



Actualización Regional SE 26, 2012

Influenza

(10 de julio, 2012 - 17 h GMT; 12 h EST)

Datos interactivos de influenza OPS: http://ais.paho.org/phis/viz/ed_flu.asp

Reportes Regionales de Influenza: 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, una mezcla de virus respiratorio circuló.
- 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 Canadá¹, en las semanas epidemiológicas (SE) 25 y 26, la actividad de influenza sigue siendo baja. En esas semanas, la tasa de enfermedad tipo influenza (ETI) fue mas alta del esperado por esta época del año. En las SE 25 y 26, entre todas las muestras analizadas, la proporción de muestras positivas a influenza (2,0% y 1,8% respectivamente) decreció. En las SE 25 y 26, de las muestras positivas por influenza, el porcentaje de influenza A fue 53,6%. Sobre los otros virus, el porcentaje de positividad por rinovirus, se mantuvo como el virus más prevalente (20%) en comparación con otros virus respiratorios.

En Estados Unidos², en la SE 26, la proporción de consultas de pacientes ambulatorios a nivel nacional por ETI (1,0%) estuvo por debajo de la línea de base nacional (2,4%). A nivel nacional, la proporción de defunciones atribuidas a neumonía e influenza para la SE 26 (6,6%) estuvo por debajo del umbral epidémico para esta época del año (6,9%). En la SE 26, uno defunción pediátrico asociada a influenza A (H1N1) pdm09 fue reportado. Entre las muestras analizadas, en la SE 26 (n=1.449), el porcentaje de muestras positivas a influenza (8,6%) fue similar a la semana previa. A nivel nacional, entre los positivos a influenza, 28,2% fueron influenza A (entre los virus de influenza A subtipificados, principalmente influenza A(H3N2)) y 71,8% fue influenza B.

En México, de acuerdo a datos del laboratorio, en la SE 26, ningún virus respiratorio fue detectado.

Caribe

CAREC^[1], en la SE 26 recibió información epidemiológica de 5 países: Barbados, Belice, Jamaica, San Vicente y las Granadinas, y Trinidad y Tobago. En la SE 26, la proporción de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) fue 1,9%, mas baja que la semana anterior (2,9%). Los niños entre 6 meses y 4 años tuvieron la mayor tasa de hospitalización por IRAG (6,9% del total de niños admitidos, fueron por IRAG). No se reportó muertes asociadas a IRAG en la SE 26. En las últimas 4 semanas, se detectó la circulación de influenza A(H3) (Bermuda y Suriname), influenza A(H1N1)pdm09 (Bermuda) e influenza B (Anguilla, Jamaica, y Barbados). Desde al inicio del año, el porcentaje de positividad fue 38% (21% influenza y 17% otros virus respiratorio).

^[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 26, la proporción de consultas por infección respiratoria aguda (IRA) fue de 4,6%, similar a lo observado la SE previa. La proporción de admisiones por IRAG fue 0,9%, similar a lo observado la SE previa. No se reportó fallecidos asociados a IRAG.

En Cuba, de acuerdo a datos de laboratorio, en la SE 26, entre las muestras analizadas (n=105), el porcentaje de positivos para virus respiratorios fue 47% y el porcentaje de positivos para influenza entre todas las muestras fue de 34.3%. Influenza B predominó.

En Republica Dominicana, de acuerdo a datos de laboratorio, en la SE 27, entre las muestras analizadas (n=28), el porcentaje de positivos para virus respiratorios fue 53.6% y el porcentaje de positivos para influenza entre todas las muestras fue de 42.9%. Influenza A/H3 predominó.

América Central

En Costa Rica, en la SE 26, de acuerdo a datos de laboratorio, del total de muestras analizadas (n=17), el porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios fue del 100%, igual a la SE previa, detectándose adenovirus y parainfluenza principalmente. También se detectaron virus de influenza B, influenza A(H1N1)pdm09, influenza A(H3) y VSR.

En El Salvador, en la SE 27, de acuerdo a datos de laboratorio, del total de muestras analizadas (n=127), el porcentaje de positividad fue de 22,8%, inferior a la SE previa (26,4%), detectándose Influenza A(H1N1)pdm 09 principalmente (62,1%). Además se detectaron influenza B, parainfluenza, adenovirus, y VSR.

En Honduras, en la SE 26, según datos de laboratorio, del total de muestras analizadas (n=23), el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios fue del 21,7%, detectándose parainfluenza, influenza A(H1N1)pdm09 y VSR.

En Panamá, en la SE 27, del total de las muestras analizadas (n=2), el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios fue del 50%, detectándose virus de influenza A(H1N1) pdm 09 únicamente.

América del Sur – Andinos

En Santa Cruz, según los datos de CENETROP, la circulación viral muestra una tendencia en descenso a partir de la SE 13, con una positividad para la SE 26 de 27% entre el total de muestras analizadas (n=71), con predominio del virus de influenza A (H1N1) pdm2009 (7/19) y parainfluenza (5/19). En la vigilancia de IRAG, en el Departamento de La Paz y en la SE 26, la proporción de hospitalizaciones (22%) se mantuvo sin cambios significativos respecto a la semana anterior; además se notificaron tres fallecimientos por IRAG en la misma semana, todos pertenecientes al Instituto Nacional del Tórax. En este Departamento, la circulación viral muestra una disminución en la positividad a partir de la SE 23 llegando a 49,4% en la SE 26, con predominio de influenza A (H1N1) pdm2009 (67%) entre 166 muestras procesadas. La distribución de casos de IRAG confirmados para influenza A (H1N1) pdm2009, no muestra un predominio marcado en su frecuencia según grupos de edades.

En Ecuador, la circulación viral presenta una tendencia creciente a partir de la SE 19. De las muestras procesadas para IRAG (34) en la misma semana, se observó una positividad de 35 %, presentando un aumento con respecto a la SE anterior y con predominio del virus de influenza B (11/12). En la SE 26, 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 esta semana. Con respecto a la gravedad, desde inicio de año, la mayor proporción de hospitalizados, admitidos a UCI y fallecidos corresponden a casos de IRAG confirmados para VSR, coincidiendo con el aumento de circulación de este virus en el primer cuatrimestre de este año.

América del Sur – Cono Sur

En Chile, en la SE 26 y a nivel nacional, la actividad de ETI se acerca a la zona de epidemia del canal endémico (tasa 16,6 por 100.000 habitantes), mostrando un atraso de 6 semanas en su aumento estacional esperado. El porcentaje de atenciones por causas respiratorias en los servicios de urgencia, que experimenta un ascenso progresivo desde la SE 11, ha llegado a 33,6% en la SE 26, superando los valores esperados para el mismo período. Según datos de laboratorio, a nivel nacional, en la misma semana, entre las muestras analizadas (n=1.209), el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 56%,

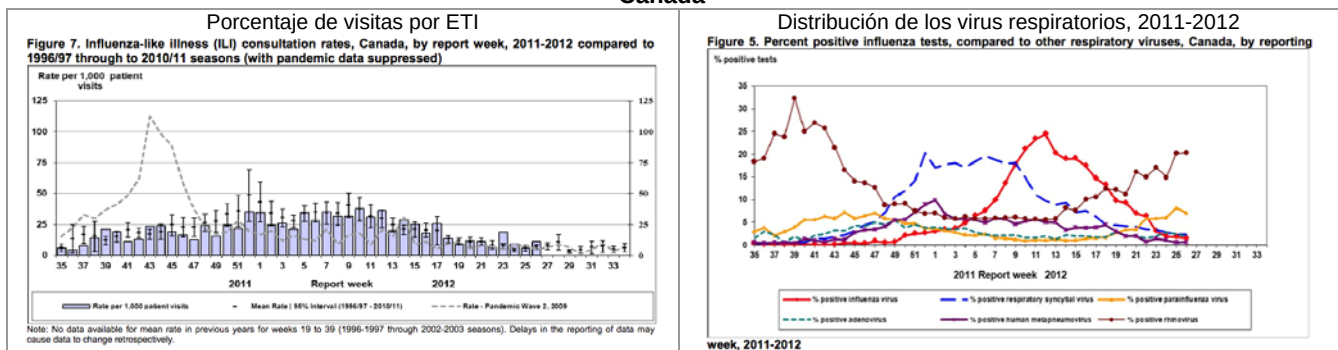
superior a la semana anterior, prevaleciendo el VRS (81%) entre los positivos. En la vigilancia intensificada de IRAG, la proporción de hospitalizados también muestra un aumento paulatino a partir de la SE 11, alcanzando en la SE 26 un valor de 4,6% similar a lo observado la semana anterior. Se observa un aumento en el porcentaje de positividad de las muestras de IRAG en las últimas semanas, alcanzado a 88,9% para la SE 25 entre las muestras analizadas (72), prevaleciendo el VSR (65%). Analizando la gravedad, desde inicio de año, entre las IRAG positivas para los virus analizados, la mayor proporción de casos hospitalizados y admitidos a UCI corresponde a VSR, sin embargo no se registran fallecidos por este virus.

En Paraguay, a nivel nacional y en la SE 26, la tasa de ETI (178,3/100.000 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 26, entre las muestras y virus analizados (n=251), la positividad fue de 44% prevaleciendo el virus de influenza A (H1N1) pdm09 (53%) y observándose en esta semana un ascenso en la circulación de VSR (30%). En la vigilancia de IRAG, la proporción de hospitalizados muestra un aumento progresivo desde la SE 18, alcanzando en SE 26 un valor de 9,2% (179/1950); la tendencia de las proporciones de los casos de IRAG fallecidos mostró esta semana un aumento con respecto a la semana anterior llegando a 8% (8/100). Con respecto a la gravedad, desde inicio de año, la mayor proporción de hospitalizados, ingresos a UCI y fallecidos corresponden a casos de IRAG confirmados para el virus de influenza A (H1N1) pdm09.

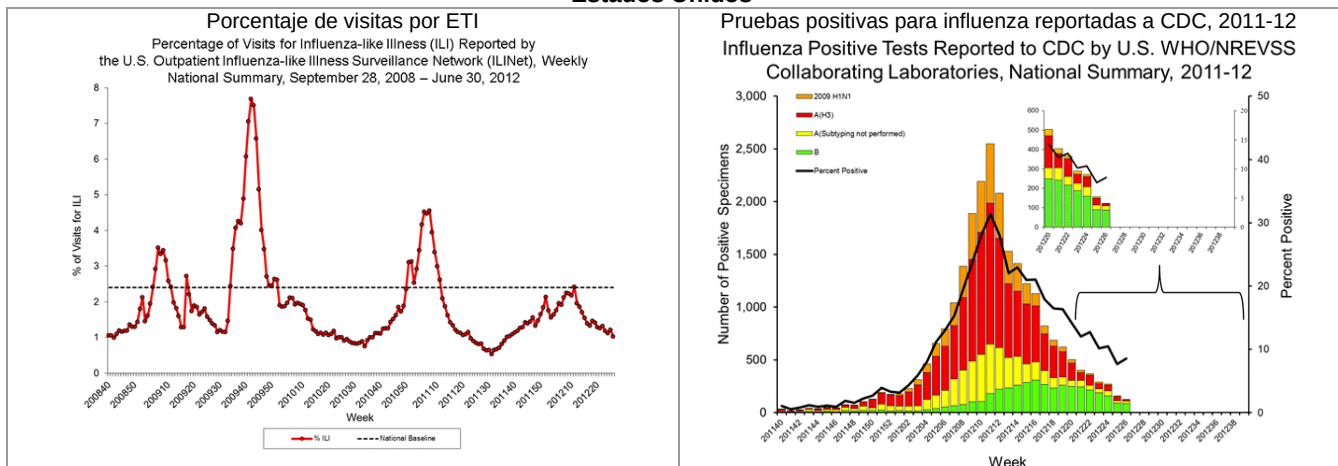
Gráficas

América del Norte

Canada

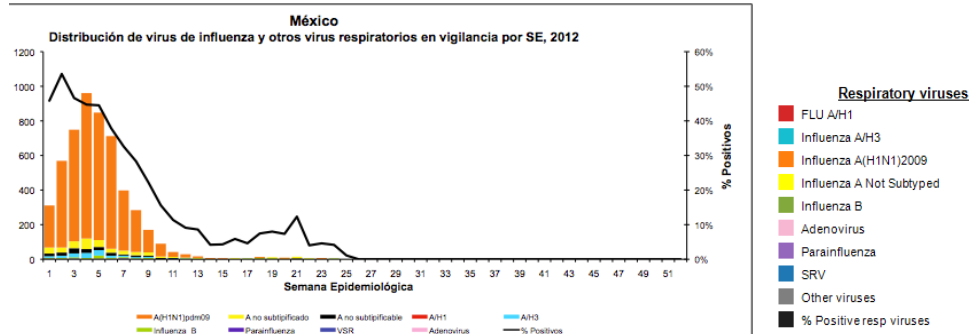


Estados Unidos



México

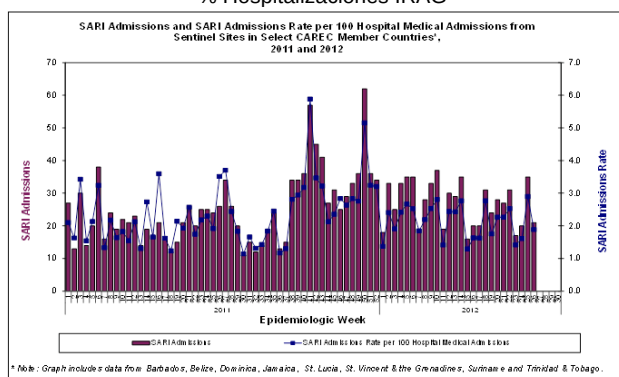
Distribución de los virus respiratorios, 2011-2012



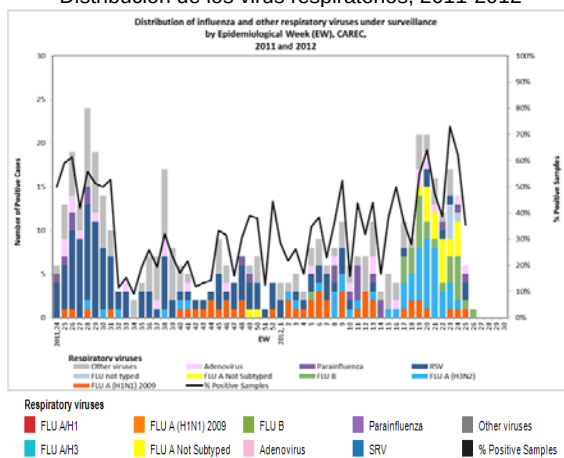
Caribe

CAREC

% Hospitalizaciones IRAG

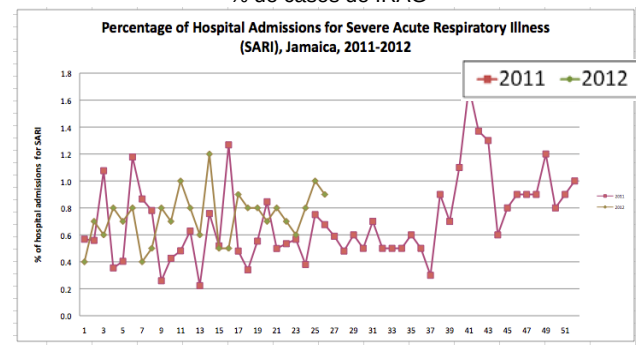


Distribución de los virus respiratorios, 2011-2012

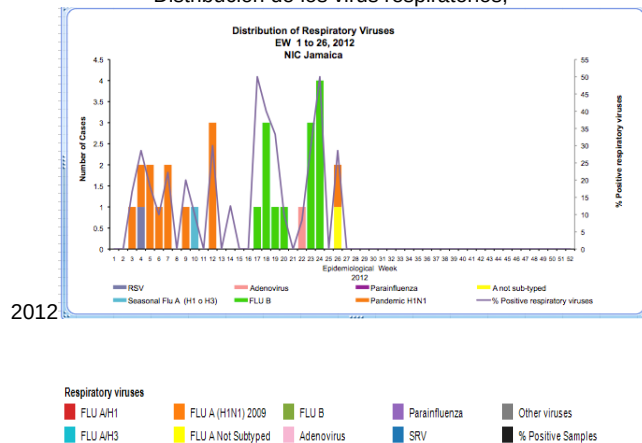


Jamaica

% de casos de IRAG

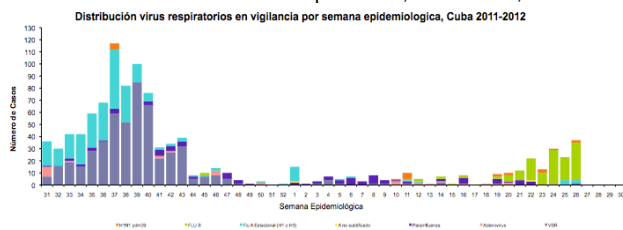


Distribución de los virus respiratorios,

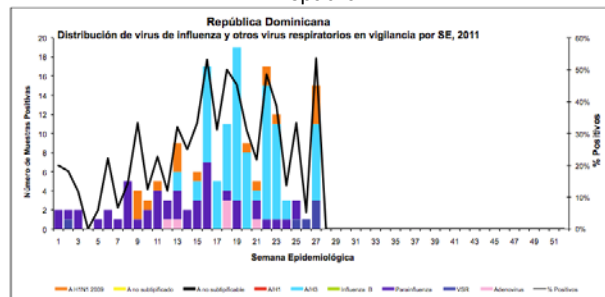


Cuba y Dominican Republic

Distribución de los virus respiratorios, 2011-2012, Cuba



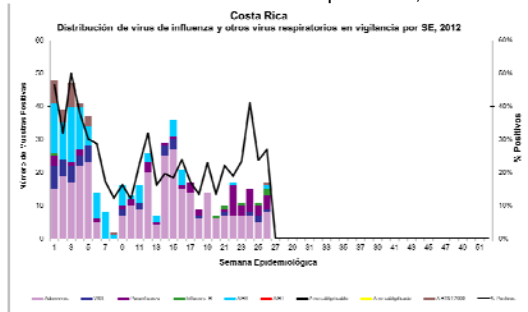
Distribución de los virus respiratorios, 2011-2012, Dominican Republic



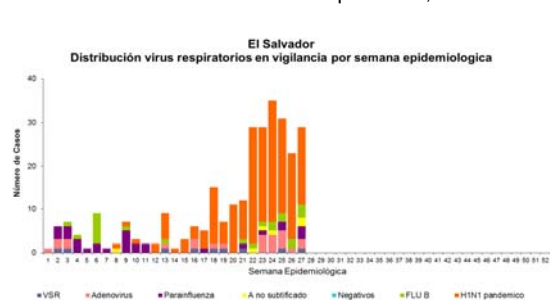
América Central

Costa Rica, El Salvador, Honduras, Panama

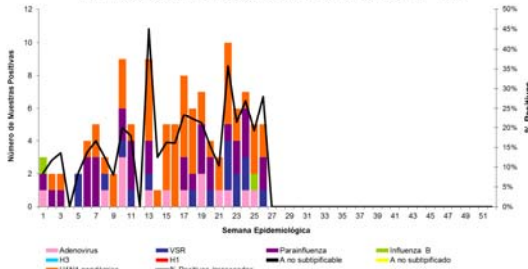
Costa Rica Distribución de los virus respiratorios, 2012



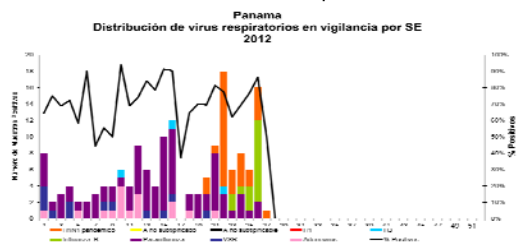
El Salvador Distribución de los virus respiratorios, 2012



HONDURAS Distribución de virus respiratorios en vigilancia por SE - 2012

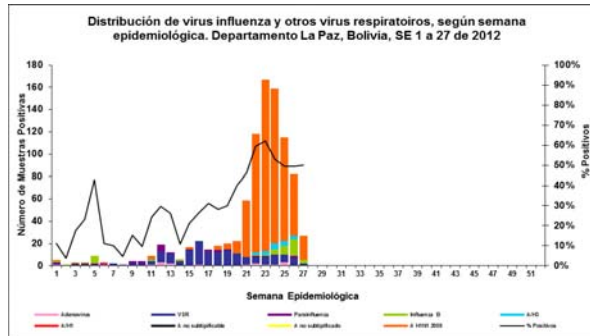


Panama Distribución de los virus respiratorios, 2012

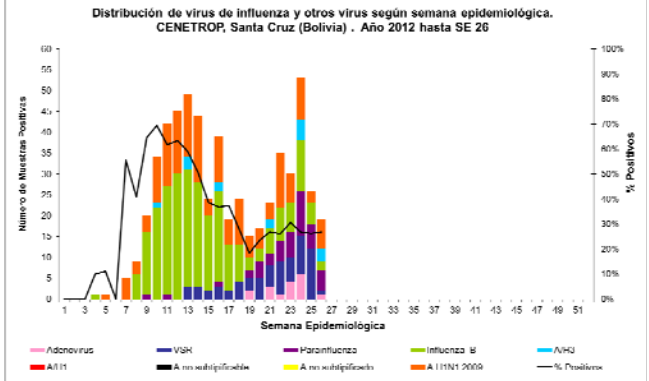


Bolivia

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



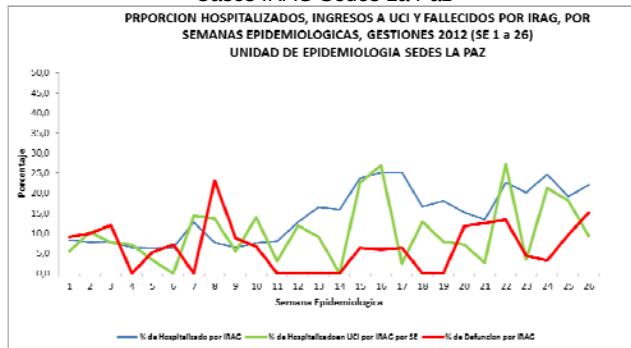
Distribución de los virus respiratorios, 2012-Cenetro, Santa Cruz (Bolivia) . Año 2012 hasta SE 26



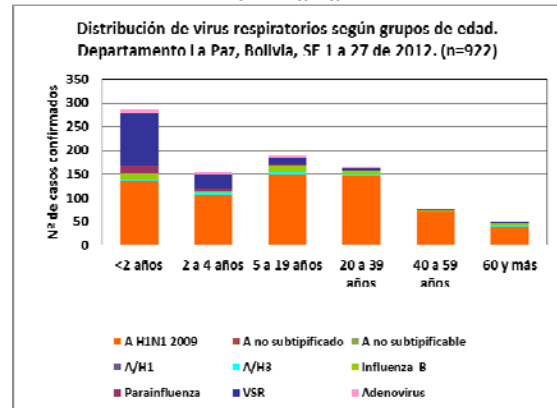
Respiratory viruses

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

Casos IRAG Sedes La Paz

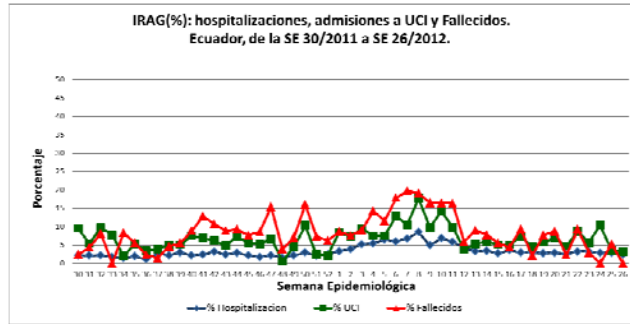


Distribución de los virus respiratorios según grupo de edad, 2012- La Paz

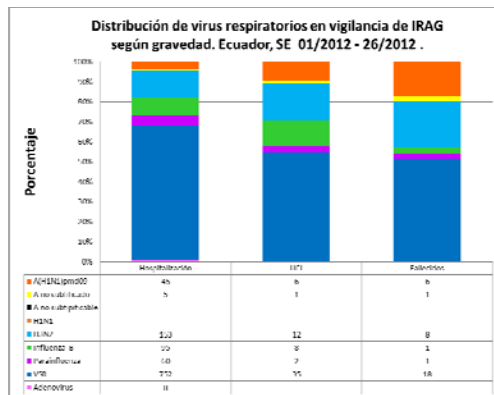


Ecuador

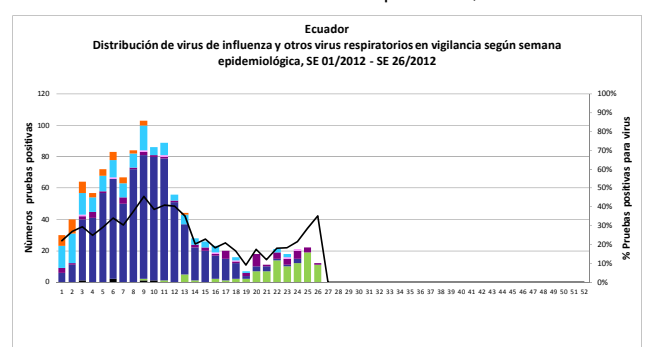
Casos IRAG



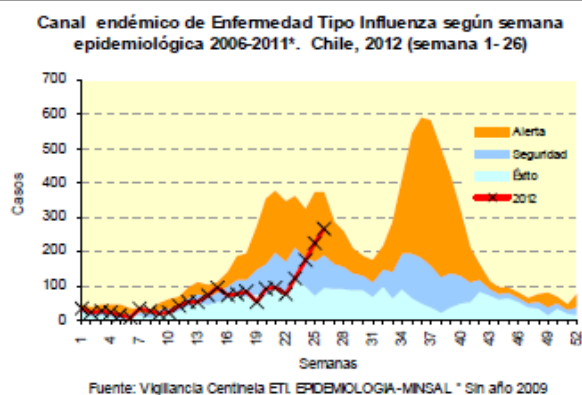
Casos IRAG: Distribución de los virus respiratorios, 2012



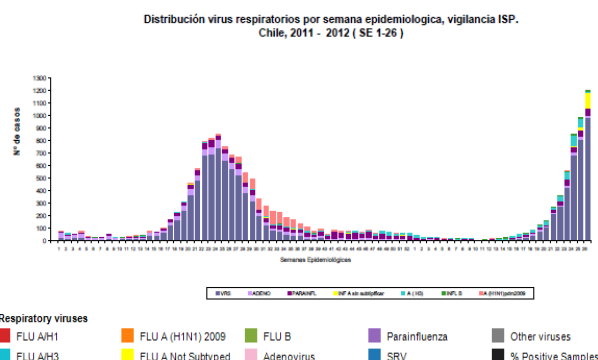
Distribución de los virus respiratorios, 2012



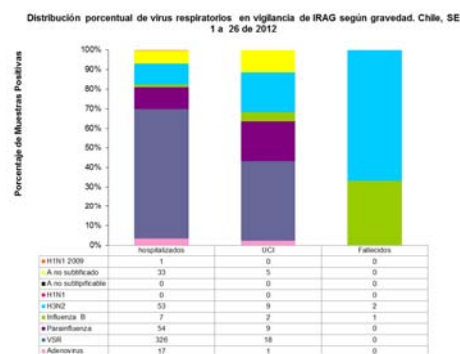
Chile



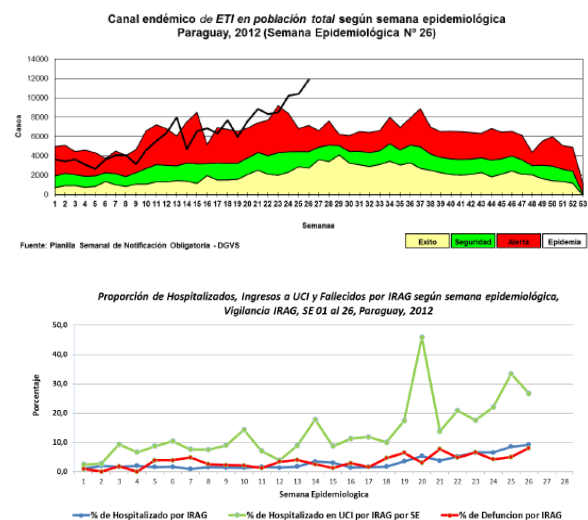
Distribución de los virus respiratorios, 2012



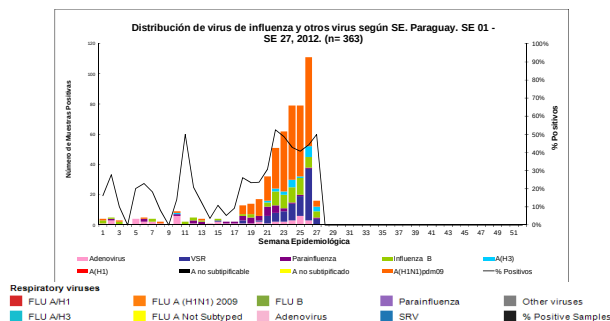
Casos IRAG: Distribución de los virus respiratorios, 2012



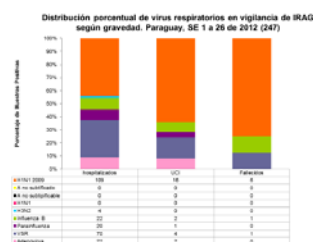
Paraguay



Distribución de los virus respiratorios, 2012



Casos IRAG: Distribución de los virus respiratorios, 2012



¹ FluWatch Report. EW 26. Available at <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

