

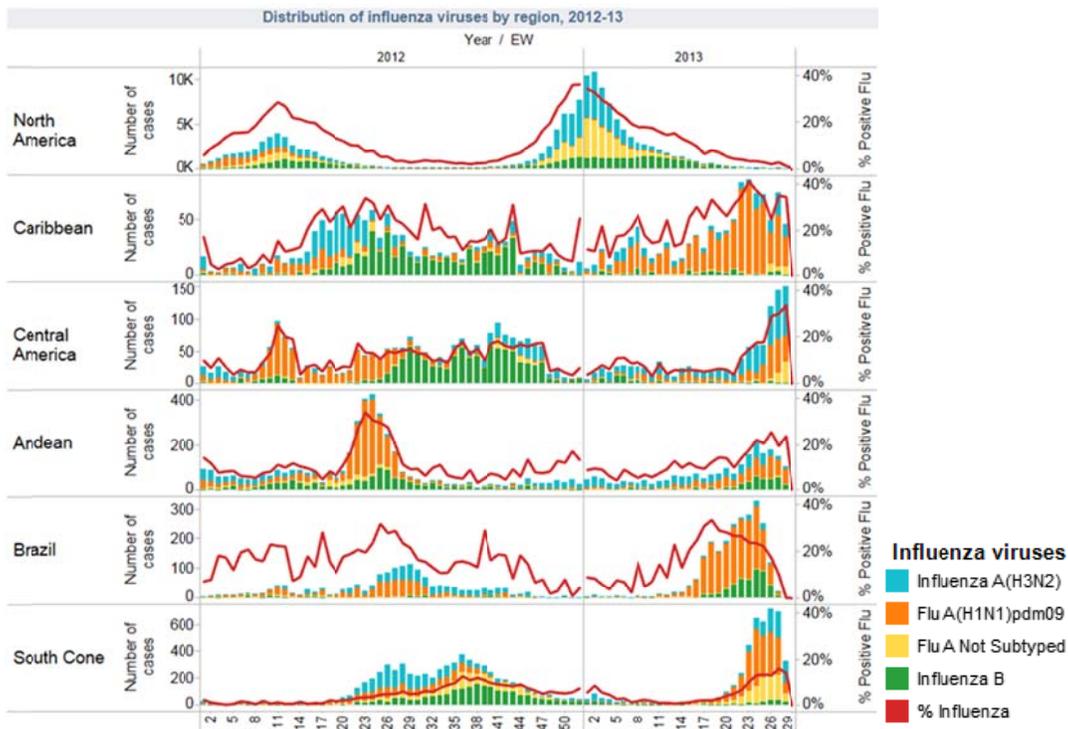
Datos interactivos de influenza OPS: [http://ais.paho.org/phis/viz/ed\\_flu.asp](http://ais.paho.org/phis/viz/ed_flu.asp)  
 Reportes Regionales de Influenza: [www.paho.org/reportesinfluenza](http://www.paho.org/reportesinfluenza)

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.

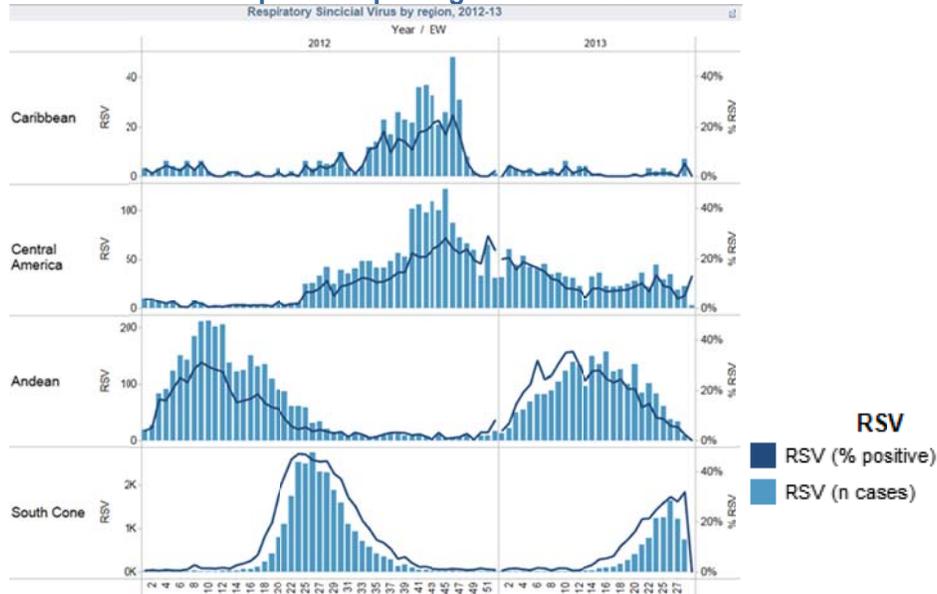
### RESUMEN SEMANAL

- **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 Mexico, predomina la circulación de Influenza A(H1N1)pdm09 en Quintana Roo y en Yucatán. En Estados Unidos, 2 nuevos casos de influenza A(H3N2v) fueron reportados, para un total de 14 casos confirmados para el verano. No se han reportado casos hospitalizados ni fallecidos y se asocian principalmente a exposición prolongada a cerdos en granjas.
- **Caribe y Centroamérica:** la actividad de influenza disminuyó en Cuba y República Dominicana en las últimas semanas; mientras que aumentó 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 continua como virus predominante en El Salvador y Guatemala.
- **América del Sur - Región Andina:** la actividad de las infecciones respiratorias agudas muestra tendencia ascendente en Perú, Ecuador y La Paz (Bolivia) con aumento en la circulación de influenza A(H1N1)pdm09. Mientras que Venezuela y Colombia continúan mostrando una tendencia descendente.
- **América del Sur - Cono Sur:** la actividad de las infecciones respiratorias agudas es elevada pero con indicadores que muestran una aparente tendencia descendente, con excepción de Uruguay y Sur de Brasil donde continúa en ascenso. Predominó VSR en todos los países, con circulación de influenza A(H1N1)pdm09 en Argentina, Chile, Uruguay y Brasil; y de influenza A(H3N2) en Paraguay.

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



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

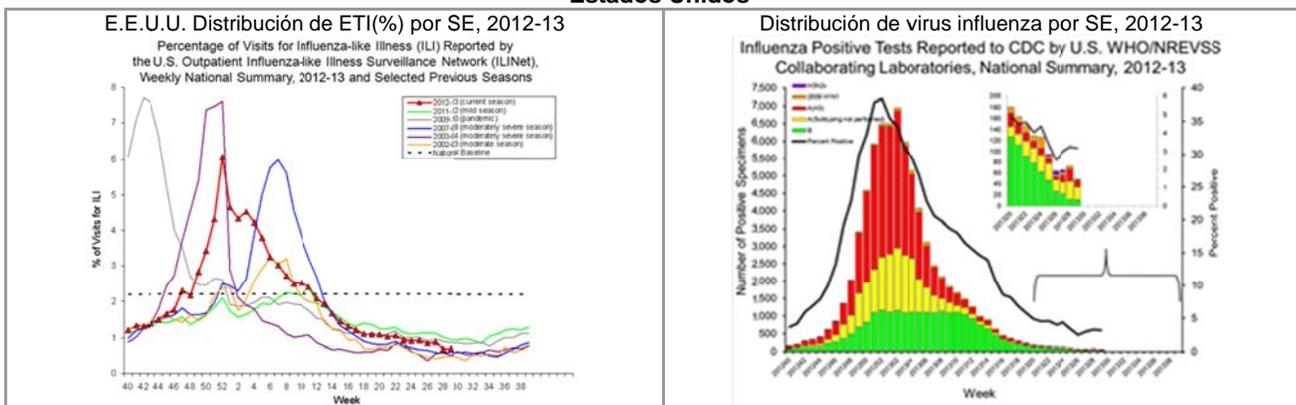


## ACTUALIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y VIROLÓGICA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS DESAGREGADA

### América del Norte:

En Estados Unidos<sup>1</sup>, durante la SE 29 la actividad de influenza permaneció baja. A nivel nacional, la proporción de consultas de pacientes ambulatorios por ETI (0,7%) se mantuvo por debajo de la línea base nacional correspondiente a 2,2%. También a nivel nacional, la proporción de defunciones atribuidas a neumonía e influenza para la SE 29 (5,2%) estuvo por debajo del umbral epidémico esperado para esta época del año. En la SE 29, se notificaron tres (3) muertes pediátricas asociadas a influenza; de estas, 2 ocurrieron durante las SE 1 y 4 de 2013 y se asociaron a influenza A no subtipificado, y la tercera ocurrió durante la SE 12 de 2012, también asociada a influenza A no subtipificado. Entre las muestras analizadas, en la SE 29 (n=1.538), el porcentaje de muestras positivas a influenza (3,3%) disminuyó con respecto a las semanas previas. Entre los positivos a influenza, 77% fueron influenza A (29.7% influenza A(H3N2)) y 22.9 % fueron influenza B. Durante la SE 29, se reportaron dos (2) nuevos casos humanos de infección con Influenza A(H3N2) variante (H3N2v) elevando a 14 el número de casos confirmados para este verano (Indiana 13 casos, Ohio 1 caso). Sin embargo, ninguno de los casos ha sido hospitalizado y no se han producido defunciones; además hasta el momento, no se ha demostrado 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.

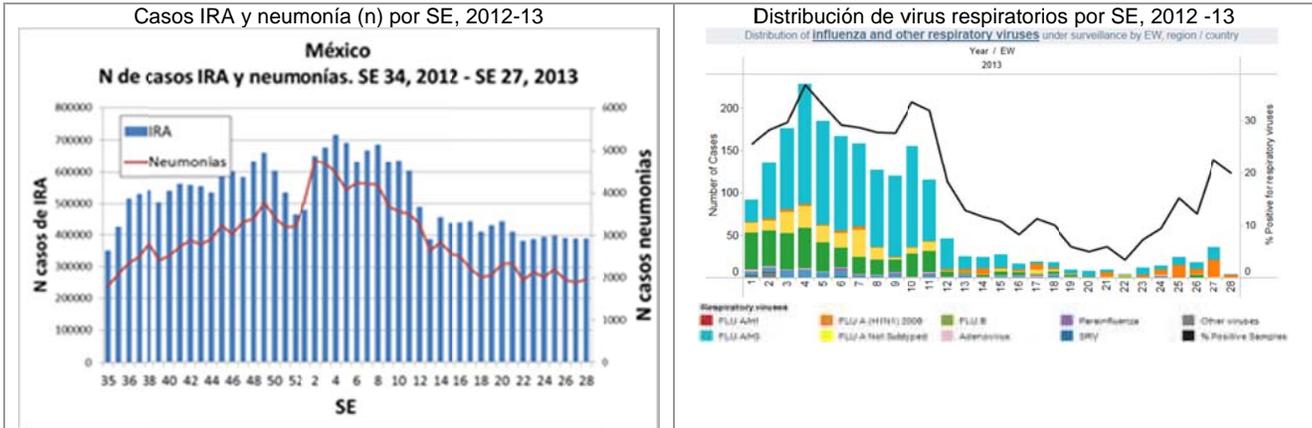
### Estados Unidos



<sup>1</sup> USA: CDC FluView report. SE 29. Available at: <http://www.cdc.gov/flu/weekly/>

En México<sup>2</sup>, a nivel nacional el número de casos de IRA durante la SE 28 fue similar al reportado para la SE 27, mientras el número de casos de neumonía se incremento a 3.6% comparado con la misma semana. Sin embargo, ambos eventos mantienen la tendencia decreciente desde los picos observados previamente en 2013 (IRA en SE 04 y neumonías en SE 02). Las tasas mas altas de IRA fueron reportadas en Yucatán, Campeche y Zacatecas (648, 614 y 575 por 100000 habitantes, respectivamente), mientras las tasas mas altas para neumonía se observaron en Jalisco, Colima y Yucatán (4.8, 4.5 y 3,8 por 100000 habitantes, respectivamente). Según datos de laboratorio, durante las SE 26-29 se han procesado 529 muestras, de las cuales el 16,1% han resultado positivas a influenza. Entre los casos positivos de influenza, 94,1% correspondían a influenza A (45,0% A(H1N1)pdm09 detectado principalmente en Quintana Roo y Yucatán, y 52,5 H3N2) y 5,9% fueron identificadas como influenza B.

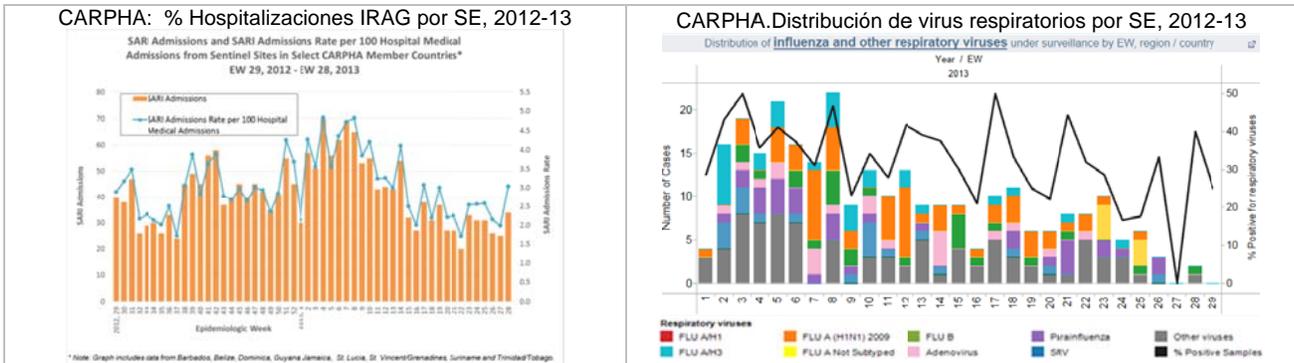
### México



### Caribe

CARPHA<sup>3</sup>, recibió datos semanales de IRAG/IRA de 8 países para la SE 28, 2013: Aruba, Barbados, Belice, Dominica, Jamaica, Santa Lucía, San Vicente y las Granadinas y Trinidad y Tobago. En la SE 28, 2013, la proporción de hospitalizaciones por IRAG fue 3,0%. La tasa más elevada de IRAG se reportó en niños entre de 6 meses a 4 años de edad (9,3%). Se reportaron dos muertes asociadas a IRAG (Una muerte en Santa Lucía y otra muerte en Surinam). Para los casos con fecha de inicio de síntomas entre la SE 23 y SE 28, los siguientes virus han sido confirmados por laboratorio en los países miembros: influenza A (H1N1)pdm09 (Belice, Trinidad y Tobago, Aruba); influenza A(H3N2) (Barbados); influenza B (Barbados, Aruba), parainfluenza 1 (Barbados, Trinidad y Tobago), parainfluenza 3 (Barbados, Belice), rinovirus (Barbados, Belice, Trinidad y Tobago, Guyana), VSR (Aruba); Influenza A no subtipificado (Aruba). En el 2013, hasta la fecha, el laboratorio de CARPHA ha confirmado 222 casos como positivos para 1 o más virus respiratorios. El porcentaje de positividad a virus respiratorios fue de 32,7%. De estos, múltiples virus se aislaron en 18 casos (8,1%).

### CARPHA



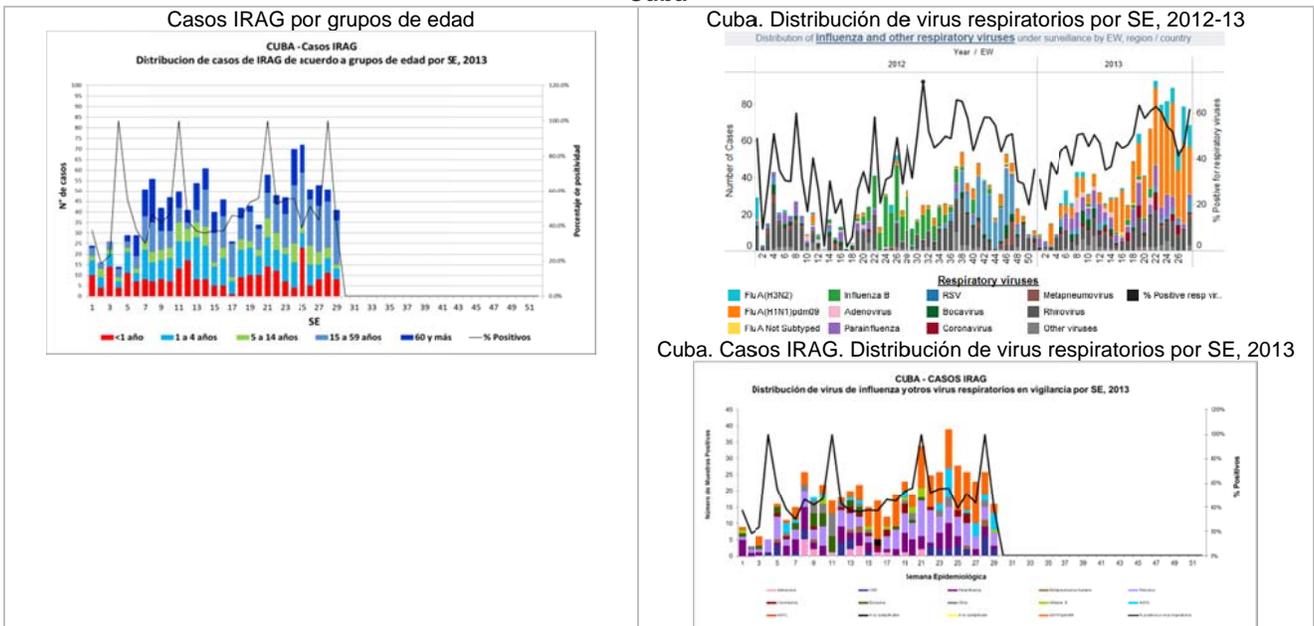
<sup>2</sup> México. Dirección General de Epidemiología. Información epidemiológica. SE 29.

<sup>3</sup> Caribbean Public Health Agency (CARPHA) EW 28



En Cuba, entre las SE 26-29 del 2013, de acuerdo a los datos de laboratorio, entre las muestras analizadas (n=481), el promedio del porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios fue de 48,9% y para virus de influenza 31,8%. Del total de muestras positivas por influenza A, el 64,4% fueron influenza A(H1N1)pdm09, seguidos de influenza A(H3N2) con un 35,6% de positividad. También circulan rinovirus, VSR y parainfluenza. En la SE 29, del total de muestras positivas, 40% provenían de casos de ETI y 53,3% 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 26-29 del 2013, se analizaron 171 muestras detectándose circulación de influenza A(H1N1)pdm09, influenza A(H3N2), VSR, rinovirus y parainfluenza. No se reportaron fallecidos en este período.

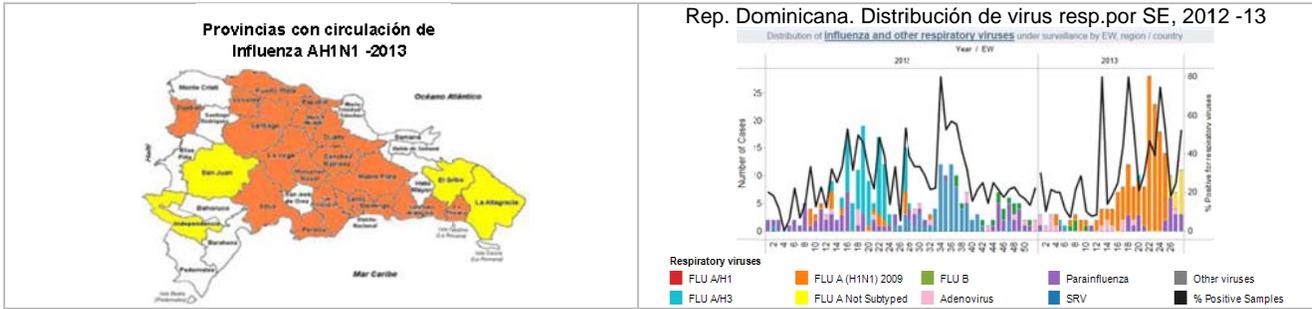
**Cuba**



En República Dominicana<sup>4</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 período. 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.

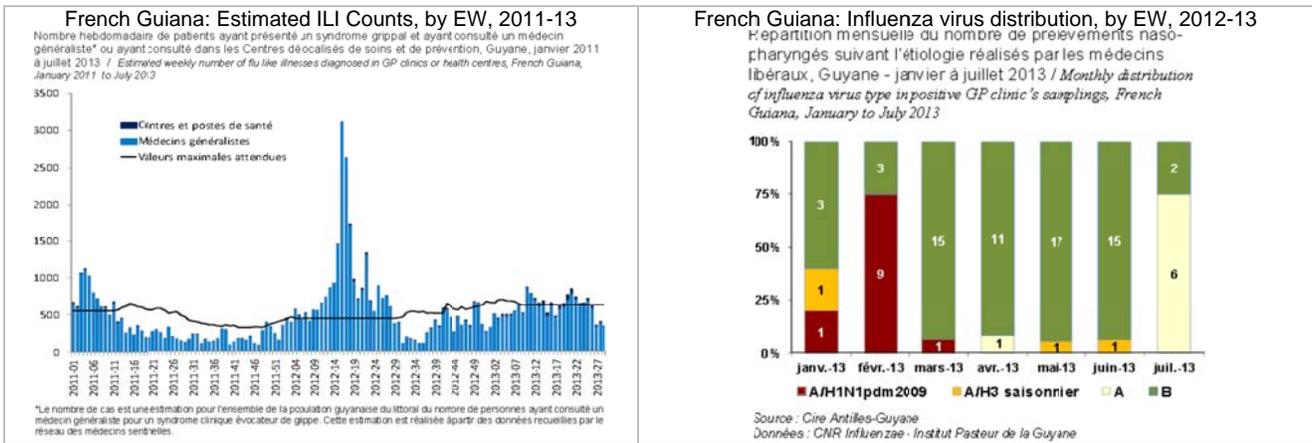
<sup>4</sup> República Dominicana. Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Boletín Semanal SE 28.

## República Dominicana



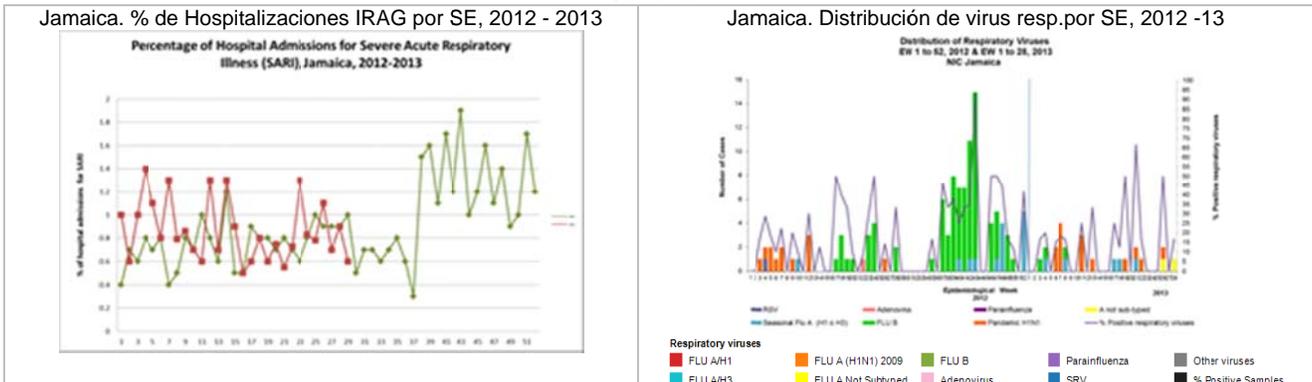
En Guayana francesa, hasta la SE 27 de 2013 y desde el comienzo del mes de Julio, el número de consultas por ETI se ha mantenido relativamente estable y cerca de los valores máximos esperados. Desde la epidemia que duró cerca de 17 semanas (SE 10-26), se estimaron cerca de 11.795 casos de ETI sin hospitalizaciones o muertes reportadas. De acuerdo al informe del laboratorio, se ha detectado circulación de influenza A(H1N1)pdm09 y A(H3N2), así como Influenza B (Linajes Victoria y Yamagata).

## Guayana Francesa



En Jamaica, para la SE 29, los datos de la vigilancia centinela muestran que la proporción de consultas por IRA fue 2,7%, un descenso de 0,6% en comparación con la SE 28. La proporción de hospitalizaciones por IRAG fue menor del 1% y se mantiene estable en comparación con las semanas previas. No se reportaron muertes asociadas a IRAG durante la SE 29. En cuanto a la vigilancia por laboratorio, el porcentaje de positividad fue del 16,7% (n=6)

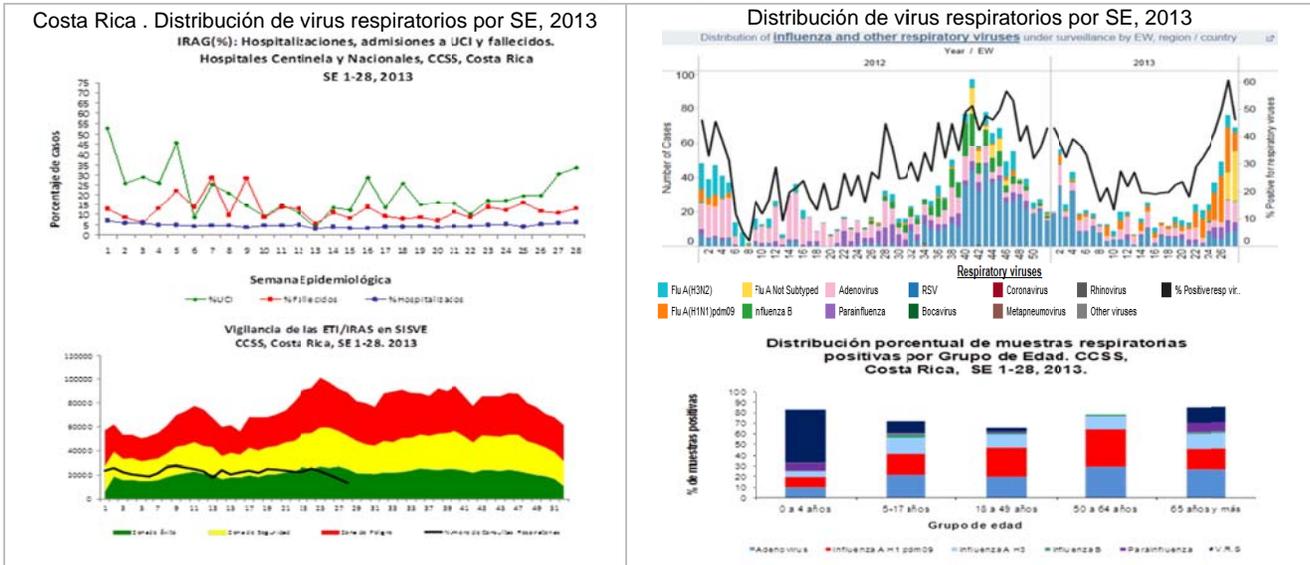
## Jamaica



## América Central

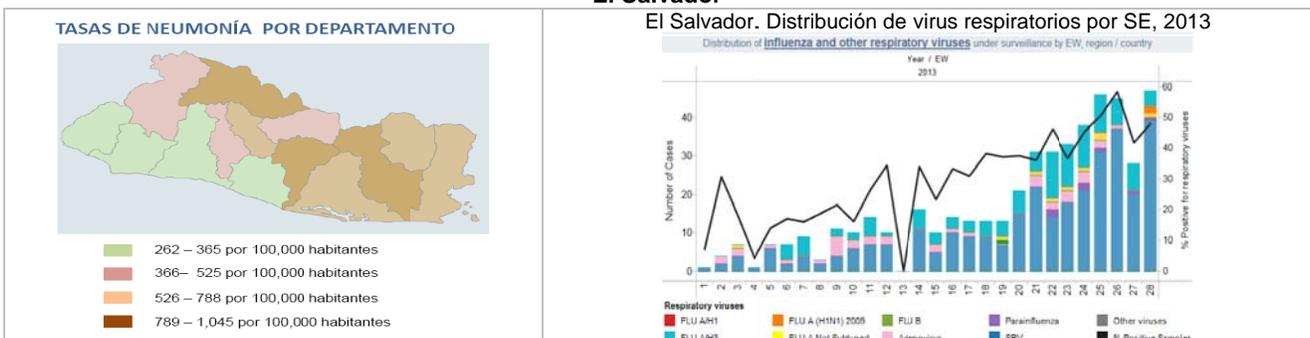
En Costa Rica<sup>5</sup>, a nivel nacional, en la SE 28, la actividad de influenza sigue aumentando. A nivel nacional IRAG causó el 6,3% de las hospitalizaciones por todas las causas (n=2.759), el 33% del total de los ingresos a UCI (n=63) y el 13% del total de defunciones (n=18). Desde la SE 1- SE 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 registradas 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 subtipificada, 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



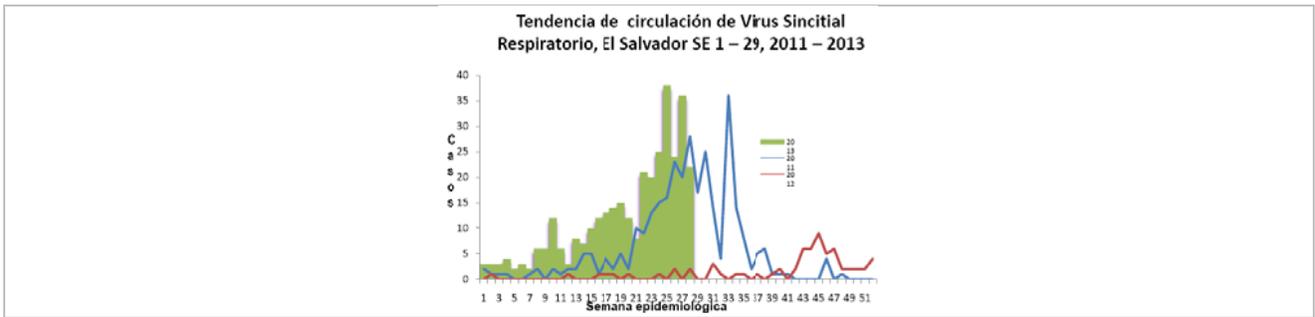
En El Salvador<sup>6</sup>, a nivel nacional, el número de casos de IRA disminuyó aprox. 39% entre las SE 26 a SE 29, y mantiene un número acumulado 3% menor que el observado en el 2012. El número de neumonías se mantuvo similar entre las SE 26-29, con una tasa de 520 por 100,000 hab; y 27% mayor comparado con el número observado en el 2012. A nivel regional, las mayores tasas se observaron en San Vicente (1,045), Chalatenango (846) y San Miguel (814 por 100,000 hab). Según datos de laboratorio, entre las SE 25-28, entre las muestras analizadas (n=333), se registró un 49,7% de positividad a virus respiratorios y 10% de positividad a influenza. El VSR fue el virus predominante y registró un 38,2% de positividad. Entre los virus de influenza predominó A(H3N2).

## El Salvador

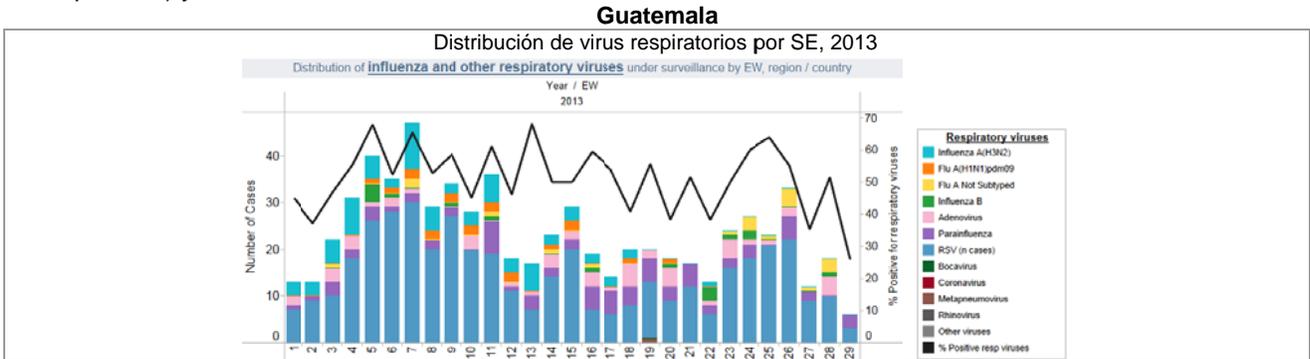


<sup>5</sup> Costa Rica. Caja Costarricense de Seguro Social, INCIENSA. Influenza y otras virosis respiratorias. SE 28.

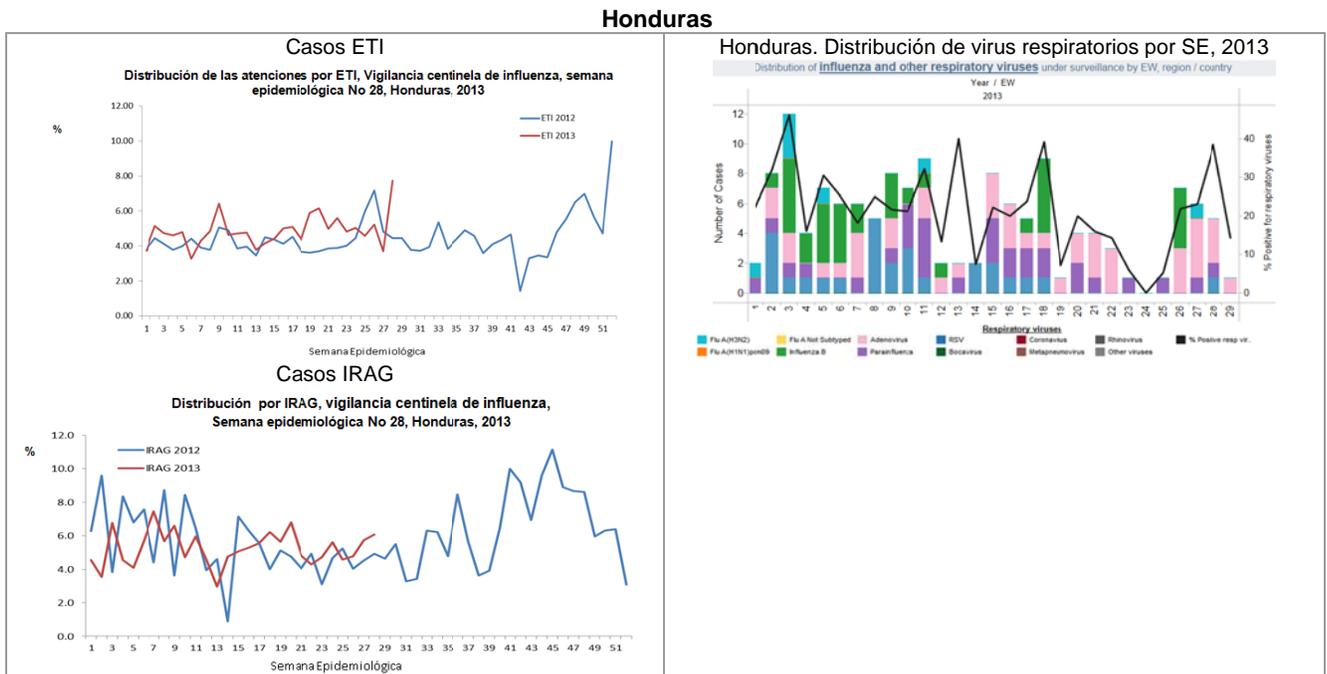
<sup>6</sup> El Salvador. Boletín epidemiológico SE 29.



En Guatemala, según información del laboratorio nacional, entre las SE 26-29, de las muestras analizadas (n=152), el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios fue 42% y a virus de influenza fue de 5,3%. Entre los virus respiratorios, el predominante fue VSR con un 28,9% de positividad, seguido de parainfluenza (6,6%). Entre las muestras positivas a virus influenza, el 89% fue influenza A (100% A no subtipificada) y el 11% influenza B.



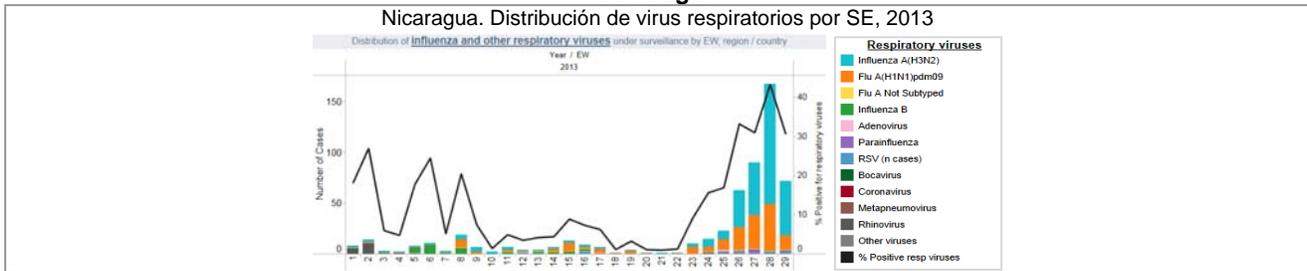
En Honduras<sup>7</sup>, en la SE 28 de 2013, la proporción de atenciones por ETI (7,7%) y la proporción de hospitalizaciones por IRAG (4,9%) han aumentado ligeramente en las últimas semanas y se encuentran por encima de lo observado en el año 2012. La mortalidad por IRAG en esta semana fue de 20,4% (11/54). Según datos de laboratorio entre las SE 26-29, del total de muestras analizadas (n=78), se registró un 24,4% de positividad a virus respiratorios y 4,1% de positividad para influenza. Entre los virus de influenza predominó influenza B. Entre otros virus respiratorios, predominó adenovirus (14% de positividad).



<sup>7</sup> Honduras. Boletín de influenza SE 28.

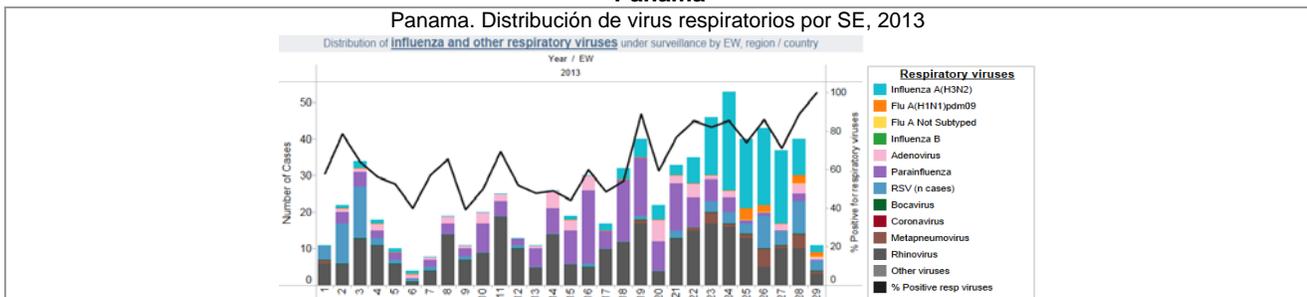
En Nicaragua<sup>8</sup>, en el 2013 a la SE 28, la tasa de casos de ETI (0.87 por 1.000 hab) fue el doble del registrado en el 2012; mientras que la tasa de casos de IRAG (0,44 por 1000 hab) se mantiene similar a la observada el año pasado. Según información del laboratorio nacional, el porcentaje de muestras positivas a virus de influenza ha incrementado desde 1,3% (SE 22) a 42,4% (SE 28); con predominio de A(H3N2) (~70% de los positivos), seguido de A(H1N1)pdm09 (~30% de los positivos). En la SE 29, del total de muestras analizadas (n=235), el porcentaje de positividad a influenza bajó a 29%.

### Nicaragua



En Panama, según información del laboratorio nacional, entre las SE 26-29, de las muestras analizadas (n=158), el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios fue de 86,5% y a virus de influenza fue 34,6%. Entre los virus de influenza, el virus predominante fue influenza A(H3N2). Entre los virus respiratorios, los virus predominantes fueron rinovirus (18% de positividad) y VSR (15,8% de positividad).

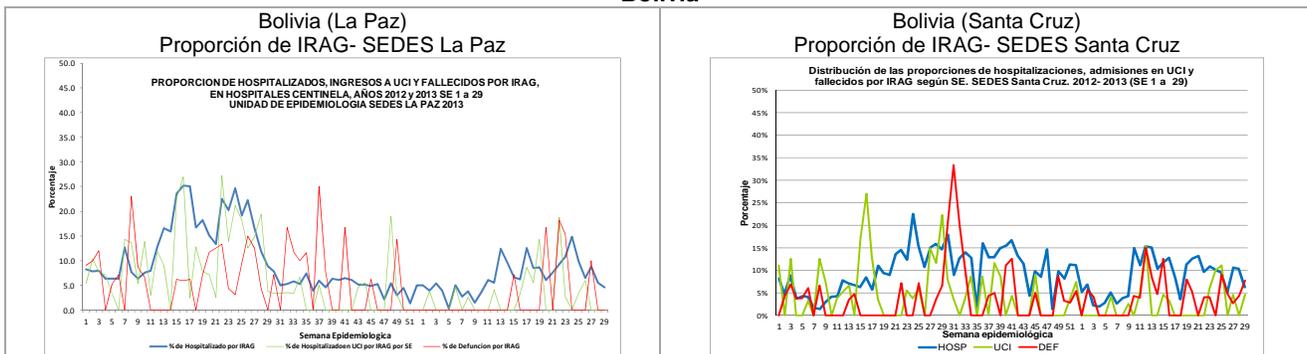
### Panama



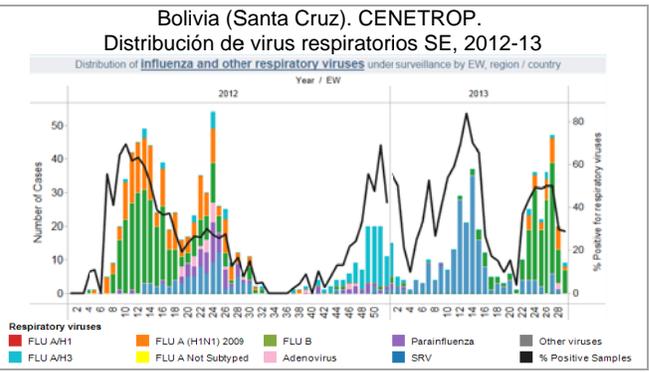
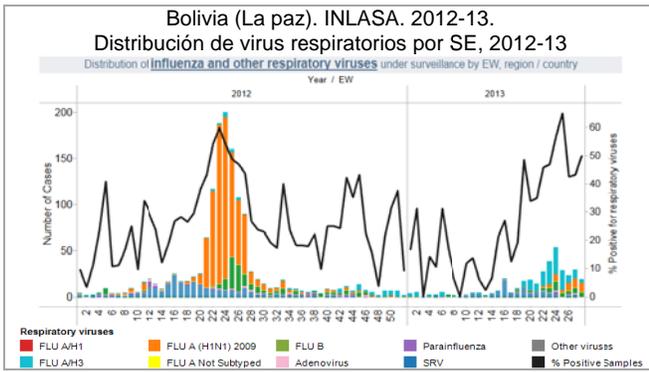
### América del Sur – Andinos

En Bolivia, el SEDES de Santa Cruz, notificó durante la SE 29 una proporción de hospitalizados por IRAG (6,2%) menor a lo observado en la SE anterior mostrando un comportamiento fluctuante. Según los datos de CENETROP, entre las semanas 28 y 29 se procesaron 98 muestras de IRAG de Santa Cruz, con una positividad en descenso tanto para todos los virus (29%) como para influenza (26%), con predominio de influenza B (58%) e influenza A (H1N1)pdm09 (27%) entre los positivos. En el SEDES de La Paz, la proporción de hospitalizaciones por IRAG (4,6%) en la SE 29 fue menor a lo observado en la SE anterior mostrando un comportamiento descendente desde la SE 24. Según los datos del INLASA, entre las semanas 28 y 29 se procesaron 97 muestras, con una positividad de 40% para todos los virus y 36% para influenza, con predominio de influenza A (H1N1)pdm09 (46%) (en ascenso desde la SE 24), de influenza B (28%) y de influenza A (H3N2) (15%) (en descenso desde la SE 24) entre los positivos.

### Bolivia

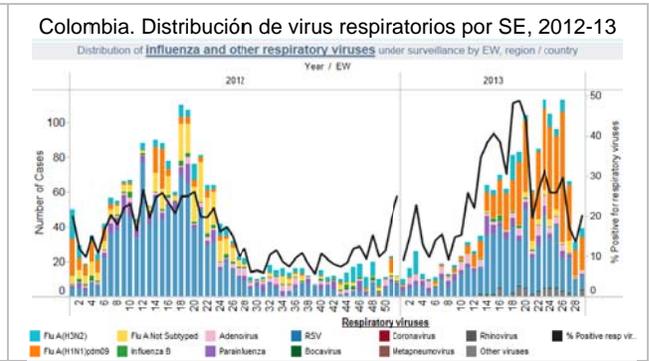
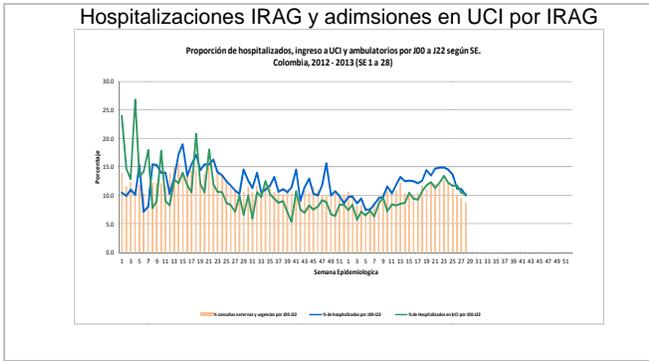


<sup>8</sup> Nicaragua. Ministerio de Salud. Boletín epidemiológico SE 28.



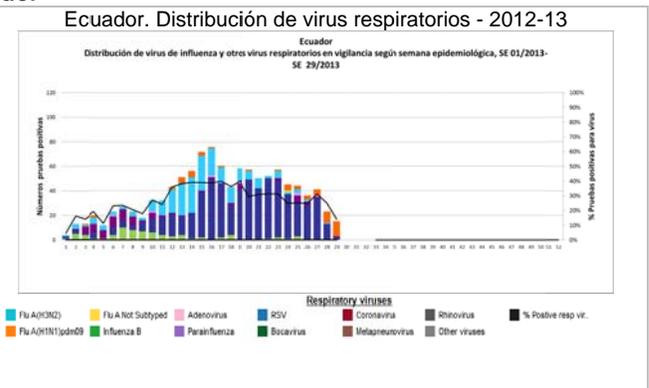
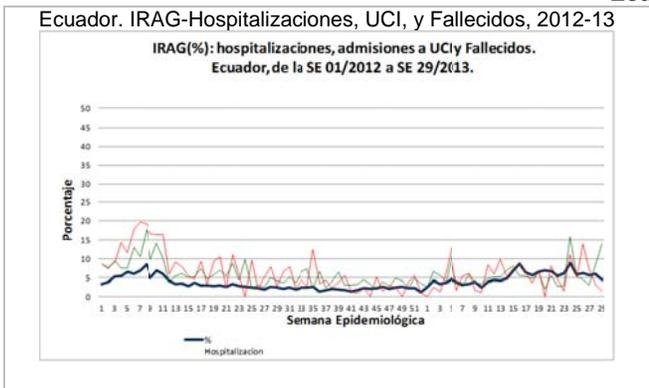
En Colombia, a nivel nacional y en la SE 29 las proporciones de consultas externas por (8,7%), hospitalizaciones (9,9%) e ingresos a UCI (10,4%) por J00 a J22 disminuyeron respecto a la SE anterior, mostrando una tendencia descendente desde la SE 23. Según datos de laboratorio del INS, entre las muestras y virus analizados (n=420) entre las SE 28 y 29, la positividad fue de 17% para todos los virus respiratorios y de 10% para virus influenza, con predominio de influenza A (H1N1)pdm09 (48%) y VSR (26%).

**Colombia**



En Ecuador, en la vigilancia de IRAG, las proporciones de hospitalizados (4%) mostraron un descenso respecto a la SE anterior a expensas de la Región Costa; en cambio la Región Sierra notificó un leve aumento. Entre las 108 muestras analizadas de IRAG en el INSPI en la SE 29, la positividad para todos los virus fue de 14% y de 11% para influenza, observándose predominio de influenza A(H1N1)pdm09, seguido de VSR.

**Ecuador**

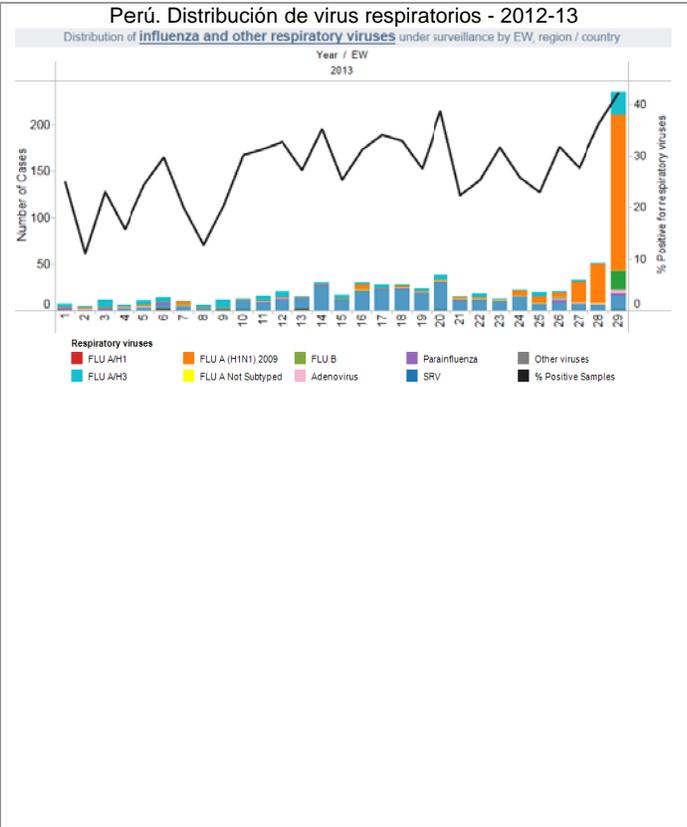
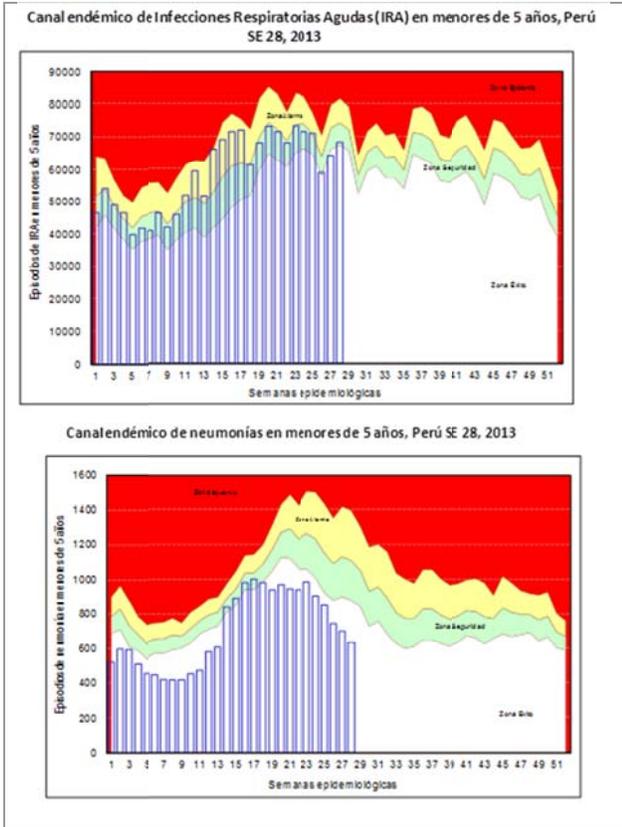


En Perú<sup>9</sup>, a nivel nacional y durante las últimas semanas, las notificaciones de IRA en menores de 5 años mostraron un ascenso, mientras que las de neumonías en el mismo grupo se ubicaron dentro de lo esperado para esta época del año. Según datos de laboratorio a nivel nacional y en la SE 29, se procesaron

<sup>9</sup> Perú. Sala de Situación de Salud. EW 29, 2013. Ministerio de Salud. Dirección General de Epidemiología

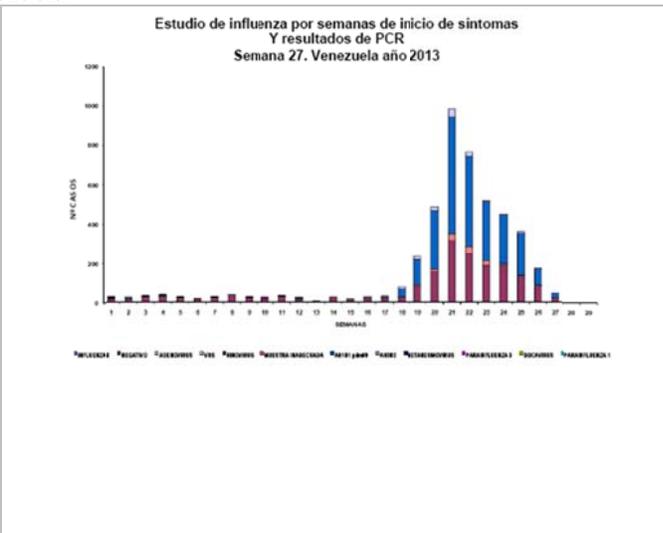
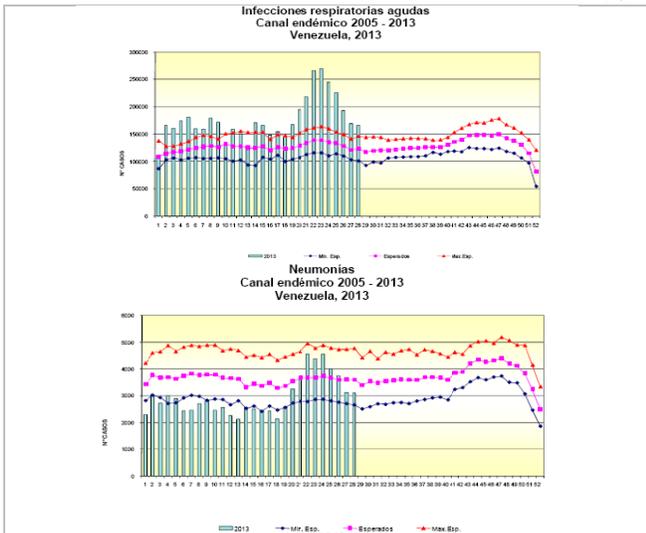
556 muestras mostrando un porcentaje de positividad en ascenso tanto para todos los virus respiratorios (42%) y como para influenza (38%), prevaleciendo Influenza A (H1N1)pdm09 (71%) entre los positivos

Perú



Venezuela<sup>10</sup>, según datos publicados hasta la SE 28, la actividad de IRA continuó levemente por encima del umbral epidémico para esta época del año y sin cambios respecto a la SE anterior. Las notificaciones de neumonía se ubicaron dentro de lo esperado con el mismo comportamiento estable. En la vigilancia virológica, la tendencia de muestras procesadas para virus respiratorios sigue en descenso; en la SE 28, la positividad fue inferior a lo registrado en las semanas previas, continuando con predominio de influenza A(H1N1)pdm09 entre los positivos.

Venezuela

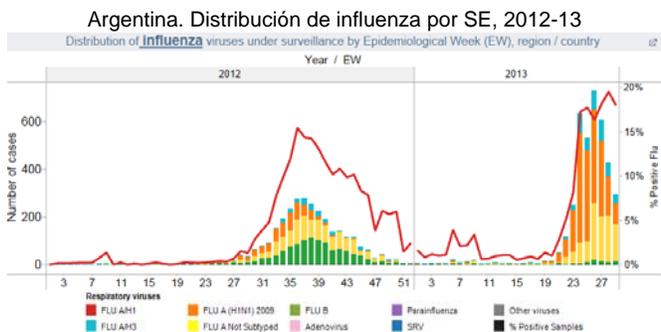
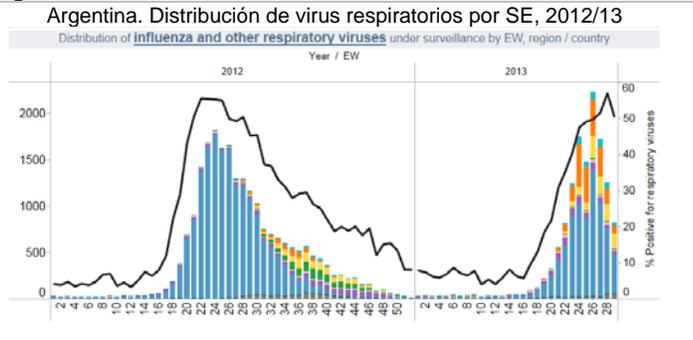
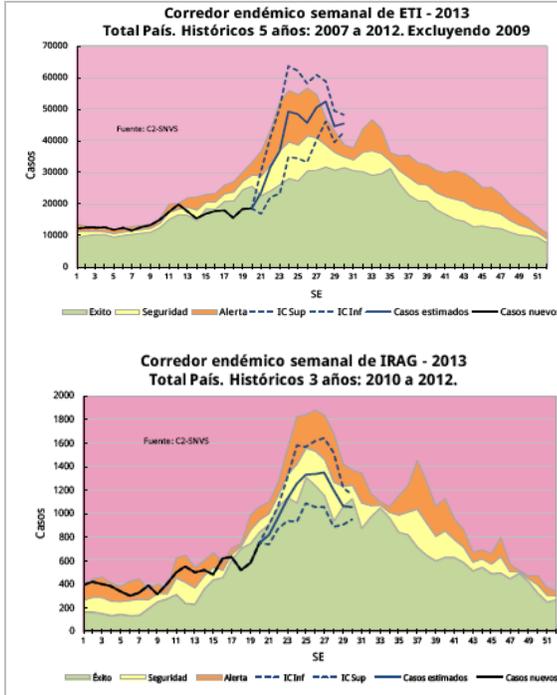


<sup>10</sup> Venezuela. Boletín epidemiológico, SE 28, 2013.

## América del Sur –Cono Sur

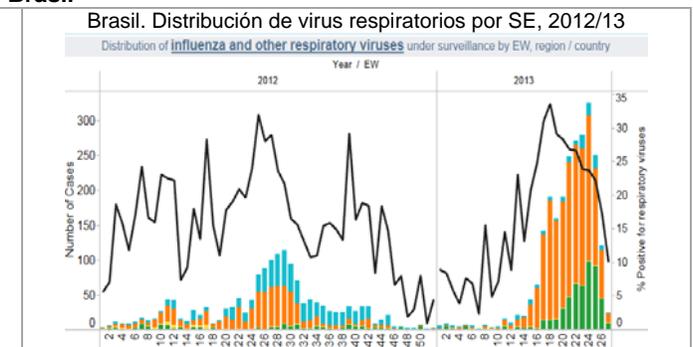
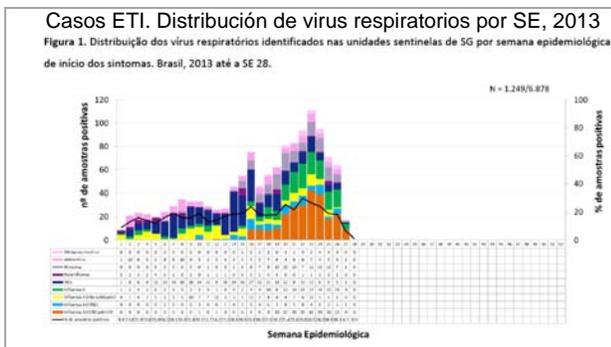
En Argentina<sup>11</sup> a nivel nacional, de acuerdo a lo notificado y a las estimaciones realizadas, las notificaciones de ETI se encontrarían por encima de lo esperado, mostrando una tendencia descendente y sin cambios significativos respecto a la SE anterior. Las notificaciones de IRAG hospitalizadas se ubicarían dentro de lo esperado, mostrando la misma tendencia descendente. Según datos de laboratorio en la SE 29 se analizaron 1.634 muestras con una positividad de 50% para todos los virus y de 18% para virus influenza, prevaleciendo aún VSR (51%) seguido de influenza A (H1N1)pdm09 y sin subtipificar (29%).

### Argentina



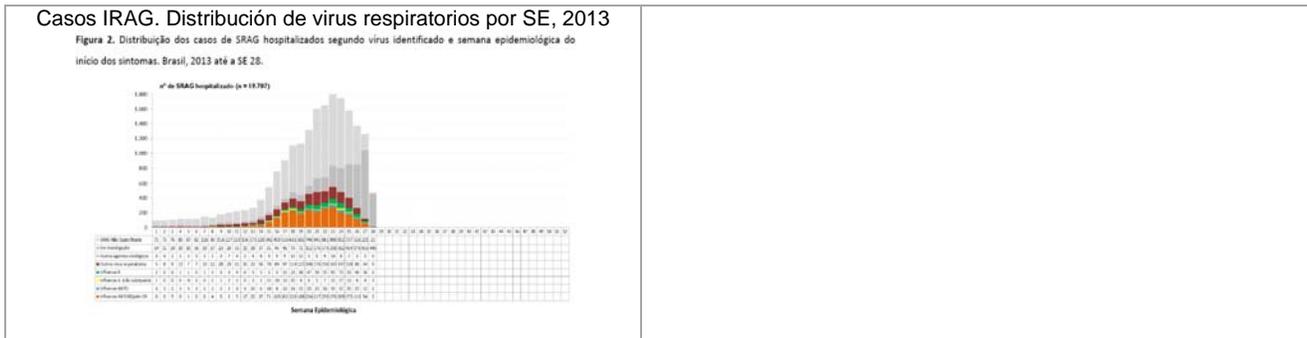
En Brasil<sup>12</sup>, se observa una tendencia descendente de la actividad de virus respiratorios desde la SE 23. Entre las SE 26 y 27 y en la vigilancia centinela de síndrome gripal se procesaron 620 muestras provenientes fundamentalmente de la Región Sur. La positividad fue de 13% para todos los virus y de 9% para influenza, con predominio de influenza A (H1N1)pdm09 (38%) y de influenza B (23%) entre los positivos. En la vigilancia universal de IRAG y entre las SE 26 y 27, se procesaron 1141 muestras predominando el virus de influenza A (H1N1)pdm09 (43%) a expensas de las Regiones Sudeste y Sur, seguido del grupo de “otros virus respiratorios” (31%) detectados fundamentalmente en la Región Sur. Entre las muestras procesadas de fallecidos por IRAG en el mismo periodo prevaleció influenza A (H1N1)pdm09.

### Brasil



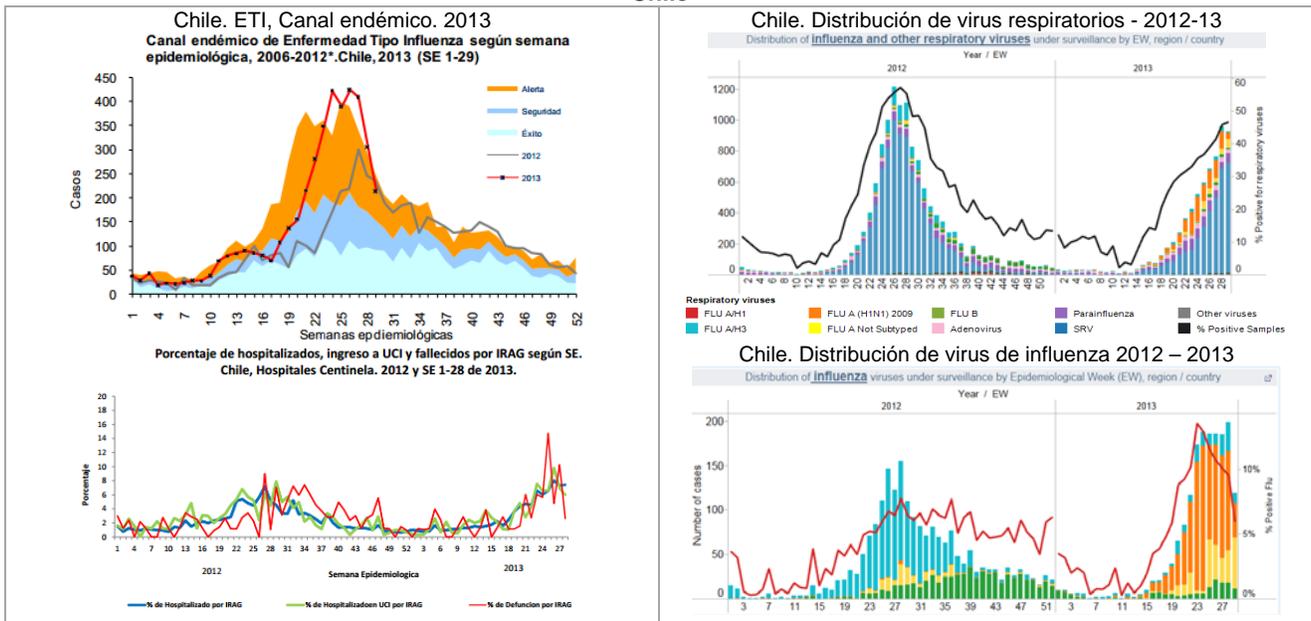
<sup>11</sup> Argentina. Boletín integrado de vigilancia. SE 29.

<sup>12</sup> Brasil. Boletim informativo. Secretaria de Vigilância em Saúde. SE 29, 2013.



En Chile<sup>13</sup>, en la SE 29, la actividad de ETI (tasa: 13,6/100.000 hab.) mostró un importante descenso ingresando a la zona de alerta del canal endémico. A nivel subnacional, la mayoría de las Regiones presentaron notificaciones en descenso. La proporción de hospitalizaciones en la SE 28 (7,4%) no mostró cambios significativos respecto a la SE anterior y se mantiene en niveles superiores a los registrados el año anterior en el mismo periodo. Según datos de laboratorio en la SE 29 se analizaron 1.987 muestras con una positividad de 47% para todos los virus y de 6% para virus influenza, prevaleciendo VSR (77%) (en aumento) seguido de influenza A (H1N1)pdm09 y sin subtipificar (10%) que muestra una tendencia descendente en las tres últimas semanas. Entre las 110 muestras de IRAG analizadas predominó VSR (48%) e influenza A (H1N1)pdm09 y sin subtipificar (35%).

**Chile**

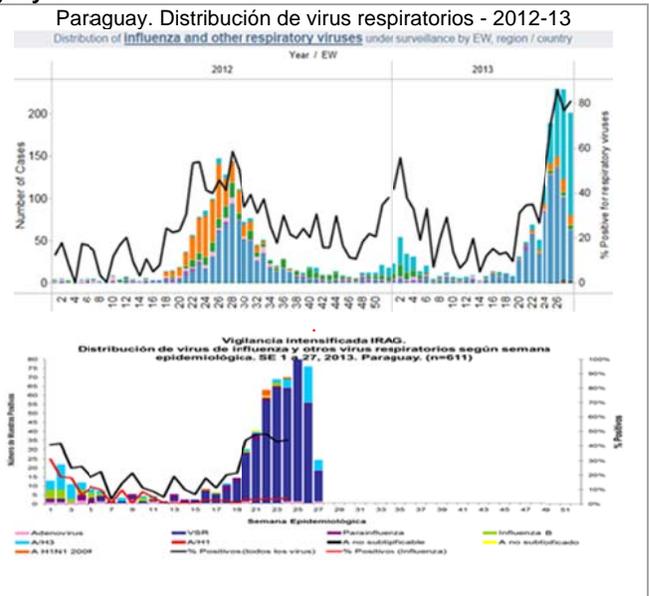
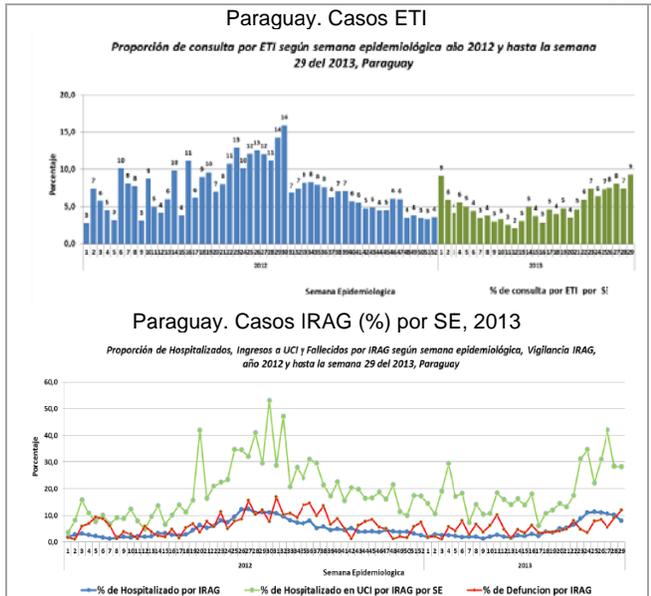


En Paraguay<sup>14</sup>, en la SE 29, la tasa de notificación de ETI (175/100.000 hab.) fue levemente superior a lo observado durante la SE anterior, manteniéndose aún en la zona de alerta del canal endémico. El mismo comportamiento se observó en las proporciones de consultas por ETI (9%) de las UCI; en cambio las proporciones de hospitalizados (8%) de las UCI disminuyeron respecto a la SE anterior. Según los datos del laboratorio de referencia, en la SE 29 se procesaron 221 muestras para virus respiratorios, mostrando una positividad elevada tanto para todos los virus (77%) como para influenza (45%), con predominios de Influenza A (H3N2) (42%) y de VSR (41%). Entre las muestras respiratorias provenientes de los Centros centinelas de IRAG procesadas en el mismo periodo predominó VSR, seguido de Influenza A (H3N2).

<sup>13</sup> Chile. Informe de situación. EW 29. Disponible en: [www.pandemia.cl](http://www.pandemia.cl)

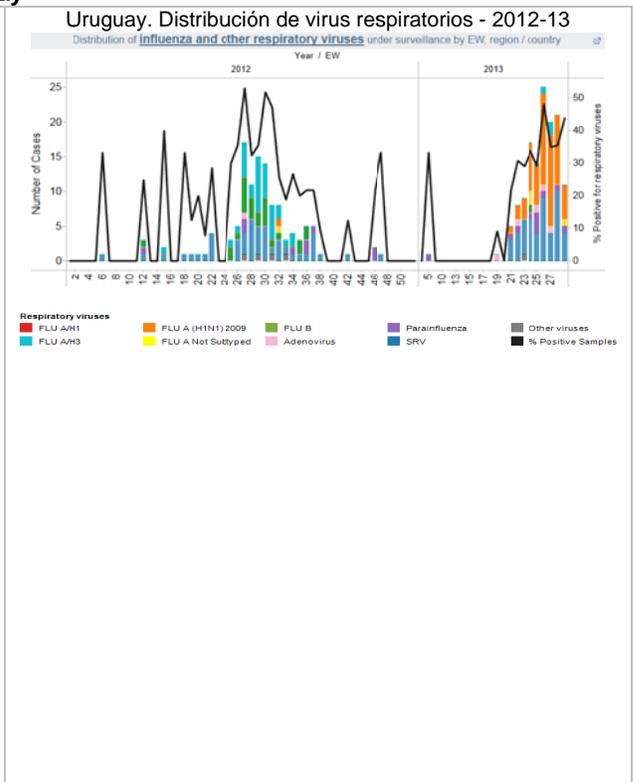
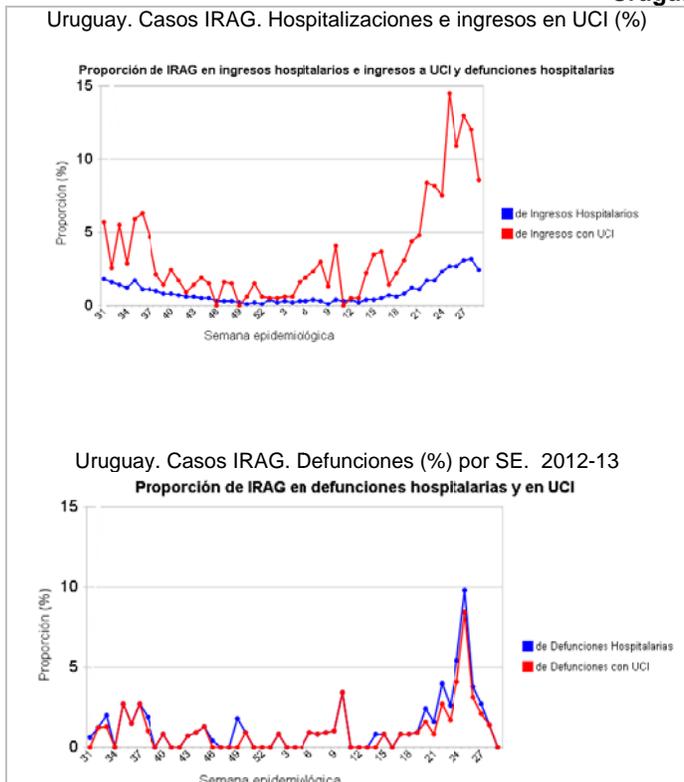
<sup>14</sup> Paraguay. Informe de situación. Vigilancia de ETI e IRAG. SE 29, 2013

**Paraguay**



En Uruguay<sup>15</sup>, a nivel nacional, la proporción de hospitalizaciones fue menor a lo observado durante la SE anterior; la misma tendencia mostraron los ingresos a UCI, y no se notificaron defunciones por IRAG. Entre las SE 28 y 29, se procesaron 84 muestras de IRAG para virus respiratorios mostrando una positividad de 38% para todos los virus y 19% para influenza, con predominio de influenza A (H1N1)pdm09 (47%) y VSR (44%) entre los positivos.

**Uruguay**



<sup>15</sup> Uruguay. Generador de gráficos de la división de epidemiología, Dirección General de Salud – Ministerio de Salud Pública