

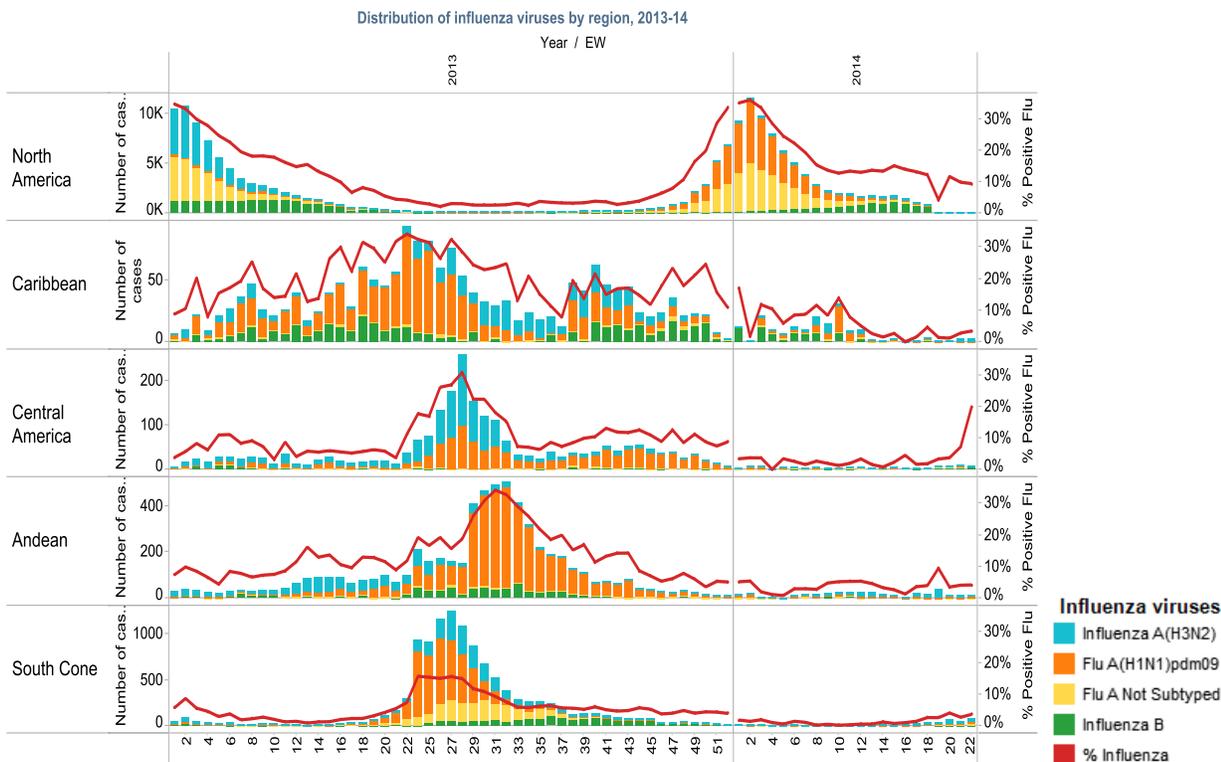
Datos interactivos de influenza OPS: [http://ais.paho.org/phis/viz/ed\\_flu.asp](http://ais.paho.org/phis/viz/ed_flu.asp)  
Reportes Regionales de Influenza: [www.paho.org/reportesinfluenza](http://www.paho.org/reportesinfluenza)

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 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

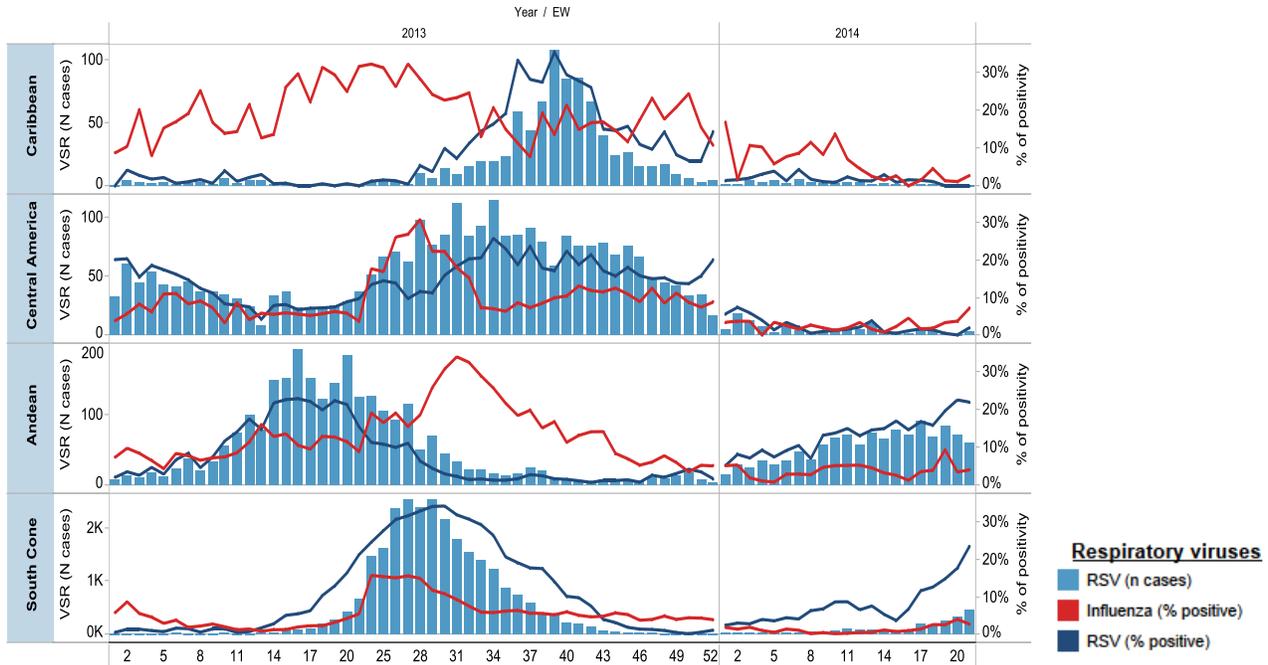
- **América del Norte:** La actividad de influenza continuó disminuyendo en esta sub-región. Aunque influenza B predominó en Canadá y México, se observó co-circulación con A(H1N1)pdm09 y A(H3N2) en estos países.
- **Caribe y Centroamérica:** Aunque la actividad de virus respiratorios permanece baja en la sub-región, se observó un ligero incremento en la circulación de influenza A(H3N2) (República Dominicana) e influenza B (Honduras, Panamá y Puerto Rico).
- **América del Sur –Países Andinos:** Continúa la circulación activa de VSR en Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú. Aunque se observó un ligero incremento en la circulación de influenza A(H3N2) en Bolivia, Perú y Venezuela, aún permanecen en niveles bajos.
- **América del Sur –Cono Sur y Brasil:** La mayoría de indicadores de actividad de virus respiratorios en esta sub-región mostraron incrementos en las últimas semanas, pero dentro de los niveles esperados para esta época del año. VSR es el virus predominante y en incremento; mientras que se observa una mayor circulación de influenza A(H3N2) en algunos países (Brasil y Chile).

### Circulación de virus de influenza por región, 2013-14



## Circulación de virus sincitial respiratorio por región, 2013-14

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



### ACRÓNIMOS

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

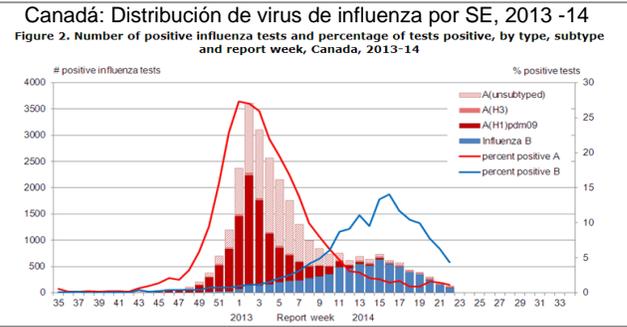
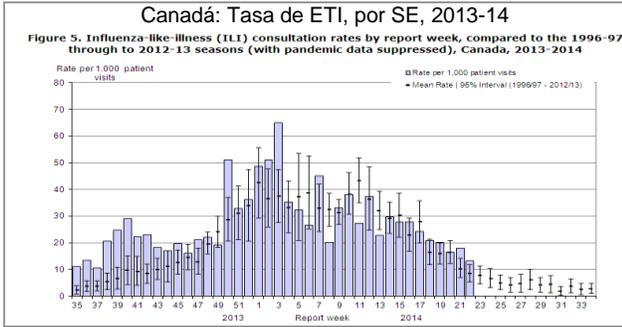
### ACTUALIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y VIROLÓGICA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS DESAGREGADA POR PAISES

#### América del Norte:

En Canadá<sup>1</sup>, durante la SE 22, la circulación de influenza continuó disminuyendo y estuvo dentro de los niveles esperados por esta época del año. La tasa de consultas por ETI a nivel nacional fue de 13,2 por 1.000 pacientes, menor comparado con la semana anterior pero ligeramente por encima del nivel esperado. Desde el comienzo de la estación, se han reportado 5.086 hospitalizaciones en las regiones participantes, de los cuales 71,4% se asociaron con influenza A. Durante esta estación y hasta la fecha, se han reportado 313 fallecidos; estando la mayoría asociada a influenza A (68,7%). La proporción más alta de fallecidos asociados a influenza ocurrió en adultos  $\geq 65$  años de edad (51,9%). Según los datos de laboratorio para la SE 22, el porcentaje de positividad para virus influenza fue de 5,5% (n=283). Entre las muestras positivas durante las SE 21-22, 80,4% fueron influenza B y 19,6% fueron influenza A, de las cuales 9,1% se identificaron como A(H1N1)pdm09, 59,1% como A(H3) y 31,8% como influenza A no subtipificada. Respecto a los otros virus respiratorios circulantes, predominó rinovirus.

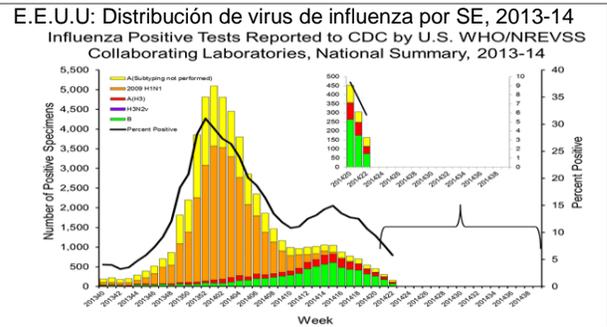
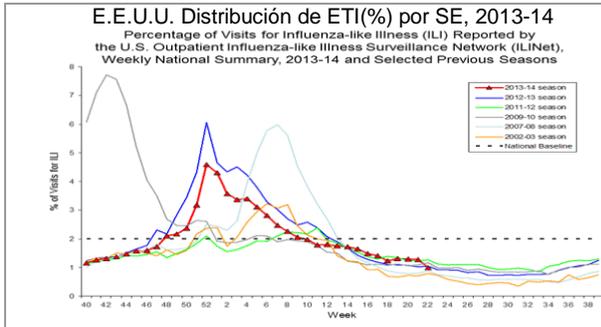
<sup>1</sup> Canada: FluWatch Report. EW 21-22. Available at <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

## Canadá



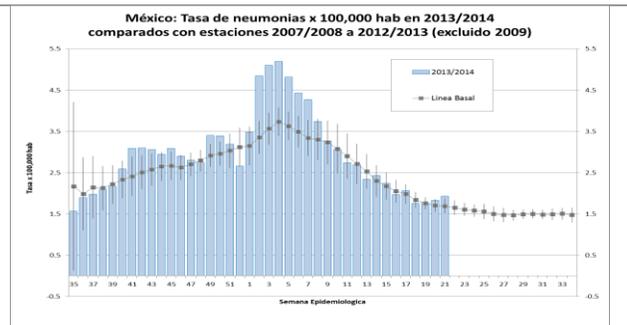
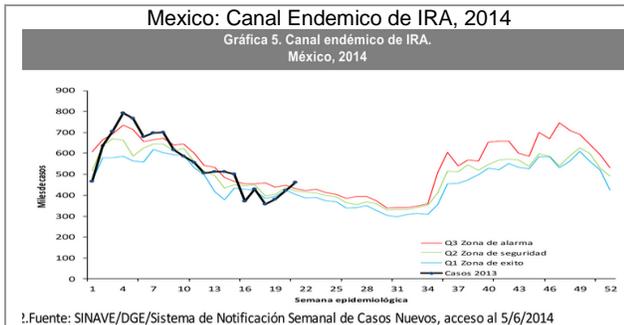
En los Estados Unidos<sup>2</sup>, durante la SE 22, la actividad de influenza continuó disminuyendo. La proporción de consultas ambulatorias asociadas a ETI a nivel nacional (1,0%) estuvo por debajo de la línea basal (2,0%). El porcentaje de fallecidos asociados a neumonía e influenza en la SE 22 (6,1%) estuvo por debajo del umbral epidémico (6,7%). En lo que va de la actual estación de influenza, se reportaron 97 fallecidos pediátricos, de los cuales uno se reportó durante SE 22. Según datos de laboratorio correspondientes a la SE 22, se analizaron 2.827 muestras de las cuales 5,8% resultaron positivas a influenza. Entre las positivas, 54,6% fueron influenza A (2,2% como A(H1N1)pdm09, 43,8% como A(H3) y 53,9% como influenza A no subtipificada) y 45,4% fueron influenza B.

## Estados Unidos



En México<sup>3</sup>, durante la SE 22, la actividad de influenza incrementó ligeramente comparada con la semana previa. La actividad de IRA estuvo en la zona de epidemia del canal endémico y las tasas más altas de actividad de IRA se reportaron en Hidalgo, Aguascalientes y Zacatecas. La actividad de neumonías (tasa: 1,9 por 100,000 habitantes en la SE 21) se incrementó ligeramente respecto a la semana previa. Las tasas más altas se reportaron en Baja California Sur, Jalisco y Nuevo Leon. A nivel nacional, hasta el 5 de junio, la proporción de atenciones ETI/IRAG fue de 0,5%. Las entidades con mayor proporción de consultas por ETI/IRAG en sitios centinelas de influenza fueron en Oaxaca, Guerrero y Veracruz. Durante la misma época, se han reportado 737 fallecidos asociados con influenza, de los cuales, 90,4% estuvieron asociados con influenza A(H1N1)pdm09. Según datos del laboratorio, entre las SE 19-22 se procesaron 608 muestras, de las cuales 8,9% fueron positivas a influenza. Entre las muestras positivas, 77,8% correspondieron a influenza B y 22,2% a influenza A (16,7% A(H1N1)pdm09, 75,0% A(H3N2) y 8,3% A, no subtipificado).

## México

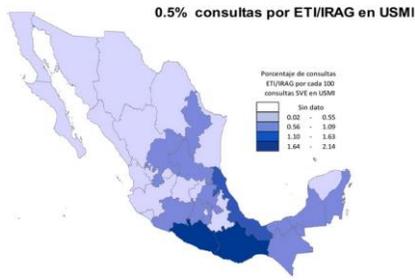


<sup>2</sup> USA: CDC FluView report. SE 22. Disponible en: <http://www.cdc.gov/flu/weekly/>

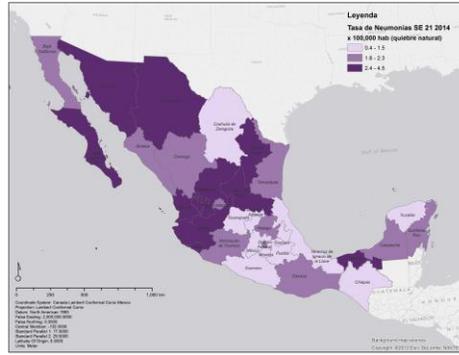
<sup>3</sup> México. Dirección General de Epidemiología. Información epidemiológica. Informes Epidemiológicos Semanales 2014.

Proporción de consultas por ETI/IRAG en USMI según entidad federativa, México, 2014. SE 22

Figura 1. Proporción de consultas por ETI/IRAG en USMI según entidad federativa, México, 2014

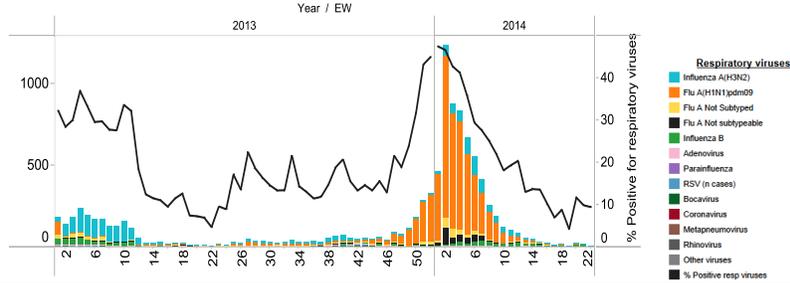


México: Tasas de neumonía por entidad federativa, SE 21



México: Distribución de virus respiratorios por SE, 2013-14

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

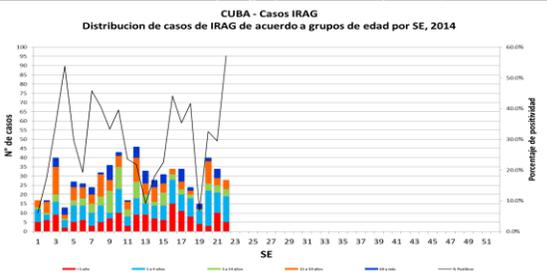


Caribe

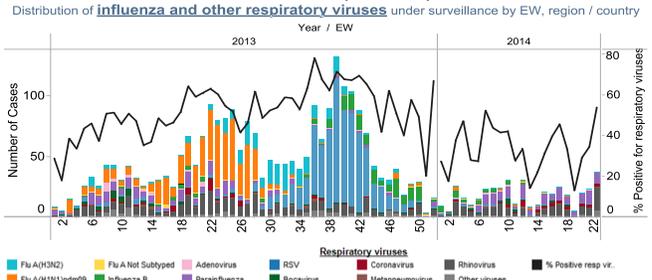
En Cuba, durante la SE 22, el número de hospitalizaciones asociadas a IRAG (n=28) disminuyó comparado a la SE anterior. La mayoría de casos de IRAG se registraron en el grupo 1-4 años de edad. No se reportó ningún fallecido asociado a IRAG durante este período. Según datos del laboratorio nacional, para las SE 19-22 se procesaron 244 muestras, de las cuales el 34,8% resultaron positivas para virus respiratorios. Entre las muestras positivas, predominaron rinovirus (38,8%) y parainfluenza (37,6%).

Cuba

Cuba. Casos de IRAG por grupos de edad por SE, 2013-14



Cuba. Distribución de virus respiratorios por SE, 2013-14

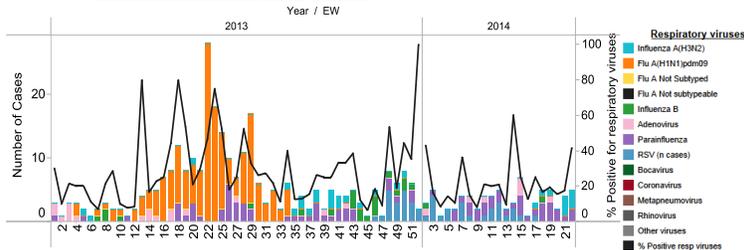


En República Dominicana, durante las SE 19-22, se analizaron 74 muestras, con un 21,6% de positividad para virus respiratorios y 9,5% para influenza. Entre las muestras positivas, se predominaron parainfluenza (50,0%) e influenza A(H3N2) (43,8%).

República Dominicana

Rep. Dominicana. Distribución de virus resp. por SE, 2013-14

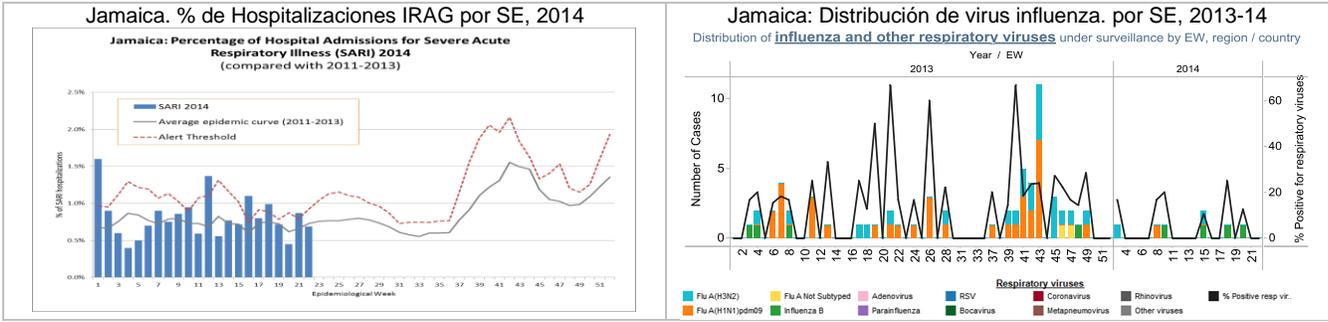
Distribution of influenza and other respiratory viruses under surveillance by EW, region / country



En Jamaica, según los datos de la vigilancia centinela para la SE 22, la proporción de consultas asociadas a IRA (3,8%) incremento respecto a la semana previa mientras la proporción de hospitalizaciones asociadas a

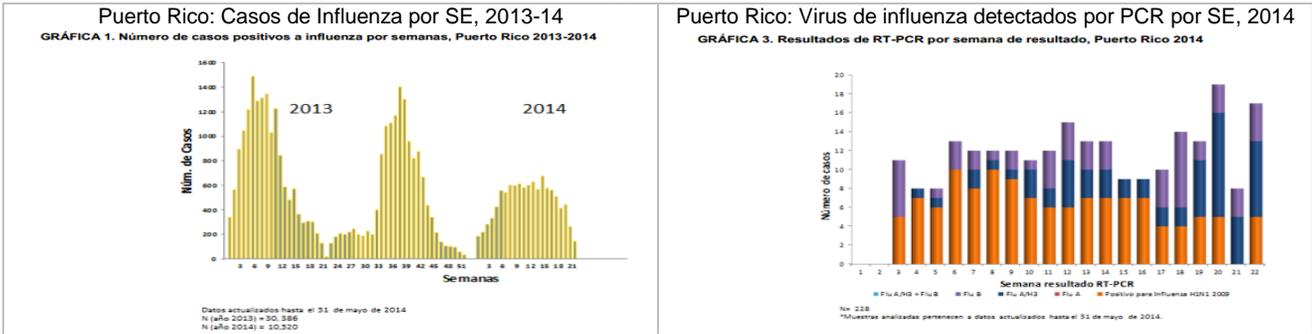
IRAG (0,7%) disminuyó. No se reportó ningún fallecido asociado a IRAG durante esta semana. Según datos del laboratorio correspondientes a las SE 19-22, se procesaron 46 muestras, de las cuales una fue positiva a influenza B.

**Jamaica**



En Puerto Rico<sup>4</sup>, durante la SE 22, el número de casos de influenza (n=140) disminuyó comparado con la semana previa. De estos, 58 casos fueron asociados con influenza A, 77 con influenza B y 5 con influenza A y B. Desde comienzos del año 2014, 10.320 casos de influenza han sido reportados (53% influenza A y 46% influenza B), y 50% de ellos fueron identificados en personas de 0 a 19 años. Durante este mismo periodo, se han notificado 522 hospitalizaciones y 12 fallecidos asociados con influenza.

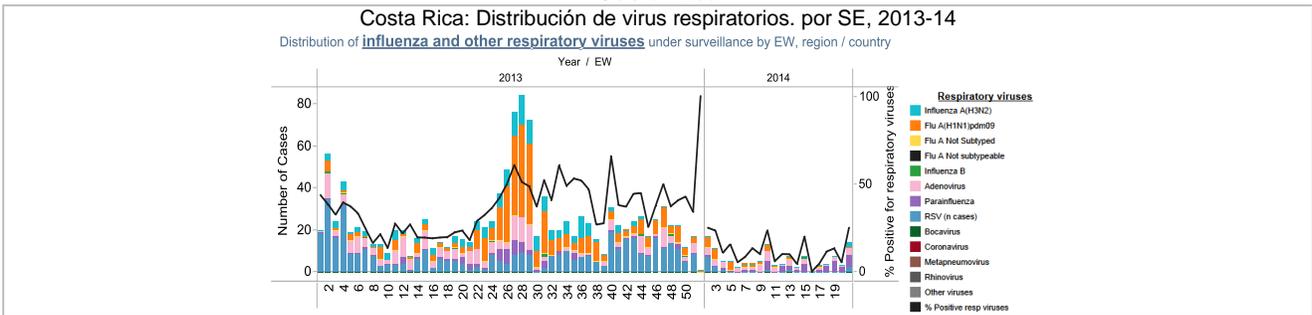
**Puerto Rico**



**América Central**

En Costa Rica, según los datos del laboratorio entre las SE 18-21 se procesaron 201 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue 13,9% y de influenza fue 1,0%. Entre las muestras positivas, predominaron parainfluenza (57,1%) y adenovirus (28,6%).

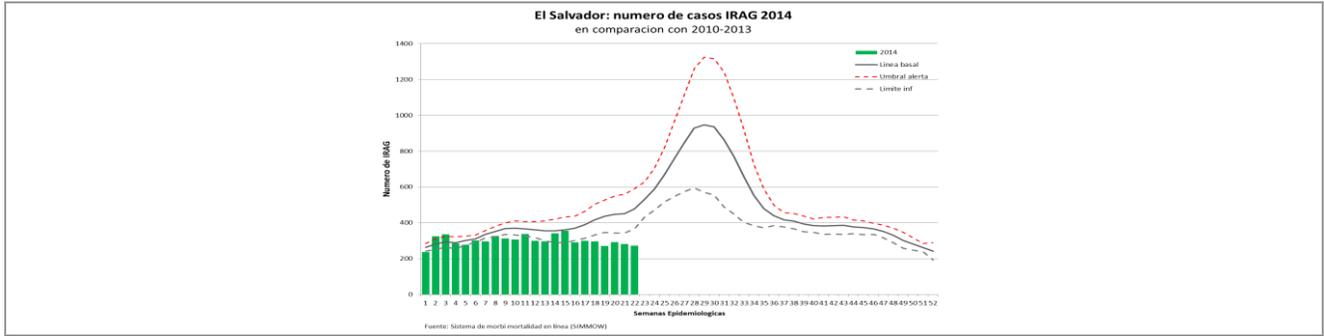
**Costa Rica**



En El Salvador, durante SE 22, la proporción de hospitalizaciones por IRAG (5,8%) incrementó respecto a la semana previa, mientras que la proporción de fallecidos por IRAG (4,6%) disminuyó. No hay ingresos a UCI por IRAG reportados esta semana.

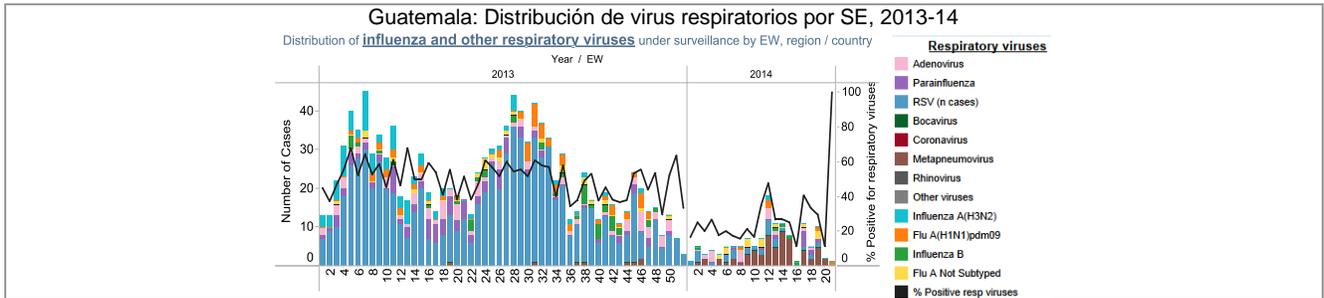
<sup>4</sup> Puerto Rico. Departamento de Salud. Vigilancia de influenza de Puerto Rico SE 22

## El Salvador



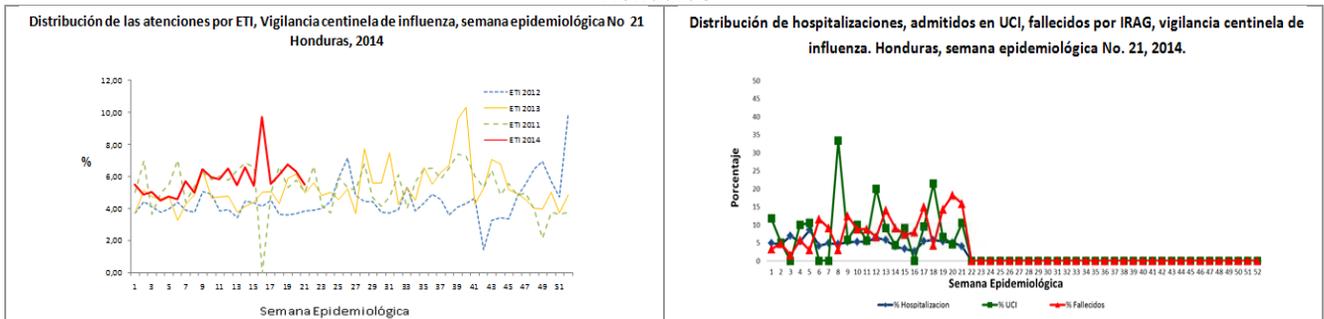
En Guatemala, según los datos del laboratorio entre las SE 18-21 se procesaron 68 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue 26,5% y para virus de influenza 5,9%. Entre las muestras positivas a influenza, 100% fue influenza A (50,0% A(H1N1)pdm09 y 50,0% no subtipificada). Entre los otros virus respiratorios, predominó metapneumovirus humano (50,0%).

## Guatemala



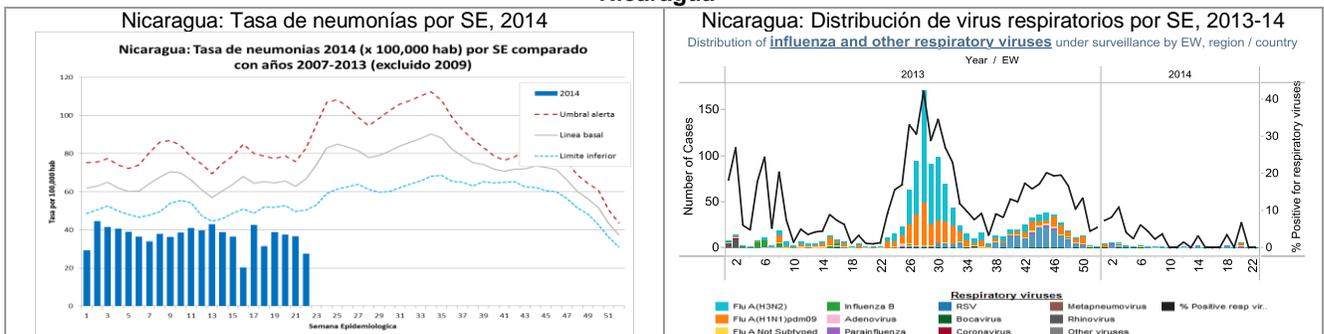
En Honduras, durante SE 21, las proporciones de atenciones por ETI (5,5%), hospitalizaciones por IRAG (4,1%) y fallecidos por IRAG (15,9%) disminuyeron comparadas a la semana previa. Durante la SE 21, se detectó circulación de influenza B.

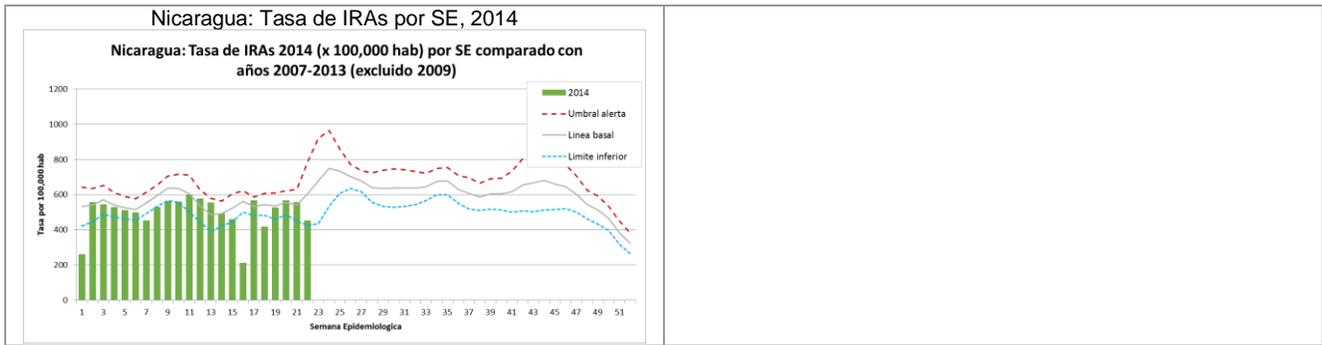
## Honduras



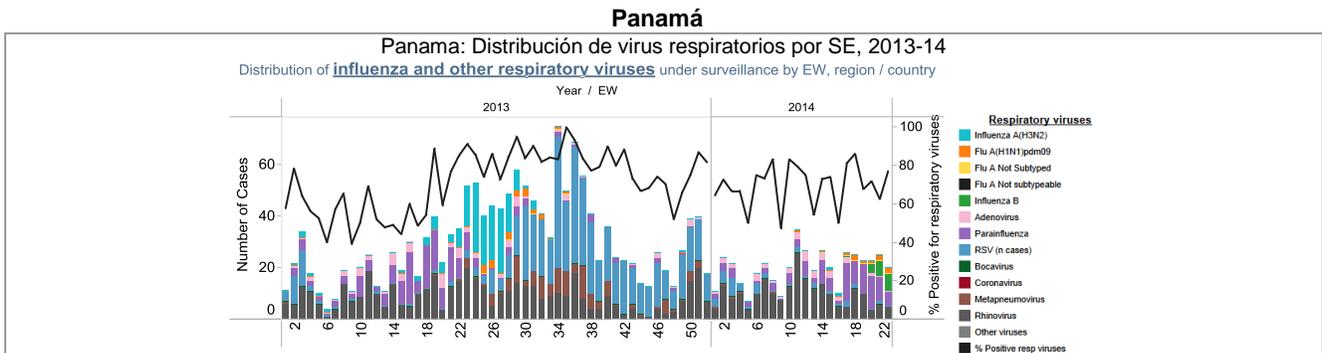
En Nicaragua, en la SE 22, las tasas nacionales de neumonías y de IRA disminuyeron comparado a la semana previa y estuvieron dentro de lo esperado por esta época del año. Según los datos del laboratorio entre las SE 19-22 se procesaron 224 muestras, de las cuales cinco (2,2%) fueron positivas para virus respiratorios (60% parainfluenza y 40% influenza A(H1N1)pdm09).

## Nicaragua



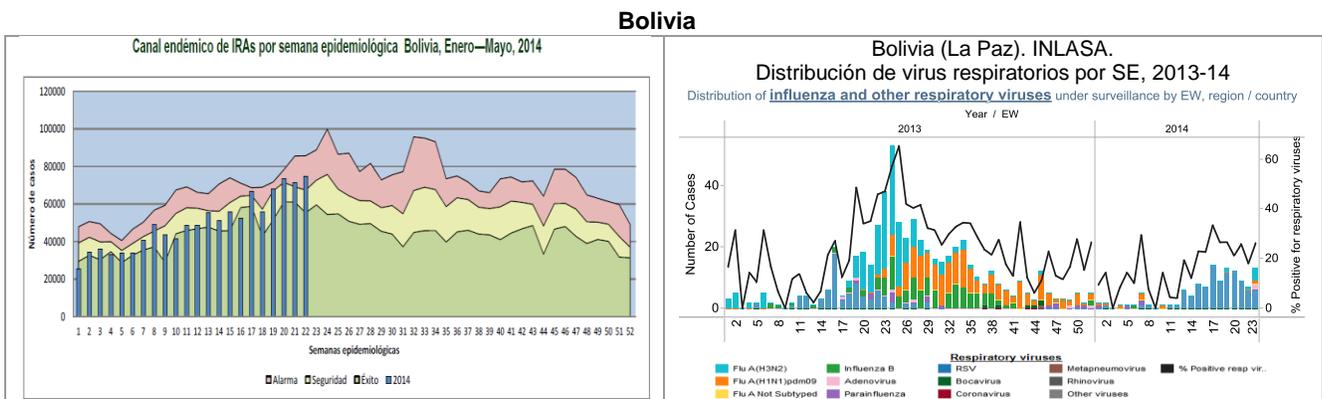


En Panamá, según los datos del laboratorio nacional entre las SE 19-22, 132 muestras fueron analizadas, de las cuales, el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 68,9% y para influenza fue de 17,4%. Entre las muestras positivas, predominaron parainfluenza (45,1%), rinovirus (27,5%) e influenza B (18,7%).



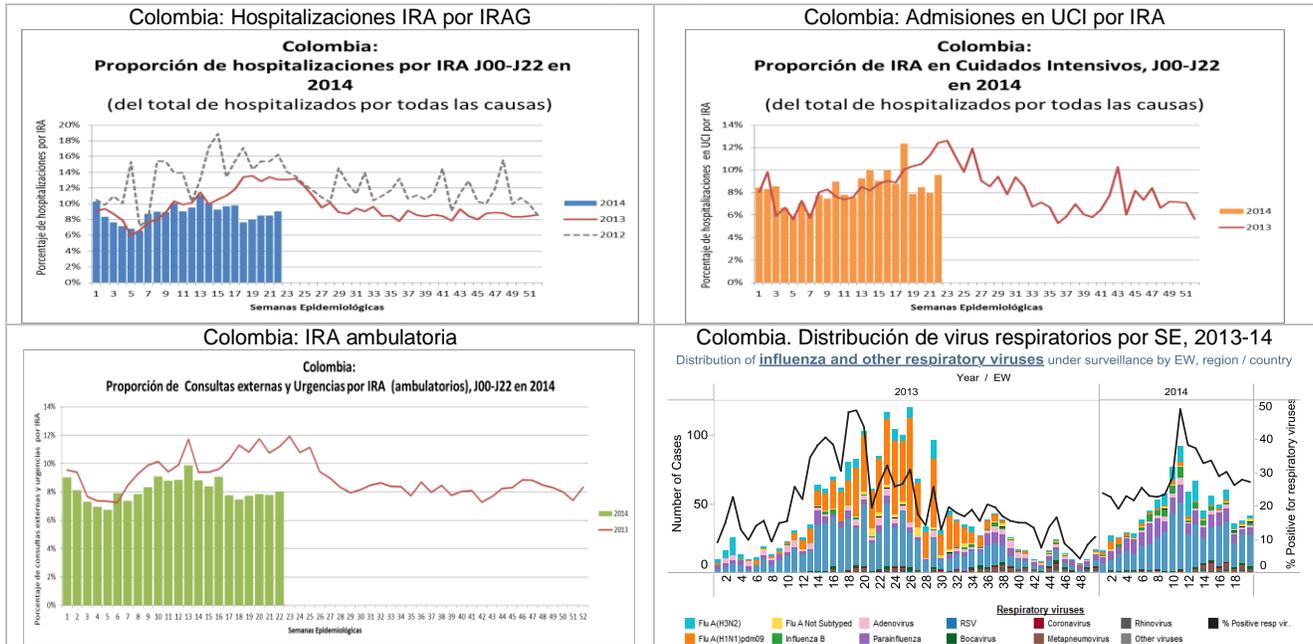
**América del Sur –Andinos**

En Bolivia, durante la SE 22, a nivel nacional, la actividad de IRA incrementó comparada con la semana previa y estuvo dentro de la zona de alarma del canal endémico. De acuerdo al Laboratorio Nacional de la Paz (INLASA) entre las SE 19-22, se analizaron 180 muestras, de las cuales, el 22,8% fueron positivas a virus respiratorios y 1,1% a virus de influenza. Entre las muestras positivas, se detectaron VSR (95,1%) e influenza A(H3N2) (4,9%).



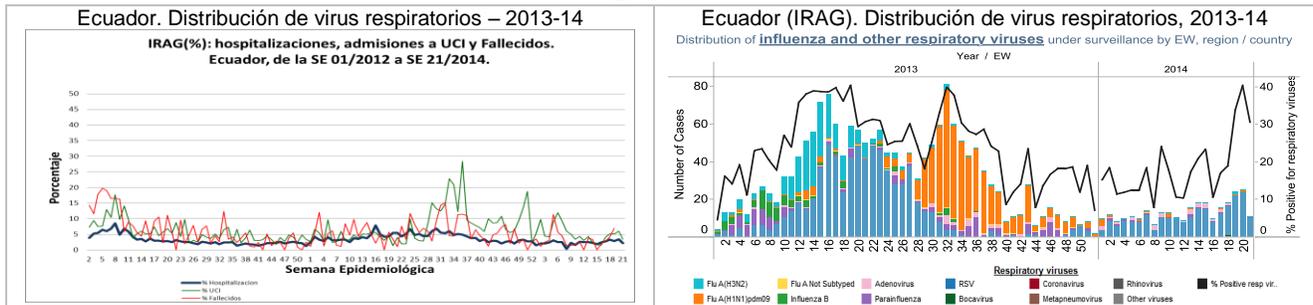
En Colombia, a nivel nacional durante la SE 22, las proporciones de las consultas externas y urgencias por IRA (8,1%), hospitalizaciones asociadas a IRAG (9,1%) e ingresos a UCI por IRAG (9,6%), según CIE-10 (códigos J00 a J22), estuvieron dentro de los niveles esperados por este época del año. Según los datos del laboratorio del INS, entre las SE 19-22 se analizaron 567 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas a virus respiratorios fue 28,6% y a influenza fue 4,9%. Entre las muestras positivas, predominaron VSR (59,9%) e influenza A(H3N2) (12,3%).

## Colombia



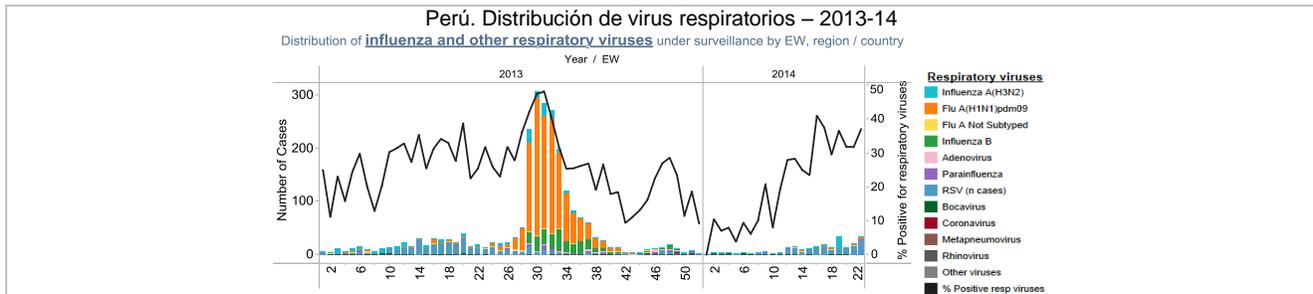
En Ecuador, durante la SE 21, las proporciones hospitalizaciones por IRAG (2,1%) e ingresos a UCI por IRAG (3,4%) disminuyeron comparadas a la semana previa, mientras la proporción de fallecidos asociados a IRAG (6,9%) incrementó. Según los datos del laboratorio, entre las SE 16-19 se procesaron 279 muestras de IRAG, con un porcentaje de positividad para virus respiratorios de 17,6% y 0,7% para virus influenza. Entre las muestras positivas, predominó VSR (83,7% de las positivas).

## Ecuador



En Perú, según datos del laboratorio nacional, entre las SE 19-22 se procesaron 292 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad a virus respiratorios fue de 34,9% y a influenza fue de 9,9%. Entre las muestras positivas, predominaron VSR (64,7%) e influenza A(H3N2) (23,5%).

## Perú

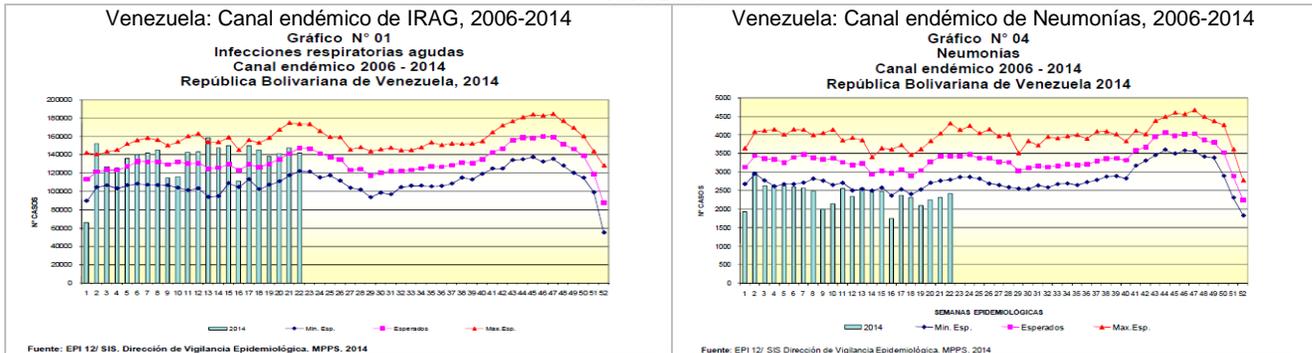


En Venezuela<sup>5</sup>, durante la SE 22, la actividad de IRA disminuyó 3,6% respecto a la semana previa, mientras la actividad de neumonía incrementó 4,5%. Ambas estuvieron dentro de lo esperado para esta época del

<sup>5</sup> Venezuela. Boletín epidemiológico, SE 22.

año. Durante la SE 22, se reportaron 64 hospitalizaciones asociadas a IRAG, con la mayor proporción observada en niños 1-4 años de edad. Según datos de laboratorio, entre EW 01-22, se han procesado 279 muestras de los casos sospechosos de influenza, de las cuales el porcentaje de positivas para virus influenza fue de 13,6%. Entre las muestras positivas, se predominó influenza A(H3N2) (73,7%).

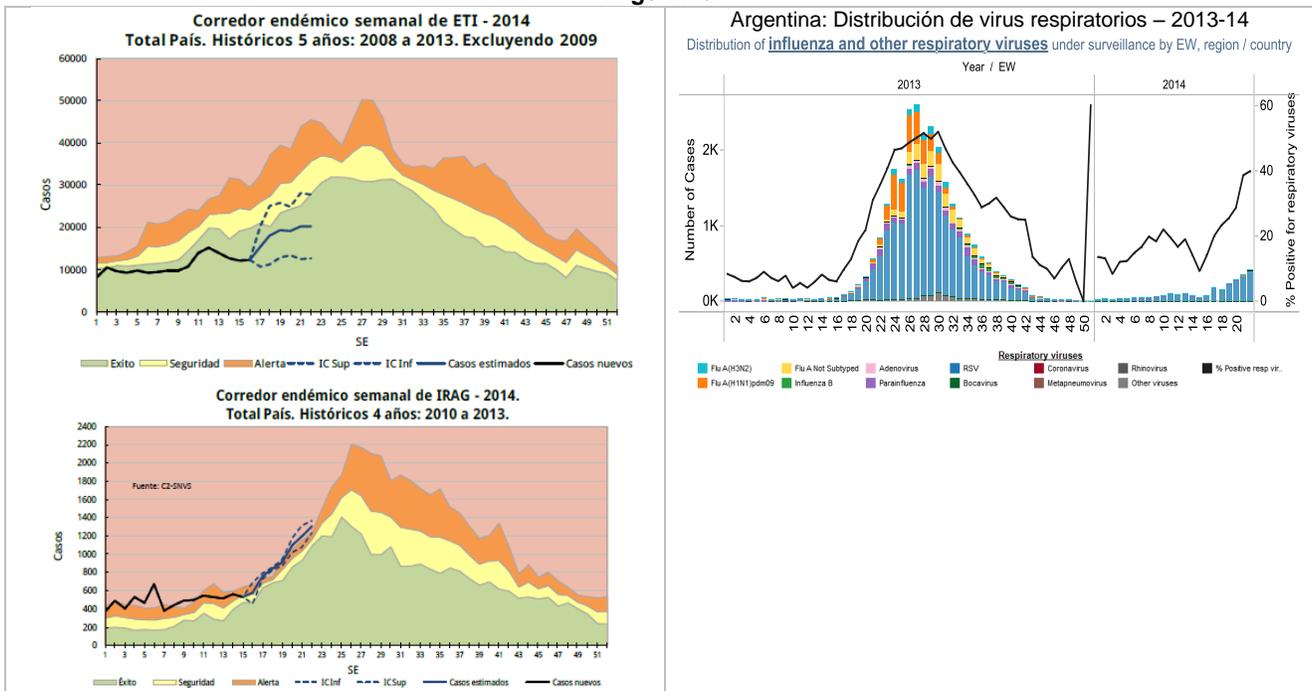
### Venezuela



### América del Sur –Cono Sur y Brasil

En Argentina<sup>6</sup>, la actividad de VSR continua aumentando, mientras la actividad de influenza continua baja. De acuerdo a los reportes y las estimaciones realizadas para la SE 22, la actividad de ETI estuvo dentro de la zona de éxito del canal endémico mientras el número estimado de los casos de IRAG estuvo ligeramente sobre el umbral epidémico. Según datos del laboratorio entre las SE 21-22 se procesaron 1.939 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad a virus respiratorios fue de 39,3% y a influenza fue de 0,6%. Entre las muestras positivas, predominó VSR (93,7%).

### Argentina



En Brasil<sup>7</sup>, según la vigilancia centinela de ETI hasta la SE 22, se han procesado 6.314 muestras de las cuales el 14,2% resultaron positivas para virus influenza y otros respiratorios. Entre las muestras positivas a influenza, predominó influenza A(H3N2) (24,3% de las muestras positivas). La mayor proporción de las muestras positivas procedían de las regiones en el sur y sureste del país. En la vigilancia universal de IRAG y para el mismo periodo, se notificaron 6.896 casos de IRAG con 6,2% identificados como positivos para el virus influenza. Entre las muestras positivas, predominó A(H3N2) (50,3%) seguido por A(H1N1)pdm09 (32,9%). El mayor número de los casos de IRAG se reportaron en la región sureste, principalmente Sao

<sup>6</sup> Argentina. Boletín integrado de vigilancia. SE 22.

<sup>7</sup> Brasil. Boletín informativo. Secretaria de Vigilancia em Saúde. SE 22.

Paulo. Hasta la SE 22, se han notificado 644 casos letales asociados a IRAG, de los cuales se ha confirmado influenza en el 10,1% (58,5% influenza A(H1N1)pdm09 y 24,6% A(H3N2)).

### Brasil

Figura 1. Distribuição dos vírus respiratórios identificados nas unidades sentinelas de Síndrome Gripal, por semana epidemiológica de início dos sintomas. Brasil, 2014 até a SE 22.

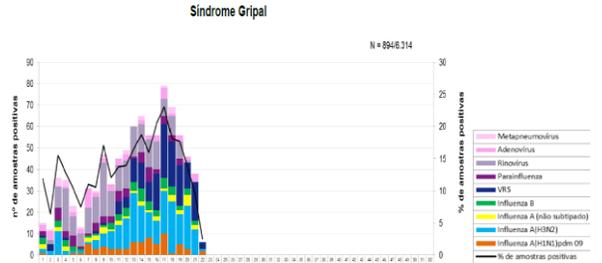
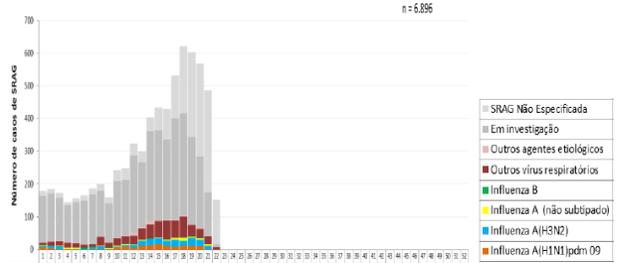
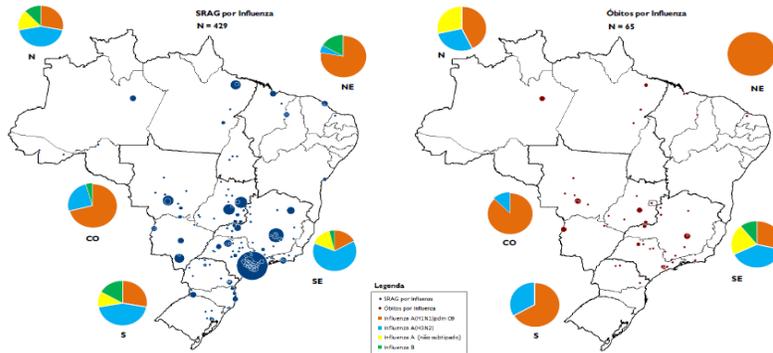


Figura 3. Distribuição dos casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave segundo agente etiológico e semana epidemiológica do início dos sintomas. Brasil, 2014 até a SE 22.



### Brasil: Distribución de hospitalizaciones y fallecidos por IRAG por municipio y tipo/subtipo de influenza por región

Anexo 4. Distribuição espacial dos casos e óbitos por Síndrome Respiratória Aguda Grave confirmados para influenza por município de residência e percentual dos vírus influenza identificados por região. Brasil, 2014 até a SE 22.

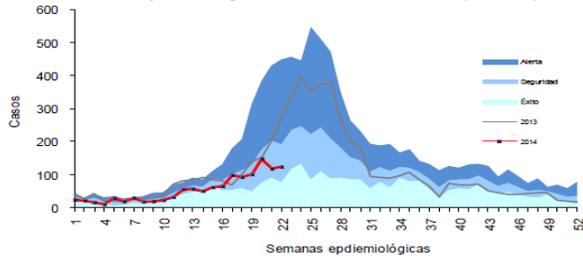


Fonte: SINAN Influenza Web. Dados atualizados em 03/06/2014, sujeitos a alteração.  
\* O círculo é proporcional ao número de casos e óbitos. N = Norte; NE = Nordeste; SE = Sudeste; S = Sul; e CO = Centro Oeste.

En Chile<sup>8</sup>, continúa incrementando la circulación de influenza y de VSR. Durante SE 22, la actividad de ETI (8,2 por 100.000 habitantes) aumentó ligeramente respecto a la semana previa y se mantuvo dentro de la zona de seguridad del canal endémico. Hasta la SE 22, según vigilancia centinela de IRAG, se reportaron 704 casos de IRAG con una positividad de 22,0% para virus respiratorios. Según los datos del laboratorio, durante las SE 21-22 se procesaron 1.647 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 29,6% y 6,3% para virus influenza. Entre las muestras positivas a influenza, 96,2% fueron influenza A (53,0% A(H3N2) y 47,0% no subtipificado) y 3,8% fueron influenza B. Entre los otros virus respiratorios, predominaron VSR (47,5% de las muestras positivas) y parainfluenza (18,2%).

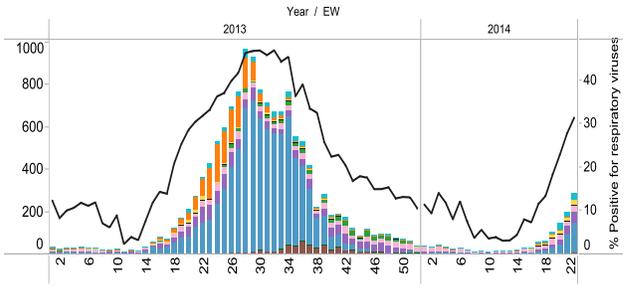
### Chile

Gráfico 1  
Canal endémico de Enfermedad Tipo Influenza según semana epidemiológica, 2007-2013\*. Chile, 2014 (SE 1-22)

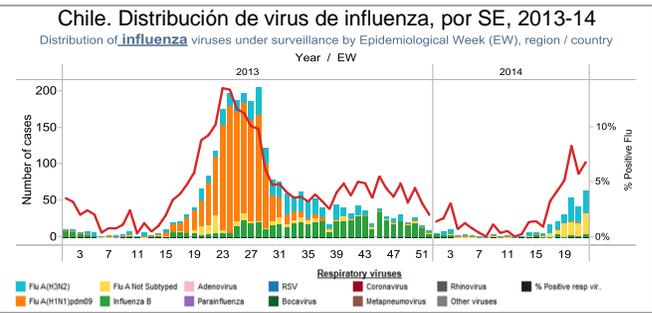
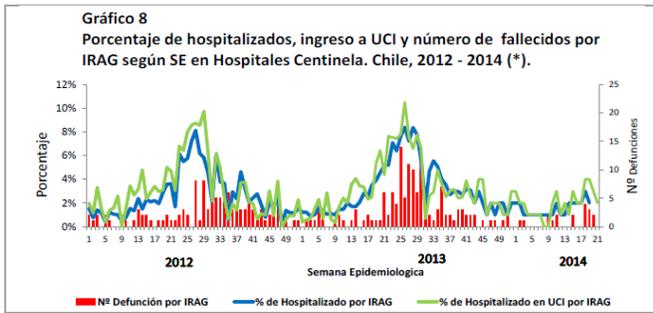


Chile. Distribución de virus respiratorios, por SE, 2013-14

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

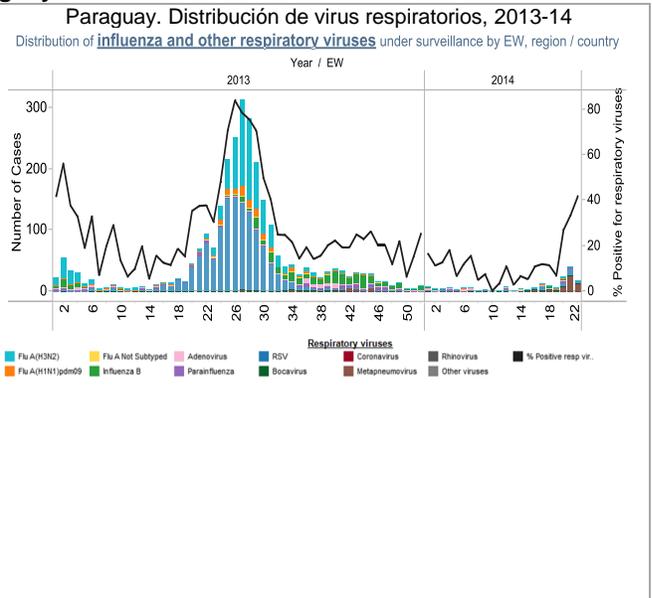
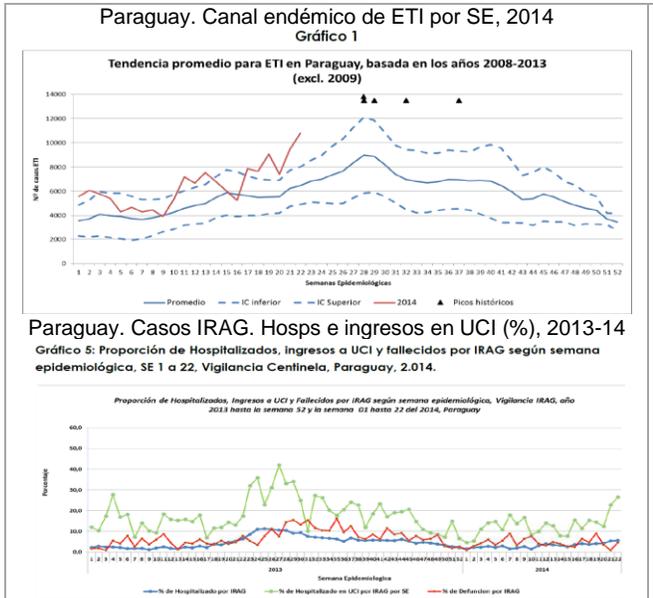


<sup>8</sup> Chile. Informe de situación. EW 22. Disponible en: <http://epi.minsal.cl/>



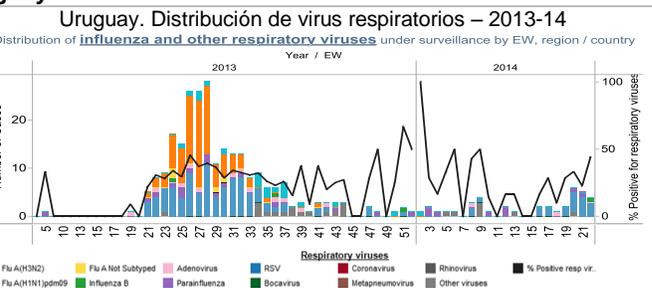
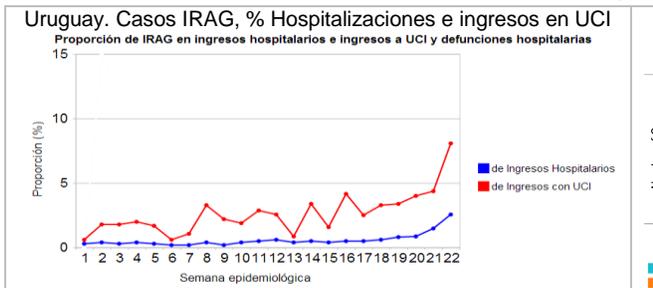
En Paraguay<sup>9</sup>, durante la SE 22 la tasa de consultas por ETI (162 por 100.000 habitantes) incrementó con respecto a la SE anterior y estuvo por encima de lo esperado para esta época del año. La proporción de hospitalizaciones por IRAG (5,6%) también incrementó comparado con la semana previa. Los grupos de edad más afectados son los niños menores de 5 años y los adultos de  $\geq 60$  años. Según los datos del laboratorio de referencia, entre las SE 19-22 se procesaron 336 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 15,6% y de influenza fue 2,4%. Entre las muestras positivas a influenza, 50% fueron influenza A(H3N2) y 50% influenza B. Entre los otros virus respiratorios, predominaron metapneumovirus humano (54,7% de las muestras positivas) y VSR (23,3%).

**Paraguay**



En Uruguay<sup>10</sup>, durante la SE 22 las proporciones de hospitalizaciones, ingresos a UCI y defunciones por IRAG continuaron incrementando respecto a semanas previas pero estuvieron dentro de los niveles esperados por esta época del año. Según los datos del laboratorio, entre las SE 19-22 se procesaron 56 muestras, de las cuales 30,4% fue positivas para virus respiratorios. Entre las muestras positivas, predominó VSR (76,5%).

**Uruguay**



<sup>9</sup> Paraguay. Informe de situación. Vigilancia de ETI e IRAG. SE 22

<sup>10</sup> Uruguay. Generador de gráficos de la división de epidemiología, Dirección General de Salud – Ministerio de Salud Pública