



Actualización Regional SE 19

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

Datos interactivos de influenza OPS: http://ais.paho.org/hip/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

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 muestran que terminó la estación de influenza en esta región. El porcentaje de muestras positivas a influenza continúa disminuyendo, con un ligero predominio de influenza B sobre influenza A.
- En Centroamérica y el Caribe, aunque la actividad de influenza continúa baja, algunos países notificaron detección de influenza A/H1N1 2009 (Costa Rica, Jamaica y República Dominicana) e influenza A/H3 (Cuba).
- En América del Sur, la estación de influenza aún no ha empezado. Aunque algunos indicadores de actividad de infección respiratoria han aumentado, el virus respiratorio predominante continúa siendo el virus sincicial respiratorio (VSR). Algunos países notificaron co-circulación de influenza A/H1N1 2009 e influenza A/H3 (Bolivia y Colombia).

Actualización epidemiológica y virológica de influenza

América del Norte

En Canadá¹, en la semana epidemiológica (SE) 19, la actividad de influenza continúa disminuyendo en la mayor parte del país, excepto por actividad localizada que persiste en algunas regiones de Quebec y Newfoundland. La tasa de consultas por Enfermedad Tipo Influenza (ETI) fue de 13,2 por 1000 consultas, menor a lo observado la semana previa y dentro de lo esperado para esta época del año. El porcentaje de muestras positivas a influenza continúa disminuyendo; en la SE 19 fue 4,0%, menor que la semana previa (5,2%). Entre los positivos, el 67,8% fue influenza B y el 32,2% fue influenza A. Entre los otros virus respiratorios, el virus sincicial respiratorio (VSR) continúa disminuyendo y la proporción de muestras positivas para parainfluenza continuó aumentando hasta 7,3% esta semana.

En México, en las SE 18 y 19, entre las muestras analizadas, no se detectaron virus respiratorios.

En Estados Unidos², en la SE 19, a nivel nacional, la proporción de consultas de pacientes ambulatorios por ETI (0,9) 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 por debajo del umbral epidémico. Esta semana, se notificaron tres muertes pediátricas asociadas a influenza. Durante la SE 19, 1,1% (n=14) de las muestras analizadas fueron positivas a influenza, detectándose influenza B, influenza A/H3 e influenza A/H1N1 2009.

Caribe

En Cuba, en la SE 19, entre todas las muestras analizadas, el porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios permaneció similar en ~55%; y el porcentaje de muestras positivas para influenza fue de 5%. En la SE 19, se detectó influenza A/H3 como único virus de influenza circulante. Otros virus respiratorios (adenovirus y parainfluenza) co-circularon esta semana.

En la República Dominicana, en la SE 20, entre todas las muestras analizadas, el porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios aumentó en las últimas 5 semanas, desde ~20% (SE16) a ~50% esta semana. El porcentaje de muestras positivas para virus de influenza se mantuvo similar en ~25%. El virus de influenza A/H1N1 2009, ha sido el virus de influenza predominante en circulación entre las SE 13-20. Otros virus respiratorios (adenovirus y parainfluenza) también fueron detectados.

En Jamaica, para la SE 20, el porcentaje de positividad para influenza disminuyó en las últimas 5 semanas, desde ~65% (SE 16) hasta ~5% (SE 20). En las SE 19 y 20, se detectó influenza A/H1N1 2009.

América Central

En Costa Rica, en la SE 20, entre las muestras analizadas, el porcentaje de positividad para virus respiratorios aumentó a ~50% desde ~30% (SE 19); también hubo un aumento de detecciones de influenza, 11% de las muestras analizadas fueron positivas a influenza A/H1N1 2009, que hasta el momento sólo había tenido detecciones esporádicas. Así mismo, se detectó la co-circulación de otros virus respiratorios, siendo el adenovirus el virus respiratorio predominante en circulación desde la SE 10, seguido por parainfluenza.

En Panamá, en la SE 19, entre todas las muestras analizadas, el porcentaje de positividad para virus respiratorios permaneció bajo (~5%), sin detecciones de virus de influenza en las últimas 4 semanas.

América del Sur - Andinos

En Bolivia, en el departamento de Santa Cruz, entre las SE 19-20, se detectaron 6 casos de influenza (4 casos de influenza A/H1N1 2009 y 2 casos por influenza A/H3) tras varios meses de ausencia de detección de influenza.

En Colombia³, de acuerdo al sistema de vigilancia de IRAG de Bogotá, en la SE 19, el porcentaje de hospitalizaciones por IRAG aumentó ligeramente de 9,5% (SE 18) a 12,5%. La proporción de ingresos en UCI por IRAG aumentó de 11,6% (SE 18) a 14,6%. El virus predominante en pacientes con IRAG en Bogotá, durante las últimas 11 SE fue el VSR; con baja detección de virus de influenza (co-circulación de influenza A/H1N1 2009 e influenza A/H3N2). A nivel nacional, según el laboratorio nacional, en la SE 18, el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios aumentó de ~5% (SE 17) a ~15%, por una mayor detección de VSR. El porcentaje de muestras positivas a influenza, se mantuvo en ~5%, con detecciones de influenza A/H3N2 e influenza A/H1N1.

En Ecuador, en la SE 19, a nivel nacional y regional (Quito y Guayaquil), el porcentaje de hospitalizaciones por IRAG, admisiones en UCI por IRAG y fallecidos por IRAG permanecieron bajos y similares a la semana previa (<5%). Esta semana, el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios se mantuvo en ~20%. No se detectaron virus de influenza desde la SE 11. VSR ha sido el virus respiratorio predominante en circulación durante las últimas 11 SE, especialmente en niños menores de 5 años.

En Perú⁴, en la SE 17, los indicadores de actividad de IRA y neumonía (número de casos por IRA en menores de 5 años y número de niños menores de 5 años con neumonía, respectivamente) se mantuvieron similares respecto a la semana previa y dentro del canal endémico para esta época del año. En lo que va del 2011, se reportaron 90 defunciones por neumonías notificadas en menores de 5 años, que representa un recuento menor al del 2010 para esta época del año; encontrándose los mayores recuentos en Loreto, Puno, Lima y Amazonas.

América del Sur – Cono Sur

En Chile⁵, en la SE 19, la actividad de ETI (4,6 consultas por 100,000 habitantes) es similar al de la semana previa y 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, continuó aumentando a 43% desde la semana anterior (40%), que es superior al observado en los 2 últimos años. El número de casos positivos a virus respiratorios presenta una tendencia creciente entre las SE 13-19, con predominio de VSR como virus circulante.

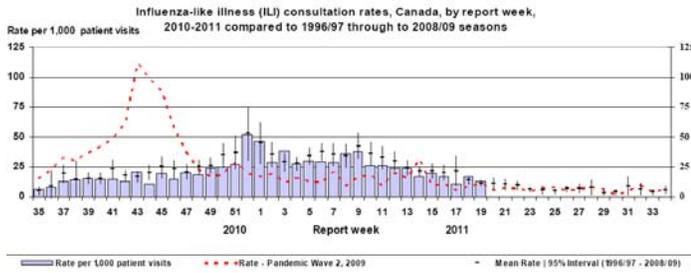
En Paraguay⁶, la proporción de consultas por ETI entre todas las consultas aumentó en las últimas 2 semanas, desde 5% (SE 17) a 8% (SE 19), siendo mayor el aumento en menores de 5 años. Con respecto a la proporción de hospitalizaciones por IRAG entre las hospitalizaciones por todas las causas, en la SE 19 fue de 3,4%, mostrando un ligero descenso respecto a la última semana. La proporción de ingresos a unidad de cuidados intensivos (UCI) por IRAG entre los ingresos a UCI por todas las causas continuó disminuyendo hasta ~6%, desde ~25% (SE 17). La proporción de fallecidos por IRAG entre los fallecidos por todas las causas se mantiene por debajo del 2%. Según los datos virológicos, la proporción de muestras positivas a virus respiratorios se mantuvo en ~10% en la SE 18. El VSR ha sido el virus respiratorio predominante entre las SE 6-18. No se detectan virus de influenza en pacientes con IRAG en las últimas 9 semanas.

Gráficas

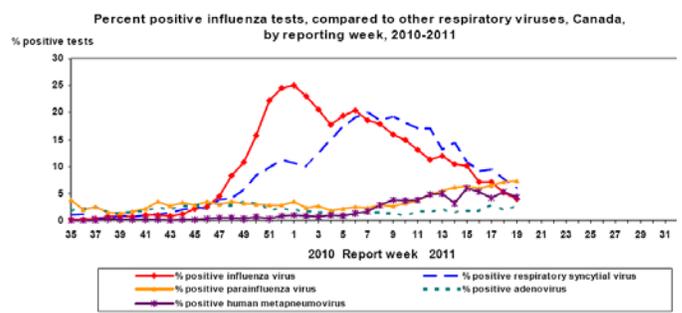
América del Norte

Canadá

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

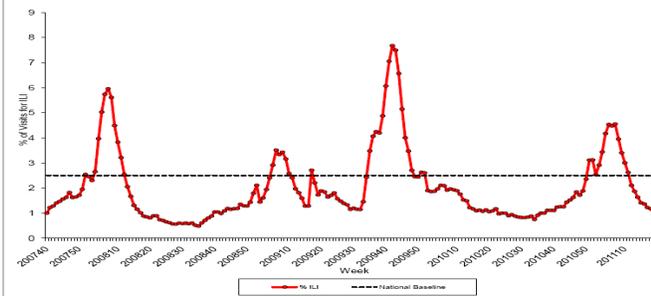


Porcentaje de muestras positivas a Influenza, comparado con otros virus respiratorios por semana epidemiológica, 2010 – 2011.

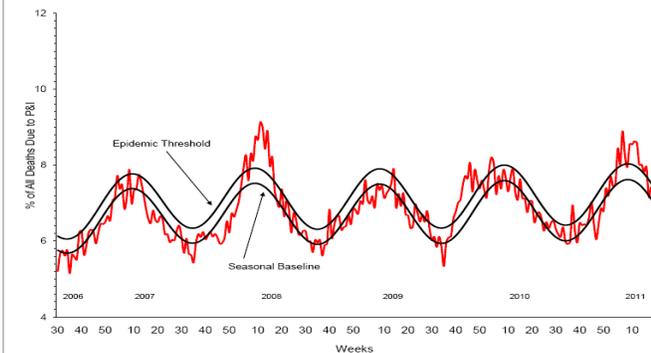


Estados Unidos

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 14, 2011

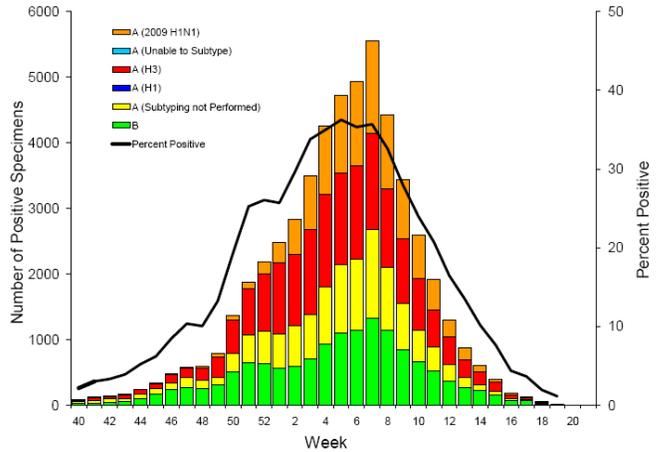


Mortalidad por neumonía e influenza
Pneumonia and Influenza Mortality for 122 U.S. Cities
Week ending 5/14/2011



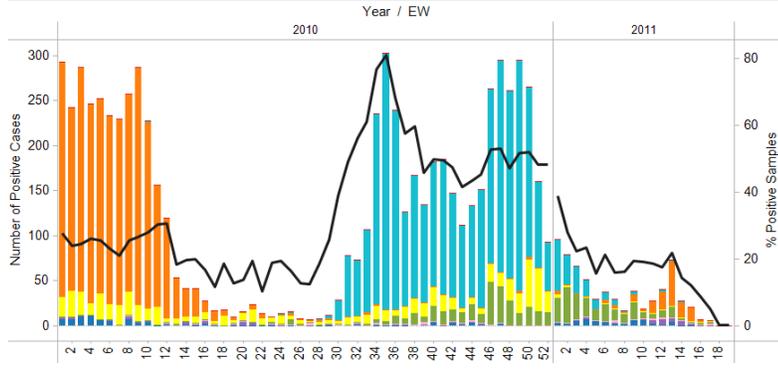
Muestras Positivas a Influenza reportadas al CDC. Centros Colaboradores. 2010-2011

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

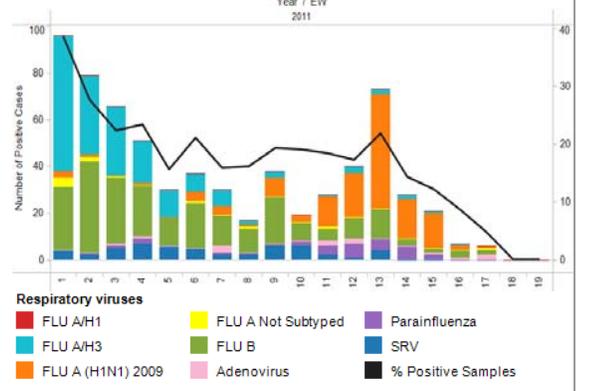


México

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

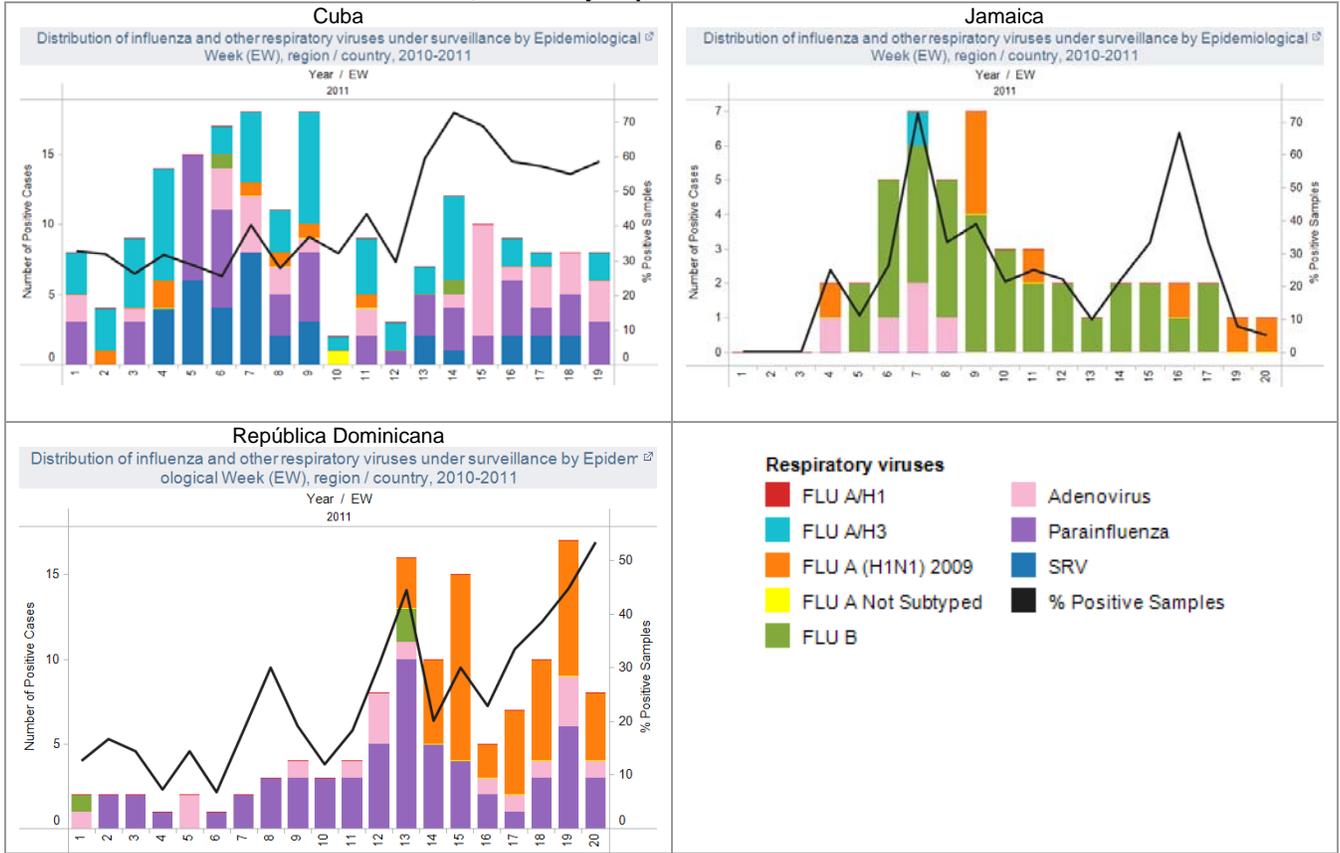


Distribution of influenza and other respiratory viruses under surveillance by Epidemiological Week (EW), region / country, 2010-2011



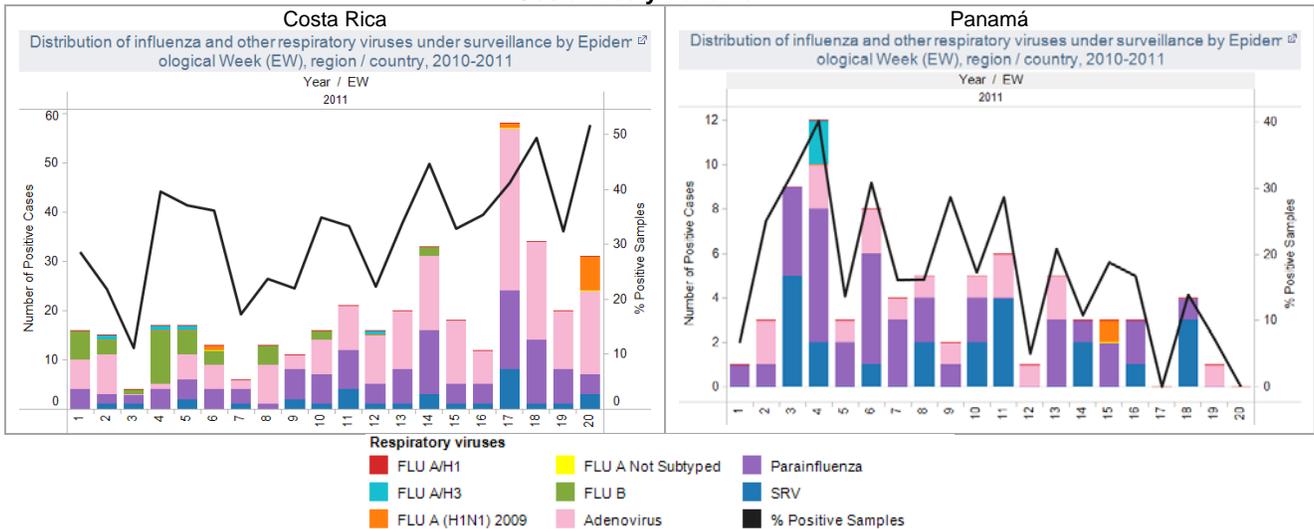
Caribe

Cuba, Jamaica y República Dominicana



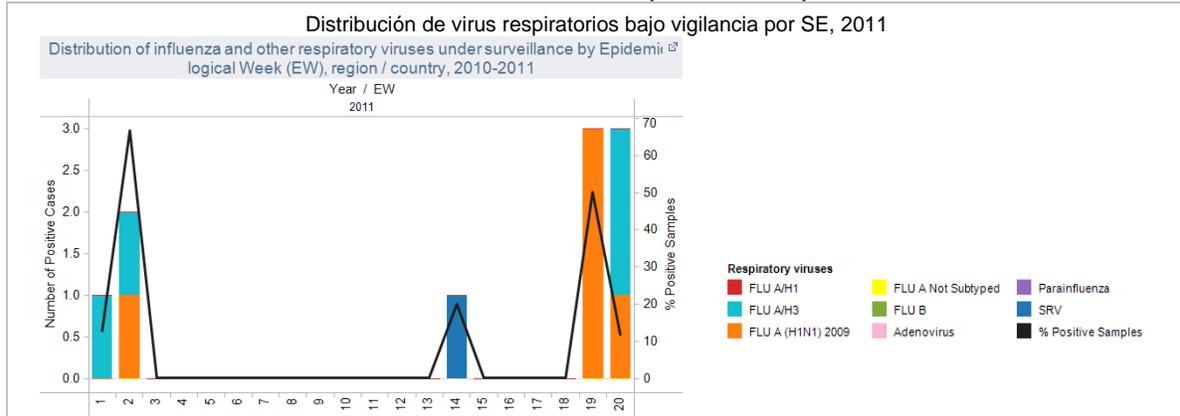
América Central

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

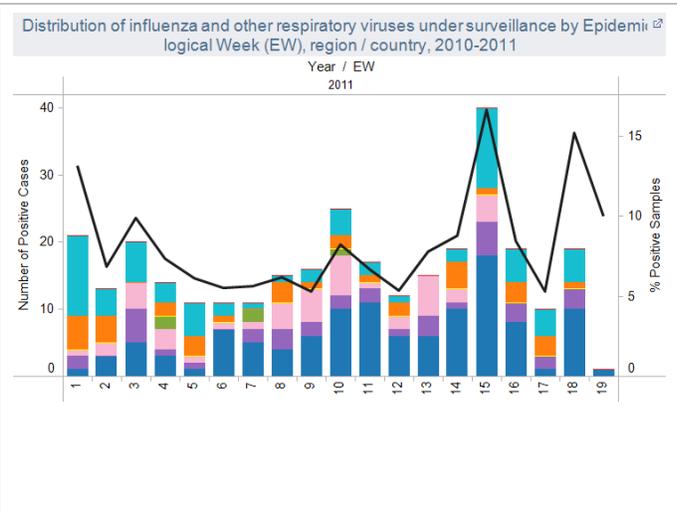
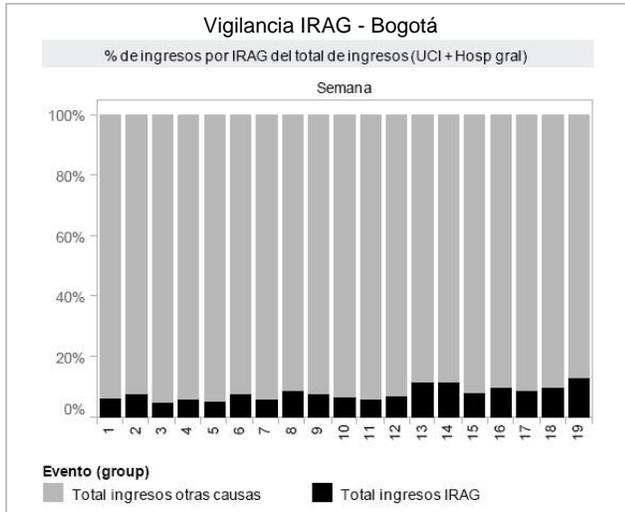


América del Sur - Andinos

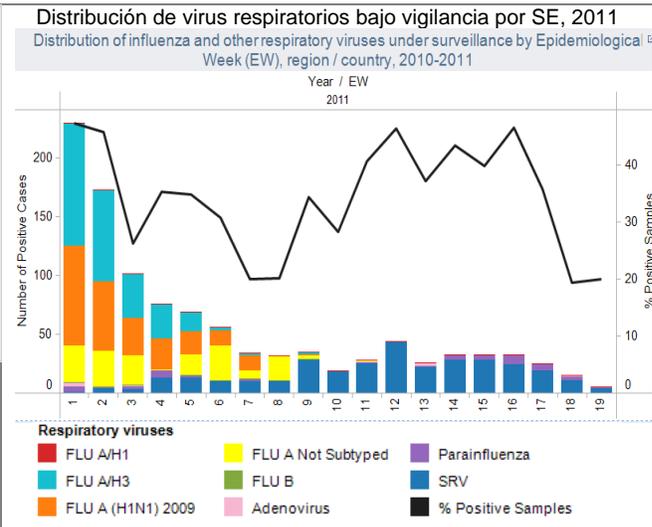
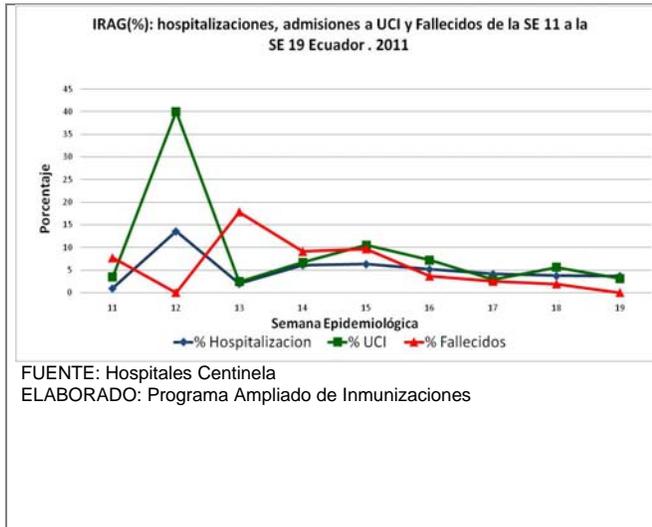
Bolivia – Santa Cruz (CENETROP)



Colombia

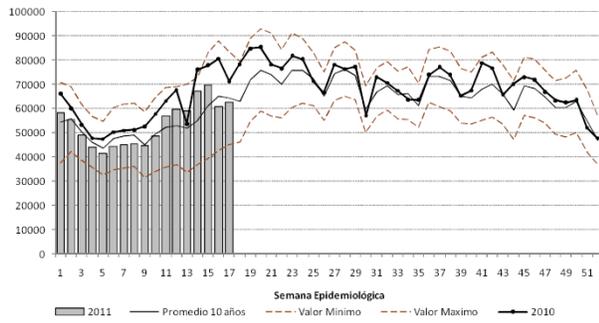


Ecuador



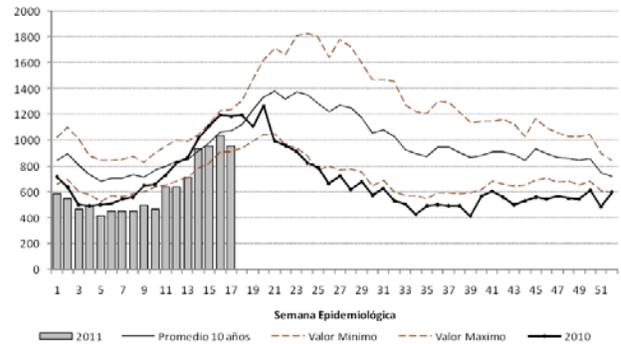
Perú

IRA notificadas en niños menores de 5 años. Perú - 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

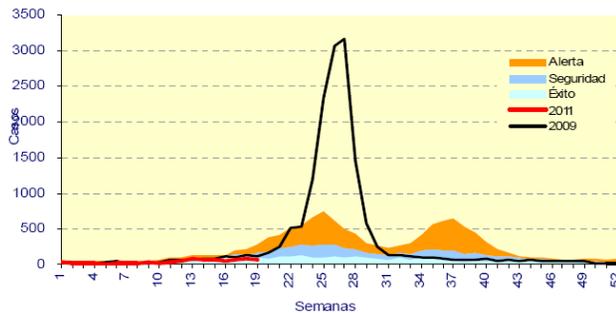


FUENTE: Registros de Notificación Colectiva. IRA 2011 - MINSA - Dirección General de Epidemiología (DGE) - Red Nacional de Epidemiología (RENACE).

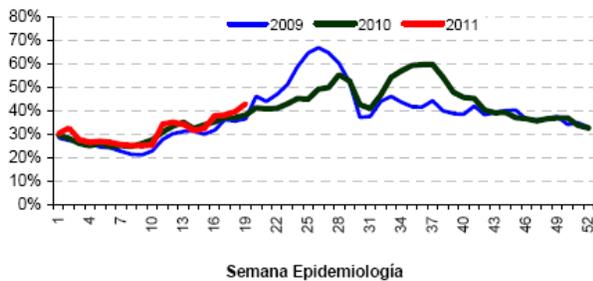
América del Sur – Cono Sur

Chile

Canal endémico de Enfermedad Tipo Influenza según semana epidemiológica 2005-2010. Chile, 2011 (semana 19)

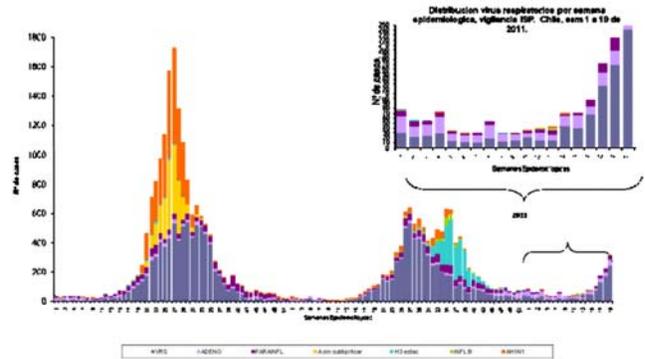


% de Atenciones de Urgencias por causa respiratoria en niños. (< 15 años). Chile 2009-2010 y 2011 (SE 1-19)



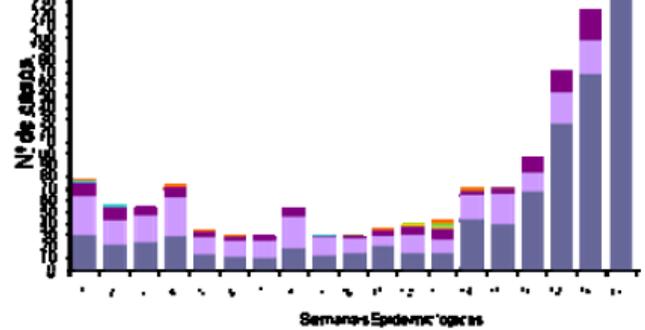
2010-2011

Distribución virus respiratorios por semana epidemiológica, vigilancia ISP, Chile, sem 1 a 23 de 2010 y 2011.



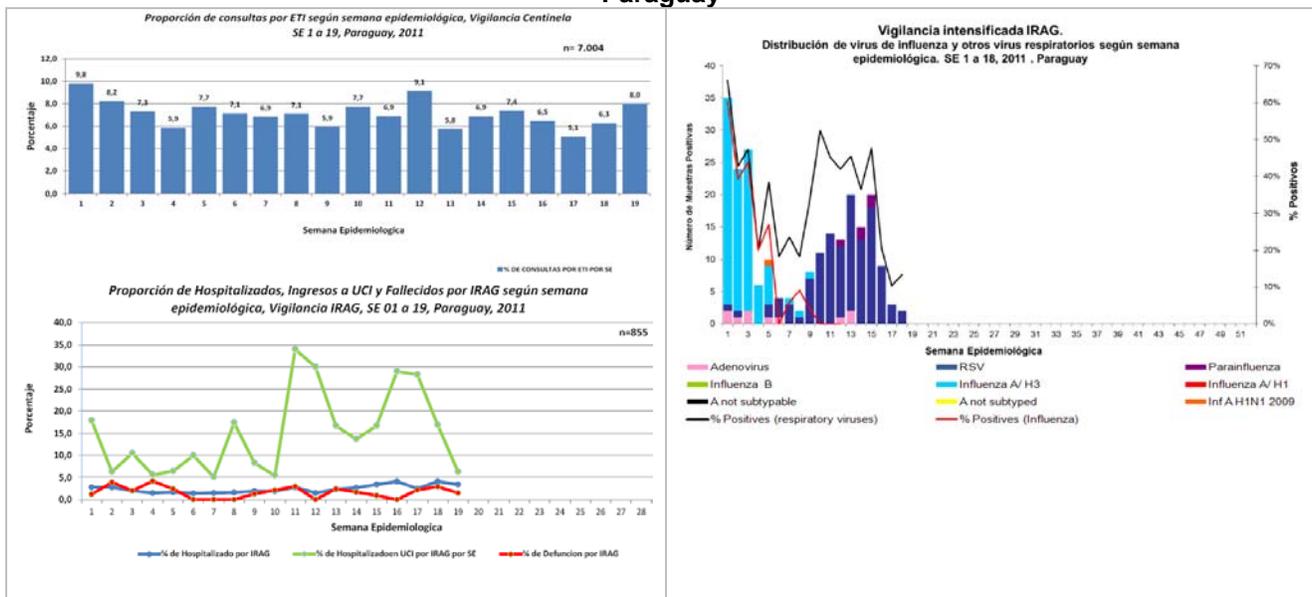
2011

Distribución virus respiratorios por semana epidemiológica, vigilancia ISP, Chile, sem 1 a 19 de 2011.



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

Paraguay



¹ FluWatch Report. EW 19. <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

² USA. Surveillance Summary. Week 19. Centers for Disease Control and Prevention

³ Informe de Fase inicial del Proyecto de Vigilancia Nacional Intensificada de Colombia. Participantes: Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, Instituto Nacional de Salud y 5 hospitales de Bogotá.

⁴ Perú. Sala de Situación de Salud. SE 17. Ministerio de Salud. Dirección General de Epidemiología

⁵ Chile. Informe de situación. SE 19. www.pandemia.cl

⁶ Paraguay. Boletín epidemiológico semanal. SE 20. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social