

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

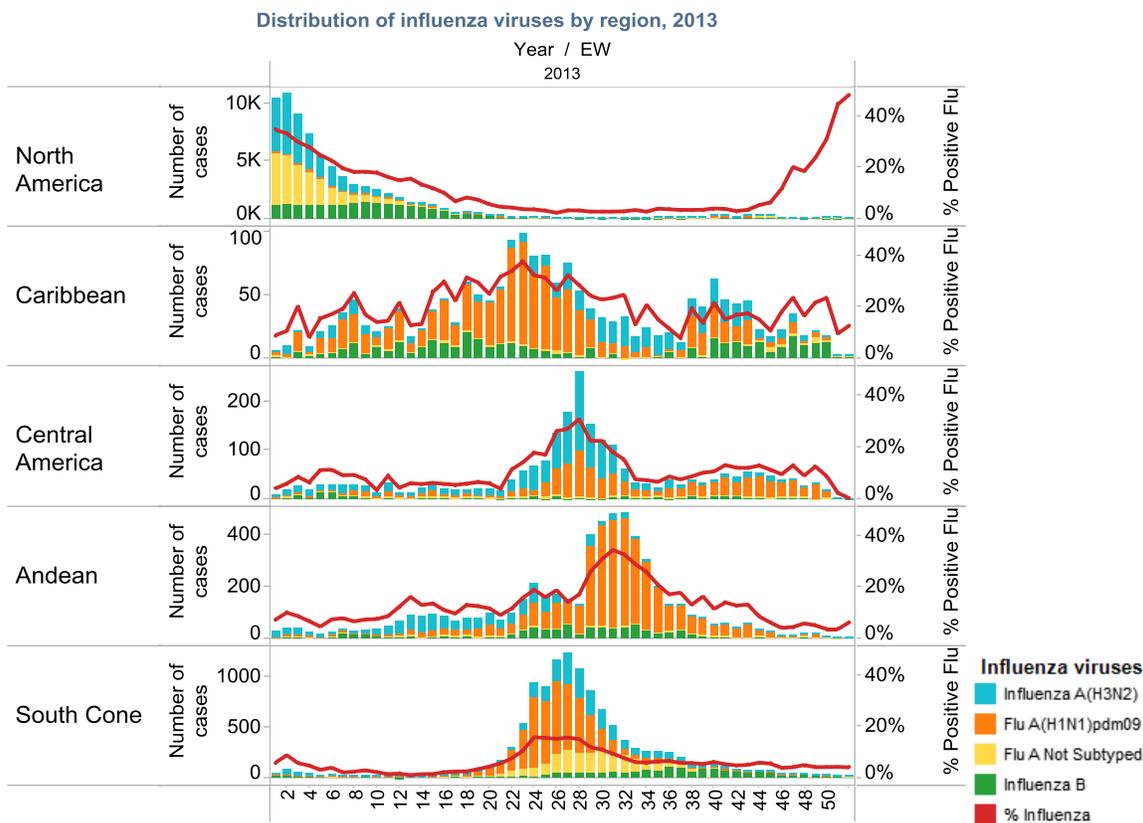
Reportes Regionales de Influenza: [www.paho.org/reportesinfluenza](http://www.paho.org/reportesinfluenza)

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 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

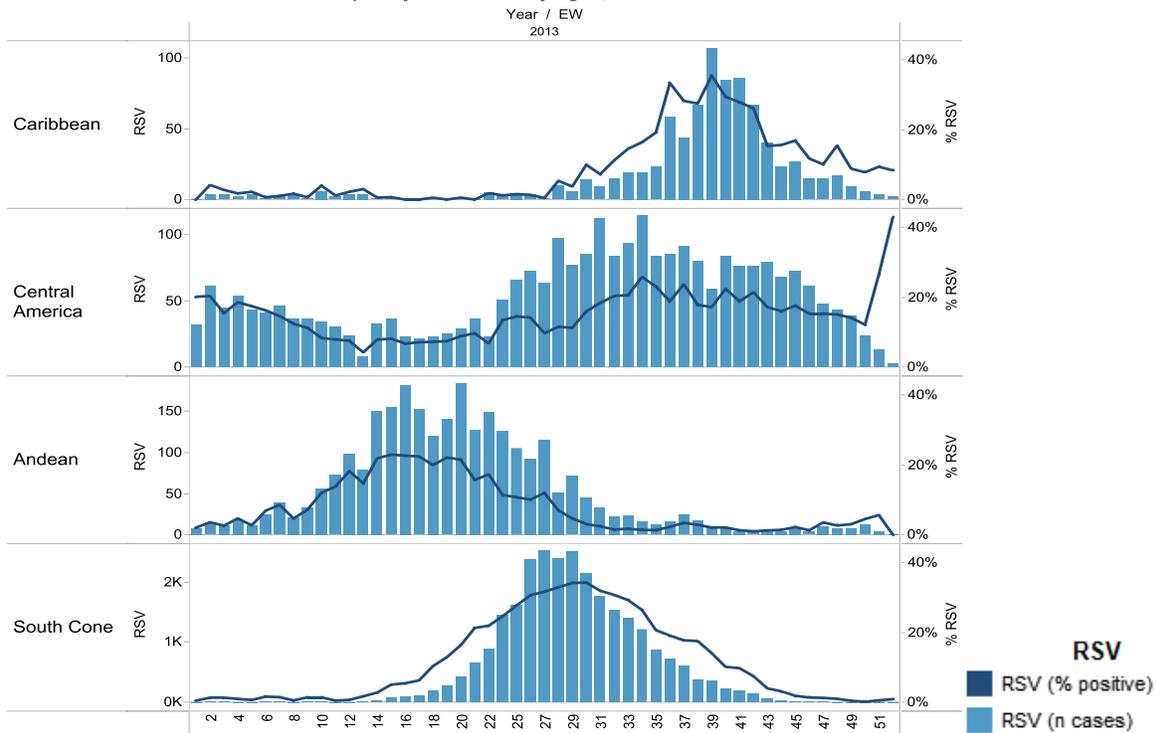
- **América del Norte:** La actividad de influenza continuó incrementando en Canadá, Estados Unidos y México; principalmente asociado con un predominio de influenza A(H1N1)pdm09. A diferencia de la estación 2012/2013, cuando influenza A(H3N2) era predominante, en esta estación 2013/2014 se observa menor proporción de hospitalizaciones y casos positivos por laboratorio en Canadá y Estados Unidos en personas mayores de 65 años.
- **Caribe y Centroamérica:** La actividad de influenza es baja, con predominio de influenza B en Cuba y República Dominicana y de influenza A(H1N1)pdm09 en Costa Rica, El Salvador, Honduras y Nicaragua. VSR continúa circulando en varios países de la región, pero con tendencia decreciente.
- **América del Sur –Países Andinos:** La actividad de las infecciones respiratorias agudas, de influenza y de otros virus respiratorios continúa en baja en estos países.
- **América del Sur –Cono Sur y Brasil:** La actividad de las infecciones respiratorias agudas, de influenza y de otros virus respiratorios se observó baja y dentro del valor esperado para esta época del año en todos los países. Entre la baja de detección de virus de influenza, predominó influenza B (Brasil, Chile, Paraguay).

### Circulación de virus de influenza por región, 2013-14



## Circulación de virus sincitial respiratorio por región, 2013-14

Respiratory Sincitial Virus by region, 2013



### ACRÓNIMOS

<b>CARPHA</b>	Caribbean Public Health Agency
<b>CENETROP</b>	Centro de Enfermedades Tropicales (Santa Cruz, Bolivia)
<b>ETI</b>	Enfermedad de tipo influenza
<b>INLASA</b>	Instituto Nacional de Laboratorios de Salud (La Paz, Bolivia)
<b>INS</b>	Instituto Nacional de Salud
<b>IRA</b>	Infección respiratoria aguda
<b>IRAG</b>	Infección respiratoria aguda grave
<b>OVR</b>	Otros virus respiratorios
<b>SE</b>	Semana epidemiológica
<b>SEDES</b>	Servicio Departamental de Salud (Bolivia)
<b>UCI</b>	Unidad de Cuidados Intensivos
<b>VSR</b>	Virus sincitial respiratorio

### ACTUALIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y VIROLÓGICA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS DESAGREGADA POR PAISES

#### América del Norte:

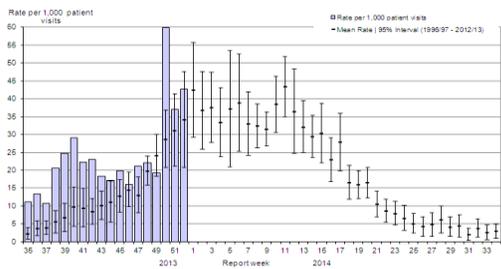
En Canadá<sup>1</sup>, durante las SE 51-52 la actividad de influenza continuó incrementando. La tasa de consultas por ETI a nivel nacional en la SE 52 fue de 42,6 por 1.000 pacientes, mostrando un ascenso con respecto a la semana anterior. Desde el comienzo de la estación, se han reportado 486 hospitalizaciones asociadas a influenza, de las cuales 59 (12,1%) requirieron ingreso a UCI. Durante el mismo periodo, se han reportado 17 fallecidos asociados con influenza (2 pediátricos y 15 adultos) y de estos, 13 (76,5%) fueron confirmados como influenza A(H1N1)pdm09. Según los datos de laboratorio para la SE 52, el porcentaje de positividad para virus influenza fue de 23,6% (n=1.115), mostrando un incremento respecto a la semana previa. Entre las muestras positivas, 96,8% fueron influenza A, de las cuales 55,6% se identificaron como A(H1N1)pdm09. A diferencia de la estación 2012-13 (cuando influenza A(H3N2) era predominante), este año se reportó mayor proporción de casos positivos en adultos de 20-64 años de edad respecto a los  $\geq 65$  años. Sobre otros virus respiratorios, el virus predominante fue VSR.

<sup>1</sup> Canada: FluWatch Report. EW 51-52. Available at <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

## Canadá

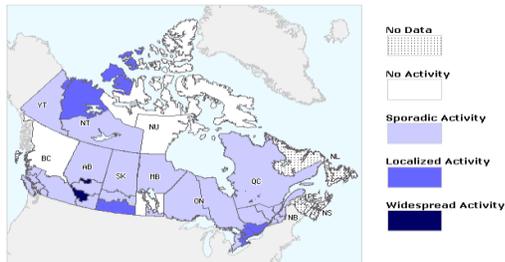
### Canadá: Tasa de ETI, por SE, 2013-14

Figure 5. Influenza-like illness (ILI) consultation rates by report week, compared to the 1996-97 through to 2012-13 seasons (with pandemic data suppressed), Canada, 2013-2014



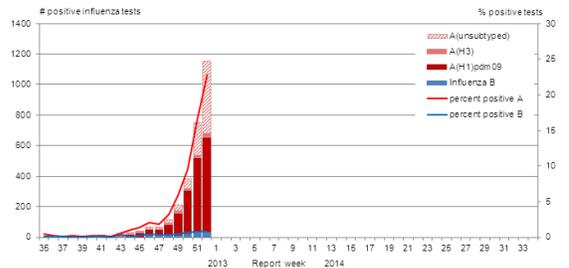
### Canada: Actividad de influenza/ETI por provincia & territorio, SE 52, 2013

Figure 1. Map of overall influenza/ILI activity level by province and territory, Canada, Week 52



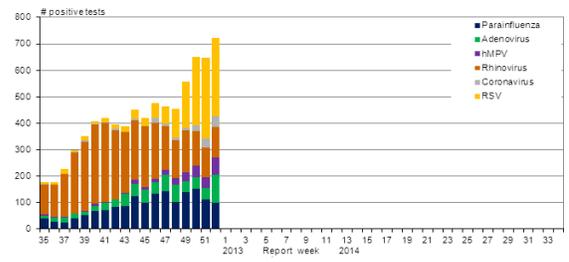
### Canadá: Distribución de virus de influenza por SE, 2013-14

Figure 2. Number of positive influenza tests and percentage of tests positive, by type, subtype and report week, Canada, 2013-14



### Canada: Distribución de virus respiratorios por SE, 2013-14

Figure 3. Number of positive laboratory tests for other respiratory viruses by report week, Canada, 2013-14

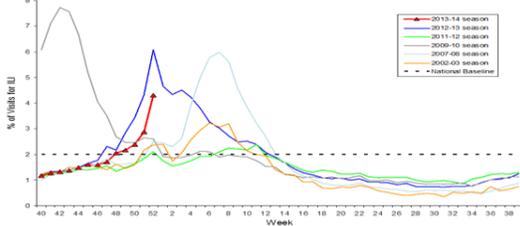


En los Estados Unidos<sup>2</sup>, durante la SE 52 la actividad de influenza mantiene una tendencia al incremento. La proporción de consultas ambulatorias asociadas a ETI a nivel nacional (4,3%) estuvo por encima de la línea basal (2,0%); y a nivel regional, todas las 10 regiones reportaron niveles de ETI en o sobre sus líneas basales específicas. Sin embargo, el porcentaje de fallecidos asociados a neumonía e influenza en la SE 52 (6,5%) estuvo por debajo del umbral epidémico. Se han reportado dos fallecidos pediátricos asociados a influenza durante la SE 52 (6 fallecidos pediátricos se han reportado durante la actual estación de influenza). Un fallecido ocurrió durante la SE 50 y fue asociado con influenza A (no subtipificado), mientras el otro ocurrió durante SE 51 y fue asociado con influenza A(H1N1)pdm09. Desde el 01 de Octubre 2013, se han reportado 1.583 hospitalizaciones confirmadas como influenza, correspondiendo a una tasa de 5,8 por 100.000 habitantes. Según datos de laboratorio correspondientes a la SE 52, se analizaron 6,419 muestras de las cuales 26,7% resultaron positivas a influenza. Entre las positivas, 97,4% fueron influenza A (54,9% A(H1N1)pdm09) y 2,6% influenza B. Según ensayos de resistencia a antivirales, 1,1% (10/910) de los virus de influenza A(H1N1)pdm09, fueron caracterizados como resistentes a oseltamivir.

## Estados Unidos

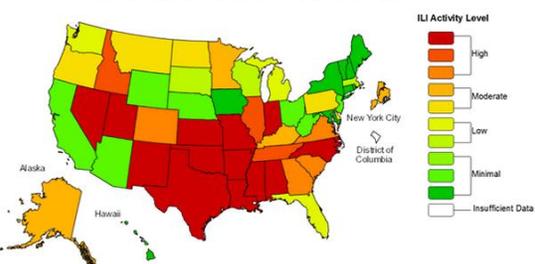
### E.E.U.U. Distribución de ETI(%) por SE, 2013-14

Percentage of Visits for Influenza-like Illness (ILI) Reported by the U.S. Outpatient Influenza-like Illness Surveillance Network (ILINet), Weekly National Summary, 2013-14 and Selected Previous Seasons



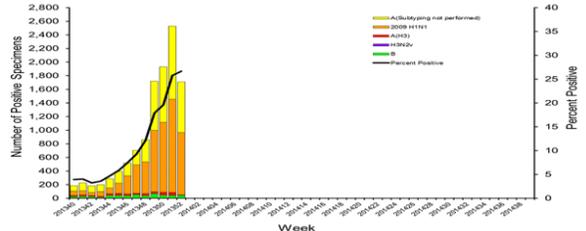
### E.E.U.U.: Actividad de ETI por Estado, SE 52, 2013

Influenza-Like Illness (ILI) Activity Level Indicator Determined by Data Reported to ILINet 2013-14 Influenza Season Week 52 ending Dec 28, 2013



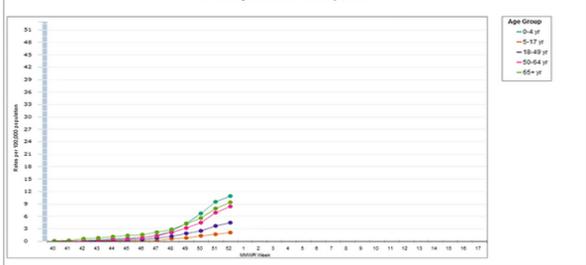
### E.E.U.U: Distribución de virus de influenza por SE, 2013-14

Influenza Positive Tests Reported to CDC by U.S. WHO/NREVSS Collaborating Laboratories, National Summary, 2013-14



### E.E.U.U: Distribución de hospitalizaciones asociadas a influenza por SE, 2013-14

Laboratory-Confirmed Influenza Hospitalizations Preliminary rates as of Dec 28, 2013

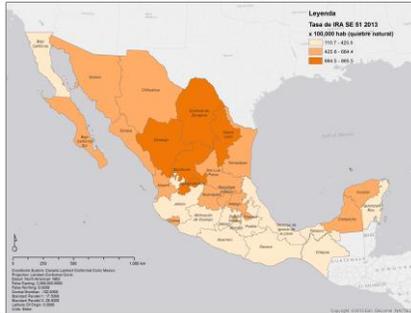


<sup>2</sup> USA: CDC FluView report. SE 52. Disponible en: <http://www.cdc.gov/flu/weekly/>

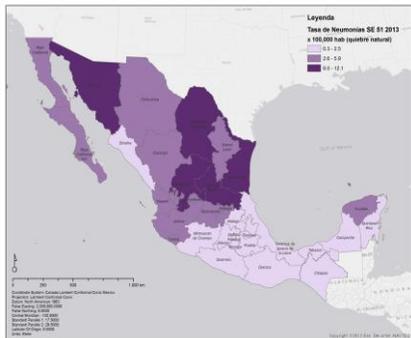
En México<sup>3</sup>, la actividad de influenza continuó aumentado en las últimas semanas. Las tasas más altas en la actividad de IRA se reportaron en Zacatecas, Nuevo León y Durango, mientras que las tasas más altas de neumonía se observaron en Zacatecas, Colima y San Luis Potosí. Según datos del laboratorio, el porcentaje de positividad a influenza aumentó progresivamente de 12% (en la SE 46) a 48% (en la SE 52). Entre las SE 49-52 se procesaron 1.591 muestras, y entre los casos positivos (n=537) para influenza, 97,2% correspondieron a influenza A (87,5% A(H1N1)pdm09 y 6,3% A(H3N2)) y 2,8% influenza B.

### México

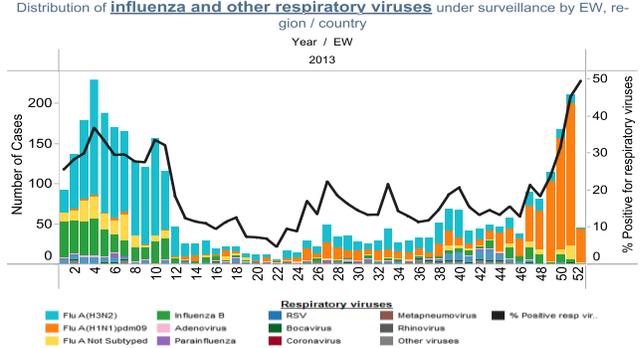
México: Tasa de IRA, por entidad federativa, SE 51



México: Tasas de neumonía por entidad federativa, SE 51



México: Distribución de virus respiratorios por SE, 2013-14

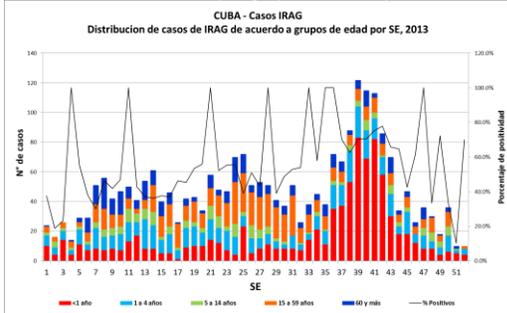


### Caribe

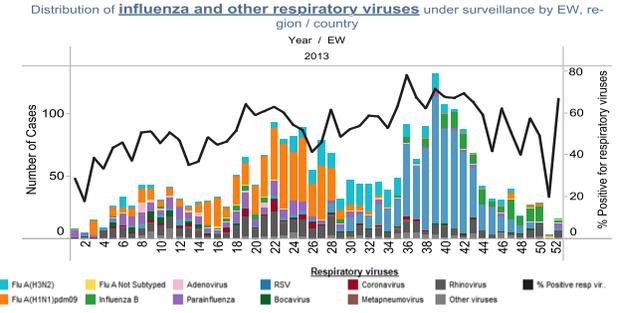
En Cuba el número de hospitalizaciones asociadas a IRAG fue similar a la SE anterior y mantiene una tendencia decreciente desde el pico en la SE 39. El grupo de edad más afectado comprende niños menores de 4 años de edad. Ningún fallecido asociado a IRAG fue notificado durante esta semana. Según datos del laboratorio nacional, para las SE 49-52 se procesaron 145 muestras, de las cuales el 51,7% resultaron positivas para virus respiratorios y 22,8% para virus influenza. Entre las muestras positivas, se detectaron influenza B (34,7%), rinovirus (28,0%) y VSR (10,7%).

### Cuba

Cuba. Casos de IRAG por grupos de edad por SE, 2013



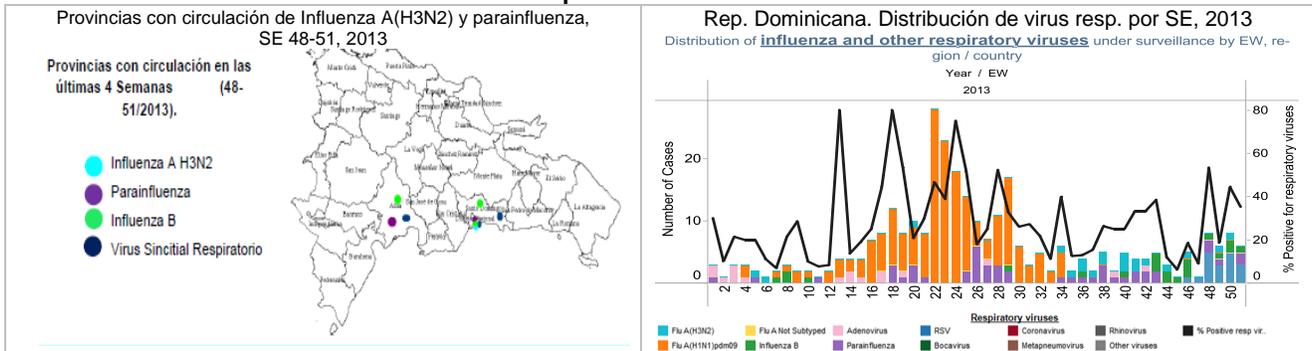
Cuba. Distribución de virus respiratorios por SE, 2013



<sup>3</sup> México. Dirección General de Epidemiología. Información epidemiológica. SE 51.

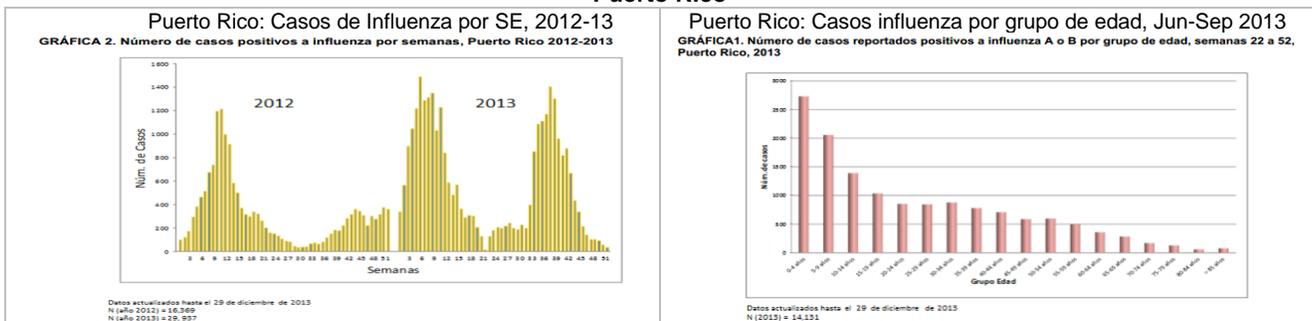
En República Dominicana<sup>4</sup>, durante las SE 01-51 se han reportado 1.917 casos de IRAG mediante la vigilancia centinela, de los cuales 22 corresponden a la SE 51. No se reportó ningún fallecido asociado a IRAG durante la SE 51 (65 fallecidos se han reportado desde el inicio del 2013). De acuerdo a los datos del laboratorio, durante las SE 48-51 se analizaron 82 muestras, con un 34,1% de positividad para virus respiratorios y 8,5% específicamente identificadas como influenza. Entre las muestras positivas para virus influenza, 71,4% se confirmaron como influenza B y 28,6% como influenza A (todas A(H3N2)). Con respecto a otros virus respiratorios, predominó VSR (57,1% entre los positivos) seguido de parainfluenza (17,9%).

### República Dominicana



En Puerto Rico<sup>5</sup>, durante la SE 52, el número de casos de influenza (n=31) mantiene la tendencia decreciente desde el pico en la SE 37. El 93,5% de estos casos fueron confirmados por laboratorio como influenza A y 6,5% como influenza B. Desde comienzos de junio, 14.131 casos de influenza han sido reportados, y 44% de ellos fueron identificados en niños de 0 a 14 años. Durante este mismo periodo, se han notificado 772 hospitalizaciones y 16 casos letales asociados a influenza.

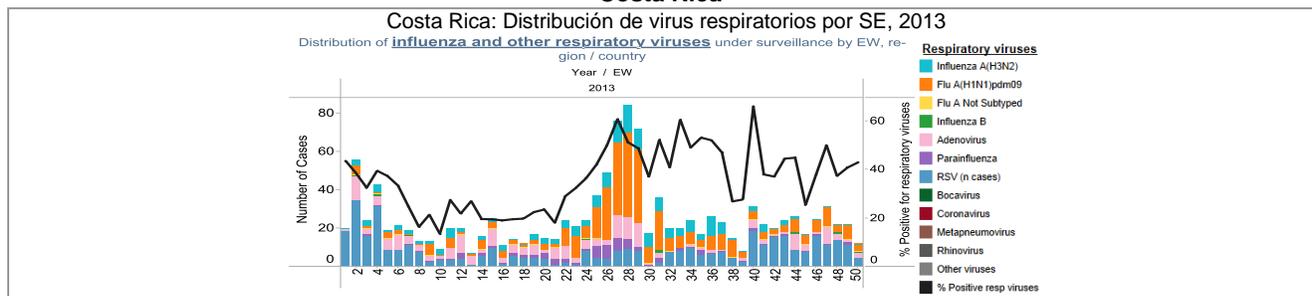
### Puerto Rico



### América Central

En Costa Rica, según los datos del laboratorio nacional, entre las SE 47-50 se procesaron 203 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 42,9% y para virus de influenza 13,8%. De las muestras positivas a influenza, 92,9% se confirmaron como influenza A (100% A(H1N1)pdm09). Respecto a otros virus respiratorios, predominó VSR (48,3% entre las positivas) seguido de adenovirus (17,2%).

### Costa Rica



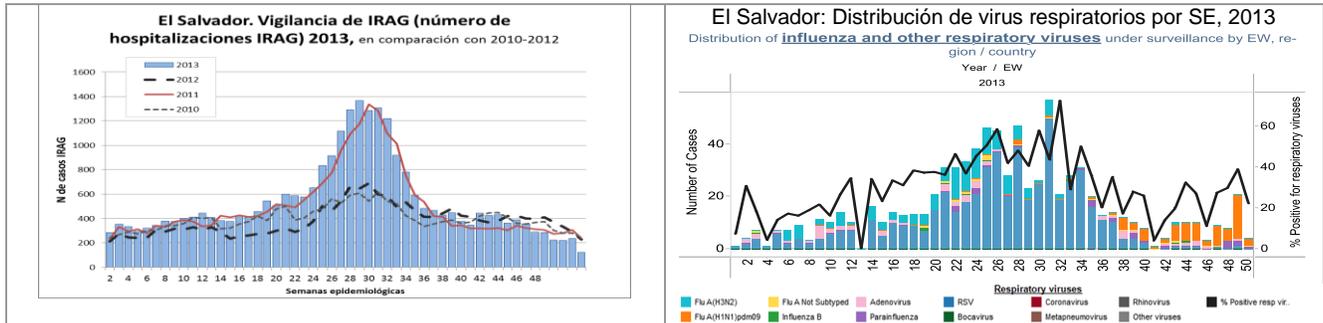
<sup>4</sup> República Dominicana. Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Boletín Semanal SE 51.

<sup>5</sup> Puerto Rico. Departamento de Salud. Vigilancia de influenza de Puerto Rico SE 52.

<http://www.salud.gov.pr/influenza/Informes%20Influenza/Informe%20Influenza%20Semana%2052.pdf>

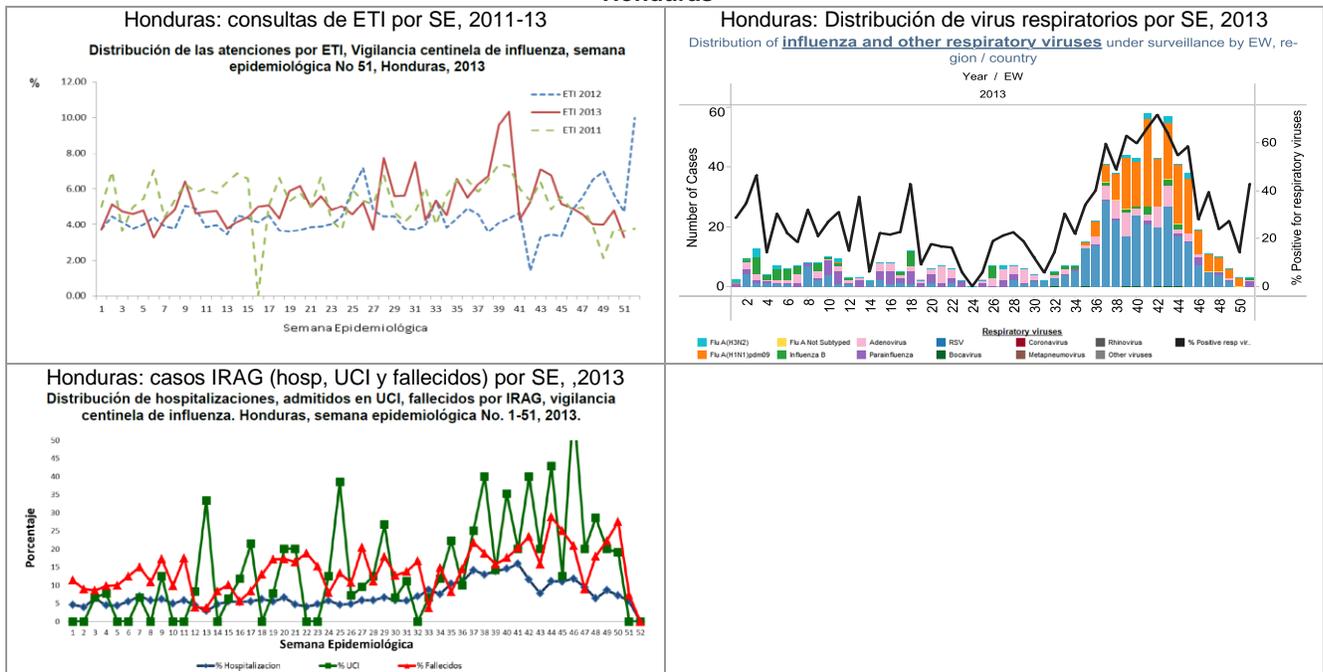
En El Salvador durante la SE 52, la proporción de hospitalizaciones (4,3%), admitidos en UCI (0%) y fallecidos (4,4%) asociados a IRAG se mantuvo baja y menor a la observada en los años anteriores (2010-2012). Según los datos del laboratorio, entre las SE 47-50 se procesaron 132 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 31,8% y para virus de influenza 25,5%. Entre las muestras positivas a influenza, 100% se confirmaron como influenza A(H1N1)pdm09. Respecto a otros virus respiratorios, predominó parainfluenza (14,3% de las muestras positivas), seguido de VSR y adenovirus.

### El Salvador



En Honduras<sup>6</sup>, durante la SE 51 y según los datos de la vigilancia centinela, las proporciones de consulta asociadas a ETI (3,3%), las hospitalizaciones asociadas a IRAG (5,6%) y la proporción de fallecidos asociados a IRAG (7,3%) disminuyeron en comparación a la semana anterior. Según los datos del laboratorio nacional correspondientes a las SE 48-51, 92 muestras fueron analizadas, de las cuales 23,9% resultaron positivas para algún virus respiratorio y 13,0% fueron positivas para virus influenza. Entre las muestras positivas, se detectó influenza A(H1N1)pdm09 (50,0%), VSR (27,3%) y parainfluenza (13,6%).

### Honduras

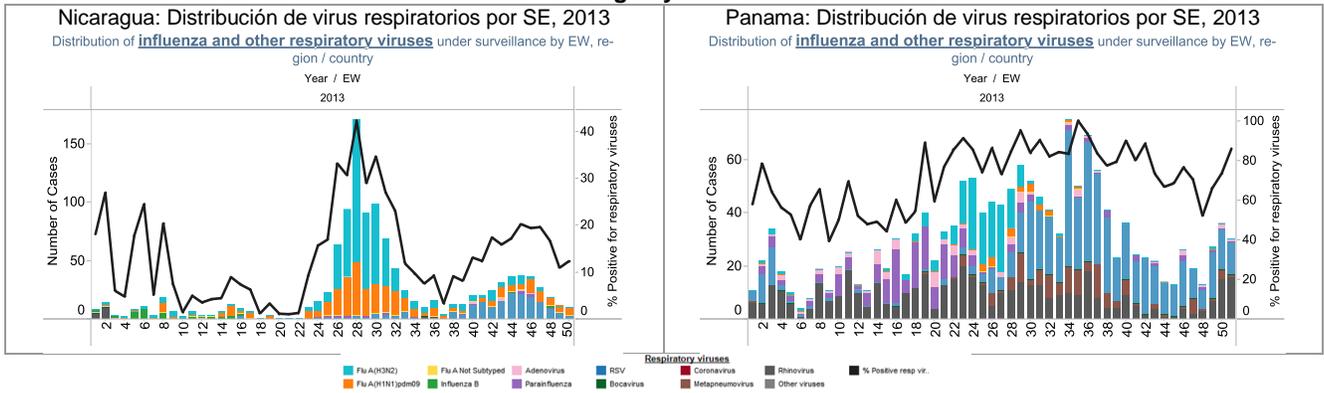


En Nicaragua, según los datos del laboratorio nacional, entre las SE 47-50, 434 muestras fueron analizadas, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 15,4% y del 7,4% para virus influenza. De las muestras positivas a influenza, 93,8% se identificaron como influenza A (86,7% A(H1N1)pdm09 y 13,3% A(H3N2)). Entre los otros virus respiratorios predominó VSR (46,3% entre las muestras positivas).

<sup>6</sup> Honduras. Influenza Bulletin, EW 51

En Panamá, según los datos del laboratorio nacional entre las SE 48-51, 81 muestras fueron analizadas, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 70,7%. Entre las muestras positivas, predominó VSR (48,1%) seguido de rinovirus (38,7%).

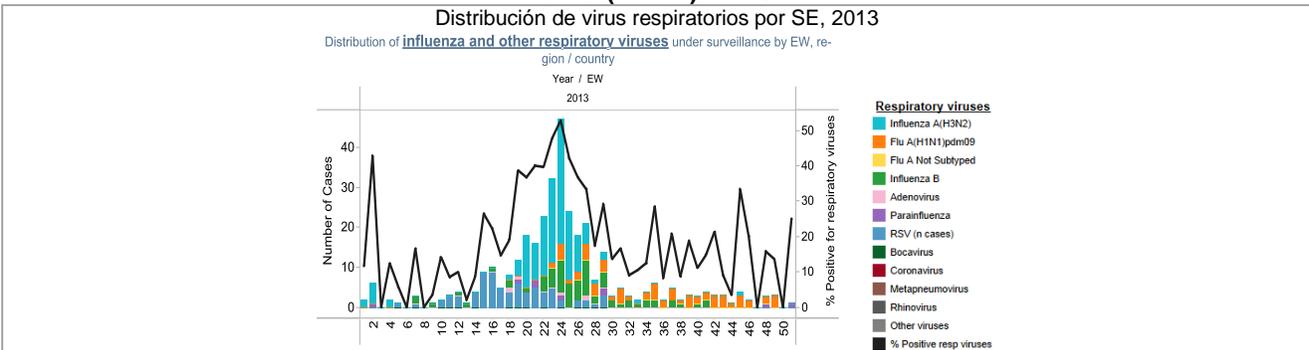
### Nicaragua y Panamá



### América del Sur –Andinos

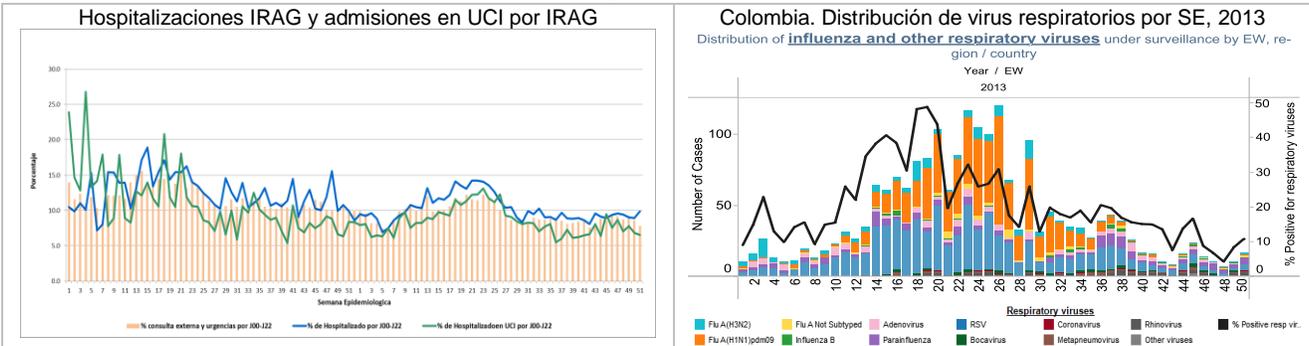
En Bolivia, de acuerdo al Laboratorio Nacional de la Paz (INLASA) entre las SE 48-51, se analizaron 52 muestras, de las cuales, el 13,5% fueron positivas a virus respiratorios y 9,6% fueron positivas a influenza. Entre las muestras positivas, predominó influenza A(H1N1)pdm09 (71,4%), seguido de parainfluenza (28,6%).

### Bolivia (La Paz). INLASA.



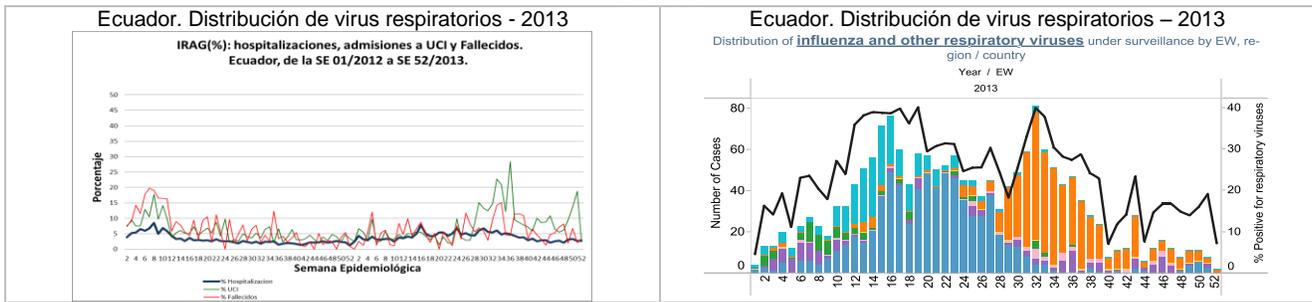
En Colombia, a nivel nacional y para la SE 51, las proporciones de hospitalización por IRAG (9,6%), admisiones a UCI (6,5%) y fallecidos (7,8%) asociadas a IRAG según CIE-10 (J00 a J22) se mantienen en niveles bajos. Según los datos del laboratorio del INS, entre las SE 47-50 se analizaron 594 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas a virus respiratorios fue 7,4% y a influenza fue 0,8%. Entre las muestras positivas, predominan parainfluenza (34,1%) y VSR (25,0%).

### Colombia



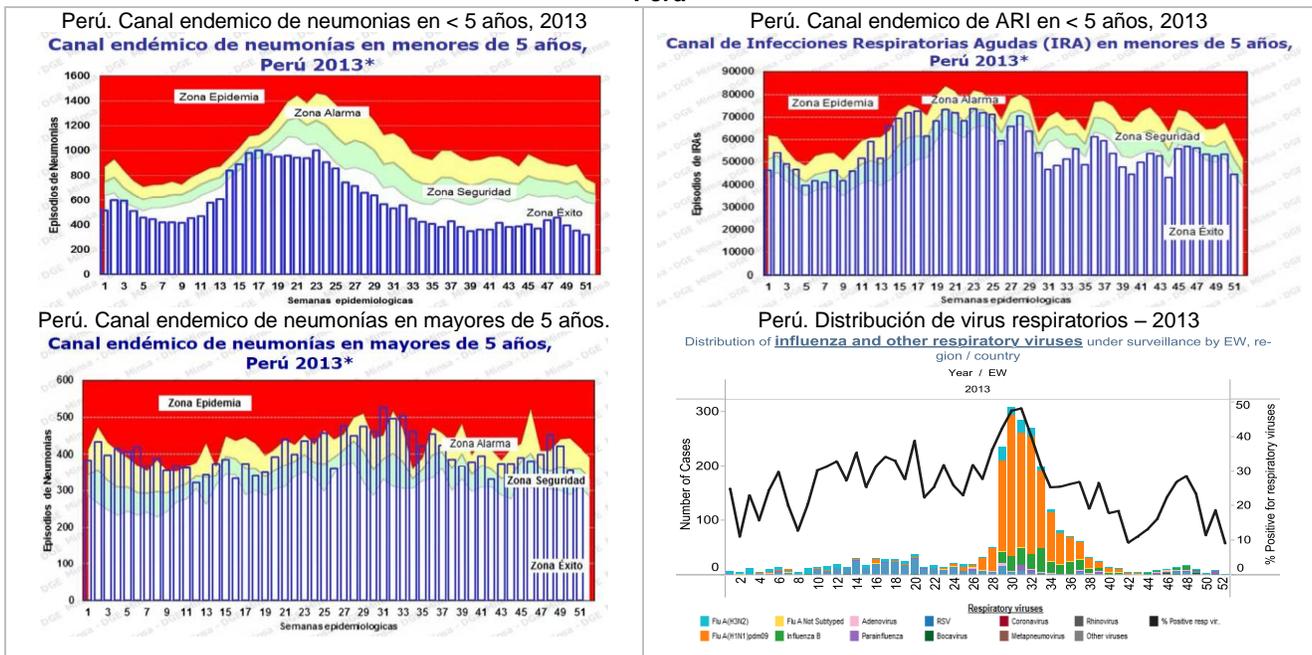
En Ecuador, durante la SE 52, la proporción de IRAG (2,8%) y admitidos en UCI asociados a IRAG (2,4%) disminuyeron en comparación a la SE anterior, mientras la proporción de los fallecidos asociados a IRAG incrementó ligeramente. Según los datos del laboratorio, entre las SE 49-52 se procesaron 218 muestras de IRAG, con un porcentaje de positividad para virus respiratorios de 14,7% y 7,3% para virus influenza. Entre las muestras positivas, predominaron influenza A(H1N1)pdm09 (53,5%) y VSR (40,6%).

## Ecuador



En Perú, durante la SE 51 y entre los pacientes menores de 5 años, el número de neumonías y ARI disminuyó comparado con el observado la semana anterior y se ubicó en la zona de éxito del canal endémico. Entre los pacientes mayores de 5 años, el número de neumonías disminuyó comparado con la semana anterior y estuvo dentro de la zona de seguridad del canal endémico. Todos los valores se encuentran dentro de lo esperado para esta época del año. Según datos del laboratorio nacional, entre las SE 49-52 se procesaron 147 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 17,0% y 3,4% para virus influenza. Entre las muestras positivas a influenza, 100% fueron influenza B. Respecto a otros virus respiratorios, se detectó VSR (24,0%), parainfluenza (24,0%) y metapneumovirus humano (20,0%).

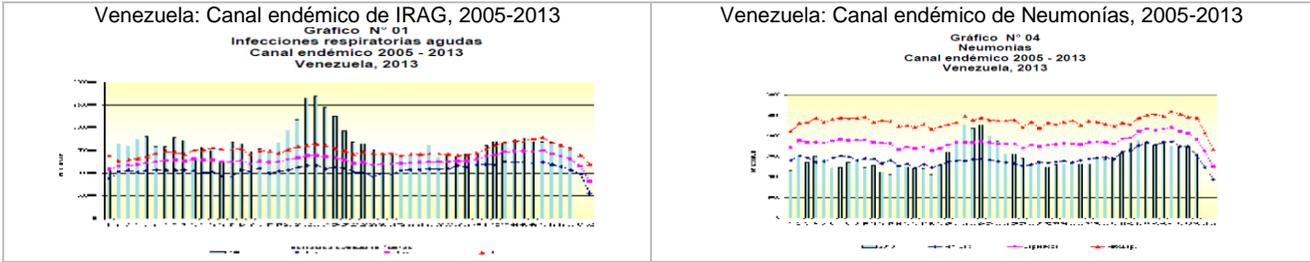
## Perú



En Venezuela<sup>7</sup>, durante la SE 50, la actividad de IRA y de neumonías disminuyó 1,0% y 12,8%, respectivamente y en comparación con la semana anterior. Ambos valores estuvieron dentro de los niveles esperados para esta época del año. Durante la SE 50, se reportaron 74 hospitalizaciones asociadas a IRAG, con la mayor proporción observada en niños menores de un año de edad. Según datos de laboratorio, entre las SE 01-50 se han procesado 5.313 muestras de los casos sospechosos de influenza, de las cuales el porcentaje de positivas para virus influenza fue de 52,4% con predominio de influenza A(H1N1)pdm09 (91,7% de las positivas).

<sup>7</sup> Venezuela. Boletín epidemiológico, SE 49, 2013.

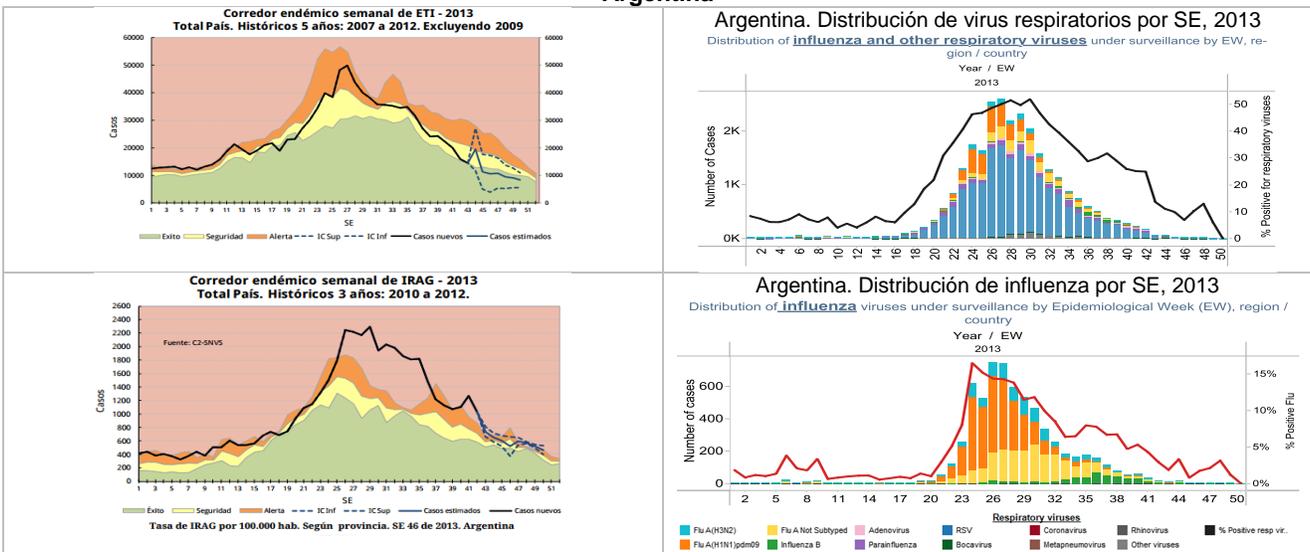
## Venezuela



## América del Sur –Cono Sur y Brasil

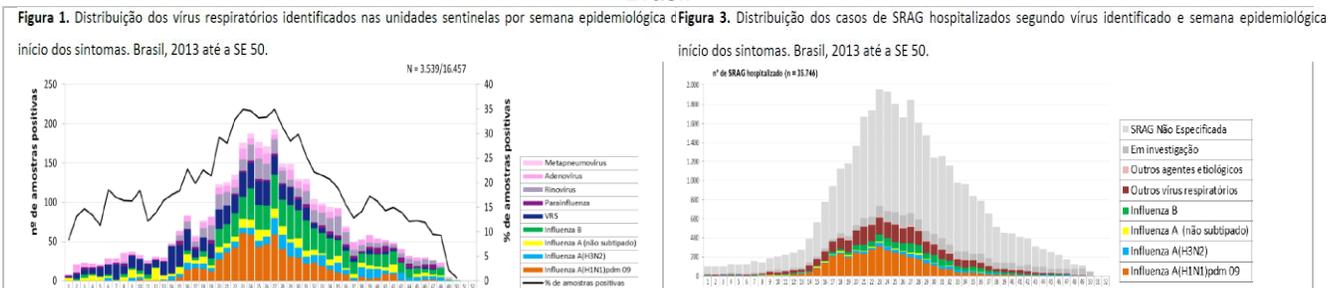
En Argentina<sup>8</sup>, de acuerdo a los reportes y las estimaciones realizadas, la actividad de ETI a nivel nacional durante la SE 49 estuvo dentro de la zona de éxito del canal endémico, manteniendo una tendencia decreciente desde el pico observado en la SE 26. La proporción de hospitalizaciones asociadas a IRAG se encuentra en la zona de alerta del canal endémico, pero también presenta una tendencia decreciente desde la SE 26. Según datos de laboratorio a nivel nacional, entre las SE 47-50 se procesaron 748 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 9,1% con un 2,0% para virus influenza. Entre las muestras positivas se detectó parainfluenza (36,8%), VSR (20,6%) y adenovirus (17,6%).

## Argentina



En Brasil<sup>9</sup>, según la vigilancia centinela de ETI hasta la semana 50, se han procesado y analizado 16.457 muestras de las cuales el 21,5% resultaron positivas para virus influenza y otros respiratorios. Durante la SE 50, el 0,6% de las muestras analizadas fueron positivas para virus respiratorios, incluyendo influenza B. Con base en la vigilancia universal de IRAG y para el mismo periodo, se notificaron 35.746 casos de IRAG con un 16,6% identificados como positivos para virus influenza, con predominio de A(H1N1)pdm09 (63,1%), seguido de influenza B (22,5%) y A(H3N2) (11,2%). Además, durante el año 2013 se han notificado 4.278 casos letales asociados a IRAG, de los cuales se ha confirmado influenza en el 22,3% (80,5% identificado como influenza A(H1N1)pdm09).

## Brasil

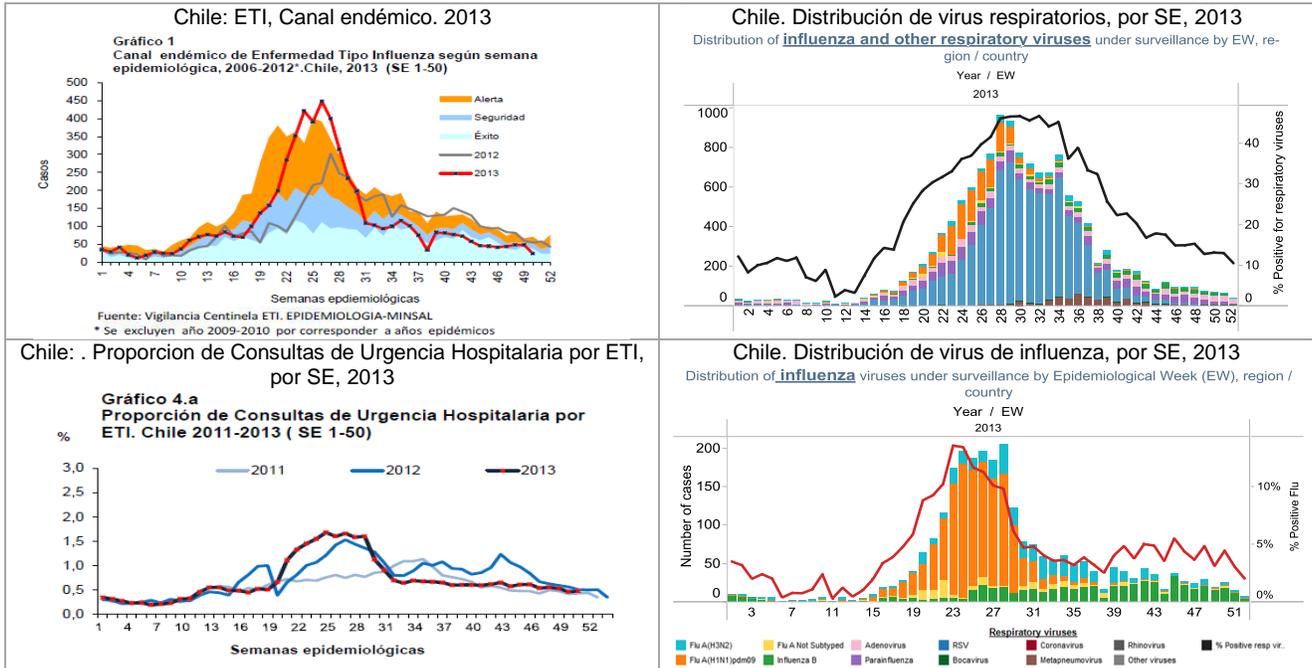


<sup>8</sup> Argentina. Boletín integrado de vigilancia. SE 49.

<sup>9</sup> Brasil. Boletim informativo. Secretaria de Vigilância em Saúde. SE 50, 2013.

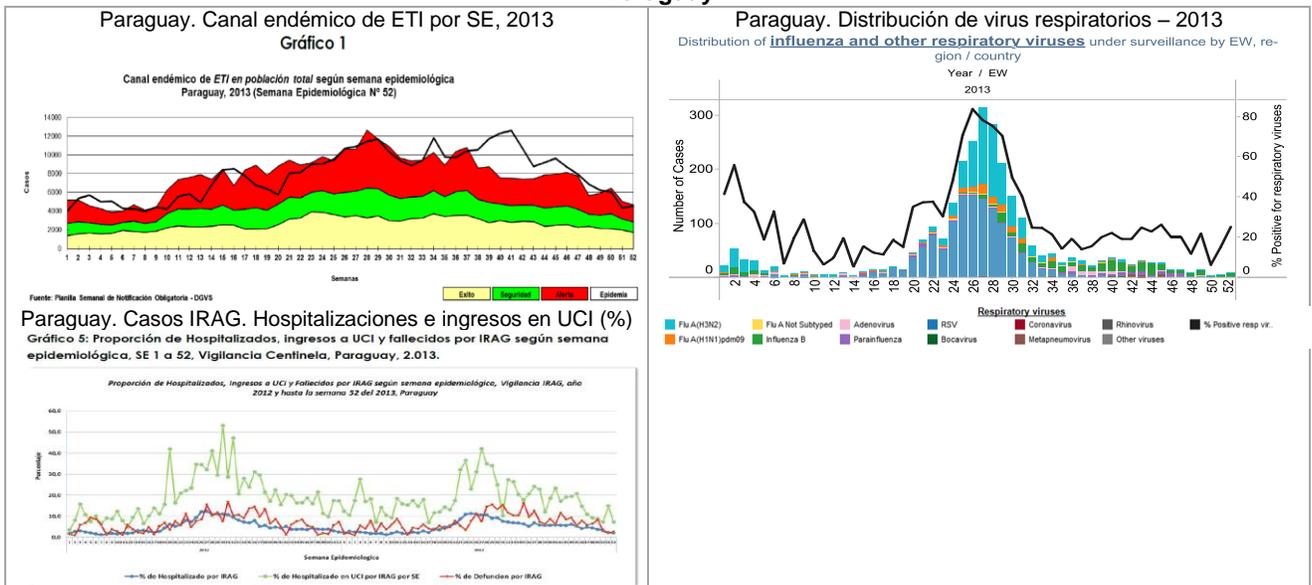
En Chile<sup>10</sup>, la actividad de ETI durante la SE 50 (tasa: 1,5 por 100.000 habitantes), permaneció en un valor bajo y dentro de la zona de éxito del canal endémico. La proporción de consultas por ETI en emergencia hospitalaria fue de 0,5%, manteniéndose estable en un nivel bajo. Según los datos del laboratorio, durante las SE 51-52 se procesaron 892 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 11,9% y 2,6% para virus influenza. Entre las muestras positivas, se detectó adenovirus (46,2%), parainfluenza (17,0%), e influenza B (16,0%).

**Chile**



En Paraguay<sup>11</sup>, durante la SE 52 la tasa de consulta de ETI (68,4 por 100.000 habitantes) aumentó ligeramente con respecto a la SE anterior, pero estuvo dentro de la zona de alerta del canal endémico. La proporción de hospitalizaciones por IRAG (2,1%) estuvo dentro de los valores esperados para la época del año, siendo los niños menores de 5 años la población más afectada (58%). Según los datos del laboratorio de referencia, entre las SE 49-52 se procesaron 201 muestras de IRAG, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 16,4% con un 11,9% para virus influenza. Entre las muestras positivas a influenza, 100% fueron influenza B. Respecto a otros virus respiratorios, se detectó parainfluenza, adenovirus y metapneumovirus humano.

**Paraguay**

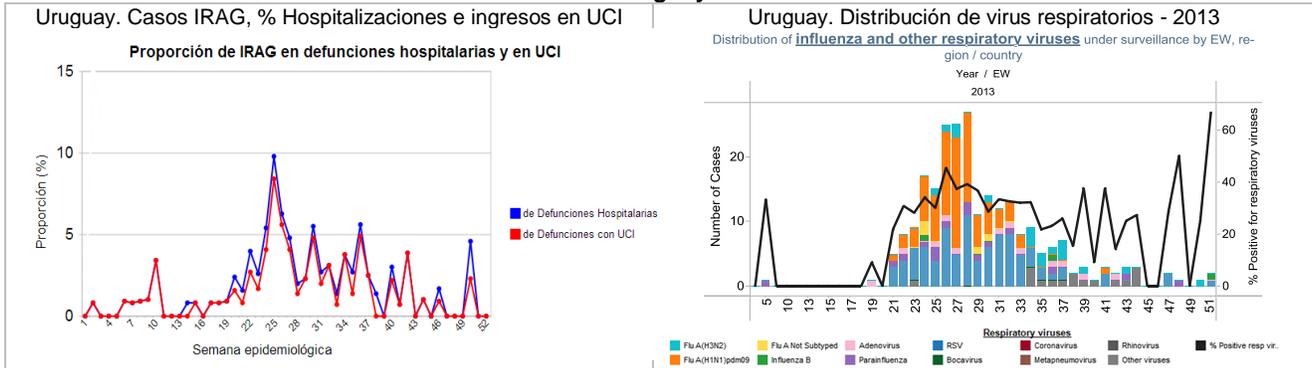


<sup>10</sup> Chile. Informe de situación. SE 50. Disponible en: <http://epi.minsal.cl/>

<sup>11</sup> Paraguay. Informe de situación. Vigilancia de ETI e IRAG. SE 52, 2013

En Uruguay<sup>12</sup>, durante la SE 52 las proporciones de hospitalización, ingresos a UCI y defunciones por IRAG se mantuvieron similares a lo observado durante la semana anterior y se mantienen en niveles bajos. Según los datos del laboratorio, entre las SE 49-52 se procesaron 12 muestras de IRAG de las cuales dos (2) fueron positivas a influenza (una A(H3N2) y otra influenza B) y una positiva para VSR.

### Uruguay



<sup>12</sup> Uruguay. Generador de gráficos de la división de epidemiología, Dirección General de Salud – Ministerio de Salud Pública