



## Actualización Regional SE 13

Influenza

(12 de abril, 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.

- La actividad de influenza ha descendido en la mayor parte de Canadá; se reportó actividad localizada en Saskatchewan, Ontario, Quebec y el Atlántico; influenza B aumentó de forma sostenida en la mayoría de regiones del país excepto en las provincias Atlánticas y actualmente representa casi la mitad de las pruebas positivas de influenza. En Estados Unidos, en las diez regiones, la actividad de ETI estuvo por debajo de la línea basal; sin embargo la proporción de defunciones atribuidas a neumonía e influenza permaneció por encima del umbral epidémico; se evidenció la co-circulación de influenza A y B durante la segunda mitad de la estación de influenza. En México, se reportó un brote de influenza A/H1N1 2009 en Chihuahua (frontera con EEUU), la secuenciación genética evidenció que el virus detectado es homólogo al actual virus que circula a nivel mundial; a nivel nacional, se reportó co-circulación de influenza A y B.
- La actividad de influenza en Centro América y el Caribe permanece baja. En estas regiones, continuó la co-circulación de influenza A y B.
- La mayoría de países en la Región Andina y el Cono Sur notificaron actividad de infección respiratoria dentro de los niveles esperados. Venezuela notificó un aumento de casos confirmados de influenza A/H1N1 2009 en Mérida, Miranda y Distrito Capital, entre las SE 11- 13. Paraguay reportó un incremento en la actividad de ETI entre SE 10-12; el virus sincial respiratorio (VSR) ha sido el virus respiratorio predominante en las últimas 8 SE.

### Actualización epidemiológica y virológica de influenza

#### América del Norte

En Canadá<sup>1</sup>, en la semana epidemiológica (SE) 13, se reportó actividad localizada en Saskatchewan, Ontario, Quebec y provincias del Atlántico. En la SE 13, la tasa de consultas por enfermedad tipo influenza (ETI) se mantuvo similar al de la semana previa y permanece dentro de lo esperado para esta época del año. Los niños menores de 5 años tuvieron la mayor tasa de consulta (77 por 1.000 consultas). Esta semana hubo una disminución del número de brotes por influenza y ETI. En la SE 13, el porcentaje de muestras positivas a influenza fue 11,4%, similar al de la semana previa (11,3%), 53% fue influenza A y 47% fue influenza B. En la SE 13, influenza B continuó aumentando en la mayoría de regiones a lo largo del país, excepto en las provincias del Atlántico. Entre los otros virus respiratorios, la proporción de muestras positivas para el virus sincial respiratorio (VSR) disminuyó desde 17,1% (SE 12) a 12,8% y aparentemente tuvo el pico epidémico en la SE 07.

México, el 24 de marzo, reportó un brote de influenza A en el estado de Chihuahua (norte de México). Dos ciudades son las principalmente afectadas: Juárez y Chihuahua. Entre el 22 de marzo y el 6 de abril, se han identificado 163 casos acumulados de ETI e infección respiratoria aguda grave (IRAG) (29% confirmados con infección por influenza A/H1N1 2009) y siete defunciones (adultos jóvenes, previamente sanos, además de una mujer embarazada), seis de ellos con influenza A/H1N1 2009 confirmada. Los estudios de secuenciación genética de los tres primeros aislamientos de influenza (dos casos fatales y uno leve que se recuperó), evidenciaron que el virus aislado es homólogo al que circula actualmente a nivel mundial. Hasta el momento, no existe evidencia de que las cepas de influenza identificadas presenten mutaciones que confieran mayor virulencia o resistencia a los tratamientos antivirales. Este brote se ha presentado en forma localizada en la región fronteriza México - Estados Unidos y no se ha asociado con sobredemanda de los servicios de salud. Según datos virológicos, en la SE 13, entre las muestras analizadas, el porcentaje de positividad para virus de influenza fue 17%, que representa un incremento respecto a la SE 12 (9%). El virus respiratorio predominante en circulación durante las últimas 3 SE, fue influenza A/H1N1 2009, seguido por influenza B.

En Estados Unidos<sup>2</sup>, en la SE 13, a nivel nacional, la proporción de consultas de pacientes ambulatorios por ETI (1,6%) estuvo por debajo de la línea de base nacional, y es menor que el observado en la SE 10 (2,0%). A nivel regional, todas las regiones subnacionales (n=10) notificaron una proporción de ETI por debajo de su línea de base. Sin embargo, la proporción de defunciones atribuidas a neumonía e influenza se mantuvo sobre el umbral epidémico. Esta semana, se notificaron dos muertes pediátricas asociadas a influenza. Durante la SE 13, 11% de las muestras analizadas fueron positivas a influenza [influenza B (31,8%), influenza A no subtipificada (25.3%), influenza A/H3 (26.5%) e influenza A/H1N1 2009 (16.3%)]. De los virus de influenza tipo B caracterizados, 94,3% pertenecieron al linaje B/Victoria y 5,7% al linaje B/Yamagata.

### *Caribe*

En Cuba, en la SE 13, entre todas las muestras analizadas, el porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios fue de ~60% y el porcentaje de muestras positivas para influenza fue ~4%. Durante el 2011 hasta la fecha, influenza A/H3 ha sido el virus de influenza predominante en circulación y el rinovirus fue el virus respiratorio predominante.

En República Dominicana, en la SE 14, el porcentaje de positividad para virus respiratorios (~10%) permaneció similar al de la SE 13. Durante el 2011 hasta la fecha, el virus parainfluenza ha sido el virus respiratorio predominante en circulación. El virus de influenza A/H1N1 2009 ha sido el virus de influenza predominante en las últimas 2 SE.

En Jamaica, para la SE 13, los centros centinela reportaron que la proporción de consultas por infección respiratoria aguda (IRA) disminuyó en 0,1% comparado con la semana previa. La proporción de admisiones por IRAG fue menor al 1% y permaneció estable comparado con la semana previa. No se han reportado muertes por IRAG en la SE 13. El porcentaje de positividad para influenza fue de 10%, que representa una disminución respecto a la semana previa (22%). Influenza B permanece como el virus de influenza predominante en circulación (SE 05 – 13).

### *América Central*

La actividad de influenza permaneció baja en esta región durante el 2011.

En Costa Rica, en la SE 14, entre las muestras analizadas, el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de ~45% y el porcentaje de muestras positivas para influenza fue ~3%. Durante el 2011 hasta la fecha, influenza B ha sido el virus de influenza predominante en circulación, mientras que adenovirus fue el virus respiratorio predominante.

En Honduras<sup>3</sup>, en SE 13, la proporción de consultas por ETI fue de 6,2% (645/10,353), ligeramente mayor al de la semana previa (5,8%). La proporción de hospitalizaciones por IRAG fue de 5,86%(57/972), similar a lo observado la semana anterior (5.7%). En las unidades centinelas de San Pedro Sula y Tegucigalpa, no se reportaron muertes por IRAG esta semana. En la SE 12, se detectó un caso de influenza A/H1N1 2009. En la SE 13, no se detectaron virus respiratorios.

En Panamá, en el 2011 hasta la fecha, los virus adenovirus, parainfluenza y VSR han co-circulado. No se detectan virus de influenza desde la SE 04, 2011.

### *América del Sur - Andinos*

En Colombia<sup>4</sup>, en la SE 11, el número de consultas por ETI (~100) fue menor comparado a la semana previa (~200). El número de hospitalizaciones por IRAG mostró una tendencia decreciente en las últimas 5 SE y permaneció menor a los casos de IRAG observados en el mismo periodo del 2010. En el 2011 hasta la fecha, se reportó la co-circulación de múltiples virus respiratorios, siendo influenza A/H3 el virus predominante de influenza, seguido por influenza A/H1N1 2009 (que se reportó en los departamentos de Nariño, Valle y el distrito de Bogotá).

En Ecuador, en la SE 13, el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue ~40% y el porcentaje de muestras positivas para influenza mostró una tendencia decreciente en las últimas 5 SE. No se han detectado virus de influenza en la SE 13. A inicios del 2011, los virus de influenza A/H3 y A/H1N1 2009 co-circularon; sin embargo, el VSR ha sido el virus predominante en circulación durante las últimas 5 SE.

En Perú<sup>5</sup>, en la SE 12, la actividad de IRA y de neumonía en niños menores de 5 años fueron mayores a los observados durante la semana previa; sin embargo, ambos indicadores permanecieron dentro del canal

endémico para esta época del año. Regionalmente, en el 2011, las mayores tasas de neumonía se evidenciaron en algunos departamentos de la selva (Madre de Dios, Loreto y Amazonas) y en el Callao (costa central).

En Venezuela<sup>6</sup>, en el 2011 hasta el 10 de abril, se han detectado 1260 casos confirmados con influenza A/H1N1 2009, incluidas 12 defunciones. Todas las defunciones ocurrieron en personas con comorbilidades como diabetes, asma, hipertensión, fumadores y obesidad. Los estados que reportaron el mayor número de casos fueron Mérida, Miranda y Distrito Capital. La mayoría de los casos confirmados tuvieron como inicio de síntomas las SE 11, 12 y 13; en la SE 14 se detectaron menos casos confirmados. De acuerdo al informe epidemiológico semanal, en la SE 11, el número de casos de IRA fue mayor al observado en las dos semanas anteriores y el número de casos de neumonía permaneció similar al de la semana previa. El número de casos de IRA y neumonía estuvieron dentro del número esperado para esta época del año. Las mayores tasas observadas para IRA y neumonía se observaron en niños menores de un año. En el 2011 hasta el 10 de abril, entre los casos hospitalizados por IRAG (n=771), 33,1% fueron positivas para influenza [influenza A/H1N1 2009 (60,8%), influenza A no subtipificada (21,2%), influenza A/H3 (17,3%) e influenza B (1%)].

**América del Sur – Cono Sur**

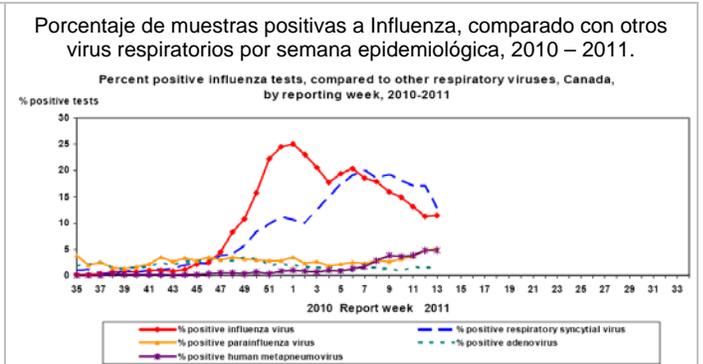
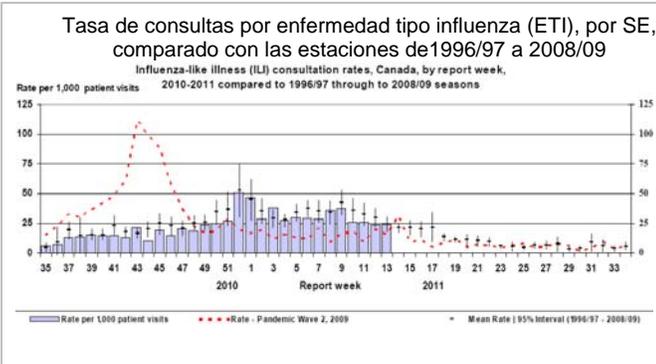
En Paraguay<sup>7</sup>, en la SE 13, el número de consultas por ETI estuvo por encima del canal endémico pero menor a lo observado la semana previa. El número de hospitalizaciones por IRAG y de admisiones en UCI incrementaron en las semanas 10 y 11, en comparación con semanas previas. Según la información virológica, influenza A/H3N2 fue el virus predominante durante inicios del 2011; sin embargo, el VSR ha sido el virus respiratorio predominante en las últimas 8 SE. No se detectan virus de influenza desde la SE 11.

En Uruguay<sup>8</sup>, entre las SE 01 - 14, las proporciones de casos de IRAG entre el número total de hospitalizaciones, admisiones en UCI y muertes asociados a IRAG, han permanecido bajos (<2%).

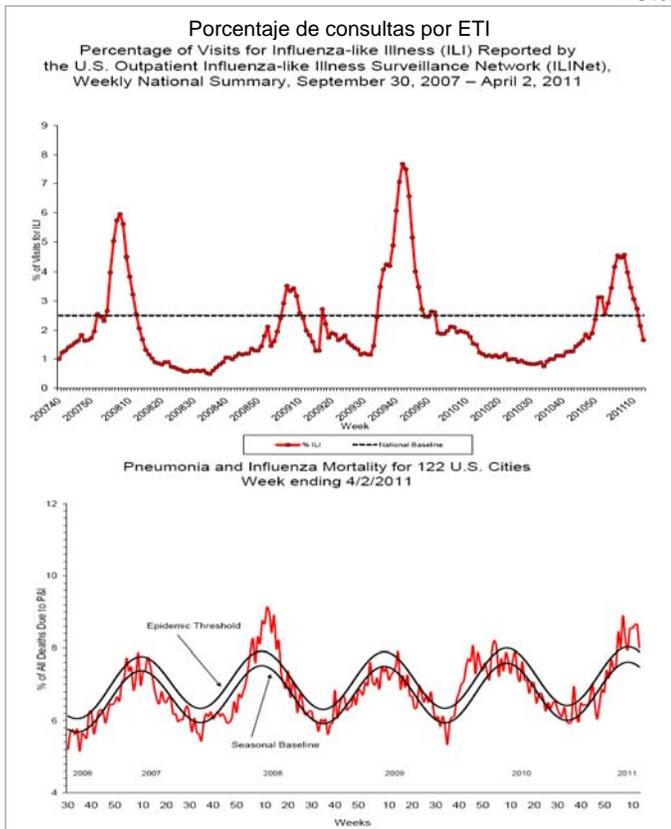
**Gráficas**

**América del Norte**

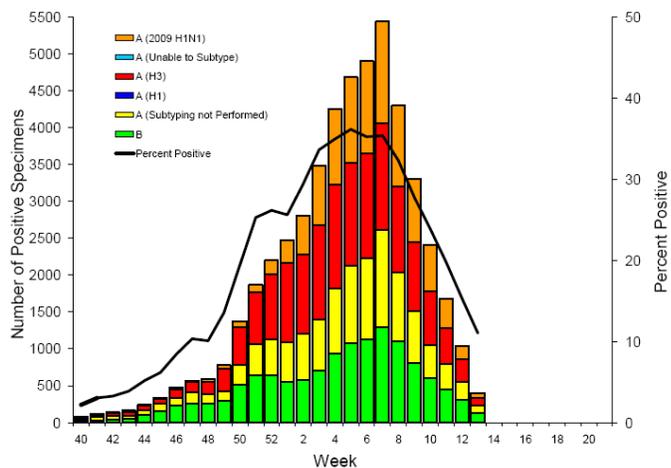
**Canadá**



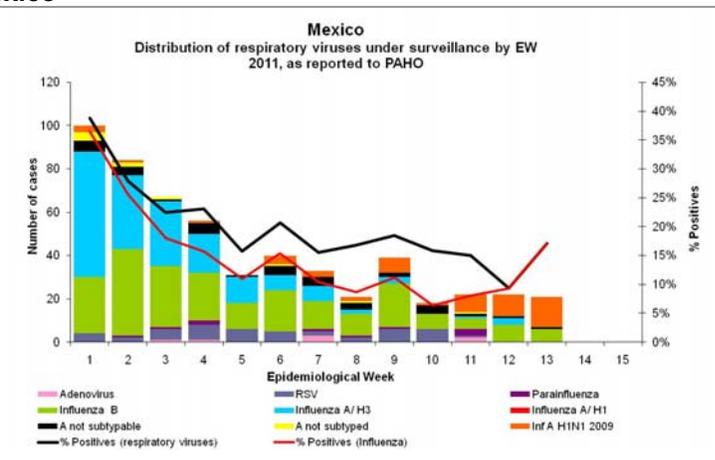
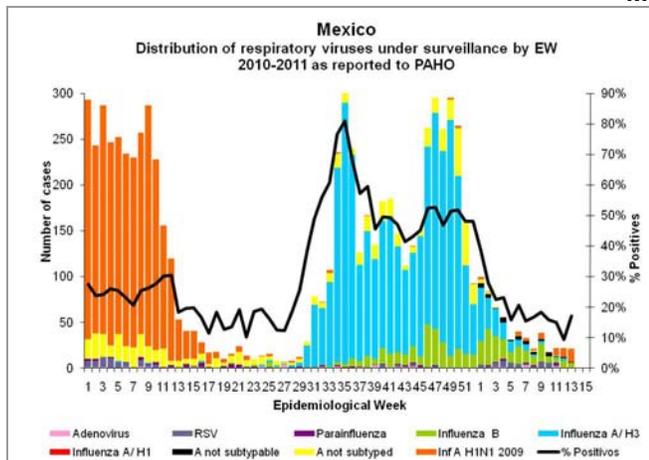
## Estados Unidos



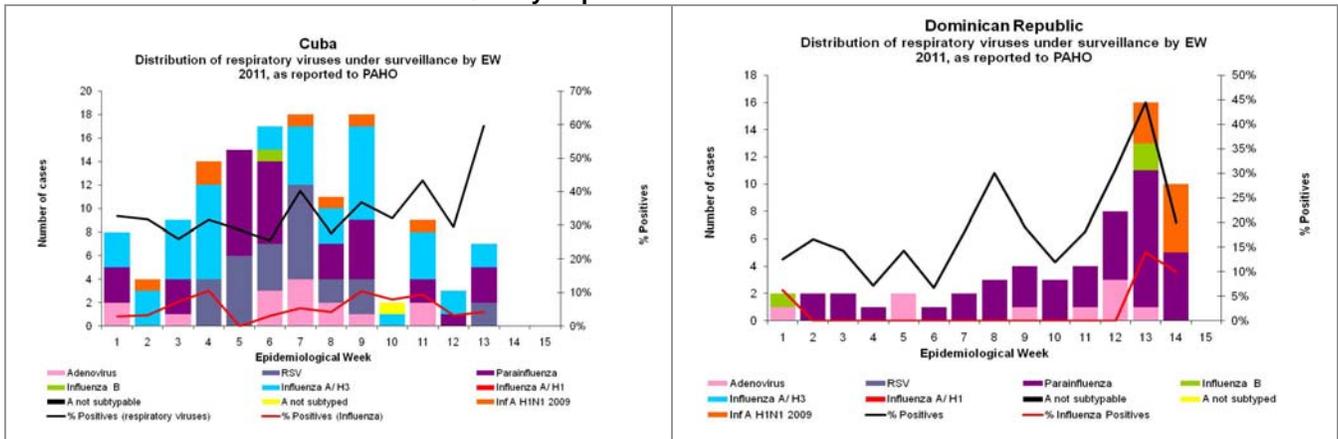
**Muestras Positivas a Influenza reportadas al CDC. Centros Colaboradores. 2010-2011**  
 Influenza Positive Tests Reported to CDC by U.S. WHO/NREVSS Collaborating Laboratories, National Summary, 2010-11 Season



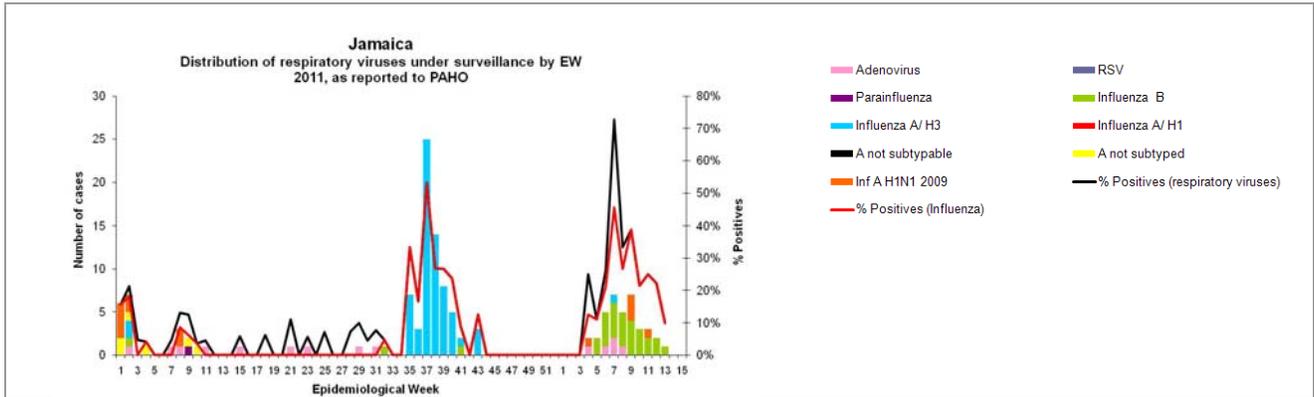
## México



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

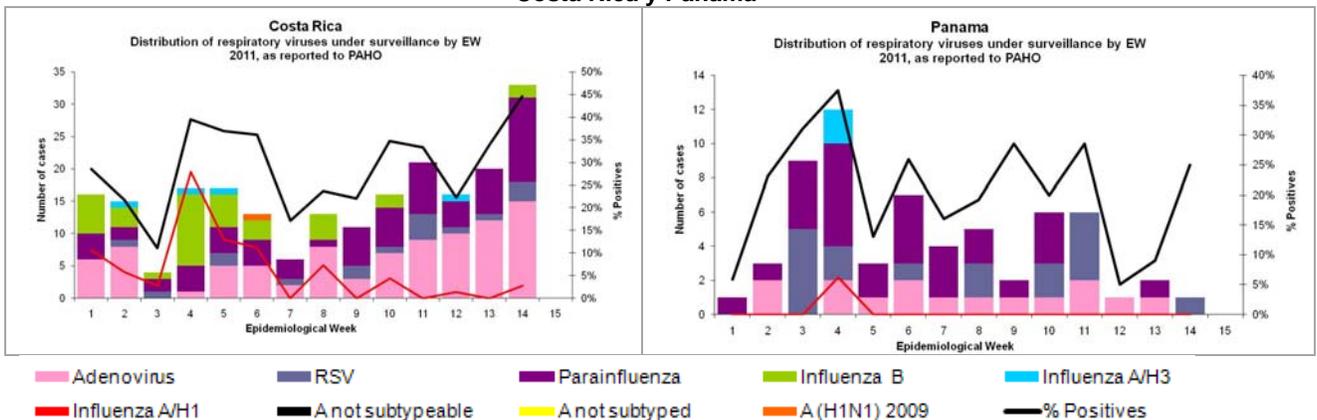


Jamaica

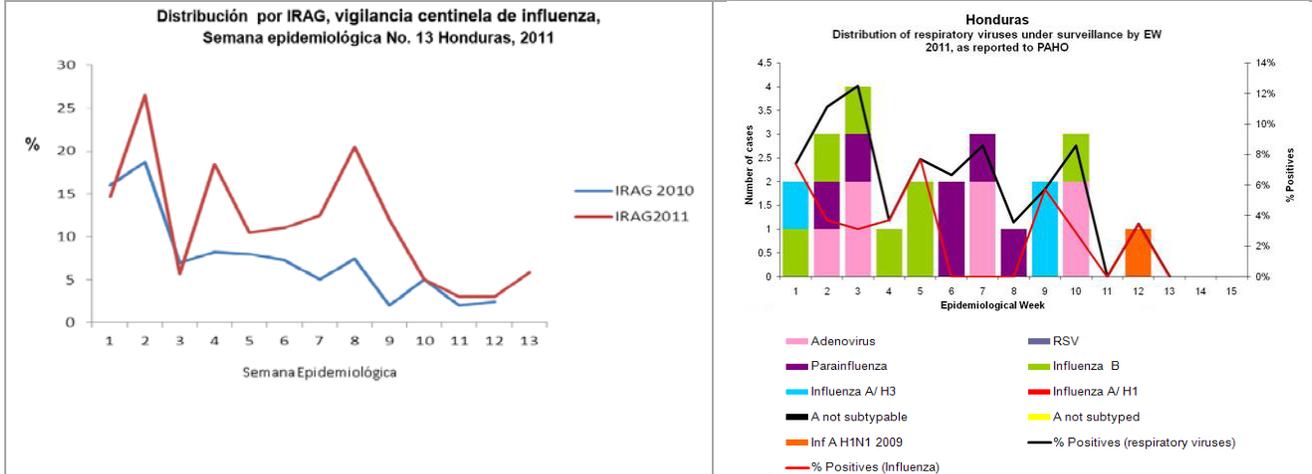


América Central

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



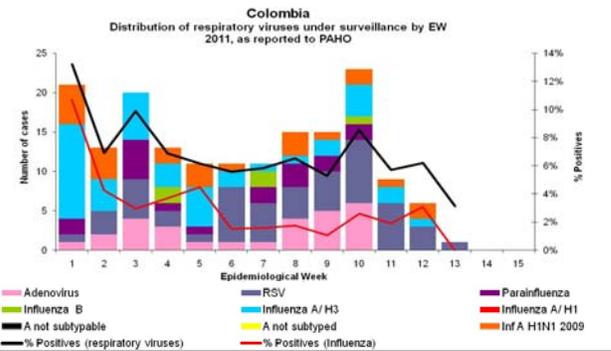
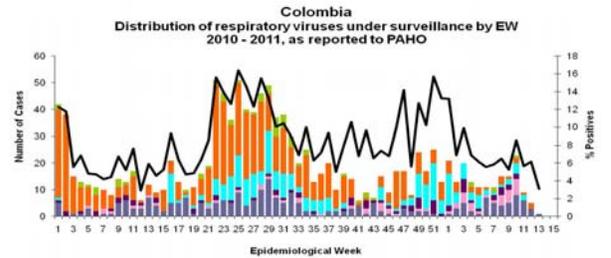
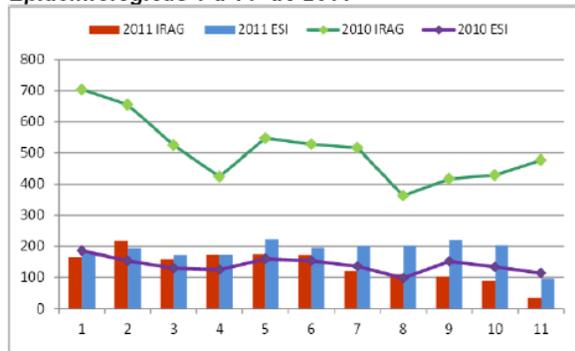
## Honduras



## América del Sur - Andinos

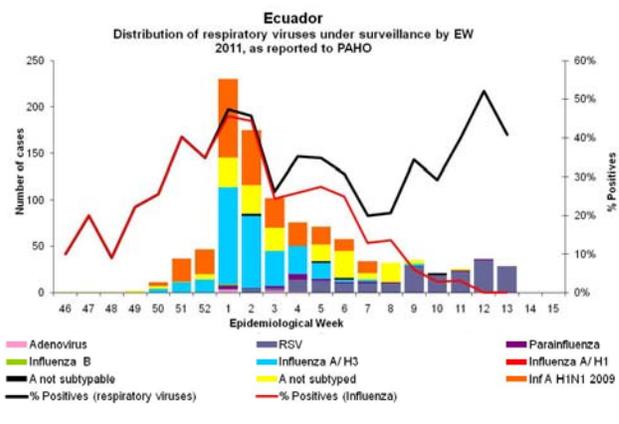
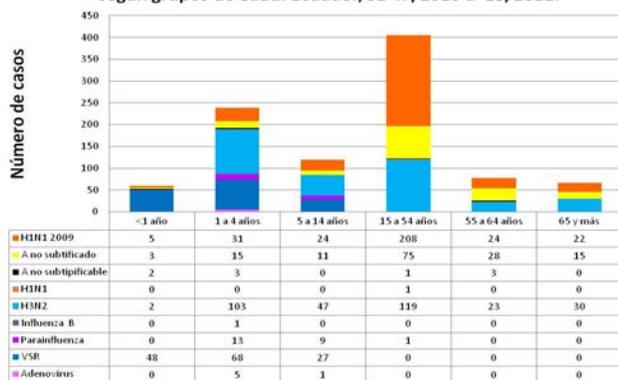
### Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2010-2011 Colombia and Ecuador

**Figura 10. Comportamiento de la notificación de vigilancia centinela de ESI-IRAG, Colombia, Semanas Epidemiológicas 1 a 11 de 2011**



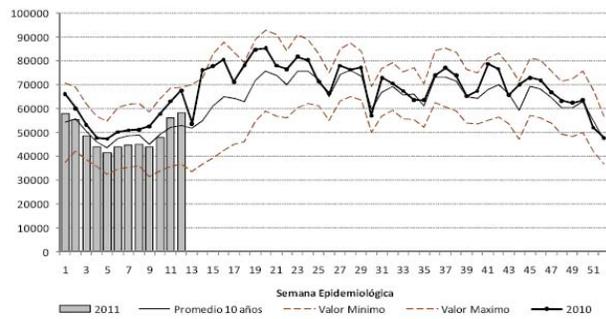
## Ecuador

**Distribución de virus respiratorios en vigilancia de IRAG según grupos de edad. Ecuador, SE 47/2010 a 13/2011.**



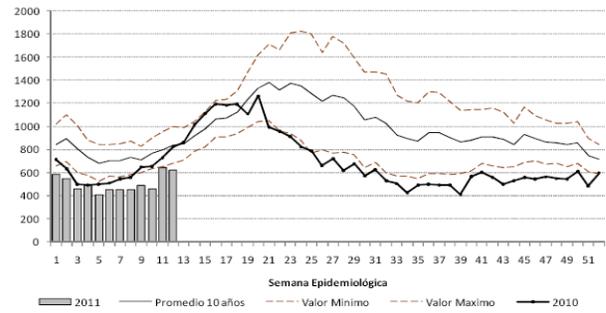
**Perú**

**Infección respiratoria aguda notificadas en niños menores de 5 años. Peru - 2011**



FUENTE: Registros de Notificación Colectiva, IRA 2011 - MINSA - Dirección General de Epidemiología (DGE) - Red Nacional de Epidemiología (RENACE).

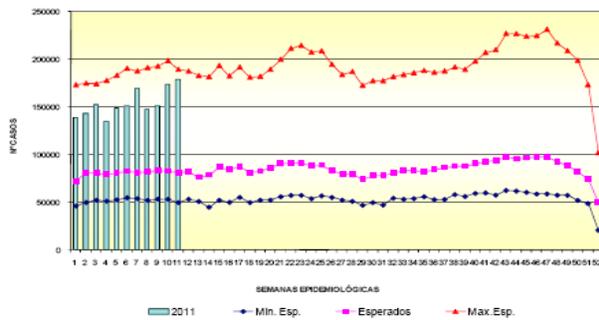
**Neumonías notificadas en niños menores de 5 años. Peru - 2011**



FUENTE: Registros de Notificación Colectiva, IRA 2011 - MINSA - Dirección General de Epidemiología (DGE) - Red Nacional de Epidemiología (RENACE).

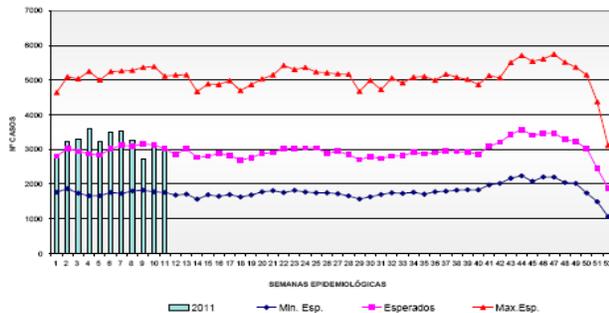
**Venezuela**

**Infecciones Respiratorias Agudas Canal Endémico 2005 - 2011 Venezuela, 2011**



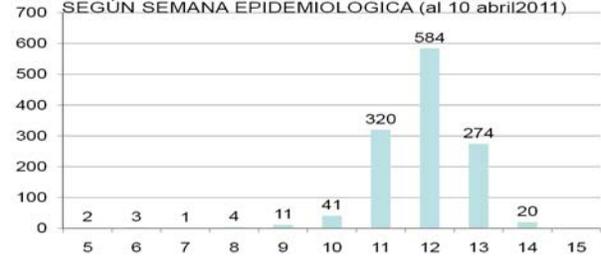
Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica

**Neumonías Canal Endémico 2005 - 2011 Venezuela 2011**



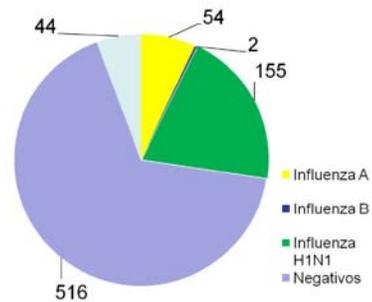
Fuente: Dirección de Vigilancia Epidemiológica

**INFLUENZA H1N1 CASOS POSITIVOS POR FECHA INICIO SINTOMAS SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA (al 10 abril 2011)**



Fuente: Ministerio del Poder Popular para la Salud, Venezuela 10/04/2011

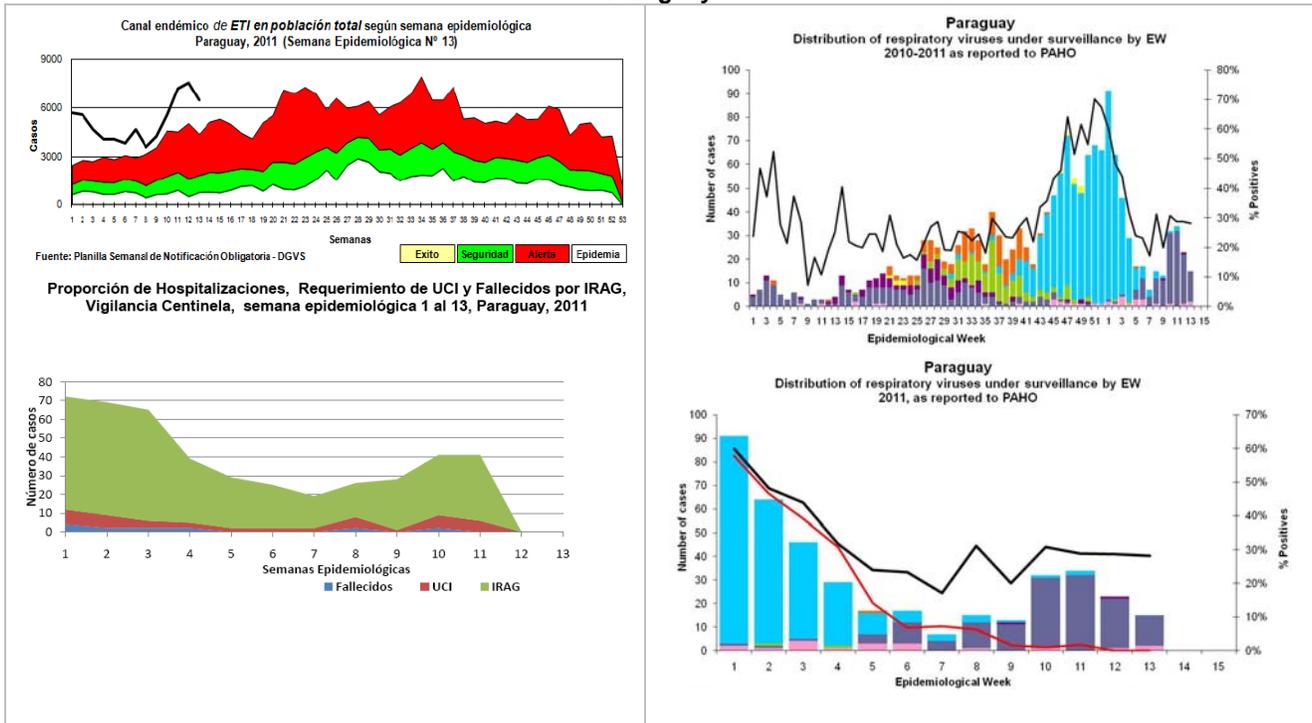
**PACIENTES HOSPITALIZADOS POR INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE SEGÚN RESULTADOS DE INVESTIGACION DE VIRUS RESPIRATORIO VENEZUELA , 01-01-2011 al 10-04-2011.**



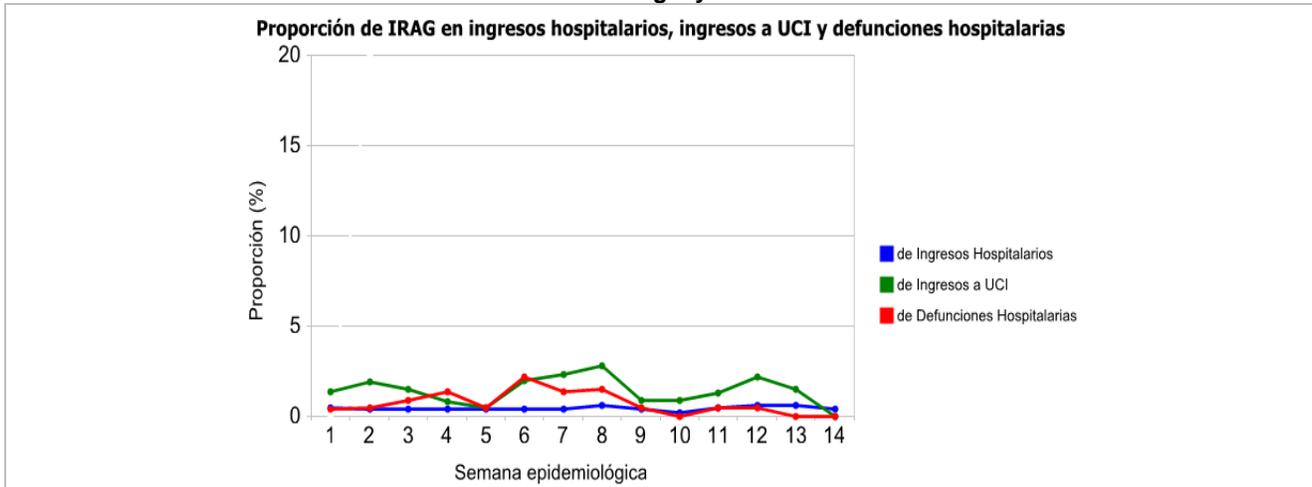
Fuente: Ministerio del Poder Popular para la Salud, Venezuela 10/04/2011

## South America – Southern Cone

### Paraguay



### Uruguay



<sup>1</sup> FluWatch Report. EW 13. <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

<sup>2</sup> USA. Surveillance Summary. Week 13. Centers for Disease Control and Prevention

<sup>3</sup> Honduras. Boletín de la vigilancia de influenza y otro virus respiratorios. SE 13.

<sup>4</sup> Colombia. Boletín epidemiológico. SE 12. Ministerio de Salud. Dirección General de Epidemiología

<sup>5</sup> Perú. Sala de Situación de Salud. SE 12. Ministerio de Salud. Dirección General de Epidemiología

<sup>6</sup> Venezuela. Reporte influenza A H1N1 actualizado al 10 de abril 2011. Y Boletín epidemiológico - SE 11. Ministerio del Poder Popular para la Salud.

<sup>7</sup> Paraguay. Boletín epidemiológico semanal. SE 14. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

<sup>8</sup> Uruguay. Vigilancia de IRAG. <https://trantor.msp.gub.uy/epidemiologia/servlet/iraggrafmenu>