

# Patrón de circulación y caracterización clínico-epidemiológica de la infección respiratoria aguda por rinovirus en pacientes cubanos

Javier Martínez<sup>1</sup>, Anaisa Durruthy<sup>1</sup>, Mayra Muné<sup>1</sup>, Suset Oropesa<sup>1</sup>, Amely Arencibia<sup>1</sup>, Dianelvis Rosell<sup>1</sup>, Guelsys González<sup>1</sup>, Rosmery Roque<sup>1</sup>.

Instituto de Medicina Tropical Pedro Kouri

jmartineza@ipk.sld.cu

## INTRODUCCIÓN

Los rinovirus humanos son los responsables de más de la mitad de los resfriados comunes, y la principal causa de exacerbación del asma bronquial) Primera causa de muerte a nivel mundial en niños

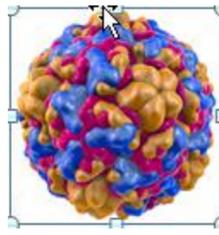
**EL PROPÓSITO DE ESTE ESTUDIO FUE**  
Determinar el patrón de circulación temporal y espacial del rinovirus en Cuba y sus variables clínico-epidemiológicas en pacientes con infección respiratoria aguda 2014-2018

## RESULTADOS

No. de muestras	Muestras positivas a RV	Muestras positivas a RV (%)
14692	1324	9,01

6257 (42,6%) muestras +

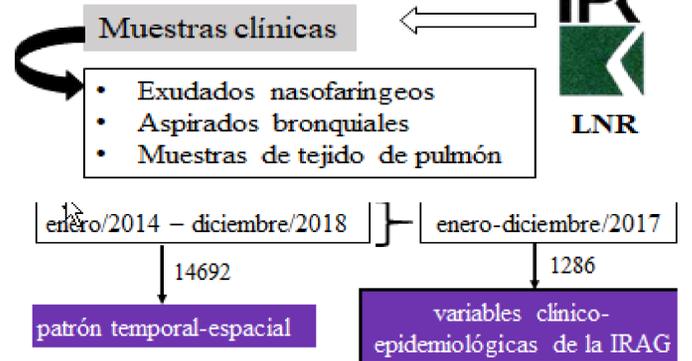
2do. VIRUS DETECTADO CON MAYOR FRECUENCIA



## RINO VIRUS

problema de salud a nivel mundial

## MATERIALES Y MÉTODOS



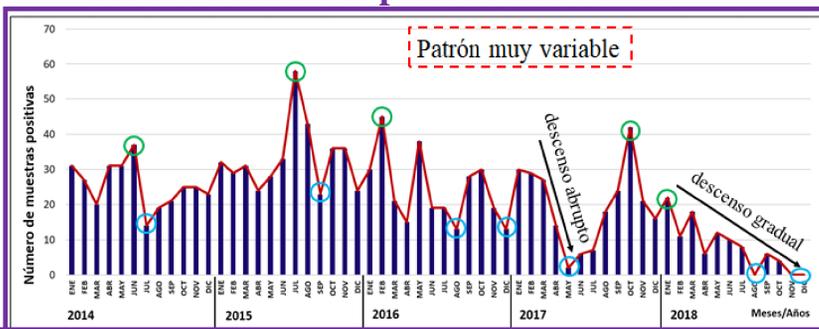
- **Detección de RINOVIRUS**
- Diagnóstico molecular por RT-PCR en tiempo real múltiple

- Distribución de los agentes virales detectados en los ensayos de RT-PCR en tiempo real múltiple

Múltiple 1	Múltiple 2	Múltiple 3	Múltiple 4	Múltiple 5
Influenza A	PIVH 1	VSRH A	<b>RVH</b>	CoVH KHU1
Influenza B	PIVH 2	VSRH B	BoVH	CoVH NL63
EVH	PIVH 3	MPVH	CoVH OC 43	Rnasa P (CD)
	PIVH 4	ADVH	CoVH 229E	

**La Mayor parte de las infecciones por RV cursan de manera asintomática o síntomas leves**

Distribución mensual del patrón de circulación del RV durante el período 2014-2018

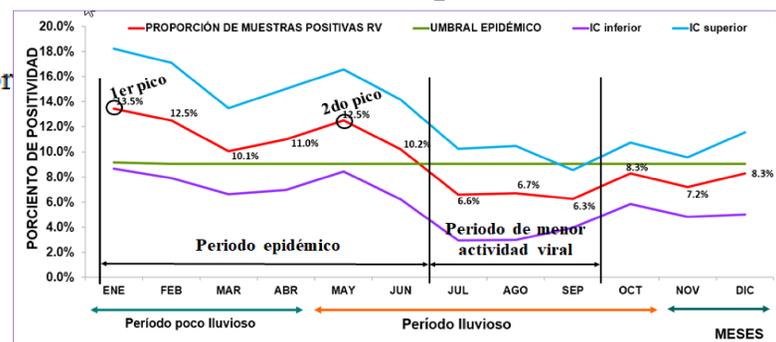


Picos de mayor actividad viral en cada año

Picos de menor actividad viral en cada año

Picos clásicos:  
abril-mayo  
sept-octubre

Patrón de estacionalidad del RV en Cuba en el período 2014-2018



La estacionalidad del RV varía por área y por estación del año

1er pico → enero mes más frío del año

2do pico → mayo estación lluviosa

**RV circula durante todo el año**

Factores climáticos

Influyen y Favorecen

temperatura ↓

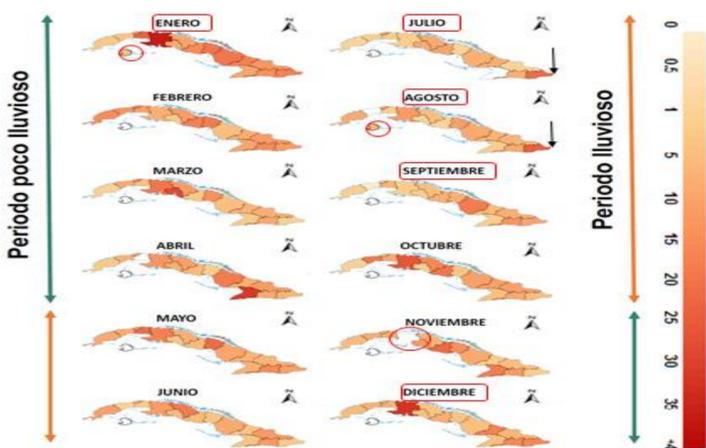
humedad ↑

Las variaciones en la estacionalidad pueden relacionarse con las diferentes especies del RV

RV-A y RV-B en Primavera y Otoño

RV-C Invierno /Cuadros + Severos

Distribución y Variación espacio-temporal del RV por mes y por provincias de CUBA 2014-2018



Características clínicas y demográficas de los pacientes con IRAG infectados por RV

Características	RV (N=150)%
<b>Grupo de edad</b>	
<1	69(46,0)
1-4	47(31,3)
5-18	14(9,3)
19-60	15(10,0)
>60	5(3,3)
<b>Sexo</b>	
Mujeres	75(50)
Hombres	75(50)
<b>Síntomas y signos</b>	
Tos	130(86,7)
Fiebre	90(60,0)
Expectoración	31(20,7)
Malestar general	45(30,0)
Rinorrea	56(37,3)
Disnea	96(64,0)
Estornudos	31(20,7)

El RV detectado ocupa el 1er y 2do lugar en frecuencia en pacientes ingresados en la UCIs (10-20%)

< 5 años (77,3%)

RV vs. RSV

- fiebre (60,6% vs. 41,4%)
- expectoración (20,7% vs. 8,7%)
- malestar general (30,0% vs. 19,4%)

## CONCLUSIONES

✓ En Cuba el RV circula durante todo el año con una baja frecuencia, que varía mensualmente

✓ Las epidemias por el RV ocurren con un pico principal en enero y un segundo pico en mayo con el inicio de la estación lluviosa

✓ Este virus circula en todas las provincias de Cuba con frecuencias distintas

✓ El RV es el segundo patógeno más frecuente en pacientes con infección respiratoria aguda grave, y afecta mayormente a niños menores de 5 años

✓ Las características clínico-epidemiológicas de la infección respiratoria aguda grave por RV son similares a las de la infección provocada por Influenza y el VSR