



Actualización Regional SE 04

Influenza

(8 de febrero, 2011 - 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 Canadá, la actividad de influenza ha disminuido comparada con la semana previa y permanece dentro de los niveles esperados para esta época del año. En los Estados Unidos, a nivel nacional, la actividad de ETI aumentó comparado con la semana previa y la proporción de fallecidos por neumonía e influenza estuvo por encima del umbral epidémico. En Canadá y México, la influenza A/H3 predominó desde el inicio de la temporada de influenza, mientras que en los Estados Unidos, hubo una co-circulación de influenza A y B
- La actividad de influenza en Centro América, el Caribe y la Región Andina permanece baja
- En Paraguay, la actividad de ETI estuvo por encima del canal endémico: sin embargo, esta estuvo disminuyendo en las últimas 4 semanas epidemiológicas. El virus predominante fue influenza A/H3.

Actualización epidemiológica y virológica de influenza

América del Norte

En Canadá¹, en la semana epidemiológica (SE) 04, la mayoría de indicadores de la actividad de influenza han disminuido a lo largo del país en comparación con semanas previas, a excepción de algunas provincias del Atlántico. En la SE 04, sólo una región (en la provincia de Quebec) reportó actividad de influenza extendida, 14 regiones reportaron actividad localizada, 30 regiones reportaron actividad esporádica y 11 regiones se reportaron sin actividad. Durante la SE 04, la incidencia de consultas por enfermedad tipo influenza (ETI) permaneció dentro de lo esperado, siendo de 33,3 por 1.000 consultas, menor a lo observado la semana previa (36,1 por 1.000 consultas). Los niños menores de 5 años tuvieron la mayor tasa de consulta (97,1 por 1.000 consultas). El porcentaje de muestras positivas de laboratorio fue 17,7%, el cual es menor en comparación de la semana previa (20,8%), y parece haber tenido el pico de la curva epidemiológica en la SE 52. Desde el inicio de la temporada, el virus predominante en Canadá fue el virus influenza A/H3N2 (88,9% de los positivos a influenza A subtipificada). Entre los otros virus respiratorios, la proporción de muestras positivas para el virus sincicial respiratorio (VSR) incrementó ligeramente entre la SE 03 (12,5%) a la SE 04 (15%).

En México, en la SE 04, entre todas las muestras analizadas, el porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios disminuyó a menos del 20% y el porcentaje de muestras positivas para influenza disminuyeron en las últimas 7 semanas a menos del 10%, mientras que el número de casos positivos de influenza B permaneció estable (~12% de todas las muestras analizadas).

En Estados Unidos², en la SE 04, a nivel nacional, la proporción de consultas de pacientes ambulatorios por ETI (4,0%) estuvo por encima de la línea de base nacional. A nivel regional, siete de las diez regiones subnacionales notificaron una proporción de ETI por encima de su línea de base. La proporción de defunciones atribuidas a neumonía e influenza estuvo por encima del umbral epidémico. Esta semana, se notificaron seis muertes pediátricas asociadas a influenza (cuatro a influenza B, una a influenza A/H3 y una a influenza A/H1N1 2009). Según datos de FluSurv-NET, las hospitalizaciones asociadas a influenza permanecieron por debajo de lo observado durante el mismo período del 2010. Durante la SE 04, 32,9% de las muestras analizadas fueron positivas a influenza [influenza A/H3 (35,1%), seguido de influenza A sin subtipificar (25,9%) e influenza B (18,2%)], lo que representa un aumento respecto a la SE 03 (30,1%). De los virus de influenza tipo B caracterizados, 93% pertenecieron al linaje B/Victoria, incluido en la vacuna 2010-2011 del hemisferio norte y 7% al linaje B/Yamagata.

Caribe

CAREC* reportó que la proporción de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) (hospitalizaciones por IRAG entre 100 hospitalizaciones médicas) disminuyó a ~1% comparado con la SE 03 (3.7%). No se han reportado muertes asociadas a IRAG en las últimas cinco semanas. En la SE 04, se detectaron dos casos positivos a influenza A/H1N1 2009. En el 2011, hasta la fecha, se han confirmado 22 casos de influenza en residentes de Surinam, San Kitts, Barbados, Islas Turcos y Caicos y Jamaica. Entre los 22 casos confirmados, 45% (10) fueron influenza A/H3N2, 41% (9) fueron influenza A/H1N1 2009 y 14% (3) fueron influenza B.

En Cuba, en la SE 04, entre todas las muestras analizadas, el porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios permaneció estable (~31%), y el porcentaje de muestras positivas para influenza incrementaron a ~10%. En los últimos 2 meses, la influenza A/H3 ha sido el virus de influenza predominante en circulación. De acuerdo a la información de laboratorio, en la SE 04, el VSR y la influenza A/H3 fueron los virus predominantes en niños menores de 5 años y el rinovirus fue el virus predominante en otros grupos de edad (5-15 años, 15-54 años y ≥65 años).

En República Dominicana, en las SE 04 y 05, de todas las muestras analizadas, el porcentaje de muestras positivas par muestras respiratorias permaneció en ~10%. No se han detectado virus de influenza desde la SE 01, 2011.

En Jamaica, en la SE 04, se detectó un caso de influenza A/H1N1 2009.

América Central

En Honduras, entre las SE 01-04, pocos casos de virus respiratorios positivos fueron positivos. Influenza B fue el virus detectado en las últimas 3 semanas.

América del Sur - Andinos

En Colombia, no se detectaron virus respiratorios en la SE 04. Entre las SE 01 – 03, entre los virus de influenza, se detectaron influenza A/H3 e influenza B.

América del Sur – Cono Sur

En Argentina, en enero del 2011, de todas las muestras analizadas, el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de ~8% y el porcentaje de positividad para virus de influenza fue ~1%. Se detectaron 3 casos positivos para influenza A/H1N1 2009 en la SE 01, todos ellos de viajeros provenientes de Europa.

En Paraguay³, entre las SE 01 – 04, el número de consultas nacionales por ETI estuvo por encima del canal endémico; sin embargo, presenta una tendencia decreciente. En la SE 04, la proporción de consultas en centros centinelas de ETI disminuyó (5.7%) comparado con la semana previa (9%). En la SE 04, la proporción de casos de IRAG entre el total de hospitalizados, la proporción de IRAG admitidos en UCI entre todos los admitidos en UCI y la proporción de fallecidos por IRAG entre todos los fallecidos, estuvo por debajo del 2%, lo que representa una disminución comparado con la SE 03. De todas las muestras analizadas, el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue ~40% y el porcentaje de positivos para influenza fue ~37%. La influenza A/H3 ha sido el virus predominante en circulación desde la SE 41.

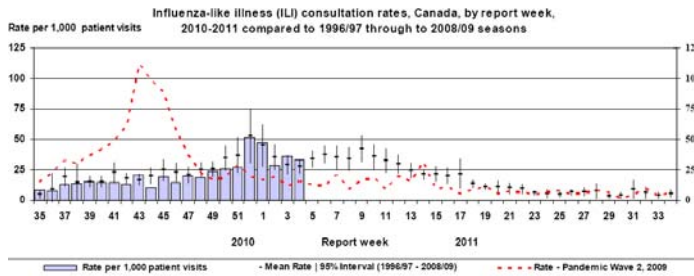
* Países miembros de CAREC que participan en esta evaluación conjunta: Barbados, Dominica, Jamaica, San Vicente y las Granadinas, Santa Lucía y Trinidad y Tobago

Gráficas

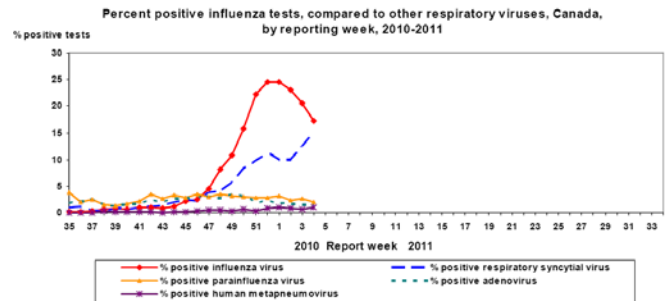
América del Norte

Canadá

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

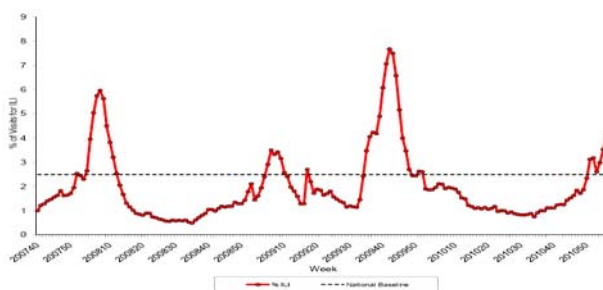


Porcentaje de muestras positivas a Influenza, comparado con otros virus respiratorios por semana epidemiológica, 2010 – 2011.

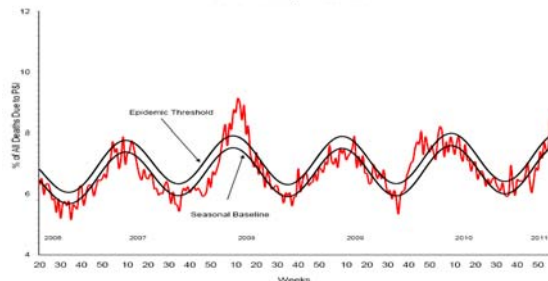


Estados Unidos

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 – January 29, 2011

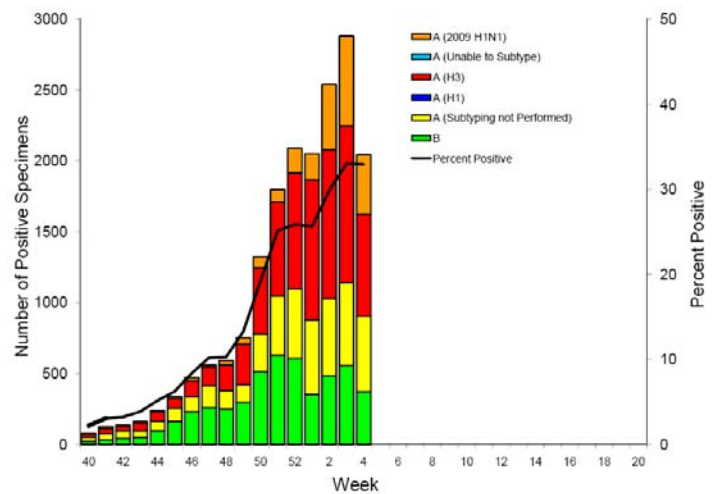


Pneumonia and Influenza Mortality for 122 U.S. Cities Week ending 1/29/2011

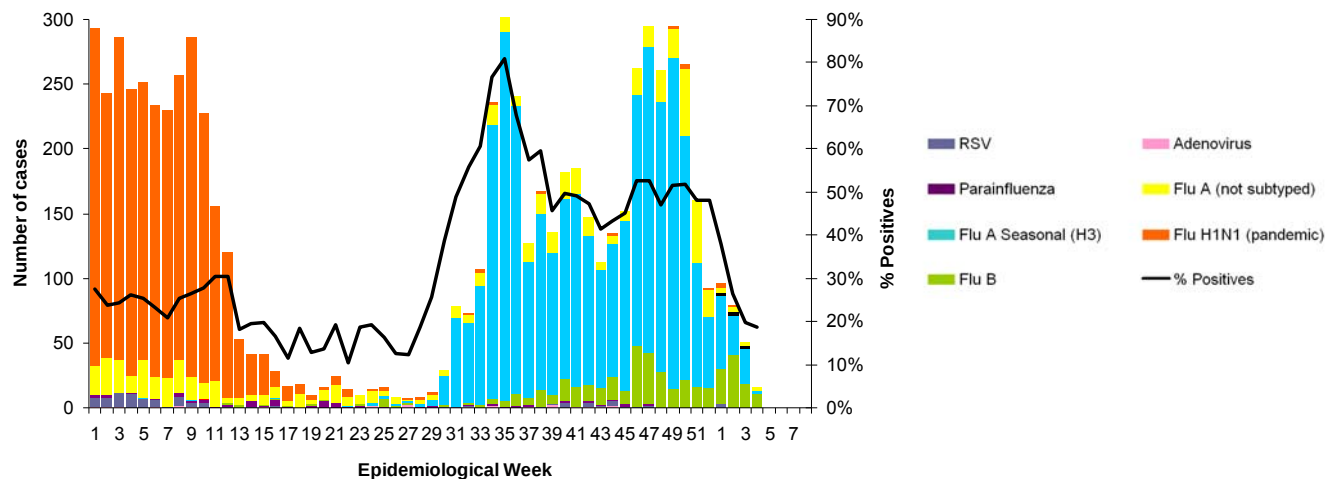


Muestras Positivas a Influenza reportadas al CDC. Centros Colaboradores. 2010-2011

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

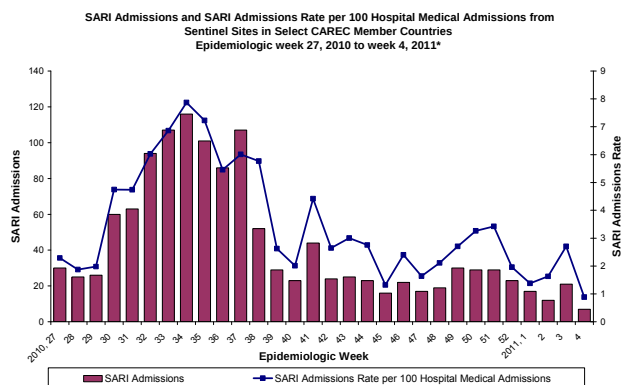


Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2010-2011 México



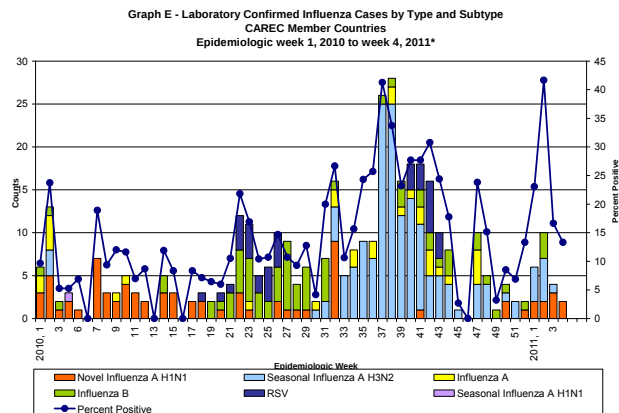
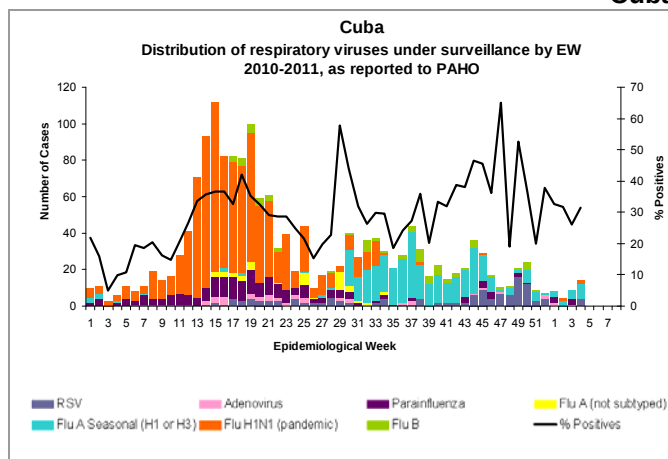
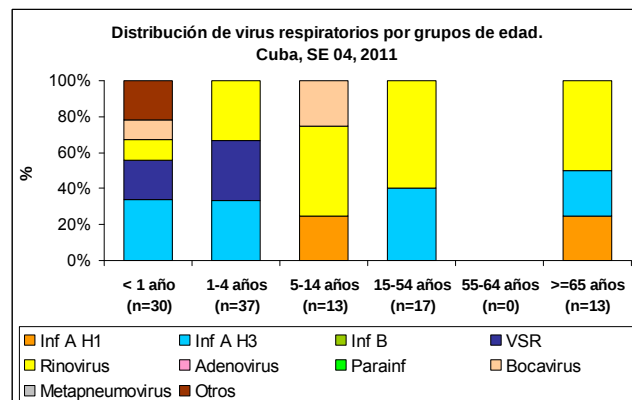
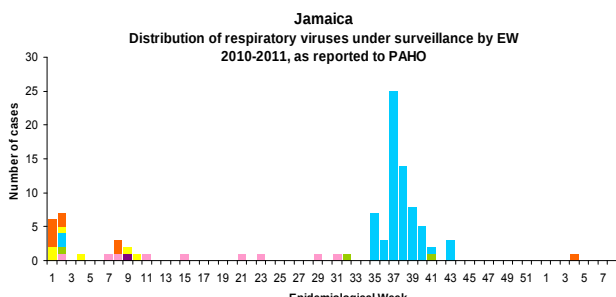
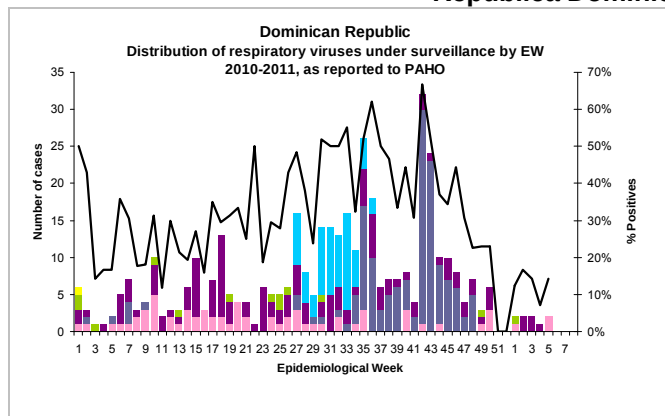
CAREC

Hospitalizaciones por IRAG y tasa de admisiones por IRAG por 100 hospitalizaciones



Este gráfico incluye datos de los miembros de CAREC (n=4): Dominica, Jamaica, St. Vincent & the Grenadines and Tobago

Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia

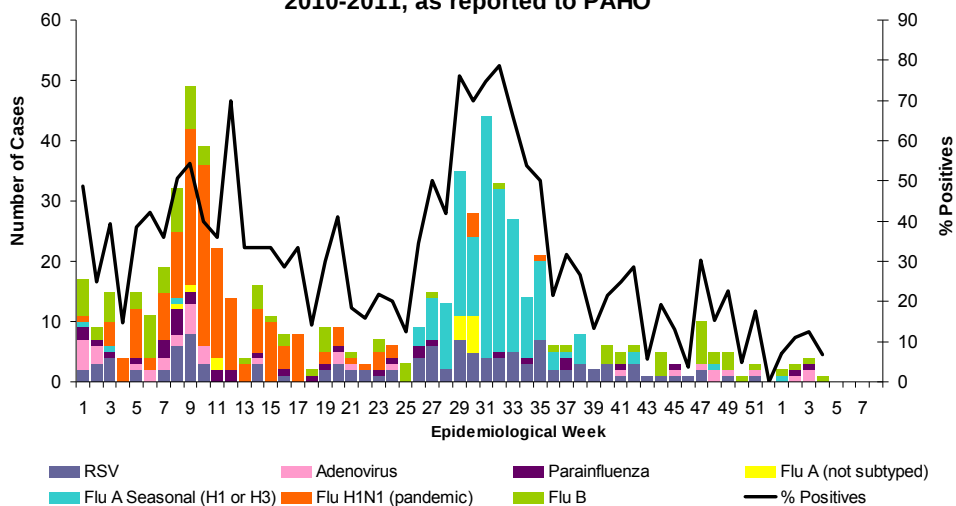
Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2010-2011
CubaDistribution of respiratory viruses by age Group in the EW 04, 2011.
CubaDistribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2010-2011
República Dominicana y Jamaica

América Central

Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2010-2011

Honduras

Distribution of respiratory viruses under surveillance by EW 2010-2011, as reported to PAHO

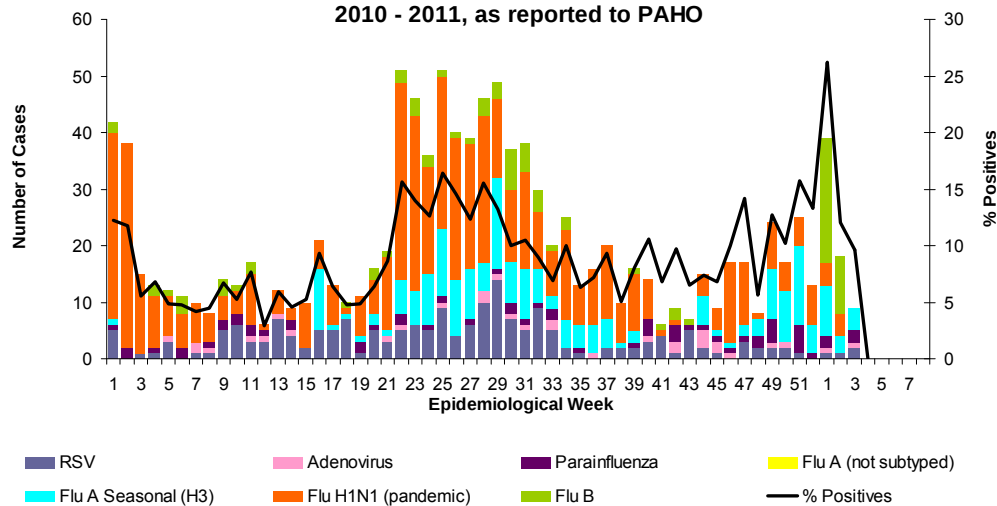


América del Sur - Andinos

Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2010-2011

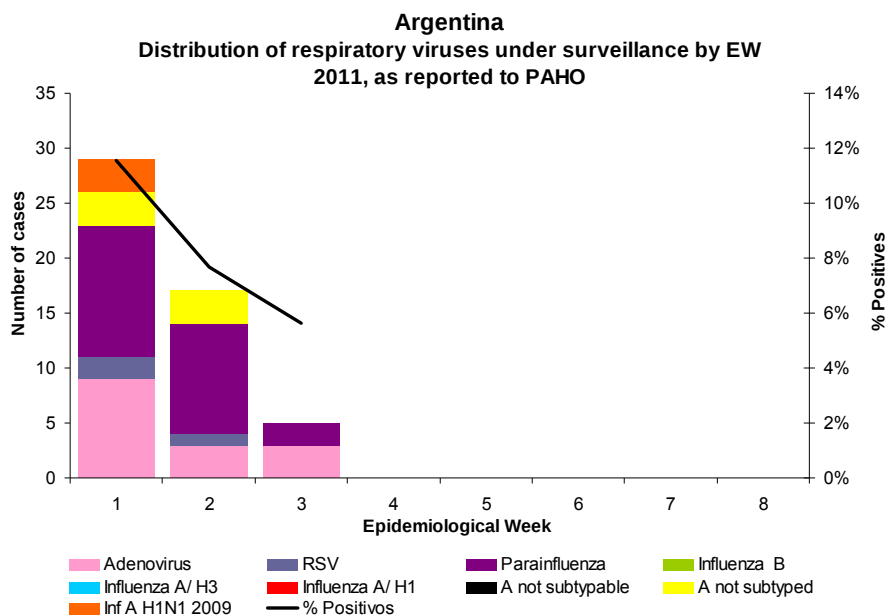
Colombia

Distribution of respiratory viruses under surveillance by EW 2010 - 2011, as reported to PAHO

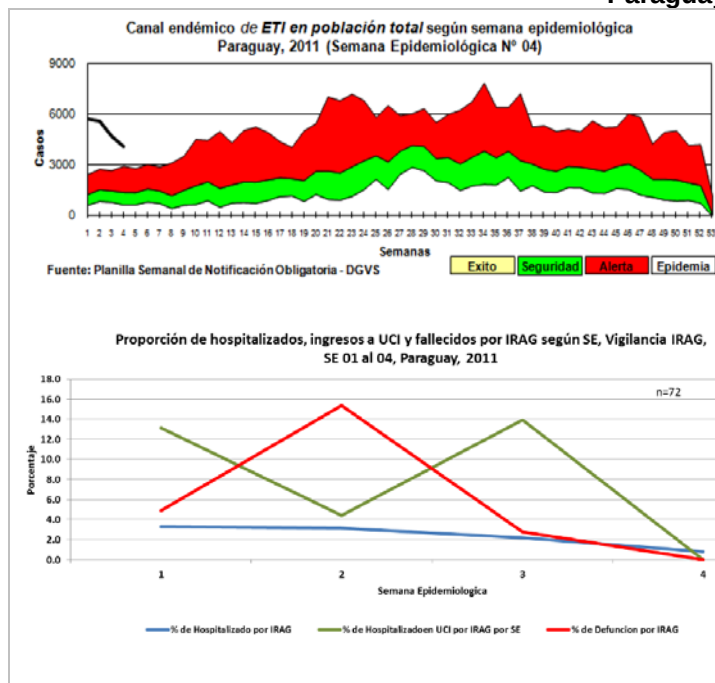


América del Sur –Cono Sur

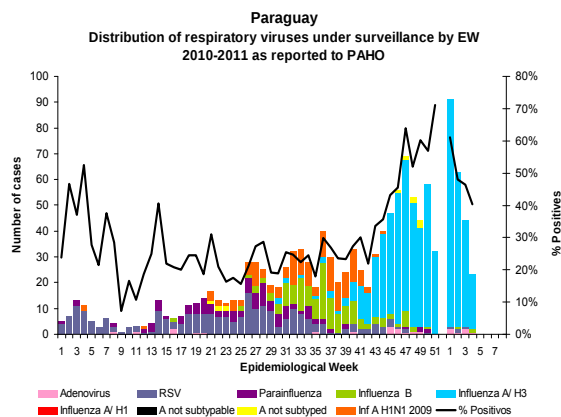
Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2010-2011



Paraguay



Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2010-2011



¹ FluWatch Report. EW 04. <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

² Surveillance Summary. Week 04. Centers for Disease Control and Prevention.

³ Paraguay. Boletín epidemiológico semanal. SE 05. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social