

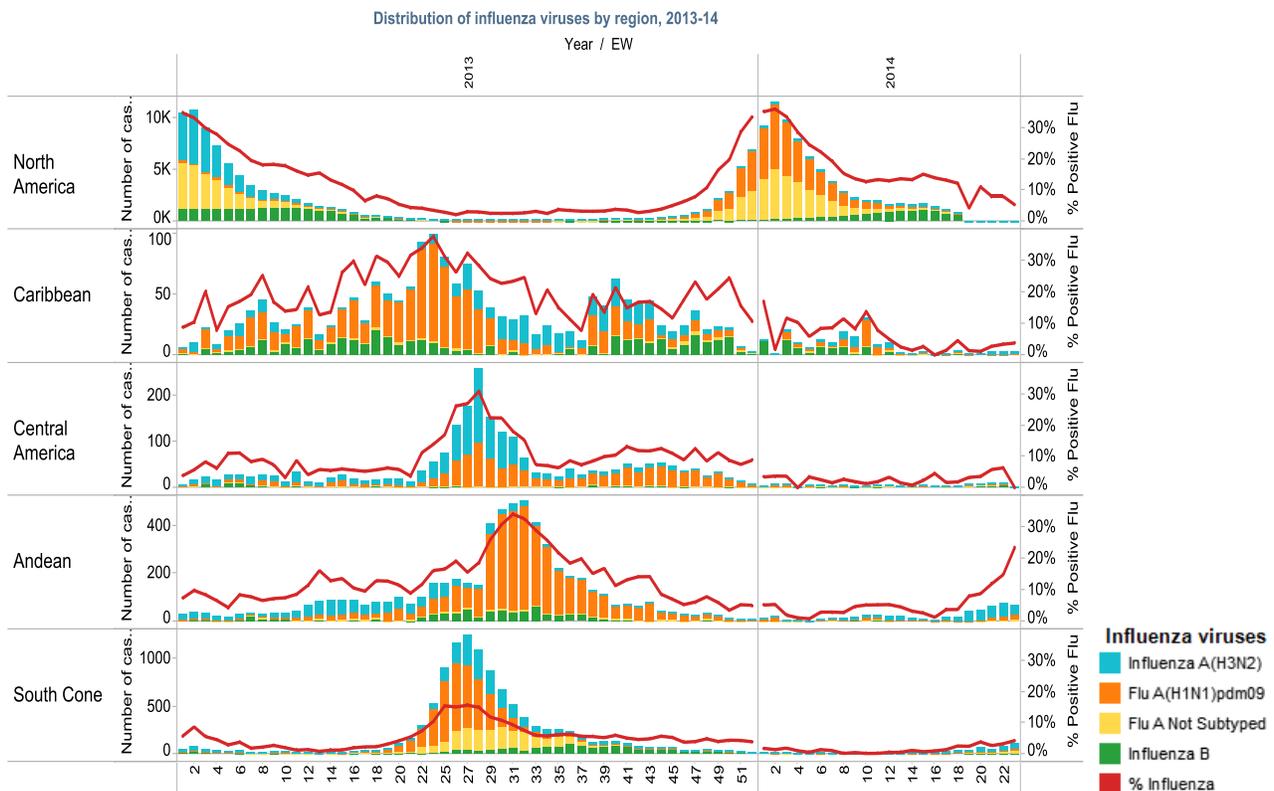
Datos interactivos de influenza OPS: http://ais.paho.org/phis/viz/ed_flu.asp
 Reportes Regionales de Influenza: www.paho.org/reportesinfluenza

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

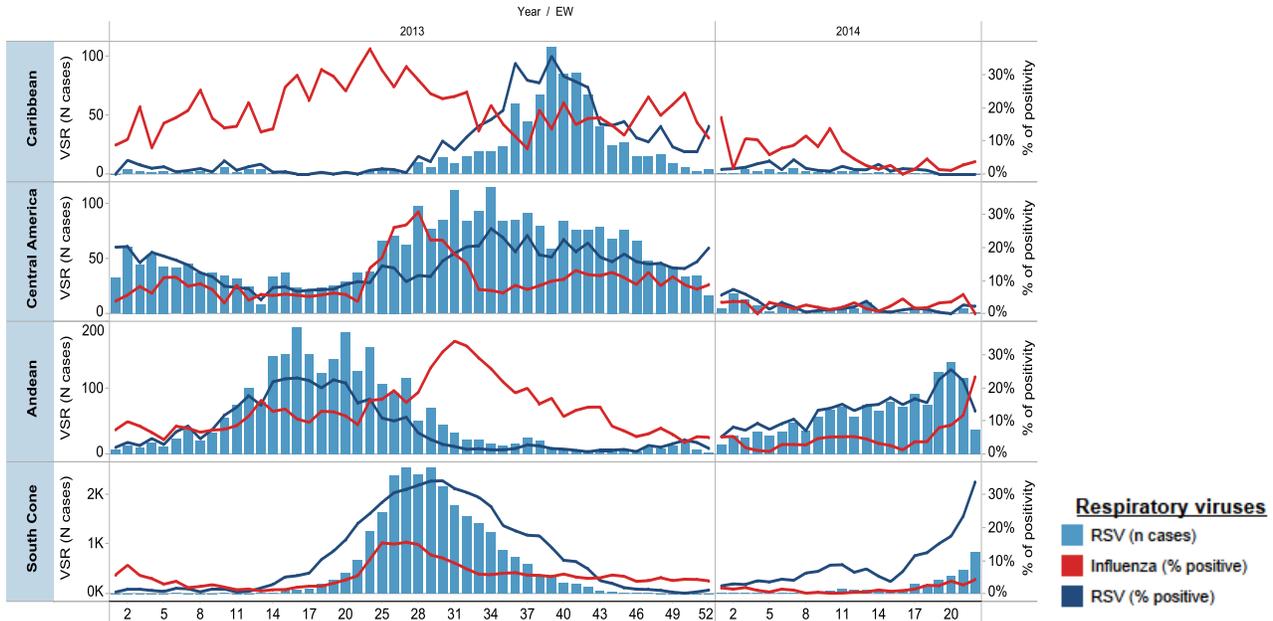
- **América del Norte:** La actividad de influenza continuó disminuyendo en esta sub-región con predominio de influenza B y A(H3N2). Se observó circulación de influenza A(H1N1)pdm09, pero en niveles bajos.
- **Caribe y Centroamérica:** Aunque la actividad de virus respiratorios permanece baja en la sub-región, se observó un ligero incremento en la circulación de influenza A(H3N2) (República Dominicana) e influenza B (El Salvador, 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 incremento en la circulación de influenza A(H3N2) en algunos países (Bolivia, Venezuela), la actividad se mantiene dentro de los niveles esperados para esta época del año.
- **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

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

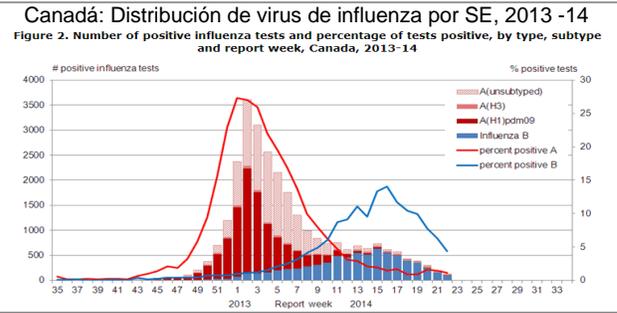
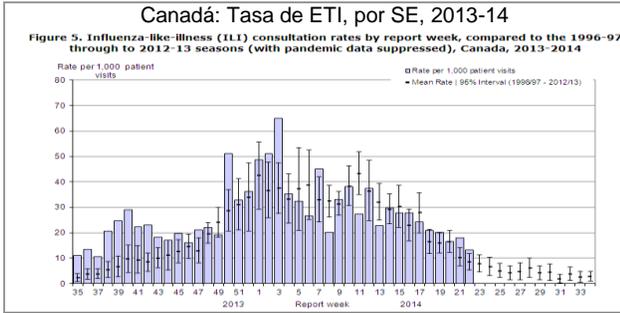
ACTUALIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y VIROLÓGICA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS DESAGREGADA POR PAISES

América del Norte:

En Canadá¹, 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 ≥ 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.

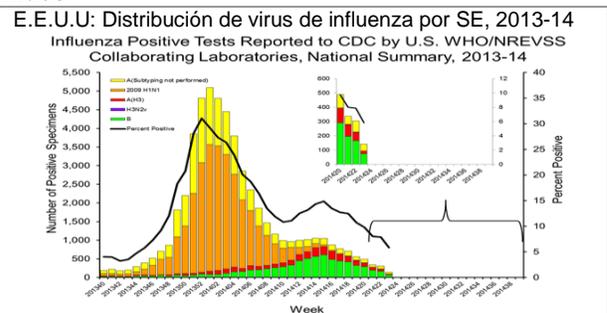
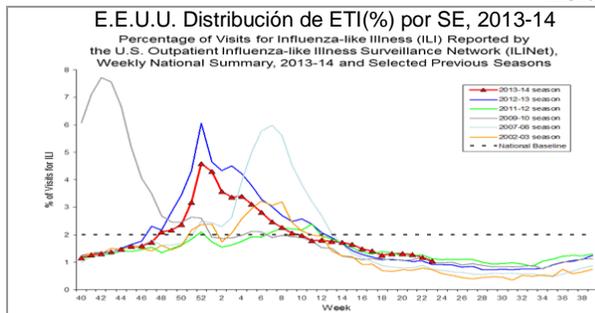
¹ Canada: FluWatch Report. EW 21-22. Available at <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

Canadá



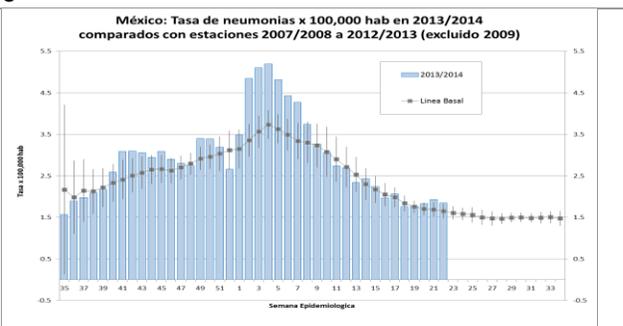
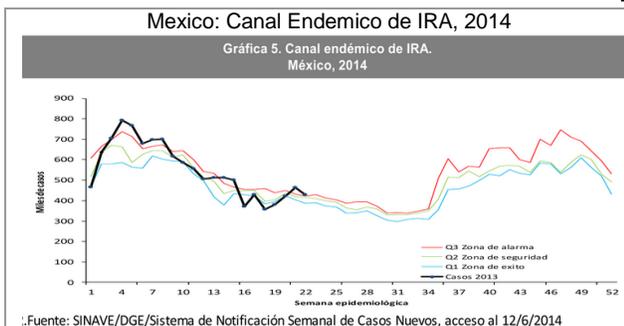
En los Estados Unidos², durante la SE 23, la actividad de influenza continuó disminuyendo. La proporción de consultas ambulatorias asociadas a ETI a nivel nacional (1,0%) estuvo por debajo de la línea basal (2,0%). El porcentaje de fallecidos asociados a neumonía e influenza en la SE 23 (5,7%) estuvo por debajo del umbral epidémico (6,6%). En lo que va de la actual estación de influenza, se reportaron 97 fallecidos pediátricos (no se reportó ningún fallecido durante la SE 23). Según datos de laboratorio correspondientes a la SE 23, se analizaron 2.453 muestras de las cuales 5,8% resultaron positivas a influenza. Entre las positivas, 52,4% fueron influenza B y 47,6% fueron influenza A (0% como A(H1N1)pdm09, 27,9% como A(H3) y 72,1% como influenza A no subtipificada).

Estados Unidos



En México³, durante la SE 23, la actividad de influenza disminuyó 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 Campeche, Hidalgo y Aguascalientes. La actividad de neumonías (tasa: 1,8 por 100,000 habitantes en la SE 21) se disminuyó ligeramente respecto a la semana previa. Las tasas más altas se reportaron en Nuevo Leon, Jalisco y Baja California Sur. A nivel nacional, hasta el 12 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 739 fallecidos asociados con influenza, de los cuales, 90,3% estuvieron asociados con influenza A(H1N1)pdm09. Según datos del laboratorio, entre las SE 20-23 se procesaron 655 muestras, de las cuales 8,9% fueron positivas a influenza. Entre las muestras positivas, 81,0% correspondieron a influenza B y 19,0% a influenza A (9,1% A(H1N1)pdm09, 72,7% A(H3N2) y 18,2% A, no subtipificado).

México

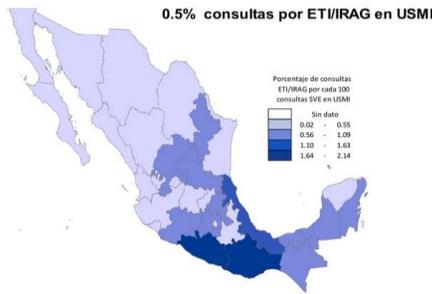


² USA: CDC FluView report. SE 23. Disponible en: <http://www.cdc.gov/flu/weekly/>

³ 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 23

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

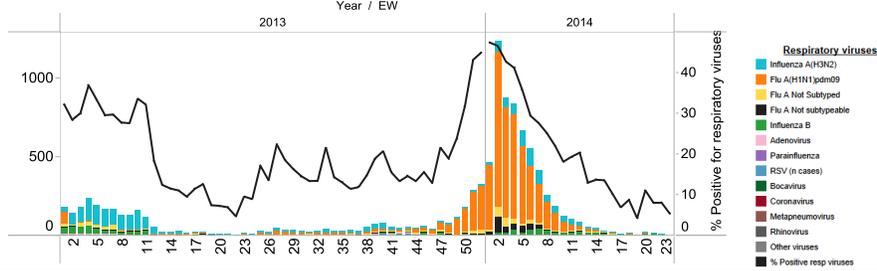


México: Tasas de neumonía por entidad federativa, SE 22



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

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

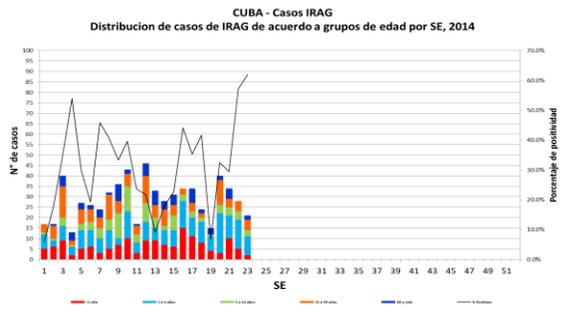


Caribe

En Cuba, durante la SE 23, el número de hospitalizaciones asociadas a IRAG (n=21) 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 20-23 se procesaron 247 muestras, de las cuales el 42,1% resultaron positivas para virus respiratorios. Entre las muestras positivas, predominaron rinovirus (41,3%) y parainfluenza (34,6%).

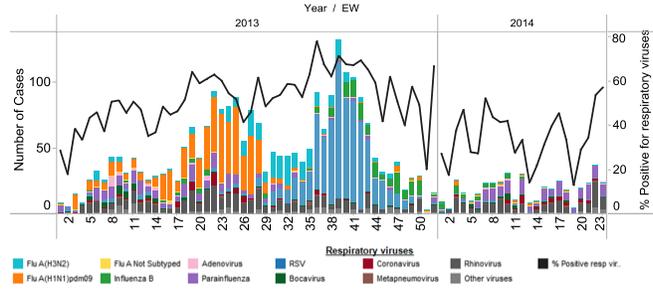
Cuba

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



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

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

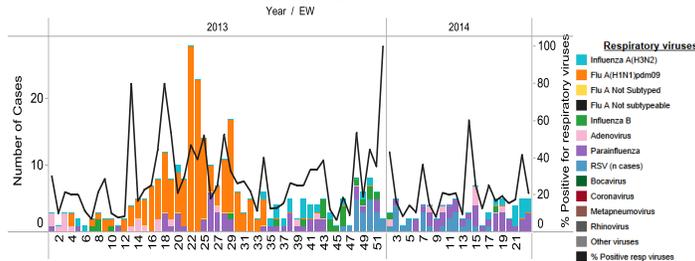


En República Dominicana, durante las SE 20-23, se analizaron 72 muestras, con un 22,2% de positividad para virus respiratorios y 11,1% para influenza. Entre las muestras positivas, se detectaron influenza A(H3N2) (50,0%) y parainfluenza (50,0%).

República Dominicana

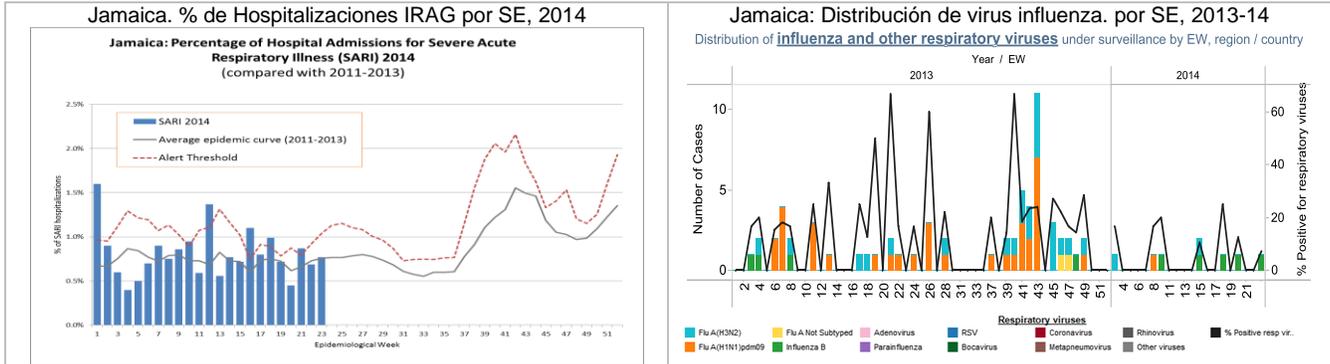
Rep. Dominicana. Distribución de virus resp. por SE, 2013-14

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



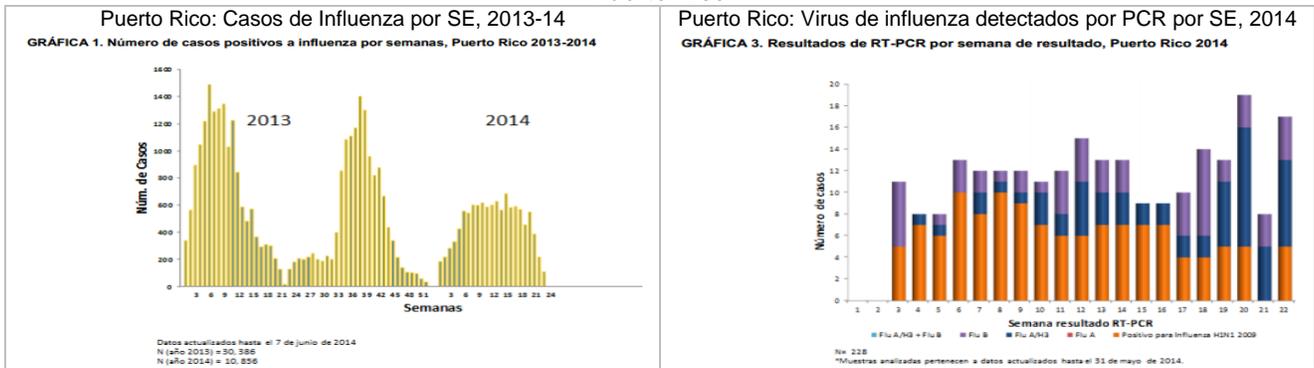
En Jamaica, según los datos de la vigilancia centinela para la SE 23, la proporción de consultas asociadas a IRA (3,7%) disminuyó respecto a la semana previa mientras la proporción de hospitalizaciones asociadas a IRAG (0,7%) incrementó. No se reportó ningún fallecido asociado a IRAG durante esta semana. Según datos del laboratorio correspondientes a las SE 20-23, se procesaron 50 muestras, de las cuales dos fueron positivas a influenza B.

Jamaica



En Puerto Rico⁴, durante la SE 23, el número de casos de influenza (n=106) disminuyó comparado con la semana previa. De estos, 48 casos fueron asociados con influenza A, 53 con influenza B y 5 con influenza A y B. Desde comienzos del año 2014, 10.856 casos de influenza han sido reportados (52% influenza A y 47% influenza B), y 50% de ellos fueron identificados en personas de 0 a 19 años. Durante este mismo periodo, se han notificado 586 hospitalizaciones y 13 fallecidos asociados con influenza.

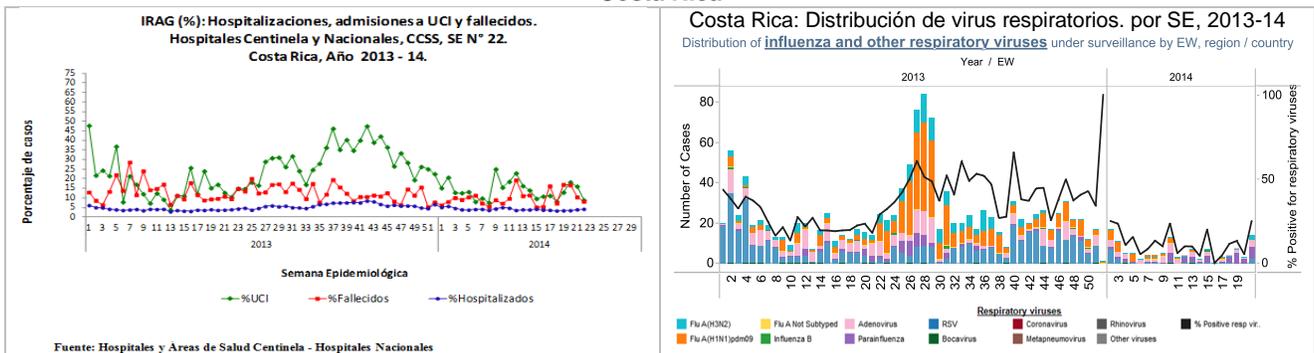
Puerto Rico



América Central

En Costa Rica, durante la SE 23, la proporción de hospitalizaciones por IRAG (4,0%) fue similar a la semana previa, mientras que las proporciones de ingreso a UCI (9,0%) y fallecidos (8,0%) por IRAG disminuyeron. Según los datos del laboratorio entre las SE 19-22 se procesaron 227 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue 18,1% y de influenza fue 1,3%. Entre las muestras positivas, predominaron parainfluenza (46,3%) y adenovirus (41,5%).

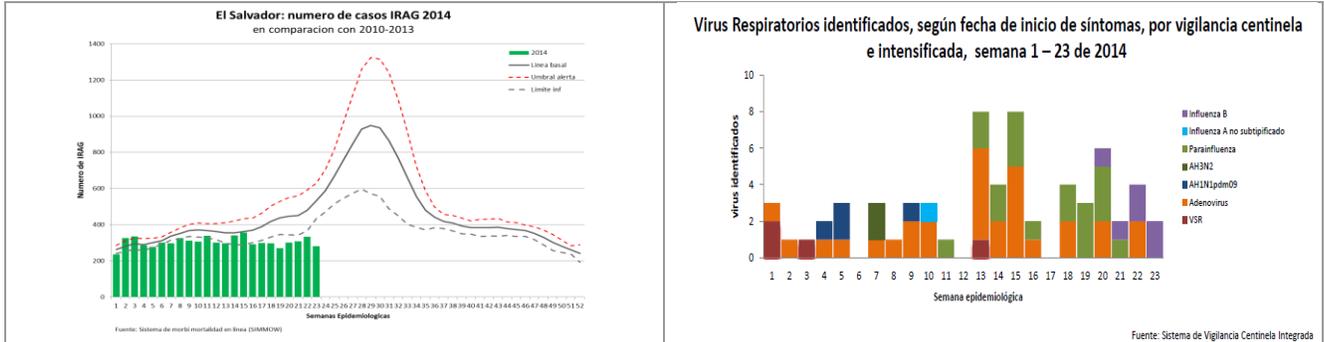
Costa Rica



⁴ Puerto Rico. Departamento de Salud. Vigilancia de influenza de Puerto Rico SE 23

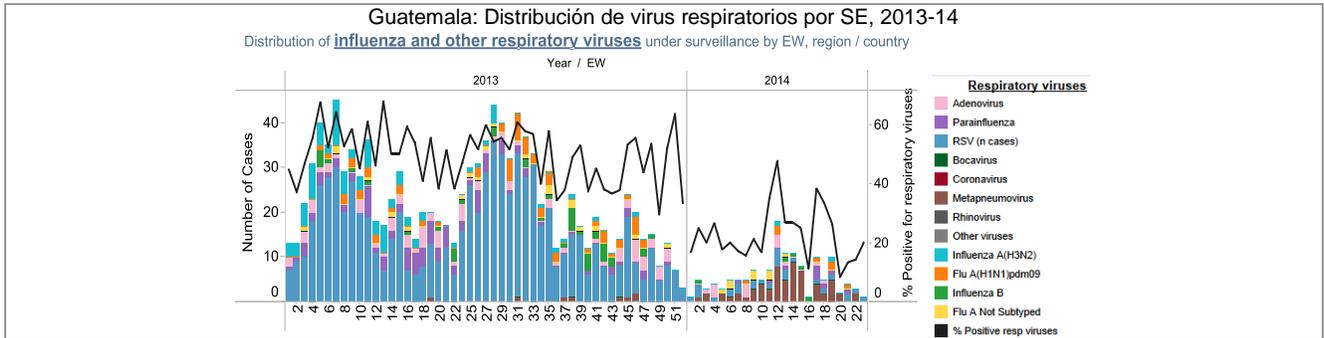
En El Salvador, durante la SE 23, la proporción de hospitalizaciones por IRAG (6,3%) incrementó respecto a la semana previa, mientras que las proporciones de admitidos a UCI por IRAG (5,9%) y fallecidos por IRAG (4,0%) disminuyeron. Según los datos del laboratorio, para la SE 23 se procesaron 45 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue 13,9%. Entre las muestras positivas, se detectó influenza B y adenovirus.

El Salvador



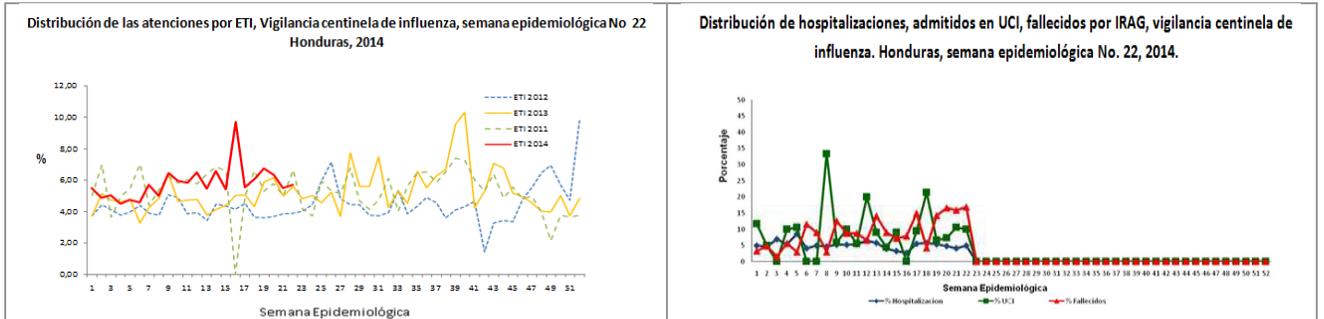
En Guatemala, según los datos del laboratorio entre las SE 20-23 se procesaron 80 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue 12,5% y para virus de influenza 1,3%. Entre las muestras positivas, predominaron metapneumovirus humano (40,0%) y VSR (40,0%).

Guatemala



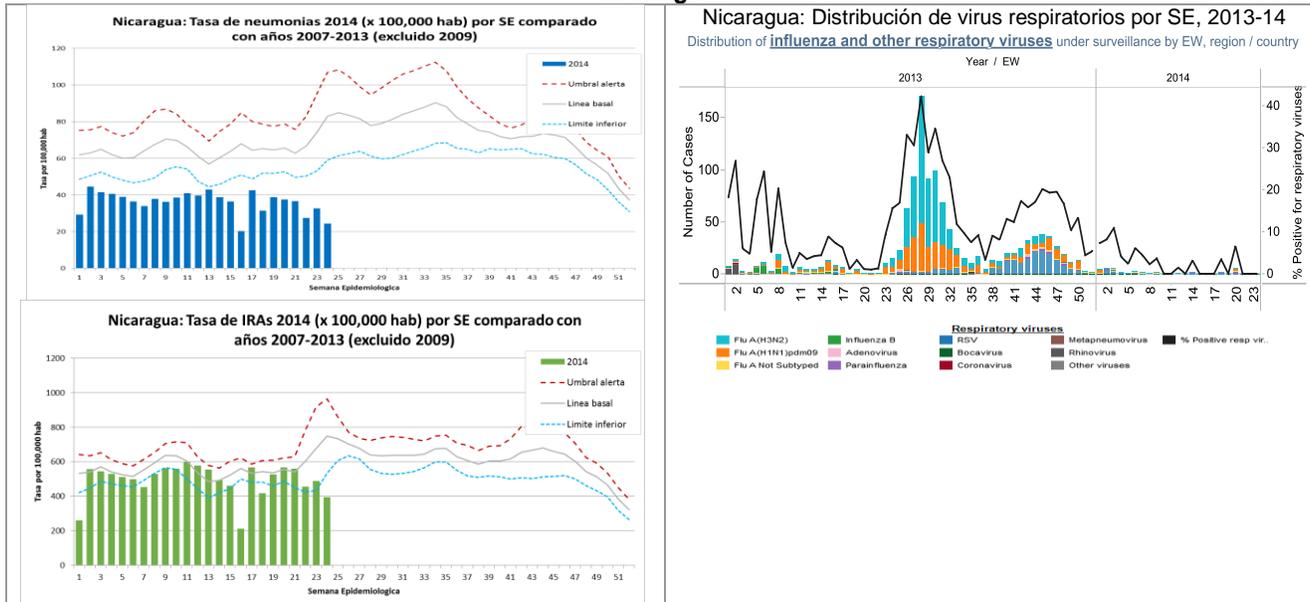
En Honduras, durante SE 22, las proporciones de atenciones por ETI (5,7%), hospitalizaciones por IRAG (4,9%) y fallecidos por IRAG (16,9%) incrementaron comparadas a la semana previa. Durante la SE 22, se procesaron 34 muestras, de las cuales 9 (26,5%) fueron positivas a influenza B.

Honduras



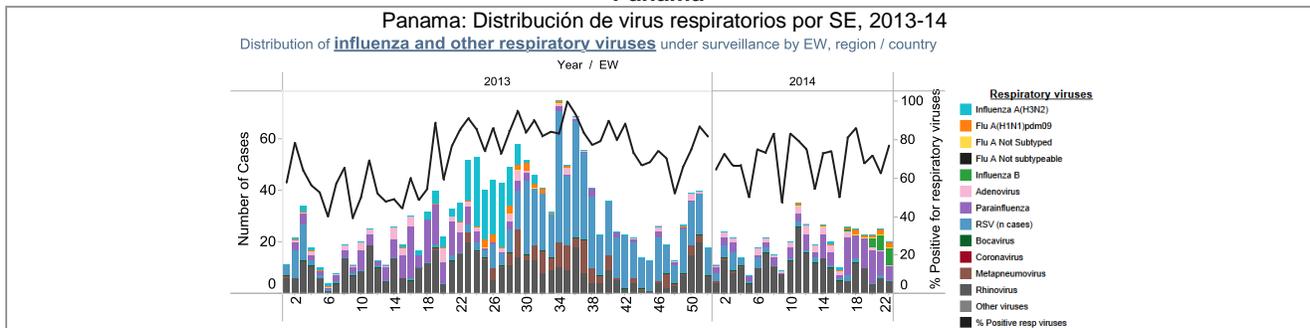
En Nicaragua, en la SE 24, las tasas nacionales de neumonías y de IRA disminuyeron comparado a la semana previa y estuvieron dentro de lo esperado por esta época del año. Según los datos del laboratorio entre las SE 20-23 se procesaron 232 muestras, de las cuales cinco (2,2%) fueron positivas para virus 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%).

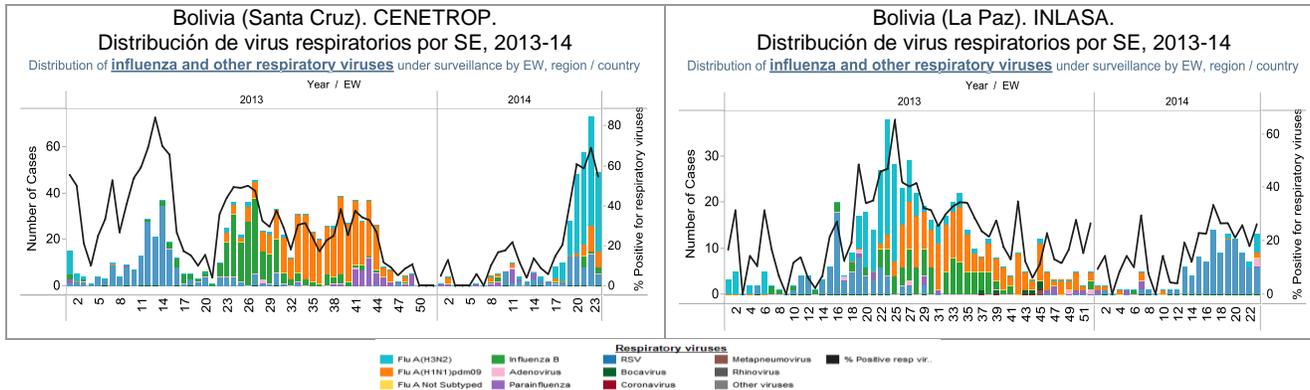
Panamá



América del Sur –Andinos

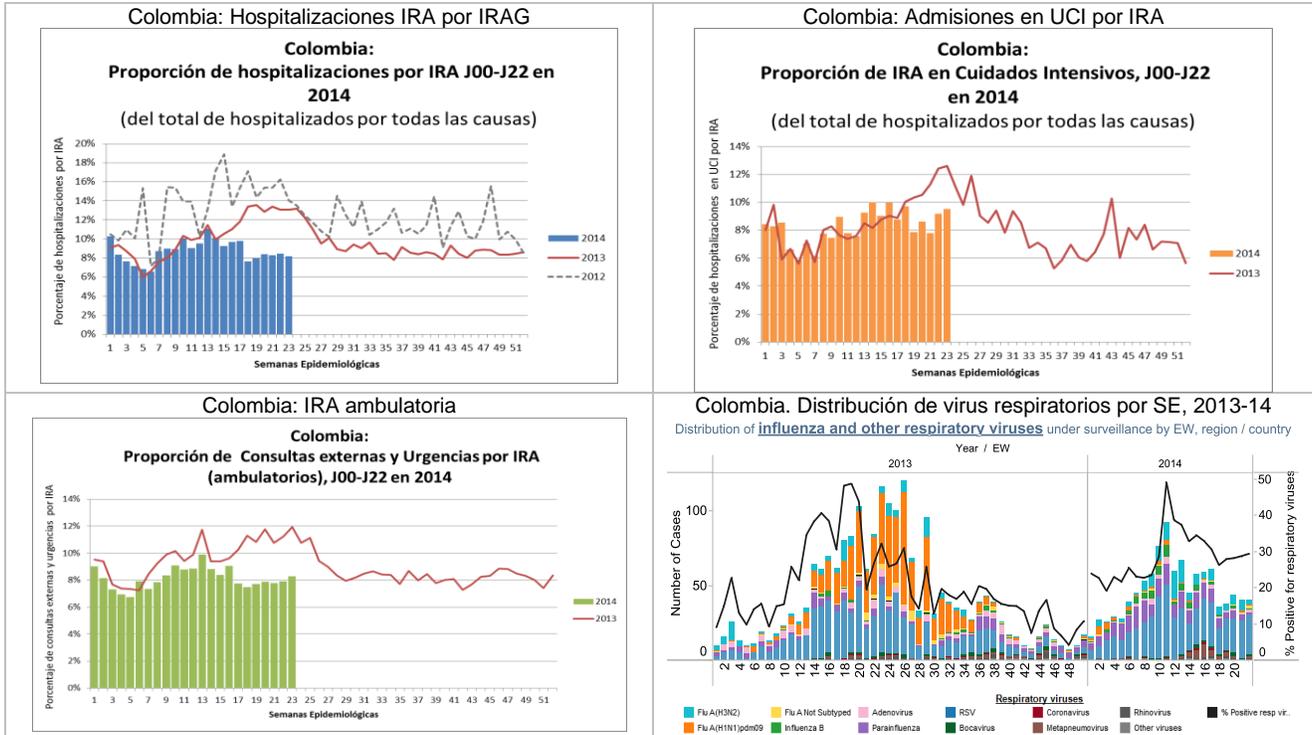
En Bolivia, se observó aumento de actividad de VSR y de influenza. De acuerdo a los datos del laboratorio de Santa Cruz (CENETROP) entre las SE 20-23, se analizaron 374 muestras, de las cuales el 61,0% fueron positivas a virus respiratorios y 50,3% fueron positivas a influenza. Entre las muestras positivas, predominó influenza A(H3N2) (68,0%) seguido por VSR (17,5%). De acuerdo al Laboratorio Nacional de la Paz (INLASA) entre las SE 20-23, se analizaron 181 muestras, de las cuales, el 22,7% fueron positivas a virus respiratorios y 3,3% a virus de influenza. Entre las muestras positivas, predominó VSR (80,5%), seguido por influenza A(H3N2) (12,2%).

Bolivia



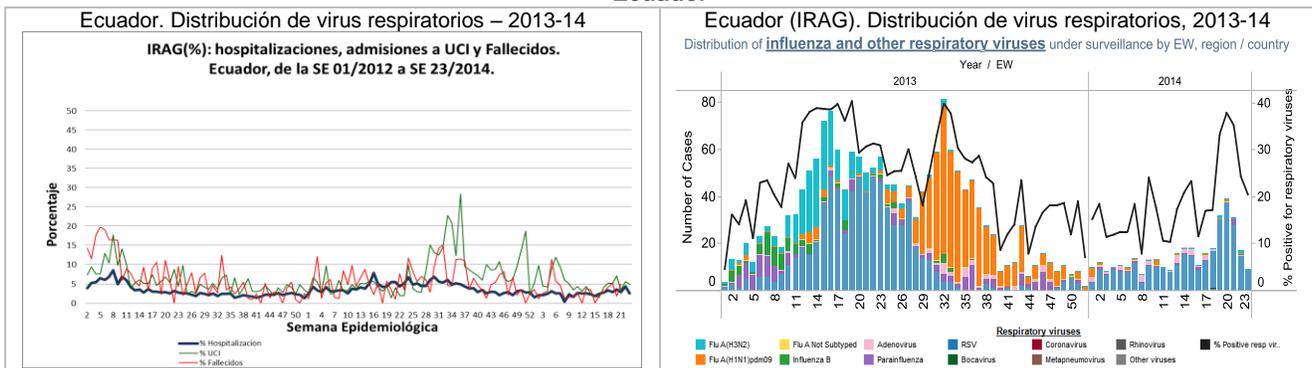
En Colombia, a nivel nacional durante la SE 23, las proporciones de las consultas externas y urgencias por IRA (8,3%), hospitalizaciones asociadas a IRAG (8,2%) e ingresos a UCI por IRAG (9,5%), según CIE-10 (códigos J00 a J22), estuvieron dentro de los niveles esperados por este época del año. Según 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, predominó VSR (59,9%) seguido por influenza A(H3N2) (12,3%).

Colombia



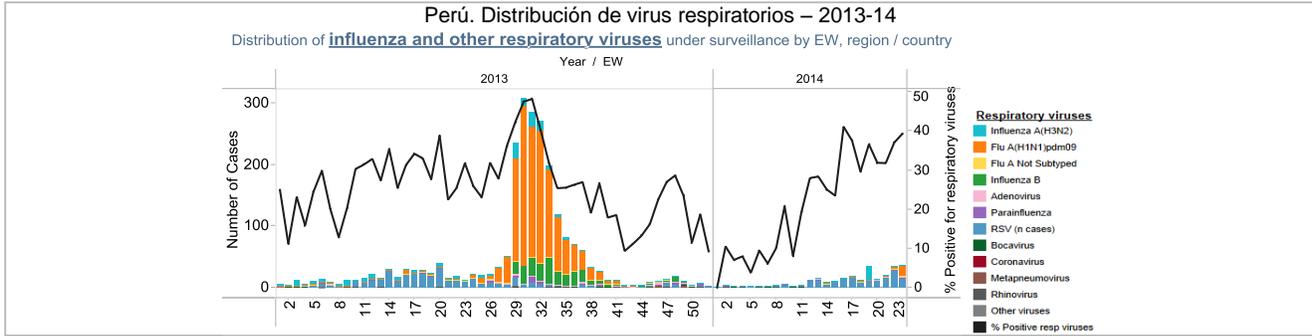
En Ecuador, durante la SE 23, las proporciones hospitalizaciones por IRAG (2,5%) e ingresos a UCI por IRAG (4,9%) disminuyeron comparadas a la semana previa, mientras la proporción de fallecidos asociados a IRAG (4,8%) incrementó. Según los datos del laboratorio, entre las SE 20-23 se procesaron 305 muestras de IRAG, con un porcentaje de positividad para virus respiratorios de 31,5% y 1,0% para virus influenza. Entre las muestras positivas, predominó VSR (93,8% de las positivas).

Ecuador



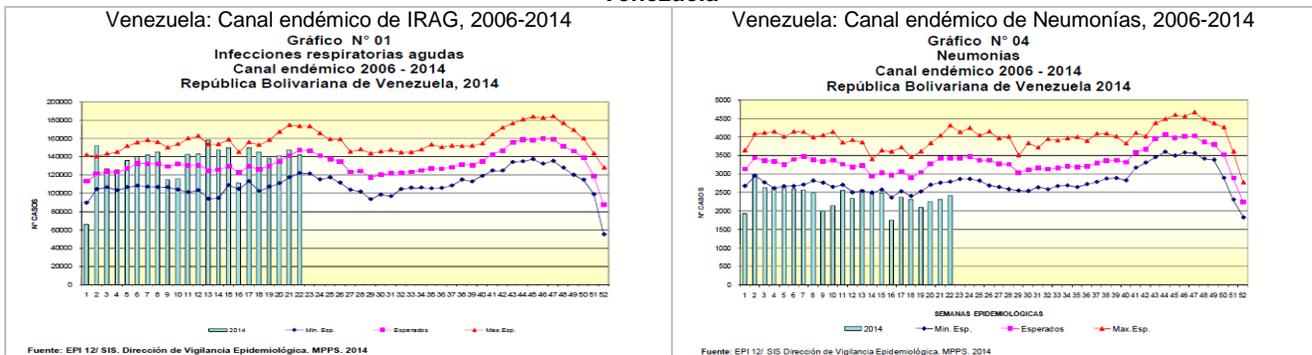
En Perú, según datos del laboratorio nacional, entre las SE 20-23 se procesaron 288 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad a virus respiratorios fue de 35,8% y a influenza fue de 9,0%. Entre las muestras positivas, predominó VSR (67,0%) seguido por influenza A(H1N1)pdm09 (17,5%).

Perú



En Venezuela⁵, 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 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%).

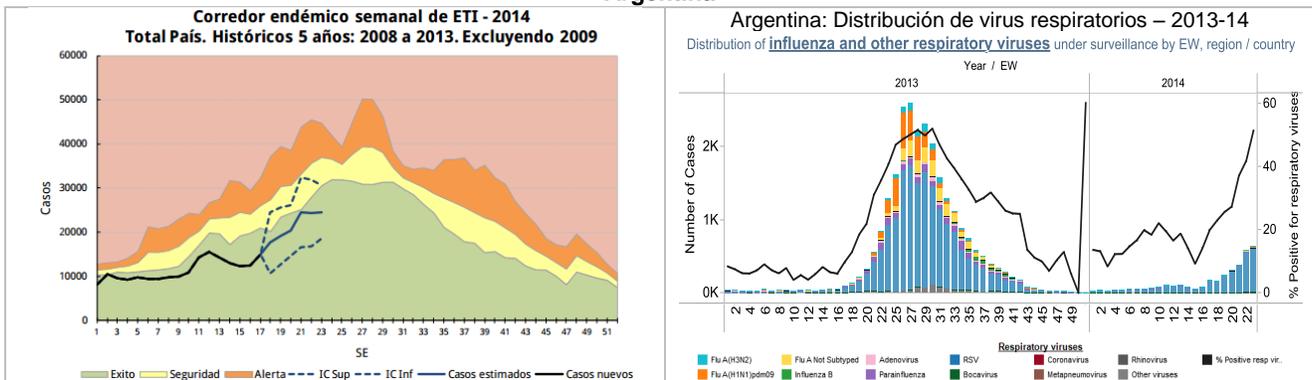
Venezuela



América del Sur –Cono Sur y Brasil

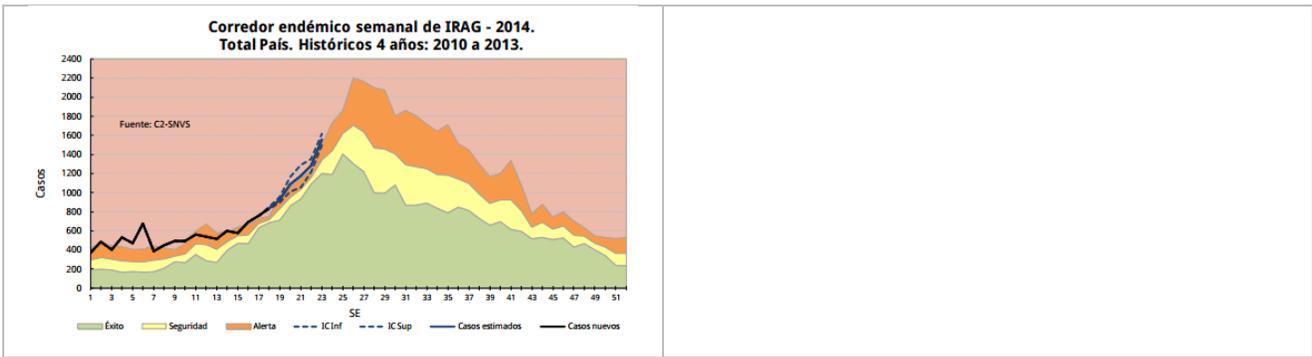
En Argentina⁶, la actividad de VSR continua aumentando, mientras la actividad de influenza continua baja. De acuerdo a los reportes y las estimaciones realizadas para la SE 23, la actividad de ETI estuvo dentro de la zona de éxito del canal endémico mientras el número estimado de los casos de IRAG estuvo ligeramente sobre el umbral epidémico. Según datos del laboratorio entre las SE 22-23 se procesaron 2.648 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad a virus respiratorios fue de 46,3% y a influenza fue de 1,2%. Entre las muestras positivas, predominó VSR (93,4%).

Argentina



⁵ Venezuela. Boletín epidemiológico, SE 22.

⁶ Argentina. Boletín integrado de vigilancia. SE 23.



En Brasil⁷, según la vigilancia centinela de ETI hasta la SE 23, se han procesado 6.789 muestras de las cuales el 14,8% resultaron positivas para virus influenza y otros respiratorios. Entre las muestras positivas a influenza, predominó influenza A(H3N2) (25,2% 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 7.575 casos de IRAG con 6,6% identificados como positivos para el virus influenza. Entre las muestras positivas, predominó A(H3N2) (51,5%) seguido por A(H1N1)pdm09 (32,9%). El mayor número de los casos de IRAG se reportaron en la región sureste, principalmente Sao Paulo. Hasta la SE 23, se han notificado 728 casos letales asociados a IRAG, de los cuales se ha confirmando influenza en el 10,7% (57,5% influenza A(H1N1)pdm09 y 26,9% A(H3N2)).

Brasil

Figura 1. Distribuição dos virus respiratórios identificados nas unidades sentinelas de Síndrome Gripal, por semana epidemiológica de início dos sintomas. Brasil, 2014 até a SE 23.

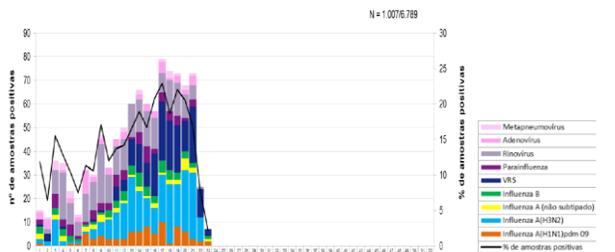
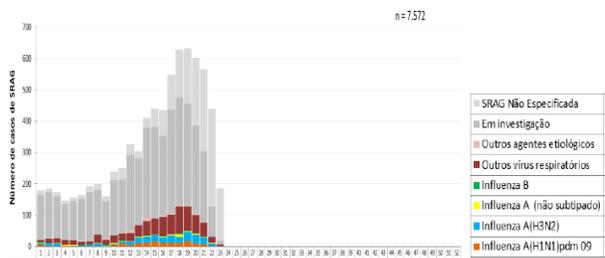
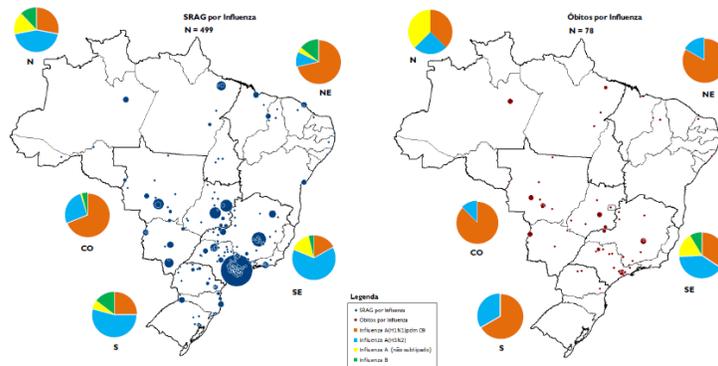


Figura 3. Distribuição dos casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave segundo agente etiológico e semana epidemiológica do início dos sintomas. Brasil, 2014 até a SE 23.



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 virus influenza identificados por região. Brasil, 2014 até a SE 23.



Fonte: SINAN Influenza Web. Dados atualizados em 10/06/2014, sujeitos à alteração.
 * O círculo é proporcional ao número de casos e óbitos. N = Norte; NE = Nordeste; SE = Sudeste; S = Sul; e CO = Centro Oeste.

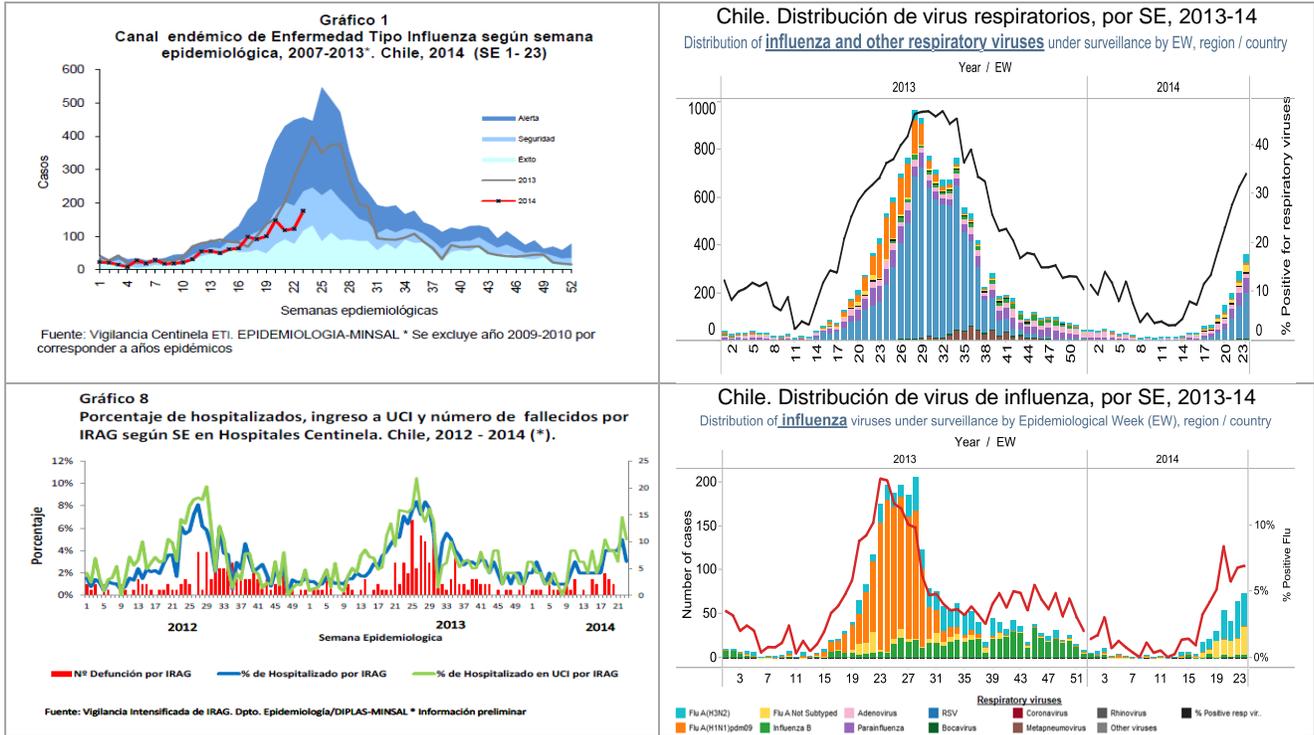
En Chile⁸, la actividad estacional de ETI continúa incrementando y aunque se mantuvo dentro de los niveles esperados para esta época del año. Durante SE 23, la actividad de ETI (11,7 por 100.000 habitantes) aumentó respecto a la semana previa y se mantuvo dentro de la zona de seguridad del canal endémico. Hasta la SE 23, según vigilancia centinela de IRAG, se reportaron 812 casos de IRAG con una positividad de 24,0% para virus respiratorios. Durante el mismo periodo, se han reportado 60 fallecidos por IRAG. Según los datos del laboratorio, durante las SE 22-23 se procesaron 1.982 muestras, de las cuales el

⁷ Brasil. Boletim informativo. Secretaria de Vigilância em Saúde. SE 23.

⁸ Chile. Informe de situación. EW 23. Disponible en: <http://epi.minsal.cl/>

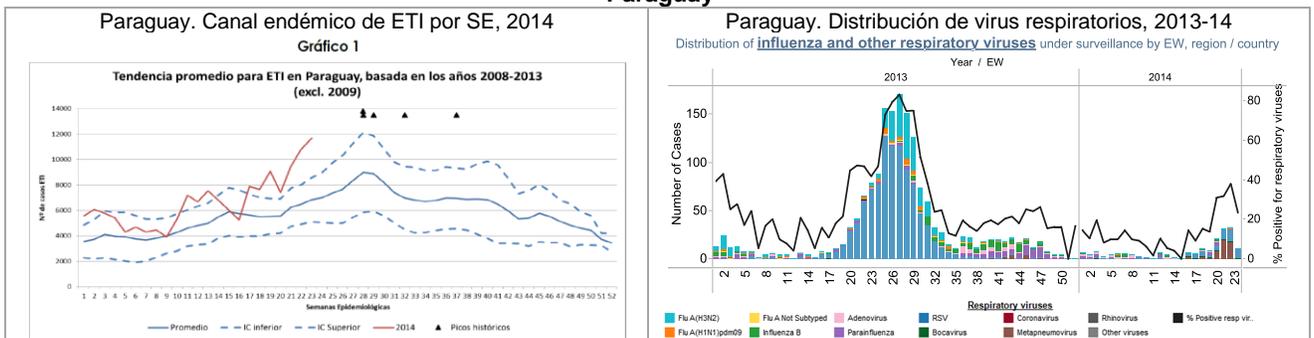
porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 32,6% y 6,9% para virus influenza. Entre las muestras positivas a influenza, 95,6% fueron influenza A (60,0% A(H3N2) y 40,0% no subtipificado) y 4,4% fueron influenza B. Entre los otros virus respiratorios, predominó VSR (51,0% de las muestras positivas), seguido por parainfluenza (17,3%).

Chile



En Paraguay⁹, durante la SE 23 la tasa de consultas por ETI (175 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 (5,8%) también incrementó comparado con la semana previa. Los grupos de edad más afectados son los niños menores de 5 años y los adultos de ≥ 60 años. Según los datos del laboratorio de referencia, entre las SE 19-22 se procesaron 303 muestras de IRAG, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 32,0% y de influenza fue 2,0%. Entre las muestras positivas, predominaron metapneumovirus humano (49,5%) y VSR (36,1%).

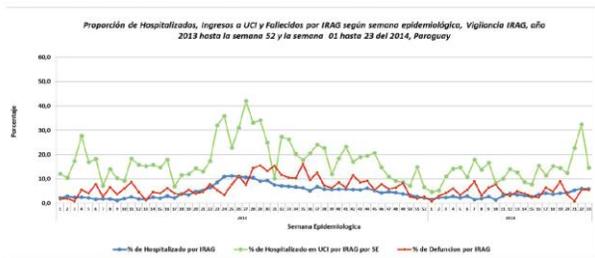
Paraguay



⁹ Paraguay. Informe de situación. Vigilancia de ETI e IRAG. SE 23

Paraguay. Casos IRAG. Hosps e ingresos en UCI (%), 2013-14

Gráfico 5: Proporción de Hospitalizados, ingresos a UCI y fallecidos por IRAG según semana epidemiológica, SE 1 a 23, Vigilancia Centinela, Paraguay, 2014.

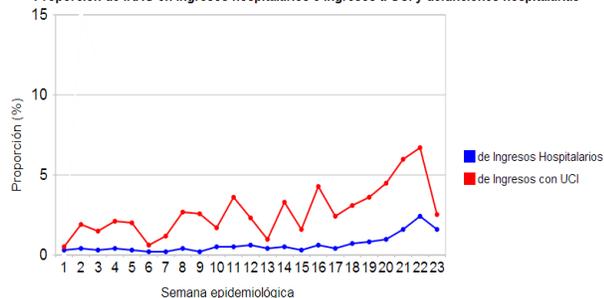


En Uruguay¹⁰, durante la SE 23 las proporciones de hospitalizaciones, ingresos a UCI y defunciones por IRAG disminuyeron en comparación con la semana previa y estuvieron dentro de los niveles esperados por esta época del año. Según los datos del laboratorio, entre las SE 20-23 se procesaron 63 muestras, de las cuales 30,2% fue positivas para virus respiratorios y 1,6% para virus de influenza. Entre las muestras positivas, predominó VSR (78,9%).

Uruguay

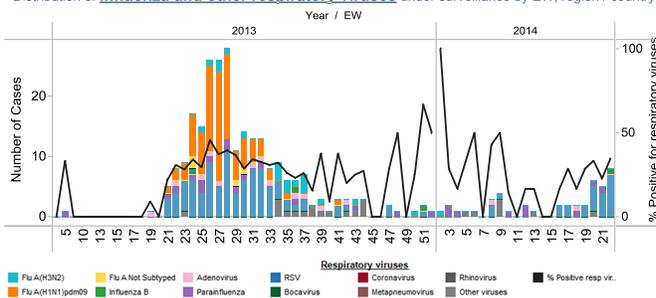
Uruguay. Casos IRAG, % Hospitalizaciones e ingresos en UCI

Proporción de IRAG en ingresos hospitalarios e ingresos a UCI y defunciones hospitalarias



Uruguay. Distribución de virus respiratorios – 2013-14

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



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