



Actualización Regional SE 19, 2012

Influenza
(22 de mayo, 2012 - 17 h GMT; 12 h EST)

Datos interactivos de influenza OPS: http://ais.paho.org/php/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 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 América del Norte, la actividad de influenza decreció. Influenza B fue el virus predominante en Canadá e influenza A en Estados Unidos
- En Centroamérica y el Caribe, se reportó baja actividad de influenza o dentro de lo esperado para esta época del año. Con excepción de incremento de detecciones de influenza A(H3N2) en República Dominicana, y de influenza A(H1N1)pdm09 en El Salvador y Honduras.
- En América del Sur, la detección de virus respiratorios ha incrementado durante las últimas semanas en varios países de esta sub-region. El virus sincicial respiratorio (VSR) fue el virus prevalente en circulación.

Actualización epidemiológica y virológica de influenza

América del Norte

En Canadá¹, en la semana epidemiológica (SE) 19 del 2012, la actividad de influenza disminuyó. En la SE 19, la tasa de consultas por enfermedad tipo-influenza (ETI) disminuyó considerablemente respecto a la semana previa y estuvo por debajo de lo esperado para esta época del año. En la SE 19, del total de muestras analizadas (n=3.124), el porcentaje de positividad a influenza (9,7%) decreció respecto a la semana previa. Del total de casos positivos a influenza, el porcentaje de positivos para influenza B (63,2%) disminuyó; aunque continúa siendo mayor al porcentaje de positivos para influenza A (36,8%). Sobre otros virus respiratorios, la proporción de rinovirus (11,3%) se mantuvo similar a semanas previas y fue el virus respiratorio más prevalente entre los virus detectados.

En Estados Unidos², en la SE 19, la actividad de influenza disminuyó a nivel nacional y la proporción de consultas de pacientes ambulatorios por ETI (1,2%) estuvo por debajo de la línea de base nacional (2,4%). Todas las regiones reportaron actividad por debajo de su línea basal regional. A nivel nacional, la proporción de defunciones atribuidas a neumonía e influenza para la SE 19 (6,1%) estuvo por debajo del umbral epidémico para esta época del año (7,5%). En la SE 19, se notificaron dos muertes asociadas a influenza (1 con influenza B y 1 con influenza A no subtipificada). Entre las muestras analizadas, en la SE 19 (n=2.171), el porcentaje de muestras positivas a influenza (13,3%) continuó disminuyendo. A nivel nacional, entre los positivos a influenza, 52,5% fueron influenza A (entre los virus de influenza A subtipificados, principalmente influenza A(H3N2)) y 47,2% fue influenza B, proporción que viene incrementando. De los virus de influenza B antigénicamente caracterizados (n=252), 46,4% fueron influenza B de linaje Victoria, que está incluido en la vacuna del Hemisferio Norte 2011-2012 y 53,6% fue del linaje Yamagata. En total, 1,4% (n=16) de los virus detectados de influenza A(H1N1)pdm09 esta temporada han sido resistente a oseltamivir.

En México, de acuerdo a datos del laboratorio, en la SE 19, del total de muestras analizadas (n=19), no se detectaron virus respiratorios.

Caribe

CAREC^[1], en la SE 19, recibió información epidemiológica de 7 países: Barbados, Belice, Dominica, Jamaica, Surinam, San Vicente y las Granadinas y Trinidad y Tobago. En la SE 19, la proporción de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) fue 1,8%, menor que la semana previa (2,8%). Los niños entre 6 meses y 14 años tuvieron la mayor tasa de hospitalización por IRAG (4,7% del

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

total de niños admitidos, fueron por IRAG). No se reportó muertes asociadas a IRAG en la SE 19. Según datos de laboratorio, en las últimas 4 semanas, se detectó influenza A(H3), influenza A(H1N1)pdm09 y virus sincicial respiratorio (VSR). Influenza B fue confirmado entre los países del norte del Caribe (Jamaica y Montserrat), mientras que los virus de influenza A fueron confirmados entre las personas de los países caribeños del sur (Dominica y Surinam). En el 2012, hasta la fecha, el porcentaje de positividad a muestras analizadas es de 31%, (16% positivas a influenza y 15% positivas a otros virus respiratorios).

En Jamaica, en la SE 19, la proporción de consultas por infección respiratoria aguda (IRA) fue de 5,7%, lo que representa 1,3% más que la semana previa. La proporción de admisiones por IRAG fue 0,8%, similar a lo observado la SE previa. En la SE 19, no se reportó fallecidos asociados a IRAG. Según datos de laboratorio, se detectó influenza B en la SE 19.

En Cuba, de acuerdo a datos de laboratorio, en la SE 19, entre las muestras analizadas (n=75), el porcentaje de positivos para virus respiratorios (26,7%) aumento respecto a semanas anteriores, siendo el rinovirus el virus respiratorio predominante, seguido por parainfluenza. En la SE 19, también se detectó influenza B e influenza A(H1N1)pdm09.

En República Dominicana, en la SE 20, entre todas las muestras analizadas (n=29), ~30% fueron positivas para virus respiratorios. Durante las últimas 5 semanas se ha reportado incremento de influenza A(H3N2). Esta semana además se detectó virus influenza A(H1N1)pdm09.

América Central

En El Salvador, en la SE 19, los corredores endémicos, muestran que el número de casos de IRAs y neumonías continuaron dentro de lo esperado para esta época del año. A nivel regional, los canales endémicos de neumonía en los departamentos de Morazan y La Union, estuvieron por encima de sus umbrales epidémicos. De acuerdo a datos de laboratorio, en la SE 20, entre las muestras analizadas (n=49), el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios fue 20,4%. Influenza A(H1N1)pdm09 ha sido el virus prevalente desde la SE 12.

En Guatemala, en la SE 19, de acuerdo a datos de laboratorio, entre las muestras analizadas (n=25), 32% resultaron positivas a virus respiratorios, similar a la semana previa. En la SE 19, el virus predominante en circulación fue influenza A no subtipificado.

En Honduras, en la SE 19, de acuerdo a datos de laboratorio, entre las muestras analizadas (n=19), 31% resultaron positivas a virus respiratorios, detectando principalmente influenza A(H1N1)pdm09, parainfluenza and adenovirus. Influenza A(H1N1)pdm09 ha sido el virus predominante en circulación desde la SE 13.

América del Sur – Andinos

En Bolivia, en la vigilancia de IRAG, en el Departamento de La Paz, a partir de la SE 11 se observó un incremento de las proporciones de hospitalizaciones; en la SE 19 esta proporción (18,1%) no reviste cambios importantes respecto a la SE anterior. De las muestras procesadas para IRAG (n= 53) en la SE 19, se observó una positividad de 32,1%, y el virus prevalente fue VSR (12/17) mostrando un comportamiento similar en las últimas cuatro semanas. De acuerdo al laboratorio INLASA, la circulación en la semana 19, en los Departamentos de La Paz, Oruro, Potosí, Tarija, Pando, Beni y Chuquisaca, muestra una positividad de 28,8% entre las muestras analizadas (n=59), con un predominio de VSR (12/17) entre los positivos, seguido de influenza A (H1N1) pdm09 (5/17), mostrando un comportamiento similar al de la semana anterior.

En Ecuador, la actividad de IRAG presenta una tendencia decreciente a partir de la SE 11. En la SE 19, las proporciones de hospitalizados por IRAG, admitidos a UCI y fallecidos por IRAG permanecieron bajas y sin cambios significativos respecto a la semana anterior. De las muestras procesadas para IRAG (n=39) en la misma semana, se observó una disminución de la positividad (7,7%) respecto a la SE anterior (15,8%), sin predominio de ningún virus.

En Colombia, según datos de laboratorio, durante la SE 18, del total de muestras analizadas (n=35), el porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios fue de 11,4%, detectándose VSR. No se detectaron virus de influenza.

En Perú³, en la SE 18, a nivel nacional, los canales endémicos de IRAs y de neumonías en menores de 5 años, mostraron una tendencia creciente desde la SE 9, aunque esta semana se encuentran dentro de lo esperado para esta época del año. A nivel regional, los departamentos de Callao, Lima, Piura, Puno y Tacna presentaron un número de neumonías en menores de 5 años, por encima de su umbral epidémico específico.

América del Sur – Cono Sur

En Argentina⁴, en la SE 16, los corredores endémicos, muestran que el número de casos de ETI y neumonías continúan dentro del canal de éxito. En la vigilancia de IRA hospitalizadas, la notificación de casos acumulados hasta la SE 16 (5,826) es inferior (6%) a lo notificado en el mismo período del año anterior. Según datos de laboratorio, desde inicio de año y hasta la SE 19 se han procesado 11,886 muestras para virus respiratorio, observándose un aumento en el porcentaje de positividad a partir de la SE 15, llegando a 29% en la SE 19 significativamente por encima el valor hallado en la SE previa (18%). El virus que prevalece es el VSR.

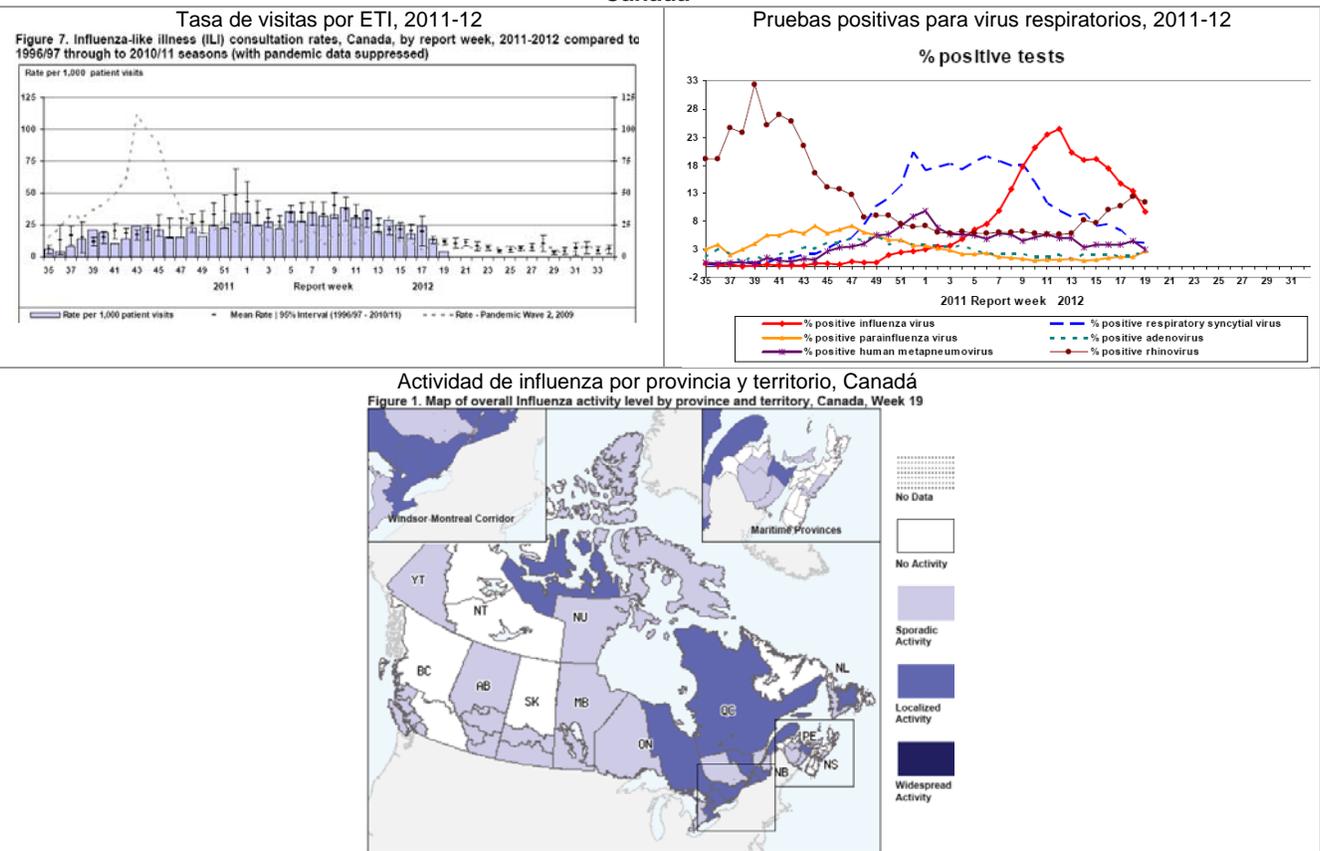
En Chile⁵, en SE 19, a nivel nacional, la actividad de ETI se encuentra dentro de la zona de éxito del canal endémico, observándose en la SE 19 una disminución en la tasa (3,5 por 100.000 habitantes) con respecto a la SE anterior (5,4 por 100.000 habitantes). El porcentaje de atenciones en servicios de urgencia por causas respiratorias (20,5%), experimentó una leve disminución respecto a lo observado la semana anterior (21,5%). Según datos de laboratorio, a nivel nacional, en la SE 18, entre las muestras analizadas (n=679), el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue del 20%, superior a las semanas anteriores, prevaleciendo el VRS (58%) sobre los positivos. En la vigilancia intensificada de IRAG, en la SE 18, el porcentaje de positividad entre las muestras analizadas de IRAG (n=23) fue de 52,2%, prevaleciendo el VSR (9/12).

En Paraguay, la proporción de atenciones por ETI en la SE 19 (17,1%), aumentó significativamente respecto a la semana previa (8,1%). Según datos de laboratorio, a nivel nacional en la SE 18, entre las muestras y virus analizados (n=47), la positividad fue de 27,7% reflejando también un aumento respecto a la SE anterior y prevaleciendo el virus de influenza A(H1N1)pdm09 y de parainfluenza. En la vigilancia de IRAG en la SE 19, la proporción de hospitalizados y la de fallecidos se mantuvieron sin cambios significativos y por debajo de 5%, y proporción de admitidos en UCI (12,5%) registró un aumento con respecto a la SE anterior. En la SE 18, entre las muestras de IRAG analizadas (n=15) el porcentaje de positividad para virus respiratorios (26,7%) aumentó significativamente respecto a la SE anterior (6,3%), prevaleciendo el virus de influenza A(H1N1)pdm09 entre las muestras positivas.

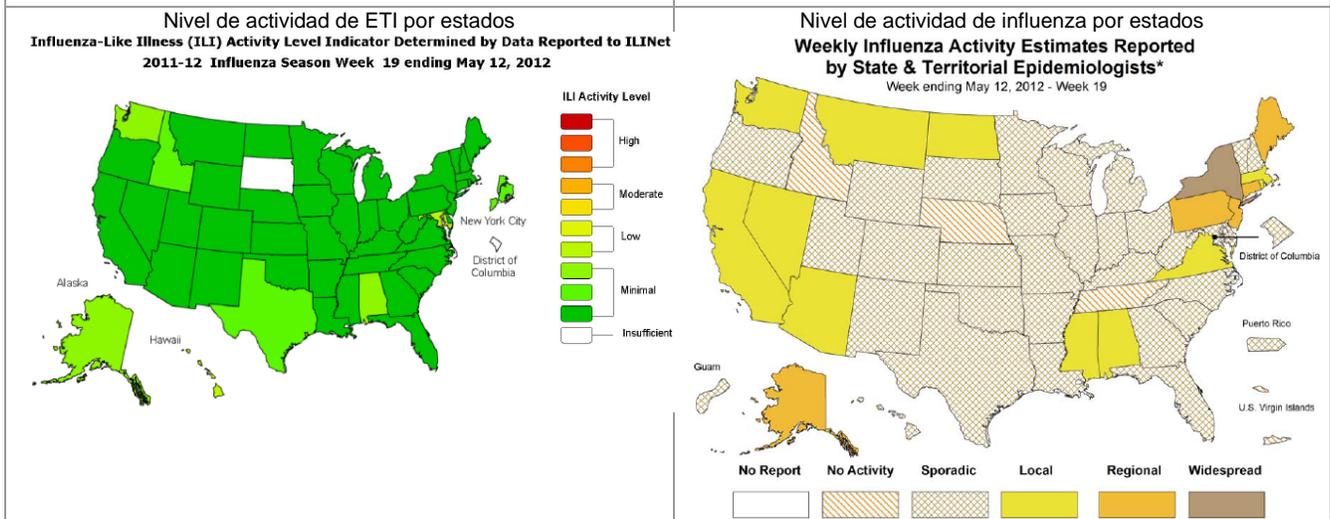
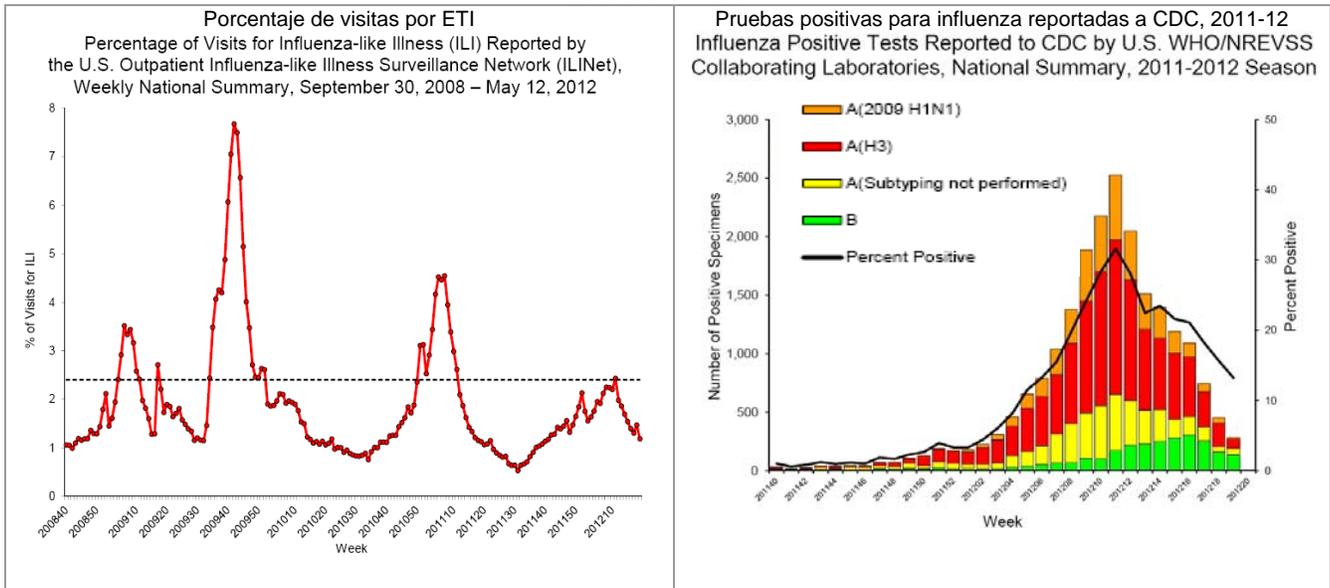
Gráficas

América del Norte

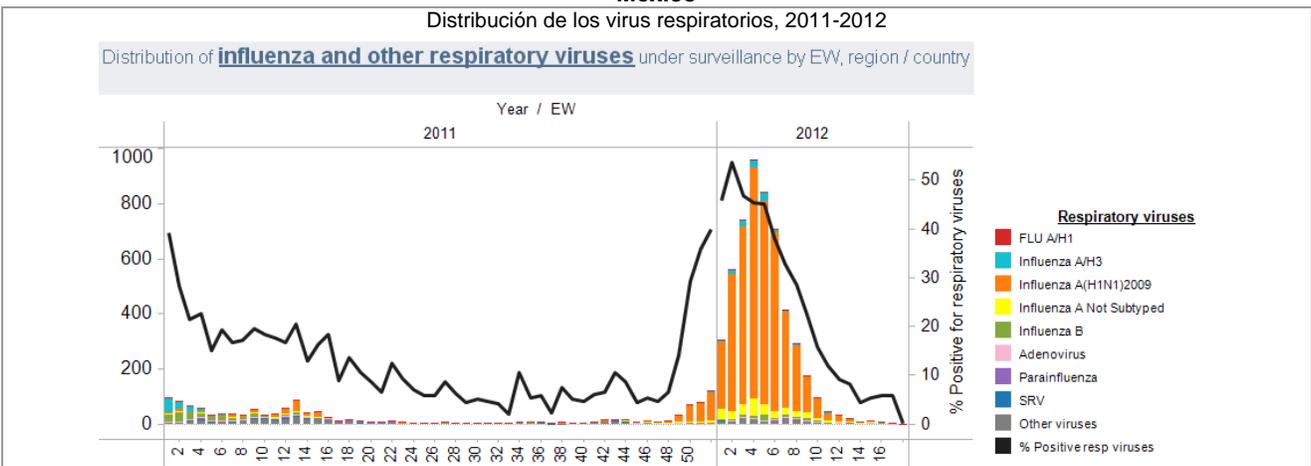
Canadá



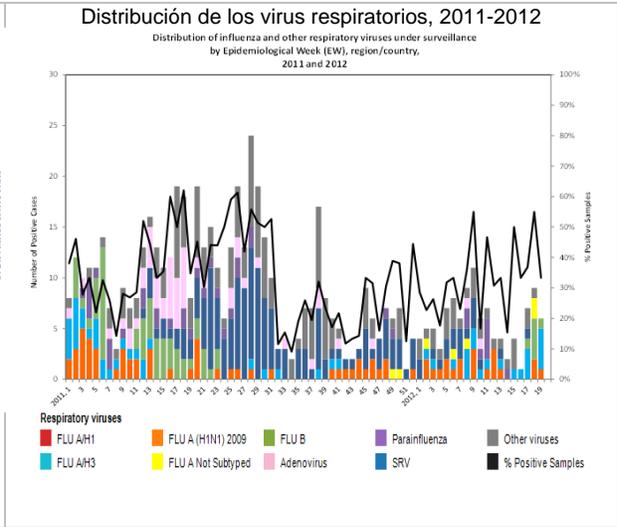
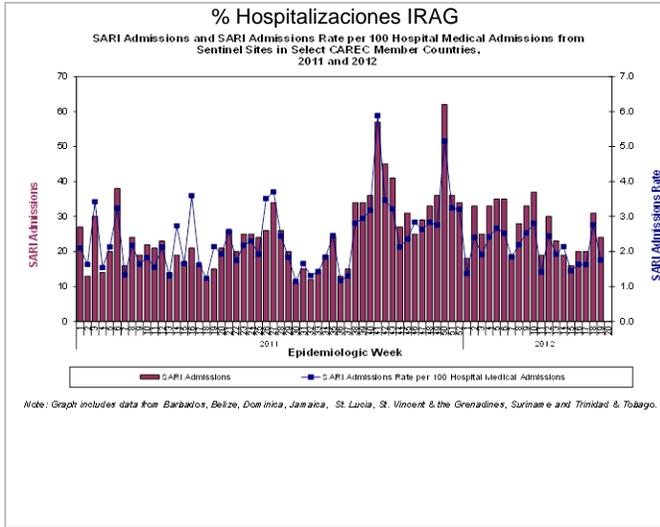
Estados Unidos



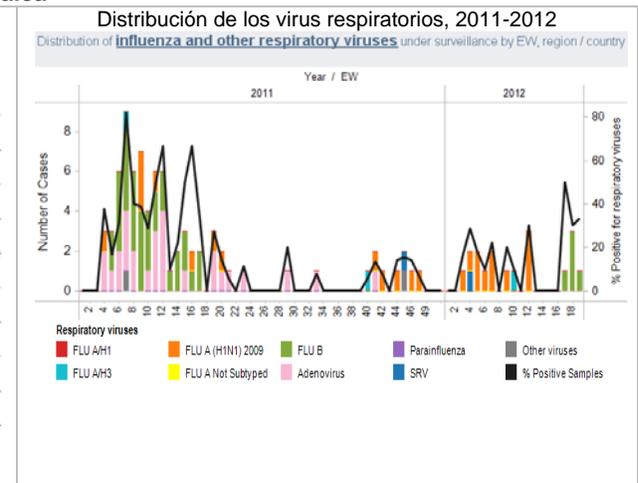
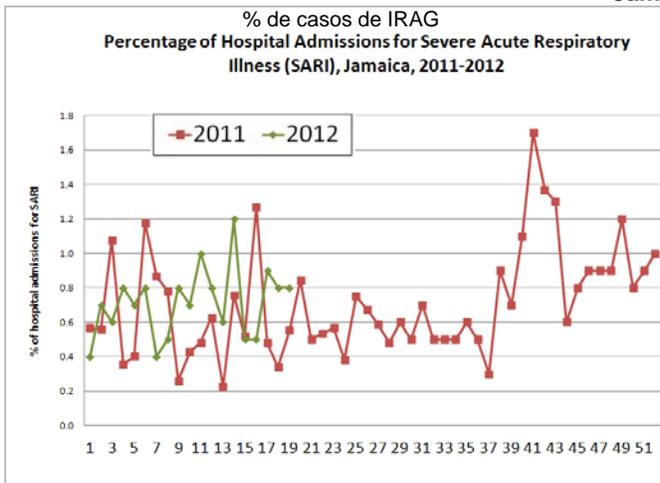
México



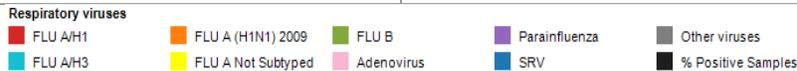
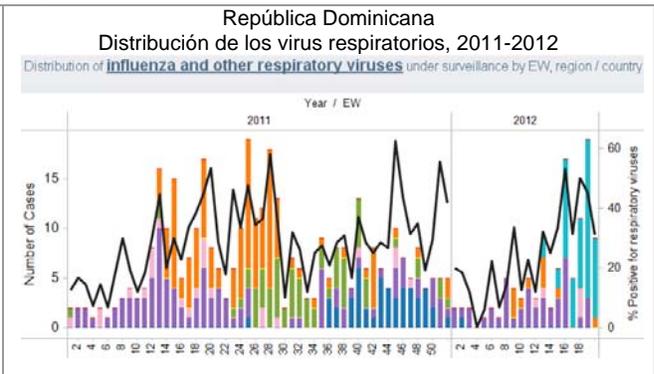
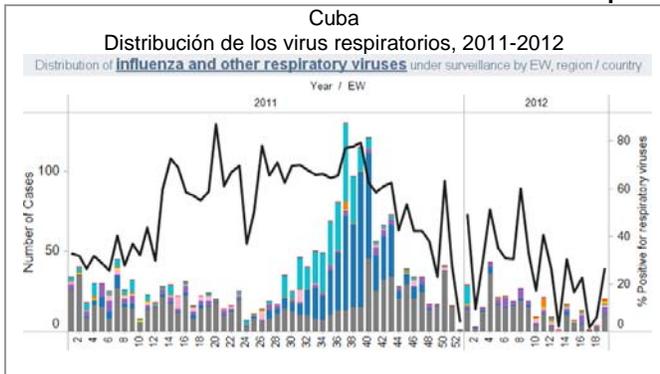
CAREC



Jamaica

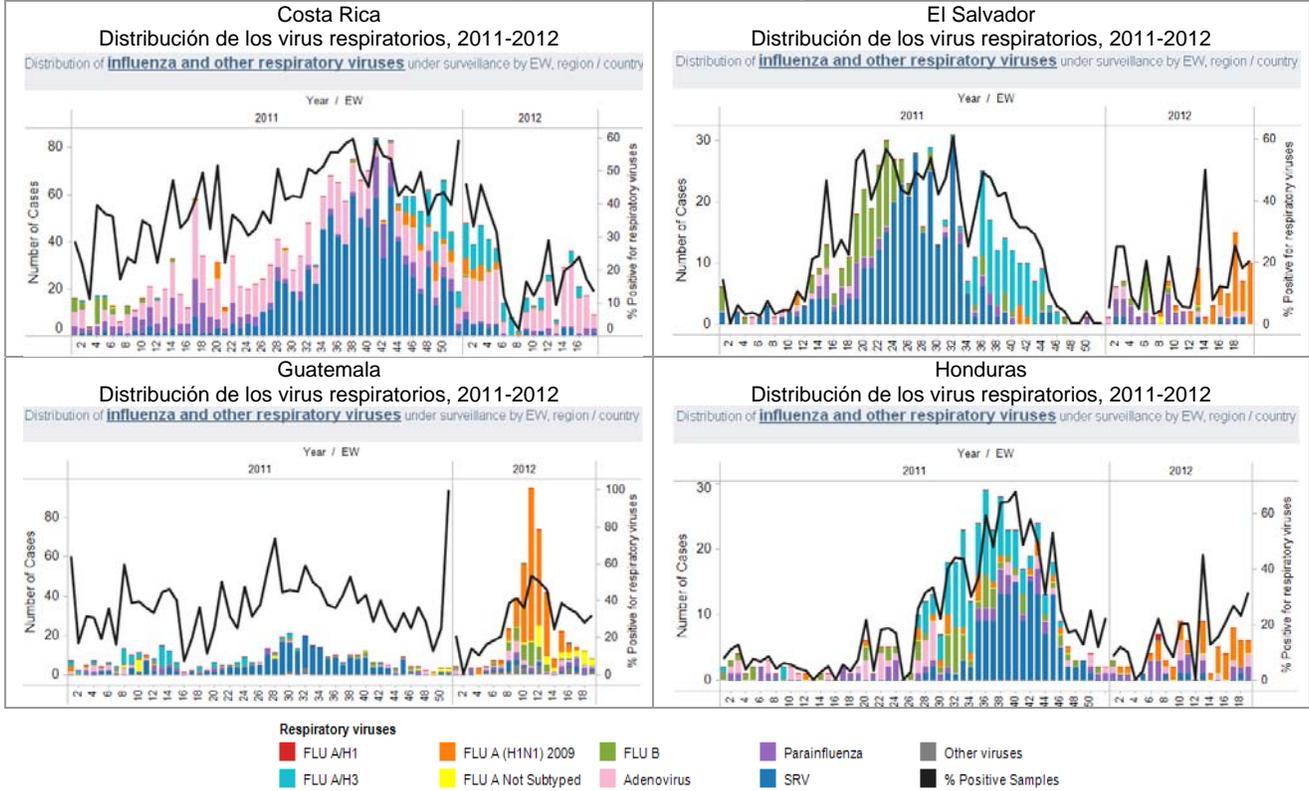


Cuba & República Dominicana



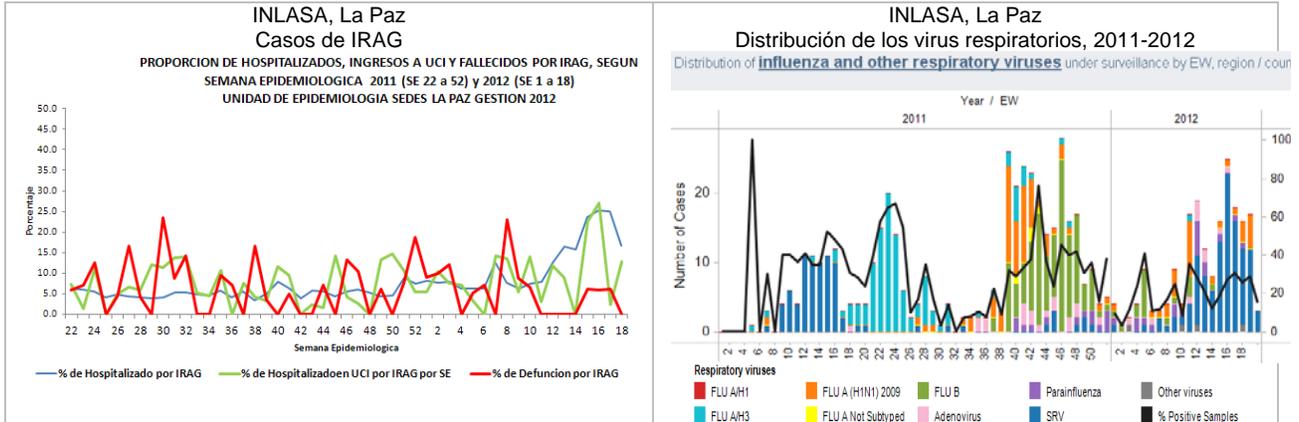
América Central

Costa Rica, El Salvador, Guatemala y Honduras

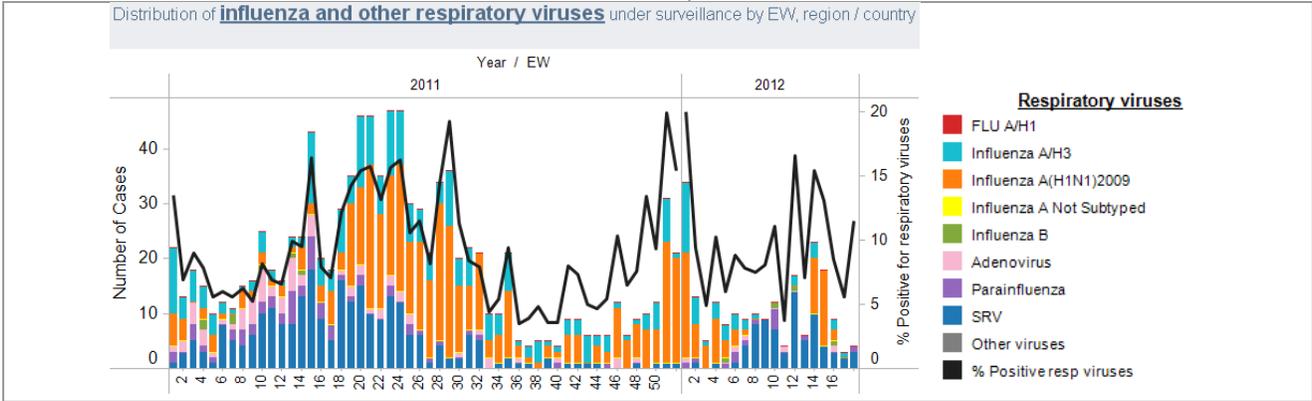


América del Sur - Andinos

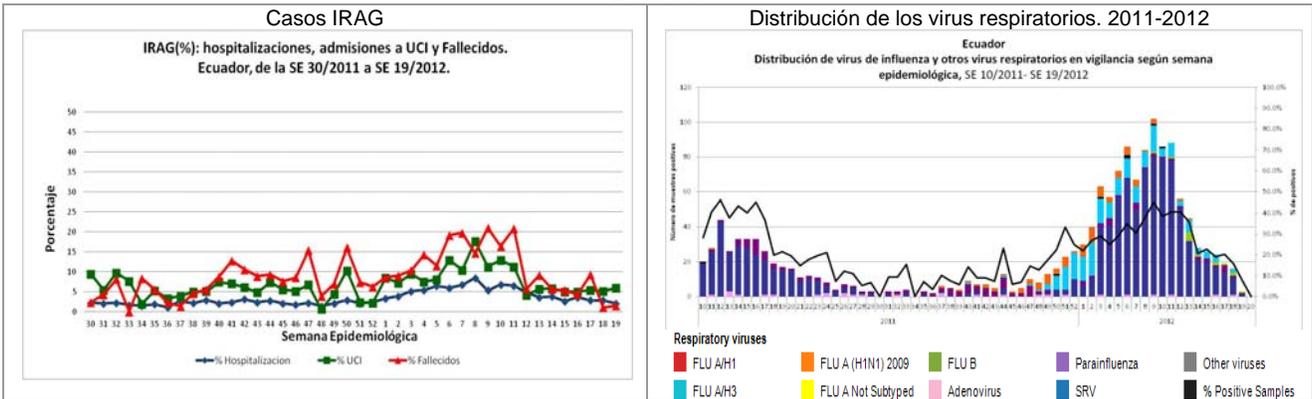
Bolivia



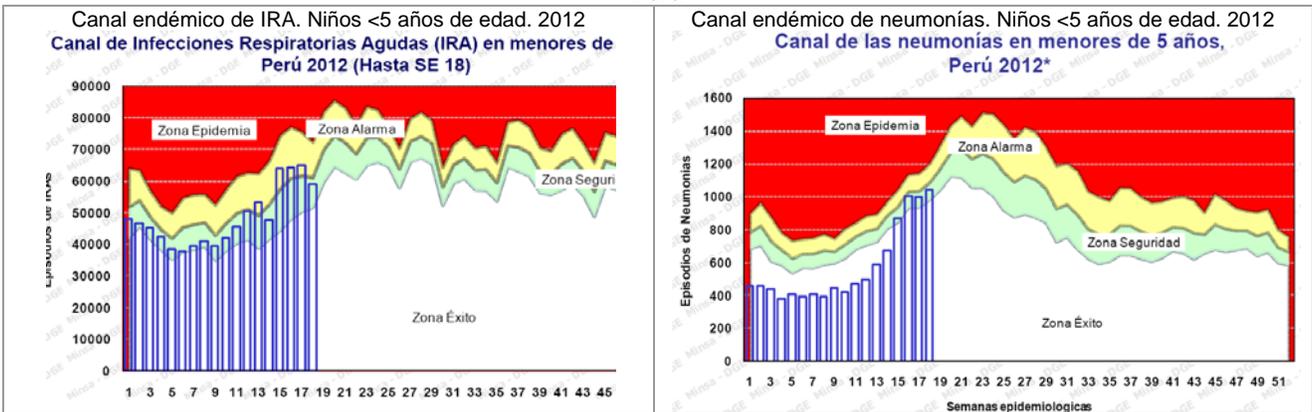
Colombia
Distribución de los virus respiratorios, 2011-2012



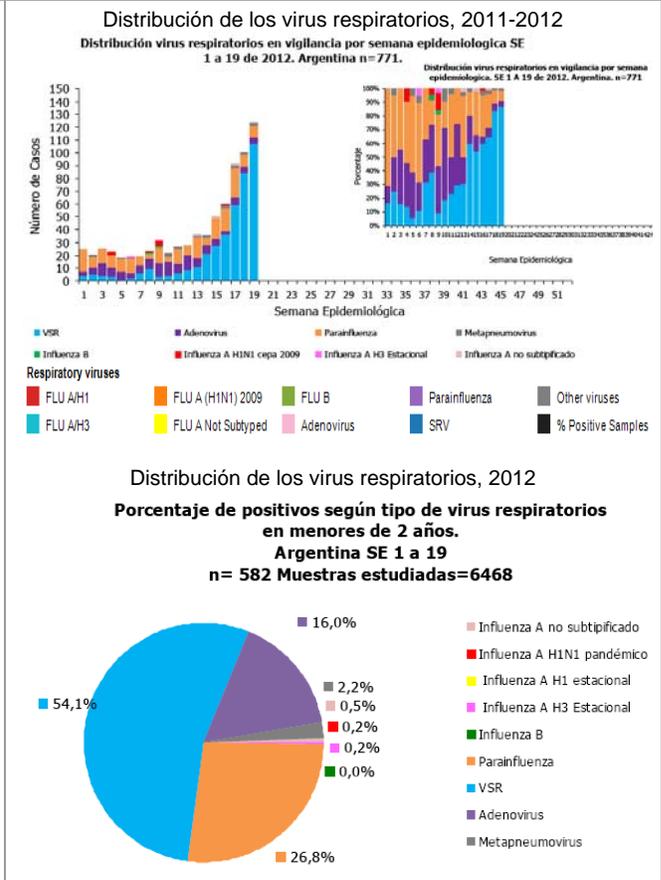
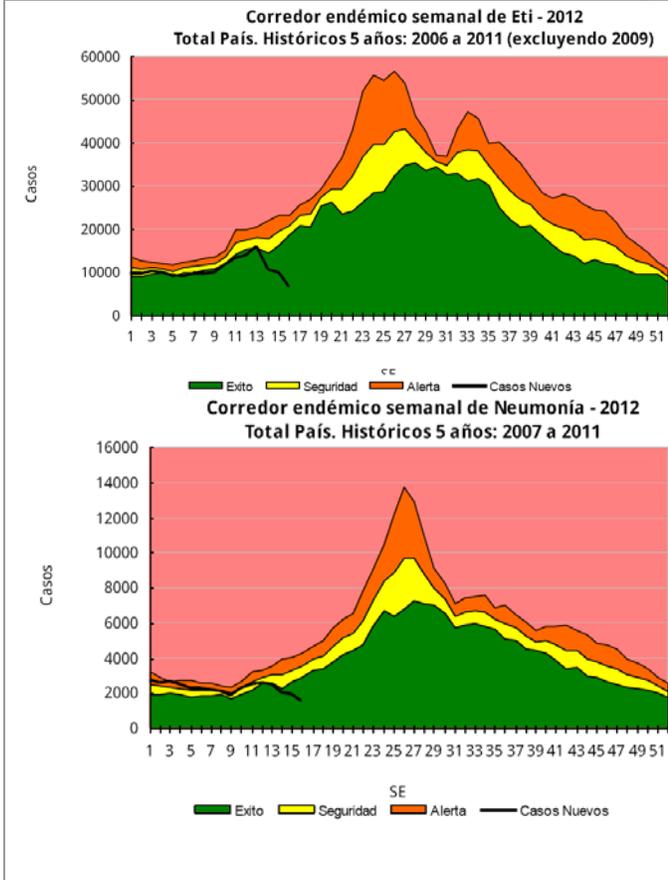
Ecuador



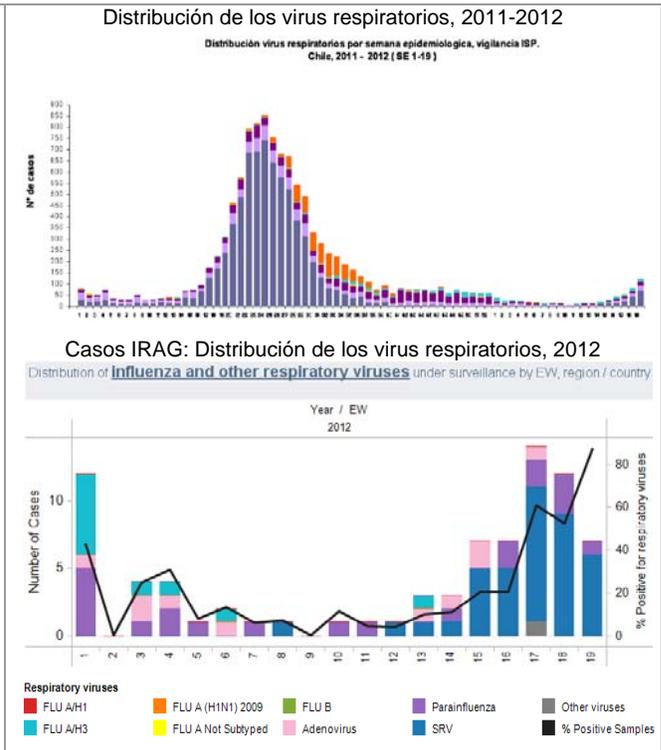
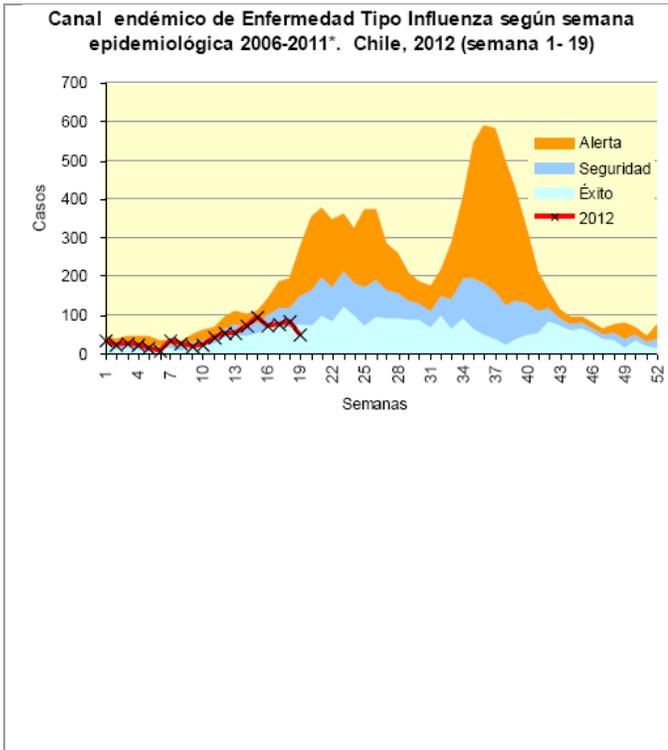
Perú



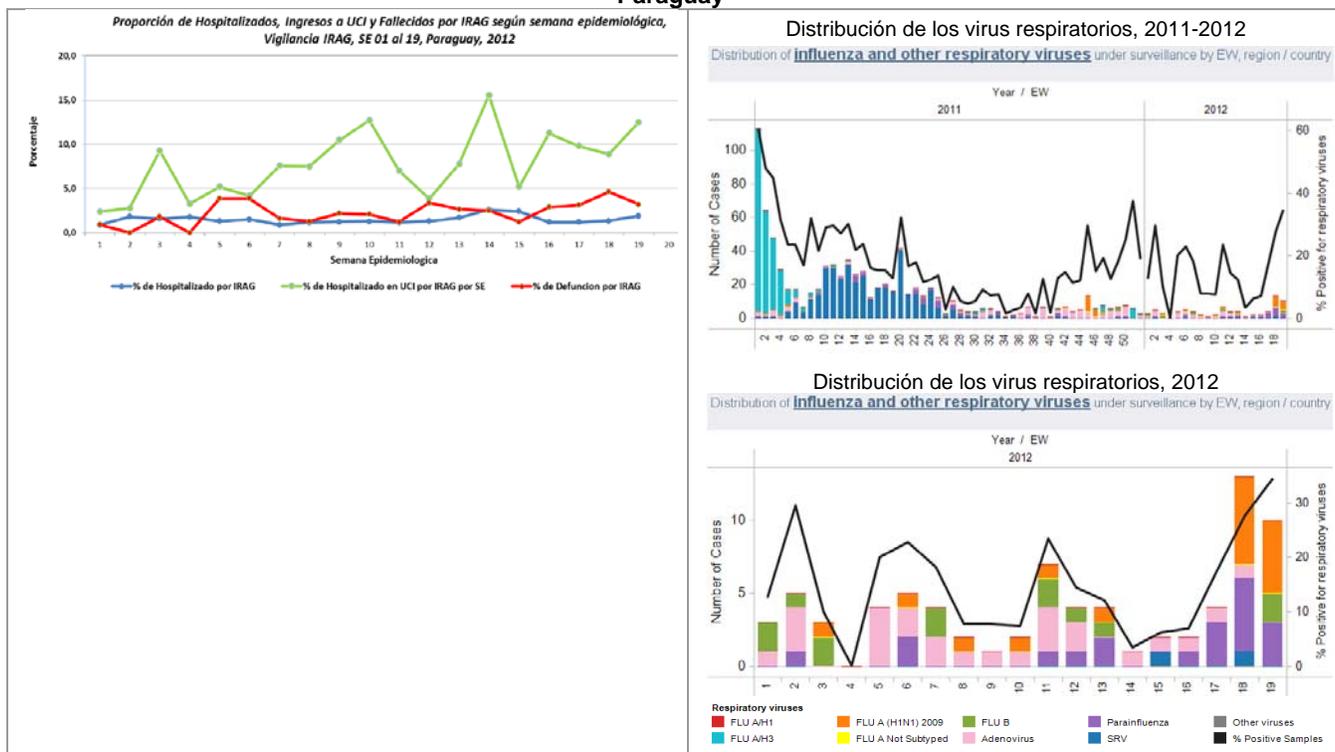
Argentina



Chile



Paraguay



¹ FluWatch Report. EW 19. Available at <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

² US Surveillance Summary. EW 19. Centers for Disease Control and Prevention

³ Perú. Sala de Situación de Salud. SE 18. Ministerio de Salud. Dirección General de Epidemiología

⁴ Argentina. Actualización situación de enfermedades respiratorias 2012. SE 19.

⁵ Chile. Informe de situación. SE 19. Disponible en: www.pandemia.cl