

Prevalencia de virus respiratorios en menores de cinco años con infección respiratoria aguda grave tras la pandemia por COVID-19

Prevalence of respiratory viruses in children under five years of age with severe acute respiratory infection after the COVID-19 pandemic

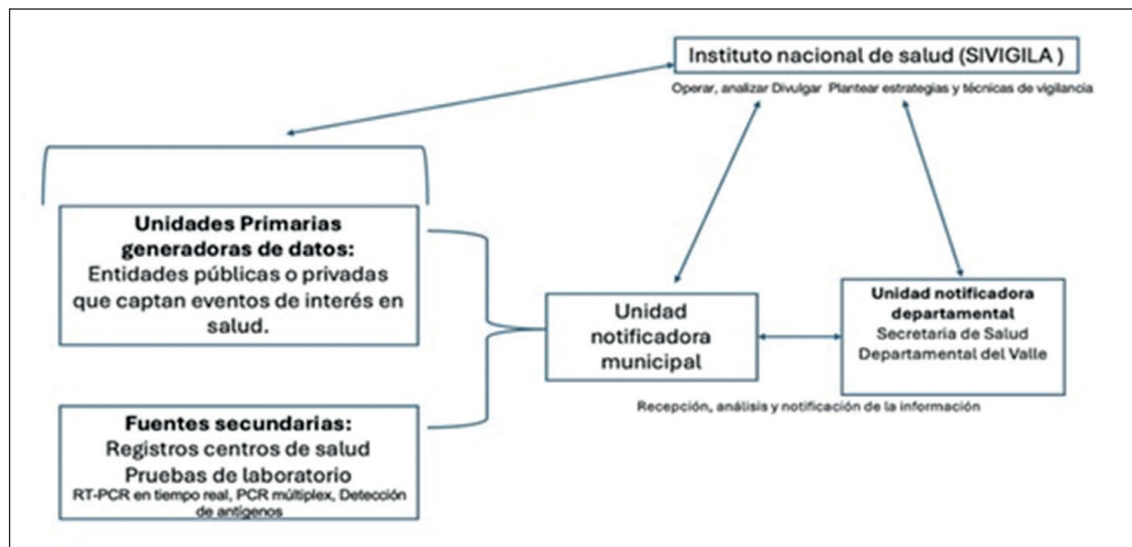


Figura Suplementaria 1. Flujo de información del SIVIGILA. Adaptado del Manual del usuario sistema aplicativo SIVIGILA versión 07 del 2017. <https://dssa.gov.co/images/documentos/sivigila2017/Manual%20Sivigila%202017.pdf>

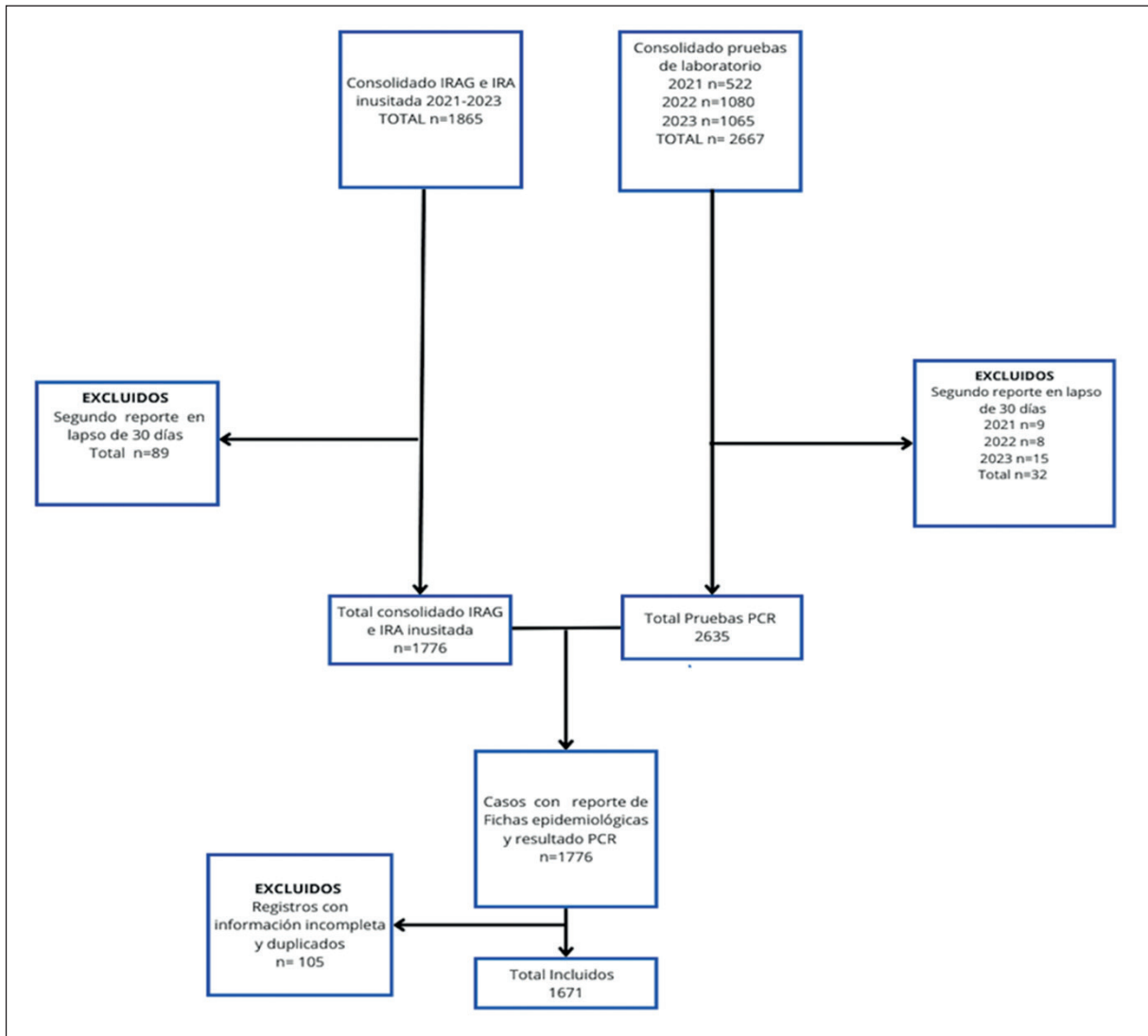


Figura Suplementaria 2. Diagrama de selección de registros de episodios de infección respiratoria aguda grave (IRAG) en niños < 5 años en el Valle del Cauca (2021-2023)

Tabla Suplementaria 1. Definición operativa de casos Enfermedad Similar a Influenza (ESI)-IRAG e IRAG inusitado según el Protocolo de vigilancia en Salud pública de Colombia

Tipo de caso	Características de la clasificación
Caso sospechoso de ESI	Persona que presenta infección respiratoria aguda, con fiebre $\geq 38^{\circ}\text{C}$ y tos de no más de siete días de evolución, que requiera manejo ambulatorio
Caso sospechoso de IRAG	Persona con infección respiratoria aguda con antecedentes de fiebre y tos no mayor a 10 días de evolución, que requiere manejo intrahospitalario.
Caso confirmado para ESI-IRAG por laboratorio	<p>Persona que cumple la definición de caso y al cual se le confirma agente etiológico mediante alguna de las siguientes pruebas:</p> <p>RT-PCR en tiempo real, PCR múltiple o detección de antígenos, confirma el caso como positivo por laboratorio (Las pruebas rápidas para detección de antígenos, son válidas únicamente para COVID-19).</p> <p>De igual manera un aislamiento bacteriano (<i>Haemophilus influenzae</i>, <i>Streptococcus</i> u otra bacteria)</p>
Caso probable de IRAG inusitado	<p>a) Paciente con antecedentes de fiebre y tos no mayor a 7 días de evolución, que requiere manejo hospitalario y que cumpla con al menos una de las siguientes condiciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ser trabajador de salud del área asistencial con antecedente reciente de contacto con pacientes con infección respiratoria aguda grave o que permanezca en un espacio hospitalario. • Ser trabajador del sector avícola o porcino o tener antecedente de contacto con aves silvestres o de producción o cerdos en los 14 días previos al inicio de los síntomas. • Individuo con antecedente de viaje en los últimos 14 días a áreas con alertas internacionales de infecciones respiratorias u otros agentes respiratorios nuevos en humanos o animales con potencial epidémico. <p>b) Paciente de 5 a 65 años previamente sano con infección respiratoria aguda grave con antecedente de fiebre y tos que requiere manejo hospitalario con necesidad de vasopresores y/o apoyo ventilatorio y que tenga un deterioro clínico rápido en menos de 72 horas desde el inicio de síntomas.</p> <p>c) Todos los conglomerados de infección respiratoria aguda grave (dos o más casos de IRAG) en entornos familiares, lugares de trabajo, lugares con población confinada (colegios, universidades, etc.) o grupos de interés epidemiológico. Se considera conglomerado de Infección respiratoria aguda grave (un caso) para población libertad, población especial y Policía.</p> <p>d) Todas las muertes por infección respiratoria aguda grave con cuadro clínico de etiología desconocida o influenza A no subtipificable.</p>
Caso de IRAG inusitado confirmado por el laboratorio	<p>Persona que cumple la definición de caso y a la cual se le confirma agente etiológico mediante:</p> <ul style="list-style-type: none"> • RT-PCR en tiempo real • Aislamiento bacteriano

IRAG: infección respiratoria aguda grave. ESI: Enfermedad Similar a Influenza. Tabla adaptada de: Protocolo de vigilancia en Salud pública IRA versión 09 18 de abril de 2024 https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/Pro_IRA%202024.pdf