



Actualización Regional SE 49

Influenza
(20 de diciembre, 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), a nivel nacional, la actividad de influenza permanece en niveles bajos. En Canadá y México, la influenza A/H3 predominó esta semana, mientras que en los Estados Unidos, hubo una co-circulación de influenza A y B.
- Estados Unidos notificó un caso de infección por influenza con triple recombinación genética de origen porcina A (H3N2), en un varón adulto joven.
- La actividad de influenza en Centro América y América del Sur permanece baja
- Los virus influenza A/H3 e influenza B están co-circulando en la región de las Américas

Actualización epidemiológica y virológica de influenza

América del Norte

En Canadá¹, en la semana epidemiológica (SE) 49, la actividad de influenza ha incrementado en comparación con semanas previas, especialmente en las regiones de Prairies, Ontario y Quebec. Esta semana, una región reportó actividad de influenza extendida, 7 regiones reportaron actividad localizada, 11 regiones reportaron actividad esporádica y 37 regiones se reportaron sin actividad. La incidencia de consultas por enfermedad tipo influenza (ETI) (23,6 consultas por 1.000 pacientes atendidos) estuvo dentro de lo esperado para esta época del año y semejantes a las de las semanas previas. Los niños y jóvenes entre 5 y 19 años tuvieron la mayor tasa de consulta (45,6 por 1.000 consultas). El porcentaje de muestras positivas de laboratorio (SE 49: 10,8%) incrementó respecto a la semana previa. Desde el inicio de la temporada, el virus predominante en Canadá fue el virus influenza A H3N2.

En México, en la SE 48, el porcentaje de muestras positivas para influenza, entre todas las muestras analizadas, fue de 38%. Influenza A/H3 ha predominado desde la SE 36.

En Estados Unidos², en la SE 49, la proporción de consultas de pacientes ambulatorios por ETI se mantiene por debajo del umbral nacional y similar a lo observado en semanas previas. A nivel regional, las 10 regiones subnacionales notificaron una proporción de ETI en consultas ambulatorias por debajo del nivel esperado, dos estados (Alabama y Georgia) reportaron actividad elevada de ETI, New York y otros tres estados notificaron actividad baja de ETI y 45 estados actividad mínima de ETI. La proporción de defunciones atribuidas a neumonía e influenza estuvo por debajo del umbral epidémico. Esta semana, se notificó una muerte pediátrica asociada a influenza A/H3. Durante la SE 49, 11% de las muestras analizadas fueron positivas a influenza (influenza B, seguido de influenza A sin subtipificar). El 8 de diciembre del 2010, los Estados Unidos notificaron un caso de infección por influenza con triple recombinación genética de origen porcina A (H3N2), en un varón adulto joven. Este es el sexto caso humano reportado a CDC de virus de influenza con triple recombinación genética de origen porcina A (H3N2) desde 2005. Estos 6 casos mencionados, son genéticamente diferentes entre ellos, y no había vínculos epidemiológicos identificados entre estos casos. Hasta el momento, no se ha documentado transmisión persona-persona de estos virus.

Caribe

CAREC* reportó una tendencia decreciente de la proporción de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) (hospitalizaciones por IRAG entre 100 hospitalizaciones por cualquier causa) de 7,9% (SE 34) a 1,8% (SE 48). Los niños entre 6-48 meses tuvieron la incidencia más alta de hospitalizaciones por IRAG (3,6 por 100 admisiones). Influenza A/H3 fue el virus de influenza predominante en circulación durante

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

las SE 35-45 (especialmente en Jamaica); sin embargo, durante la SE 47, solo 1 muestra fue positiva (influenza B).

En Cuba, el virus sincicial respiratorio (VSR) continuó predominando entre las SE 47-49. Entre los virus de influenza, el virus predominante en circulación es influenza A/H3.

En República Dominicana, el porcentaje de muestras positivas para influenza, entre todas las muestras analizadas, fue de 8%. El VSR predominó entre SE 35-48. En la SE 50, sólo se detectó algunos casos de adenovirus y parainfluenza.

América Central

En Costa Rica, el virus circulante de influenza durante las SE 42-50 fue influenza B. También se ha detectado adenovirus y VSR en menor cantidad.

En Honduras, en la SE 49, de todas las muestras muestreadas, el porcentaje de muestras positivas para influenza fue de 19%. El virus predominante de influenza entre las SE 47-49 fue influenza B. También se reportó niveles bajos de adenovirus.

América del Sur - Andinos

En Bolivia, el virus predominante en circulación es influenza A/H3, especialmente en la zona oriental del país, donde el porcentaje de positividad de influenza, entre las muestras analizadas fue de 67% (SE 47-48).

En Colombia, durante los últimos dos meses, se han detectado niveles bajos de virus respiratorios. Se continuó reportando predominio de influenza A (H1N1) 2009 hasta la SE 47. En la SE 49, se detectaron sólo pocos casos de adenovirus y VSR.

América del Sur – Cono Sur

En Argentina y Brasil (región de Pará), durante el último mes, se detectaron bajos niveles de influenza A, entre ellos, la mayoría fue influenza A no subtipificada.

En Chile³, en la SE 47, la actividad de ETI permaneció baja (3,2 consultas por 100.000 habitantes), similar a las últimas cuatro semanas. La proporción de atenciones en el servicio de urgencias por enfermedad respiratoria, del total de consultas, mostró una tendencia decreciente entre las SE 38 a la SE 47. Durante el último mes, entre los casos de IRAG, se detectaron pocos casos de influenza, siendo influenza A/H3 la cepa predominante.

En Paraguay⁴, en la SE 48, a nivel nacional, el número de consultas por ETI disminuyeron (~27%) comparado con la semana previa. El porcentaje de hospitalizaciones por IRAG entre todas las hospitalizaciones permaneció ~3%. Entre los casos de IRAG, la influenza A/H3 predominó entre los virus respiratorios circulantes, especialmente entre las SE 41-48.

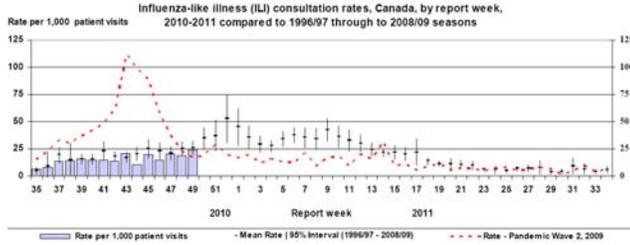
En Uruguay⁵, desde la SE 43, la proporción de casos de IRAG entre el número total de hospitalizados, la proporción de hospitalizados por IRAG en unidades de cuidados intensivos (UCI) entre todos los hospitalizados en UCI y la proporción de muertes por IRAG entre el total de muertes, permanecieron por debajo del 4%. Entre las SE 41-47, el virus predominante en circulación entre los casos de IRAG fue influenza A/H3.

Gráficas

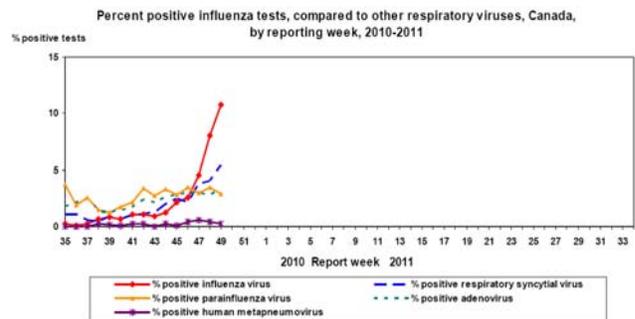
América del Norte

Canadá

Tasa de consultas por enfermedad tipo influenza (ETI), por SE, comparado con las estaciones de 1996/97 a 2008/09



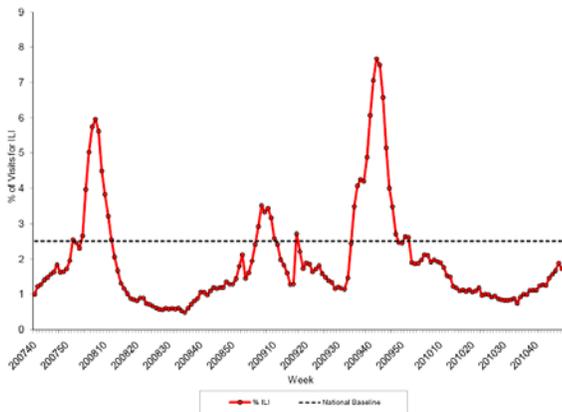
Porcentaje de muestras positivas a Influenza, comparado con otros virus respiratorios por semana epidemiológica, 2010 – 11.



Estados Unidos

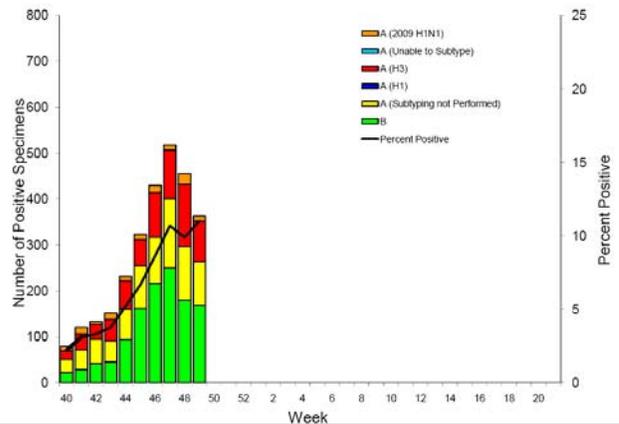
Porcentaje de consultas por Enfermedad Tipo Influenza (ETI) reportadas por ILINET. Resumen semanal nacional.

Percentage of Visits for Influenza-like Illness (ILI) Reported by the U.S. Outpatient Influenza-like Illness Surveillance Network (ILINet), Weekly National Summary, September 30, 2007 – December 11, 2010



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

Influenza Positive Tests Reported to CDC by U.S. WHO/NREVSS Collaborating Laboratories, National Summary, 2010-11 Season

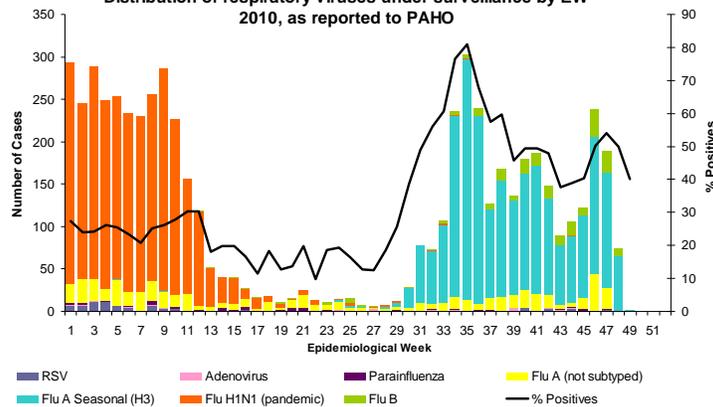


México

Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2010

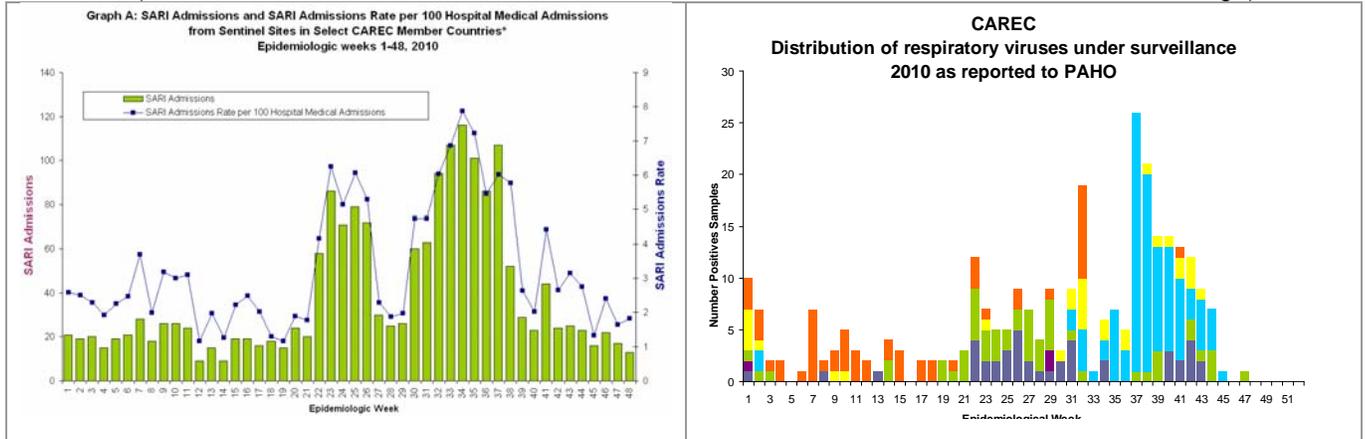
Mexico

Distribution of respiratory viruses under surveillance by EW 2010, as reported to PAHO

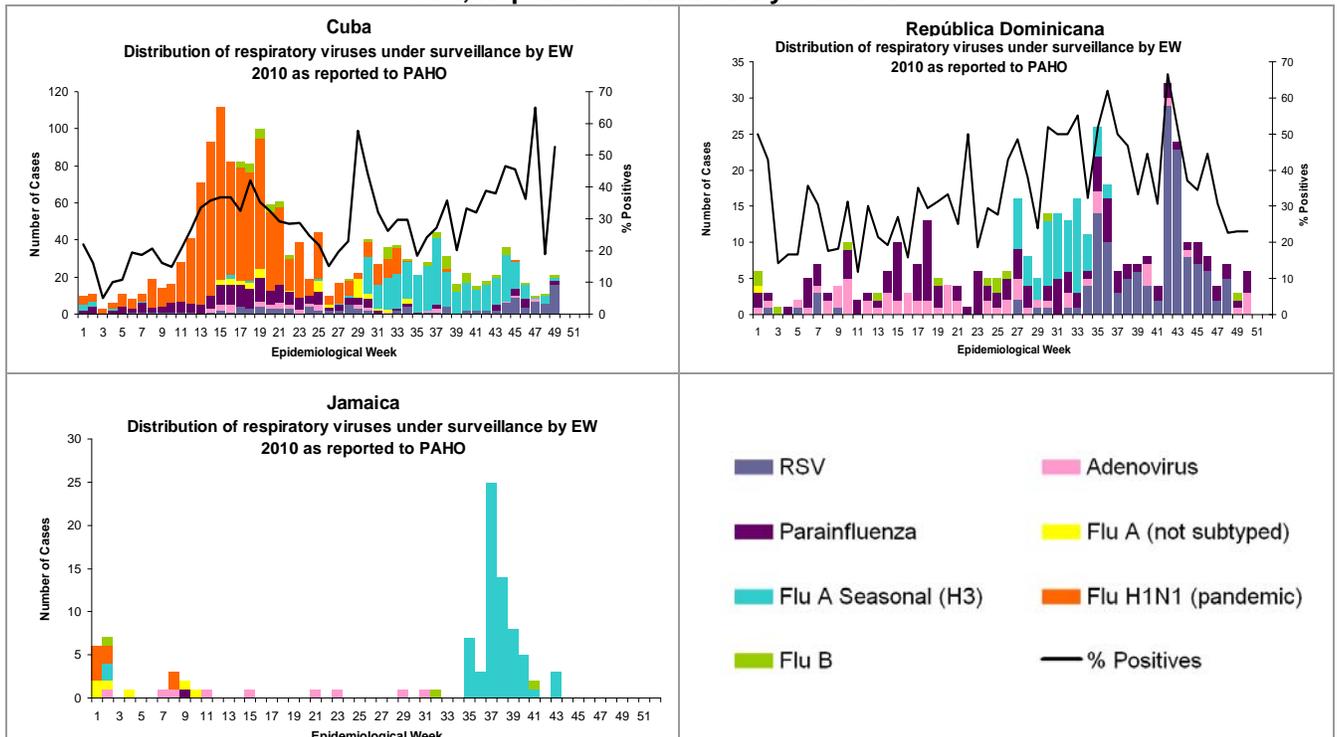


Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2010

CAREC (* Barbados, Dominica, Jamaica, St. Vincent & the Grenadines, St. Lucia, Trinidad and Tobago)

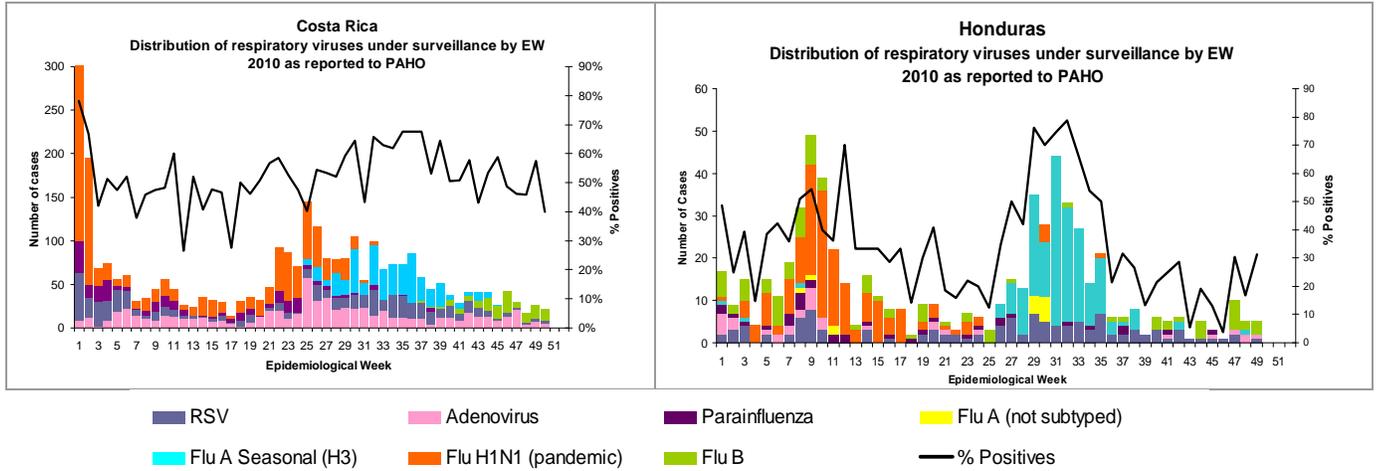


Cuba, República Dominicana y Jamaica



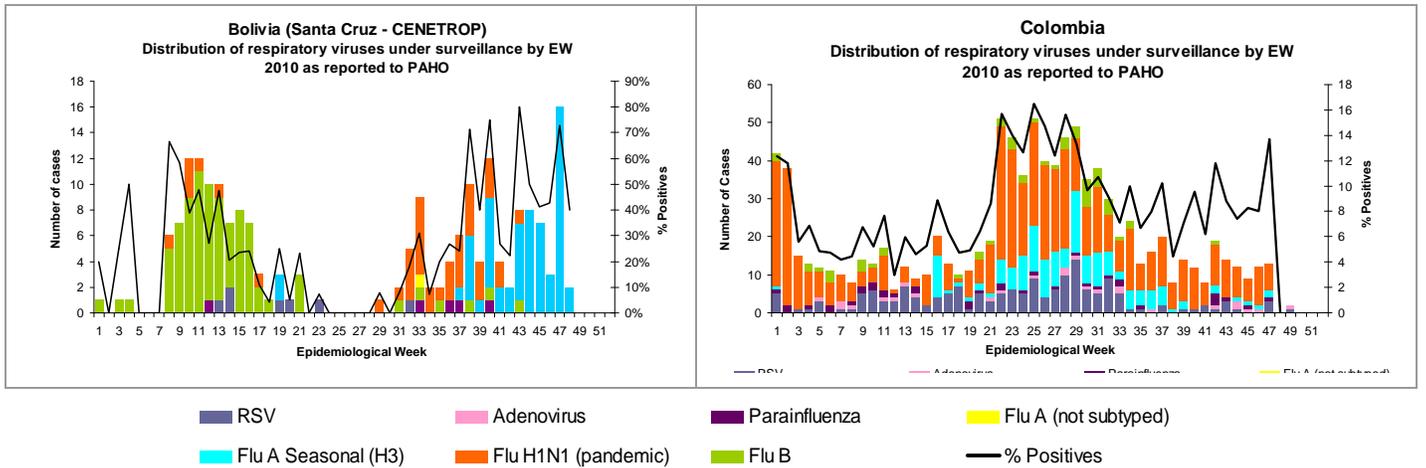
América Central

Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2010



América del Sur - Andinos

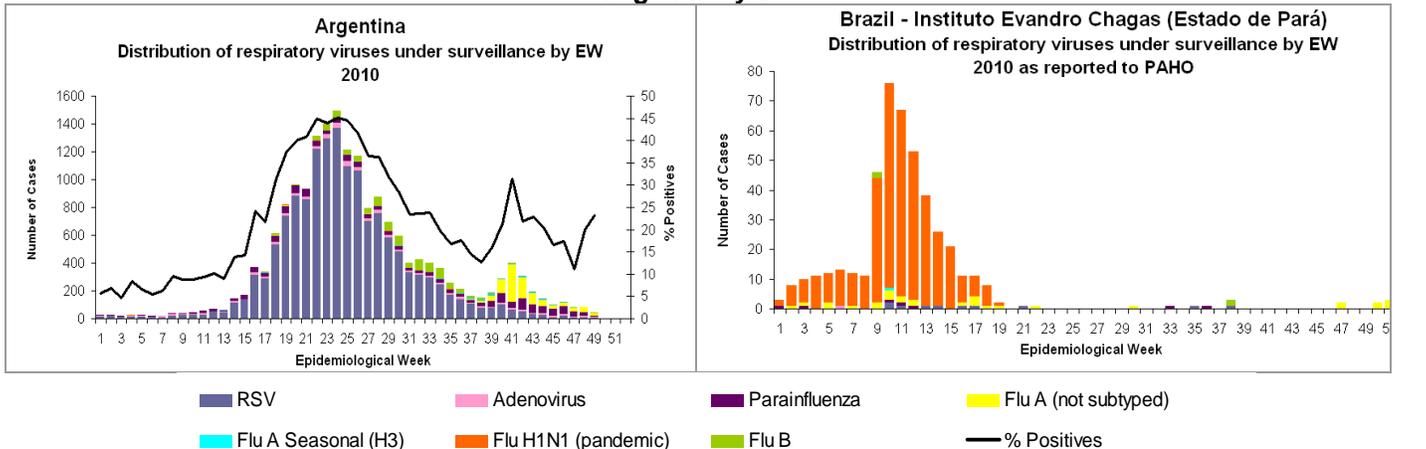
Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2010



América del Sur –Cono Sur

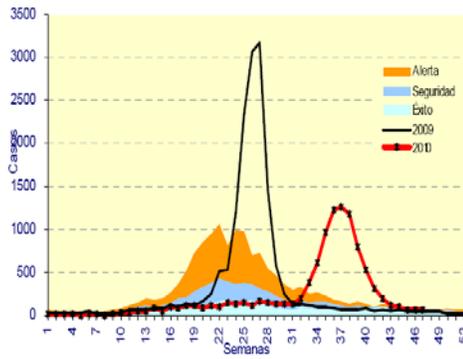
Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2010, reportados a OPS

Argentina y Brasil

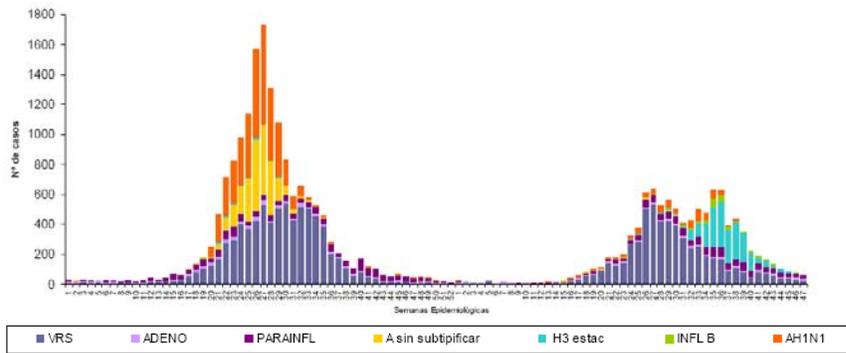


Chile

Canal endémico de Enfermedad Tipo Influenza según semana epidemiológica 2003-2008. Chile, 2010 (semana 47)



Distribución virus respiratorios por semana epidemiológica, vigilancia ISP. Chile, sem 1 a 52 de 2009 y 1 a 47 de 2010.



Paraguay

Gráfico 2: Proporción de hospitalizados, ingresos a UCI y fallecidos por IRAG, Vigilancia Hospitalaria, SE 26 a 48, Paraguay, 2010.

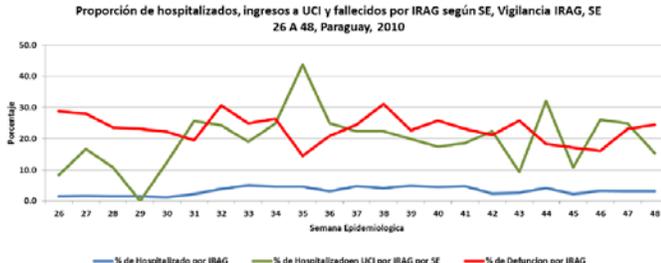
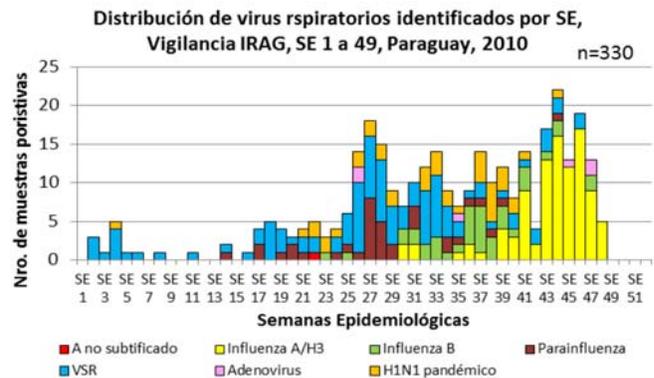
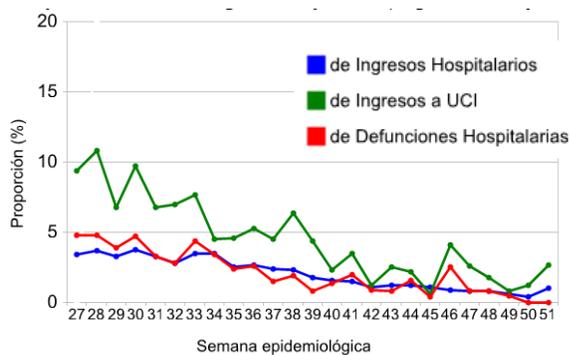


Gráfico 7: Monitoreo de circulación viral por SE, Vigilancia Hospitalaria IRAG, SE 1 a 49, Paraguay, 2010.

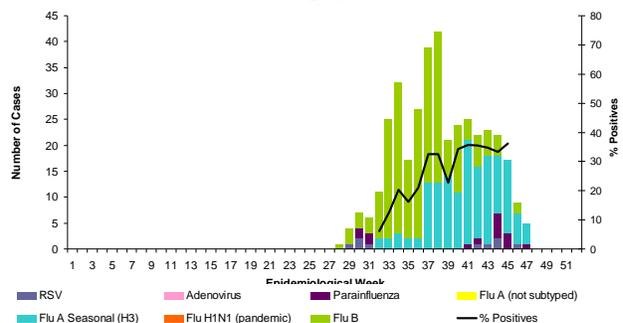


Uruguay

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



Uruguay
Distribution of respiratory viruses under SARI surveillance by EW 2010



¹ FluWatch Report. EW 49. <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

² Surveillance Summary. Week 49. Centers for Disease Control and Prevention.

³ Chile. Informe de situación. SE 47. www.pandemia.cl

⁴ Paraguay. Boletín epidemiológico semanal. SE 50. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

⁵ Uruguay. Vigilancia de IRAG. <https://trantor.msp.gub.uy/epidemiologia/servlet/iraggrafmenu>