

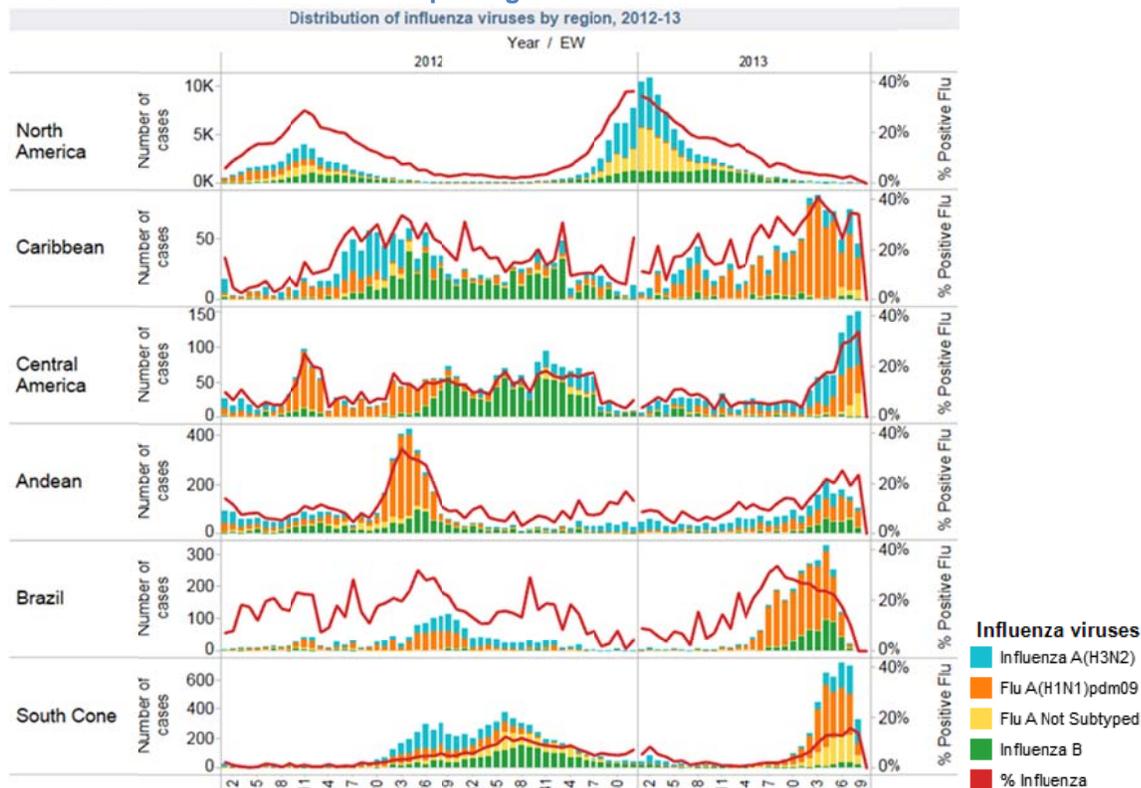
Datos interactivos de influenza OPS: [http://ais.paho.org/phis/viz/ed\\_flu.asp](http://ais.paho.org/phis/viz/ed_flu.asp)  
Reportes Regionales de Influenza: [www.paho.org/reportesinfluenza](http://www.paho.org/reportesinfluenza)

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.

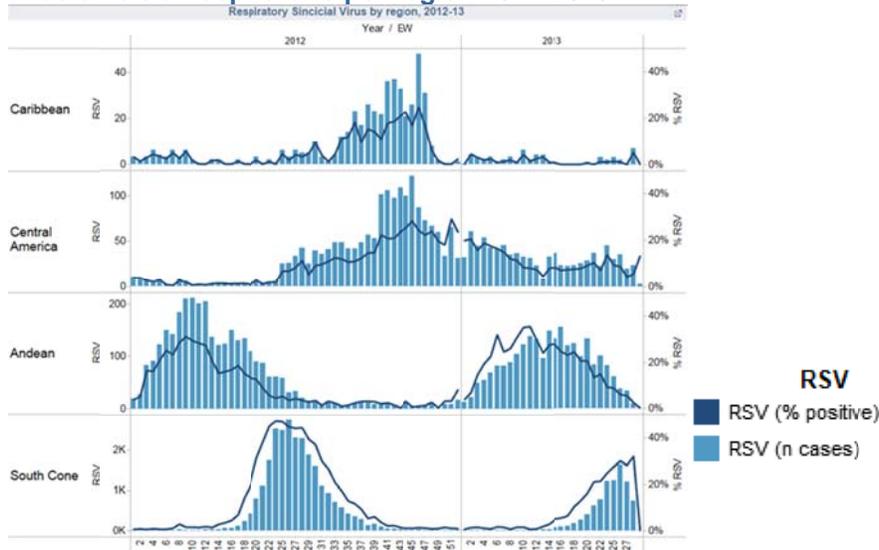
### RESUMEN SEMANAL

- **América del Norte:** la mayoría de los indicadores de actividad de influenza permanecieron bajos y dentro de lo esperado para esta época del año. En los EEUU, se han reportado 12 casos de influenza A(H3N2v) (no se han reportado casos hospitalizados ni fallecidos) y se asocian mayormente a exposición prolongada a cerdos en granjas.
- **Caribe y Centroamérica:** la actividad de influenza continúa alta en Cuba y disminuyendo en República Dominicana; mientras que aumenta en algunos países de Centroamérica (Costa Rica, El Salvador y Nicaragua). En Centroamérica, se reportó co-circulación de influenza A(H1N1)pdm09 (en Costa Rica y Nicaragua) e influenza A(H3N2) (en El Salvador, Nicaragua y Panamá). Sobre otros virus respiratorios, el VSR incrementó en El Salvador en las últimas semanas.
- **América del Sur – Región Andina:** la actividad de las infecciones respiratorias agudas continúa en descenso en Colombia y Venezuela. En esta Región, predomina A(H1N1)pdm09 con un aumento importante en Perú; mientras que Bolivia (Santa Cruz) predomina influenza B y en Ecuador predomina VSR.
- **América del Sur – Cono Sur:** la actividad de las infecciones respiratorias agudas es elevada, pero con algunos indicadores que muestran una aparente tendencia descendente; con excepción de Uruguay y el Sur de Brasil, donde continúa en ascenso. El VSR predomina en todos los países, con importante circulación de influenza A(H1N1)pdm09 en Argentina, Brasil, Chile y Uruguay; y de influenza A(H3N2) en Paraguay.

### Circulación de virus de influenza por región 2012-2013



## Circulación de virus sincial respiratorio por región 2012-2013

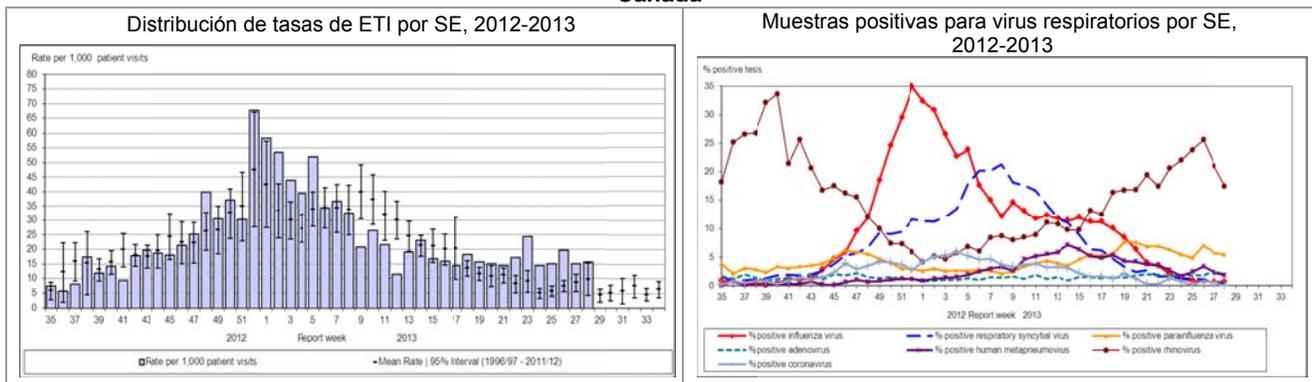


### 1. ACTUALIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y VIROLÓGICA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS DESAGREGADA

#### América del Norte

En Canadá<sup>1</sup>, en las SE 27-28, la actividad de influenza continuó baja, con solo una región donde se reportó actividad localizada. A nivel nacional, la tasa de consultas por ETI (15,6/1,000 consultas en la SE 28) se mantuvo similar que en las últimas 14 semanas y entre las SE 18-28 estuvieron sobre el rango esperado para esta época del año, con las tasas más altas en el grupo de edad de menores de 5 años. Del total de muestras analizadas, la proporción de muestras positivas a influenza disminuyó de un 0,7% en la SE 27 a un 0,6% en la SE 28. De esas muestras, el 85,1% fueron influenza A (34,7% A(H3N2), 4,7% A(H1N1)pdm09 y 60,5% A sin subtipificar) y el 14,9% fueron influenza B. Sobre los otros virus respiratorios, el porcentaje de muestras positivas para rinovirus disminuyó de 25,6% en la SE 26 hasta un 17,5% en la SE 28. El porcentaje de muestras positivas por parainfluenza continuó la tendencia descendente de la SE 16, siendo del 5,7% en la SE 27 al 5,4% en la SE 28. El porcentaje de muestras positivas a otros virus respiratorios fue baja en la SE 28, reportándose: metaneumovirus (1,9%), adenovirus (1,8%), VSR (0,5%), y coronavirus (0%). No se reportaron muertes pediátricas durante las SE 27 y 28. Durante la temporada 2012-2013, se han caracterizado antigénicamente 1.490 virus, de éstos el 100% de los virus influenza A(H3N2) y A(H1N1)pdm09 fueron antigénicamente similares a las cepas de la vacuna. Entre los virus de la influenza B, el 77,8% (n = 462) fueron antigénicamente similares a la vacuna cepa B/Wisconsin/01/2010 (de linaje Yamagata) y el 22,2% (n = 132) a B/Brisbane/60/2008 (de linaje Victoria). Durante la temporada 2012-2013, se han analizado 1.487 virus influenza para resistencia a oseltamivir y 1.484 virus influenza para resistencia al zanamivir. Entre ellos 1 influenza A(H3N2) fue resistente a oseltamivir y zanamivir, 1 A(H1N1)pdm09 fue resistente a la oseltamivir, y 3 muestras del virus de la influenza B fueron resistentes a oseltamivir y zanamivir.

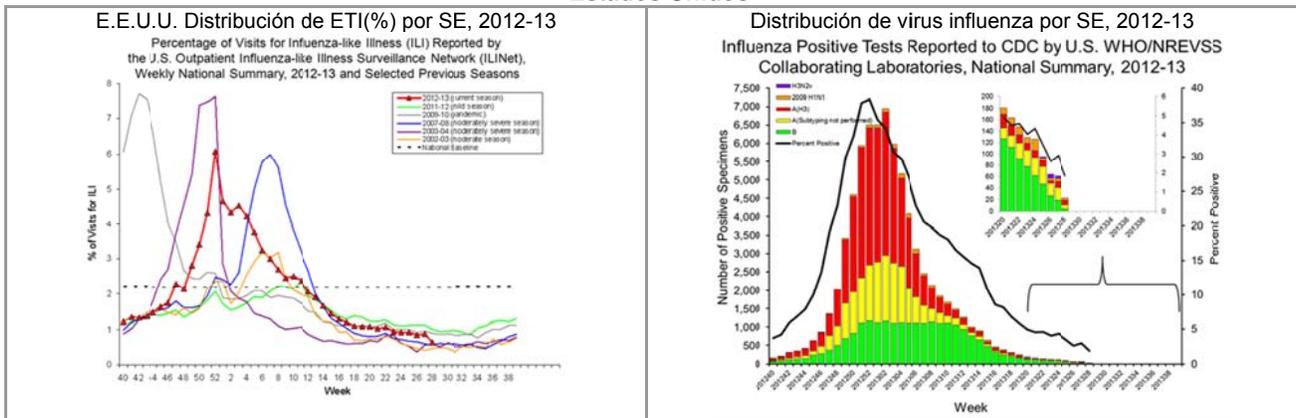
#### Canadá



<sup>1</sup> FluWatch Report. EW 27-28. Available at <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

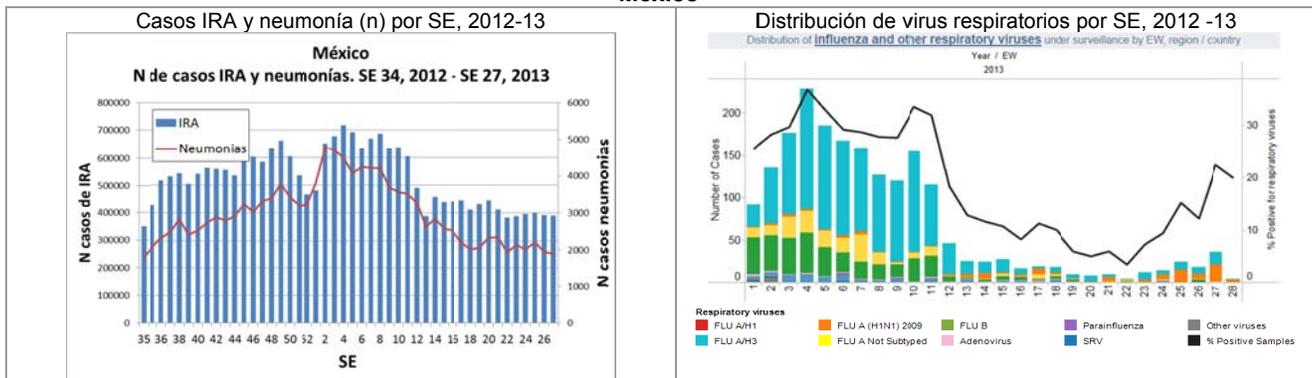
En Estados Unidos<sup>2</sup>, en la SE 28, la actividad de influenza permaneció baja. A nivel nacional, la proporción de consultas de pacientes ambulatorios por ETI (0,6%) se mantuvo por debajo de la línea basal nacional (2,2%). A nivel nacional, la proporción de defunciones atribuidas a neumonía e influenza para la SE 26 (5,3%) estuvo por debajo del umbral epidémico para esta época del año. En la SE 28, no se reportaron defunciones pediátricas asociadas a influenza. Entre las muestras analizadas, en la SE 27 (n=1.233), el porcentaje de muestras positivas a influenza (1,9%) disminuyó desde la semana previa. Entre los positivos a influenza, 82,6% fueron influenza A (44% influenza A(H3N2)) y 17,4% fueron influenza B. Recientemente, Indiana reportó 12 infecciones con influenza A(H3N2) variante (H3N2v). Ninguno de los casos han sido hospitalizados y no se han producido defunciones. Hasta el momento, no se ha identificado transmisión humano-humano sostenida. Funcionarios de salud pública y agricultura están investigando la enfermedad entre los humanos y cerdos y es probable que se informen más casos a medida que la investigación continúe.

### Estados Unidos



En México<sup>3</sup>, a nivel nacional el número de casos de IRA y neumonía disminuyó a 0,6% y 3,2%, respectivamente, entre SE 26 y SE 27, y ambos mantienen la tendencia decreciente desde sus picos en 2013 (IRA en SE 04 y neumonías en SE 02). Según datos de laboratorio, entre las SE 24-27, entre las muestras analizadas (n=404), 16,9% fueron positivas a influenza. Entre los casos positivos de influenza, 95,1% fueron influenza A (56,4% fueron influenza A(H1N1)pdm09 y 42,3% fueron A(H3N2)), y 4,9% fueron influenza B.

### México

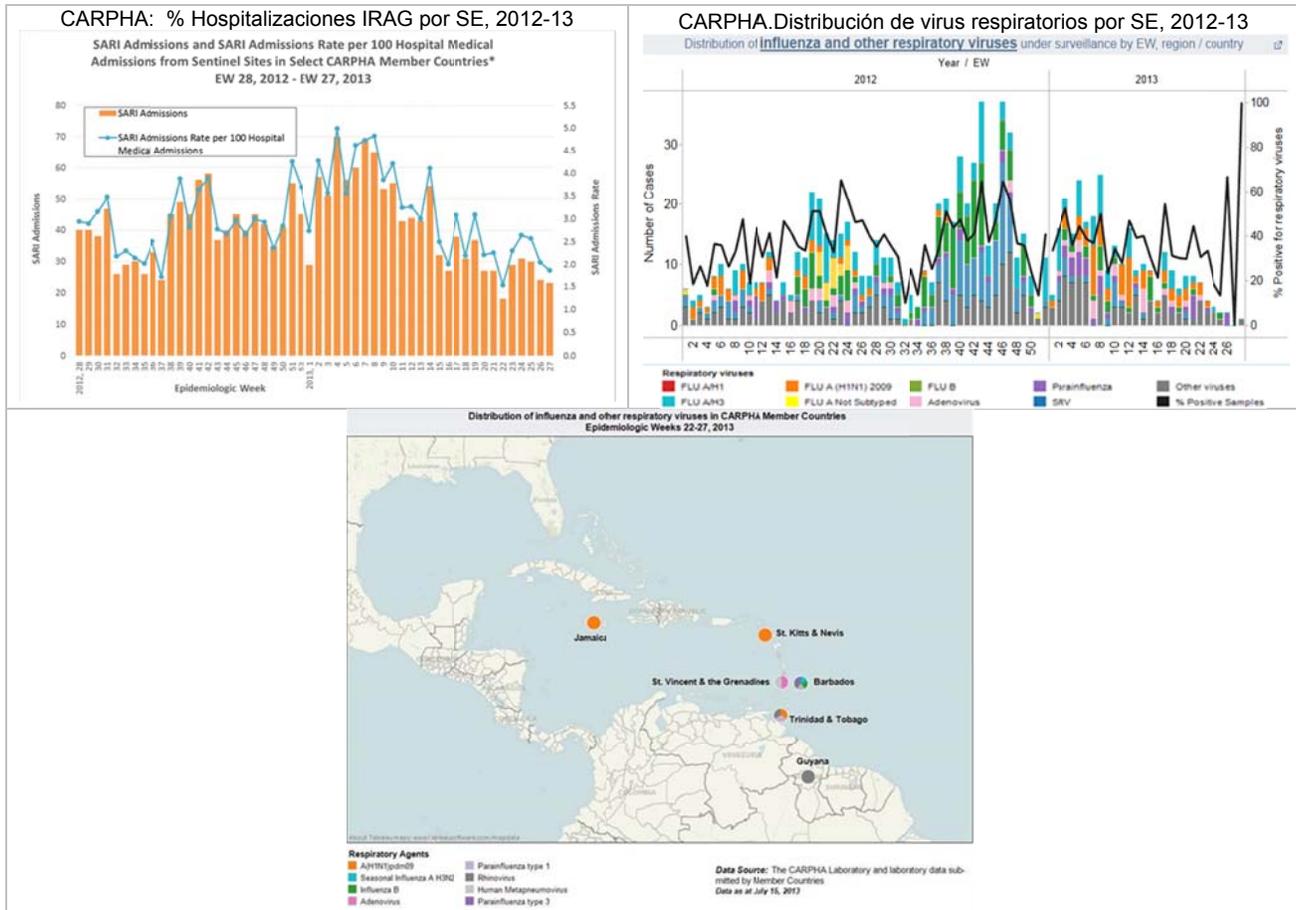


<sup>2</sup> USA: CDC FluView report. EW 28. Available at: <http://www.cdc.gov/flu/weekly/>

<sup>3</sup> México. Dirección General de Epidemiología. Información epidemiológica. SE 28.

CARPHA<sup>4</sup>, recibió datos semanales de IRAG/IRA de 7 países para la SE 27, 2013: Barbados, Belice, Dominica, Jamaica, St, Lucía, San Vicente y las Granadinas y Trinidad y Tobago. En la SE 27, 2013, la proporción de hospitalizaciones por IRAG fue 1,9%. La tasa más elevada de IRAG se reportó en niños entre de 6 meses a 4 años de edad (6,9%). En la SE 27, St. Lucia reportó 1 defunción por IRAG. Según datos de laboratorio, para los casos con fecha de inicio de síntomas entre la SE 22 y SE 27 se confirmaron los siguientes virus: influenza A(H1N1)pdm09 (Jamaica, Trinidad y Tobago, St. Kitts y Nevis), influenza A(H3N2) (Barbados), influenza B (Barbados), adenovirus (San Vicente y las Granadinas), metapneumovirus humano (San Vicente y las Granadinas), parainfluenza 1 (Barbados, Trinidad y Tobago), parainfluenza 3 (Barbados, Islas Caimán) rinovirus (Barbados, Trinidad y Tobago, Guyana). En el 2013, hasta la fecha, el laboratorio de CARPHA ha confirmado 213 casos como positivos para 1 o más virus respiratorios. El porcentaje de positividad a virus respiratorios fue de 33,6%.

CARPHA

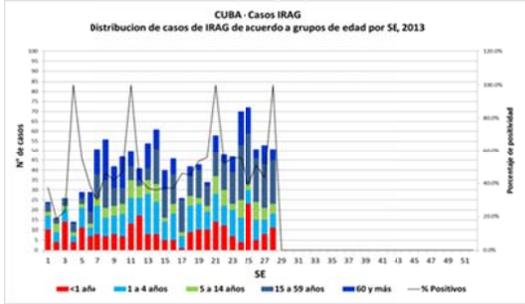


En Cuba, entre las SE 25-28, de acuerdo a los datos de laboratorio, entre las muestras analizadas (n=589), el porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios fue de 50,2% y para virus de influenza 33,3%. Del total de muestras positivas por influenza A, el 73,5% fueron influenza A(H1N1)pdm09, seguidos de influenza A(H3N2) con un 26,5% de positividad. También se observó circulación de rinovirus y parainfluenza (8,5% y 2,5% de positividad respectivamente). En la SE 28, del total de muestras positivas, 60,8% provenían de casos de ETI y 37,6% fueron muestras de IRAG. El grupo de edad más afectado por IRAG fue de 15 a 54 años. Entre los casos de IRAG, entre la SE 25-28 se analizaron 202 muestras detectándose circulación de influenza A(H1N1)pdm09, influenza A(H3N2), rinovirus y parainfluenza. Se reportó un fallecido en esta SE.

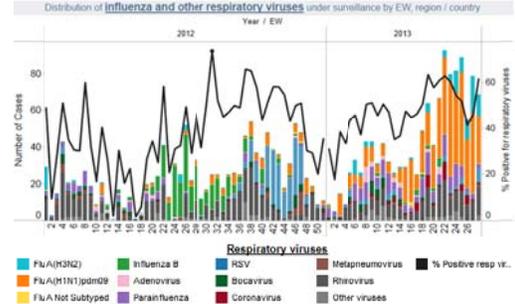
<sup>4</sup> Caribbean Public Health Agency (CARPHA) EW 27

**Cuba**

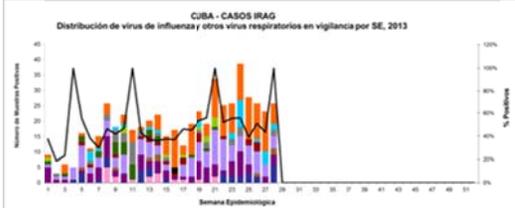
Casos IRAG por grupos de edad



Cuba. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012-13



Cuba. Casos IRAG. Distribución de virus respiratorios por SE, 2013



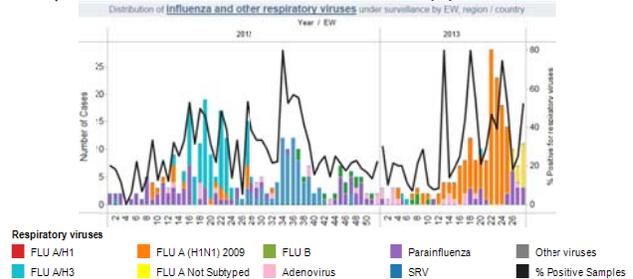
En República Dominicana<sup>5</sup>, de la SE 01 a la SE 28 del 2013, se notificaron un total de 1.317.726 casos de ETI, con una tasa de 691 por 10.000 habitantes, 15% menor a lo reportado para el mismo periodo en el 2012 (812 por 10.000 hab.). Entre SE 01-28, a través de la vigilancia centinela, se notificaron 888 casos de IRAG, reportados principalmente en las provincias de Santo Domingo y Santiago. Se identificó circulación de influenza A(H1N1)pdm09 en las provincias de Dajabon y Valverde. De un total de 17 defunciones por IRAG, 14 estuvieron asociadas influenza A(H1N1)pdm09, mayor a lo observado en 2012 (n=5) para el mismo periodo. De acuerdo a datos de laboratorio, se ha observado una disminución de muestras positivas en las últimas semanas. En las SE 26-29, entre las muestras analizadas (n=157), el porcentaje de positividad para virus de influenza fue de 29,6%, detectándose influenza A no subtipificada y parainfluenza.

**República Dominicana**

Provincias con circulación de Influenza AH1N1 -2013



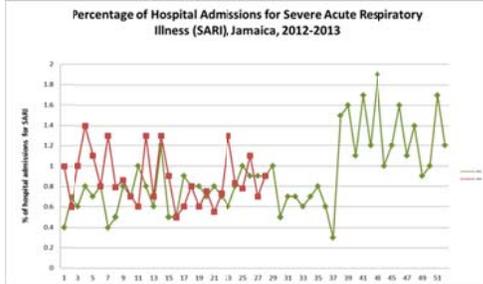
Rep. Dominicana. Distribución de virus resp.por SE, 2012 -13



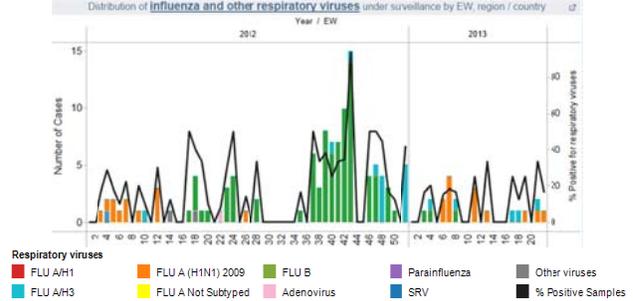
En Jamaica, para la SE 28, la proporción de consultas por IRA fue 3,3%, un descenso de 0,1% en comparación con la SE 27. La proporción de hospitalizaciones por IRAG fue menor del 1% y se mantiene estable en comparación con otras semanas epidemiológicas. No se reportaron muertes asociadas a IRAG durante la SE 28.

**Jamaica**

Jamaica. % de Hospitalizaciones IRAG por SE, 2012 - 2013

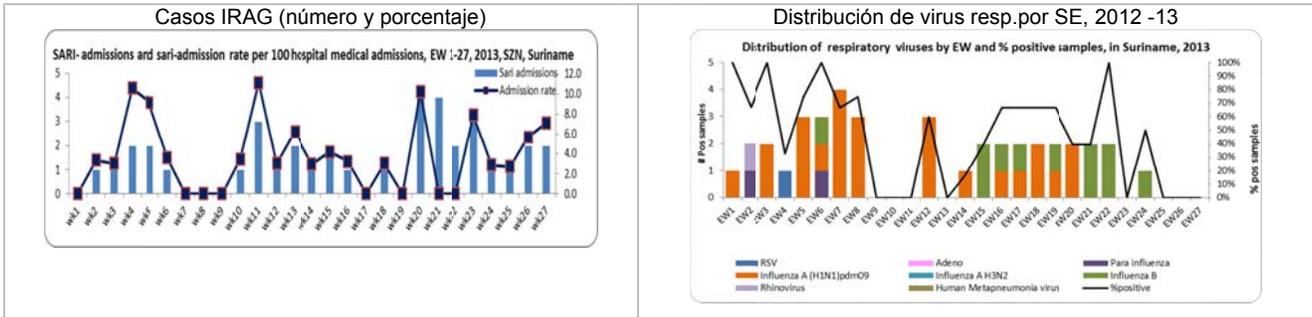


Jamaica. Distribución de virus resp.por SE, 2012 -13



En Surinam, la Oficina de Salud Pública (BOG) recibió datos de IRAG semanales del Hospital Streekeziekenhuis Nickerie y sitios centinelas de vigilancia de ETI. La proporción de casos IRAG fue del 7% en SE 27, mayor a lo reportado en las últimas 3 semanas. Las tasas más altas de IRAG se observaron entre los grupos de edad de: 6 meses-4 años, 50-64 años y  $\geq 65$  años de edad (50%, 33% y 40% respectivamente). Entre la SE 08-27 se reportaron 8 muertes IRAG. Desde la SE 01 a la SE 27 los virus respiratorios reportados fueron: influenza A(H1N1)pdm09, influenza B, parainfluenza 1, rinovirus y VSR en la vigilancia de ETI e IRAG.

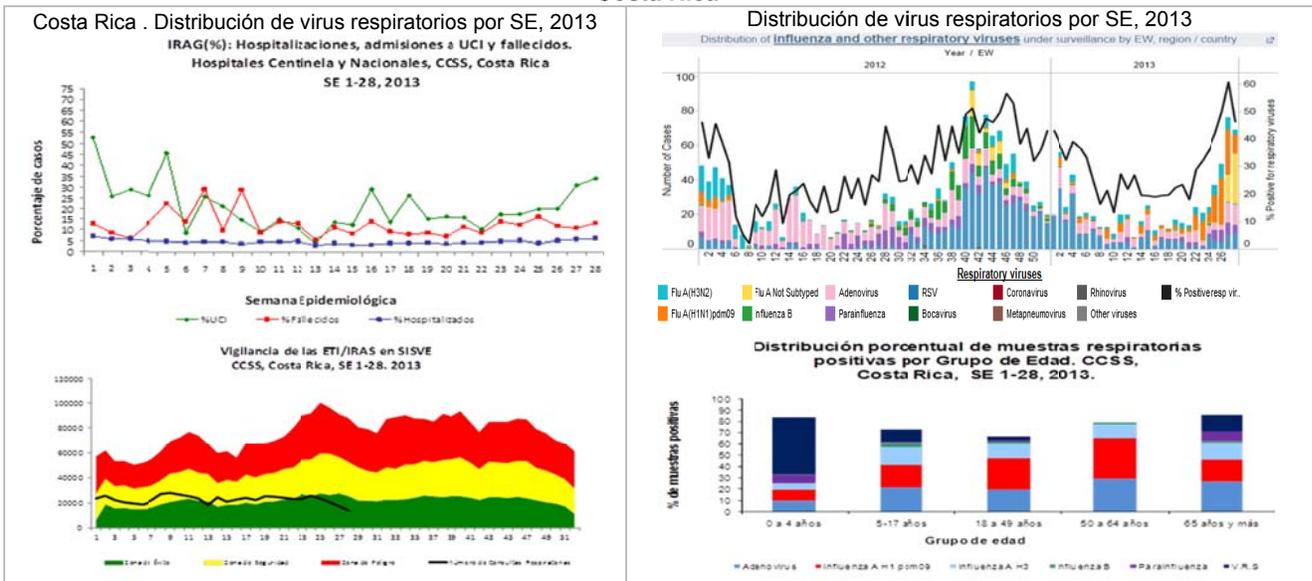
### Surinam



### América Central

En Costa Rica<sup>5</sup>, a nivel nacional, en la SE 28, la actividad de influenza sigue aumentando. A nivel nacional IRAG causó el 6,3% de las hospitalizaciones por todas las causas (n=2.759), el 33% del total de los ingresos a UCI (n=63) y el 13% del total de defunciones (n=18). Desde la SE 1- SE 28 de 2013, se han reportado 267 personas fallecidas por IRAG, a las cuales se les ha tomado muestra aproximadamente al 25% (n= 65) de los casos. De éstas, 20 personas han resultado positivas por algún virus respiratorio. Respecto a todas las defunciones resgistradas desde la SE 01- SE 28 de 2013, se observaron 26 defunciones con muestra positiva, mostrando un aumento significativo a partir de la SE 15 y hasta la SE 29. Entre la SE 25-28 se han reportado 10 fallecimientos por influenza A(H1N1)pdm09, 1 por influenza A(H3N2), 1 caso por parainfluenza y 1 por adenovirus respectivamente. Según datos de laboratorio, se ha reportado un aumento del porcentaje de positividad en las últimas 8 semanas. En la SE 28, el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios fue 46% y a virus de influenza 29%. Entre los virus de influenza, 67% fue influenza A no subtípificada, 25,6% A(H1N1)pdm09 y 7% A(H3N2). Entre otros virus respiratorios, predominó adenovirus (8% de positividad) y VSR (6% de positividad).

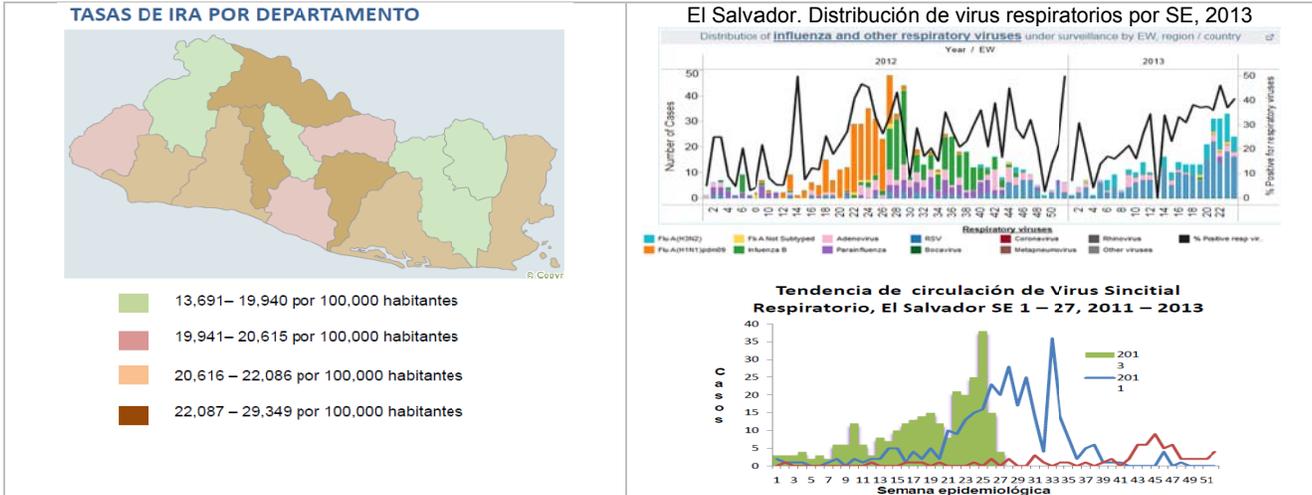
### Costa Rica



<sup>5</sup> Costa Rica. Caja Costarricense de Seguro Social, INCIENSA. Influenza y otras virosis respiratorias. SE 27.

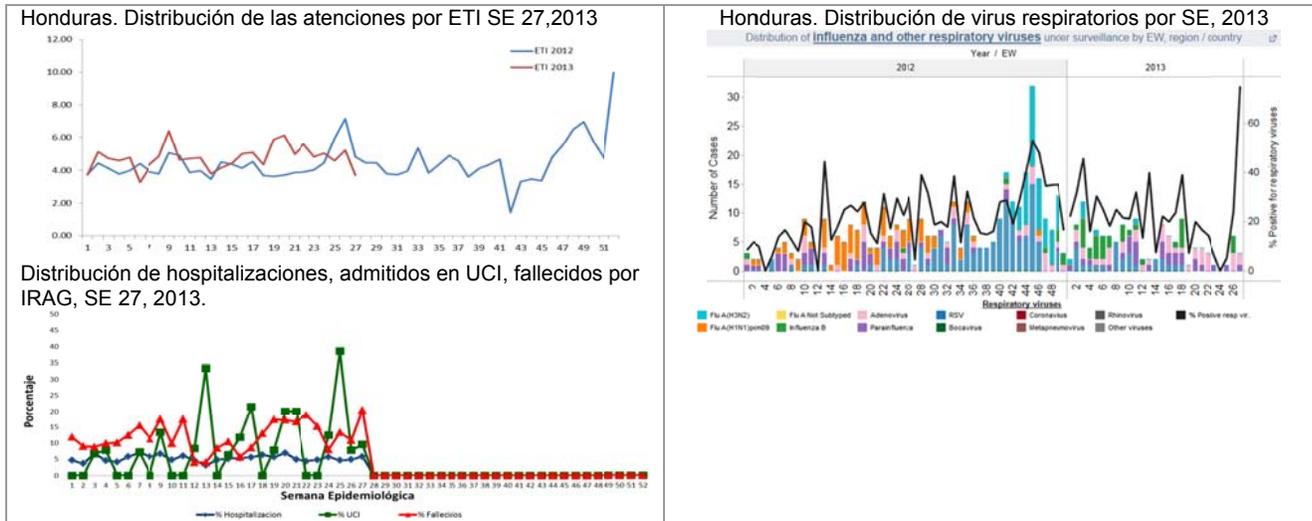
En El Salvador<sup>6</sup>, a nivel nacional, en la SE 27 se contabilizaron 53.060 casos de IRA, 12,9% menos que los reportados en la semana previa (n= 60.040). Los casos acumulados de IRA entre SE 01-26 de 2013 (n=1.432.611) fueron similares a los observados en el mismo periodo del 2012. Las personas de 60 años y más concentraron el 63% de las muertes por IRAG, así como la mayor letalidad (16%). En la SE 27 se reportaron n= 2.261 casos de neumonía, lo que supuso un incremento de 13.1% (n= 262 casos) respecto a los notificados en la semana previa (1,999). A nivel regional, las tasas de IRAG por 100.000 habitantes más altas se reportaron en Chalatenango (29,3) ,San Salvador (28,4) y San Vicente (24,8), mientras que las tasas de neumonías por 100.000 habitantes más altas se reportaron en San Vicente (904), Chalatenango (714) y San Miguel (698). Durante la SE 27 se registró un 41,9% de positividad a virus respiratorios y 10,8% de positividad para influenza. El VSR resgistró un 29,7% de positividad y entre los virus de influenza predominó A(H3N2).

**El Salvador**



En Honduras<sup>7</sup>, durante la SE 27 de 2013, del total de atenciones procedentes de la vigilancia centinela, el 3,6% (406/10.990) fue por ETI, inferior al registrado en la semana anterior (5,2%). La proporción de hospitalizaciones por IRAG fue 5,7% (52/907), mayor a lo observado en la SE 26 (4,8%). La mortalidad por IRAG en esta semana fue de 20,4% (11/54). Según datos de laboratorio entre las SE 24-27, se registró un 17,9% de positividad a virus respiratorios y 5,4% de positividad para influenza.. Entre los virus de influenza predominó influenza B. Entre otros virus respiratorios, predominó adenovirus (8,9% de positividad) y parainfluenza (3,6% de positividad).

**Honduras**

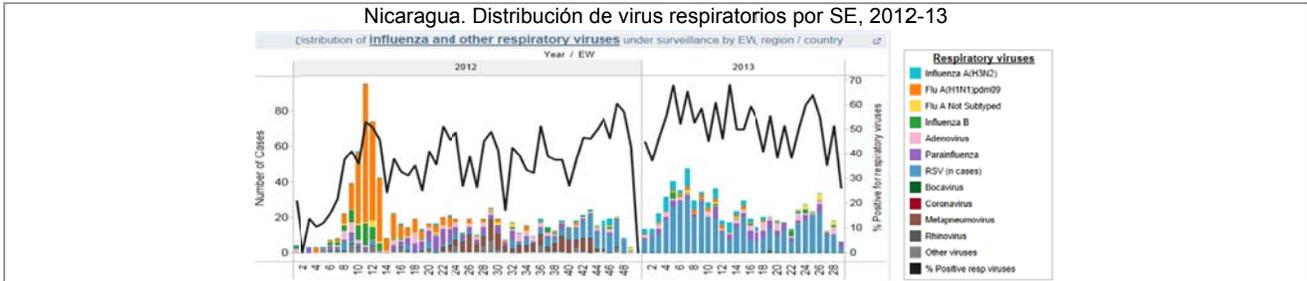


<sup>6</sup> El Salvador. Boletín epidemiológico SE 27.

<sup>7</sup> Honduras. Boletín de influenza SE 27.

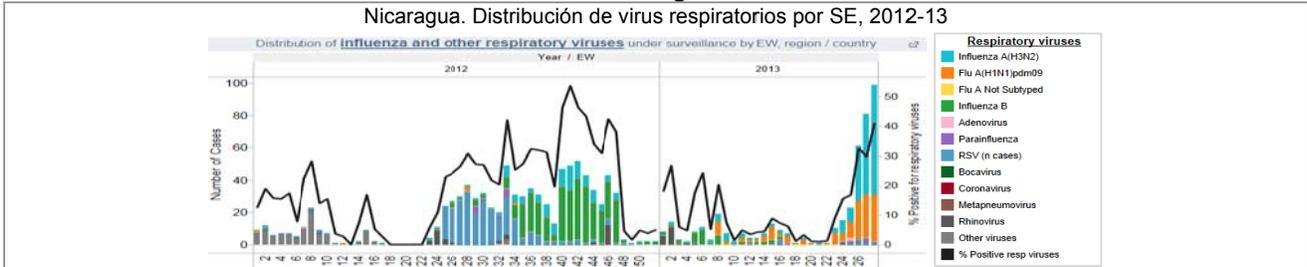
En Guatemala, según información del laboratorio nacional, entre las SE 25-28, de las muestras analizadas (n=165), el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios osciló entre el 63,9% (SE 25) hasta el 51,4% (SE 28). Entre las SE 25-28 se registró un 52,1% de positividad a virus respiratorios y 6,1% de positividad por influenza. De entre los virus respiratorios, el más predominante fue VSR con un 37,6% de positividad, seguido de parainfluenza (4,2%) y adenovirus (4,2%). De entre las muestras positivas a virus influenza, el 90% fue influenza A (100% A no subtipificada) y el 10% influenza B.

### Guatemala



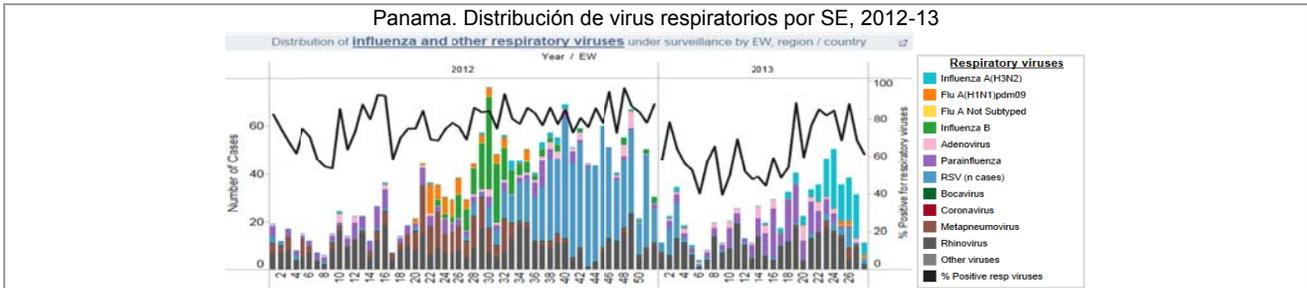
En Nicaragua, según información del laboratorio nacional, entre las SE 25-28, de las muestras analizadas (n=836), el porcentaje de muestras positivas se ha incrementado desde un 16,9% (SE 25) hasta el 41,1% (SE 28). Entre las SE 25-28 se registró un 31,6% de positividad a virus respiratorios y 30% de positividad a influenza siendo los virus más predominantes: influenza A(H1N1)pdm09 (35,6% de positividad) y A(H3N2) (64,4% de positividad).

### Nicaragua



En Panama, según información del laboratorio nacional, entre las SE 25-28, de las muestras analizadas (n=157), el porcentaje de muestras positivas disminuyó levemente desde un 68,6% (SE 25) hasta el 61,1% (SE 28). Entre las SE 25- SE 28 se registró un 73,2% de positividad a virus respiratorios y 38,9% de positividad a influenza siendo los virus más predominantes influenza A(H3N2) con un 91,8% e influenza A(H1N1)pdm09 con un 8,2%. Entre los virus respiratorios, destacó principalmente rinovirus con un 17,8% de positividad, seguido de VSR (9,6%), metaneumovirus (4,5%), parainfluenza (1,3%) y adenovirus (1,2%).

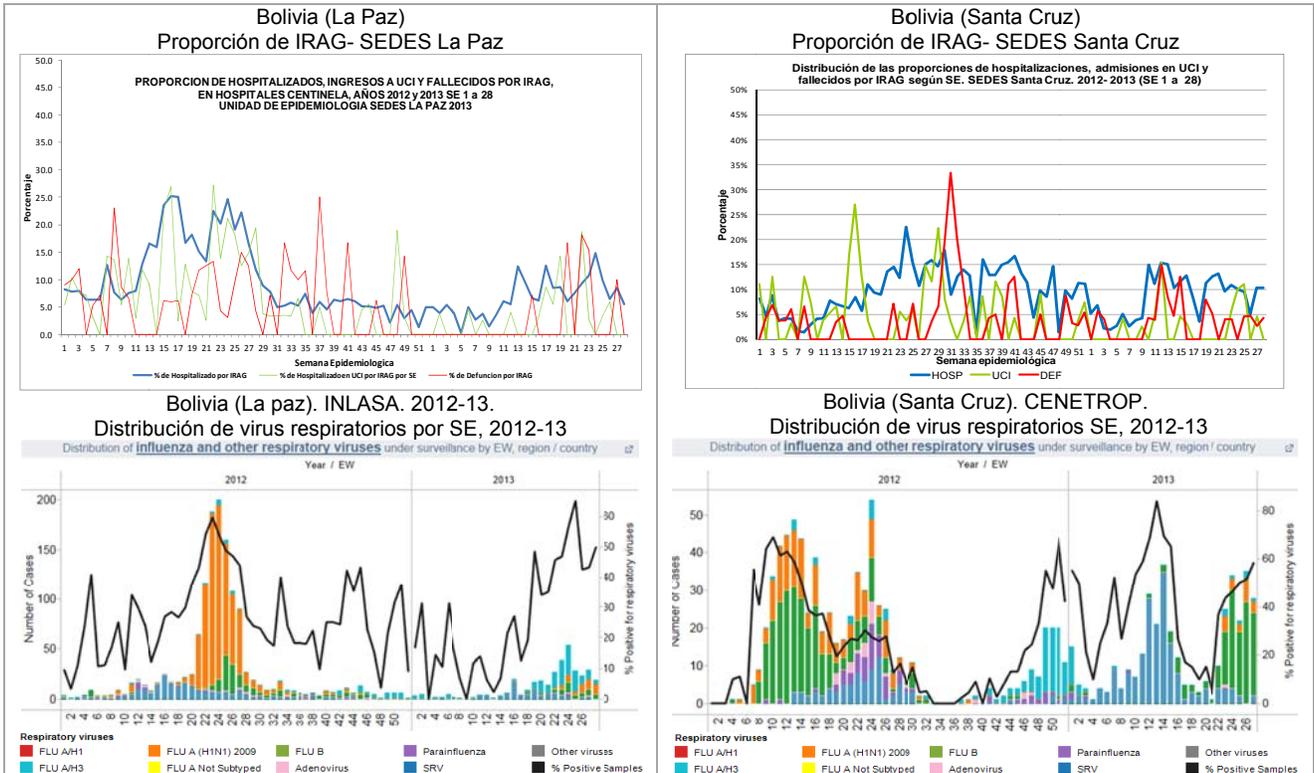
### Panama



América del Sur – Andinos

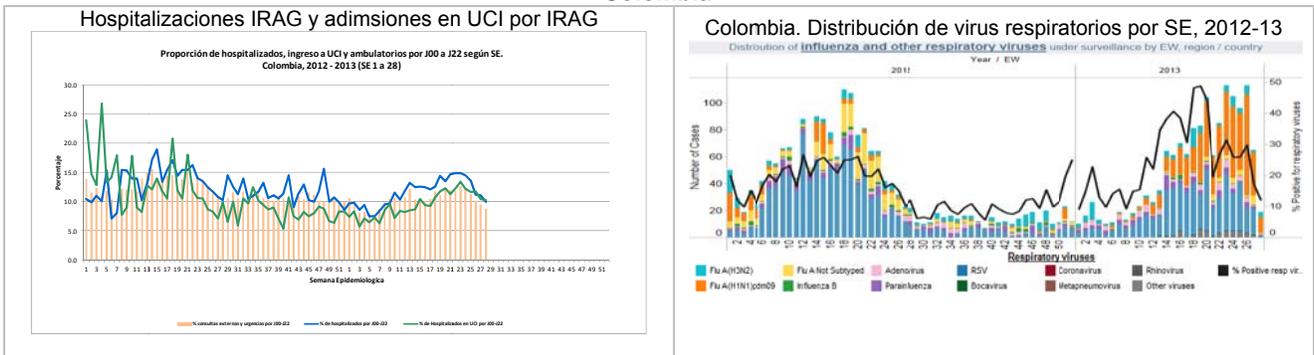
El SEDES de Santa Cruz, notificó durante la SE 28 una proporción de hospitalizados por IRAG (10%) sin cambios respecto a la semana anterior mostrando un comportamiento fluctuante pero de tendencia estable desde la SE 9. Según los datos de CENETROP, entre las semanas 26 y 27 se procesaron 116 muestras de IRAG de Santa Cruz, con una positividad en aumento tanto para todos los virus (54%) como para influenza (53%), con predominio de influenza B (77%) entre los positivos. En el SEDES de La Paz en la SE 28, la proporción de hospitalizaciones por IRAG (5,5%) fue menor a lo observado en la SE anterior mostrando un comportamiento descendente desde la SE 24. Según los datos del INLASA, entre las SE 27 y SE 28 se procesaron 105 muestras de IRAG de La Paz, con una positividad de 46% para todos los virus y 43% para influenza, con predominio de influenza A (H1N1)pdm09 (42%) en ascenso desde la SE 24, de influenza A(H3N2) (27%) (en descenso desde la SE 24) y de influenza B (25%) entre los positivos.

Bolivia



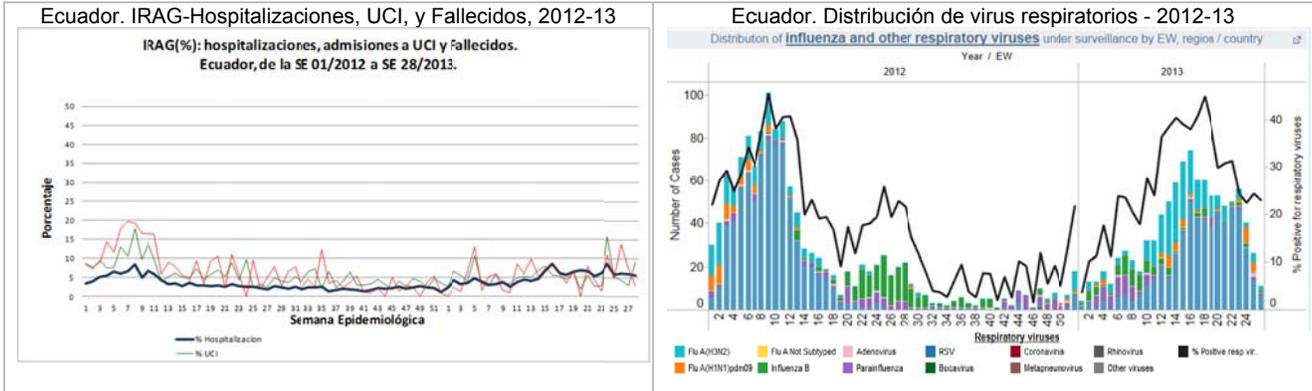
En Colombia, a nivel nacional y en la SE 28 las proporciones de consultas externas (8,8%), hospitalizaciones (10%) e ingresos a UCI (10.2%) por J00 a J22 disminuyeron respecto a la SE anterior, mostrando una tendencia descendente desde la SE 23. Según datos de laboratorio del INS, entre las muestras y virus analizados (n=317) entre las SE 28 y 29, la positividad fue de 18% para todos los virus respiratorios y de 12% para virus influenza, con predominio de influenza A (H1N1)pdm09 (47%) y VSR (17%).

Colombia



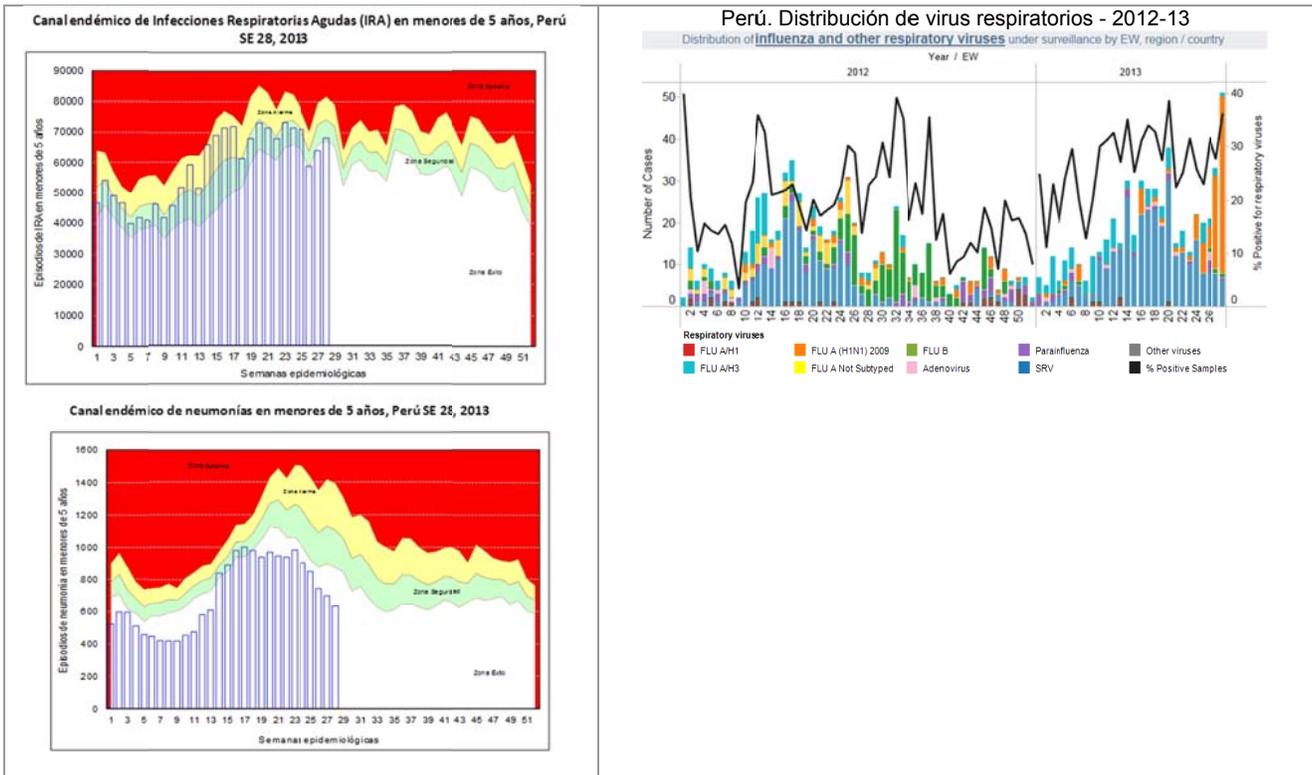
En Ecuador, en la vigilancia de IRAG, las proporciones de hospitalizados (6%), se mantuvieron sin cambios respecto a las SE anteriores. Entre las 219 muestras analizadas de IRAG en el INSPI entre las SE 27 y 28, la positividad para todos los virus fue de 33% y de 10% para influenza, observándose predominio de VSR (67%) seguido de influenza A H1N1pdm09 (28%) entre los positivos. Entre las 135 muestras de IRAG procesadas en el mismo periodo, se observó el mismo perfil viral.

**Ecuador**



En Perú<sup>8</sup>, a nivel nacional y en la SE 28 la notificación de IRA y neumonías en menores de 5 años se encuentran dentro de lo esperado para esta época del año. Según datos de laboratorio a nivel nacional y entre las SE 27 y 28, se procesaron 260 muestras mostrando un porcentaje de positividad de 32% para todos los virus respiratorios y de 26% para influenza, prevaleciendo Influenza A (H1N1)pdm09 (76%) en ascenso, seguido de VSR (16%) entre los positivos.

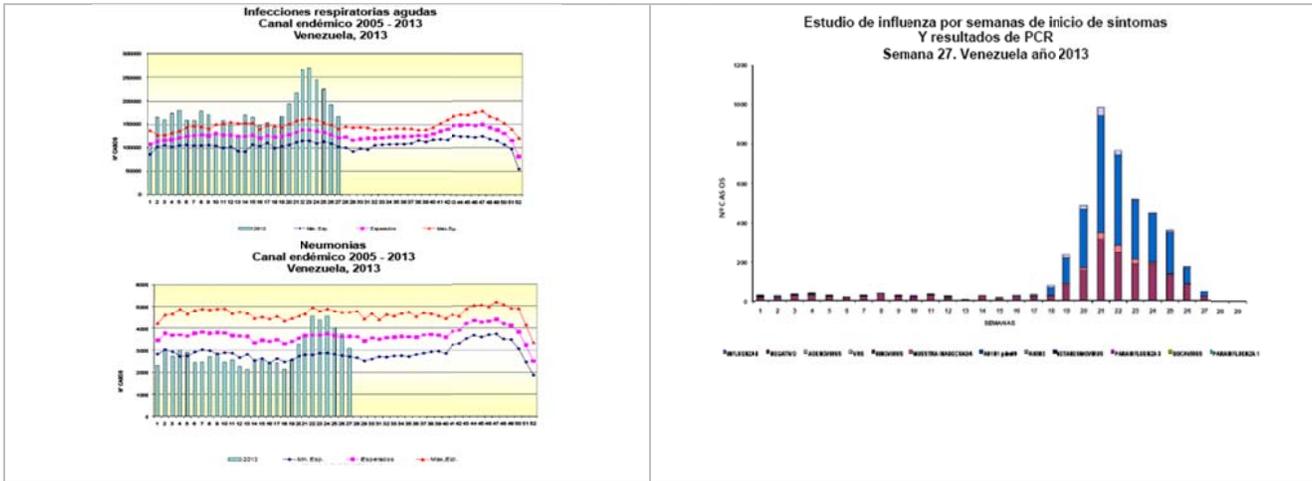
**Perú**



<sup>8</sup> Perú. Sala de Situación de Salud. EW 28, 2013. Ministerio de Salud. Dirección General de Epidemiología

Venezuela<sup>9</sup>, según datos publicados hasta la SE 27, la actividad de IRA continuó por encima del umbral epidémico para esta época del año pero con una evidente tendencia en descenso. Las notificaciones de neumonía se ubicaron dentro de lo esperado con la misma tendencia decreciente. A nivel regional, los números más altos de casos de IRA y neumonía se reportaron en Zulia. En la vigilancia virológica, la cantidad de muestras procesadas para virus respiratorios ha disminuido considerablemente a partir de la SE 21. Entre las SE 26 y 27 continuó evidenciándose predominio de influenza A(H1N1)pdm09 entre los positivos.

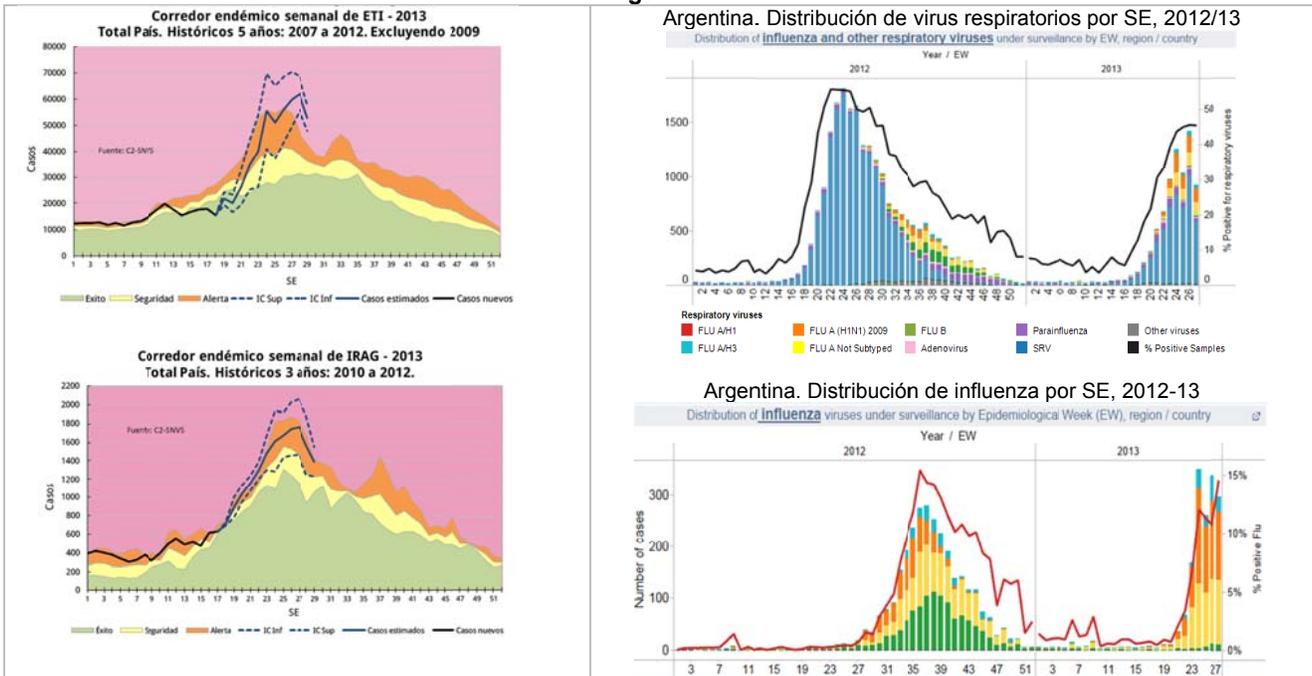
### Venezuela



### América del Sur –Cono Sur

En Argentina<sup>10</sup>, a nivel nacional hasta la semana 28, de acuerdo a lo notificado y a las estimaciones realizadas, las notificaciones de ETI y de IRAG hospitalizadas se encontrarían por encima de los esperado pero en franco descenso. Las provincias de La Rioja (Cuyo) y Santiago del Estero (Noroeste) presentaron tasas de IRAG que superaron las notificaciones del mismo periodo del año anterior. Según datos de laboratorio en la SE 28 se analizaron 1.408 muestras con una positividad de 60% para todos los virus y de 22% para virus influenza, prevaleciendo VSR (54%) seguido de influenza A (H1N1)pdm09 y sin subtipificar (29%).

### Argentina

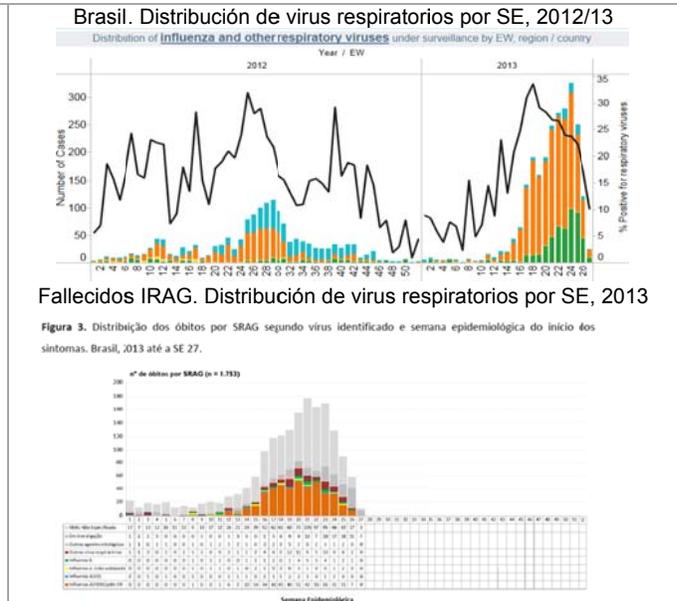
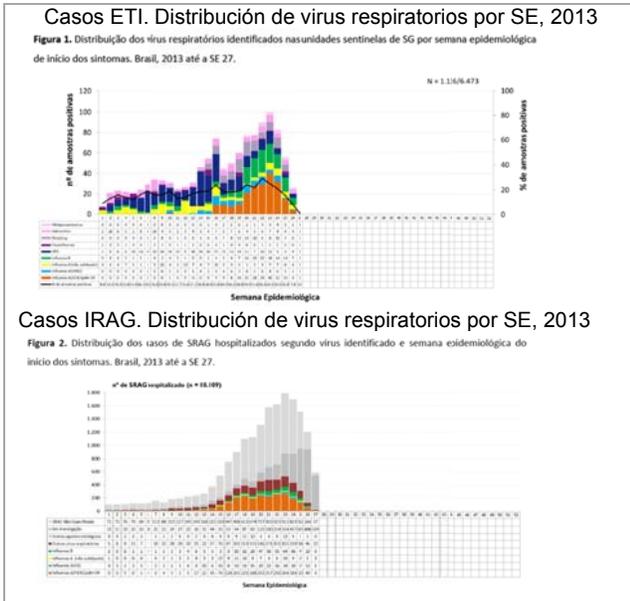


<sup>9</sup> Venezuela. Boletín epidemiológico, SE 28, 2013.

<sup>10</sup> Argentina. Boletín integrado de vigilancia. SE 28.

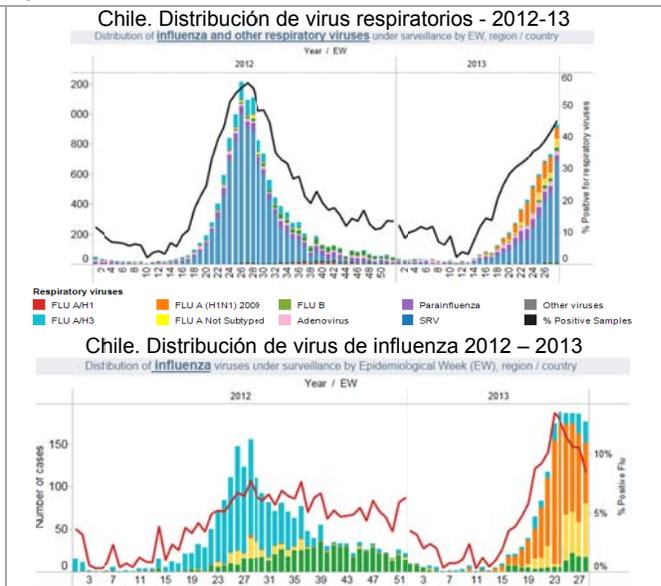
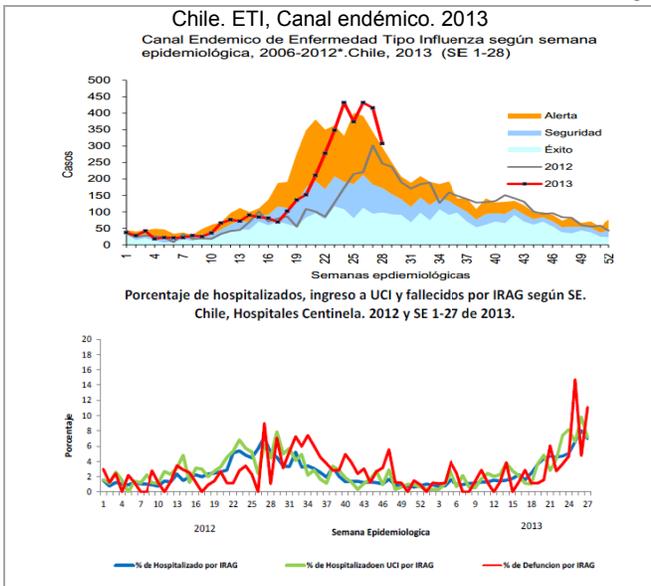
En Brasil<sup>11</sup>, se observa una tendencia descendente de la actividad de virus respiratorios desde la SE 23. Entre las SE 25 y 26 y en la vigilancia centinela de síndrome gripal se procesaron 658 muestras con una positividad de 11,5% para todos los virus y de 8% para influenza, con predominio de influenza B (27%) e influenza A (H1N1)pdm09 (25%) entre los positivos. En la vigilancia universal de IRAG y entre las SE 26 y 27, se procesaron 451 muestras predominando el grupo de otros virus respiratorios (39%), detectados fundamentalmente en la Región Sur, seguido del virus de influenza A (H1N1)pdm09 (35%) a expensas de las Regiones Sudeste y Sur. Este último virus predominó entre las muestras procesadas de fallecidos por IRAG en el mismo periodo.

### Brasil



En Chile<sup>12</sup>, en la SE 28, la actividad de ETI (tasa: 19,6/100.000 hab.) mostró un importante descenso respecto a la SE anterior. A nivel subnacional, la mayoría de las Regiones presentaron notificaciones en disminución. La proporción de hospitalizaciones en la SE 27 (6,9%) e ingresos a UCI (9,8%) notificadas fueron menores a lo observado en la SE 26. Según datos de laboratorio en la SE 27 se analizaron 2.065 muestras con una positividad del 45% para todos los virus y del 8.5% para virus influenza, prevaleciendo VSR (72%) (en aumento) seguido de influenza A (H1N1)pdm09 y sin subtipificar (14%) que muestra una tendencia descendente en las dos últimas semanas.

### Chile

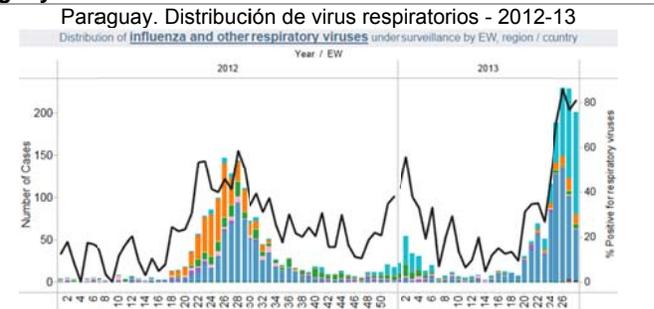
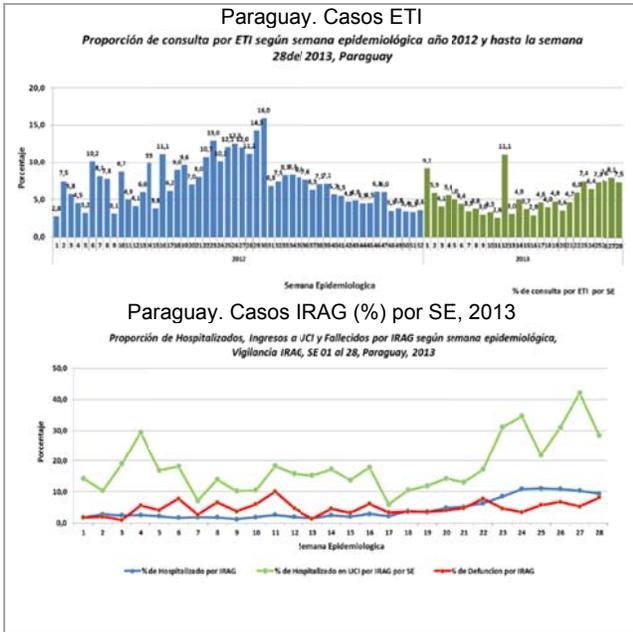


<sup>11</sup> Brasil. Boletim informativo. Secretaria de Vigilância em Saúde. SE 26, 2013.

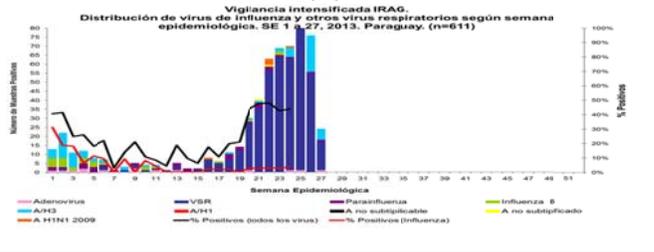
<sup>12</sup> Chile. Informe de situación. EW 28. Disponible en: [www.pandemia.cl](http://www.pandemia.cl)

En Paraguay<sup>13</sup>, en la SE 28, la tasa de notificación de ETI (171/100.000 hab.) fue levemente superior a lo observado durante la SE anterior situándose en la zona de alerta del canal endémico. Las proporciones de consultas por ETI (7,5%), de hospitalizados (9,4%) no presentaron cambios significativos respecto a la SE anterior. Según los datos del laboratorio de referencia, en la SE 28 se procesaron 248 muestras para virus respiratorios, mostrando una positividad elevada tanto para todos los virus (81%) como para influenza (56%), con predominios de Influenza A(H3N2) (60%) y de VSR (30%). Entre las 22 muestras respiratorias provenientes de los Centros centinelas de IRAG procesadas en el mismo periodo se identificaron VSR e Influenza A(H3N2) en igual proporción.

### Paraguay

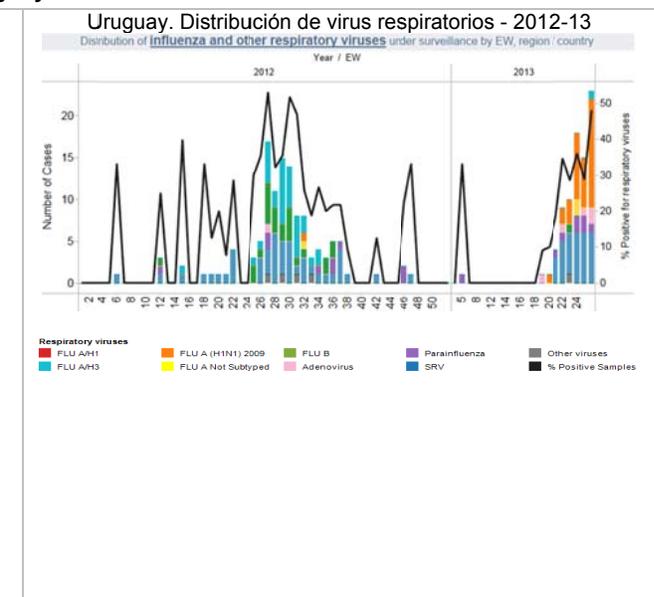
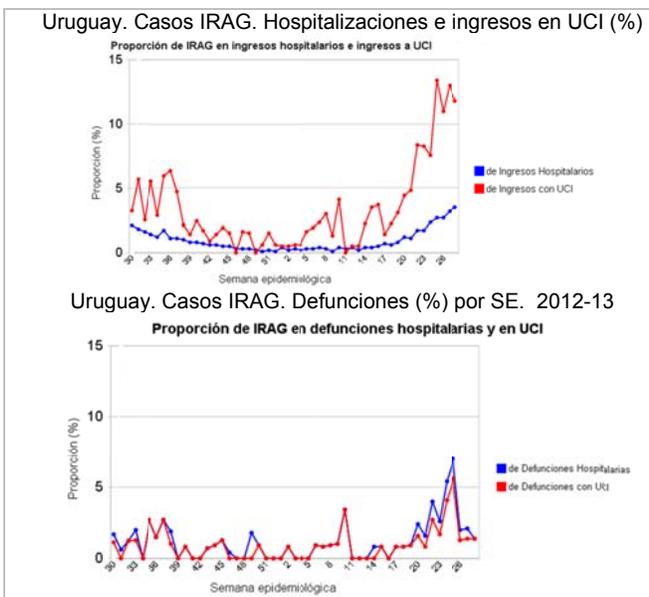


### Paraguay. Casos IRAG. Distribución de virus de influenza 2012 – 2013



En Uruguay<sup>14</sup>, a nivel nacional, las proporciones de hospitalizaciones fueron mayores a lo observado durante la SE anterior mostrando una tendencia ascendente. La misma tendencia mostraron los ingresos a UCI, sin embargo las defunciones por IRAG disminuyeron y se mantuvieron sin cambios en las tres últimas SE. Entre las SE 27 y 28, se procesaron 116 muestras de IRAG para virus respiratorios mostrando una positividad de 35% para todos los virus y 22% para influenza, con predominio de influenza A (H1N1)pdm09 (56%) y VSR (24%) entre los positivos.

### Uruguay



<sup>13</sup> Paraguay. Informe de situación. Vigilancia de ETI e IRAG. SE 28, 2013

<sup>14</sup> Uruguay. Generador de gráficos de la división de epidemiología, Dirección General de Salud – Ministerio de Salud Pública.