



## Actualización Regional SE 24, 2012

Influenza

(26 de junio, 2012 - 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: [www.paho.org/reportesinfluenza](http://www.paho.org/reportesinfluenza)

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 actividad de influenza decreció.
- En Centroamérica y el Caribe, influenza A(H1N1)pdm09 se detectó en Honduras, e influenza B en Cuba y Jamaica.
- En América del Sur, se reportó aumento de actividad de infecciones respiratorias agudas en algunos países durante las últimas semanas, pero dentro de lo esperado para esta época del año. Se reportó co-circulación de las tres cepas de influenza (influenza A (H1N1)pdm09, influenza A(H3) e influenza B), con una predominancia de influenza A (H1N1) pdm09 en Bolivia (La Paz). El virus sincicial respiratorio (VSR) predominó en Chile.

### Actualización epidemiológica y virológica de influenza

#### América del Norte

En Canadá<sup>1</sup>, en las semanas epidemiológicas (SE) 23 y 24, la actividad de influenza decreció. En esas semanas, la tasa de enfermedad tipo influenza (ETI) fue mas alta del esperado por esta época del año. En las SE 21=3 y 24, entre todas las muestras analizadas (n=1.517 y n=1.526 respectivamente), la proporción de muestras positivas a influenza (3,1% y 2,0% respectivamente) decreció. En la SE 24, de las muestras positivas por influenza, el porcentaje de influenza B fue 60,3%. Sobre los otros virus, el porcentaje de positividad por rinovirus, se mantuvo como el virus más prevalente (13.6%) en comparación con otros virus respiratorios.

En Estados Unidos<sup>2</sup>, en la SE 24, la proporción de consultas de pacientes ambulatorios a nivel nacional por ETI (0,9%) estuvo por debajo de la línea de base nacional (2,4%), y todas las regiones reportaron actividad por debajo de su línea basal regional. A nivel nacional, la proporción de defunciones atribuidas a neumonía e influenza para la SE 24 (6,3%) estuvo por debajo del umbral epidémico para esta época del año (7,0%). En la SE 24, tres defunciones asociadas a influenza fueron reportado-uno con influenza A (H1N1) pdm09 y dos con influenza B. Entre las muestras analizadas, en la SE 24 (n=1.897), el porcentaje de muestras positivas a influenza (10.5%) fue similar a la semana previa. A nivel nacional, entre los positivos a influenza, 34,7% fueron influenza A (entre los virus de influenza A subtipificados, principalmente influenza A(H3N2)) y 65,3% fue influenza B.

En México, de acuerdo a datos del laboratorio, en la SE 24 un caso de influenza B fue detectado.

#### Caribe

CAREC<sup>[1]</sup>, en la SE 24 recibió información epidemiológica de 5 países: Belice, Jamaica, San Vicente y las Granadinas, Suriname, y Trinidad y Tobago. En la SE 24, la proporción de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) fue 1,7%, similar al reportado la semana previa (1,4%). Los niños entre 6 meses y 14 años tuvieron la mayor tasa de hospitalización por IRAG (7,9% del total de niños admitidos, fueron por IRAG). No se reportó muertes asociadas a IRAG en la SE 24. En las últimas 4 semanas, se detectó la circulación de influenza A(H3), influenza A(H1N1)pdm09 e influenza B

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

En Jamaica, en la SE 24, la proporción de consultas por infección respiratoria aguda (IRA) fue de 4,7%, similar a lo observado la SE previa. La proporción de admisiones por IRAG fue 0,6%, similar a lo observado la SE previa. No se reportó fallecidos asociados a IRAG. Según datos de laboratorio, se detectó influenza B en la SE 24.

En Cuba, de acuerdo a datos de laboratorio, en la SE 24, entre las muestras analizadas (n=100), el porcentaje de positivos para virus respiratorios fue 31% y el porcentaje de positivos para influenza fue de 29%. Influenza B predominó.

### *América Central*

En Honduras<sup>3</sup>, en la SE 23, la proporción de atenciones por ETI (4,04%) fue ligeramente superior en comparación con la SE anterior (3,9%). La proporción de hospitalizaciones por IRAG (3,1%) fue inferior al observado en la SE previa (4,92%). En la SE 23, se reportaron 8 defunciones por IRAG, una defunción Tegucigalpa y 7 en San Pedro Sula. Según datos de laboratorio, en la SE 23, de acuerdo a datos de laboratorio, entre las muestras analizadas (n=26), 19,2% resultaron positivas a virus respiratorios (influenza A(H1N1)pdm09), VSR, adenovirus y parainfluenza 3.

En Nicaragua, en la SE 23, de acuerdo a datos de laboratorio, entre las muestras analizadas (n=24), no se detectaron virus de influenza ni otros virus respiratorios.

En Panamá, de acuerdo a datos de laboratorio, en la SE 24, entre las muestras analizadas (n=17), el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios incrementó a 70,6%, en comparación con la SE previa (60%), detectándose influenza A(H1N1)pdm09, parainfluenza y otros virus respiratorios.

### *América del Sur – Andinos*

En Santa Cruz, Bolivia, según los datos de CENETROP, la circulación viral mostró una tendencia en descenso a partir de la SE 13, con una positividad para la SE 24 de 13,5% entre el total de muestras analizadas (n=156), con predominio del virus de influenza B (11/21). En la vigilancia de IRAG, en el Departamento de La Paz y en la SE 24, la proporción de hospitalizaciones (24,1%) experimentó un aumento respecto a la semana anterior; además se notificó un fallecimiento por IRAG en la misma semana. En este Departamento, la circulación viral muestra un aumento de influenza A (H1N1) pdm2009 y de la positividad a partir de la SE 19, llegando a 100% en la SE 24 entre 132 muestras procesadas.

En Colombia, según datos de laboratorio, en la SE 24, no se detectó virus de influenza.

En Ecuador, la actividad de IRAG y la circulación viral presentan una tendencia decreciente a partir de la SE 9. De las muestras procesadas para IRAG (73) en la misma semana, se observó una positividad de 21,9 %, presentando un aumento con respecto a la SE anterior y con predominio del virus de influenza B (10/16). En la SE 24, las proporciones de hospitalizados por IRAG y admitidos a UCI permanecieron bajas y sin cambios significativos respecto a la semana anterior; no se notificaron fallecidos por IRAG en las cuatro últimas semanas.

En Perú, a nivel nacional y hasta la SE 23, la notificación de IRAs en menores de 5 años alcanzó una tasa de 419/100.000 hab., valor inferior a lo esperado para el mismo periodo. El canal endémico de IRAs en menores de 5 años, muestra una tendencia creciente desde la SE 9, permaneciendo en la SE 23 en la zona de seguridad. El mismo comportamiento se observa para las neumonías en este grupo de edad. A nivel sub-nacional, desde inicio del año y hasta la SE 23, todos los departamentos se encuentran por debajo de los valores esperados respecto a las tasas de IRAs en menores de 5 años.

### *América del Sur – Cono Sur*

En Chile, en la SE 24 y a nivel nacional, la actividad de ETI se acerca a la zona de alerta del canal endémico (tasa 11,1 por 100.000 habitantes) mostrando una tendencia en aumento. El porcentaje de atenciones por causas respiratorias en los servicios de urgencia, que muestran un aumento progresivo desde la SE 11, ha llegado a 30,7% en la SE 24, superando los valores registrados para el mismo período en los dos últimos años. Según datos de laboratorio, a nivel nacional, en la misma semana, entre las muestras analizadas (n=1.608), el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 51%, superior a la semana anterior, prevaleciendo el VRS (83%) sobre los positivos. En la vigilancia intensificada de IRAG, la proporción de hospitalizados también muestra un aumento paulatino a partir de la SE 11, alcanzando en

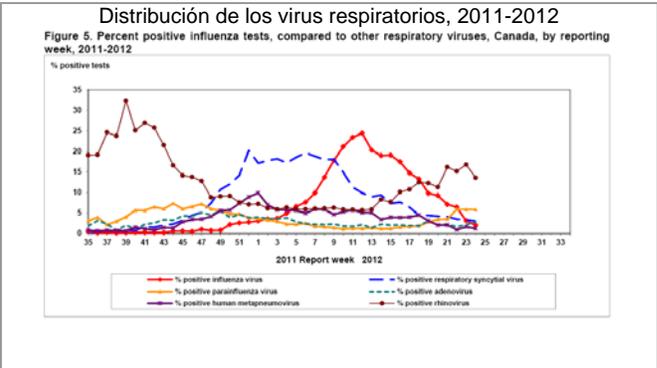
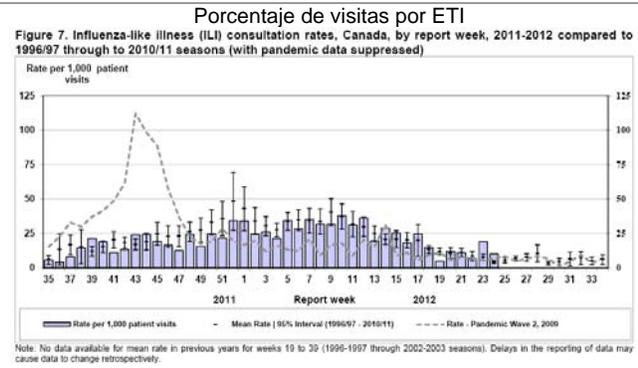
la SE 23 un valor de 4,8%; no se notificaron fallecidos en las dos últimas semanas. Se observa un aumento en el porcentaje de positividad de las muestras de IRAG en las últimas semanas, alcanzado a 68,4% para la SE 23 entre las muestras analizadas (95), prevaleciendo el VSR (78%) entre las muestras positivas.

En Paraguay, a nivel nacional y en la SE 24, la tasa de ETI (156,2/100.000 habitantes) continúa en la zona de epidemia en el canal endémico con una tendencia en aumento. Según datos de laboratorio, a nivel nacional y en la SE 23, entre las muestras y virus analizados (n=108), la positividad fue de 50% mostrando un ascenso desde la SE 18 coincidiendo con un aumento en la detección de virus de influenza A (H1N1) pdm09 que continua prevaleciendo para esta semana (59%). En la vigilancia de IRAG, la proporción de hospitalizados muestra un aumento progresivo y leve desde la SE 18, alcanzando en SE 24 un valor de 6,2%; la misma tendencia se observa entre los admitidos en UCI. En la SE 23, entre las muestras de IRAG analizadas (n=46) el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 37%, prevaleciendo el virus de influenza A (H1N1) pdm09 (10/17) entre las muestras positivas.

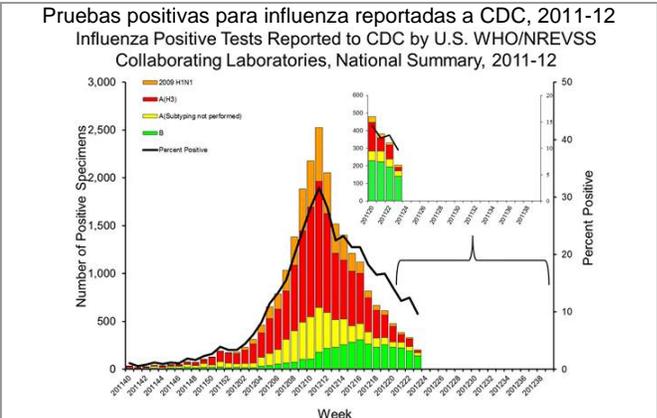
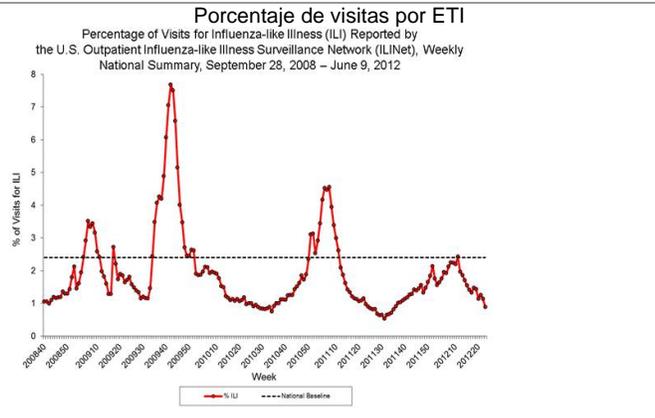
**Gráficas**

**América del Norte**

**Canada**

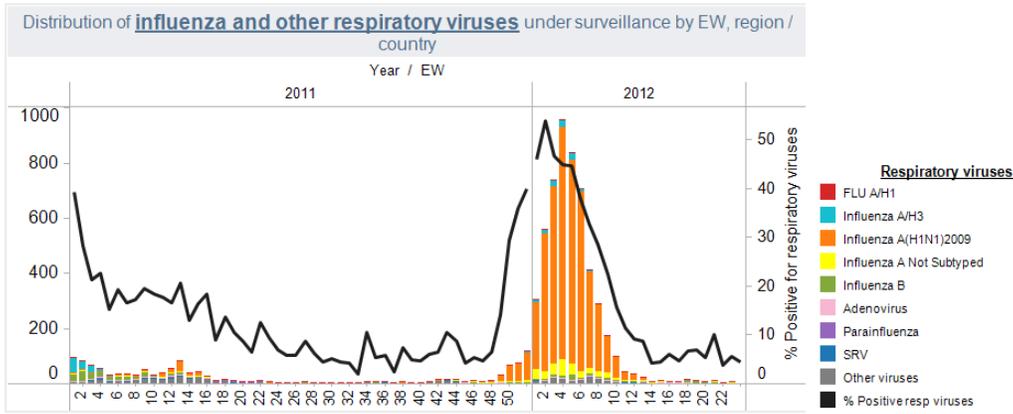


**Estados Unidos**



### México

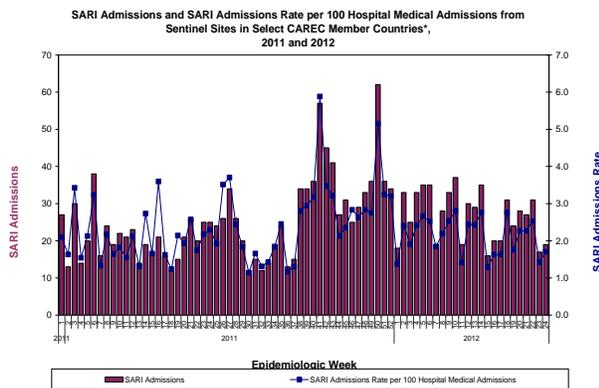
Distribución de los virus respiratorios, 2011-2012



### Caribe

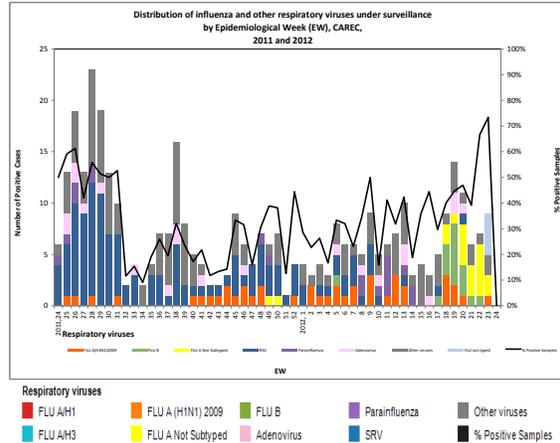
#### CAREC

% Hospitalizaciones IRAG



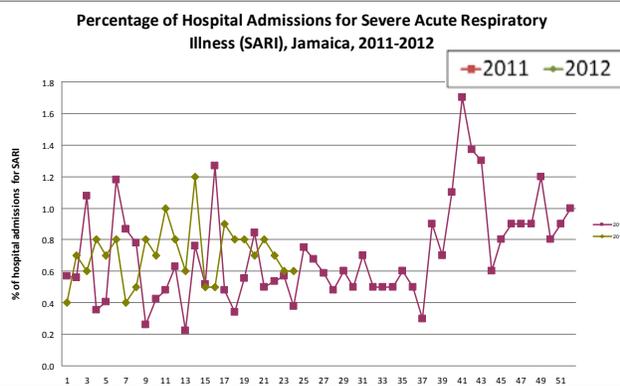
\* Note: Graph includes data from Barbados, Belize, Dominica, Jamaica, St. Lucia, St. Vincent & the Grenadines, Suriname and Trinidad & Tobago.

Distribución de los virus respiratorios, 2011-2012

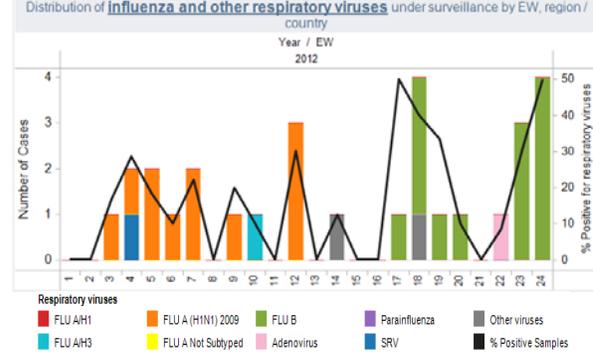


#### Jamaica

% de casos de IRAG



Distribución de los virus respiratorios, 2012



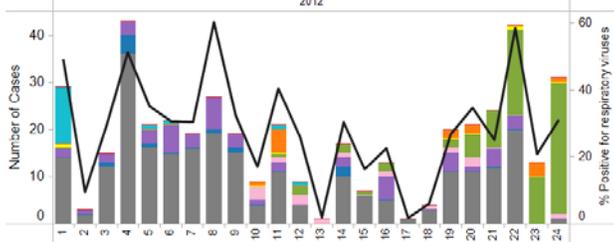
### Cuba

#### Cuba

#### Distribución de los virus respiratorios, 2012

Distribution of **influenza and other respiratory viruses** under surveillance by EW, region / country

Year / EW  
2012



#### Respiratory viruses

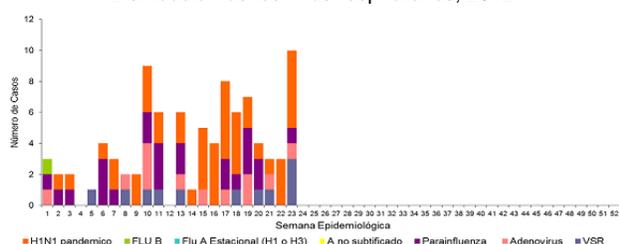
- FLU A/H1
- FLU A (H1N1) 2009
- FLU B
- Parainfluenza
- Other viruses
- FLU A/H3
- FLU A Not Subtyped
- Adenovirus
- SRV
- % Positive Samples

## América Central

### Honduras, Nicaragua, Panama

#### Honduras

#### Distribución de los virus respiratorios, 2012

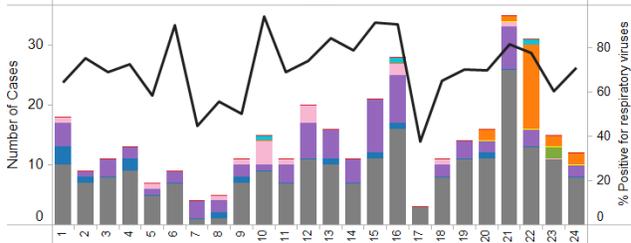


#### Panamá

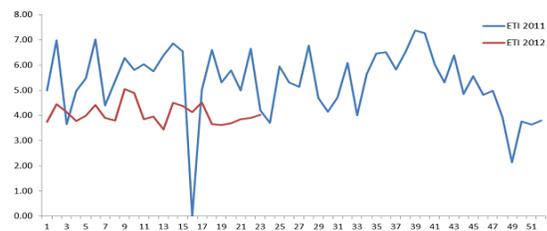
#### Distribución de los virus respiratorios, 2012

Distribution of **influenza and other respiratory viruses** under surveillance by EW, region / country

Year / EW  
2012



#### Distribución de las atenciones por ETI, Vigilancia centinela de influenza, semana epidemiológica No 23, Honduras, 2012

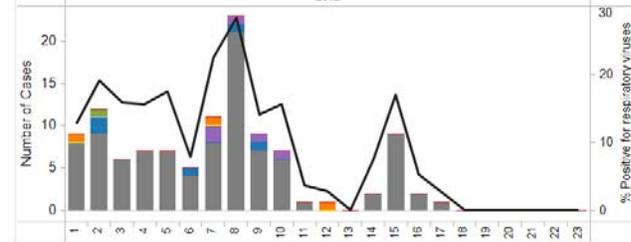


#### Nicaragua

#### Distribución de los virus respiratorios, 2012

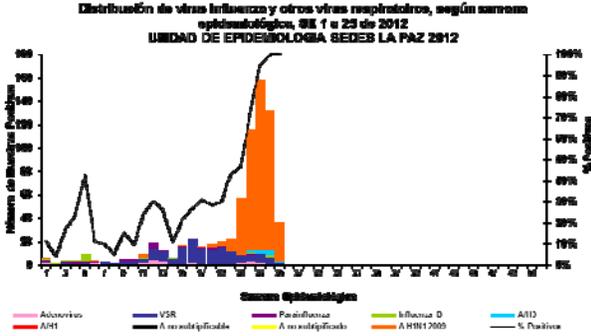
Distribution of **influenza and other respiratory viruses** under surveillance by EW, region / country

Year / EW  
2012

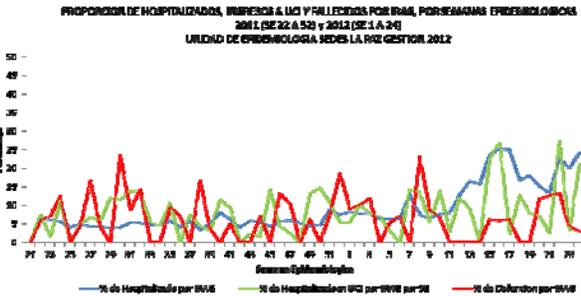


Bolivia

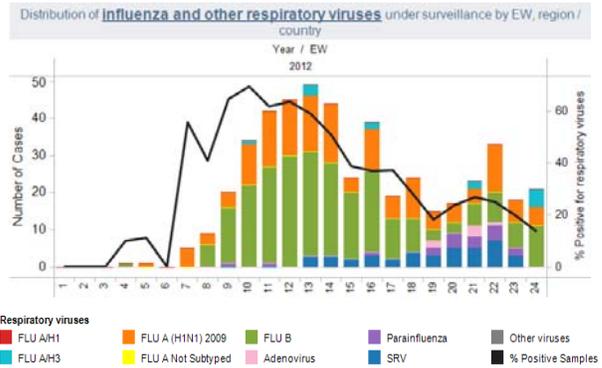
Distribución de los virus respiratorios, 2011-12- Sedes La Paz



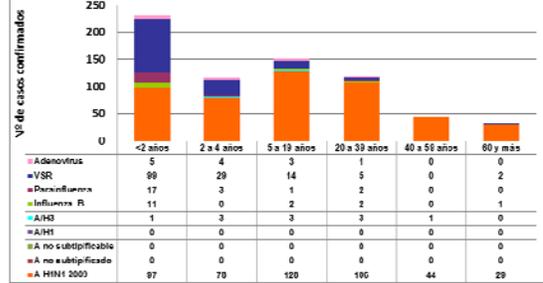
Casos IRAG Sedes La Paz



Distribución de los virus respiratorios, 2012-Cenetrop

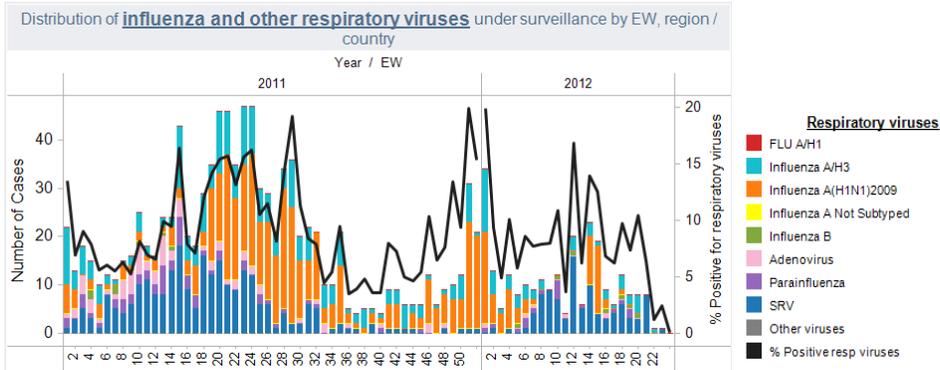


Distribución de virus respiratorios según grupos de edad. Departamento La Paz, Bolivia, SE 1 a 25 de 2012. (n=694)



Colombia

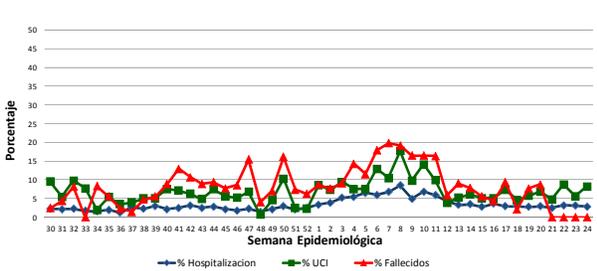
Distribución de los virus respiratorios, 2011-2012



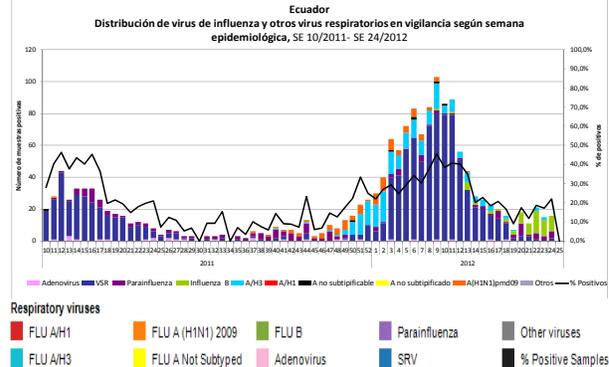
Ecuador

Casos IRAG

IRAG(%): hospitalizaciones, admisiones a UCI y Fallecidos. Ecuador, de la SE 30/2011 a SE 24/2012.

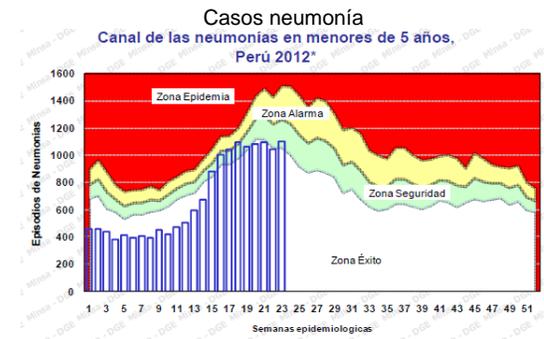
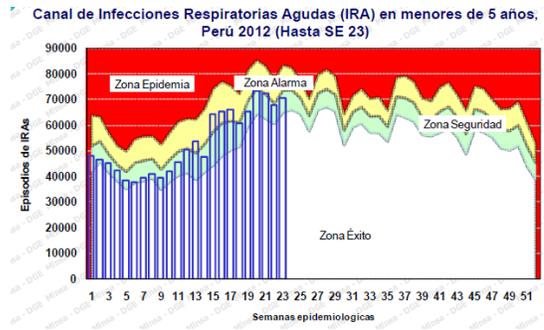


Distribución de los virus respiratorios, 2011-2012



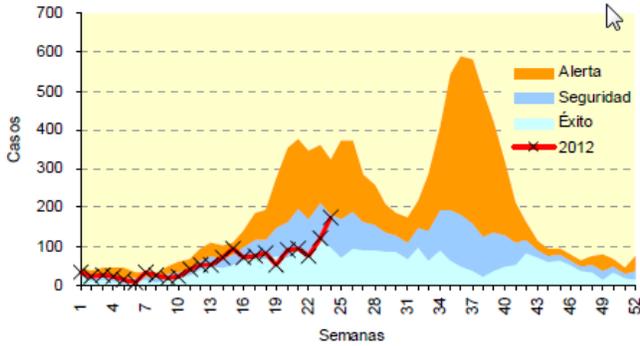
# Perú

## Casos IRA



Chile

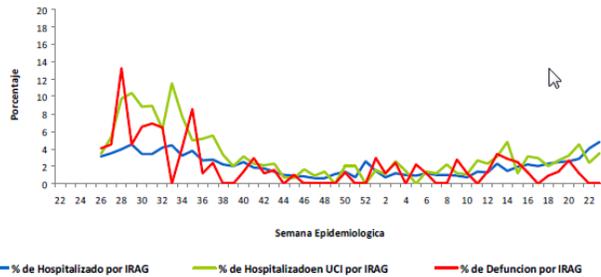
Canal endémico de Enfermedad Tipo Influenza según semana epidemiológica 2006-2011\*. Chile, 2012 (semana 1- 24)



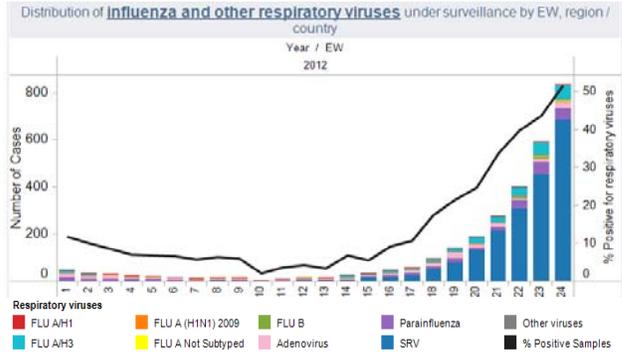
Fuente: Vigilancia Centinela ETI. EPIDEMIOLOGIA-MINSAL \* Sin año 2009

Casos IRAG

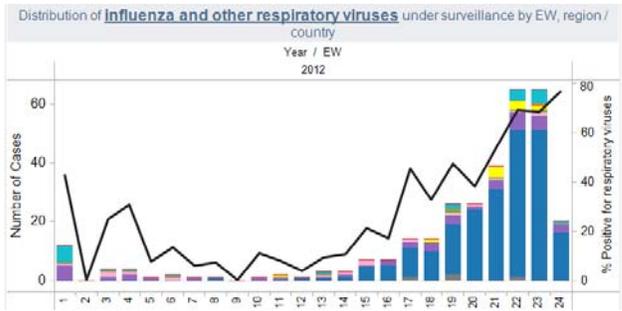
Porcentaje de hospitalizados, ingreso a UCI y fallecidos por IRAG según SE. Chile, Hospitales Centinela. 2011 y SE 1-23 de 2012\*.



Distribución de los virus respiratorios, 2012

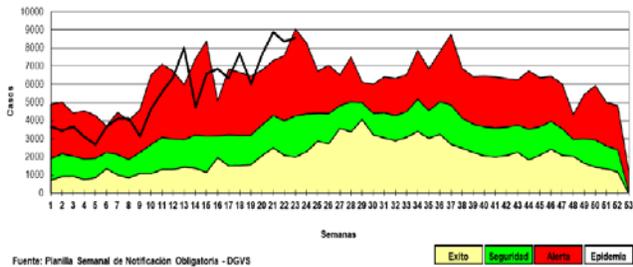


Casos IRAG: Distribución de los virus respiratorios, 2012



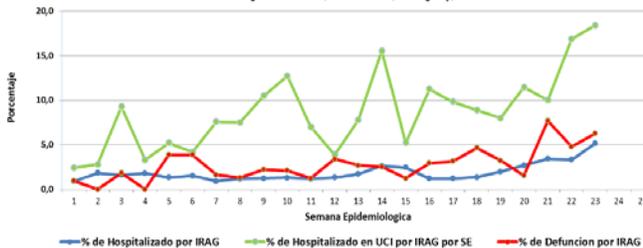
Paraguay

Canal endémico de ETI en población total según semana epidemiológica Paraguay, 2012 (Semana Epidemiológica N° 23)

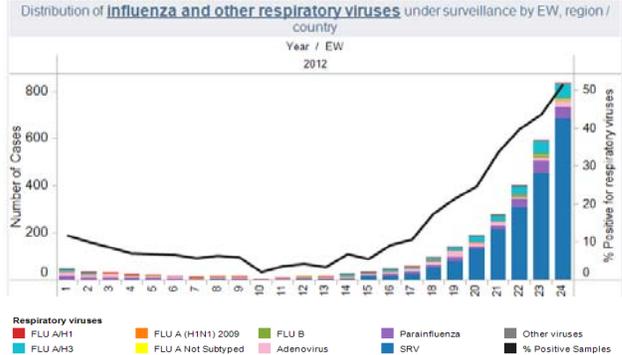


Fuente: Planilla Semanal de Notificación Obligatoria - DGVS

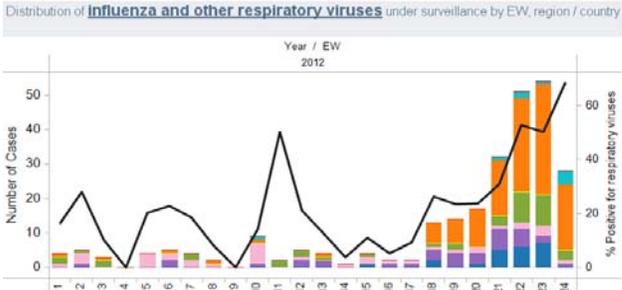
Proporción de Hospitalizados, Ingresos a UCI y Fallecidos por IRAG según semana epidemiológica, Vigilancia IRAG, SE 01 al 23, Paraguay, 2012



Distribución de los virus respiratorios, 2012



Casos IRAG: Distribución de los virus respiratorios, 2012



---

<sup>1</sup> FluWatch Report. EW 22. Available at <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

<sup>2</sup> FluWatch Report. EW 22. Available at <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

<sup>2</sup> US Surveillance Summary. EW 23. Centers for Disease Control and Prevention

<sup>3</sup> Honduras. Secretaría de Salud. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Boletín de la vigilancia de influenza y otros virus respiratorios en Honduras. Semana Epidemiológica 23 publicada el 15º de junio, 2012. Disponible/Available: <http://www.salud.gob.hn/documentos/dgvs/Boletines%20Influenza%202012/Boletin%20Influenza%2023%202012.pdf>