2017

SISTEMAS DE VIGILANCIA DE INFUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS EN LAS AMÉRICAS

Organización Panamericana de la Salud

Organización Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Sistemas de Vigilancia de Influenza y Otros Virus Respiratorios en las Américas

2017

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Equipo de Vigilancia de Influenza y Otros Virus Respiratorios
Departamento de Emergencias de Salud de la OPS (PHE)
Washington, D.C.
2017

Catalogación en la Fuente, Biblioteca Sede de la OPS

Organización Panamericana de la Salud

Sistemas de vigilancia de influenza y otros virus respiratorios en las Américas, 2017. Washington, D.C.: OPS; 2017.

1. Gripe Humana. 2. Vacuna contra la Influenza. 3. Infecciones del Sistema Respiratorio. 4. Vigilancia Sanitaria. 5. Vigilancia Epidemiológica. 6. Vigilancia Inmunitaria . 7. Perfil de Salud. 8. Américas. I. Título.

ISBN: 978-92-75-07455-8 (versión bilingüe) (Clasificación NLM: WC 515)

© Organización Panamericana de la Salud 2017

Todos los derechos reservados. Las publicaciones de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) están disponibles en su sitio web en (www.paho.org). Las solicitudes de autorización para reproducir o traducir, íntegramente o en parte, alguna de sus publicaciones, deberán dirigirse al Programa de Publicaciones a través de su sitio web (www.paho.org/permissions).

Las publicaciones de la Organización Panamericana de la Salud están acogidas a la protección prevista por las disposiciones sobre reproducción de originales del Protocolo 2 de la Convención Universal sobre Derecho de Autor. Reservados todos los derechos.

Las denominaciones empleadas en esta publicación y la forma en que aparecen presentados los datos que contiene no implican, por parte de la Secretaría de la Organización Panamericana de la Salud, juicio alguno sobre la condición jurídica de países, territorios, ciudades o zonas, o de sus autoridades, ni respecto del trazado de sus fronteras o límites.

La mención de determinadas sociedades mercantiles o de nombres comerciales de ciertos productos no implica que la Organización Panamericana de la Salud los apruebe o recomiende con preferencia a otros análogos. Salvo error u omisión, las denominaciones de productos patentados llevan en las publicaciones de la OPS letra inicial mayúscula.

La Organización Panamericana de la Salud ha adoptado todas las precauciones razonables para verificar la información que figura en la presente publicación, no obstante lo cual, el material publicado se distribuye sin garantía de ningún tipo, ni explícita ni implícita. El lector es responsable de la interpretación y el uso que haga de ese material, y en ningún caso la Organización Panamericana de la Salud podrá ser considerada responsable de daño alguno causado por su utilización.

Citación sugerida:
Sosa P, Couto P, Rodriguez A, Charles M, Leite J, Palekar R.. Sistemas de vigilancia de influenza y otros virus respiratorios en las Américas, 2017. Washington, DC: Organización Panamericana de la Salud, 2017.

Correspondencia:
flu@paho.org

Índices

Título	Número de página
Acrónimos	iv
Antecedentes	1
Datos Regionales	3
Tabla de indicadores por país	4
Vigilancia de influenza por RT-PCR	5
Vigilancia de VSR	6
Vigilancia de IRAG/ETI	7
Frecuencia de informe	8
Envío al centro colaborador de la OMS en U.S. CDC	9
Vacuna de influenza	10
Ingresos de Banco Mundial	11
Vigilancia de datos virológicos	12
Vigilancia de datos IRAG	13
Datos de países	15
Argentina	17
Barbados	19
Belice	21
Bolivia (Estado Plurinacional de)	23
Brasil	25
Canadá	27
Chile	29
Colombia	31
Costa Rica	33
Cuba	35
Dominica	37
República Dominicana (DOR)	39
Ecuador	41
El Salvador	43
Granada	45
Guatemala	47
Haití	49
Honduras	51
Jamaica	53
México	55
Nicaragua	57
Panamá	59
Paraguay	61
Perú	63
Puerto Rico	65
Santa Lucia	67
San Vicente y las Granadinas	69
Surinam	71
Trinidad y Tobago	73
Los Estados Unidos de América (E.U.A.)	75
Uruguay	77
Venezuela (República Bolivariana de)	79
Anexos	81

Acrónimos

Acrónimo	Definición
CARPHA	Caribbean Public Health Agency (Agencia de Salud Pública del Caribe)
CENETROP	Centro de Enfermedades Tropicales (Santa Cruz, Bolivia)
ETI	Enfermedad tipo influenza
INLASA	Instituto Nacional de Laboratorios de Salud (La Paz, Bolivia)
INS	Instituto Nacional de Salud
IRA	Infección respiratoria aguda
IRAG	Infección respiratoria aguda grave
OVR	Otros virus respiratorios
SE	Semana epidemiológica
SEDES	Servicio Departamental de Salud (Bolivia)
UCI	Unidad de cuidados intensivos
VSR	Virus sincicial respiratorio

Antecedentes

Desde la pandemia de influenza de 2009, los países de las Américas han estado fortaleciendo sus sistemas de vigilancia para detectar nuevos subtipos de influenza y monitorear las epidemias de influenza estacional. Cuando estos sistemas funcionan de manera óptima, permiten que los responsables de la toma de decisiones de salud pública comprendan cuándo, dónde y quién está siendo afectado por la gripe durante las epidemias estacionales y ayudan a detectar la aparición de un nuevo subtipo de influenza de manera oportuna.

Los primeros sistemas de vigilancia que se desarrollaron en la mayoría de los países de la Región fueron en laboratorios, lo cual permitía detectar nuevos subtipos de influenza si se obtenía una muestra clínica y se examinaba en el laboratorio. Desde entonces, muchos otros sistemas se han desarrollado para complementar e integrarse con las plataformas de vigilancia de laboratorio, que permiten monitorear la influenza, neumonía y síndromes clínicos de influenza en los ambientes ambulatorios y de hospitales (por ejemplo, Enfermedad Tipo Influenza (ETI) e Infección respiratoria aguda grave [IRAG]). Existen sistemas que se basan tanto en indicadores como en sistemas que dependen de información basada en eventos (por ejemplo, rastreo de reportes de medios). Los resultados de estos esfuerzos son una variedad de sistemas, cada uno de los cuales contribuye a la comprensión de influenza a nivel nacional, regional y global.

Esta publicación representa una compilación de los sistemas de vigilancia de virus respiratorios que existen en los países de la Región de las Américas y es una actualización de la publicación de 2014 “Sistemas de vigilancia de influenza y otros virus respiratorios, 2014”.

El repositorio de 2016-2017 incluye dos secciones: Análisis Regional y Análisis por Países. La sección regional incluye datos regionales, mapas que muestran las capacidades que existen en la región, y la frecuencia de reporte de datos a FluID y FluNet. La sección por países incluye información sobre la vigilancia epidemiológica y de laboratorio, con foco en las siguientes cuatro áreas:

Área 1.

- Indicadores socio-demográficos

Área 2.

- Sistemas de vigilancia
- Mapas de vigilancia

Área 3.

- Datos epidemiológicos y de laboratorio del país

Área 4.

- Perfil de la vacuna contra influenza
- Perfil del plan de preparación para una pandemia
- Perfil de reporte a FluNet/FluID
- Perfil de la interface humano-animal

Estos datos fueron recolectados directamente de los países por la OPS de una o más de las siguientes fuentes: encuestas online administradas por OPS y completadas por los coordinadores nacionales de epidemiología y/o coordinadores nacionales de laboratorio (ver Anexo B), boletines de influenza publicados online/distribuidos por los países, y consultas con los coordinadores nacionales de la vigilancia de influenza. Cada documento fue remitido a las correspondientes contrapartes nacionales para su revisión y aprobación.

Los perfiles están organizados en orden alfabético e incluyen a todos los países que respondieron oportunamente a los datos solicitados y las aprobaciones; para los países que no hubieran enviado sus datos, si se hubiere enviado información durante 2014, la misma ha sido incluida en la presente publicación.

Organización Panamericana de la Salud

Organización Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

2017

DATOS REGIONALES

País	Vigilancia de IRAG* *desde junio 2017	Vigilancia de ETI* * desde junio 2017	Centro Nacional de Influenza	Vigilancia de influenza por RT-PCR	2016 EQAP Participación	Reporte a FluID *julio 2016-junio 2017	Reporte a FluNet *julio 2016-junio 2017
Antigua & Barbuda	3	3	Sí	Sí	Sí	0	0
Argentina	1	1	Sí	Sí	Sí	1	34
Bahamas	3	3	Sí	Sí	Sí	0	1
Barbados	2	3	Sí	Sí	Sí	0	5
Belice	2	3	Sí	Sí	Sí	0	4
Bolivia	1	2	Sí	Sí	Sí	1	31
Brasil	1	1	No	No	No	12	13
Canadá	4	1	No	Sí	Sí	7	29
Chile	1	1	Sí	Sí	Sí	52	52
Colombia	1	1	Sí	Sí	No	41	32
Costa Rica	1	1	Sí	Sí	Sí	1	32
Cuba	1	1	No	No	No	41	40
Dominica	2	3	Sí	Sí	No	1	5
República Dominicana	2	1	No	No	No	0	46
Ecuador	1	2	No	Sí	No	24	30
El Salvador	1	1	Sí	Sí	Sí	23	32
French Guiana	3	1	Sí	Sí	Sí	0	0
Granada	3	3	Sí	Sí	No	0	2
Guatemala	2	2	Sí	Sí	Sí	0	16
Guyana	3	3	Sí	Sí	Sí	0	2
Haití	2	3	Sí	Sí	Sí	0	11
Honduras	1	1	Sí	Sí	Sí	1	35
Jamaica	1	3	No	Sí	No	41	21
México	1	1	No	No	No	45	32
Nicaragua	2	3	No	No	No	4	24
Panamá	2	2	No	Sí	Sí	1	39
Paraguay	1	1	No	Sí	No	39	26
Perú	1	1	Sí	Sí	Sí	4	31
Puerto Rico	3	1	Sí	Sí	Sí	0	0
Santa Lucia	1	1	Sí	Sí	Sí	2	6
San Vincente y las Grenadinas	3	3	Sí	Sí	Sí	0	4
Surinam	1	1	Sí	Sí	Sí	49	49
Trinidad y Tobago	3	3	Sí	Sí	Sí	0	19
Estados Unidos de América	4	1	Sí	Sí	Sí	52	49
Uruguay	1	2	Sí	Sí	Sí	0	26
Venezuela	3	3	Sí	Sí	Sí	0	19

Nota por Vigilancia de IRAG/ETI

*Vigilancia de IRAG/ETI
1- Vigilancia establecida de IRAG/ETI –Reporte frecuente durante Julio 2016- Junio 2017
2- Vigilancia de IRAG/ETI en desarrollo – Reporte infrecuente y verificación de sitios de IRAG/ ETI por OPS
3- Vigilancia de IRAG/ETI no establecida – Sin reporte y sin verificación de sitios de IRAG/ ETI
4- Vigilancia activa en el hospital aunque sin utilización de definición de caso de IRAG

En 2016, 94% (n=29) de los laboratorios participantes obtuvo una puntuación de 90% o superior en los EQAP para influenza de OMS

La mayoría de los países utiliza sus sistemas de vigilancia de IRAG y ETI para identificar posibles casos de VSR

Vigilancia de IRAG

Definición de caso de IRAG: Una infección respiratoria aguda con: antecedente de fiebre o fiebre medida ≥ 38C°; y tos; con inicio de síntomas dentro de los últimos diez días, y requiere hospitalización

Vigilancia de IRAG

- Vigilancia establecida de IRAG –Reporte frecuente durante Julio 2016- Junio 2017
- Vigilancia de IRAG en desarrollo – Reporte infrecuente y verificación de sitios de IRAG por OPS
- Vigilancia de IRAG no establecida – Sin reporte y sin verificación de sitios de IRAG
- Vigilancia activa en el hospital aunque sin utilización de definición de caso de IRAG

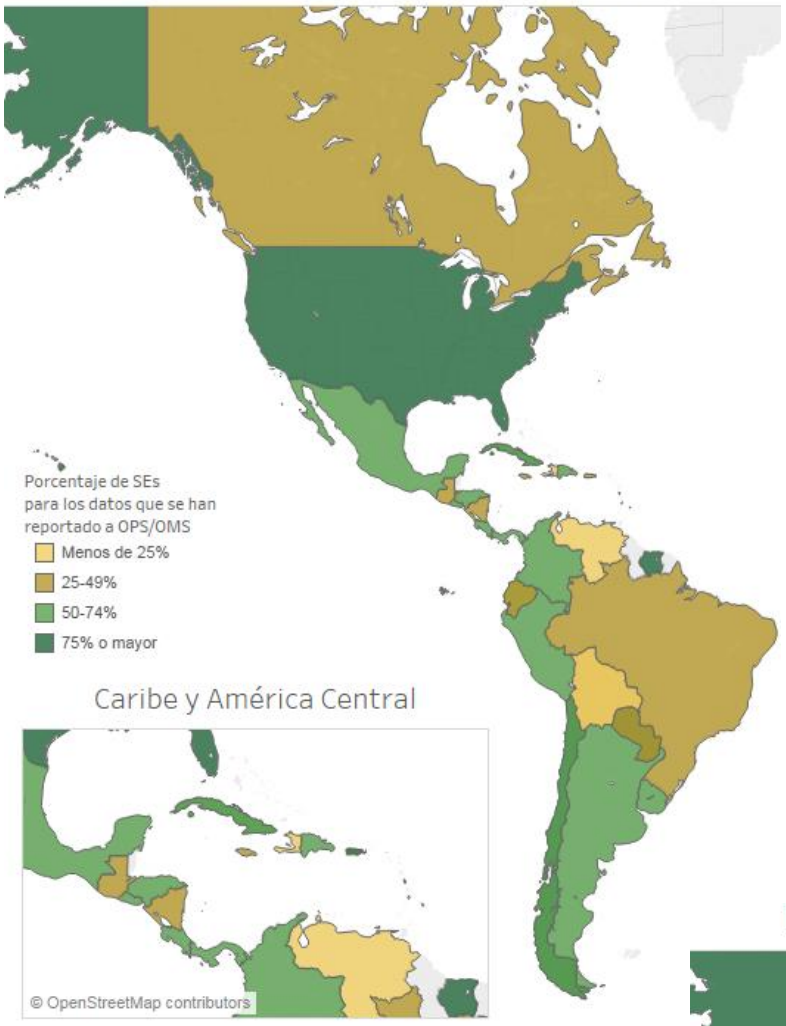
Vigilancia de ETI

- Vigilancia establecida de ETI –Reporte frecuente durante Julio 2016- Junio 2017
- Vigilancia de ETI no establecida – Sin reporte y sin verificación de sitios de ETI
- Vigilancia de IRAG/ETI no establecida – Sin reporte y sin verificación de sitios de ETI

Vigilancia de ETI

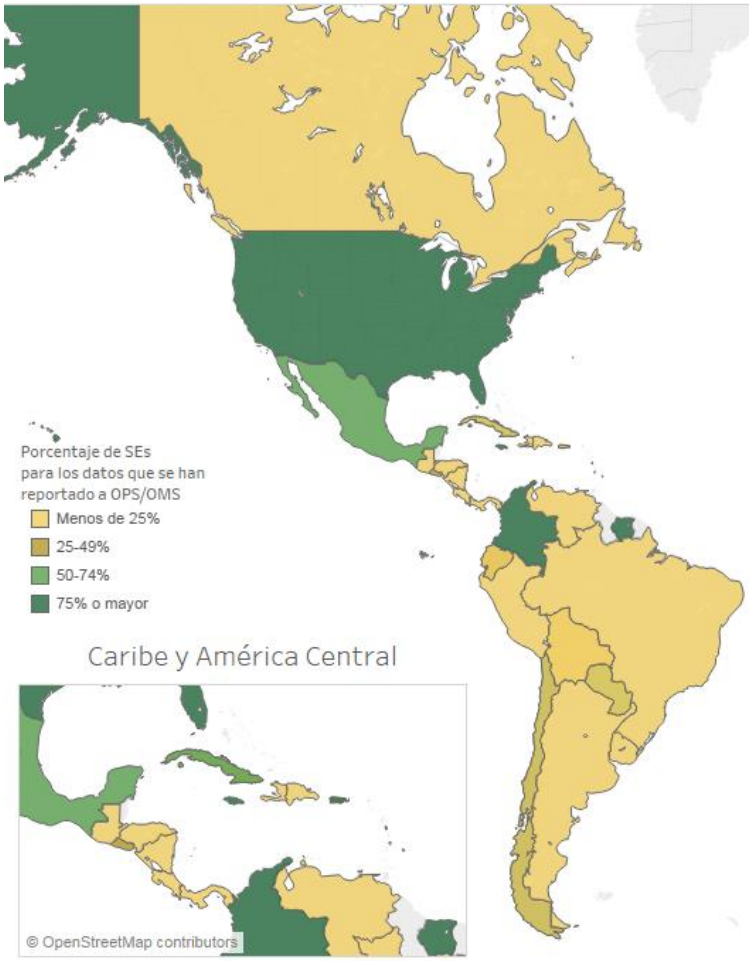
Definición de caso de ETI: Una infección respiratoria aguda con: fiebre medida ≥ 38 C°; y tos; con inicio de síntomas en los últimos 10 días

La frecuencia de informe de FluNet, 2016



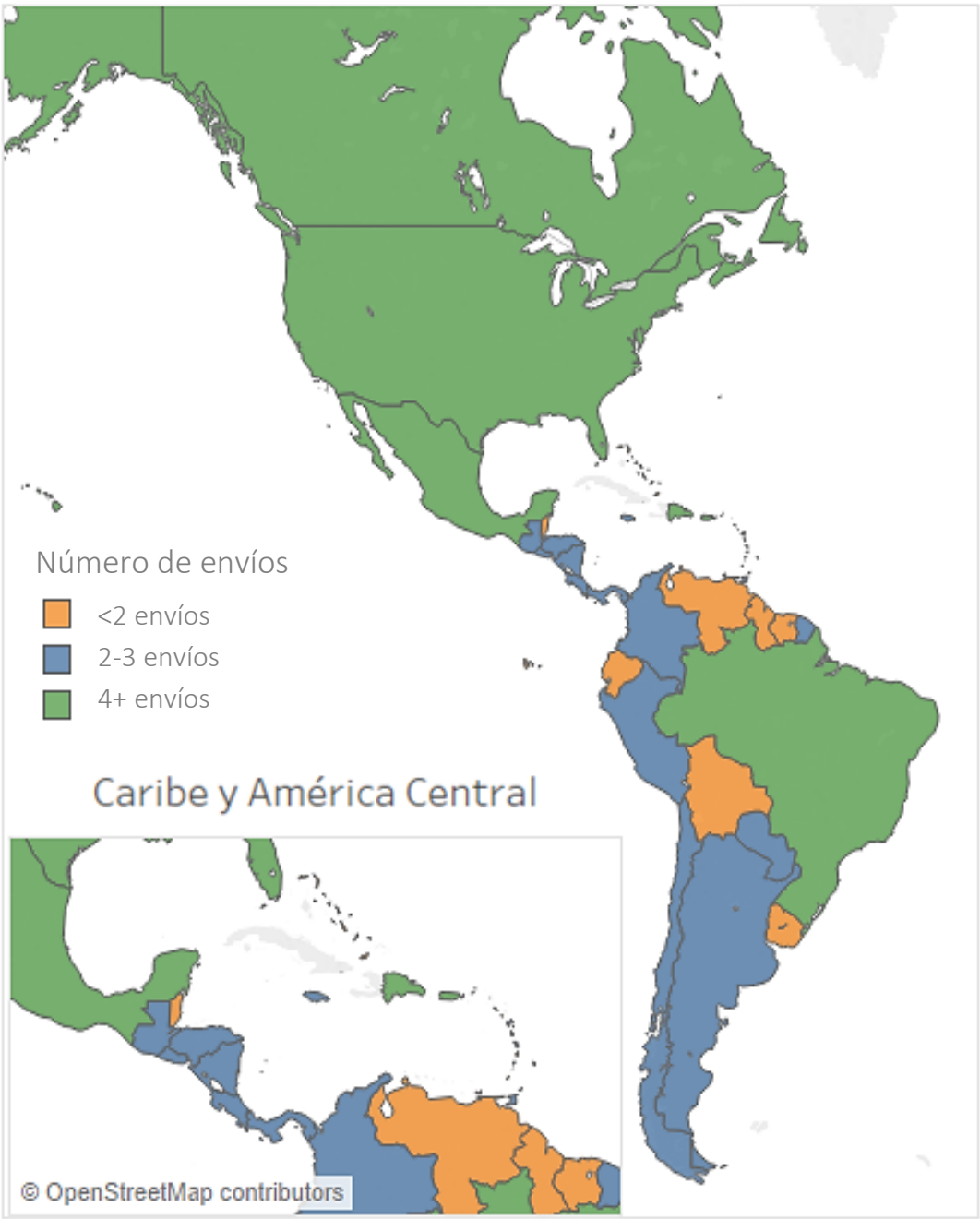
FluNet es una plataforma para la vigilancia virológica de influenza a nivel global lanzada por primera vez en 1997. Los datos virológicos son críticos para vigilar la distribución de los virus globalmente

La frecuencia de informe de FluID, 2016



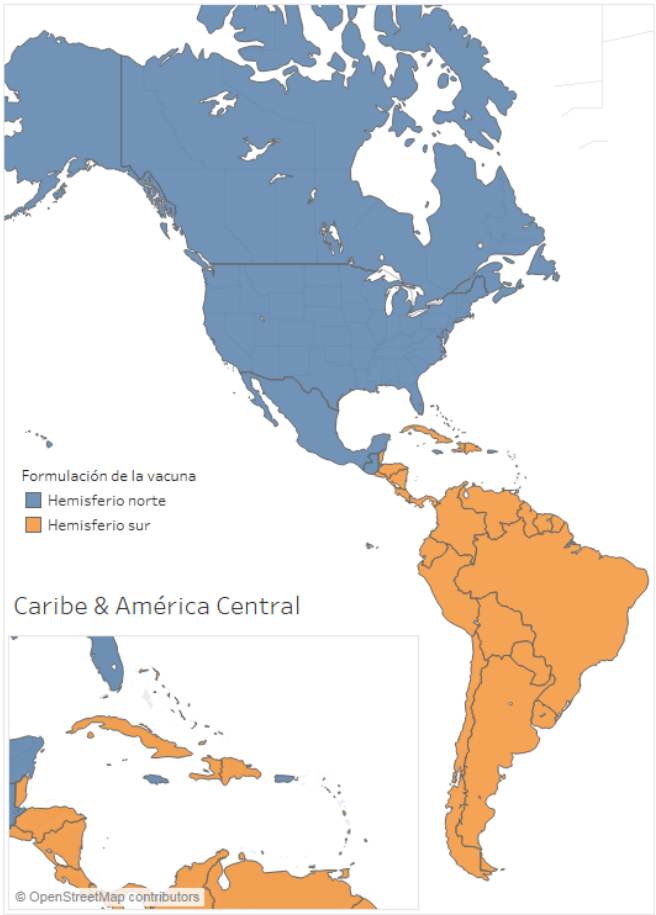
FluID es una plataforma global para la vigilancia de epidemiológicos de influenza. La plataforma incluye tanto datos cualitativos como cuantitativos que facilitan el seguimiento de datos de tendencias globales, diseminación, intensidad e impacto de influenza

Envío a CDC, 2016



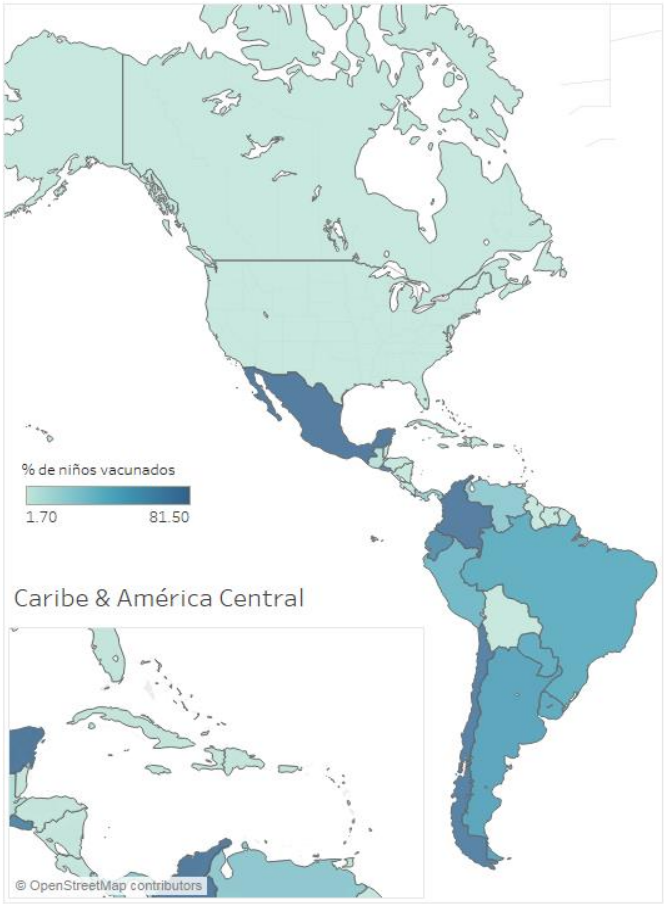
Los Centros Colaboradores de OMS realizan caracterizaciones antigénicas adicionales y pruebas de resistencia a antivirales de las muestras enviadas desde los países

Formulacíon de la vacuna durante 2015

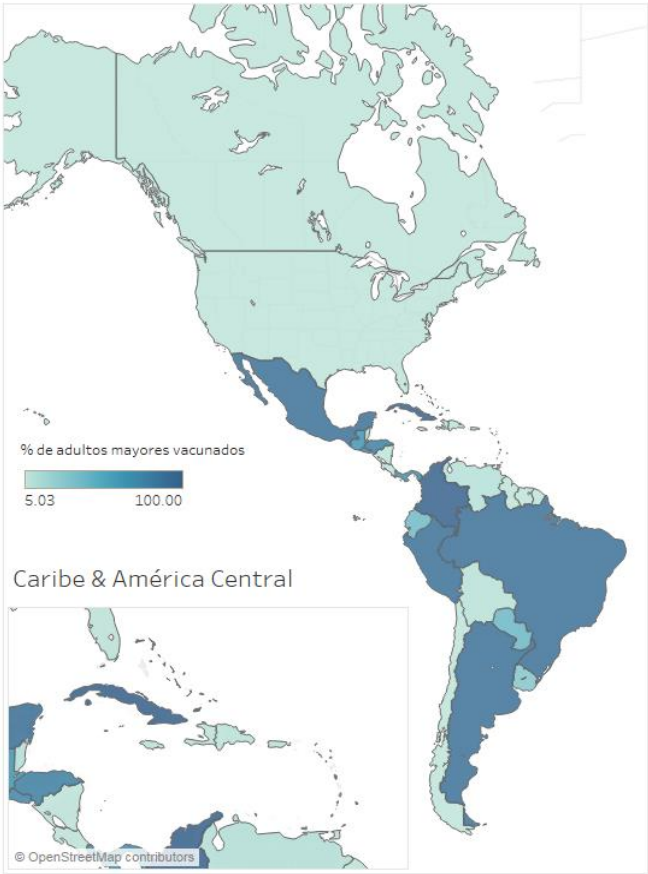


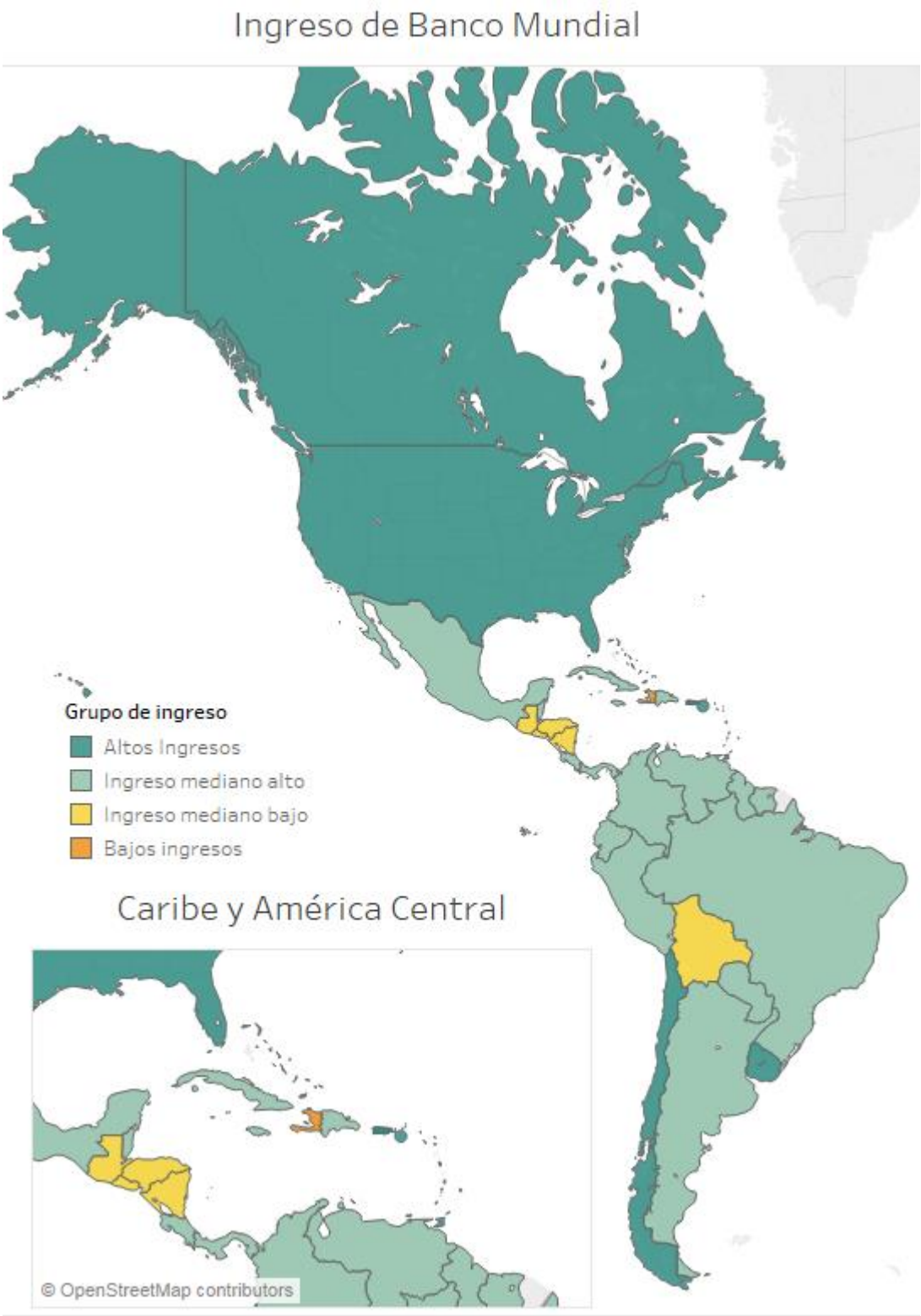
Tiempo de Vacunación durante 2015-2016

Porcentaje de niños vacunados durante 2014

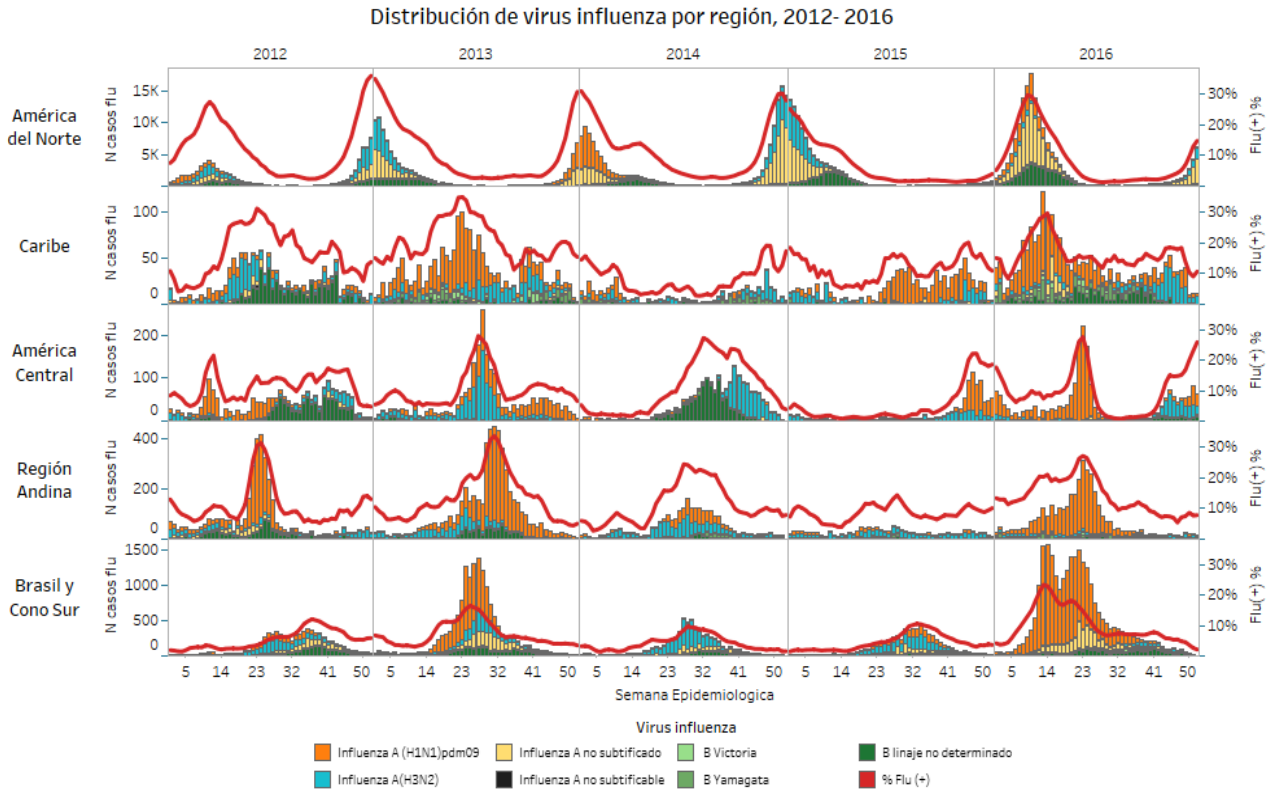


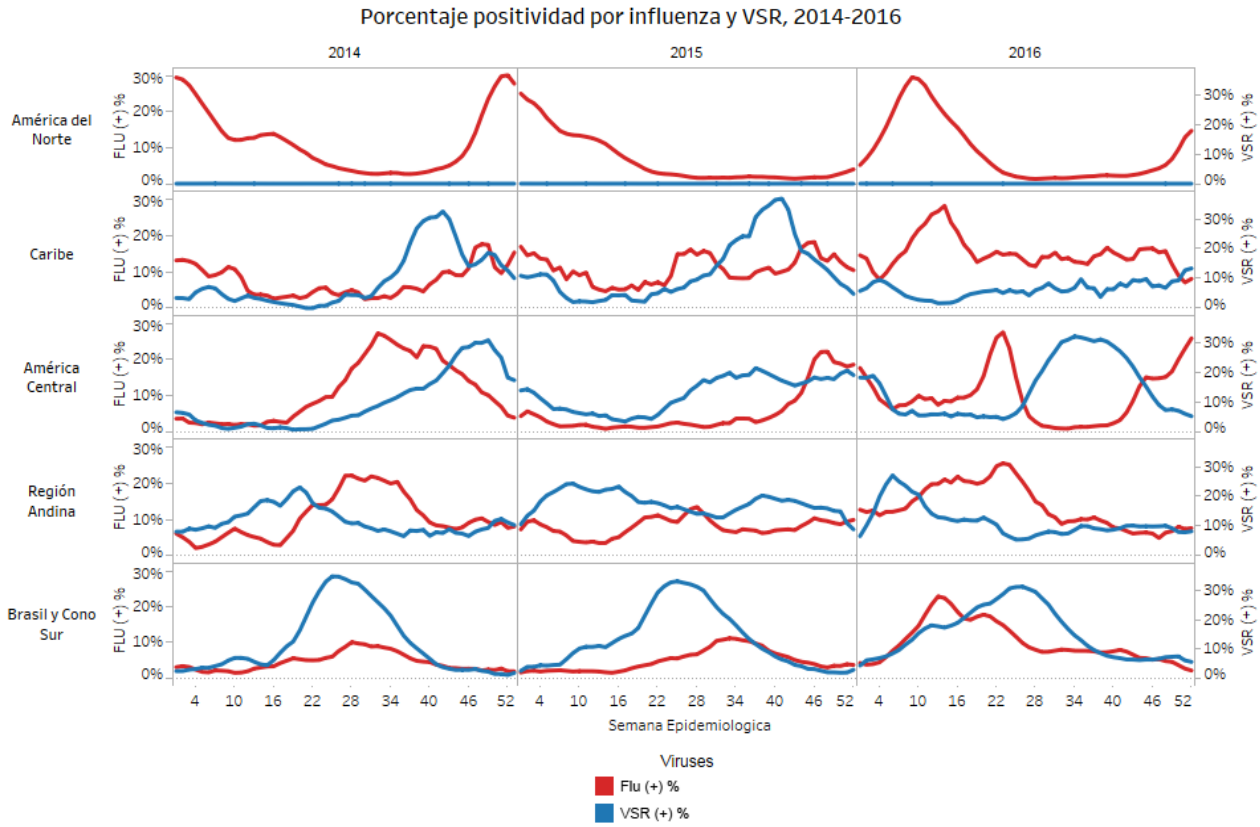
Porcentaje de adultos mayores vacunados durante 2014



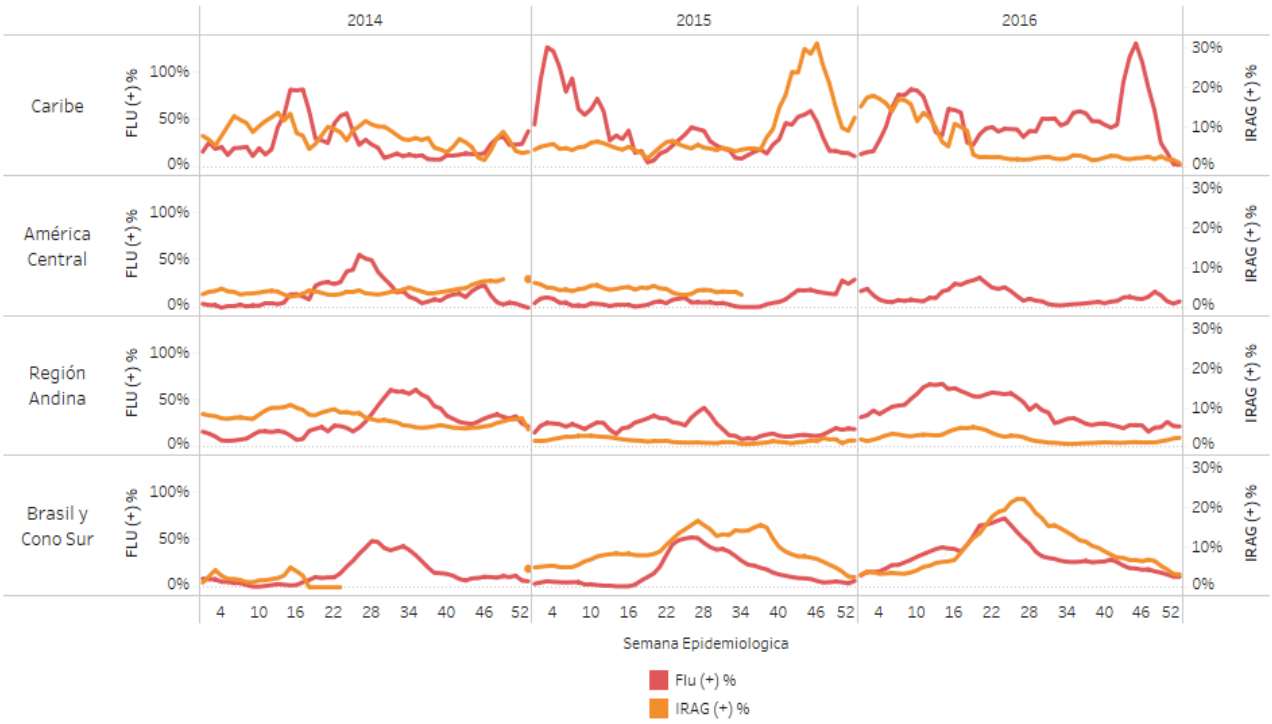


El Banco Mundial clasifica a los países en uno de los cuatro grupos de ingresos

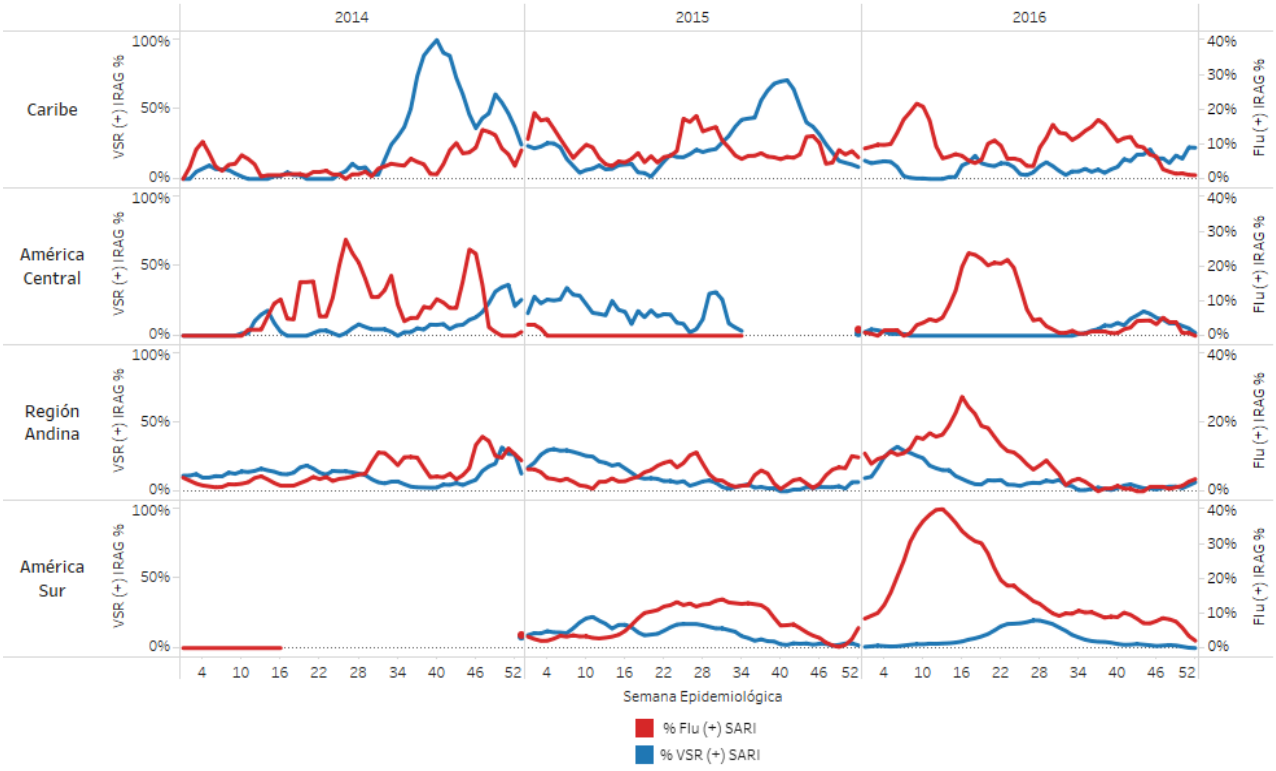

Distribución de virus influenza por región, 2012- 2016
2012
2013
2014
2015
2016
América del Norte
Caribe
América Central
Región Andina
Brasil y Cono Sur
N casos flu
Flu(+) %
Semana Epidemiologica
Virus influenza
Influenza A (H1N1)pdm09
Influenza A(H3N2)
Influenza A no subtificado
Influenza A no subtificable
B Victoria
B Yamagata
B linaje no determinado
% Flu (+)


Porcentaje positividad por influenza y VSR, 2014-2016
2014
2015
2016
América del Norte
Caribe
América Central
Región Andina
Brasil y Cono Sur
FLU (+) %
VSR (+) %
Semana Epidemiologica
Viruses
Flu (+) %
VSR (+) %

Porcentaje de casos IRAG entre todas las hospitalizaciones y porcentaje de positividad de influenza entre los casos IRAG, 2014- 2016*



Porcentaje positividad por influenza y VSR entre todos los casos IRAG, 2014-2016*



*Países incluido en esta análisis: Caribe: Barbados, Cuba, Dominica, Jamaica, Surinam; América Central: El Salvador, Honduras; Región Andina: Colombia, Ecuador, Perú; Brasil & Cono Sur: Argentina, Brasil, Chile, Paraguay

Organización Panamericana de la Salud

Organización Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

2017

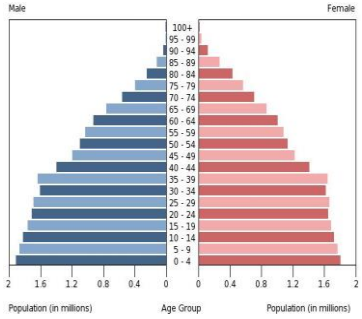
DATOS DE PAÍSES

Argentina

Influenza y otros virus respiratorios

Indicadores Sociodemográficos

POBLACIÓN



Fuente[1]

Población (por 1.000 habitantes)[2]: 43.590,36

Densidad de población (por km²)[3]: 15,6

MORTALIDAD

Tasa bruta de mortalidad (por 1.000 habitantes)[4]: 7,7

Tasa de mortalidad por todas las causas en <5 años de edad (por 1.000 nacidos vivos)[5]: 11,3

Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100.000 habitantes)[6]: 80,3

SALUD PÚBLICA

Número de médicos (por 10.000 habitantes)[7]: 39,4

Porcentaje de población rural[8]:8%

Gastos de salud por habitante (PPP* int $)[9]: 1.550

*PPP- Paridad del poder adquisitivo

Sistema de Vigilancia

	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMAS DE INFORMACIÓN		
	Definición de caso de OMS usada	Estrategia de Vigilancia	Muestreo de las muestras clínicas	Envío a NIC (o laboratorio)	Evaluación de los sitios de vigilancia	Número de sitios	Nombre	Datos lab y epi integrados	Reporte en línea
IRAG	Sí	Universal	Sí	Semanal	<1 cada año	0	Sistema nacional de Vigilancia de la salud (SNVS)	Parcial	En linea
		Centinela	Todos casos			3			
ETI	Sí	Universal	No	Semanal	<1 cada año	1.304			
		Centinela	Cuota			3			
NEUMONÍA	No*	Universal**	No	Semanal	<1 cada año	1.304			
MORTALIDAD	ND	Universal**	Si en los casos fallecidos con diagnóstico de influenza	Semanal	ND	ND			

*Enfermedad respiratoria aguda febril (> 38°) con tos, dificultad respiratoria, taquipnea y radiología que muestra un infiltrado lobar o segmentario y/o derrame pleural.
** En estos eventos, la vigilancia Universal consiste en la notificación semanal y agregada por grupos de edad por parte de todos los establecimientos de salud y no se registra toma de muestra de laboratorio.

Mapa de vigilancia*

Hospitales IRAG (N=3)
Rviii - General Pueyrredón, Soc Italiana De Benef - Hosp Italiano, Hosp Teodoro Schestakow

Centros ETI (N=3)
RVIII - General Pueyrredón, UC Influenza – CONI, UC Influenza Tucumán

Laboratorio(s) con capacidad PCR (N=38)
El número total de laboratorios regionales, incluidos aquellos con capacidad IF, es superior a 100 (sólo se muestran en el mapa los que tienen capacidad de PCR).

Centro Nacional de Influenza (N=3)

1 – Instituto Nacional de Enfermedades Infecciosas (Buenos Aires)
Laboratorio Nacional de Referencia de Influenza y virus respiratorios y Coordinador de la Red Nacional de Influenza y VR.
Ummuno fluorescencia (IFA), RT-PCR, aislamiento viral (AV), Inhibición de Hemaglutinación (IHA), secuenciación, susceptibilidad a antivirals, serología.
Detección molecular de otros virus respiratorios: HMPV, SARSCoV, MERSCoV, HCoV-OC43, HCoV-229E, HCoV-NL63, HCoV-KHU1, HBoV y RhinoV.

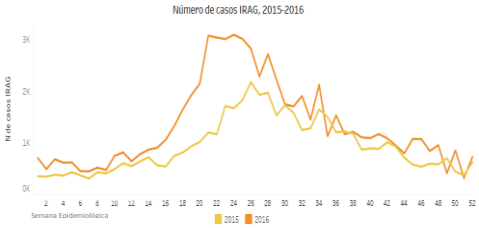
2 – Laboratorio de Influenza y Virus Respiratorios, Instituto de Virología (UNC) (Córdoba)
IFA, RT-PCR, AV, IHA, secuenciación, serología. Capacidad para detector influenza humana, aviara, equine, y porcina por RT-PCR en tiempo real, inhibición de la hemaglutinación y cultivo cellular.
Detección molecular de otros virus respiratorios: HMPV, HCoV-OC43, HCoV-229E, HHBoV.
Control externo de calidad OMS EQAP.

3 – Instituto Nacional de Epidemiología Dr. Juan H. Jara (Mar del Plata)
IFA, RT-PCR, AV, IHA, secuenciación, susceptibilidad a antivirals. Caracterización de virus influenza provenientes de muestras humanas A(H1pdm, H3, H5, H7, H9, H3v, H1v y virus B linajes Victoria y Yamagata.
Control externo de calidad de OMS EQAP.

*Los datos del mapa de vigilancia se encuentran actualizados a enero de 2017. La población es la proyectada a 2016 por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INDEC). Argentina.

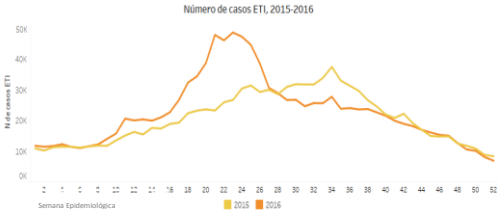
DATOS DE CASOS GRAVES

DATOS IRAG[9]



DATOS DE CASOS AMBULATORIOS

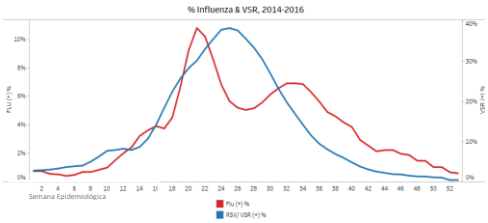
DATOS ETI[9]



DATOS VIROLÓGICOS

DATOS INFLUENZA Y VSR

Promedio de porcentaje de positividad durante 2014-2016



Vacuna contra influenza[10-12]

Composición	Hemisferio Sur (*Desde 1993)
Mes de administración de vacuna *desde 2016	Marzo - Diciembre
% de adultos mayores vacunados	24%* (*datos del sector público, no incluye Social Seguridad ni privados)
% de niños <5 vacunados	82%** (**edad por niños vacunados es 6-24 meses)

Reporte a FluID/ FluNet

FluID	En proceso
FluNet	Sí

Plan de preparación para pandemia de influenza

Disponible	Sí
Parte de un plan general de contingencia para todos los riesgos	No
Año original de publicación	2007
Año de última revisión/actualización	En curso

Interfaz humano – animal por influenza

Reuniones intersectoriales	En proceso
Intercambio de información entre sectores	En proceso
Vigilancia de casos respiratorios inusuales con exposición animal	Sí

A menos que se especifique lo contrario, el Equipo de Vigilancia de la Influenza de la OPS / OMS recopiló todos los datos de una o más de las siguientes fuentes: Encuestas en línea de la OPS completados por especialistas en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados / compartidos por los países, Con expertos en vigilancia de la influenza del país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

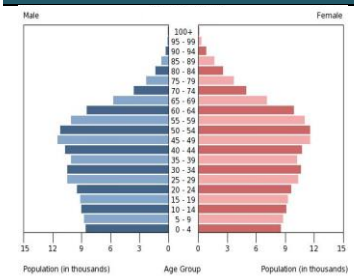
1. U.S. Census Bureau, Pirámide de población, 2017; https://www.census.gov/population/international/data/idb/region.php?N=%20Results%20&T=12&A=both&RT=0&Y=2016&R=-1&C=AC,AR,BF,BB,BH,BL,BR,CA,CI,CO,CS,CU,DO,DR,EC,ES,GJ,GT,GY,HA,HO,JM,MX,NU,PM,PA,PE,SC,ST,VC,NS,TD,US,UY,VE
2. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. INDEC. Proyecciones nacionales. Población estimada al 1 de julio de 2016. http://www.indec.gob.ar/nivel4_default.asp?id_tema_1=2&id_tema_2=24&id_tema_3=84
3. Superficie continental americana de Argentina http://www.indec.gov.ar/nivel4_default.asp?id_tema_1=1&id_tema_2=15&id_tema_3=25
4. Estadísticas vitales. Información básica Argentina- Año 2015. Ministerio de Salud de la Nación. http:// www.deis.msal.gov.ar
5. OPS/OMS, Enfermedades Transmisibles y Análisis de Salud/Información y Análisis de Salud: Situación de Salud en las Américas: Indicadores Básicos 2016. Washington, D.C., Estados Unidos de América, 2016. http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/31288
6. Dirección Nacional de Regulación Sanitaria y Calidad en Servicio de Salud, con base en el Registro Federal de Profesionales de la Salud (REFEPS). Diciembre 2013.
7. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
8. Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud. Área de Vigilancia de la Salud. Dirección de Epidemiología. Ministerio de Salud de la Nación Argentina. Año 2016.
9. Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles. Ministerio de Salud de la Nación Argentina. Año 2016.
10. Ropero A et al. Influenza vaccination in the Americas Progress and challenges after pandemic Hum Vacc Imm 2016; Human Vaccines & Immunotherapeutics, 12:8, 2206-2214, DOI: 10.1080/21645515.2016.1157240

Barbados

Influenza y otros virus respiratorios

Indicadores sociodemográficos

POBLACIÓN



Fuente[1]

Población (por 1.000 habitantes)[2]: 284

Densidad de población (por km²)[3]: 661

MORTALIDAD

Tasa bruta de mortalidad (por 1.000 habitantes)[4]: 11

Tasa de mortalidad por todas las causas en <5 años de edad (por 1.000 nacidos vivos)[5]: 13

Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100.000 habitantes)[6]: 61

SALUD PÚBLICA

Número de médicos (por 10.000 habitantes)[7]: NA

Porcentaje de población rural[8]: 69%

Gastos de salud por habitante (PPP* int $)[9]: 1,407

*PPP- Paridad del poder adquisitivo

Sistema de vigilancia

	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMAS DE INFORMACIÓN		
	Definición de caso de OMS usada	Estrategia de vigilancia	Toma de muestra de los casos clínicos	Envío de muestras a NIC (o laboratorio)	Evaluación de los sitios de vigilancia	Número de sitios	Nombre	Datos lab y epi integrados	Reporte en línea
IRAG	No*	Centinela	100%	Diaria	Diaria	1	Base de datos en Access	Sí	No
IRA	No**	Centinela	Cuota (6 muestras /semana)	No	ND	13	Base de datos en Excel	Sí	No
INFLUENZA	Sí	Centinela	Todos casos IRAG/ Cuota de casos IRA	No	ND	2			

* Fiebre de inicio repentino (>38ºC /100.4ºF) y tos/dolor de garganta y disnea o dificultad para respirar y que requieren hospitalización
** Fiebre de inicio aguda (>38ºC /100.4ºF) en una persona previamente sana, acompañada de tos/dolor de garganta con o sin dificultad respiratoria

Mapa de vigilancia

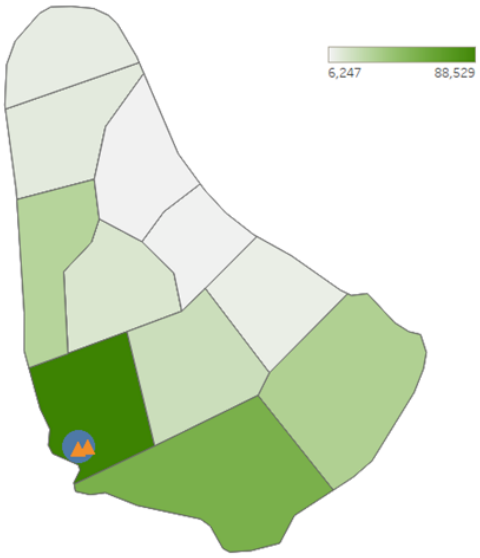
Laboratorio regional con capacidad IF(N=2)

Public Health Laboratory (St Michael)
- Técnicas realizadas: IF

Ladymeade Reference Unit (St Michael)
- Técnicas realizadas: IF

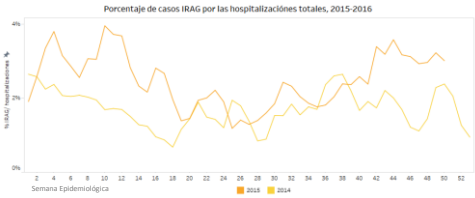
Hospital IRAG (N=1)

Queen Elizabeth Hospital (St. Michael)



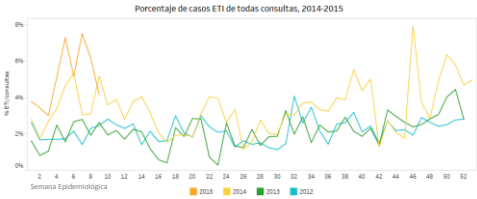
DATOS DE CASOS GRAVES

DATOS IRAG



DATOS DE CASOS AMBULATORIOS

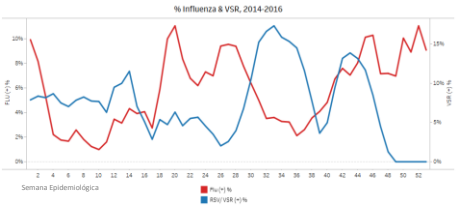
DATOS ETI



DATOS VIROLÓGICOS

DATOS INFLUENZA Y VSR

Promedio de porcentaje de positividad durante 2014-2016



Vacuna contra influenza[12]

Composición	Hemisferio Sur
Mes de administración de vacuna *en 2016[10]	Abril
% de adultos mayores vacunados[12] *en 2014[12]	100%
% de niños <5 vacunados[12] *en 2014[12]	ND

Reporte a FluID/ FluNet

FluID	En proceso
FluNet	Sí

Plan de preparación para una pandemia de influenza

Disponible	Sí
Parte de un plan general de contingencia para todos los riesgos	Sí
Año original de publicación	2009
Año de última revisión/actualización	2009

Interfaz humano – animal por influenza

Reuniones intersectoriales	ND
Intercambio de información entre sectores	ND
Vigilancia de casos respiratorios inusuales con exposición animal	ND

A menos que se especifique lo contrario, el Equipo de Vigilancia de la Influenza de la OPS / OMS recopiló todos los datos de una o más de las siguientes fuentes: Encuestas en línea de la OPS completados por especialistas en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados / compartidos por los países, Con expertos en vigilancia de la influenza del país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

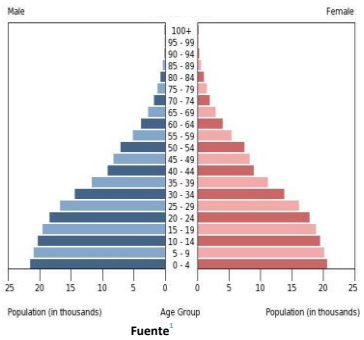
1. U.S. Census Bureau, Pirámide de población, 2017; https://www.census.gov/population/international/data/idb/region.php?N=%20Results%20&T=12&A=both&RT=0&Y=2017&R=-1&C=AC,AR,BF,BB,BH,BL,BR,CA,CI,CO,CS,CU,DO,DR,EC,ES,GJ,GT,GY,HA,HO,JM,MX,NU,PM,PA,PE,SC,ST,VC,NS,TD,US,UY,VE
2. Banco Mundial, Base de datos 2015, http://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.TOTL.
3. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/EN.POP.DNST
4. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.DYN.CDRT.IN
5. Global Health Observatory (GHO) Data, 20115; http://www.who.int/gho/child_health/mortality/mortality_under_five/en/#
6. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
7. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
8. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.RUR.TOTL
9. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
10. Hirve S, 2016; Influenza Seasonality in the Tropics and Subtropics – When to Vaccinate? PLoS ONE 11(4): e0153003.doi:10.1371/journal.pone.0153003
11. Hirve S. Sseasonal influenza vaccine policy, use and effectiveness in the tropics and subtropics; doi: 10.1111/irv.12374
12. Ropero A et al. Influenza vaccination in the Americas Progress and challenges after pandemic Hum Vacc Imm 2016; Human Vaccines & Immunotherapeutics, 12:8, 2206-2214, DOI: 10.1080/21645515.2016.1157240

Belice

Influenza y otros virus respiratorios

Indicadores sociodemográficos

POBLACIÓN



Fuente[1]

Población (por 1.000 habitantes)[2]: 359

Densidad de población (por km²)[3]: 16

MORTALIDAD

Tasa bruta de mortalidad (por 1.000 habitantes)[4]: 6

Tasa de mortalidad por todas las causas en <5 años de edad (por 1.000 nacidos vivos)[5]: 16.5

Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100.000 habitantes)[6]: 105

SALUD PÚBLICA

Número de médicos (por 10.000 habitantes)[7]: 8.3

Porcentaje de población rural[8]: 56%

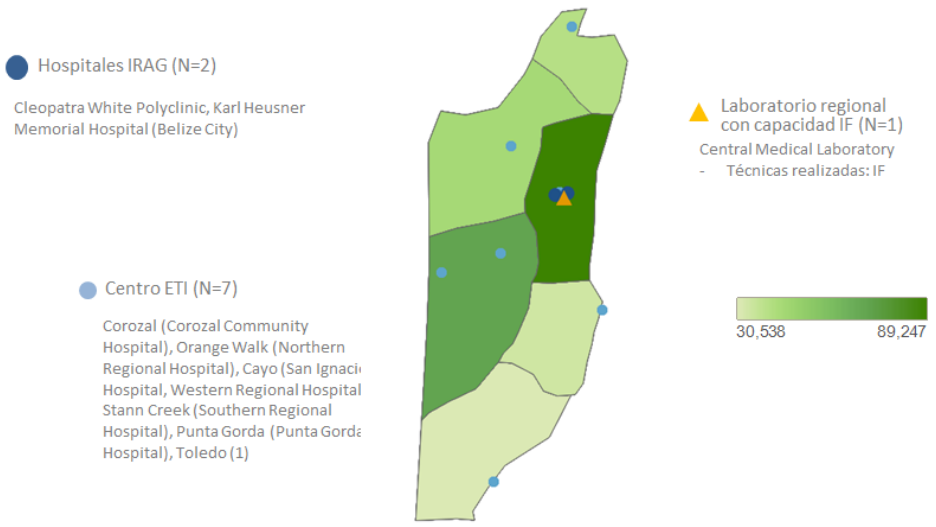
Gastos de salud por habitante (PPP* int $)[9]: 458

*PPP- Paridad del poder adquisitivo

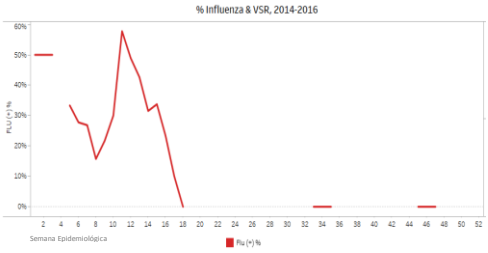
Sistema de vigilancia

	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMAS DE INFORMACIÓN		
	Definición de caso de OMS usada	Estrategia de vigilancia	Toma de muestra de los casos clínicos	Envío de muestras a NIC (o laboratorio)	Evaluación de los sitios de vigilancia	Número de sitios	Nombre	Datos lab y epi integrados	Reporte en línea
IRAG	Sí	Centinela	100%	Sí (No sabe frecuencia)	Mensual	2	Belize HealthCare Information System	Sí	No
ETI	Sí	Nacional	No	Sí	Mensual	7		No	No
INFLUENZA	NA	Nacional	100%	Semanal	1-2 cada año	7		Sí	No

Mapa de vigilancia



DATOS DE CASOS GRAVES	DATOS DE CASOS AMBULATORIOS	DATOS VIROLÓGICOS
Sin datos disponibles.	Sin datos disponibles.	DATOS INFLUENZA Y VSR Promedio de porcentaje de positividad durante 2014-2016



Vacuna contra influenza[12]

Composición	Hemisferio Sur
Mes de administración de vacuna *en 2016[10]	Abril
% de adultos mayores vacunados[12] *en 2014[12]	8.6%
% de niños <5 vacunados[12] *en 2014[12]	ND

Reporte a FluID/ FluNet

FluID	En proceso
FluNet	Sí

Plan de preparación para una pandemia de influenza

Disponible	No
Parte de un plan general de contingencia para todos los riesgos	ND
Año original de publicación	ND
Año de última revisión/actualización	ND

Interfaz humano – animal por influenza

Reuniones intersectoriales	ND
Intercambio de información entre sectores	ND
Vigilancia de casos respiratorios inusuales con exposición animal	ND

A menos que se especifique lo contrario, el Equipo de Vigilancia de la Influenza de la OPS / OMS recopiló todos los datos de una o más de las siguientes fuentes: Encuestas en línea de la OPS completados por especialistas en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados / compartidos por los países, Con expertos en vigilancia de la influenza del país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

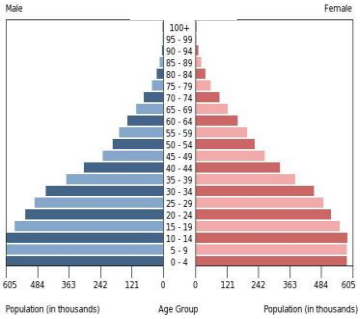
1. U.S. Census Bureau, Pirámide de población, 2017; https://www.census.gov/population/international/data/idb/region.php?N=%20Results%20&T=12&A=both&RT=0&Y=2017&R=-1&C=AC,AR,BF,BB,BH,BL,BR,CA,CI,CO,CS,CU,DO,DR,EC,ES,GJ,GT,GY,HA,HO,JM,MX,NU,PM,PA,PE,SC,ST,VC,NS,TD,US,UY,VE
2. Banco Mundial, Base de datos 2015, http://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.TOTL,
3. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/EN.POP.DNST
4. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.DYN.CDRT.IN
5. Global Health Observatory (GHO) Data, 20115; http://www.who.int/gho/child_health/mortality/mortality_under_five/en/#
6. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
7. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
8. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.RUR.TOTL
9. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
10. Hirve S, 2016; Influenza Seasonality in the Tropics and Subtropics – When to Vaccinate? PLoS ONE 11(4): e0153003.doi:10.1371/journal.pone.0153003
11. Hirve S. Sseasonal influenza vaccine policy, use and effectiveness in the tropics and subtropics; doi: 10.1111/irv.12374
12. Ropero A et al. Influenza vaccination in the Americas Progress and challenges after pandemic Hum Vacc Imm 2016; Human Vaccines & Immunotherapeutics, 12:8, 2206-2214, DOI: 10.1080/21645515.2016.1157240

Bolivia (Estado Plurinacional de)

Influenza y otros virus respiratorios

Indicadores sociodemográficos

POBLACIÓN



Fuente[1]

Población (por 1.000 habitantes)[2]: 10.725

Densidad de población (por km²)[3]: 10

MORTALIDAD

Tasa bruta de mortalidad (por 1.000 habitantes)[4]: 7

Tasa de mortalidad por todas las causas en <5 años de edad (por 1.000 nacidos vivos)[5]: 38,4

Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100.000 habitantes)[6]: 226

SALUD PÚBLICA

Número de médicos (por 10.000 habitantes)[7]: 4,7

Porcentaje de población rural[8]: 31%

Gastos de salud por habitante (PPP* int $)[9]: 332

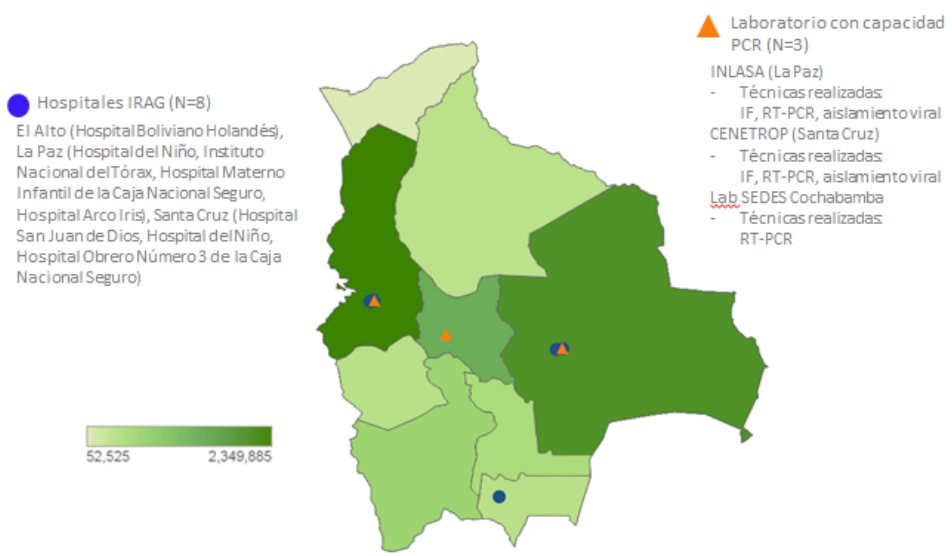
*PPP- Paridad del poder adquisitivo

Sistema de vigilancia

	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMAS DE INFORMACIÓN		
	Definición de caso de OMS usada	Estrategia de vigilancia	Toma de muestra de los casos clínicos	Envío de muestras a NIC (o laboratorio)	Evaluación de los sitios de vigilancia	Número de sitios	Nombre	Datos lab y epi integrados	Reporte en línea
IRAG	Sí	Centinela	100%	Semanal	Mensual	8	Sistema de Información PAHO Flu	Sí	En linea
NEUMONÍA	No*	Nacional	No	Semanal	ND	Todos los hospitales	Sistema de informe nacional (SNIS)	No	No
IRA	No	Nacional	No	Semanal	ND	Todos los hospitales			
INFLUENZA	Sí	Nacional	Sí	Semanal	Semanal	ND	No	No	No

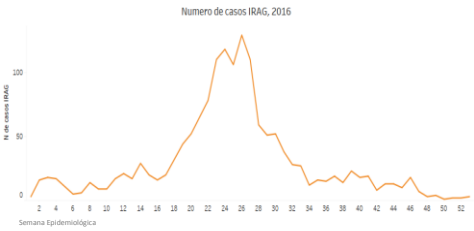
*Persona que presenta Infección Respiratoria Aguda, con fiebre ≥ 38 °C y tos, de no más de siete días de evolución, que requiera manejo ambulatorio.

Mapa de vigilancia



DATOS DE LOS CASOS GRAVES

DATOS IRAG



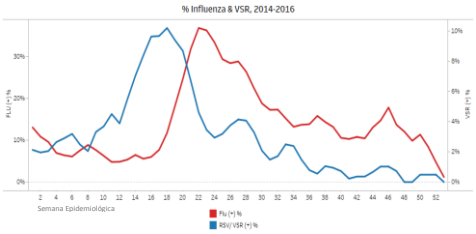
DATOS DE CASOS AMBULATORIOS

Sin datos disponibles.

DATOS VIROLÓGICOS

DATOS INFLUENZA Y VSR

Promedio de porcentaje de positividad durante 2014-2016



Vacuna contra influenza[10-12]

Composición	Hemisferio Sur
Mes de administración de vacuna *desde 2016[10]	Abril
% de adultos mayores vacunados[12] *en 2014[12]	89
% de niños <5 vacunados[12] *en 2014[12]	44,4

Reporte a FluID/ FluNet

FluID	En proceso
FluNet	Sí

Plan de preparación para pandemia de influenza

Disponible	Sí
Parte de un plan general de contingencia para todos los riesgos	-
Año original de publicación	2005
Año de última revisión/actualización	2009

Interfaz humano – animal por influenza

Reuniones intersectoriales	No
Intercambio de información entre sectores	En proceso
Vigilancia de casos respiratorios inusuales con exposición animal	Sí

A menos que se especifique lo contrario, el Equipo de Vigilancia de la Influenza de la OPS / OMS recopiló todos los datos de una o más de las siguientes fuentes: Encuesta en línea de la OPS completados por especialistas en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados / compartidos por los países, Con expertos en vigilancia de la influenza del país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

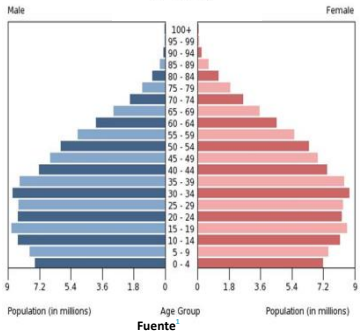
1. U.S. Census Bureau, Pirámide de población, 2017; https://www.census.gov/population/international/data/idb/region.php?N=%20Results%20&T=12&A=both&RT=0&Y=2017&R=-1&C=AC,AR,BF,BB,BH,BL,BR,CA,CI,CO,CS,CU,DO,DR,EC,ES,GJ,GT,GY,HA,HO,JM,MX,NU,PM,PA,PE,SC,ST,VC,NS,TD,US,UY,VE
2. Banco Mundial, Base de datos 2015, http://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.TOTL.
3. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/EN.POP.DNST
4. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.DYN.CDRT.IN
5. Global Health Observatory (GHO) Data, 20115; http://www.who.int/gho/child_health/mortality/mortality_under_five/en/#
6. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
7. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
8. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.RUR.TOTL
9. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
10. Hirve S, 2016; Influenza Seasonality in the Tropics and Subtropics – When to Vaccinate? PLoS ONE 11(4): e0153003.doi:10.1371/journal.pone.0153003
11. Hirve S. Sseasonal influenza vaccine policy, use and effectiveness in the tropics and subtropics; doi: 10.1111/irv.12374
12. Ropero A et al. Influenza vaccination in the Americas Progress and challenges after pandemic Hum Vacc Imm 2016; Human Vaccines & Immunotherapeutics, 12:8, 2206-2214, DOI: 10.1080/21645515.2016.1157240

Brasil

Influenza y otros virus respiratorios

Indicadores sociodemográficos

POBLACIÓN



Fuente[1]

Población (por 1.000 habitantes)[2]: 207.848

Densidad de población (por km²)[3]: 25

MORTALIDAD

Tasa bruta de mortalidad (por 1.000 habitantes)[4]: 6

Tasa de mortalidad por todas las causas en <5 años de edad (por 1.000 nacidos vivos)[5]: 16,4

Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100.000 habitantes)[6]: 93

SALUD PÚBLICA

Número de médicos (por 10.000 habitantes)[7]: 18,9

Porcentaje de población rural[8]: 14%

Gastos de salud por habitante (PPP* int)[9]: 1.388

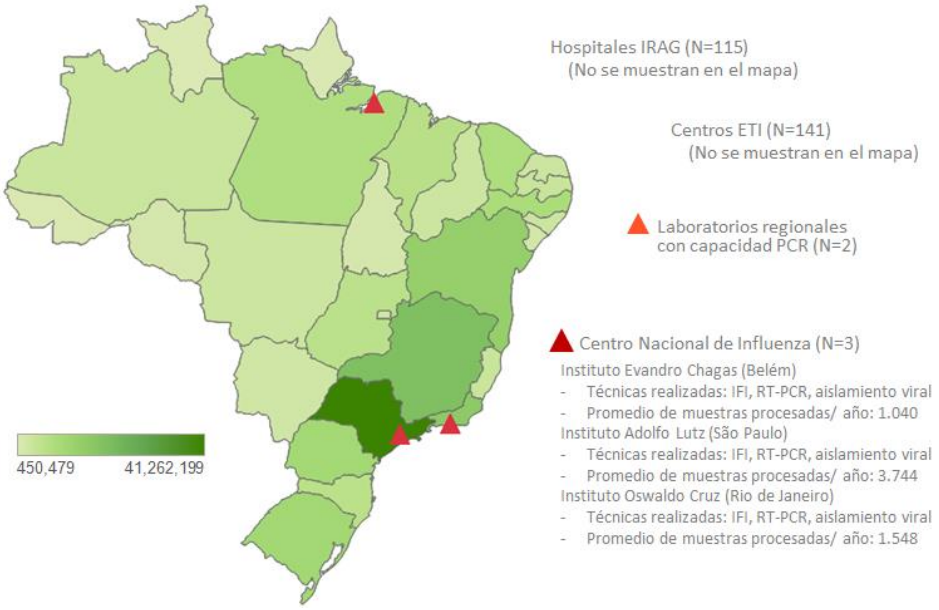
*PPP- Paridad del poder adquisitivo

Sistema de vigilancia

	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMAS DE INFORMACIÓN		
	Definición de caso de OMS usada	Estrategia de vigilancia	Toma de muestra de los casos clínicos	Envío de muestras a NIC (o laboratorio)	Evaluación de los sitios de vigilancia	Número de sitios	Nombre	Datos lab y epi integrados	Reporte en línea
IRAG	No*	Centinela	100%	Diario	Anual	115	Sivep-gripe	Sí	En línea
ETI	No**	Centinela	100%	Diario	Anual	145			
MORTALIDAD	ND	ND	ND	ND	ND	ND	Sistema de información sobre la mortalidad - SIM	No	No
INFLUENZA	Sí	Universal	100%	Diario	Anual	Todos hospitales	Sinan influenza web	Sí	En línea

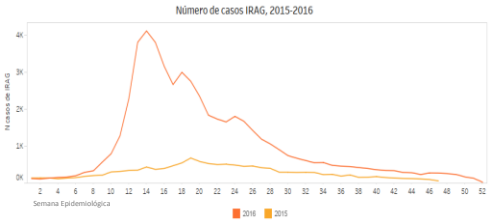
* Fiebre, tos o dolor de garganta y disnea **Fiebre, tos o dolor de garganta hasta 7 días *** fiebre, tos o dolor de garganta y disnea

Mapa de vigilancia



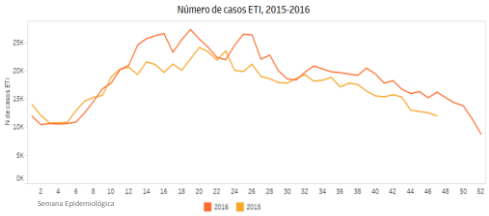
DATOS DE CASOS GRAVES

DATOS IRAG



DATOS DE CASOS AMBULATORIOS

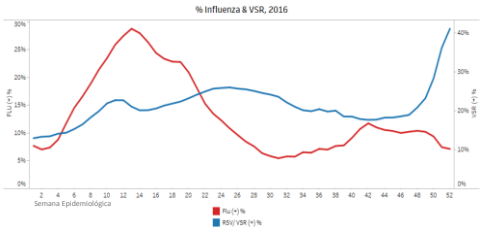
DATOS ETI



DATOS VIROLÓGICOS

DATOS INFLUENZA Y VSR

Promedio de porcentaje de positividad durante 2014-2016



Vacuna contra influenza[10-12]

Composición	Hemisferio Sur
Mes de administración de vacuna *en 2016[10]	Abril
% de adultos mayores vacunados[12] *en 2014[12]	86%
% de niños <5 vacunados[12] *en 2014[12]	81,5%

Reporte a FluID/ FluNet

FluID	Sí
FluNet	Sí

Plan de preparación para pandemia de influenza

Disponible	Sí
Parte de un plan general de contingencia para todos los riesgos	ND
Año original de publicación	2006
Año de última revisión/actualización	2010

Interfaz humano – animal por influenza

Reuniones intersectoriales	Sí
Intercambio de información entre sectores	Sí
Vigilancia de casos respiratorios inusuales con exposición animal	Sí

A menos que se especifique lo contrario, el Equipo de Vigilancia de la Influenza de la OPS / OMS recopiló todos los datos de una o más de las siguientes fuentes: Encuestas en línea de la OPS completados por especialistas en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados / compartidos por los países, Con expertos en vigilancia de la influenza del país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

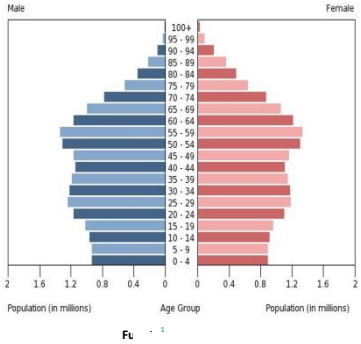
1. U.S. Census Bureau, Pirámide de población, 2017; https://www.census.gov/population/international/data/idb/region.php?N=%20Results%20&T=12&A=both&RT=0&Y=2017&R=-1&C=AC,AR,BF,BB,BH,BL,BR,CA,CI,CO,CS,CU,DO,DR,EC,ES,GJ,GT,GY,HA,HO,JM,MX,NU,PM,PA,PE,SC,ST,VC,NS,TD,US,UY,VE
2. Banco Mundial, Base de datos 2015, http://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.TOTL.
3. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/EN.POP.DNST
4. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.DYN.CDRT.IN
5. Global Health Observatory (GHO) Data, 20115; http://www.who.int/gho/child_health/mortality/mortality_under_five/en/#
6. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
7. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
8. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.RUR.TOTL
9. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
10. Hirve S, 2016; Influenza Seasonality in the Tropics and Subtropics – When to Vaccinate? PLoS ONE 11(4): e0153003.doi:10.1371/journal.pone.0153003
11. Hirve S. Sseasonal influenza vaccine policy, use and effectiveness in the tropics and subtropics; doi: 10.1111/irv.12374
12. Ropero A et al. Influenza vaccination in the Americas Progress and challenges after pandemic Hum Vacc Imm 2016; Human Vaccines & Immunotherapeutics, 12:8, 2206-2214, DOI: 10.1080/21645515.2016.1157240

Canadá

Influenza y otros Virus respiratorios

Indicadores sociodemográficos

POBLACIÓN



Población (por 1,000 habitantes)[2]: 35,852

Densidad de Población (per km²)[3]: 4

MORTALIDAD

Tasa bruta de mortalidad (por 1,000 habitantes)[4]: 7

Tasa de mortalidad por todas las causas en <5 años de edad (por 1.000 nacidos vivos)[5]: 4.9

Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100,000 habitantes)[6]: 23

SALUD PÚBLICA

Número de médicos (por 10,000 habitantes)[7]: 20.7

Porcentaje de población rural[8]: 18%

Gastos de salud por habitante (PPP* int $) [9]: 4,610

*PPP- Paridad del poder adquisitivo

Sistema de vigilancia

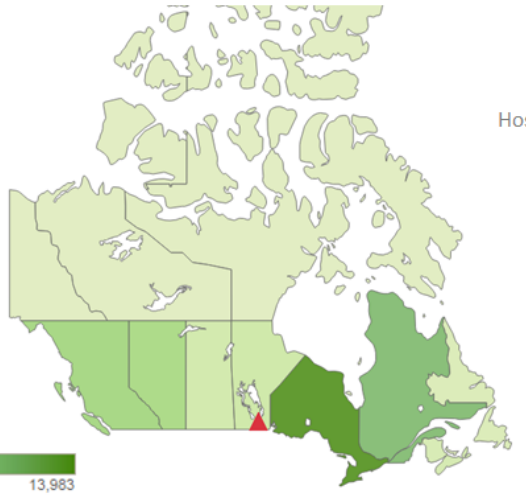
	CARACTERISTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMAS DE INFORMACION		
	Definición de caso de OMS usada	Estrategia de vigilancia	Toma de muestra de los casos clínicos	Envío de muestras a NIC (o laboratorio)	Evaluación de los sitios de vigilancia	Número de sitios	Nombre	Datos lab y epi integrados	Reporte en línea
IRAG	Sí	Centinela	Cuota (varia basado en necesidad)	Variable (Semanal-Mensual)	Anual	12 (pediátricos); 15 (adultos)	FluWatch	No	En Linea
ETI	Sí	Centinela	Cuota (Cada provincial basada en algorítmica)	Semanal	1-2 cada año	120			
NEUMONÍA	No; ICD-10 codigos (J10-J18)	Nacional	Cuota (basado en la presentación clínica)	Variable	ND	Hospitales de cuidados agudos participantes	Canadian Institute for Health Information	No	No
IRA	No; ICD-10 codigos (J00-J22, J44.0)	Nacional	Cuota (Cada provincial basada en algorítmica)	Variable (Semanal-Mensual)	ND	Todos los hospitales de cuidados agudos			
MORTALIDAD	ND	Nacional	100%	Variable (Semanal-Mensual)	ND	Hospitales de cuidados agudos participantes	FluWatch	No	En Linea
INFLUENZA	Sí	Nacional	100%	Variable (Semanal-Mensual)	ND	Todos los hospitales y practicas comunitarias			

Mapa de vigilancia

▲ Centro Nacional de Influenza (N=1)

Laboratorio Nacional de Microbiología (Winnipeg)

- Técnicas realizadas: RT-PCR, aislamiento viral, sen antiviral fenotípico, genotipificación, caracterización antigénica por HAI, micro-neutralización, secuenciación del genoma completo
- Promedio de muestras procesadas/ año: 2.839



Hospitales IRAG (N=27)

(No se muestran en el mapa)

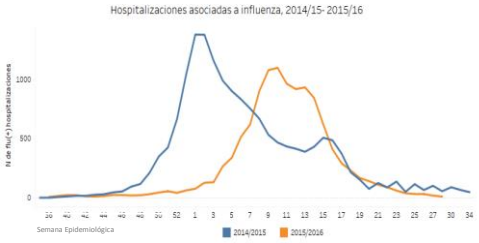
Centros ETI (N=120)

(No se muestran en el mapa)

Nota: Población a partir del 1 de julio. Población contada en miles
Fuente: Statistics Canada, CANSIM, cuadro 051-0001.
Última modificación: 2016-09-28.

DATOS DE CASOS GRAVES

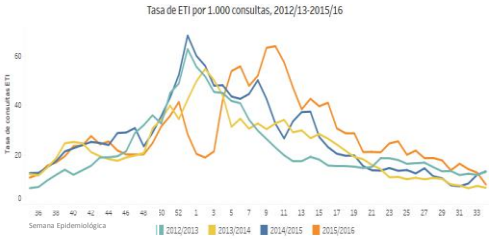
DATOS DE HOSPITALIZACIONES ASOCIADAS A INFLUENZA



* El número de hospitalizaciones relacionadas con la gripe se recogen a través de la vigilancia de rutina. Es probable que los números sean una subestimación de las hospitalizaciones en Canadá debido a muchas razones, incluyendo la subnotificación. Las hospitalizaciones no tienen que ser atribuibles a la influenza, una prueba de laboratorio positiva es suficiente para informar.

DATOS DE CASOS AMBULATORIOS

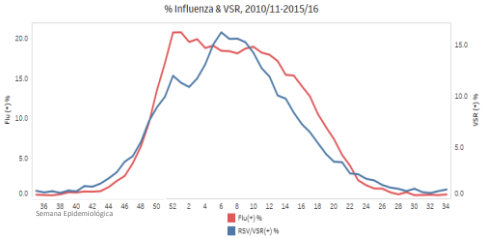
DATOS ETI



DATOS VIROLÓGICOS

DATOS INFLUENZA Y VSR

Promedio de porcentaje de positividad durante 2014-2016



Vacuna contra influenza[10-13]

Composición	Hemisferio Norte
Mes de administración de vacuna *en 2016[10]	Octubre
% de adultos mayores vacunados	65% (≥65 years)[13]
% de niños <5 vacunados	31% (6mo to 4yrs)[13]

Reporte a FluID/ FluNet

FluID	Sí
FluNet	Sí

Plan de preparación para una pandemia de influenza

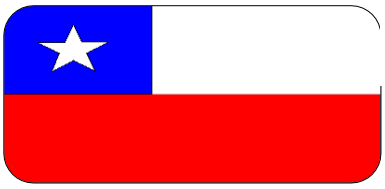
Disponible	Sí
Parte de un plan general de contingencia para todos los riesgos	No
Año original de publicación	2004
Año de última revisión/actualización	2017

Interfaz humano – animal por influenza

Reuniones intersectoriales	No
Intercambio de información entre sectores	Sí
Vigilancia de casos respiratorios inusuales con exposición animal	Sí

A menos que se especifique lo contrario, el Equipo de Vigilancia de la Influenza de la OPS / OMS recopiló todos los datos de una o más de las siguientes fuentes: Encuestas en línea de la OPS completados por especialistas en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados / compartidos por los países, Con expertos en vigilancia de la influenza del país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

1. U.S. Census Bureau, Pirámide de población, 2017; https://www.census.gov/population/international/data/idb/region.php?N=%20Results%20&T=12&A=both&RT=0&Y=2017&R=-1&C=AC,AR,BF,BB,BH,BL,BR,CA,CI,CO,CS,CU,DO,DR,EC,ES,GJ,GT,GY,HA,HO,JM,MX,NU,PM,PA,PE,SC,ST,VC,NS,TD,US,UY,VE
2. Banco Mundial, Base de datos 2015, http://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.TOTL,
3. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/EN.POP.DNST
4. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.DYN.CDRT.IN
5. Global Health Observatory (GHO) Data, 20115; http://www.who.int/gho/child_health/mortality/mortality_under_five/en/#
6. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
7. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
8. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.RUR.TOTL
9. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
10. Hirve S, 2016; Influenza Seasonality in the Tropics and Subtropics – When to Vaccinate? PLoS ONE 11(4): e0153003.doi:10.1371/journal.pone.0153003
11. Hirve S. Sseasonal influenza vaccine policy, use and effectiveness in the tropics and subtropics; doi: 10.1111/irv.12374
12. Ropero A et al. Influenza vaccination in the Americas Progress and challenges after pandemic Hum Vacc Imm 2016; Human Vaccines & Immunotherapeutics, 12:8, 2206-2214, DOI: 10.1080/21645515.2016.1157240

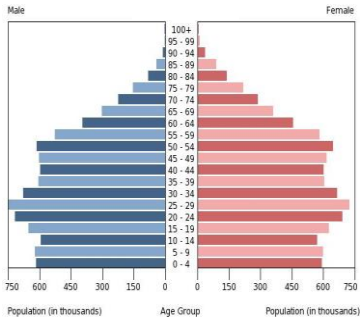


Chile

Influenza y otros virus respiratorios

Indicadores Sociodemográficos

POBLACIÓN



Fuente[1]

Población (por 1.000 habitantes)[2]: 17.948

Densidad de población (por km²)[3]: 24

MORTALIDAD

Tasa bruta de mortalidad (por 1.000 habitantes)[4]: 5

Tasa de mortalidad por todas las causas en <5 años de edad (por 1.000 nacidos vivos)[5]: 8,1

Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100.000 habitantes)[6]: 36

SALUD PÚBLICA

Número de médicos (por 10.000 habitantes)[7]: 10,2

Porcentaje de población rural[8]: 10%

Gasto de salud por habitante (PPP* int $)[9]:1.610

*PPP- Paridad del poder adquisitivo

Sistema de Vigilancia

CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMAS DE INFORMACIÓN		
Definición de caso de OMS usada	Estrategia de vigilancia	Toma de muestra de los casos clínicos	Envío de muestras a NIC (o laboratorio)	Evaluación de los sitios de vigilancia	Número de sitios	Nombre	Datos lab y epi integrados	Reporte en línea
Sí	Centinela	100%	1-2/semana a NIC; Diaria al laboratorio local	1 cada año	7	MINSAL/ OPS	Sí	Online
Sí	Centinela	Selección (5-10 muestras/ semana)	1-2/semana	Dependiendo de evaluación	42			
Sí	Nacional	100%	Diaria	De acuerdo a resultados y según Programa de evaluación de calidad	31 hospitales			

Mapa de vigilancia

Hospitales IRAG (N=7)

Concepción (Hospital Guillermo Grant Benavente), Iquique, Puerto Montt, Santiago (Hospital San Juan de Dios, Hospital Militar) Viña del Mar (Hospital Gustavo Fricke), Temuco (Hospital de Temuco)

Centros ETI (N=42)
(No se muestran en el mapa)

Centro Nacional de Influenza (N=1)

Instituto de Salud Pública de Chile: Sección de Virus Respiratorios y Exantemáticos (Subdepartamento Enfermedades Virales)

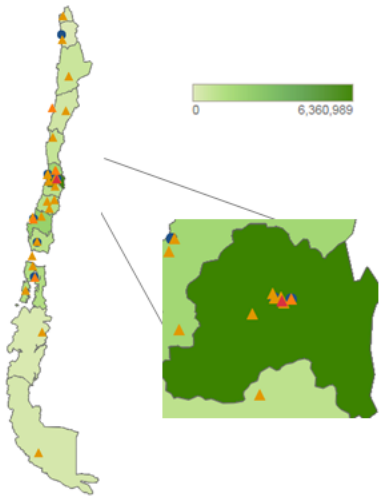
- Técnicas realizadas:
  Cultivo celular, IF, RT-PCR, IH, aislamiento viral, secuenciación, análisis fenotípico y genotípico de resistencia antivirales
- Promedio de muestras procesadas/ año: 41.808

Laboratorio con capacidad PCR (N=6)

Antofagasta, Concepción, Puerto Montt, Santiago, San Felipe, Temuco

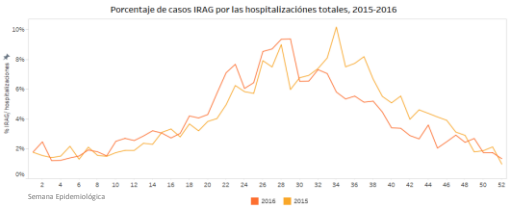
Laboratorio sin capacidad PCR (N=24)

Antofagasta, Arica, Atacama, Biobío (2), Coquimbo, Iquique, Los Lagos (2), Los Ríos, Maule (3), Región Aisén, Región Magallanes (2), Región Metropolitana de Santiago (4), Región O'Higgins, Valparaíso (3)



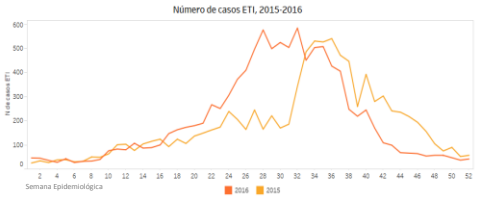
DATOS DE CASOS GRAVES

DATOS IRAG



DATOS DE CASOS AMBULATORIOS

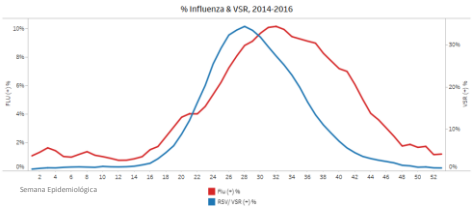
DATOS ETI



DATOS VIROLÓGICOS

DATOS INFLUENZA Y VSR

Promedio de porcentaje de positividad durante 2014-2016



Vacuna contra influenza[10-12]

Composición	Hemisferio Sur *Desde 2006
Mes de administración de vacuna *en 2016[10]	Abril a Mayo
% de adultos mayores vacunados[12] *en 2014[12]	55%
% de niños <5 vacunados[12] *en 2014[12]	65%

Reporte a FluID/ FluNet

FluID	Sí
FluNet	Sí

Plan de preparación para pandemia de influenza

Disponible	Sí
Parte de un plan general de contingencia para todos los riesgos	No
Año original de publicación	2007
Año de última revisión/actualización	2010

Interfaz humano – animal por influenza

Reuniones intersectoriales	Sí
Intercambio de información entre sectores	Sí
Vigilancia de casos respiratorios inusuales con exposición animal	Sí

A menos que se especifique lo contrario, el Equipo de Vigilancia de la Influenza de la OPS / OMS recopiló todos los datos de una o más de las siguientes fuentes: : Encuestas en línea de la OPS completados por especialistas en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados / compartidos por los países, Con expertos en vigilancia de la influenza del país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

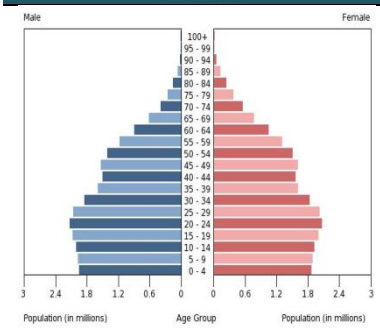
1. U.S. Census Bureau, Pirámide de población, 2017; https://www.census.gov/population/international/data/idb/region.php?N=%20Results%20&T=12&A=both&RT=0&Y=2017&R=-1&C=AC,AR,BF,BB,BH,BL,BR,CA,CI,CO,CS,CU,DO,DR,EC,ES,GJ,GT,GY,HA,HO,JM,MX,NU,PM,PA,PE,SC,ST,VC,NS,TD,US,UY,VE
2. Banco Mundial, Base de datos 2015, http://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.TOTL
3. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/EN.POP.DNST
4. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.DYN.CDRT.IN
5. Global Health Observatory (GHO) Data, 20115; http://www.who.int/gho/child_health/mortality/mortality_under_five/en/#
6. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
7. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
8. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.RUR.TOTL
9. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
10. Hirve S, 2016; Influenza Seasonality in the Tropics and Subtropics – When to Vaccinate? PLoS ONE 11(4): e0153003.doi:10.1371/journal.pone.0153003
11. Hirve S. Sseasonal influenza vaccine policy, use and effectiveness in the tropics and subtropics; doi: 10.1111/irv.12374
12. Ropero A et al. Influenza vaccination in the Americas Progress and challenges after pandemic Hum Vacc Imm 2016; Human Vaccines & Immunotherapeutics, 12:8, 2206-2214, DOI: 10.1080/21645515.2016.1157240

Colombia

Influenza y otros virus respiratorios

Indicadores sociodemográficos

POBLACIÓN



Fuente[1]

Población (por 1.000 habitantes)[2]: 48.229

Densidad de población (por km²)[3]: 43

MORTALIDAD

Tasa bruta de mortalidad (por 1.000 habitantes)[4]: 6

Tasa de mortalidad por todas las causas en <5 años de edad (por 1.000 nacidos vivos)[5]: 15,9

Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100.000 habitantes)[6]: 55

SALUD PÚBLICA

Número de médicos (por 10.000 habitantes)[7]: 14,7

Porcentaje de población rural[8]: 24%

Gastos de salud por habitante (PPP* int $)[9]: 808

PPP- Paridad del poder adquisitivo

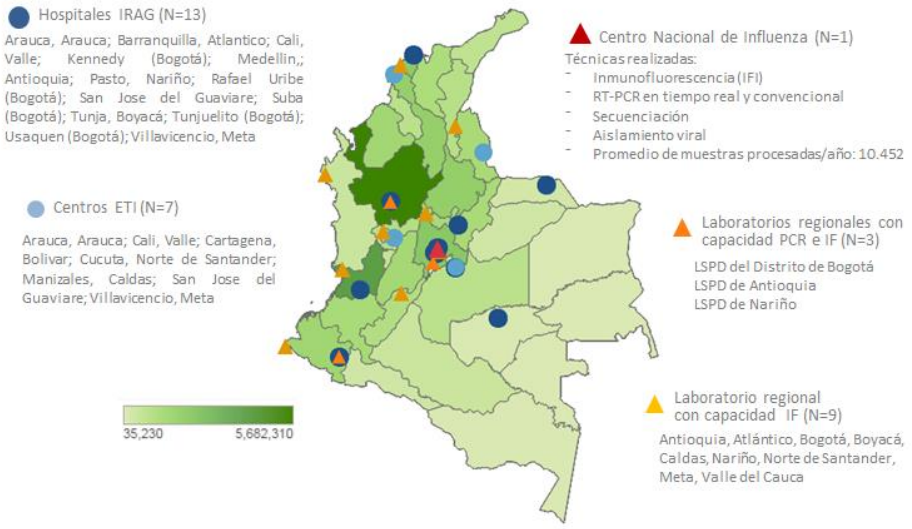
Sistema de vigilancia

	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMAS DE INFORMACIÓN		
	Definición de caso de OMS usada	Estrategia de vigilancia	Toma de muestra de los casos clínicos	Envío de muestras a NIC (o laboratorio)	Evaluación de los sitios de vigilancia	Número de sitios	Nombre	Datos lab y epi integrados	Reporte en línea
IRAG	Sí	Centinela	100%	Semanal	Sí	13	SIVIGILA	No	En Línea
ETI	No*	Centinela	100%	Semanal	Sí	7			
NEUMONÍA	No; ICD-10 codigos (J09-J18)	Nacional	No	No	No	5.321			
IRA	No; ICD-10 codigos (J20-22)	Nacional	No	No	No	5.321			
MORTALIDAD	No**	Nacional	100%	Semanal	No	5.321			
INFLUENZA	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ENTERPRISE	No	En Línea

*Persona que presenta Infección Respiratoria Aguda, con fiebre ≥ 38 °C y tos, de no más de siete días de evolución, que requiera manejo ambulatorio.

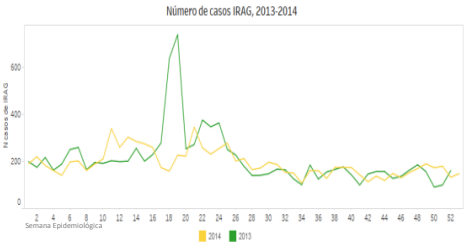
**Todos los casos de: • Muerte por IRA con cuadro clínico o etiología desconocido. • Los conglomerados de IRAG en entornos familiares, lugares de trabajo o grupos sociales. Caso confirmado mortalidad por IRA en menores de cinco años: menor de cinco años que fallezca por causa básica, directa o relacionada con IRA.

Mapa de vigilancia



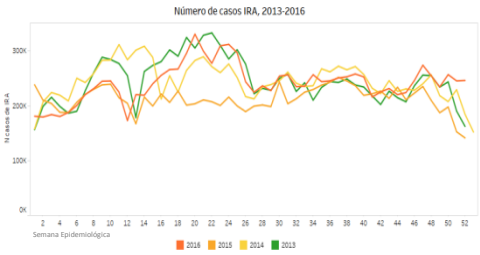
DATOS DE CASOS GRAVES

DATOS IRAG



DATOS DE CASOS AMBULATORIOS

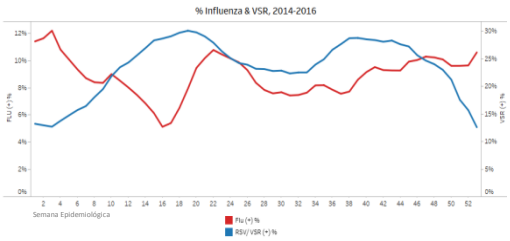
DATOS IRA



DATOS VIROLÓGICOS

DATOS INFLUENZA Y VSR

Promedio de porcentaje de positividad durante 2014-2016



Vacuna contra influenza[10-12]

Composición	Hemisferio Sur
Mes de administración de vacuna *desde 2016[10]	Abril
% de adultos mayores vacunados[12] *en 2014[12]	100
% de niños <5 vacunados[12] *en 2014[12]	77,1

Reporte a FluID/ FluNet

FluID	Sí
FluNet	Sí

Plan de preparación para una pandemia de influenza

Disponible	Sí
Parte de un plan general de contingencia para todos los riesgos	Sí
Año original de publicación	2007
Año de última revisión/actualización	En curso

Interfaz humano – animal por influenza

Reuniones intersectoriales	Sí
Intercambio de información entre sectores	En proceso
Vigilancia de casos respiratorios inusuales con exposición animal	Sí

A menos que se especifique lo contrario, el Equipo de Vigilancia de la Influenza de la OPS / OMS recopiló todos los datos de una o más de las siguientes fuentes: Encuestas en línea de la OPS completados por especialistas en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados / compartidos por los países, Con expertos en vigilancia de la influenza del país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

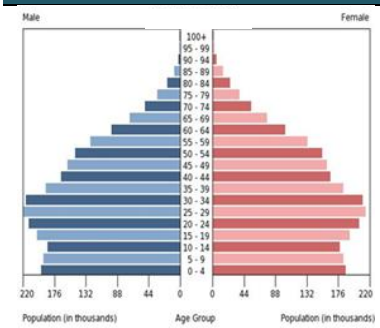
1. U.S. Census Bureau, Pirámide de población, 2017; https://www.census.gov/population/international/data/idb/region.php?N=%20Results%20&T=12&A=both&RT=0&Y=2017&R=-1&C=AC,AR,BF,BB,BH,BL,BR,CA,CI,CO,CS,CU,DO,DR,EC,ES,GJ,GT,GY,HA,HO,JM,MX,NU,PM,PA,PE,SC,ST,VC,NS,TD,US,UY,VE
2. Banco Mundial, Base de datos 2015, http://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.TOTL.
3. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/EN.POP.DNST
4. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.DYN.CDRT.IN
5. Global Health Observatory (GHO) Data, 20115; http://www.who.int/gho/child_health/mortality/mortality_under_five/en/#
6. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
7. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
8. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.RUR.TOTL
9. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
10. Hirve S, 2016; Influenza Seasonality in the Tropics and Subtropics – When to Vaccinate? PLoS ONE 11(4): e0153003.doi:10.1371/journal.pone.0153003
11. Hirve S. Sseasonal influenza vaccine policy, use and effectiveness in the tropics and subtropics; doi: 10.1111/irv.12374
12. Ropero A et al. Influenza vaccination in the Americas Progress and challenges after pandemic Hum Vacc Imm 2016; Human Vaccines & Immunotherapeutics, 12:8, 2206-2214, DOI: 10.1080/21645515.2016.1157240

Costa Rica

Influenza y otros virus respiratorios

Indicadores Sociodemográficos

POBLACIÓN



Fuente*

Población (por 1.000 habitantes)[2]: 4.947

Densidad de población (por km²)[3]: 94

MORTALIDAD

Tasa bruta de mortalidad (por 1.000 habitantes)[4]: 5

Tasa de mortalidad por todas las causas en <5 años de edad (por 1.000 nacidos vivos)[5]: 9,7

Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100.000 habitantes)[6]: 31

SALUD PÚBLICA

Número de médicos (por 10.000 habitantes)[7]: 11,1

Porcentaje de población rural[8]: 23%

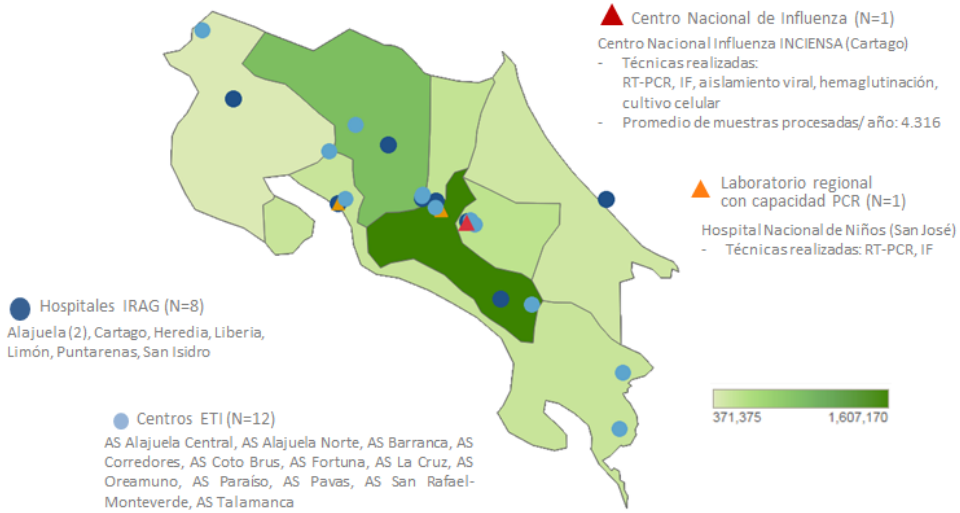
Gasto de salud por habitante (PPP* int $)[9]: 1.350

*PPP- Paridad del poder adquisitivo

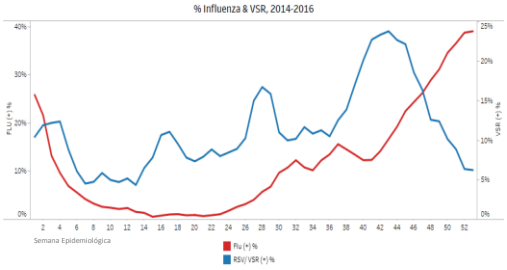
Sistema de Vigilancia

	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMAS DE INFORMACIÓN		
	Definición de caso de OMS usada	Estrategia de vigilancia	Toma de muestra de los casos clínicos	Envío de muestras a NIC (o laboratorio)	Evaluación de los sitios de vigilancia	Número de sitios	Nombre	Datos lab y epi integrados	Reporte en línea
IRAG	Sí	Centinela	5 muestras/ semana	Semanal	3/ año	8	PAHO FLU	Sí	No
ETI	Sí	Universal	ND	ND	ND	Todos los que reportan ETI	Boleta VE-02 colectiva	No	No
NEUMONÍA	No; Códigos CIE-10: (J12-J18)	Universal	Selección – criterio médico	ND	ND	Todos los establecimientos	Boleta notificación obligatoria colectivaVE-02	No	No
IRA	No; Códigos CIE-10: (J00-J06)	Nacional	Selección – criterio médico	ND	ND	Todos los establecimientos	Boleta notificación obligatoria colectivaVE-02	No	No
MORTALIDAD	ND	Universal	Selección – criterio clínico patológico	Selección – criterio clínico patológico	ND	Todos los establecimientos	Registro de mortalidad	Sí	No
INFLUENZA	ND	Centinela	Cuota* (5/centinela; 3/Área de Salud *en brote- aumenta el número	Diario o cada dos días	ND	8	Registro Individual de IRAG	Sí	No

Mapa de vigilancia



DATOS DE CASOS GRAVES	DATOS DE CASOS AMBULATORIOS	DATOS VIROLÓGICOS
Sin datos disponibles.	Sin datos disponibles.	DATOS INFLUENZA Y VSR Promedio de porcentaje de positividad durante 2014-2016



Vacuna contra influenza[10-12]

Composición	Hemisferio Sur *Desde 2015
Mes de administración de vacuna *en 2016[10]	Mayo
% de adultos mayores vacunados[12] *en 2014[12]	89.4%
% de niños <5 vacunados[12] *en 2014[12]	76.2%

Reporte a FluID/ FluNet

FluID	En proceso
FluNet	Sí

Plan de preparación para pandemia de influenza

Disponible	Sí
Parte de un plan general de contingencia para todos los riesgos	En proceso
Año original de publicación	2009
Año de última revisión/actualización	2016

Interfaz humano – animal por influenza

Reuniones intersectoriales	Sí
Intercambio de información entre sectores	Sí
Vigilancia de casos respiratorios inusuales con exposición animal	Sí

A menos que se especifique lo contrario, el Equipo de Vigilancia de la Influenza de la OPS / OMS recopiló todos los datos de una o más de las siguientes fuentes: Encuestas en línea de la OPS completados por especialistas en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados / compartidos por los países, Con expertos en vigilancia de la influenza del país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

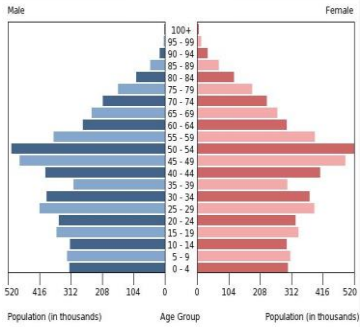
1. U.S. Census Bureau, Pirámide de población, 2017; https://www.census.gov/population/international/data/idb/region.php?N=%20Results%20&T=12&A=both&RT=0&Y=2017&R=-1&C=AC,AR,BF,BB,BH,BL,BR,CA,CI,CO,CS,CU,DO,DR,EC,ES,GJ,GT,GY,HA,HO,JM,MX,NU,PM,PA,PE,SC,ST,VC,NS,TD,US,UY,VE
2. Proyección INEC CR 2017,
3. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/EN.POP.DNST
4. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.DYN.CDRT.IN
5. Global Health Observatory (GHO) Data, 20115; http://www.who.int/gho/child_health/mortality/mortality_under_five/en/#
6. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
7. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
8. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.RUR.TOTL
9. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
10. Hirve S, 2016; Influenza Seasonality in the Tropics and Subtropics – When to Vaccinate? PLoS ONE 11(4): e0153003.doi:10.1371/journal.pone.0153003
11. Hirve S. Sseasonal influenza vaccine policy, use and effectiveness in the tropics and subtropics; doi: 10.1111/irv.12374
12. Ropero A et al. Influenza vaccination in the Americas Progress and challenges after pandemic Hum Vacc Imm 2016; Human Vaccines & Immunotherapeutics, 12:8, 2206-2214, DOI: 10.1080/21645515.2016.1157240

Cuba

Influenza y otros virus respiratorios

Indicadores sociodemográficos

POBLACIÓN



Fuente[1]

Población (por 1.000 habitantes)[2]: 11.246

Densidad de población (por km²)[3]: 102,3

MORTALIDAD

Tasa bruta de mortalidad (por 1.000 habitantes)[4]: 8,8

Tasa de mortalidad por todas las causas en <5 años de edad (por 1.000 nacidos vivos)[5]: 5,5

Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100.000 habitantes)[6]: 71,9

SALUD PÚBLICA

Número de médicos (por 10.000 habitantes)[7]: 80,2

Porcentaje de población rural[8]: 23%

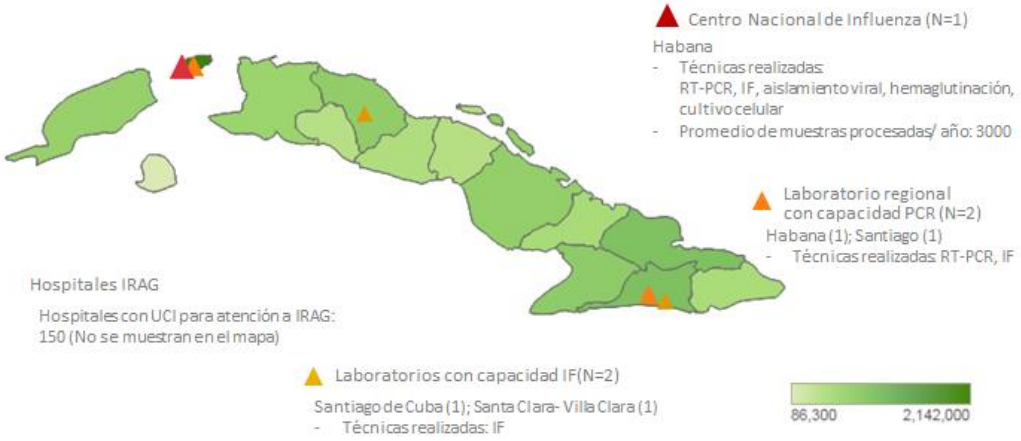
Gastos de salud por habitante (PPP int $)[9]: 641.9

*PPP- Paridad del poder adquisitivo

Sistema de vigilancia

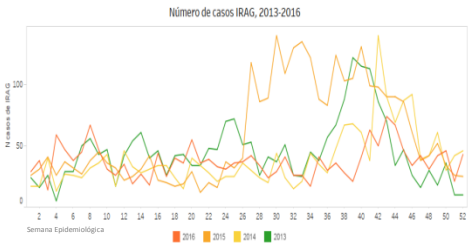
	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMAS DE INFORMACIÓN		
	Definición de caso de OMS usada	Estrategia de vigilancia	Toma de muestra de los casos clínicos	Envío de muestras a NIC (o laboratorio)	Evaluación de los sitios de vigilancia	Número de sitios	Nombre	Datos lab y epi integrados	Reporte en línea
IRAG	Sí	Nacional	100%	Diario	ND	150 hospitales con UCI	Boletín epidemiológico IPK	No	En línea
ILI	Sí	Nacional	Cuota	Diario	ND	ND	No	No	No
PNEUMONIA	Sí	Nacional	100%	Diario	ND	ND			
ARI	Sí	Nacional	Cuota	Diario	ND	ND	Boletín epidemiológico IPK	No	En línea
MORTALITY	ND	Nacional	ND	ND	ND	ND			

Mapa de vigilancia



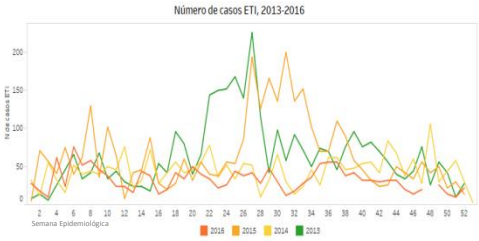
DATOS DE CASOS GRAVES

DATOS IRAG



DATOS DE CASOS AMBULATORIOS

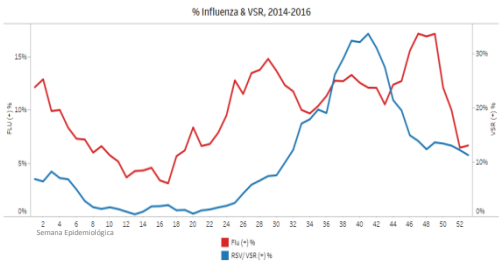
DATOS ETI



DATOS VIROLÓGICOS

DATOS INFLUENZA Y VSR

Promedio de porcentaje de positividad durante 2014-2016



Vacuna contra influenza[10-12]

Composición	Hemisferio Sur
Mes de administración de vacuna *desde 2016[10]	Abril
% de adultos mayores vacunados[12] *en 2014[12]	99.7%
% de niños <5 vacunados[12] *en 2014[12]	ND

Reporte a FluID/ FluNet

FluID	Sí
FluNet	Sí

Plan de preparación para una pandemia de influenza

Disponible	Sí
Parte de un plan general de contingencia para todos los riesgos	Sí
Año original de publicación	2005
Año de última revisión/actualización	2009

Interfaz humano – animal por influenza

Reuniones intersectoriales	Sí
Intercambio de información entre sectores	Sí
Vigilancia de casos respiratorios inusuales con exposición animal	SÍ

A menos que se especifique lo contrario, el Equipo de Vigilancia de la Influenza de la OPS / OMS recopiló todos los datos de una o más de las siguientes fuentes: Encuestas en línea de la OPS completados por especialistas en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados / compartidos por los países, Con expertos en vigilancia de la influenza del país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

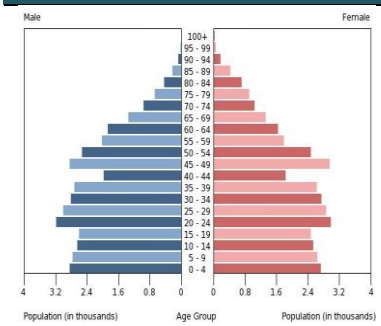
1. U.S. Census Bureau, Pirámide de población, 2017; https://www.census.gov/population/international/data/idb/region.php?N=%20Results%20&T=12&A=both&RT=0&Y=2017&R=-1&C=AC,AR,BF,BB,BH,BL,BR,CA,CI,CO,CS,CU,DO,DR,EC,ES,GJ,GT,GY,HA,HO,JM,MX,NU,PM,PA,PE,SC,ST,VC,NS,TD,US,UY,VE
2. Banco Mundial, Base de datos 2015, http://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.TOTL,
3. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/EN.POP.DNST
4. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.DYN.CDRT.IN
5. Global Health Observatory (GHO) Data, 20115; http://www.who.int/gho/child_health/mortality/mortality_under_five/en/#
6. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
7. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
8. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.RUR.TOTL
9. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
10. HirveS, 2016; Influenza Seasonality in the Tropics and Subtropics – When to Vaccinate? PLoS ONE 11(4): e0153003.doi:10.1371/journal.pone.0153003
11. Hirve S. Sseasonal influenza vaccine policy, use and effectiveness in the tropics and subtropics; doi: 10.1111/irv.12374
12. Ropero A et al. Influenza vaccination in the Americas Progress and challenges after pandemic Hum VaccImm 2016; Human Vaccines &Immunotherapeutics, 12:8, 2206-2214, DOI: 10.1080/21645515.2016.1157240

Dominica

Influenza y otros virus respiratorios

Indicadores sociodemográficos

POBLACIÓN



Fuente[1]

Población (por 1,000 habitantes)[2]: 73

Densidad de población (por km²)[3]: 97

MORTALIDAD

Tasa bruta de mortalidad (por 1.000 habitantes)[4]: 8

Tasa de mortalidad por todas las causas en <5 años de edad (por 1.000 nacidos vivos)[5]: 21,2

Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100.000 habitantes)[6]: ND

SALUD PÚBLICA

Número de médicos (por 10.000 habitantes)[7]: NA

Porcentaje de población rural[8]: 30%

Gastos de salud por habitante (PPP* int $)[9]: 577

*PPP- Paridad del poder adquisitivo

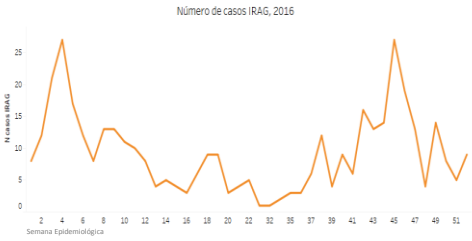
Sistema de vigilancia

	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMAS DE INFORMACIÓN		
	Definición de caso de OMS usada	Estrategia de vigilancia	Toma de muestra de los casos clínicos	Envío de muestras a NIC (o laboratorio)	Evaluación de los sitios de vigilancia	Número de sitios	Nombre	Datos lab y epi integrados	Reporte en línea
IRAG	SÍ	Centinela	100%	Semanal	Anual	1	No	No	No
IRA	SÍ	Nacional	Cuota (6 muestras/semana)	Semanal	ND	7 distritos de salud—52 clínicas de salud; 1 hospital gen	Dominica Information System for Health (DISH) (In progress)	SÍ	No
MORTALIDAD	ND	Nacional	No	No	ND	7 distritos de salud—52 clínicas de salud; 1 hospital gen	No	No	No

Mapa de vigilancia

DATOS DE CASOS GRAVES

DATOS IRAG



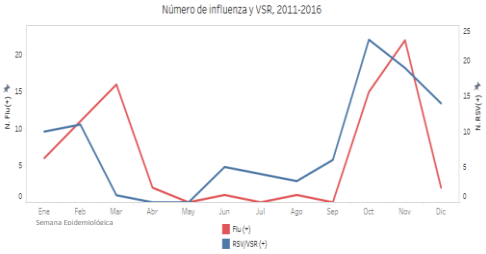
DATOS DE CASOS AMBULATORIOS

Sin datos disponibles.

DATOS VIROLÓGICOS

DATOS INFLUENZA Y VSR

Promedio de porcentaje de positividad durante 2014-2016



*

Vacuna contra Influenza[10-12]

Composición	Hemisferio Sur
Mes de administración de vacuna *en 2016[10]	Abril
% de adultos mayores vacunados[12] *en 2014[12]	ND
% de niños <5 vacunados[12] *en 2014[12]	ND

Reporte a FluID/ FluNet

FluID	En proceso
FluNet	Sí

Plan de preparación para una pandemia de influenza

Disponible	Sí
Parte de un plan general de contingencia para todos los riesgos	Sí
Año original de publicación	2008
Año de última revisión/actualización	2008

Interfaz humano – animal por influenza

Reuniones intersectoriales	ND
Intercambio de información entre sectores	ND
Vigilancia de casos respiratorios inusuales con exposición animal	ND

A menos que se especifique lo contrario, el Equipo de Vigilancia de la Influenza de la OPS / OMS recopiló todos los datos de una o más de las siguientes fuentes: Encuestas en línea de la OPS completados por especialistas en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados / compartidos por los países, Con expertos en vigilancia de la influenza del país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

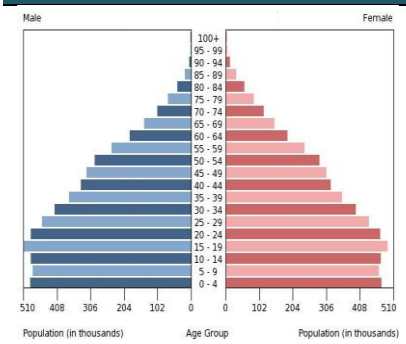
1. U.S. Census Bureau, Pirámide de población, 2017; https://www.census.gov/population/international/data/idb/region.php?N=%20Results%20&T=12&A=both&RT=0&Y=2017&R=-1&C=AC,AR,BF,BB,BH,BL,BR,CA,CI,CO,CS,CU,DO,DR,EC,ES,GJ,GT,GY,HA,HO,JM,MX,NU,PM,PA,PE,SC,ST,VC,NS,TD,US,UY,VE
2. Banco Mundial, Base de datos 2015, http://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.TOTL.
3. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/EN.POP.DNST
4. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.DYN.CDRT.IN
5. Global Health Observatory (GHO) Data, 20115; http://www.who.int/gho/child_health/mortality/mortality_under_five/en/#
6. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
7. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
8. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.RUR.TOTL
9. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
10. Hirve S, 2016; Influenza Seasonality in the Tropics and Subtropics – When to Vaccinate? PLoS ONE 11(4): e0153003.doi:10.1371/journal.pone.0153003
11. Hirve S. Sseasonal influenza vaccine policy, use and effectiveness in the tropics and subtropics; doi: 10.1111/irv.12374
12. Ropero A et al. Influenza vaccination in the Americas Progress and challenges after pandemic Hum Vacc Imm 2016; Human Vaccines & Immunotherapeutics, 12:8, 2206-2214, DOI: 10.1080/21645515.2016.1157240

República Dominicana

Influenza y otros virus respiratorios

Indicadores sociodemográficos

POBLACIÓN



Fuente[1]

Población (por 1.000 habitantes)[2]: 10.528

Densidad de población (por km²)[3]: 218

MORTALIDAD

Tasa bruta de mortalidad (por 1.000 habitantes)[4]: 6

Tasa de mortalidad por todas las causas en <5 años de edad (por 1.000 nacidos vivos)[5]: 30,9

Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100.000 habitantes)[6]: 77

SALUD PÚBLICA

Número de médicos (por 10.000 habitantes)[7]: 14,9

Porcentaje de población rural[8]: 21%

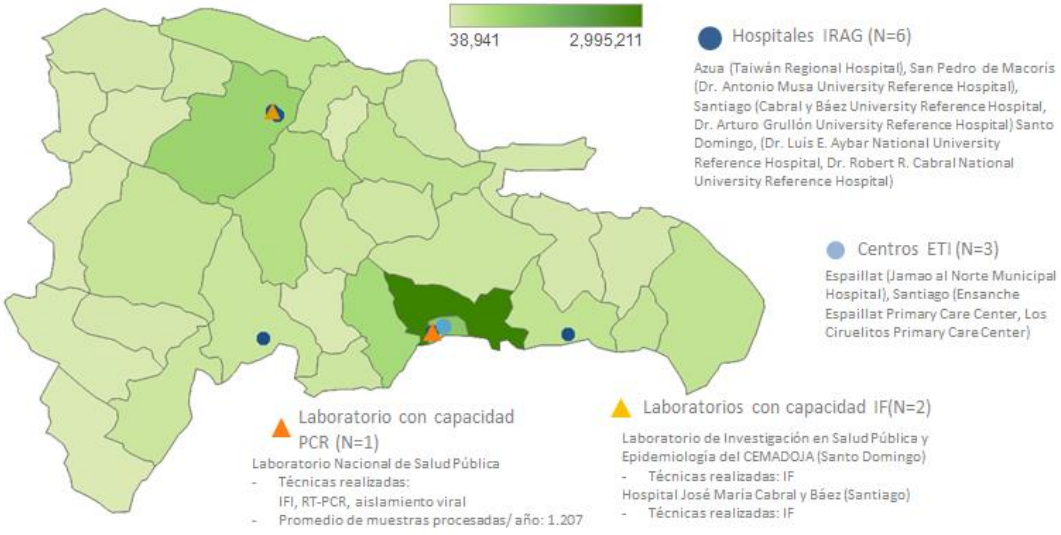
Gastos de salud por habitante (PPP* int)[9]: 607

*PPP- Paridad del poder adquisitivo

Sistema de vigilancia

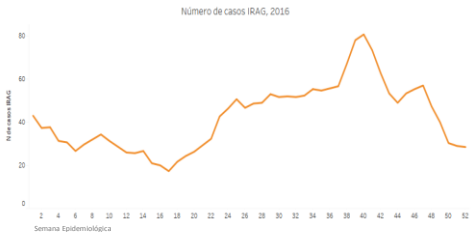
	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMAS DE INFORMACIÓN		
	Definición de caso de OMS usada	Estrategia de Vigilancia	Toma de muestra de los casos clínicos	Envío de muestras a NIC (o laboratorio)	Evaluación de los sitios de vigilancia	Número de sitios	Nombre	Datos lab y epi integrados	Reporte en línea
IRAG	Sí	Centinela	Cuota (5 muestras/ semana)	Semanal	1-2 cada año	5	Sistema de información de vigilancia epidemiológica (SIVE)	Sí	En línea
ETI	Si	Centinela	Cuota (5 muestras/ semana)	Semanal	1-2 cada año	1			
INFLUENZA	Sí	Centinela	100%	Semanal	1-2 cada año	6			

Mapa de vigilancia



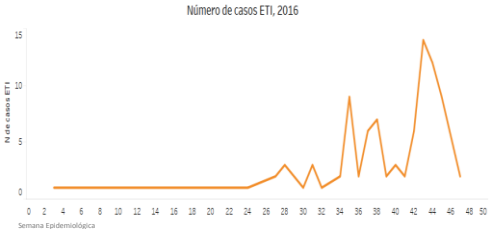
DATOS DE CASOS GRAVES

DATOS IRAG



DATOS DE CASOS AMBULATORIOS

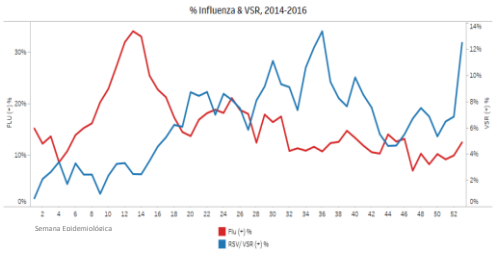
DATOS ETI



DATOS VIROLÓGICOS

DATOS INFLUENZA

Promedio de porcentaje de positividad durante 2014-2016



Vacuna contra influenza[10-12]

Composición	Hemisferio Norte
Mes de administración de vacuna *en 2016[10]	Septiembre a Noviembre
% de adultos mayores vacunados[12] *en 2014[12]	83%
% de niños <5 vacunados[12] *en 2014[12]	ND

Reporte a FluID/ FluNet

FluID	En proceso
FluNet	Sí

Plan de preparación para una pandemia de influenza

Disponible	Sí
Parte de un plan general de contingencia para todos los riesgos	Sí
Año original de publicación	2009
Año de última revisión/actualización	2017

Interfaz humano – animal por influenza

Reuniones intersectoriales	En proceso
Intercambio de información entre sectores	En proceso
Vigilancia de casos respiratorios inusuales con exposición animal	En proceso

A menos que se especifique lo contrario, el Equipo de Vigilancia de la Influenza de la OPS / OMS recopiló todos los datos de una o más de las siguientes fuentes: Encuestas en línea de la OPS completados por especialistas en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados / compartidos por los países, Con expertos en vigilancia de la influenza del país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

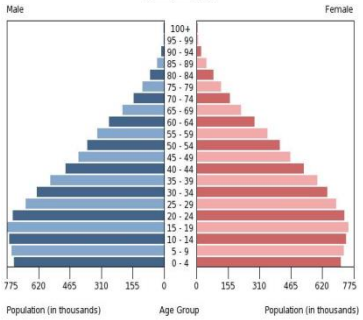
1. U.S. Census Bureau, Pirámide de población, 2017; https://www.census.gov/population/international/data/idb/region.php?N=%20Results%20&T=12&A=both&RT=0&Y=2017&R=-1&C=AC,AR,BF,BB,BH,BL,BR,CA,CI,CO,CS,CU,DO,DR,EC,ES,GJ,GT,GY,HA,HO,JM,MX,NU,PM,PA,PE,SC,ST,VC,NS,TD,US,UY,VE
2. Banco Mundial, Base de datos 2015, http://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.TOTL.
3. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/EN.POP.DNST
4. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.DYN.CDRT.IN
5. Global Health Observatory (GHO) Data, 20115; http://www.who.int/gho/child_health/mortality/mortality_under_five/en/#
6. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
7. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
8. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.RUR.TOTL
9. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
10. Hirve S, 2016; Influenza Seasonality in the Tropics and Subtropics – When to Vaccinate? PLoS ONE 11(4): e0153003.doi:10.1371/journal.pone.0153003
11. Hirve S. Sseasonal influenza vaccine policy, use and effectiveness in the tropics and subtropics; doi: 10.1111/irv.12374
12. Ropero A et al. Influenza vaccination in the Americas Progress and challenges after pandemic Hum Vacc Imm 2016; Human Vaccines & Immunotherapeutics, 12:8, 2206-2214, DOI: 10.1080/21645515.2016.1157240

Ecuador

Influenza y otros virus respiratorios

Indicadores sociodemográficos

POBLACIÓN



Fuente[1]

Población (por 1.000 habitantes)[2]: 16.144

Densidad de población (por km²)[3]: 65

MORTALIDAD

Tasa bruta de mortalidad (por 1.000 habitantes)[4]: 5

Tasa de mortalidad por todas las causas en <5 años de edad (por 1.000 nacidos vivos)[5]: 21,6

Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100.000 habitantes)[6]: 97

SALUD PÚBLICA

Número de médicos (por 10.000 habitantes)[7]: 17,2

Porcentaje de población rural[8]: 36%

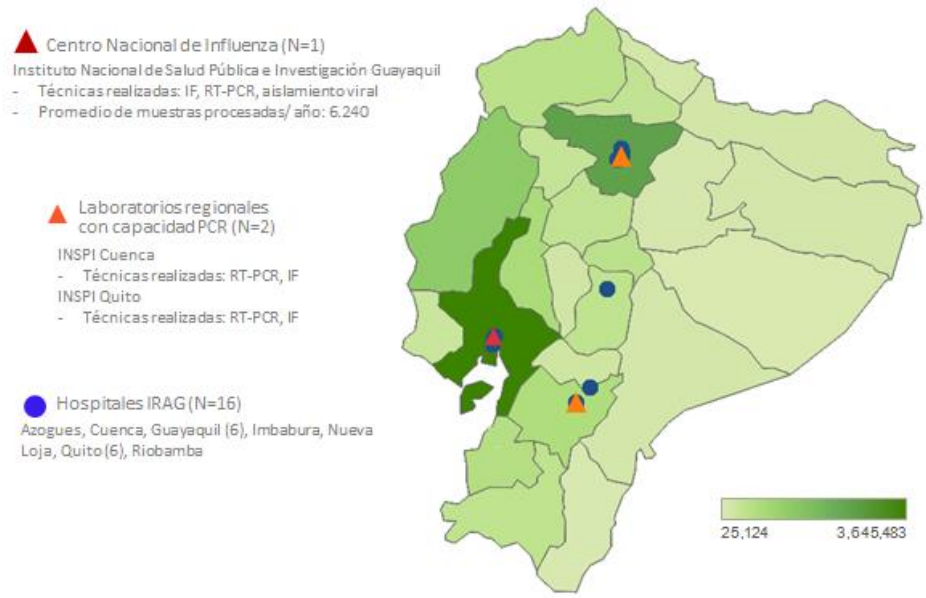
Gastos de salud por habitante (PPP* int $)[9]: 652

*PPP- Paridad del poder adquisitivo

Sistema de vigilancia

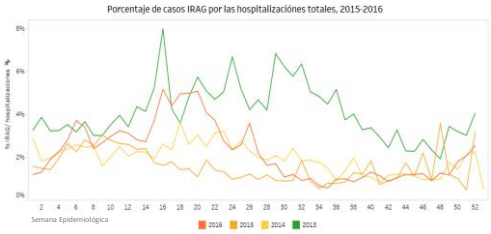
	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMAS DE INFORMACIÓN		
	Definición de caso de OMS usada	Estrategia de vigilancia	Toma de muestra de los casos clínicos	Envío de muestras a NIC (o laboratorio)	Evaluación de los sitios de vigilancia	Número de sitios	Nombre	Datos lab y epi integrados	Reporte en línea
IRAG	Sí	Centinela	100%	Diario	Anual	16	Sistema de vigilancia de infecciones respiratorias agudas graves	Sí	En línea
NEUMONÍA	No; Códigos CIE-10: (J09-J18)	Universal	No	No	ND	1839	SIVE Alerta	Sí	
INFLUENZA	ND	Nacional	ND	ND	ND	ND	ND	Sí	No

Mapa de vigilancia



DATOS DE CASOS GRAVES

DATOS IRAG



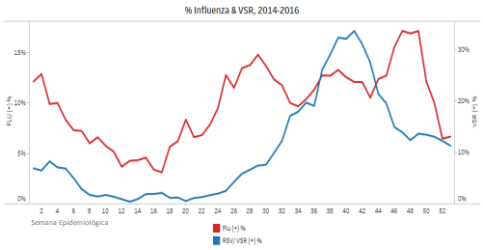
DATOS DE CASOS AMBULATORIOS

Sin datos disponibles.

DATOS VIROLÓGICOS

DATOS INFLUENZA Y VSR

Promedio de porcentaje de positividad durante 2014-2016



Vacuna contra influenza[10-12]

Composición	Hemisferio Norte
Mes de administración de vacuna *en 2016[10]	Diciembre
% de adultos mayores vacunados[12] *en 2014[12]	69
% de niños <5 vacunados[12] *en 2014[12]	>80

Reporte a FluID/ FluNet

FluID	Sí
FluNet	Sí

Plan de preparación para una pandemia de influenza

Disponible	Sí
Parte de un plan general de contingencia para todos los riesgos	No
Año original de publicación	2014
Año de última revisión/actualización	2014

Interfaz humano – animal por influenza

Reuniones intersectoriales	No
Intercambio de información entre sectores	Sí
Vigilancia de casos respiratorios inusuales con exposición animal	Sí

A menos que se especifique lo contrario, el Equipo de Vigilancia de la Influenza de la OPS / OMS recopiló todos los datos de una o más de las siguientes fuentes: Encuestas en línea de la OPS completados por especialistas en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados / compartidos por los países, Con expertos en vigilancia de la influenza del país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

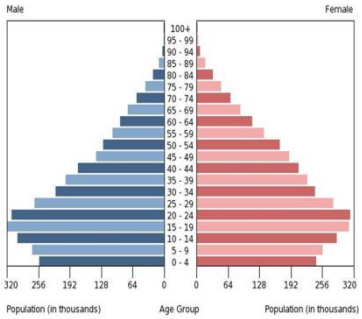
1. U.S. Census Bureau, Pirámide de población, 2017; https://www.census.gov/population/international/data/idb/region.php?N=%20Results%20&T=12&A=both&RT=0&Y=2017&R=-1&C=AC,AR,BF,BB,BH,BL,BR,CA,CI,CO,CS,CU,DO,DR,EC,ES,GJ,GT,GY,HA,HO,JM,MX,NU,PM,PA,PE,SC,ST,VC,NS,TD,US,UY,VE
2. Banco Mundial, Base de datos 2015, http://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.TOTL.
3. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/EN.POP.DNST
4. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.DYN.CDRT.IN
5. Global Health Observatory (GHO) Data, 20115; http://www.who.int/gho/child_health/mortality/mortality_under_five/en/#
6. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
7. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
8. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.RUR.TOTL
9. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
10. HirveS, 2016; Influenza Seasonality in the Tropics and Subtropics – When to Vaccinate? PLoS ONE 11(4): e0153003.doi:10.1371/journal.pone.0153003
11. Hirve S. Sseasonal influenza vaccine policy, use and effectiveness in the tropics and subtropics; doi: 10.1111/irv.12374
12. Ropero A et al. Influenza vaccination in the Americas Progress and challenges after pandemic Hum VaccImm 2016; Human Vaccines &Immunotherapeutics, 12:8, 2206-2214, DOI: 10.1080/21645515.2016.1157240

El Salvador

Influenza y otros virus respiratorios

Indicadores sociodemográficos

POBLACIÓN



Fuente[1]

Población (por 1.000 habitantes)[2]: 6.127

Densidad de población (por km²)[3]: 296

MORTALIDAD

Tasa bruta de mortalidad (por 1.000 habitantes)[4]: 7

Tasa de mortalidad por todas las causas en <5 años de edad (por 1.000 nacidos vivos)[5]: 16,8

Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100.000 habitantes)[6]: 96

SALUD PÚBLICA

Número de médicos (por 10.000 habitantes)[7]: 16

Porcentaje de población rural[8]: 33%

Gastos de salud por habitante (PPP* int)[9]: 508

*PPP- Paridad del poder adquisitivo

Sistema de vigilancia

	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMAS DE INFORMACIÓN		
	Definición de caso de OMS usada	Estrategia de Vigilancia	Toma de muestra de los casos clínicos	Envío de muestras a NIC (o laboratorio)	Evaluación de los sitios de vigilancia	Número de sitios	Nombre	Datos lab y epi integrados	Reporte en línea
IRAG	Sí	Centinela	Cuota (5 muestras/ semana)	Semanal	1-2/año	4	VIGEPES	Sí	En línea
ETI	Sí	Centinela	Cuota (3 muestras/ semana)	Semanal	1/año	8			

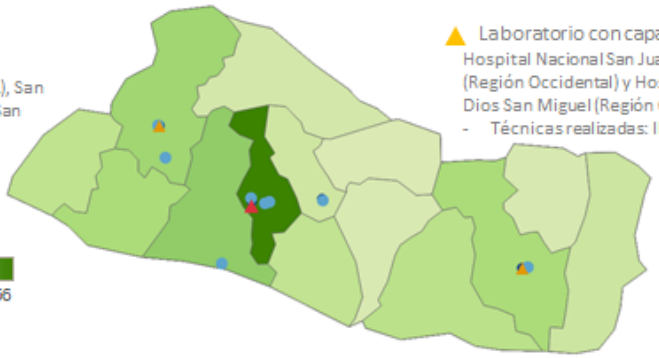
Mapa de vigilancia

Hospitales IRAG (N=4)
Santa Ana (Hospital San Juan de Dios Santa Ana), San Salvador (Hospital San Salvador SS Benjamin Bloom), Cojutepeque (Hospital Cojutepeque "Nuestra Señora de Fátima"), San Miguel (Hospital San Miguel "San Juan de Dios")

Centro Nacional de Influenza (N=1)
Laboratorio Nacional de Referencia Doctor Max Bloch
- Técnicas realizadas: IF, RT-PCR, aislamiento viral
- Promedio de muestras procesadas/ año: 2.392

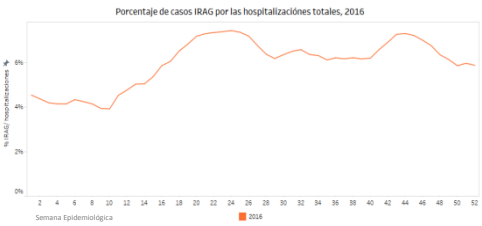
Centros ETI (N=8)
Santa Ana (2), La Libertad (1), San Salvador (3), Cuscatlán (1), San Miguel (1)

Laboratorio con capacidad IF (N=2)
Hospital Nacional San Juan de Dios Santa Ana (Región Occidental) y Hospital Nacional San Juan de Dios San Miguel (Región Oriental)
- Técnicas realizadas: IF



DATOS DE CASOS GRAVES

DATOS IRAG



DATOS DE CASOS AMBULATORIOS

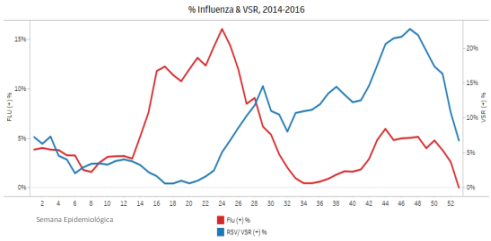
DATOS ETI

Sin datos disponibles.

DATOS VIROLÓGICOS

DATOS INFLUENZA Y VSR

Promedio de porcentaje de positividad durante 2014-2016



Vacuna contra influenza[10-12]

Composición	Hemisferio Sur
Mes de administración de vacuna *desde 2016[10]	Abril
% de adultos mayores vacunados[12] *en 2014[12]	75%
% de niños <5 vacunados[12] *en 2014[12]	SD

Reporte a FluID/ FluNet

FluID	Sí
FluNet	Sí

Plan de preparación para pandemia de influenza

Disponible	Sí
Parte de un plan general de contingencia para todos los riesgos	No
Año original de publicación	2006
Año de última revisión/actualización	2013

Interfaz humano- animal por influenza

Reuniones intersectoriales	No
Intercambio de información entre sectores	En proceso
Vigilancia de casos respiratorios inusuales con exposición animal	Sí

A menos que se especifique lo contrario, el Equipo de Vigilancia de la Influenza de la OPS / OMS recopiló todos los datos de una o más de las siguientes fuentes: Encuestas en línea de la OPS completados por especialistas en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados / compartidos por los países, Con expertos en vigilancia de la influenza del país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

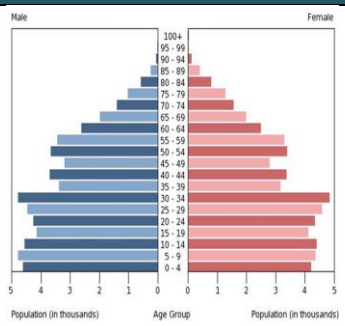
1. U.S. Census Bureau, Pirámide de población, 2017; https://www.census.gov/population/international/data/idb/region.php?N=%20Results%20&T=12&A=both&RT=0&Y=2017&R=-1&C=AC,AR,BF,BB,BH,BL,BR,CA,CI,CO,CS,CU,DO,DR,EC,ES,GJ,GT,GY,HA,HO,JM,MX,NU,PM,PA,PE,SC,ST,VC,NS,TD,US,UY,VE
2. Banco Mundial, Base de datos 2015, http://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.TOTL.
3. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/EN.POP.DNST
4. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.DYN.CDRT.IN
5. Global Health Observatory (GHO) Data, 20115; http://www.who.int/gho/child_health/mortality/mortality_under_five/en/#
6. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
7. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
8. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.RUR.TOTL
9. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
10. Hirve S, 2016; Influenza Seasonality in the Tropics and Subtropics – When to Vaccinate? PLoS ONE 11(4): e0153003.doi:10.1371/journal.pone.0153003
11. Hirve S. Sseasonal influenza vaccine policy, use and effectiveness in the tropics and subtropics; doi: 10.1111/irv.12374
12. Ropero A et al. Influenza vaccination in the Americas Progress and challenges after pandemic Hum Vacc Imm 2016; Human Vaccines & Immunotherapeutics, 12:8, 2206-2214, DOI: 10.1080/21645515.2016.1157240

Grenada

Influenza y otros virus respiratorios

Indicadores sociodemographicos

POBLACIÓN



Fuente[1]

Población (por 1.000 habitantes)[2]: 107

Densidad de población (por km²)[3]: 314

MORTALIDAD

Tasa bruta de mortalidad (por 1.000 habitantes)[4]: 7

Tasa de mortalidad por todas las causas en <5 años de edad (por 1.000 nacidos vivos)[5]: 11,8

Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100.000 habitantes)[6]: ND

SALUD PÚBLICA

Número de médicos (por 10.000 habitantes)[7]: 6,6

Porcentaje de población rural[8]: 64%

Gastos de salud por habitante (PPP* int $)[9]: 693

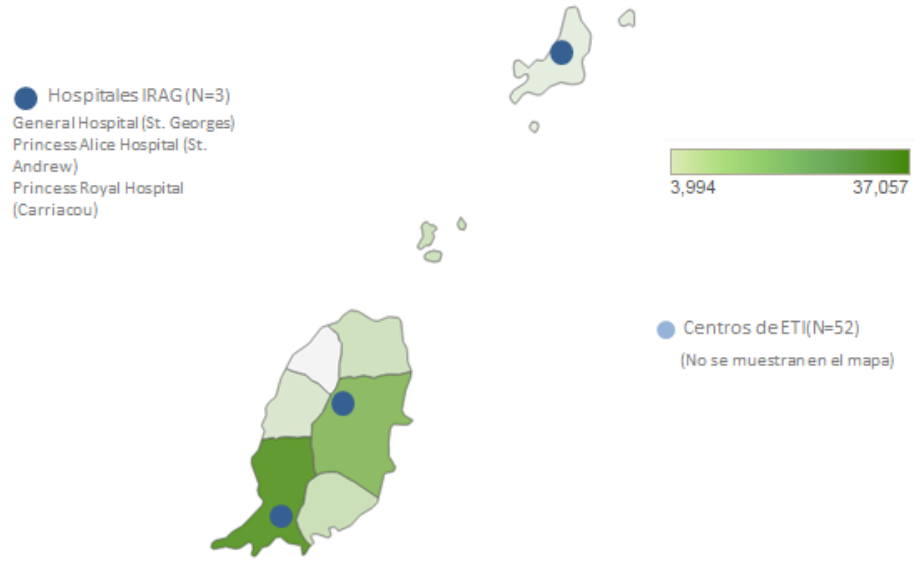
*PPP- Paridad del poder adquisitivo

Sistema de vigilancia

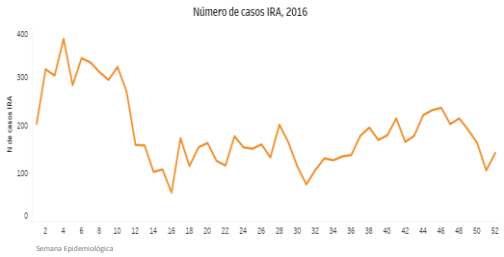
	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMAS DE INFORMACIÓN		
	Definición de caso de OMS usada	Estrategia de vigilancia	Toma de muestra de los casos clínicos	Envío de muestras a NIC (o laboratorio)	Evaluación de los sitios de vigilancia	Número de sitios	Nombre	Datos lab y epi integrados	Reporte en línea
IRAG	Sí	Centinela	ND	ND	ND	3	No	No	No
IRA	No*	Nacional	ND	ND	ND	52			
MORTALIDAD	Sí	Nacional	ND	ND	ND	1			
INFLUENZA	Sí	Centinela	7	Semanal	No	36			

*Enfermedad febril aguda (súbita) en una persona previamente sana, que presenta tos o dolor de garganta con o sin dificultad respiratoria.

Mapa de vigilancia



DATOS DE CASOS GRAVES	DATOS DE CASOS AMBULATORIOS	DATOS VIROLÓGICOS
Sin datos disponibles.	DATOS IRA	Sin datos disponibles.



Vacuna contra influenza[10-12]

Composición	Hemisferio Sur
Mes de administración de vacuna *en 2016[10]	Abril
% de adultos mayores vacunados[12] *en 2014[12]	ND
% de niños <5 vacunados[12] *en 2014[12]	31

Reporte a FluID/ FluNet

FluID	No
FluNet	No

Plan de preparación para una pandemia de influenza

Disponible	Sí
Parte de un plan general de contingencia para todos los riesgos	Sí
Año original de publicación	2009
Año de última revisión/actualización	2009

Interfaz humano – animal por influenza

Reuniones intersectoriales	Sí
Intercambio de información entre sectores	Sí
Vigilancia de casos respiratorios inusuales con exposición animal	No

A menos que se especifique lo contrario, el Equipo de Vigilancia de la Influenza de la OPS / OMS recopiló todos los datos de una o más de las siguientes fuentes: Encuestas en línea de la OPS completados por especialistas en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados / compartidos por los países, Con expertos en vigilancia de la influenza del país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

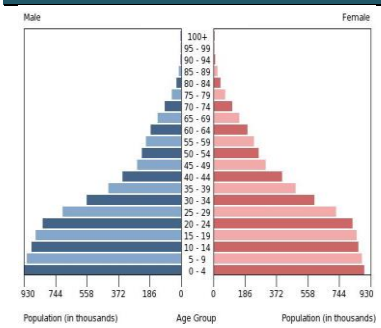
1. U.S. Census Bureau, Pirámide de población, 2017; https://www.census.gov/population/international/data/idb/region.php?N=%20Results%20&T=12&A=both&RT=0&Y=2017&R=-1&C=AC,AR,BF,BB,BH,BL,BR,CA,CI,CO,CS,CU,DO,DR,EC,ES,GJ,GT,GY,HA,HO,JM,MX,NU,PM,PA,PE,SC,ST,VC,NS,TD,US,UY,VE
2. Banco Mundial, Base de datos 2015, http://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.TOTL,
3. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/EN.POP.DNST
4. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.DYN.CDRT.IN
5. Global Health Observatory (GHO) Data, 20115; http://www.who.int/gho/child_health/mortality/mortality_under_five/en/#
6. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
7. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
8. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.RUR.TOTL
9. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
10. Hirve S, 2016; Influenza Seasonality in the Tropics and Subtropics – When to Vaccinate? PLoS ONE 11(4): e0153003.doi:10.1371/journal.pone.0153003
11. Hirve S. Sseasonal influenza vaccine policy, use and effectiveness in the tropics and subtropics; doi: 10.1111/irv.12374
12. Ropero A et al. Influenza vaccination in the Americas Progress and challenges after pandemic Hum Vacc Imm 2016; Human Vaccines & Immunotherapeutics, 12:8, 2206-2214, DOI: 10.1080/21645515.2016.1157240

Guatemala

Influenza y otros virus respiratorios

Indicadores Sociodemográficos

POBLACIÓN



Fuente[1]

Población (por 1.000 habitantes)[2]: 16.556

Densidad de población (por km²)[3]: 149

MORTALIDAD

Tasa bruta de mortalidad (por 1.000 habitantes)[4]: 5

Tasa de mortalidad por todas las causas en <5 años de edad (por 1.000 nacidos vivos)[5]: 29,1

Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100.000 habitantes)[6]: 79

SALUD PÚBLICA

Número de médicos (por 10.000 habitantes)[7]:9,3

Porcentaje de población rural[8]: 50,5%

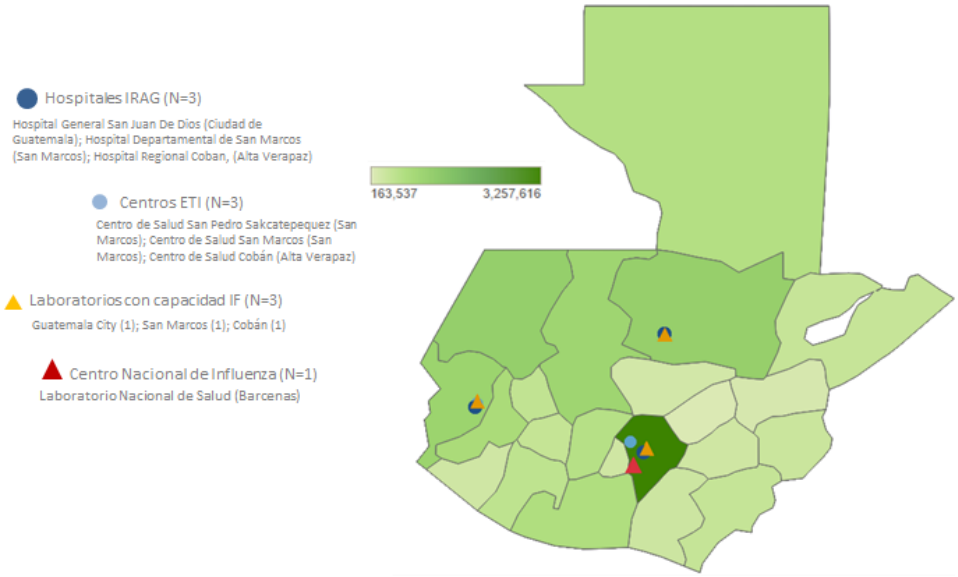
Gastos de salud por habitante (PPP* int $)[9]: 245

*PPP- Paridad del poder adquisitivo

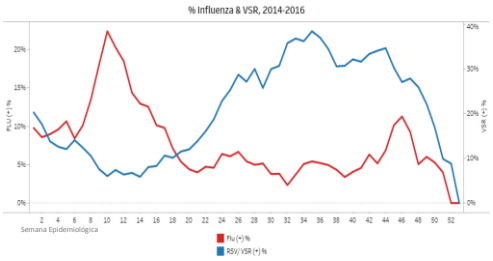
Sistema de Vigilancia

	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMAS DE INFORMACIÓN		
	Definición de caso de OMS usada	Estrategia de vigilancia	Toma de muestra de los casos clínicos	Envío de muestras a NIC (o laboratorio)	Evaluación de los sitios de vigilancia	Número de sitios	Nombre	Datos lab y epi integrados	Reporte en línea
IRAG	Sí	Centinela	Cuota (6 muestras/semana)	Diario (laboratorio local) y Semanal (NIC)	Trimestral	3	EpiFicha (en proceso)	Sí	En linea
ETI	Sí	Centinela	Cuota (6 muestras/semana)	Diario (laboratorio local) y Semanal (NIC)	Trimestral	3			
NEUMONÍA	No; Códigos CIE-10: (J18.9)	Universal	No	No	ND	Todos servicios del Ministerio del Salud	SIGSA	No	No
IRA	No; Códigos CIE-10: (J00-J06; J09-J18; J20-J22)	Nacional	No	No	ND	Todos servicios del Ministerio del Salud			
INFLUENZA	ND	Nacional	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND

Mapa de vigilancia



DATOS DE CASOS GRAVES	DATOS DE CASOS AMBULATORIOS	DATOS VIROLÓGICOS
Sin datos disponibles.	Sin datos disponibles.	DATOS INFLUENZA Y VSR Promedio de porcentaje de positividad durante 2014-2016



Vacuna contra influenza[10-12]

Composición	Hemisferio Sur
Mes de administración de vacuna *en 2016[10]	Abril y Mayo
% de adultos mayores vacunados[12] *en 2014[12]	64%
% de niños <5 vacunados[12] *en 2014[12]	7,1%

Reporte a FluID/ FluNet

FluID	En proceso
FluNet	Sí

Plan de preparación para una pandemia de influenza

Disponible	Sí
Parte de un plan general de contingencia para todos los riesgos	ND
Año original de publicación	2007
Año de última revisión/actualización	2013

Interfaz humano – animal por influenza

Reuniones intersectoriales	No
Intercambio de información entre sectores	Sí
Vigilancia de casos respiratorios inusuales con exposición animal	ND

A menos que se especifique lo contrario, el Equipo de Vigilancia de la Influenza de la OPS / OMS recopiló todos los datos de una o más de las siguientes fuentes: Encuestas en línea de la OPS completados por especialistas en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados / compartidos por los países, Con expertos en vigilancia de la influenza del país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

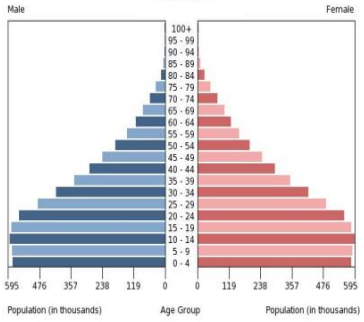
1. U.S. Census Bureau, Pirámide de población, 2017; https://www.census.gov/population/international/data/idb/region.php?N=%20Results%20&T=12&A=both&RT=0&Y=2017&R=-1&C=AC,AR,BF,BB,BH,BL,BR,CA,CI,CO,CS,CU,DO,DR,EC,ES,GJ,GT,GY,HA,HO,JM,MX,NU,PM,PA,PE,SC,ST,VC,NS,TD,US,UY,VE
2. Banco Mundial, Base de datos 2015, http://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.TOTL;
3. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/EN.POP.DNST
4. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.DYN.CDRT.IN
5. Global Health Observatory (GHO) Data, 20115; http://www.who.int/gho/child_health/mortality/mortality_under_five/en/#
6. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
7. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
8. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.RUR.TOTL
9. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
10. Hirve S, 2016; Influenza Seasonality in the Tropics and Subtropics – When to Vaccinate? PLoS ONE 11(4): e0153003.doi:10.1371/journal.pone.0153003
11. Hirve S. Sseasonal influenza vaccine policy, use and effectiveness in the tropics and subtropics; doi: 10.1111/irv.12374
12. Ropero A et al. Influenza vaccination in the Americas Progress and challenges after pandemic Hum Vacc Imm 2016; Human Vaccines & Immunotherapeutics, 12:8, 2206-2214, DOI: 10.1080/21645515.2016.1157240

Haití

Influenza y otros virus respiratorios

Indicadores sociodemográficos

POBLACIÓN



Fuente[1]

Población (por 1.000 habitantes)[2]: 10,711

Densidad de población (por km²)[3]: 389

MORTALIDAD

Tasa bruta de mortalidad (por 1.000 habitantes)[4]: 9

Tasa de mortalidad por todas las causas en <5 años de edad (por 1.000 nacidos vivos)[5]: 69

Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100.000 habitantes)[6]: 405

SALUD PÚBLICA

Número de médicos (por 10.000 habitantes)[7]: NA

Porcentaje de población rural[8]: 41%

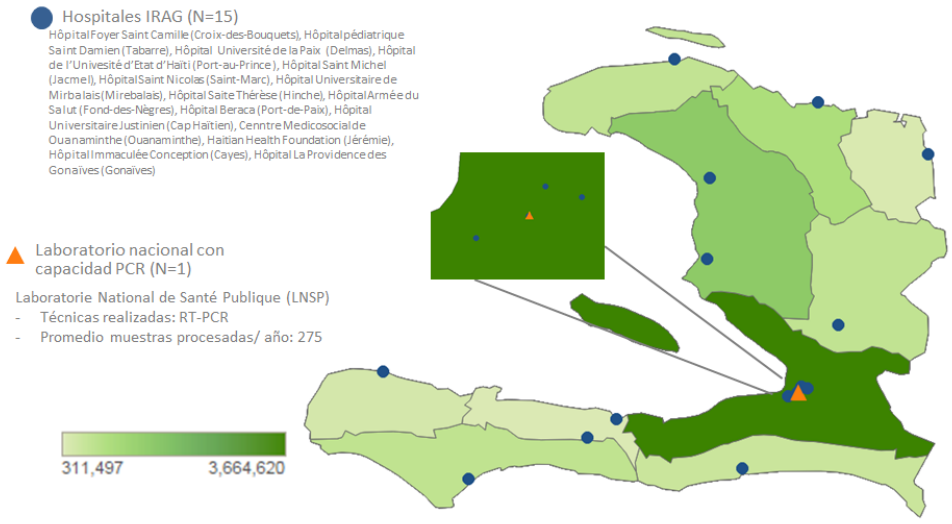
Gastos de salud por habitante (PPP* int $)[9]: 117

*PPP- Paridad del poder adquisitivo

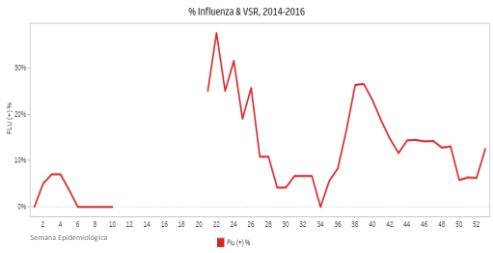
Sistema de vigilancia

	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMAS DE INFORMACIÓN		
	Definición de caso de OMS usada	Estrategia de Vigilancia	Toma de muestra de los casos clínicos	Envío de muestras a NIC (o laboratorio)	Evaluación de los sitios de vigilancia	Número de sitios	Nombre	Datos lab y epi integrados	Reporte en línea
IRAG	Sí	Centinela	Cuota (10 muestras/ semana)	No	Anual	6	ND	Sí	En línea
IRA	No	Nacional	No	No	ND	652	MESI	No	No

Mapa de vigilancia



DATOS DE CASOS GRAVES	DATOS DE CASOS AMBULATORIOS	DATOS VIROLÓGICOS
Sin datos disponibles.	Sin datos disponibles.	DATOS INFLUENZA Y VSR Promedio de porcentaje de positividad durante 2014-2016



Vacuna contra influenza[10-12]

Composición	Hemisferio Sur
Mes de administración de vacuna *en 2016[10]	Abril
% de adultos mayores vacunados[12] *en 2014[12]	ND
% de niños <5 vacunados[12] *en 2014[12]	ND

Reporte a FluID/ FluNet

FluID	En proceso
FluNet	Sí

Plan de preparación para una pandemia de influenza

Disponible	Sí
Parte de un plan general de contingencia para todos los riesgos	ND
Año original de publicación	2009
Año de última revisión/actualización	2009

Interfaz humano – animal por influenza

Reuniones intersectoriales	ND
Intercambio de información entre sectores	ND
Vigilancia de casos respiratorios inusuales con exposición animal	ND

A menos que se especifique lo contrario, el Equipo de Vigilancia de la Influenza de la OPS / OMS recopiló todos los datos de una o más de las siguientes fuentes: Encuestas en línea de la OPS completados por especialistas en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados / compartidos por los países, Con expertos en vigilancia de la influenza del país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

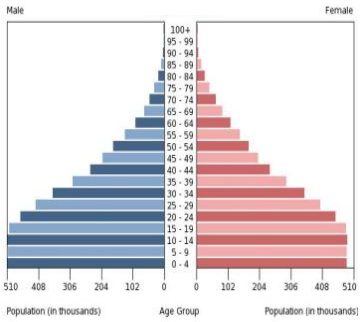
1. U.S. Census Bureau, Pirámide de población, 2017; https://www.census.gov/population/international/data/idb/region.php?N=%20Results%20&T=12&A=both&RT=0&Y=2017&R=-1&C=AC,AR,BF,BB,BH,BL,BR,CA,CI,CO,CS,CU,DO,DR,EC,ES,GJ,GT,GY,HA,HO,JM,MX,NU,PM,PA,PE,SC,ST,VC,NS,TD,US,UY,VE
2. Banco Mundial, Base de datos 2015, http://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.TOTL.
3. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/EN.POP.DNST
4. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.DYN.CDRT.IN
5. Global Health Observatory (GHO) Data, 20115; http://www.who.int/gho/child_health/mortality/mortality_under_five/en/#
6. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
7. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
8. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.RUR.TOTL
9. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
10. Hirve S, 2016; Influenza Seasonality in the Tropics and Subtropics – When to Vaccinate? PLoS ONE 11(4): e0153003.doi:10.1371/journal.pone.0153003
11. Hirve S. Sseasonal influenza vaccine policy, use and effectiveness in the tropics and subtropics; doi: 10.1111/irv.12374
12. Ropero A et al. Influenza vaccination in the Americas Progress and challenges after pandemic Hum Vacc Imm 2016; Human Vaccines & Immunotherapeutics, 12:8, 2206-2214, DOI: 10.1080/21645515.2016.1157240

Honduras

Influenza y otros Virus respiratorios

Indicadores sociodemográficos

POBLACIÓN



Fuente[1]

Población (por 1,000 habitantes)[2]: 8.255

Densidad de Población (per km²)[3]: 78

MORTALIDAD

Tasa bruta de mortalidad (por 1,000 habitantes)[4]: 5

Tasa de mortalidad por todas las causas en <5 años de edad (por 1,000 nacidos vivos)[5]: 20,4

Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100,000 habitantes)[6]: 118

SALUD PÚBLICA

Número de médicos (por 10,000 habitantes)[7]: 9,3

Porcentaje de población rural[8]: 45%

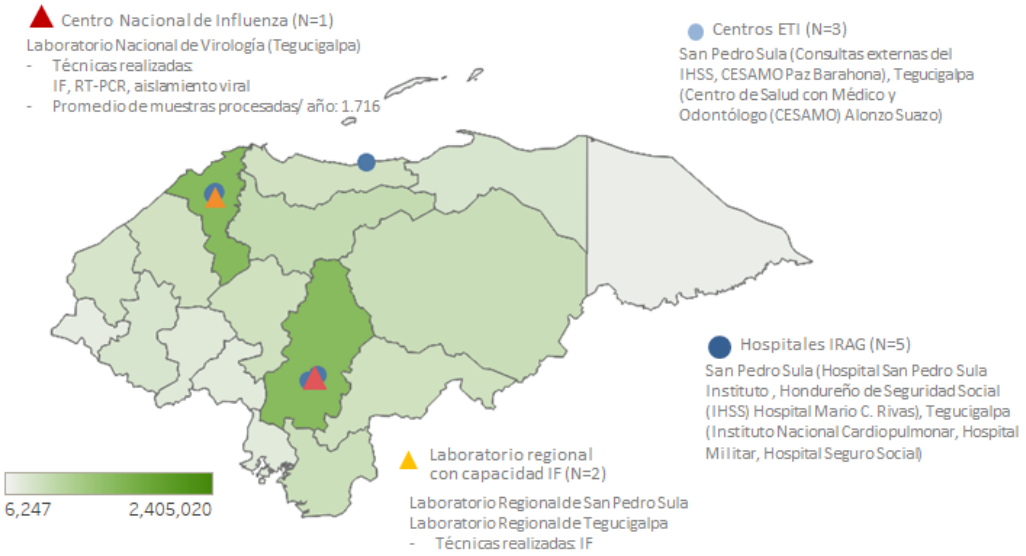
Gastos de salud por habitante (PPP* int $) [9]: 425

*PPP- Paridad del poder adquisitivo

Sistema de vigilancia

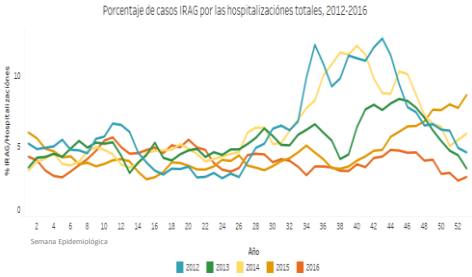
	CARACTERISTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMAS DE INFORMACION		
	Definición de caso de OMS usada	Estrategia de vigilancia	Toma de muestra de los casos clínicos	Envío de muestras a NIC (o laboratorio)	Evaluación de los sitios de vigilancia	Número de sitios	Nombre	Datos lab y epi integrados	Reporte en línea
IRAG	Sí	Centinela	100%	Semanal	2/ano	5	SISLOC	Si	En línea
ETI	Sí	Centinela	Cuota (7 muestras/ sitio)	Semanal	2/ano	3			
NEUMONÍA	Sí	Nacional	ND	ND	ND	28 Hospitales	SISLOC	No	No
IRA	Sí	Centinela y Nacional	ND	ND	ND	28 Hospitales			
MORTALIDAD	ND	1. Centinela por Influenza & 2. Nacional en Hospitales	ND	ND	ND	28 Hospitales			
INFLUENZA	Sí	Centinela	100% de IRAG	Semanal	2 /año	7	SISLOC	Si	En línea

Mapa de vigilancia



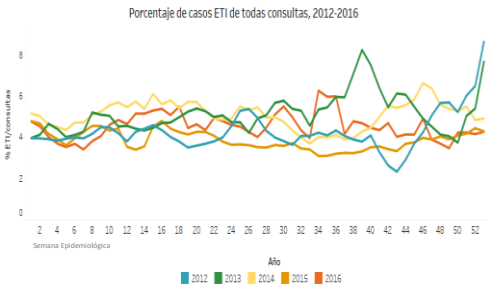
DATOS DE CASOS GRAVES

DATOS IRAG



DATOS DE CASOS AMBULATORIOS

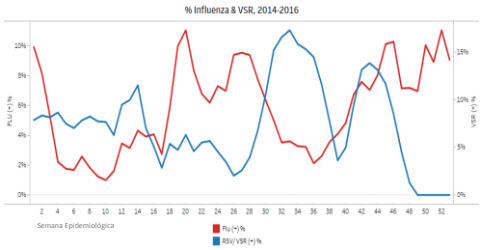
DATOS ETI



DATOS VIROLÓGICOS

DATOS INFLUENZA Y VSR

Promedio de porcentaje de positividad durante 2014-2016



Vacuna contra influenza[10-13]

Composición	Hemisferio Sur
Mes de administración de vacuna *en 2016[10]	Mayo
% de adultos mayores vacunados[12] *en 2014[12]	87% (482,148/552,322)
% de niños <5 vacunados[12] *en 2014[12]	64% (Solo se vacuna a enfermos crónicos, en primera dosis y segunda dosis es el 64%)

Reporte a FluID/ FluNet

FluID	En proceso
FluNet	Sí

Plan de preparación para una pandemia de influenza

Disponible	Sí
Parte de un plan general de contingencia para todos los riesgos	Sí
Año original de publicación	2013
Año de última revisión/actualización	En proceso

Interfaz humano – animal por influenza

Reuniones intersectoriales	No
Intercambio de información entre sectores	En proceso
Vigilancia de casos respiratorios inusuales con exposición animal	Sí

A menos que se especifique lo contrario, el Equipo de Vigilancia de la Influenza de la OPS / OMS recopiló todos los datos de una o más de las siguientes fuentes: Encuestas en línea de la OPS completados por especialistas en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados / compartidos por los países, Con expertos en vigilancia de la influenza del país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

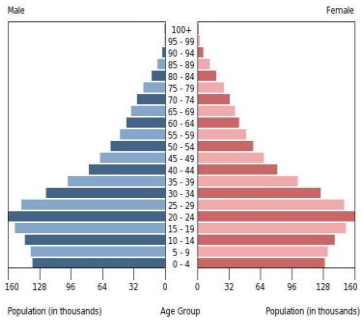
1. U.S. Census Bureau, Pirámide de población, 2017; https://www.census.gov/population/international/data/idb/region.php?N=%20Results%20&T=12&A=both&RT=0&Y=2017&R=-1&C=AC,AR,BF,BB,BH,BL,BR,CA,CI,CO,CS,CU,DO,DR,EC,ES,GJ,GT,GY,HA,HO,JM,MX,NU,PM,PA,PE,SC,ST,VC,NS,TD,US,UY,VE
2. Banco Mundial, Base de datos 2015, http://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.TOTL.
3. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/EN.POP.DNST
4. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.DYN.CDRT.IN
5. Global Health Observatory (GHO) Data, 20115; http://www.who.int/gho/child_health/mortality/mortality_under_five/en/#
6. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
7. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
8. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.RUR.TOTL
9. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
10. Hirve S, 2016; Influenza Seasonality in the Tropics and Subtropics – When to Vaccinate? PLoS ONE 11(4): e0153003.doi:10.1371/journal.pone.0153003
11. Hirve S. Sseasonal influenza vaccine policy, use and effectiveness in the tropics and subtropics; doi: 10.1111/irv.12374
12. Ropero A et al. Influenza vaccination in the Americas Progress and challenges after pandemic Hum Vacc Imm 2016; Human Vaccines & Immunotherapeutics, 12:8, 2206-2214, DOI: 10.1080/21645515.2016.1157240

Jamaica

Influenza y otros virus respiratorios

Indicadores sociodemográficos

POBLACIÓN



Fuente[1]

Población (por 1.000 habitantes)[2]: 2.726

Densidad de población (por km²)[3]: 252

MORTALIDAD

Tasa bruta de mortalidad (por 1.000 habitantes)[4]: 6

Tasa de mortalidad por todas las causas en <5 años de edad (por 1.000 nacidos vivos)[5]: 15,7

Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100.000 habitantes)[6]: 97

SALUD PÚBLICA

Número de médicos (por 10.000 habitantes)[7]: 4,1

Porcentaje de población rural[8]: 45%

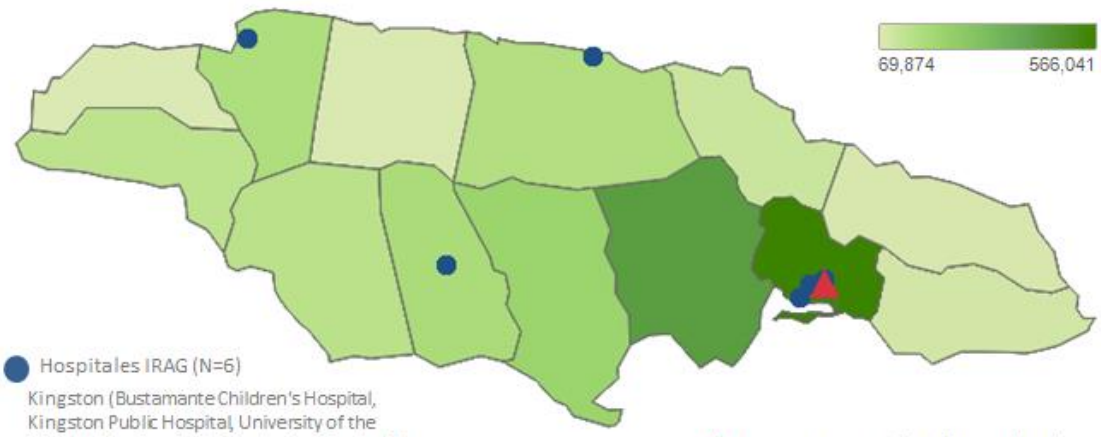
Gastos de salud por habitante (PPP* int $)[9]: 431

*PPP- Paridad del poder adquisitivo

Sistema de vigilancia

	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMAS DE INFORMACIÓN		
	Definición de caso de OMS usada	Estrategia de vigilancia	Toma de los casos clínicos	Envío de muestras a NIC (o laboratorio)	Evaluación de los sitios de vigilancia	Número de sitios	Nombre	Datos lab y epi integrados	Reporte en línea
IRAG	Sí	Centinela	100%	Semanal	Anual	6	Tryton	Sí	En Línea
IRA	No; Códigos CIE-10.	Centinela	100%	Diario	ND	77			
INFLUENZA	Sí	Nacional	100%	Diario	ND	Potencialmente todas las instalaciones de salud	ND	ND	ND

Mapa de vigilancia

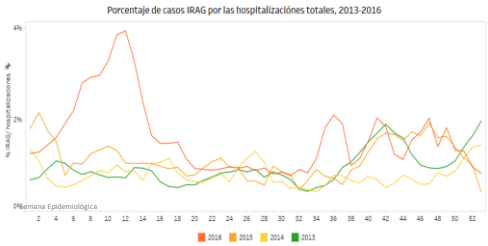


Hospitales IRAG (N=6)
Kingston (Bustamante Children's Hospital, Kingston Public Hospital, University of the West Indies Hospital), Mandeville (Mandeville Regional Hospital) Montego Bay (Cornwall Regional Hospital), St. Ann's Bay (St. Ann's Bay Hospital)

Centro Nacional de Influenza (N=1)
University of the West Indies
- Técnicas realizadas: RT-PCR, IF, aislamiento viral

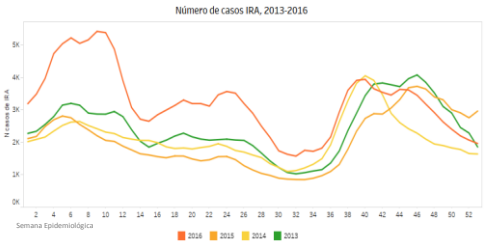
DATOS DE CASOS GRAVES

DATOS IRAG



DATOS DE CASOS AMBULATORIOS

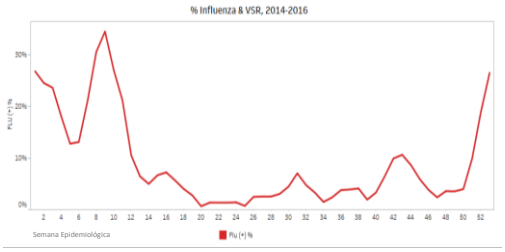
DATOS IRA



DATOS VIROLÓGICOS

DATOS INFLUENZA Y VSR

Promedio de porcentaje de positividad durante 2014-2016



Vacuna contra influenza[10-12]

Composición	Hemisferio Sur
Mes de administración de vacuna *en 2016[10]	Octubre
% de adultos mayores vacunados[12] *en 2014[12]	ND
% de niños <5 vacunados[12] *en 2014[12]	ND

Reporte a FluID/ FluNet

FluID	Sí
FluNet	Sí

Plan de preparación para una pandemia de influenza

Disponible	Sí
Parte de un plan general de contingencia para todos los riesgos	No
Año original de publicación	2007
Año de última revisión/actualización	2019

Interfaz humano – animal por influenza

Reuniones intersectoriales	Sí
Intercambio de información entre sectores	Sí
Vigilancia de casos respiratorios inusuales con exposición animal	No

* Cualquier evento humano inusual es una enfermedad de clase 1 y debe ser notificado inmediatamente por sospecha

A menos que se especifique lo contrario, el Equipo de Vigilancia de la Influenza de la OPS / OMS recopiló todos los datos de una o más de las siguientes fuentes: Encuestas en línea de la OPS completados por especialistas en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados / compartidos por los países, Con expertos en vigilancia de la influenza del país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

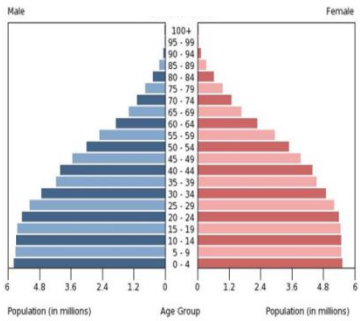
1. U.S. Census Bureau, Pirámide de población, 2017; https://www.census.gov/population/international/data/idb/region.php?N=%20Results%20&T=12&A=both&RT=0&Y=2017&R=-1&C=AC,AR,BF,BB,BH,BL,BR,CA,CI,CO,CS,CU,DO,DR,EC,ES,GJ,GT,GY,HA,HO,JM,MX,NU,PM,PA,PE,SC,ST,VC,NS,TD,US,UY,VE
2. Banco Mundial, Base de datos 2015, http://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.TOTL,
3. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/EN.POP.DNST
4. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.DYN.CDRT.IN
5. Global Health Observatory (GHO) Data, 20115; http://www.who.int/gho/child_health/mortality/mortality_under_five/en/#
6. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
7. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
8. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.RUR.TOTL
9. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
10. Hirve S, 2016; Influenza Seasonality in the Tropics and Subtropics – When to Vaccinate? PLoS ONE 11(4): e0153003.doi:10.1371/journal.pone.0153003
11. Hirve S. Sseasonal influenza vaccine policy, use and effectiveness in the tropics and subtropics; doi: 10.1111/irv.12374
12. Ropero A et al. Influenza vaccination in the Americas Progress and challenges after pandemic Hum Vacc Imm 2016; Human Vaccines & Immunotherapeutics, 12:8, 2206-2214, DOI: 10.1080/21645515.2016.1157240

México

Influenza y otros virus respiratorios

Indicadores sociodemográficos

POBLACIÓN



Fuente[1]

Población (por 1.000 habitantes)[2]: 123,518

Densidad de población (por km²)[3]: 65

MORTALIDAD

Tasa bruta de mortalidad (por 1.000 habitantes)[4]: 5.78

Tasa de mortalidad por todas las causas en <5 años de edad (por 1.000 nacidos vivos)[5]: 11,38

Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100.000 habitantes)[6]: 58

SALUD PÚBLICA

Número de médicos (por 10.000 habitantes)[7]: 21

Porcentaje de población rural[8]: 21%

Gastos de salud por habitante (PPP* int $)[9]: 1.062

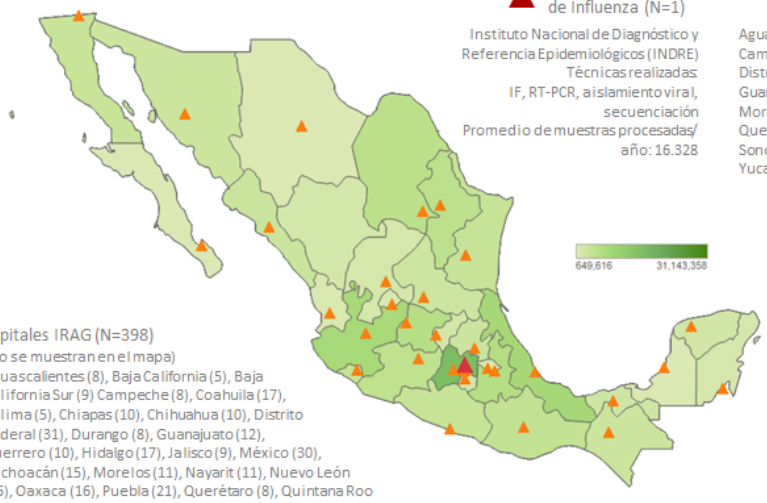
*PPP- Paridad del poder adquisitivo

Sistema de vigilancia

	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMAS DE INFORMACIÓN		
	Definición de caso de OMS usada	Estrategia de vigilancia	Toma de muestra de los casos clínicos	Envío de muestras a NIC (o laboratorio)	Evaluación de los sitios de vigilancia	Número de sitios	Nombre	Datos lab y epi integrados	Reporte en línea
IRAG	No*	Centinela	100%	Semanal	5/año***	398	SISVEFLU	Sí	En Linea
ETI	No**	Centinela	Cuota (10% diario)	Semanal	5/año***	560			
INFLUENZA	Sí	Centinela	100%	Semanal	5/año***	560			

* Persona de cualquier edad que presente dificultad al respirar, con antecedente de fiebre mayor o igual a 38°C y tos, con uno o más de los siguientes síntomas: ataque al estado general, dolor torácico o polipnea.
**Persona de cualquier edad que presente o refiera haber tenido fiebre mayor o igual a 38°C, tos, y cefalea, acompañadas de uno o más de los siguientes signos o síntomas: rinorrea, coriza, artralgias, mialgias, postración, odinofagia, dolor torácico, dolor abdominal, congestión nasal o diarrea. En menores de cinco años de edad, se considera como un signo cardinal la irritabilidad, en sustitución de la cefalea. En mayores de 65 años, no se requerirá la fiebre como síntoma cardinal
***Se realizan 5 visitas durante el año a 5 entidades del país

Mapa de vigilancia



Centro Nacional de Influenza (N=1)

Instituto Nacional de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos (INDRE)
Técnicas realizadas: IF, RT-PCR, aislamiento viral, secuenciación
Promedio de muestras procesadas/ año: 16.328

Laboratorios regionales con capacidad PCR (N=37)

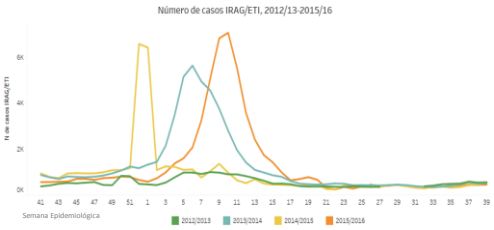
Aguascalientes, Baja California, Baja California Sur, Campeche, Chiapas, Chihuahua, Coahuila, Colima, Distrito Federal (6), Durango, Estado de México, Guanajuato, Guerrero, Hidalgo, Jalisco, Michoacán, Morelos, Nayarit, Nuevo León, Oaxaca, Puebla, Querétaro, Quintana Roo, San Luis Potosí, Sinaloa, Sonora, Tabasco, Tamaulipas, Tlaxcala, Veracruz, Yucatán, Zacatecas

Centros ETI (N=560)
(No se muestran en el mapa)
Aguascalientes (13), Baja California (7), Baja California Sur (12) Campeche (11), Coahuila (20), Colima (9), Chiapas (15), Chihuahua (16), Distrito Federal (50), Durango (11), Guanajuato (17), Guerrero (10), Hidalgo(29), Jalisco (18), México (28), Michoacán (15), Morelos (10), Nayarit (15), Nuevo León (25), Oaxaca (16), Puebla (30), Querétaro(27), Quintana Roo (14), San Luis Potosí (10), Sinaloa (12), Sonora (23), Tabasco (17), Tamaulipas (6), Tlaxcala (16), Veracruz (23), Yucatán (21), Zacatecas(14)

Hospitales IRAG (N=398)
(No se muestran en el mapa)
Aguascalientes (8), Baja California (5), Baja California Sur (9) Campeche (8), Coahuila (17), Colima (5), Chiapas (10), Chihuahua (10), Distrito Federal (31), Durango (8), Guanajuato (12), Guerrero (10), Hidalgo (17), Jalisco (9), México (30), Michoacán (15), Morelos (11), Nayarit (11), Nuevo León (16), Oaxaca (16), Puebla (21), Querétaro (8), Quintana Roo (13), San Luis Potosí (10), Sinaloa (8), Sonora (20), Tabasco (16), Tamaulipas (6), Tlaxcala (14), Veracruz (16), Yucatán (7), Zacatecas (9)

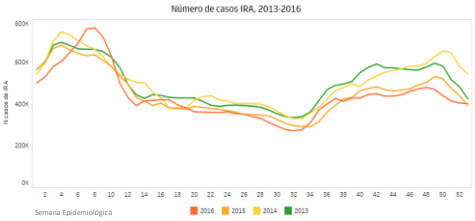
DATOS DE CASOS GRAVES

DATOS IRAG[10]



DATOS DE CASOS AMBULATORIOS

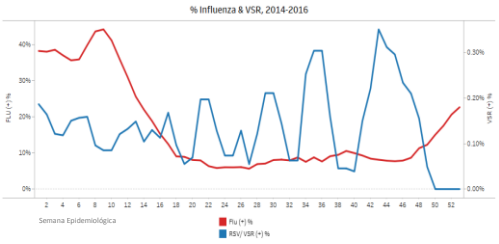
DATOS IRA[10]



DATOS VIROLÓGICOS

DATOS INFLUENZA Y VSR

Promedio de porcentaje de positividad durante 2014-2016



Vacuna contra influenza[10-12]

Composición	Hemisferio Norte
Mes de administración de vacuna *en 2016[10]	Octubre
% de adultos mayores vacunados[12] *en 2014[12]	90,6
% de niños <5 vacunados[12] *en 2014[12]	79,1

Reporte a FluID/ FluNet

FluID	En proceso
FluNet	Sí

Plan de preparación para una pandemia de influenza

Disponible	Sí
Parte de un plan general de contingencia para todos los riesgos	Sí
Año original de publicación	2006
Año de última revisión/actualización	2010

Interfaz humano – animal por influenza

Reuniones intersectoriales	Sí
Intercambio de información entre sectores	Sí
Vigilancia de casos respiratorios inusuales con exposición animal	Sí

A menos que se especifique lo contrario, el Equipo de Vigilancia de la Influenza de la OPS / OMS recopiló todos los datos de una o más de las siguientes fuentes: Encuestas en línea de la OPS completados por especialistas en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados / compartidos por los países, Con expertos en vigilancia de la influenza del país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

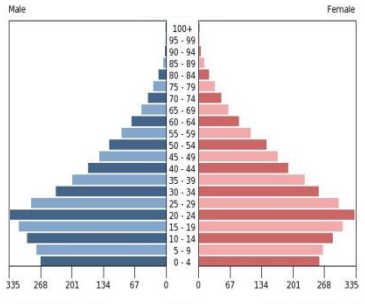
1. U.S. Census Bureau, Pirámide de población, 2017; https://www.census.gov/population/international/data/idb/region.php?N=%20Results%20&T=12&A=both&RT=0&Y=2017&R=-1&C=AC,AR,BF,BB,BH,BL,BR,CA,CI,CO,CS,CU,DO,DR,EC,ES,GJ,GT,GY,HA,HO,JM,MX,NU,PM,PA,PE,SC,ST,VC,NS,TD,US,UY,VE
2. Banco Mundial, Base de datos 2015, http://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.TOTL.
3. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/EN.POP.DNST
4. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.DYN.CDRT.IN
5. Global Health Observatory (GHO) Data, 20115; http://www.who.int/gho/child_health/mortality/mortality_under_five/en/#
6. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
7. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
8. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.RUR.TOTL
9. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
10. México Vigilancia Nacional de influenza- Dirección General de Epidemiología- fuentes de http://www.epidemiologia.salud.gob.mx
11. Hirve S, 2016; Influenza Seasonality in the Tropics and Subtropics – When to Vaccinate? PLoS ONE 11(4): e0153003.doi:10.1371/journal.pone.0153003
12. Hirve S. Sseasonal influenza vaccine policy, use and effectiveness in the tropics and subtropics; doi: 10.1111/irv.12374
13. Ropero A et al. Influenza vaccination in the Americas Progress and challenges after pandemic Hum Vacc Imm 2016; Human Vaccines & Immunotherapeutics, 12:8, 2206-2214, DOI: 10.1080/21645515.2016.1157240

Nicaragua

Influenza y otros virus respiratorios

Indicadores sociodemográficos

POBLACIÓN



Fuente[1]

Población (por 1.000 habitantes)[2]: 6.082

Densidad de población (por km²)[3]: 51

MORTALIDAD

Tasa bruta de mortalidad (por 1.000 habitantes)[4]: 5

Tasa de mortalidad por todas las causas en <5 años de edad (por 1.000 nacidos vivos)[5]: 22,1

Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100.000 habitantes)[6]: 75

SALUD PÚBLICA

Número de médicos (por 10.000 habitantes)[7]: 9

Porcentaje de población rural[8]: 41%

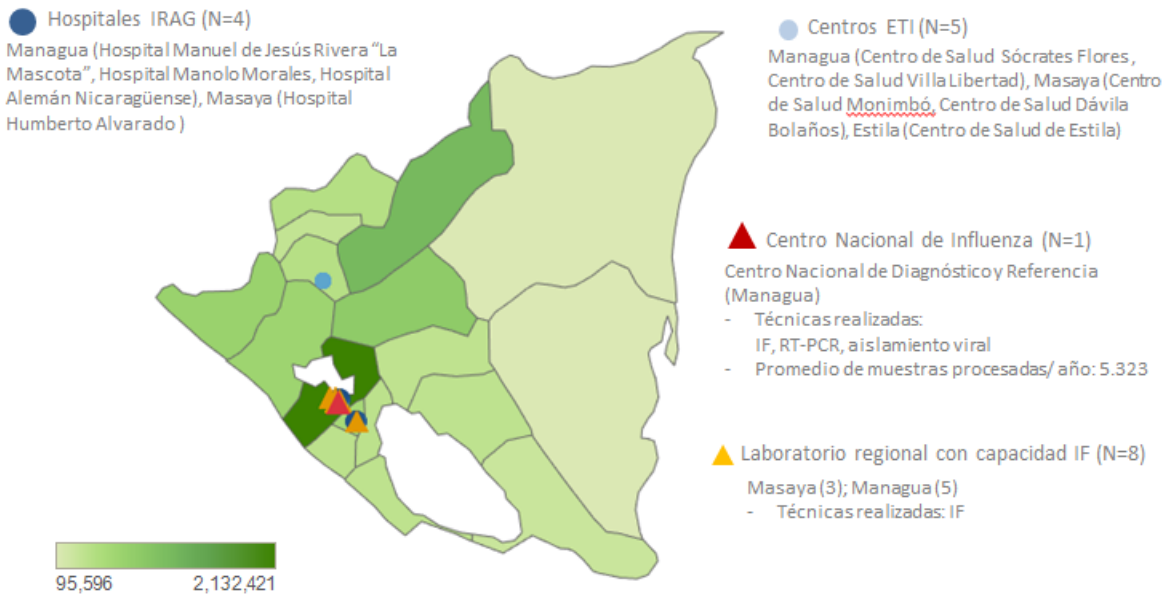
Gastos de salud por habitante (PPP* int $)[9]: 355

*PPP- Paridad del poder adquisitivo

Sistema de vigilancia

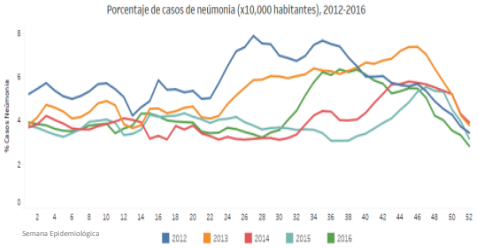
	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMAS DE INFORMACIÓN		
	Definición de caso de OMS usada	Estrategia de vigilancia	Toma de muestra de los casos clínicos	Envío de muestras a NIC (o laboratorio)	Evaluación de los sitios de vigilancia	Número de sitios	Nombre	Datos lab y epi integrados	Reporte en línea
IRAG	Sí	Centinela	100%	3/semana (o inmediatamente en casos graves)	Semanal	4	SIVEFLU	Sí	No
ETI	Sí	Centinela	Cuota (3 muestras/ semana)	3/semana	Semanal	5			
NEUMONÍA	No; ICD-10 codigos (J12-J18)	Nacional	No	No	ND	Todos establecimientos de salud	SIVE	No	No
IRA	No; ICD-10 codigos (J09-J11)	Nacional	No	No	ND	>1000			
MORTALIDAD	ND	Nacional	No	No	ND	>1000			
INFLUENZA	No	Centinela	100%	Semanalmente (o inmediatamente en casos graves)	ND	9	SIVEFLU	Si	No

Mapa de vigilancia



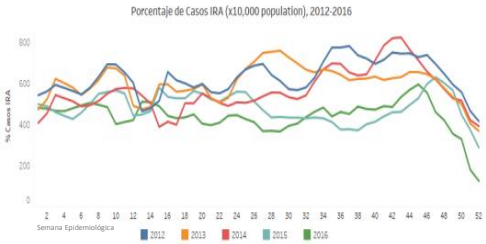
DATOS DE CASOS GRAVES

DATOS NEUMONÍA



DATOS DE CASOS AMBULATORIOS

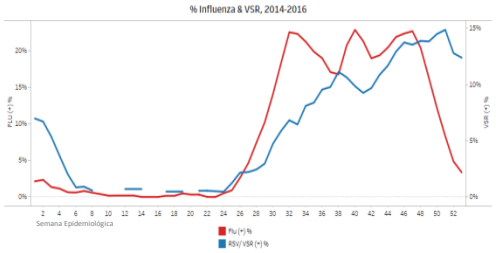
DATOS IRA



DATOS VIROLÓGICOS

DATOS INFLUENZA Y VSR

Promedio de porcentaje de positividad durante 2014-2016



Vacuna contra influenza[10-12]

Composición	Hemisferio Sur
Mes de administración de vacuna *en 2016[10]	Abril
% de adultos mayores vacunados[12] *en 2014[12]	ND
% de niños <5 vacunados[12] *en 2014[12]	ND

Reporte a FluID/ FluNet

FluID	No
FluNet	Sí

Plan de preparación para una pandemia de influenza

Disponible	Sí
Parte de un plan general de contingencia para todos los riesgos	Sí
Año original de publicación	2009
Año de última revisión/actualización	2012

Interfaz humano – animal por influenza

Reuniones intersectoriales	Sí
Intercambio de información entre sectores	Sí
Vigilancia de casos respiratorios inusuales con exposición animal	Sí

A menos que se especifique lo contrario, el Equipo de Vigilancia de la Influenza de la OPS / OMS recopiló todos los datos de una o más de las siguientes fuentes: Encuestas en línea de la OPS completados por especialistas en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados / compartidos por los países, Con expertos en vigilancia de la influenza del país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

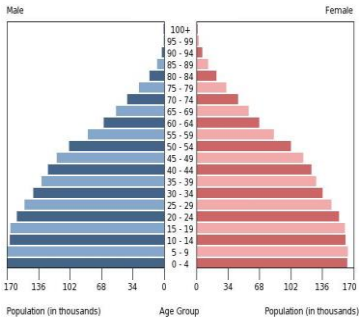
1. U.S. Census Bureau, Pirámide de población, 2017; https://www.census.gov/population/international/data/idb/region.php?N=%20Results%20&T=12&A=both&RT=0&Y=2017&R=-1&C=AC,AR,BF,BB,BH,BL,BR,CA,CI,CO,CS,CU,DO,DR,EC,ES,GJ,GT,GY,HA,HO,JM,MX,NU,PM,PA,PE,SC,ST,VC,NS,TD,US,UY,VE
2. Banco Mundial, Base de datos 2015, http://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.TOTL;
3. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/EN.POP.DNST
4. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.DYN.CDRT.IN
5. Global Health Observatory (GHO) Data, 20115; http://www.who.int/gho/child_health/mortality/mortality_under_five/en/#
6. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
7. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
8. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.RUR.TOTL
9. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
10. Hirve S, 2016; Influenza Seasonality in the Tropics and Subtropics – When to Vaccinate? PLoS ONE 11(4): e0153003.doi:10.1371/journal.pone.0153003
11. Hirve S. Sseasonal influenza vaccine policy, use and effectiveness in the tropics and subtropics; doi: 10.1111/irv.12374
12. Ropero A et al. Influenza vaccination in the Americas Progress and challenges after pandemic Hum Vacc Imm 2016; Human Vaccines & Immunotherapeutics, 12:8, 2206-2214, DOI: 10.1080/21645515.2016.1157240

Panamá

Influenza y Otros Virus Respiratorios

Indicadores sociodemográficos

POBLACIÓN



Fuente[1]

Población (por 1.000 habitantes)[2]: 3.975

Densidad de población (por km²)[3]: 53

MORTALIDAD

Tasa bruta de mortalidad (por 1.000 habitantes)[4]: 4,6

Tasa de mortalidad por todas las causas en <5 años de edad (por 1.000 nacidos vivos)[5]: 3,4

Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100.000 habitantes)[6]: 41,2

SALUD PÚBLICA

Número de médicos (por 10.000 habitantes)[7]:15,7

Porcentaje de población rural[8]: 33%

Gastos de salud por habitante (PPP int $)[9]: 1299

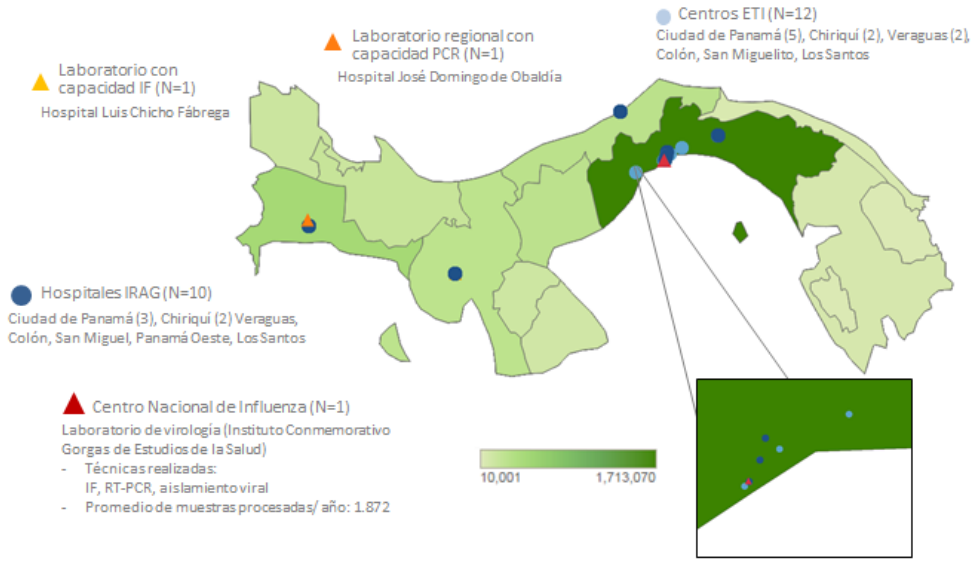
*PPP- Paridad del poder adquisitivo

Sistema de vigilancia

	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMAS DE INFORMACIÓN		
	Definición de caso de OMS usada	Estrategia de Vigilancia	Toma de muestra de los casos clínicos	Envío de muestras a NIC (o laboratorio)	Evaluación de los sitios de vigilancia	Número de sitios	Nombre	Datos lab y epi integrados	Reporte en línea
IRAG	Sí	Centinela	Cuota semanal	Diario o semanal	Anual	19	SISVIG	No	En Linea
ETI	Sí	Centinela	Cuota semanal	Diario o semanal	Anual	19			
NEUMONÍA	No	Nacional	ND	No	Anual	315			
IRA	No*	Nacional	ND	No	Anual	315			
MORTALIDAD	ND	Nacional	Todas las sospechas de virus influenza	Inmediata	Anual	45			
INFLUENZA	Sí	Centinela y nacional	Todas las IRAG inusitadas	Inmediata	Anual	45			

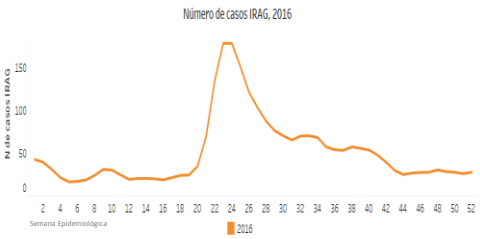
*Igual definición de ETI

Mapa de vigilancia



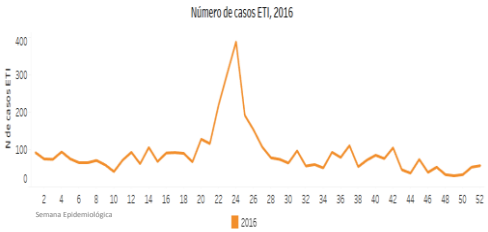
DATOS DE CASOS GRAVES

DATOS IRAG



DATOS DE CASOS AMBULATORIOS

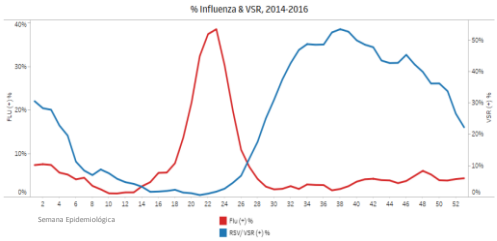
DATOS ETI



DATOS VIROLÓGICOS

DATOS INFLUENZA Y VSR

Promedio de porcentaje de positividad durante 2014-2016



Vacuna contra influenza[10-12]

Composición	Hemisferio Sur
Mes de administración de vacuna *desde 2016[10]	Abril
% de adultos mayores vacunados[12] *en 2014[12]	68,8%
% de niños <5 vacunados[12] *en 2014[12]	21,7%

Reporte a FluID/ FluNet

FluID	En proceso
FluNet	Sí

Plan de preparación para una pandemia de influenza

Disponible	Sí
Parte de un plan general de contingencia para todos los riesgos	ND
Año original de publicación	2009
Año de última revisión/actualización	ND

Interfaz humano – animal por influenza

Reuniones intersectoriales	Sí
Intercambio de información entre sectores	Sí
Vigilancia de casos respiratorios inusuales con exposición animal	Sí

A menos que se especifique lo contrario, el Equipo de Vigilancia de la Influenza de la OPS / OMS recopiló todos los datos de una o más de las siguientes fuentes: Encuestas en línea de la OPS completados por especialistas en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados / compartidos por los países, Con expertos en vigilancia de la influenza del país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

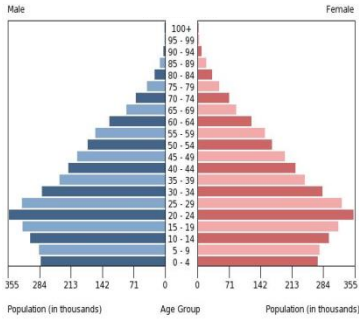
1. U.S. Census Bureau, Pirámide de población, 2017; https://www.census.gov/population/international/data/idb/region.php?N=%20Results%20&T=12&A=both&RT=0&Y=2017&R=-1&C=AC,AR,BF,BB,BH,BL,BR,CA,CI,CO,CS,CU,DO,DR,EC,ES,GJ,GT,GY,HA,HO,JM,MX,NU,PM,PA,PE,SC,ST,VC,NS,TD,US,UY,VE
2. Banco Mundial, Base de datos 2015, http://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.TOTL.
3. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/EN.POP.DNST
4. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.DYN.CDRT.IN
5. INEC para menores de 5 años por 1000 habitantes para el 2015
6. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
7. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
8. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.RUR.TOTL
9. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
10. Hirve S, 2016; Influenza Seasonality in the Tropics and Subtropics – When to Vaccinate? PLoS ONE 11(4): e0153003.doi:10.1371/journal.pone.0153003
11. Hirve S. Sseasonal influenza vaccine policy, use and effectiveness in the tropics and subtropics; doi: 10.1111/irv.12374
12. Ropero A et al. Influenza vaccination in the Americas Progress and challenges after pandemic Hum Vacc Imm 2016; Human Vaccines & Immunotherapeutics, 12:8, 2206-2214, DOI: 10.1080/21645515.2016.1157240

Paraguay

Influenza y Otros Virus Respiratorios

Indicadores sociodemográficos

POBLACIÓN



Fuente[1]

Población (por 1.000 habitantes[2]: 6.639

Densidad de población (por km²)[3]: 17

MORTALIDAD

Tasa bruta de mortalidad (por 1.000 habitantes)[4]: 6

Tasa de mortalidad por todas las causas en <5 años de edad (por 1.000 nacidos vivos)[5]: 20,5

Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100.000 habitantes)[6]:77

SALUD PÚBLICA

Número de médicos (por 10.000 habitantes)[7]: 12,3

Porcentaje de población rural[8]: 40%

Gastos de salud por habitante (PPP int $)[9]: 690

*PPP- Paridad del poder adquisitivo

Sistema de vigilancia

	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMAS DE INFORMACIÓN		
	Definición de caso de OMS usada	Estrategia de Vigilancia	Toma de muestra de los casos clínicos	Envío de muestras a NIC (o laboratorio)	Evaluación de los sitios de vigilancia	Número de sitios	Nombre	Datos lab y epi integrados	Reporte en línea
IRAG	No*	Centinela	100%	2-3/semana	Semanal	10	Sistema de ETI e IRAG	Sí	En linea
ETI	No**	Centinela	Cuota (3-5/semana)	2/semana	Semanal	5			
NEUMONÍA	No; Códigos CIE-10: (J09 a J22)	Universal	No	No	ND	1063	ENOS	No	En linea
IRA	No; Códigos CIE-10: (J00 a J22)	Nacional	No	No	ND	ND			

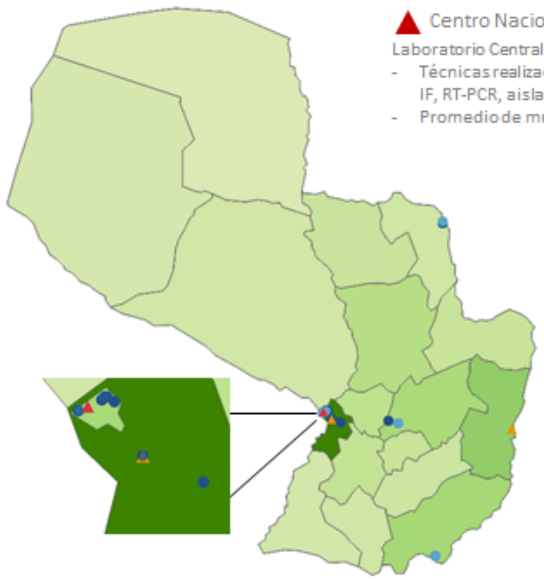
*IRAG: Toda persona que manifieste o haya manifestado: - Aparición subita de fiebre (medida o referida) y, Tos y, Dificultad para respirar y, Necesidad de hospitalización.

**ETI: Toda persona que manifieste: Aparición súbita de Temperatura axilar superior o igual a 37,5°C y, algunos de los siguientes síntomas: Tos o dolor de garganta, en ausencia de otros diagnósticos.

Mapa de vigilancia

Hospitales IRAG (N=10)
Asunción (Instituto de Medicina Tropical, Hospital Central del Instituto de Previsión Social, Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias y del Ambiente, Hospital General de Barrio Obrero), Central (Hospital Nacional de Itauguá, Hospital General Pediátrico "Niños de Acosta Ñu"), Ciudad del Este (Hospital Regional de Ciudad del Este) Encarnación (Hospital Regional de Encarnación), Coronel Oviedo (Hospital Regional de Coronel Oviedo); Pedro Juan Caballero (Hospital Regional de Pedro Juan Caballero)

Centros ETI (N=5)
Asunción, Ciudad del Este, Coronel Oviedo, Encarnación, Pedro Juan Caballero



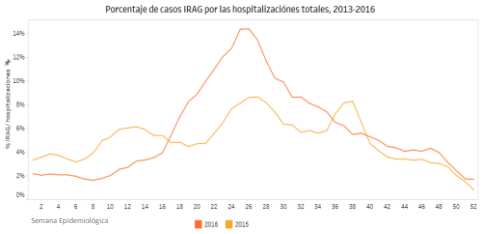
Centro Nacional de Influenza (N=1)
Laboratorio Central de la Salud Pública (LCSP)
- Técnicas realizadas: IF, RT-PCR, aislamiento viral
- Promedio de muestras procesadas/ año: 5.460

11,057 — 2,297,739

Laboratorio regional sin capacidad PCR (N=2)
- Laboratorio Hospital Pediátrico de San Lorenzo
- Laboratorio Hospital Ciudad del Este

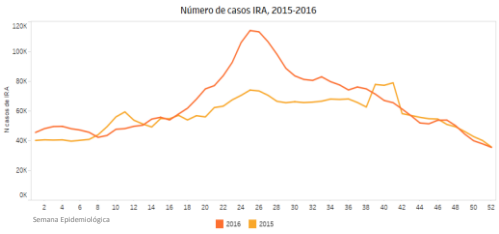
DATOS DE CASOS GRAVES

DATOS IRAG



DATOS DE CASOS AMBULATORIOS

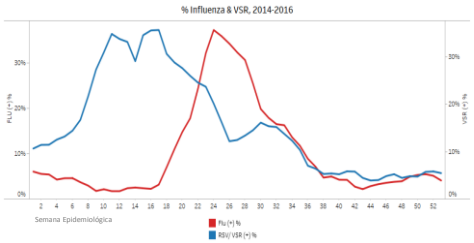
DATOS IRA



DATOS VIROLÓGICOS

DATOS INFLUENZA Y VSR

Promedio de porcentaje de positividad durante 2014-2016



Vacuna contra influenza[10-12]

Composición	Hemisferio Sur
Mes de administración de vacuna *desde 2016[10]	Abril
% de adultos mayores vacunados[12] *en 2014[12]	41,7
% de niños <5 vacunados[12] *en 2014[12]	44,8

Reporte a FluID/ FluNet

FluID	Sí
FluNet	Sí

Plan de preparación para una pandemia de influenza

Disponible	Sí
Parte de un plan general de contingencia para todos los riesgos	No
Año original de publicación	2008
Año de última revisión/actualización	2011

Interfaz humano – animal por influenza

Reuniones intersectoriales	No
Intercambio de información entre sectores	En proceso
Vigilancia de casos respiratorios inusuales con exposición animal	Sí

A menos que se especifique lo contrario, el Equipo de Vigilancia de la Influenza de la OPS / OMS recopiló todos los datos de una o más de las siguientes fuentes: Encuestas en línea de la OPS completados por especialistas en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados / compartidos por los países, Con expertos en vigilancia de la influenza del país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

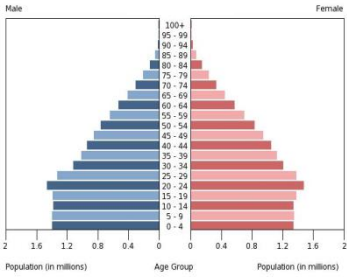
1. U.S. Census Bureau, Pirámide de población, 2017; https://www.census.gov/population/international/data/idb/region.php?N=%20Results%20&T=12&A=both&RT=0&Y=2017&R=-1&C=AC,AR,BF,BB,BH,BL,BR,CA,CI,CO,CS,CU,DO,DR,EC,ES,GJ,GT,GY,HA,HO,JM,MX,NU,PM,PA,PE,SC,ST,VC,NS,TD,US,UY,VE
2. Banco Mundial, Base de datos 2015, http://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.TOTL.
3. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/EN.POP.DNST
4. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.DYN.CDRT.IN
5. Global Health Observatory (GHO) Data, 20115; http://www.who.int/gho/child_health/mortality/mortality_under_five/en/#
6. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
7. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
8. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.RUR.TOTL
9. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
10. Hirve S, 2016; Influenza Seasonality in the Tropics and Subtropics – When to Vaccinate? PLoS ONE 11(4): e0153003.doi:10.1371/journal.pone.0153003
11. Hirve S. Sseasonal influenza vaccine policy, use and effectiveness in the tropics and subtropics; doi: 10.1111/irv.12374
12. Ropero A et al. Influenza vaccination in the Americas Progress and challenges after pandemic Hum Vacc Imm 2016; Human Vaccines & Immunotherapeutics, 12:8, 2206-2214, DOI: 10.1080/21645515.2016.1157240

Perú

Influenza y otros virus respiratorios

Indicadores sociodemográficos

POBLACIÓN



Fuente[1]

Población (por 1.000 habitantes)[2]: 31.377

Densidad de población (por km²)[3]: 25

MORTALIDAD

Tasa bruta de mortalidad (por 1.000 habitantes)[4]: 67

Tasa de mortalidad por todas las causas en <5 años de edad (por 1.000 nacidos vivos)[5]: 16,9

Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100.000 habitantes)[6]: 121

SALUD PÚBLICA

Número de médicos (por 10.000 habitantes)[7]: 11,3

Porcentaje de población rural[8]: 21%

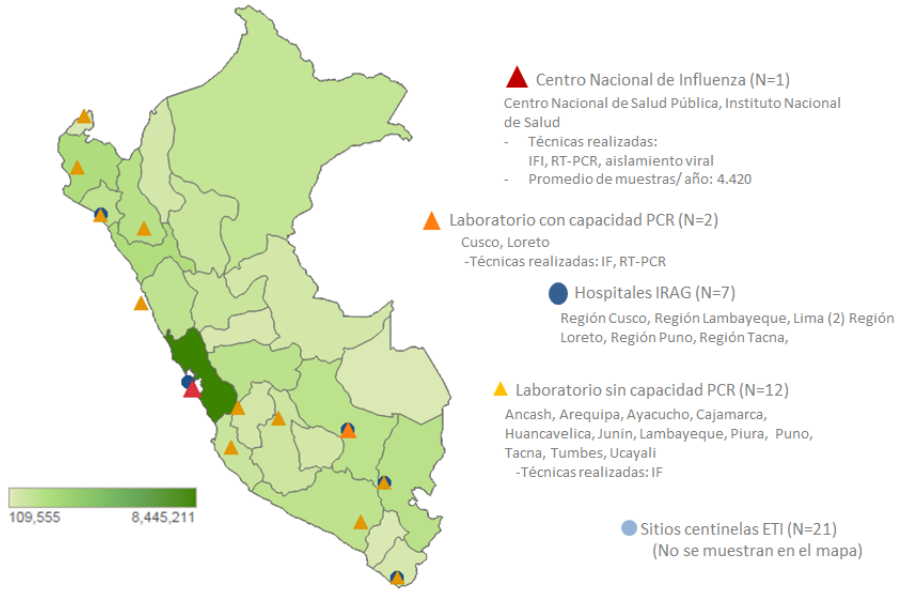
Gastos de salud por habitante (PPP* int $)[9]: 575

*PPP- Paridad del poder adquisitivo

Sistema de vigilancia

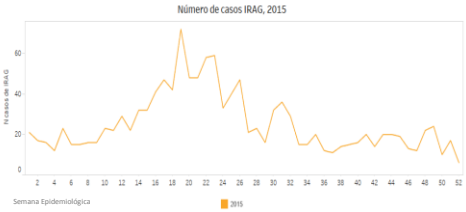
	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMAS DE INFORMACIÓN		
	Definición de caso de OMS usada	Estrategia de vigilancia	Toma de los casos clínicos	Envío de muestras a NIC (o laboratorio)	Evaluación de los sitios de vigilancia	Número de sitios	Nombre	Datos lab y epi integrados	Reporte en línea
IRAG	Sí	Centinela	100%	Diario	Anual	7	SIEpi-flu	No	En Línea
ETI	Sí	Centinela	Cuota	2/semana	Anual	21			
NEUMONÍA	ND	Nacional	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
IRA	ND	Nacional	ND	ND	ND	ND			

Mapa de vigilancia



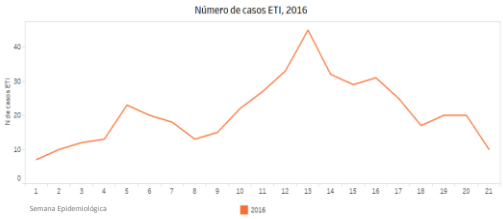
DATOS DE CASOS GRAVES

DATOS IRAG



DATOS DE CASOS AMBULATORIOS

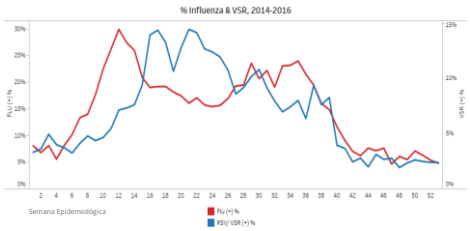
DATOS ETI



DATOS VIROLÓGICOS

DATOS INFLUENZA Y VSR

Promedio de porcentaje de positividad durante 2014-2016



Vacuna contra influenza[10-12]

Composición	Hemisferio Sur
Mes de administración de vacuna *en 2016[10]	Abril
% de adultos mayores vacunados[12] *en 2014[12]	89%
% de niños <5 vacunados[12] *en 2014[12]	36,5%

Reporte a FluID/ FluNet

FluID	En proceso
FluNet	Sí

Plan de preparación para pandemia de influenza

Disponible	Sí
Parte de un plan general de contingencia para todos los riesgos	No
Año original de publicación	2007
Año de última revisión/actualización	2014

Interfaz humano – animal por influenza

Reuniones intersectoriales	Sí
Intercambio de información entre sectores	Sí
Vigilancia de casos respiratorios inusuales con exposición animal	Sí

A menos que se especifique lo contrario, el Equipo de Vigilancia de la Influenza de la OPS / OMS recopiló todos los datos de una o más de las siguientes fuentes: Encuestas en línea de la OPS completados por especialistas en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados / compartidos por los países, Con expertos en vigilancia de la influenza del país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

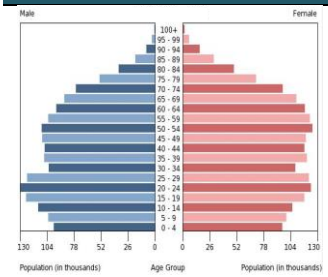
1. U.S. Census Bureau, Pirámide de población, 2017; https://www.census.gov/population/international/data/idb/region.php?N=%20Results%20&T=12&A=both&RT=0&Y=2017&R=-1&C=AC,AR,BF,BB,BH,BL,BR,CA,CI,CO,CS,CU,DO,DR,EC,ES,GJ,GT,GY,HA,HO,JM,MX,NU,PM,PA,PE,SC,ST,VC,NS,TD,US,UY,VE
2. Banco Mundial, Base de datos 2015, http://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.TOTL.
3. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/EN.POP.DNST
4. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.DYN.CDRT.IN
5. Global Health Observatory (GHO) Data, 20115; http://www.who.int/gho/child_health/mortality/mortality_under_five/en/#
6. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
7. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
8. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.RUR.TOTL
9. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
10. Hirve S, 2016; Influenza Seasonality in the Tropics and Subtropics – When to Vaccinate? PLoS ONE 11(4): e0153003.doi:10.1371/journal.pone.0153003
11. Hirve S. Sseasonal influenza vaccine policy, use and effectiveness in the tropics and subtropics; doi: 10.1111/irv.12374
12. Ropero A et al. Influenza vaccination in the Americas Progress and challenges after pandemic Hum Vacc Imm 2016; Human Vaccines & Immunotherapeutics, 12:8, 2206-2214, DOI: 10.1080/21645515.2016.1157240

Puerto Rico

Influenza y otros virus respiratorios

Indicadores sociodemográficos

POBLACIÓN



Fuente[1]

Población (por 1.000 habitantes)[2]: 3.474

Densidad de población (por km²)[3]: 392

MORTALIDAD

Tasa bruta de mortalidad (por 1.000 habitantes)[4]: 9

Tasa de mortalidad por todas las causas en <5 años de edad (por 1.000 nacidos vivos)[5]: ND

Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100.000 habitantes)[6]: ND

SALUD PÚBLICA

Número de médicos (por 10.000 habitantes)[7]: ND

Porcentaje de población rural[8]: 6%

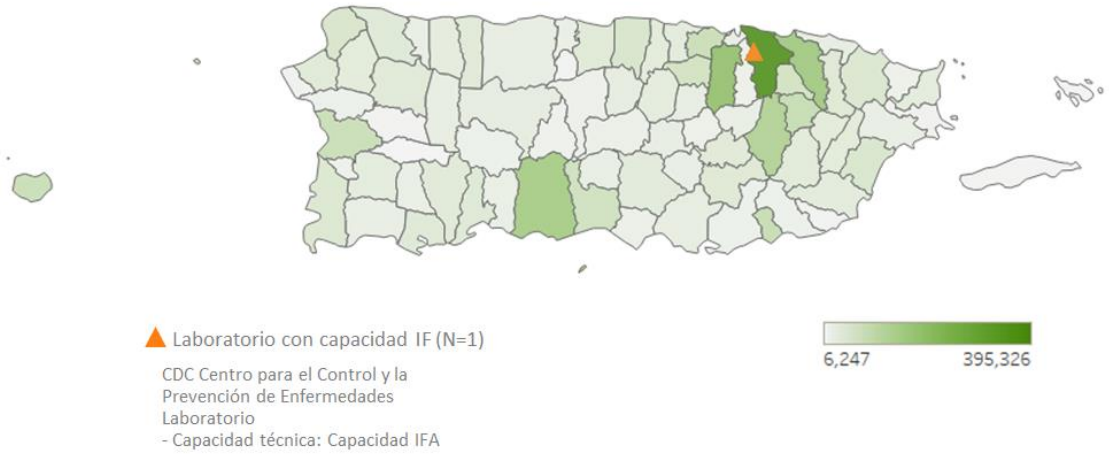
Gastos de salud por habitante (PPP* int $)[9]: ND

*PPP- Paridad del poder adquisitivo

Sistema de vigilancia

	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMAS DE INFORMACIÓN		
	Definición de caso de OMS usada	Estrategia de vigilancia	Toma de muestra de los casos clínicos	Envío de muestras a NIC (o laboratorio)	Evaluación de los sitios de vigilancia	Número de sitios	Nombre	Datos lab y epi integrados	Reporte en línea
INFLUENZA	Sí	Universal	100%	Diaria	ND	60	Sistema Base Verde (sistema local)	Sí	En Línea

Mapa de vigilancia



DATOS DE CASOS GRAVES	DATOS DE CASOS AMBULATORIOS	DATOS VIROLÓGICOS
Sin datos disponibles.	Sin datos disponibles.	Sin datos disponibles.

Vacuna contra influenza[12]

Composición	Hemisferio Norte
Mes de administración de vacuna *en 2016[10]	Octubre
% de adultos mayores vacunados[12] *en 2014[12]	ND
% de niños <5 vacunados[12] *en 2014[12]	ND

Reporte a FluID/ FluNet

FluID	En proceso
FluNet	Sí

Plan de preparación para una pandemia de influenza

Disponible	Sí
Parte de un plan general de contingencia para todos los riesgos	No
Año original de publicación	ND
Año de última revisión/actualización	2016

Interfaz humano – animal por influenza

Reuniones intersectoriales	ND
Intercambio de información entre sectores	ND
Vigilancia de casos respiratorios inusuales con exposición animal	ND

A menos que se especifique lo contrario, el Equipo de Vigilancia de la Influenza de la OPS / OMS recopiló todos los datos de una o más de las siguientes fuentes: Encuestas en línea de la OPS completados por especialistas en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados / compartidos por los países, Con expertos en vigilancia de la influenza del país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

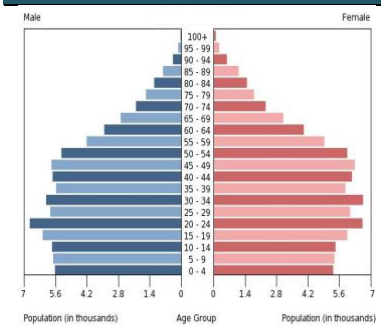
1. U.S. Census Bureau, Pirámide de población, 2017; https://www.census.gov/population/international/data/idb/region.php?N=%20Results%20&T=12&A=both&RT=0&Y=2017&R=-1&C=AC,AR,BF,BB,BH,BL,BR,CA,CI,CO,CS,CU,DO,DR,EC,ES,GJ,GT,GY,HA,HO,JM,MX,NU,PM,PA,PE,SC,ST,VC,NS,TD,US,UY,VE
2. Banco Mundial, Base de datos 2015, http://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.TOTL,
3. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/EN.POP.DNST
4. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.DYN.CDRT.IN
5. Global Health Observatory (GHO) Data, 20115; http://www.who.int/gho/child_health/mortality/mortality_under_five/en/#
6. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
7. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
8. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.RUR.TOTL
9. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
10. Hirve S, 2016; Influenza Seasonality in the Tropics and Subtropics – When to Vaccinate? PLoS ONE 11(4): e0153003.doi:10.1371/journal.pone.0153003
11. Hirve S. Sseasonal influenza vaccine policy, use and effectiveness in the tropics and subtropics; doi: 10.1111/irv.12374
12. Ropero A et al. Influenza vaccination in the Americas Progress and challenges after pandemic Hum Vacc Imm 2016; Human Vaccines & Immunotherapeutics, 12:8, 2206-2214, DOI: 10.1080/21645515.2016.1157240

Santa Lucía

Influenza y otros virus respiratorios

Indicadores sociodemográficos

POBLACIÓN



Fuente[1]

Población (por 1.000 habitantes)[2]: 185

Densidad de población (por km²)[3]: 303

MORTALIDAD

Tasa bruta de mortalidad (por 1.000 habitantes)[4]: 7

Tasa de mortalidad por todas las causas en <5 años de edad (por 1.000 nacidos vivos)[5]: 14,3

Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100.000 habitantes)[6]: NA

SALUD PÚBLICA

Número de médicos (por 10.000 habitantes)[7]: 1.1

Porcentaje de población rural[8]: 81%

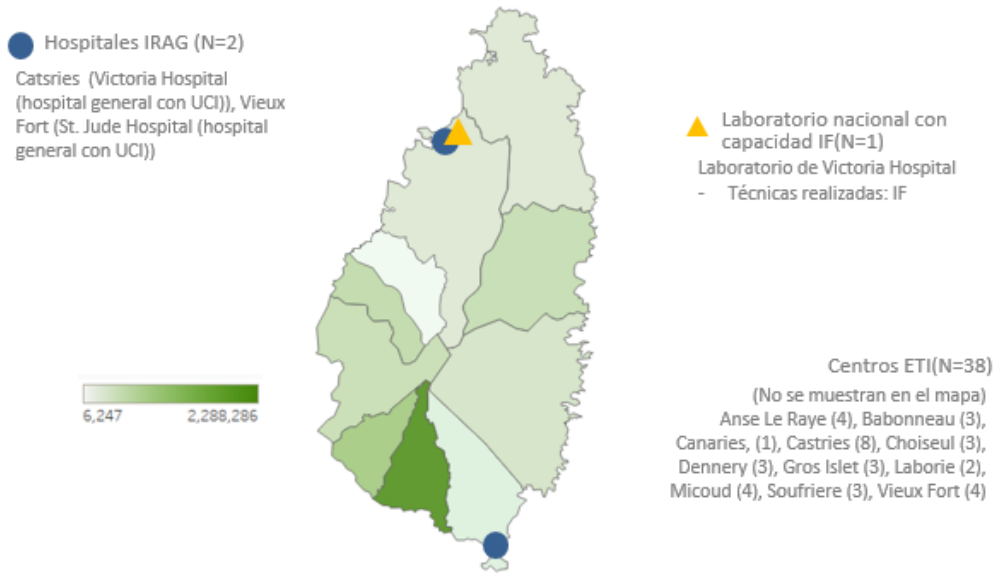
Gastos de salud por habitante (PPP* int $)[9]: 829

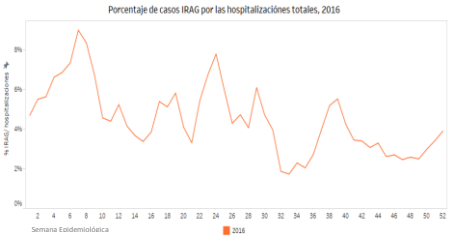
*PPP- Paridad del poder adquisitivo

Sistema de vigilancia

	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMAS DE INFORMACIÓN		
	Definición de caso de OMS usada	Estrategia de vigilancia	Toma de muestra de los casos clínicos	Envío de muestras a NIC (o laboratorio)	Evaluación de los sitios de vigilancia	Número de sitios	Nombre	Datos lab y epi integrados	Reporte en línea
IRAG	Sí	Centinela	100%	Semanal	Semanal	2	SluFlu	Sí	En Línea
ETI	Sí	Centinela	Cuota (6 muestras/ semana)	Sí	Semanal	39	Base de datos de vigilancia sindroma	Sí	No
IRA	No; Códigos CIE-10	Nacional	Sí	Sí	ND	Todos los hospitales	ND	ND	ND
MORTALIDAD	Sí	Centinela	Sí	Sí	ND	2	Base de datos de hospitalizaciones	Sí	No
INFLUENZA	Sí	Nacional	Cuota (6 muestras/ semana)	Sí	ND	39	Base de datos de hospitalizaciones y laboratorio	Sí	En Línea

Mapa de vigilancia



DATOS DE CASOS GRAVES	DATOS DE CASOS AMBULATORIOS	DATOS VIROLÓGICOS
DATOS IRAG 	Sin datos disponibles.	Sin datos disponibles.

Vacuna contra influenza[10-12]

Composición	Hemisferio Sur
Mes de administración de vacuna *en 2016[12]	Abril
% de adultos mayores vacunados[12] *en 2014[12]	ND
% de niños <5 vacunados[12] *en 2014[12]	ND

Reporte a FluID/ FluNet0

FluID	Sí
FluNet	Sí

Plan de preparación para una pandemia de influenza

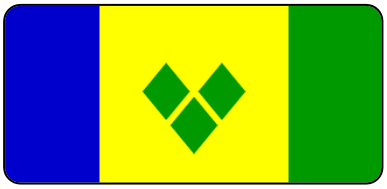
Disponible	Sí
Parte de un plan general de contingencia para todos los riesgos	Sí
Año original de publicación	2006
Año de última revisión/actualización	2009

Interfaz humano – animal por influenza

Reuniones intersectoriales	En proceso
Intercambio de información entre sectores	En proceso
Vigilancia de casos respiratorios inusuales con exposición animal	En proceso

A menos que se especifique lo contrario, el Equipo de Vigilancia de la Influenza de la OPS / OMS recopiló todos los datos de una o más de las siguientes fuentes: Encuestas en línea de la OPS completados por especialistas en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados / compartidos por los países, Con expertos en vigilancia de la influenza del país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

1. U.S. Census Bureau, Pirámide de población, 2017; https://www.census.gov/population/international/data/idb/region.php?N=%20Results%20&T=12&A=both&RT=0&Y=2017&R=-1&C=AC,AR,BF,BB,BH,BL,BR,CA,CI,CO,CS,CU,DO,DR,EC,ES,GJ,GT,GY,HA,HO,JM,MX,NU,PM,PA,PE,SC,ST,VC,NS,TD,US,UY,VE
2. Banco Mundial, Base de datos 2015, http://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.TOTL.
3. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/EN.POP.DNST
4. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.DYN.CDRT.IN
5. Global Health Observatory (GHO) Data, 20115; http://www.who.int/gho/child_health/mortality/mortality_under_five/en/#
6. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
7. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
8. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.RUR.TOTL
9. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
10. Hirve S, 2016; Influenza Seasonality in the Tropics and Subtropics – When to Vaccinate? PLoS ONE 11(4): e0153003.doi:10.1371/journal.pone.0153003
11. Hirve S. Sseasonal influenza vaccine policy, use and effectiveness in the tropics and subtropics; doi: 10.1111/irv.12374
12. Ropero A et al. Influenza vaccination in the Americas Progress and challenges after pandemic Hum Vacc Imm 2016; Human Vaccines & Immunotherapeutics, 12:8, 2206-2214, DOI: 10.1080/21645515.2016.1157240

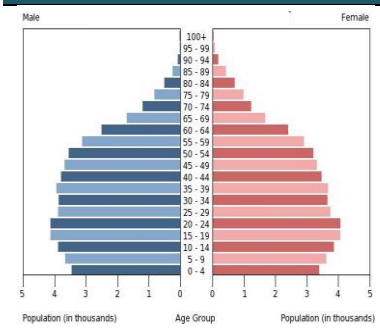


San Vincente y las Grenadinas

Influenza y otros virus respiratorios

Indicadores sociodemográficos

POBLACIÓN



Fuente[1]

Población (por 1.000 habitantes)[2]: 109

Densidad de población (por km²)[3]: 281

MORTALIDAD

Tasa bruta de mortalidad (por 1.000 habitantes)[4]: 7

Tasa de mortalidad por todas las causas en <5 años de edad (por 1.000 nacidos vivos)[5]: 18,3

Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100.000 habitantes)[6]: ND

SALUD PÚBLICA

Número de médicos (por 10.000 habitantes)[7]: ND

Porcentaje de población rural[8]: 49%

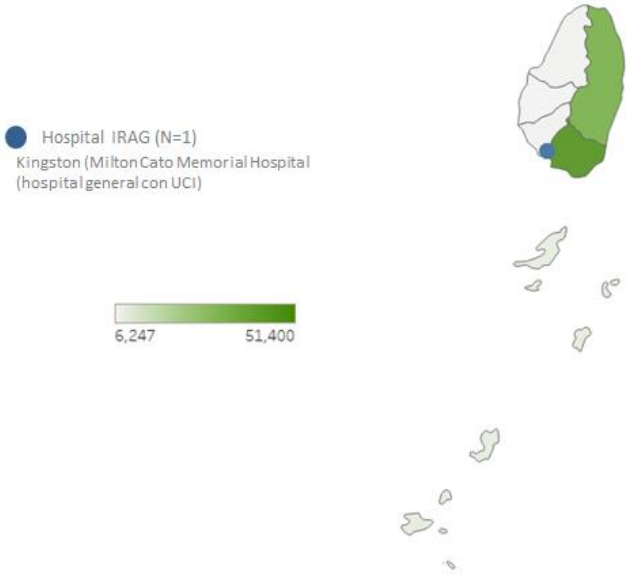
Gastos de salud por habitante (PPP* int $)[9]: 547

*PPP- Paridad del poder adquisitivo

Sistema de vigilancia

	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMAS DE INFORMACIÓN		
	Definición de caso de OMS usada	Estrategia de vigilancia	Toma de muestra de los casos clínicos	Envío de muestras a NIC (o laboratorio)	Evaluación de los sitios de vigilancia	Número de sitios	Nombre	Datos lab y epi integrados	Reporte en línea
IRAG	Sí	Centinela	100%	Diaria	ND	1	ND	ND	ND
ILI	ND	Nacional	ND	ND	ND	ND			

Mapa de vigilancia



DATOS DE CASOS GRAVES	DATOS DE CASOS AMBULATORIOS	DATOS VIROLÓGICOS
Sin datos disponibles.	Sin datos disponibles.	Sin datos disponibles.

Vacuna contra influenza[12]

Composición	Hemisferio Sur
Mes de administración de vacuna *en 2016[10]	Abril
% de adultos mayores vacunados[12] *en 2014[12]	ND
% de niños <5 vacunados[12] *en 2014[12]	ND

Reporte a FluID/ FluNet

FluID	No
FluNet	No

Plan de preparación para una pandemia de influenza

Disponible	Sí
Parte de un plan general de contingencia para todos los riesgos	ND
Año original de publicación	2006
Año de última revisión/actualización	2009

Interfaz humano – animal por influenza

Reuniones intersectoriales	ND
Intercambio de información entre sectores	ND
Vigilancia de casos respiratorios inusuales con exposición animal	ND

A menos que se especifique lo contrario, el Equipo de Vigilancia de la Influenza de la OPS / OMS recopiló todos los datos de una o más de las siguientes fuentes: Encuestas en línea de la OPS completados por especialistas en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados / compartidos por los países, Con expertos en vigilancia de la influenza del país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

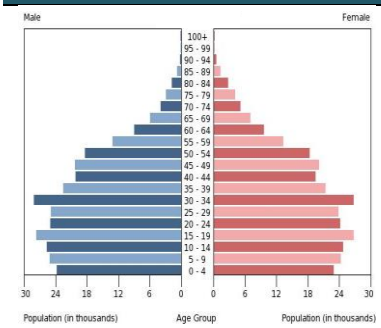
1. U.S. Census Bureau, Pirámide de población, 2017; https://www.census.gov/population/international/data/idb/region.php?N=%20Results%20&T=12&A=both&RT=0&Y=2017&R=-1&C=AC,AR,BF,BB,BH,BL,BR,CA,CI,CO,CS,CU,DO,DR,EC,ES,GJ,GT,GY,HA,HO,JM,MX,NU,PM,PA,PE,SC,ST,VC,NS,TD,US,UY,VE
2. Banco Mundial, Base de datos 2015, http://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.TOTL,
3. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/EN.POP.DNST
4. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.DYN.CDRT.IN
5. Global Health Observatory (GHO) Data, 20115; http://www.who.int/gho/child_health/mortality/mortality_under_five/en/#
6. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
7. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
8. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.RUR.TOTL
9. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
10. Hirve S, 2016; Influenza Seasonality in the Tropics and Subtropics – When to Vaccinate? PLoS ONE 11(4): e0153003.doi:10.1371/journal.pone.0153003
11. Hirve S. Sseasonal influenza vaccine policy, use and effectiveness in the tropics and subtropics; doi: 10.1111/irv.12374
12. Ropero A et al. Influenza vaccination in the Americas Progress and challenges after pandemic Hum Vacc Imm 2016; Human Vaccines & Immunotherapeutics, 12:8, 2206-2214, DOI: 10.1080/21645515.2016.1157240

Suriname

Influenza y otros virus respiratorios

Indicadores sociodemográficos

POBLACIÓN



Source[1]

Población (por 1.000 habitantes)[2]: 524,98

Densidad de población (por km²)[3]: 3

MORTALIDAD

Tasa bruta de mortalidad (por 1.000 habitantes)[4]: 7

Tasa de mortalidad por todas las causas en <5 años de edad (por 1.000 nacidos vivos)[5]: 21,3

Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100.000 habitantes)[6]: 84

SALUD PÚBLICA

Número de médicos (por 10.000 habitantes)[7]: NA

Porcentaje de población rural[8]: 34%

Gastos de salud por habitante (PPP* int $)[9]: 720

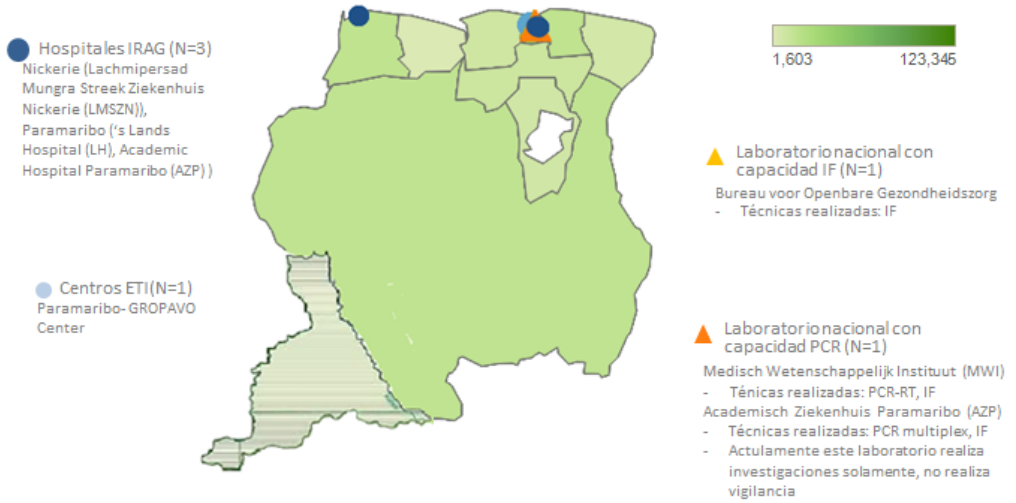
*PPP- Paridad del poder adquisitivo

Sistema de vigilancia

	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMAS DE INFORMACIÓN		
	Definición de caso de OMS usada	Estrategia de vigilancia	Toma de muestra de los casos clínicos	Envío de muestras a NIC (o laboratorio)	Evaluación de los sitios de vigilancia	Número de sitios	Nombre	Datos lab y epi integrados	Reporte en línea
IRAG	Sí	Centinela	100%	Diario	No	3	PAHOFlu	Sí	No
ETI	Sí	Centinela	Cuota (10 muestras/ semana)	2/semana	No	1			
NEUMONIA	No* (Diagnostico de Admisión)	Nacional	No	No	ND	5	LOGBOOK	No	No
IRA	No**	Centinela	No	No	ND	80	TELEFONADE (Coastal)/ BOLLETJES (Interior)	No	No
MORTALIDAD	ND	Nacional	No	No	ND	5 hospitales y todos los doctores nacionalmente	EPI-INFO:MORT	No	No

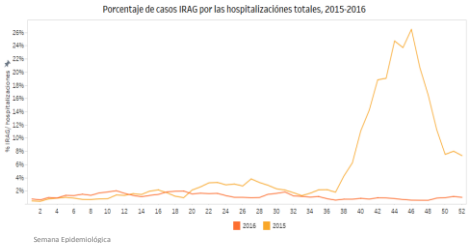
** Enfermedad febril aguda (súbita) en una persona previamente sana, que presenta tos o dolor de garganta con o sin dificultad respiratoria

Mapa de Vvgilancia



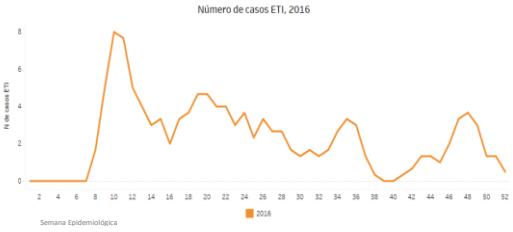
DATOS DE CASOS GRAVES

DATOS IRAG



DATOS DE CASOS AMBULATORIOS

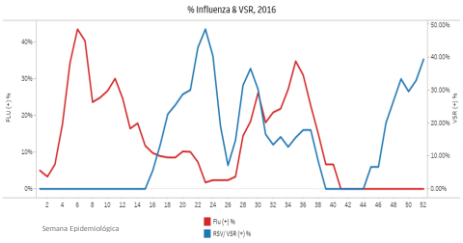
DATOS ETI



DATOS VIROLÓGICOS

DATOS INFLUENZA Y VSR

Promedio de porcentaje de positividad durante 2014-2016



Vacuna contra influenza[10-12]

Composición	Hemisferio Norte
Mes de administración de vacuna *en 2016[10]	Noviembre
% de adultos mayores vacunados[12] *en 2014[12]	ND
% de niños <5 vacunados[12] *en 2014[12]	ND

Reporte a FluID/ FluNet

FluID	Sí
FluNet	Sí

Plan de preparación para una pandemia de influenza

Disponible	Sí
Parte de un plan general de contingencia para todos los riesgos	No
Año original de publicación	2009
Año de última revisión/actualización	ND

Interfaz humano – animal por influenza

Reuniones intersectoriales	Sí
Intercambio de información entre sectores	Sí
Vigilancia de casos respiratorios inusuales con exposición animal	ND

A menos que se especifique lo contrario, el Equipo de Vigilancia de la Influenza de la OPS / OMS recopiló todos los datos de una o más de las siguientes fuentes: Encuestas en línea de la OPS completados por especialistas en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados / compartidos por los países, Con expertos en vigilancia de la influenza del país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

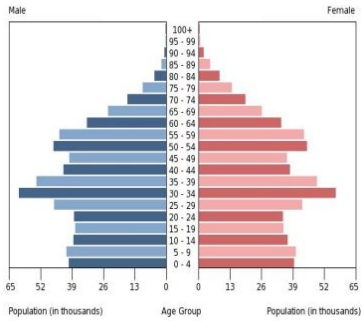
1. U.S. Census Bureau, Pirámide de población, 2017; https://www.census.gov/population/international/data/idb/region.php?N=%20Results%20&T=12&A=both&RT=0&Y=2017&R=-1&C=AC,AR,BF,BB,BH,BL,BR,CA,CI,CO,CS,CU,DO,DR,EC,ES,GJ,GT,GY,HA,HO,JM,MX,NU,PM,PA,PE,SC,ST,VC,NS,TD,US,UY,VE
2. Banco Mundial, Base de datos 2015, http://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.TOTL.
3. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/EN.POP.DNST
4. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.DYN.CDRT.IN
5. Global Health Observatory (GHO) Data, 20115; http://www.who.int/gho/child_health/mortality/mortality_under_five/en/#
6. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
7. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
8. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.RUR.TOTL
9. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
10. Hirve S, 2016; Influenza Seasonality in the Tropics and Subtropics – When to Vaccinate? PLoS ONE 11(4): e0153003.doi:10.1371/journal.pone.0153003
11. Hirve S. Sseasonal influenza vaccine policy, use and effectiveness in the tropics and subtropics; doi: 10.1111/irv.12374
12. Ropero A et al. Influenza vaccination in the Americas Progress and challenges after pandemic Hum Vacc Imm 2016; Human Vaccines & Immunotherapeutics, 12:8, 2206-2214, DOI: 10.1080/21645515.2016.1157240

Trinidad y Tobago

Influenza y Otros Virus Respiratorios

Indicadores sociodemográficos

POBLACIÓN



Fuente[1]

Población (por 1.000 habitantes)[2]: 1,354

Densidad de población (por km²)[3]:264

MORTALIDAD

Tasa bruta de mortalidad (por 1.000 habitantes)[4]: 8.23

Tasa de mortalidad por todas las causas en <5 años de edad (por 1.000 nacidos vivos)[5]: 14.5

Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100.000 habitantes)[6]: 80

SALUD PÚBLICA

Número de médicos (por 10.000 habitantes)[7]: 11.8

Porcentaje de población rural[8]: 92%

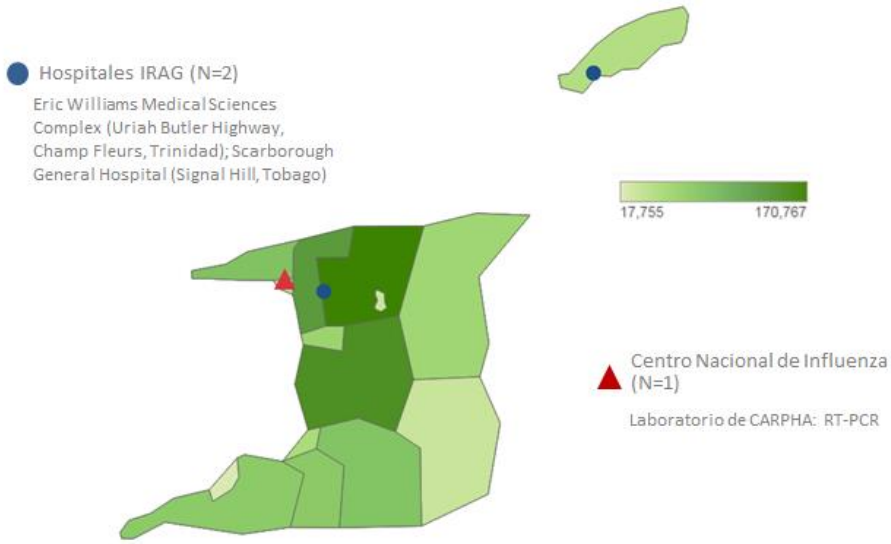
Gastos de salud por habitante (PPP* int $)[9]: 3428

*PPP- Paridad del poder adquisitivo

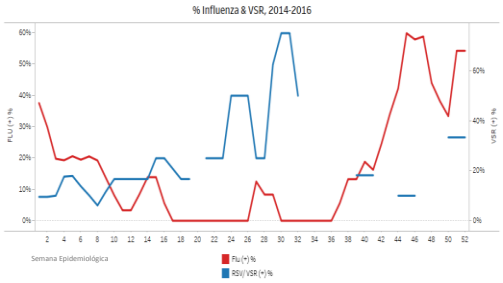
Sistema de vigilancia

	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMAS DE INFORMACIÓN		
	Definición de caso de OMS usada	Estrategia de Vigilancia	Toma de muestra de los casos clínicos	Envío de muestras a NIC (o laboratorio)	Evaluación de los sitios de vigilancia	Número de sitios	Nombre	Datos lab y epi integrados	Reporte en línea
IRAG	Sí	Centinela	Cuota	Sí	No	2	No	No	No
IRA	No; ICD-10 codigos (J00-D6, 12-22)	Nacional	ND	ND	ND	Todos los hospitales			
INFLUENZA	Sí	Nacional	Cuota	Sí	ND	Todos los hospitales			

Mapa de vigilancia



DATOS DE CASOS GRAVES	DATOS DE CASOS AMBULATORIOS	DATOS VIROLÓGICOS
Sin datos disponibles.	Sin datos disponibles.	DATOS INFLUENZA Promedio de porcentaje de positividad durante 2014-2016



Vacuna contra influenza[10-12]

Composición	Hemisferio Norte
Mes de administración de vacuna *en 2016[10]	Octubre
% de adultos mayores vacunados[12] *en 2014[12]	16.3
% de niños <5 vacunados[12] *en 2014[12]	6.1

Reporte a FluID/ FluNet

FluID	No
FluNet	Sí

Plan de preparación para una pandemia de influenza

Disponible	Sí
Parte de un plan general de contingencia para todos los riesgos	No
Año original de publicación	2005
Año de última revisión/actualización	2013

Interfaz humano – animal por influenza

Reuniones intersectoriales	Sí
Intercambio de información entre sectores	Sí
Vigilancia de casos respiratorios inusuales con exposición animal	Sí

A menos que se especifique lo contrario, el Equipo de Vigilancia de la Influenza de la OPS / OMS recopiló todos los datos de una o más de las siguientes fuentes: Encuestas en línea de la OPS completados por especialistas en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados / compartidos por los países, Con expertos en vigilancia de la influenza del país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

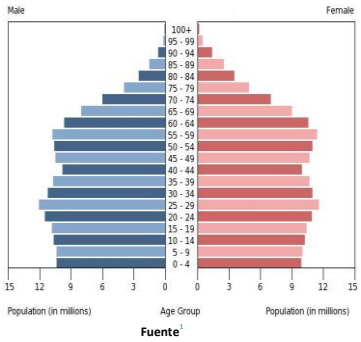
1. U.S. Census Bureau, Pirámide de población, 2017; https://www.census.gov/population/international/data/idb/region.php?N=%20Results%20&T=12&A=both&RT=0&Y=2017&R=-1&C=AC,AR,BF,BB,BH,BL,BR,CA,CI,CO,CS,CU,DO,DR,EC,ES,GJ,GT,GY,HA,HO,JM,MX,NU,PM,PA,PE,SC,ST,VC,NS,TD,US,UY,VE
2. Banco Mundial, Base de datos 2015, http://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.TOTL,
3. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/EN.POP.DNST
4. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.DYN.CDRT.IN
5. Global Health Observatory (GHO) Data, 20115; http://www.who.int/gho/child_health/mortality/mortality_under_five/en/#
6. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
7. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
8. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.RUR.TOTL
9. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
10. Hirve S, 2016; Influenza Seasonality in the Tropics and Subtropics – When to Vaccinate? PLoS ONE 11(4): e0153003.doi:10.1371/journal.pone.0153003
11. Hirve S. Sseasonal influenza vaccine policy, use and effectiveness in the tropics and subtropics; doi: 10.1111/irv.12374
12. Ropero A et al. Influenza vaccination in the Americas Progress and challenges after pandemic Hum Vacc Imm 2016; Human Vaccines & Immunotherapeutics, 12:8, 2206-2214, DOI: 10.1080/21645515.2016.1157240

Estados Unidos de América

Influenza y otros virus respiratorios

Indicadores sociodemográficos

POBLACIÓN



Fuente[1]

Población (por 1.000 habitantes)[2]: 321.419

Densidad de población (por km²)[3]: 35

MORTALIDAD

Tasa bruta de mortalidad (por 1.000 habitantes)[4]: 8

Tasa de mortalidad por todas las causas en <5 años de edad (por 1.000 nacidos vivos)[5]: 6,5

Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100.000 habitantes)[6]: 31

SALUD PÚBLICA

Número de médicos (por 10.000 habitantes)[7]: 24,5

Porcentaje de población rural[8]: 18%

Gastos de salud por habitante (PPP* int $)[9]: 8845

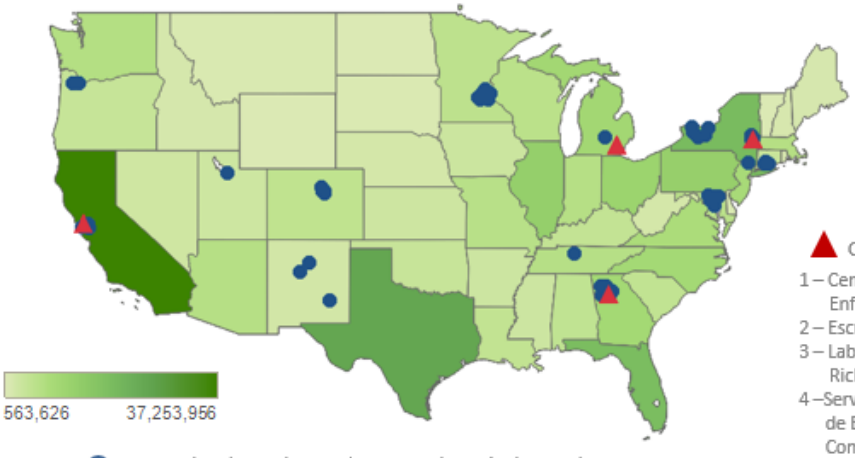
*PPP- Paridad del poder adquisitivo

Sistema de vigilancia

	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMAS DE INFORMACIÓN		
	Definición de caso de OMS usada	Estrategia de Vigilancia	Toma de muestra de los casos clínicos	Envío de muestras a NIC (o laboratorio)	Evaluación de los sitios de vigilancia	Número de sitios	Nombre	Datos lab y epi integrados	Reporte en línea
IRAG	No*	Centinela	100%	No	Anual	Todos los hospitales en 70 condados	FluServ-NET	Sí	En linea
ETI	No**	Centinela	Cuota (ver aquí)	Semanal	Anual	2800 clínicas	ILINet	Sí	En linea
MORTALIDAD	ND	Nacional	No	No	ND	Todas los fallecidos por neumonia e influenza	National Center for Health Statistics (NCHS)	Sí	En linea
INFLUENZA	ND	Nacional	100%	Semanal	ND	>100 salud publica y >300 laboratorios clinicos	WHO CC Lab System &NREVSS	Sí	En linea

* Hospitalizaciones relacionadas con la influenza confirmadas por laboratorio
** Fiebre (temperatura de 100 ° F [37.8 ° C] o mayor) y una tos y / o un dolor de garganta sin una causa CONOCIDA que no sea la influenza

Mapa de vigilancia*



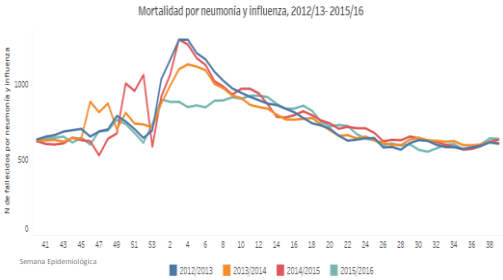
Centros ETI (N=2,900)
(no se muestran en el mapa)
Se incluyen centros de salud en los 50 estados, Puerto Rico y el Distrito de Columbia.

Centro Nacional de Influenza (N=4)
1 – Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (Atlanta, GA)
2 – Escuela de Salud Pública (Ann Arbor, MI)
3 – Laboratorio de Enfermedades Virales y Rickettsial (Richmond, CA)
4 – Servicios Diagnósticos Virología , Laboratorio de Enfermedad Zoonótica y Pruebas de Competencia Virológicas (Slingerlands, NY)
- Técnicas realizadas: IF, RT-PCR, aislamiento viral

Hospitales de Vigilancia de Hospitalización (N>240)
California (3 condados); Connecticut (2 condados); Georgia (8 condados); Maryland (6 condados/ciudades); Michigan (4 condados); Minnesota (7 condados); New Mexico (7 condados); New York (15 condados); Oregon (3 condados); Tennessee (8 condados); Ohio (10 condados); and Utah (1 condado)

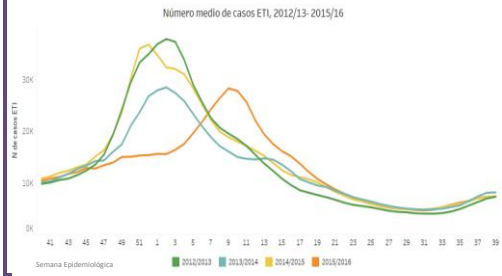
DATOS DE CASOS GRAVES

DATOS MORTALIDAD



DATOS DE CASOS AMBULATORIOS

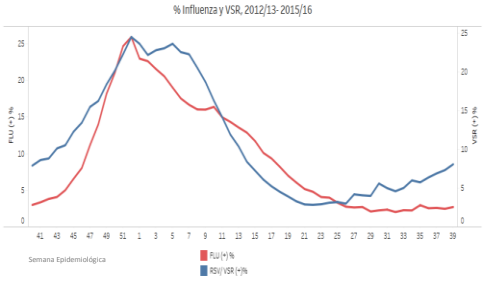
DATOS ETI



DATOS VIROLÓGICOS

DATOS INFLUENZA Y VSR

Promedio de porcentaje de positividad durante 2014-2016



Vacuna contra influenza[10-12]

Composición	Hemisferio Norte
Mes de administración de vacuna *desde 2016	Octubre
% de adultos mayores vacunados[12] *en 2014[12]	ND
% de niños <5 vacunados[12] *en 2014[12]	ND

Reporte a FluID/ FluNet

FluID	Si
FluNet	Sí

Plan de preparación para pandemia de influenza

Disponible	Sí
Parte de un plan general de contingencia para todos los riesgos	Sí
Año original de publicación	1997
Año de última revisión/actualización	2016

Interfaz humano – animal por influenza

Reuniones intersectoriales	Sí
Intercambio de información entre sectores	Sí
Vigilancia de casos respiratorios inusuales con exposición animal	Sí

A menos que se especifique lo contrario, el Equipo de Vigilancia de la Influenza de la OPS / OMS recopiló todos los datos de una o más de las siguientes fuentes: Encuestas en línea de la OPS completados por especialistas en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados / compartidos por los países, Con expertos en vigilancia de la influenza del país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

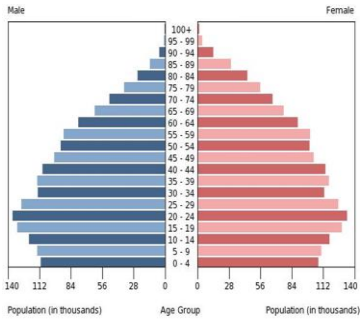
1. U.S. Census Bureau, Pirámide de población, 2017; https://www.census.gov/population/international/data/idb/region.php?N=%20Results%20&T=12&A=both&RT=0&Y=2017&R=-1&C=AC,AR,BF,BB,BH,BL,BR,CA,CI,CO,CS,CU,DO,DR,EC,ES,GJ,GT,GY,HA,HO,JM,MX,NU,PM,PA,PE,SC,ST,VC,NS,TD,US,UY,VE
2. Banco Mundial, Base de datos 2015, http://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.TOTL.
3. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/EN.POP.DNST
4. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.DYN.CDRT.IN
5. Global Health Observatory (GHO) Data, 20115; http://www.who.int/gho/child_health/mortality/mortality_under_five/en/#
6. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
7. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
8. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.RUR.TOTL
9. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
10. Hirve S, 2016; Influenza Seasonality in the Tropics and Subtropics – When to Vaccinate? PLoS ONE 11(4): e0153003.doi:10.1371/journal.pone.0153003
11. Hirve S. Sseasonal influenza vaccine policy, use and effectiveness in the tropics and subtropics; doi: 10.1111/irv.12374
12. Ropero A et al. Influenza vaccination in the Americas Progress and challenges after pandemic Hum Vacc Imm 2016; Human Vaccines & Immunotherapeutics, 12:8, 2206-2214, DOI: 10.1080/21645515.2016.1157240

Uruguay

Influenza y otros virus respiratorios

Indicadores sociodemográficos

POBLACIÓN



Fuente[1]

Población (por 1.000 habitantes)[2]: 3.432

Densidad de población (por km²)[3]: 20

MORTALIDAD

Tasa bruta de mortalidad (por 1.000 habitantes)[4]: 9

Tasa de mortalidad por todas las causas en <5 años de edad (por 1.000 nacidos vivos)[5]: 10,1

Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100.000 habitantes)[6]: 46

SALUD PÚBLICA

Número de médicos (por 10.000 habitantes)[7]: 37,4

Porcentaje de población rural[8]: 5%

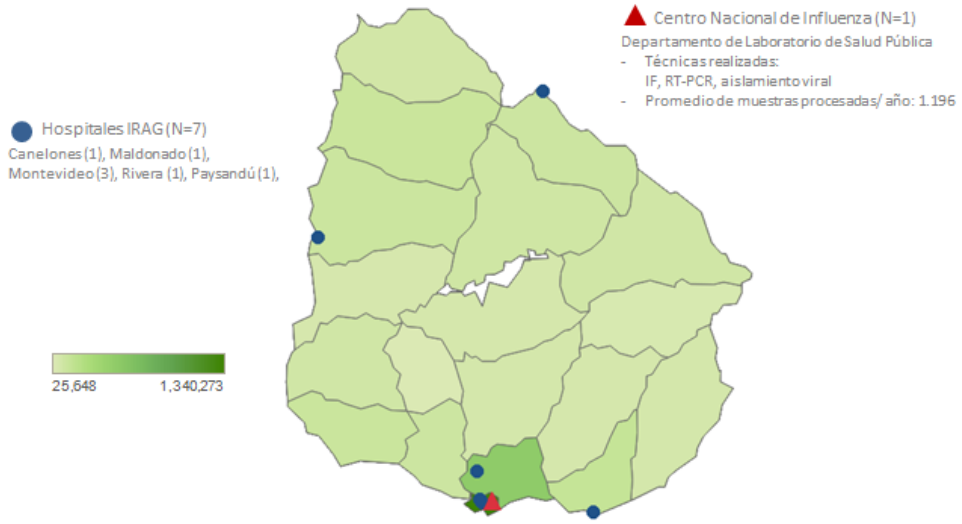
Gasto en salud por habitante (PPP* int $)[9]: 1.594

*PPP- Paridad del poder adquisitivo

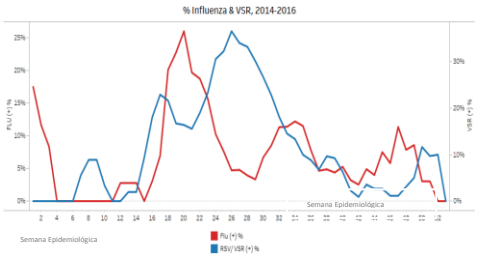
Sistema de vigilancia

	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMAS DE INFORMACIÓN		
	Definición de caso de OMS usada	Estrategia de Vigilancia	Toma de muestra de los casos clínicos	Envío de muestras a NIC (o laboratorio)	Evaluación de los sitios de vigilancia	Número de sitios	Nombre	Datos lab y epi integrados	Reporte en línea
IRAG	Sí	Centinela	100%	Dias de semana (a NIC)	Mensual	7	ND	Sí	En línea
INFLUENZA	No	Centinela	100%	Dias de semana (a NIC)	Mensual	7			

Mapa de vigilancia



DATOS DE CASOS GRAVES	DATOS DE CASOS AMBULATORIOS	DATOS VIROLÓGICOS
Sin datos disponibles.	Sin datos disponibles.	DATOS INFLUENZA Y VSR Promedio de porcentaje de positividad durante 2014-2016



Vacuna contra influenza[10-12]

Composición	Hemisferio Sur
Mes de administración de vacuna *desde 2016[10]	Abril
% de adultos mayores vacunados[12] *en 2014[12]	30%
% de niños <5 vacunados[12] *en 2014[12]	29%

Reporte a FluID/ FluNet

FluID	En proceso
FluNet	Sí

Plan de preparación para una pandemia de influenza

Disponible	Sí
Parte de un plan general de contingencia para todos los riesgos	Si
Año original de publicación	2010
Año de última revisión/actualización	2010

por influenza

Reuniones intersectoriales	Si
Intercambio de información entre sectores	Si
Vigilancia de casos respiratorios inusuales con exposición animal	Sí

A menos que se especifique lo contrario, el Equipo de Vigilancia de la Influenza de la OPS / OMS recopiló todos los datos de una o más de las siguientes fuentes: Cuestionarios de la OPS completados por especialistas en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados / compartidos por los países, Con expertos en vigilancia de la influenza del país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

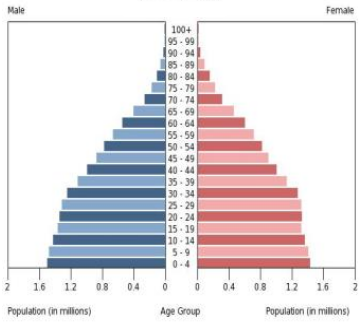
1. U.S. Census Bureau, Pirámide de población, 2017; https://www.census.gov/population/international/data/idb/region.php?N=%20Results%20&T=12&A=both&RT=0&Y=2017&R=-1&C=AC,AR,BF,BB,BH,BL,BR,CA,CI,CO,CS,CU,DO,DR,EC,ES,GJ,GT,GY,HA,HO,JM,MX,NU,PM,PA,PE,SC,ST,VC,NS,TD,US,UY,VE
2. Banco Mundial, Base de datos 2015, http://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.TOTL.
3. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/EN.POP.DNST
4. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.DYN.CDRT.IN
5. Global Health Observatory (GHO) Data, 2015; http://www.who.int/gho/child_health/mortality/mortality_under_five/en/#
6. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
7. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
8. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.RUR.TOTL
9. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
10. HirveS, 2016; Influenza Seasonality in the Tropics and Subtropics – When to Vaccinate? PLoS ONE 11(4): e0153003.doi:10.1371/journal.pone.0153003
11. Hirve S. Sseasonal influenza vaccine policy, use and effectiveness in the tropics and subtropics; doi: 10.1111/irv.12374
12. Ropero A et al. Influenza vaccination in the Americas Progress and challenges after pandemic Hum VaccImm 2016; Human Vaccines &Immunotherapeutics, 12:8, 2206-2214, DOI: 10.1080/21645515.2016.1157240

Venezuela (República Bolivariana de)

Influenza y otros virus respiratorios

Indicadores sociodemográficos

POBLACIÓN



Fuente[1]

Población (por 1.000 habitantes)[2]: 31.108

Densidad de población (por km²)[3]: 35

MORTALIDAD

Tasa bruta de mortalidad (por 1.000 habitantes)[4]: 6

Tasa de mortalidad por todas las causas en <5 años de edad (por 1.000 nacidos vivos)[5]: 14.9

Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100.000 habitantes)[6]: 58

SALUD PÚBLICA

Número de médicos (por 10.000 habitantes)[7]: NA

Porcentaje de población rural[8]: 11%

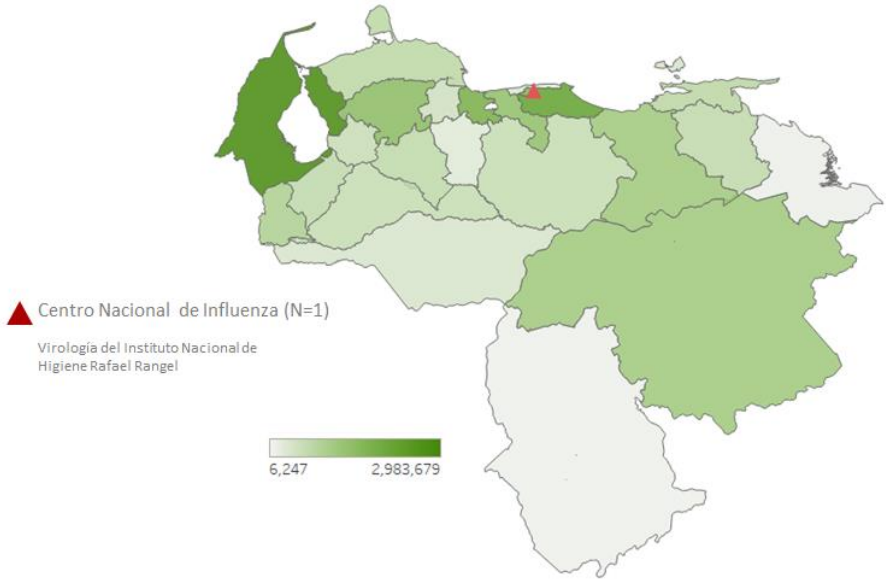
Gastos de salud por habitante (PPP* int $)[9]: 835

*PPP- Paridad del poder adquisitivo

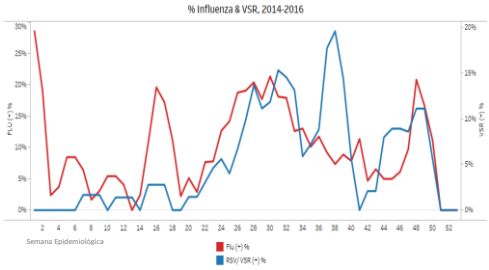
Sistema de vigilancia

	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMAS DE INFORMACIÓN		
	Definición de caso de OMS usada	Estrategia de vigilancia	Toma de muestra de los casos clínicos	Envío de muestras a NIC (o laboratorio)	Evaluación de los sitios de vigilancia	Número de sitios	Nombre	Datos lab y epi integrados	Reporte en línea
INFLUENZA	Sí	Universal	100%	Semanal	ND	24	SIS, EPI-12	Sí	En Línea

Mapa de vigilancia



DATOS DE CASOS GRAVES	DATOS DE CASOS AMBULATORIOS	DATOS VIROLÓGICOS
Sin datos disponibles.	Sin datos disponibles.	DATOS INFLUENZA Y VSR Promedio de porcentaje de positividad durante 2014-2016



Vacuna contra influenza[12]

Composición	Hemisferio Sur
Mes de administración de vacuna *en 2016[10]	Abril
% de adultos mayores vacunados[12] *en 2014[12]	9,6%
% de niños <5 vacunados[12] *en 2014[12]	24,1%

Reporte a FluID/ FluNet

FluID	No
FluNet	Sí

Plan de preparación para una pandemia de influenza

Disponible	Sí
Parte de un plan general de contingencia para todos los riesgos	No
Año original de publicación	ND
Año de última revisión/actualización	ND

Interfaz humano – animal por influenza

Reuniones intersectoriales	ND
Intercambio de información entre sectores	ND
Vigilancia de casos respiratorios inusuales con exposición animal	ND

A menos que se especifique lo contrario, el Equipo de Vigilancia de la Influenza de la OPS / OMS recopiló todos los datos de una o más de las siguientes fuentes: Encuestas en línea de la OPS completados por especialistas en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados / compartidos por los países, Con expertos en vigilancia de la influenza del país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

1. U.S. Census Bureau, Pirámide de población, 2017; https://www.census.gov/population/international/data/idb/region.php?N=%20Results%20&T=12&A=both&RT=0&Y=2017&R=-1&C=AC,AR,BF,BB,BH,BL,BR,CA,CI,CO,CS,CU,DO,DR,EC,ES,GJ,GT,GY,HA,HO,JM,MX,NU,PM,PA,PE,SC,ST,VC,NS,TD,US,UY,VE
2. Banco Mundial, Base de datos 2015, http://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.TOTL,
3. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/EN.POP.DNST
4. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.DYN.CDRT.IN
5. Global Health Observatory (GHO) Data, 20115; http://www.who.int/gho/child_health/mortality/mortality_under_five/en/#
6. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
7. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
8. Banco Mundial, Base de datos 2015; http://data.worldbank.org/indicator/SP.RUR.TOTL
9. OMS- Estadísticos de salud mundial, 2015; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/170250/1/9789240694439_eng.pdf?ua=1&ua=1
10. Hirve S, 2016; Influenza Seasonality in the Tropics and Subtropics – When to Vaccinate? PLoS ONE 11(4): e0153003.doi:10.1371/journal.pone.0153003
11. Hirve S. Sseasonal influenza vaccine policy, use and effectiveness in the tropics and subtropics; doi: 10.1111/irv.12374
12. Ropero A et al. Influenza vaccination in the Americas Progress and challenges after pandemic Hum Vacc Imm 2016; Human Vaccines & Immunotherapeutics, 12:8, 2206-2214, DOI: 10.1080/21645515.2016.1157240

Organización Panamericana de la Salud

Organización Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

2017

ANNEXOS A-B

Annexo A: Definición de caso

Caso	Definición de caso
Infección respiratorio aguda grave (IRAG)	Infección respiratoria aguda con: antecedents de fiebre o fiebre medida de ≥38ºC; y tos; con inicio en los últimos 10 días; y require hospitalización. (OMS, 2014)
Enfermedad tipo influenza (ETI)	Infección respiratoria aguda con: fiebre medida de ≥38ºC y tos. (OMS, 2014)

Annexo B: Encuesta en Línea

Páginas 1 a 17

Generalidades de la Encuesta sobre Sistemas de Vigilancia

OBJETIVO:

Durante los últimos dos años, ha habido tremendos avances en la región en la región en relación a la vigilancia de influenza. Para documentar la capacidad que ya existe en la región e identificar áreas de futuro fortalecimiento, es que la OPS está llevando a cabo esta encuesta de vigilancia.

Esta encuesta servirá como una actualización del inventario de vigilancia 2014 (PAHO, 2014).

INSTRUCCIONES:

Para completar esta encuesta, simplemente envíe las respuestas para las preguntas proporcionadas a lo largo de la misma. Les agradeceremos pudieran enviar la encuesta a la OPS (flu@paho.org) antes del 19 de Diciembre de 2016. La encuesta debería tomar aproximadamente 15-20 minutos para ser completada.

Nota sobre las preguntas específicas de laboratorio: Si no pudieran responder las preguntas específicas de laboratorio y necesitasen consultar al CNI, por favor deje esas respuestas en blanco y envíenos el resto de la encuesta. Nosotros estaremos contactando al CNI en relación estas preguntas puntuales.

Información sobre Generalidades de la Encuesta

* 1. Nombre del país

2. Datos de contacto de la persona que completa esta información

Nombre

Organización

Ciudad/Departamento

Estado/Provincia

País

Dirección de email

Número de Teléfono

3. Cargo de la persona que completa la encuesta:

Sección 1 Sistemas de Vigilancia

Esta sección permite recolectar información relacionada con cada uno de los siguientes sistemas: IRAG, ETI, IRA, Neumonía, Mortalidad, Influenza.

Por favor cliquee en un sistema para el cual recolecta los datos y esto lo direccionará a preguntas específicas en relación al mismo. Luego decompletar los datos para ese sistema, podrá proceder con las preguntas para otro sistema. Le agradeceremos pudiera completar las preguntas para todos los sistemas para los que recolecta datos.

SISTEMAS IRAG / ETI / IRA / NEUMONÍA / MORTALIDAD

4. Cuál es el síndrome/evento bajo vigilancia?

- IRAG
- ETI
- IRA
- Neumonia
- Mortalidad
- Influenza

Sección 1a. Sistemas de Vigilancia de IRAG

INDICADORES GENERALES DE VIGILANCIA

5. ¿Utiliza la definición de caso de la OMS?

- ◯ **Sí, se utiliza la definición de caso de la OMS** *(Definición de caso de IRAG: Infección respiratoria aguda con: antecedente de fiebre o fiebre medida ≥ 38 C°; y tos; con inicio dentro de los últimos 10 días, y que requiere hospitalización)*
- ◯ **No, no se utiliza la definición de caso de la OMS**

Sección 1a. Sistemas de Vigilancia de IRAG

6. Si no se utiliza la definición de caso de la OMS, por favor escriba la definición que es utilizada:

7. ¿En qué año se estableció este sistema de vigilancia?

8. ¿Se trata de vigilancia centinela o universal? (encontrará las descripciones para las opciones a continuación)

- ◯ Vigilancia centinela (sitios centinela específicos aportan los datos)
- ◯ Vigilancia universal (todos los hospitales del país aportan los datos)

Sección 1a. Sistemas de Vigilancia de IRAG

PREGUNTAS SOBRE VIGILANCIA CENTINELA

9. Si se realiza vigilancia centinela, ¿cuántos sitios están llevando a cabo esta vigilancia actualmente?

10. **Si se realiza vigilancia centinela, Por favor, enumere los sitios y su localización:** *(Por favor indique los sitios en el siguiente formato: NOMBRE (LOCALIZACIÓN); NOMBRE (LOCALIZACIÓN); NOMBRE (LOCALIZACIÓN); etc...)*

PREGUNTAS SOBRE VIGILANCIA UNIVERSAL

11. Si se realiza vigilancia universal, ¿cuántos sitios/hospitales se incluyen en esta vigilancia?

INDICADORES DE MUESTREO

12. ¿Se recolectan muestras clínicas de los casos bajo vigilancia?

- ◯ Sí
- ◯ No

Sección 1a. Sistemas de Vigilancia de IRAG

MUESTRAS CLÍNICAS RECOLECTADAS

13. ¿Se recolectan muestras clínicas de todos los casos o hay una selección determinada de muestras recolectadas?

- ◯ Todos los casos
- ◯ Selección

Sección 1a. Sistemas de Vigilancia de IRAG

PREGUNTAS ESPECÍFICAS SOBRE SELECCIÓN DE MUESTRA

14. Si se utiliza una selección específica, ¿qué método es usado para seleccionar los casos de los cuales se recolectará muestras?

15. Si se utiliza una selección específica, por favor, proporcione la selección específica por semana.

16. Si se utiliza una selección específica, ¿cuántas muestras se recolectan cada semana?

INDICADORES DE ENVÍO A LABORATORIO

17. ¿Envía muestras al CNI (u otro laboratorio)?

- Sí
- No

Sección 1a. Sistemas de Vigilancia de IRAG

18. ¿Con qué frecuencia se envían muestras al CNI (u otro laboratorio)?*(Frecuencia por semana)*

INDICADORES DE ANÁLISIS DE DATOS

19. ¿Existen protocolos nacionales para monitoreo y evaluación de los sitios centinela de IRAG?

- Sí
- No

Sección 1a. Sistemas de Vigilancia de IRAG

20. ¿Con qué frecuencia los miembros del equipo de vigilancia visitan los sitios centinela para monitoreo, control de calidad, o evaluación?

- Semanalmente
- Mensualmente
- En forma trimestral
- Anualmente
- Other (please define)

INDICADORES DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y DIFUSIÓN DE DATOS

21. ¿Utiliza un sistema de información para captura de los datos de vigilancia?

- Sí
- No
- En proceso

Sección 1a. Sistemas de Vigilancia de IRAG

22. Nombre del sistema de información

23. ¿El sistema de información integra datos virológicos y epidemiológicos?

- Sí
- No

24. ¿Publica un reporte en línea o boletín con datos relacionados con influenza?

- Sí
- No

Sección 1a. Sistemas de Vigilancia de IRAG

25. Si publica un reporte en línea o boletín con datos de influenza, por favor, indique un enlace al reporte, si está disponible:

Fin de la sección Sistemas de Vigilancia de IRAG.
Por favor, vea a continuación para la siguiente sección.

26. ¿Tiene síndromes/eventos adicionales bajo vigilancia? De ser así, por favor elija uno de los siguientes o ningún adicional:

- ETI
- IRA
- Neumonía
- Mortalidad
- Influenza
- Sin sistemas de vigilancia adicional

Sección 1b. Sistemas de Vigilancia de ETI

INDICADORES GENERALES DE VIGILANCIA

27. ¿Utiliza la definición de caso de la OMS?

- **Sí, se utiliza la definición de caso de OMS** (definición de caso de ETI: Una infección respiratoria aguda con: fiebre medida de ≥ 38 C° y tos; con inicio en los últimos 10 días.)
- **No, no se usa la definición de caso de OMS.**

Sección 1b. Sistemas de Vigilancia de ETI

28. Si no se utiliza definición de caso de OMS, por favor escriba la definición utilizada:

29. ¿En qué año se estableció este sistema de vigilancia?

30. ¿Es vigilancia centinela o universal? (a continuación verá las opciones con las descripciones)

- Vigilancia centinela (sitios centinela específicos proporcionan los datos)
- Vigilancia universal (todos los hospitales del país proporcionan los datos)

Sección 1b. Sistemas de Vigilancia de ETI

PREGUNTAS SOBRE VIGILANCIA CENTINELA

31. Si existe vigilancia centinela, ¿cuántos sitios están llevando a cabo esa vigilancia en la actualidad?

32. **Si se realiza vigilancia centinela, por favor enumere los sitios y su localización:***(Por favor indique los sitios en el siguiente formato: NOMBRE (LUGAR); NOMBRE (LUGAR); NOMBRE (LUGAR), etc...)*

PREGUNTAS SOBRE VIGILANCIA UNIVERSAL

33. Si se realiza vigilancia universal, ¿cuántos sitios/hospitales están incluídos en esta vigilancia?

INDICADORES DE TOMA DE MUESTRA

34. ¿Se recolectan muestras clínicas de los casos bajo vigilancia?

- Sí
- No

Sección 1b. Sistemas de Vigilancia de ETI

MUESTRAS CLÍNICAS RECOLECTADAS

35. ¿Se recolectan muestras clínicas de todos los casos o existe una selección para la recolección de muestras?

- Todos los casos
- Selección

Sección 1b. Sistemas de Vigilancia de ETI

PREGUNTAS ESPECíFICAS SOBRE SELECCIÓN DE MUESTRA

36. Si existe una selección específica, ¿qué método se utiliza para seleccionar los casos de los cuales se recolectará muestra?

37. Si utiliza una selección específica, por favor indique la selección específica por semana:

38. Si utiliza una selección específica, ¿cuántas muestras se recolectan cada semana?

INDICADORES DE ENVÍO DE MUESTRAS A LABORATORIO

39. ¿Envía muestras al CNI (u otro laboratorio)?

- Sí
- No

Sección 1b. Sistemas de Vigilancia de ETI

40. ¿Con qué frecuencia son enviadas las muestras al CNI (u otro laboratorio)?*(Frecuencia por semana)*

INDICADORES DE ANÁLISIS DE DATOS

41. ¿Existen protocolos nacionales para monitoreo y evaluación de sitios centinela de ETI?

- Sí
- No

Sección 1b. Sistemas de Vigilancia de ETI

42. ¿Con qué frecuencia los miembros del equipo de vigilancia visitan los centros centinela para monitoreo, control de calidad, o evaluación?

- Semanalmente
- Mensualmente
- En forma trimestral
- Anualmente
- Other (please define)

INDICADORES DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y DIFUSIÓN DE DATOS

43. ¿Utiliza un sistema de información para la captura de datos de vigilancia?

- Sí
- No
- En proceso

Sección 1b. Sistemas de Vigilancia de ETI

44. Nombre del sistema de información

45. ¿El sistema de información integra los datos virológicos y epidemiológicos?

- Sí
- No

46. ¿Se publica un reporte online o boletín con datos relacionados con influenza?

- Sí
- No

Sección 1b. Sistemas de Vigilancia de ETI

47. Si publica un reporte online o boletín con datos relacionados con influenza, por favor, indique el enlace al reporte si se encuentra disponible:

Fin de la sección sobre Sistemas de Vigilancia de ETI.
Por favor vea a continuación la siguiente sección.

48. ¿Existen síndromes/eventos adicionales bajo vigilancia? Si es así, por favor, elija uno de los siguientes o ningún evento:

- IRAG
- IRA
- Neumonía
- Mortalidad
- Influenza
- Sin sistemas de vigilancia adicionales

Sección 1c. Sistemas de Vigilancia de Neumonía

INDICADORES GENERALES DE VIGILANCIA

49. Por favor, indique la definición de caso exacta utilizada para Neumonía.

50. ¿Utiliza los códigos CIE?

- Sí
- No

Sección 1c. Sistemas de Vigilancia de Neumonia

51. Si la respuesta es sí, por favor especifique todos los códigos CIE usados para neumonía:

52. ¿En qué año fue establecido este sistema de vigilancia?

53. ¿Este sistema de vigilancia es centinela o nacional? (ver las descripciones en las opciones siguientes)

- Vigilancia Centinela (sitios centinelas específicos proveen los datos)
- Vigilancia Universal (todos los hospitales del país proveen los datos)

Sección 1c. Sistemas de Vigilancia de Neumonía

PREGUNTAS SOBRE VIGILANCIA CENTINELA

54. Si existe vigilancia centinela, ¿cuántos sitios están llevando a cabo esa vigilancia en la actualidad?

55. **Si la vigilancia es centinela, Por favor enumere los sitios y la localización:***(Por favor indique los sitios en el siguiente formato: NOMBRE (LOCALIZACIÓN); NOMBRE (LOCALIZACIÓN); NOMBRE (LOCALIZACIÓN); etc...)*

PREGUNTAS SOBRE VIGILANCIA UNIVERSAL

56. Si existe vigilancia universal, ¿cuántos sitios/hospitales se incluyen en esta vigilancia?

INDICADORES DE TOMA DE MUESTRA

57. ¿Se recolectan muestras clínicas de los casos bajo vigilancia?

- Sí
- No

Sección 1c. Sistemas de Vigilancia de Neumonía

MUESTRAS CLÍNICAS RECOLECTADAS

58. ¿Se recolectan muestras de todos los casos o existe una selección para toma de muestra?

- Todos los casos
- Selección de casos

Sección 1c. Sistemas de Vigilancia de Neumonía

PREGUNTAS ESPECÍFICAS SOBRE SELECCIÓN DE MUESTRA

59. Si existe una selección específica, ¿qué método se utiliza para seleccionar los casos de los cuales se recolectará muestra?

60. Si utiliza una selección específica, por favor indique la selección específica por semana:

61. Si utiliza una selección específica, ¿cuántas muestras son recolectadas por semana?

INDICADORES DE ENVÍO A LABORATORIO

62. ¿Se envían muestras al CNI (u otro laboratorio)?

- Sí
- No

Sección 1c. Sistemas de Vigilancia de Neumonía

63. ¿Con qué frecuencia se enfían las muestras al CNI (u otro laboratorio)?*(Frecuencia por semana)*

INDICADORES DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y DIFUSIÓN DE DATOS

64. ¿Utiliza un sistema de información para recolectar los datos de vigilancia?

- Sí
- No
- En proceso

Sección 1c. Sistemas de Vigilancia de Neumonia

65. Nombre del sistema de vigilancia

66. ¿El sistema de información integra los datos de la vigilancia de laboratorio y virológica?

- Sí
- No

67. ¿Se publica un reporte en línea o boletín con datos relacionados con influenza?

- Sí
- No

Sección 1c. Sistemas de Vigilancia de Neumonía

68. Si publica un reporte online o boletín con datos relacionados con influenza, por favor, indique el enlace al reporte si se encuentra disponible:

Fin de sección sobre Sistemas de Vigilancia de Neumonía.
Por favor vea a continuación para la siguiente sección.

69. ¿Tiene síndromes/eventos adicionales bajo vigilancia? De sera así, por favor elija uno de los siguientes , o ningun evento adicional:

- IRAG
- ETI
- IRA
- Mortalidad
- Influenza
- Sin sistemas de vigilancia adicionales

Sección 1d. Sistemas de Vigilancia de IRA

INDICADORES GENERALES DE VIGILANCIA

70. Por favor, indique la definición de caso exacta utilizada para IRA.

71. ¿Utiliza códigos CIE?

- Sí
- No

Sección 1d. Sistemas de Vigilancia de IRA

72. Si la respuesta es sí, por favor especifique todos los códigos CIE usados para IRA:

73. ¿En qué año se estableció este sistema de vigilancia?

74. ¿Esta vigilancia es centinela o universal? (encuentre las opciones con las descripciones a continuación)

- Vigilancia centinela (sitios centinela específicos proveen los datos)
- Vigialnica Nacional (todos los hospitales del país proveen los datos)

Sección 1d. Sistemas de Vigilancia de IRA

PREGUNTAS SOBRE VIGILANCIA CENTINELA

75. Si existe vigilancia centinela, ¿cuántos sitios están llevando a cabo esa vigilancia en la actualidad?

76. **Si existe vigilancia centinela, por favor enumere los sitios y su localización:***(Por favor indique los sitios en el siguiente formato: NOMBRE (LOCALIZACIÓN); NOMBRE (LOCALIZACIÓN); NOMBRE (LOCALIZACIÓN); etc...)*

PREGUNTAS SOBRE VIGILANCIA UNIVERSAL

77. Si se realiza vigilancia universal, ¿cuántos sitios/hospitales se incluyen en esta vigilancia?

INDIDCADORES DE TOMA DE MUESTRA

78. ¿Se recolectan muestras clínicas de los casos bajo vigilancia?

- Sí
- No

Sección 1d. Sistemas de Vigilancia de IRA

MUESTRAS CLÍNICAS RECOLECTADAS

79. ¿Se recolectan muestras clínicas de todos los casos o existe una selección para la recolección de muestras?

- Todos los casos
- Selección

Sección 1d. Sistemas de Vigilancia de IRA

PREGUNTAS ESPECÍFICAS SOBRE LA SELECCIÓN DE MUESTRAS

80. Si se realiza una selección específica, ¿qué método se utiliza para seleccionar los casos de los cuales se tomarán muestras?

81. Si se realiza una selección específica, por favor indique la selección específica por semana.

82. Si se realiza una selección específica, ¿cuántas muestras se recolectan por semana?

INDICADORES DE ENVÍO AL LABORATORIO

83. ¿Se envían muestras al CNI (u otro laboratorio)?

- Sí
- No

Sección 1d. Sistemas de Vigilancia de IRA

84. ¿Con qué frecuencia se envían las muestras al CNI (u otro laboratorio)?*(Frecuencia por semana)*

INFORMATION SYSTEM INDICATORS

85. ¿Utiliza algún sistema de información para capturar los datos de vigilancia?

- Sí
- No
- En proceso

Sección 1d. Sistemas de Vigilancia de IRA

86. Nombre del Sistema de Información

87. ¿El sistema de información integra los datos virológicos y epidemiológicos?

- Sí
- No

88. ¿Se publica un reporte online o boletín con datos relacionados con influenza?

- Sí
- No

Sección 1d. Sistemas de Vigilancia de IRA

89. Si se publica un reporte online o boletín con datos relacionados con influenza, por favor indique el enlace del informe, si se encuentra disponible:

Fin de la sección Sistemas de Vigilancia de IRA.
Por favor, vea a continuación la siguiente sección.

90. ¿Existen síndromes/eventos adicionales bajo vigilancia? Si es así, por favor, elija uno de los siguientes o ningún evento:

- IRAG
- ETI
- Neumonía
- Mortalidad
- Influenza
- Sin sistemas de vigilancia adicionales

Sección 1e. Sistemas de Vigilancia de Mortalidad

INDICADORES GENERALES DE VIGILANCIA

91. ¿En qué año se estableció este sistema de vigilancia?

92. ¿Es vigilancia centinela o universal? (por favor, vea a continuación las opciones con las descripciones)

- Vigilancia centinela (sitios centinela específicos proveen los datos)
- Vigilancia universal (todos los hospitales del país proveen los datos)

Sección 1e. Sistemas de Vigilancia de Mortalidad

PREGUNTAS SOBRE VIGILANCIA CENTINELA

93. Si se realiza vigilancia centinela, ¿cuántos sitios están llevando a cabo esta vigilancia actualmente?

94. **Si se realiza vigilancia centinela, por favor enumere los sitios y sus localizaciones:***(Por favor, indique los sitios en el siguiente formato: NOMBRE (LOCALIZACIÓN); NOMBRE (LOCALIZACIÓN); NOMBRE (LOCALIZACIÓN); etc...)*

PREGUNTAS SOBRE VIGILANCIA UNIVERSAL

95. Si se realiza vigilancia universal, ¿cuántos sitios/hospitales se incluyen en esta vigilancia?

INDICADORES DE TOMA DE MUESTRA

96. ¿Se recolectan muestras clínicas de los casos bajo vigilancia?

- Sí
- No

Sección 1e. Sistema de Vigilancia de Mortalidad

MUESTRAS CLÍNICAS RECOLECTADAS

97. ¿Se recolectan muestras clínicas de todos los casos o existe una selección de muestras recolectadas?

- ◯ Todos los casos
- ◯ Selección

Sección 1e. Sistemas de Vigilancia de Mortalidad

PREGUNTAS ESPECÍFICAS SOBRE SELECCIÓN DE MUESTRA

98. Si se utiliza una selección específica, ¿qué método es utilizado para seleccionar los casos a los cuales se le tomará muestra?

99. Si utiliza una selección específica, por favor indique la selección específica por semana:

100. Si utiliza una selección específica, ¿cuántas muestras son recolectadas por semana?

INDICADORES DE ENVÍO A LABORATORIO

101. ¿Se envían muestras al CNI (u otro laboratorio)?

- ◯ Sí
- ◯ No

Sección 1e. Sistemas de Vigilancia de Mortalidad

102. ¿Con qué frecuencia se envían las muestras al CNI (u otro laboratorio)? *(Frecuencia por semana)*

INDICADORES DE ANÁLISIS DE DATOS

103. ¿Se integran los datos de mortalidad entre las causas virológicas y epidemiológicas?

- ◯ Sí
- ◯ No

Sección 1e. Sistemas de Vigilancia de Mortalidad

104. Si la respuesta es sí, ¿en qué grupos se dividen los datos de mortalidad?

- ☐ datos de mortalidad relacionados con IRAG
- ☐ datos de mortalidad relacionados con IRAG/ETI
- ☐ datos de mortalidad relacionados con Neumonía
- ☐ datos de mortalidad relacionados con Influenza
- ☐ datos de mortalidad por IRAG con muestras positivas para influenza

Otros (por favor especificar)

INDICADORES DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN

105. ¿Utiliza un sistema de información para capturar los datos de vigilancia?

- ◯ Sí
- ◯ No
- ◯ En proceso

Sección 1e. Sistemas de Vigilancia de Mortalidad

106. Nombre del sistema de información

107. Does the information system integrate virologic and epidemiologic data?

- Yes
- No

108. ¿Se publican reportes en línea o boletines con datos relacionados con influenza?

- Sí
- No

Sección 1e. Sistemas de Vigilancia de Mortalidad

109. Si publica un reporte online o boletín con datos relacionados con influenza, por favor, indique el enlace al reporte si se encuentra disponible:

Fin de la sección sobre Sistemas de Vigilancia de Mortalidad.
Por favor, vea a continuación la siguiente sección.

110. ¿Existe vigilancia adicional de síndromes/eventos ? Si la respuesta es afirmativa, por favor elija dino de los siguientes o ningún adicional.

- IRAG
- ETI
- Neumonía
- IRA
- Influenza
- Sin sistemas de vigilancia adicionales

Sección 1f. Sistemas de Vigilancia de Influenza

INDICADORES GENERALES DE VIGILANCIA

111. ¿En qué año se estableció este sistema de vigilancia?

112. ¿Existe un Centro Nacional de Influenza?

- Sí
- No

Sección 1f. Sistemas de Vigilancia de Influenza

PREGUNTAS SOBRE EL CNI

113. Si existe un CNI, por favor enumere el nombre y localización del CNI(s).

114. Año de establecimiento del CNI:

115. ¿Se trata de vigilancia centinela o nacional?? (por favor, vea las opciones con las descripciones a continuación)

- Vigilancia centinela (sitios centinelas específicos proveen los datos)
- Vigilancia universal (todos los hospitales del país proveen los datos)

Sección 1f. Sistemas de VIgilancia de Influenza

PREGUNTAS NO RELACIONADAS CON EL NIC

116. Si aún no tienen un NIC, por favor enumere los nombres y localizaciones de el/los laboratorio/s que realiza/n esos análisis

117. ¿Se trata de una vigilancia centinela o nacional? (a continuación se detallan las opciones con las descripciones)

- Vigilancia centinela (sitios centinela específicos proveen los datos)
- Vigilancia universal (todos los hospitales del país proveen los datos)

Sección 1f. Sistemas de Vigilancia de Influenza

PREGUNTAS SOBRE VIGILANCIA CENTINELA

118. Si existe vigilancia centinela, ¿cuántos sitios están llevando a cabo esa vigilancia en la actualidad?

119. **Si se realiza vigilancia centinela, Por favor, enumere los sitios y su localización:** *(Por favor, indique los sitios en el siguiente formato: NOMBRE (LOCALIZACIÓN); NOMBRE (LOCALIZACIÓN); NOMBRE (LOCALIZACIÓN); etc...)*

PREGUNTAS SOBRE VIGILANCIA UNIVERSAL

120. Si existe vigilancia universal, ¿cuántos sitios/hospitales se incluyen en esta vigilancia?

INDICADORES DE TOMA DE MUESTRA

121. ¿Se recolectan muestras clínicas de los casos bajo vigilancia?

- Sí
- No

Sección 1f. Sistemas de Vigilancia de Influenza

MUESTRAS CLÍNICAS RECOLECTADAS

122. ¿Se recolectan las muestras clínicas de todos los casos o existe una selección de muestras a recolectar?

- Todos los casos
- Selección de muestras

Sección 1f. Sistemas de Vigilancia de Influenza

PREGUNTAS ESPECÍFICAS SOBRE SELECCIÓN DE MUESTRAS

123. Si se utiliza una selección específica, qué método se usa para determinar a qué casos se deberá tomar muestra clínica?

124. Si utiliza una selección específica, por favor indique la selección específica por semana:

125. Si se utiliza una selección específica cuántas muestras son recolectadas por semana?

INDICADORES DE ENVÍO AL LABORATORIO

126. ¿Se envían muestras al CNI (u otro laboratorio)?

- Sí
- No

Sección 1f. Sistemas de Vigilancia de Influenza

127. ¿Con qué frecuencia se envían las muestras al CNI (u otro laboratorio)?*(Frecuencia por semana)*

INDICADORES DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN

128. ¿Utiliza un sistema de información para capturar losd atos de vigilancia?

- Sí
- No
- En proceso

Sección 1f. Sistemas de Vigilancia de Influenza

129. Nombre del sistema de información

130. ¿El sistema de información integra los datos virológicos y epidemiológicos?

- Sí
- No

131. ¿Se publica un reporte en línea o boletín con datos relacionados con influenza?

- Sí
- No

Sección 1f. Sistemas de Vigilancia de Influenza

132. Si se publica un reporte online o boletín con datos relacionados con influenza, por favor indique el enlace del informe, si se encuentra disponible:

Fin de la sección sobre Sistemas de Vigilancia de Influenza.
Por favor, a continuación encontrará la siguiente sección.

133. ¿Existen síndromes/eventos adicionales bajo vigilancia? De ser así, por favor, elija uno de los siguientes o ninguno adicional:

- IRAG
- ETI
- Neumonía
- IRA
- Mortalidad
- Sin sistemas de vigilancia adicionales

Sección 2. Plan de Preparación para la Pandemia de Influenza

134. ¿TIene el país un plan de prepareción para la pandemia de influenza?

- Sí
- No

Sección 2. Plan de Preparación para la Pandemia de Influenza

PREGUNTAS SOBRE EL PLAN DE PREPARACIÓN

135. ¿Es este plan de preparación parte de un plan general de contingencia para todos los riesgos?

- Sí
- No

136. Año original de publicación del plan de preparación para la pandemia de influenza:

137. Año de última revisión/actualización del plan de preparación para la pandemia de influenza:

Sección 3. Preguntas Complementarias

ESTAS PREGUNTAS SE REALIZAN PARA USO INTERNO E INFORMACIÓN.

ESTOS DATOS NO SERÁN INCLUÍDOS EN LAS HOJAS DE DATOS QUE SE PUBLICARÁN EN LA VERSIÓN ACTUALIZADA DE 2016 DE LA GUÍA DE VIGILANCIA.

indicadores epidemiológicos:
IRAG, ETI, Neumonía, IRA

138. Por favor, indique la siguiente información sobre datos de IRAG, ETI, Neumonía e IRA:

	Edad	Líneas de base
IRAG		
ETI		
Neumonía		
IRA		

139. Por favor, indique el numerador y denominador que utiliza para los siguientes cálculos (de existir) :

	Numerador	Denominador
% de hospitalizaciones totales por IRAG		
% de consultas totales por ETI		
% de hospitalizaciones totales por neumonía		
% de consultas totales por IRA		

140. Por favor, enumere los años disponibles para los siguientes indicadores epidemiológicos:

IRAG:

ETI:

Neumonía:

IRA:

Indicadores de Mortallidad:
Influenza; VSR; IRAG; Neumonía

141. Por favor, indique la siguiente información para datos de Mortalidad:

	¿Vigilancia realizada?	¿Estratificada por tipo/subtipo de influenza?	¿Estratificada por grupos de riesgo?	¿Estratificada por grupos de edad?
Mortalidad Asociada por Influenza				
Mortalidad Asociada por VSR				
Mortalidad Asociada por IRAG				
Mortalidad Asociada por Neumonía				

142. Si estratifica alguna de las categorías arriba mencionadas relacionadas con mortalidad en grupos de edad, por favor enumere los grupos de edad:

Mortalidad asociada a Influenza:

Mortalidad asociada a VSR:

Mortalidad asociada a IRAG:

Mortalidad asociada a Neumonía:

143. Por favor enumere los años disponibles para los siguientes indicadores de mortalidad:

Mortalidad asociada a Influenza:

Mortalidad asociada a VSR:

Mortalidad asociada a IRA

Mortalidad asociada a Neumonía:

Para más información sobre la vigilancia de influenza en las Américas, por favor visitar la página Influenza de la OPS: www.paho.org/influenza, o la red de Infección Respiratoria Aguda Grave: www.SARInet.org.

Organización Panamericana de la Salud

Organización Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas