Instituto de Salud Pública de Chile se determinó que una cepa circulante en Bolivia en el año 2000 correspondió a Influenza virus tipo A H1N1, antigénicamente relacionada con la cepa A/New Caledonian/20/99.