



Actualización Regional SE 42

Influenza
(2 de Noviembre, 2011 - 17 h GMT; 12 h EST)

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 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 permanece baja.
- En Centroamérica y el Caribe, continuó el predominio de virus sincitial respiratorio (VSR) como virus circulante (Costa Rica, Guatemala, Honduras, Cuba y República Dominicana). Respecto a los virus de influenza, se reportó detección de influenza A(H1N1)pmd09 (Nicaragua, Jamaica y Panamá) e influenza A/H3N2 (Honduras y Nicaragua).
- En América del Sur, la actividad de influenza permanece baja. Se reportó co-circulación variable de influenza A(H1N1)pmd09, influenza A/H3 e influenza B.

Actualización epidemiológica y virológica de influenza

América del Norte

En Canadá¹, en la semana epidemiológica (SE) 42, continuó una actividad de influenza en niveles inter-estacionales. La tasa de consultas por enfermedad tipo-influenza (ETI) fue de 13,8 (SE 4) por 1.000 consultas; por debajo de lo esperado para esta época del año. Respecto a otros grupos de edad, en la SE 42, se observó mayor tasa de consultas por ETI entre los niños entre 5 y 19 años. Se reportaron pocas detecciones de influenza en las SE 42, siendo el porcentaje de muestras positivas para influenza menor al 1%, al igual que en SE anteriores. Los virus de influenza detectados fueron influenza A/H3 e influenza A no subtipificado.

En Estados Unidos², en la SE 42, a nivel nacional, la proporción de consultas de pacientes ambulatorios por enfermedad tipo-influenza (ETI) (1.1%) continuó por debajo de la línea de base nacional (2,4%). La proporción de defunciones atribuidas a neumonía e influenza para la SE 42 (6,2%) estuvo por debajo del umbral epidémico para esta época del año (6,7%). En dicha semana, no se notificó ninguna muerte pediátrica asociada a influenza. Entre las muestras analizadas en la SE 42 (n=1.479), el porcentaje de muestras positivas a influenza permaneció en niveles bajos (<1%), con detecciones esporádicas de influenza A no subtipificada, influenza A/H3 e influenza B.

En México, en la SE 42, según datos de laboratorio, del total de muestras recibidas (n=64), el porcentaje de positividad fue <2%, detectándose un solo caso de influenza A/H3.

Caribe

CAREC^[1], en la SE 42, recibió información epidemiológica de Barbados, Jamaica y Tobago. La proporción de Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) entre todas las hospitalizaciones (3,3%) disminuyó respecto a la semana previa (4,9%). Los niños <6 meses tuvieron el mayor porcentaje de Hospitalización por IRAG (6%). La mayoría de casos <6 meses con IRAG (7 casos) provienen del mismo hospital centinela en Jamaica, donde el seguimiento para diagnóstico de influenza por laboratorio está en progreso. No se informaron muertes asociados a IRAG desde la SE 38. Según datos de laboratorio, no se detectaron muestras positivas para virus respiratorios desde la SE 40. Los virus detectados en las semanas anteriores fueron VSR e influenza A/H3.

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

En Jamaica, en la SE 42, la proporción de consultas por infección respiratoria aguda (IRA) fue de 4.9%, ligeramente inferior a lo observado la semana previa. La proporción de admisiones por IRAG fue <2% y ligeramente inferior a la semana previa. En la SE 42, no se informó ningún fallecido asociado a IRAG. Según datos de laboratorio, en las SE 41 y 42, se detectaron pocos casos de influenza A(H1N1)pdm09.

En Cuba, según datos de laboratorio, en la SE 42, entre todas las muestras analizadas (n=108), ~60% fueron positivas para virus respiratorios y ~2% del total de analizados fueron positivas para influenza; ambos porcentajes similares a la semana previa. Según datos de laboratorio, en la SE 42, el VSR continúa siendo el virus predominante. Respecto a los virus de influenza, el virus circulante es influenza A/H3, con tendencia decreciente desde su pico en la SE 37.

En la República Dominicana, según datos de laboratorio, en la SE 43, entre todas las muestras analizadas (n=21), el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios fue de 29%, ligeramente superior a la semana previa; siendo el VSR, el virus predominante en circulación.

América Central

En Costa Rica, en la SE 43, entre el total de muestras analizadas (n=155), el porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios (53%) se mantuvo similar a la semana previa. El VSR ha sido el virus predominante desde la SE 28, seguido por parainfluenza, que se detectó en forma sostenida en las últimas 4 semanas. Entre los virus de influenza, entre las SE 42 y 43, se detectaron pocos casos positivos a influenza A(H1N1)pmd09 e influenza A/H3.

En Guatemala, en la SE 42, según datos de laboratorio, del total de muestras analizadas (n=11), el porcentaje de positividad para virus respiratorios se mantuvo en ~30%, siendo el VSR el virus predominante con una tendencia decreciente respecto a la semana previa. Respecto a los virus de influenza, en las últimas semanas se detectó pocos casos positivos a influenza B.

En Honduras³, en la SE 41, la proporción de atenciones por ETI fue ligeramente inferior a la SE previa y por debajo a lo observado en el 2010. La proporción de hospitalizaciones por IRAG (12%) mantuvo la tendencia creciente desde la SE 37 y por encima a lo observado en el 2010. No se notificaron defunciones por IRAG en la SE 41. Según datos de laboratorio, en la SE 42, el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorias permanece ~50%. El VSR predominó entre las SE 35-42. Respecto a los virus de influenza, entre las SE 40-42 circularon influenza A/H3, influenza A(H1N1)pdm09 e influenza B.

En Nicaragua, se registró un incremento progresivo de casos positivos a influenza A(H1N1)pmd09 entre las SE 37 (n=2 casos) hasta la SE 42 (n=171 casos); con co-circulación de influenza A/H3 y VSR.

En Panamá, en la SE 42, se detectó pocos casos positivos a parainfluenza e influenza A(H1N1)pmd09.

América del Sur – Andinos

En Bolivia⁴, hasta la SE 41, a nivel nacional, se confirmaron 629 casos positivos a influenza A(H1N1)pmd09, con una tendencia decreciente desde su pico en la SE 39 (n=321 casos); principalmente en Santa Cruz (n=652), seguido por Cochabamba (n=67), Chuquisaca (n=58), La Paz (n=45) y Tarija (n=20). Además se detectó co-circulación en menor cantidad con influenza A/H3 e influenza B. En la vigilancia de IRAG de La Paz⁵, el porcentaje de hospitalizaciones, admisiones en UCI y muertes por IRAG permaneció por debajo del 10%, asociadas a influenza A(H1N1)pdm09 e influenza B principalmente.

En Colombia, de acuerdo al laboratorio nacional⁶, en las SE 41, el virus de influenza A/H3 co-circuló con influenza A(H1N1)pmd09.

En Ecuador, en la SE 42, a nivel nacional el porcentaje de hospitalizaciones, admisiones en UCI y muertes por IRAG permaneció por debajo del 15%. Según los datos de laboratorio, en la SE 42, del total de muestras analizadas (n=52), el porcentaje de positividad para virus respiratorios se mantiene en ~10%. Sobre los virus de influenza, se ha detectado influenza A(H1N1)pmd09 en baja cantidad en las últimas 4 semanas consecutivas.

En Perú⁷, en la SE 41, a nivel nacional, el número de casos por IRA y número de casos con neumonía en niños menores de 5 años, se mantuvieron similares a la SE previa, en o por debajo del nivel esperado para esta época del año. Hasta la SE 41 del 2011, se reportaron 306 defunciones por neumonías notificadas en menores de 5 años, que representa un 18% menos que el promedio de lo notificado en el mismo periodo de los tres últimos años (2008-2010).

América del Sur – Cono Sur

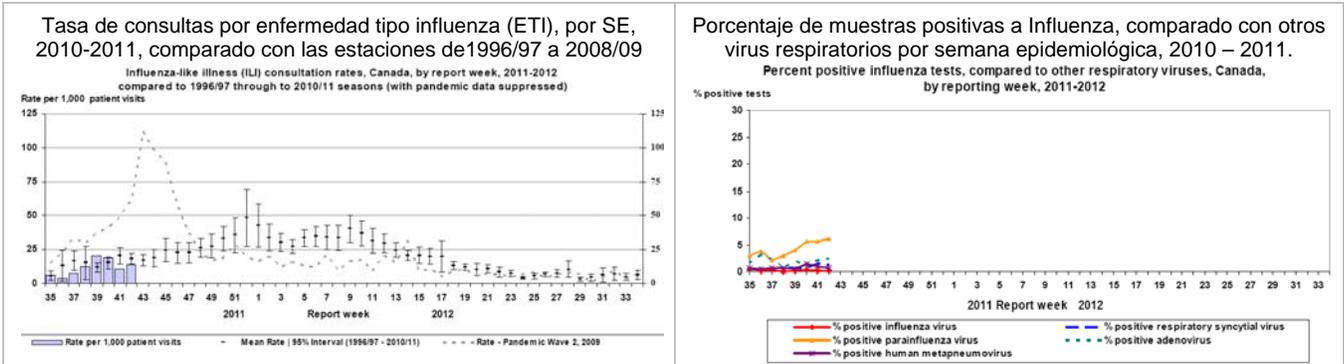
En Argentina, según datos nacionales de laboratorio, para la SE 42, del total de muestras analizadas (n=523), el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue del ~10%, detectándose parainfluenza, VSR e influenza A no subtipificada.

En Uruguay⁸, en las SE 43, la proporción de hospitalizaciones, admisiones a UCI y defunciones por IRAG permaneció <5%, estas proporciones continuaron con una tendencia decreciente desde su pico en la SE 31.

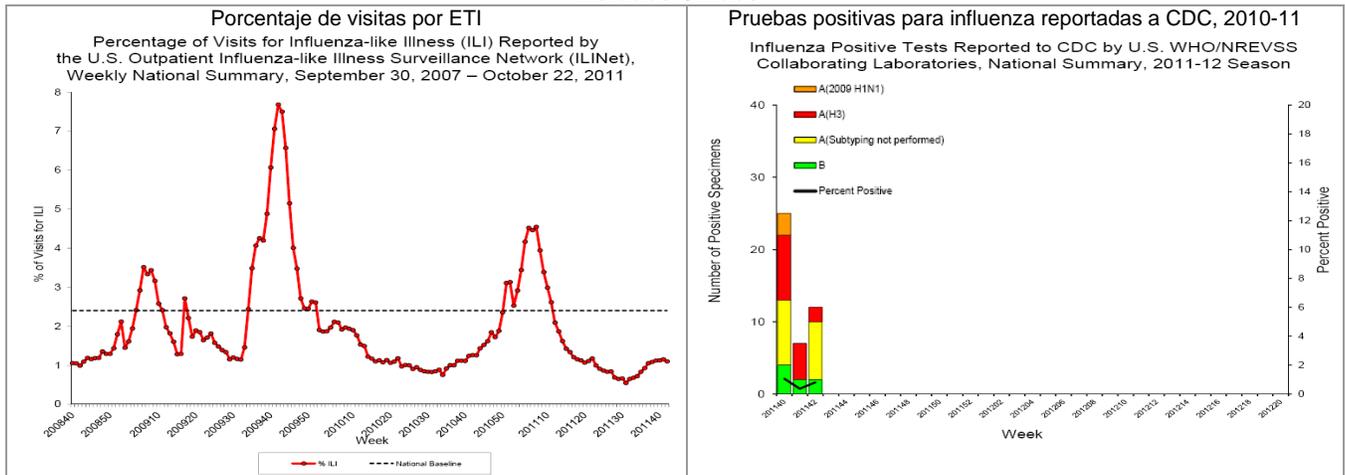
Gráficas

América del Norte

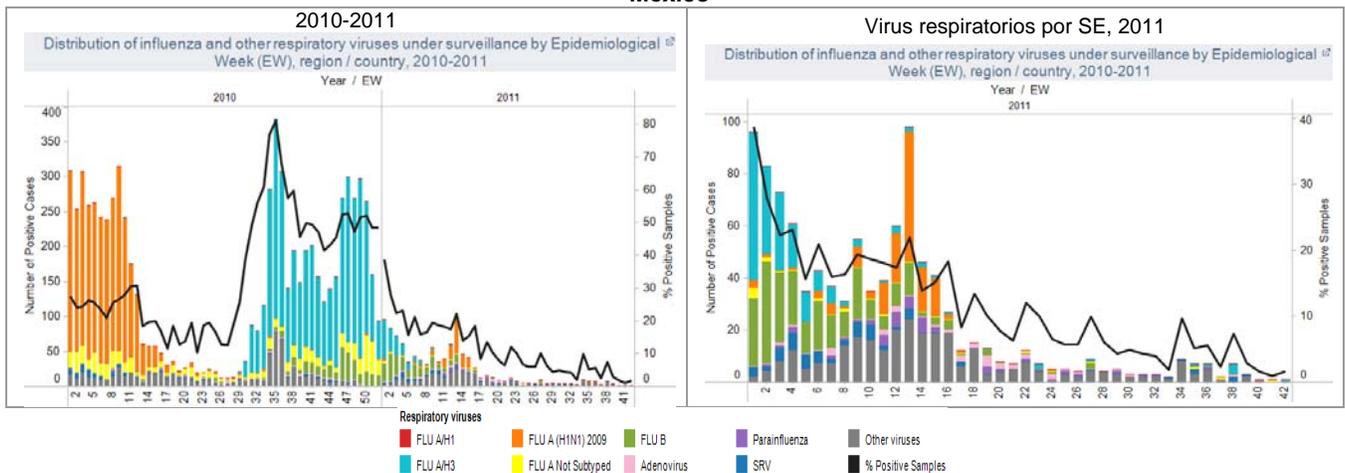
Canadá



Estados Unidos



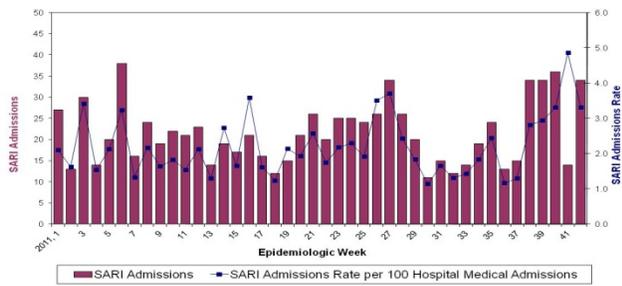
México



CAREC

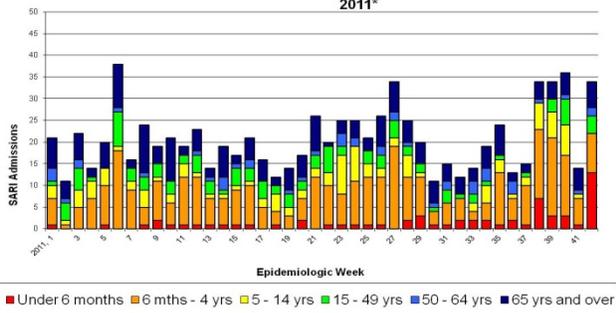
% Hospitalizaciones IRAG

Graph A: SARI Admissions and SARI Admissions Rate per 100 Hospital Medical Admissions from Sentinel Sites in Select CAREC Member Countries, 2011*



* Note: Graph includes data from Barbados, Dominica, Jamaica, St. Lucia, St. Vincent & the Grenadines and Tobago.

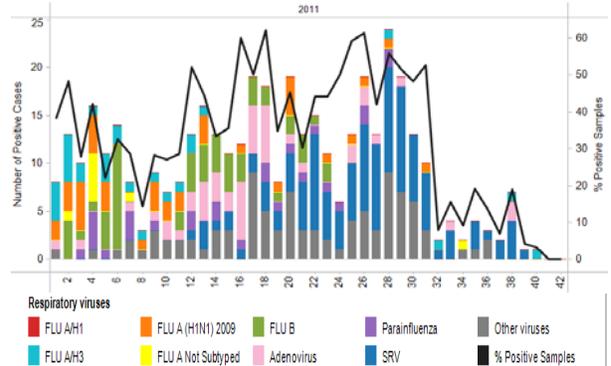
SARI Admissions by Age Group from Sentinel Sites in Select CAREC Member Countries, 2011*



* Note: Includes data from Barbados, Dominica, Jamaica, St. Lucia, St. Vincent & the Grenadines and Tobago.

Virus respiratorios por SE, 2011

Distribution of influenza and other respiratory viruses under surveillance by Epidemiological Week (EW), region / country, 2010-2011

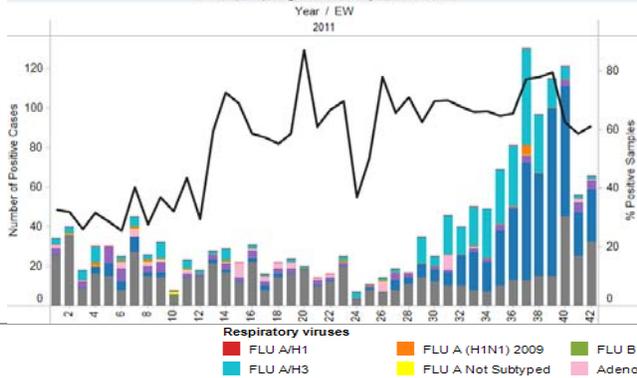


- Respiratory viruses
- FLU A/H1
 - FLU A (H1N1) 2009
 - FLU B
 - Parainfluenza
 - Other viruses
 - FLU A/H3
 - FLU A Not Subtyped
 - Adenovirus
 - SRV
 - % Positive Samples

Cuba y República Dominicana

Cuba Virus respiratorios por SE, 2011

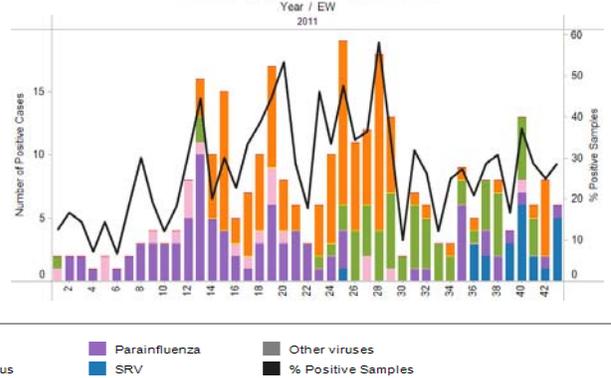
Distribution of influenza and other respiratory viruses under surveillance by Epidemiological Week (EW), region / country, 2010-2011



- Respiratory viruses
- FLU A/H1
 - FLU A (H1N1) 2009
 - FLU B
 - Parainfluenza
 - Other viruses
 - FLU A/H3
 - FLU A Not Subtyped
 - Adenovirus
 - SRV
 - % Positive Samples

República Dominicana Virus respiratorios por SE, 2011

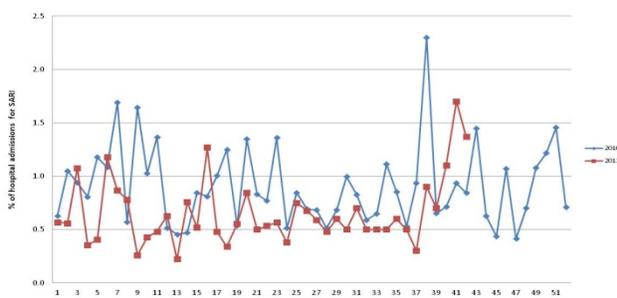
Distribution of influenza and other respiratory viruses under surveillance by Epidemiological Week (EW), region / country, 2010-2011



Jamaica

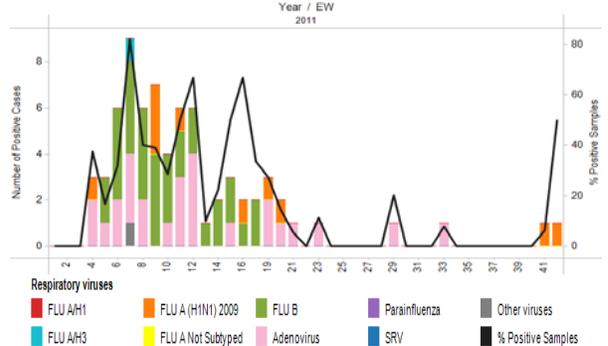
% Admisiones por IRAG, 2010-2011

Percentage of Hospital Admissions for Severe Acute Respiratory Illness (SARI), Jamaica, 2010-2011



Distribución de los virus respiratorios, 2011

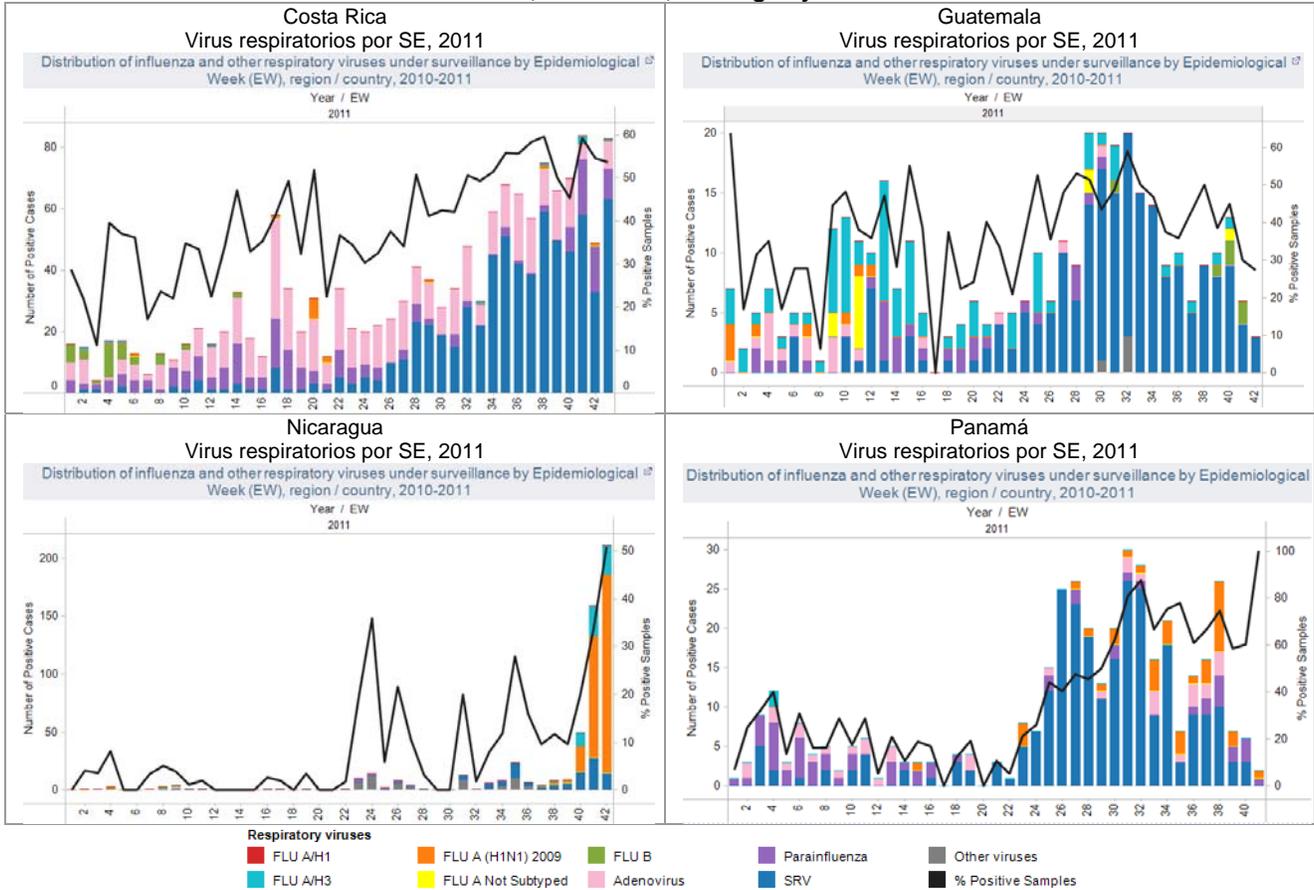
Distribution of influenza and other respiratory viruses under surveillance by Epidemiological Week (EW), region / country, 2010-2011



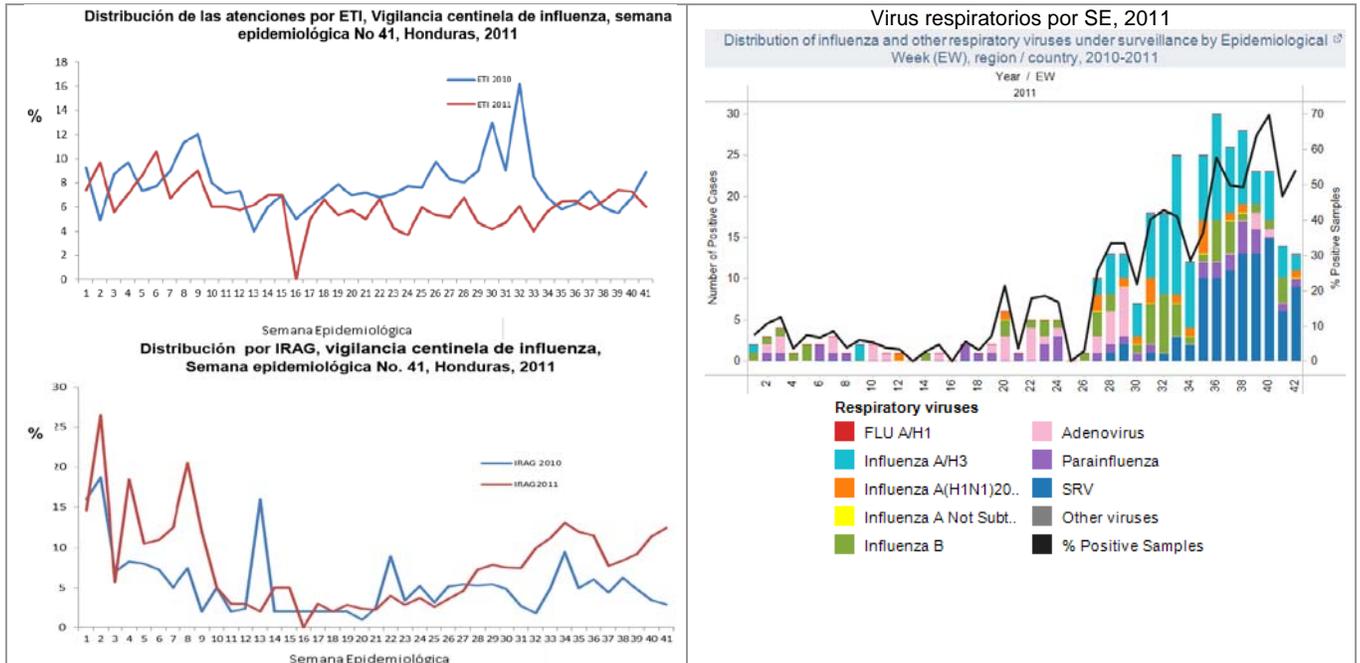
- Respiratory viruses
- FLU A/H1
 - FLU A (H1N1) 2009
 - FLU B
 - Parainfluenza
 - Other viruses
 - FLU A/H3
 - FLU A Not Subtyped
 - Adenovirus
 - SRV
 - % Positive Samples

América Central

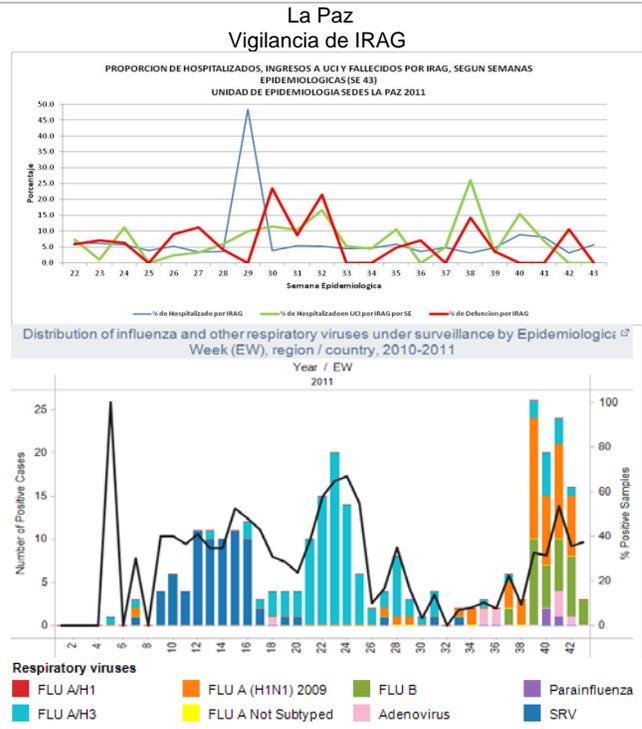
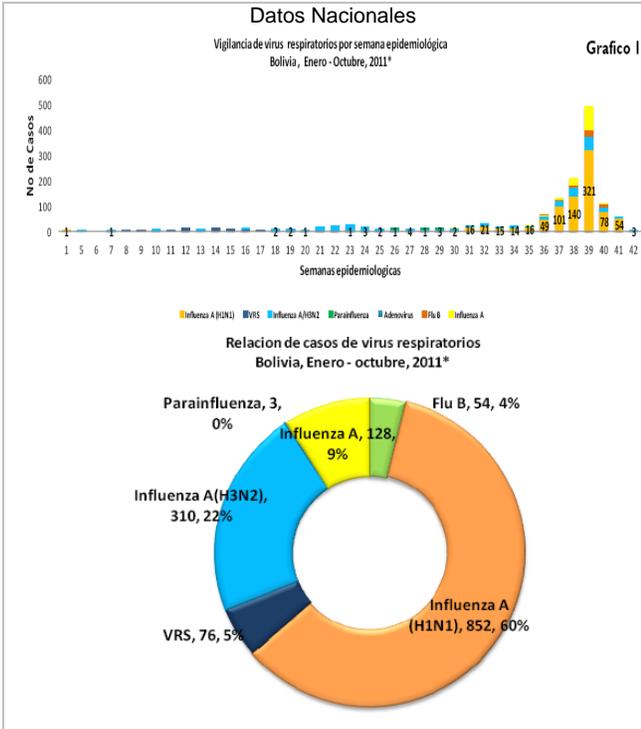
Costa Rica, Guatemala, Nicaragua y Panamá



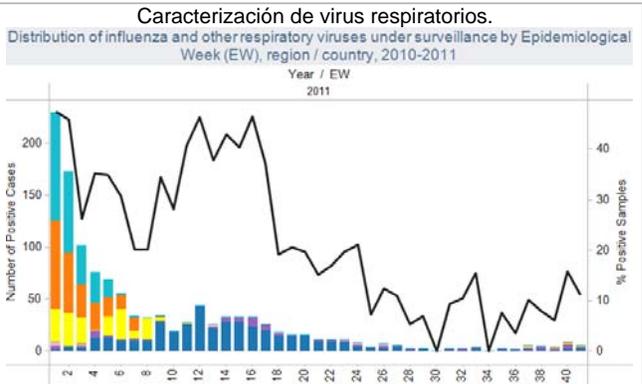
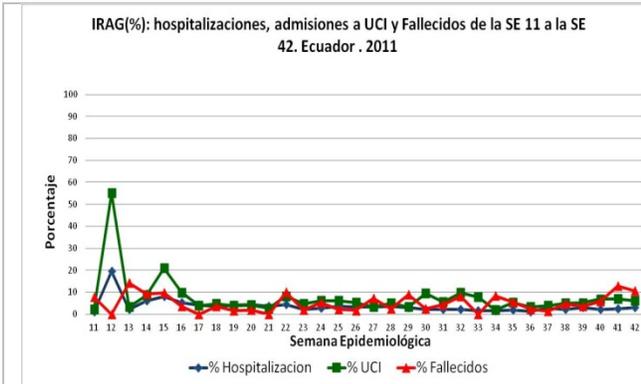
Honduras



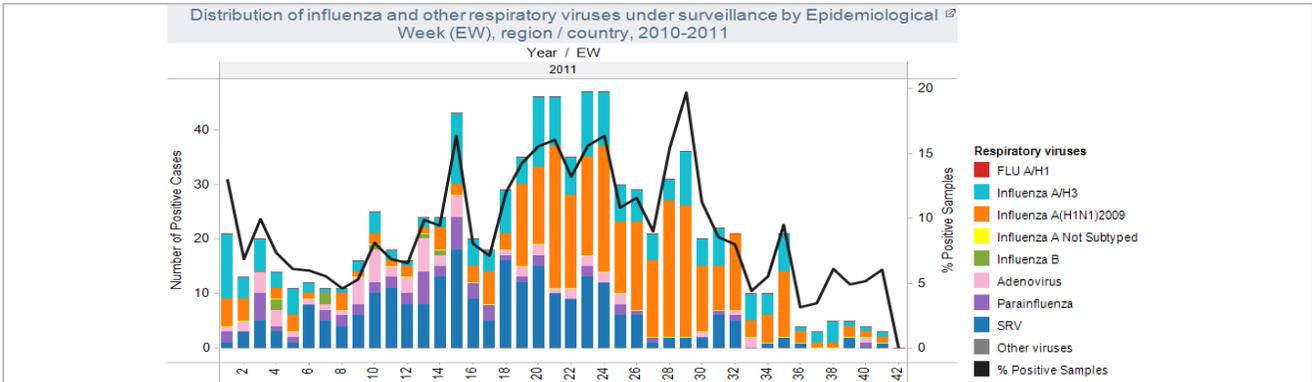
Bolivia



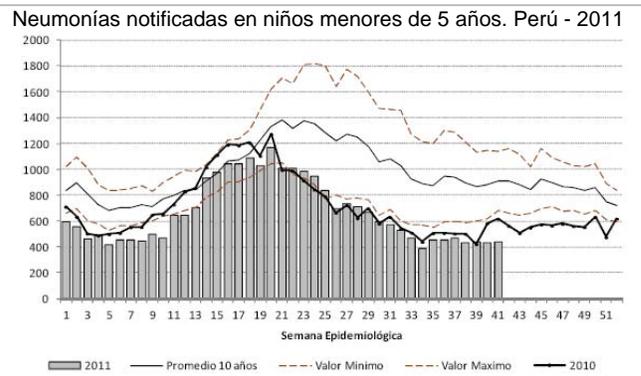
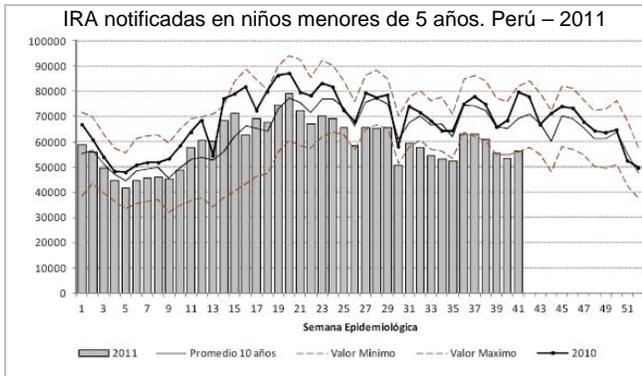
Ecuador



Colombia

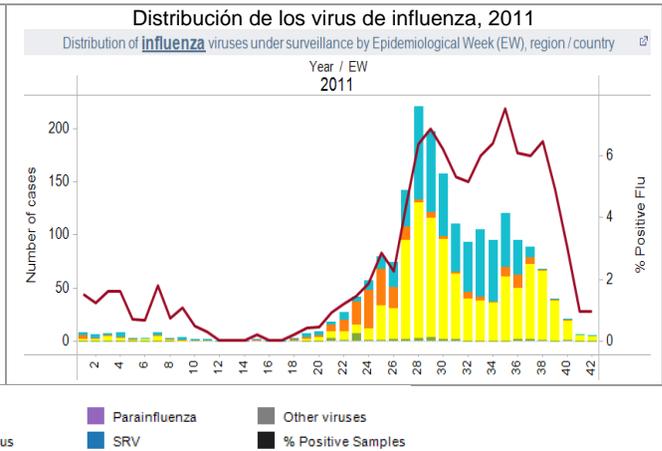
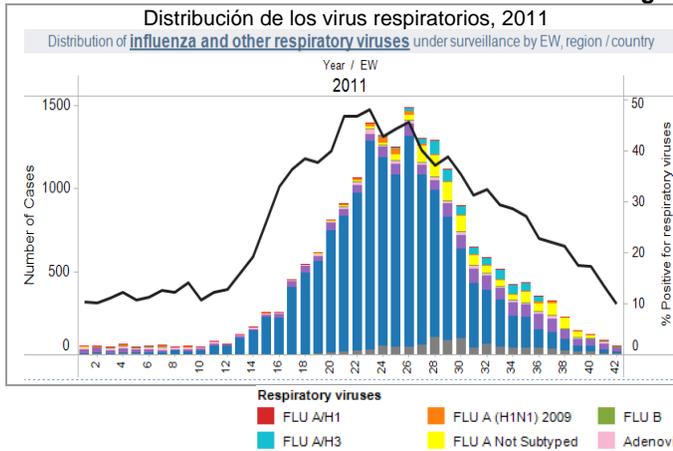


Perú

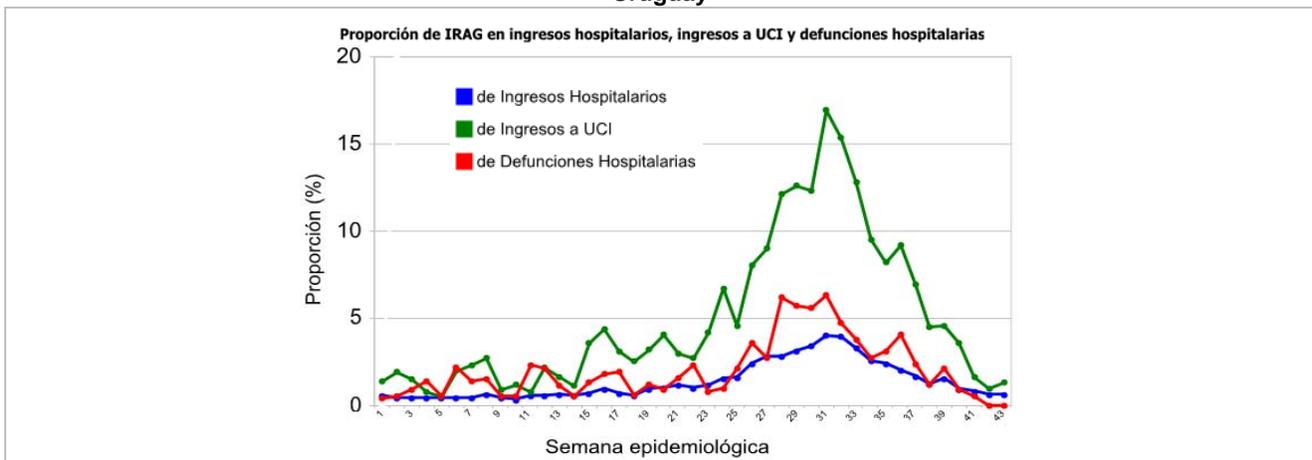


América del Sur – Cono Sur

Argentina



Uruguay



¹ FluWatch Report. EWs 42. <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

² US Surveillance Summary. Week 42. Centers for Disease Control and Prevention

³ Honduras. Vigilancia centinela de Tegucigalpa y San Pedro Sula. SE 42

⁴ Bolivia. Ministerio de Salud y Deportes. Parte Epidemiológico. No. 129. 20 de Octubre 2011.

⁵ Bolivia SEDES La Paz. Vigilancia Nacional Intensificada de IRAG

⁶ Colombia. Instituto Nacional de Salud.

⁷ Perú. Sala de Situación de Salud. SE 41. Ministerio de Salud. Dirección General de Epidemiología.

⁸ Uruguay. Dirección General de la Salud. División Epidemiología. SE 43. Disponible en:

<https://trantor.msp.gub.uy/epidemiologia/servlet/iraggrafmenu>