

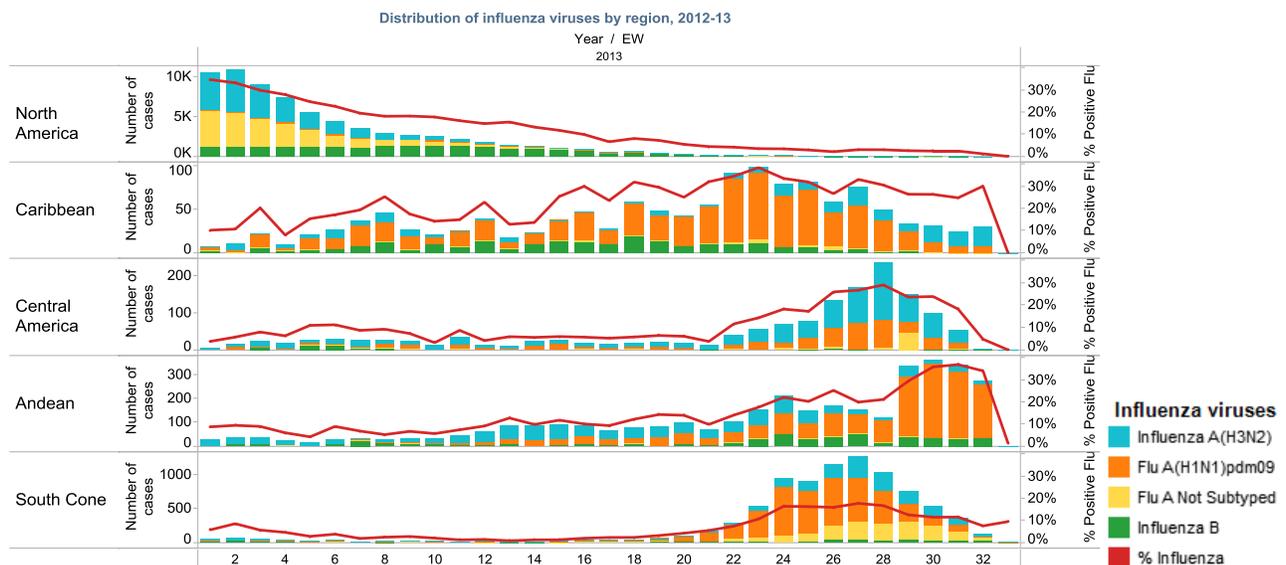
Datos interactivos de influenza OPS: http://ais.paho.org/phis/viz/ed_flu.asp
 Reportes Regionales de Influenza: www.paho.org/reportesinfluenza

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.

RESUMEN SEMANAL

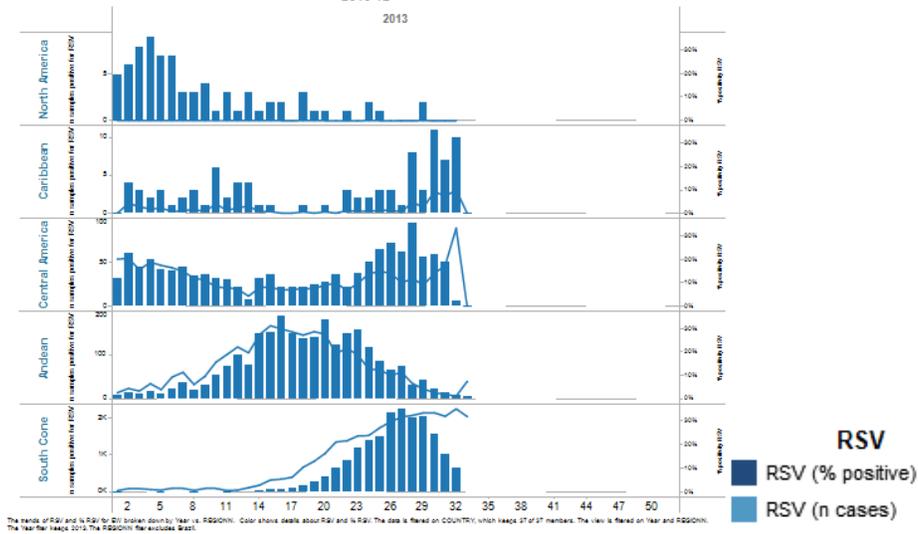
- **América del Norte:** la mayoría de los indicadores de actividad de influenza permanecieron bajos y dentro de lo esperado para esta época del año. En Estados Unidos, se han confirmado 16 casos de influenza A (H3N2v) reportados en el verano, de los cuales uno requirió hospitalización y sin que se produjeran defunciones. Principalmente todos los casos se asociaron a exposición prolongada a cerdos en granjas.
- **Caribe y Centroamérica:** Se reportó baja actividad de las infecciones respiratorias agudas y con tendencia descendente en esta sub-región. Se observó co-circulación de influenza A(H1N1)pdm09 (en Cuba, República Dominicana y Nicaragua) e influenza A(H3N2) (en Cuba, Nicaragua y Panamá). Sobre otros virus respiratorios, el VSR continúa como virus predominante en Cuba, El Salvador y Panamá.
- **América del Sur - Región Andina:** la actividad de las infecciones respiratorias agudas muestra tendencia ascendente en Perú, Ecuador y Bolivia (La Paz y Santa Cruz) con un incremento en la circulación de virus de influenza A(H1N1)pdm09. Mientras, Venezuela y Colombia continúan mostrando una tendencia descendente.
- **América del Sur - Cono Sur y Brasil:** la actividad de las infecciones respiratorias agudas se encuentra dentro de lo esperado para esta época del año en todos los países mostrando una tendencia descendente. En todos los países predominó VSR, con circulación de influenza A(H1N1)pdm09 en Argentina, Uruguay, Sudeste y Sur de Brasil; y de influenza A(H3N2) en Paraguay y Sur de Brasil.

Circulación de virus de influenza por región 2012-2013



Circulación de virus sincicial respiratorio por región 2012-2013

Positive samples for RSV in the Mexico, Caribbean, Central America, Andean countries and South Cone by EW. 2010-12

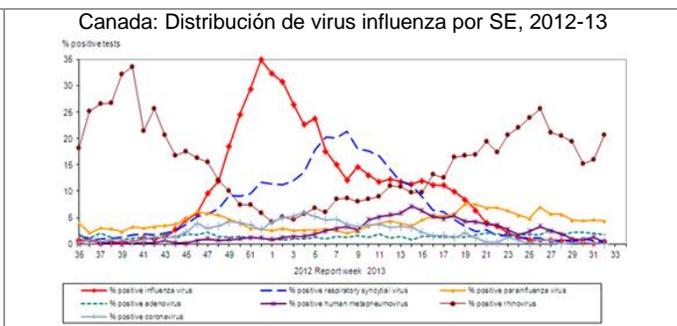
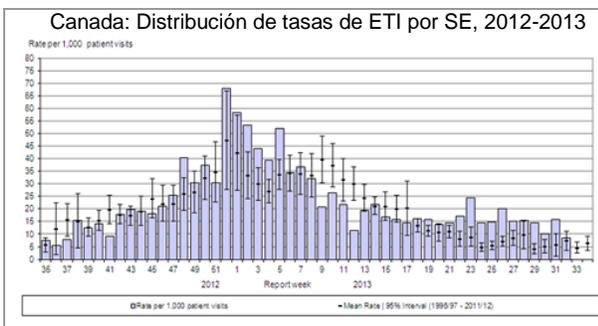


ACTUALIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y VIROLÓGICA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS DESAGREGADA

América del Norte:

En Canadá¹, en las SE 31-32, la actividad de influenza continuó baja, y ninguna región reportó actividad. A nivel nacional, la tasa de consultas por ETI decreció un 8,5 por 1.000 pacientes en la SE 32. Las tasas de ETI observadas entre las SE 18-31, estuvieron sobre el rango esperado para esta época del año, con las tasas más altas en el grupo de edad de menores de 5 años. Del total de muestras analizadas, la proporción de muestras positivas a influenza se mantuvo baja y estable (0,1% en SE 31 y 0,4% SE 32) De todas las muestras positivas, el 85,1% fueron influenza A (34,8% A(H3N2), 4,7% A(H1N1)pdm09 y 60,5% A sin subtipificar) y el 14,9% fueron influenza B. Sobre los otros virus respiratorios, predominó rinovirus (16,0% en SE 31 y 20,7% en SE 32) seguido de parainfluenza (4.5%), metapneumovirus (0,4%), VRS (0,2%), y adenovirus (1,8%). No se reportaron muertes pediátricas durante las SE 31-32. Durante la temporada 2012-2013, se han caracterizado antigénicamente 1.507 virus de los cuales: 100% de los virus A(H3N2) y A(H1N1)pdm09 fueron antigénicamente similares a las cepas de la vacuna. Entre los virus influenza B, 77% (n=464) fueron antigénicamente similares a la cepa B/Wisconsin/01/2010 (linaje Yamagata) incluida en la vacuna; y 23% (n=138) fueron similares a B/Brisbane/60/2008 (linaje Victoria), cepa incluida en la vacuna de la estación 2011-2012. Durante la temporada 2012-2013, se han analizado 1.508 virus de la influenza para determinar la resistencia al oseltamivir y 1.505 para la resistencia a zanamivir. Entre éstos, un virus A(H3N2) fue resistente al oseltamivir y zanamivir, un virus A(H1N1)pdm09 fue resistente al oseltamivir, y tres muestras del virus de la gripe B fueron resistentes a oseltamivir y zanamivir.

Canadá



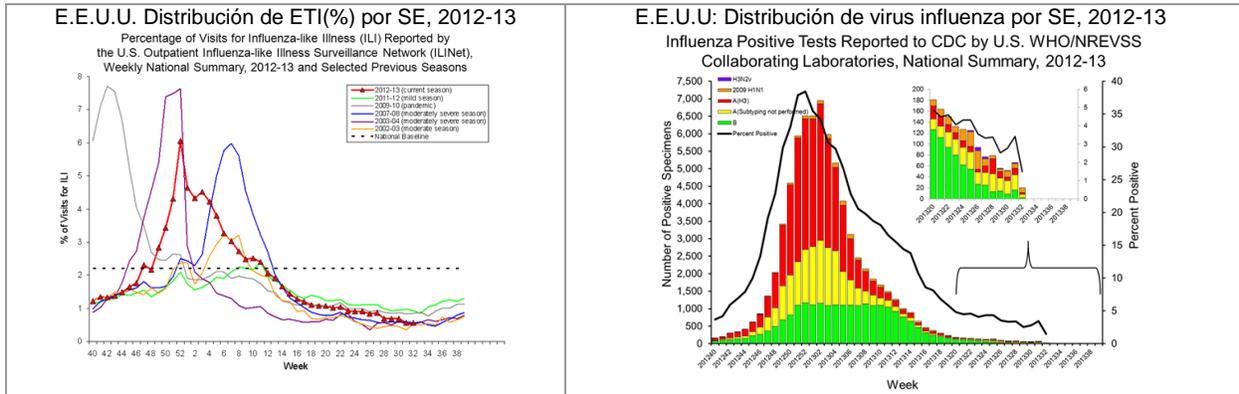
En Estados Unidos², durante la SE 32 la actividad de influenza permaneció baja con un 0,6% de consultas de pacientes ambulatorios por ETI (debajo de la línea base nacional de 2,2%) y con un 5,6% de defunciones

¹ Canada: FluWatch Report. EW 31&32. Available at <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

² USA: CDC FluView report. SE 32. Available at: <http://www.cdc.gov/flu/weekly/>

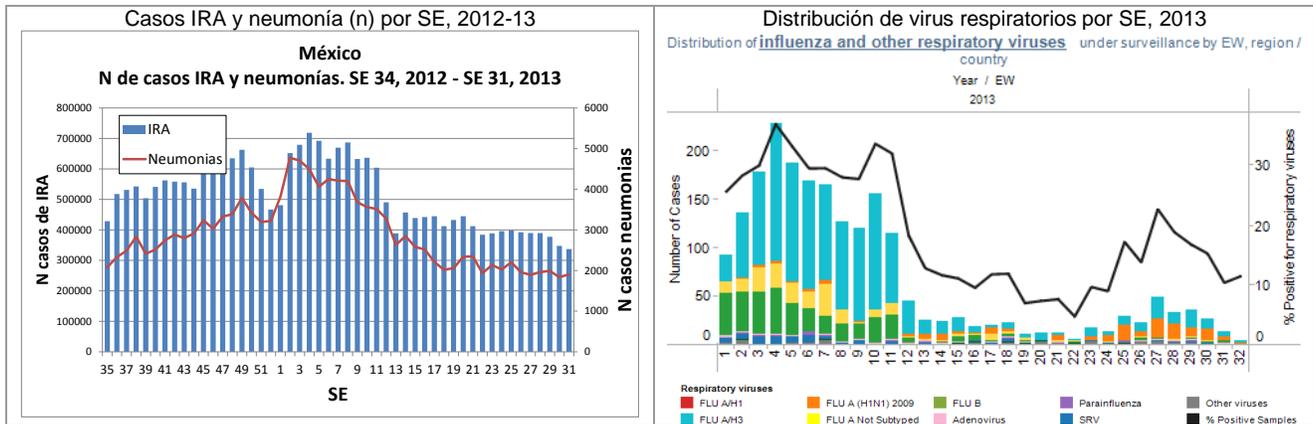
atribuidas a neumonía e influenza (debajo del umbral epidémico esperado de 6,2% para esta época del año). No se reportaron muertes pediátricas durante la SE 32. Entre las muestras analizadas, en la SE 32 (n=1.345), el porcentaje de muestras positivas a influenza (1.5%) fue inferior respecto a la semana previa. Entre los positivos a influenza (n=20), 90% fueron influenza A (44,4% fueron A(H1N1)pmd09) y 10% fueron influenza B. Durante la SE 32, se reportó ningún caso nuevo de infección humana con influenza A(H3N2) variante (H3N2v). Hasta el momento se han reportado 16 casos confirmados para H3N2v (Illinois: 1, Indiana: 14, Ohio: 1). Uno de los casos ha requerido hospitalización pero no se han producido defunciones. Todos los casos reportados mantuvieron contacto cercano con cerdos en las semanas previas al inicio de la enfermedad y hasta el momento, no se ha demostrado transmisión humano-humano sostenida. Funcionarios de salud pública y agricultura están investigando la enfermedad entre los humanos y cerdos y es probable que se informen más casos a medida que la investigación continúe.

Estados Unidos



En México³, a nivel nacional durante la SE 31, el número de casos de IRA disminuyó en un 3,0% mientras que el número de casos de neumonía aumentó un 3,9% respecto a la semana anterior. No obstante ambas tendencias continúan decreciendo desde sus picos observados a principios de 2013 (SE 04 para IRA y SE02 para neumonía). Las tasas más altas de IRA se reportaron en Aguascalientes, Yucatán y Campeche (634, 565 y 555 por 100.000 habitantes, respectivamente). Las tasas más altas para neumonía se observaron en Jalisco, Yucatán y Aguascalientes (3,9, 3,3 y 3,2 por 100.000 habitantes, respectivamente). Según datos de laboratorio, durante las SE 29-32 se procesaron 463 muestras, de las cuales el 12,6% han resultado positivas a influenza. Entre los casos positivos de influenza, 91,2% correspondieron a influenza A (40,3% A(H1N1)pdm09 y 58,1% A(H3N2)) y 8,8% fueron identificadas como influenza B.

México



Caribe

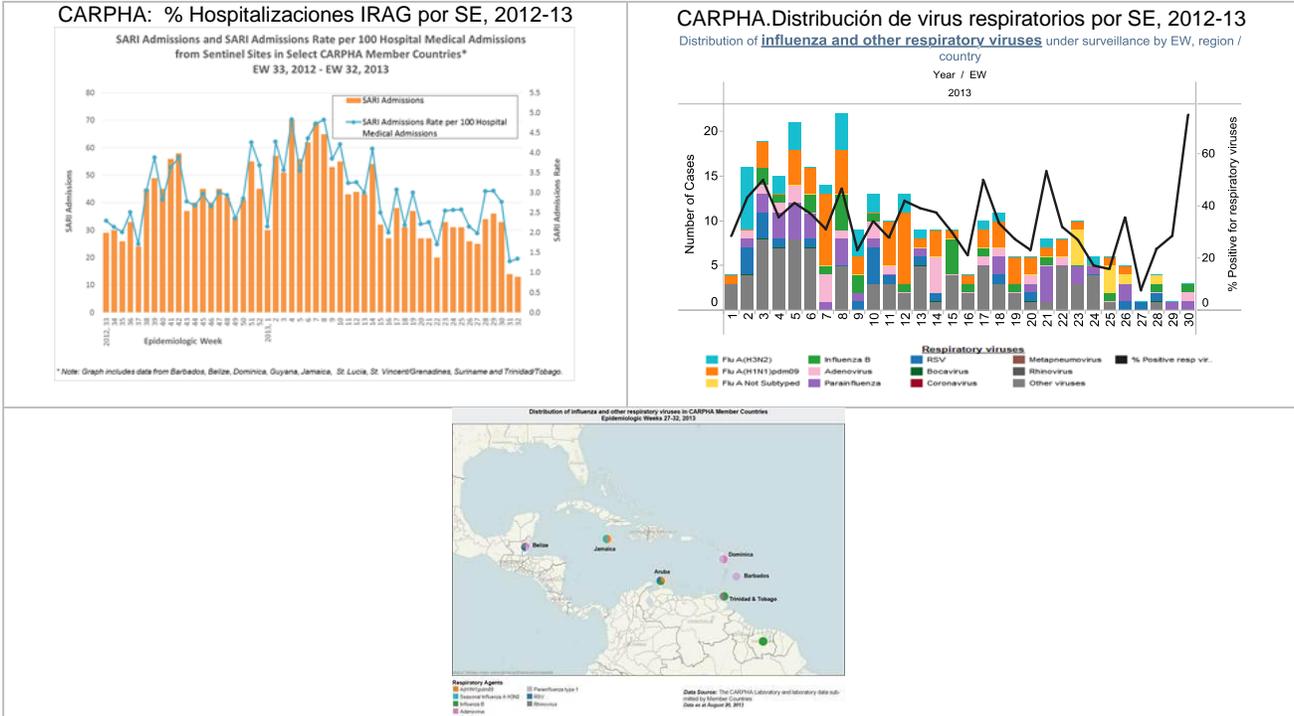
CARPHA⁴, recibió datos semanales de IRAG/IRA de 5 países para la SE 32, 2013: Barbados, Dominica, Jamaica, San Vicente y las Granadinas y Trinidad y Tobago. En la SE 32, 2013, la proporción de hospitalizaciones por IRAG fue 1,3%. La tasa más elevada de IRAG se reportó en personas de 5 a 14 años

³ México. Dirección General de Epidemiología. Información epidemiológica. SE 32.

⁴ Caribbean Public Health Agency (CARPHA) EW 32

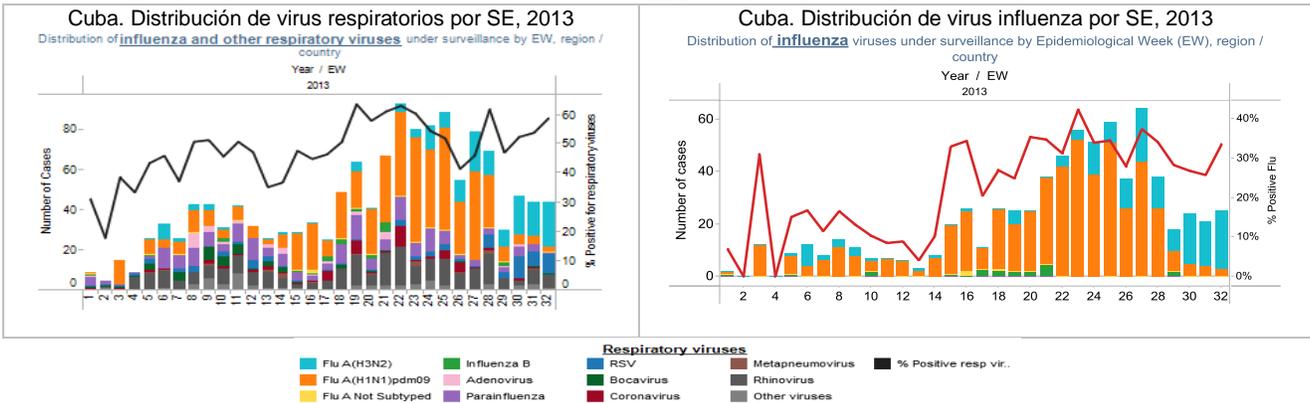
de edad (4,6%). Barbados notificó 2 muertes asociadas a IRAG en la semana 31. Ninguna muerte asociada a IRAG se notificó durante las SE 32 de 2013. Para los casos con fecha de inicio de síntomas entre la SE 25 y SE 32, los siguientes virus han sido confirmados por laboratorio en los países miembros: influenza A (H1N1)pdm09 (Jamaica, Aruba); Influenza A H3N2 (Jamaica); influenza B (Surinam, Aruba, Trinidad y Tobago); Adenovirus (Belice, Dominica), parainfluenza 1 (Barbados, Belize, Dominica); parainfluenza 3 (Barbados); rinovirus (Belice, Trinidad y Tobago); VSR (Belice, Aruba). En el 2013 y hasta la fecha, el laboratorio de CARPHA ha confirmado 239 casos como positivos (positividad= 31,6%) para 1 o más virus respiratorios. De estos, múltiples virus se aislaron en 22 casos (9,2%).

CARPHA



En Cuba, basado en los datos de laboratorio entre las SE 29-32, 311 muestras fueron analizadas de las cuales 53,1% resultaron positivas para virus respiratorios y 28,3% positivas para influenza. Entre las muestras positivas a influenza, 97,7% fueron influenza A (76,7% A(H3N2) y 23,3% A(H1N1)pdm09), y 2,3% fueron influenza B. Entre los otros virus respiratorios detectados, predominaron VSR (18,8%) y rinovirus (13,9%)..

Cuba

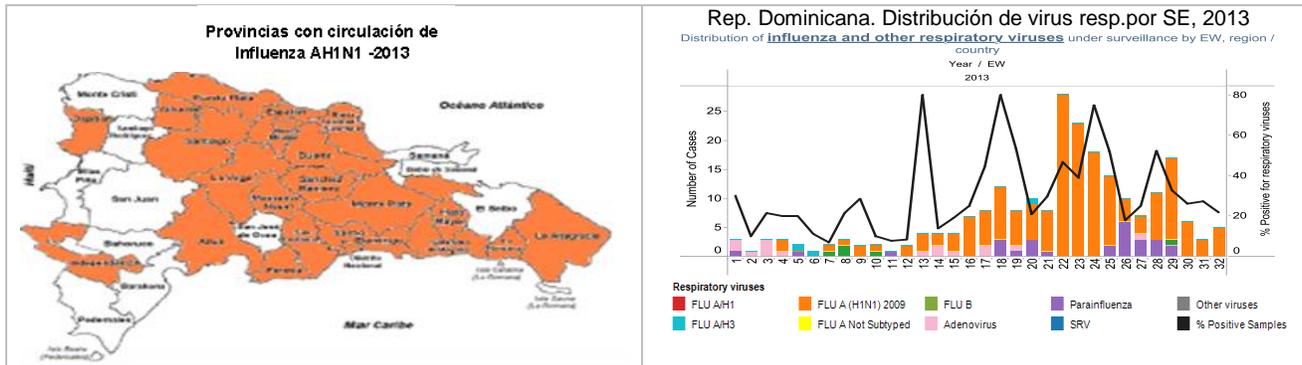


En República Dominicana⁵, de la SE 01 a la 31 del 2013, se notificaron un total de 1.446.868 casos de ETI, con una tasa de 840 por 10.000 hab., 14% menos a lo reportado para el mismo periodo en el 2012 (983 por 10.000 hab.). Entre la SE 01-31 del 2013, a través de la vigilancia centinela, se notificaron 986 casos de IRAG, reportados principalmente en las provincias de Santo Domingo, Santiago y San Cristóbal. De acuerdo

⁵ República Dominicana. Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Boletín Semanal SE 32.

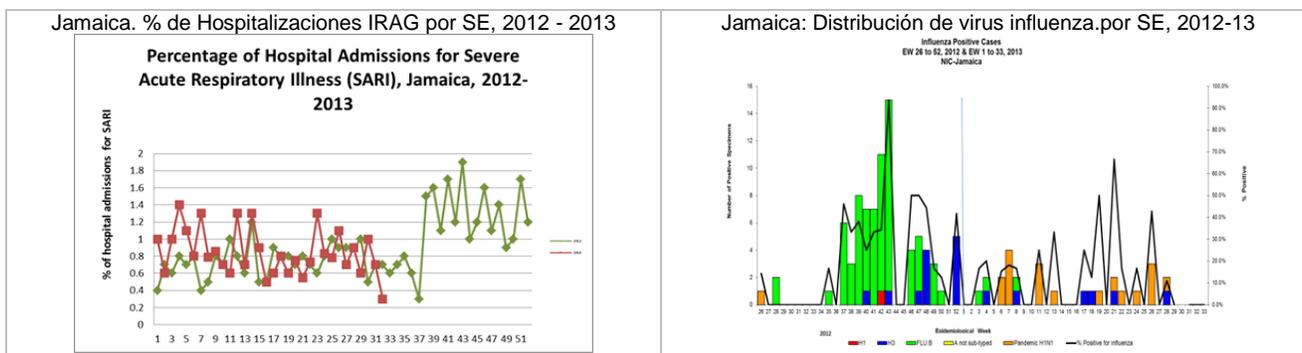
a datos de laboratorio, entre las SE 30 – 33 del 2013, entre las muestras analizadas (n=75), se identificó circulación de influenza A(H1N1)pdm09 en Espaillat, San Pedro de Macorís, Azua y Santiago e influenza B en Santo Domingo. Se reportó una defunción correspondiente a la SE 30, con un total de 18 defunciones en lo que va del año (mayor a lo observado en 2012 (n=5) para el mismo período); 16 de estas defunciones están asociadas a influenza A(H1N1)pdm09.

República Dominicana



En Jamaica, para la SE 32, la proporción de consultas por IRA fue 2,2%, mostrando un descenso de 0,1% en comparación con la SE 31. La proporción de hospitalizaciones por IRAG fue menor del 1% y se mantiene estable en comparación con otras semanas epidemiológicas. No se reportaron muertes asociadas a IRAG durante la SE 31. De acuerdo a datos de laboratorio, no se detectaron virus de influenza en la SE 32 (N=2).

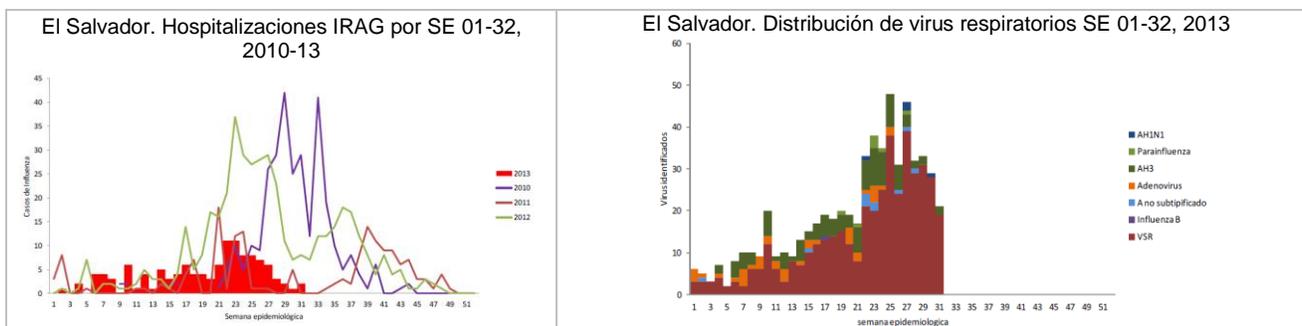
Jamaica



América Central

En El Salvador⁶, según los datos de la vigilancia centinela intensificada, el número de casos de influenza mostró una tendencia descendente desde la SE 23 por debajo de la observada en los años anteriores. Entre las muestras positivas de laboratorio, predominó VRS.

El Salvador

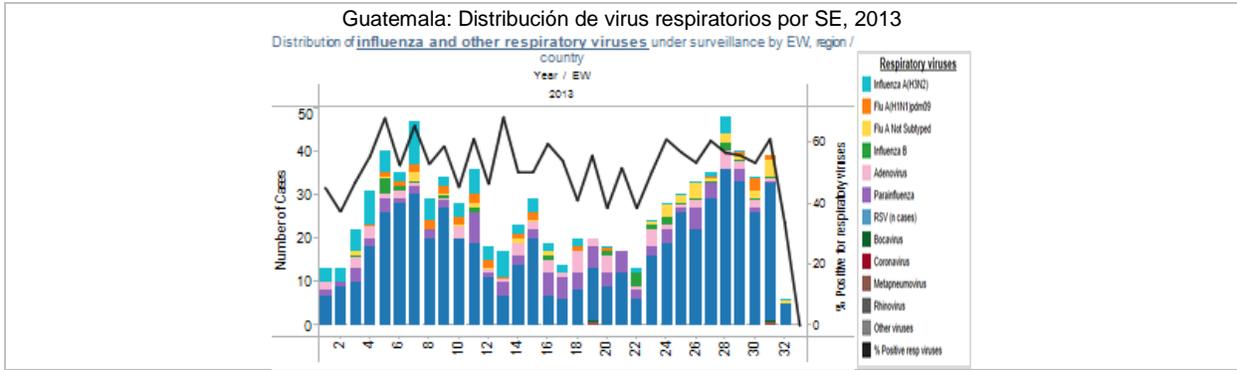


En Guatemala, según información del laboratorio nacional, entre las SE 29-32, de las muestras analizadas (n=218), el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios fue 54,6% y a virus de influenza fue de 6,0%. Entre los virus respiratorios, el predominante fue VSR con un 44,0% de positividad, seguido de

⁶ El Salvador. Boletín epidemiológico SE 32.

adenovirus (2,3%) y parainfluenza (1,8%). Entre las muestras positivas a virus influenza, el 100% fue influenza A (61,5% A no subtipificada y 38,5% A(H1N1)pdm09).

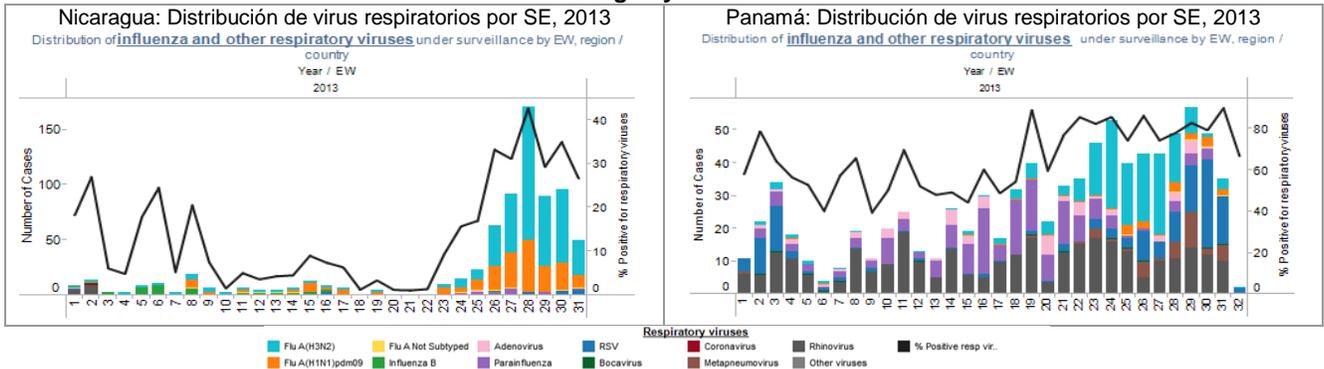
Guatemala



En Nicaragua, según información del laboratorio nacional, entre la SE 28-31, del total de muestras analizadas (n= 1166) el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios decreció desde su pico en la SE 28 (41,8%) a la SE 31 (23,4%). Entre las muestras positivas a virus influenza, predominó influenza A(H3N2) (72,8%), seguido de A(H1N1)pdm09 (27,2%).

En Panamá, según información del laboratorio nacional, entre las SE 28-31, de las muestras analizadas (n=233), el porcentaje de positividad de las muestras se incrementó de 77,8% en la SE 28 al 89,7% en la SE 31. El porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios fue 81,5% y a virus de influenza fue de 15,9%. Entre los virus respiratorios, los predominantes fueron VSR con un 27,9% de positividad, seguido de rinovirus (20,2%) y metapneumovirus (9,9%). Entre las muestras positivas a virus influenza, el 100 % fue influenza A, en un 73,0% A (H3N2) y 27,0% A(H1N1)pdm09.

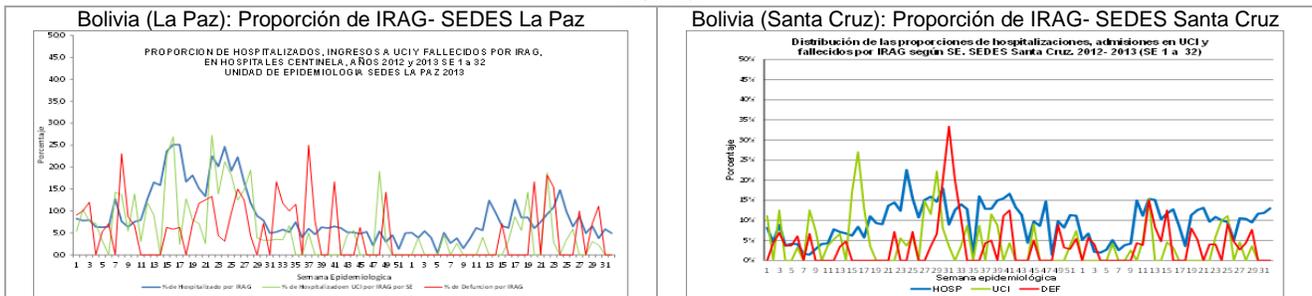
Nicaragua y Panamá

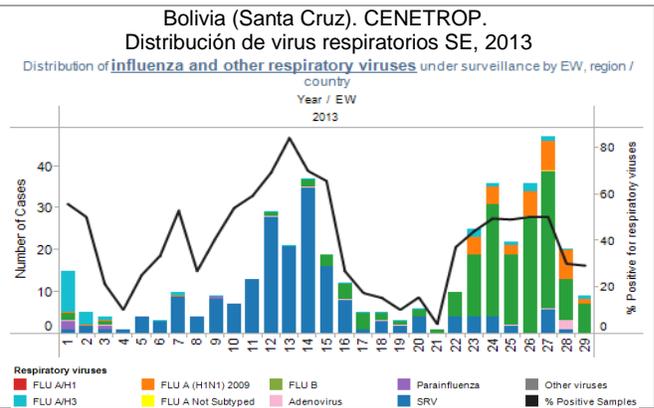
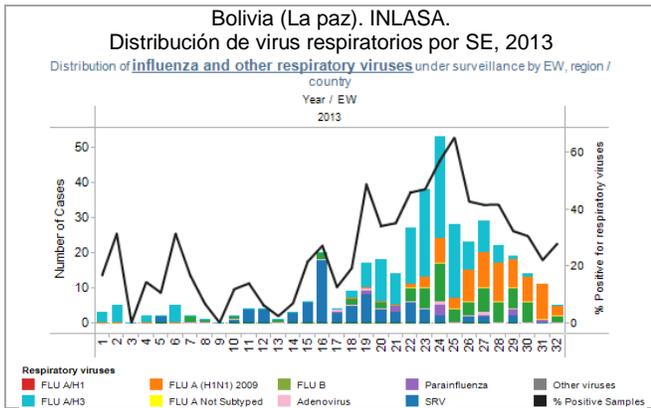


América del Sur –Andinos

En Bolivia, el SEDES de Santa Cruz, notificó durante la SE 32 una proporción de hospitalizados por IRAG (13%) superior a lo observado en la semana anterior. Según los datos de CENETROP, entre las semanas 31 y 32 se procesaron 114 muestras de IRAG de Santa Cruz, con una positividad en descenso tanto para todos los virus (24%) como para influenza (23%), con predominio de influenza A (H1N1)pdm09 (18/27) y de influenza B (7/27) entre los positivos. En el SEDES de La Paz, la proporción de hospitalizaciones por IRAG en la SE 32 fue de 4,9% mostrando un comportamiento descendente desde la SE 24. Según los datos del INLASA, entre las semanas 30 y 31 se procesaron 96 muestras, con una positividad de 26% para todos los virus y 25% para influenza, con predominio de influenza A (H1N1)pdm09 (68%) entre los positivos.

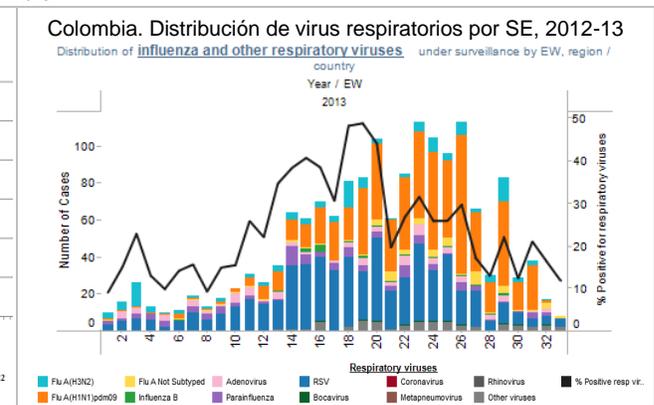
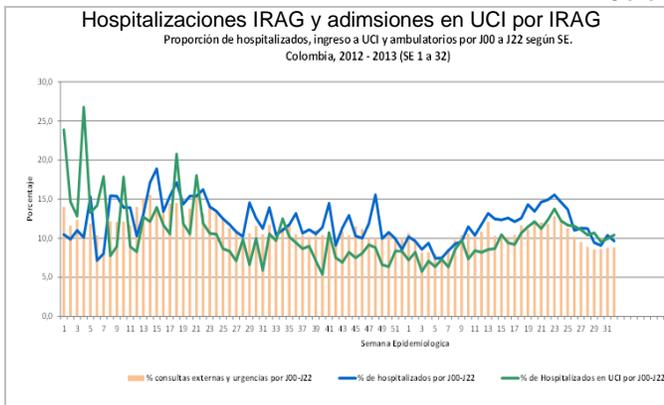
Bolivia





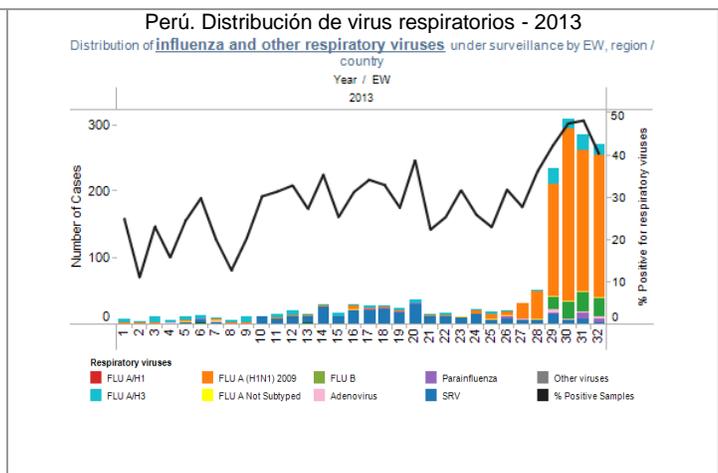
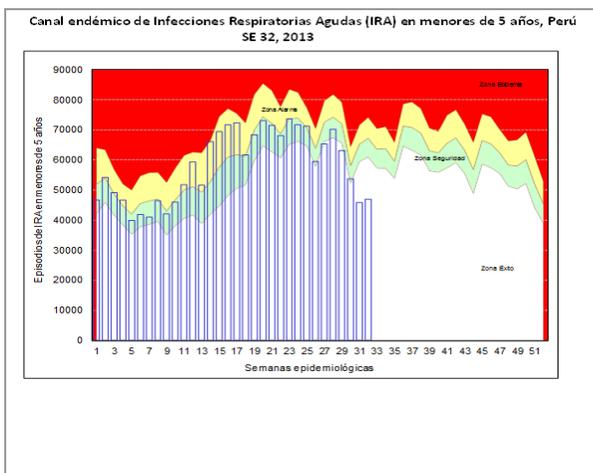
En Colombia, a nivel nacional y en la SE 32 las proporciones de consultas externas por (8,8%), hospitalizaciones (9,6%) e ingresos a UCI (10,4%) por J00 a J22 no mostraron cambios significativos respecto a la SE anterior. Según datos de laboratorio del INS, entre las muestras y virus analizados (n=285) entre las SE 31 y 32, la positividad fue de 19% para todos los virus respiratorios y de 11% para virus influenza, con predominio de influenza A (H1N1)pdm09 (47%).

Colombia

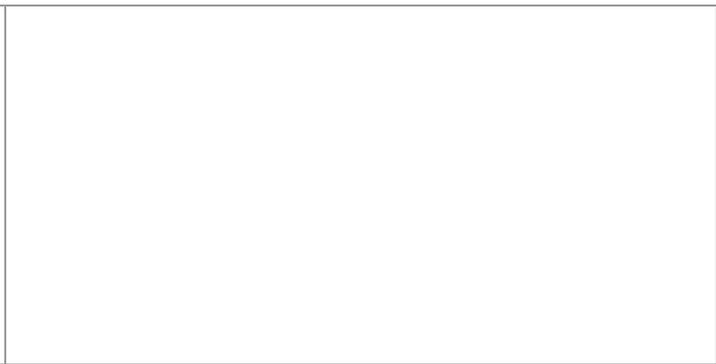
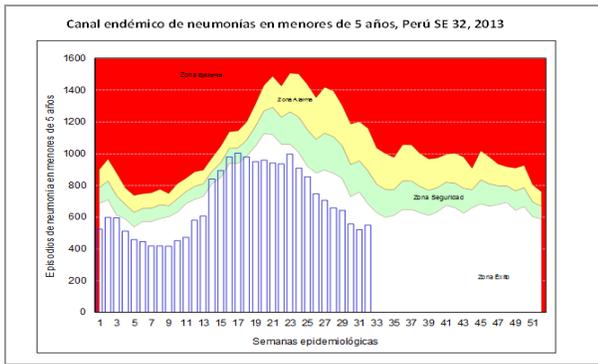


En Perú⁷, a nivel nacional y las últimas semanas, las notificaciones de IRA y neumonías en menores de 5 años no mostraron cambios significativos, continuando en la zona de éxito del canal endémico. Según datos de laboratorio a nivel nacional y en la SE 32, se procesaron 673 muestras mostrando un porcentaje de positividad para todos los virus respiratorios de 40% y de 38% para influenza, con predominio en aumento de Influenza A (H1N1)pdm09 (79%) entre los positivos.

Perú

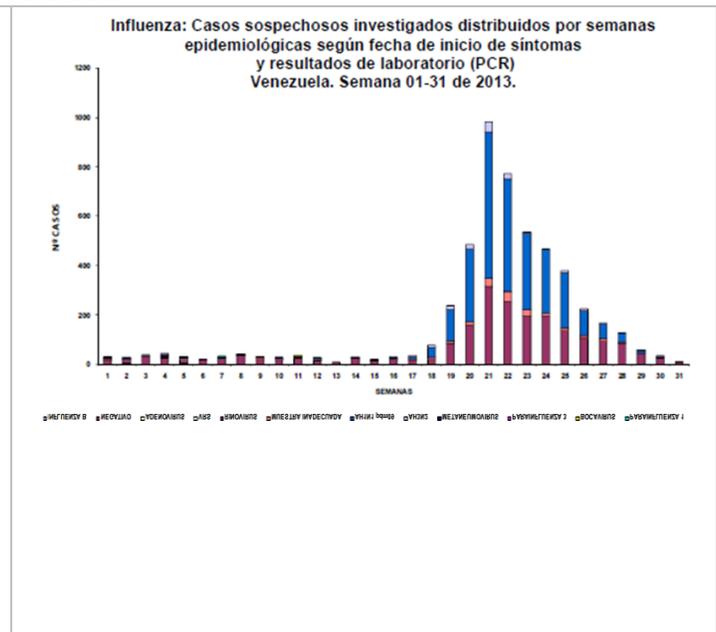
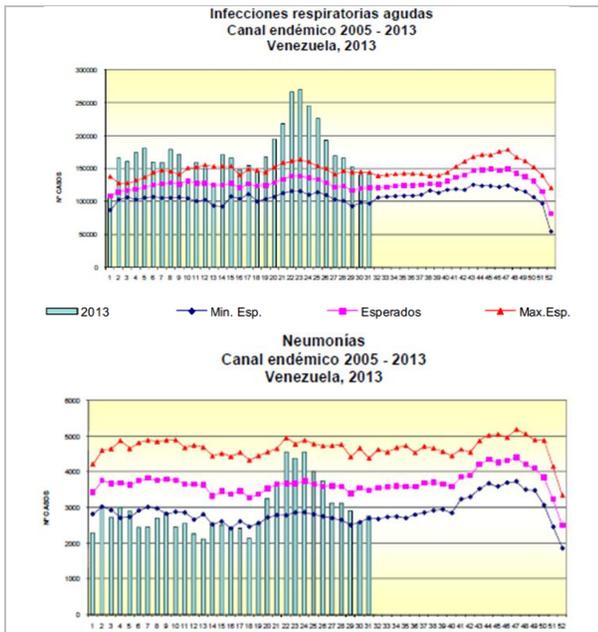


⁷ Perú. Sala de Situación de Salud. EW 32, 2013. Ministerio de Salud. Dirección General de Epidemiología



En Venezuela⁸, la actividad de IRA no mostró cambios significativos en las últimas 3 semanas ubicándose en el límite superior de lo esperado. Las notificaciones de neumonía se ubicaron dentro de lo esperado con el mismo comportamiento estable. En la vigilancia virológica, la tendencia de muestras procesadas para virus respiratorios continúa en descenso desde la SE 21.

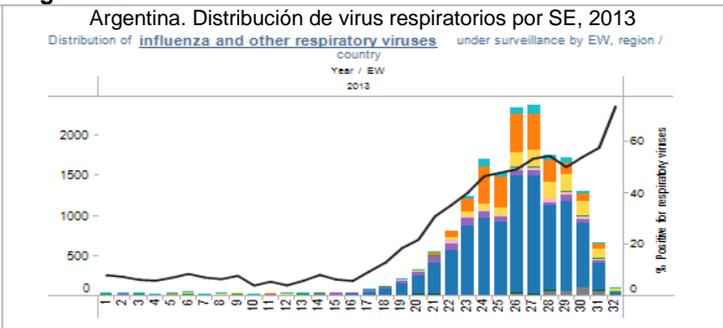
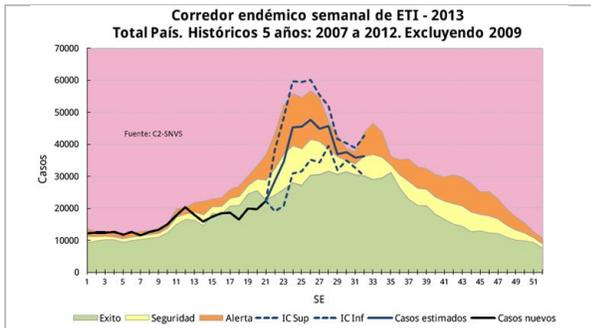
Venezuela



América del Sur –Cono Sur y Brasil

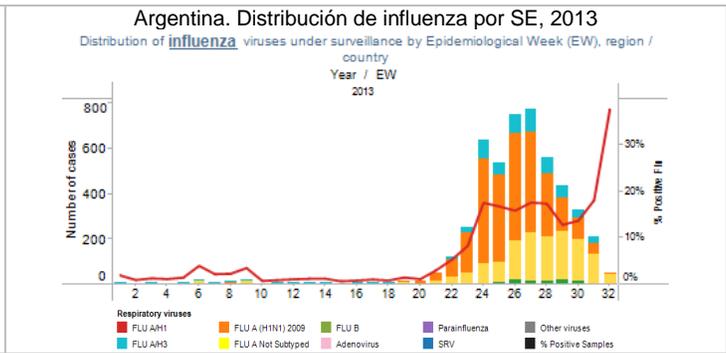
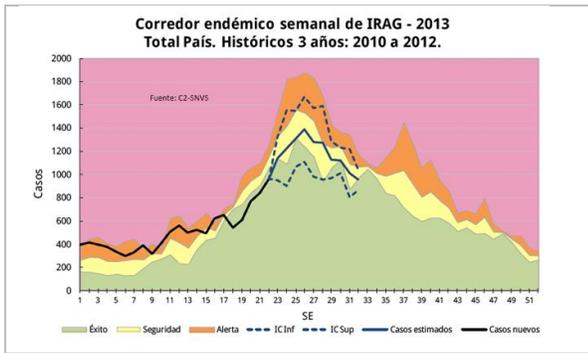
En Argentina⁹ a nivel nacional, de acuerdo a lo notificado y a las estimaciones realizadas, las notificaciones de ETI y de IRAG hospitalizadas se encontrarían dentro de lo esperado, mostrando una tendencia descendente. Según datos de laboratorio entre las SE 31 y 32 se analizaron 1.301 muestras con una positividad de 59% para todos los virus y de 20% para virus influenza, prevaleciendo aún VSR (50%) seguido de influenza A sin subtipificar (21%).

Argentina



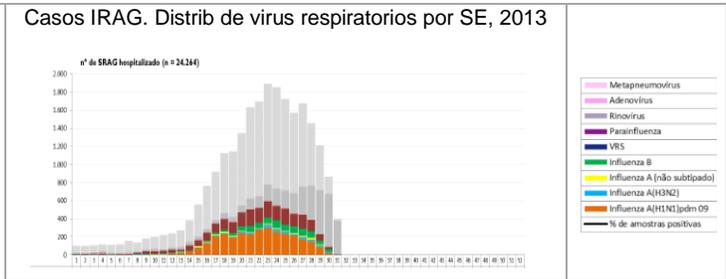
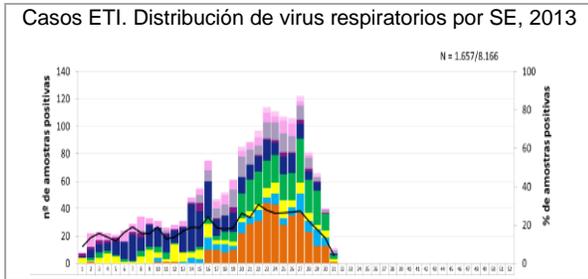
⁸ Venezuela. Boletín epidemiológico, SE 32, 2013.

⁹ Argentina. Boletín integrado de vigilancia. SE 32.



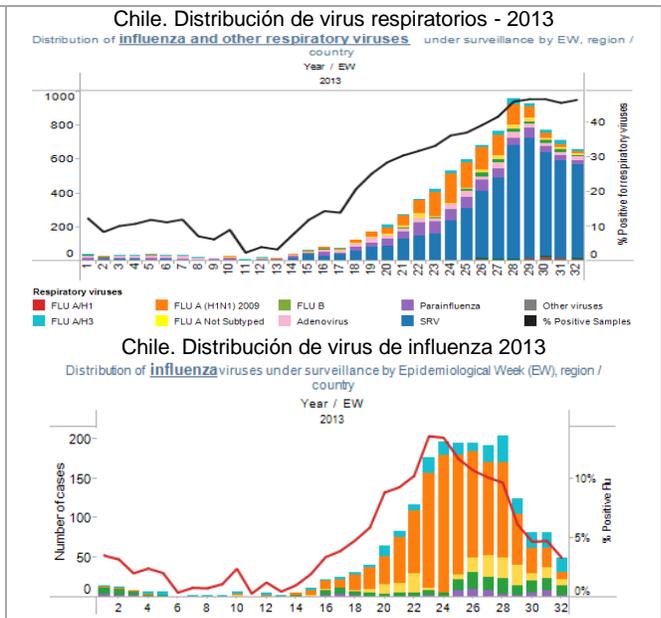
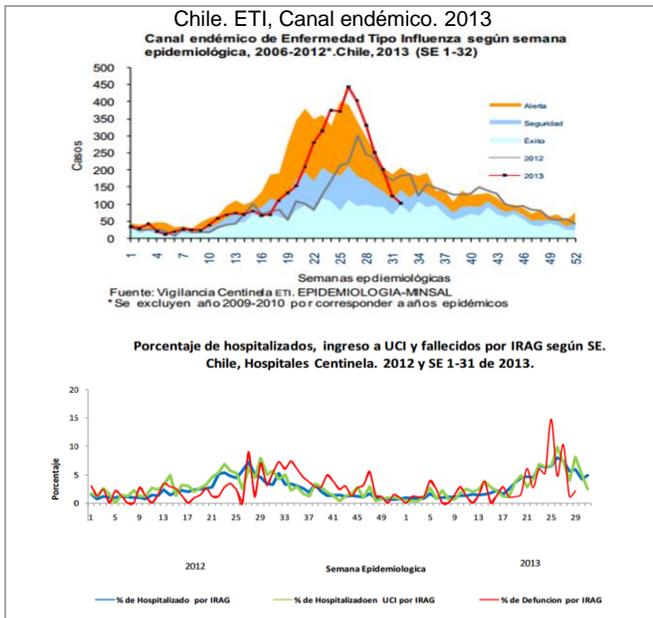
En Brasil¹⁰, en la vigilancia centinela de síndrome gripal y hasta la SE 31 se colectaron 8.166 muestras. La positividad fue de 20,3% para todos los virus. Predominó VSR en el inicio del año y a partir de la SE 16 comenzó a circular con mayor intensidad el virus de influenza A (H1N1)pdm09, y a partir de la SE 20 el virus de influenza B, patrón que actualmente se mantiene en las regiones Sur y Sureste. En la vigilancia universal de IRAG y en el mismo periodo, se notificaron 24.264 casos, detectando influenza en el 18,4% de los casos. A partir de la SE 12 se observó un aumento en la detección de virus de influenza A (H1N1)pdm09. Además, se notificaron 2.529 fallecidos, confirmando influenza en el 27,9% de los mismos, y un 85,8% correspondió a influenza A (H1N1)pdm09.

Brasil



En Chile¹¹, en la SE 32, la actividad de ETI (tasa: 6,5/100.000 hab.) mostró un descenso ingresando a la zona de seguridad del canal endémico. La proporción de hospitalizaciones en la SE 31 (4,6%) no mostró cambios significativos respecto a la semana anterior y continúa mostrando una tendencia descendente. Según datos de laboratorio en la SE 32 se analizaron 1.425 muestras con una positividad de 46% para todos los virus y de 3% para virus influenza, prevaleciendo VSR (84%).

Chile

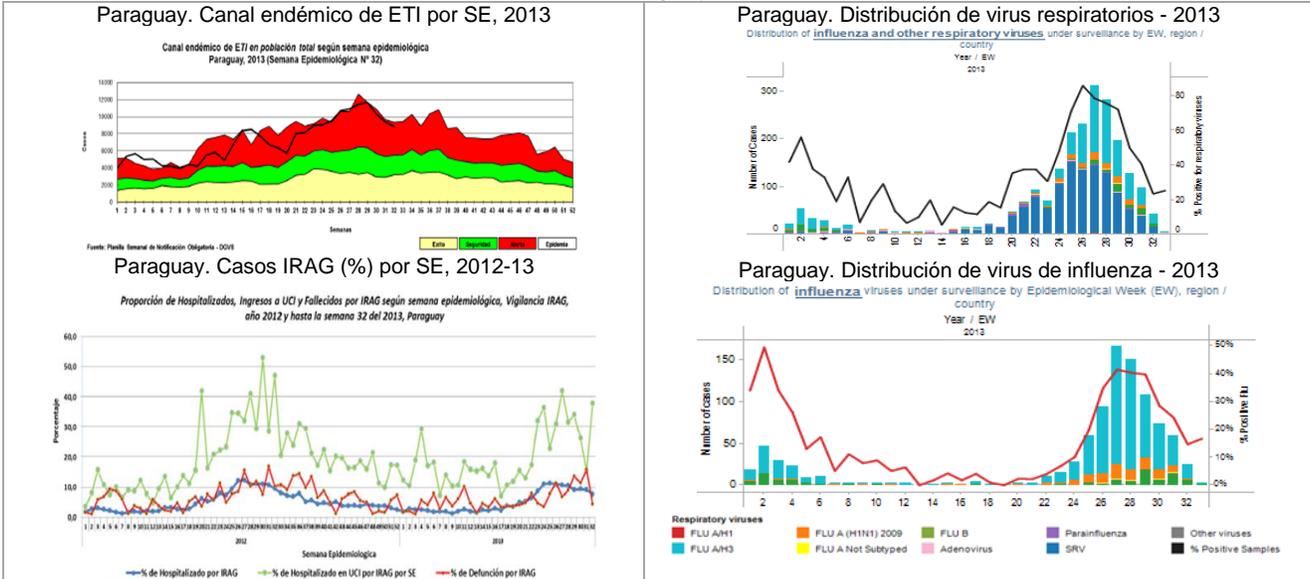


¹⁰ Brasil. Boletim informativo. Secretaria de Vigilância em Saúde. SE 32, 2013.

¹¹ Chile. Informe de situación. EW 32. Disponible en: www.pandemia.cl

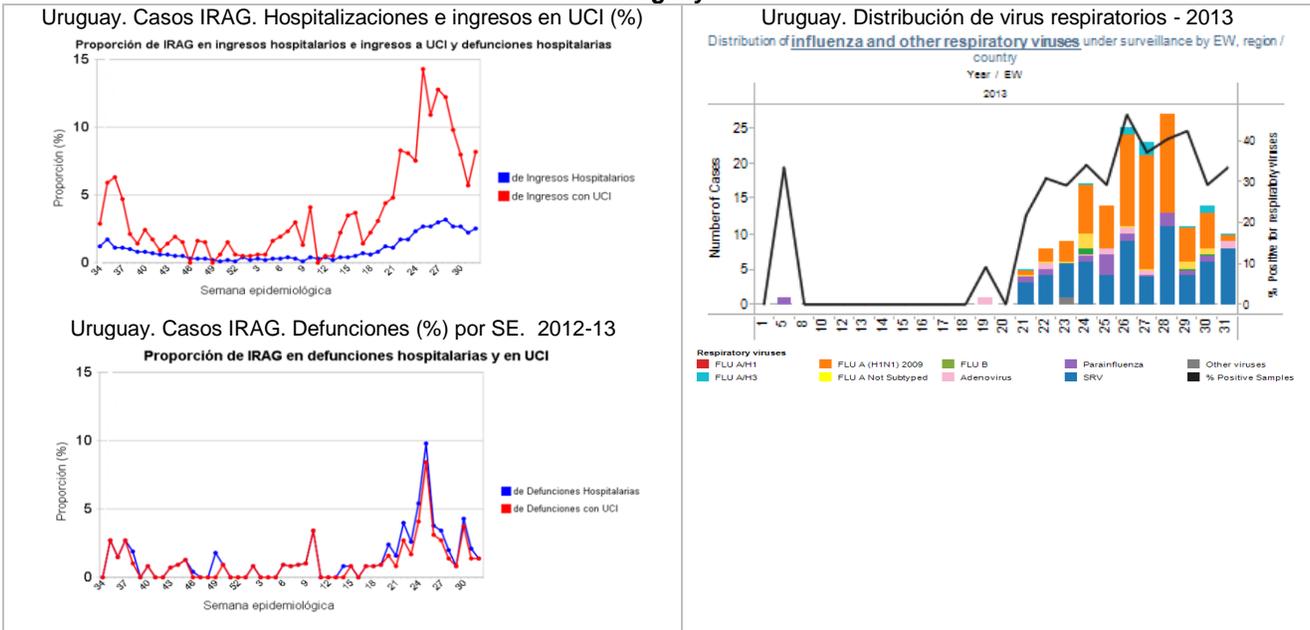
En Paraguay¹², en la SE 32, la tasa de notificación de ETI (133/100.000 hab.) fue inferior a lo observado durante la SE anterior manteniéndose aún en la zona de alerta del canal endémico, mostrando una tendencia descendente en las últimas 4 semanas. Las proporciones de hospitalizados (7,6%) por IRAG no mostraron cambios significativos manteniéndose en valores similares a los notificados en el mismo periodo del año anterior. Según los datos del laboratorio de referencia, en la SE 32 se procesaron 177 muestras para virus respiratorios, mostrando una positividad para todos los virus (23%) y para influenza (15%) en descenso desde la SE 26. Se observó predominio de Influenza A (H3N2) (44%) y de VSR (36%).

Paraguay



En Uruguay¹³, a nivel nacional, las proporciones de hospitalizaciones por IRAG no presentaron cambios significativos respecto a la SE anterior. Entre las SE 31 y 32, se procesaron 62 muestras de IRAG para virus respiratorios mostrando una positividad de 34% para todos los virus y 6% para influenza, con predominio de VSR (15/21) y de influenza A (H1N1)pdm09 (4/21) entre los positivos.

Uruguay



¹² Paraguay. Informe de situación. Vigilancia de ETI e IRAG. SE 32, 2013

¹³ Uruguay. Generador de gráficos de la división de epidemiología, Dirección General de Salud – Ministerio de Salud Pública