



## Actualización Regional SE 18

Influenza

(17 de mayo, 2011 - 17 h GMT; 12 h EST)

Datos interactivos de influenza OPS: [http://ais.paho.org/phis/viz/ed\\_flu.asp](http://ais.paho.org/phis/viz/ed_flu.asp)

Reportes Regionales de Influenza: [http://new.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&task=view&id=3352&Itemid=2469&to=2246&lang=es](http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_content&task=view&id=3352&Itemid=2469&to=2246&lang=es)

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 América del Norte, la mayoría de indicadores de actividad de influenza continúan disminuyendo, excepto por actividad localizada que persiste en algunas regiones de Canadá (Nova Scotia y Newfoundland). El porcentaje de muestras positivas a influenza continua disminuyendo, siendo el virus de influenza B ligeramente predominante respecto a influenza A.
- En Centroamérica, el Caribe, la región Andina y el Cono Sur la actividad de influenza permaneció baja. En varios países en Sud América se reportó aumento de actividad de infecciones respiratorias, siendo el virus sincicial respiratorio (VSR) el virus respiratorio predominante en circulación.

### Actualización epidemiológica y virológica de influenza

#### América del Norte

En Canadá<sup>1</sup>, en la semana epidemiológica (SE) 18, la actividad de influenza continua disminuyendo en la mayor parte del país, excepto por actividad localizada que persiste en algunas regiones de Nova Scotia y Newfoundland. La tasa de consultas por Enfermedad Tipo Influenza (ETI) fue de 15,1 por 1000 consultas, mayor a lo observado la semana previa, pero dentro de lo esperado para esta época del año. El porcentaje de muestras positivas a influenza continua disminuyendo; en la SE 18 fue 5,2%, menor que la semana previa (7,1%). El virus de influenza B (71,7%) fue más frecuente que influenza A (28,3%). Entre los otros virus respiratorios, el virus sincicial respiratorio (VSR) continua disminuyendo y la proporción de muestras positivas para parainfluenza continua aumentando en varias regiones del país.

En México, en la SE 18, entre las muestras analizadas (n=23), no se detectaron virus respiratorios.

En Estados Unidos<sup>2</sup>, en la SE 18, a nivel nacional, la proporción de consultas de pacientes ambulatorios por ETI (1,1) estuvo por debajo de la línea de base nacional. A nivel regional, todas las regiones subnacionales notificaron una proporción de ETI por debajo sus líneas de base específicas. La proporción de defunciones atribuidas a neumonía e influenza estuvo en el umbral epidémico. Esta semana, se notificaron dos muertes pediátricas asociadas a influenza. Durante la SE 18, 1,9% de las muestras analizadas fueron positivas a influenza, con predominio de influenza B, influenza A/H3 e influenza A no subtipificada.

#### Caribe

CAREC<sup>\*</sup>, en la SE 18, reportó que la proporción de admisiones por infecciones respiratorias agudas graves (IRAG) permanece por debajo del 1%. Se han reportado dos muertes asociados a IRAG en el último mes, en las SE 15 y 16. En las SE 18, entre las muestras procesadas, se detectó que el virus predominante fue el rinovirus, seguido por VSR y adenovirus. No se detecta virus de influenza desde la SE 13.

En Cuba, en la SE 18, entre todas las muestras analizadas, el porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios permaneció en ~50%; sin embargo no se detectaron muestras de influenza. Según los datos de laboratorio, durante el 2011 hasta la fecha, influenza A/H3 ha sido el virus de influenza predominante en circulación. Otros virus respiratorios (VSR, adenovirus y parainfluenza) co-circularon en la SE 18.

En la República Dominicana, en la SE 19, entre todas las muestras analizadas, el porcentaje de muestras

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

positivas para virus respiratorios aumentó ligeramente a ~40% y el porcentaje de muestras positivas para virus de influenza se mantuvo en ~20%. El virus de influenza A/H1N1 2009, ha sido el virus de influenza predominante en circulación entre las SE 14-19. Otros virus respiratorios (adenovirus y parainfluenza) también fueron detectados.

En Jamaica, para la SE 18, los centros centinela reportaron que la proporción de consultas por infección respiratoria aguda (IRA) disminuyó en 0,5% comparado con la semana previa. La proporción de hospitalizaciones por IRAG fue menor a 1% y permanece estable respecto a la semana previa. El porcentaje de positividad para influenza fue de ~30%, que representa una disminución respecto a la semana previa (66%). Entre las SE 5-17, influenza B ha sido el virus predominante en circulación, con detecciones esporádicas de influenza A/H1N1 2009.

### *América Central*

En Costa Rica, en la SE 19, entre las muestras analizadas, el porcentaje de positividad para virus respiratorios disminuyó a ~30% desde ~40% (SE 18); sin embargo, no se detectaron virus de influenza en las últimas dos semanas. El adenovirus ha sido el virus respiratorio predominante en circulación desde la SE 10, seguido por parainfluenza.

En Honduras<sup>3</sup>, en SE 18, el porcentaje atenciones por ETI fue de 6,6%, ligeramente mayor que el observado la semana previa (5%). La proporción de hospitalizaciones por IRAG fue de 2%, menor a lo observado en la SE 17 (3%). Esta semana, se reportaron 5 fallecidos por IRAG en San Pedro Sula. Durante el presente año, pocos casos de virus respiratorios fueron detectados. No se detectan virus de influenza desde la SE 14.

En Panamá, en la SE 18, entre todas las muestras analizadas, el porcentaje de positividad para virus respiratorios permaneció bajo (~5%), sin detecciones de virus de influenza en las últimas 3 semanas.

### *América del Sur - Andinos*

En Venezuela<sup>4</sup>, de acuerdo al boletín epidemiológico SE 17, el número de casos de IRA y el número de casos con neumonía aumentó en respecto a la semana previa (aumento de 28% y 29%, respectivamente) sin embargo, permanecen dentro de lo esperado para esta época del año. De acuerdo al reporte de influenza, en lo que va del 2011 hasta el 4 de mayo, se han detectado 2014 casos positivos para influenza A/H1N1 2009, con una tendencia al descenso entre la SE 12 con el pico epidémico (n=595) hasta la SE 17 (n=46). El mayor número de casos positivos a influenza A/H1N1 2009 entre las SE 17-18, se observaron en Miranda, seguido por Distrito Capital.

### *América del Sur – Cono Sur*

En Argentina, entre las muestras analizadas, el porcentaje de positividad para virus respiratorios incrementó entre las SE 10 (11%) a la SE 17 (~40%), sin embargo, en la SE 18 decreció a ~20%. El porcentaje de positivos para virus de influenza fue <1%. El VSR ha sido el virus respiratorio predominante en circulación desde la SE 10.

En Chile<sup>5</sup>, en la SE 18, la actividad de ETI aumentó ligeramente (4,9 consultas por 100,000 habitantes) respecto a la semana previa (4,1), aunque permanece dentro de los niveles esperados para esta época del año y menor al observado durante el 2009 y 2010. El porcentaje de atenciones en servicios de urgencia por causas respiratorias en menores de 15 años, aumentó ligeramente a 40% desde la semana anterior (38%), que es ligeramente superior al observado en los 2 últimos años. El número de casos positivos a virus respiratorios presenta una tendencia creciente entre las SE 13-18, con predominio de VSR como virus circulante.

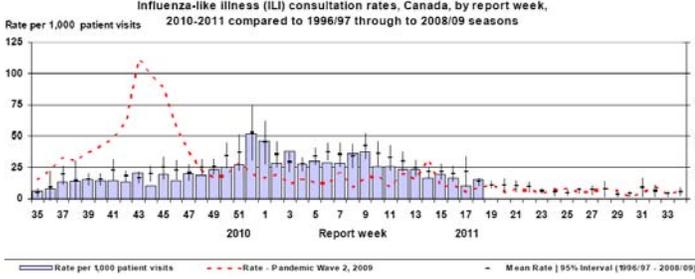
En Paraguay<sup>6</sup>, la proporción de consultas por ETI entre todas las consultas presenta una tendencia fluctuante durante el 2011, con un aumento en la SE 18 (7,3%) respecto a la semana previa (5,1%), siendo mayor el aumento en menores de 5 años. Con respecto a la proporción de hospitalizaciones por IRAG entre las hospitalizaciones por todas las causas, en la SE 18 alcanzó el 4,3%, mostrando un aumento en la última semana menor al 1%. La proporción de ingresos a una unidad de cuidados intensivos (UCI) por IRAG entre los ingresos a UCI por todas las causas disminuyó a ~15%, desde ~25% la semana previa. La proporción de fallecidos por IRAG entre los fallecidos por todas las causas se mantiene por debajo del 3%. Según los datos virológicos, VSR ha sido el virus respiratorio predominante entre las SE 6-17. No se detectan virus de influenza en pacientes con IRAG en las últimas 8 semanas.

Gráficas

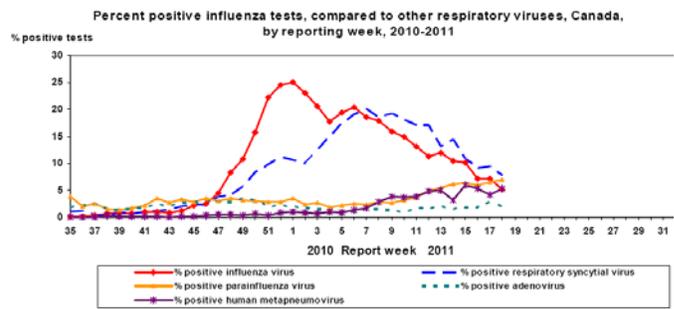
América del Norte

Canadá

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

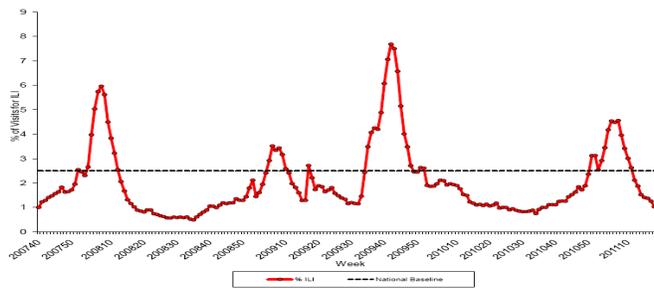


Porcentaje de muestras positivas a Influenza, comparado con otros virus respiratorios por semana epidemiológica, 2010 – 2011.

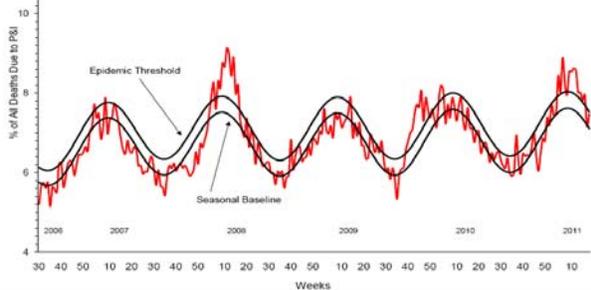


Estados Unidos

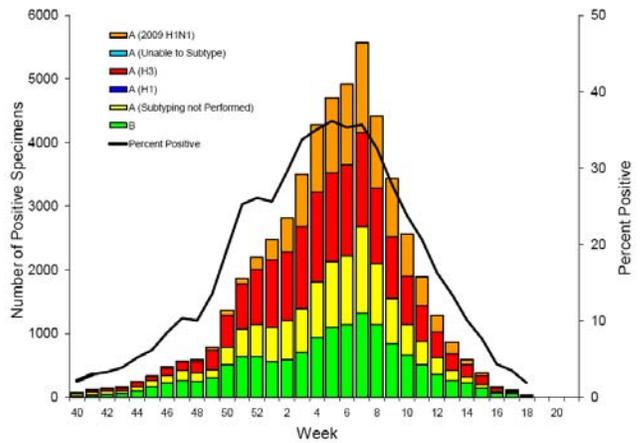
Porcentaje de consultas por ETI  
Percentage of Visits for Influenza-like Illness (ILI) Reported by the U.S. Outpatient Influenza-like Illness Surveillance Network (ILINet), Weekly National Summary, September 30, 2007 – May 7, 2011



Mortalidad por neumonía e influenza  
Pneumonia and Influenza Mortality for 122 U.S. Cities  
Week ending 5/7/2011

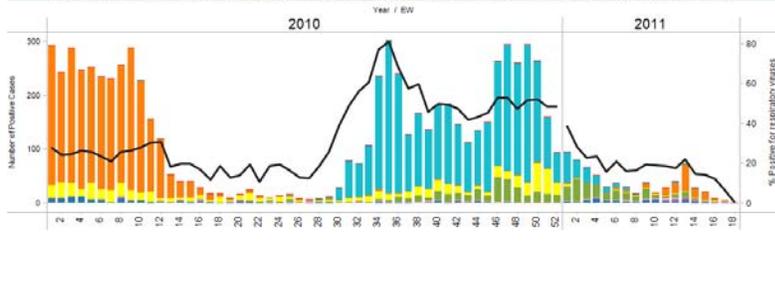


Muestras Positivas a Influenza reportadas al CDC. Centros Colaboradores. 2010-2011  
Influenza Positive Tests Reported to CDC by U.S. WHO/NREVSS Collaborating Laboratories, National Summary, 2010-11 Season

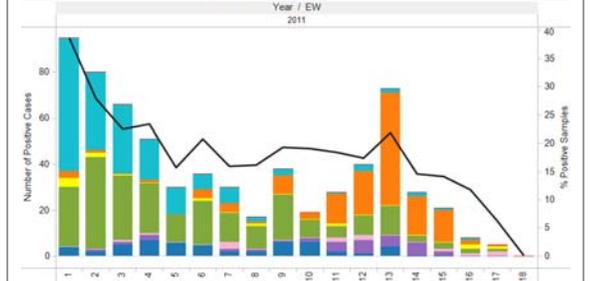


México

Distribution of influenza and other respiratory viruses under surveillance by Epidemiological Week (EW), region / country, 2010-2011

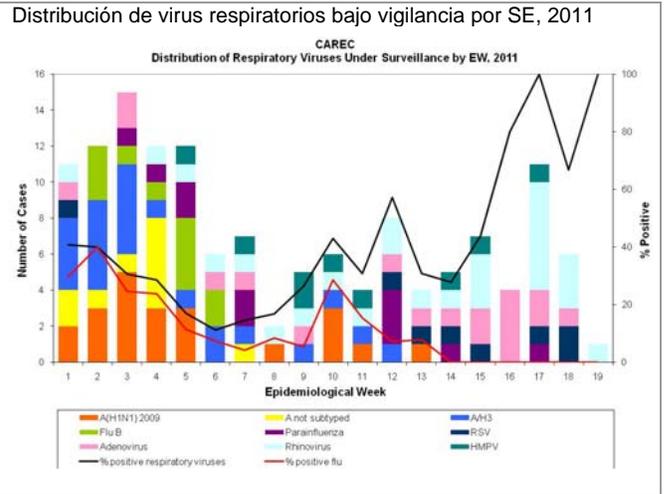
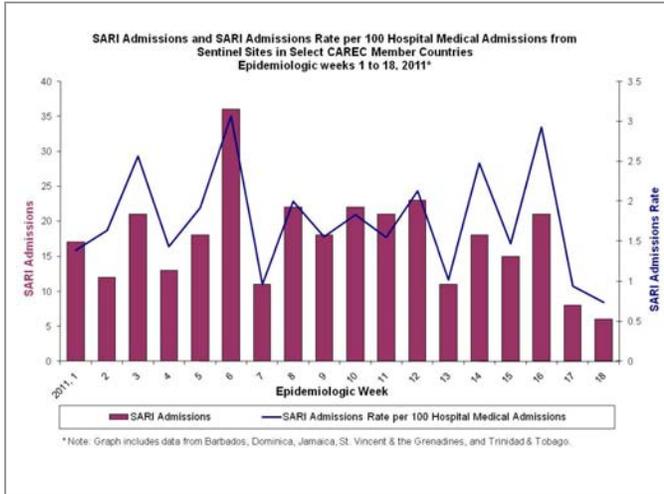


Distribution of influenza and other respiratory viruses under surveillance by Epidemiological Week (EW), region / country, 2010-2011

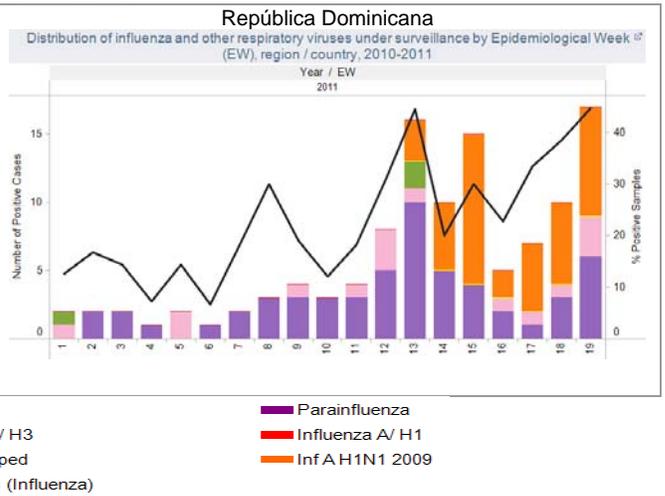
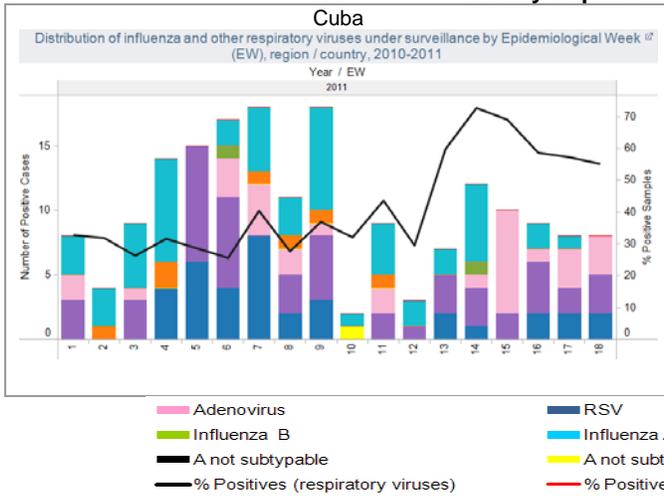


- Adenovirus
- RSV
- Influenza B
- Influenza A/ H3
- A not subtypable
- A not subtyped
- % Positives (respiratory viruses)
- Parainfluenza
- Influenza A/ H1
- Inf A H1N1 2009

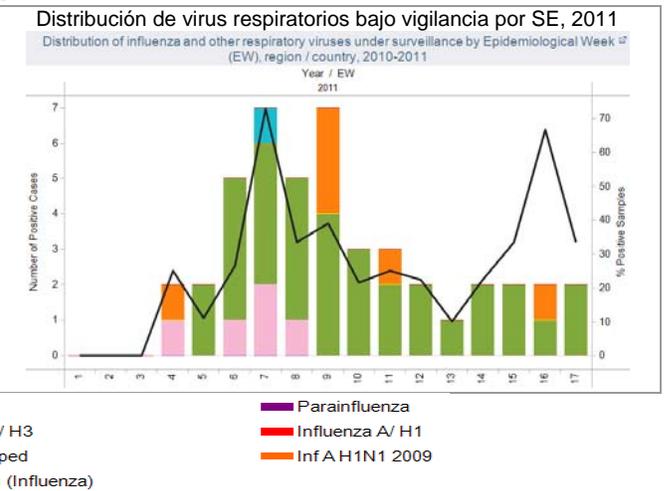
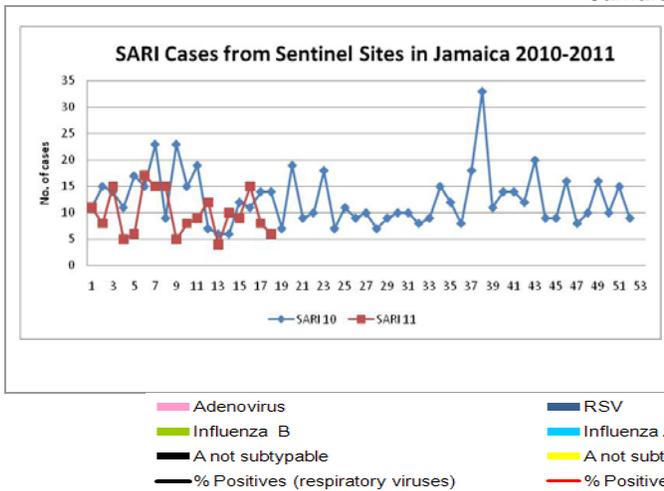
CAREC



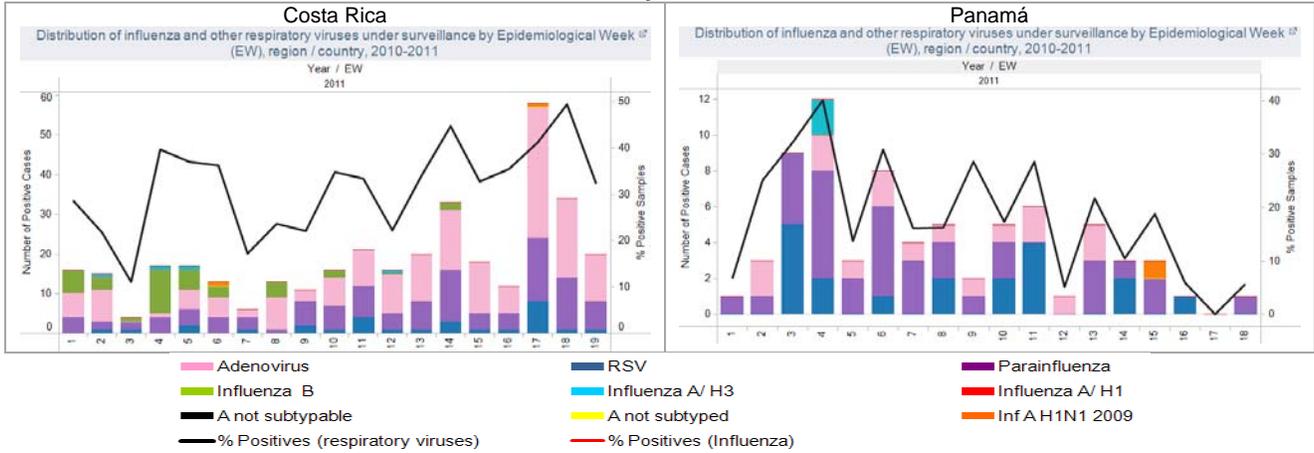
Cuba y República Dominicana



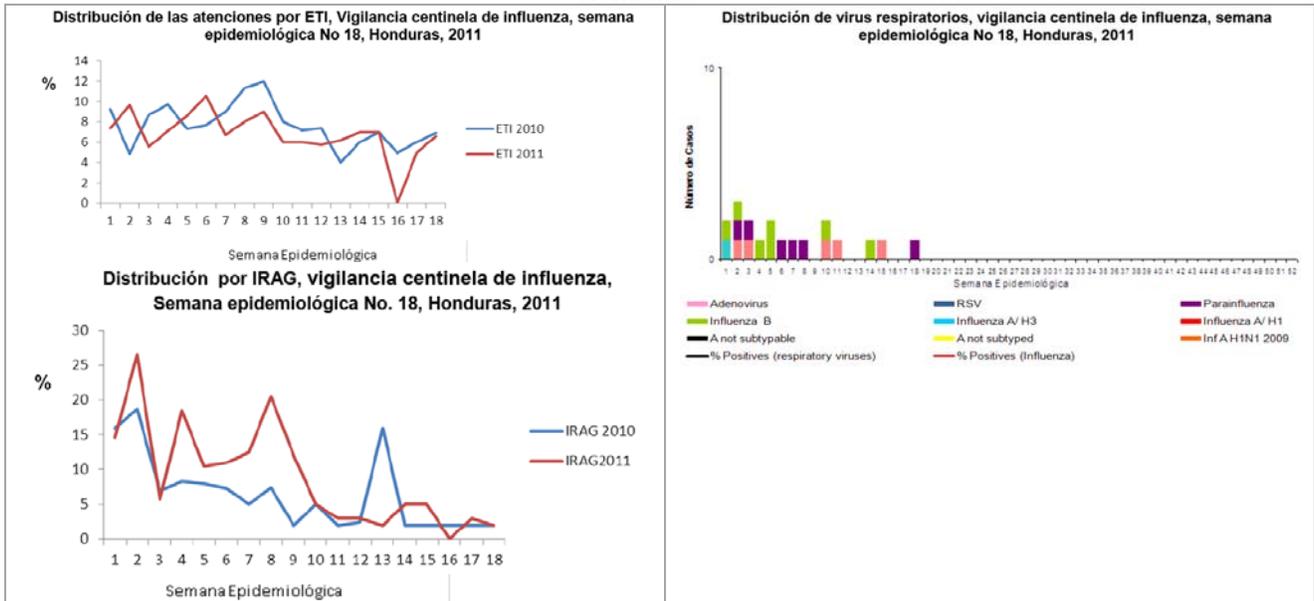
Jamaica



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

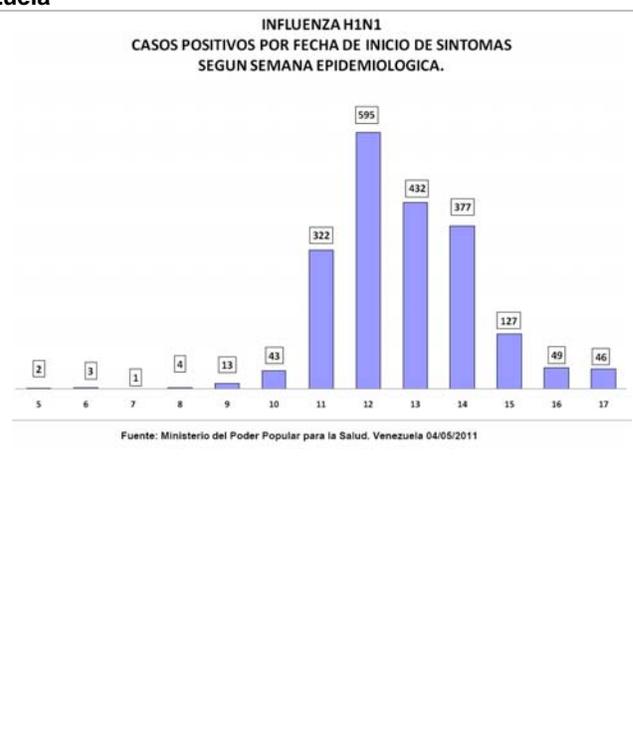
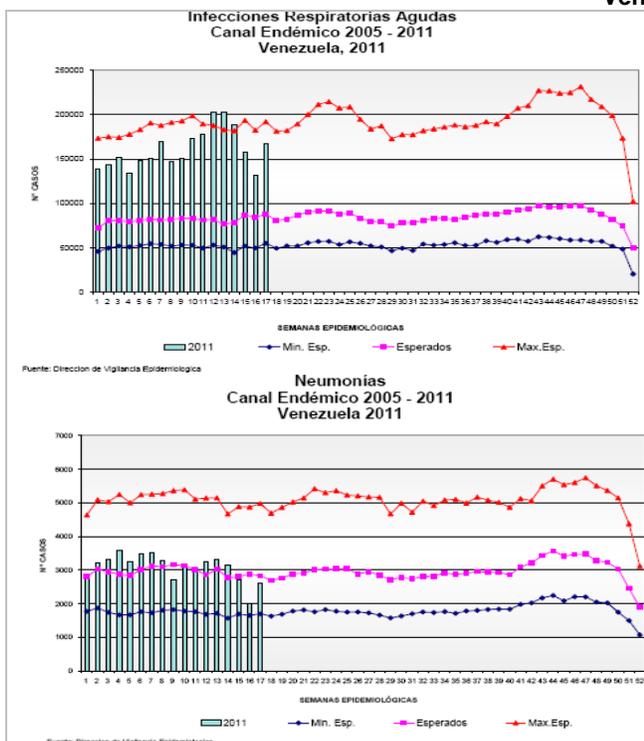


Honduras



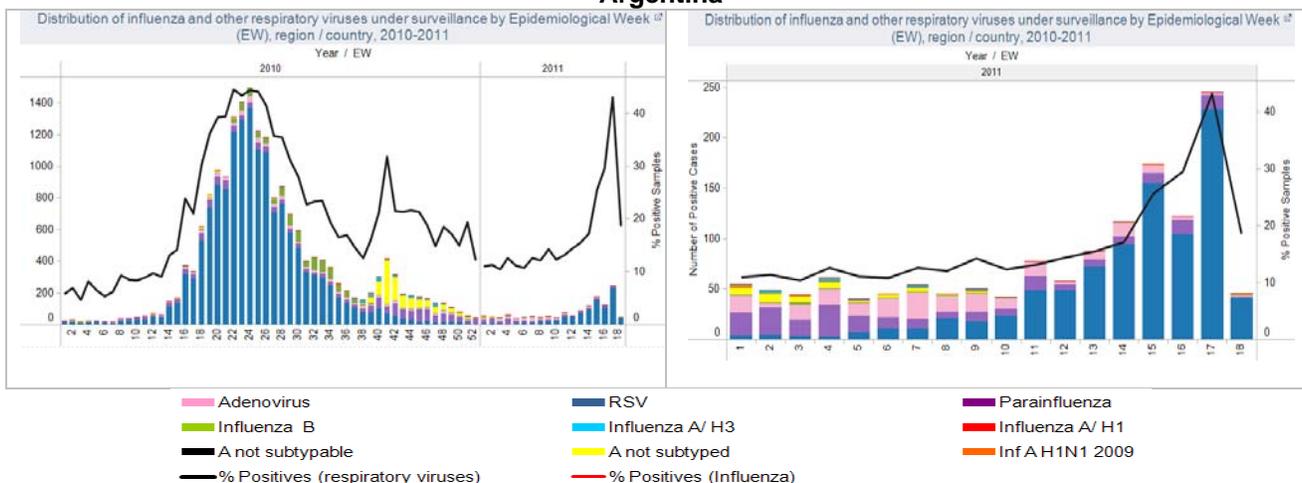
# América del Sur - Andinos

## Venezuela

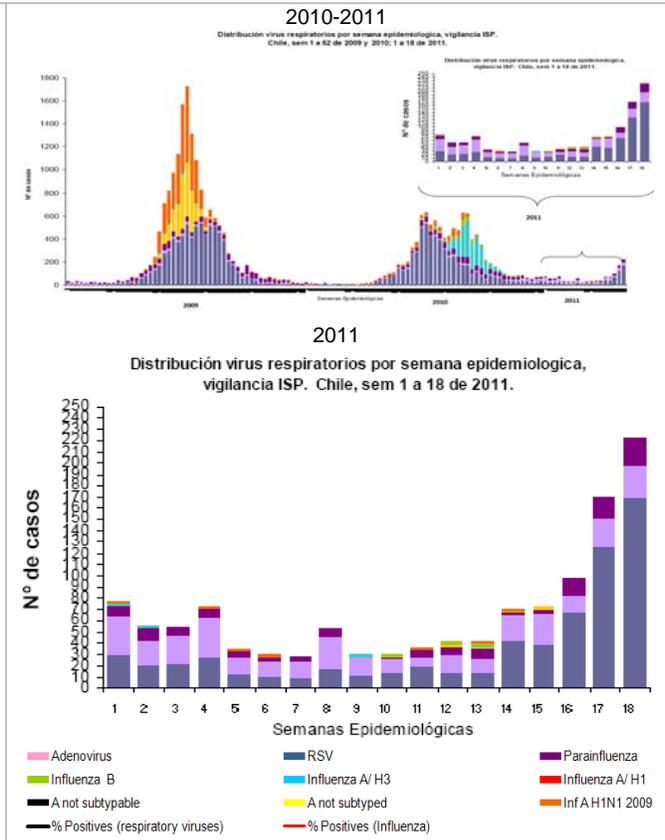
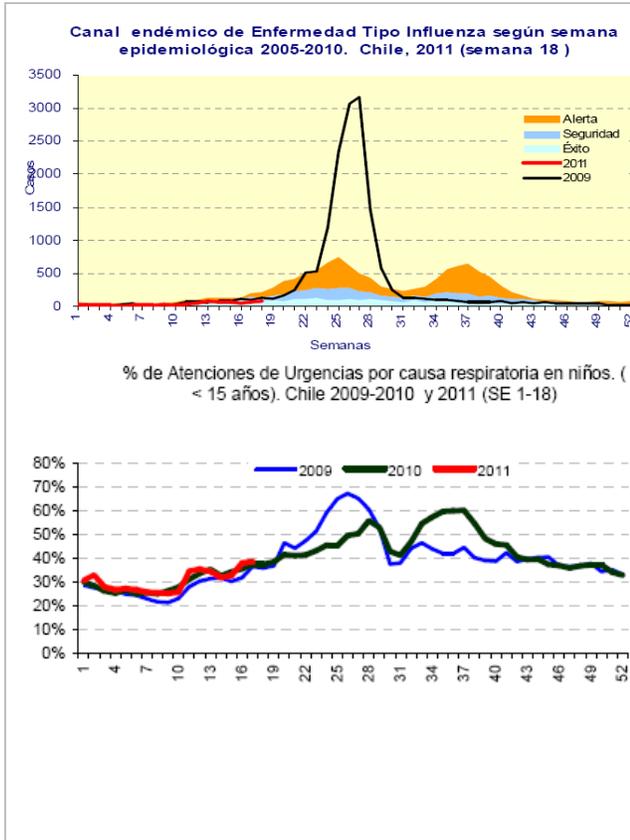


# América del Sur – Cono Sur

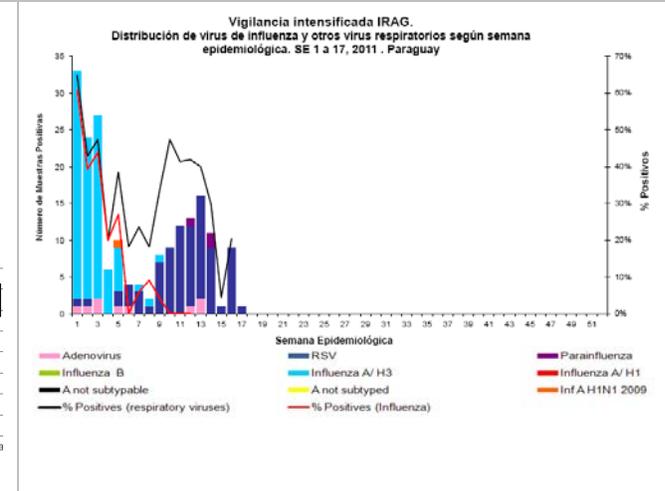
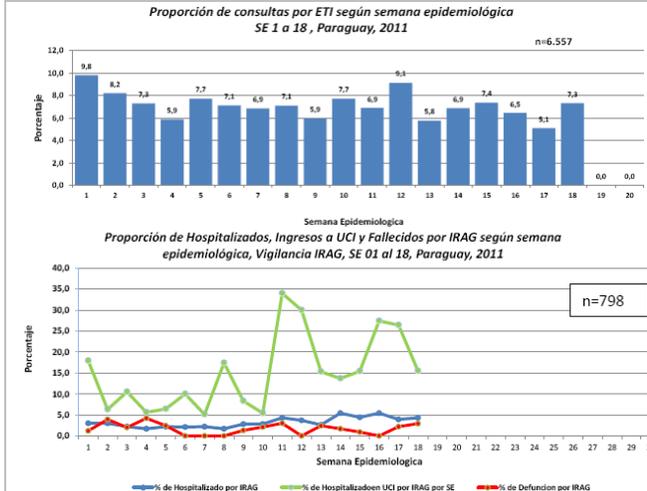
## Argentina



## Chile



## Paraguay



<sup>1</sup> FluWatch Report. EW 18. <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

<sup>2</sup> USA. Surveillance Summary. Week 18. Centers for Disease Control and Prevention

<sup>3</sup> Honduras. Boletín de la vigilancia de influenza y otro virus respiratorios. Week 18.

<sup>4</sup> Venezuela. Reporte influenza A H1N1, actualizado al 4 de mayo del 2011. Y Boletín Epidemiológico SE 17. Ministerio del Poder Popular para la Salud.

<sup>5</sup> Chile. Informe de situación. SE 18. [www.pandemia.cl](http://www.pandemia.cl)

<sup>6</sup> Paraguay. Boletín epidemiológico semanal. SE 19. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social