



Actualización Regional SE 25

Influenza
(6 de julio, 2011 - 17 h GMT; 12 h EST)

Datos interactivos de influenza OPS: 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

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 regiones en estos países reportaron ausencia de actividad de influenza. La detección de influenza en los laboratorios es baja y/o continúa disminuyendo.
- En Centroamérica y el Caribe, aunque en República Dominicana persiste la circulación de influenza A/H1N1 2009; en la mayoría de países, la detección de influenza es nula o baja.
- En América del Sur, aunque la actividad de influenza continúa baja para esta época del año en comparación con años anteriores, algunos países Andinos, presentan circulación de influenza (influenza A/H3 en Bolivia y co-circulación de A/H1N1 2009 e influenza A/H3 en Colombia). En el Cono Sur, el virus sincicial respiratorio (VSR) continúa siendo el virus respiratorio predominante en circulación, con actividad baja de influenza respecto a la esperada.

Actualización epidemiológica y virológica de influenza

América del Norte

En Estados Unidos¹, en la SE 25, a nivel nacional, la proporción de consultas de pacientes ambulatorios por Enfermedad Tipo Influenza (ETI) fue de 1% y estuvo por debajo de la línea de base nacional. La proporción de defunciones atribuidas a neumonía e influenza estuvo por debajo del umbral epidémico. Esta semana, se notificaron dos muertes pediátricas asociada a influenza. Durante la SE 25, el porcentaje de muestras positivas a influenza (n=2) entre las analizadas fue el más bajo registrado en lo que va del año (0,2%).

En México, en la SE 24, entre las muestras analizadas, el porcentaje de muestras positivas a influenza (n=3) entre las analizadas fue bajo (4,2%).

Caribe

CAREC^{*}, en la SE 25, reportó que la proporción de admisiones por IRAG (~1,5%) fue ligeramente inferior respecto a la semana previa. No se han reportado muertes por IRAG en la última SE. Por grupos etarios, se observó la mayor tasa de hospitalización por IRAG en niños entre 6-48 meses (4,3 por 100 hospitalizaciones-semana). En resultados de laboratorio, el VSR continuó siendo el virus predominante en circulación desde la SE 21.

En la República Dominicana, en la SE 26, entre todas las muestras analizadas, el porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios disminuyó ligeramente a ~35%, donde continúa siendo influenza A/H1N1 2009 el virus predominante desde la SE 13; con aumento progresivo de influenza B.

En Jamaica, en la SE 25, la proporción de consultas por infección respiratoria aguda (IRA) continuó similar a la semana previa (3,9%). La proporción de admisiones por IRAG fue menor al 1% y permaneció estable respecto a la semana previa. En la SE 25, no se reportan fallecidos asociados a IRAG. Según datos de laboratorio, no se identificaron casos de influenza entre las SE 21-26.

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

América Central

En Costa Rica, en la SE 25, entre las muestras analizadas, el porcentaje de positividad para virus respiratorios permaneció en ~30%; siendo el adenovirus el virus respiratorio predominante en circulación, seguido por VSR y parainfluenza. No se detectó muestras positivas al virus de influenza desde la SE 21.

En Honduras², en las SE 25, a nivel nacional, la proporción de atenciones por enfermedad tipo influenza (ETI) fue de 4,9% (701/11.771), ligeramente mayor al observado durante la SE 23 (3,7%). La proporción de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) fue de 2,5% (10/393) ligeramente menor al observado en la SE 24 (3,7%). Según datos de laboratorio nacional, en la SE 25, no se detectó virus respiratorios.

En Nicaragua, en la SE 25, no se detectaron virus respiratorios, sin detecciones de influenza desde la SE 9.

En Panamá, en la SE 25, no se detectaron virus respiratorios, sin detecciones de influenza desde la SE 23.

América del Sur - Andinos

En Bolivia, en la SE 25, en el departamento de La Paz (oeste del país), el porcentaje de muestras positivas a influenza fue similar a la semana previa (~60%), con predominio absoluto de circulación de influenza A/H3N2. En el departamento de Santa Cruz (este del país), en la SE 25, no se detectó virus de influenza.

En Colombia, de acuerdo a datos de laboratorio nacional, en la SE 25, el porcentaje de positividad para virus respiratorios se mantuvo en ~20%; con co-circulación de influenza A/H1N1 2009 e influenza A/H3N2. Entre otros virus respiratorios, se detectó circulación de VSR.

América del Sur – Cono Sur

En Argentina, para la SE 23, el corredores endémicos de ETI muestran una tendencia decreciente respecto a semanas anteriores y más baja que lo observado en el año 2010. Los casos con neumonías presentaron una tasa acumulada nacional menor al año 2010 y similar a la tasa del 2009; sin embargo, a nivel regional, se evidencia que las regiones del Sur y del Noreste presentan las mayores tasas. Tanto en casos con ETI y neumonía, los menores de 2 años, presentaron las mayores tasas. Según datos de laboratorio, para la SE 25, continuó el predominio de VSR como virus respiratorio; sin embargo, el número de casos positivos a virus respiratorios fue menor al observado la semana previa. Respecto a virus de influenza, entre las SE 18 y 25, se detectaron 206 casos de Influenza, de los cuales 65% correspondieron a influenza A sin subtipificar, 24% a influenza A/H1N1 2009, 8% a influenza A/H3N2 y 3% a influenza B. A nivel regional, los casos con influenza A/H1N1 2009 se presentaron en Mendoza y Neuquén.

En Chile³, en la SE 25, la actividad de ETI (6,2 consultas por 100,000 habitantes) a nivel nacional, fue menor que el de la semana previa (11,2 por 100,000 hab) y permaneció dentro de los niveles esperados para esta época del año e inferior al observado durante el 2009 y 2010. Esta semana, el porcentaje de atenciones en servicios de urgencia por causas respiratorias en menores de 15 años (48%), fue similar a la semana anterior. A la SE 25, no se han registrado defunciones asociadas a influenza. El número de casos positivos a virus respiratorios fue ligeramente menor comparado con la SE 24, tras una tendencia creciente entre las SE 13-24. El VSR continuó siendo el virus predominante en circulación, seguido por adenovirus y parainfluenza. La circulación de influenza continuó en muy baja proporción.

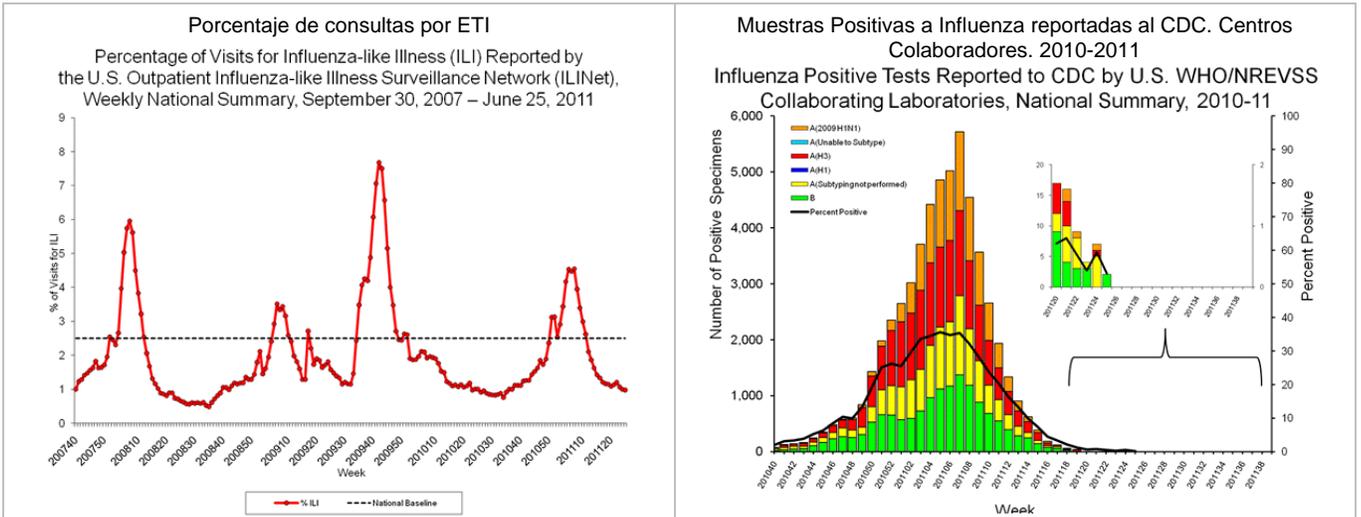
En Paraguay⁴, en la SE 25, la proporción de consultas por ETI entre todas las consultas presenta una tendencia fluctuante durante el 2011, pero se mantiene <10%. En la vigilancia de IRAG, las proporciones de: (1) hospitalizaciones por IRAG entre todas las hospitalizaciones, (2) la proporción de ingresos a UCI por IRAG entre todos los ingresos a UCI y (3) la proporción de fallecidos por IRAG entre los fallecidos por todas las causas, se mantuvieron similares a la semana previa y por debajo del 15%. Según datos de laboratorio a nivel nacional a la SE 25, el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios se mantuvo similar a la semana previa, siendo el VSR el virus respiratorio predominante seguido por parainfluenza. No se detecta influenza desde la SE 13.

En Uruguay⁵, en la SE 26 y 27, en la vigilancia de IRAG, la proporción de hospitalizaciones por IRAG entre todas las hospitalizaciones y la proporción de ingresos a UCI por IRAG entre todos los ingresos a UCI presentaron una tendencia creciente en las últimas semanas, aunque permanecen por debajo del 10%. En laboratorio, en la SE 23, predominó la detección de otros virus respiratorios (VSR, seguido de parainfluenza y adenovirus), con pocas detecciones esporádicas de influenza B.

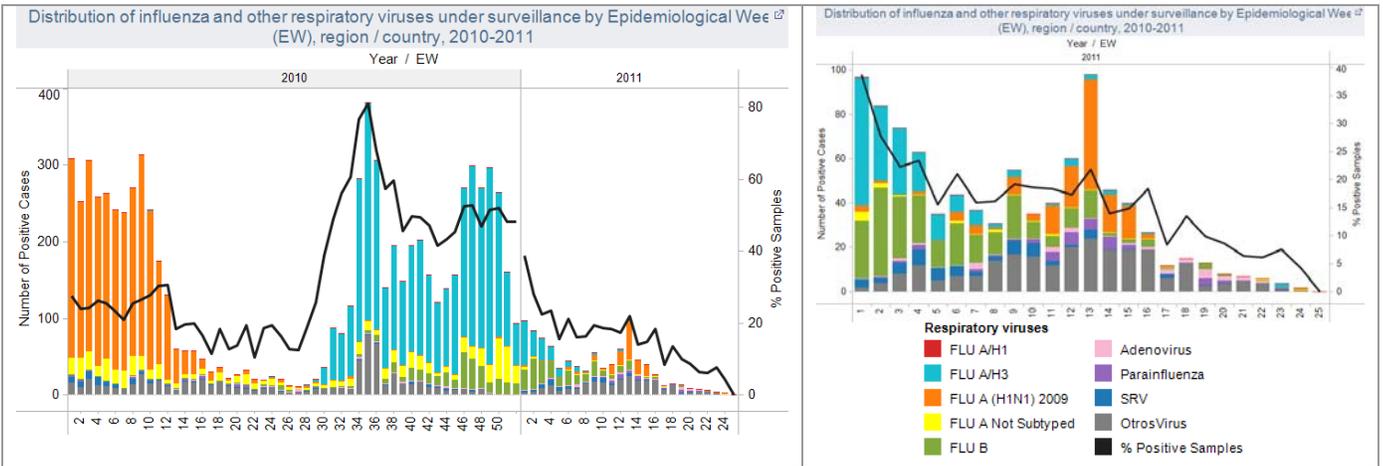
Gráficas

América del Norte

Estados Unidos

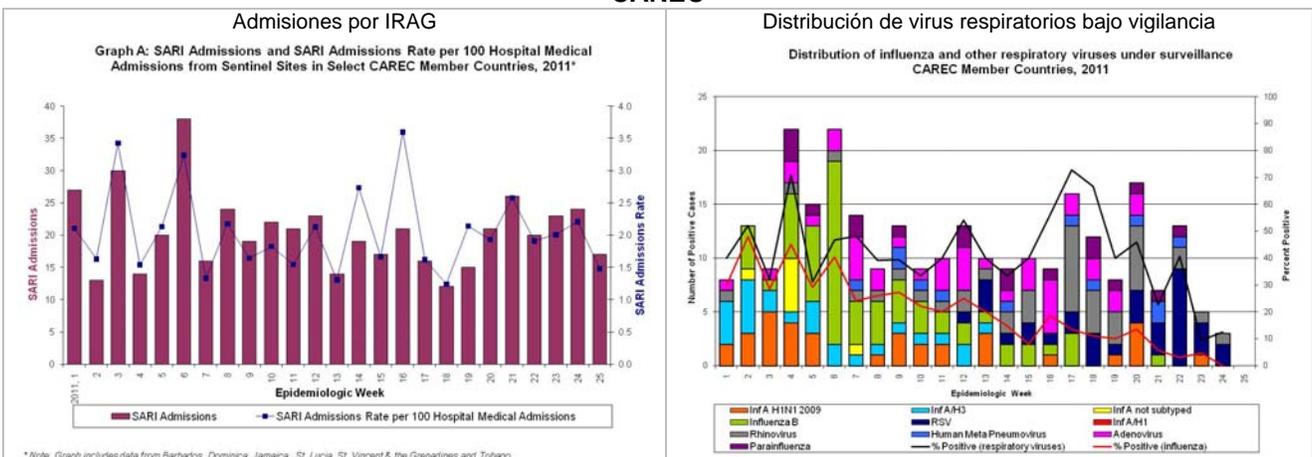


México



Caribe

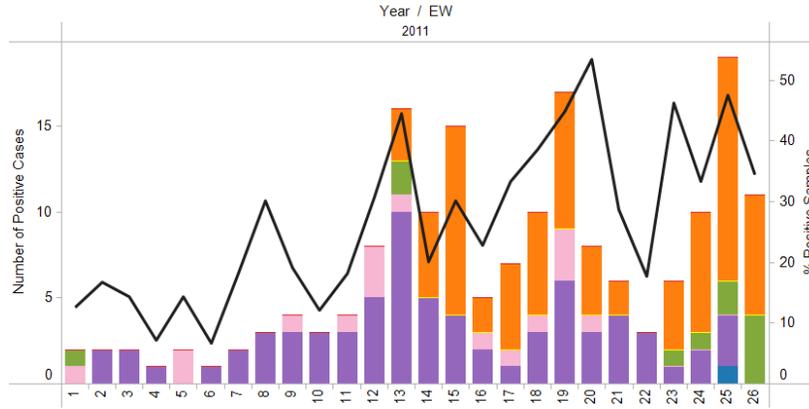
CAREC



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

República Dominicana

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



Respiratory viruses

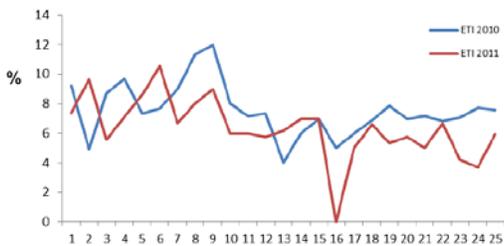
- FLU A/H1
- FLU B
- Other viruses
- FLU A/H3
- Adenovirus
- % Positive Samples
- FLU A (H1N1) 2009
- Parainfluenza
- FLU A Not Subtyped
- SRV

América Central

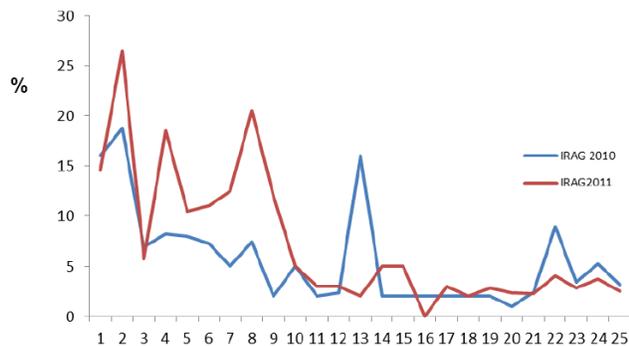
Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2010-2011

Honduras

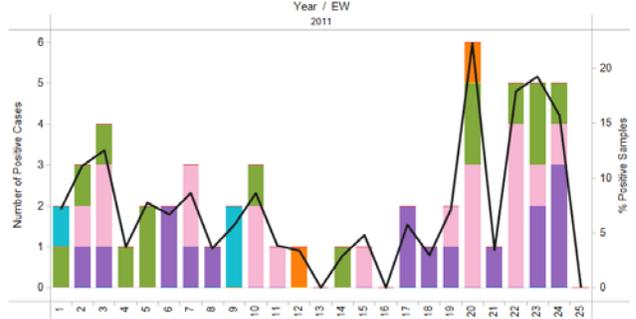
Distribución de las atenciones por ETI, Vigilancia centinela de influenza, semana epidemiológica No 25, Honduras, 2011



Distribución por IRAG, vigilancia centinela de influenza, Semana epidemiológica No. 25, Honduras, 2011



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



Respiratory viruses

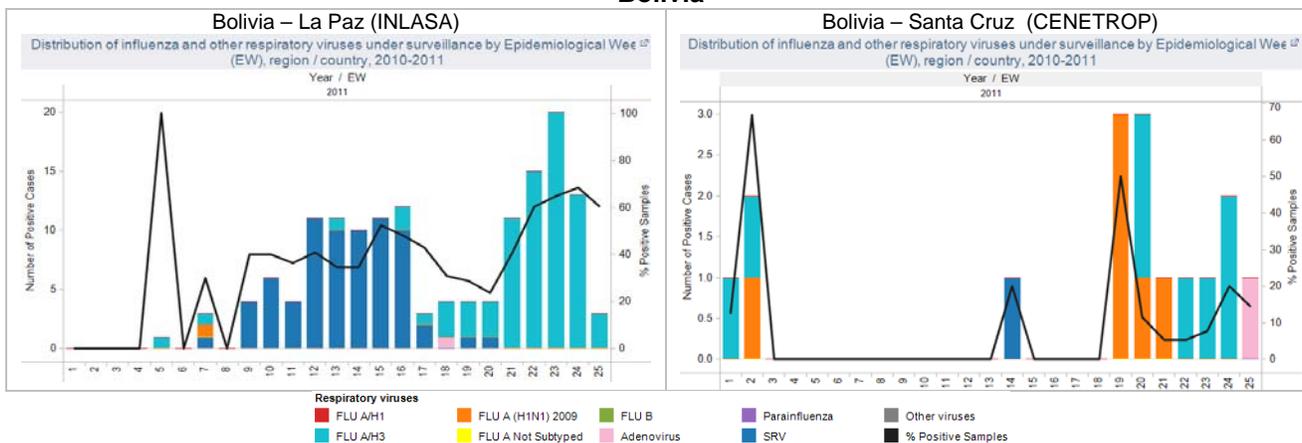
- FLU A/H1
- FLU B
- Other viruses
- FLU A/H3
- Adenovirus
- % Positive Samples
- FLU A (H1N1) 2009
- Parainfluenza
- FLU A Not Subtyped
- SRV

Costa Rica, Nicaragua y Panamá

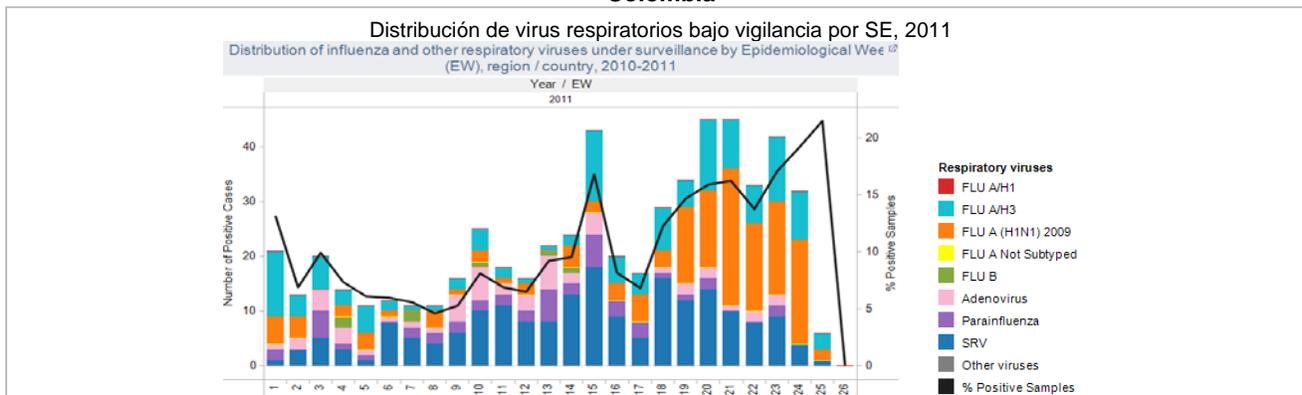


América del Sur - Andinos

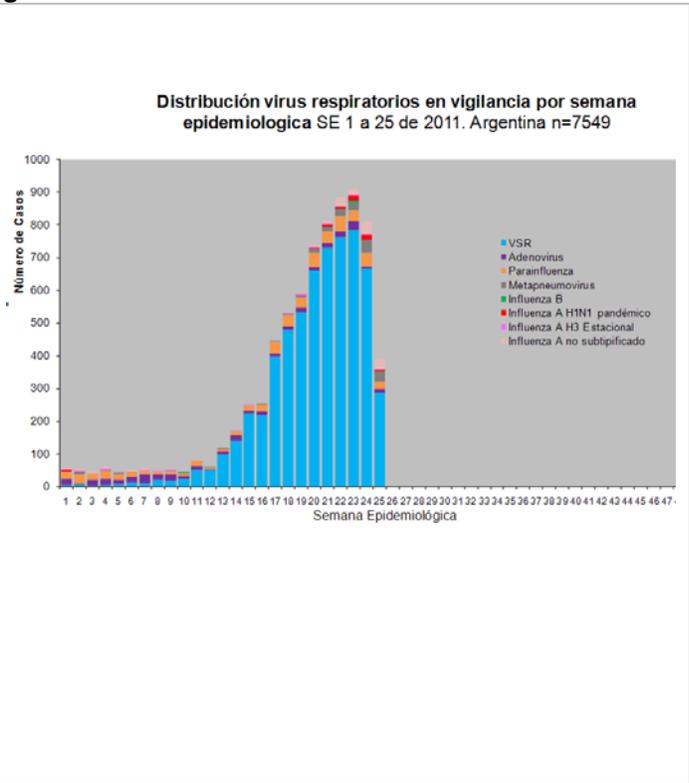
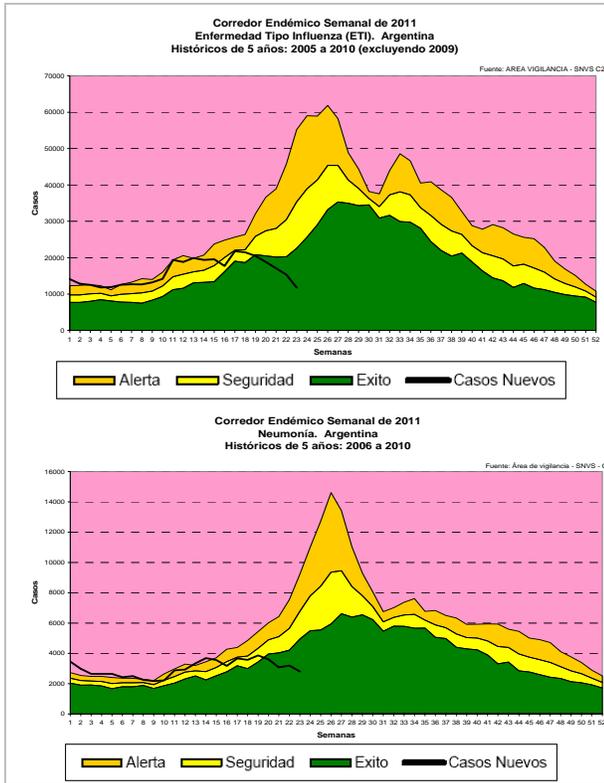
Bolivia



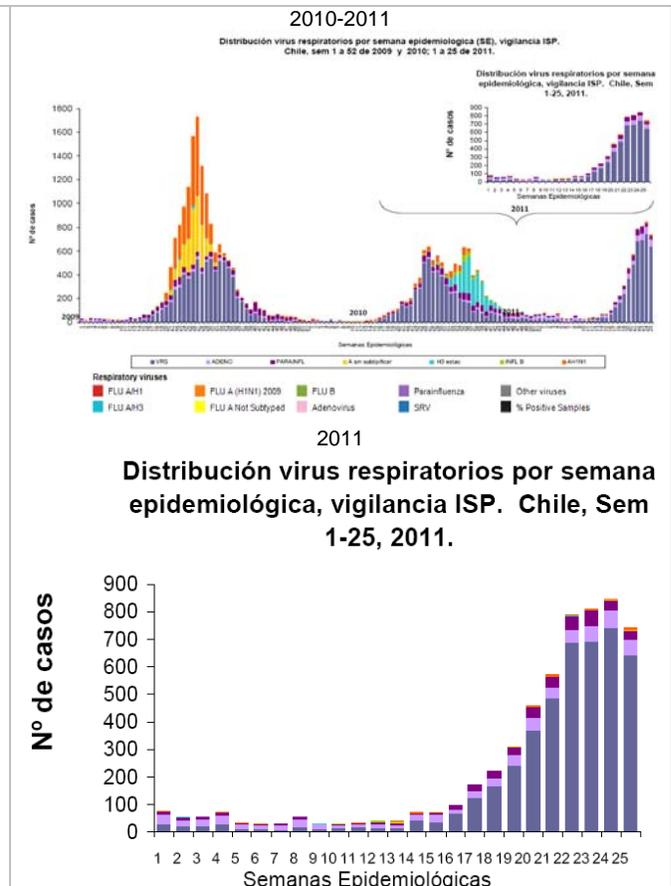
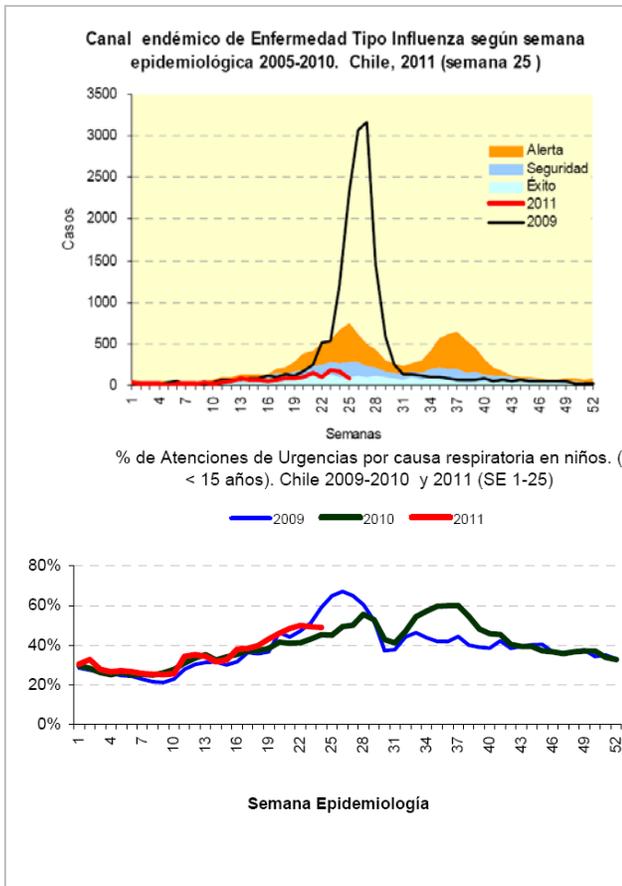
Colombia



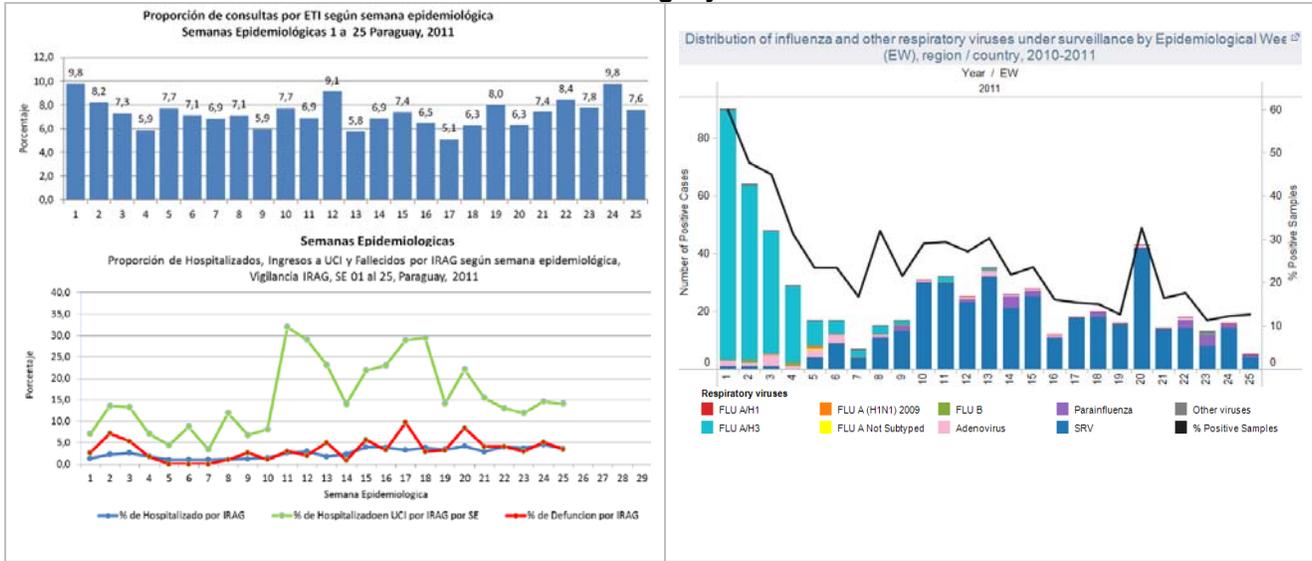
Argentina



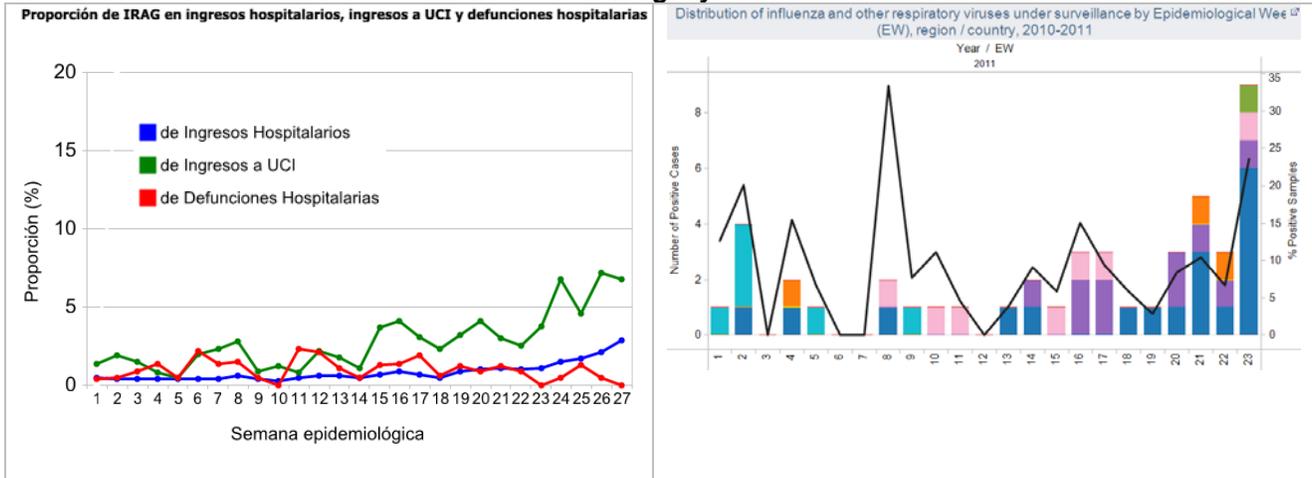
Chile



Paraguay



Uruguay



¹ USA. Surveillance Summary. Week 25. Centers for Disease Control and Prevention

² Honduras. Vigilancia centinela de Tegucigalpa y San Pedro Sula. SE 25.

³ Chile. Informe de situación. SE 25. www.pandemia.cl

⁴ Paraguay. Boletín epidemiológico semanal. SE 26. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

⁵ Uruguay. Dirección General de la Salud. División Epidemiología.

<https://trantor.msp.gub.uy/epidemiologia/servlet/iraggrafmenu>