



## Actualización Regional SE 28, 2012

**Influenza**  
(24 de julio, 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 permanece bajo.
- En Centroamérica y el Caribe, una mezcla de virus respiratorio circuló. En Cuba, influenza B predominó.
- En América del Sur, actividad de los enfermedades respiratorias ha sido incrementando. En Ecuador y Perú, influenza B ha sido detectado. En Chile y Paraguay, actividad de IRAG ha sido incrementando y VSR predominó. En Brasil, la mayor proporción de los casos de IRAG ha sido identificada en el sur y sureste del país con 20% de los casos de IRAG atribuido a influenza A(H1N1)pdm09.

### Actualización epidemiológica y virológica de influenza

#### América del Norte

En Canadá<sup>1</sup>, en las semanas epidemiológicas (SE) 27 y 28, la actividad de influenza sigue siendo baja. En la SE 28, la tasa de enfermedad tipo influenza (ETI) fue mas entre el esperado por esta época del año. En las SE 27 y 28, entre todas las muestras analizadas, la proporción de muestras positivas a influenza (0.7% y 0.8% respectivamente) decreció. En las SE 27 y 28, de las muestras positivas por influenza, el porcentaje de influenza A fue 53,3%. Sobre los otros virus, el porcentaje de positividad por rinovirus, decreció pero se mantuvo como el virus más prevalente (19,1%) en comparación con otros virus respiratorios.

En Estados Unidos<sup>2</sup>, en la SE 28, 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%). A nivel nacional, la proporción de defunciones atribuidas a neumonía e influenza para la SE 28 (6,0%) estuvo por debajo del umbral epidémico para esta época del año (6,7%). En la SE 28, uno defunción pediátrico asociada a influenza A/H3 fue reportado. Entre las muestras analizadas, en la SE 28 (n=974), el porcentaje de muestras positivas a influenza (5,3%) decreció comparada a la semana previa. A nivel nacional, entre los positivos a influenza, 40,4% fueron influenza A (entre los virus de influenza A subtipificados, principalmente influenza A(H3N2)) y 59,6% fue influenza B.

En México, de acuerdo a datos del laboratorio, en la SE 28, de las muestras analizadas (n=23), solo un case de influenza B fue detectado.

#### Caribe

CAREC<sup>[1]</sup>, en la SE 28 recibió información epidemiológica de 8 países: Barbados, Belize, Jamaica, St. Lucia, St. Vincent & the Grenadines, Suriname and Trinidad & Tobago. En la SE 28, la proporción de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) fue 2,4%-la misma que la semana anterior. La tasa de hospitalización por IRAG decreció o mantuvo lo mismo en 4 de 8 países. Los niños entre 5-14 años tuvieron la mayor tasa de hospitalización. Cinco fallecidos, asociadas con IRAG fueron reportados. VSR (Barbados), influenza A (H1N1)pdm 09 (Bermuda, Jamaica), influenza A/H3 (St Lucia, Suriname), parainfluenza (Trinidad and Tobago), y adenovirus (St Vincents and the Grenadines) fueron detectados. Desde al inicio del año, el porcentaje de positividad fue 39% (21% influenza).

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

En Jamaica, en la SE 28, la proporción de consultas por infección respiratoria aguda (IRA) fue de 4,5%, 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. Se detectó un caso de influenza B en la SE 28.

En Cuba, de acuerdo a datos de laboratorio, en la SE 28, entre las muestras analizadas (n=71), el porcentaje de positivos para virus respiratorios fue 46.5% y el porcentaje de positivos para influenza entre todas las muestras fue de 31%. Influenza B predominó.

En Republica Dominicana, de acuerdo a datos de laboratorio, en la SE 28, entre las muestras analizadas (n=12), el porcentaje de positivos para virus respiratorios fue 33%. Adenovirus, parainfluenza, y VSR fueron detectados.

### *América Central*

En Costa Rica, en la SE 28, de acuerdo a datos de laboratorio, del total de muestras analizadas (n=71), el porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios fue del 45,1%, superior a la SE previa (24,6%), detectándose adenovirus y parainfluenza principalmente, seguidos de Influenza A(H3) e influenza B.

En Guatemala, en la SE 27, de acuerdo a datos del laboratorio, del total de muestras analizadas (n=20), el porcentaje de positividad fue del 20%, inferior a la SE previa (41%), detectándose adenovirus.

En Nicaragua, en la SE 28, de acuerdo a datos de laboratorio, del total de muestras analizadas (n=102), el porcentaje de positividad fue de 33,3%, mayor que la SE previa (25.7%) detectándose VSR principalmente, seguido de influenza A(H1N1)pdm09, influenza B e influenza A(H3).

En Panamá, en la SE 29, del total de las muestras analizadas (n=10), el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios fue del 70%, inferior a la SE previa (90%) detectándose virus de influenza B, influenza A(H3), adenovirus y otros virus respiratorios.

### *América del Sur – Andinos*

En Santa Cruz, Bolivia, según los datos de CENETROP, la circulación viral muestra un pequeño incremento comparado con la semana previa, con una positividad para la SE 28 de 18% entre el total de muestras analizadas (n=61), con detecciones de influenza A (H1N1) pdm2009, parainfluenza, y VSR (7/19) .

En Ecuador, la circulación viral presenta una tendencia creciente a partir de la SE 19. De las muestras procesadas para IRAG (45) en la misma semana, se observó una positividad de 36%, presentando un aumento con respecto a la SE anterior y con predominio del virus de influenza B (13/16). En la SE 28, 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.

En Perú, a nivel nacional y hasta la SE 27, la notificación de IRAs en menores de 5 años alcanzó una tasa de 510/100.000 hab., valor inferior a lo esperado para el mismo periodo. El canal endémico de IRAs en menores de 5 años, continúa en el límite superior de la zona de éxito. 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 27, todos los departamentos se encuentran por debajo de los valores esperados respecto a las tasas de IRAs en menores de 5 años. Según datos de laboratorio, a nivel nacional, en la misma semana, entre las muestras analizadas (n= 58), el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 14 %, inferior a la semana anterior.

### *América del Sur – Cono Sur*

En Brasil<sup>3</sup>, hasta la SE 28/2012, se registraron un total de 8.936 casos de IRAG de los cuales 7,2% (648/8.936) murió. Influenza presentaron el 20,3% (1.822/8.936) de los casos totales de IRAG. La mayoría de los casos eran del sur de (59%, n=5.247) y el sudeste (33%, n=2.914).

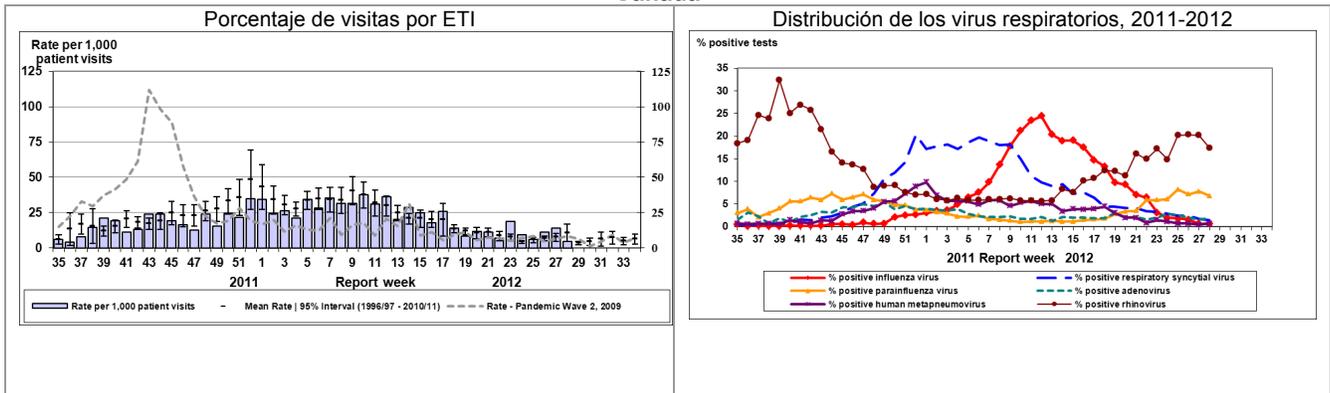
En Chile, en la SE 28 y a nivel nacional, la actividad de ETI experimentó una disminución con respecto a la semana anterior manteniéndose en el límite de la zona de alerta del canal endémico (tasa 16,8 por 100.000 habitantes). El porcentaje de atenciones por causas respiratorias en los servicios de urgencia, también mostró una disminución alcanzando un valor de 32,9% en la SE 28, pero superando las cifras esperadas para el mismo período. Según datos de laboratorio, a nivel nacional, en la misma semana, entre las muestras analizadas (n=1.964), el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 54,6%, inferior a la semana anterior, prevaleciendo el VRS (81,7%) entre los positivos. En la vigilancia intensificada de IRAG, la proporción de hospitalizados muestra un aumento a partir de la SE 19, alcanzando en la SE 27 un valor de 5,9%. En esta semana se observa también un aumento en la proporción de fallecidos por IRAG. Se observa un aumento en el porcentaje de positividad de las muestras de IRAG en las últimas semanas, alcanzado a 85,7% para la SE 27 entre las muestras analizadas (70), prevaleciendo el VSR (67%).

En Paraguay, a nivel nacional y en la SE 28, la tasa de ETI (214/100.000 habitantes) continúa con una tendencia en aumento superando los valores de años anteriores para la misma semana. Según datos de laboratorio, a nivel nacional y en la SE 28, entre las muestras y virus analizados (n=159), la positividad fue de 47,2% prevaleciendo el VSR (52%), el virus de influenza A (H1N1) pdm09 (20%) y el virus de la influenza B (17%). En la vigilancia de IRAG, la proporción de hospitalizados se mantuvo en 10% (n=1925) en las últimas tres semanas; sin embargo los ingresos a UCI (42,4%) muestran un aumento significativo con respecto a la SE anterior. Desde inicio del año, el total de casos fallecidos reportados en la vigilancia de IRAG suman 101, de los cuales se han confirmado 12 para algún virus respiratorio, siendo 9 positivos para Influenza A H1N1pdm 09. Para la misma semana, entre las muestras de IRAG analizadas (n=43) el porcentaje de positividad para virus respiratorios (60,5%) fue superior al registrado la semana anterior, prevaleciendo el VSR (23/26) entre las muestras positivas.

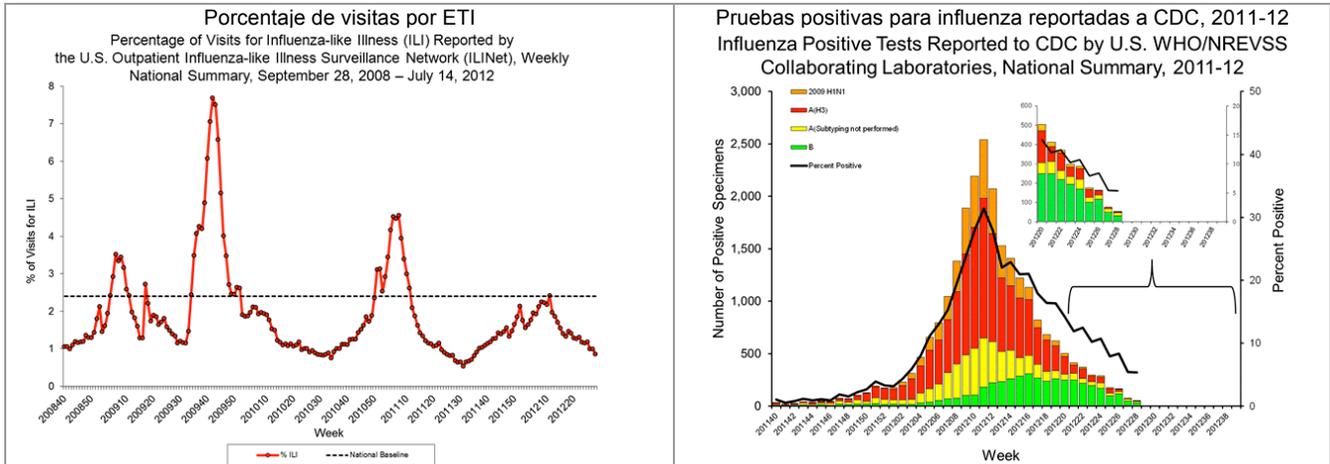
**Gráficas**

**América del Norte**

**Canada**

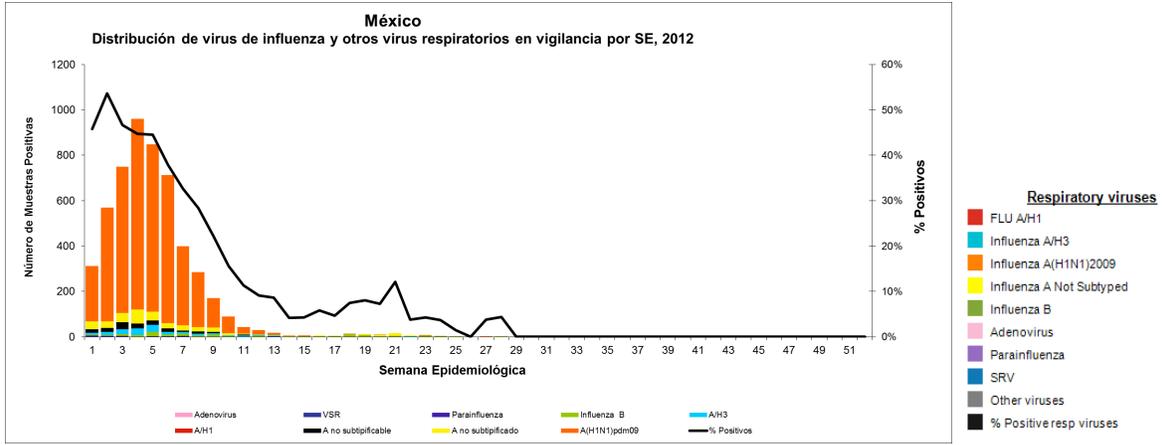


**Estados Unidos**



## México

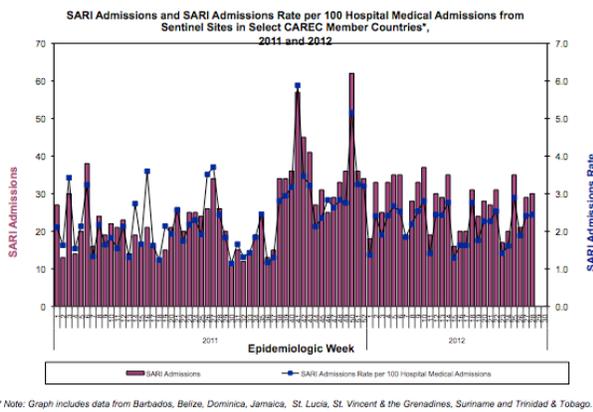
### Distribución de los virus respiratorios, 2011-2012



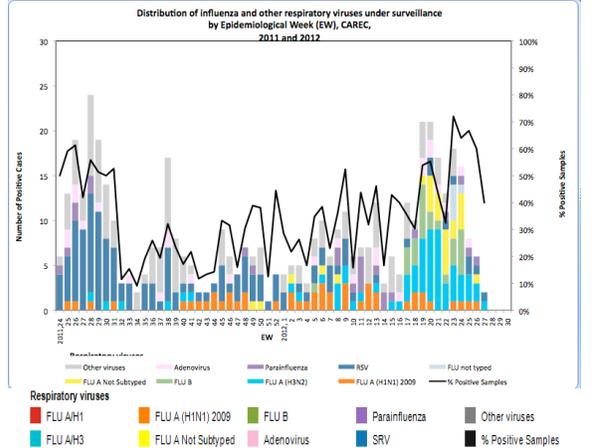
## Caribe

### CAREC

#### % Hospitalizaciones IRAG

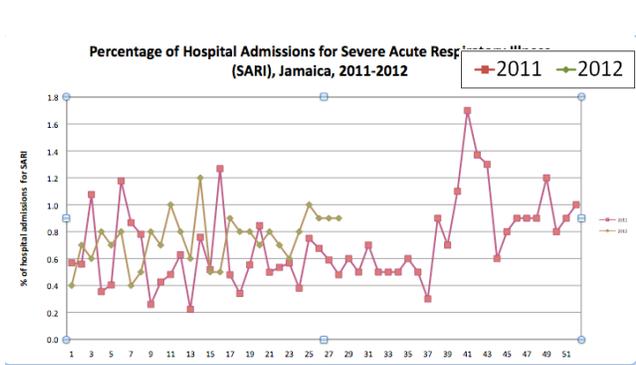


#### Distribución de los virus respiratorios, 2011-2012

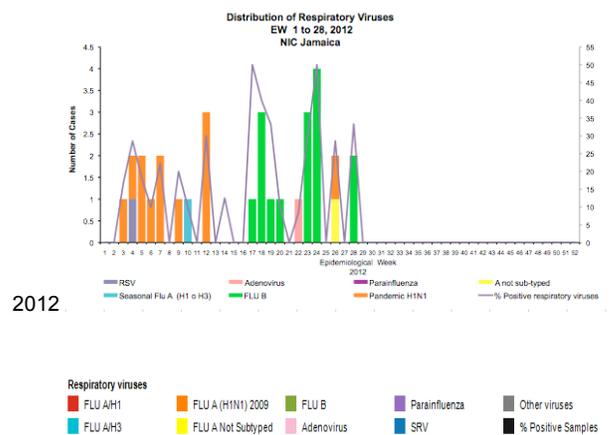


### Jamaica

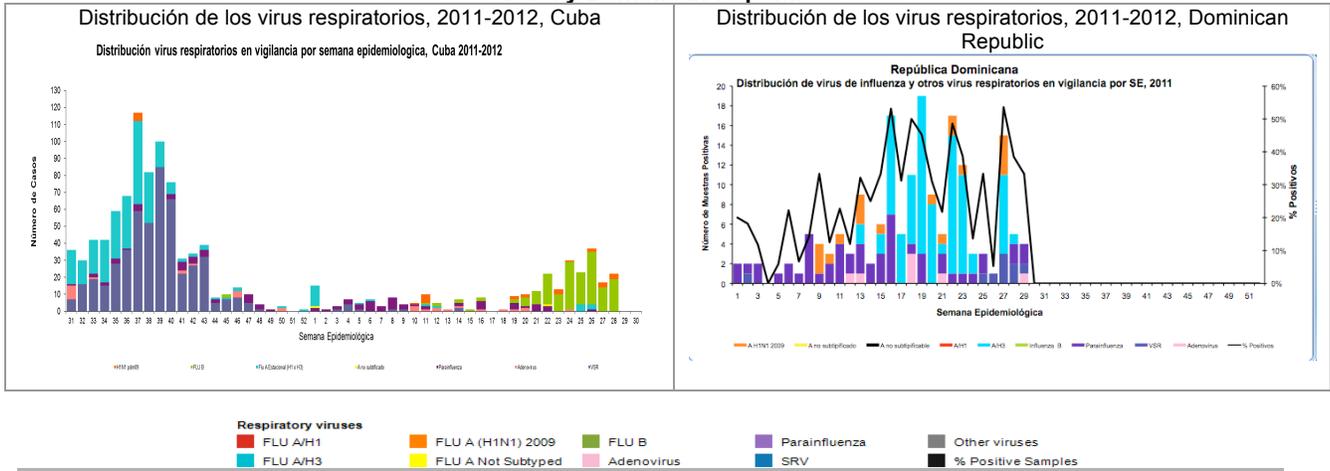
#### % de casos de IRAG



#### Distribución de los virus respiratorios,

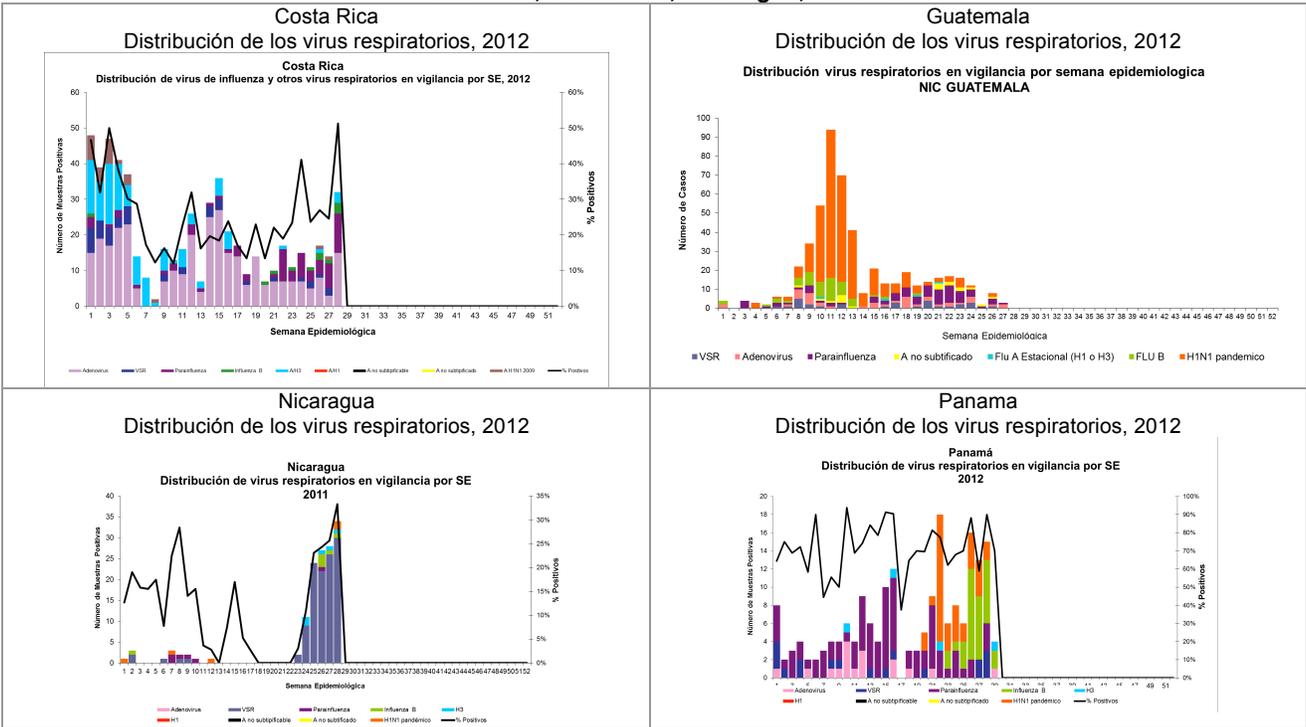


## Cuba y Dominican Republic



## América Central

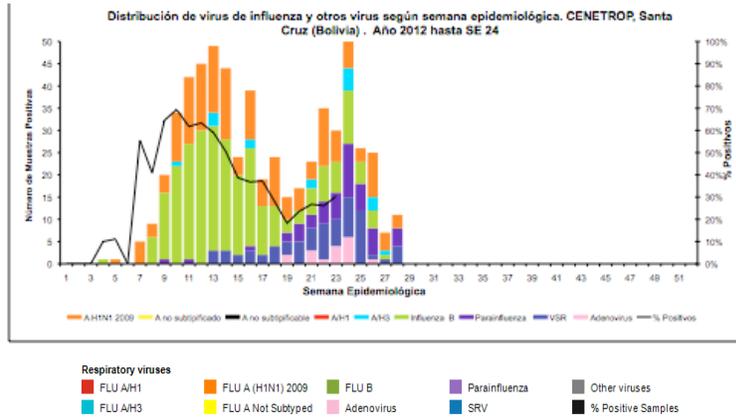
### Costa Rica, Guatemala, Nicaragua, Panama



# América del Sur - Andinos

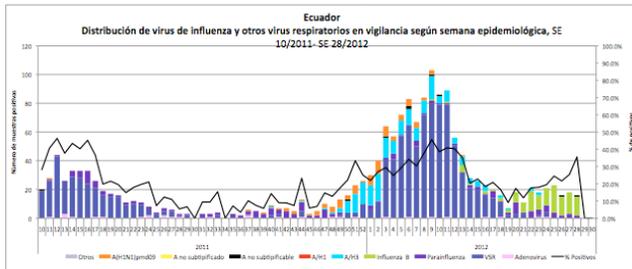
## Bolivia

Distribución de los virus respiratorios, 2012-Cenetro



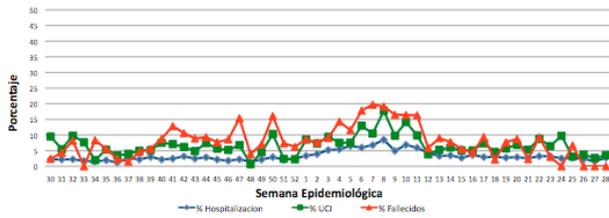
## Ecuador

Distribución de los virus respiratorios, 2011-12

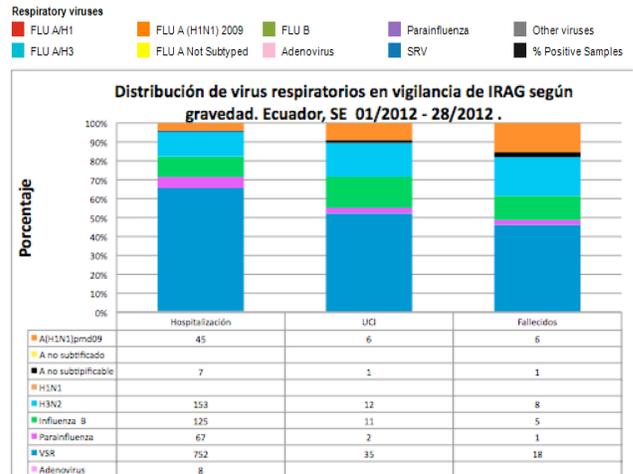


### Casos de IRAG

IRAG(%): hospitalizaciones, admisiones a UCI y Fallecidos. Ecuador, de la SE 30/2011 a SE 28/2012.

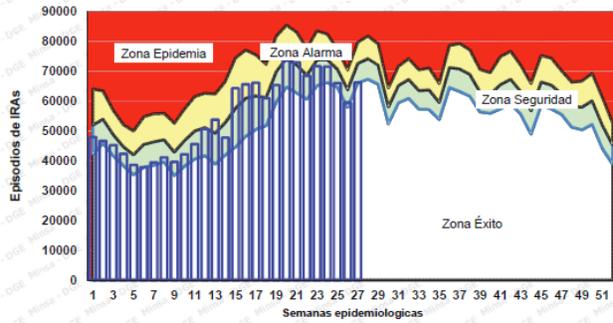


IRAG: Distribución de los virus respiratorios según gravedad

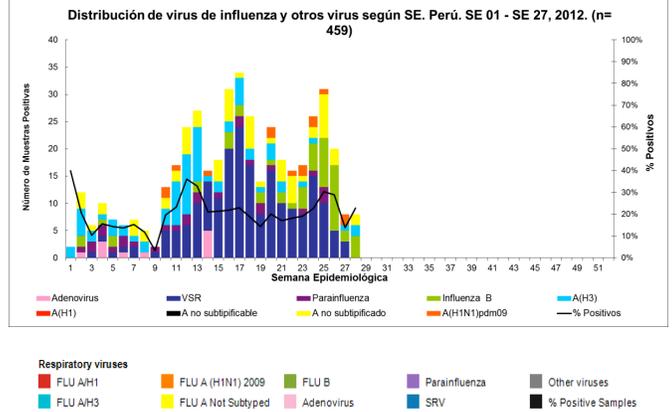


**Peru**

**Casos ARI**  
Canal de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) en menores de 5 años, Perú 2012\*



**Distribución de los virus respiratorios, 2012**

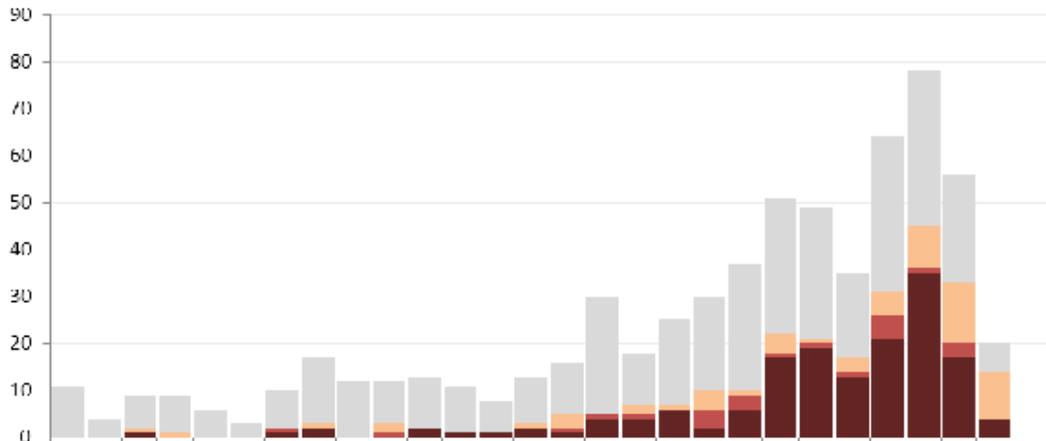


**América del Sur – Cono Sur**

**Brazil**

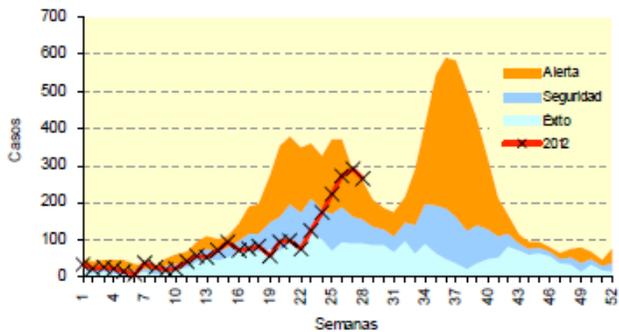
Distribución de las muertes de hospitalizados segundo virus del SARS \* Los identificados por semana epidemiológica la aparición de los síntomas. Brasil, hasta el 12/07/2012.

**nº óbitos de SRAG hospitalizados (n = 648)**



	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
outros Agentes não Influenza	11	4	7	8	6	3	8	14	12	9	11	10	7	10	11	25	11	18	20	27	29	28	18	33	33	23	6	
óbitos em investigação	0	0	1	1	0	0	0	1	0	2	0	0	0	1	3	0	2	1	4	1	4	1	3	5	9	13	10	
óbitos influenza sazonal (A ou B)	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	4	3	1	1	1	5	1	3	0	0
óbitos influenza A(H1N1)pdm09			1				1	2		2	1	1	2	1	1	1	1	6	2	6	17	19	17	21	35	17	1	

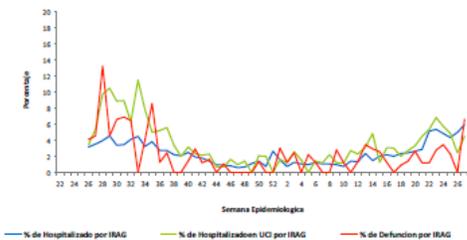
Canal endémico de Enfermedad Tipo Influenza según semana epidemiológica 2006-2011\*. Chile, 2012 (semana 1- 28)



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

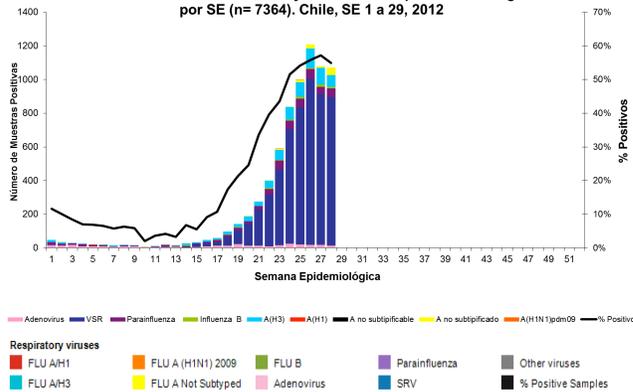
Casos de IRAG

Porcentaje de hospitalizados, ingreso a UCI y fallecidos por IRAG según SE. Chile, Hospitales Centinela. 2011 y SE 1-27 de 2012.



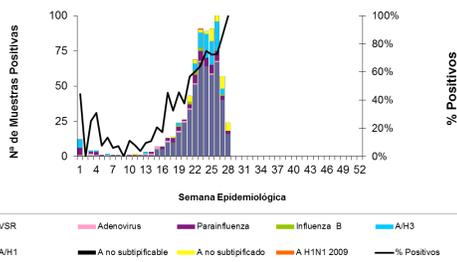
Distribución de los virus respiratorios, 2012

Distribución de virus de influenza y otros virus respiratorios en vigilancia por SE (n= 7364). Chile, SE 1 a 29, 2012



Casos de IRAG: Distribución de los virus respiratorios, 2012

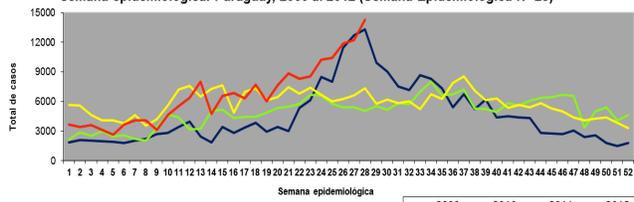
Distribución de virus en casos de IRAG, según semana epidemiológica (n= 703). CHILE, SE 1 a 28\* de 2012.



## Paraguay

### Casos de ETI

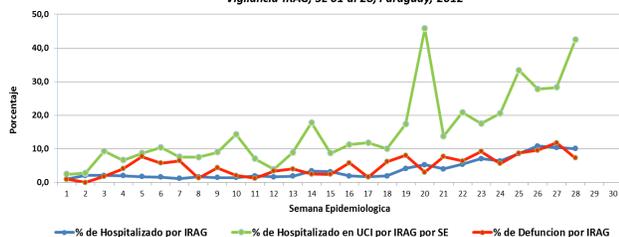
Tendencia de casos sospechosos notificados de ETI en población total según semana epidemiológica. Paraguay, 2009 al 2012 (Semana Epidemiológica N° 28)



Fuente: Planilla Semanal de Notificación Obligatoria - DGVS

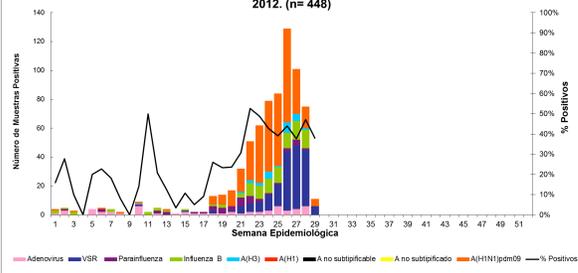
### Casos de IRAG

Proporción de Hospitalizados, Ingresos a UCI y Fallecidos por IRAG según semana epidemiológica, Vigilancia IRAG, SE 01 al 28, Paraguay, 2012



### Distribución de los virus respiratorios, 2012

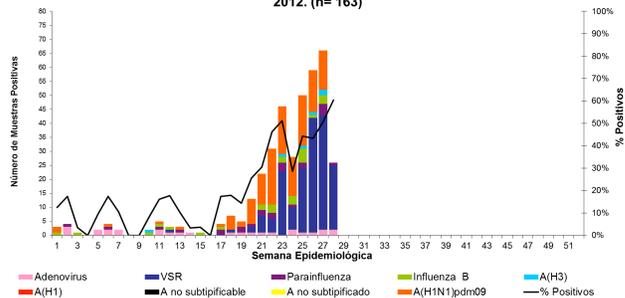
Distribución de virus de influenza y otros virus según SE. Paraguay. SE 01 - SE 29, 2012. (n= 448)



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

### Casos IRAG: Distribución de los virus respiratorios, 2012

Distribución de virus de influenza y otros virus según SE. Paraguay. SE 01 - SE 28, 2012. (n= 163)



1 FluWatch Report. EW 28. Available at <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

2 US Surveillance Summary. EW 28. Centers for Disease Control and Prevention

3 [http://portalsaude.saude.gov.br/portalsaude/noticia/6184/785/boletim-informativo\\_-\\_influenza.html](http://portalsaude.saude.gov.br/portalsaude/noticia/6184/785/boletim-informativo_-_influenza.html)