

Actualidades en el mundo de la neumología y la cirugía torácica

Contenido

- Situación de la influenza en América
- Eventos nacionales e internacionales
- Reporte sobre regulación de cigarrillos electrónicos
- Noticias de interés

SITUACIÓN DE LA INFLUENZA EN AMÉRICA

La información presentada en esta actualización se obtiene a partir de los datos distribuidos por los Ministerios de Salud de los Estados Miembros y de los Centros Nacionales de Influenza de los Estados Miembros de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) al 26 de agosto de 2014.

América del Norte: La actividad de influenza continuó baja en esta subregión con cocirculación de influenza B y A(H3N2). En los Estados Unidos se reportó un caso nuevo de infección humana con influenza A(H3N2) variante (H3N2v) en Ohio, con evolución favorable. Se reportó contacto con cerdos en las semanas previas al inicio de la enfermedad. No se ha evidenciado transmisión humano-humano sostenida.

Caribe y Centroamérica: Se observó la circulación de influenza B en varios países de la subregión (Cuba, Costa Rica, Jamaica, Guatemala, Honduras, Panamá y Puerto Rico) y con cocirculación de influenza A(H1N1)pdm09 en Cuba, Guatemala y Panamá.

América del Sur-Países Andinos: Continuó circulación activa de influenza en Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú. En esta subregión se evidenció cocirculación de influenza A(H1N1)pdm09,

A(H3N2) e influenza B. También se observó circulación de VSR con tendencia decreciente.

América del Sur-Cono Sur y Brasil

La mayoría de los indicadores de influenza e infección respiratoria aguda en esta subregión aún se mantuvieron elevados, pero con tendencia decreciente y dentro de lo esperado para esta época del año. Entre los virus de influenza, predominó influenza A(H3N2), en cocirculación con influenza B. La actividad de VSR continuó descendiendo.

México: Durante la SE 33, la actividad de influenza permaneció baja. La actividad de IRA disminuyó comparada a la semana previa y estuvo dentro de la zona de seguridad en el canal endémico. La actividad de neumonía (tasa: 1.5 por 100,000 habitantes) también disminuyó comparada con la semana previa y estuvo dentro de los niveles esperados para esta época del año. Los mayores niveles de neumonía se reportaron en Colima, Jalisco y Nuevo León. A nivel nacional, hasta el 21 de agosto la proporción de atenciones ETI/IRAG fue de 0.4%. Las entidades con mayor proporción de consultas por ETI/IRAG en sitios centinelas de influenza fueron en Guerrero, Tlaxcala y

Veracruz. Durante la misma época se han reportado 764 fallecidos asociados con influenza, de los cuales 90.1% estuvieron asociados con influenza A(H1N1)pdm09. Según datos del laboratorio, entre las SE 30-33 se procesaron 548 muestras, de las cuales 10.6% fueron positivas a influenza. Entre las muestras positivas, predominó influenza B (54.8%), seguido por influenza A(H3N2) (35.5%).

SITUACIÓN DE LA INFLUENZA EN EL INER

La gráfica muestra la situación de la influenza en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cosío Villegas (INER) de la Ciudad de México en el período del 23 de abril de 2009 al 28 de agosto de 2014 (figura 1).

EVENTOS NACIONALES E INTERNACIONALES

- 6-10 de septiembre: *Congreso Anual de la ERS*.
- 26 de septiembre: *Día Nacional de la Donación y el Trasplante de Órganos*.

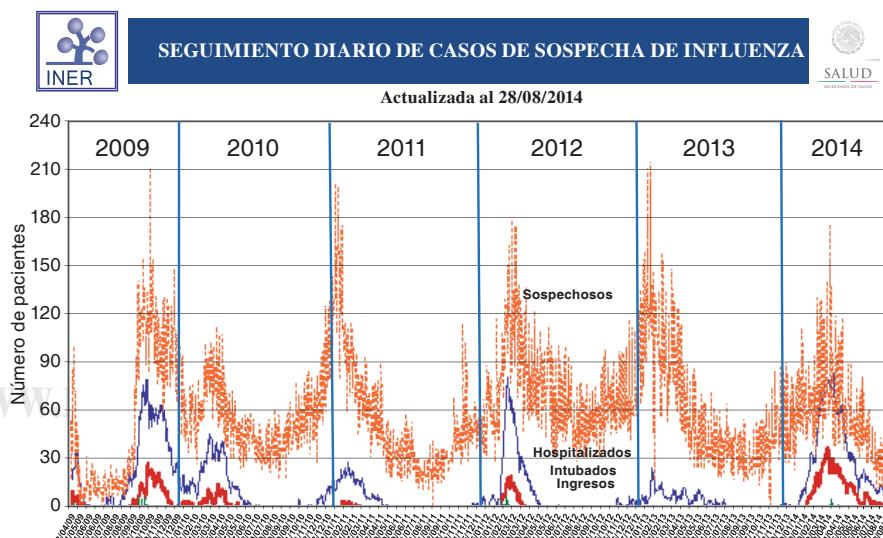


Figura 1.

- 14 de octubre: *Día Mundial de la Espirometría*.
- 26 de octubre: *Día Nacional de Lucha contra el Cáncer*.
- 12 de noviembre: *Día Mundial de la Neumonía*.
- 20 de noviembre: *Día Mundial de la EPOC*.
- 1 de diciembre: *Día Mundial de la Lucha contra el SIDA*.

REPORTE SOBRE REGULACIÓN DE CIGARRILLOS ELECTRÓNICOS

El informe recomienda que los organismos gubernamentales correspondientes restrinjan la publicidad de cigarrillos electrónicos y que se tomen medidas para acabar con su uso dentro de lugares públicos y de trabajo.

BACKGROUNDER ON WHO REPORT ON REGULATION OF E-CIGARETTES AND SIMILAR PRODUCTS

26 August 2014-The report on «Electronic nicotine delivery systems» (ENDS), of which electronic cigarettes are the most common prototype, is on the agenda of the 6th Conference of the Parties (COP) to the WHO Framework Convention on Tobacco Control (WHO FCTC), being held 13-18 October 2014, in Moscow.

E-cigarettes and similar devices are frequently marketed by manufacturers as aids to quit smoking, or as healthier alternatives to tobacco, and require global regulation in the interest of public health, this new World Health Organization (WHO) report states.

The report states that while e-cigarettes represent an «evolving frontier filled with promise and threat for tobacco control», regulations are needed to:

Impede e-cigarette promotion to non-smokers and young people;

Minimize potential health risks to e-cigarette users and nonusers;

Prohibit unproven health claims about e-cigarettes; and

Protect existing tobacco control efforts from commercial and other vested interests of the tobacco industry.

It explains that while additional research is needed on multiple areas of e-cigarette use, regulations are required now to address health concerns, in particular for:

Advertising: An appropriate government body must restrict e-cigarette advertising, promotion and sponsorship, to ensure that it does not target youth and non-smokers or people who do not currently use nicotine.

Indoor use: legal steps should be taken to end use of e-cigarettes indoors in public and work places. Evidence suggests that exhaled e-cigarette aerosol increases the background air level of some toxicants, nicotine and particles.

Since 2005, the e-cigarette industry has grown from one manufacturer in China to an estimated US \$3 billion global business with 466 brands, a market in which the tobacco industry is taking a greater stake. The report highlights WHO's concern about the role of the tobacco industry in this market.

The regulations outlined in the report include a ban on e-cigarettes with fruit, candy-like and alcohol-drink flavours until it can be proved they are not attractive to children and adolescents. E-cigarettes have been marketed in almost 8,000 different flavours, and there is concern they will serve as a gateway to nicotine addiction and, ultimately, smoking, particularly for young people. Experimentation with e-cigarettes is increasing rapidly among adolescents, with e-cigarette use in this group doubling from 2008 to 2012, the report says.

Among other conclusions, the document found there was currently insufficient evidence to conclude that e-cigarettes help users quit smoking or not. Therefore, WHO currently recommends that smokers should first be encouraged to quit smoking and nicotine addiction by using a combination of already-approved treatments.

In addition, the report says existing evidence shows that e-cigarette aerosol is not merely «water vapour» as is often claimed in the marketing of these products. While they are likely to be less toxic than conventional cigarettes, e-cigarette

use poses threats to adolescents and foetuses of pregnant mothers using these devices.

E-cigarettes also increase the exposure of non-smokers and bystanders to nicotine and a number of toxicants, the report says.

The COP is the central organ and governing body of the Convention and comprises 179 Parties as of today.

The WHO FCTC was adopted by the World Health Assembly on 21 May 2003 and entered into force on 27 February 2005. It has since become one of the most rapidly and widely embraced treaties in United Nations history.

http://apps.who.int/gb/fctc/PDF/cop6/FCTC_COP6_10-sp.pdf?ua=1

NOTICIAS DE INTERÉS

9 Congreso de la Asociación Latinoamericana de Tórax. Medellín Colombia, agosto 2014.

La ALAT, fundada en 1996 con el propósito de mejorar la calidad de vida respiratoria, individual y colectiva, en Latinoamérica y el mundo, realiza cada dos años su Congreso Latinoamericano.

El Congreso de la Asociación Latinoamericana de Tórax, pretende ser un espacio de encuentro e intercambio de opinión entre los profesionales de la región dedicados a la salud respiratoria. El principal objetivo de este congreso es impulsar y organizar el trabajo colectivo para continuar con las bases fundamentales de la ALAT: la docencia, la investigación, el intercambio científico profesional y la mejora en la atención de los pacientes.

En esta ocasión se llevó a cabo en la Ciudad de Medellín, Colombia, en donde el INER obtuvo el primer lugar en la categoría de Investigación Clínica, con el trabajo: *Capacidad de ejercicio y perfil inflamatorio inducido por el ejercicio incremental en pacientes con asma y obesidad*; presentado por el Dr. Luis Torre-Bouscoulet, Subdirector de Investigación Clínica. También se obtuvo el segundo lugar en la categoría de Investigación Básica con el trabajo: *Factores genéticos en el receptor de serotonina 2A (HTR2A)*; presentado por

la maestra Gloria Pérez Rubio, adscrita al Laboratorio de HLA.

Asimismo, el INER tuvo una participación destacada en la coordinación de Sesiones Científicas que se llevaron a cabo durante el congreso; y la presentación, por primera vez, en este tipo de eventos del proyecto institucional *Cien-cia que se Respira*.

De igual forma, el Dr. Andrés Palomar Lever, expresidente de la Sociedad Mexicana de Neumología y Cirugía de Tórax, A.C., fue nombrado Vicepresidente de la ALAT para el período 2014-2016, con él también participarán el Dr. Juan Carlos Vázquez García como Secretario y el Dr. Jorge Salas Hernández como Tesorero durante su gestión.

✉ Correspondencia:

Lic. Gustavo Giraldo-Buitrago,
Jefe del Departamento de Relaciones
Públicas y Comunicación Social. Instituto
Nacional de Enfermedades Respiratorias
Ismael Cosío Villegas. Calzada de Tlalpan
Núm. 4502, Colonia Sección XVI, México,
D.F., 14080.

Correo electrónico:
gustavo.giraldo@gmail.com

www.medigraphic.org.mx