



Actualización Regional SE 01

Influenza
(18 de enero, 2011 - 17 h GMT; 12 h EST)

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

- En Canadá, la actividad de influenza ha incrementado comparado con la semana previa, aunque permanece dentro de los niveles esperados para esta época del año. En los Estados Unidos, a nivel nacional, la actividad de ETI disminuyó ligeramente comparado con la semana previa. En Canadá y México, la influenza A/H3 predominó desde el inicio de la temporada de influenza, mientras que en los Estados Unidos, hubo una co-circulación de influenza A y B.
- La actividad de influenza en Centro América permanece baja
- Los virus influenza A/H3 e influenza B están co-circulando en la región de las Américas

Actualización epidemiológica y virológica de influenza

América del Norte

En Canadá¹, en la semana epidemiológica (SE) 01, la actividad de influenza ha incrementado en comparación con la semana previa. En esta semana, dos regiones reportaron actividad de influenza extendida, 13 regiones reportaron actividad localizada, 24 regiones reportaron actividad esporádica y 16 regiones se reportaron sin actividad. Durante la SE 01, la incidencia de consultas por enfermedad tipo influenza (ETI) permaneció dentro de lo esperado y fue 47,2 por 1.000 consultas—una pequeña decreciente comparada con la semana previa. Los niños menores de 5 años tuvieron la mayor tasa de consulta (100,7 por 1.000 consultas). El porcentaje de muestras positivas de laboratorio fue 25,5%. Desde el inicio de la temporada, el virus predominante en Canadá fue el virus influenza A/H3N2. Entre los otros virus respiratorios, la proporción de muestras positivas para el virus sincicial respiratorio (VSR) decreció en comparación con la semana previa.

En México, en la SE 01, el porcentaje de muestras positivas para influenza, entre todas las muestras analizadas, fue ~40%. Influenza A/H3 ha predominado desde la SE 30, 2010.

En Estados Unidos², en la SE 01, a nivel nacional, la proporción de consultas de pacientes ambulatorios por ETI fue por debajo de la línea de base nacional. A nivel regional, una región (región 4, sudoeste) subnacional notificó una proporción de ETI por encima de su línea básica y los nueve restantes por debajo de su línea básica específica. La proporción de defunciones atribuidas a neumonía e influenza estuvo al umbral epidémico. Esta semana, se notificó tres muertes pediátricas. Hospitalizaciones asociadas a influenza permanecen por debajo de las que se observaron durante el mismo periodo en el 2010, según los datos de FluSurv-NET. Durante la SE 01, 16,3% de las muestras analizadas fueron positivas a influenza [influenza A sin subtipificar (44,9%), seguido por influenza B (26,2%) e influenza A/H3 (23,2%)]. De los virus caracterizados influenza tipo B, 91% pertenecen a la línea B/Victoria, incluyendo a la vacuna 2010-2011 del hemisferio del norte y 9% a la línea B/Yamagata.

Caribe

CAREC* reportó una tendencia decreciente de la proporción de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) (hospitalizaciones por IRAG entre 100 hospitalizaciones médicas) de 1,4% (SE 52, 2010) a 1,0% (EW 01). Esta semana (EW 01) no se reportaron muertes asociadas a IRAG. Influenza A/H3 e influenza B han sido circulando por los tres meses pasados.

* Países miembros de CAREC que participan en esta evaluación conjunta: Barbados, Dominica, Jamaica, San Vicente y las Granadinas, Santa Lucía y Trinidad y Tobago

En la República Dominicana, en la semana 01, no se detectaron virus de influenza. Esta semana, además se detectaron pocos casos de VSR y adenovirus.

América Central

En Costa Rica, influenza tipo B fue el virus de influenza predominante en circulación y los números pequeños del virus adenovirus, para influenza y VSR continúan detectándose.

En Honduras, en la SE 01, dos muestras fueron positivas para influenza y ningún otro virus fue detectado.

América del Sur - Andinos

No recibimos información de esos países esta semana.

América del Sur – Cono Sur

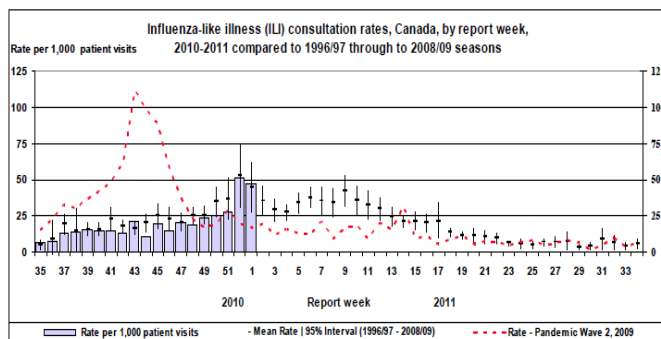
No recibimos información de esos países esta semana.

Gráficas

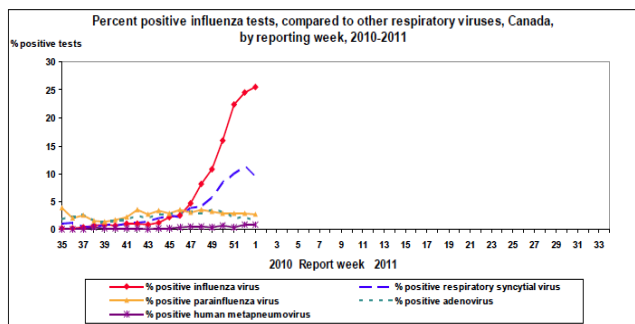
América del Norte

Canadá

Tasa de consultas por enfermedad tipo influenza (ETI), por SE, comparado con las estaciones de 1996/97 a 2008/09



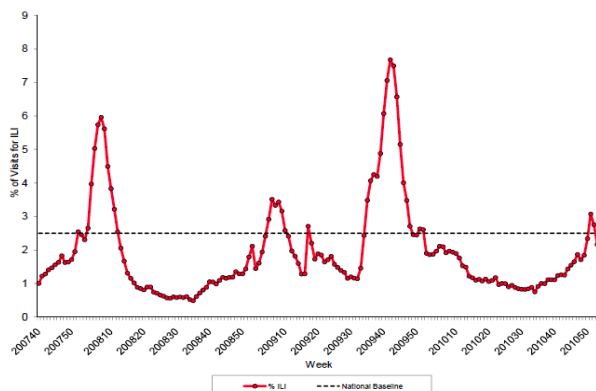
Porcentaje de muestras positivas a Influenza, comparado con otros virus respiratorios por semana epidemiológica, 2010 – 2011.



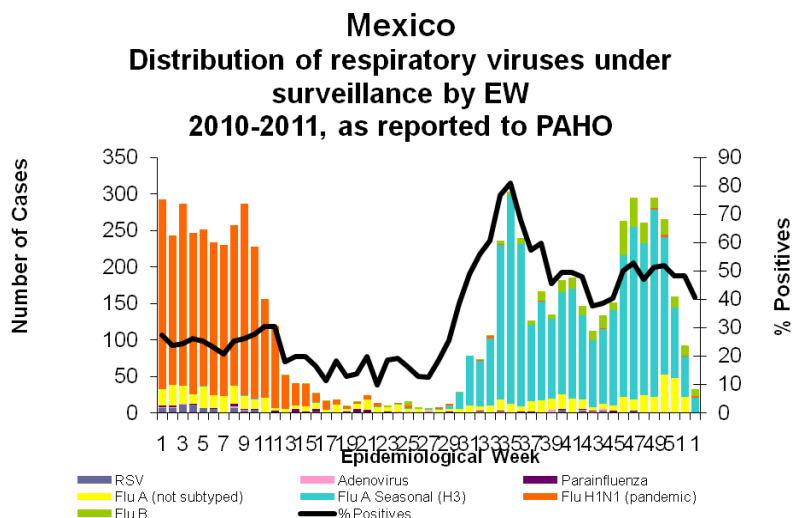
Estados Unidos

Porcentaje de consultas por Enfermedad Tipo Influenza (ETI) reportadas por ILINET. Resumen semanal nacional.

Percentage of Visits for Influenza-like Illness (ILI) Reported by the U.S. Outpatient Influenza-like Illness Surveillance Network (ILINet), Weekly National Summary, September 30, 2007 – January 8, 2011



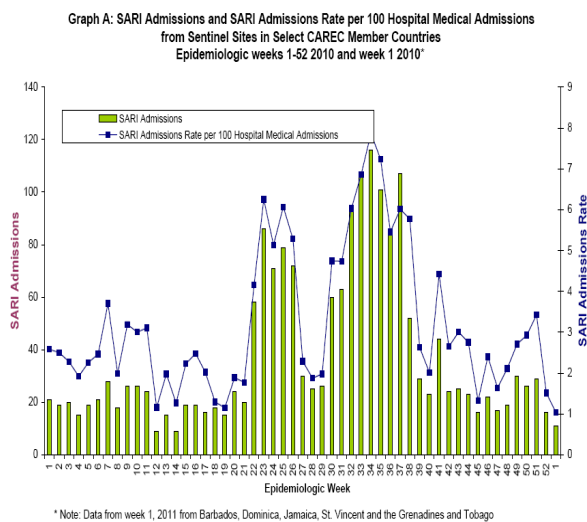
México
Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2010



Caribe

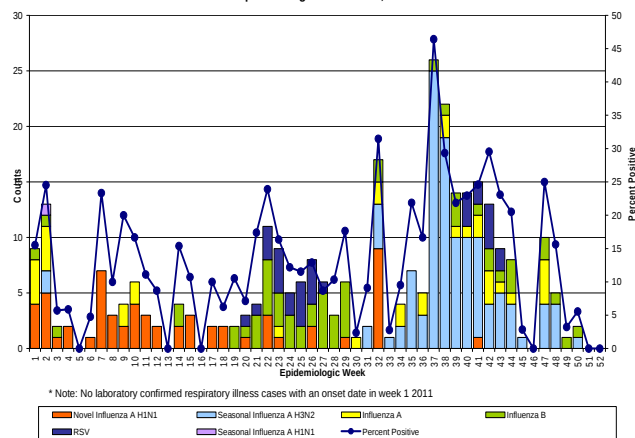
CAREC

Hospitalizaciones por IRAG y tasa de admisiones por IRAG por 100 hospitalizaciones



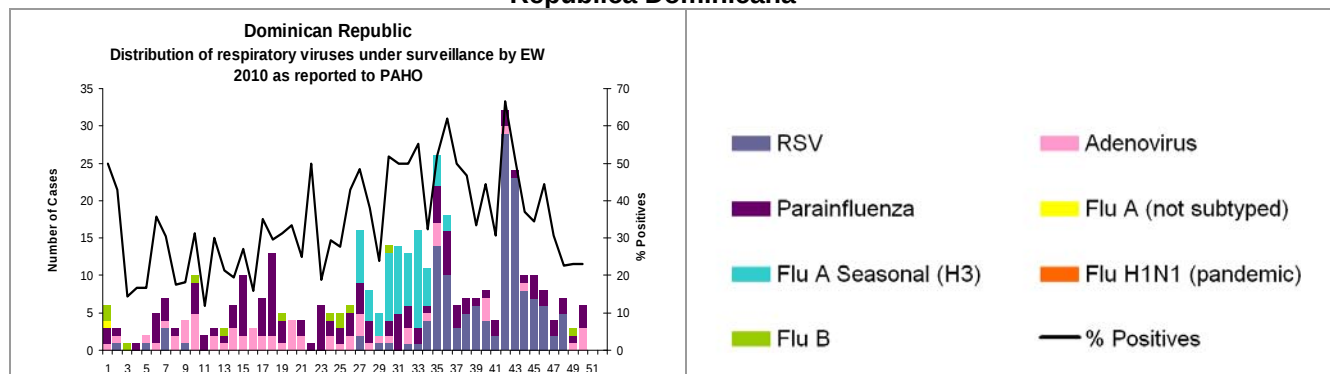
Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia

Graph E - Laboratory Confirmed Influenza Cases by Type and Subtype
CAREC Member Countries
Epidemiologic Weeks 1-52, 2010*



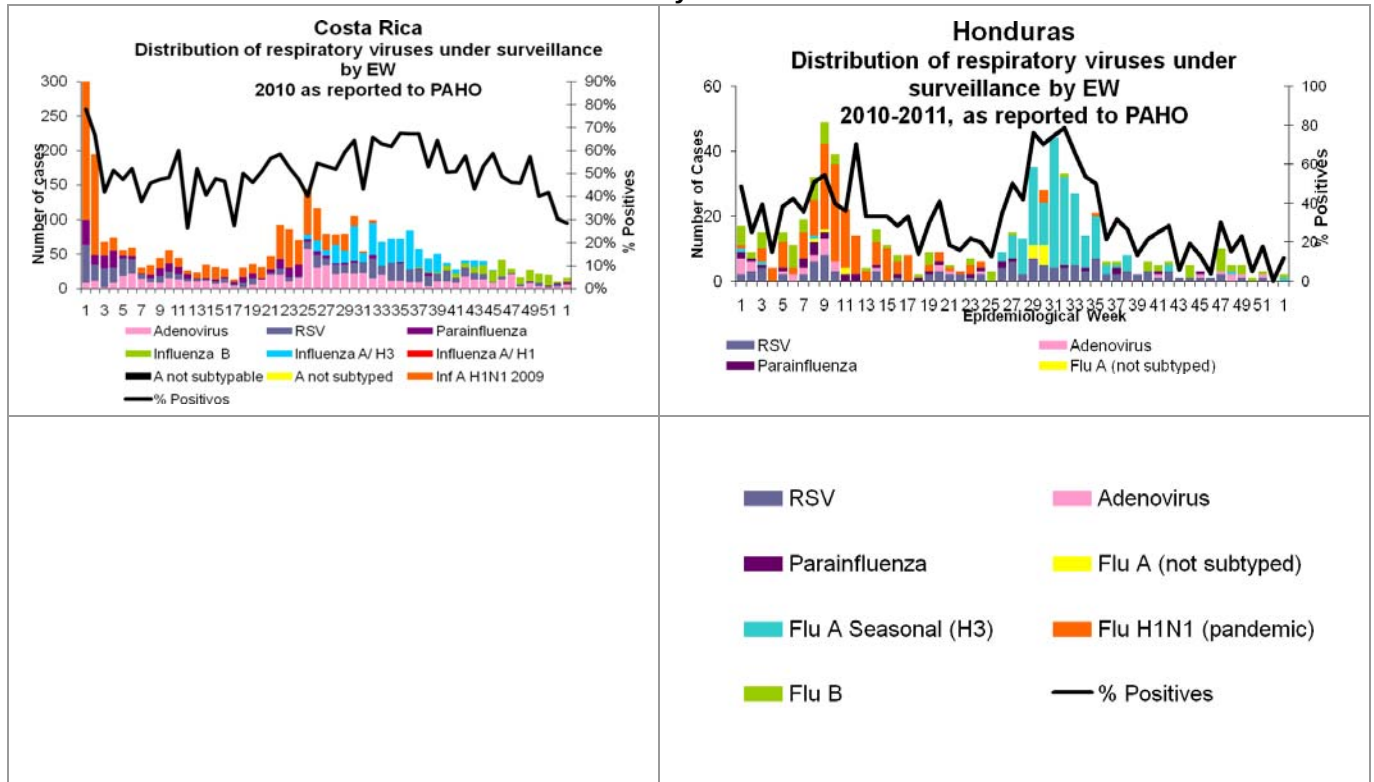
Este gráfico incluye datos del laboratorio de Barbados, Dominica, Jamaica, St. Vincent y los Greñadines, Trinidad & Tobago

Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2010
República Dominicana



América Central

Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2010 Costa Rica y Honduras



América del Sur - Andinos

América del Sur –Cono Sur

¹ FluWatch Report. EW 01. <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

² Surveillance Summary. Week 01. Centers for Disease Control and Prevention.