Actualización Regional SE 43

Influenza

(8 de noviembre, 2010 - 17 h GMT; 12 h EST)

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 Norte América (Canadá y Estados Unidos), la actividad de influenza permaneció bajo, dentro de los niveles esperados para esta época del año
- La actividad de influenza en América del Sur continuó disminuyendo
- El virus influenza A/H3N2 continúa siendo el virus más frecuentemente aislado en la Región. La mayoría de los virus A/H3N2 son A/Perth/16/2009-like, que es la cepa de virus incluida en las vacunas estacionales para los Hemisferios Norte (2010–2011) y Sur (2010)

Actualización epidemiológica y virológica

América del Norte

En Canadá[1], en la semana epidemiológica (SE) 43, la actividad de influenza permaneció baja, con la mayoría de regiones (n=43) de vigilancia reportaron no tener actividad y algunas (n=10) regiones reportaron actividad esporádica. La incidencia de consultas por enfermedad tipo influenza (ETI) fue mayor que lo esperado que lo observado las semanas previas y ligeramente sobre los niveles esperados para esta época del año. Los niños menores de 5 años tuvieron la mayor tasa de consulta (26,5 por 1.000 consultas). El porcentaje de muestras positivas de laboratorio durante la SE 43 (<1%) se mantuvo en un nivel similar a las semanas previas. Desde el inicio de la temporada, el virus predominante en Canadá fue el virus influenza A H3N2. Así mismo, se reportaron niveles bajos de otros virus respiratorios.

En México, el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios entre las muestras analizadas, disminuyó desde la SE 35 (81%) a la SE 42 (35%). El virus predominante en las últimas 13 SE, es el virus influenza A/H3. Así mismo, se han reportado niveles bajos de influenza B.

En Estados Unidos[2], en la SE 43, la proporción de consultas de pacientes ambulatorios por ETI se mantiene por debajo del umbral nacional. Todas las regiones subnacionales notificaron una proporción de ETI en consultas ambulatorias por debajo del nivel esperado. La proporción de defunciones atribuidas a neumonía e influenza permaneció debajo del umbral epidémico. Esta semana, se notificó una muerte pediátrica asociada a influenza, ocurrida en la temporada 2009-10. Durante la SE 43, la actividad de influenza permanece baja — 1,4% de las muestras analizadas fueron positivas a influenza (incluye influenza A (H1N1) 2009, influenza A/H3 e influenza B).

Caribe

El virus respiratorio predominante en Cuba fue el influenza A/H3.

Durante las SE 42-43, Republica Dominicana notificó un mayor número de muestras respiratorias positivas, la mayoría por virus sincicial respiratorio (VSR). No se han aislado virus de influenza desde la SE 36.

América Central

Durante las SE 40-43, Costa Rica y Honduras reportaron niveles bajos de co-circulación de influenza B e influenza A/H3 entre las muestras positivas a influenza.

América del Sur - Andinos

Bolivia reportó circulación de influenza A (H1N1) 2009, influenza A/H3 (predominante en el este de Bolivia durante las SE 38-42) e influenza B.

En la SE 42, en Colombia predominó la circulación del virus influenza A (H1N1) 2009.

América del Sur – Cono Sur

En Argentina[3], a nivel nacional, la actividad de ETI disminuyó entre las SE 33 a la SE 41, permaneciendo por debajo del umbral epidémico. Sin embargo, a nivel regional, la actividad de ETI permaneció alta en la región nor-oeste del país, especialmente en las provincias de Tucumán y Catamarca, donde la actividad de ETI aumentó desde la SE 39, traspasando sobre el umbral epidémico en la SE 41. El virus predominante en las regiones ubicadas al nor-oeste del país, fue el virus de influenza A/H3 e influenza A sin subtipificar. En la provincia de Catamarca, también se reportó influenza B.

En Chile[4], a nivel nacional, la actividad de ETI disminuyó durante las SE 38 y 43; permaneciendo con baja actividad. Esta SE, la proporción de atenciones en servicios de urgencia por causas respiratorias, respecto del total de consultas, disminuyó en todos los grupos de edad, comparado con la semana anterior. El número de casos de infección respiratoria aguda grave (IRAG) asociados a influenza, mostró una tendencia decreciente desde la SE 35, la mayoría de ellos por infección de influenza A/H3. El virus respiratorio predominante en la SE 43 fue el VSR.

En Uruguay[5], durante las SE 42-44, la proporción de casos de infección respiratoria aguda grave (IRAG) entre el número total de hospitalizados, la proporción de hospitalizados por IRAG en unidades de cuidados intensivos (UCI) entre todos los hospitalizados en UCI y la proporción de muertes por IRAG entre el total de muertes, permanecieron en un nivel bajo (~2%). El virus predominante entre los casos de IRAG fue influenza A/H3 entre las SE 37-43. Recientemente, también se reportó presencia de influenza B.

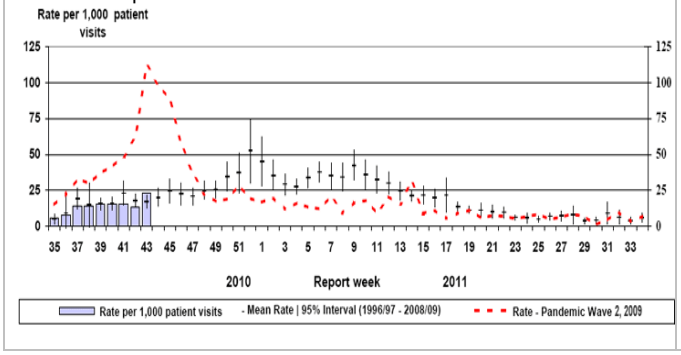
Gráficas

La información presentada a continuación está basada en los reportes de los Centros Nacionales de Influenza y los laboratorios de Influenza de la región.

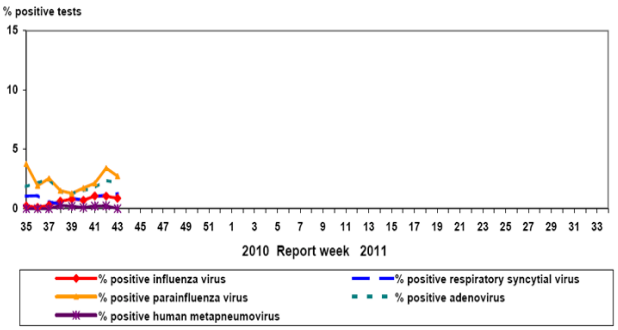
América del Norte

Canadá

Tasa de consultas por enfermedad tipo influenza (ETI), por SE, comparado con las estaciones de1996/97 a 2008/09

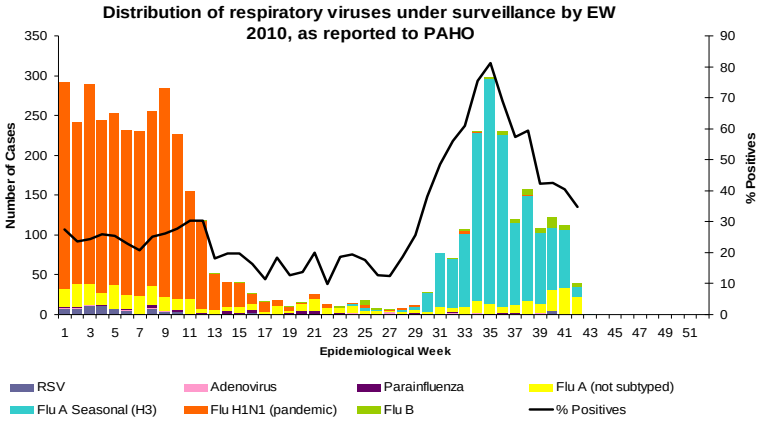


Porcentaje de muestras positivas a Influenza, comparado con otros virus respiratorios por semana epidemiológica, 2010 – 11.



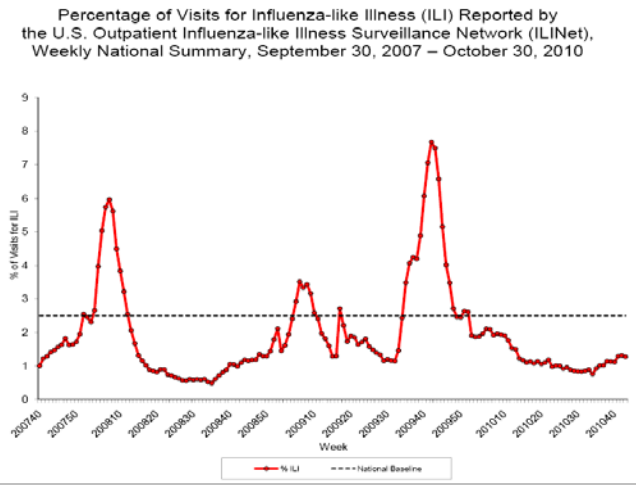
México

Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE

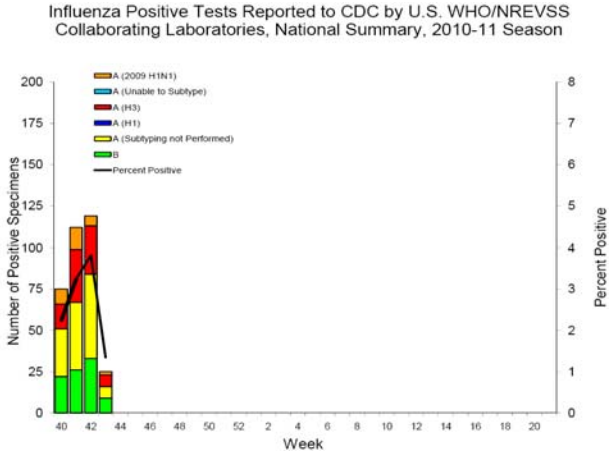


Estados Unidos

Porcentaje de consultas por Enfermedad Tipo Influenza (ETI) reportadas por ILINET. Resumen semanal nacional.

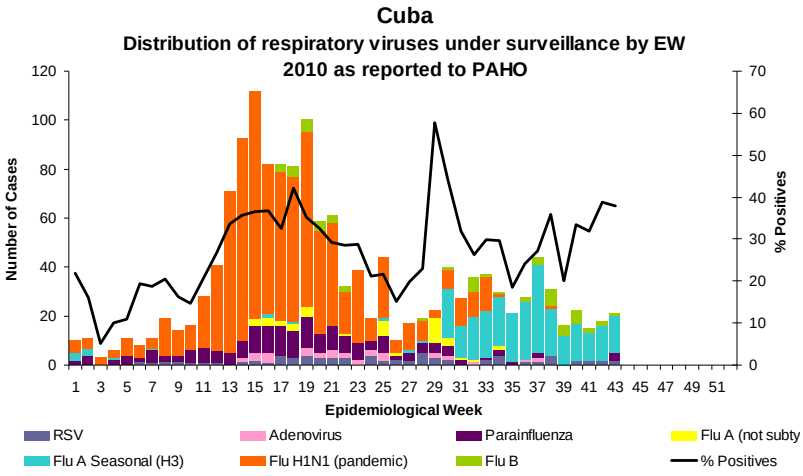


Muestras Positivas a Influenza reportadas al CDC. Centros Colaboradores. 2010

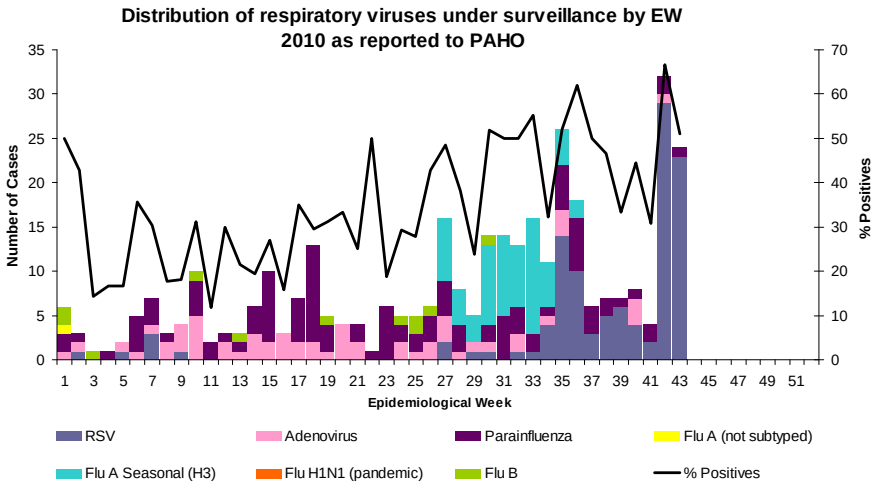


Caribe

Cuba
Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2010, reportados a OPS

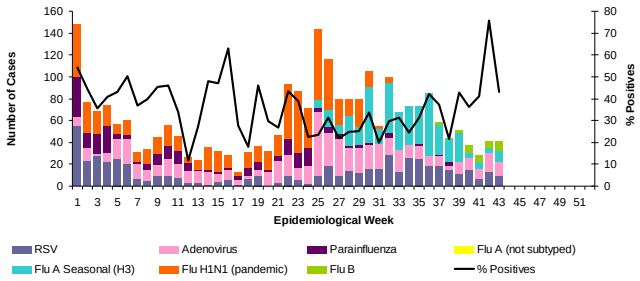


República Dominicana
Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2010, reportados a OPS

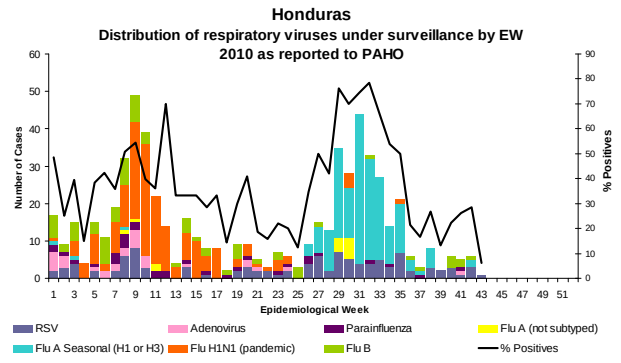


América Central

Costa Rica



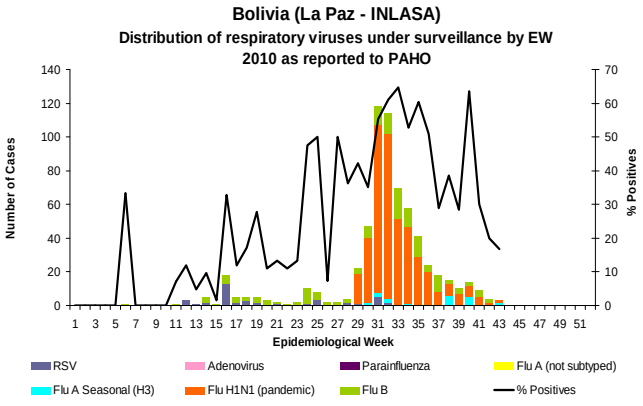
Honduras

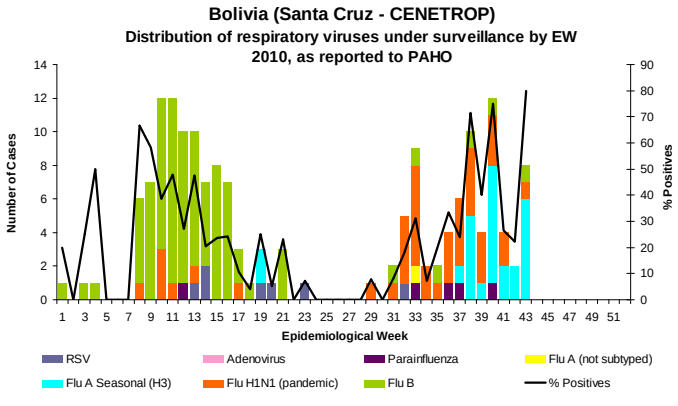


América del Sur - Andinos

Bolivia

Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2010, reportados a OPS



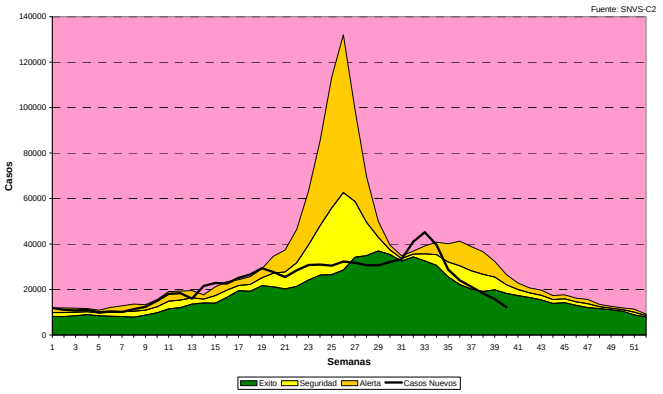


América del Sur –Cono Sur

Argentina

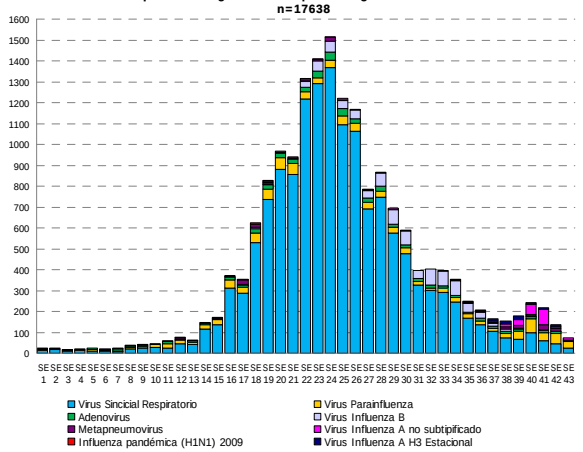
Argentina

Corredor Endémico Semanal de 2010
Enfermedad Tipo Influenza (ETI). Argentina
Históricos de 5 años: 2005 a 2009



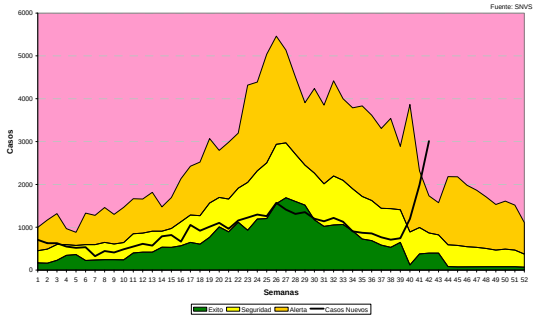
Argentina

Virus Respiratorios según Semana Epidemiológica. Total País. Año 2010. n=17638



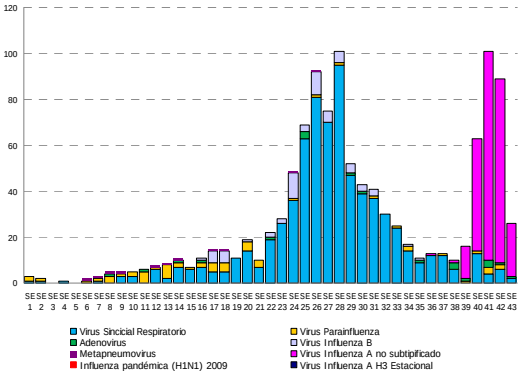
Tucuman (Nor-este de Argentina)

Corredor Endémico Semanal de 2010
Enfermedad Tipo Influenza (ETI). Tucumán
Históricos de 5 años: 2005 a 2009



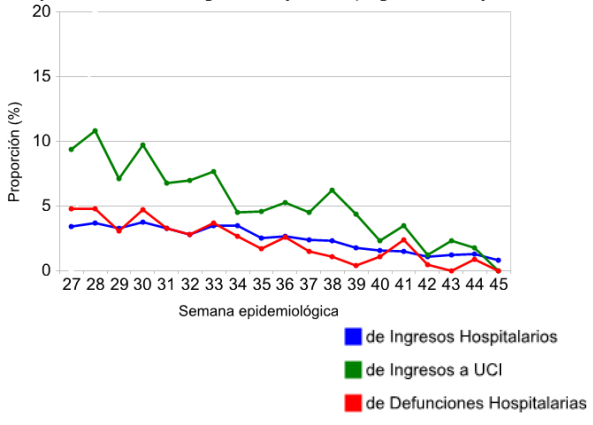
Tucuman (Nor-este de Argentina)

Virus Respiratorios según Semana Epidemiológica. Tucuman. Año 2010. n= 1135



Uruguay

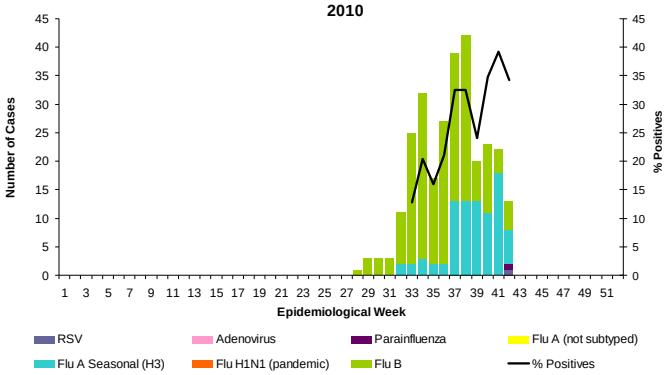
Proporción de IRAG en ingresos hospitalarios, ingresos a UCI y defunciones hospitalarias



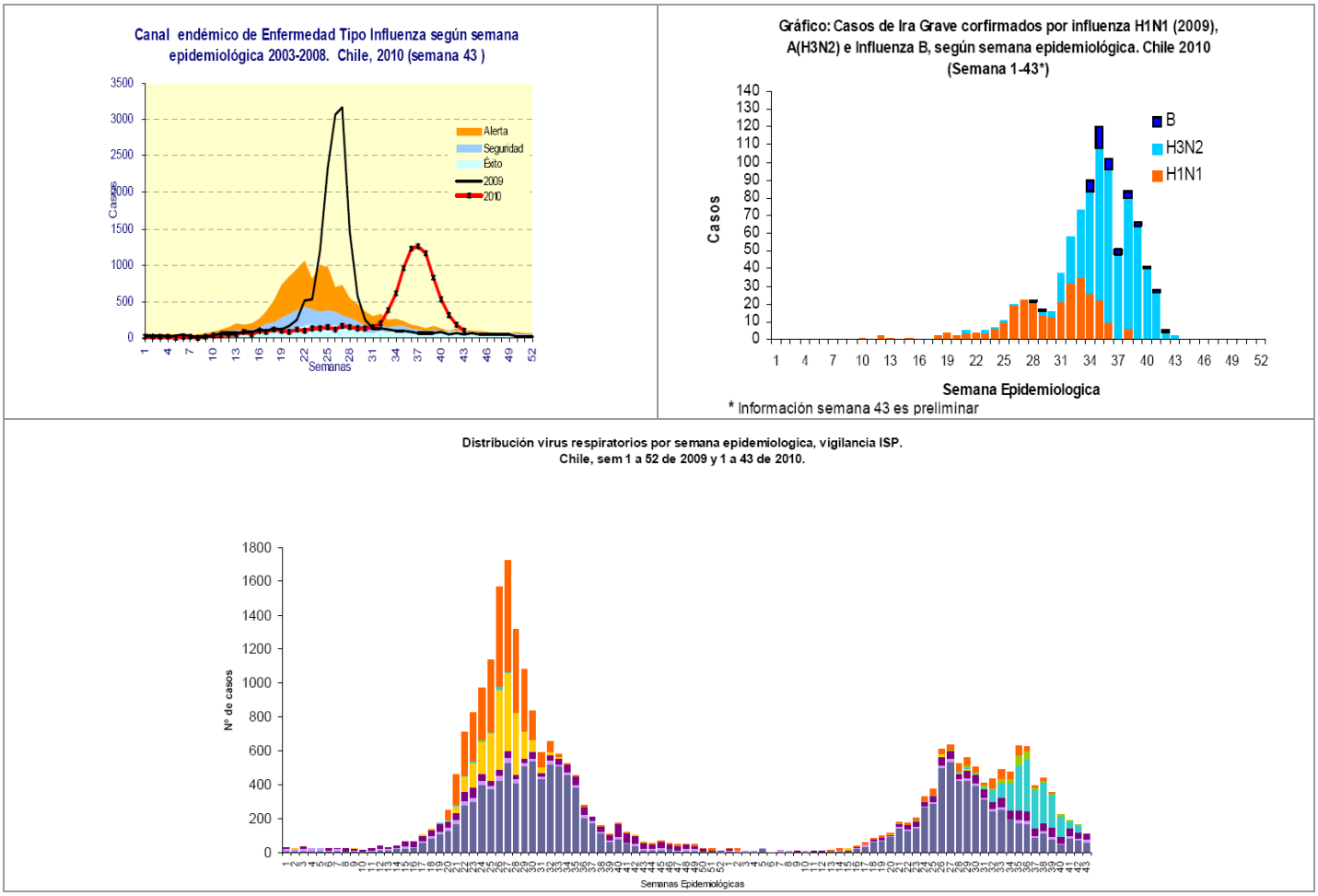
Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2010, reportados a OPS

Uruguay*

Distribution of respiratory viruses under SARI surveillance by EW 2010



Chile



[1] FluWatch Report. EW 42. http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/

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

[3] Argentina. Informe de vigilancia de enfermedad tipo influenza. 21 de octubre de 2010

[4] Chile. Informe de situación. SE 41. www.pandemia.cl

[5] Uruguay. Vigilancia de IRAG. **https://trantor.msp.gub.uy/epidemiologia/servlet/iraggrafmenu**