



Actualización Regional SE 09

Influenza
(15 de marzo, 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 continuó, en su mayoría en British Columbia, Ontario y Quebec. A nivel nacional, la tasa de consultas por ETI permaneció dentro de lo esperado para esta época del año, pero incrementó en comparación con la semana previa. En los Estados Unidos, a nivel nacional, la actividad de ETI disminuyó aunque permanece sobre el umbral epidémico; y la proporción de fallecidos por neumonía e influenza permanecieron sobre el umbral epidémico. En Canadá, la influenza A/H3 ha predominado desde el inicio de la temporada de influenza, mientras que en los Estados Unidos y México, hubo una co-circulación de influenza A y B.
- La actividad de influenza en Centro América, el Caribe, la Región Andina y el Cono Sur permanece baja. En estas regiones, continuó la co-circulación de influenza A y B.

Actualización epidemiológica y virológica de influenza

América del Norte

En Canadá¹, en la semana epidemiológica (SE) 09, la actividad de influenza continuó elevada, pero principalmente en British Columbia, Ontario y Quebec. En la SE 09, la incidencia de consultas por enfermedad tipo influenza (ETI) aumentó respecto a la semana previa pero permanece dentro de lo esperado. Los niños menores de 5 años tuvieron la mayor tasa de consulta (108,1 por 1.000 consultas). El porcentaje de muestras positivas a influenza fue 15,8%, el cual es ligeramente menor que la semana previa (17,8%). Desde el inicio de la temporada, el virus predominante en Canadá fue el virus influenza A/H3N2. En la SE 09, del total de muestras positivas (n=870), 38,9% fueron influenza A no subtipificada, 36,4% fueron influenza A/H3N2, 17,9% fueron influenza B y 6,8% fueron influenza A/H1N1 2009. Entre los otros virus respiratorios, la proporción de muestras positivas para el virus sincicial respiratorio (VSR) permaneció similar (19,2%) a semanas previas.

En México², en la SE 07, el número de casos por infección respiratoria aguda (IRA) estuvo ligeramente por debajo del percentil 75 de lo esperado para esta época del año. En las últimas ocho semanas (SE 02-09), influenza B ha sido el virus predominante en circulación.

En Estados Unidos³, en la SE 09, a nivel nacional, la proporción de consultas de pacientes ambulatorios por ETI (3,1%) estuvo por encima de la línea de base nacional, aunque ligeramente menor que el observado en la SE 08. A nivel regional, ocho de las diez regiones subnacionales notificaron una proporción de ETI por encima o en su línea de base. La proporción de defunciones atribuidas a neumonía e influenza se mantuvo sobre el umbral epidémico. Esta semana, se notificaron cinco muertes pediátricas asociadas a influenza. Durante la SE 08, 24,7% de las muestras analizadas fueron positivas a influenza [influenza A no subtipificada (36,3%), influenza A/H3 (35,4%), influenza B (33,2%) e influenza A/H1N1 2009 (28,2%)]. De los virus de influenza tipo B caracterizados, 94,8% pertenecieron al linaje B/Victoria, incluido en la vacuna 2010-2011 del hemisferio norte y 5,2% al linaje B/Yamagata.

Caribe

CAREC^{*}, en la SE 09, reportó que la proporción de admisiones por infecciones respiratorias agudas graves (IRAG) disminuyó y fue de <1%. No se han reportado muertes por IRAG en las últimas 3 SE.

^{*} 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 Cuba, en la SE 09, entre todas las muestras analizadas, el porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios aumentó ligeramente a 37% comparado con la SE 08 (27%); y el porcentaje de muestras positivas para influenza permaneció bajo (~10%). Durante el 2011 hasta la fecha, influenza A/H3 ha sido el virus de influenza predominante.

En República Dominicana, durante el 2011 hasta la fecha, el virus parainfluenza ha sido el virus respiratorio predominante en circulación.

En Jamaica, durante el 2011 hasta la fecha, influenza B fue el virus predominante.

América Central

En Costa Rica, durante el 2011 hasta la fecha, influenza B y adenovirus han sido los virus predominantes en circulación.

En Guatemala, la proporción de positividad de virus respiratorios, entre las muestras analizadas, ha incrementado en la SE 09 (37%) respecto a la SE 08 (6%). En las últimas dos semanas, influenza A/H3 fue el virus predominante en circulación.

En Honduras⁴, en SE 09, la proporción de hospitalizaciones por IRAG entre todas las hospitalizaciones fue de 3%, representando una disminución importante respecto a la SE 08 (21%); no se han reportado muertes por IRAG desde la SE 06. Durante el presente año, pocos casos de virus respiratorios fueron detectados. No se detectan virus de influenza desde la SE 05.

En Nicaragua, durante el 2011, influenza B ha sido el virus de influenza predominante en circulación. Los virus de parainfluenza y adenovirus también han sido detectados en las últimas dos semanas.

En Panamá, en el 2011 hasta la fecha, los virus adenovirus, parainfluenza y VSR han co-circulado. No se detectan virus de influenza desde la SE 04, 2011.

América del Sur - Andinos

En Colombia⁵, en la SE 08, el número de casos de infección respiratoria aguda (IRA) permanece similar al de la SE 07, lo que representa la mitad de lo observado en el mismo periodo del año 2010. Durante el 2011 hasta la fecha, existió una co-circulación de múltiples virus respiratorios, predominando influenza A/H3.

En Ecuador, en la SE 09, el porcentaje de positividad para virus respiratorios (~20%) incrementó ligeramente respecto a la SE 08. A la fecha en el 2011, influenza A/H3 e influenza A/H1N1 2009 circularon en porcentaje similar (cada uno ~38% de todas los virus de influenza detectados). De acuerdo a datos de laboratorio (desde SE 47, 2010 – SE 10, 2011) influenza A/H3N2 fue el virus predominante detectado en niños entre 1 -14 años, e influenza A/H1N1 2009 fue el virus predominante en el grupo de 15-54 años.

En Perú⁶, en la SE 08, la actividad de IRA y de neumonía en niños menores de 5 años, permanecieron dentro del canal endémico y similar a lo observado la semana pasada.

En Venezuela⁷, en la SE 08, el número de casos de IRA y de neumonía disminuyeron respecto a la SE 07, permaneciendo dentro de los niveles esperados para esta época del año. Las tasas más altas tanto para IRA como para neumonías se observaron en los niños menores de 1 año. De un total de 113 muestras analizadas. Durante el 2011 a la fecha, de 113 muestras analizadas, el porcentaje de muestras positivas para influenza fue de 56,6%. Entre los casos de influenza, el virus predominante en circulación fue influenza A estacional (82,8%), seguido por influenza A/H1N1 2009 (10,9%) e influenza B (6,3%).

América del Sur – Cono Sur

En Argentina, durante el 2011, los virus de parainfluenza y adenovirus fueron los virus respiratorios predominantes en circulación. Influenza A no subtipificado fue reportado como el virus predominante entre los virus de influenza.

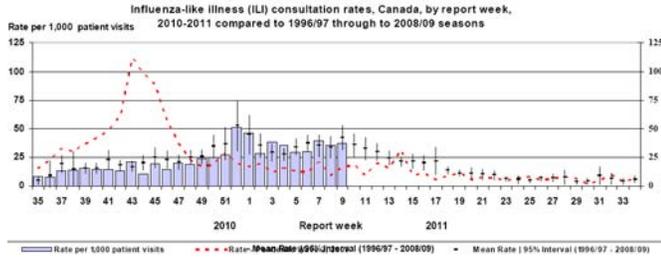
En Paraguay⁸, durante el último mes, VSR el virus predominante en circulación. No se detecta virus de influenza desde la SE 05.

Gráficas

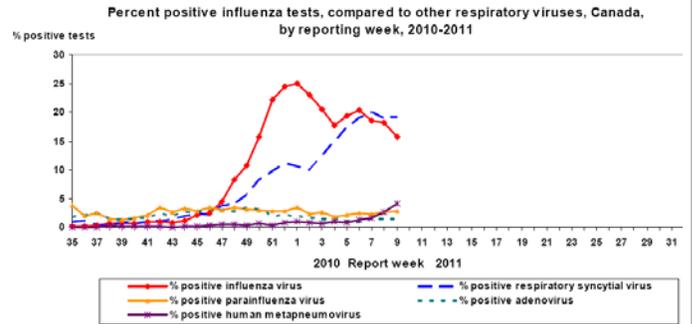
América del Norte

Canadá

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



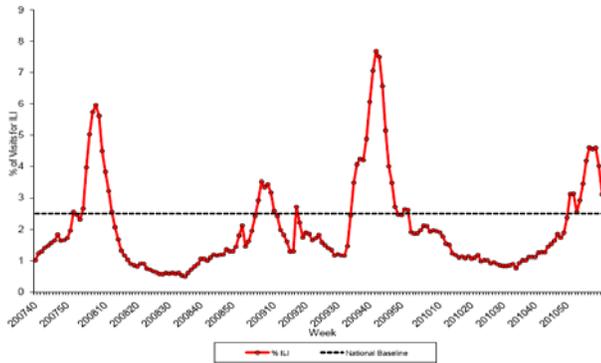
Porcentaje de muestras positivas a Influenza, comparado con otros virus respiratorios por semana epidemiológica, 2010 – 2011.



Estados Unidos

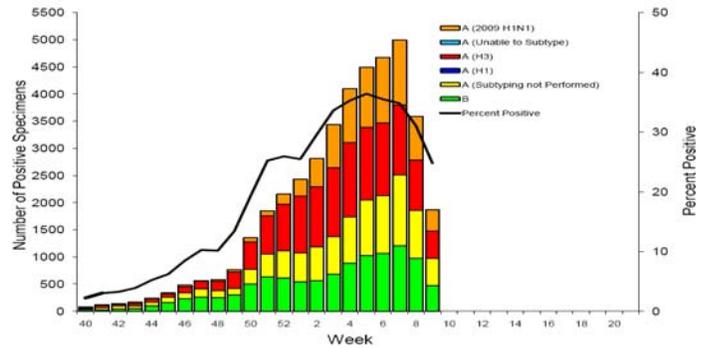
Porcentaje de consultas por ETI

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 – March 5, 2011



Muestras Positivas a Influenza reportadas al CDC. Centros Colaboradores. 2010-2011

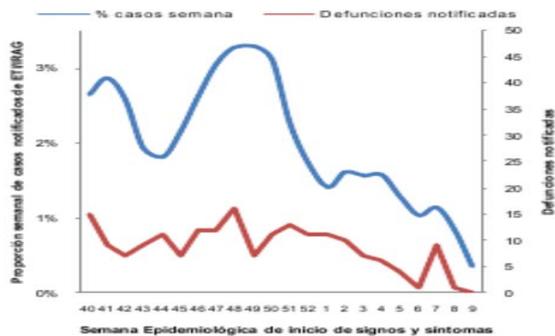
Influenza Positive Tests Reported to CDC by U.S. WHO/NREVSS Collaborating Laboratories, National Summary, 2010-11 Season



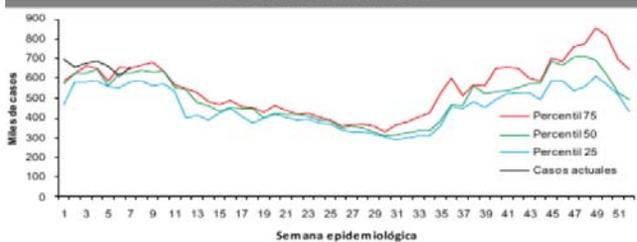
México

Vigilancia de ETI e IRAG, 2010-2011, México

Curva epidémica de casos y defunciones por ETI/IRAG notificados en México temporada invernal 2010 - 2011.

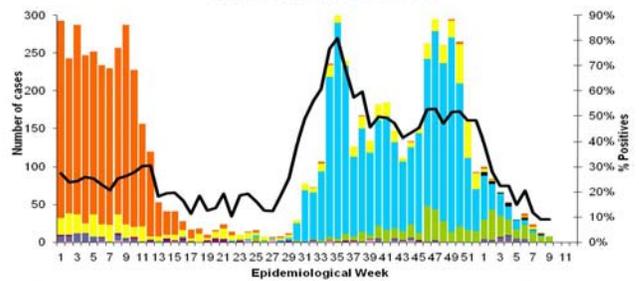


Canal endémico de IRA en México, 2011.

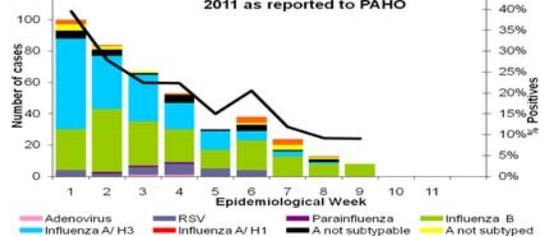


Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2010-2011

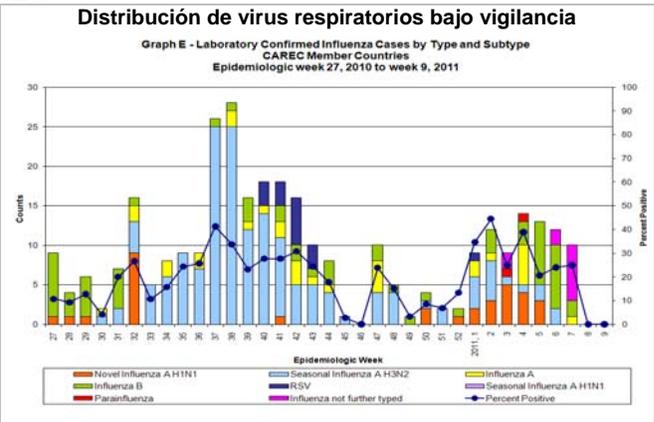
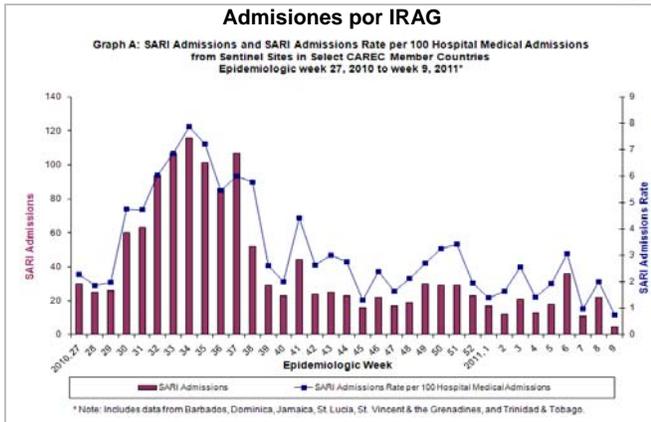
Mexico Distribution of respiratory viruses under surveillance by EW 2010-2011 as reported to PAHO



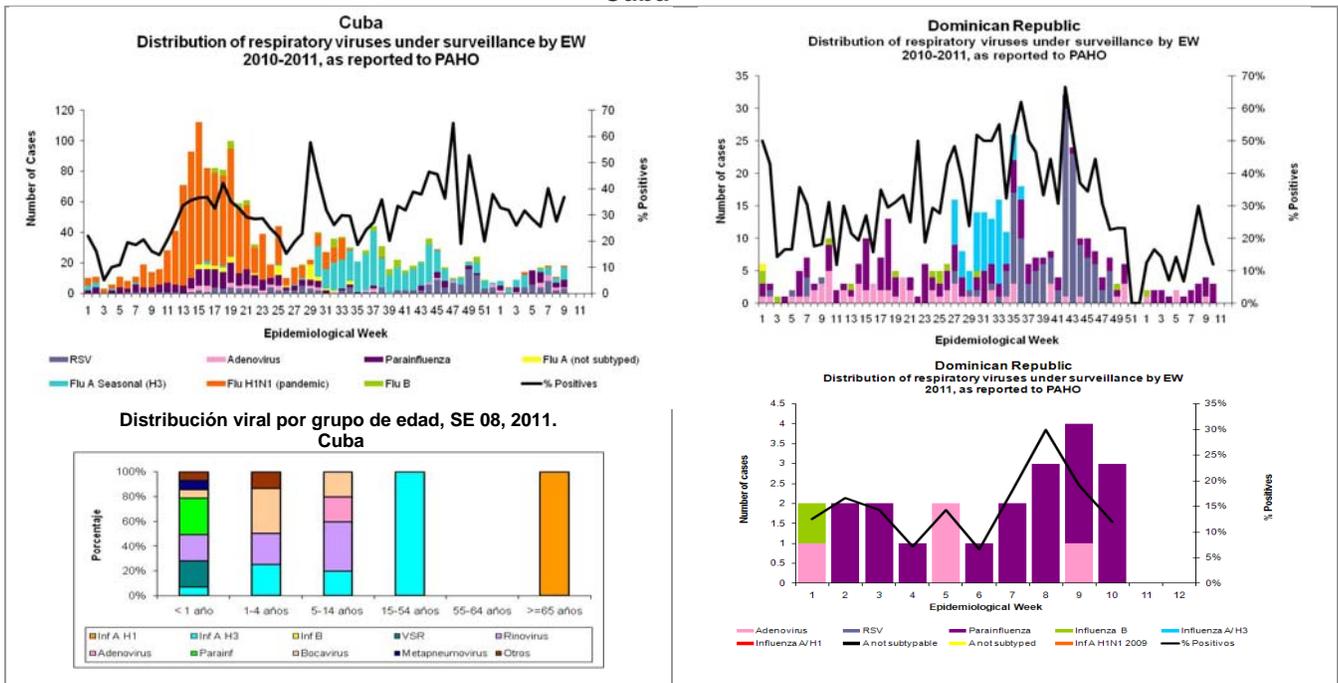
Mexico Distribution of respiratory viruses under surveillance by EW 2011 as reported to PAHO



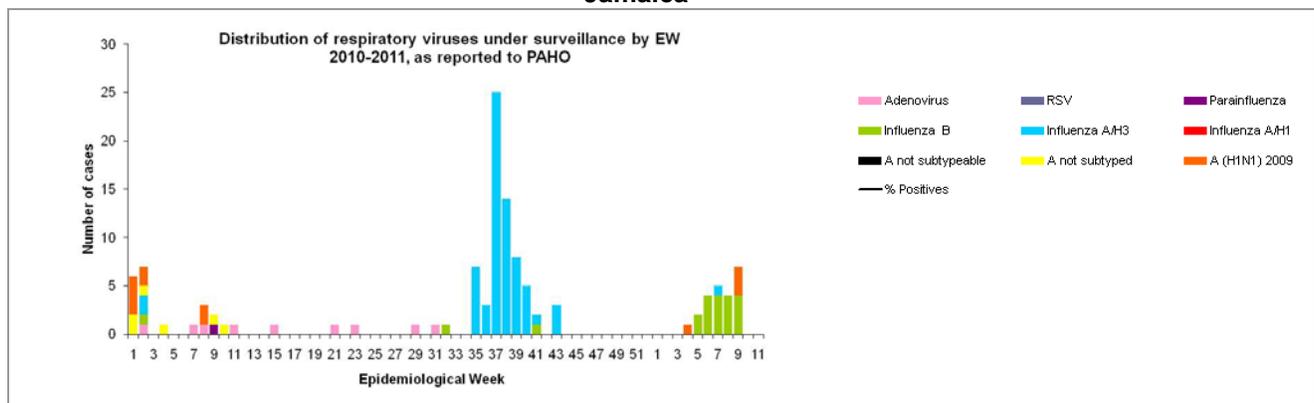
CAREC



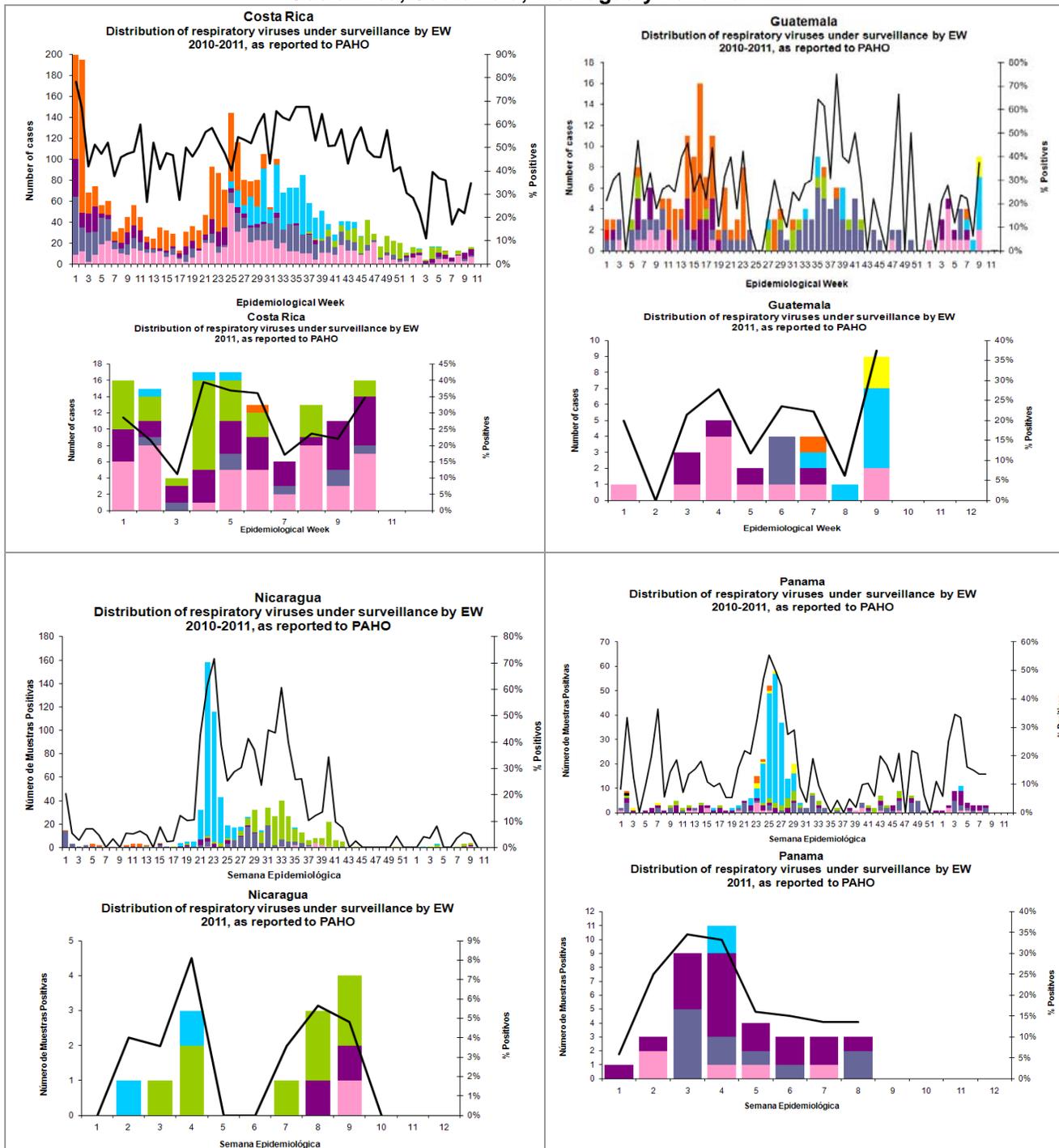
Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2011
Cuba



Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2011
Jamaica

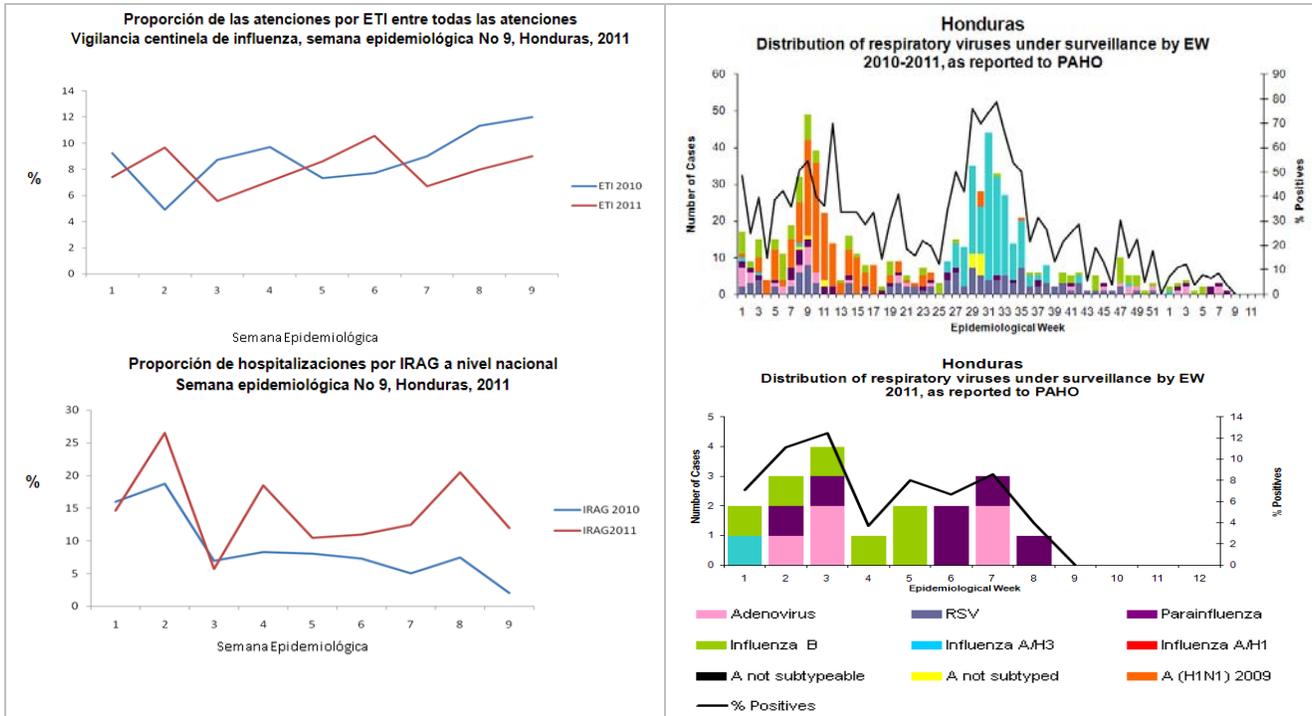


Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2010-2011
Costa Rica, Guatemala, Nicaragua y Panamá



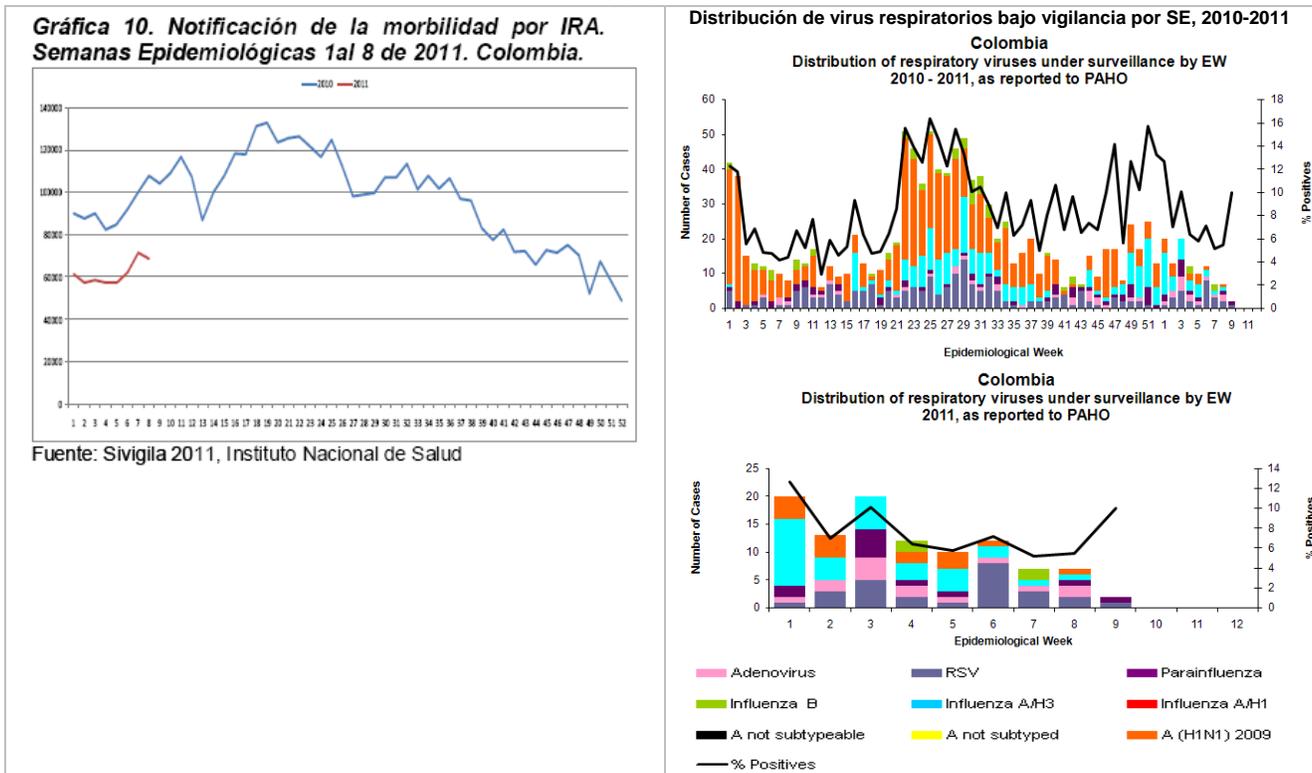
Adenovirus
 RSV
 Parainfluenza
 Influenza B
 Influenza A/ H3
 Influenza A/ H1
 A not subtyped
 A not subtyped
 Inf A/H1N1 2009
 % Positivos

Honduras



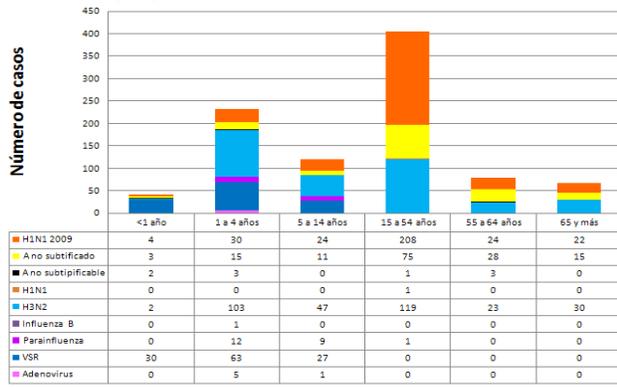
América del Sur - Andinos

Colombia



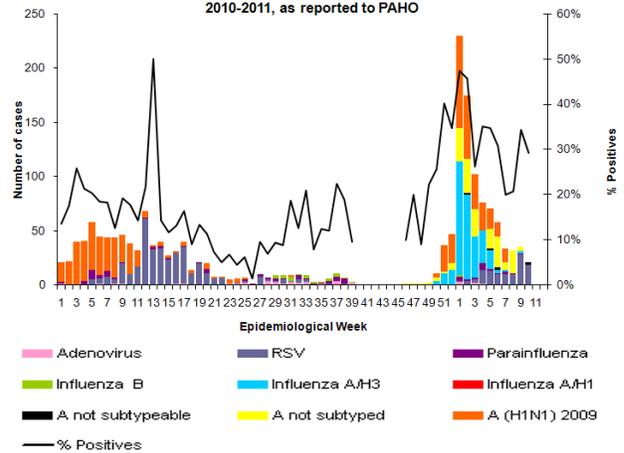
Ecuador

Distribución de virus respiratorios en vigilancia de IRAG según grupos de edad. Ecuador, SE 47/2010 a 10/2011.



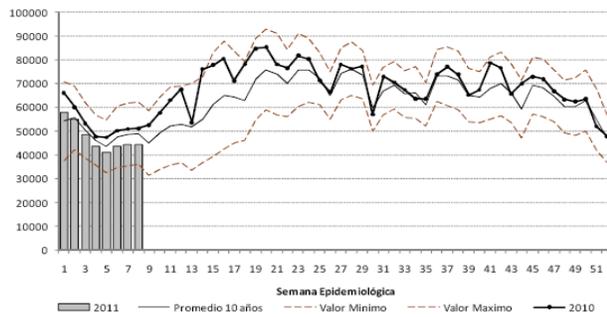
Nota: Los datos de otros virus respiratorios solo se dispone información de INH Guayaquil
 FUENTE: Instituto Nacional de Higiene (INH)
 ELABORADO: Programa Ampliado de Inmunizaciones

Ecuador
 Distribution of respiratory viruses under surveillance by EW 2010-2011, as reported to PAHO



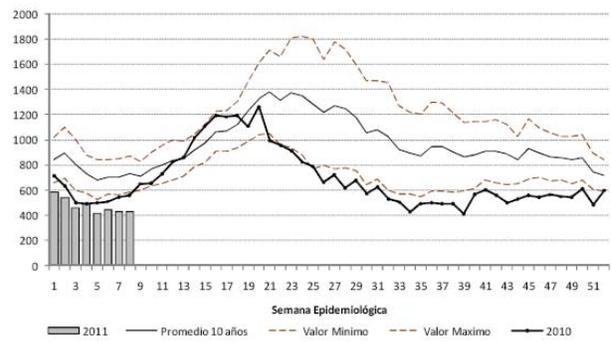
Perú

Infección respiratoria aguda notificadas en niños menores de 5 años. Peru - 2011



FUENTE: Registros de Notificación Colectiva. IRA 2011 - MINSa - Dirección General de Epidemiología (DGE) - Red Nacional de Epidemiología (RENACE).

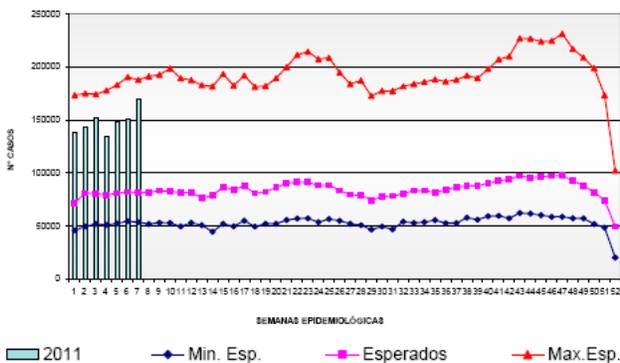
Neumonías notificadas en niños menores de 5 años. Peru - 2011



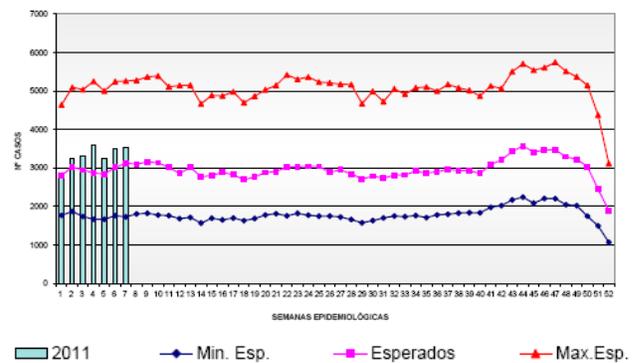
FUENTE: Registros de Notificación Colectiva. IRA 2011 - MINSa - Dirección General de Epidemiología (DGE) - Red Nacional de Epidemiología (RENACE).

Venezuela

Numbers of Acute Respiratory Disease Cases, Venezuela, 2010-2011
 Infecciones Respiratorias Agudas
 Canal Endémico 2005 - 2011
 Venezuela, 2011

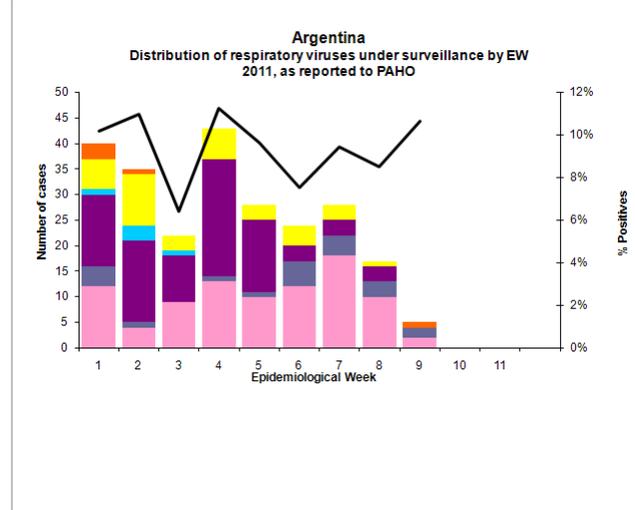
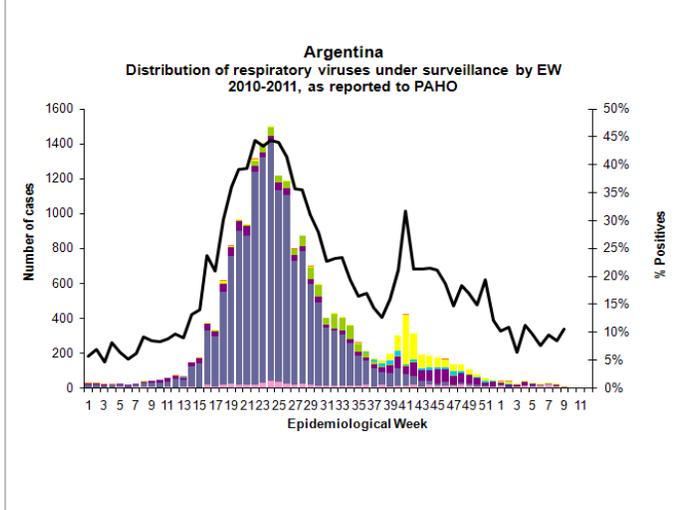


Numbers of Pneumonia Cases, Venezuela, 2010-2011
 Neumonías
 Canal Endémico 2005 - 2011
 Venezuela 2011

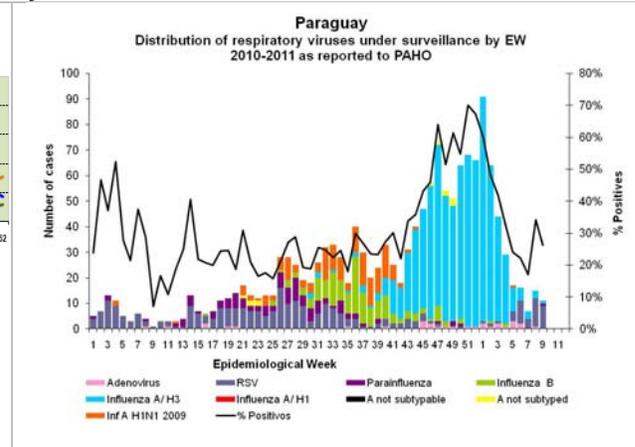
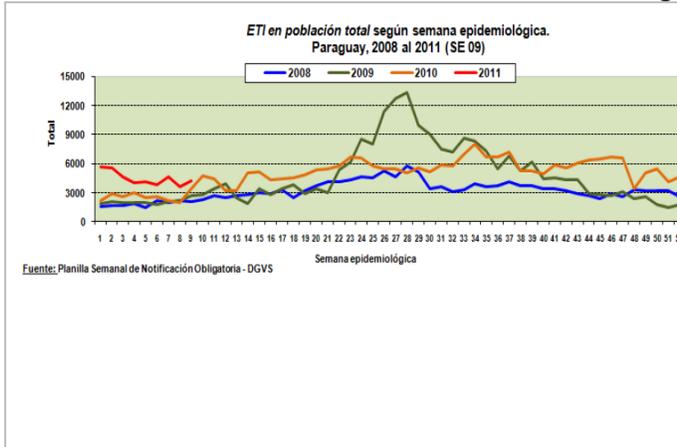


South America – Southern Cone

Argentina



Paraguay



¹ FluWatch Report. EW 09. <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

² Mexico. Informe semanal de vigilancia epidemiologica-Influenza. 03 de marzo 2011.

³ USA. Surveillance Summary. Week 09. Centers for Disease Control and Prevention.

⁴ Honduras. Boletín de la vigilancia de influenza y otro virus respiratorios. Week 09.

⁵ Colombia. Boletín epidemiológico semanal. SE 08. Instituto Nacional de Salud

⁶ Perú. Sala de Situación de Salud. SE 08. Ministerio de Salud. Dirección General de Epidemiología

⁷ Venezuela. Boletín epidemiológico semanal. SE 08. Ministerio del Poder Popular para la Salud

⁸ Paraguay. Boletín epidemiológico semanal. SE 10. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social