



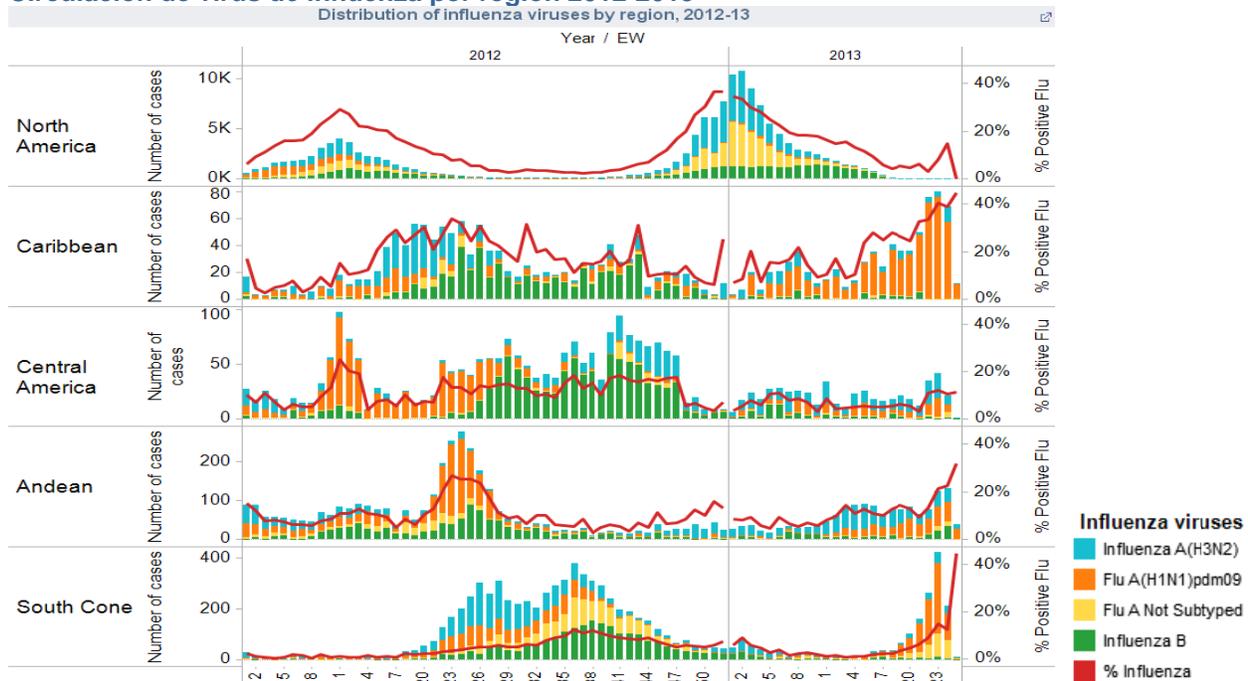
Datos interactivos de influenza OPS: [http://ais.paho.org/phis/viz/ed\\_flu.asp](http://ais.paho.org/phis/viz/ed_flu.asp)  
 Reportes Regionales de Influenza: [www.paho.org/reportesinfluenza](http://www.paho.org/reportesinfluenza)

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 a la Organización Panamericana de la Salud (OPS) o de actualizaciones de los Ministerios de Salud de los Estados Miembros en sus páginas web.

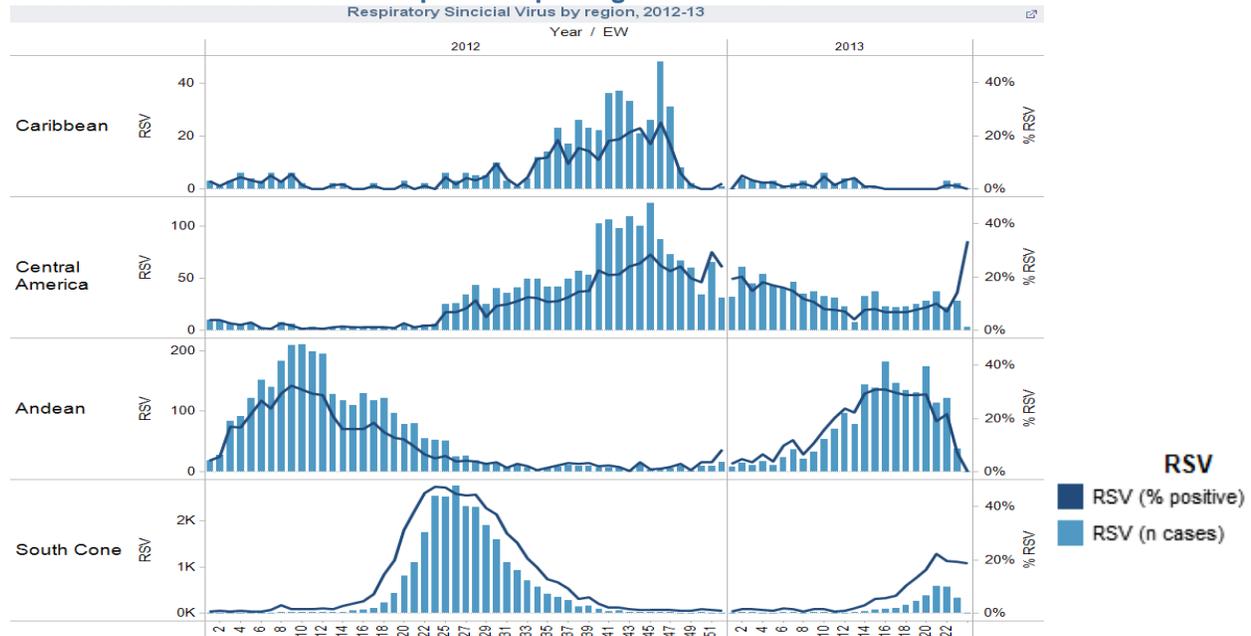
### RESUMEN SEMANAL

- **América del Norte:** la mayoría de indicadores de actividad de influenza se mantienen bajos y dentro del nivel esperado para esta época del año.
- **Caribe y Centroamérica:** la actividad de influenza continua alta en Cuba y República Dominicana, asociada con circulación de influenza A(H1N1)pdm09. En Centroamérica, influenza A(H1N1)pdm09 aumentó su circulación en Costa Rica, influenza A(H3N2) en El Salvador y Panamá y VSR en El Salvador. En el resto del Caribe y Centroamérica, la actividad de infecciones respiratorias agudas continua baja o dentro de lo esperado.
- **América del Sur – Región Andina:** la actividad de las infecciones respiratorias agudas es alta en Colombia y Venezuela; pero con algunos indicadores que muestran tendencia decreciente en las últimas dos semanas. En el resto de la región Andina, la actividad de infecciones respiratorias agudas se mantiene dentro de lo esperado. Sobre virus respiratorios, VSR predomina en Perú y Ecuador, influenza A(H1N1)pdm09 en Colombia y Venezuela, influenza A(H3N2) en La Paz (Bolivia), e influenza B en Santa Cruz. (Bolivia).
- **América del Sur – Cono Sur:** la actividad de las infecciones respiratorias agudas es elevada y con tendencia ascendente. En Chile y Argentina, la actividad de ETI, superó lo esperado para esta época del año. Predomina VSR en todos los países, con co-circulación de influenza A(H1N1)pdm09 en Argentina, Chile y Uruguay; y de Influenza A(H3N2) en Paraguay. En Brasil, hasta la SE 24 continuaba prevaleciendo influenza A(H1N1)pdm09, con aumento de influenza B en algunos Estados.

### Circulación de virus de influenza por región 2012-2013



## Circulación de virus sincicial respiratorio por región 2012-2013

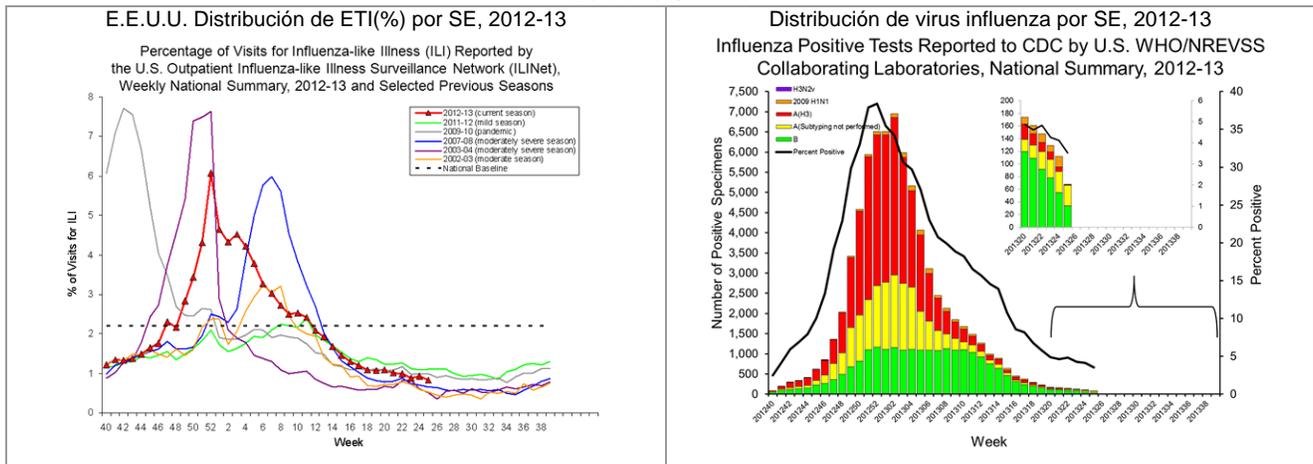


### 1. ACTUALIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y VIROLÓGICA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS DESAGREGADA

#### América del Norte

En Estados Unidos<sup>1</sup>, en la SE 25, la actividad de influenza permaneció baja. A nivel nacional, la proporción de consultas de pacientes ambulatorios a nivel nacional por ETI (0,8%) se mantuvo por debajo de la línea basal nacional (2,2%). A nivel nacional, la proporción de defunciones atribuidas a neumonía e influenza para la SE 25 (5,5%) estuvo por debajo del umbral epidémico para esta época del año. En la SE 25, no hay reportes de defunciones pediátricas asociadas con influenza. Entre las muestras analizadas, en la SE 25 (n=1.925), el porcentaje de muestras positivas a influenza (3,5%) disminuyó desde la semana previa. A nivel nacional, entre los positivos a influenza, 49.3% fueron influenza A (principalmente A no subtipificado) y 50.7% fueron influenza B. Recientemente, Indiana reportó 4 infecciones con influenza A(H3N2) variante (H3N2v). Una muestra se caracterizó antigénicamente y fue similar en un 99% al virus H3N2v que se identificó en el año 2012. Ninguno de los cuatro casos han sido hospitalizados. Hasta el momento, no se ha identificado transmisión humano-humano sostenida y en todos los casos se reportó exposición a cerdos en la semana previa.

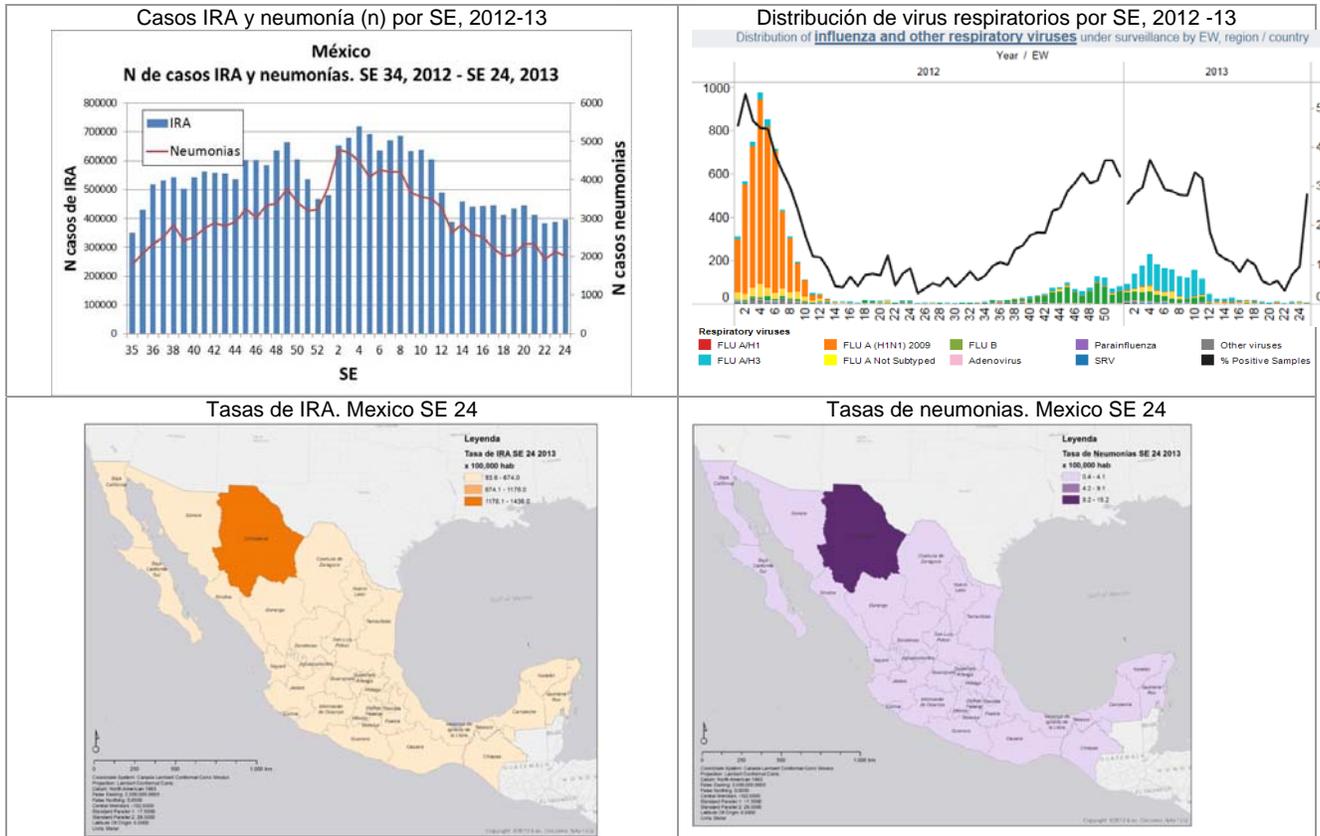
#### Estados Unidos



<sup>1</sup> USA: CDC FluView report. EW 25. Available at: <http://www.cdc.gov/flu/weekly/>

En México<sup>2</sup>, a nivel nacional en la SE 23, el número de casos de IRA aumentó en 1,3% con respecto a la SE 22. El número de casos de neumonía aumentó en 10,6% con respecto a la semana previa. Sin embargo, desde el pico de IRA (SE 02) y el de neumonías (SE 04), ambos mantienen la tendencia decreciente. Regionalmente, los estados que registraron las tasas más elevadas de neumonía por cada 100.000 habitantes de la SE 23 fueron: Zacatecas (7), Yucatán (5,5), Jalisco (4,1), Nuevo León (3,5), Aguas Calientes (3,3) y Colima (3,2). Según datos de laboratorio, entre las SE 21-24, entre las muestras analizadas (n=450), 8% fueron positivas a virus respiratorios. Entre los casos positivos de influenza, 96,3% fueron influenza A (con co-circulación de influenza A(H3N2) y A(H1N1)pdm09) y 3,7% fueron influenza B.

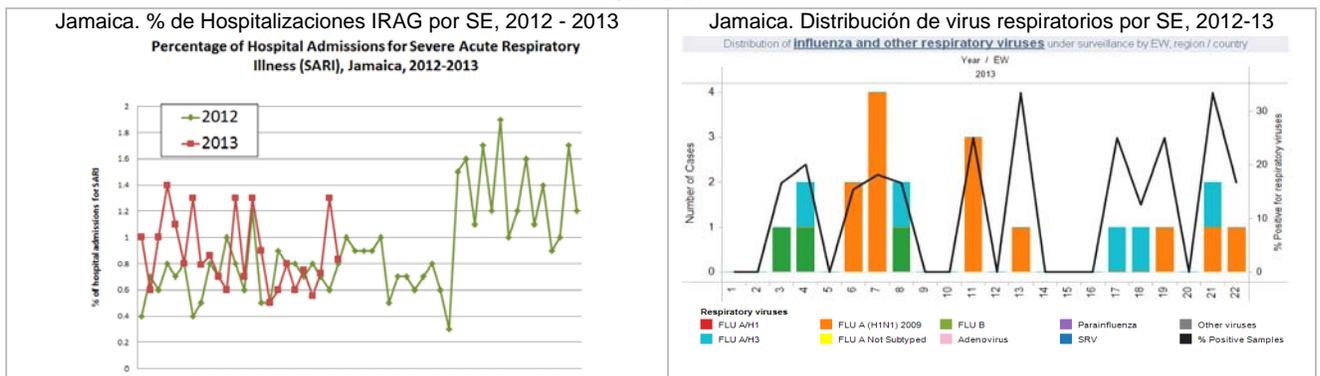
### México



### Caribe

En Jamaica, para la SE 23, la proporción de consultas por IRA fue 4,1%, un descenso de 0,1% en comparación con la SE 22. La proporción de hospitalizaciones por IRAG fue menor del 1,3%, un aumento del 0,6% en comparación con la SE previa. No se reportaron muertes asociadas a IRAG durante la SE 23. De acuerdo a los datos de laboratorio, de las muestras analizadas entre las SE 19-22(n=23), el promedio de positividad para virus respiratorios fue de 18,8%, detectándose principalmente influenza A(H1N1)pdm09 e influenza A(H3N2).

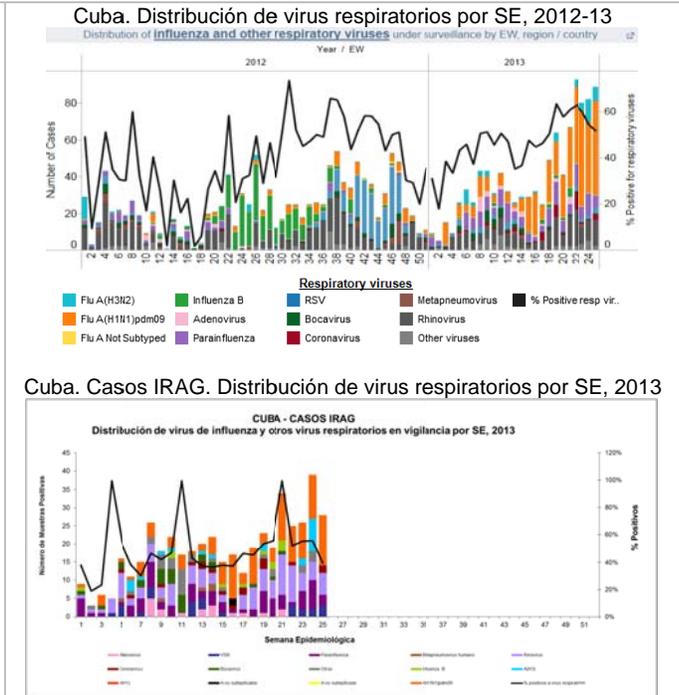
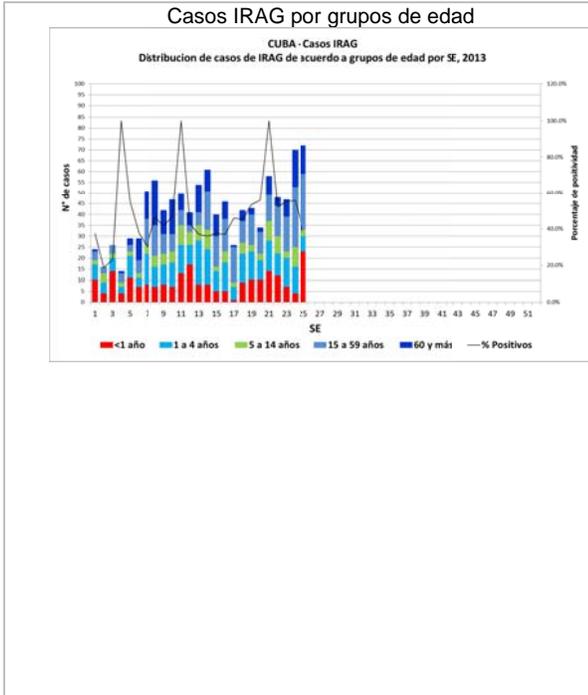
### Jamaica



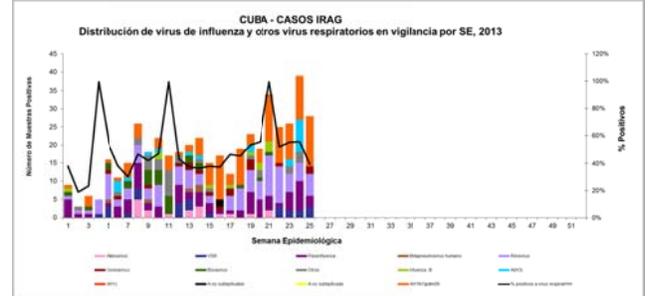
<sup>2</sup> México. Dirección General de Epidemiología. Información epidemiológica. SE 25.

En Cuba, de acuerdo a los datos de laboratorio, de las muestras analizadas (n=604) entre las SE 22-25, el promedio de porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios fue de 57,3% y 35,3% para virus de influenza. Del total de muestras positivas por influenza A, el 86,8% fueron Influenza A(H1N1)pdm09, la cual mantiene una circulación creciente desde la SE 18, seguidos de influenza A(H3N2) con un 13,2% de positividad. También circularon rinovirus y parainfluenza (8,9% y 6,3% de positividad respectivamente). En los casos de IRAG, entre la SE 22-25 se analizaron 237 muestras detectándose circulación de influenza A(H1N1) pdm09, metaneumovirus humano, parainfluenza y VSR en el mismo periodo. En la SE 25, del total de muestras positivas, 31,4% provenían de casos de IRAG y 55% fueron muestras de ETI. El grupo de edad más afectado por IRAG fue el de los niños menores de 1 año. Además, en la SE 25 se reportó 1 fallecido.

**Cuba**

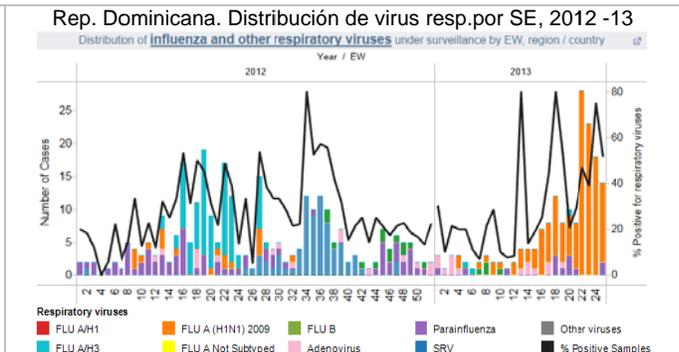


**Cuba. Casos IRAG. Distribución de virus respiratorios por SE, 2013**



En República Dominicana<sup>3</sup>, de la SE 01 a la 24 del 2013, se notificaron un total de 1,066,913 casos de ETI, con una tasa de 480 por 10,000 hab., 21% menor a lo reportado para el mismo periodo en el 2012 (605 por 10,000 hab.). Entre SE 01-24, a través de la vigilancia centinela, se notificaron 700 casos de IRAG (4,7% menos que lo reportado para el mismo período en el 2012), reportados principalmente en las provincias de Santo Domingo y Santiago. En este mismo periodo se han reportado 14 defunciones asociadas a IRAG, mayor a lo observado en 2012 (n=5) para el mismo período. De acuerdo a datos de laboratorio, en las SE 23-26, entre las muestras analizadas (n=166), el porcentaje promedio de positividad para virus de influenza fue de 45,9%. Influenza A(H1N1)pdm09 fue el virus respiratorio predominante en las últimas semanas, seguido de parainfluenza.

**República Dominicana**



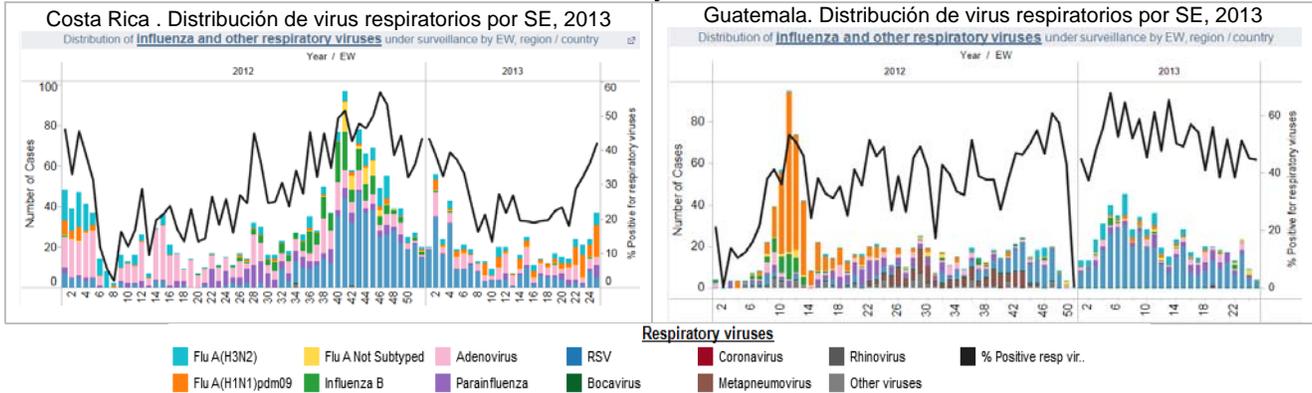
<sup>3</sup> Republica Dominicana. Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Boletín Semanal SE 24.

## América Central

En Costa Rica según datos de laboratorio, entre las SE 21-25, del total de muestras analizadas (n=380), el porcentaje de positividad a virus respiratorios fue 31,6%. El porcentaje de positividad a virus de influenza se incrementó desde 5% (SE 21) a 42% (SE 25). Entre las SE 21-25, para los distintos virus de influenza, predominó influenza A (98,5%) (68,8% de A(H1N1)pdm09 y 31,3% de A(H3N2)) y 1,5% de influenza B.

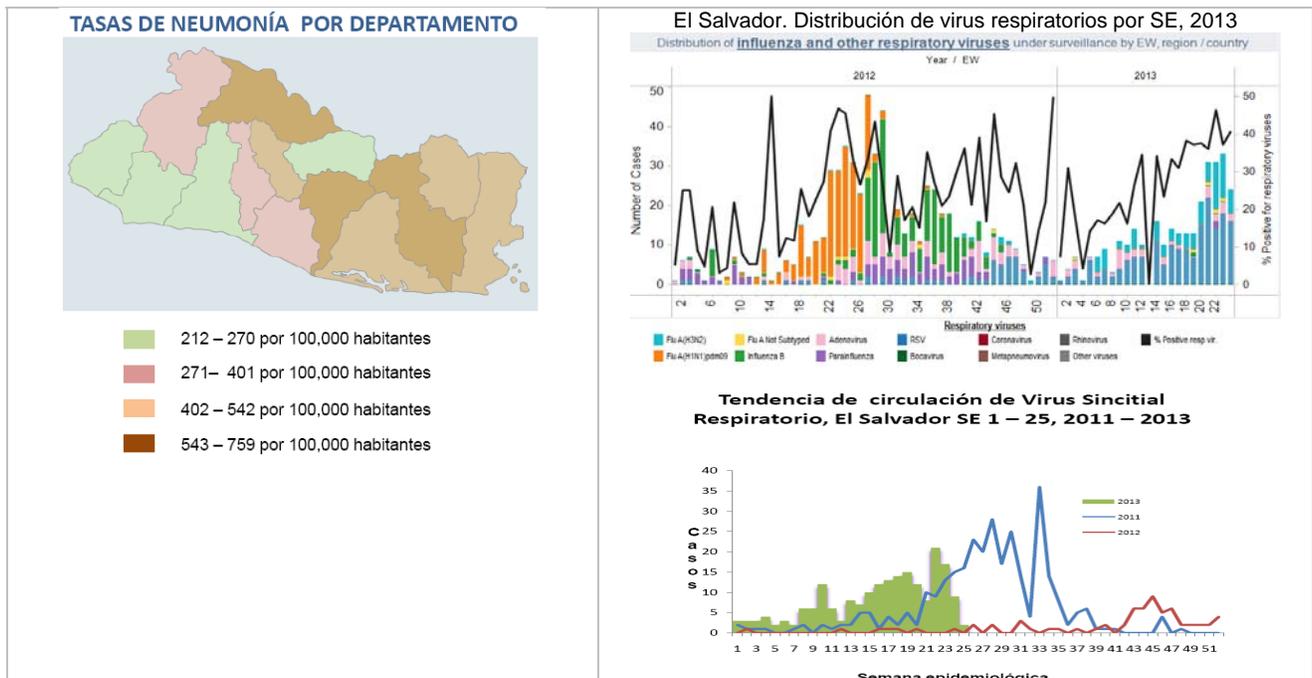
En Guatemala, según información del laboratorio nacional, entre las SE 22-25, de las muestras analizadas (n=108), 44,7% resultaron positivas a virus respiratorios y 10% a virus de influenza. Entre los virus de influenza, influenza A no subtipificado fue la más prevalente. Sobre otros virus respiratorios, del total de muestras analizadas, VSR fue el virus predominante (26,9% de positivos), seguido de parainfluenza (5,6% de positividad).

### Costa Rica y Guatemala



En El Salvador, a nivel nacional, en la SE 25 se contabilizaron 55.639 casos de IRA, 8,4% menos que los reportados en la semana previa (60.728 casos). Los casos acumulados de IRA entre SE 01-25, 2013 (n=1.316.045) fueron similares a los observados en el mismo periodo del 2012. El número de casos de neumonías en la SE 25 (n= 1.710) mostró un incremento del 4,6% respecto a la semana previa. En el 2013, hasta la SE 25, se reportaron 2.149 de hospitalizaciones por IRAG (20% del total de hospitalizaciones), y 50 muertes asociadas a IRAG. A nivel regional, las tasas de IRAG por 100.000 habitantes más altas se reportaron en los departamentos de Chalatenango (26,4), San Salvador (26,3) y San Vicente (22,7). Según datos de laboratorio, entre las SE 22-25, de las muestras analizadas (n=270), 41,1% resultaron positivas a virus respiratorios y 13,5% a virus de influenza, manteniendo una tendencia ascendente. El VSR (27,3% de positividad) fue el virus predominante, y mantuvo un nivel similar a las semanas anteriores. Entre los virus de influenza, 100% fueron influenza A(H3N2), que continúa circulando desde la SE 06.

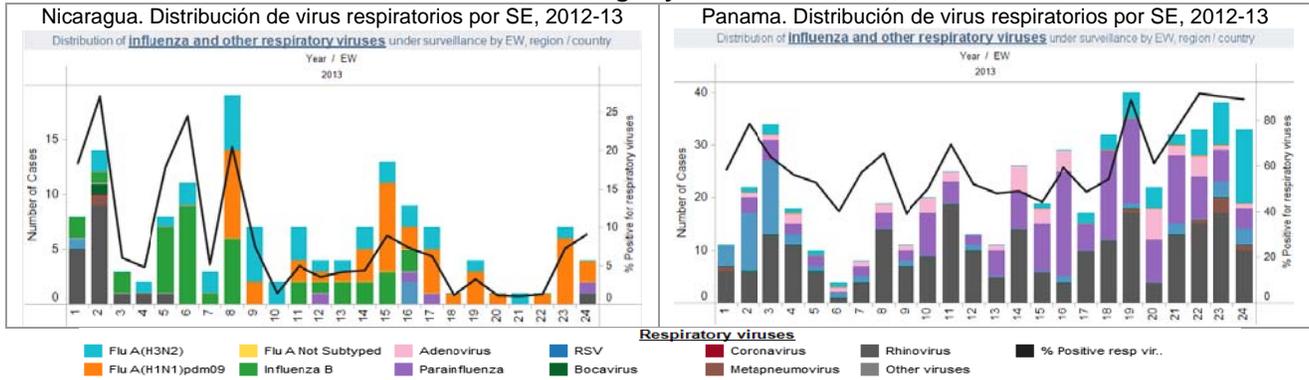
### El Salvador



En Nicaragua, según información del laboratorio nacional, entre las SE 22-25, de las muestras analizadas (n=398), el porcentaje de muestras positivas se ha incrementado desde un 1,3 % (SE 22) hasta el 13,6% (SE 25) siendo los virus más predominantes influenza A(H1N1)pdm09 y A(H3N2).

En Panamá, de acuerdo a datos de laboratorio, entre las SE 22-25, del total de muestras analizadas (n=150), 88,7% fueron positivas a virus respiratorios, y 28,7% a virus de influenza. Entre las SE 22-25, entre los virus de influenza, el 100% fue influenza A(H3N2). Sobre otros virus respiratorios, rinovirus (33% de positividad) y parainfluenza (12,7% de positividad) fueron los virus predominantes.

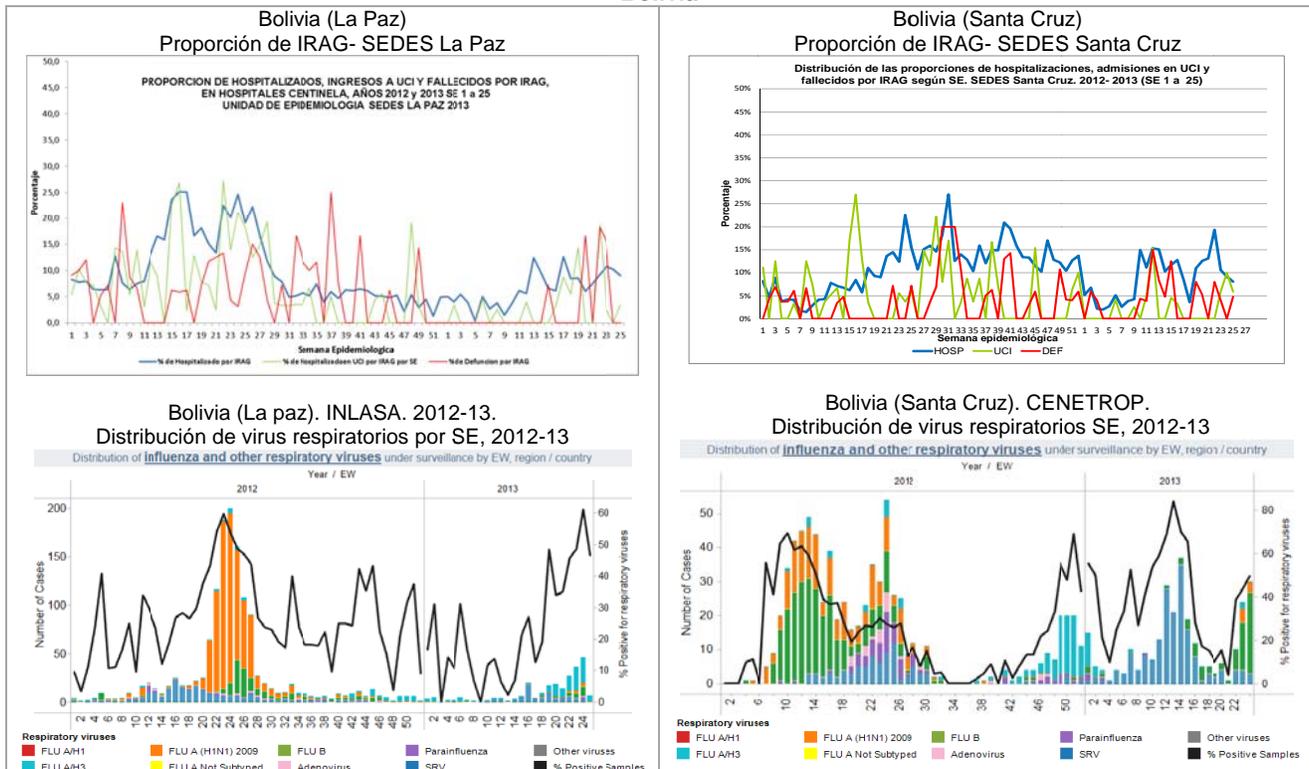
### Nicaragua y Panamá



### América del Sur – Andinos

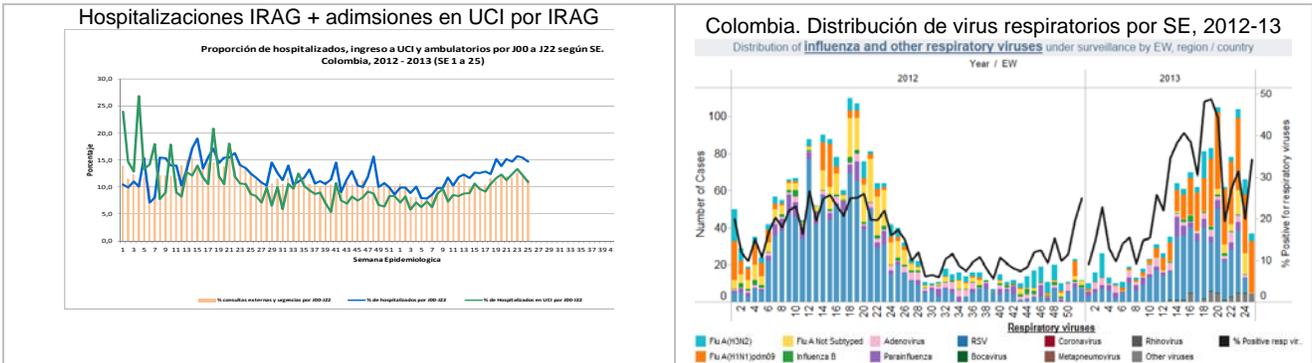
En Bolivia, el SEDES de Santa Cruz, notificó durante la SE 25 una proporción de hospitalizados por IRAG del 7%, mostrando un comportamiento fluctuante en las últimas semanas. Según los datos de CENETROP, entre las semanas 23 y 24 se procesaron 30 muestras de IRAG de Santa Cruz, con una positividad del 27% para todos los virus y 23% para influenza, con predominio de Influenza B (7/8). La proporción de hospitalizaciones por IRAG (9%) se notificó por el SEDES de La Paz en la SE 25 y fue menor a lo observado en la SE anterior, mostrando un comportamiento fluctuante. Según los datos del INLASA, entre las semanas 24 y 25 se procesaron 125 muestras de IRAG de La Paz, con una positividad de 62% para todos los virus y 58% para influenza, con predominio de influenza A(H3N2) (63%) entre los positivos.

### Bolivia



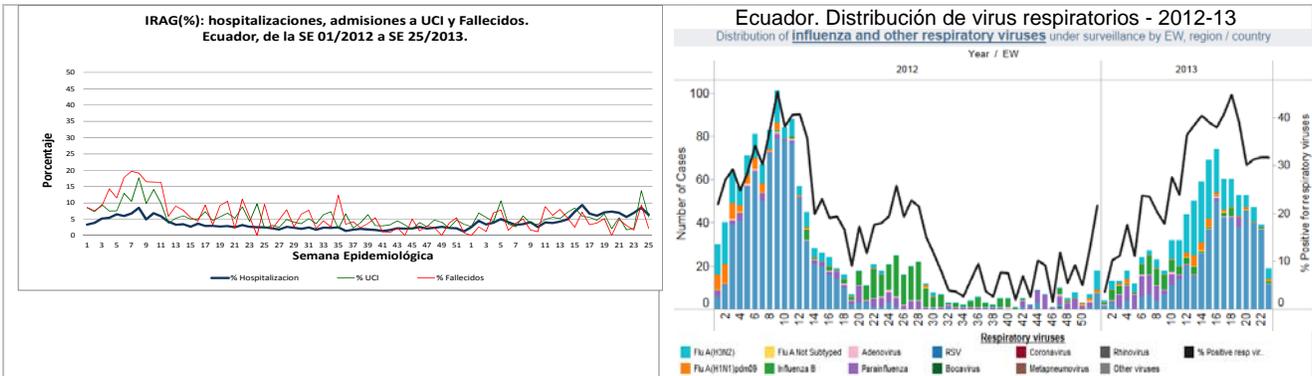
En Colombia, a nivel nacional y en la SE 25 las proporciones de consultas externas por (11%), hospitalizaciones (14,7%) e ingresos a UCI (11%) por J00 a J22 fueron menores a lo registrado en la SE anterior. Según datos de laboratorio del INS, entre las muestras y virus analizados (n=588) en las SE 24 y 25, la positividad fue de 23% para todos los virus respiratorios y de 18% para virus influenza, con predominio de influenza A(H1N1)pdm09 (60%) y de VSR (12%).

### Colombia



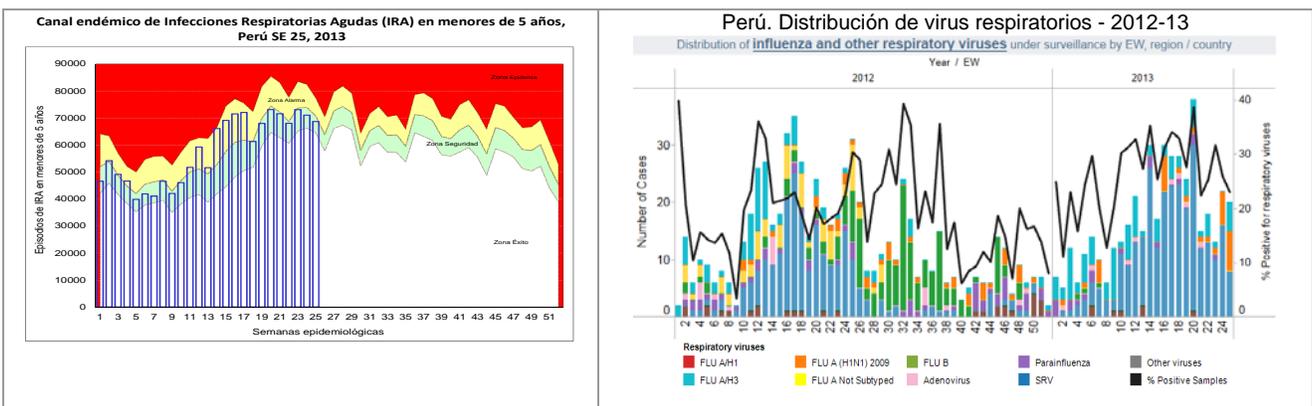
En Ecuador, en la vigilancia de IRAG, las proporciones de hospitalizados (6%), de ingresos a UCI (6%) y de fallecidos (2%) en la SE 25 fueron menores a las observadas en la SE anterior. De las 125 muestras de IRAG analizadas en el INSPI entre las SE 24 y 25, la positividad para todos los virus fue de 31% y de 14% para influenza, observándose predominio de VSR (54%), pasando a predominar influenza A(H1N1)pdm09 (28%) sobre influenza A(H3N2) (13%).

### Ecuador

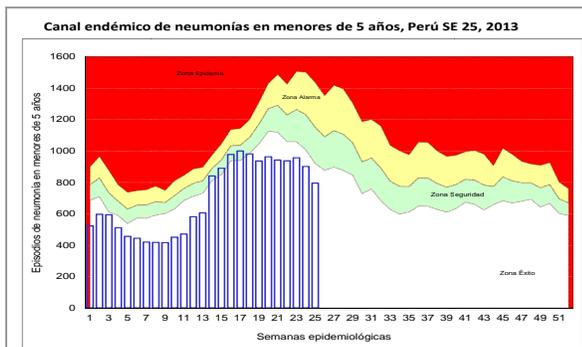


En Perú<sup>4</sup>, a nivel nacional y en la SE 25 la notificación de IRA y neumonías en menores de 5 años se encuentran dentro de lo esperado para esta época del año. Según datos de laboratorio a nivel nacional y entre las SE 24 y 25, se procesaron 172 muestras mostrando un porcentaje de positividad de 24% para todos los virus respiratorios y de 10% para influenza, prevaleciendo VSR (57%) e influenza A(H1N1)pdm09 (31%) entre los positivos.

### Perú

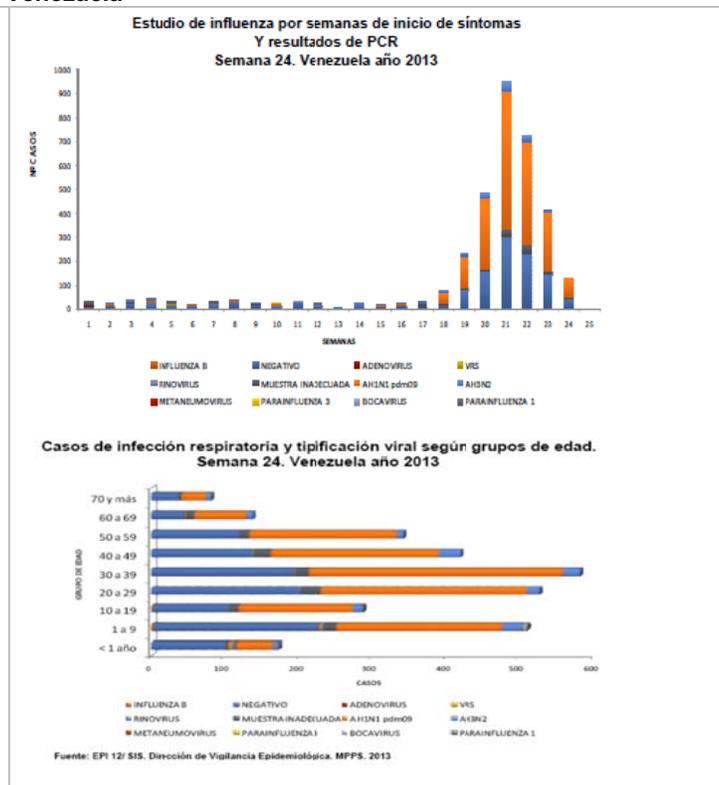
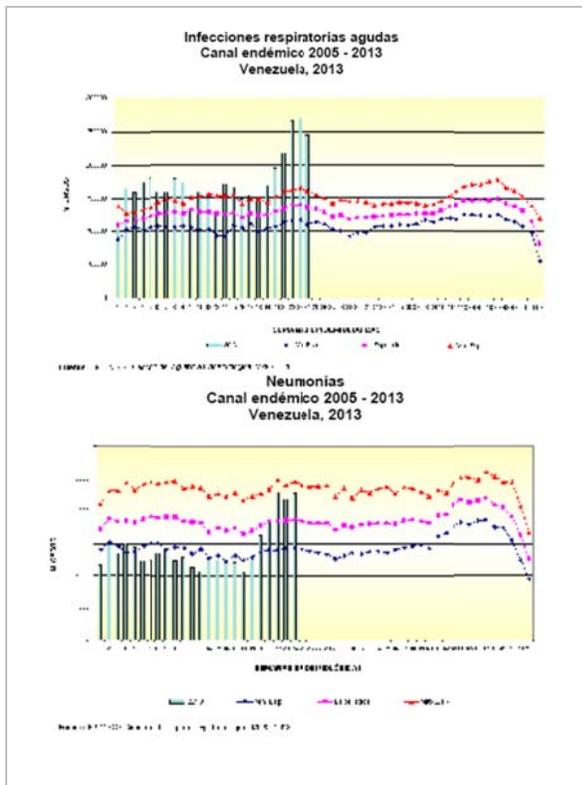


<sup>4</sup> Perú. Sala de Situación de Salud. SE 25, 2013. Ministerio de Salud. Dirección General de Epidemiología



En Venezuela<sup>5</sup>, según datos publicados hasta la SE 24, el canal endémico de IRA mostró una actividad por encima del umbral epidémico para esta época del año con tendencia creciente. El canal endémico de neumonías, mostró una actividad dentro de lo esperado para esta época del año, pero con tendencia creciente en las últimas 6 semanas. La tasa de incidencia por neumonía más elevada se registró en la población menor de 5 años. A nivel regional, los números más altos de casos de neumonía se reportaron en Zulia. En la vigilancia virológica, en lo que va del año hasta la SE 24, se reportó predominio de influenza A(H1N1)pdm09 (90,8% del total de positivas), seguido de influenza A(H3N2) (7,5% del total de positivas).

### Venezuela

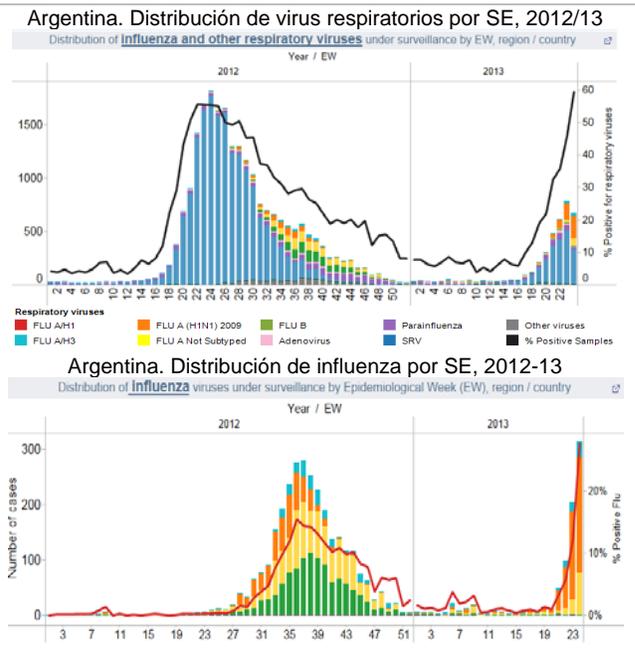
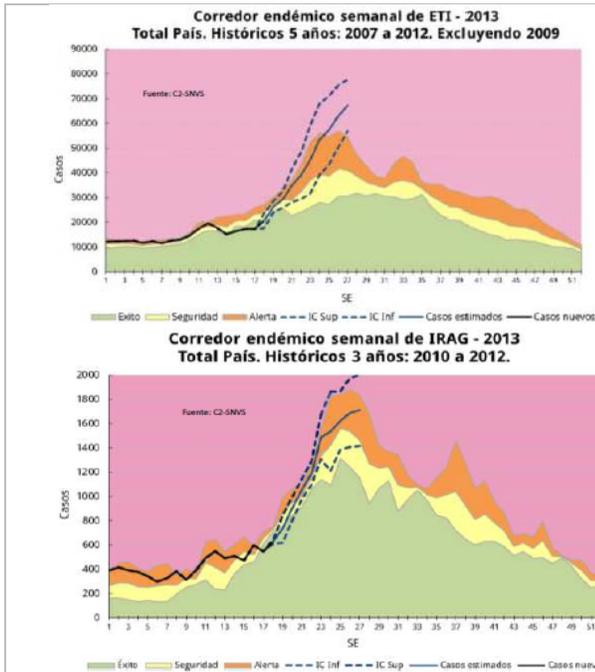


### América del Sur –Cono Sur

En Argentina a nivel nacional, las notificaciones de ETI y de IRA hospitalizados durante la SE 25 se encontrarían en zona de epidemia, mostrando una tendencia ascendente; las Regiones del Noroeste y Cuyo presentaron tasas que superaron las notificaciones de IRA del mismo periodo en el año anterior. Según datos de laboratorio, entre las SE 23 y 24 se procesaron 2.832 muestras. La positividad hallada fue de 51% para todos los virus respiratorios y de 18% para influenza, con predominio de VSR (56%) seguido de influenza A(H1N1)pdm09 (25%).

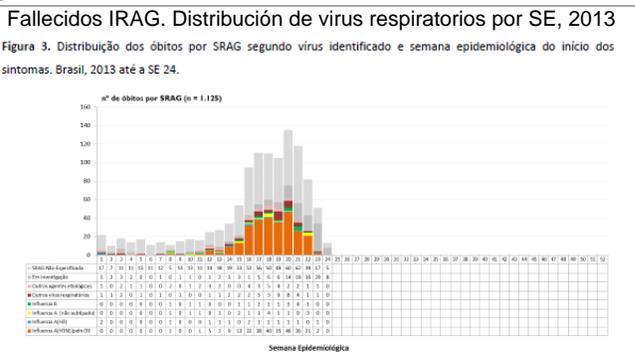
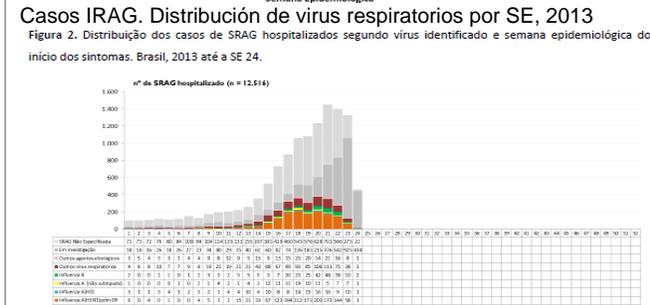
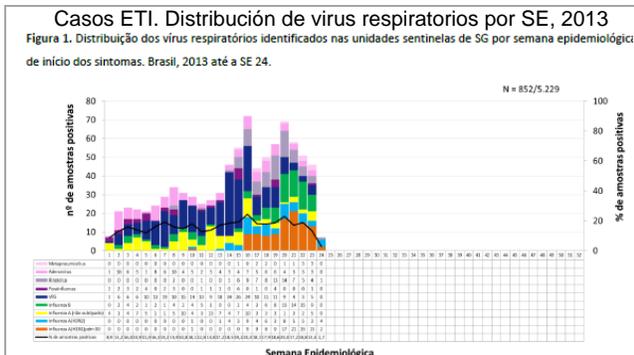
<sup>5</sup> Venezuela. Boletín epidemiológico, SE 24, 2013.

## Argentina



En Brasil, la proporción de atenciones por ETI de las unidades centinelas comenzó a ascender desde la SE 16 ubicándose en la SE 25 dentro de lo esperado para esta época del año, sin embargo la región Sudeste presentó proporciones por encima de lo esperado en algunas SE, según estas UC entre las SE 23 y 24 predominó de influenza A(H1N1)pdm09. La notificación de hospitalizados y fallecidos por IRAG también mostró una tendencia ascendente con predominio de virus de influenza A(H1N1)pdm09 a expensas de la Región Sudeste.

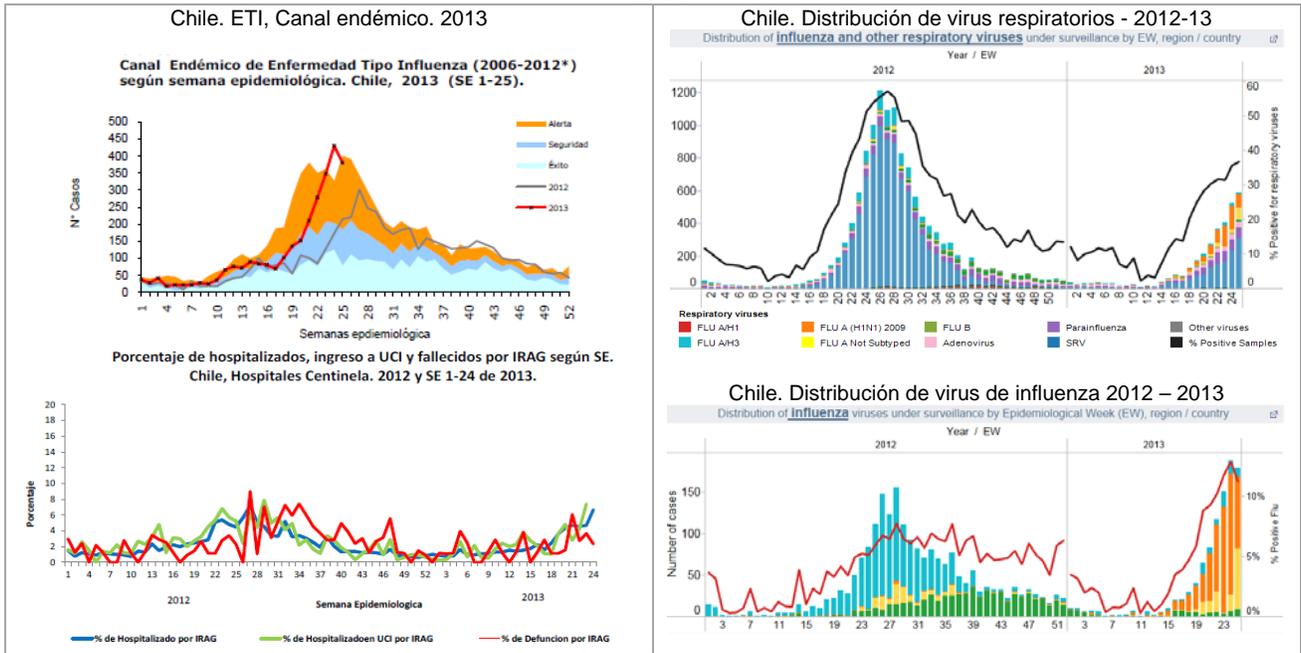
## Brasil



En Chile, en la SE 25, la actividad de ETI (tasa: 24/100.000 hab.) re-ingresó a la zona de alerta del canal endémico. Coquimbo fue la única Región que mostró un aumento significativo respecto a la SE anterior, las Regiones del Sur disminuyeron y el resto se mantuvo sin cambios. La proporción de hospitalizaciones por IRAG mostró una tendencia ascendente desde la SE 16. Según datos de laboratorio entre las semanas 24 y 25 se analizaron 3.060 muestras con una positividad de 36% para todos los virus y de 12% para virus influenza, prevaleciendo VSR (48%) seguido de influenza A(H1N1)pdm09 y sin subtipificar (29%). Entre las

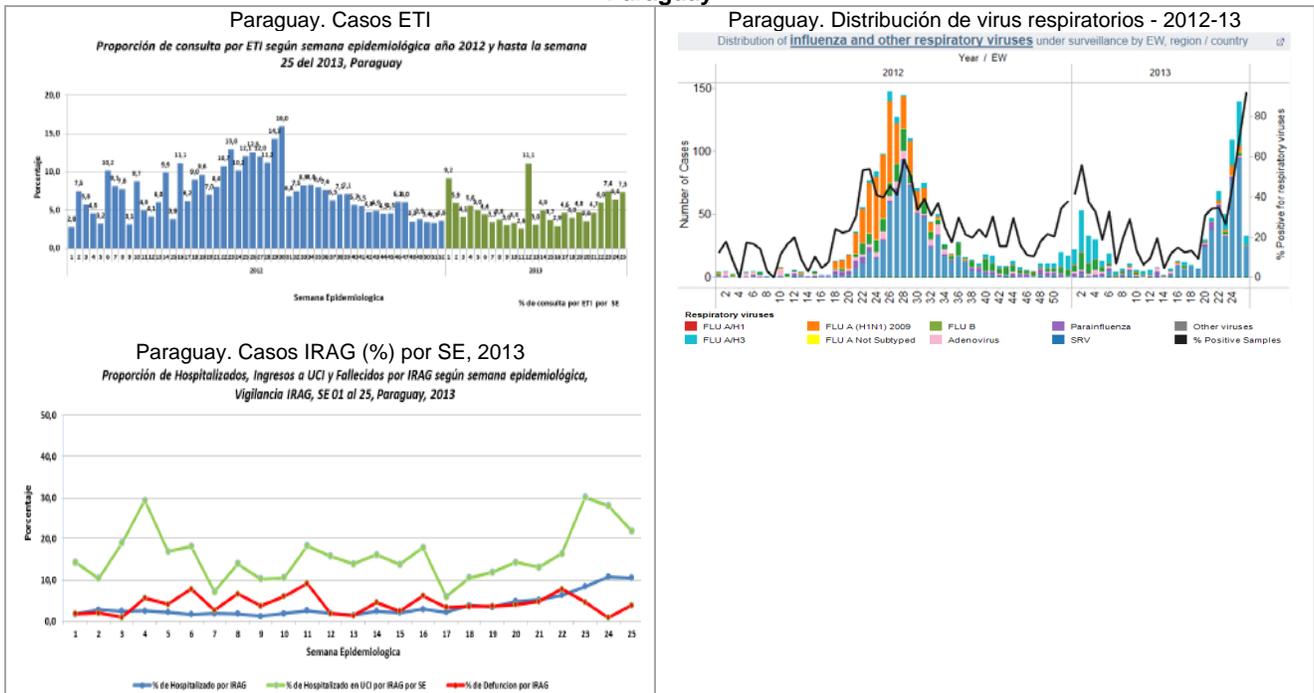
217 muestras de IRAG analizadas en el mismo periodo, predominó el virus de influenza A(H1N1)pdm09 y sin subtipificar (59%) y el VSR (32%). Entre los hospitalizados, el virus de influenza A(H1N1)pdm09 presenta mayor frecuencia en el grupo de edad de 40 a 59 años; y predominó entre los casos más graves (UTI, fallecidos).

### Chile



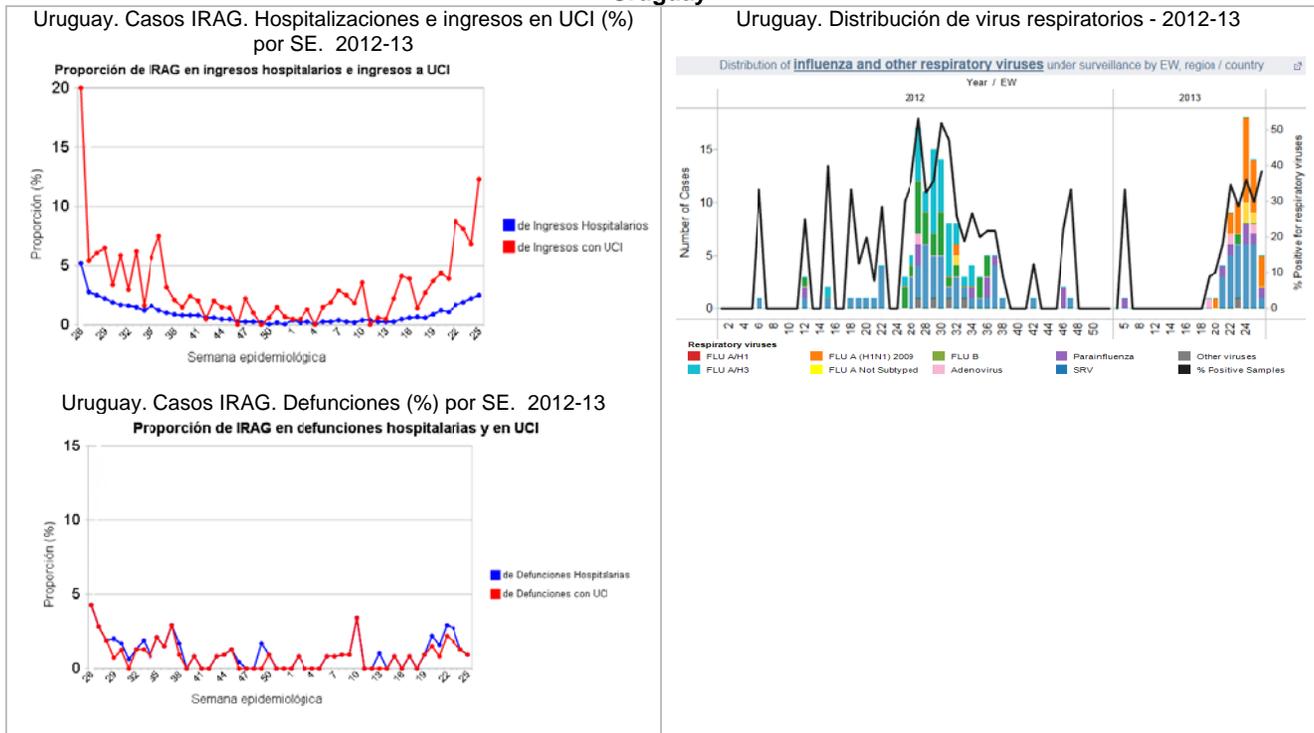
En Paraguay, en la SE 25, la tasa de notificación de ETI (143/100.000 hab.), las proporciones de consultas por ETI (7,3%) y de hospitalizados por IRAG (8,9%) en las unidades centinela, no presentaron cambios significativos respecto la SE anterior, mostrando una tendencia ascendente desde la SE 22. Según el laboratorio nacional (LCSP), entre las SE 24 y 25 se procesaron 436 muestras, mostrando una positividad de 57% para todos los virus y 16% para influenza, predominando VSR (69%) e influenza A(H3N2) (23%) entre los positivos. Entre las 148 muestras analizadas para IRAG en el mismo periodo, predominó VSR.

### Paraguay



En Uruguay, a nivel nacional, las proporciones de hospitalizaciones e ingresos a UCI por IRAG en la SE 25 fueron mayores a las observado durante la SE anterior mostrando una tendencia ascendente. Sin embargo las defunciones mostraron una disminución en las últimas tres semanas. Entre las SE 24 y 25, se procesaron 77 muestras de IRAG para virus respiratorios mostrando una positividad de 34% para todos los virus y 18% para influenza, con predominio de influenza A(H1N1)pdm09 (12/26) y VSR (9/26) entre los positivos.

### Uruguay



### Tema de interés:

Infección por el Nuevo Coronavirus:  
[http://new.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=8665&Itemid=39987+&lang=en](http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=8665&Itemid=39987+&lang=en)

Influenza aviar A(H7N9) en China:  
[http://new.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=8575&Itemid=39968&lang=en](http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=8575&Itemid=39968&lang=en)