



## Actualización Regional SE 30, 2012

**Influenza**  
**(7 agosto, 2012 - 17 h GMT; 12 h EST)**

Datos interactivos de influenza OPS: [http://ais.paho.org/hip/viz/ed\\_flu.asp](http://ais.paho.org/hip/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 respiratorios parece se alcanzó un máximo (Chile, Argentina). En Ecuador y Perú influenza B predominó. Argentina, Chile, y Paraguay, continúan con la predominancia de VSR. En Brasil, el número de casos de IRAG decreció comparada con la semana previa.

### Actualización epidemiológica y virológica de influenza

#### América del Norte

En Estados Unidos<sup>1</sup>, en la SE 30, la proporción de consultas de pacientes ambulatorios a nivel nacional por ETI (0,8%) 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 30 (5,6%) estuvo por debajo del umbral epidémico para esta época del año (6,6%). En la SE 30, ningún defunción pediátrico asociada a influenza fue reportado. Entre las muestras analizadas, en la SE 30 (n=1034), el porcentaje de muestras positivas a influenza (4,3%) fue similar comparada a la semana previa. A nivel nacional, entre los positivos a influenza, 64,4% fueron influenza A (entre los virus de influenza A subtipificados, principalmente influenza A(H3N2)) y 35,6% fue influenza B. Recientemente, doce personas infectadas con la nueva influenza A virus fueron detectados en tres estados (Hawai [1], New York [1], y Ohio [10]). Las 12 personas fueron infectadas con el virus de la influenza variante A (H3N2) similar a las identificadas en 2011 y 2012. En este momento no transmission humano a humano ha sido identificado y los 12 casos se han reportado el contacto con los cerdos antes de la aparición de la enfermedad.

En México, de acuerdo a datos del laboratorio, en la SE 30, de las muestras analizadas (n=15), ningún virus respiratorio fue detectado.

#### Caribe

CAREC<sup>[1]</sup>, en la SE 30 recibió información epidemiológica de 8 países: Barbados, Belize, Dominica, Jamaica, St. Lucia, St. Vincent & the Grenadines, Suriname and Trinidad & Tobago. En la SE 30, la proporción de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) fue 2,2%- similar a la semana anterior. En las últimas cuatro semanas, influenza A (H1N1)pdm 09 (Belize), influenza A/H3 (St Lucia, Suriname), parainfluenza (St. Lucia, St. Vincents and the Grenadines), y rinovirus (Anguilla, Belize, St Vincents and the Grenadines, and Trinidad and Tobago) fueron detectados. Desde al inicio del año, el porcentaje de positividad fue 37% (20% influenza).

En Jamaica, en la SE 30, no se detectó ningún caso de virus respiratorio ni fallecidos asociadas con IRAG.

[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 Cuba, de acuerdo a datos de laboratorio, en la SE 30, entre las muestras analizadas (n=31), el porcentaje de positivos para virus respiratorios fue 56,8% y el porcentaje de positivos para influenza entre todas las muestras fue de 25,8%. Influenza B predominó.

En Republica Dominicana, de acuerdo a datos de laboratorio, en la SE 31, entre las muestras analizadas (n=7), el porcentaje de positivos para virus respiratorios fue 28,6%. VSR y parainfluenza fueron detectado. predominó.

### *América Central*

En Costa Rica, en la SE 30, de acuerdo a datos de laboratorio, de las muestras analizadas (n=65), el porcentaje de muestras positivas fue de 24,6%, menor a lo reportado a la SE previa (36,1%), detectándose influenza B e influenza A(H3), parainfluenza y adenovirus.

En Nicaragua, en la SE 30, de acuerdo a datos de laboratorio, entre las muestras analizadas (n=56), el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios fue 21,4%, inferior a la SE previa (26,4%) detectándose VSR, parainfluenza e influenza B.

En El Salvador, de acuerdo a datos provistos por el Ministerio de Salud, en la SE 29 se reportaron 62,772 casos de IRAS, menor a lo reportado en la SE previa (65,909 casos). Además se reportaron 1,524 casos de neumonías, de los cuales 16% requirieron hospitalización. De acuerdo a datos de laboratorio, hasta la SE 29, del total de muestras analizadas (n=148), el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios fue 16,2%, detectándose Influenza B principalmente (69%), seguido de influenza A(H1N1)pdm09, adenovirus, parainfluenza y VSR.

### *América del Sur – Andinos*

En Bolivia, en el Departamento de La Paz, la vigilancia de IRAG en la SE 30, muestra que la proporción de hospitalizaciones (7,9%) y de las admisiones a UCI (3,3%) no presentaron cambios significativos respecto a la semana anterior; no se notificaron fallecimientos por IRAG en la misma semana. En este Departamento, la circulación viral muestra una disminución en la positividad a partir de la SE 23 llegando a 4,2% entre 24 muestras procesadas en la semana actual.

En Ecuador, de las muestras procesadas para IRAG (46) en la semana 30, se observó una positividad de 15,2 %, sin cambios significativos con respecto a la SE anterior y con predominio del virus de influenza B (4/7). En la SE 30, 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.

En Perú, a nivel nacional y hasta la SE 28, la notificación de IRAs en menores de 5 años alcanzó una tasa de 523/100.000 hab., valor inferior a lo esperado para el mismo periodo. El canal endémico de IRAs en menores de 5 años, se encuentra en 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 28, todos los departamentos se encuentran por debajo de los valores esperados para el mismo periodo respecto a las tasas de IRAs en menores de 5 años. Según datos de laboratorio, hasta la SE 30, entre las muestras analizadas (n= 42), el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 31 %, superior a la SE anterior, con predominio del virus de influenza B (9/13).

### *América del Sur – Cono Sur*

En Argentina, a nivel nacional, los corredores endémicos, muestran que el número de casos de ETI y neumonías estimados para la SE 30 han ingresado a la zona de éxito. En la vigilancia de IRA hospitalizadas, la estimación de casos para la SE 30 se encuentra por debajo de los valores notificados en 2012 y 2011; sin embargo, a nivel sub-nacional, las regiones Cuyo y Noroeste continúan presentando tasas que superan lo esperado para este período. Según datos de laboratorio, se observa una disminución en la positividad para virus respiratorio a partir de la SE 25, llegando a 36,7% entre las muestras analizadas (942) en la SE 29, con predominio de VSR (87%) entre las muestras positivas.

En Brasil<sup>2</sup>, en comparación con la semana anterior, en la SE 30, se produjo un descenso del 72% en el número de casos de IRAG. Del total de casos de esta semana, el 94% fueron confirmados para la influenza de los cuales 97% se confirmó que la influenza A (H1N1) pdm09 virus.

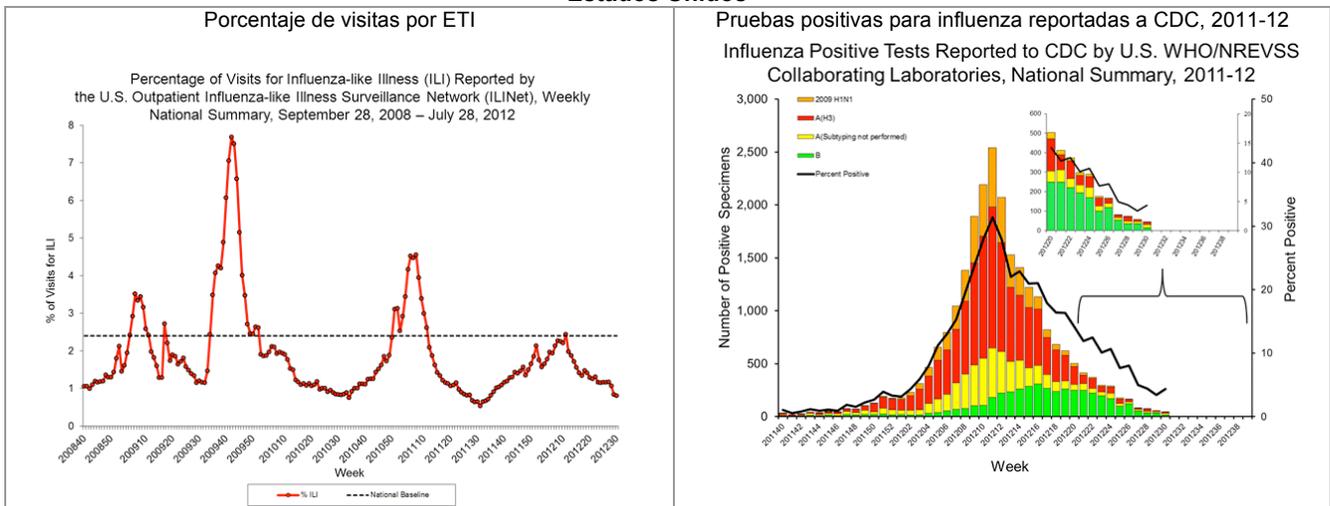
En Chile, en la SE 30 y a nivel nacional, la actividad de ETI experimentó una disminución con respecto a la semana anterior reingresando en la zona de alerta del canal endémico (tasa 12 por 100.000 habitantes). El porcentaje de atenciones por causas respiratorias en los servicios de urgencia, también mostró una disminución alcanzando un valor de 26,5% en la SE 30, levemente superior a lo observado en años anteriores para el mismo período. Según datos de laboratorio, a nivel nacional, en la misma semana, entre las muestras analizadas (n=1.359), el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 49,3%, sin cambios significativos respecto a la semana anterior, prevaleciendo el VRS (80,6%) entre los positivos. En la vigilancia intensificada de IRAG, la proporción de hospitalizados alcanzó en la SE 29 un valor de 4,3% sin cambios significativos respecto a la semana anterior. Desde inicio de año, se han registrado 60 defunciones por IRAG en los centros centinelas y en cinco casos se confirmó influenza A (H3N2), uno por Influenza A no sub-tipificado y otro por Influenza B. Se observó un aumento en el porcentaje de positividad de las muestras de IRAG en las últimas semanas, alcanzado a 71,1% para la SE 29 entre las muestras analizadas (90), prevaleciendo el VSR (62,5%) entre los positivos.

En Paraguay, a nivel nacional y en la SE 30, la proporción de consultas por ETI en las unidades centinelas (16%) no muestra cambios significativos respecto a la semana anterior. Lo mismo sucede con la tasa de ETI (196/100.000 habitantes) para la misma semana. Según datos de laboratorio, a nivel nacional y en la SE 30, entre las muestras y virus analizados (n=158), la positividad fue de 28,5% inferior a las semanas anteriores prevaleciendo el VSR (67%) y el virus de influenza A (H1N1) pdm09 (20%). En la vigilancia de IRAG, la proporción de hospitalizados (11%), y de los fallecidos por IRAG (7,5%), **NO** muestran cambios significativo con respecto a la SE anterior; en cambio la proporción de los ingresos a UCI (75% -30/40-) presenta el valor mas elevado desde inicio de año. Los casos fallecidos reportados en la vigilancia de IRAG acumulados en 2012 suman 127, de los cuales se han confirmado 20 para algún virus respiratorio, siendo 13 positivos para Influenza A H1N1pdm 09. Para la SE 29, entre las muestras de IRAG analizadas (n=119) el porcentaje de positividad para virus respiratorios (55,5%) fue inferior al registrado la semana anterior, prevaleciendo el VSR (80%) entre las muestras positivas.

**Gráficas**

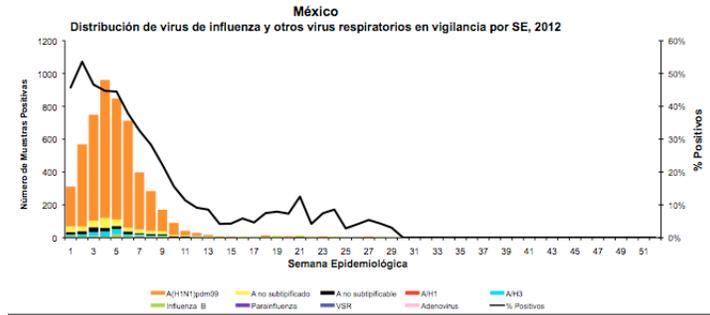
**América del Norte**

**Estados Unidos**



## México

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



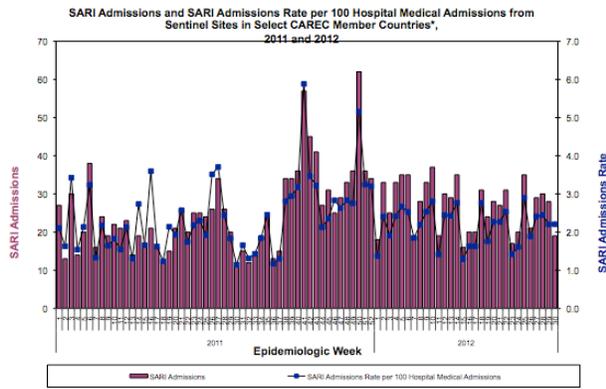
#### Respiratory viruses

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

## Caribe

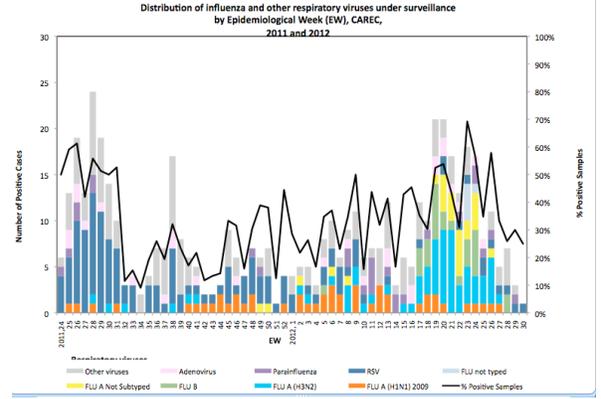
### CAREC

#### % Hospitalizaciones IRAG



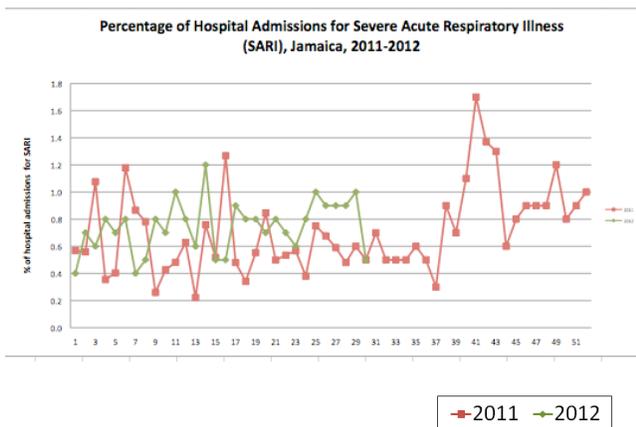
\* Note: Graph includes data from Barbados, Belize, Dominica, Jamaica, St. Lucia, St. Vincent & the Grenadines, Suriname and Trinidad & Tobago.

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

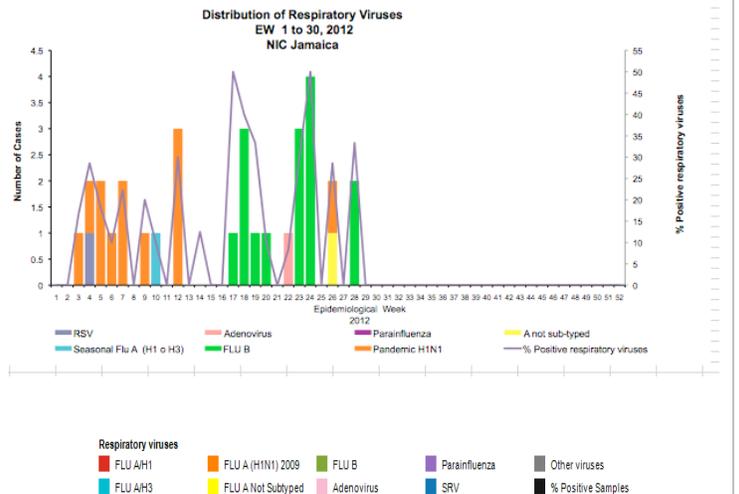


### Jamaica

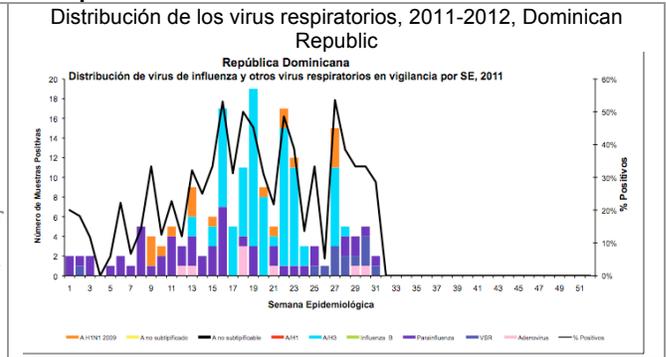
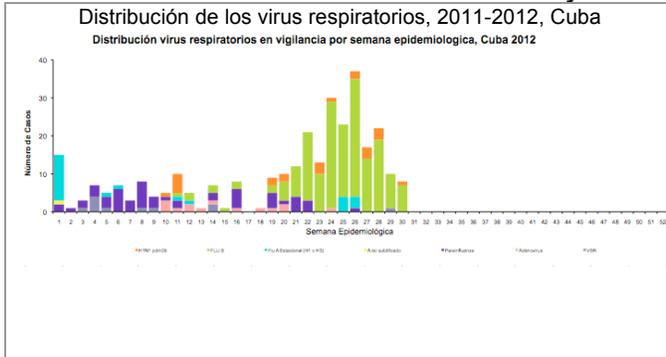
#### % de casos de IRAG



#### Distribución de los virus respiratorios, 2012



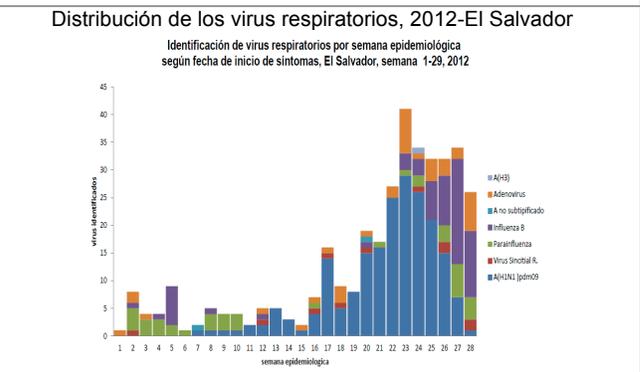
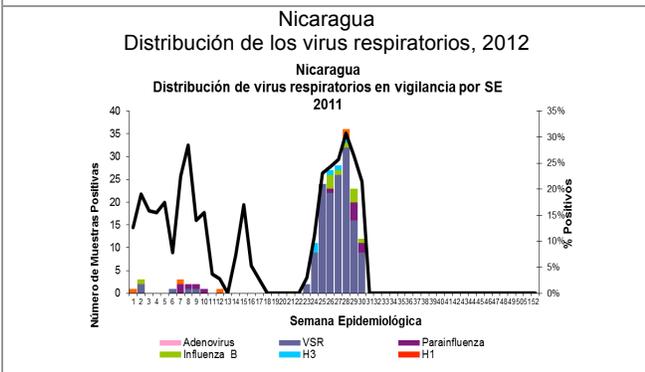
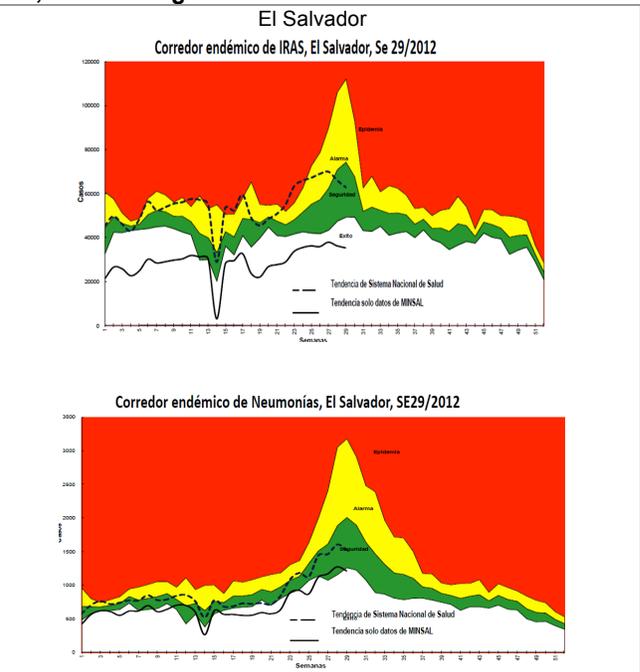
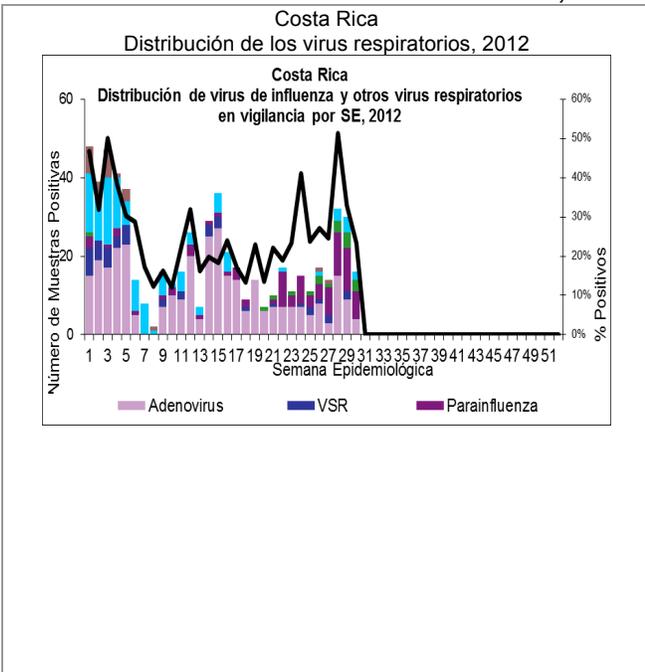
## Cuba y Dominican Republic



- 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

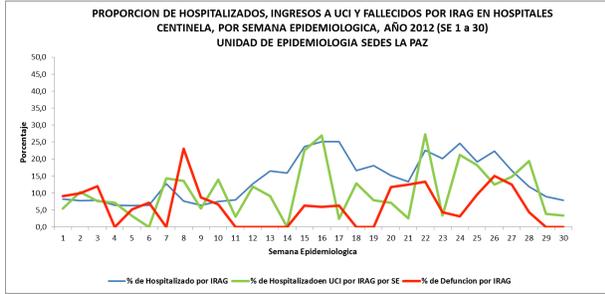
### Costa Rica, El Salvador, and Nicaragua



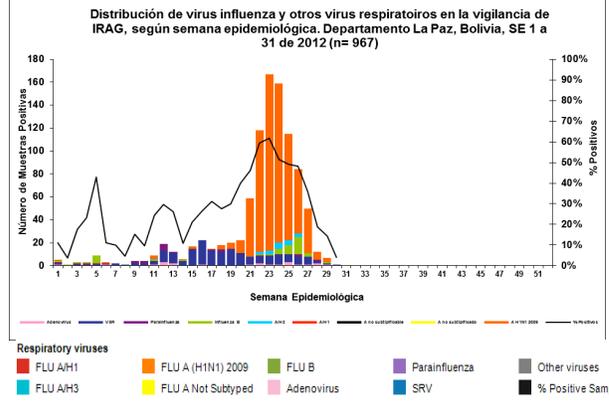
# América del Sur - Andinos

## Bolivia

### Casos de IRAG, La Paz

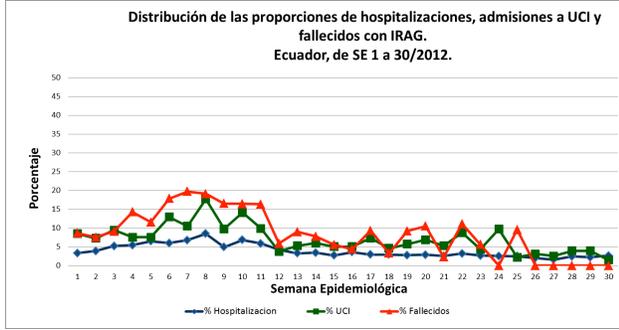


### Distribución de los virus respiratorios-La Paz, 2011-12

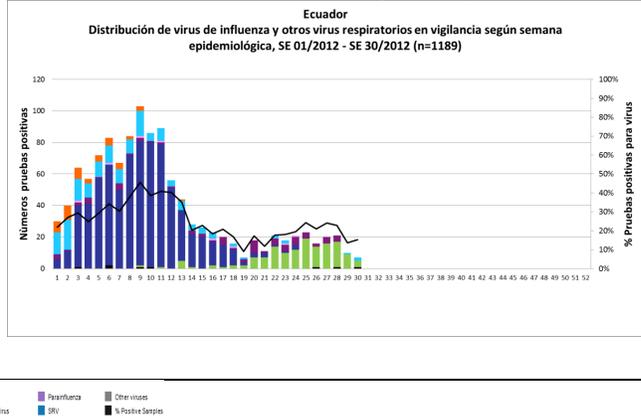


## Ecuador

### Casos de IRAG

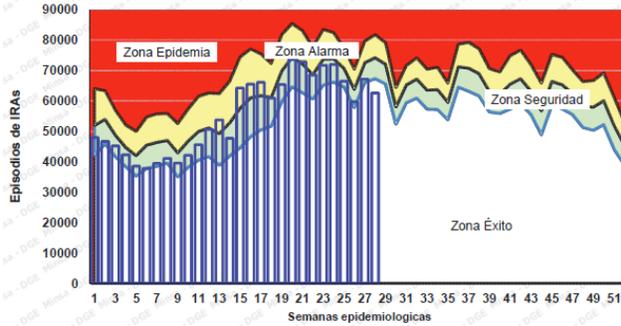


### Distribución de los virus respiratorios, 2012

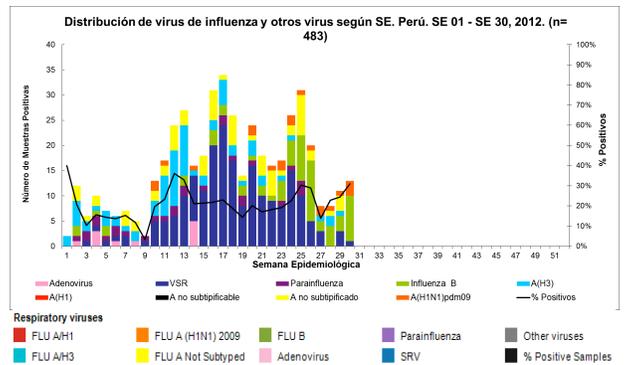


## Peru

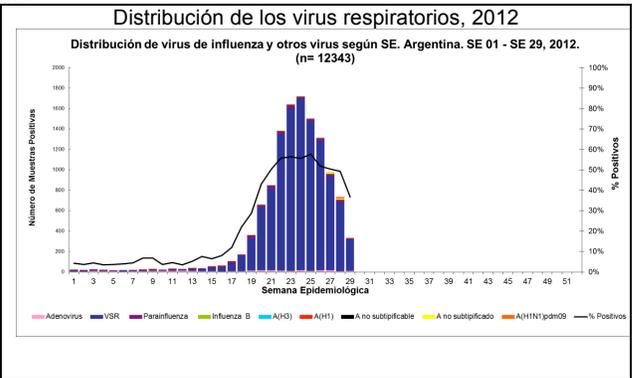
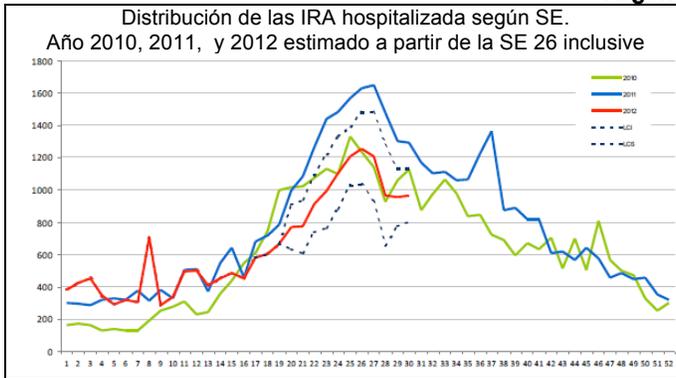
### Canal de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) en menores de 5 años, Perú 2012\*



### Distribución de los virus respiratorios, 2012



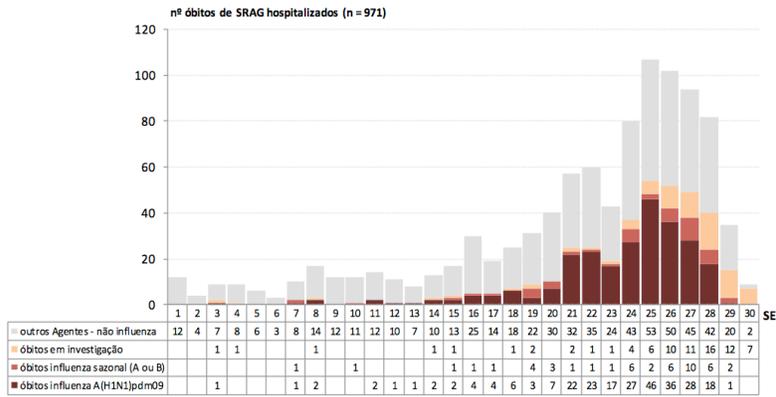
Argentina



Brazil

Distribución de las muertes de IRAG. Brasil, hasta el 12/07/2012.

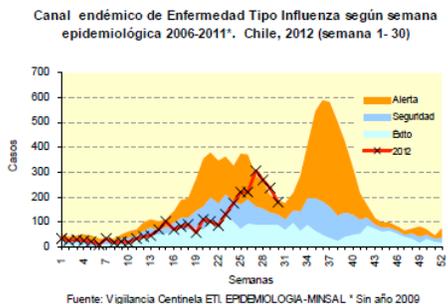
Figura 2: Óbitos por SRAG hospitalizados segundo vírus identificado e por semana epidemiológica do início do: sintomas. Brasil, até SE 30/2012.



Fonte: SINAN. Dados atualizados em 29/07/2012, sujeitos à alteração.

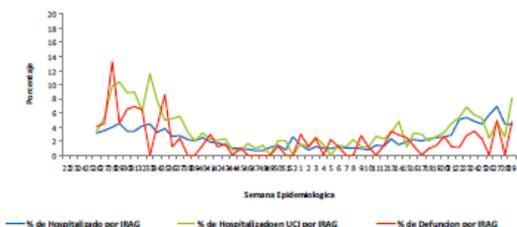
Chile

Casos de ETI

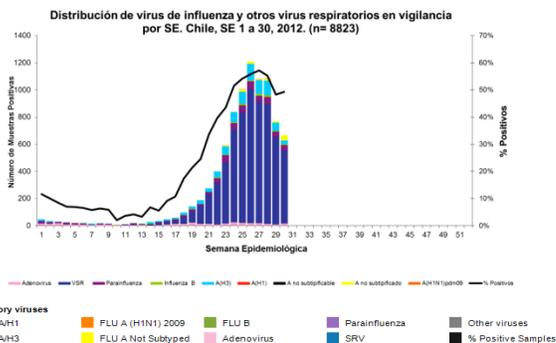


Casos de IRAG

Porcentaje de hospitalizados, ingreso a UCI y fallecidos por IRAG según SE. Chile, Hospitales Centinela. 2011 y SE 1-29 de 2012.

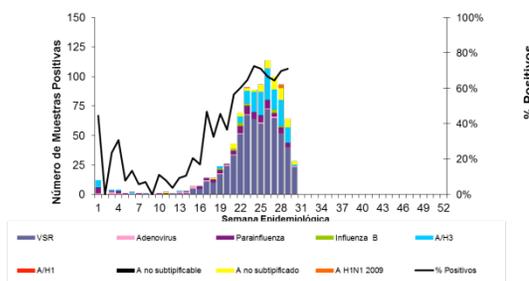


Distribución de los virus respiratorios, 2012



Casos de IRAG: Distribución de los virus respiratorios, 2012

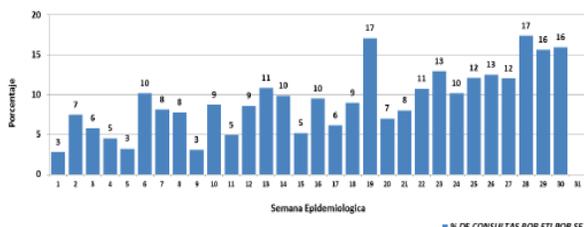
Distribución de virus en casos de IRAG, según semana epidemiológica. CHILE, SE 1 a 30\* de 2012. (n=64)



Paraguay

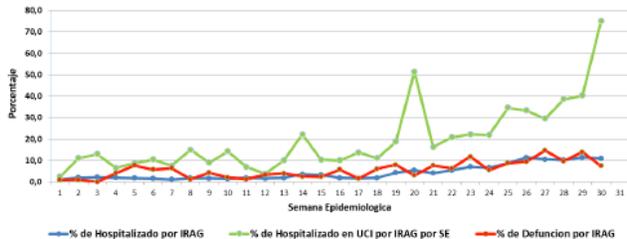
Casos de ETI

Proporción de consultas por ETI según semana epidemiológica del 1 al 30 Paraguay, 2012

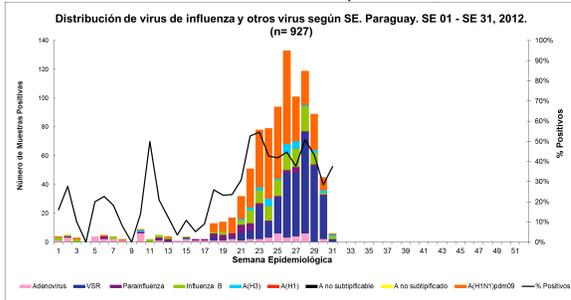


Casos de IRAG

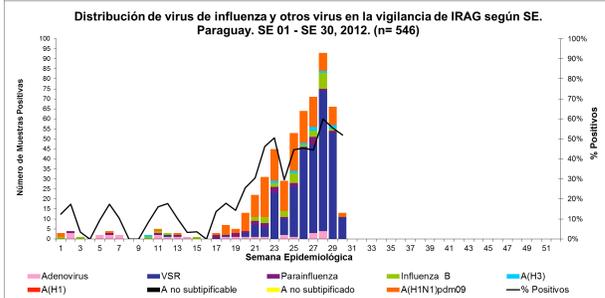
Proporción de Hospitalizados, Ingresos a UCI y Fallecidos por IRAG según semana epidemiológica, Vigilancia IRAG, SE 01 al 30, Paraguay, 2012



Distribución de los virus respiratorios, 2012



Casos IRAG: Distribución de los virus respiratorios, 2012



1 US Surveillance Summary. EW 30. Centers for Disease Control and Prevention  
 2 <http://portalsaude.saude.gov.br/portalsaude/noticia/6184/785/boletim-informativo--influenza.html>

---