



## Actualización Regional SE 18, 2012

Influenza  
(15 de mayo, 2012 - 17 h GMT; 12 h EST)

Datos interactivos de influenza OPS: [http://ais.paho.org/hip/viz/ed\\_flu.asp](http://ais.paho.org/hip/viz/ed_flu.asp)

Reportes Regionales de Influenza: [www.paho.org/reportesinfluenza](http://www.paho.org/reportesinfluenza)

La información presentada en esta actualización se obtiene a partir de los datos distribuidos por los Ministerios de Salud de los Estados Miembros y de los Centros Nacionales de Influenza de los Estados Miembros a la Organización Panamericana de la Salud (OPS) o de actualizaciones de los Ministerios de Salud de los Estados Miembros en sus páginas web.

- En América del Norte, la actividad de influenza decreció. Influenza B fue el virus predominante en Canadá e influenza A en Estados Unidos
- En Centroamérica y el Caribe, se reportó baja actividad de influenza o dentro de lo esperado para esta época del año. Se reportó incremento de detecciones de influenza A(H3N2) en República Dominicana, y de influenza A(H1N1)pdm09 en El Salvador.
- En América del Sur, la actividad de influenza y enfermedad respiratoria aguda permanece baja o dentro de lo esperado para esta época del año

### Actualización epidemiológica y virológica de influenza

#### América del Norte

En Canadá<sup>1</sup>, en la semana epidemiológica (SE) 18 del 2012, la actividad de influenza disminuyó. En la SE 18, la tasa de consultas por enfermedad tipo-influenza (ETI) disminuyó ligeramente respecto a la semana previa y estuvo por ligeramente sobre lo esperado para esta época del año. En la SE 18, del total de muestras analizadas (n=3.210), el porcentaje de positividad a influenza (13,5%) decreció respecto a la semana previa. Del total de casos positivos a influenza, el porcentaje de positivos para influenza B (65,4%) disminuyó; aunque continúa siendo mayor al porcentaje de positivos para influenza A (34,6%). Sobre otros virus respiratorios, la proporción de rinovirus (11,7%) aumentó durante las últimas semanas, la proporción de virus sincicial respiratorio (VSR) (4,4%) continuó disminuyendo e influenza fue el virus prevalente entre los virus detectados.

En Estados Unidos<sup>2</sup>, en la SE 18, la actividad de influenza disminuyó a nivel nacional y la proporción de consultas de pacientes ambulatorios por ETI (1,4%) estuvo por debajo de la línea de base nacional (2,4%). Todas las regiones reportaron actividad por debajo de su línea basal regional. A nivel nacional, la proporción de defunciones atribuidas a neumonía e influenza para la SE 18 (6,9%) estuvo por debajo del umbral epidémico para esta época del año (7,5%). En la SE 18, se notificaron dos muertes asociadas a influenza (1 con influenza B y 1 con influenza A no subtipificada). Entre las muestras analizadas, en la SE 18 (n=2.118), el porcentaje de muestras positivas a influenza (13,7%) continuó disminuyendo. A nivel nacional, entre los positivos a influenza, 64,6% fueron influenza A (entre los virus de influenza A subtipificados, principalmente influenza A(H3N2)) y 35,4% fue influenza B, proporción que viene incrementando. De los virus de influenza B antigénicamente caracterizados (n=252), 46,4% fueron influenza B de linaje Victoria, que está incluido en la vacuna del Hemisferio Norte 2011-2012 y 53,6% fue del linaje Yamagata. En total, 1,4% (n=16) de los virus detectados de influenza A(H1N1)pdm09 esta temporada han sido resistente a oseltamivir. Entre los casos resistentes a oseltamivir, 81,3% (n=13) no tuvieron exposición a oseltamivir; aunque dos de los trece casos, tenían algún familiar en tratamiento con oseltamivir. De todos los casos resistentes a oseltamivir, 68,8% (n=11) ocurrieron en Texas.

En México, de acuerdo a datos del laboratorio, en la SE 18, del total de muestras analizadas (n=18), no se detectaron virus respiratorios.

## *Caribe*

CAREC<sup>[1]</sup>, en la SE 18, recibió información epidemiológica de 7 países: Barbados, Belice, Dominica, Jamaica, Surinam, San Vicente y las Granadinas y Trinidad y Tobago. En la SE 18, la proporción de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) fue 2,7%, mayor que la semana previa (1,6%). Los niños menores de 14 años tuvieron la mayor tasa de hospitalización por IRAG. No se reportó muertes asociadas a IRAG en la SE 18. Según datos de laboratorio, en las últimas 4 semanas, se detectó influenza VSR y rinovirus. A la fecha en el 2012, el porcentaje de positividad a muestras analizadas es de 28,8% (10,2% positivas a influenza y 18,6% positivas a otros virus respiratorios).

En Jamaica, en la SE 18, la proporción de consultas por infección respiratoria aguda (IRA) fue de 4,4%, similar a la semana previa. La proporción de admisiones por IRAG fue 0,8%, similar a lo observado la SE previa. En la SE 18, no se reportó fallecidos asociados a IRAG. Según datos de laboratorio, se detectó influenza B en las SE 18-19.

En Cuba, de acuerdo a datos de laboratorio, en la E 18, entre las muestras analizadas (n=67), 6% fueron positivas a virus respiratorios. No se han detectado virus de influenza esta semana.

En República Dominicana, en la SE 18, entre todas las muestras analizadas (n=42), ~45% fueron positivas para virus respiratorios. Durante las últimas 4 semanas se ha reportado incremento de influenza A(H3N2).

## *América Central*

En Costa Rica, en la SE 18, de acuerdo a datos de laboratorio, entre las muestras analizadas (n=67), 13,4% resultaron positivas a virus respiratorios, principalmente adenovirus. No se detectaron virus de influenza en las últimas 2 semanas.

En El Salvador, en la SE 18, de acuerdo a datos de laboratorio, entre las muestras analizadas (n=59), 25,4% resultaron positivas a virus respiratorios. Entre los positivos, el virus de influenza A(H1N1)pdm09 fue predominante (86,7%); y ha incrementado su número de detecciones en las últimas 5 semanas, especialmente en la SE 18. Otros virus como VSR y adenovirus también fueron detectados.

En Guatemala, en la SE 18, de acuerdo a datos de laboratorio, entre las muestras analizadas (n=23), 26,1% resultaron positivas a virus respiratorios, detectándose parainfluenza. No se detectaron virus de influenza.

En Panamá, en la SE 18, entre el total de muestras analizadas (n=9), el porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios fue de 55,6%, detectándose parainfluenza y otros virus respiratorios. No se detectaron virus de influenza.

## *América del Sur – Andinos*

En Bolivia, según los datos de los laboratorios del laboratorio INLASA (La Paz), la circulación en la semana 17, en los Departamentos de La Paz, Oruro, Potosí, Tarija, Pando, Beni y Chuquisaca, muestra una positividad de 30,2% entre las muestras analizadas (n=53), con un predominio de VSR (14/16) entre los positivos. En la vigilancia de IRAG, en el Departamento de La Paz, a partir de la SE 11 se observa un incremento de las proporciones de hospitalizaciones; sin embargo, en la SE 18 (16,7%) se registró una disminución con respecto a la SE anterior. De las muestras procesadas para IRAG (n= 43) en la SE 18, se observó una positividad de 32,6%, y el virus prevalente fue VSR (10/14) mostrando un comportamiento similar en las últimas cuatro semanas.

En Ecuador, la actividad de IRAG presenta una tendencia decreciente a partir de la SE 11. En la SE 18, las proporciones de hospitalizados por IRAG, admitidos a UCI por IRAG permanecieron por debajo del 5%, y no se registraron fallecidos. De las muestras procesadas para IRAG (n=35) en la misma semana, se observó una positividad de 17,1 %, siendo el VSR (4/6) el virus prevalente entre los positivos.

En Colombia, según datos de laboratorio, durante la SE 18, del total de muestras analizadas (n=6), el porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios fue de 16,7% , detectándose VSR. No se detectaron virus de influenza.

---

[1] Países miembros de CAREC que participan en esta evaluación conjunta: Barbados, Dominica, Jamaica, San Vicente y las Granadinas, Santa Lucía, Surinam y Trinidad y Tobago

En Perú<sup>3</sup>, en la SE 16, a nivel nacional se notificaron 61,660 episodios de IRA y 982 episodios de neumonía en menores de 5 años, presentado un incremento de 17% con respecto a la semana anterior (837) y continuando con la tendencia en aumento de las últimas 5 semanas. Sin embargo, en la misma semana, se reportaron 4 defunciones por neumonía (0.4%), considerablemente menor a lo reportado la SE anterior (1.4%).

**América del Sur – Cono Sur**

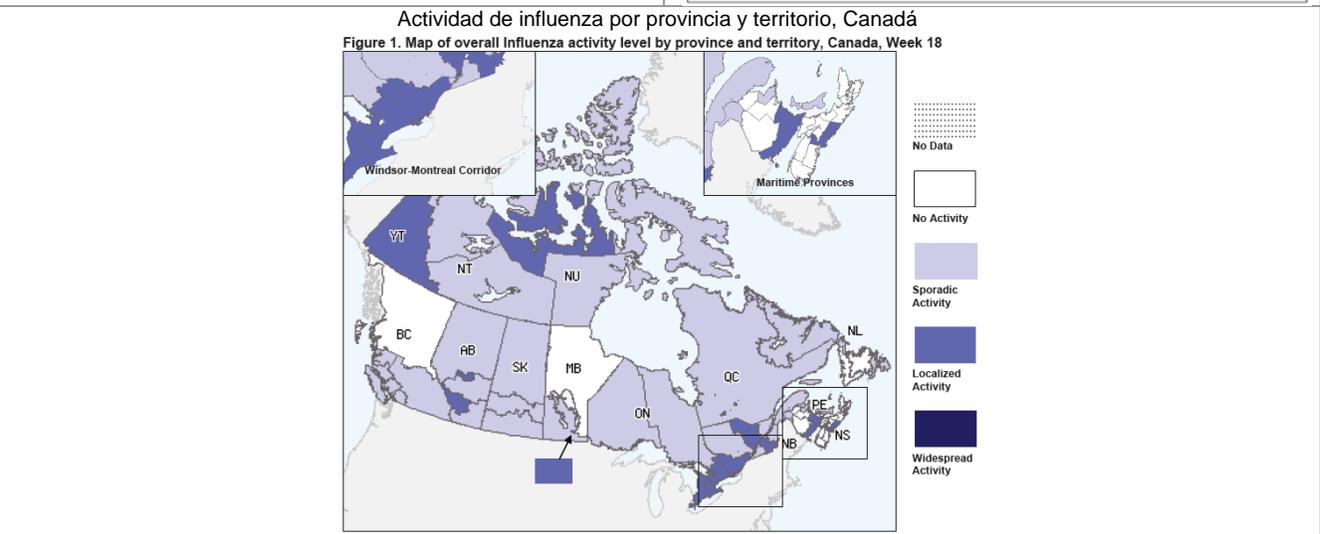
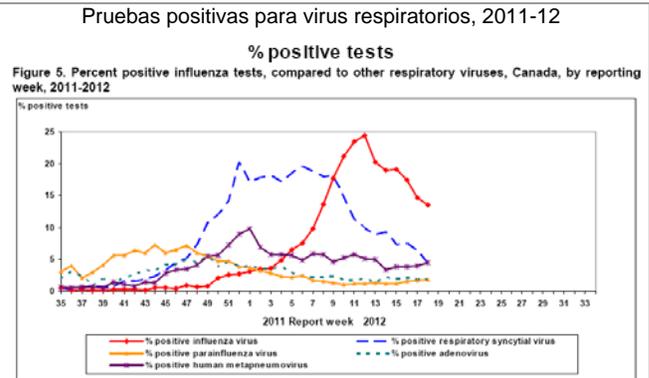
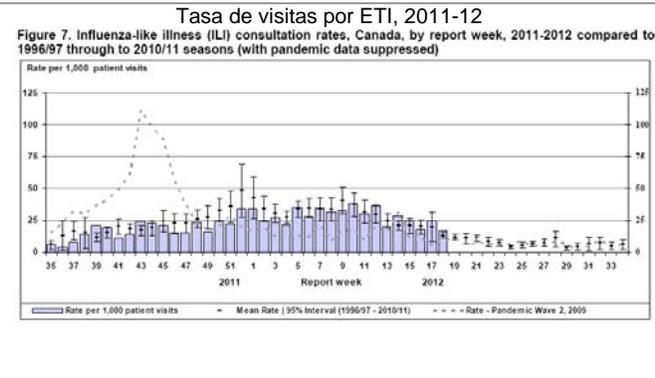
En Argentina<sup>4</sup>, en la SE 14, los corredores endémicos, muestran que el número de casos de ETI y neumonías continuaron en un nivel bajo y dentro de lo esperado para esta época del año. En la vigilancia de IRA hospitalizadas, la notificación de casos acumulados hasta la SE 14 (4.740) es inferior (8%) a lo notificado en el mismo período del año anterior. De acuerdo a datos de laboratorio, en la SE 18, entre las muestras analizadas (n=185), 19% fueron positivas a virus respiratorios, principalmente VSR. No se detectaron virus de influenza.

En Chile<sup>5</sup>, a nivel nacional, la actividad de ETI se encuentra dentro de la zona de seguridad del canal endémico, observándose en la SE 18 un leve aumento en la tasa con respecto a la SE anterior (5,5 por 100.000 habitantes). El porcentaje de atenciones en servicios de urgencia por causas respiratorias (22%) se incrementó respecto a lo observado la semana anterior. Según datos de laboratorio, a nivel nacional, en la SE 18, entre las muestras analizadas (n=477), el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue del 18%, superior a las semanas anteriores, prevaleciendo el VRS (54%) sobre los positivos. En la vigilancia intensificada de IRAG, la tendencia del porcentaje de hospitalizaciones y admitidos en UCI durante la SE 17 se mantuvo estable y debajo del 5%; en la SE 18, todas las muestras analizadas (7) de IRAG fueron positivas, prevaleciendo el VSR (6/7).

**Gráficas**

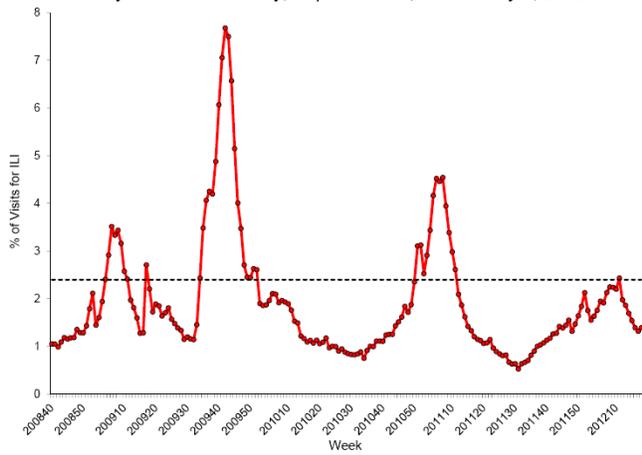
**América del Norte**

**Canadá**

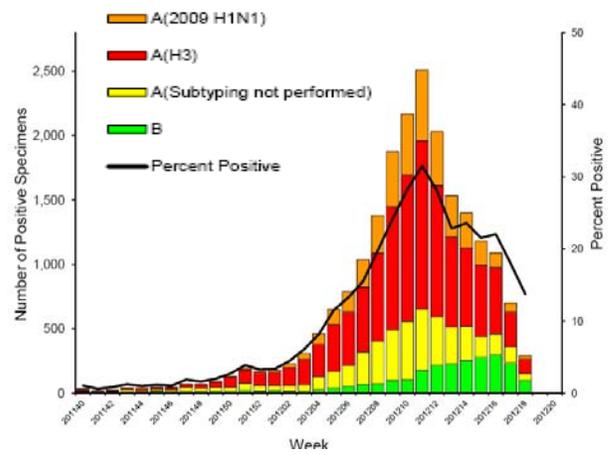


## Estados Unidos

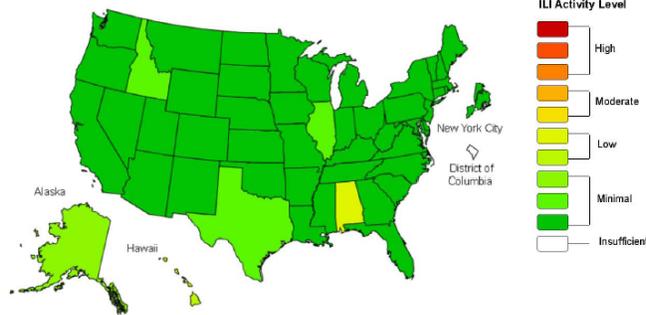
**Porcentaje de visitas por ETI**  
Percentage of Visits for Influenza-like Illness (ILI) Reported by the U.S. Outpatient Influenza-like Illness Surveillance Network (ILINet), Weekly National Summary, September 30, 2008 – May 5, 2012



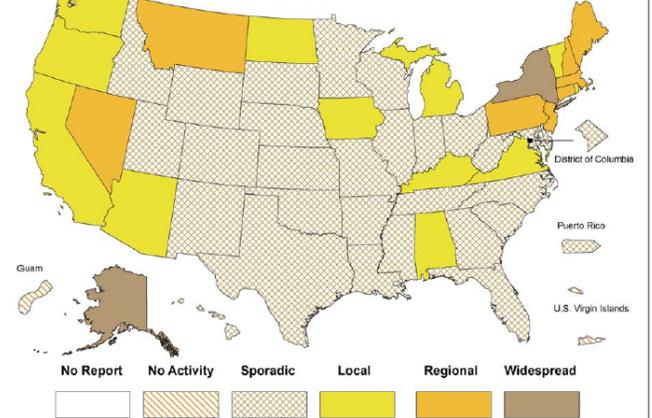
**Pruebas positivas para influenza reportadas a CDC, 2011-12**  
Influenza Positive Tests Reported to CDC by U.S. WHO/NREVSS Collaborating Laboratories, National Summary, 2011-2012 Season



**Nivel de actividad de ETI por estados**  
Influenza-Like Illness (ILI) Activity Level Indicator Determined by Data Reported to ILINet  
2011-12 Influenza Season Week 18 ending May 05, 2012



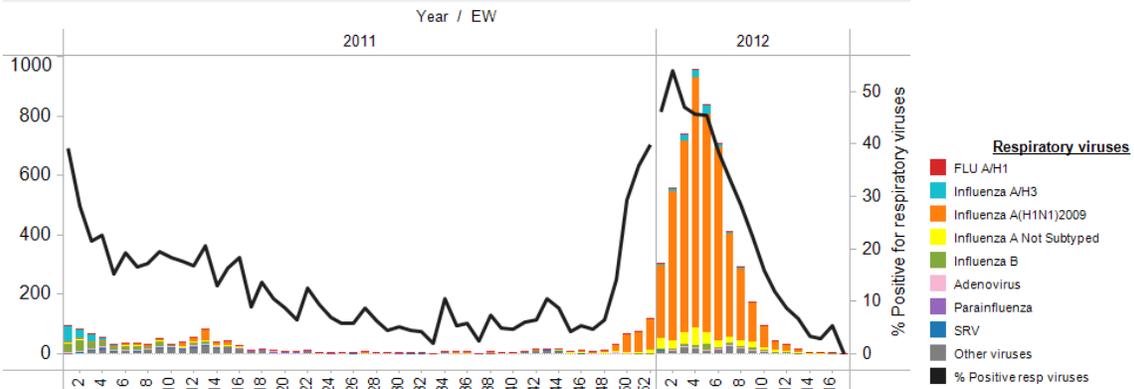
**Nivel de actividad de influenza por estados**  
Weekly Influenza Activity Estimates Reported by State & Territorial Epidemiologists\*  
Week ending May 5, 2012 - Week 18



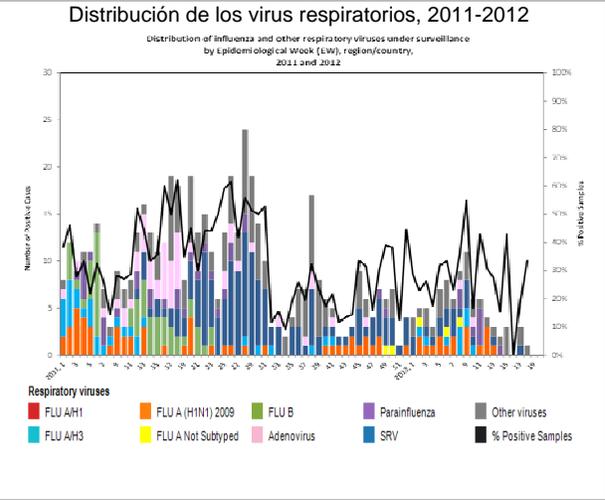
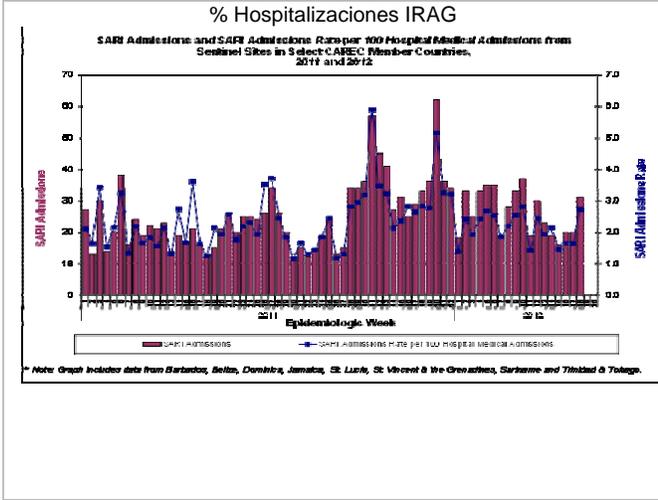
## México

Distribución de los virus respiratorios, 2011-2012

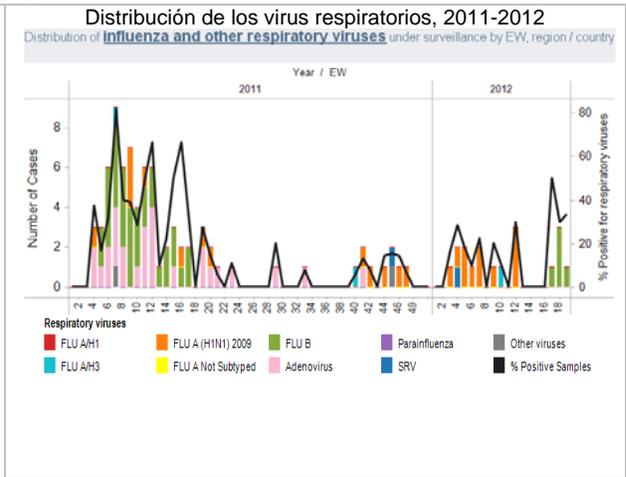
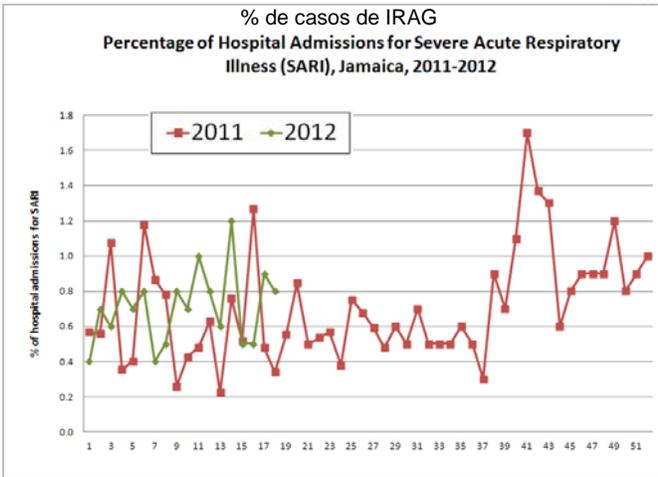
Distribution of **influenza and other respiratory viruses** under surveillance by EW, region / country



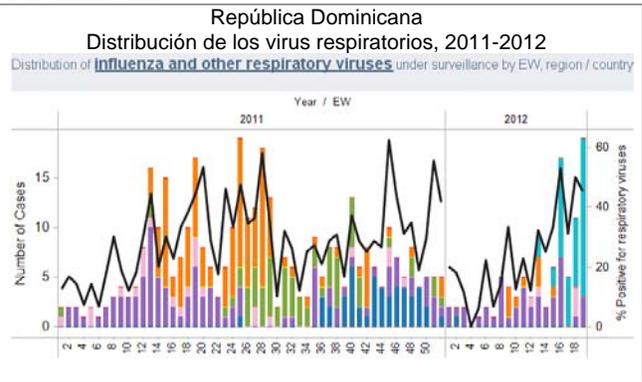
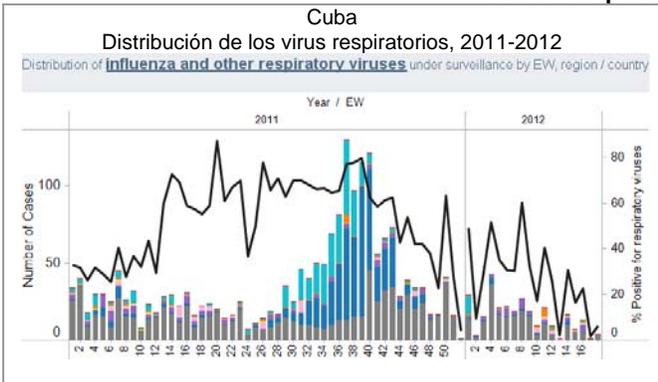
CAREC



Jamaica



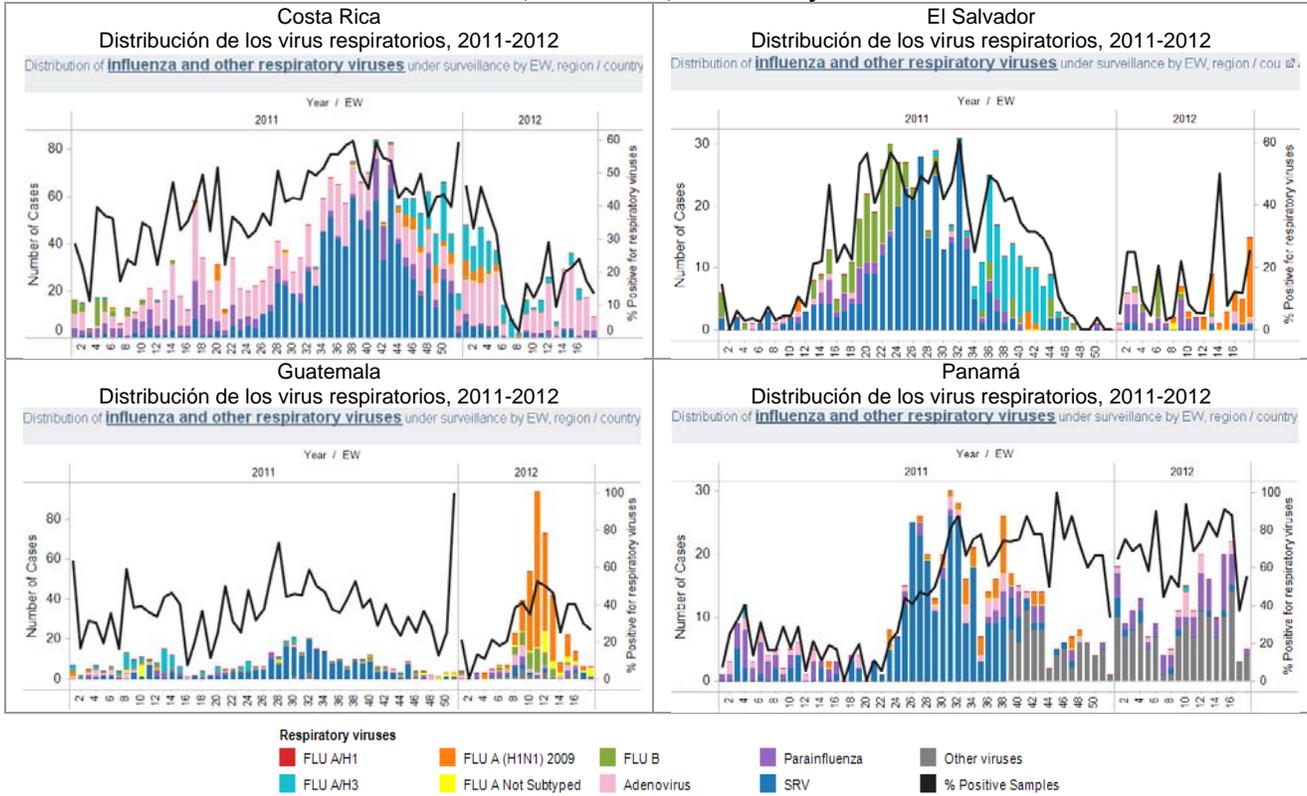
Cuba & República Dominicana



- Respiratory viruses**
- FLU A/H1
  - FLU A (H1N1) 2009
  - FLU B
  - Parainfluenza
  - Other viruses
  - FLU A/H3
  - FLU A Not Subtyped
  - Adenovirus
  - SRV
  - % Positive Samples

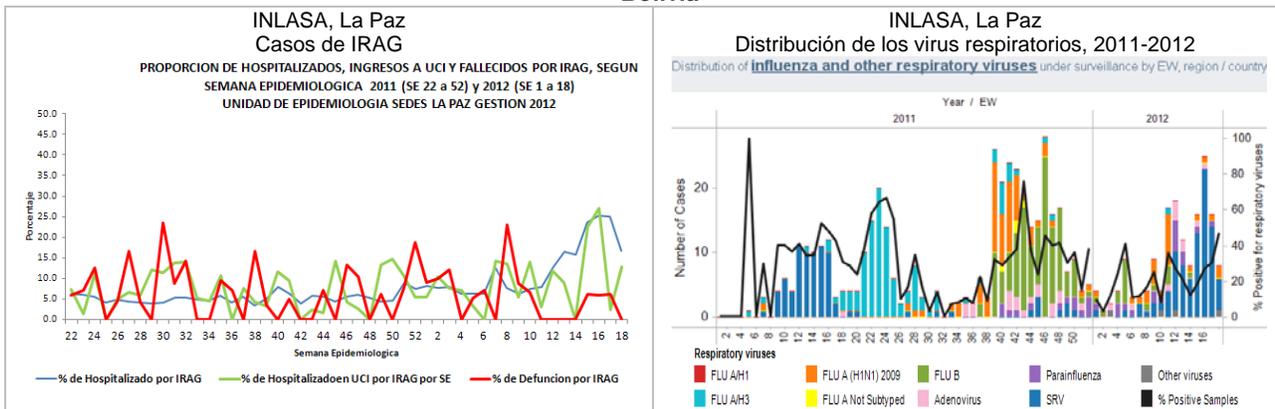
# América Central

## Costa Rica, El Salvador, Guatemala y Panamá

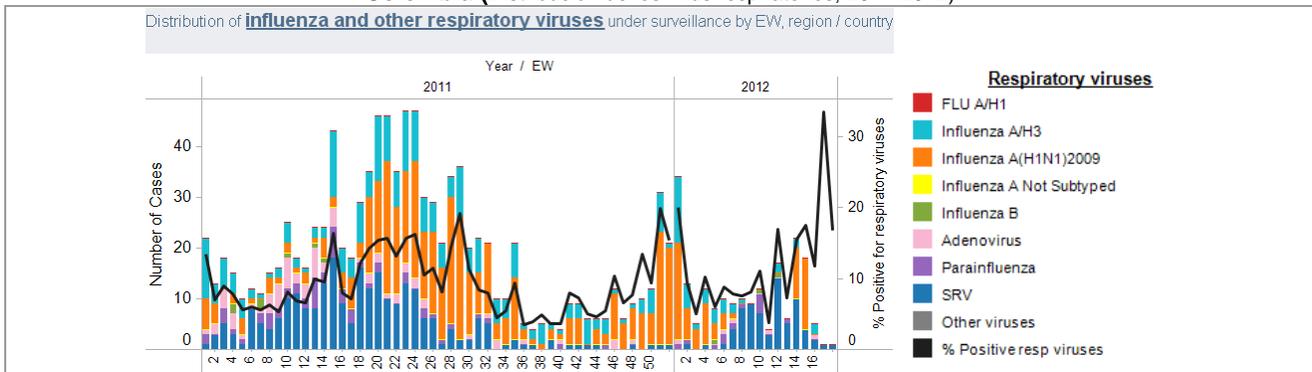


# América del Sur - Andinos

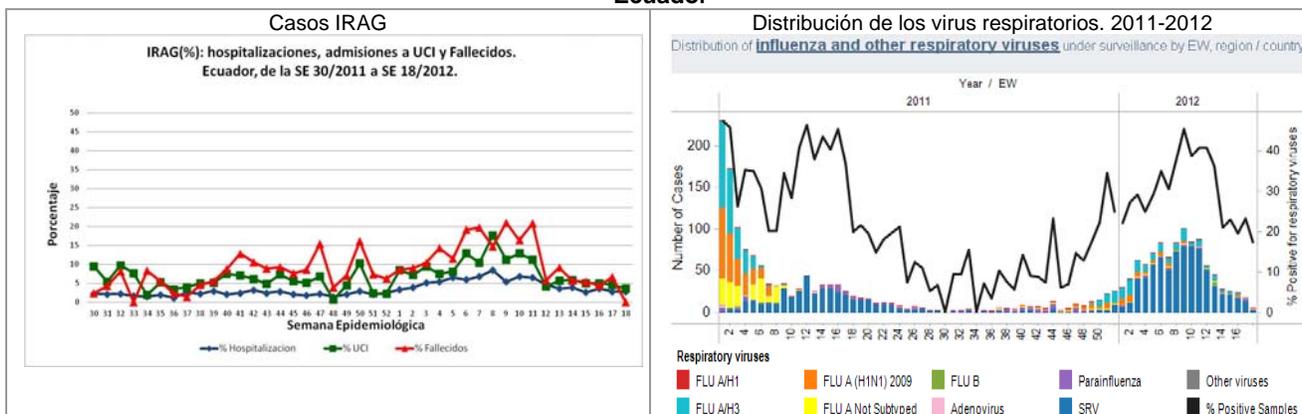
## Bolivia



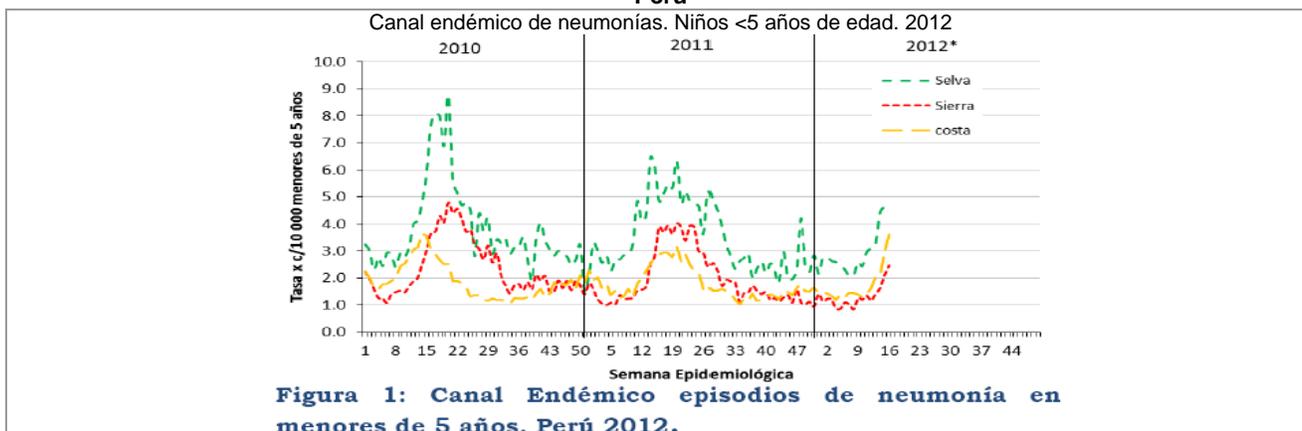
## Colombia (Distribución de los virus respiratorios, 2011-2012)



## Ecuador

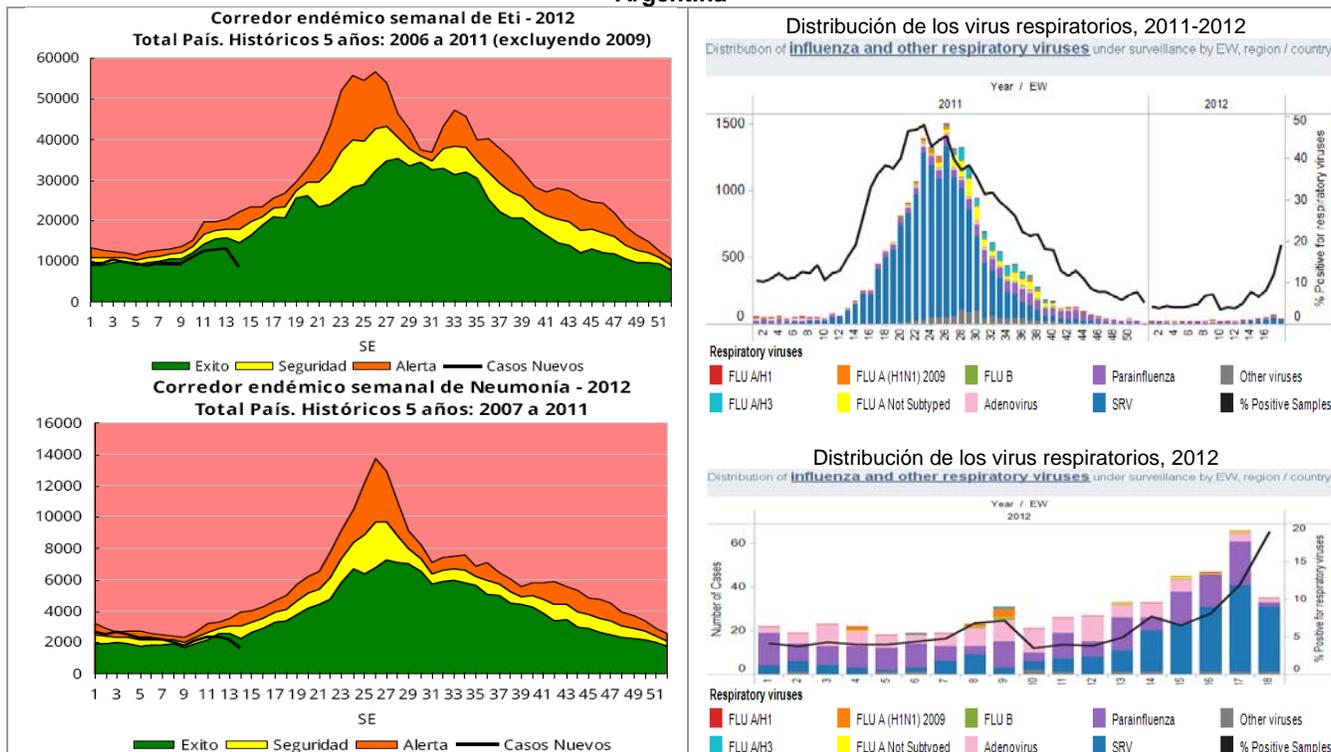


## Perú



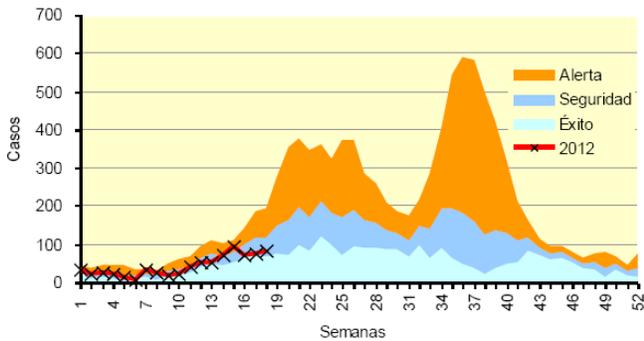
## América del Sur – Cono Sur

### Argentina

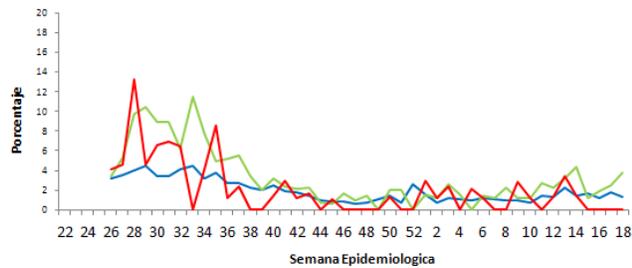


Chile

Canal endémico de Enfermedad Tipo Influenza según semana epidemiológica 2006-2011\*. Chile, 2012 (semana 1- 18)



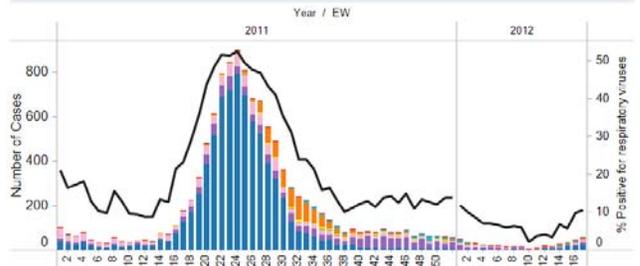
Porcentaje de hospitalizados, ingreso a UCI y fallecidos por IRAG según SE. Chile, Hospitales Centinela. 2011 y SE 1-18 de 2012.



— % de Hospitalizado por IRAG — % de Hospitalizado en UCI por IRAG  
— % de Defunción por IRAG

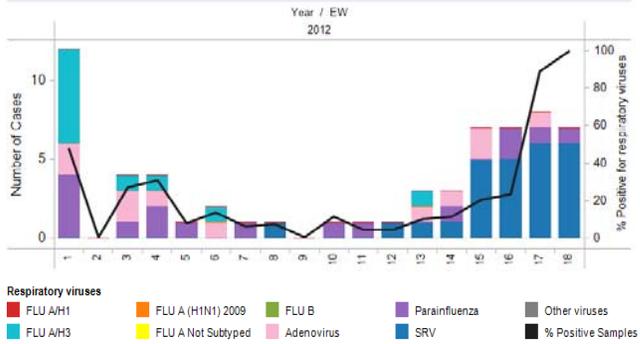
Distribución de los virus respiratorios, 2011-2012

Distribution of **influenza and other respiratory viruses** under surveillance by EW, region / country



Casos IRAG: Distribución de los virus respiratorios, 2012

Distribution of **influenza and other respiratory viruses** under surveillance by EW, region / country



Respiratory viruses  
 ■ FLU A/H1 ■ FLU A (H1N1) 2009 ■ FLU B ■ Parainfluenza ■ Other viruses  
 ■ FLU A/H3 ■ FLU A Not Subtyped ■ Adenovirus ■ SRV ■ % Positive Samples

<sup>1</sup> FluWatch Report. EW 18. Available at <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

<sup>2</sup> US Surveillance Summary. EW 18. Centers for Disease Control and Prevention

<sup>3</sup> Perú. Sala de Situación de Salud. SE 16. Ministerio de Salud. Dirección General de Epidemiología

<sup>4</sup> Argentina. Actualización situación de enfermedades respiratorias 2012. SE 18.

<sup>5</sup> Chile. Informe de situación. SE 18. Disponible en: [www.pandemia.cl](http://www.pandemia.cl)