



Actualización Regional SE 16

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

Datos interactivos de influenza OPS: http://ais.paho.org/phil/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 Canadá, la actividad de influenza continúa descendiendo; el virus de influenza B representó una proporción mayor que influenza A. En Estados Unidos, la actividad de ETI estuvo por debajo de la línea basal; se evidenció la co-circulación de influenza A y B. En México, el virus respiratorio predominante en circulación fue influenza A/H1N1 2009 en las últimas 6 semanas.
- La actividad de influenza permaneció baja en Centroamérica, el Caribe, la región Andina y el Cono Sur. El virus sincicial respiratorio (VSR) ha sido el virus respiratorio predominante en circulación en varios países en Sud América.

Actualización epidemiológica y virológica de influenza

América del Norte

En Canadá¹, en la semana epidemiológica (SE) 16, la actividad de influenza continúa disminuyendo. La tasa de consultas por Enfermedad Tipo Influenza (ETI) disminuyó ligeramente respecto a semanas previas y permanece dentro de lo esperado para esta época del año. Los niños entre 5-19 años tuvieron la mayor tasa de consulta (45,3 por 1.000 consultas). Esta semana, fueron menos las regiones que reportaron actividad de influenza localizada en comparación con la semana previa, aunque se reportó un ligero aumento de brotes, todos ellos en las provincias del Atlántico. En la SE 16, el porcentaje de muestras positivas a influenza fue 7,2%, menor al observado la semana previa (10,3%). Esta es la tercera semana que el virus de influenza B (58,8%) fue más predominante que influenza A (41,2%). Entre los otros virus respiratorios, el virus sincicial respiratorio (VSR) parece haber tenido el pico epidémico en la SE 07. Desde la SE 11, la proporción de muestras positivas para virus de parainfluenza han incrementado, alcanzando 5,8% en la SE 16.

En México, en la SE 15, entre las muestras analizadas, el porcentaje de positividad para virus de influenza fue ~14%, que representa un aumento respecto a la SE 14 (9%). El virus respiratorio predominante en circulación durante las últimas 5 SE, fue influenza A/H1N1 2009, seguido por influenza B.

En Estados Unidos², en la SE 16, a nivel nacional, la proporción de consultas de pacientes ambulatorios por ETI (1,3%) estuvo por debajo de la línea de base nacional. A nivel regional, una región subnacional notificó una proporción de ETI por encima de su línea de base. La proporción de defunciones atribuidas a neumonía e influenza se mantuvo sobre el umbral epidémico por 13 semanas consecutivas. Esta semana, se notificaron dos muertes pediátricas asociadas a influenza. Durante la SE 16, 4,3% de las muestras analizadas fueron positivas a influenza [influenza B (43,2%), influenza A/H3 (36,4%), influenza A no subtipificada (14,8%) e influenza A/H1N1 2009 (5,7%)]. De los virus de influenza tipo B caracterizados, 94,1% pertenecieron al linaje B/Victoria y 5,9% al linaje B/Yamagata.

Caribe

CAREC^{*}, en la SE 16, reportó que la proporción de admisiones por infecciones respiratorias agudas graves (IRAG) (~3%) aumentó respecto a la semana previa (~1,5%). Durante el último mes, los niños entre 6-48 meses tuvieron la mayor tasa de admisiones por IRAG (promedio de las últimas 4 SE: 4,7 por 100 admisiones). Se han reportado dos fallecidos asociados a IRAG en el último mes. En la SE 15, entre todas

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

las muestras analizadas, el porcentaje de positividad para virus respiratorios disminuyó ligeramente a ~25%, sin detecciones de virus de influenza. El virus respiratorio predominante en circulación fue el rinovirus en las SE 14-15.

En República Dominicana, en la SE 17, entre todas las muestras analizadas, el porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios aumentó ligeramente a ~30% y el porcentaje de muestras positivas para virus de influenza fue de 23%. El virus de influenza A/H1N1 2009, ha sido el virus de influenza predominante en circulación entre las SE 14-17. Entre otros virus respiratorios, adenovirus y parainfluenza fueron detectados en las 2 últimas semanas.

En Jamaica, para la SE 15, los centros centinela reportaron que la proporción de consultas por infección respiratoria aguda (IRA) disminuyó en 0,2% comparado con la semana previa. El porcentaje de positividad para influenza fue de 66.7%, que representa un incremento respecto a la semana previa (33%). Entre las SE 4-16, 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 17, entre las muestras analizadas, el porcentaje de positividad para virus respiratorios aumentó a 41% desde 35% (SE 16); sin embargo, el porcentaje de muestras positivas de influenza permanece bajo (~0,5%). El adenovirus ha sido el virus respiratorio predominante en circulación en las últimas 6 SE, seguido por parainfluenza.

En Honduras, en la SE 15, entre las muestras analizadas, el porcentaje de muestras positivas de virus respiratorios permaneció bajo (~5%) y no fueron detectados virus de influenza esa semana. Se detectaron pocas muestras positivas para virus respiratorios. En el último mes, los virus detectados fueron influenza A/H1N1 2009, influenza B y adenovirus.

En Panamá, en la SE 16, entre todas las muestras analizadas, el porcentaje de positividad para virus respiratorios disminuyó ligeramente a 11% y no fueron detectados virus de influenza esa semana. En la SE 16, VAR fue el virus respiratorio predominante en circulación. Influenza A/H1N1 2009 fue detectado en la SE 15.

América del Sur - Andinos

En Colombia, no se detectaron virus respiratorios en las SE 16-17. Entre otros virus respiratorios, VSR ha sido el virus respiratorio predominante en circulación en el 2011.

En Ecuador, regionalmente, el número de casos de IRAG en Quito han mantenido una tendencia en aumento entre las SE 8-15. En Guayaquil, el número de casos de IRAG mostró una tendencia decreciente entre las SE 12-15. A nivel nacional, el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios disminuyó en las últimas 2 semanas (SE 15-16) a 22%, desde 43% (SE 14). No se detectaron virus de influenza desde la SE 11. VSR ha sido el virus respiratorio predominante en circulación durante las últimas 8 SE, predominantemente en niños menores de 14 años.

En Perú³, en la SE 15, el número de casos por IRA en menores de 5 años continuó en aumento respecto a SE previas; sin embargo, se mantiene dentro canal endémico para esta época del año. Los casos graves (niños menores de 5 años con neumonía) representaron <1% del total de casos con IRA y aumentaron comparado con las semanas previas, permaneciendo dentro de lo esperado para esta época del año. Regionalmente, las mayores tasas de neumonía se evidenciaron en algunos departamentos de la selva (Ucayali, Loreto y Madre de Dios). Los mayores recuentos de fallecidos por neumonía en menores de 5 años se reportaron en Loreto, Lima, Puno y Amazonas.

América del Sur – Cono Sur

En Argentina, entre las muestras analizadas, el porcentaje de positividad para virus respiratorios incrementó en las últimas 6 SE, de 11% (SE10) hasta 40% (SE 16). No se detectaron virus de influenza desde la SE 14. El VSR ha sido el virus respiratorio predominante en circulación desde la SE 10.

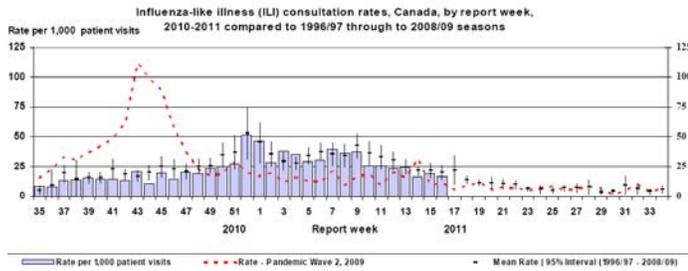
En Paraguay, en la SE 17, entre las muestras analizadas, el porcentaje de positividad para virus respiratorios continuó disminuyendo desde 25% (SE15) hasta ~15% (SE 17). No se detectaron virus de influenza en las últimas 4 SE. El VSR ha sido el virus respiratorio predominante entre las SE 6-17.

Gráficas

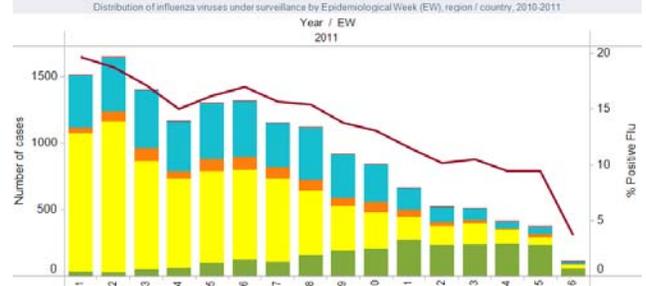
América del Norte

Canadá

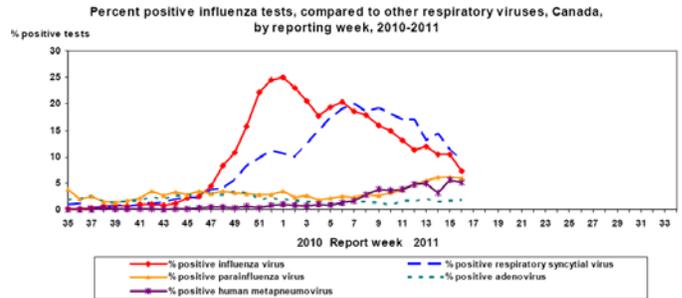
Tasa de consultas por enfermedad tipo influenza (ETI), por SE, comparado con las estaciones de 1996/97 a 2008/09



Distribución de virus de influenza, Canadá, 2011



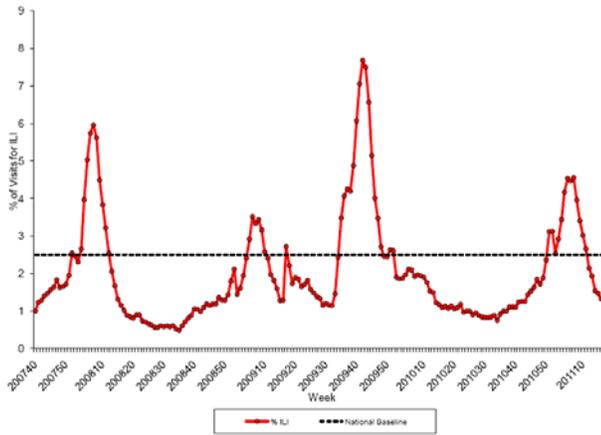
Porcentaje de muestras positivas a Influenza, comparado con otros virus respiratorios por semana epidemiológica, 2010 – 2011.



Estados Unidos

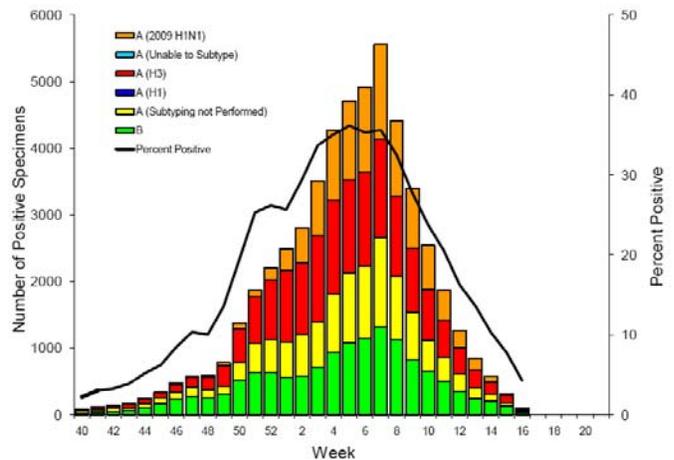
Porcentaje de consultas por ETI

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 – April 23, 2011

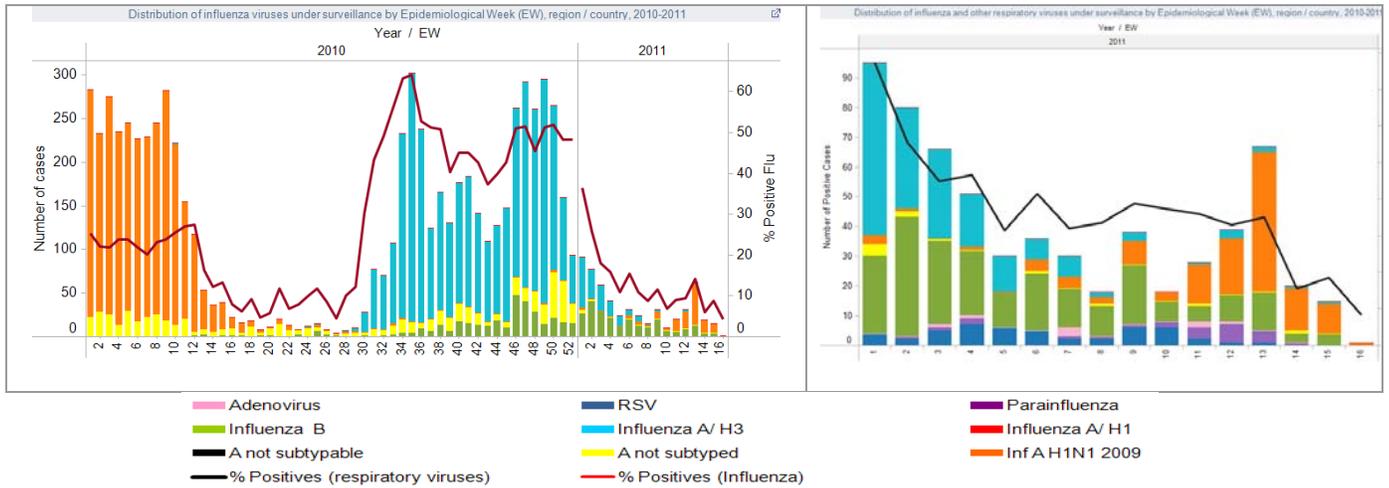


Muestras Positivas a Influenza reportadas al CDC. Centros Colaboradores. 2010-2011

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

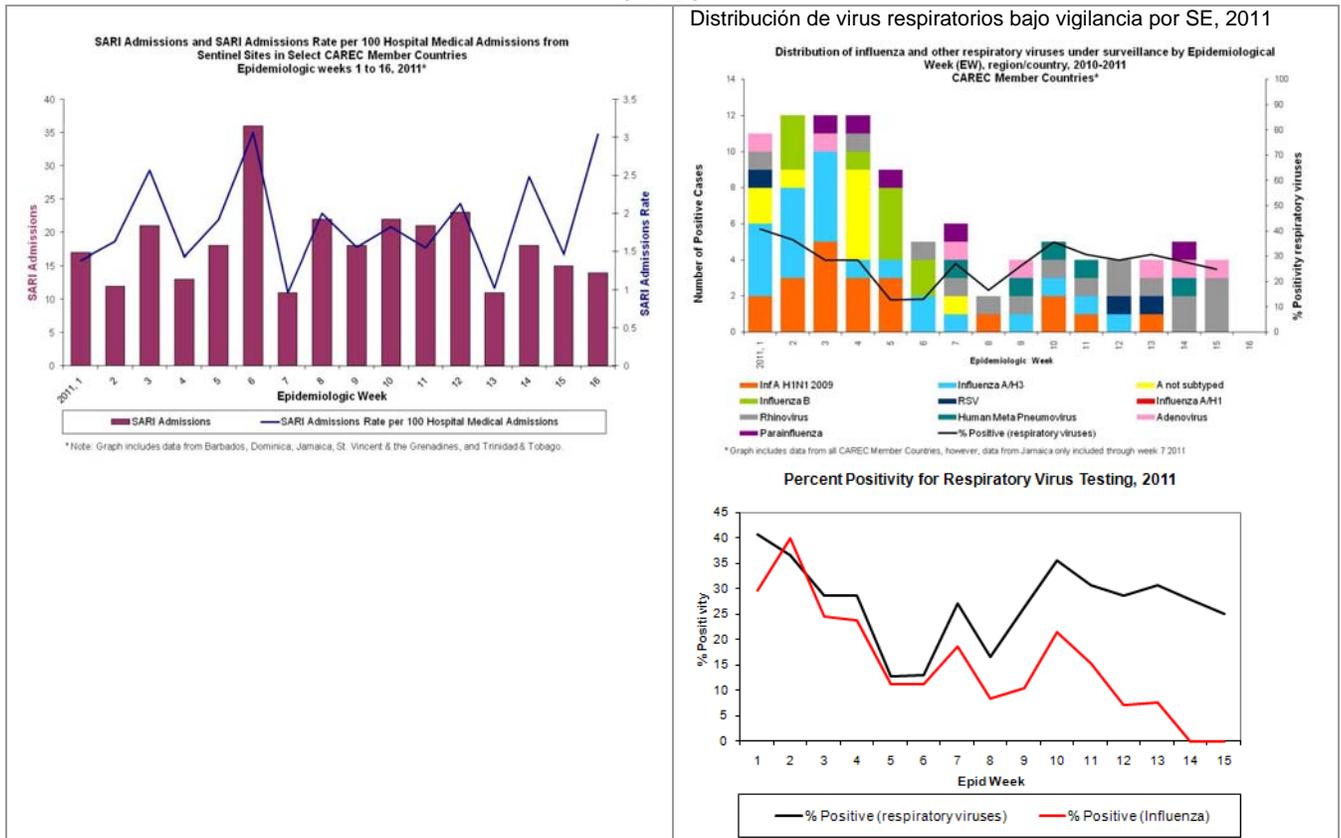


México

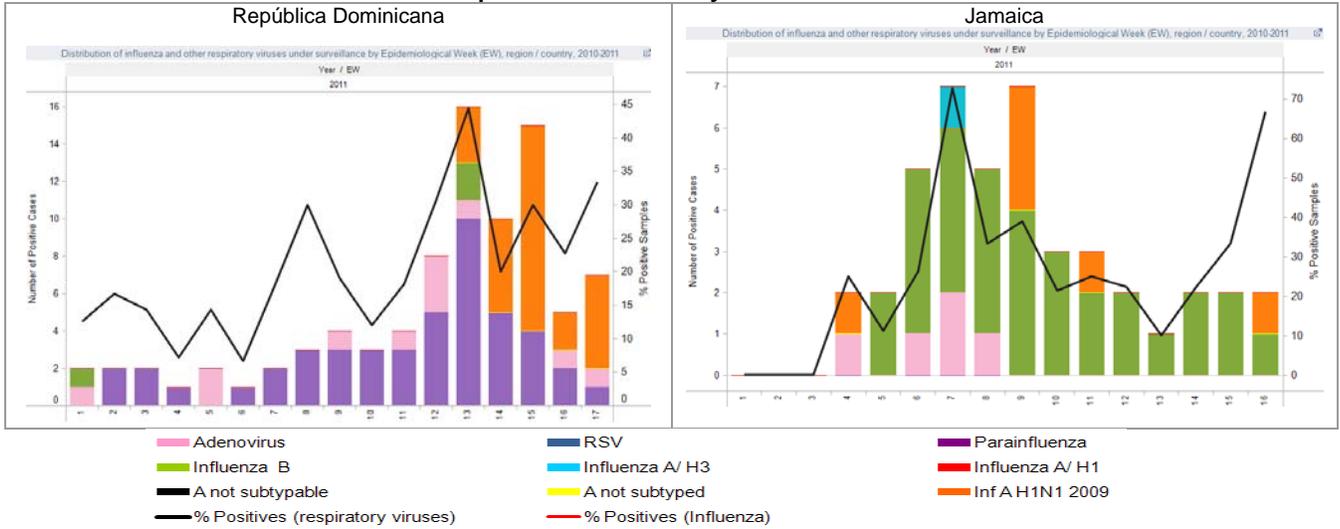


Caribe

CAREC



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



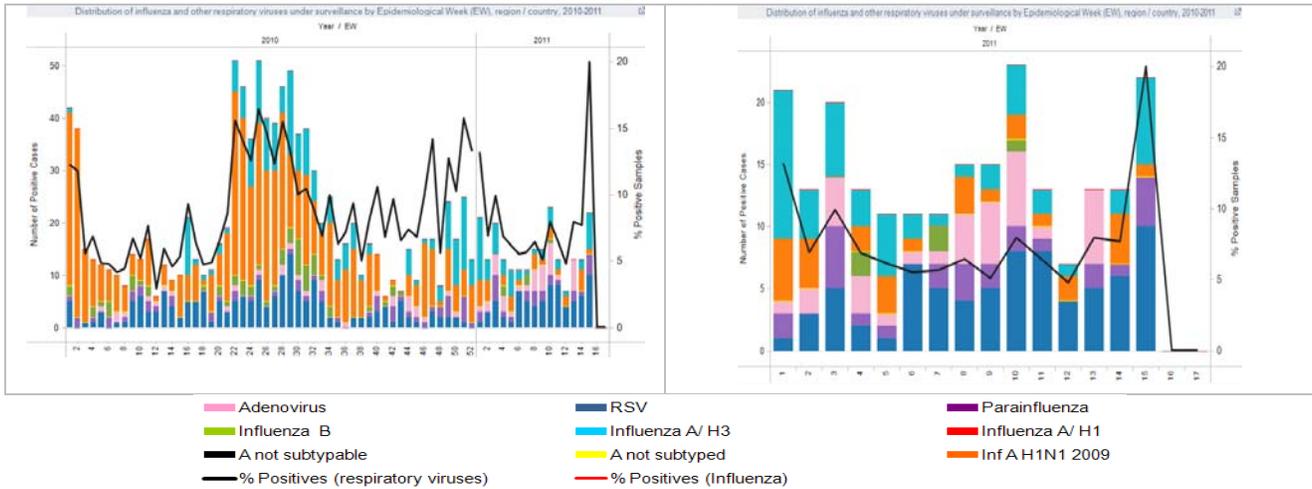
América Central

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

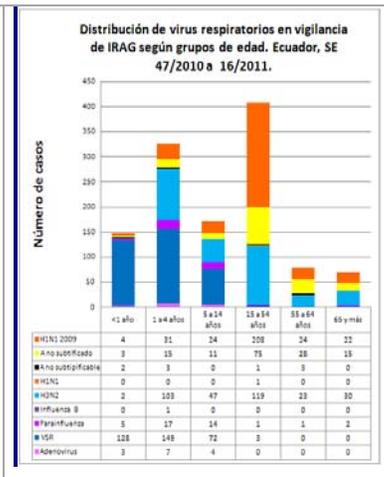
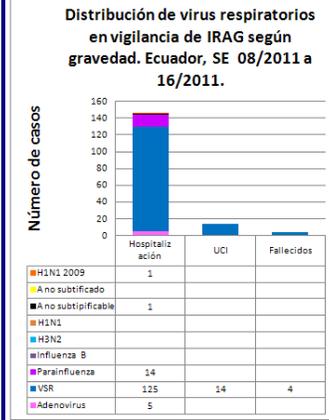
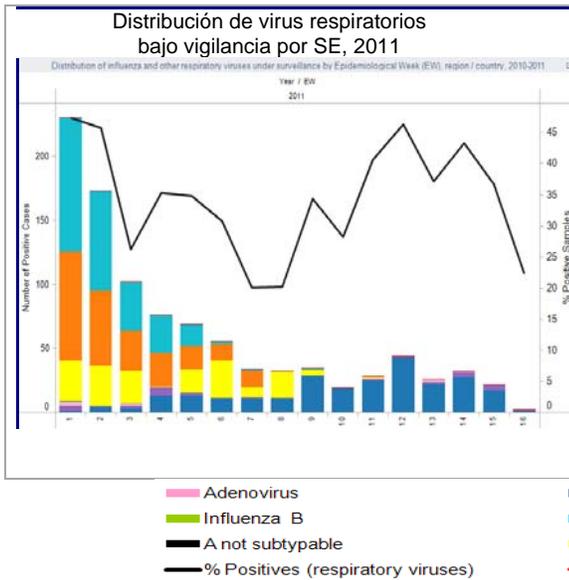


América del Sur - Andinos

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

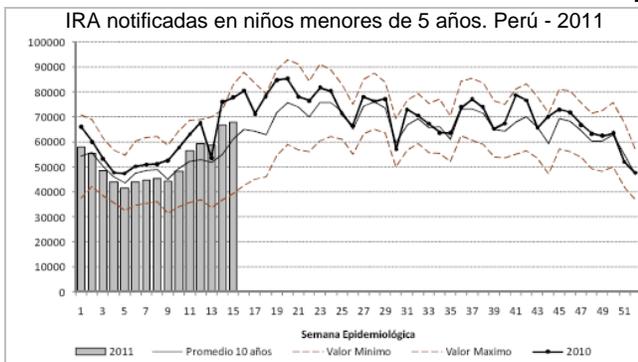


Ecuador

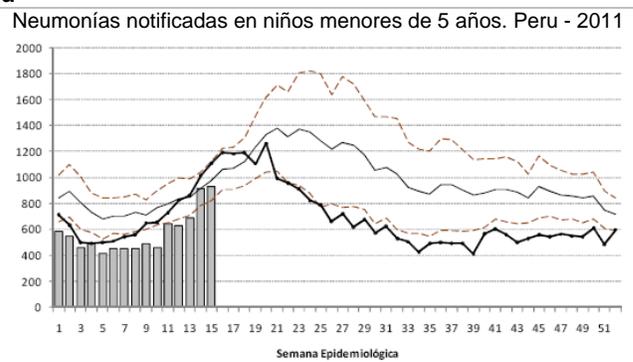


FUENTE: Instituto Nacional de Higiene (INH)
ELABORADO: Programa Ampliado de Inmunizaciones

Perú

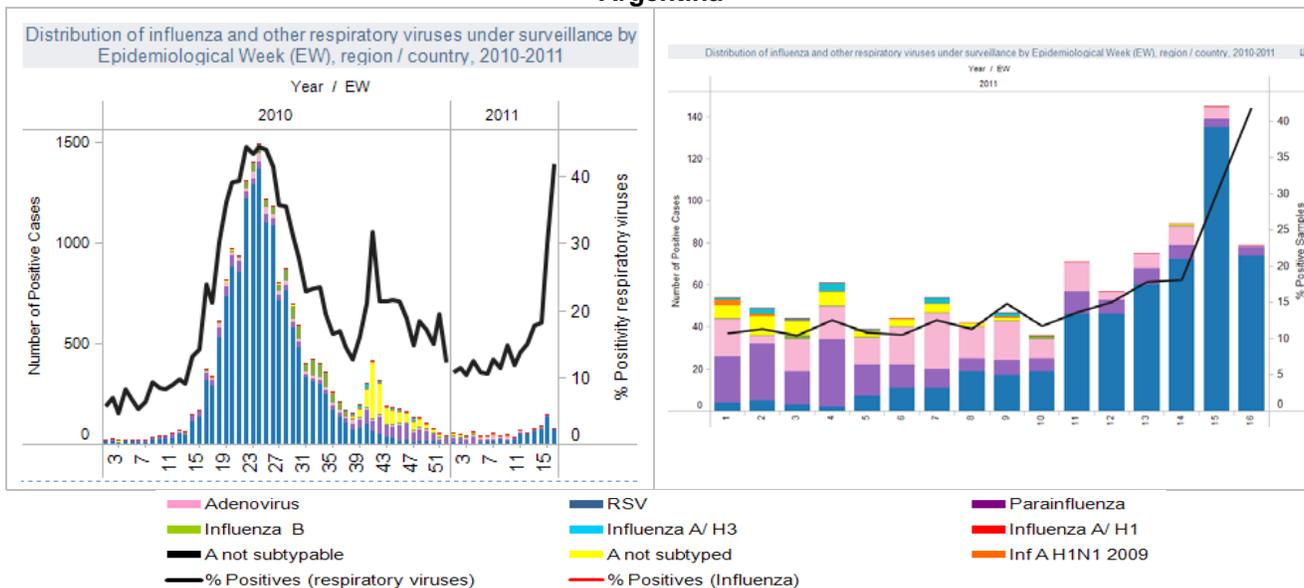


FUENTE: Registros de Notificación Colectiva. IRA 2011 - MINSA - Dirección General de Epidemiología (DGE) - Red Nacional de Epidemiología (RENACE).

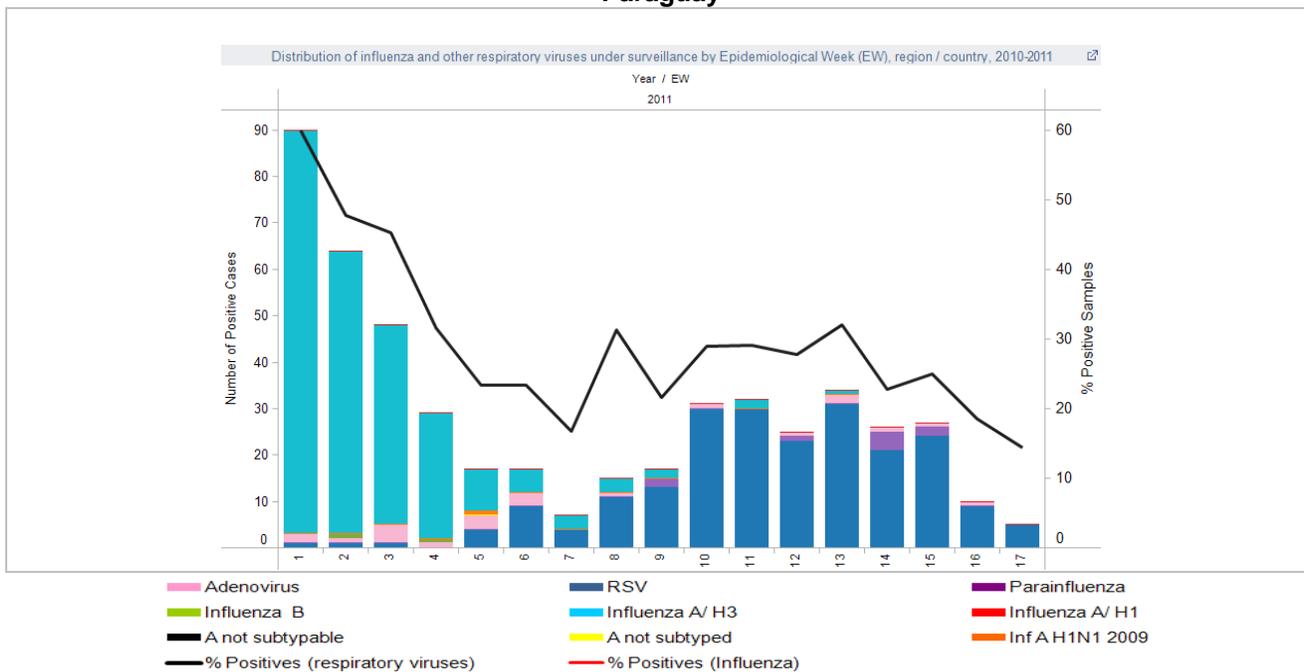


FUENTE: Registros de Notificación Colectiva. IRA 2011 - MINSA - Dirección General de Epidemiología (DGE) - Red Nacional de Epidemiología (RENACE).

Argentina



Paraguay



¹ FluWatch Report. EW 16. <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

² USA. Surveillance Summary. Week 16. Centers for Disease Control and Prevention

³ Perú. Sala de Situación de Salud. SE 15. Ministerio de Salud. Dirección General de Epidemiología