



Actualización Regional SE 47, 2012

Influenza y otros virus respiratorios
(4 de diciembre, 2012 - 17 h GMT; 12 h EST)

Datos interactivos de influenza OPS: http://ais.paho.org/phip/viz/ed_flu.asp

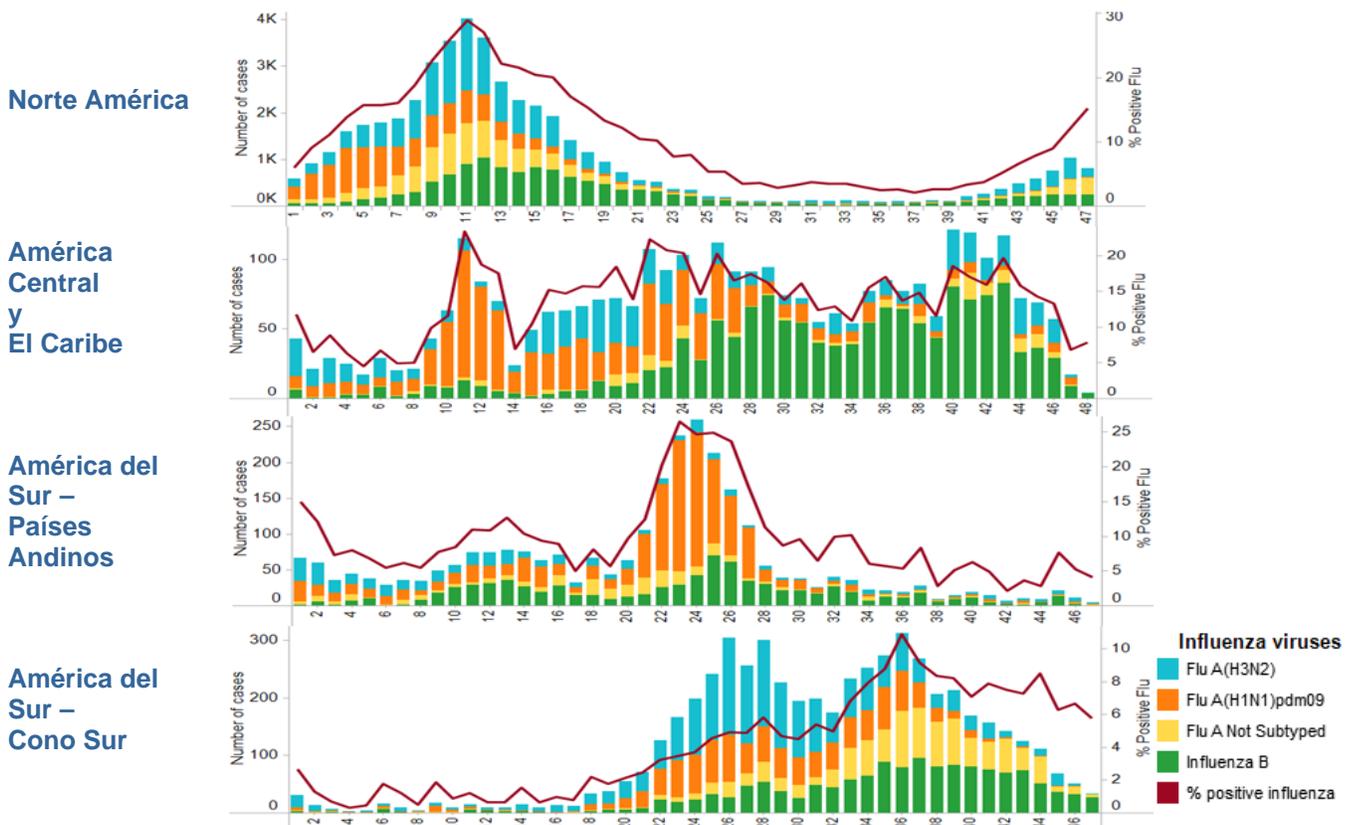
Reportes Regionales de Influenza: www.paho.org/reportesinfluenza

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.

1. RESUMEN SEMANAL

- **América del Norte:** la estación de influenza ha iniciado en Canadá y EEUU, con incremento de la mayoría de indicadores de influenza observados esta semana. En EEUU, la proporción de consultas por ETI alcanzó la línea basal nacional y se reportó infección por un nuevo caso de influenza A variante. Se detectó predominio de influenza A(H3) en Canadá y Estados Unidos.
- **Centroamérica y el Caribe:** se observó actividad elevada de infecciones respiratorias agudas o aumento de detección de virus respiratorios (% de positividad) en algunos países de esta región (Belice, Costa Rica, Cuba, Honduras, Martinica, Panamá y San Vicente y las Granadinas). Sobre los virus de influenza, se reportó co-circulación de influenza B (Barbados, Dominica, Rep. Dominicana y Nicaragua), influenza A(H3N2) (Barbados, Costa Rica, Honduras y Nicaragua) e influenza A(H1N1)pdm09 (Cuba). Sobre otros virus respiratorios, VSR se reportó como virus predominante en varios países de la sub-región (Cuba, Costa Rica, El Salvador, Martinica y Panamá).
- **América del Sur:** la actividad de enfermedades respiratorias agudas graves se mantiene baja y sin cambios significativos en la región. En Argentina y Chile, la actividad de influenza permanece ligeramente mayor a la esperada para esta época del año. En la actual SE, entre los virus de influenza, se observó co-circulación del virus influenza B (Argentina, Brasil, Colombia, Chile y Perú), influenza A(H3) (Argentina y Colombia) e influenza A(H1N1)pdm09 (Perú). Se reportó baja detección de otros virus respiratorios en esta sub-región.

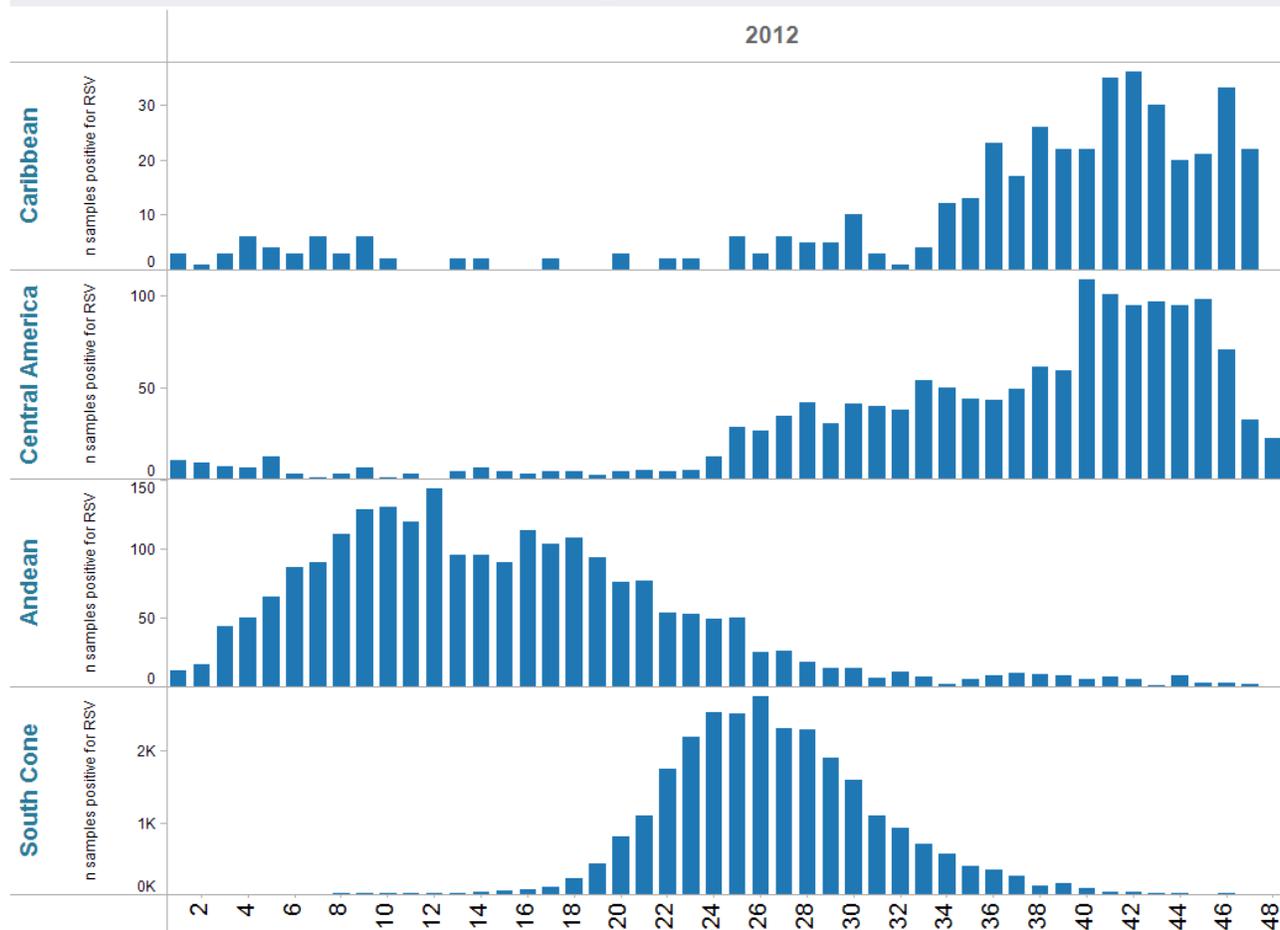
2. LAS AMERICAS: DISTRIBUCIÓN DE VIRUS DE INFLUENZA POR SE, 2012



LAS AMERICAS: DISTRIBUCIÓN DE VSR POR SE, 2012

Número de muestras positivas a VSR en el Caribe, América Central, Países Andinos y Cono Sur por SE, 2012

Positive samples for RSV in the Caribbean, Central America, Andean countries and South Cone by EW. 2012



3. ACTUALIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y VIROLÓGICA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS DESAGREGADA

América del Norte

En Canadá¹, en la semana epidemiológica (SE) 47, la actividad de influenza incrementó. En la SE 47, la tasa de enfermedad tipo influenza (ETI) (28,6/1,000 consultaciones) incrementó pero se mantuvo dentro de lo esperado para esta época del año. Siete regiones reportaron actividad localizada de influenza (en British Columbia, Alberta, Ontario, Saskatchewan) y 21 regiones reportaron actividad esporádica (en British Columbia, Alberta, Saskatchewan, Manitoba, Ontario, Quebec, New Brunswick, Prince Edward Island, e Yukón) con el resto sin actividad. En la SE 47, la proporción de muestras positivas a influenza (9,6%) incrementó. De los positivos por influenza, 97,8% fueron influenza A (55,9% influenza A(H3N2) y 43% influenza A no subtipificado). Sobre los otros virus, el porcentaje de positividad para rinovirus decreció pero se mantiene como el más prevalente (15,3%) comparado con los otros virus. Entre los virus de influenza caracterizados esta estación, la mayoría de virus detectados fueron cepas incluidas en la vacuna (100% de los casos de H1N1pdm09, 100% de los casos de H3N2, y 77,8% de los casos de influenza B).

En Estados Unidos², en la SE 47, actividad de influenza incrementó. A nivel nacional, la proporción de consultas de pacientes ambulatorios a nivel nacional por ETI (2,2%) estuvo en la línea de base nacional (2,2%); y 5 de las 10 regiones reportaron actividad de ETI por encima del su propia línea de base [Regiones 2 (noreste), 4(sudeste), 5(medio-oeste), 6(sudeste) and 7 (medio-oeste)]. Cinco estados reportaron actividad de ETI alta (Alabama, Louisiana, Mississippi, Tennessee y Texas) y dos reportaron actividad moderada (Georgia y Missouri). A nivel nacional, la proporción de defunciones atribuidas a neumonía e influenza para

la SE 47 (6,3%) estuvo por debajo del umbral epidémico para esta época del año (6,7%). En la SE 47, ninguna defunción pediátrica asociada a influenza fue reportada. Entre las muestras analizadas, en la SE 47 (n=5.342), el porcentaje de muestras positivas a influenza (15,2%) incrementó comparada con la semana previa (13,2%). A nivel nacional, entre los positivos a influenza, 70,3% fueron influenza A [entre los virus de influenza A subtipificados, 99,5% fueron influenza A(H3)]. Un caso de influenza de nuevo subtipo fue reportado en la SE 47 en una paciente sin historia de exposición a cerdos y ningún caso entre sus contactos fue identificado. A partir del 12 de julio de 2012, un total de 311 casos de influenza A variante (307 H3N2v, 3 H1N2v, and 1 H1N1v) fueron reportados en 11 estados. Entre los virus de influenza caracterizadas esta estación, la mayoría de virus detectados son de cepas incluidas en la vacuna (100% de los casos de H1N1pdm09, 100% de los casos de H3N2, y 70,8% de los casos de influenza B).

Caribe

CAREC, en la SE 47 recibió información epidemiológica de 8 países: Barbados, Belice, Dominica, Jamaica, Santa. Lucia, San. Vicente y las Granadinas, Surinam y Trinidad y Tobago. En la SE 47, la proporción de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) fue 3,9%, mayor a la observada en la semana anterior (2,6%). La tasa de hospitalización por IRAG se incrementó en Belice y en San Vicente y las Granadinas y permaneció sin cambios en Trinidad y Tobago. La tasa de hospitalización por IRAG fue más alta en niños entre 6 meses y 4 años de edad (12,6%). Se reportó una muerte asociada a IRAG en Belice; el paciente era \geq 65 años de edad. En las últimas 4 semanas (SE 44 – 47) CAREC confirmó por laboratorio la circulación de los siguientes virus: influenza A(H3N2) (Barbados), influenza B (Barbados, Dominica y Jamaica), parainfluenza tipo 2 (Islas Caimán), VSR (Barbados, Dominica y Trinidad y Tobago), y metapneumovirus humano (Belice). Desde el inicio del año a la fecha, el porcentaje de positividad a virus respiratorios fue de 38% y a virus de influenza fue de 20%.

En Cuba, en la SE 47, de acuerdo a los datos de laboratorio, el porcentaje de muestras positivas para influenza fue de 50% entre todas las muestras analizadas (n=96), detectándose VSR, influenza A(H1N1)pdm09, parainfluenza y otros virus respiratorios.

En Jamaica, para la SE 47, la proporción de consultas ambulatorias por IRAs fue 7,2% (0,3% menor que en la SE anterior). La proporción de hospitalizaciones por IRAG fue de 1,1% (0,5% menor comparada con la SE previa). No hubo muertes asociadas a IRAG en la SE 46. Según datos de laboratorio, no se detectaron virus respiratorios en la SE 47.

En República Dominicana, de acuerdo a datos de laboratorio, en la SE 47, entre las muestras analizadas (n=28), el porcentaje de positivos para virus respiratorios fue de 21,4% detectándose parainfluenza, VSR e influenza B.

En Guadalupe, la epidemia de bronquiolitis declarada en septiembre y asociada a VSR, ha disminuido y el número de consultas permaneció por debajo del umbral epidémico durante las 3 últimas semanas.

En Martinica, la epidemia de bronquiolitis reportada en octubre y asociada a VSR, viene disminuyendo desde principios de noviembre; sin embargo, en la SE 47, el número de atenciones por bronquiolitis aún permanece por encima de los niveles esperados para esta época del año.

En San Martín y San Bartolomé³, en la SE 47, no se reportó actividad de influenza u otros virus respiratorios.

América Central

En Costa Rica, según datos de laboratorio, en la SE 46, del total de muestras analizadas (n=86), el porcentaje de positividad a virus respiratorios (57%) fue superior en comparación con las SEs previas. VSR continúa como virus predominante. Entre los virus de influenza, del total de muestras analizadas, predomina influenza A (16%) sobre influenza B (5%). Entre los virus de influenza A subtipificados, la mayoría fue influenza A(H3N2).

En El Salvador⁴, de acuerdo a datos provistos por el Ministerio de Salud, a nivel nacional, en la SE 47, el número de casos de IRA y casos de neumonía fue ligeramente inferior a la SE previa. El número acumulado de IRA del 2012, fue mayor comparado con el mismo periodo del 2011, mientras que el número acumulado de neumonías en 2012, fue menor que el observado durante 2011 para el mismo periodo. El mayor porcentaje de casos tanto de IRA (21%) como neumonía (39%) se reportó en los niños entre 1-4 años de edad. A nivel regional, San Miguel y La Unión reportaron las mayores tasas de incidencia de neumonías entre las SE 44-47. De acuerdo a datos de laboratorio, entre las SE 46-47, entre las muestras analizadas, se detectó VSR, adenovirus, influenza A(H3N2).

En Guatemala, en la SE 46, del total de muestra analizadas (n=14), el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios fue 28%. En las últimas SEs se detectó circulación de VSR e influenza A(H3N2).

En Honduras⁵, en la SE 46, a nivel nacional, la proporción de consultas por ETI incrementó a 5% respecto a la SE previa y similar a la observada en el 2011 durante el mismo periodo del año. La proporción de hospitalizaciones por IRAG (9%) aunque disminuyó respecto a la última SE, se mantiene en un nivel alto en lo que va del 2012 y superior al observado en el 2011. Según datos de laboratorio, en la SE 46, del total muestras analizadas, la proporción de muestras positivas a virus respiratorios permanece alta ~50%, asociado a una mayor circulación de influenza A(H3N2). El VSR, que era virus predominante desde fines de julio, disminuyó en la última SE.

En Nicaragua, en la SE 47, de acuerdo con los datos de laboratorio, del total de muestra analizadas (n=42), el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios (24%) viene disminuyendo desde su pico en la SE 41. Se detectó circulación de influenza B, que es el virus predominante en las últimas 13 semanas, seguido de influenza A (H3N2).

En Panamá, según datos de laboratorio, en la SE 48, del total de muestras analizadas (n=51), 88% fueron muestras positivas a virus respiratorios, principalmente asociado a VSR. En la última SE se reportó baja actividad de influenza (influenza B).

América del Sur – Andinos

En La Paz, Bolivia, según datos de vigilancia de IRAG, en la SE 46, el porcentaje de IRAG (5,3%) se incrementó levemente con respecto a la SE anterior sin ningún admitido en UCI ni fallecido por IRAG. De acuerdo a datos de laboratorio, en La Paz (INLASA) para la semana 46 se reportó una positividad para virus respiratorios de 22,7% entre las 22 muestras analizadas con predominancia de influenza B (n=4) entre los positivos. En Santa Cruz (CENETROP), en la SE 47, la positividad fue de 5% entre las 20 muestras analizadas con de parainfluenza entre los positivos.

En Colombia, a nivel nacional, en la SE 47, la proporción de hospitalizaciones por IRAG (12,3%) y de admisiones en UCI (9,5%) se incrementaron levemente, mientras que las consultas por ETI (10,5%) no mostraron cambios significativos con respecto a la SE anterior. Según datos de laboratorio del INS incluyendo la estadística de los Departamentos de Antioquia, Bogotá y Nariño y en la SE 47, se reportó una positividad de 14% entre las muestras (n=21) y virus respiratorios analizados con predominancia de influenza A(H3N2), seguido de influenza B.

En Ecuador, en la vigilancia de IRAG, a nivel nacional en la SE 47, la proporción de hospitalizaciones, admisiones en UCI y fallecidos por IRAG (2%, 1% y 2% respectivamente) se mantuvieron bajos y similares a la SE anterior. Según datos de laboratorio a nivel nacional, en la SE 47, entre las muestras analizadas (n=46), el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 6,5%, con detección de parainfluenza. No se detectaron virus de influenza en las últimas 5 semanas.

En Perú, a nivel nacional en la SE 47, el canal endémico de IRAs y neumonías en menores de 5 años muestra niveles dentro de lo esperado para esta época del año. A nivel sub-nacional, en la SE 46, los departamentos Lambayeque, Madre de Dios y Ucayali mostraron notificaciones de neumonías en menores de 5 años por encima o en cercano al umbral epidémico en su canal endémico. Según datos de laboratorio para la SE 47 y a nivel nacional, entre las muestras analizadas (n= 57), el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 7%, con predominio de VSR e influenza A(H1N1)pdm09 entre los positivos.

En Venezuela, a nivel nacional, en la SE 46, el número de casos de IRAs y neumonías disminuyeron levemente (6,4% y 5,5% respectivamente) y permanecieron dentro de la zona de seguridad del canal endémico. En ambos casos, el grupo de edad más afectado fue el de los menores de 1 año. A nivel nacional, la tasa de IRAG en la SE 46 fue de 53,12/100000 hab., con 11 estados superando esta tasa (Apure, Guarico, Monagas, Yaracuy, Trujillo, Mérida, Vargas, Zulia, Distrito Capital, Tachira y Delta Amacuro). En todo el año 2012, se han analizado 1747 muestras con una positividad acumulada de 8,6% con predominio de influenza B (33,8%), influenza A (H3N2) (13,3%) y VSR (21,2%) entre los positivos.

América del Sur – Brasil y Cono Sur

En Argentina⁶, a nivel nacional, en la SE 47 la estimación de casos de ETI se encuentra en zona de seguridad. A nivel nacional, el número de casos de IRAG se encuentra ligeramente superior al 2011 para el mismo periodo. A nivel regional, provincias como Buenos Aires, Entre Ríos, Santa Fe, La Rioja, San Juan, San Luis, Formosa, Catamarca, Jujuy, Tucumán y Río Negro presentan tasas superiores al año pasado. Según datos de laboratorio para la SE 46, entre las muestras (n=83) y virus analizados, el porcentaje de

positividad fue de 38,6%, mostrando un aumento significativo con respecto a las SEs anteriores y con predominio de virus influenza A no subtipificado (46,9%) entre todos los positivos

En Brasil, en la SE 47, la positividad a virus influenza fue de 5% entre las muestras procesadas (n=40), detectándose influenza B.

En Chile, en la SE 46 y a nivel nacional, la actividad de ETI fue de 6,1 por 100000 habitantes, sin cambios significativos respecto a la SE anterior y continuando en la zona de alerta del canal endémico. Según datos de laboratorio, a nivel nacional y en la SE 47, entre las muestras analizadas (n=535), el porcentaje de positividad para virus respiratorios aumentó a 16,3%, respecto a la SE anterior. Se reportó predominio de virus influenza B, parainfluenza y adenovirus. En la vigilancia intensificada de IRAG, se reportaron 4 muestras positivas (1 caso asociados a influenza B) entre las analizadas (n=8).

En Paraguay, en la SE 47, la tasa nacional de ETI (100,4/100.000 habitantes) presentó un ligero descenso con respecto a la SE anterior, mientras que la proporción de consultas por ETI (6%) en las unidades centinelas se mantuvo similar a la semana previa. En la vigilancia intensificada de IRAG en las unidades centinelas, la proporción de hospitalizados para la SE 47 fue de 2,8%, se mantiene en un nivel bajo y similar a la semana previa. Además, según datos de laboratorio de vigilancia de IRAG de la SE 47 se procesaron 13 muestras con una positividad de 23%, detectándose influenza B, adenovirus y parainfluenza.

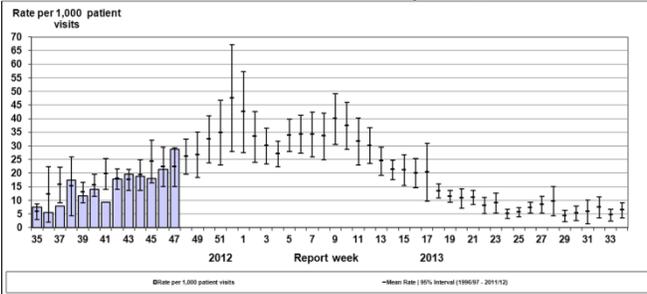
En Uruguay⁷, a nivel nacional hacia la SE 47, en vigilancia de IRAG, la proporción de hospitalizados no mostró cambios significativos, mientras que la proporción de admisiones en UCI aumentó levemente con respecto a la SE anterior. No se reportaron fallecidos por IRAG.

5. GRÁFICOS

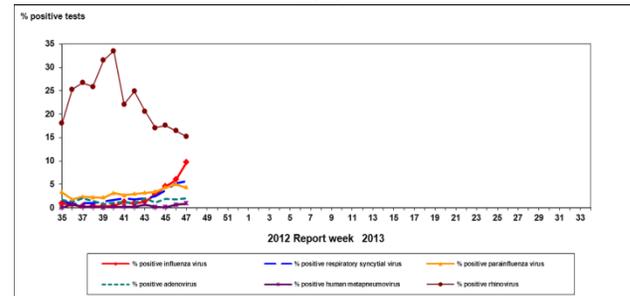
América del Norte

Canadá

Canadá. Distribución de tasas de ETI por SE, 2012-2013



Canadá. Muestras positivas para virus respiratorios por SE, 2012-2013



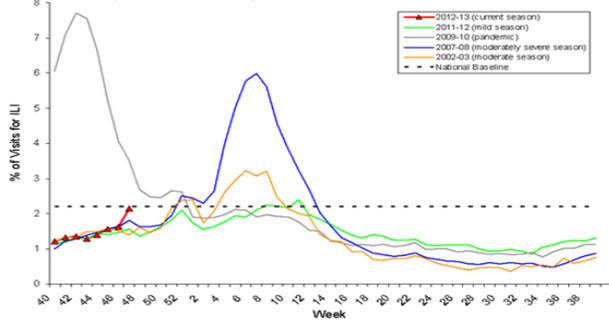
Mapa de actividad de influenza por provincia y territorio
Figure 1. Map of overall influenza activity level by province and territory, Canada, Week 47



Estados Unidos

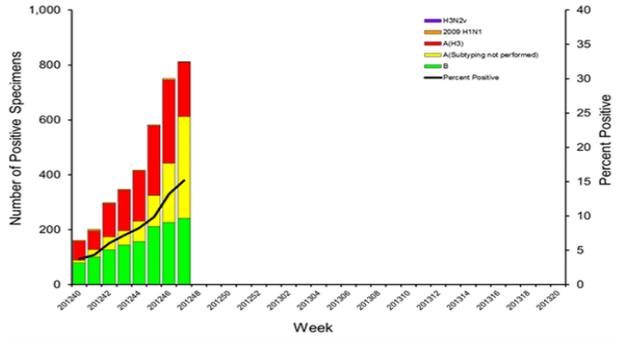
E.E.U.U. Distribución de ETI(%) por SE, 2012

Percentage of Visits for Influenza-like Illness (ILI) Reported by the U.S. Outpatient Influenza-like Illness Surveillance Network (ILINet), Weekly National Summary, 2012-13 and Selected Previous Seasons



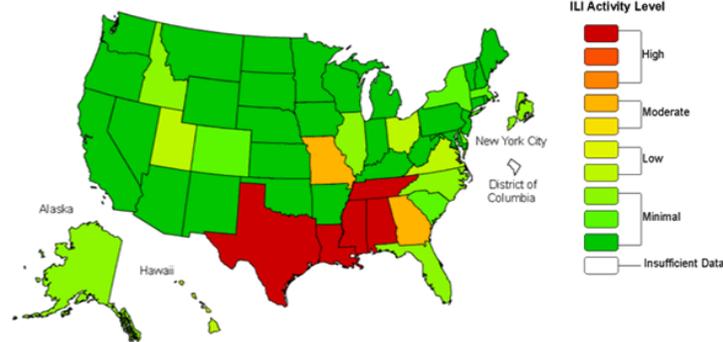
E.E.U.U. Distribución de virus influenza por SE, 2012

Influenza Positive Tests Reported to CDC by U.S. WHO/NREVSS Collaborating Laboratories, National Summary, 2012-13



Actividad de ETI por estado, 2012

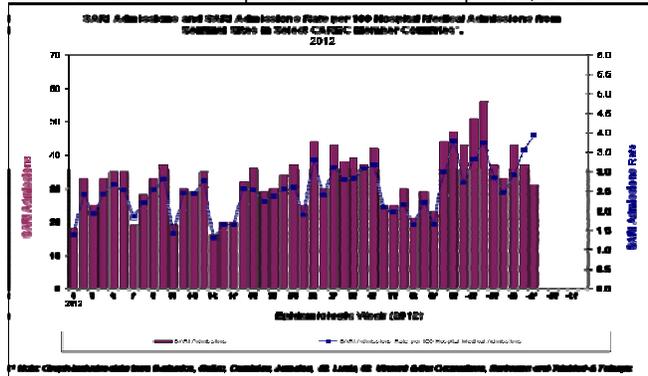
Influenza-Like Illness (ILI) Activity Level Indicator Determined by Data Reported to ILINet 2012-13 Influenza Season Week 47 ending Nov 24, 2012



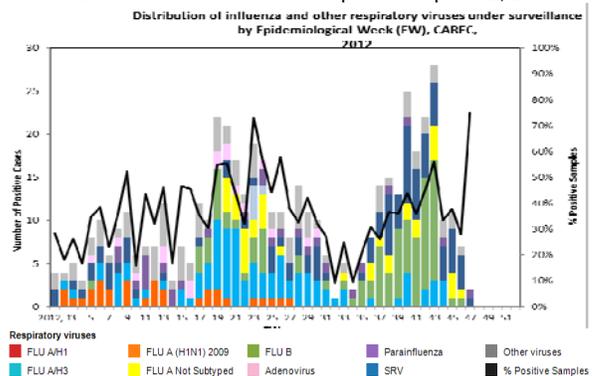
Caribe

CAREC

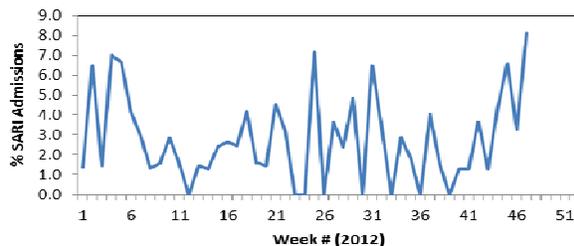
CAREC. % de Hospitalizaciones de IRAG por SE, 2012.



CAREC. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012

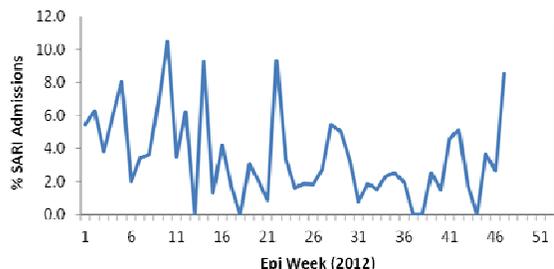


San Vicente y las Granadinas. N° de Casos de IRAG por SE, 2012
St. Vincent and the Grenadines
SARI Rate, 2012

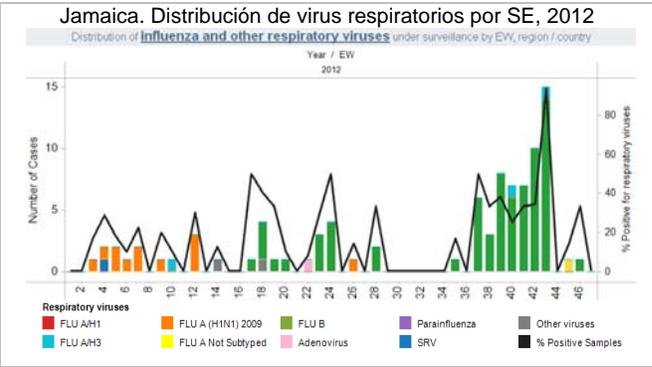
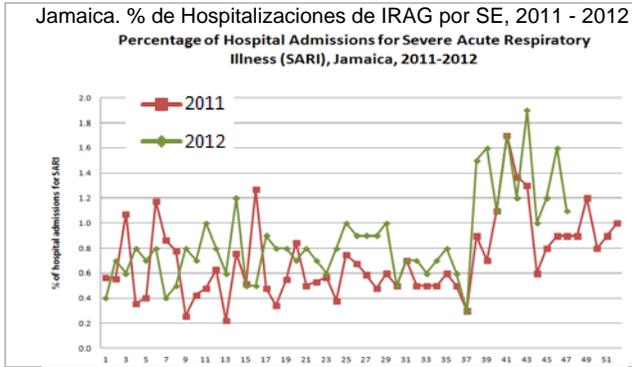


Belice. N° de Casos de IRAG por SE, 2012

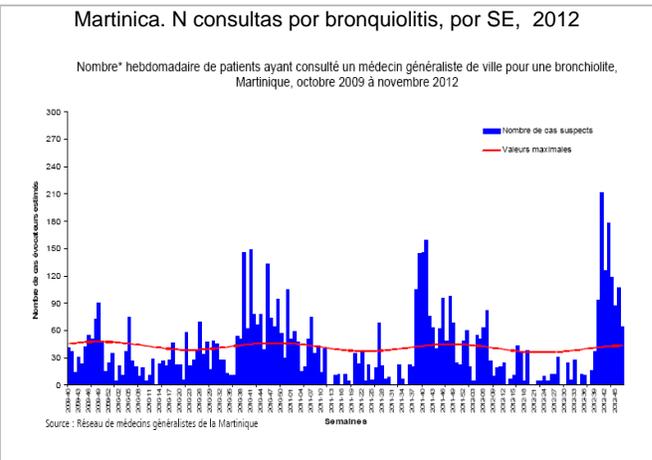
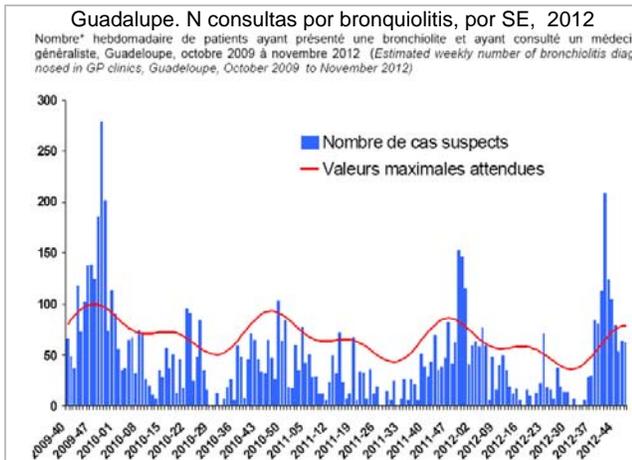
Belize SARI Rate, 2012



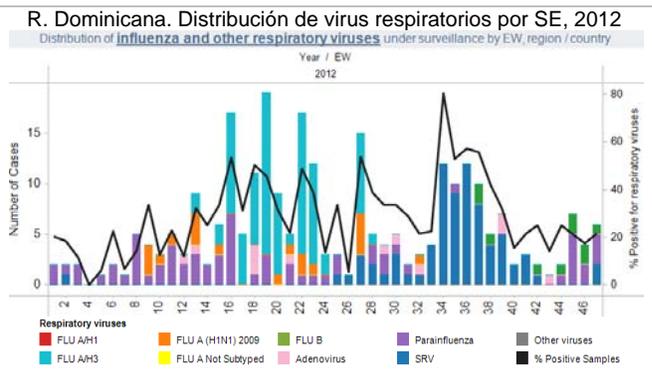
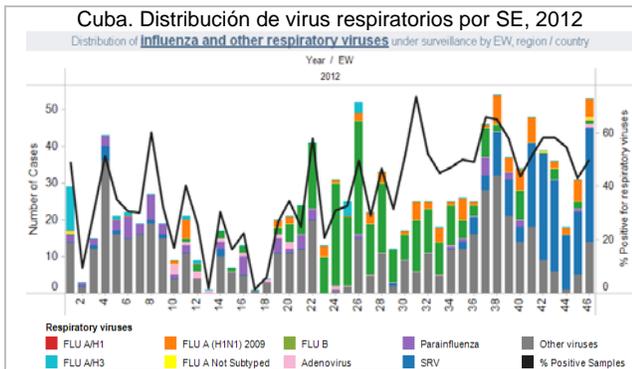
Jamaica



Guadalupe y Martinica

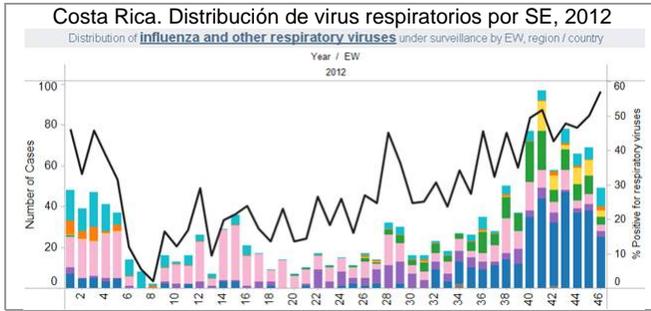


Cuba y República Dominicana



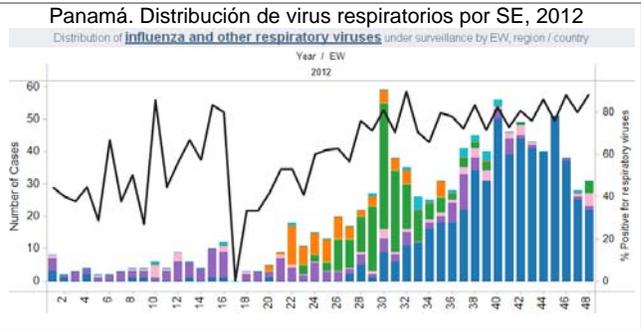
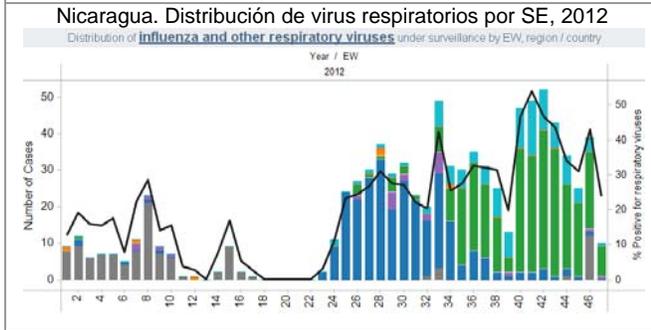
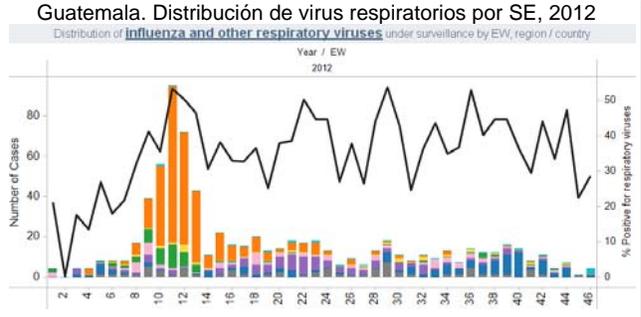
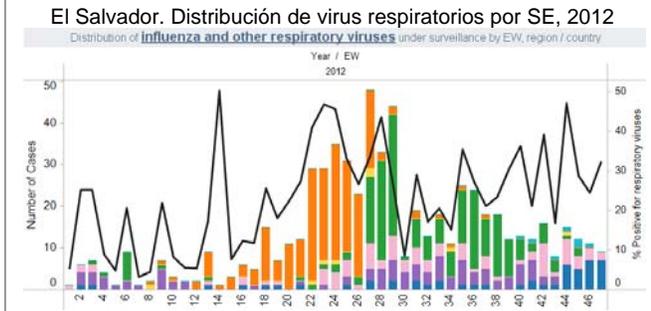
América Central

Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Nicaragua y Panamá

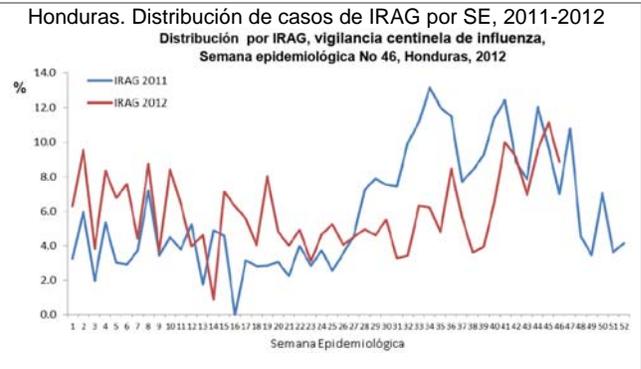
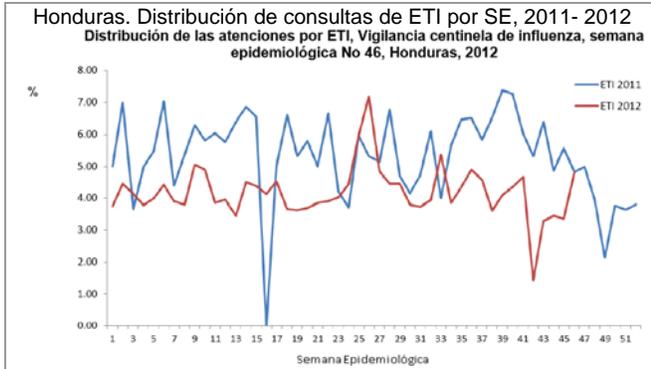


Respiratory viruses

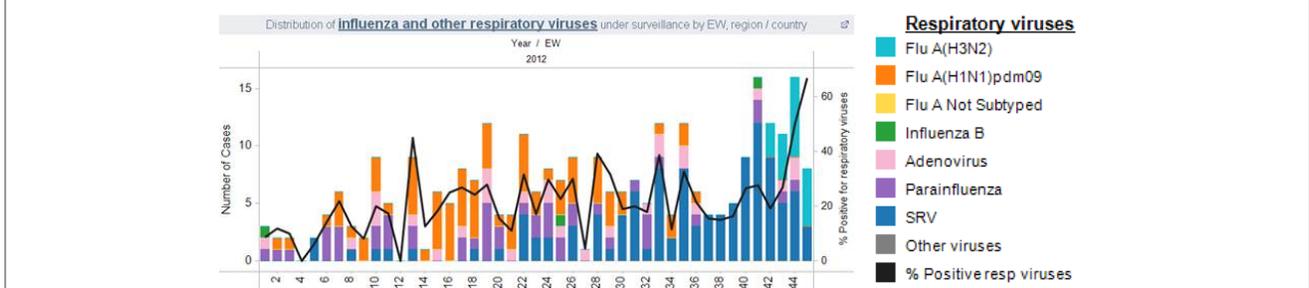
- Flu A(H3N2)
- Flu A(H1N1)pdm09
- Flu A Not Subtyped
- Influenza B
- Adenovirus
- Parainfluenza
- SRV
- Other viruses
- % Positive resp viruses



Honduras



Honduras. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012



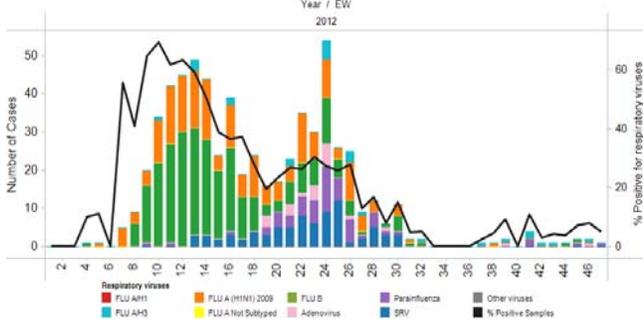
Respiratory viruses

- Flu A(H3N2)
- Flu A(H1N1)pdm09
- Flu A Not Subtyped
- Influenza B
- Adenovirus
- Parainfluenza
- SRV
- Other viruses
- % Positive resp viruses

Bolivia

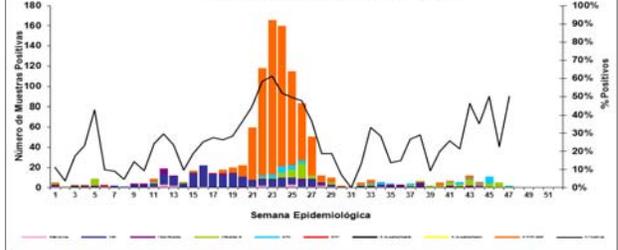
Santa Cruz. Distribución de virus respiratorios, 2012-Cenotrop

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



Distribución de virus respiratorios -La Paz, Oruro, Potosí, Tarija, Chuquisaca, Pando y Beni, INLASA. 2

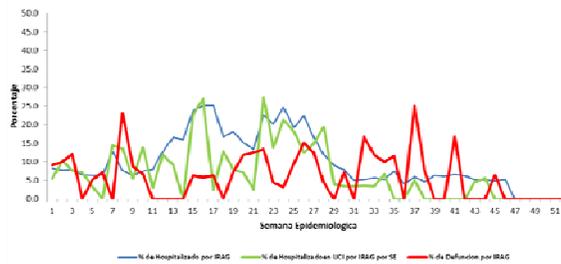
DISTRIBUCION DE VIRUS DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS, SEGUN SEMANA EPIDEMIOLOGICA (1 A 47) UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA SEDES LA PAZ



012

Bolivia. Distribución de casos de IRAG por SE, 2012

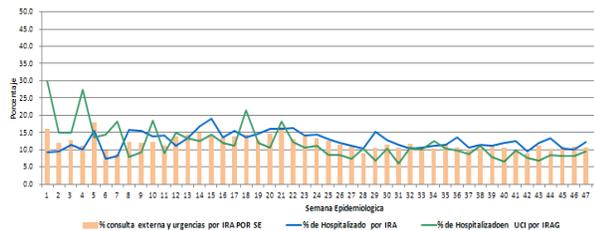
PROPORCION DE HOSPITALIZADOS, INGRESOS A UCI Y FALLECIDOS POR IRAG SEGUN SEMANA EPIDEMIOLOGICA, 2012 (SE 1 a 46). UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA SEDES LA PAZ



Colombia

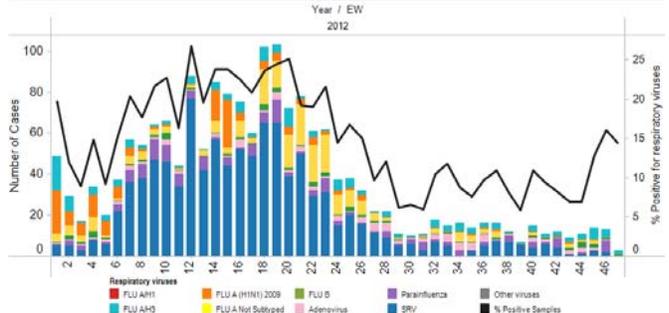
Colombia. Proporción de Consultas de ETI, Hospitalizaciones y admitidos a UCI por IRAG por SE, 2012

Proporción de hospitalizados, ingreso a UCI y ambulatorios por 100 a J22 según SE. SE 1 a 45, 2012



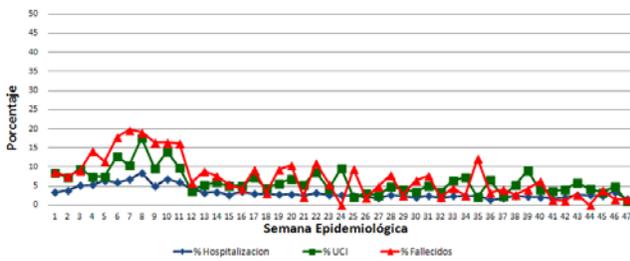
Colombia. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012

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



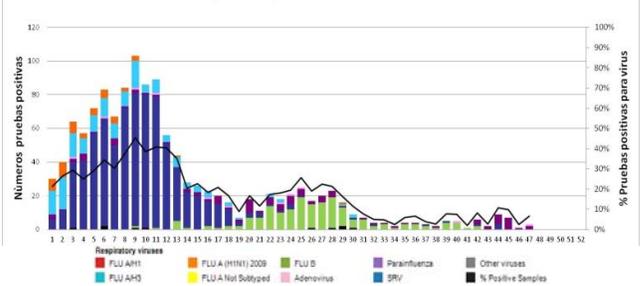
Ecuador

Ecuador. Proporción de Hospitalizaciones, admitidos a UCI y fallecidos por IRAG por SE, 2012
IRAG(%): hospitalizaciones, admisiones a UCI y Fallecidos. Ecuador, de la SE 01/2012 a SE 46/2012.

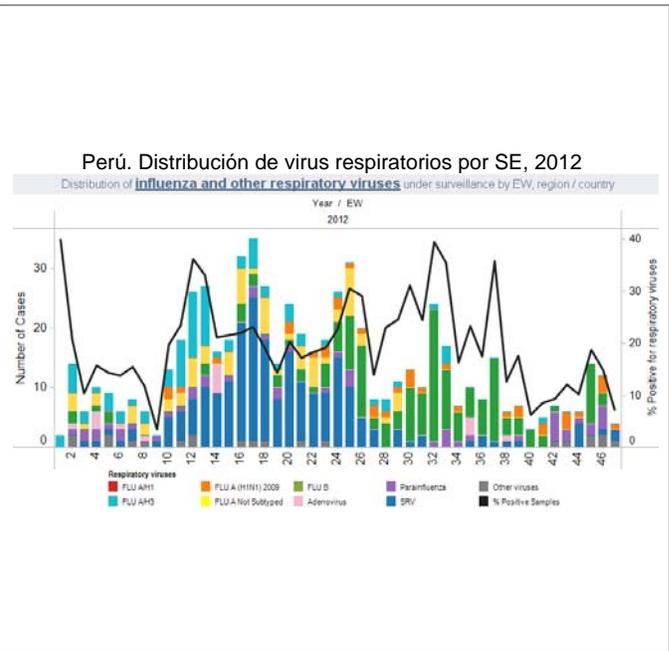
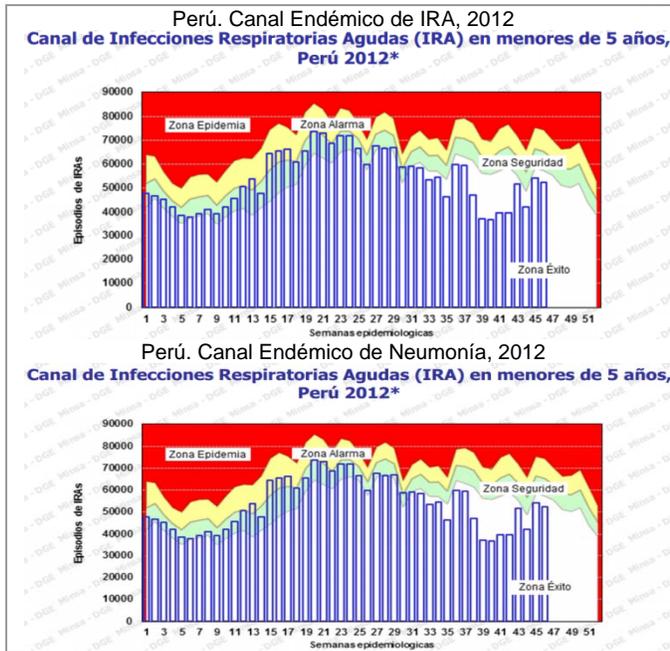


Ecuador. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012

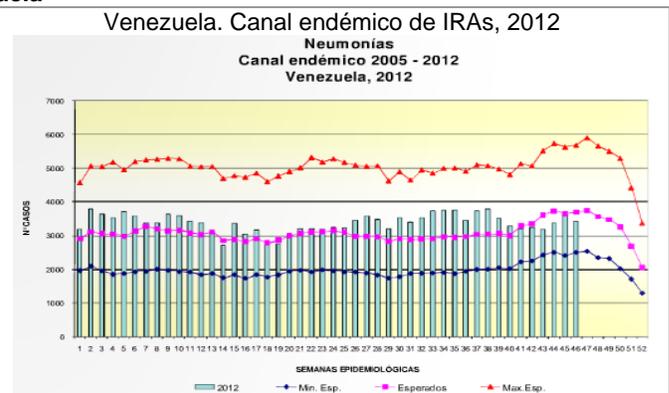
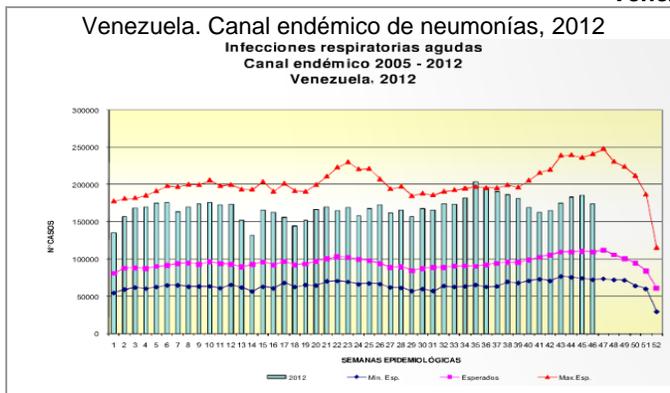
Distribución de virus de influenza y otros virus respiratorios en vigilancia según semana epidemiológica, SE 01/2012 - SE 47/2012



Perú

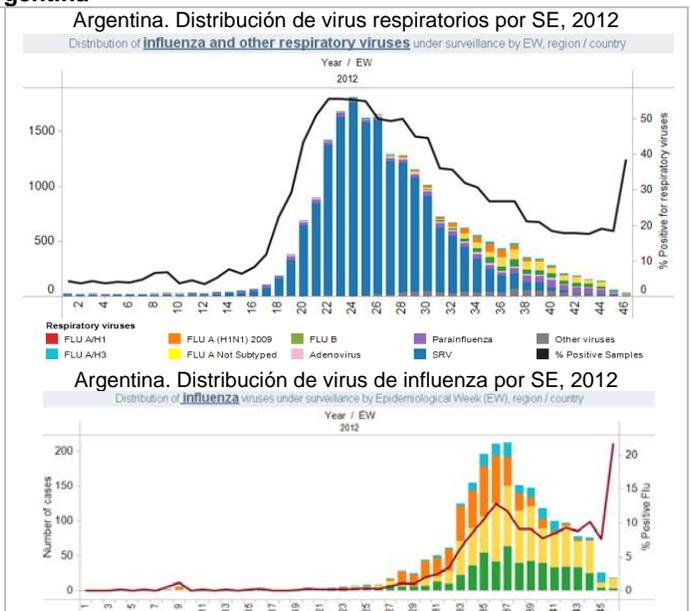
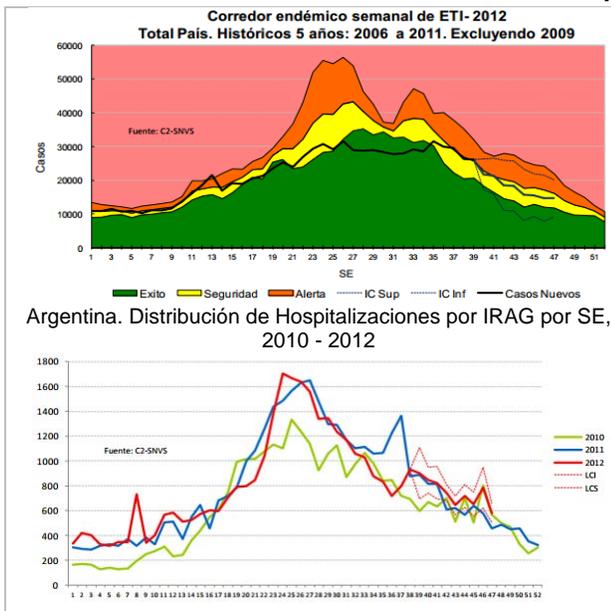


Venezuela



América del Sur - Brasil y Cono Sur

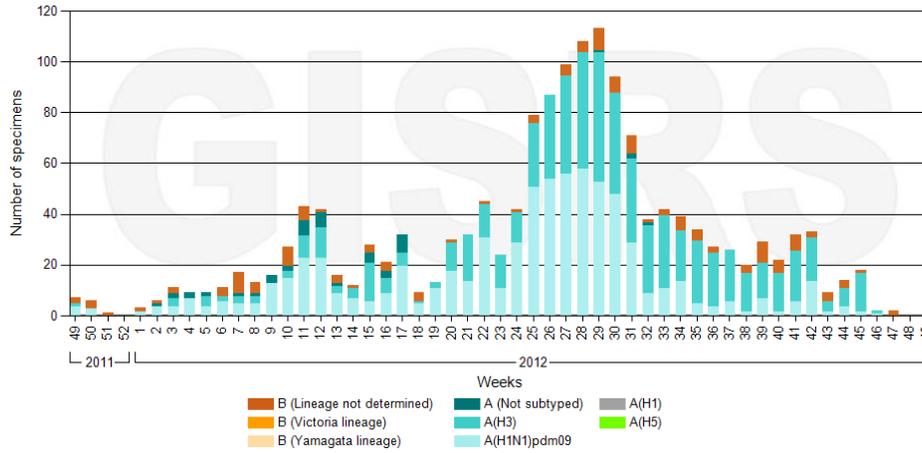
Argentina



Brasil

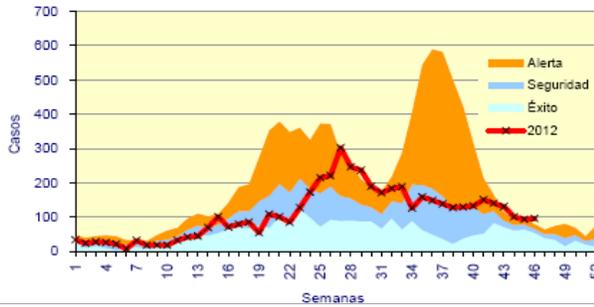
Brasil. Distribución de virus influenza por SE, 2011 – 2012

Number of specimens positive for influenza by subtype

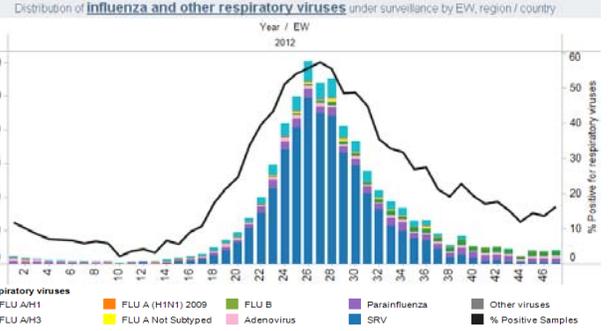


Chile

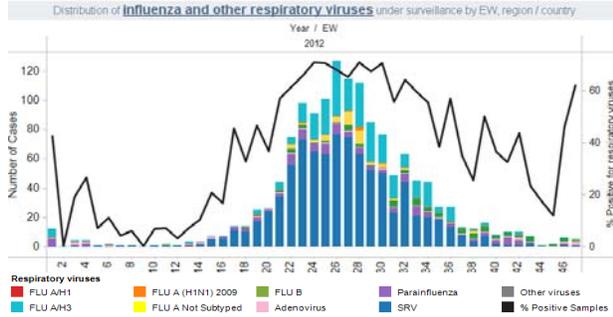
Chile. Canal Endémico para ETI, 2012
Canal endémico de Enfermedad Tipo Influenza según semana epidemiológica 2006-2011*. Chile, 2012 (Semana 1-46)



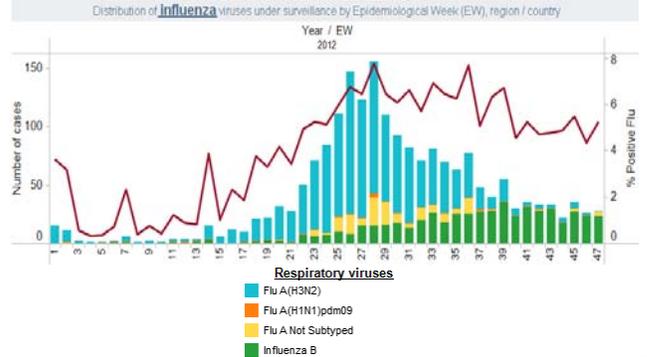
Chile. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012



Chile. Casos de IRAG: Distribución virus respiratorios, 2012

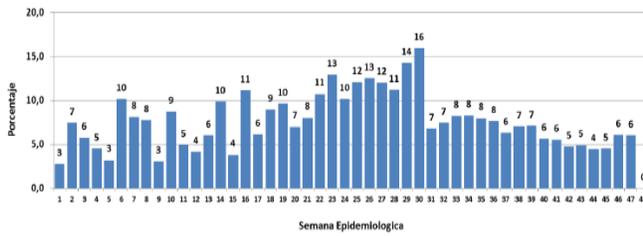


Chile. Distribución de influenza por SE, 2012

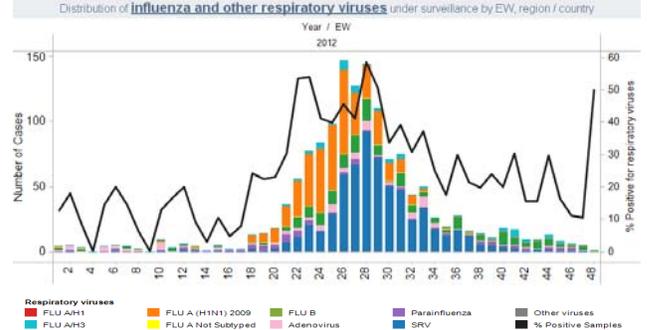


Paraguay

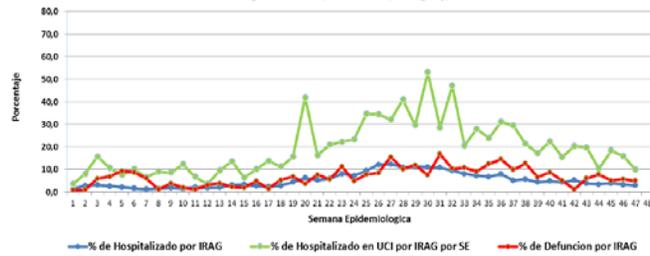
Paraguay. Consultas de ETI (%) por SE, 2012
Proporción de consultas por ETI según semana epidemiológica del 1 al 47
Paraguay, 2012



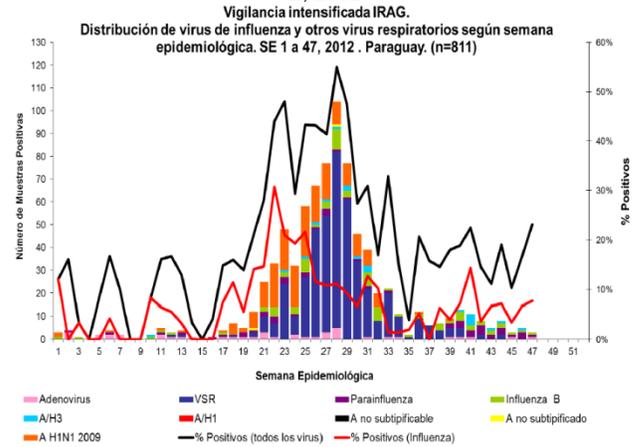
Paraguay. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012



Paraguay. Casos de IRAG (%) por SE, 2012
Proporción de Hospitalizados, Ingresos a UCI y Fallecidos por IRAG según semana epidemiológica, Vigilancia IRAG, SE 01 al 47, Paraguay, 2012



Paraguay. Casos de IRAG: Distribución de virus respiratorios por SE, 2012

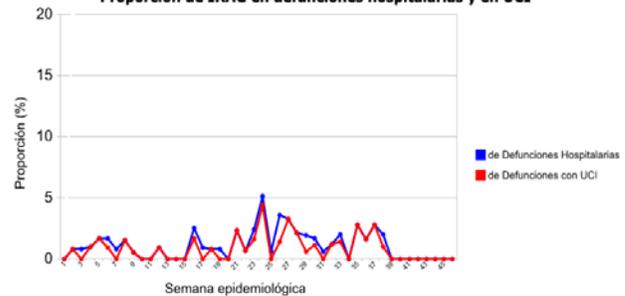


Uruguay

Uruguay. Hospitalizaciones e UCI por IRAG (%) por SE. 2012
Proporción de IRAG en ingresos hospitalarios e ingresos a UCI y defunciones hospitalarias



Uruguay, Defunciones por IRAG (%) por SE. 2012
Proporción de IRAG en defunciones hospitalarias y en UCI



1 FluWatch Report. EW 47. Available at <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

2 US Surveillance Summary. EW 47. Centers for Disease Control and Prevention

3 Bulletin hebdomadaire grippe, Point Au 4/12/2012. Institut de Veille Sanitaire)

4 El Salvador. Boletín epidemiológico SE 47 de 2012. MINSAL.

5 Honduras. Vigilancia centinela de Tegucigalpa y San Pedro Sula. SE 47.

6 Argentina. Actualización situación de enfermedades respiratorias 2012. SE 47.

7 Uruguay. Generador de gráficos de la división de epidemiología, Dirección General de Salud – Ministerio de Salud Pública