

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

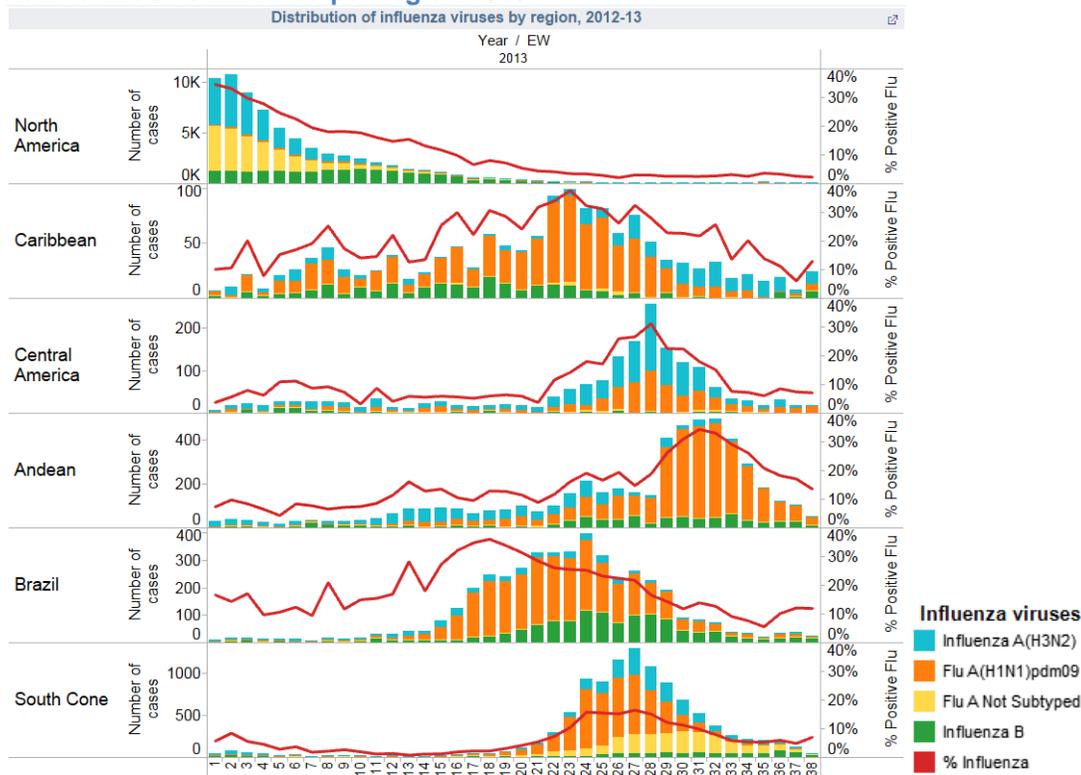
Reportes Regionales de Influenza: www.paho.org/reportesinfluenza

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 de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) o de actualizaciones de los Ministerios de Salud de los Estados Miembros en sus páginas web.

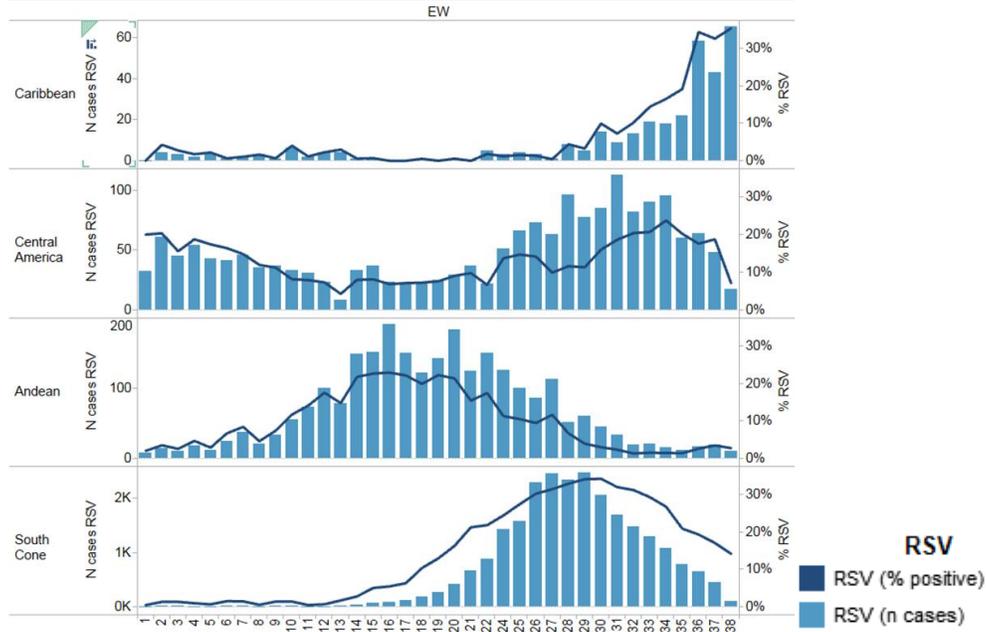
RESUMEN SEMANAL

- **América del Norte:** La actividad de influenza en Canadá y Estados Unidos permanece baja, mientras que el comportamiento de los virus respiratorios en México demostró una tendencia al incremento. En los Estados Unidos, se notificaron 20 casos de infección por variantes de influenza durante el verano (18 A(H3N2v) y 2 A(H1N1v)). Todos los casos tuvieron contacto cercano y prolongado con cerdos y no se ha demostrado transmisión humano-humano sostenida.
- **Caribe y Centroamérica:** Si bien el comportamiento de las infecciones respiratorias agudas continúa estable en esta sub-región; se ha observado un incremento en la actividad de VSR en algunos países (Cuba, Costa Rica, Guatemala, El Salvador y Panamá) y dentro de lo esperado para esta época del año. Así mismo, en las últimas semanas, se ha reportado un incremento en la detección de influenza A(H1N1)pdm09 en algunas islas del Caribe.
- **América del Sur –Países Andinos:** La actividad de las infecciones respiratorias agudas continúa disminuyendo tras presentar niveles altos durante julio y agosto. Se detectó co-circulación de influenza A(H1N1)pdm09 e influenza B en Bolivia, Ecuador y Perú, mientras el VSR predominó en Colombia.
- **América del Sur –Cono Sur y Brasil:** La actividad de las infecciones respiratorias agudas se encuentra dentro de lo esperado para esta época del año en todos los países, con excepción de Paraguay, que mostró un ascenso en las notificaciones de ETI. El VSR predominó en la mayoría de los países, co-circulando con influenza B y A(H3N2) en Paraguay y Uruguay. En el sur y sudeste de Brasil, se observó un descenso en la actividad de influenza, con circulación de influenza A (H1N1)pdm09 e influenza B.

Circulación de virus de influenza por región 2013



Circulación de virus sincitial respiratorio por región 2013



ACRÓNIMOS

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

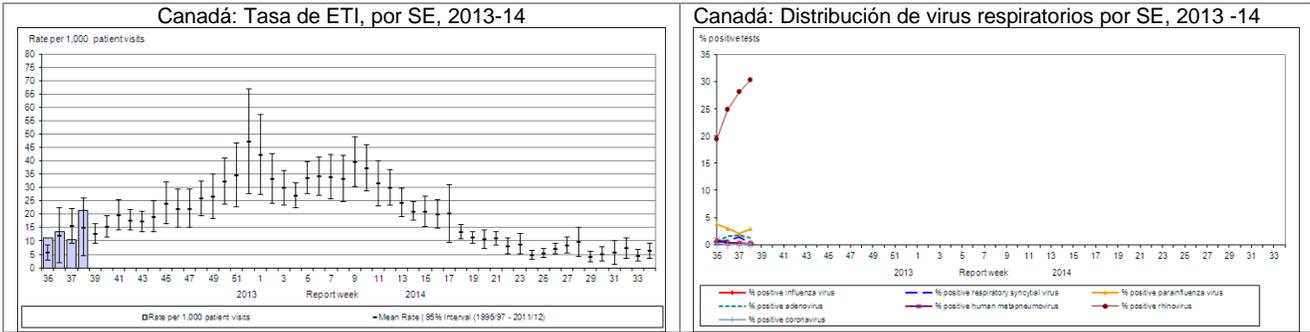
ACTUALIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y VIROLÓGICA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS DESAGREGADA

América del Norte:

En Canadá¹, durante las SE 37-38 la actividad de influenza permaneció baja, con tasas de consulta por ETI de 10,5 y 21,3 por 1.000 pacientes, respectivamente. No se reportó ningún fallecido pediátrico asociado a influenza durante este periodo. Según los datos de laboratorio, para las SE 37 a 38 los porcentajes de pruebas positivas a influenza fueron 0,3% y 0,2%, respectivamente. Entre las muestras positivas a influenza (n=7), el 71,4% fueron identificadas como influenza A (muestras no subtipificadas) y el 28,6% como influenza B. Entre las muestras positivas para otros virus respiratorios, predominó rinovirus (30,3%) seguido de parainfluenza (2,9%), adenovirus (1,3%), VSR (0,4%), coronavirus (0,1%) y metapneumovirus (0,1%).

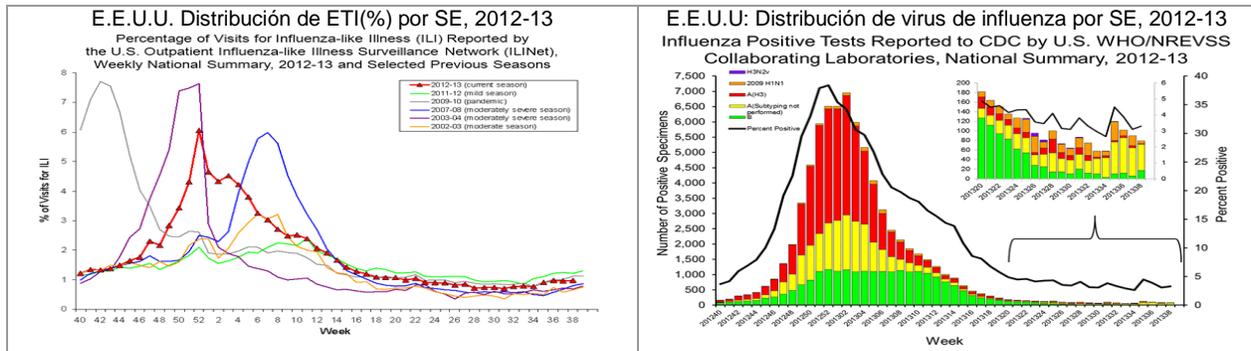
¹ Canada: FluWatch Report. EW 37-38. Available at <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

Canada



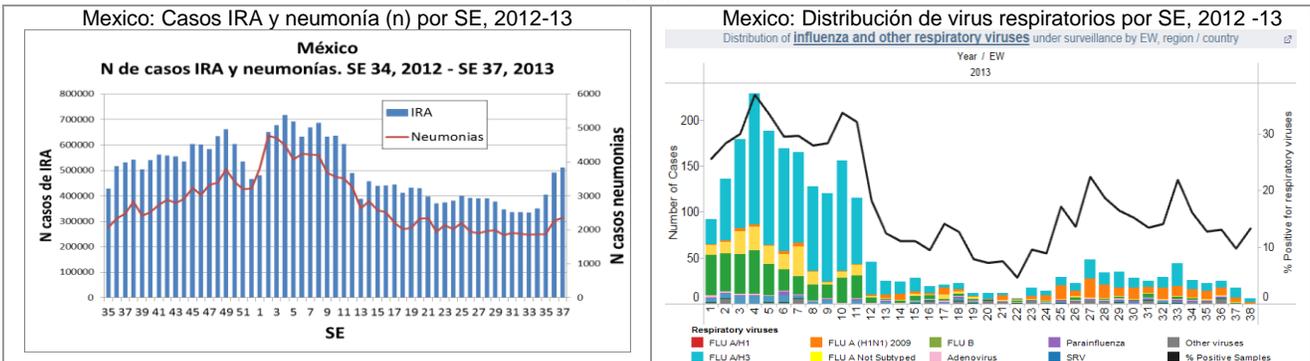
En los Estados Unidos², durante la SE 38 la actividad de influenza permaneció baja, con un 1,0% de las consultas de pacientes ambulatorios por ETI y un 5,7% de los casos letales asociados a neumonía e influenza. No se notificó ningún fallecido pediátrico asociado a influenza durante la SE 38. Según datos de laboratorio, se analizaron 2.393 muestras de las cuales 3,3% resultaron positivas a influenza. Entre las positivas (n=79), 78,5% se identificaron como influenza A (88,7% A no subtipificado y 9,7% A(H1N1)pdm09) y 21,5% como influenza B. Si bien durante la SE 38 no se reportaron nuevos casos de infección humana por influenza A variante, hasta el momento y durante el verano, se confirmaron 18 casos con H3N2v (Illinois: 1, Indiana: 14, Michigan: 2, Ohio: 1) y 2 casos con H1N1v (Arkansas: 2). Uno de los casos de H3N2v requirió hospitalización, pero no se han notificado casos fatales. Los 20 casos confirmados con variantes de influenza, mantuvieron contacto cercano con cerdos en las semanas previas al inicio de la enfermedad y hasta el momento, no se ha demostrado transmisión humano-humano sostenida. Funcionarios de salud pública y agricultura están investigando estos casos y es probable que se identifiquen más casos a medida que la investigación continúe.

Estados Unidos



En México³, la actividad de los virus respiratorios para la SE 37 mostró una tendencia al incremento, con el número de casos de IRA y neumonía aumentando un 21,9% y 21,0%, respectivamente, con respecto a la SE anterior. Según datos del laboratorio, durante las SE 36-37 se procesaron 221 muestras, de las cuales el 10,9% resultaron positivas para virus influenza. Entre los casos positivos, 95,8% correspondieron a influenza A (34,8% A(H3N2) y 34,0% A(H1N1)pdm09) y 4,2% fueron identificadas como influenza B.

México



² USA: CDC FluView report. SE 38. Available at: <http://www.cdc.gov/flu/weekly/>

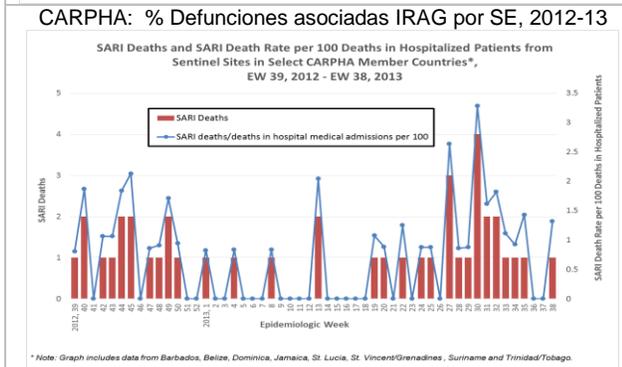
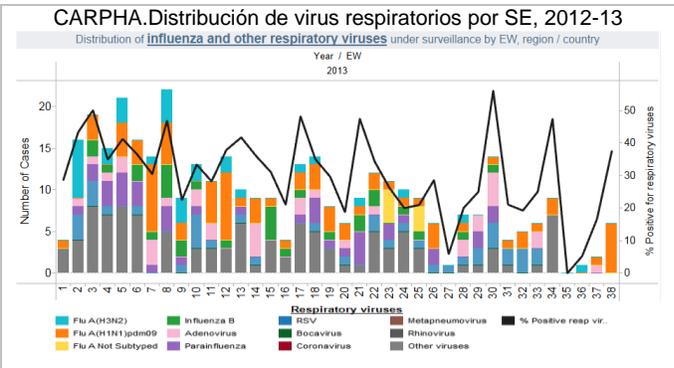
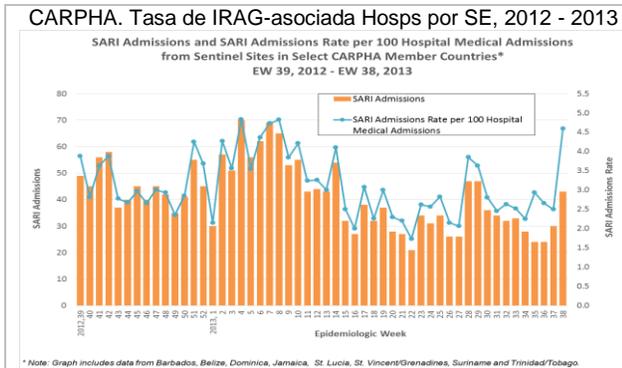
³ México. Dirección General de Epidemiología. Información epidemiológica. SE 37.



Caribe

CARPHA⁴ recibió datos de la SE 38 correspondientes a IRAG/IRA de tres países: Barbados, Belize y Jamaica. Durante esta semana, la proporción de hospitalizaciones asociadas a IRAG fue del 4,6%, con la tasa mas alta en niños entre 6 meses y 4 años de edad (15,9%). Se notificó un caso letal asociado a IRAG en Barbados. Para los casos con fecha de inicio de síntomas entre las SE 33-38, los siguientes virus han sido detectados por laboratorio en los países asociados: influenza A(H1N1)pdm09 (Barbados, Belize, Jamaica, St. Vincent y las Granadinas); influenza A(H3N2) (Belize), adenovirus (Barbados, St. Vincent y las Granadinas, Trinidad & Tobago); metapneumovirus humano (Belize), rinovirus (Belize, St. Vincent y las Granadinas); VSR (Aruba, Belize). Según los datos de laboratorio de CARPHA durante las SE 1-38, 30,7% de las muestras procesadas han resultado positivas para algún virus respiratorio.

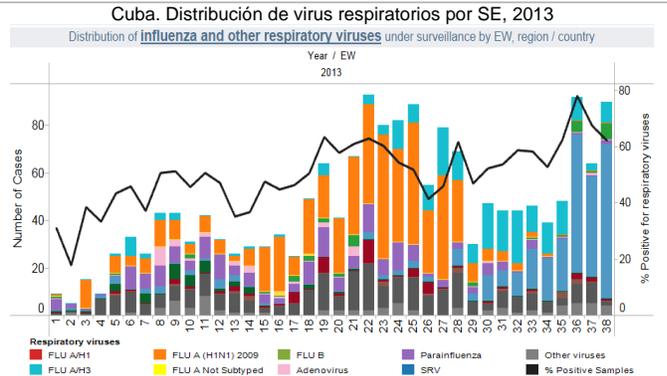
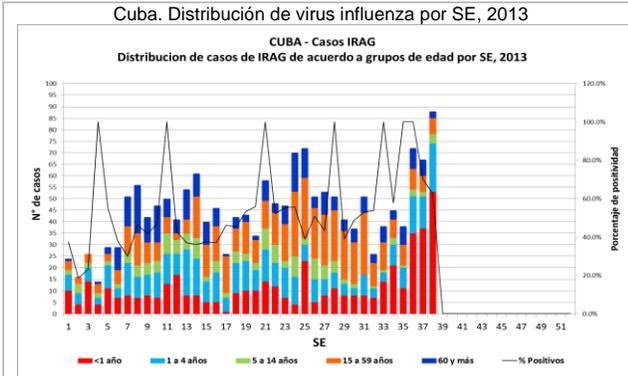
CARPHA



En Cuba durante la SE 38, el número de hospitalizaciones asociadas a IRAG disminuyó con respecto a la SE anterior y el grupo de edad más afectado correspondió a los menores de un año de edad. Se reportó un caso letal asociado a IRAG durante este período, que resultó positivo para virus respiratorios. Según datos del laboratorio nacional, durante las SE 35-38 se procesaron 435 muestras, de las cuales el 67,6% resultó positivo para virus respiratorios, principalmente A(H3N2) (11,5%) y VSR (63,9%).

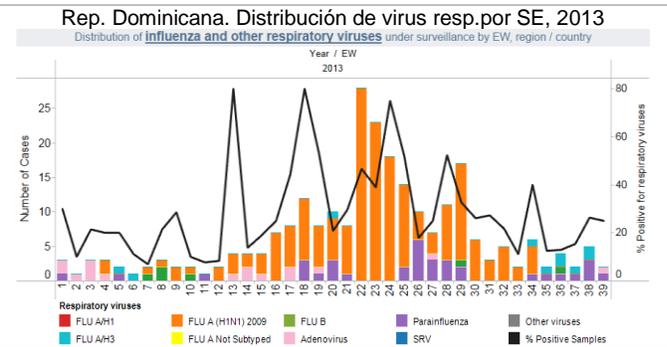
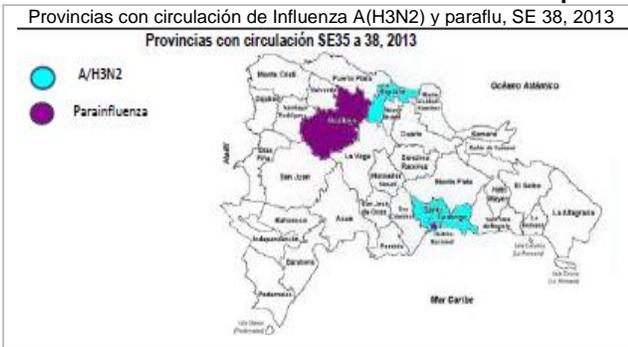
⁴ Caribbean Public Health Agency (CARPHA) EW 38.

Cuba



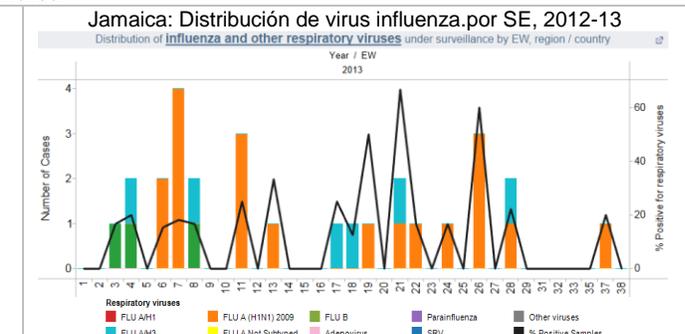
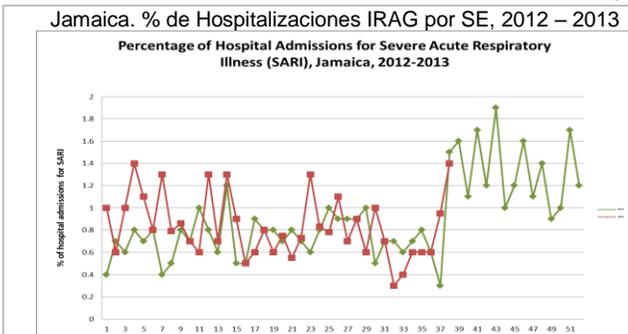
En República Dominicana⁵, la tasa acumulada de ETI para las SE 1-38 fue de 1.251 por 10.000 habitantes, 15% menor que lo reportado para el mismo periodo del 2012. Además, se reportaron 1.288 casos de IRAG mediante la vigilancia centinela, de los cuales 23 corresponden a la SE 38. Se notificó un caso letal asociado a IRAG durante esta semana, correspondiente a un niño de 5 meses de edad. Así, durante el año 2013 se han reportado 27 muertes asociadas a IRAG, en comparación a 5 notificadas durante el 2012. De acuerdo a los datos del laboratorio, durante las SE 35-38, se analizaron 79 muestras con un 16,5% de positividad para virus respiratorios y 8,9% específicamente identificadas como influenza. Entre las muestras positivas para virus influenza, 85,7% se confirmaron como influenza A (100% A(H3N2)) y 14,3% como influenza B. Con respecto a otros virus respiratorios, predominó parainfluenza con un 46.2% de casos detectados.

República Dominicana



En Jamaica, con base en los datos obtenidos de la vigilancia durante la SE 38, se observa que la proporción de consultas asociadas a IRA fue del 4,0%, mostrando un incremento del 0,7% respecto a la semana anterior. La proporción de hospitalizaciones asociadas a IRAG fue menor del 1%, permaneciendo estable desde las semanas anteriores. Ningún caso fatal asociado a IRAG fue notificado. Según datos del laboratorio, no se detectaron virus de influenza durante la semana 38 (muestras procesadas n=4). Así, la detección de influenza A(H3N2) y A(H1N1)pdm09 continúa siendo esporádica.

Jamaica

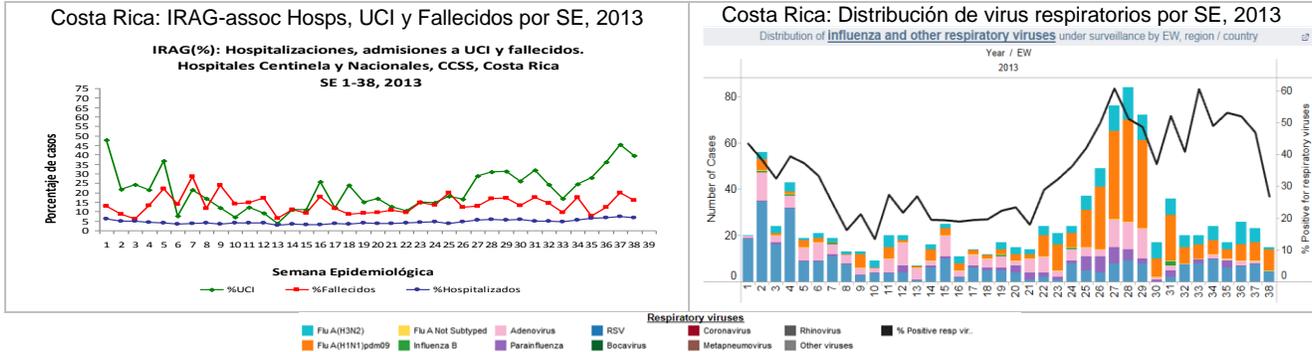


⁵ República Dominicana. Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Boletín Semanal SE 38.

América Central

En Costa Rica de acuerdo a los datos de la vigilancia de IRAG nacional correspondientes a la SE 38, 6,7% de las hospitalizaciones, 39,4% de los ingresos a UCI y 16,0% de los fallecidos fueron asociados con IRAG. Según los datos del laboratorio, entre las SE 35-38 se procesaron 187 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue de 43,3% y para virus de influenza 25,7%. De las muestras positivas a influenza, 100% se confirmaron como influenza A (58,3% A(H1N1)pdm09 y 41,7% A(H3N2)). Respecto a otros virus respiratorios, predominó VSR (32,1% de las muestras positivas), seguido de adenovirus (4,9%) y parainfluenza (3,7%).

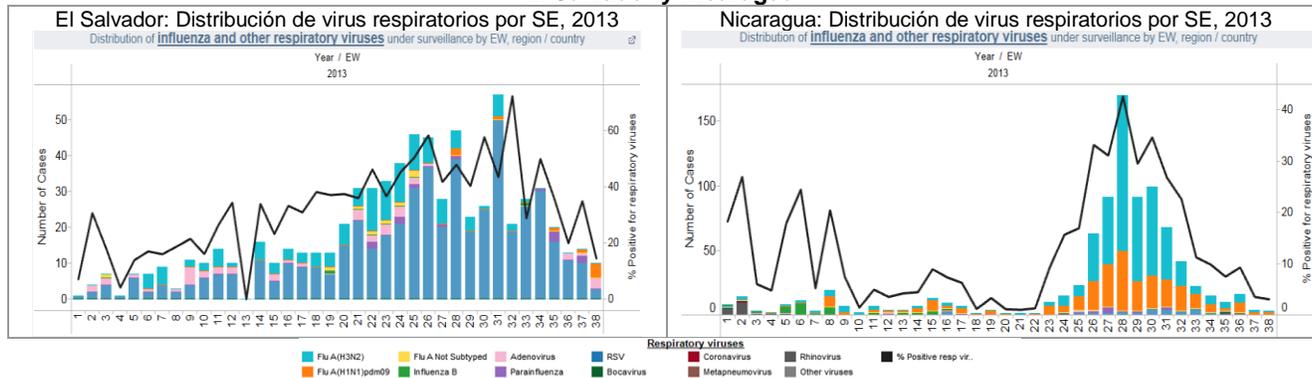
Costa Rica



En El Salvador, según los datos del laboratorio entre las SE 35-38 se procesaron 230 muestras, de las cuales el porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios fue de 24,8% y para virus de influenza 2,6%. De las muestras positivas a influenza, 100% correspondieron a influenza A(H1N1)pdm09. Entre los otros virus respiratorios, predominó RSV (70,2% de las muestras positivas), seguido de adenovirus (10,5%) y parainfluenza (8,8%).

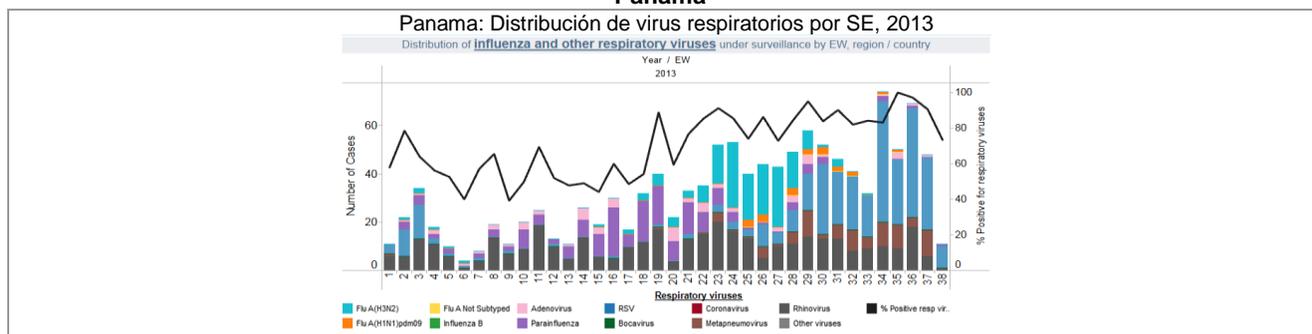
En Nicaragua, según los datos del laboratorio entre las SE 35-38 se procesaron 520 muestras, de las cuales el porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios fue de 6,3% y para virus de influenza 5,4%. De las muestras positivas a influenza, 100% correspondieron a influenza A (53,6% fueron A(H3N2) y 46,4% fueron A(H1N1)pdm09). Entre los otros virus respiratorios, rinovirus y VSR fueron detectados.

El Salvador y Nicaragua



En Panamá, según los datos del laboratorio entre las SE 35-38 se procesaron 189 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue de 94,2%. Entre las muestras positivas, VSR (62,4%) predominó, seguido por rinovirus (19,6%), metapneumovirus (14,0%) y adenovirus (2,8%).

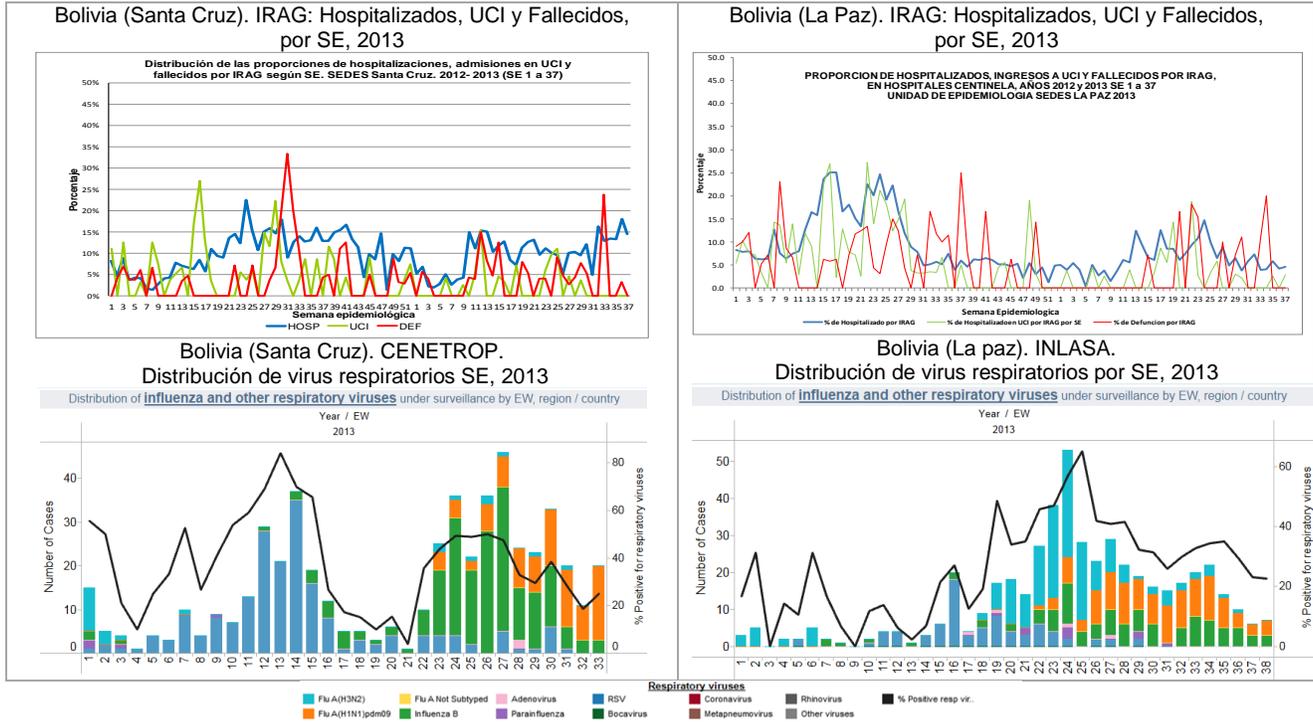
Panamá



América del Sur –Andinos

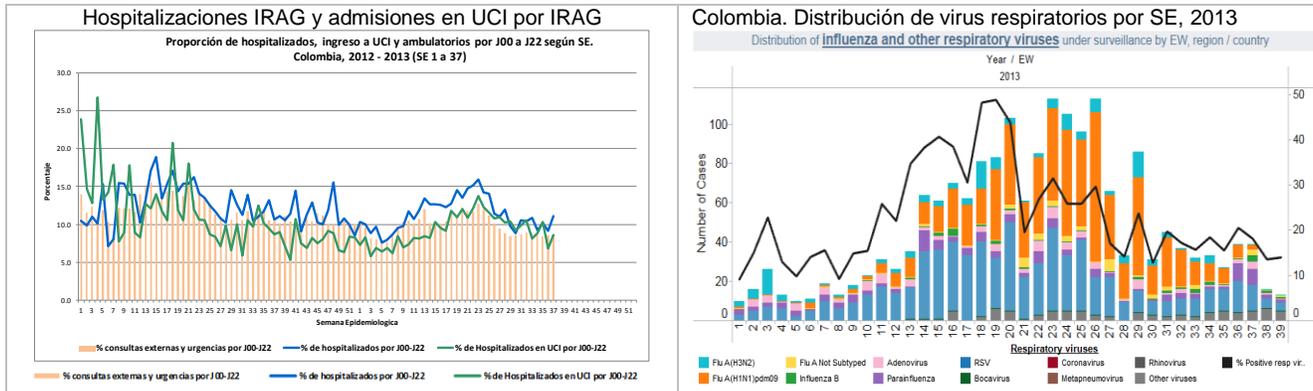
En Bolivia, según los datos del SEDES de Santa Cruz, durante la SE 37 la proporción de hospitalizados por IRAG (14%) permanece elevada en comparación al mismo periodo del año anterior. Según los datos del laboratorio de Santa Cruz (CENETROP), entre las SE 37-38 se procesaron 203 muestras de IRAG, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue 24,6% con predominio de influenza A(H1N1)pdm09 (80,0%) entre las positivas. En el SEDES de La Paz, la proporción de hospitalizaciones por IRAG en la SE 37 (4,7%) permanece sin cambios significativos en las últimas semanas y manteniéndose en valores bajos. Según los datos del laboratorio de La Paz (INLASA) entre las SE 37-38 se procesaron 57 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue 22,8%. Entre las muestras positivas, se observó predominio de influenza A(H1N1)pdm09 (53,8%) e influenza B (46,1%).

Bolivia



En Colombia, a nivel nacional para la SE 37, las proporciones de consulta externa (8,6%), hospitalización (11%) e ingreso a UCI (8,6%) por datos de alta hospitalaria CIE -10 (J00 a J22) no mostraron cambios significativos respecto a la SE anterior y se mantienen en valores similares a los registrados para el mismo periodo del año anterior. Según los datos del laboratorio del INS, entre las SE 38-39 se procesaron 211 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue 13,7% y para virus influenza 1%. Entre las muestras positivas, se observó predominio de VSR (31,0%) y parainfluenza (13,8%).

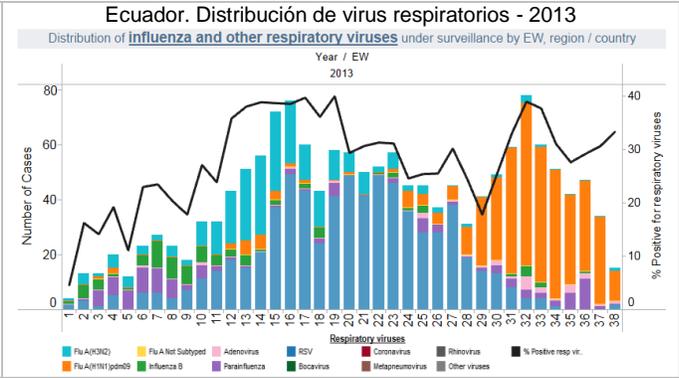
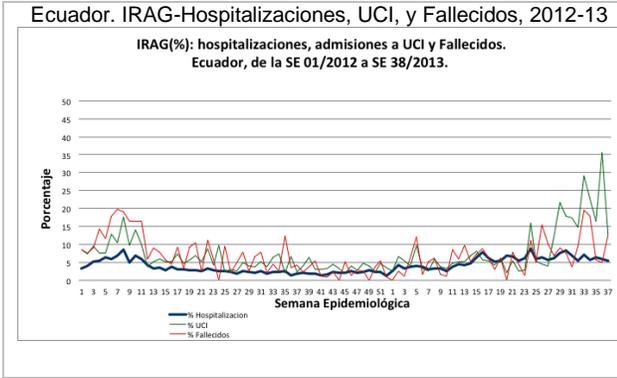
Colombia



En Ecuador, de acuerdo a los datos de la vigilancia de IRAG de la SE 38, la proporción de hospitalizados (5%) se mantuvo sin cambios significativos pero por encima de lo observado para el mismo periodo del año anterior. Según los datos del laboratorio de referencia, entre las SE 36-38 se procesaron 317 muestras de

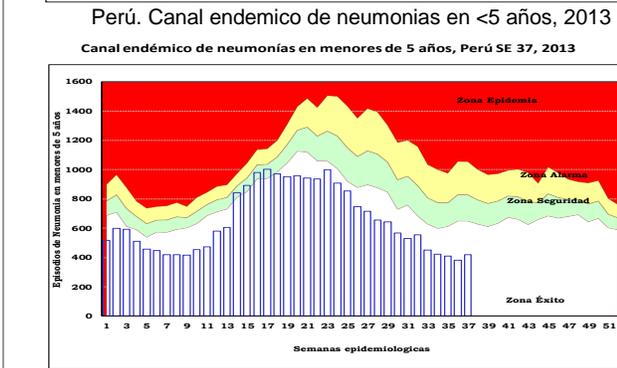
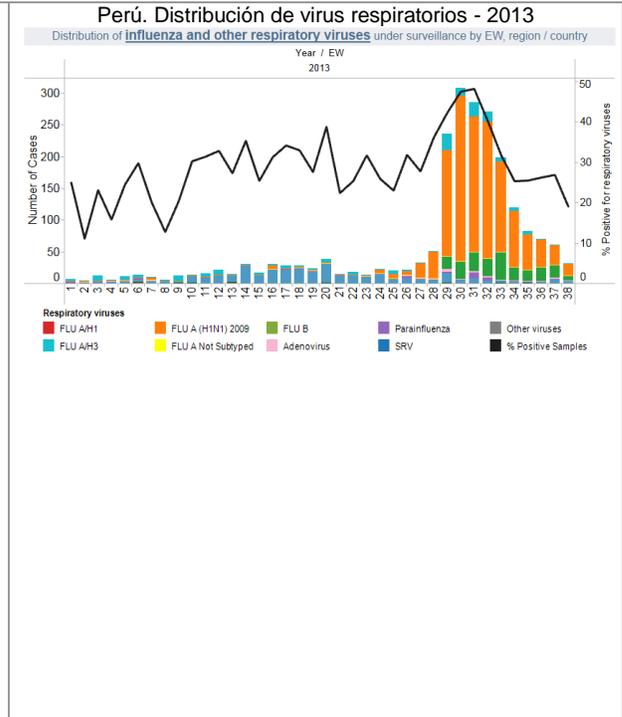
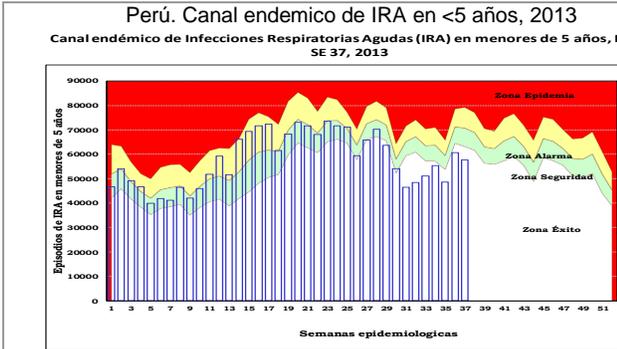
IRAG, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue de 30,0% y para virus influenza 24,0%. Entre las muestras positivas, se observó predominio de influenza A(H1N1)pdm09 (79,0%).

Ecuador



En Perú⁶, a nivel nacional y a partir de la SE 31, las notificaciones de IRA en menores de 5 años mostraron un ascenso pero manteniéndose en la zona de éxito del canal endémico. Las neumonías en el mismo grupo de edad, se ubicaron también en la zona de éxito del canal, mostrando un comportamiento estable en las últimas semanas. Según datos de laboratorio a nivel nacional, entre las SE 36-38 se procesaron 512 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue de 31,8% y para virus influenza 28,7%. Entre las muestras positivas de influenza, predominó A(H1N1)pdm09 (64,6%) seguido de influenza B (34,6%).

Perú



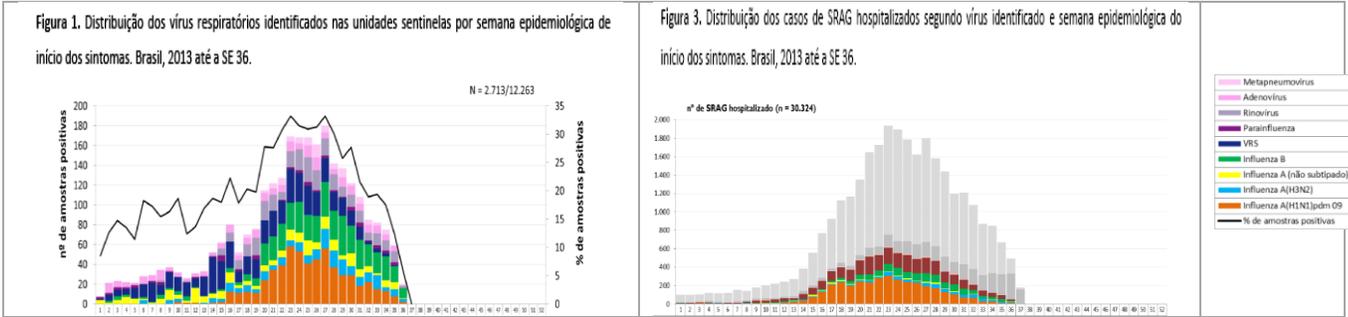
En Venezuela⁷, la actividad de IRA y neumonías para la SE 37 se ubicó dentro de los valores esperados para el periodo. Según datos de laboratorio, entre las SE 1-37 se procesaron 5.133 muestras de los casos sospechosos de Influenza, de las cuales el porcentaje de positivas para influenza fue de 53,9% con predominio de influenza A(H1N1)pdm09 (92.4%). Las entidades federales con mayor número de casos sospechosos de Influenza registrados fueron: Mérida (n=948), Distrito Capital (n=377), Zulia (n=350), Carabobo (n=324), Táchira (n=291) y Lara (n=289).

⁶ Perú. Sala de Situación de Salud. EW 37, 2013. Ministerio de Salud. Dirección General de Epidemiología

⁷ Venezuela. Boletín epidemiológico, SE 37, 2013.

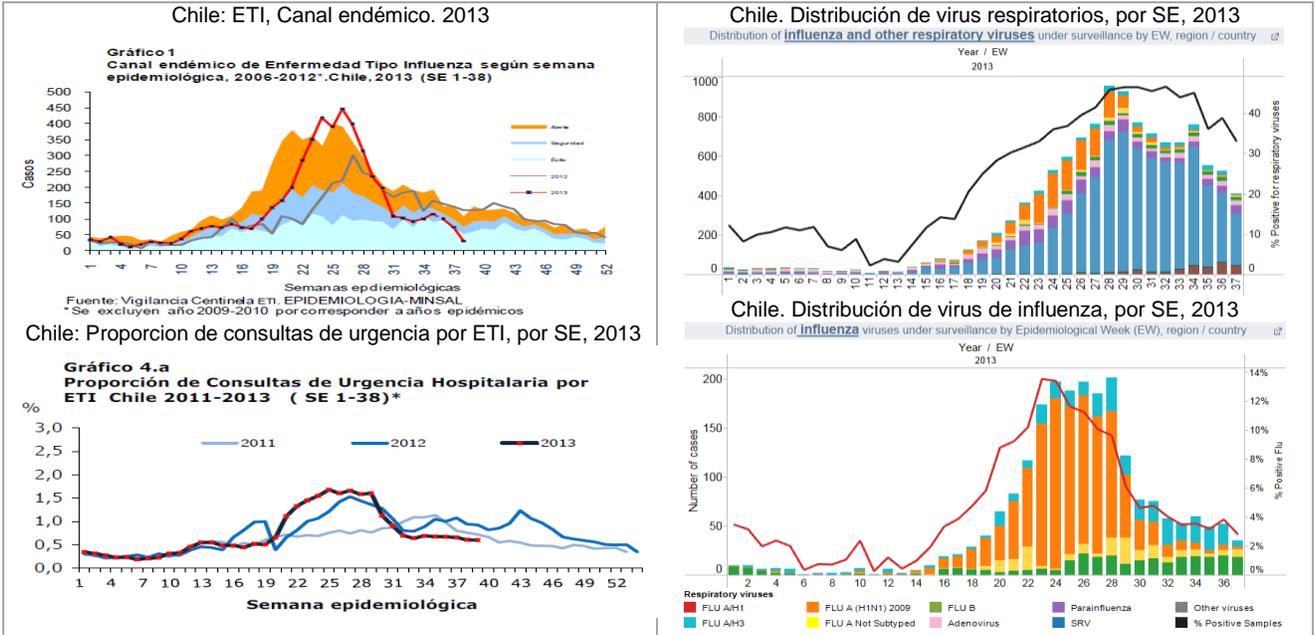
17,9% fueron positivas para virus influenza, con predominio de A(H1N1)pdm09 (65,5%), seguido de influenza B (20,7%) y A(H3N2) (10,6%). Además, se notificaron 3.377 fallecidos, confirmando influenza en el 25,8% de los mismos (82,8% identificado como influenza A(H1N1)pdm09).

Brasil



En Chile¹⁰, durante la SE 38 la actividad de ETI mostró una tasa menor de 2 por 100.000 habitantes, indicando una tendencia decreciente y dentro de la zona de éxito del canal endémico. El nivel bajo puede estar asociado con las fiestas nacionales. La proporción de atenciones en urgencias hospitalarias por ETI en la SE 37 (0,6%) se mantiene por debajo de los valores registrados para el mismo periodo de años anteriores. Según los datos del laboratorio, en la SE 38 se procesaron 663 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue de 32%. Entre las muestras positivas, prevalece VSR (64,7%) seguido de metapneumovirus (15%) y parainfluenza (10%).

Chile

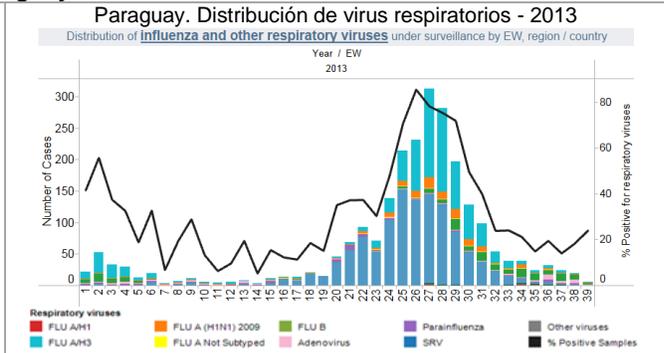
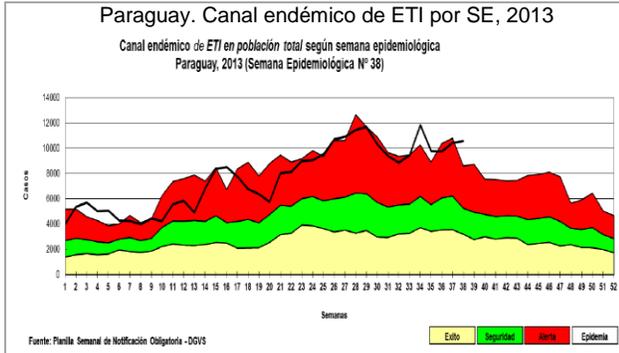


En Paraguay¹¹, durante la SE 38 la tasa de notificación de ETI (158,3 por 100.000 habitantes) mostró una tendencia al incremento, con valores superiores a los esperados para esta época del año. Sin embargo, la proporción de hospitalizaciones por IRAG (4,7%) indica un descanso con respecto a la semana anterior. Según los datos del laboratorio de referencia, entre las SE 37-38 se procesaron 280 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue de 15,7% y para virus de influenza 10,0%. Entre las muestras positivas, se observó predominio de influenza B (47,7%), seguido de adenovirus (20,5%) e influenza A(H3N2) (15,9%).

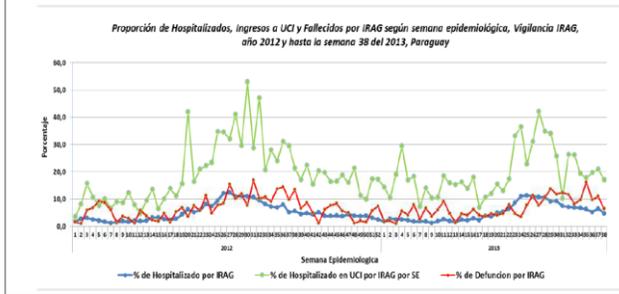
¹⁰ Chile. Informe de situación. SE 38. Disponible en: <http://epi.minsal.cl/>

¹¹ Paraguay. Informe de situación. Vigilancia de ETI e IRAG. SE 38, 2013

Paraguay

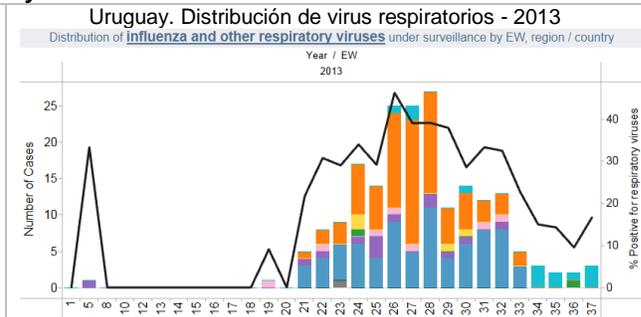
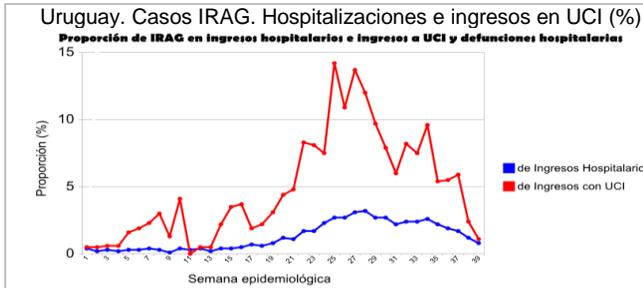


Paraguay. Casos IRAG. Hospitalizaciones e ingresos en UCI (%)

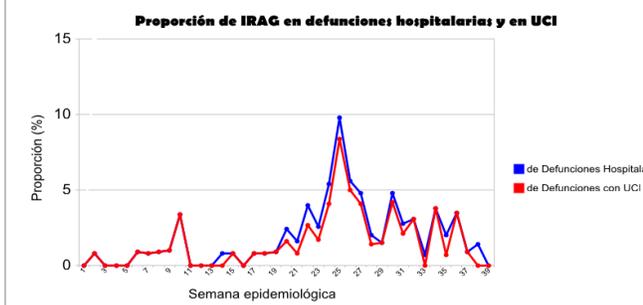


En Uruguay¹², las proporciones de hospitalización e ingreso a UCI por IRAG continuaron con la tendencia decreciente observada en las últimas semanas. La proporción de defunciones por IRAG muestra un aparente descenso en el mismo periodo. Según los datos del laboratorio, entre las SE 36-37 se procesaron 39 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas para influenza fue de 12,8%, con predominio de influenza A (80%, todas identificadas como A(H3N2)) y 20,0% confirmadas como influenza B.

Uruguay



Uruguay. Casos IRAG. Defunciones (%) por SE. 2012-13



¹² Uruguay. Generador de gráficos de la división de epidemiología, Dirección General de Salud – Ministerio de Salud Pública