

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

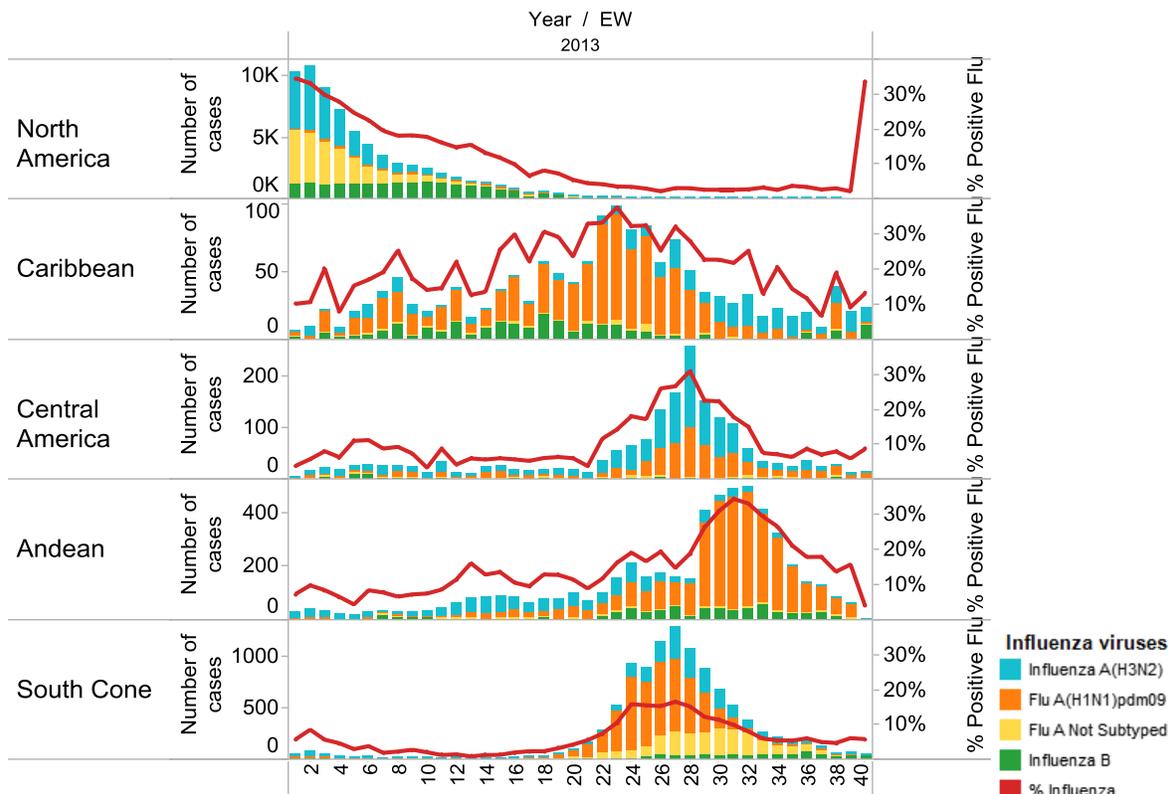
La información presentada en esta actualización se obtiene a partir de los datos distribuidos por los Ministerios de Salud de los Estados Miembros y de los Centros Nacionales de Influenza de los Estados Miembros de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) o de actualizaciones de los Ministerios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

RESUMEN SEMANAL

- **América del Norte:** La actividad de influenza en Estados Unidos y Canadá permanece baja, mientras que algunos indicadores de infección respiratoria aguda e influenza en México demostraron una ligera tendencia al incremento. En los Estados Unidos, se notificaron 20 casos de infección por variantes de influenza durante el verano (18 A(H3N2v) y 2 A(H1N1v)). Todos los casos tuvieron contacto cercano y prolongado con cerdos y no se ha demostrado transmisión humano-humano sostenida.
- **Caribe y Centroamérica:** Se ha reportado ligero aumento de detección de influenza A (co-circulación de A(H1N1)pdm09 y A(H3N2)) en algunas islas del Caribe y algunos países de Centroamérica. El VSR continúa predominando en Cuba, Costa Rica, Guatemala, El Salvador, Honduras, y Panamá.
- **América del Sur –Países Andinos:** Después de una actividad alta de influenza en julio y agosto, las infecciones respiratorias agudas continuaron una tendencia decreciente en la mayoría de los países, con excepción de Bolivia (Santa Cruz), donde la actividad de influenza A(H1N1)pdm09 ha incrementado.
- **América del Sur –Cono Sur y Brasil:** La actividad de las infecciones respiratorias agudas se observó dentro del nivel esperado para esta época del año en todos los países, con la excepción de Paraguay donde la actividad de ETI incrementó. Actualmente se reporta co-circulación de influenza B y A(H3N2) en la mayoría de los países de esta región. VSR continúa predominando en algunos países (Argentina, Chile) aunque mantiene su tendencia decreciente.

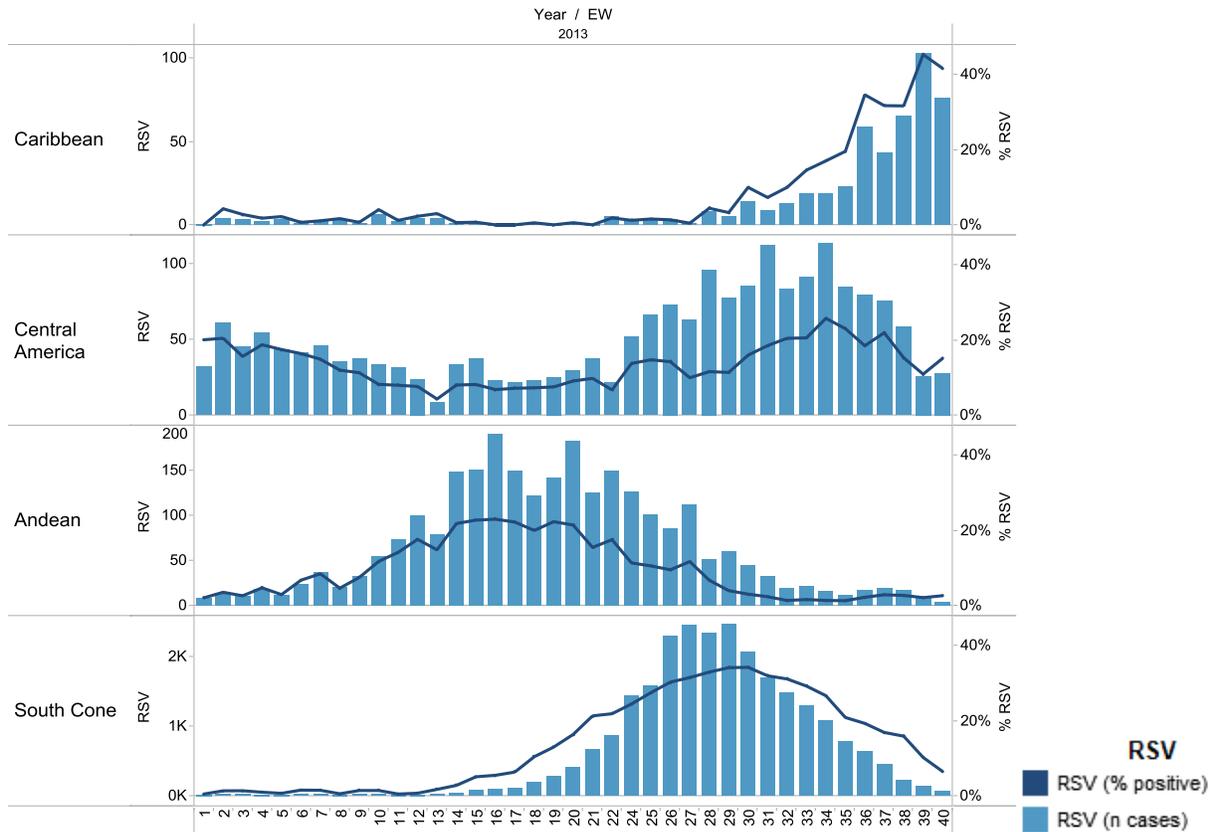
Circulación de virus de influenza por región 2013

Distribution of influenza viruses by region, 2012-13



Circulación de virus sincitial respiratorio por región 2013

Respiratory Sincitial Virus by region, 2012-13



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

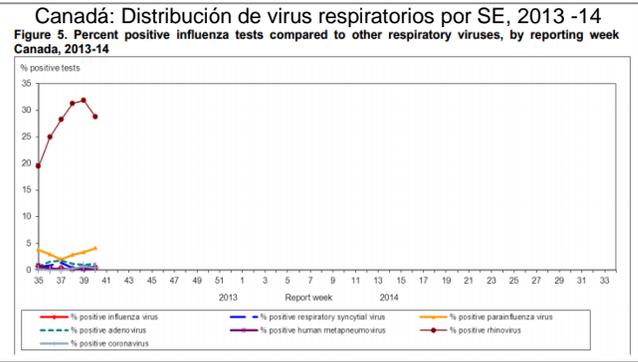
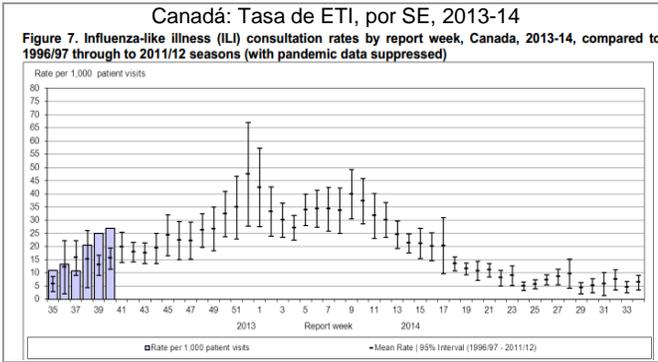
ACTUALIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y VIROLÓGICA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS DESAGREGADA

América del Norte:

En Canadá¹, durante las SE 39-40 la actividad de influenza permaneció baja, con tasas de consulta por ETI de 24,9 y 26,9 por 1.000 pacientes, respectivamente. No se reportó ningún fallecido pediátrico asociado a influenza durante este periodo. Según los datos de laboratorio, para las SE 39 a 40 los porcentajes de pruebas positivas a influenza fueron 0,2% y 0,3%, respectivamente. Entre las muestras positivas a influenza (n=9), el 77,8% fueron identificadas como influenza A (42,9% A(H1N1)pdm09 and 42,9% muestras no subtipificadas) y el 22,2% como influenza B. Entre las muestras positivas para otros virus respiratorios, predominó rinovirus (28,8%) seguido de parainfluenza (4,1%), adenovirus (1,2%), VSR (0,4%), coronavirus (0,4%) y metapneumovirus (0,4%).

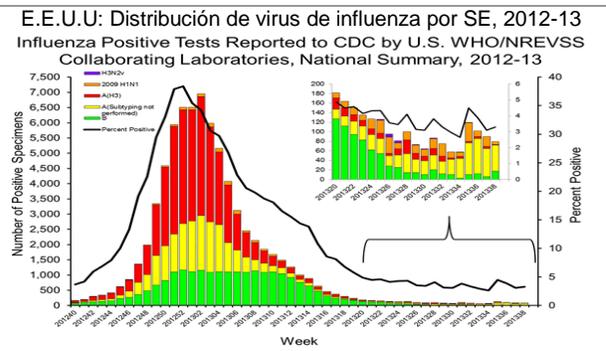
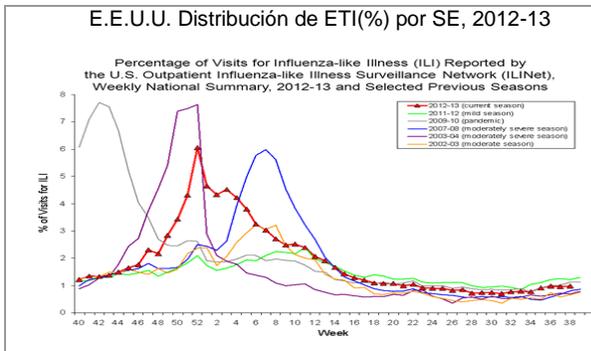
¹ Canada: FluWatch Report. EW 39-40. Available at <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

Canadá



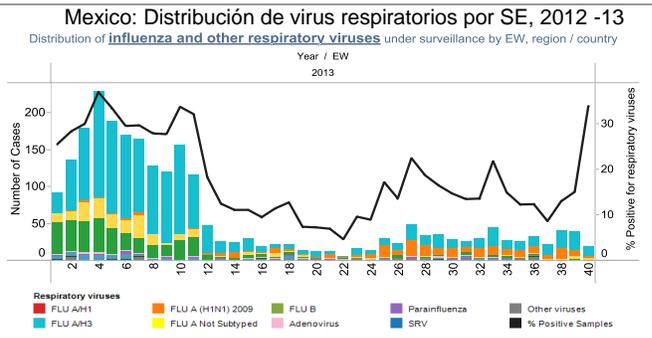
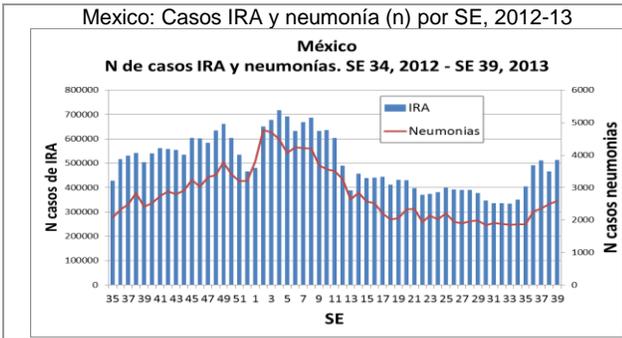
En los Estados Unidos², durante la SE 38 la actividad de influenza permaneció baja: 1% de consultas de pacientes ambulatorios fueron por ETI y 5,7% de los casos fallecidos estuvieron asociados a neumonía e influenza. No se notificó ningún fallecido pediátrico asociado a influenza durante la SE 38. Según datos de laboratorio, se analizaron 2.393 muestras de las cuales 3,3% resultaron positivas a influenza. Entre las positivas (n=79), 78,5% fueron influenza A (88,7% A no subtipificado y 9,7% A(H1N1)pdm09) y 21,5% fueron influenza B. Durante la SE 38 no se reportaron nuevos casos de infección humana por influenza A variante; hasta el momento y durante el verano, se confirmaron 18 casos con H3N2v (Illinois: 1, Indiana: 14, Michigan: 2, Ohio: 1) y 2 casos con H1N1v (Arkansas: 2). Uno de los casos de H3N2v requirió hospitalización, pero no se han notificado casos fatales. Los 20 casos confirmados con variantes de influenza, mantuvieron contacto cercano con cerdos en las semanas previas al inicio de la enfermedad y hasta el momento, no se ha demostrado transmisión humano-humano sostenida.

Estados Unidos



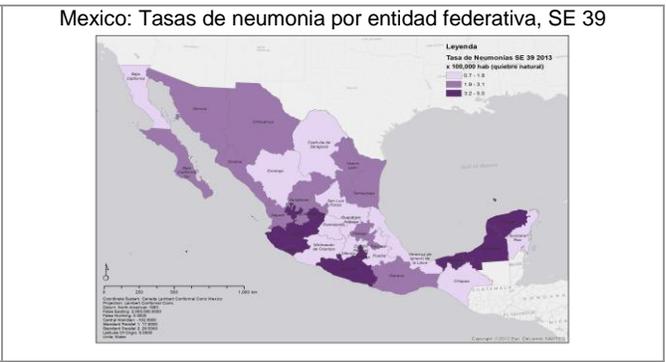
En México³, durante la SE 39, el número de casos de IRA y neumonía incrementaron a 10,0% y 3,4%, respectivamente y en comparación a la semana anterior. Las tasas más altas en la actividad de IRA se reportaron en Guerrero, Aguascalientes y Tabasco mientras que las de neumonía se observaron en Colima, Campeche y Jalisco. Según datos del laboratorio, durante las SE 39-40 se procesaron 318 muestras, de las cuales el 18,9% resultaron positivas para virus influenza. Entre los casos positivos, 95,0% correspondieron a influenza A (62,3% A(H3N2) y 19,3% A(H1N1)pdm09) y 5,0% fueron identificadas como influenza B.

México



² USA: CDC FluView report. SE 38. Available at: <http://www.cdc.gov/flu/weekly/>

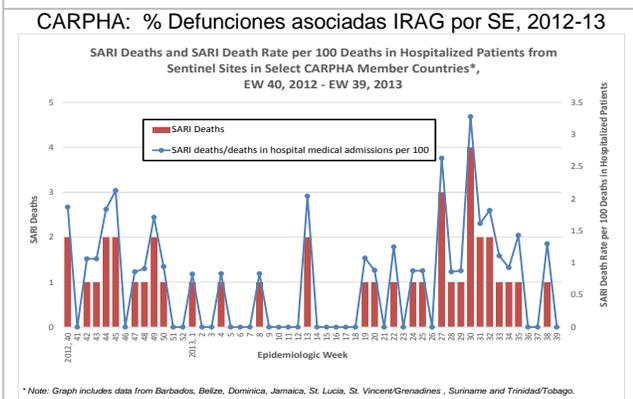
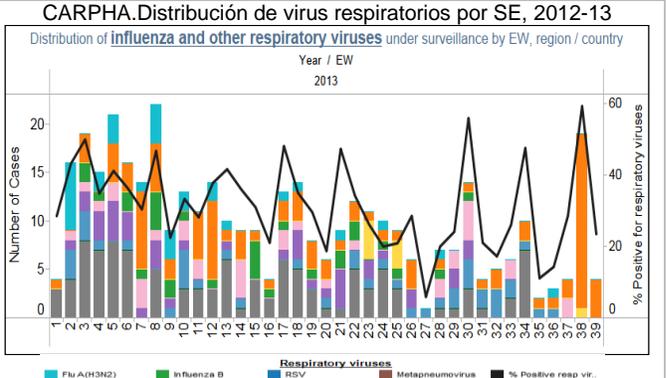
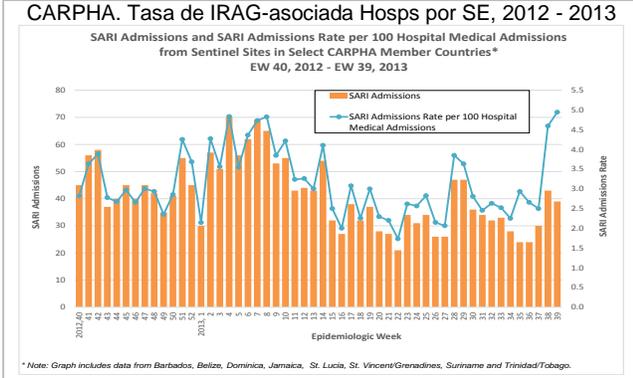
³ México. Dirección General de Epidemiología. Información epidemiológica. SE 40.



Caribe

CARPHA⁴, en la SE 39, reportó datos de IRAG/IRA de 6 países: Barbados, Belice, Dominica, Jamaica, St. Vincent & Granadinas y Trinidad & Tobago. Durante esta semana, la proporción de hospitalizaciones asociadas a IRAG fue del 4,9%, con la proporción más alta en niños entre 6 meses y 4 años de edad (10,1% de las hospitalizaciones). No hubo notificación de casos letales asociados a IRAG. Según los datos de laboratorio de CARPHA para las SE 01-39, el 31,6% de las muestras procesadas han resultado positivas para al menos un virus respiratorio. Para los casos con fecha de inicio de síntomas entre las SE 01-39, los siguientes virus han sido detectados en los países asociados: influenza A(H1N1)pdm09 (Barbados, Belice, Jamaica, St. Vincent & Granadinas y Trinidad & Tobago); influenza A(H3N2) (Belice); adenovirus (Barbados); rinovirus (Belice, San Vicente y Las Granadinas); VSR (Belice), e influenza A no subtipificado (Barbados).

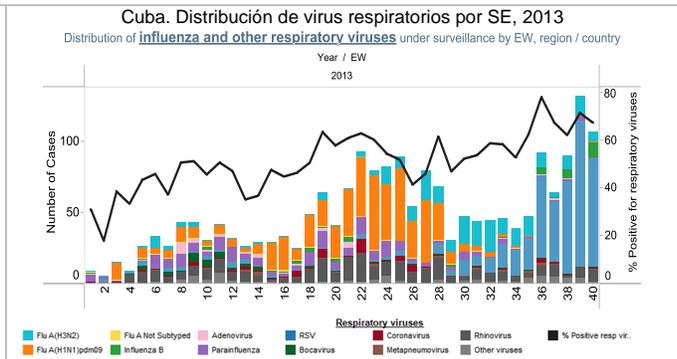
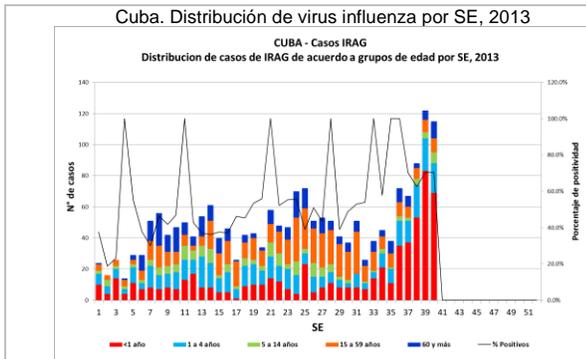
CARPHA



En Cuba durante la SE 40, el número de hospitalizaciones asociadas a IRAG disminuyó con respecto a la SE anterior y el grupo de edad más afectado fue el de menores de un año de edad. Se reportó un caso letal asociado a IRAG durante la SE 40, que resultó negativo para virus respiratorios. Según datos del laboratorio nacional, durante las SE 37-40 se procesaron 584 muestras, de las cuales el 67,3% resultaron positivas para virus respiratorios pero sólo 8,9% para virus de influenza. El virus predominante continuó siendo VSR (73,0% del total de positivas). Entre los virus de influenza, el 100% se identificó como A(H3N2).

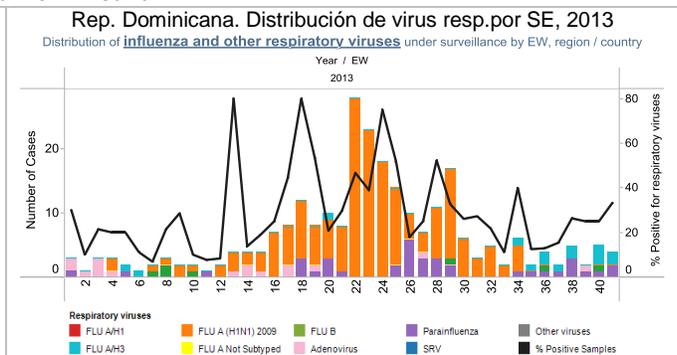
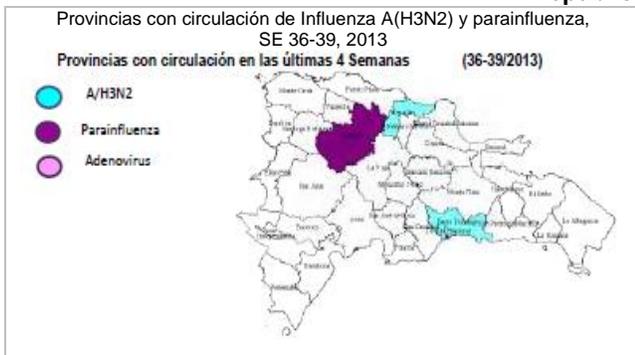
⁴ Caribbean Public Health Agency (CARPHA) EW 39.

Cuba



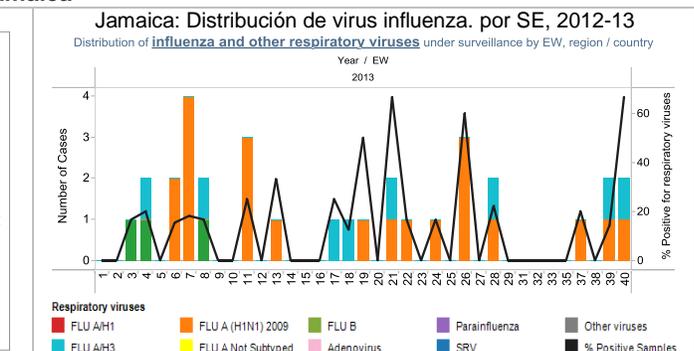
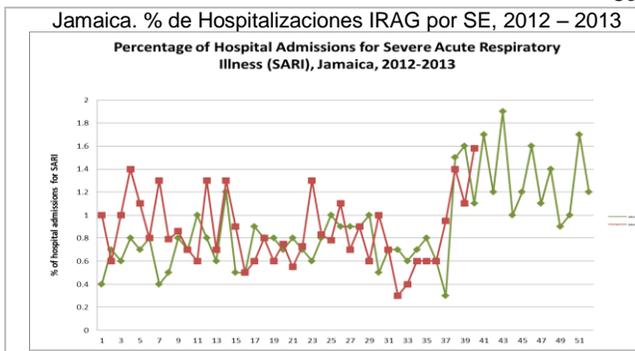
En República Dominicana⁵, la tasa acumulada de ETI para las SE 01-39 fue de 1.324 por 10.000 habitantes, 15% menor que lo reportado para el mismo periodo del 2012. Además, se reportaron 1.289 casos de IRAG mediante la vigilancia centinela, de los cuales 11 corresponden a la SE 39. No hubo notificación de casos letales por IRAG durante esta semana. Sin embargo, durante el año 2013 se han reportado 27 muertes asociadas a IRAG, en comparación a 5 notificadas durante el 2012. De acuerdo a los datos del laboratorio, durante las SE 37-40, se analizaron 60 muestras con un 23,3% de positividad para virus respiratorios y 11,7% específicamente identificadas como influenza. Entre las muestras positivas para virus influenza, 85,7% se confirmaron como influenza A (100% A(H3N2) que ligeramente viene incrementando desde la SE 34) y 14,3% como influenza B. Con respecto a otros virus respiratorios, predominó parainfluenza con un 42.9% de casos detectados.

República Dominicana



En Jamaica, con base en los datos de la vigilancia centinela, para la SE 40 se observa que la proporción de consultas asociadas a IRA fue del 6,2%, mostrando un incremento del 0,5% respecto a la semana anterior. La proporción de hospitalizaciones asociadas a IRAG mantiene su tendencia creciente desde la SE 32 (0,3%) hasta la SE 40 (1,6%). Ningún caso fatal asociado a IRAG fue notificado. Según datos del laboratorio, en la SE 39 y 40, se observó co-circulación de influenza (A(H1N1)pdm09 y A(H3N2).

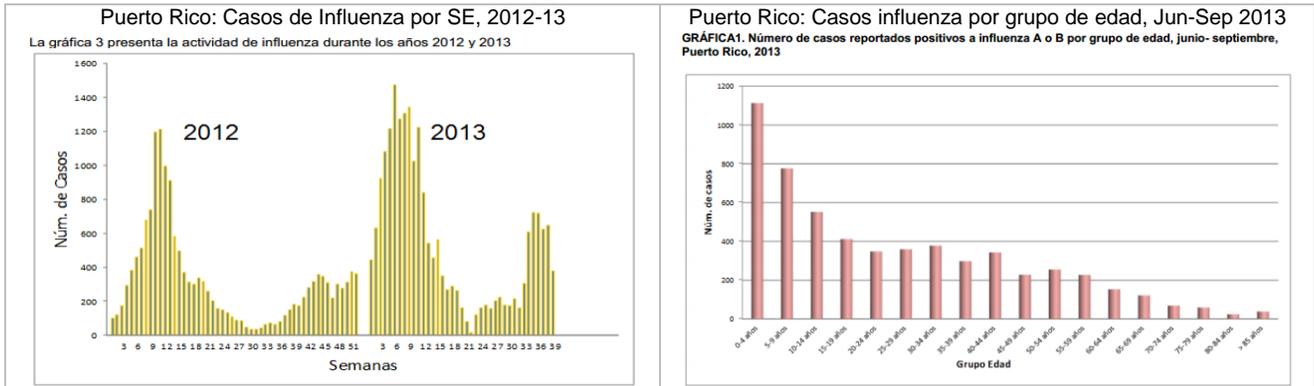
Jamaica



⁵ República Dominicana. Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Boletín Semanal SE 39.

En Puerto Rico⁶, durante la SE 39, el número de casos de influenza (n=378) mantiene la tendencia decreciente desde el pico en la SE 34. Esta semana, 96.0% de los casos positivos, fueron confirmados como influenza A. Desde comienzos de junio 2013, 5.801 casos de influenza han sido reportados, y 42% de ellos fueron identificados en niños de 0 a 14 años. Durante este mismo periodo, se notificaron 251 hospitalizaciones y 9 casos letales asociados a influenza.

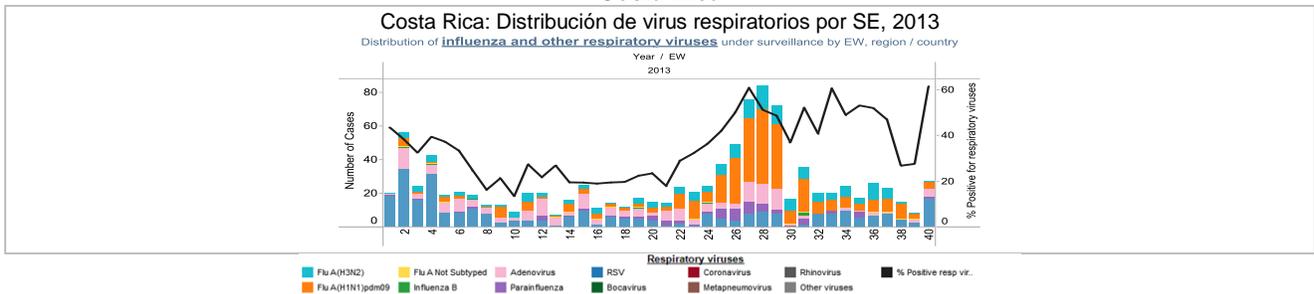
Puerto Rico



América Central

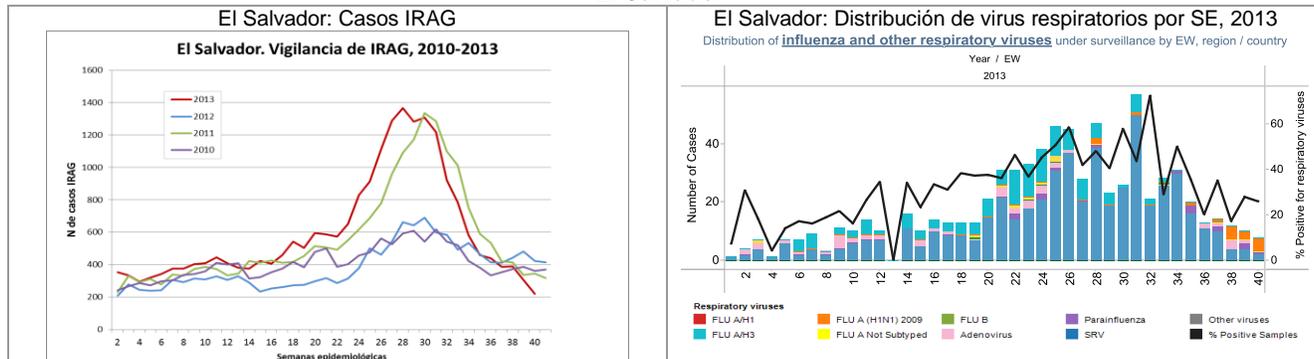
En Costa Rica, según los datos del laboratorio, entre las SE 34-40 se procesaron 178 muestras, con una positividad para virus respiratorios del 41,0% y 17,4% para virus influenza. De las muestras positivas a influenza, 100% se confirmaron como influenza A (77,4% A(H1N1)pdm09 y 22,6% A(H3N2)). Respecto a otros virus respiratorios, predominó VSR detectado en el 45,2% de muestras positivas.

Costa Rica



En El Salvador durante la SE 39, la actividad de infección respiratoria se mantuvo baja y el número de casos de IRAG continúa decreciendo desde su pico en la SE 28. Según datos del laboratorio, entre las SE 37-40 se procesaron 177 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 24,9% y para virus de influenza 7,9%. De las muestras positivas a influenza, 100% se identificaron como A(H1N1)pdm09 que ha sido detectada durante las últimas 4 semanas. Respecto a otros virus respiratorios, se detectó circulación de VSR (13,7% de positividad), seguido de adenovirus y parainfluenza.

El Salvador

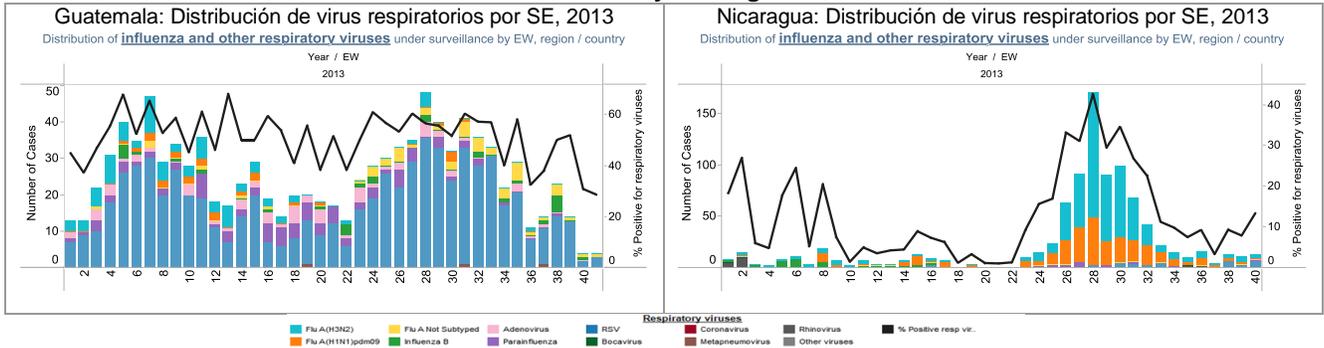


⁶ Puerto Rico. Departamento de Salud. Vigilancia de influenza de Puerto Rico SE 39. <http://www.salud.gov.pr/influenza/Informes%20Influenza/Informe%20Influenza%20Semana%2039.pdf>

En Guatemala y según los datos del laboratorio, entre las SE 37-40 se procesaron 123 muestras con una positividad para virus respiratorios de 44,7%, y 10,6% específicamente influenza. De las muestras positivas para virus influenza, 46,2% se identificaron como influenza A (no subtipificadas) y 53,8% influenza B. Respecto a otros virus respiratorios, VSR predominó en el 70,9% de las muestras positivas.

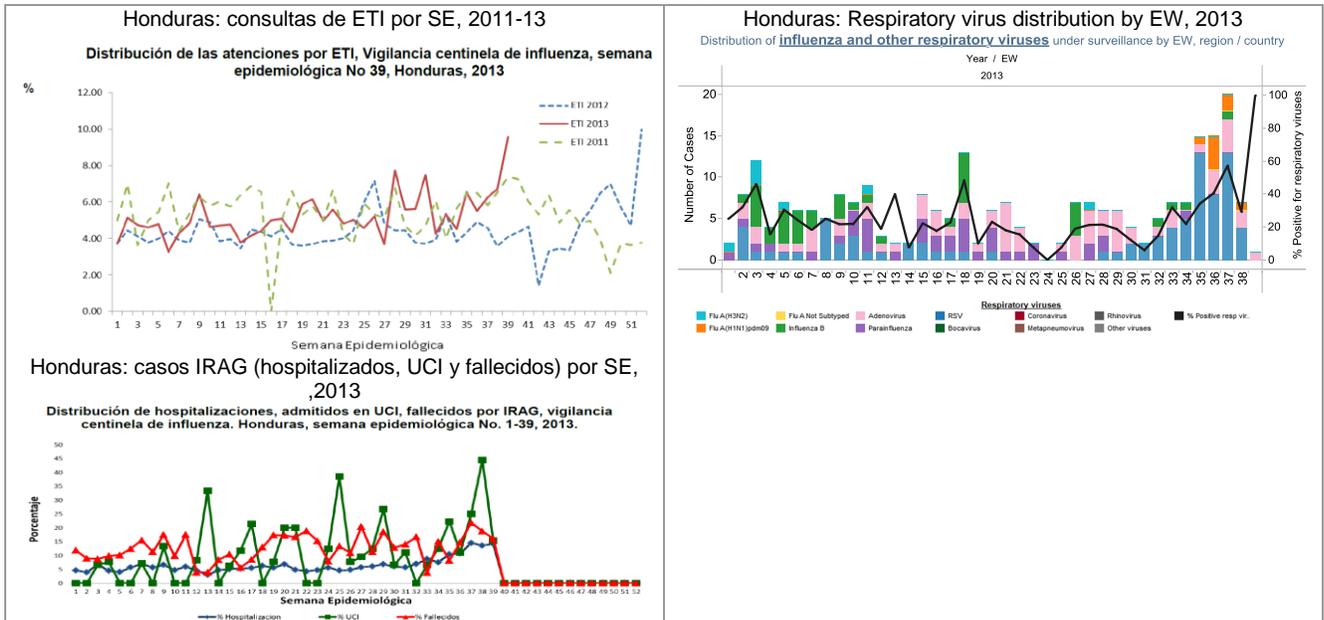
En Nicaragua, según los datos del laboratorio correspondientes a las SE 37-40, se procesaron 500 muestras donde se observó una positividad del 8,2% para virus respiratorios y del 4,4% específicamente para virus influenza. De las muestras positivas a influenza, 100% se identificaron como influenza A (66,7% A(H3N2) y 33,3% A(H1N1)pdm09). Respecto a otros virus respiratorios, VSR se detectó en el 41,5% de las muestras positivas.

Guatemala y Nicaragua



En Honduras⁷, en la SE 39, según los datos de la vigilancia centinela, la proporción consultas asociadas a ETI (9.6%) y la proporción de hospitalizaciones por IRAG (14.2%) continúan aumentando desde inicios de agosto 2013. Según los datos del laboratorio nacional correspondientes a las SE 36-39, se analizaron 97 muestras, de las cuales 44.3% resultaron positivas para algún virus respiratorio y 8.2% fueron identificadas como influenza. Entre las muestras positivas predominan VSR (58.1%), seguido de adenovirus (23.3%). Sobre los virus de influenza, se ha detectado circulación de influenza A(H1N1)pdm09 en las últimas 5 semanas.

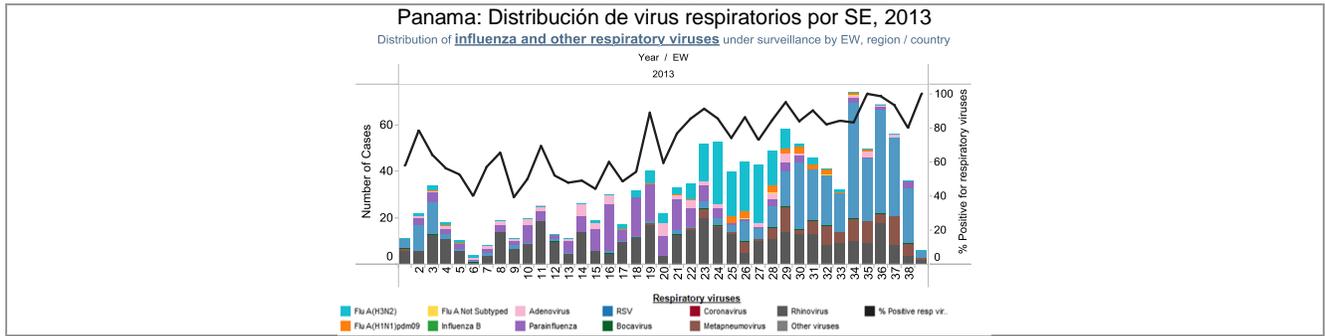
Honduras



En Panamá, según los datos del laboratorio obtenidos entre las SE 36-39 se procesaron 181 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue de 92,3%. Entre las muestras positivas, predominó VSR (63,5%), seguido por rinovirus (19,2%) y metapneumovirus (13,8%).

⁷ Honduras. Influenza Bulletin, EW 39

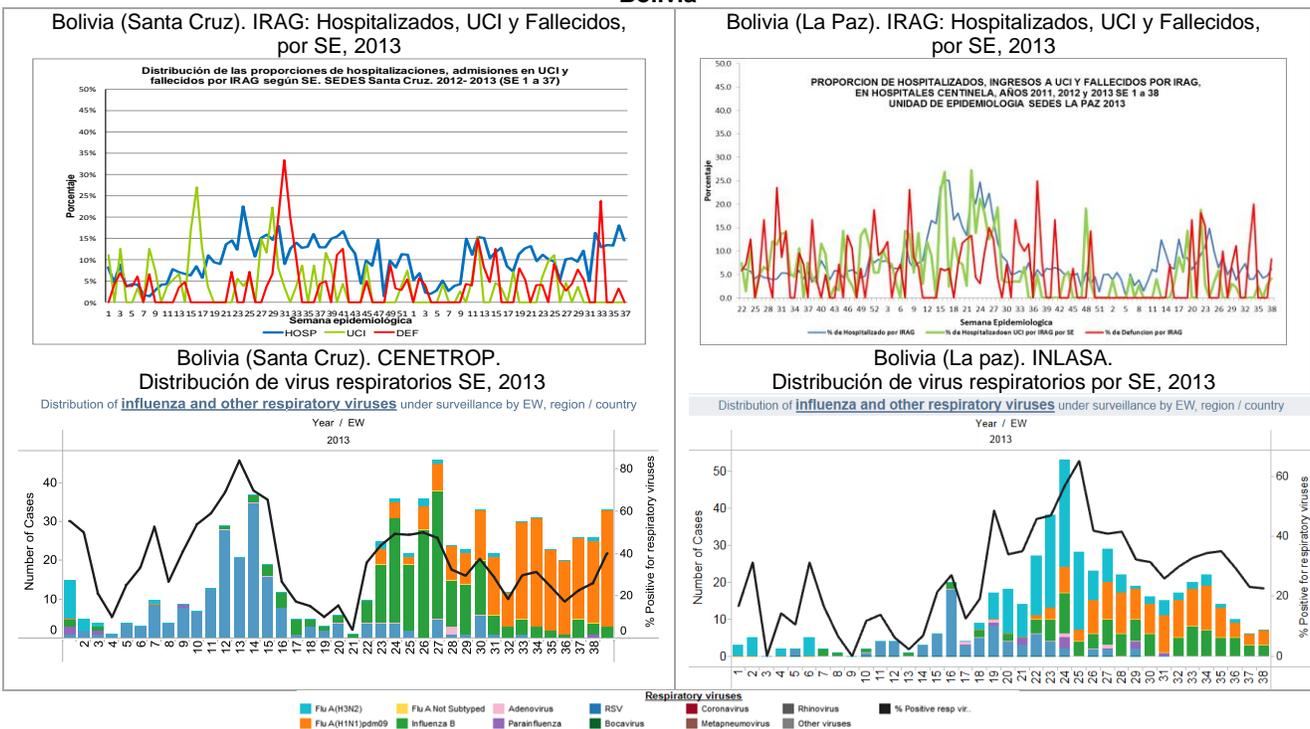
Panamá



América del Sur –Andinos

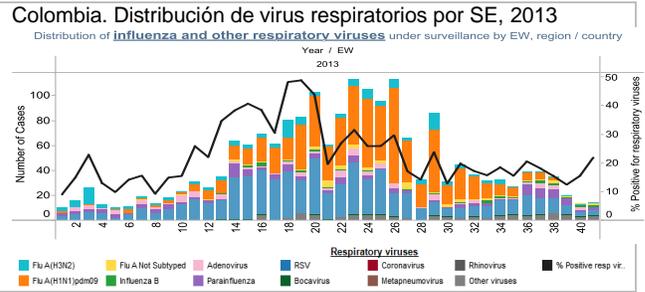
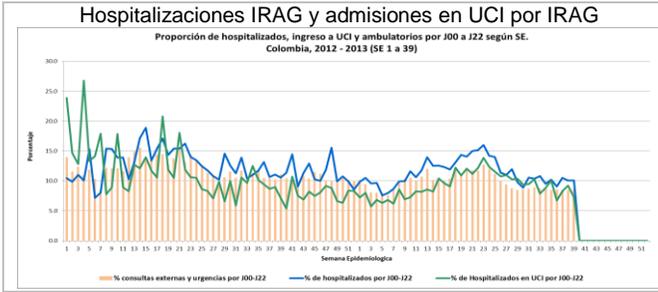
En Bolivia, según los datos del SEDES de Santa Cruz, durante la SE 37 la proporción de hospitalizados por IRAG (14%) permanece elevada en comparación al mismo periodo del año anterior. Según los datos del laboratorio de Santa Cruz (CENETROP), entre las SE 38-39 se procesaron 182 muestras de IRAG, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue 33.0% con predominio de influenza A(H1N1)pdm09 (86,4% de las positivas). En el SEDES de La Paz, la proporción de hospitalizaciones por IRAG en la SE 38 (6,2%) incrementó ligeramente desde la semana anterior, pero se mantiene en valores bajos. Según los datos del laboratorio de La Paz (INLASA) entre las SE 37-38 se procesaron 57 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue 22,8%. Entre las muestras positivas, se observó co-circulación de influenza A(H1N1)pdm09 (53,8%) e influenza B (46,7%).

Bolivia



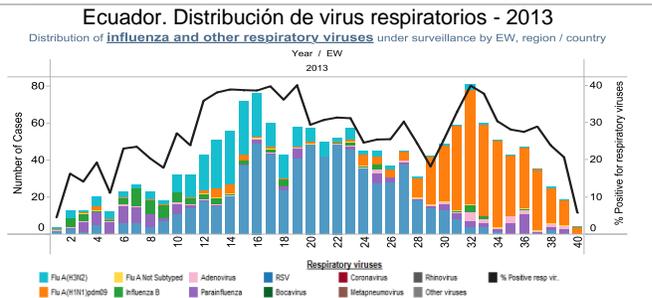
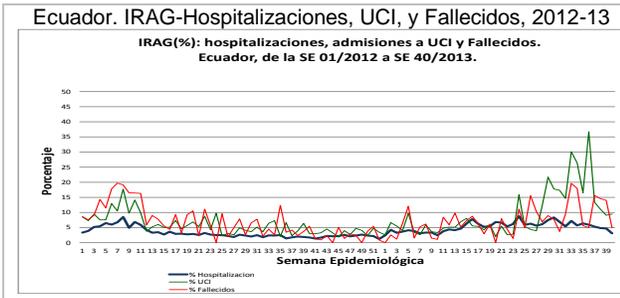
En Colombia, a nivel nacional para la SE 39, las proporciones de consulta externa (8,6%), hospitalización (10,1%) e ingreso a UCI (7,3%) por datos de alta hospitalaria CIE -10 (J00 a J22) no mostraron cambios significativos respecto a la SE anterior y se mantienen en valores similares a los registrados para el mismo periodo del año anterior. Según los datos del laboratorio del INS, entre las SE 39-40 se analizaron 245 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue 13,5% y para virus influenza 1,6%. Entre las muestras positivas, se observó predominio de VSR (33,3%) y parainfluenza (21,2%).

Colombia



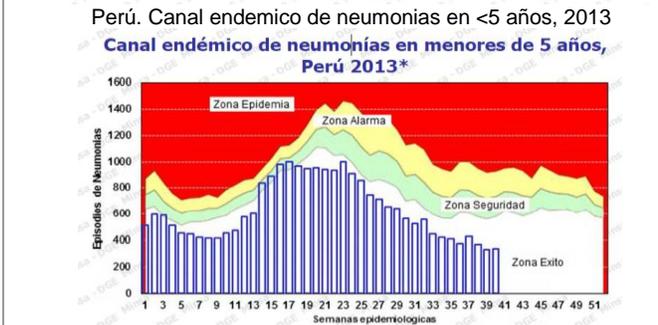
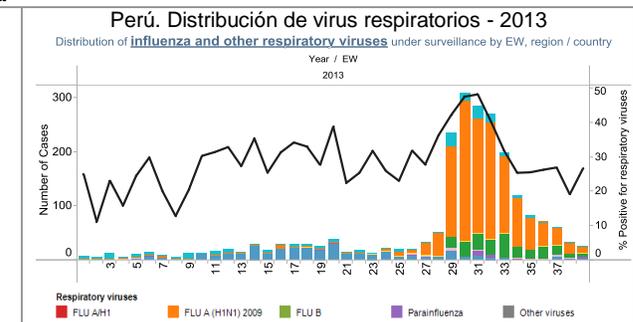
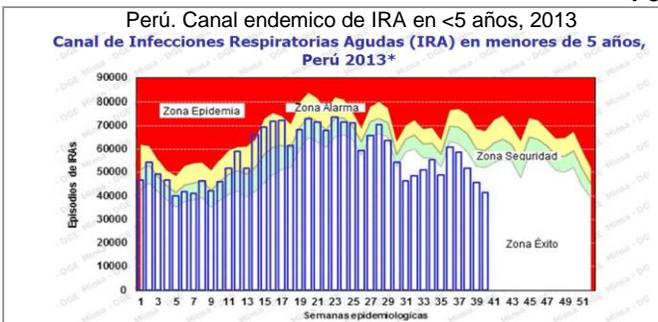
En Ecuador⁸, de acuerdo a los datos de la vigilancia de IRAG para la SE 40, 3% de las hospitalizaciones, 9% de ingresos a UCI y 5% de fallecidos, estuvieron asociados a IRAG. Según los datos del laboratorio de referencia, entre las SE 37- 40 se procesaron 392 muestras de IRAG, con un porcentaje de positividad para virus respiratorios de 21,4% y 18,1% para virus influenza; que vienen disminuyendo desde su pico en la SE 32. Entre las muestras positivas, se observó predominio de influenza A(H1N1)pdm09 (83,3%).

Ecuador



En Perú⁹, durante la SE 40 continúa la tendencia descendente de IRA en menores de 5 años desde la SE 36, y los valores se encuentran dentro de la zona de éxito del canal endémico. Las neumonías en el mismo grupo de edad, también se ubicaron en la zona de éxito del canal, manteniendo la tendencia decreciente. Según datos de laboratorio a nivel nacional, entre las SE 36-39 se procesaron 760 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue de 24,9% y para virus influenza 21,8%. Entre las muestras positivas de influenza, predominó A(H1N1)pdm09 (57,1%) seguido de influenza B (30,2%).

Perú

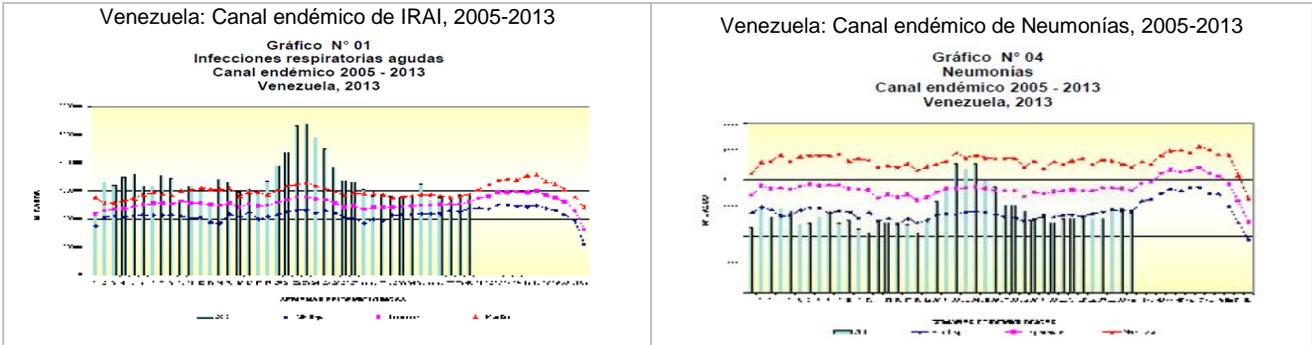


⁸ Ecuador: Ministerio de Salud Pública. Actualización Nacional Vigilancia de IRAG, SE 39

⁹ Perú. Sala de Situación de Salud. EW 37, 2013. Ministerio de Salud. Dirección General de Epidemiología

En Venezuela¹⁰, la actividad de IRA y neumonías para la SE 40 se ubicó dentro de los valores esperados para la época del año. Durante este periodo, se reportaron 93 hospitalizaciones asociadas a IRAG, con la mayor proporción observada en niños menores de 1 año. Según datos de laboratorio, entre las SE 01-40 se procesaron 5.190 muestras de los casos sospechosos de influenza, de las cuales el porcentaje de positivas para influenza fue de 53,3% con predominio de influenza A(H1N1)pdm09 (92,3%). Las entidades federales con mayor número de casos sospechosos de influenza registrados fueron: Mérida (n=948), Distrito Capital (n=379) y Zulia (n=360).

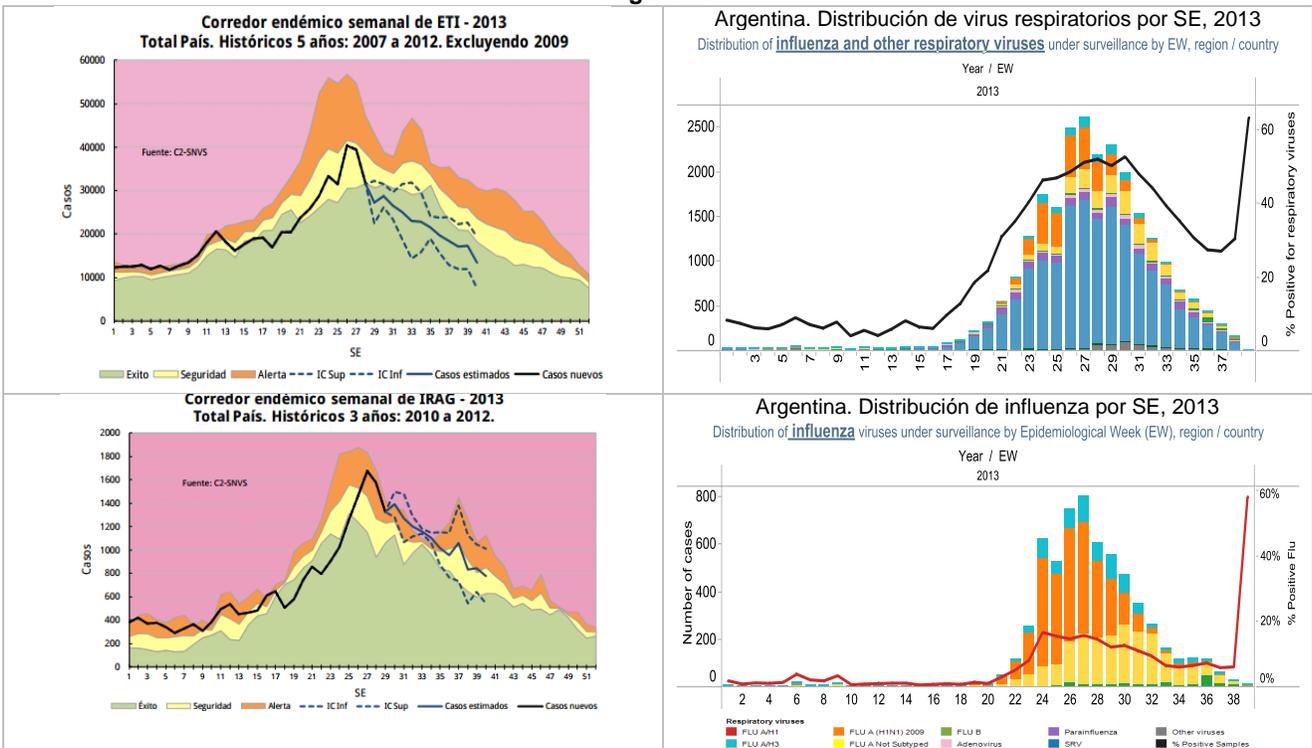
Venezuela



América del Sur –Cono Sur y Brasil

En Argentina¹¹, en la SE 39, a nivel nacional y según las estimaciones realizadas, las notificaciones de ETI se ubican en el canal de éxito y demuestran una tendencia descendente desde las SE 25-27. La proporción de hospitalizaciones por IRAG se encuentra en la zona de seguridad del canal endémico, mostrando también una tendencia descendente. Según los datos del laboratorio, para las SE 38-39 se analizaron 532 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue 31,6% y para virus de influenza 7,9%. Entre las muestras positivas, predominó VSR (53,6%) que viene disminuyendo desde su pico en la SE 27.

Argentina

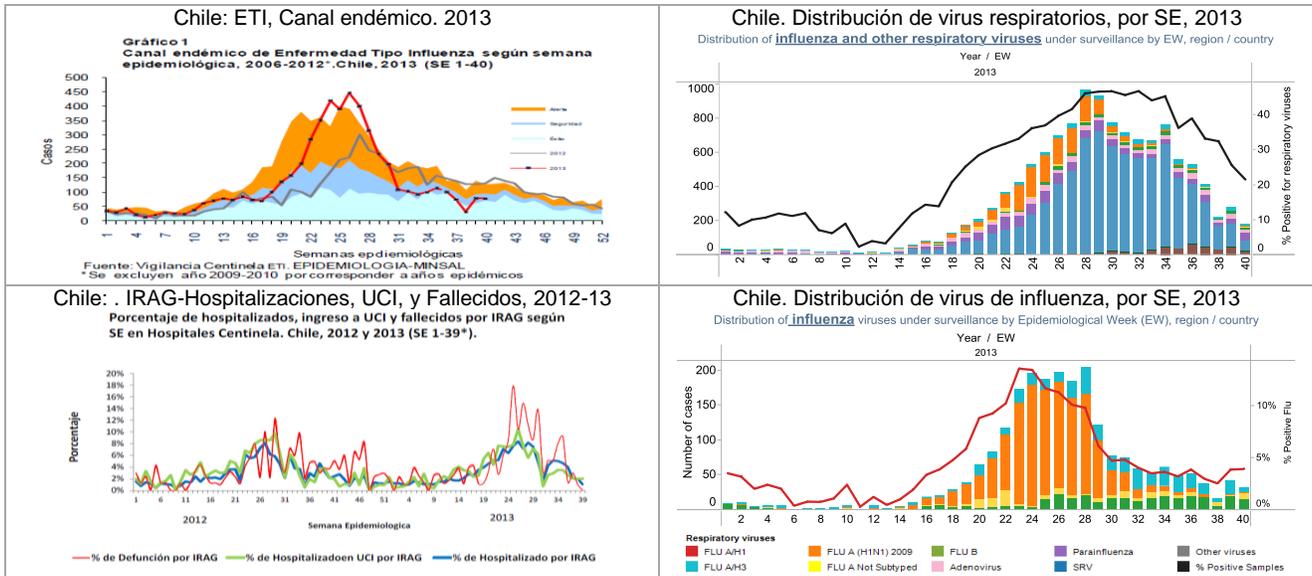


¹⁰ Venezuela. Boletín epidemiológico, SE 38, 2013.

¹¹ Argentina. Boletín integrado de vigilancia. SE 39.

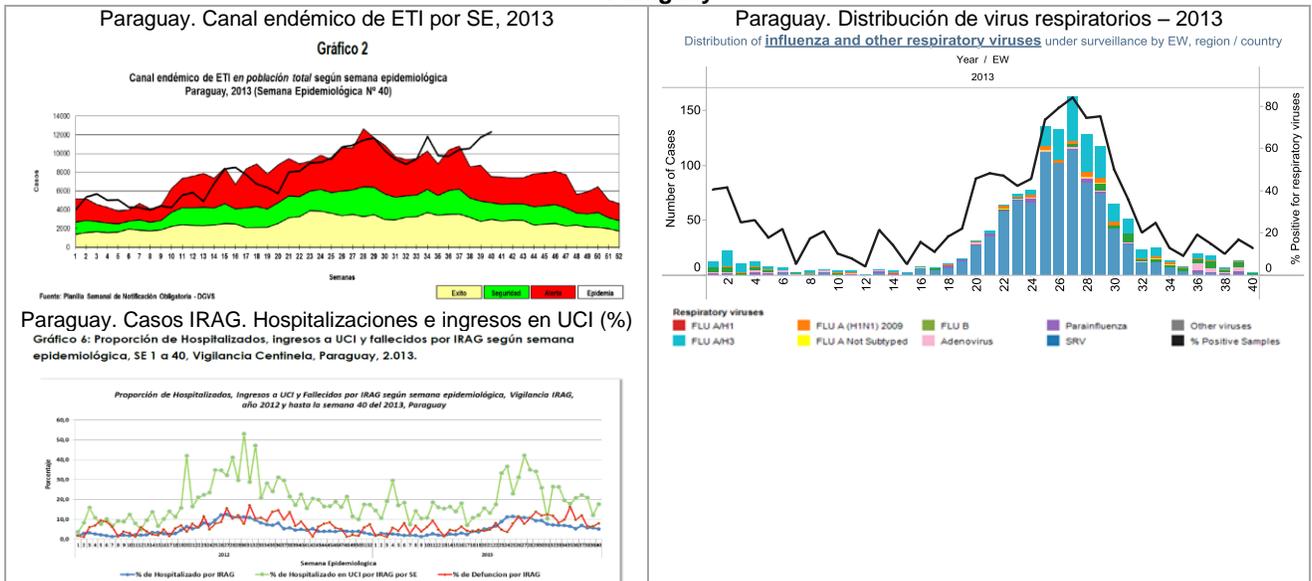
En Chile¹², durante la SE 40 la actividad de ETI mostró una tasa de 5,1 por 100.000 habitantes, permaneciendo así en un valor bajo y dentro de la zona de éxito del canal endémico. Las proporciones de hospitalización y admisión a UCI por IRAG continúan presentando tendencia decreciente desde su pico en las SE 25-26 (9,8% y 18%, respectivamente) y actualmente se encuentran por debajo de 2%. Según los datos del laboratorio, en las SE 37-40 se procesaron 131 muestras provenientes de casos de IRAG, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue de 45,0%. Entre las muestras positivas, predominan metapneumovirus (35,6%), parainfluenza (20,3%), VSR (16,9%) e influenza (16,9%).

Chile



En Paraguay¹³, durante la SE 40 la tasa de consulta de ETI (185 por 100.000 habitantes) mostró una tendencia al incremento, con valores superiores a los esperados para esta época del año. La proporción de hospitalizaciones por IRAG (5,0%) permanece constante respecto a la semana anterior, siendo los niños menores de 5 años la población más afectada (47,5%). Según los datos del laboratorio de referencia, entre las SE 37-40 se procesaron 296 muestras de casos de IRAG, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue de 14,2% y 8,1% para virus de influenza. Entre las muestras positivas a influenza, se observó predominio de influenza B (75,0%) seguido de A(H3N2) (25,0%). Respecto a otros virus respiratorios, sobresale adenovirus con un 21,4% de positividad.

Paraguay

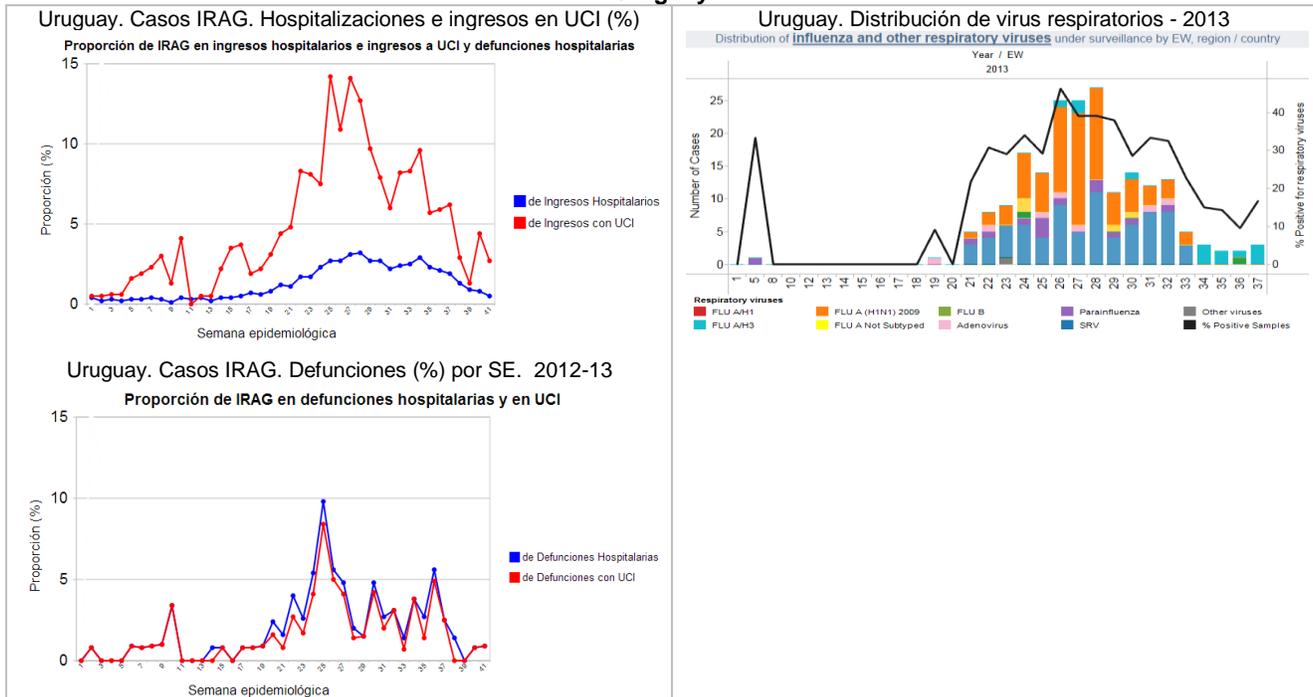


¹² Chile. Informe de situación. SE 38. Disponible en: <http://epi.minsal.cl/>

¹³ Paraguay. Informe de situación. Vigilancia de ETI e IRAG. SE 39, 2013

En Uruguay¹⁴, las proporciones de hospitalización e ingreso a UCI por IRAG disminuyeron en comparación a lo observado durante la semana anterior, aunque la proporción de casos letales asociados a IRAG no ha cambiado. Según los datos del laboratorio, entre las SE 36-37 se procesaron 39 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas para influenza fue de 12,8%, con predominio de influenza A(H3N2) (80%) y 20,0% confirmadas como influenza B.

Uruguay



¹⁴ Uruguay. Generador de gráficos de la división de epidemiología, Dirección General de Salud – Ministerio de Salud Pública