



Actualización Regional SE 06

Influenza
(23 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 aumentó en Quebec y las provincias del Atlántico; sin embargo, la tasa de consultas por ETI permaneció dentro de lo esperado para esta época del año. En los Estados Unidos, a nivel nacional, la actividad de ETI y la proporción de fallecidos por neumonía e influenza estuvieron sobre el umbral epidémico. En Canadá, la influenza A/H3 ha predominado desde el inicio de la temporada de influenza, mientras que en los Estados Unidos y México, hubo una co-circulación de influenza A y B.
- La actividad de influenza en Centro América, el Caribe, la Región Andina y el Cono Sur permanece baja. En estas regiones, se evidenció una co-circulación de influenza A y B.

Actualización epidemiológica y virológica de influenza

América del Norte

En Canadá¹, en la semana epidemiológica (SE) 06, la actividad de influenza continuó en aumento en Quebec y las provincias del Atlántico. En la SE 06, una región (Quebec) reportó actividad de influenza extendida, 23 regiones reportaron actividad localizada, 25 regiones reportaron actividad esporádica y 7 regiones se reportaron sin actividad. Durante la SE 06, la incidencia de consultas por enfermedad tipo influenza (ETI) permaneció dentro de lo esperado, siendo de 35,7 por 1.000 consultas, similar a lo observado la semana previa (29,9 por 1.000 consultas). Los niños menores de 5 años tuvieron la mayor tasa de consulta (84,2 por 1.000 consultas). El porcentaje de muestras positivas de laboratorio fue 20,2%, el cual es ligeramente mayor que la semana previa (19,8%). Desde el inicio de la temporada, el virus predominante en Canadá fue el virus influenza A/H3N2. En la SE 06, del total de muestras positivas (n=1280), 51% fueron influenza A no subtipificada, 33% fueron influenza A/H3N2, 9% fueron influenza B y 7% fueron influenza A/H1N1 2009. Entre los otros virus respiratorios, la proporción de muestras positivas para el virus sincicial respiratorio (VSR) incrementó entre la SE 05 (16,9%) a la SE 06 (19%).

En México, en la SE 06, entre todas las muestras analizadas, el porcentaje de muestras positivas para virus de influenza aumentó a 22% en comparación con la semana previa (13%). En la SE 06, el virus predominante en circulación fue influenza B (72% de todos los casos positivos).

En Estados Unidos², en la SE 06, a nivel nacional, la proporción de consultas de pacientes ambulatorios por ETI (4,5%) estuvo por encima de la línea de base nacional, siendo similar al de la semana previa (4,6%). A nivel regional, las diez regiones subnacionales notificaron una proporción de ETI por encima o en su línea de base. La proporción de defunciones atribuidas a neumonía e influenza estuvo sobre el umbral epidémico. Esta semana, se notificaron cinco muertes pediátricas asociadas a influenza. Durante la SE 06, 35% de las muestras analizadas fueron positivas a influenza [influenza A/H3 (30,1%), seguido de influenza A sin subtipificar (24,3%), influenza A/H1N1 2009 (23,4%) e influenza B (21,4%)]. De los virus de influenza tipo B caracterizados, 94% pertenecieron al linaje B/Victoria, incluido en la vacuna 2010-2011 del hemisferio norte y 6% al linaje B/Yamagata.

Caribe

CAREC^{*}, en la SE 06, reportó que la proporción de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) (hospitalizaciones por IRAG entre 100 hospitalizaciones médicas) permaneció en 1,8%, similar a la semana previa. Los niños entre 6-48 meses de edad tuvieron la mayor tasa de admisión por IRAG (7,14 por

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

100 hospitalizaciones). No se han reportado muertes asociadas a IRAG en las últimas siete semanas. En las SE 05 y 06, el virus predominante en circulación fue influenza B. En el 2011, hasta la fecha, se han confirmado 30 casos positivos para virus respiratorios en residentes de Barbados, Islas Turcos y Caicos, Jamaica, Surinam y San Kitts. Entre los 30 casos confirmados, 33% (10) fueron influenza A/H3N2, 30% (9) fueron influenza A/H1N1 2009, 30% (9) fueron influenza B y 7% (2) fueron parainfluenza tipo 3.

En Cuba, en la SE 06, entre todas las muestras analizadas, el porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios permaneció estable (~25%) y el porcentaje de muestras positivas para influenza fue bajo (3%). Durante el 2011 hasta la fecha, influenza A/H3 ha sido el virus predominante en las últimas dos EW. De acuerdo a la información de laboratorio, en la SE 06, el virus parainfluenza fue el virus predominante en niños menores de 1 año y el bocavirus fue el virus predominante en el grupo de 15-64 años.

En República Dominicana, en la SE 07, de todas las muestras analizadas, el porcentaje de muestras positivas par muestras respiratorias fue 18%. En el 2011, los virus predominantes fueron parainfluenza y adenovirus. No se han detectado virus de influenza desde la SE 01, 2011.

En Jamaica, en la SE 06, influenza B fue el virus predominante entre las SE 05 a 07.

América Central

En Honduras, entre las SE 01-06, pocos casos de virus respiratorios fueron positivos. Influenza B fue el virus detectado predominante circulando durante el 2011.

En Panamá, entre las SE 01-05, pocos casos de virus respiratorios fueron detectados. Los virus de parainfluenza y VSR fueron los virus predominantes detectados en circulación durante las últimas dos semanas.

América del Sur - Andinos

En Colombia³, entre la SE 05, el número de casos con infección respiratoria aguda (IRA) permaneció similar a lo observado en la SE 04, lo cual representa aproximadamente la mitad de los observado durante el mismo periodo en el 2010. En las SE 04-05 hubo co-circulación de influenza A/H1 2009 e influenza A/H3.

En Venezuela⁴, en la SE 05, el número de casos de ARI incrementó 10% comparado con la SE 04 y permanece dentro de los niveles esperados para esta época del año. El número de casos de neumonía disminuyó 9,8% comparado con la SE 04 y permanece dentro de los niveles esperados para esta época del año. Los niños menores de 1 año tuvieron las tasas más altas de IRA y neumonía. Durante el 2011 a la fecha, el porcentaje de muestras positivas para influenza fue de 44% y el virus predominante en circulación fue influenza A estacional, sin detecciones de influenza A/H1N1 2009.

América del Sur – Cono Sur

En Argentina, durante el 2011, los virus parainfluenza y adenovirus fueron los virus respiratorios predominantes en circulación y el virus influenza A no subtipificada fue reportada como el virus predominante en circulación entre los virus de influenza.

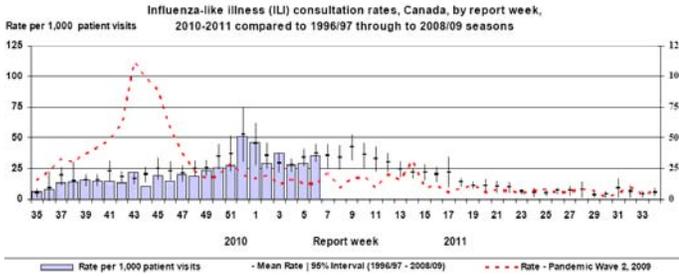
En Paraguay⁵, en la SE 06, la proporción de consultas de ETI permaneció menor a 10%. La proporción de casos de IRAG entre el total de hospitalizados, la proporción de IRAG admitidos en Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) entre todos los admitidos en UCI y la proporción de fallecidos por IRAG entre todos los fallecidos, estuvieron por debajo del 6%, similar a lo observado en semanas previas. La influenza A/H3 ha sido el virus predominante en circulación durante el 2011 (93,5% entre todos los virus respiratorios detectados). En SE 06, de todas las muestras analizadas, 23% fueron positivas para virus respiratorios y 6,1% fueron positivos para influenza.

In Uruguay⁶, entre las SE 01-08, las proporciones de casos de IRAG entre el número total de hospitalizaciones, admisiones en UCI y muertes asociados a IRAG, han permanecido menos del 2%. En el 2011 hasta la fecha, se han detectado pocos casos de virus respiratorios; y el influenza A/H3 ha sido el virus predominante en circulación entre los casos de IRAG.

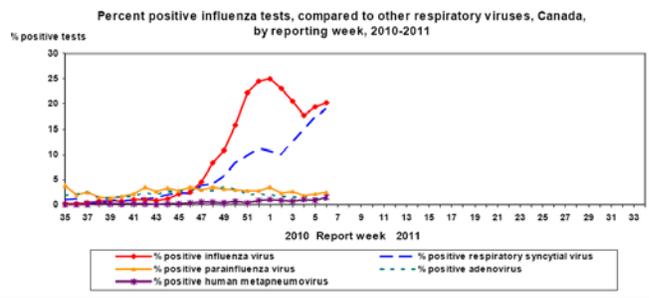
América del Norte

Canadá

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



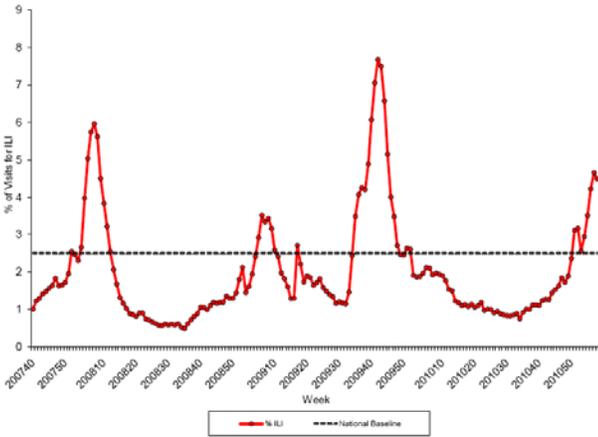
Porcentaje de muestras positivas a Influenza, comparado con otros virus respiratorios por semana epidemiológica, 2010 – 2011.



Estados Unidos

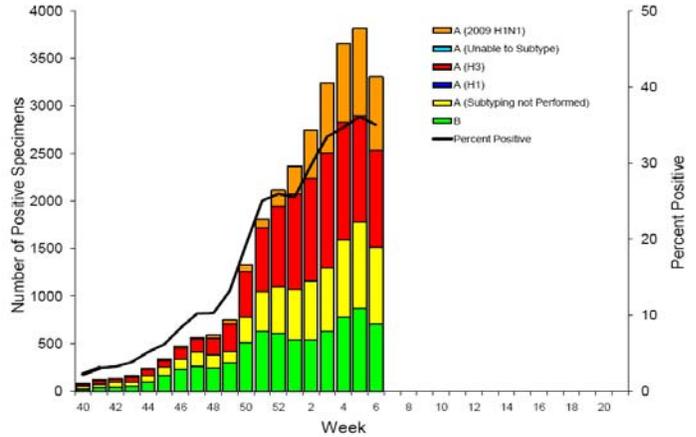
Porcentaje de consultas por ETI

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 – February 12, 2011



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

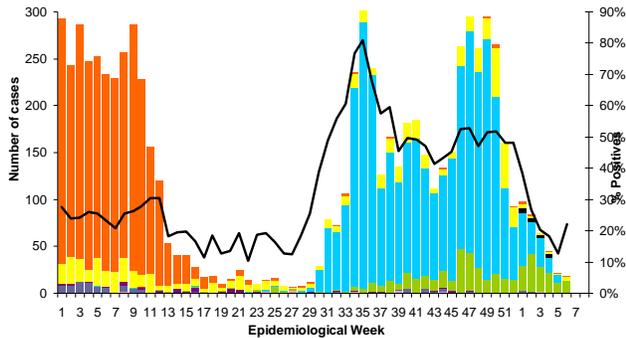
Influenza Positive Tests Reported to CDC by U.S. WHO/NREVSS Collaborating Laboratories, National Summary, 2010-11 Season



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

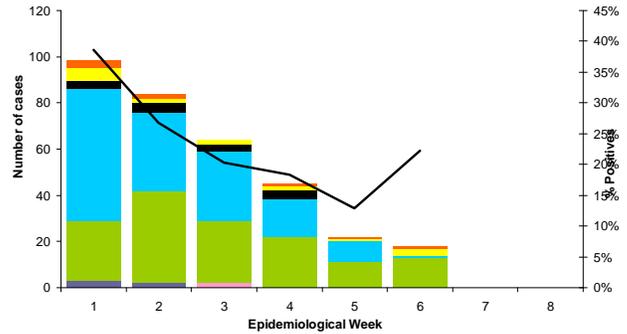
Year 2010 -2011

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



Year 2011

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

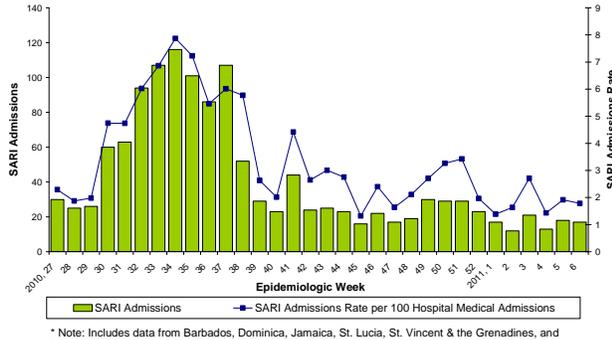


- RSV
- Adenovirus
- Parainfluenza
- Flu A (not subtyped)
- Flu A Seasonal (H1 or H3)
- Flu H1N1 (pandemic)
- Flu B
- % Positives

CAREC

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

Graph A: SARI Admissions and SARI Admissions Rate per 100 Hospital Medical Admissions from Sentinel Sites in Select CAREC Member Countries Epidemiologic week 27, 2010 to week 6, 2011*

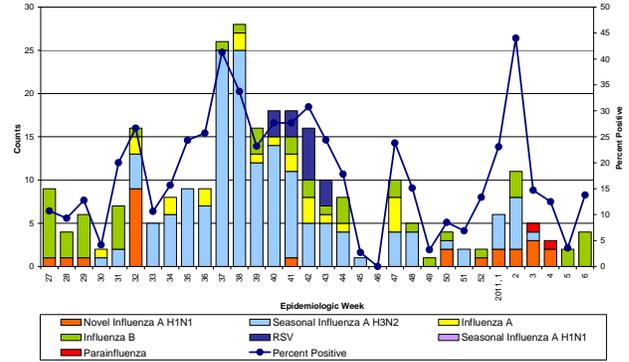


* Note: Includes data from Barbados, Dominica, Jamaica, St. Lucia, St. Vincent & the Grenadines, and Tobago

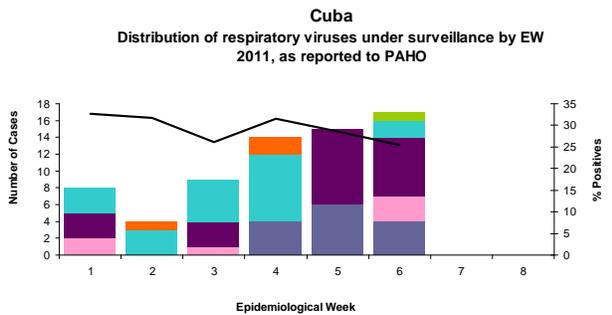
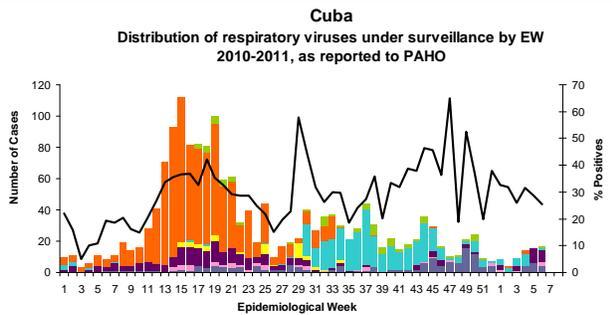
Este gráfico incluye datos de los miembros de CAREC (n=4): Dominica, Jamaica, St. Vincent & the Grenadines y Tobago

Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia

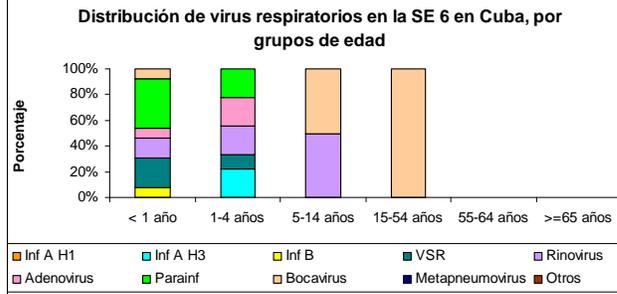
Graph E - Laboratory Confirmed Influenza Cases by Type and Subtype CAREC Member Countries Epidemiologic week 27, 2010 to week 6, 2011



Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2011
Cuba

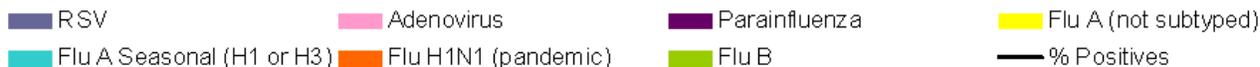
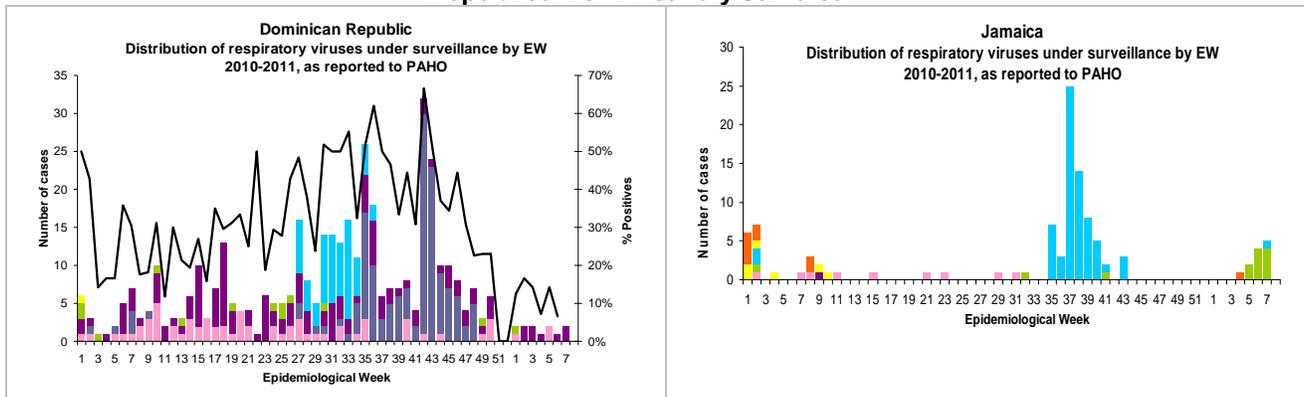


Legend for Cuba 2011: RSV, Adenovirus, Parainfluenza, Flu A (not subtyped), Flu A Seasonal (H1 or H3), Flu H1N1 (pandemic), Flu B, % Positives



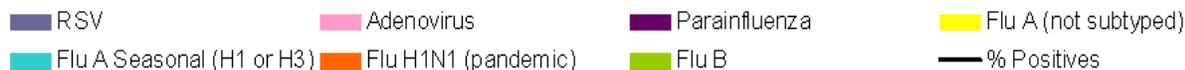
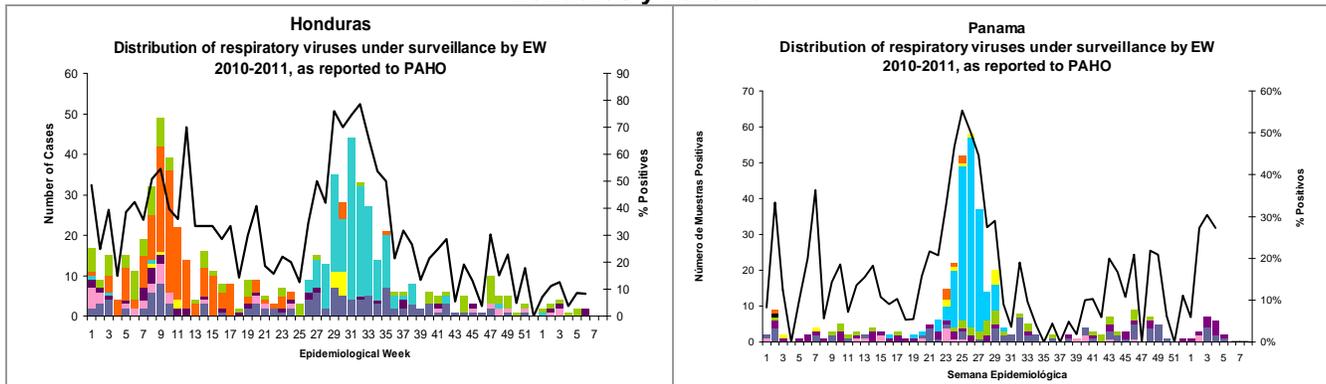
Legend for Cuba SE 6: Inf A H1, Inf A H3, Inf B, VSR, Rinovirus, Adenovirus, Parainf, Bocavirus, Metapneumovirus, Otros

Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2011 República Dominicana y Jamaica



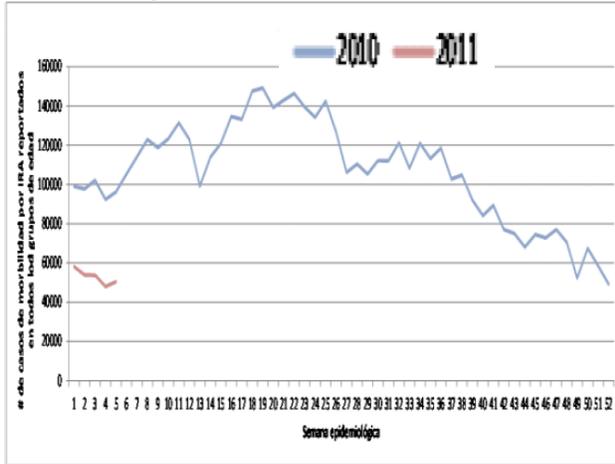
América Central

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



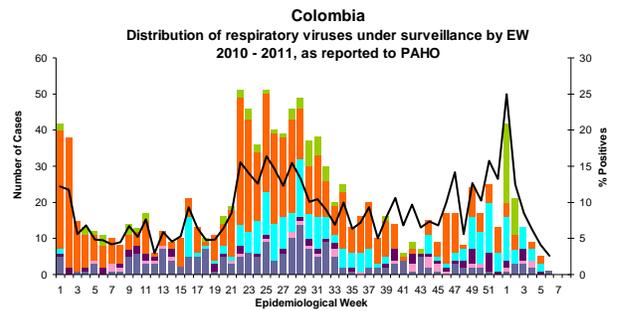
Colombia

Gráfica 8. Comportamiento de la notificación de la morbilidad por IRA. SE 1- 5 de 2011

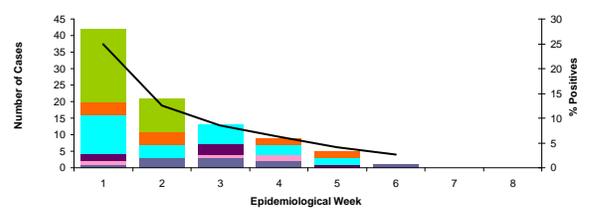


Fuente: Sivigila 2011, Instituto Nacional de Salud

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



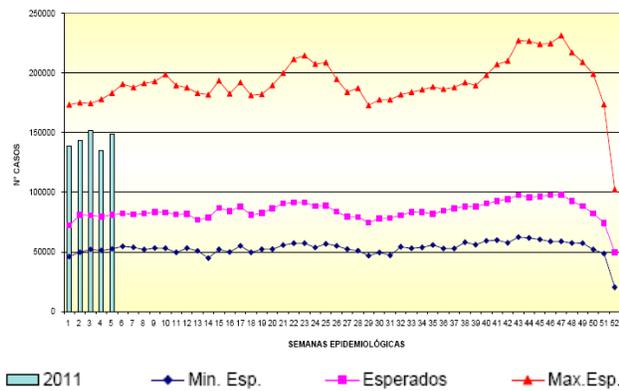
Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2011, as reported to PAHO



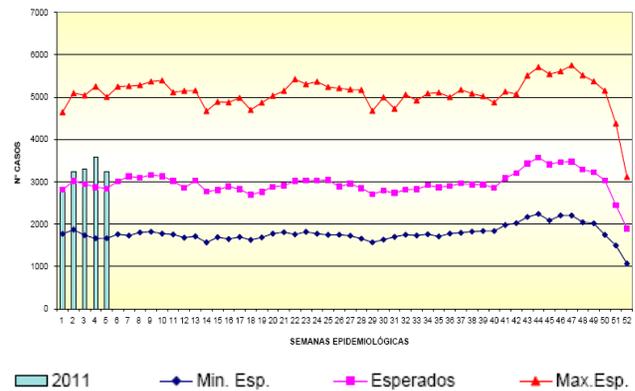
- RSV
- Adenovirus
- Parainfluenza
- Flu A (not subtyped)
- Flu A Seasonal (H1 or H3)
- Flu H1N1 (pandemic)
- Flu B
- % Positives

Venezuela

Infecciones Respiratorias Agudas Canal Endémico 2005 - 2011 Venezuela, 2011

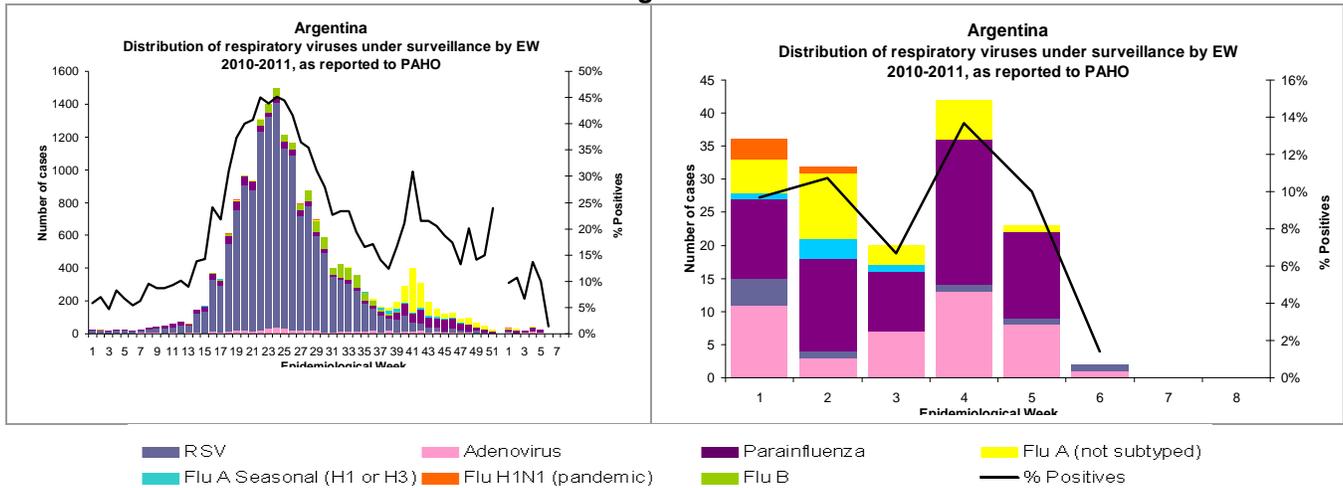


Neumonías Canal Endémico 2005 - 2011 Venezuela 2011

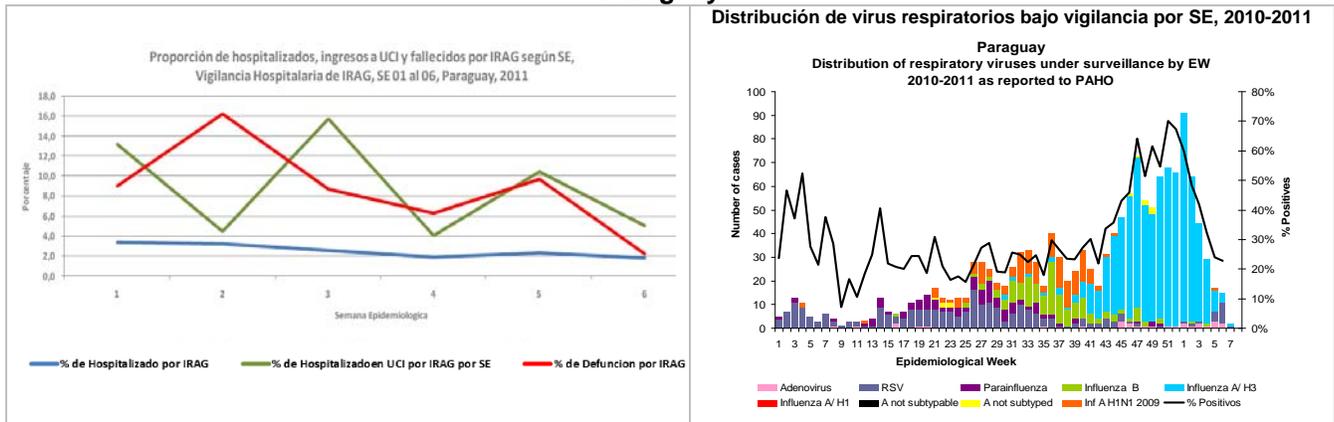


South America – Southern Cone

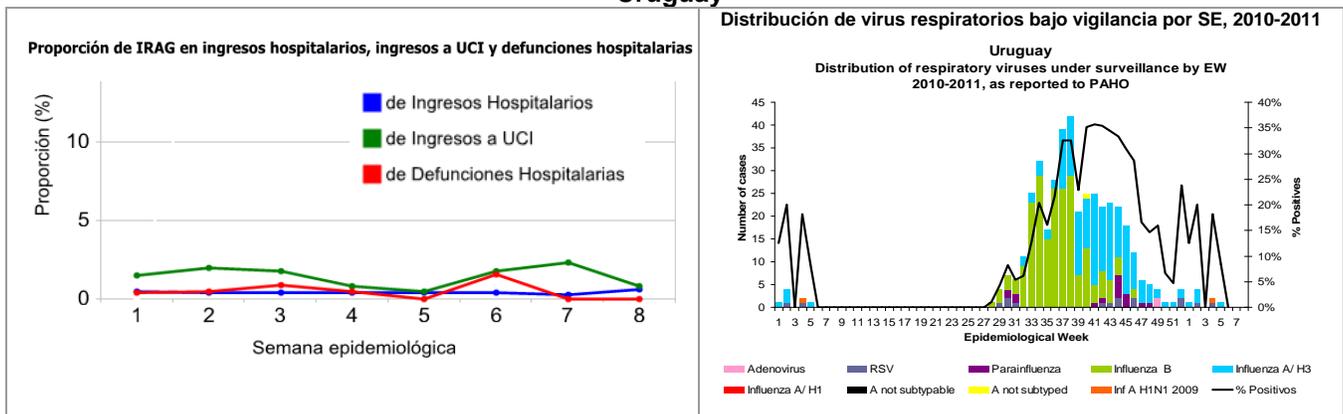
Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2010-2011 Argentina



Paraguay



Uruguay



¹ FluWatch Report. EW 06. <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

² Surveillance Summary. Week 06. Centers for Disease Control and Prevention.

³ Colombia. Boletín epidemiológico semanal. SE 05. Instituto Nacional de Salud

⁴ Venezuela. Boletín epidemiológico semanal. SE 05. Ministerio del Poder Popular para la Salud

⁵ Paraguay. Boletín epidemiológico semanal. SE 07. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

⁶ Uruguay. Vigilancia de IRAG. <https://trantor.msp.gub.uy/epidemiologia/servlet/iraggrafmenu>