



## Actualización Regional SE 44, 2012

Influenza y otros virus respiratorios  
(13 de noviembre, 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)

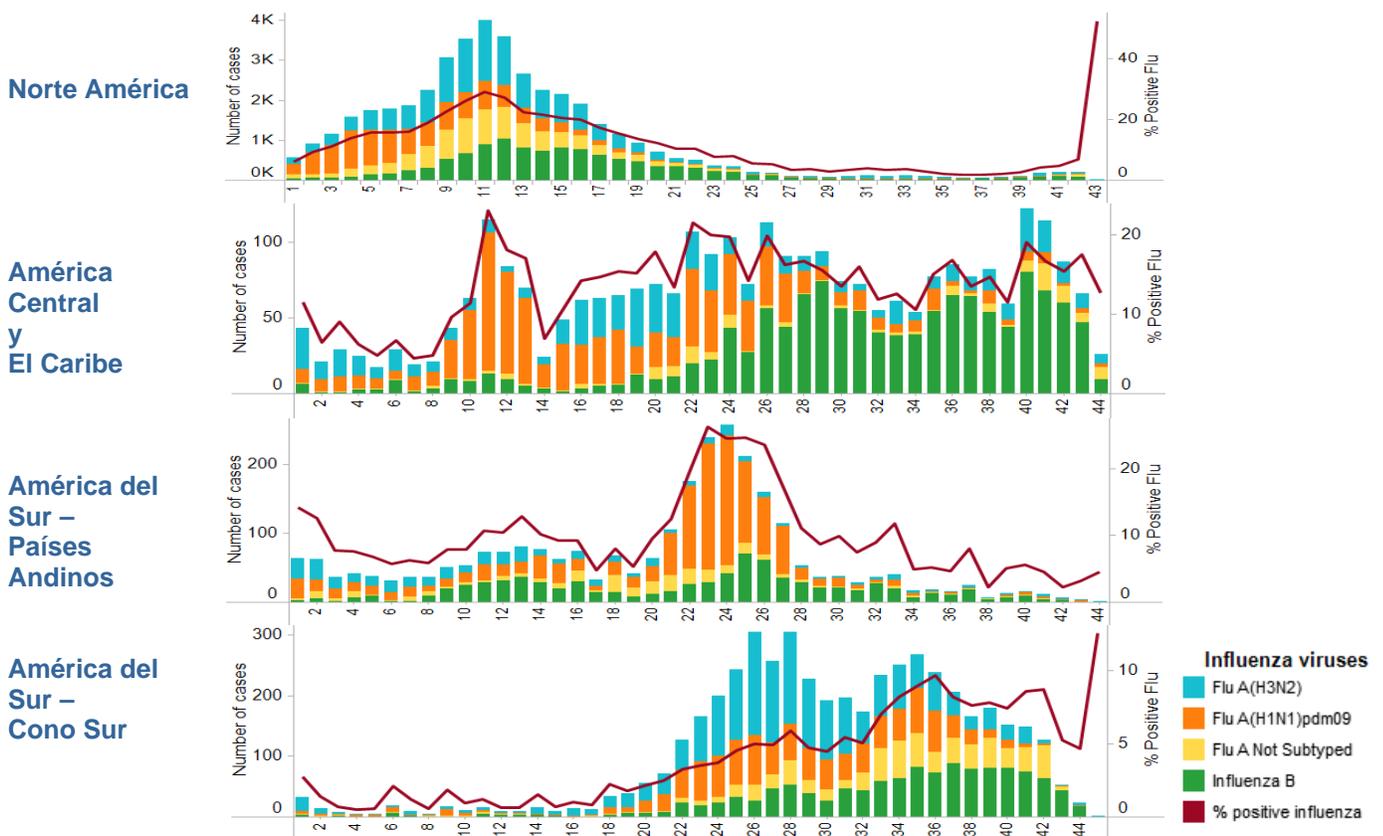
Reportes Regionales de Influenza: [www.paho.org/reportesinfluenza](http://www.paho.org/reportesinfluenza)

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.

### 1. RESUMEN SEMANAL

- **América del Norte:** la actividad de influenza incrementa pero permanece dentro de lo esperado para esta época del año. Se detectó predominio de influenza A(H3) (en Canadá y Estados Unidos) e influenza B (en México).
- **Centroamérica y el Caribe:** se observó actividad elevada de infecciones respiratorias agudas o aumento de detección de virus respiratorios (porcentaje de positividad - número de virus detectados) en Costa Rica, Cuba, Jamaica y Panamá. Sobre los virus de influenza, se reportó co-circulación de influenza B (predominante en Jamaica y Nicaragua), influenza A(H1N1)pdm09 (Cuba) e influenza A(H3N2) (Barbados, Honduras, Jamaica, y Nicaragua). Sobre otros virus respiratorios, VSR se reportó como virus predominante en varios países de la sub-región (Costa Rica, Cuba, Guatemala, Honduras y Panamá). En Guadalupe y Martinica, disminuyó el brote de bronquiolitis asociado a VSR.
- **América del Sur:** la actividad de enfermedades respiratorias agudas graves se mantiene baja y sin cambios significativos en la región. En Chile la actividad de ETI permanece en la zona de alerta en el canal endémico, mientras que en Perú (Madre de Dios) las notificaciones de neumonía persisten elevadas. En la actual SE, entre los virus de influenza, se observó co-circulación del virus influenza B (Bolivia, Brasil, Chile y Paraguay), influenza A(H3) (Brasil y Paraguay) e influenza A(H1N1)pdm09 (Bolivia, Brasil y Perú). Entre otros virus respiratorios circulantes predomina el parainfluenza (Argentina, Bolivia, Chile y Perú).

### 2. LAS AMERICAS: DISTRIBUCIÓN DE VIRUS DE INFLUENZA POR SE, 2012



### 3. ACTUALIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y VIROLÓGICA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS DESAGREGADA

#### *América del Norte*

En Canadá<sup>1</sup>, en la semana epidemiológica (SE) 44, la actividad de influenza incrementó pero se mantiene baja y parecida a la SE anterior. En la SE 44, la tasa de enfermedad tipo influenza (ETI) (21,9/1000 consultas) incrementó pero estuvo dentro de la esperada para esta época del año. En la SE 44, la proporción de muestras positivas a influenza (2,8%) fue baja; de los positivos por influenza, 90,6% fueron influenza A (70,7% influenza A(H3N2) y 29,3% influenza A no subtipificado. Sobre los otros virus, el porcentaje de positividad para rinovirus decreció pero se mantiene como el de mayor frecuencia (15,5%) en comparación con los otros virus.

En Estados Unidos<sup>2</sup>, en la SE 44, la proporción de consultas de pacientes ambulatorios a nivel nacional por ETI (1,3%) estuvo por debajo de la línea de base nacional (2,2%) y todas las regiones han reportado actividad de ETI por debajo de su propia línea de base. A nivel nacional, la proporción de defunciones atribuidas a neumonía e influenza para la SE 44 (6,6%) estuvo por debajo del umbral epidémico para esta época del año (6,5%). En la SE 44, ninguna defunción pediátrica asociada a influenza fue reportada. Entre las muestras analizadas en la SE 44 (n=3277), el porcentaje de muestras positivas a influenza (6,9%) incrementó ligeramente comparada con la SE previa. A nivel nacional, entre los positivos a influenza, 59,9% fueron influenza A (entre los virus de influenza A subtipificados, 97,2% fueron influenza A(H3)). Ningún caso de influenza de nuevo subtipo fue reportado en la SE 44. A partir del 12 de julio de 2012, un total de 310 casos de influenza A variante (306 H3N2v, 3 H1N2v, y un H1N1v) fueron reportados en 10 estados.

En México, de acuerdo a datos del laboratorio, en la SE 43, 25 muestras fueron analizadas con una positividad a virus respiratorios de 52%. Se reportaron 10 muestras positivas asociadas a influenza B y 3 asociadas a influenza A(H3).

#### *Caribe*

CAREC, en la SE 44 recibió información epidemiológica de 5 países: Barbados, Dominica, Jamaica, San Vicente y las Granadinas, y Trinidad y Tobago. En la SE 44, la proporción de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) fue 3,4%, menor a la observada en la semana anterior (3,7%). La tasa de hospitalización por IRAG se incrementó en Barbados y en San Vicente y las Granadinas. La tasa de hospitalización por IRAG fue más alta en niños entre 6 meses y 4 años de edad (9,2%). No se han reportado muertes asociadas a IRAG desde la SE 39, 2012. En las últimas 4 semanas (SE 40 – 44) CAREC confirmó por laboratorio la circulación de los siguientes virus: influenza A(H3N2), parainfluenza tipo 1 y VSR en Barbados e influenza B en Jamaica. Desde el inicio del año a la fecha, el porcentaje de positividad a virus respiratorios fue de 36,4% y a virus de influenza fue de 18,2%.

En Cuba, en la SE 44, de acuerdo a los datos de laboratorio, el porcentaje de muestras positivas para influenza fue de 54,5% entre todas las muestras analizadas (n=33), detectándose influenza A(H1N1) y VSR.

En Jamaica, para la SE 43, la proporción de consultas ambulatorias por IRAs fue 8,9% (1,3% menor que en la SE anterior). La proporción de hospitalizaciones por IRAG fue de 1,9% (0,7% mayor comparada con la SE previa). No hubo muertes asociadas a IRAG en la SE 43. Según los datos reportados por laboratorio para la SE 43, el porcentaje de positividad para virus respiratorios en el total de muestras procesadas (n=16) fue de 93,8%, detectándose Influenza A(H3) e influenza B mayoritariamente.

En República Dominicana, de acuerdo a datos de laboratorio, en la SE 45, entre las muestras analizadas (n=33), el porcentaje de positivos para virus respiratorios fue de 21,2% detectándose influenza B y parainfluenza.

En Guyana Francesa<sup>3</sup>, en la SE 43, se reportó un incremento en la actividad de influenza pero no se notificaron otros virus respiratorios hasta el momento. En Guadalupe<sup>4</sup>, en la SE 43, la epidemia de bronquiolitis, asociada a VSR, en la isla principal, ha disminuido rápidamente en las últimas 3 SEs aunque todavía se presenta ligeramente por encima de los valores esperados máximos. En San Martín y San Bartolomé, en la SE 43, no se reportó influenza u otros virus respiratorios. En Martinica, en la SE 43, continuó la epidemia de bronquiolitis.

## **América Central**

En Costa Rica, en la SE 43, la proporción de hospitalizaciones por IRAG (7%) se mantiene similar a la semana previa. Así mismo, 34% de las hospitalizaciones en Cuidados Intensivos y 6.9% de los fallecimientos fueron asociados a IRAG. En las SE 43, se reportaron 2 fallecidos por VSR e influenza B. Según datos de laboratorio, en la SE 44, del total de muestras analizadas (n=142), el porcentaje de positividad a virus respiratorios (46,5%) fue similar a la semana previa. VSR incrementó en los últimos 2 meses y permanece en su nivel más elevado desde el inicio del año. Entre los virus de influenza, del total de muestras analizadas, predomina influenza A (10,6%) sobre influenza B (5,6%). Entre los virus de influenza A subtipificados, la mayoría fue influenza A(H3N2).

En El Salvador<sup>5</sup>, de acuerdo a datos provistos por el Ministerio de Salud, a nivel nacional, en la SE 44, el número de casos de IRA fue menor a las semanas anteriores, pero ligeramente mayor comparado con el mismo periodo del 2011. El número de neumonías, fue menor que las semanas anteriores y menor que el observado durante 2011 para el mismo periodo. El mayor porcentaje de casos tanto de IRA (21%) como neumonía (38,5%) se reportó en los niños entre 1-4 años de edad. A nivel regional, Chalatenango, San Vicente, San Miguel y La Unión reportaron las mayores tasas de incidencia de neumonías entre las SE 41-44. De acuerdo a datos de laboratorio, entre las SE 43-44, entre las muestras analizadas, se detectó VSR, adenovirus e influenza B.

En Guatemala, en la SE 43, del total de muestra analizadas (n=21), el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios fue 57,1%, asociado principalmente a la detección de VSR y metapneumovirus humano. No se detectó virus de influenza.

En Honduras<sup>6</sup>, en la SE 44, a nivel nacional, la proporción de consultas por ETI se mantuvo similar (<5%) a la SE previa y menor a la observada en el 2011 durante el mismo periodo del año. La proporción de hospitalizaciones por IRAG, fue mayor a la SE previa y similar a lo observado en el 2011, ésta se mantiene <10%. Según datos de laboratorio, en la SE 44, del total muestras analizadas (n=10), se detectó circulación de influenza A(H3N2) por tercera semana consecutiva y VSR que es el virus predominante desde fines de julio.

En Nicaragua, en la SE 43, de acuerdo con los datos de laboratorio, del total de muestra analizadas (n=47), el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios fue 44,7%, similar a la SE anterior. Se detectó circulación de influenza B, que es el virus predominante en las últimas 9 semanas, seguido de influenza A (H3N2) y VRS.

En Panamá, según el Ministerio de Salud<sup>7</sup>, a la SE 39, a nivel nacional, el canal endémico de neumonías y bronconeumonías están dentro de lo esperado. Según datos de laboratorio, en la SE 44, 87% del total de muestras analizadas (n=23), fueron muestras positivas a virus respiratorios, principalmente VSR. En las últimas SEs se reportó actividad baja de influenza.

## **América del Sur – Andinos**

En Bolivia, según datos de vigilancia de IRAG, en la SE 43, el porcentaje de IRAG se mantuvo similar a la SE anterior (~10%) con una baja proporción de admitidos en UCI y fallecidos por IRAG. De acuerdo a datos de laboratorio, en La Paz (INLASA) para la semana 44, entre las 12 muestras analizadas se detectó pocos virus respiratorios (influenza B, A(H3), influenza A(H1N1)pdm09 y parainfluenza). En Santa Cruz (CENETROP), en la SE 44, de las 15 muestras procesadas para virus respiratorios resultó sólo una positiva (influenza B).

En Colombia, a nivel nacional, según datos de laboratorio del INS incluyendo la estadística de los Departamentos de Antioquia, Bogotá y Nariño, entre las muestras y virus analizados (n= 5) para la SE 44 no se reportó hasta el momento ningún resultado positivo para virus respiratorios.

En Ecuador, en la vigilancia de IRAG, a nivel nacional en la SE 43, la proporción de hospitalizaciones por IRAG (2%) se mantuvo sin cambios respecto a la SE anterior y no se notificaron fallecidos en estas unidades para esta semana. Según datos de laboratorio a nivel nacional, en la SE 43, entre las 49 muestras analizadas se encontró una positividad baja (2%) e inferior a la SE anterior.

En Perú, a nivel nacional y hasta la SE 43, la notificación acumulada de neumonías en menores de 5 años alcanzó una tasa de 91,3/10.000 niños menores de 5 años encontrándose en la zona de éxito del canal endémico. A nivel sub-nacional, en el Departamento Madre de Dios, las notificaciones de neumonías en

menores de 5 años se encuentran aún en la zona de epidemia en su canal endémico y con una tasa significativamente superior a lo registrado en la SE anterior. Según datos de laboratorio para la SE 43 y a nivel nacional, entre las muestras analizadas (n= 50), el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 12%, superior a la SE anterior, con predominio de influenza A(H1N1)pdm09 (50%) y parainfluenza (33,3%) entre los positivos.

**América del Sur – Brasil y Cono Sur**

En Argentina<sup>8</sup>, a nivel nacional, la estimación de casos de ETI se encuentra en zona de seguridad mientras que las IRA graves para la semana 43 se encuentra por debajo de los valores notificados en 2010 y 2011; sin embargo, a nivel sub-nacional, algunas provincias como Formosa, Tucumán y San Juan presentan tasas acumuladas que superan lo esperado para el período. Según datos de laboratorio para la SE 43, entre las muestras (n=220) y virus analizados, el porcentaje de positividad fue de 20,9%, sin cambios significativos respecto a las SEs anteriores y con predominio de parainfluenza (37%) entre todos los positivos

En Brasil<sup>9</sup>, en las SE 44, el número de casos de IRAG continúa en descenso desde su pico en la SE 27. Del total de casos acumulados desde el inicio del presente año (n=19521), el 20,4% fueron confirmados para virus influenza, de los cuales el 65,5% se tipificó como influenza A(H1N1)pdm09. En lo que va del año (SE 01- SE 44) se han reportado 1754 fallecidos por IRAG (24,6% fueron asociados a influenza, de los cuales 80,3% fueron influenza A (H1N1)pdm09). Para la SE 44, la positividad a virus influenza fue de 22,2% entre las muestras procesadas (n=45), mayor que en la SE anterior y con predominio de influenza A(H3) (5/10) y A(H1N1)pdm09 (4/10) y una muestra positiva para influenza B.

En Chile, en la SE 43 y a nivel nacional, la actividad de ETI fue de 8,3 por 100000 habitantes, sin cambios significativos respecto a la SE anterior y continuando en la zona de alerta del canal endémico. Según datos de laboratorio, a nivel nacional y en la SE 43, entre las muestras analizadas (n=690), el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 14,6%, inferior a la semana anterior y prevaleciendo el virus parainfluenza (34%) y el virus de influenza B (23%). En la vigilancia intensificada de IRAG, se reportó un caso de influenza B entre las 4 muestras analizadas.

En Paraguay, en la SE 43, la tasa nacional de ETI (98/100.000 habitantes) presentó un descenso con respecto a la SE anterior mientras que la proporción de consultas por ETI (5%) en las unidades centinelas no presentó cambios respecto a la SE anterior. Según datos de laboratorio para la SE 44, a nivel nacional, se procesaron 37 muestras con una positividad de 32,4%, superior a lo registrado en la SE anterior y predominio de influenza B e influenza A(H3). En la vigilancia intensificada de IRAG en las unidades centinelas, la proporción de hospitalizados para la SE 43 fue de 3,5%, presentando un descenso con respecto a la SE anterior. Además, según datos de laboratorio de vigilancia de IRAG se procesaron 15 muestras con una positividad de 6,7% sin ninguna muestra positiva para influenza.

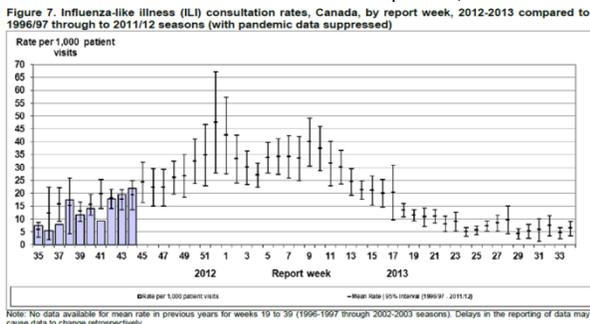
En Uruguay<sup>10</sup>, a nivel nacional hacia la SE 45, en vigilancia de IRAG, la proporción de hospitalizados y de ingresados por UCI no mostraron cambios significativos con respecto a la semana anterior. No se reportaron fallecidos por IRAG. No se reportaron muestras positivas para virus respiratorios en las 2 muestras analizadas en la SE 44.

**5. GRÁFICOS**

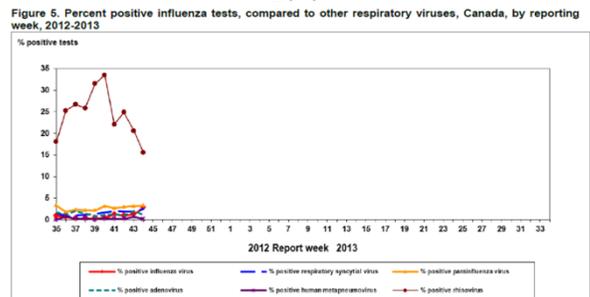
**América del Norte**

**Canadá**

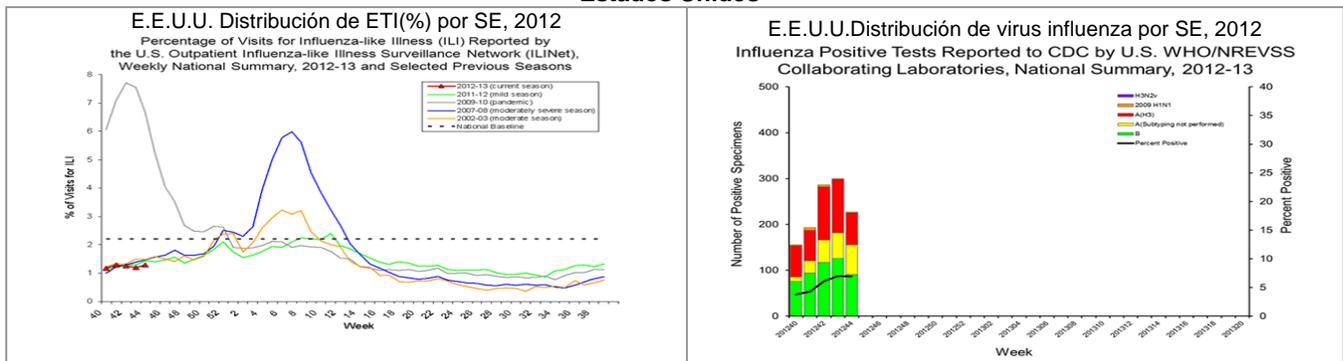
Canadá. Distribución de tasas de ETI por SE, 2012-2013



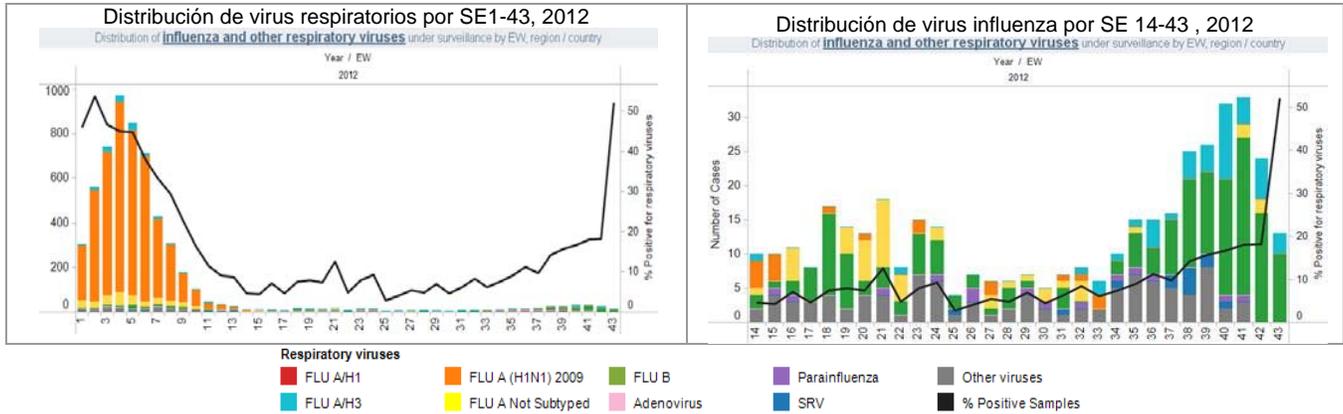
Canadá. Muestras positivas para virus respiratorios por SE, 2012-2013



## Estados Unidos

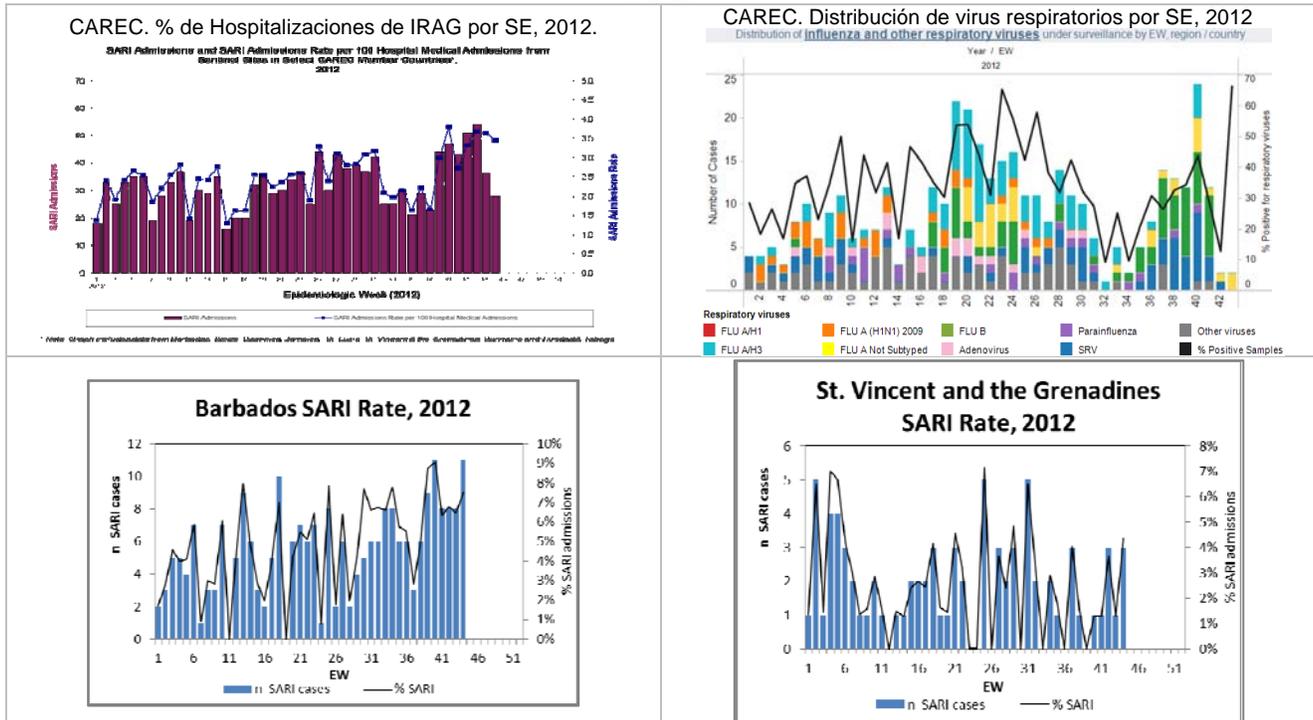


## Mexico



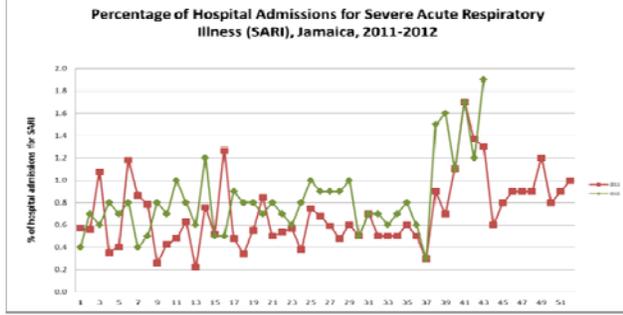
## Caribe

## CAREC

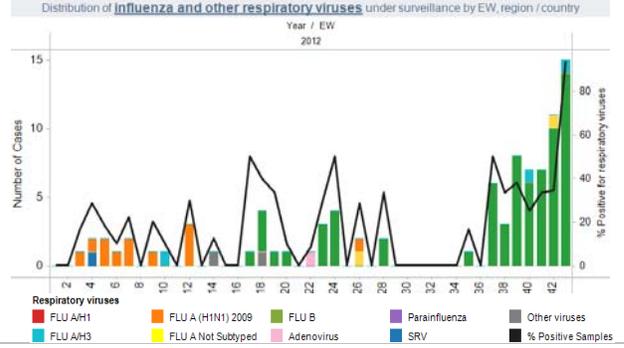


## Jamaica

Jamaica. % de Hospitalizaciones de IRAG por SE, 2012

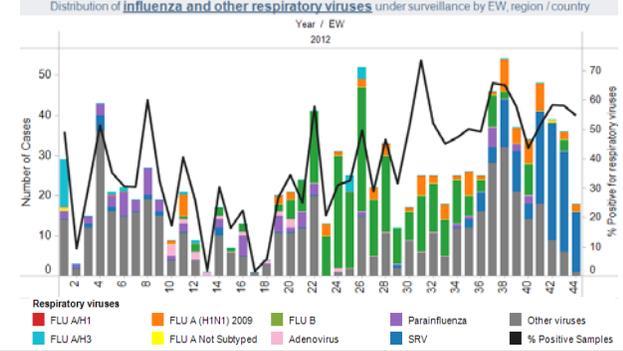


Jamaica. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012

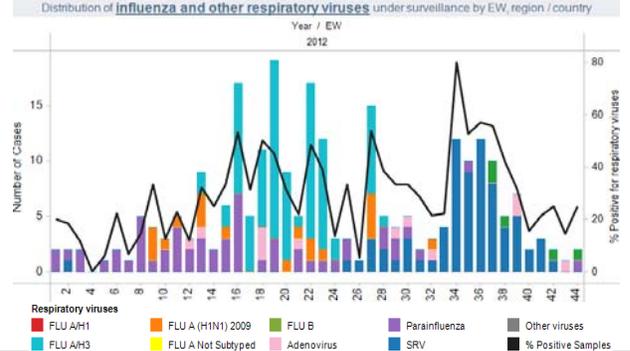


## Cuba y República Dominicana

Cuba. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012

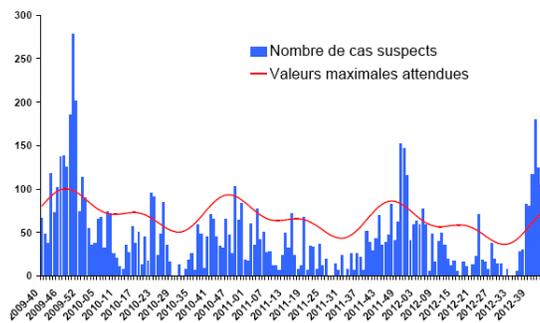


R. Dominicana. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012



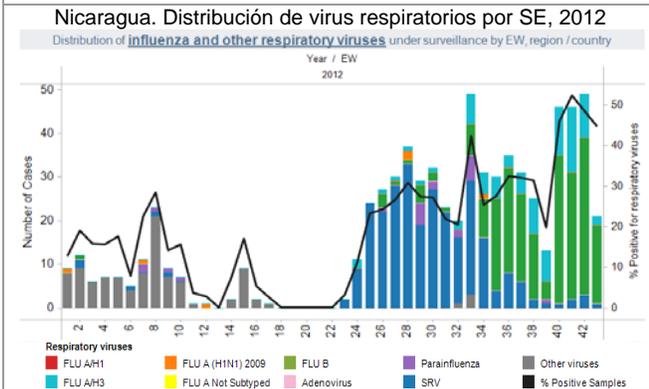
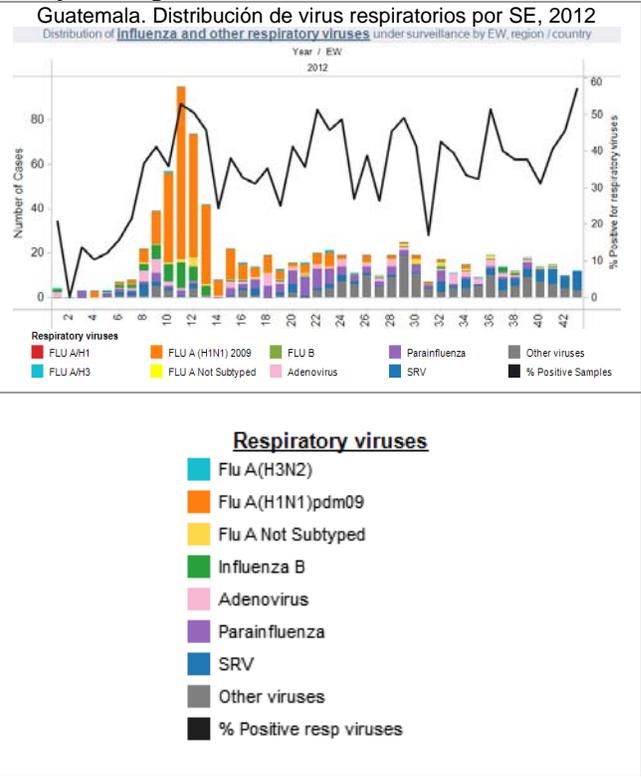
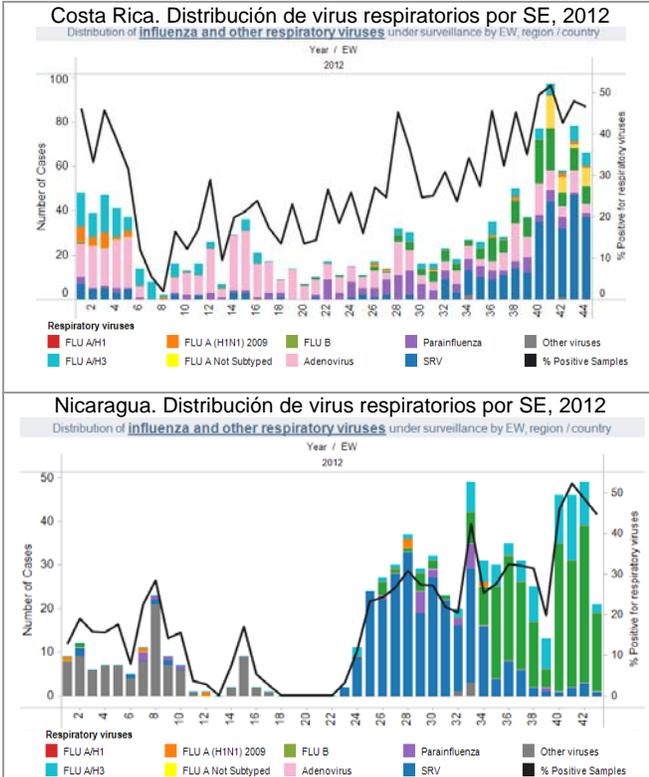
## Martinica

Número semanal de consultas médicas por bronquiolitis



*"Le nombre de cas est une estimation pour l'ensemble de la population guadeloupéenne du nombre d'enfants ayant consulté un médecin généraliste pour une bronchiolite. Cette estimation est réalisée à partir des données recueillies"*

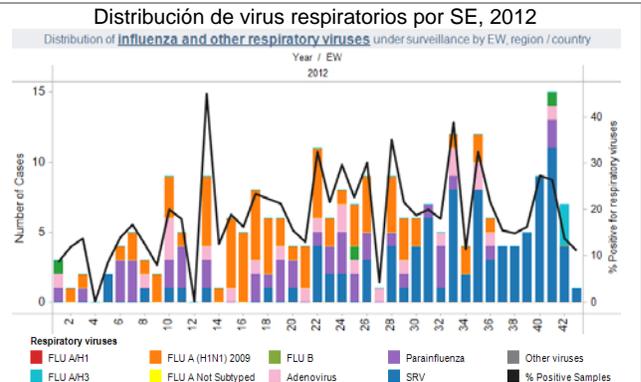
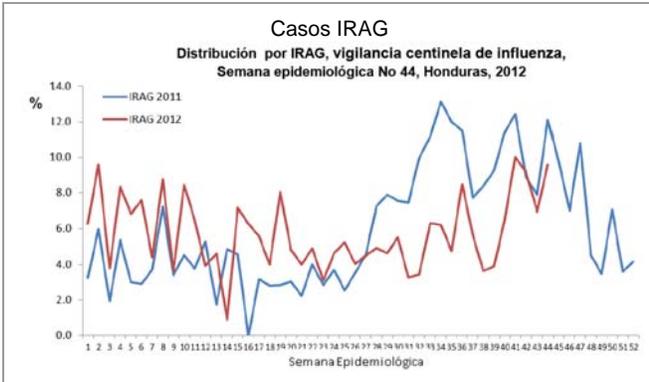
Costa Rica, Guatemala y Nicaragua



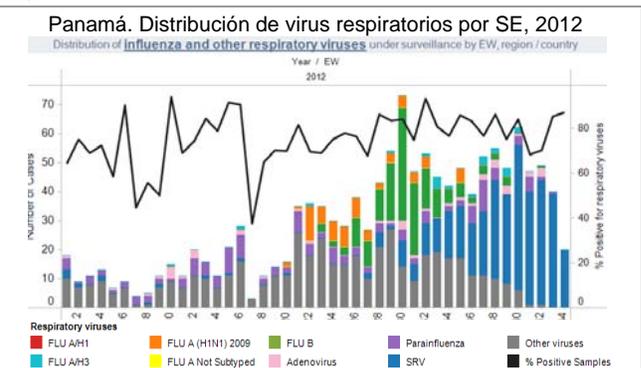
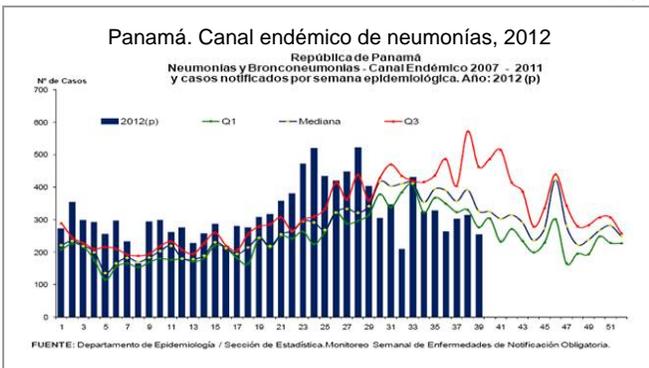
**Respiratory viruses**

- Flu A(H3N2)
- Flu A(H1N1)pdm09
- Flu A Not Subtyped
- Influenza B
- Adenovirus
- Parainfluenza
- SRV
- Other viruses
- % Positive resp viruses

Honduras

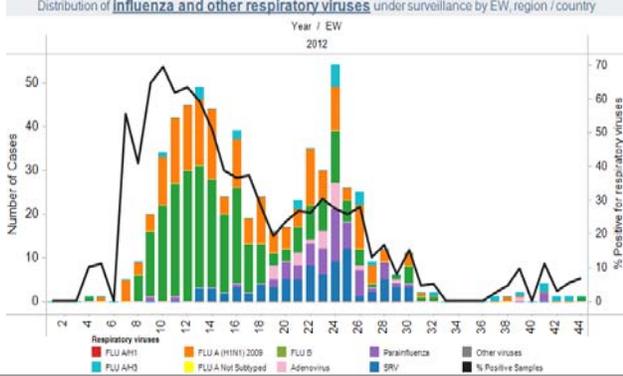


Panamá

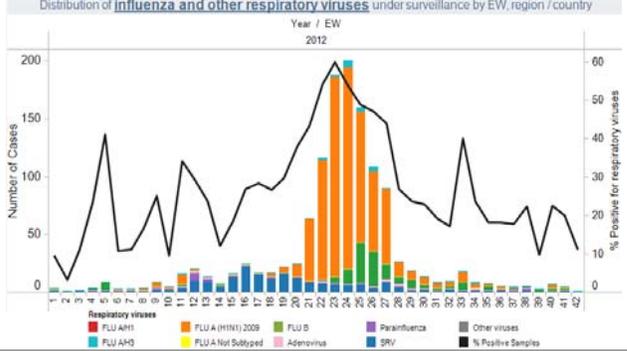


Bolivia

Santa Cruz. Distribución de virus respiratorios, 2012-Cenotrop

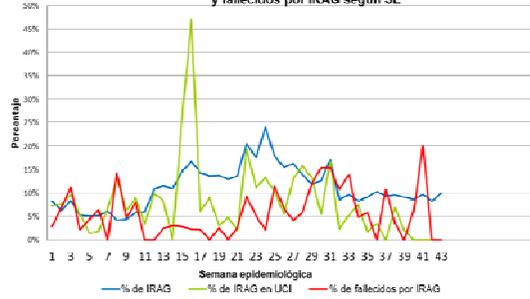


Distribución de virus respiratorios -La Paz, Oruro, Potosí, Tarija, Chuquisaca, Pando y Beni, INLASA. 2012



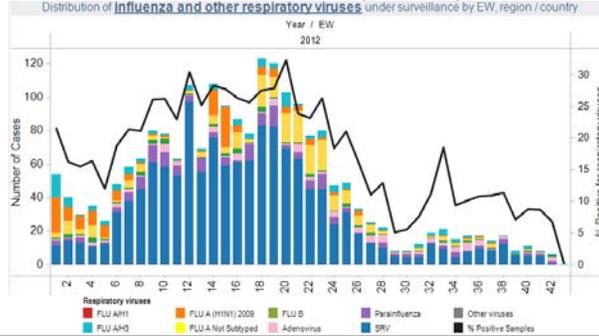
Bolivia. Distribución de casos de IRAG por SE, 2012

Distribución de las proporciones de hospitalizaciones, admisiones en UCI y fallecidos por IRAG según SE



Colombia

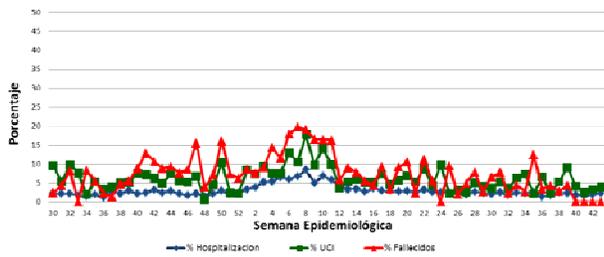
Colombia. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012



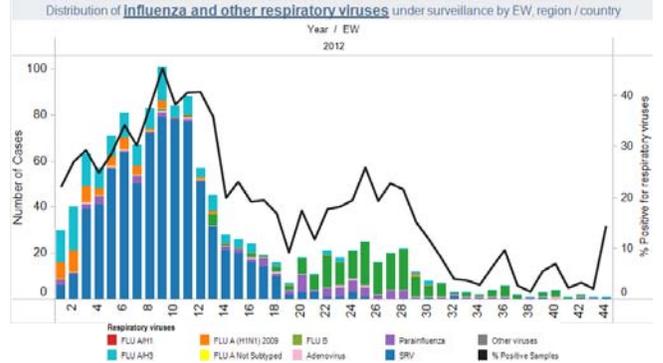
Ecuador

Ecuador. Proporción de Hospitalizaciones, admitidos a UCI y fallecidos por IRAG por SE, 2012

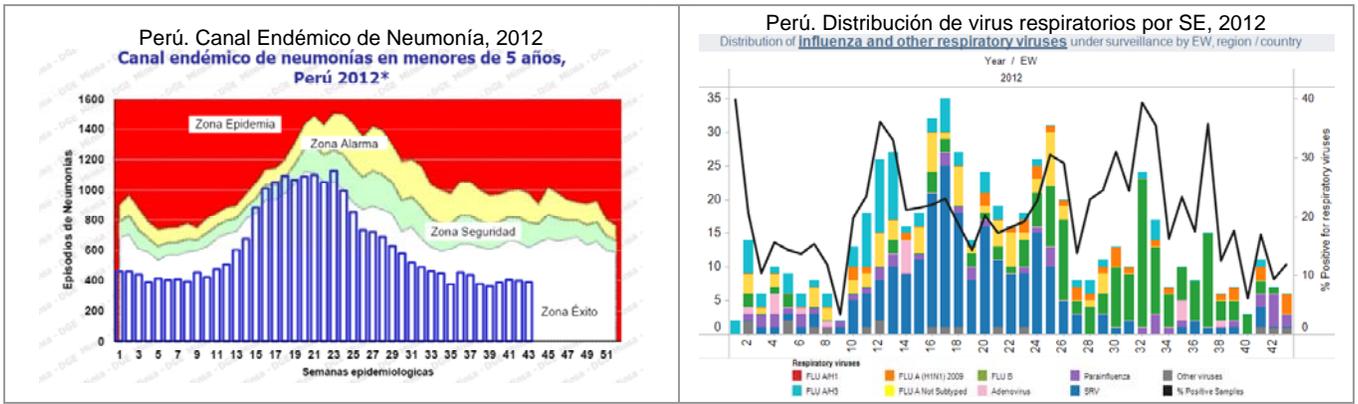
IRAG(%): hospitalizaciones, admisiones a UCI y Fallecidos. Ecuador, de la SE 30/2011 a SE 43/2012.



Ecuador. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012

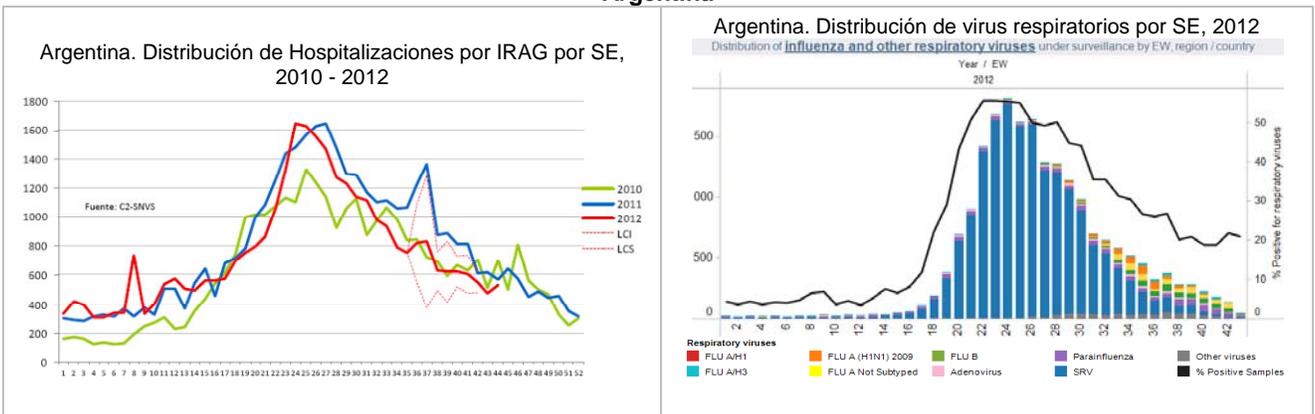


Perú

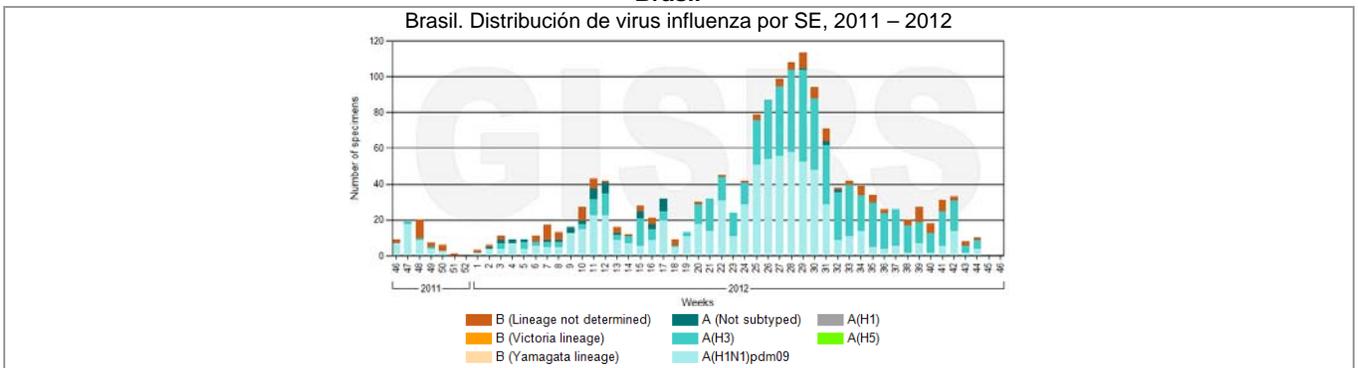


América del Sur - Brasil y Cono Sur

Argentina

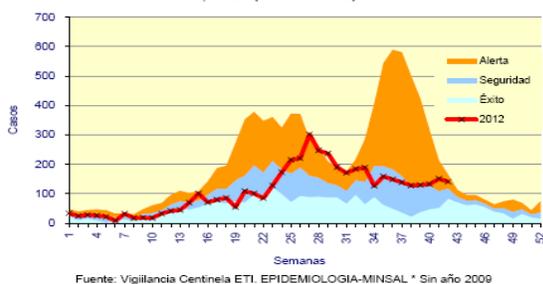


Brasil

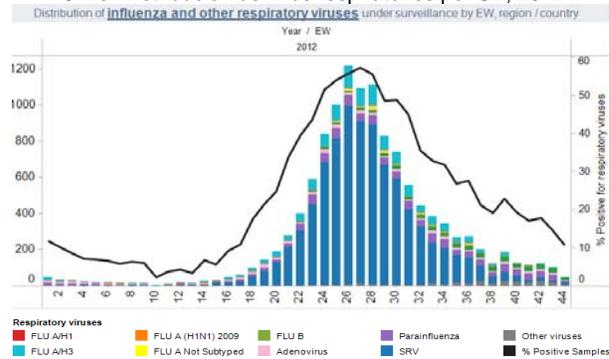


## Chile

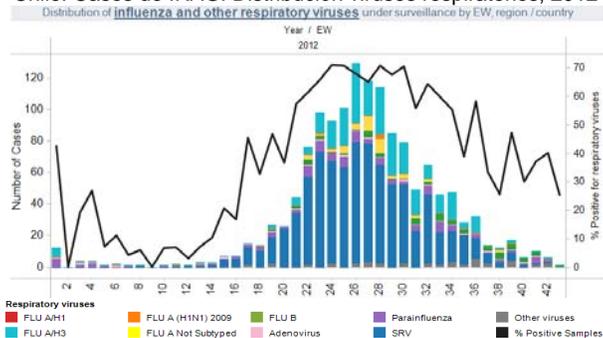
Chile. Canal Endémico para ETI, 2012  
Canal endémico de Enfermedad Tipo Influenza según semana epidemiológica 2006-2011\*. Chile, 2012 (Semana 1-42)



Chile. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012



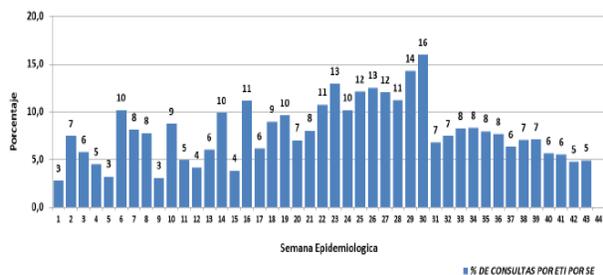
Chile. Casos de IRAG: Distribución virus respiratorios, 2012



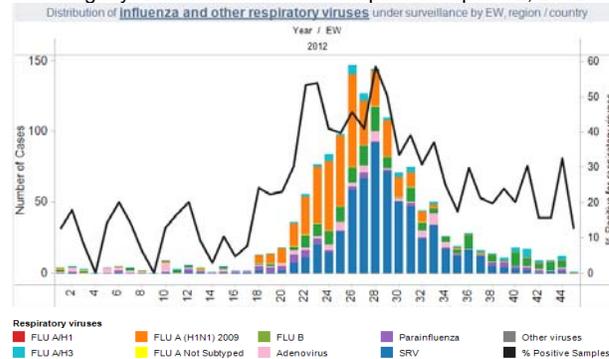
## Paraguay

Paraguay. Consultas de ETI (%) por SE, 2012

Proporción de consultas por ETI según semana epidemiológica del 1 al 43 Paraguay, 2012

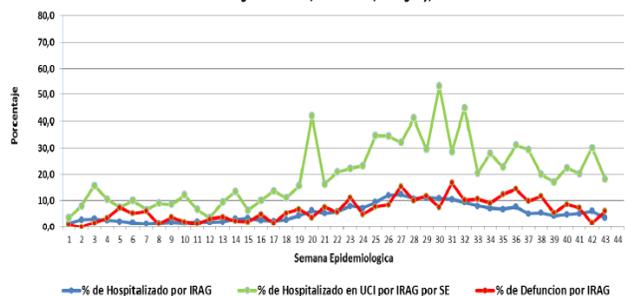


Paraguay. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012

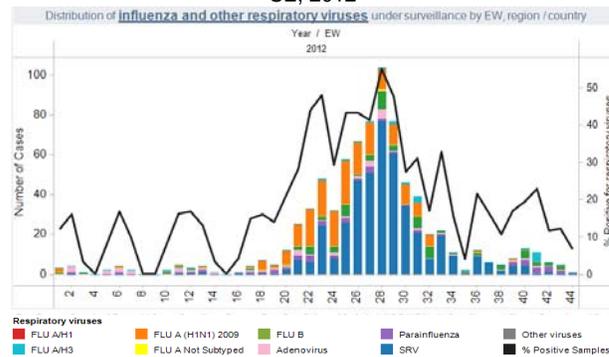


Paraguay. Casos de IRAG (%) por SE, 2012

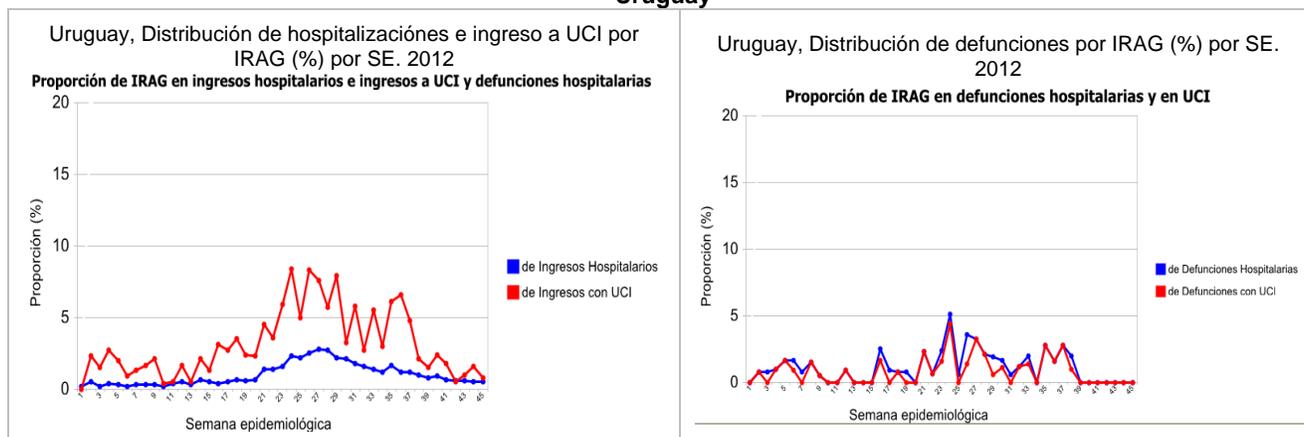
Proporción de Hospitalizados, Ingresos a UCI y Fallecidos por IRAG según semana epidemiológica, Vigilancia IRAG, SE 01 al 43, Paraguay, 2012



Paraguay. Casos de IRAG: Distribución de virus respiratorios por SE, 2012



## Uruguay



- 1 FluWatch Report. EW 44. Available at <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>
- 2 US Surveillance Summary. EW 44. Centers for Disease Control and Prevention
- 3 Point 06/11//2012, Bulletin Hebdomadaire Grippe — Institut de Veille Sanitaire (11/06/2012)
- 4 Surveillance de la bronchiolite, Le point épidémiologique — N° 03 / 2012. Institut de Veille Sanitaire (11/07/2012)
- 5 El Salvador. Boletín epidemiológico SE 44 de 2012. MINSAL.
- 6 Honduras. Vigilancia centinela de Tegucigalpa y San Pedro Sula.
- 7 Ministerio de Salud. Dirección General de Salud Pública. Resumen Semanal de Eventos de Interés Epidemiológico. Semana epidemiológica N° 39
- 8 Argentina. Actualización situación de enfermedades respiratorias 2012. SE 44.
- 9 Brasil. Boletim Informativo SE 44. Disponible en: [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)
- 10 Uruguay. Generador de gráficos de la división de epidemiología, Dirección General de Salud – Ministerio de Salud Pública