

Datos interactivos de influenza OPS: http://ais.paho.org/phis/viz/ed_flu.asp
Reportes Regionales de Influenza: www.paho.org/reportesinfluenza

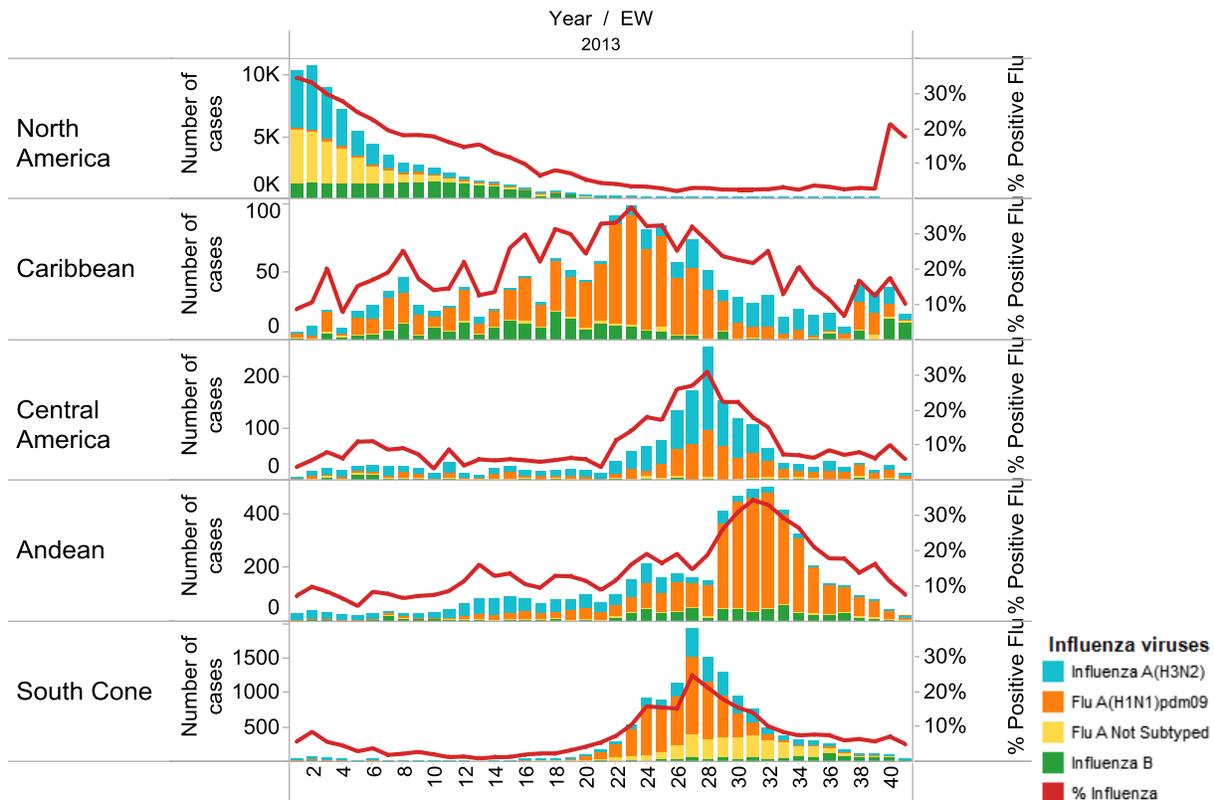
La información presentada en esta actualización se obtiene a partir de los datos distribuidos por los Ministerios de Salud de los Estados Miembros y de los Centros Nacionales de Influenza de los Estados Miembros de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) o de actualizaciones de los Ministerios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

RESUMEN SEMANAL

- **América del Norte:** La actividad de influenza en Estados Unidos y Canadá permanece baja, mientras que algunos indicadores de infección respiratoria aguda e influenza en México mostraron una ligera tendencia al incremento. En los Estados Unidos, se reportó el primer caso de infección por influenza variante (confirmado como A(H3N2v)) para la temporada 2013-14. El caso tuvo contacto con cerdos en la semana anterior al inicio de la enfermedad y se ha recuperado satisfactoriamente. No se han reportado transmisión humano-humano.
- **Caribe y Centroamérica:** Se ha reportado un aumento en la detección de influenza A (co-circulación de A(H1N1)pdm09 y A(H3N2)) en algunas islas del Caribe y algunos países de Centroamérica. El VSR continúa predominando en Cuba, Costa Rica, Guatemala, El Salvador, Honduras y Panamá.
- **América del Sur –Países Andinos:** Después de una actividad alta de influenza en julio y agosto, las infecciones respiratorias agudas continuaron una tendencia decreciente en la mayoría de los países, con excepción de Bolivia (Santa Cruz), donde la actividad de influenza A(H1N1)pdm09 ha incrementado.
- **América del Sur –Cono Sur y Brasil:** La actividad de las infecciones respiratorias agudas se observó dentro del nivel esperado para esta época del año en todos los países, con la excepción de Paraguay donde la actividad de ETI continuó incrementando. Actualmente se reporta co-circulación de influenza B y A(H3N2) en la mayoría de los países de esta región. VSR continúa predominando en algunos países (Argentina, Chile) aunque mantiene su tendencia decreciente.

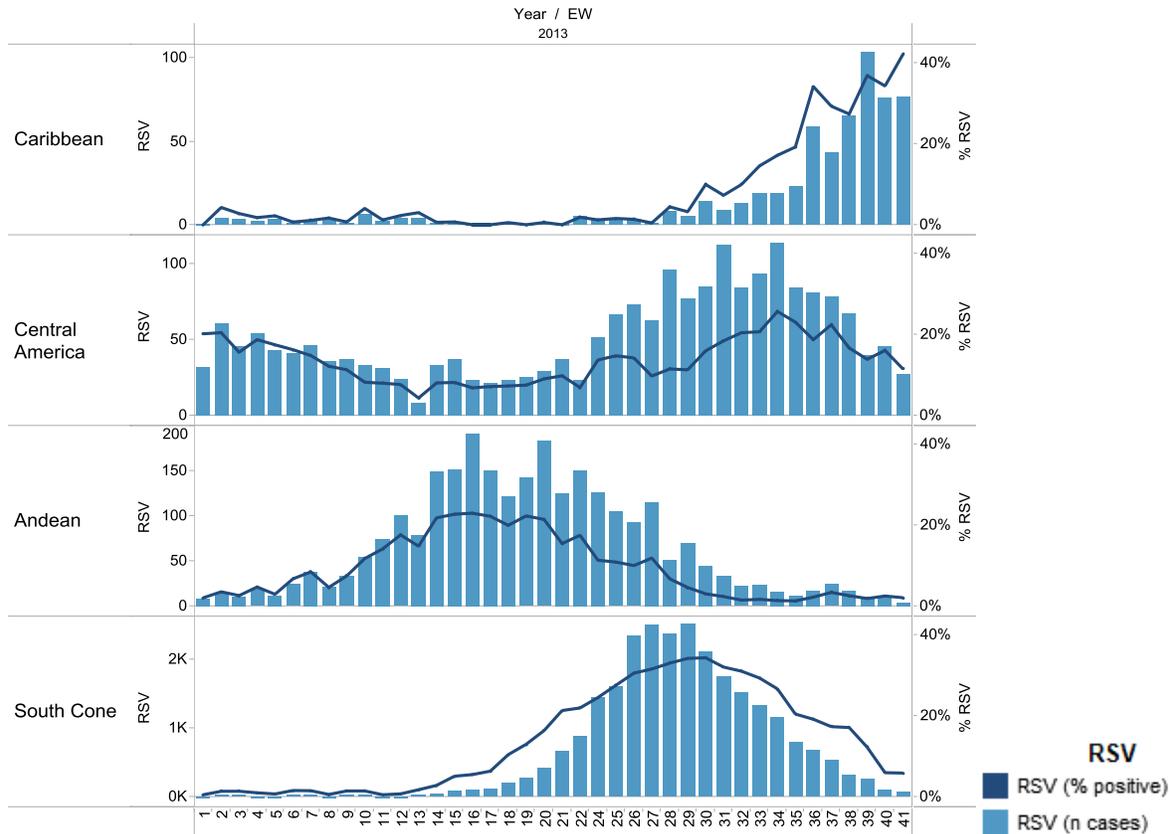
Circulación de virus de influenza por región 2013

Distribution of influenza viruses by region, 2012-13



Circulación de virus sincitial respiratorio por región 2013

Respiratory Sincicial Virus by region, 2012-13



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

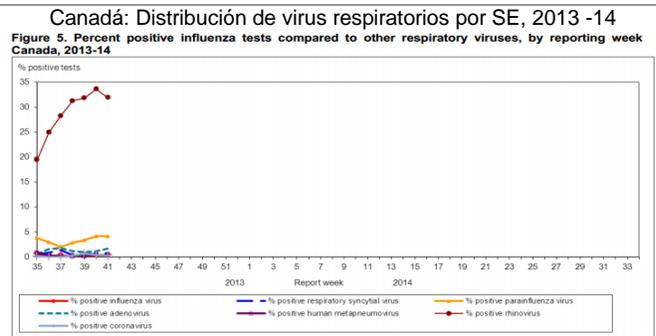
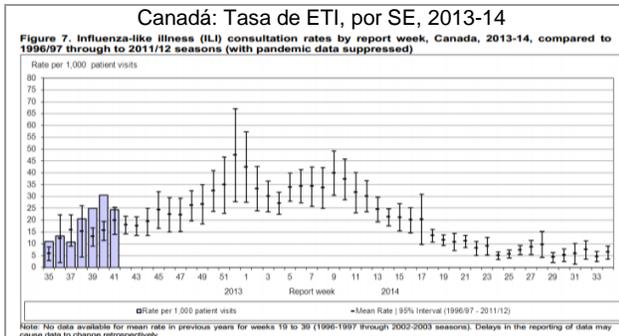
América del Norte:

En Canadá¹, durante la SE 41 la actividad de influenza permaneció baja. La tasa de consulta por ETI a nivel nacional fue de 24,3 por 1.000 pacientes, demostrando una disminución con respecto a la semana anterior. No se reportó ningún fallecido pediátrico asociado a influenza durante este periodo. Según los datos de laboratorio, para la SE 41, el porcentaje de positividad general fue de 0,4%. Entre las muestras positivas a influenza (n=7), el 77,8% se identificó como influenza A (40,0% A(H3N2) y 40,0% muestras no subtipificadas) y el 28,6% como influenza B. Entre las muestras positivas para otros virus respiratorios,

¹ Canada: FluWatch Report. EW 41. Available at <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

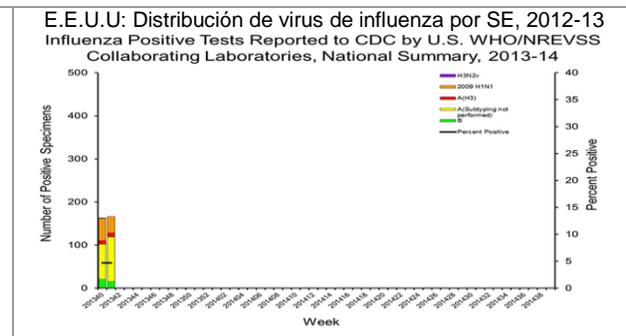
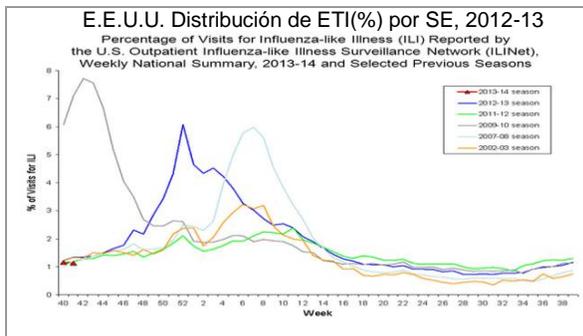
predominó rinovirus (31,9%) seguido de parainfluenza (4,1%), adenovirus (1,7%), VSR (0,8%), coronavirus (0,3%) y metapneumovirus (0,3%).

Canadá



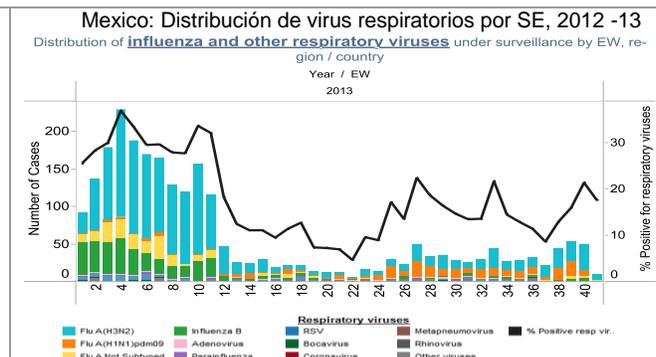
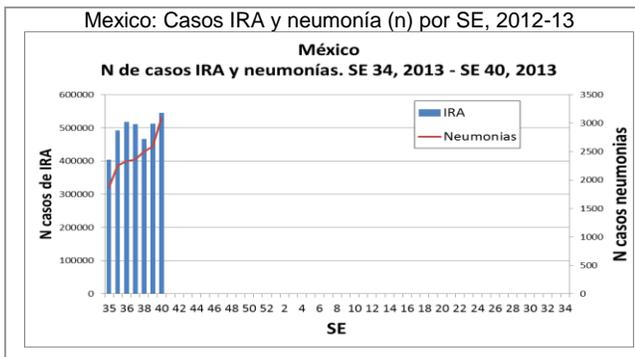
En los Estados Unidos², durante la SE 41 la actividad de influenza permaneció baja, con un 1,1% de pacientes ambulatorios consultando por ETI y 5,6% de casos letales asociados a neumonía e influenza. No se notificó ningún fallecido pediátrico asociado a influenza durante esta semana. Según datos de laboratorio correspondientes a la SE41, se analizaron 3.534 muestras de las cuales 4,7% resultaron positivas a influenza. Entre las positivas (n=166), 91,0% fueron influenza A (68,9% A no subtipificado y 25,2% A(H1N1)pdm09) y 9,0% fueron influenza B. Un caso de infección por influenza A(H3N2v) fue reportado en Iowa durante la SE 41. Este sería el primer caso de infección por virus variante para la temporada de influenza 2013-2014. El caso confirmado tuvo contacto con cerdos durante la semana anterior al inicio de síntomas y se recuperó satisfactoriamente. No sé identificaron otros casos entre los contactos.

Estados Unidos



En México³, durante la SE 40, el número de casos de IRA y neumonía incrementaron a 6,4% y 19,2%, respectivamente en comparación a la semana anterior. Las tasas más altas en la actividad de IRA se reportaron en Hidalgo, Aguascalientes y Guerrero, mientras que las de neumonía se observaron en Colima, Tabasco y Morelos. Según datos del laboratorio, durante las SE 40-41 se procesaron 310 muestras, de las cuales el 20,6% resultaron positivas para virus influenza. Entre los casos positivos, 89,1% correspondieron a influenza A (71,9% A(H3N2) y 14,0% A(H1N1)pdm09) y 10,9% fueron identificadas como influenza B.

México



² USA: CDC FluView report. SE 41. Available at: <http://www.cdc.gov/flu/weekly/>

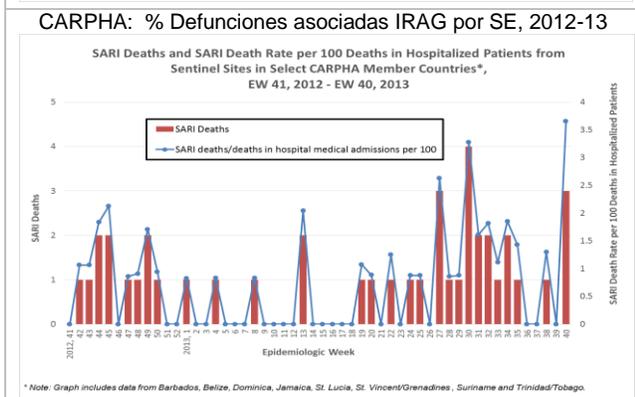
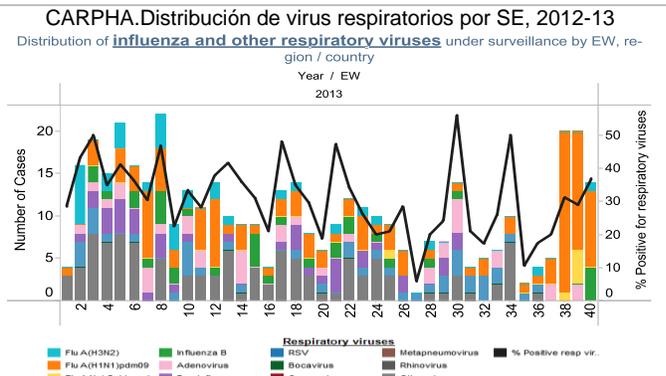
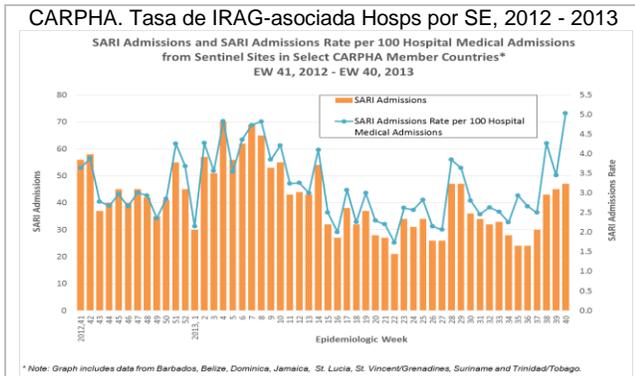
³ México. Dirección General de Epidemiología. Información epidemiológica. SE 40.



Caribe

CARPHA⁴, recibió datos de IRAG/IRA de 5 países durante la SE 40: Barbados, Belice, Dominica, San Vicente y Las Granadinas y Trinidad y Tobago. Durante esta semana, la proporción de hospitalizaciones asociadas a IRAG fue del 5,0%, con la proporción más alta en niños entre 6 meses y 4 años de edad (12,6% de las hospitalizaciones). En la SE 40, Barbados notificó tres casos fallecidos asociados a IRAG. Según los datos de laboratorio de CARPHA, el porcentaje de positividad aumentó de ~10% (SE 35) a ~37% (SE 40), asociado con un aumento en la de detección de influenza A(H1N1)pdm09 (Barbados, Islas Vírgenes, Jamaica, San Vicente y Las Granadinas y Trinidad y Tobago). Además entre las SE 35-40, se reportaron otros virus respiratorios: influenza A(H3N2) (Belice, Jamaica); influenza B (Trinidad y Tobago); adenovirus (Barbados); VSR (Belice); e influenza A no subtipificado (Barbados).

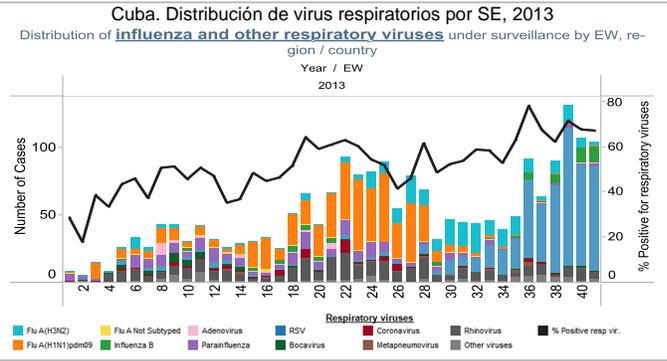
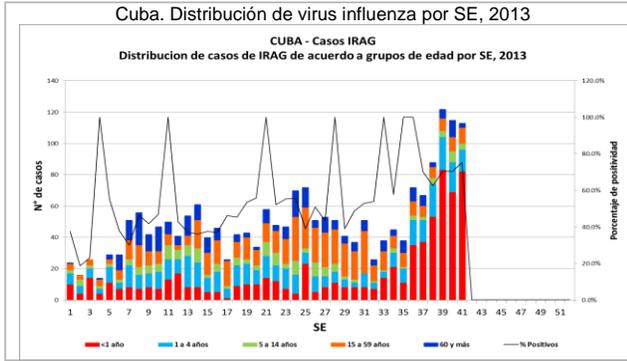
CARPHA



En Cuba durante la SE 41, el número de hospitalizaciones asociadas a IRAG disminuyó con respecto a la SE anterior, pero permanece elevada. El grupo de edad más afectado es el de menores de un año de edad. Ningún fallecido asociado a IRAG fue notificado durante la SE 41. Según datos del laboratorio nacional, durante las SE 38-41 se procesaron 645 muestras, de las cuales el 67,3% resultaron positivas para virus respiratorios, pero sólo 9,9% para virus de influenza. El virus predominante continúa siendo VSR (74,0% del total de muestras positivas). Entre los virus de influenza, el 100% se identificó como A(H3N2).

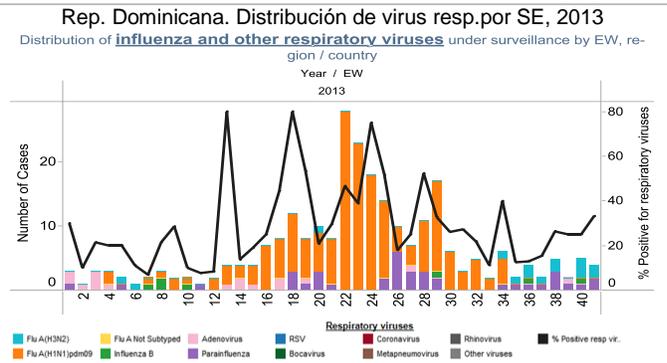
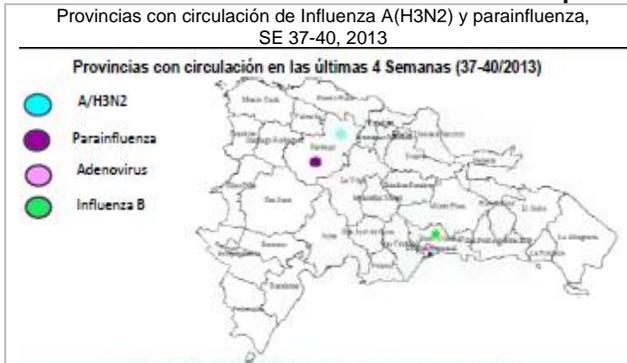
⁴ Caribbean Public Health Agency (CARPHA) EW 40.

Cuba



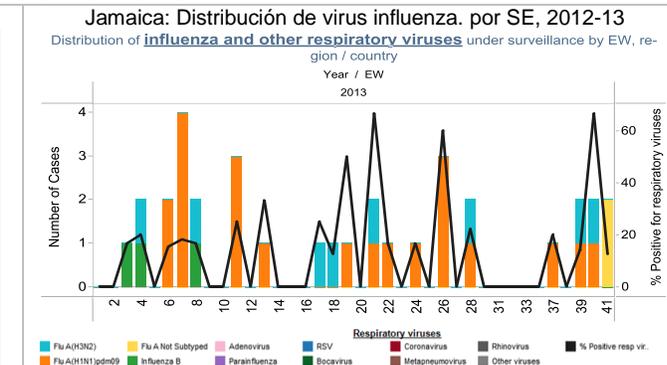
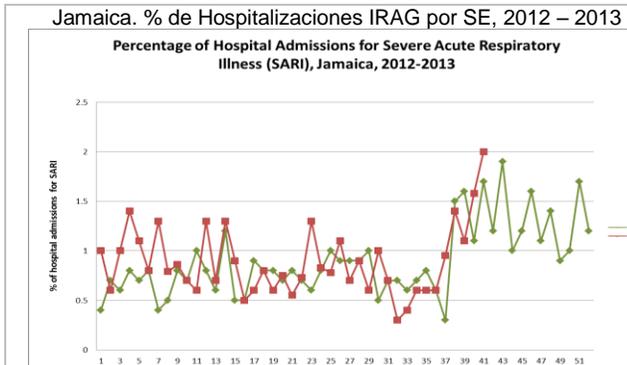
En República Dominicana⁵, la tasa acumulada de ETI para las SE 01-40 fue de 1.395 por 10.000 habitantes, 15% menor que lo reportado para el mismo periodo del 2012. Además, durante este mismo periodo se han reportado 1.325 casos de IRAG mediante la vigilancia centinela, de los cuales 23 corresponden a la SE 40. Se notificaron 2 casos fallecidos asociados a IRAG durante la SE 40, elevando a 30 el total reportado este año (en comparación a 5 notificados durante el 2012). De acuerdo a los datos del laboratorio, durante las SE 38-41, se analizaron 59 muestras con un 27,1% de positividad para virus respiratorios y 13,6% específicamente identificadas como influenza. Entre las muestras positivas para virus influenza, 87,5% se confirmaron como influenza A(H3N2), que ha venido incrementando ligeramente desde la SE 34 y 12,5% como influenza B. Con respecto a otros virus respiratorios, predominó parainfluenza con un 43.8% entre los positivos.

República Dominicana



En Jamaica, con base en los datos de la vigilancia centinela para la SE 40 se observa que la proporción de consultas asociadas a IRA fue del 6,6%, mostrando un incremento del 0,4% respecto a la semana anterior. La proporción de hospitalizaciones asociadas a IRAG fue del 2,0%, es decir, 0,4% por encima de lo reportado la semana anterior. Ningún caso letal asociado a IRAG fue notificado. Según datos del laboratorio correspondiente a la SE 41, 16 muestras fueron procesadas, con un 12,5% de positividad (sólo se detectó influenza A no subtipificada).

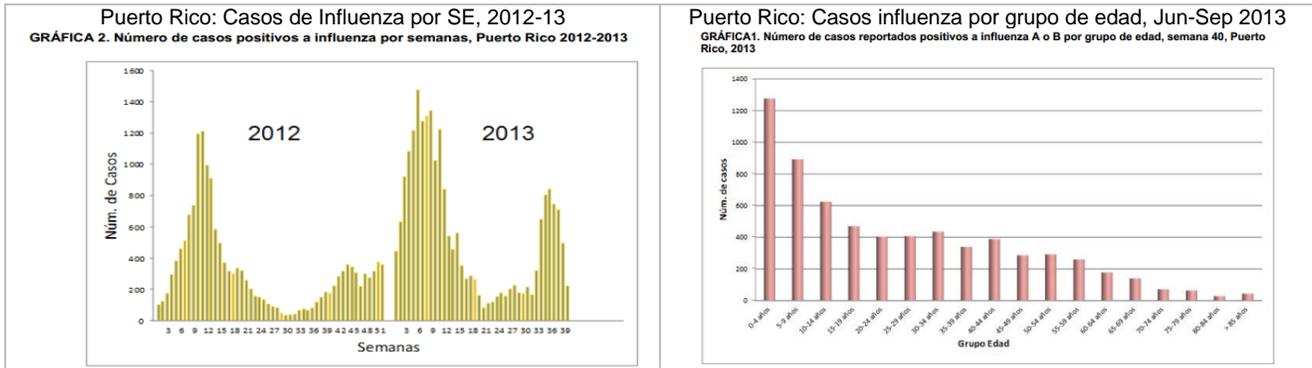
Jamaica



⁵ República Dominicana. Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Boletín Semanal SE 40.

En Puerto Rico⁶, durante la SE 40, el número de casos de influenza (n=222) mantiene la tendencia decreciente desde el pico en la SE 34. El 96.8% de estos casos fue confirmado como influenza A. Desde comienzos de junio 2013, 6.655 casos de influenza han sido reportados, y 42% de ellos fueron identificados en niños de 0 a 14 años. Durante este mismo periodo, se notificaron 309 hospitalizaciones y 9 casos letales asociados a influenza.

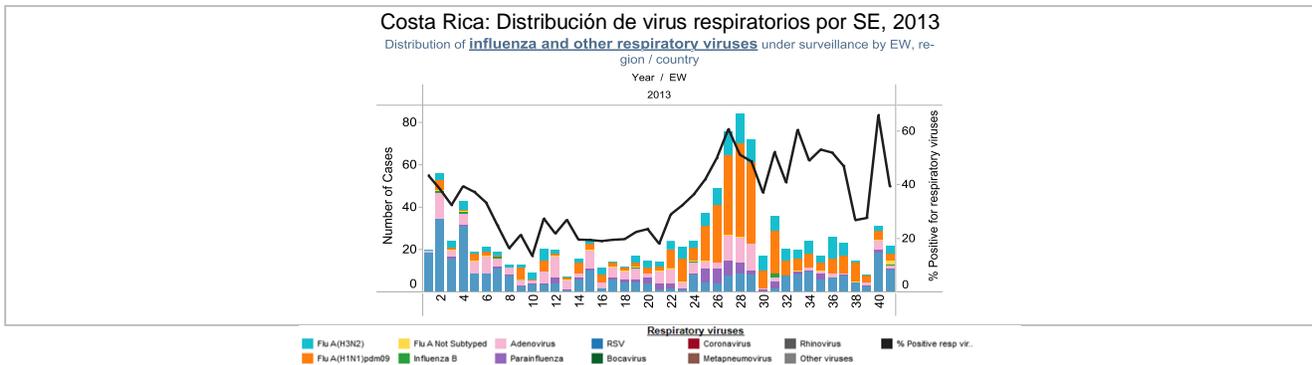
Puerto Rico



América Central

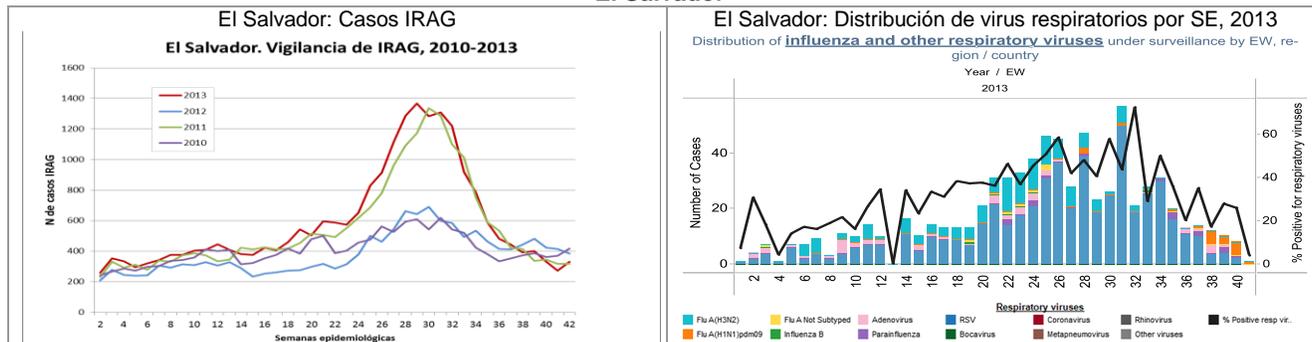
En Costa Rica, según los datos del laboratorio nacional, entre las SE 38-41 se procesaron 188 muestras, con una positividad para virus respiratorios del 40,4% y 14,9% para virus influenza. De las muestras positivas a influenza, 100% se confirmaron como influenza A (67,9% A(H1N1)pdm09 y 25,0% A(H3N2)). Respecto a otros virus respiratorios, predominó VSR, detectado en el 50% de muestras positivas.

Costa Rica



En El Salvador durante la SE 41, la actividad de infección respiratoria aguda se mantuvo baja y el número de casos de IRAG mantiene una tendencia decreciente desde su pico en la SE 28. Según datos del laboratorio, entre las SE 38-41 se analizaron 162 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 19,1% y para virus de influenza 8,6%. De las muestras positivas a influenza reportadas durante las últimas 5 semanas, el 100% se han identificado como A(H1N1)pdm09. Respecto a otros virus respiratorios, se detectó circulación de VSR (32,3% de positividad), seguido de adenovirus y parainfluenza.

El Salvador

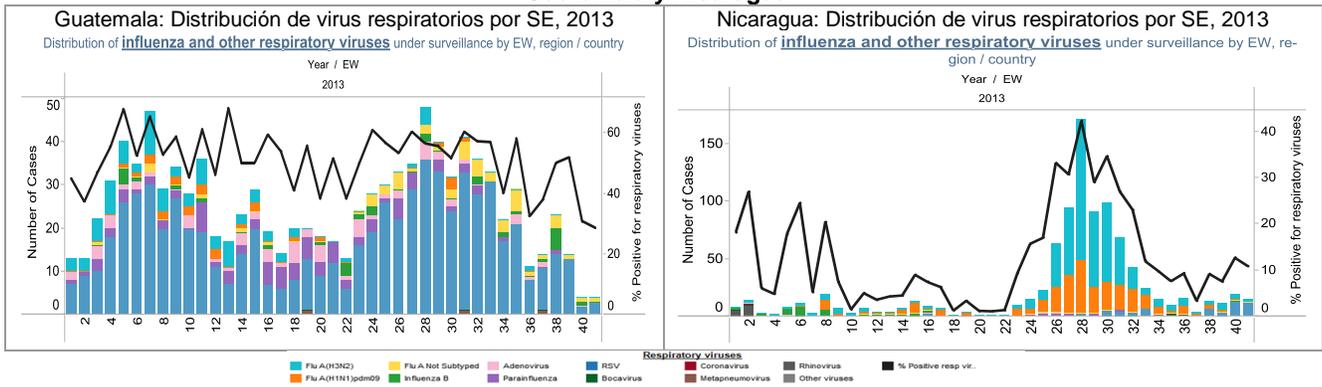


⁶ Puerto Rico. Departamento de Salud. Vigilancia de influenza de Puerto Rico SE 40. <http://www.salud.gov.pr/influenza/Informes%20Influenza/Informe%20Influenza%20Semana%2040.pdf>

En Guatemala y según los datos del laboratorio, entre las SE 38-41 se procesaron 100 muestras con una positividad para virus respiratorios de 45,0%, y 12,0% específicamente influenza. De las muestras positivas para virus influenza, 50% se identificaron como influenza A (no subtipificadas) y 50% influenza B. Respecto a otros virus respiratorios, VSR predominó en el 71,1% de las muestras positivas.

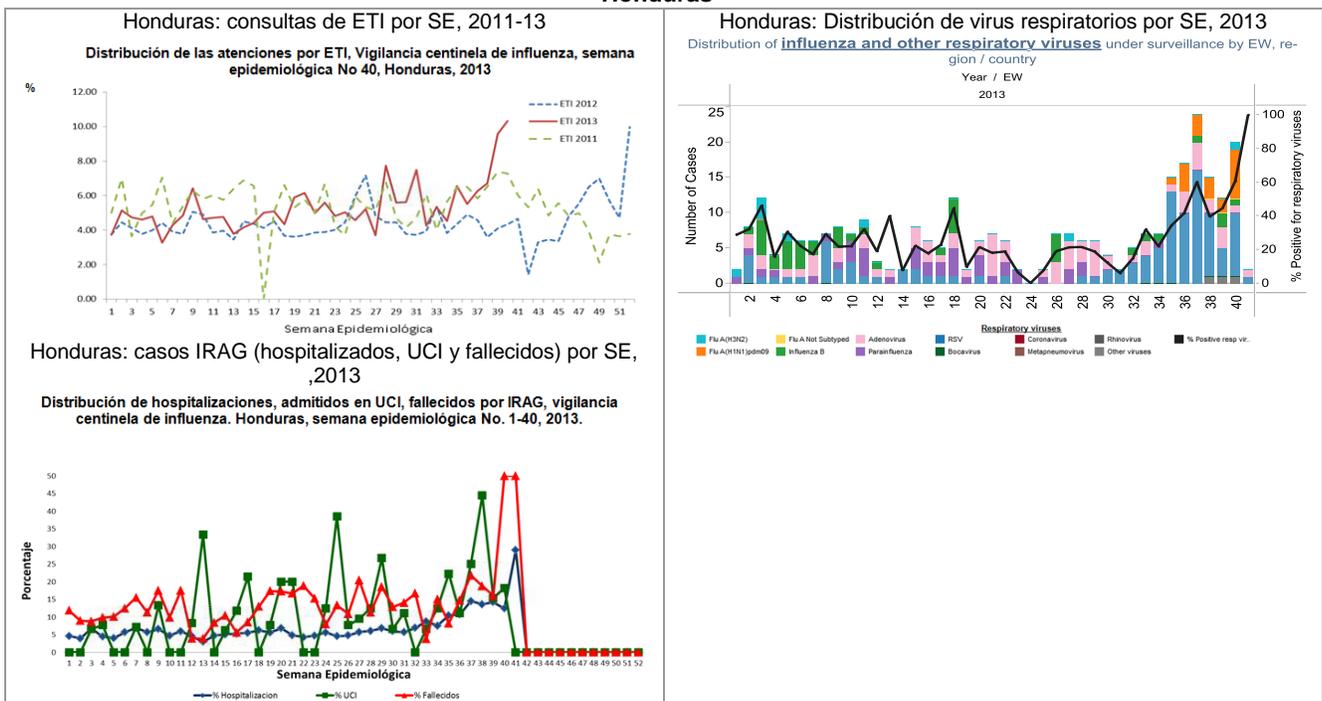
En Nicaragua, según los datos del laboratorio nacional correspondientes a las SE 38-41, se procesaron 580 muestras donde se observó una positividad del 10% para virus respiratorios y del 3,8% específicamente para virus influenza. El virus respiratorio predominante fue VSR (58,6% entre las muestras positivas). De las muestras positivas a influenza, 95,5% se identificaron como influenza A (66,7% A(H3N2) y 33,3% A(H1N1)pdm09).

Guatemala y Nicaragua



En Honduras⁷, durante la SE 40 y según los datos de la vigilancia centinela, la proporción consultas asociadas a ETI (10.3%) continuó incrementando por quinta semana consecutiva. La proporción de hospitalizaciones por IRAG continuó incrementando ligeramente durante las últimas 10 semanas. Según los datos del laboratorio nacional correspondientes a las SE 38-41, 100 muestras fueron analizadas, de las cuales 49.0% resultaron positivas para algún virus respiratorio y 16.0% fueron positivas a influenza. Entre las muestras positivas a virus respiratorios, predomina el VSR (46,9%), seguido de influenza A(H1N1)pdm09 (24,5%) que se ha incrementado en las últimas 6 semanas.

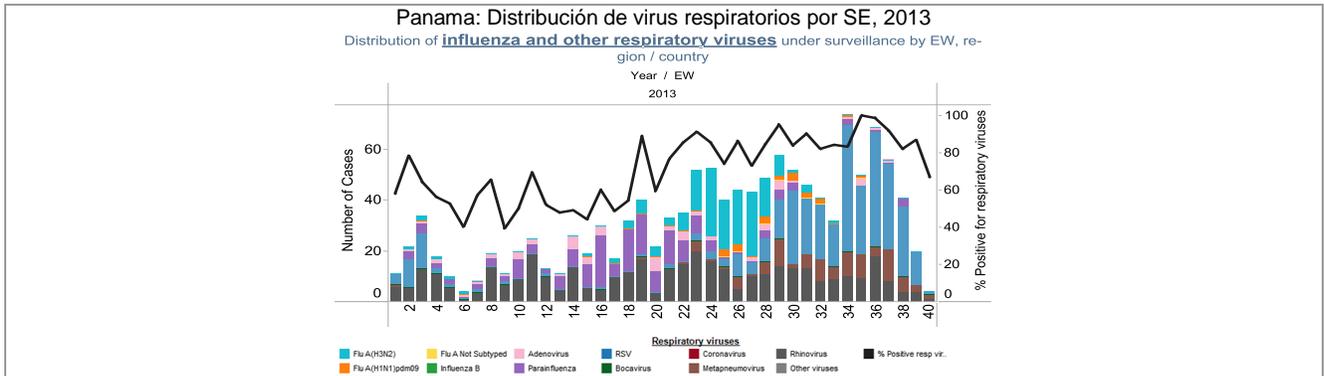
Honduras



⁷ Honduras. Influenza Bulletin, EW 40

En Panamá, según los datos del laboratorio nacional obtenidos entre las SE 37-40, se procesaron 140 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 86,4%. Entre las muestras positivas, predominó VSR (62,8%), seguido por metapneumovirus (19,8%) rinovirus (14,0%).

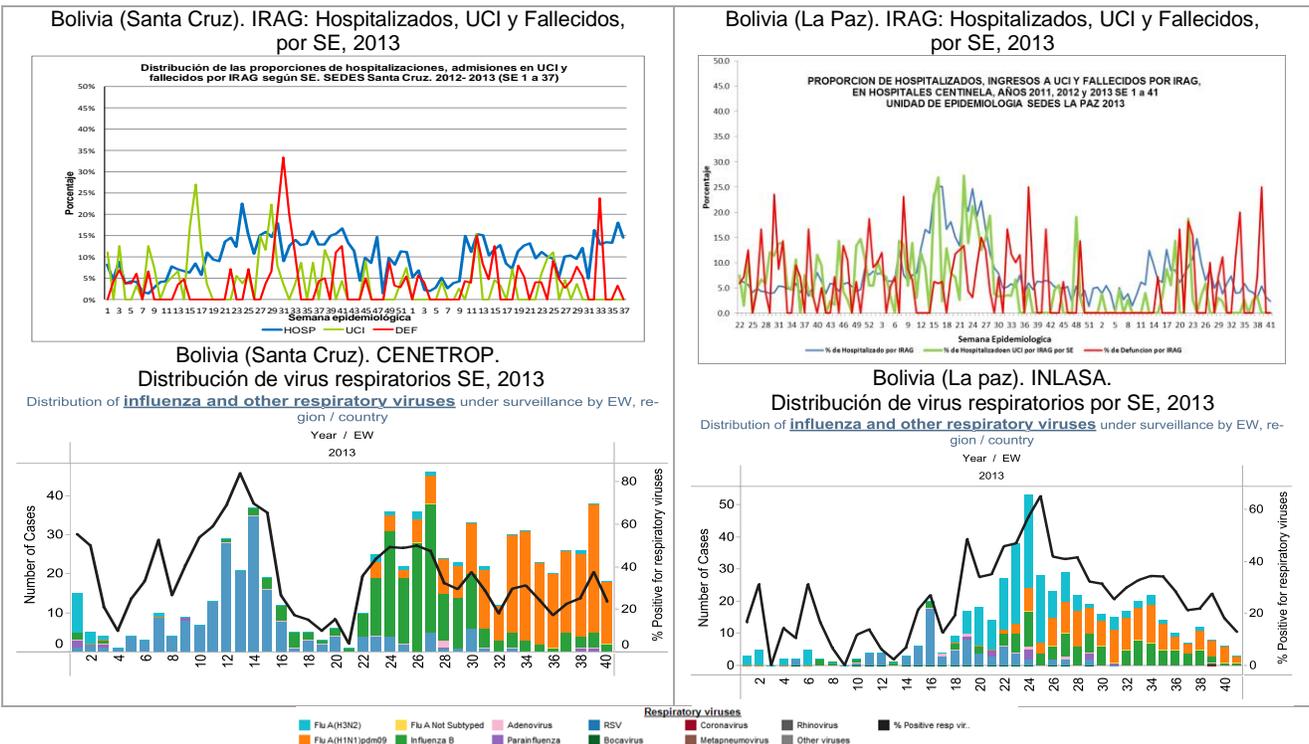
Panamá



América del Sur –Andinos

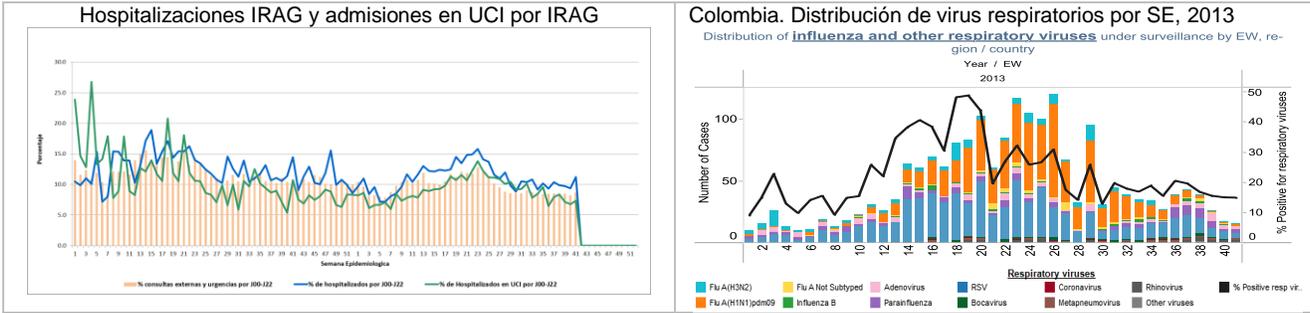
En Bolivia, según los datos del SEDES de Santa Cruz, durante la SE 37 la proporción de hospitalizados por IRAG (14%) permanece elevada en comparación al mismo periodo del año anterior. Según los datos del laboratorio de Santa Cruz (CENETROP), entre las SE 37-40 se procesaron 395 muestras de IRAG, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue 27,3%, con predominio de influenza A(H1N1)pdm09 (84,3% de las positivas). Según el SEDES de La Paz, la proporción de hospitalizaciones por IRAG en la SE 41 (2,3%) presenta una tendencia al descenso. Según los datos del laboratorio de La Paz (INLASA), entre las SE 38-41 se procesaron 140 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue 20,7%. Entre las muestras positivas, se observó co-circulación de influenza A(H1N1)pdm09 (62,1%) e influenza B (31,0%).

Bolivia



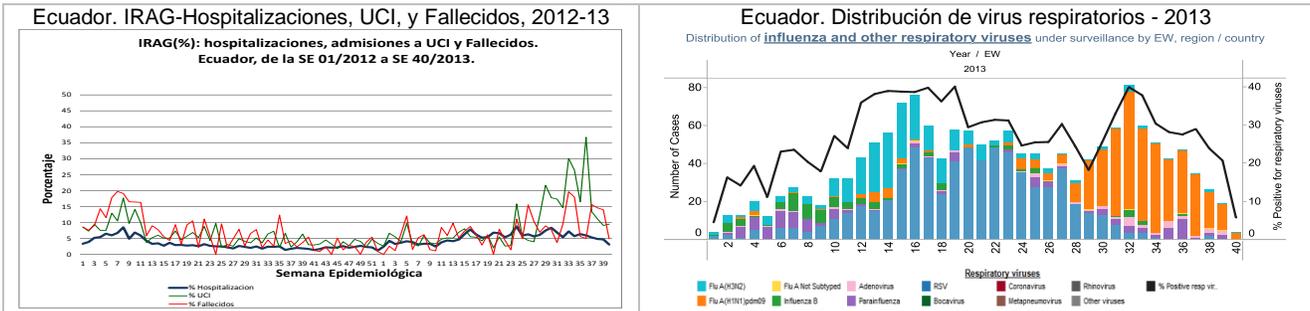
En Colombia, a nivel nacional y para la SE 41, las proporciones de consulta externa (11,2%), ingreso a UCI (7,3%) y letalidad (8,7%) asociadas a IRA según CIE-10 (J00 a J22), muestran un nivel similar a las semanas previas, y mantiene una tendencia decreciente desde la SE 23. Según los datos del laboratorio del INS, entre las SE 38-41 se analizaron 618 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue 15,9% y para virus influenza 2,3%. Entre las muestras positivas, se observó predominio de VSR (30,6%), parainfluenza (18,4%) y adenovirus (16,3%).

Colombia



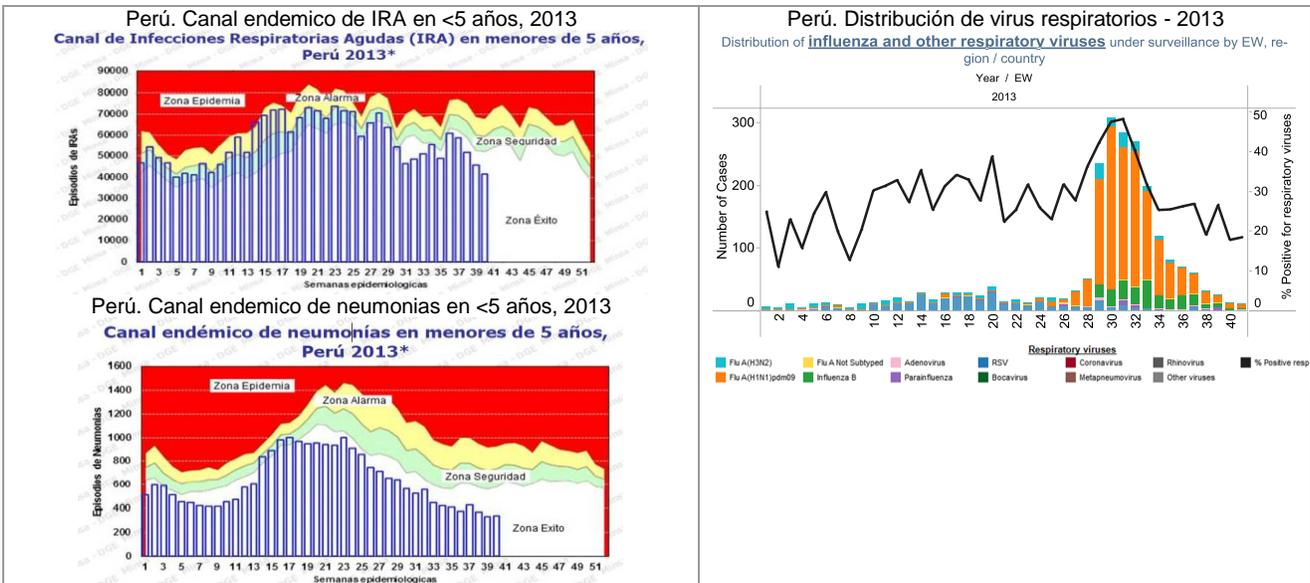
En Ecuador⁸, según los datos de la vigilancia de IRAG para la SE 40, 3% de las hospitalizaciones, 9% de ingresos a UCI y 5% de fallecidos, estuvieron asociados a IRAG. Según los datos del laboratorio de referencia, entre las SE 37- 40 se procesaron 392 muestras de IRAG, con un porcentaje de positividad para virus respiratorios de 21,4% y 18,1% para virus influenza; que vienen disminuyendo desde su pico en la SE 32. Entre las muestras positivas, se observó predominio de influenza A(H1N1)pdm09 (83,3% de todas las positivas).

Ecuador



En Perú⁹, durante la SE 40 continúa la tendencia descendente de IRA en menores de 5 años desde la SE 36, y los valores se encuentran dentro de la zona de éxito del canal endémico. Las neumonías en el mismo grupo de edad, también se ubicaron en la zona de éxito del canal, manteniendo la tendencia decreciente. Según datos de laboratorio a nivel nacional, entre las SE 38-41 se procesaron 404 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue de 20,5% y para virus influenza 16,6%. Entre las muestras positivas, predominó A(H1N1)pdm09 (54,2%) seguido de influenza B (25,3%).

Perú

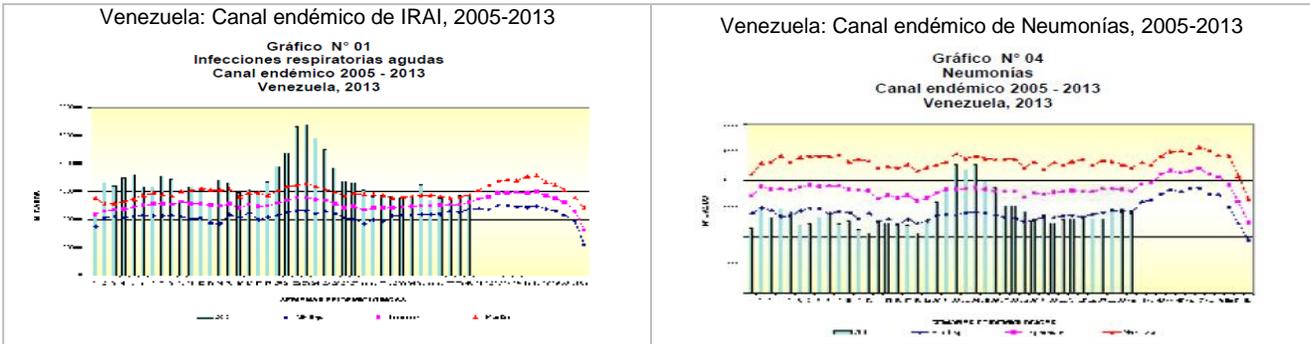


⁸ Ecuador: Ministerio de Salud Pública. Actualización Nacional Vigilancia de IRAG, SE 40

⁹ Perú. Sala de Situación de Salud. EW 40, 2013. Ministerio de Salud. Dirección General de Epidemiología

En Venezuela¹⁰, la actividad de IRA y neumonías para la SE 40 se ubicó dentro de los valores esperados para la época del año. Durante este periodo, se reportaron 93 hospitalizaciones asociadas a IRAG, con la mayor proporción observada en niños menores de 1 año. Según datos de laboratorio, entre las SE 01-40 se procesaron 5.190 muestras de los casos sospechosos de influenza, de las cuales el porcentaje de positivas para influenza fue de 53,3% con predominio de influenza A(H1N1)pdm09 (92,3%). Las entidades federales con mayor número de casos sospechosos de influenza registrados fueron: Mérida (n=948), Distrito Capital (n=379) y Zulia (n=360).

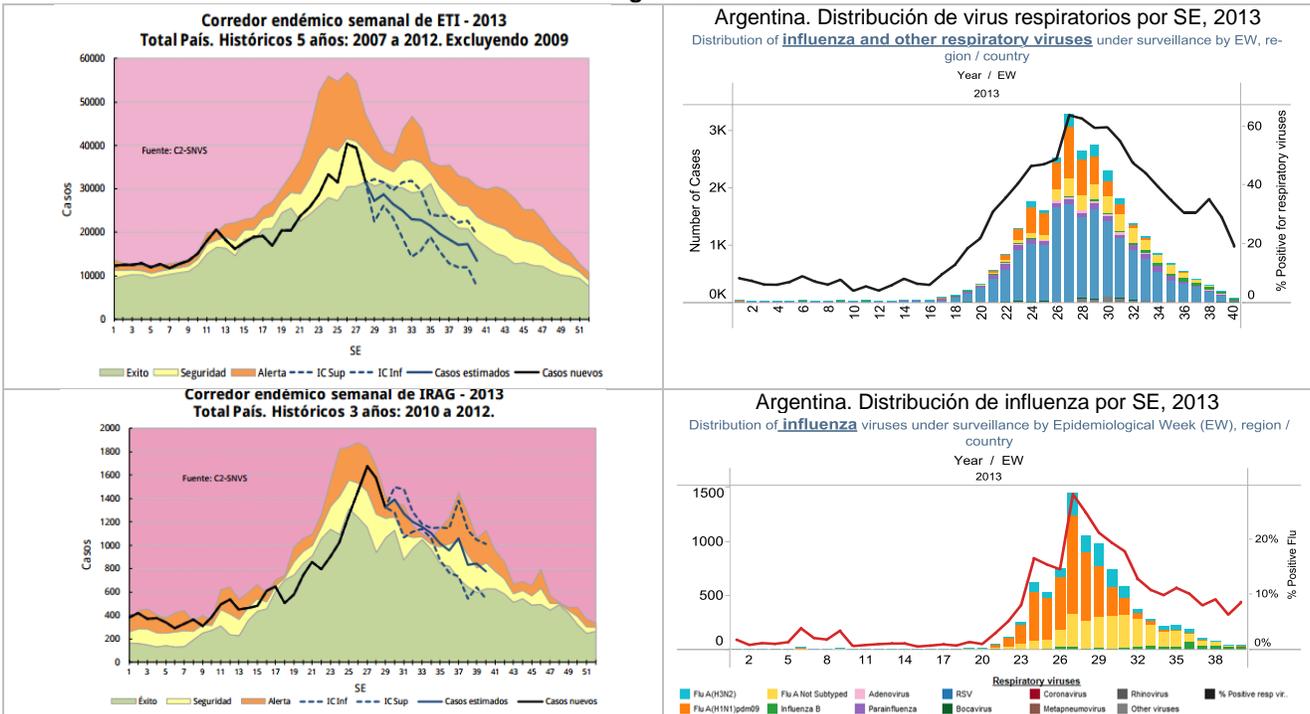
Venezuela



América del Sur –Cono Sur y Brasil

En Argentina¹¹, en la SE 39, a nivel nacional y según las estimaciones realizadas, las notificaciones de ETI se ubican en el canal de éxito y demuestran una tendencia descendente desde las SE 25-27. La proporción de hospitalizaciones por IRAG se encuentra en la zona de seguridad del canal endémico, mostrando también una tendencia descendente. Según los datos del laboratorio, para las SE 38-39 se analizaron 532 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue 31,6% y para virus de influenza 7,9%. Entre las muestras positivas, predominó VSR (53,6%) que viene disminuyendo desde su pico en la SE 27.

Argentina

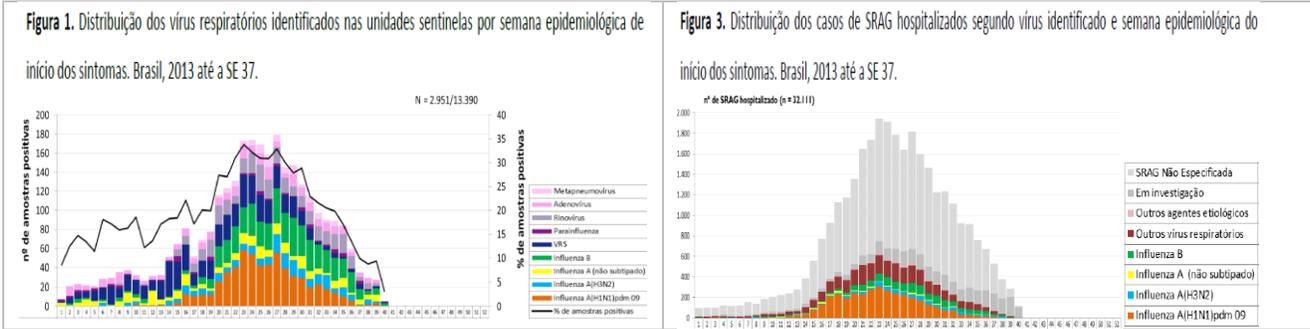


En Brasil¹², según la vigilancia centinela de ETI y en 2013, entre las SE 01-40, se procesaron 13.390 muestras de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue de 22,0%. La proporción de muestras positivas continúa en descenso desde la SE 27, y se observa predominio de influenza B durante la

¹⁰ Venezuela. Boletín epidemiológico, SE 40, 2013.
¹¹ Argentina. Boletín integrado de vigilancia. SE 39.
¹² Brasil. Boletim informativo. Secretaria de Vigilância em Saúde. SE 40, 2013.

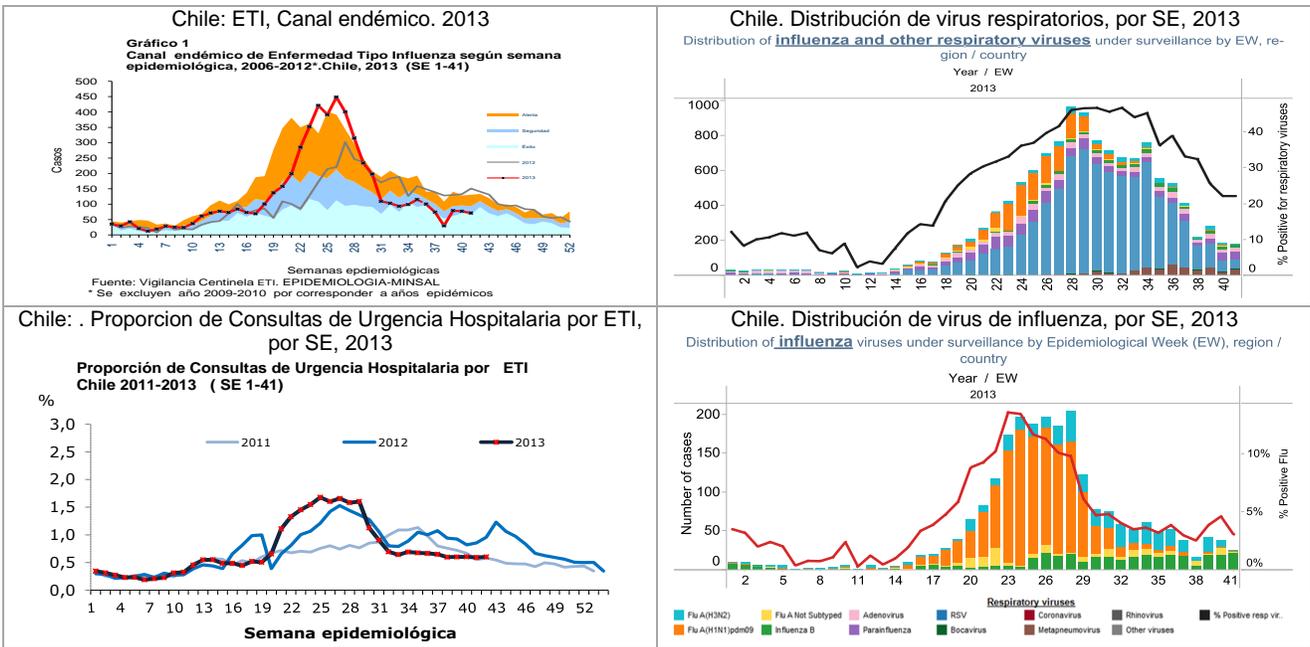
SE 40. En la vigilancia universal de IRAG y para el mismo periodo (SE 01-40), se notificaron 32.111 casos de IRAG y 17,5% fueron positivos para virus influenza, con predominio de A(H1N1)pdm09 (64,5 %), seguido de influenza B (21,5%) y A(H3N2) (10,7%). Además, se notificaron 3.651 fallecidos asociados a IRAG, confirmando influenza en el 24,9% de los mismos (81,4% identificado como influenza A(H1N1)pdm09).

Brasil



En Chile¹³, durante la SE 41 la actividad de ETI (4,6 por 100.000 habitantes), permaneció en un valor bajo y dentro de la zona de seguridad del canal endémico. La proporción de consultas por emergencia hospitalaria asociada a IRAG fue de 0,6%, presentando una tendencia decreciente desde su pico en la SE 24. Según los datos del laboratorio, en las SE 40-41 se procesaron 1.652 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue de 22,1% y 3,8% para virus Influenza. Entre las muestras positivas, predominan VSR (31,8% de las positivas), parainfluenza (23,6%) y metapneumovirus (16,7%).

Chile

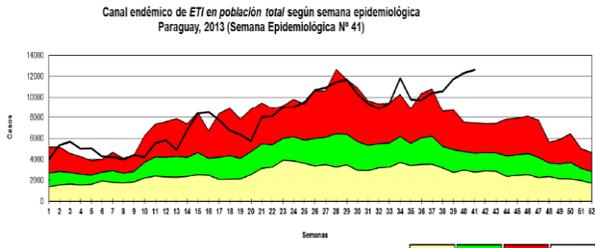


En Paraguay¹⁴, durante la SE 41 la tasa de consulta de ETI (189.3 por 100.000 habitantes) mostró una tendencia al incremento, con valores superiores a los esperados para esta época del año. La proporción de hospitalizaciones por IRAG (5,6%) permanece constante respecto a la semana anterior, siendo los niños menores de 5 años la población más afectada (54,0%). Según los datos del laboratorio de referencia, entre las SE 38-41 se procesaron 565 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue de 21,1% y 12,9% para virus de influenza. Entre las muestras positivas a influenza, se observó predominio de influenza B (82,2%) seguido de A(H3N2) (17,8%). Respecto a otros virus respiratorios, adenovirus (16,8% de las muestras positivas) y parainfluenza fueron detectados.

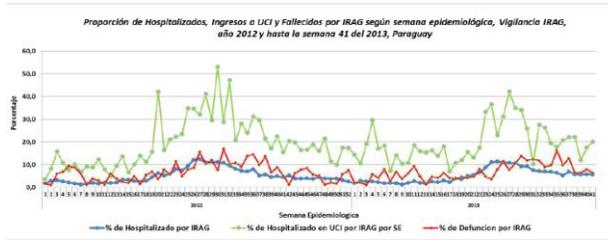
¹³ Chile. Informe de situación. SE 41. Disponible en: <http://epi.minsal.cl/>
¹⁴ Paraguay. Informe de situación. Vigilancia de ETI e IRAG. SE 41, 2013

Paraguay

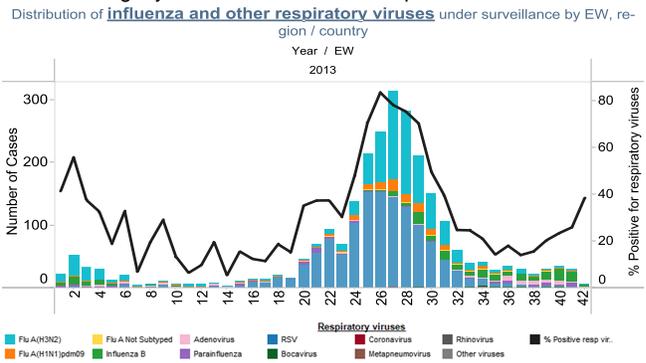
Paraguay. Canal endémico de ETI por SE, 2013



Paraguay. Casos IRAG. Hospitalizaciones e ingresos en UCI (%)
Gráfico 6: Proporción de Hospitalizados, ingresos a UCI y fallecidos por IRAG según semana epidemiológica, SE 1 a 41, Vigilancia Centinela, Paraguay, 2013.



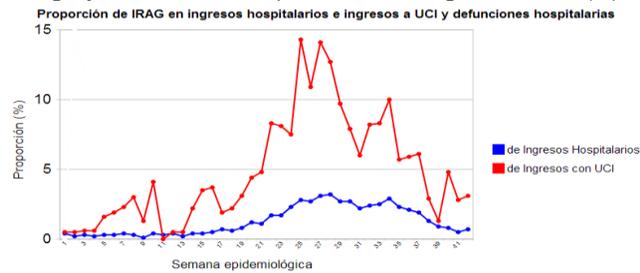
Paraguay. Distribución de virus respiratorios – 2013



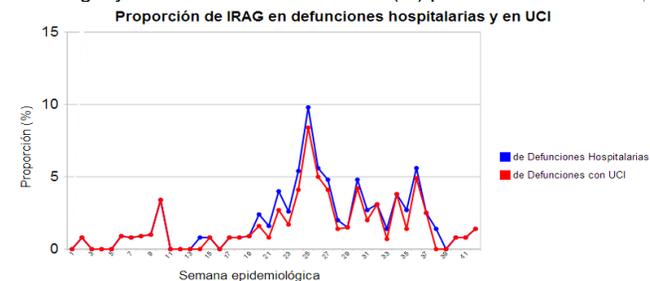
En Uruguay¹⁵, las proporciones de hospitalización, ingresos a UCI y defunciones por IRAG incrementaron ligeramente en comparación a lo observado durante la semana anterior, aunque se mantienen en niveles bajos. Según los datos del laboratorio, entre las SE 38-41 se procesaron 17 muestras, de las cuales una resultó positiva para influenza A(H3N2).

Uruguay

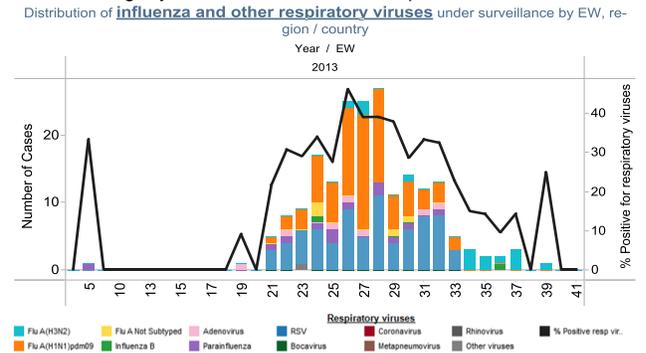
Uruguay. Casos IRAG. Hospitalizaciones e ingresos en UCI (%)



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



Uruguay. Distribución de virus respiratorios - 2013



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