



Actualización Regional SE 34, 2013

Influenza y otros virus respiratorios
(3 de Septiembre, 2013)

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

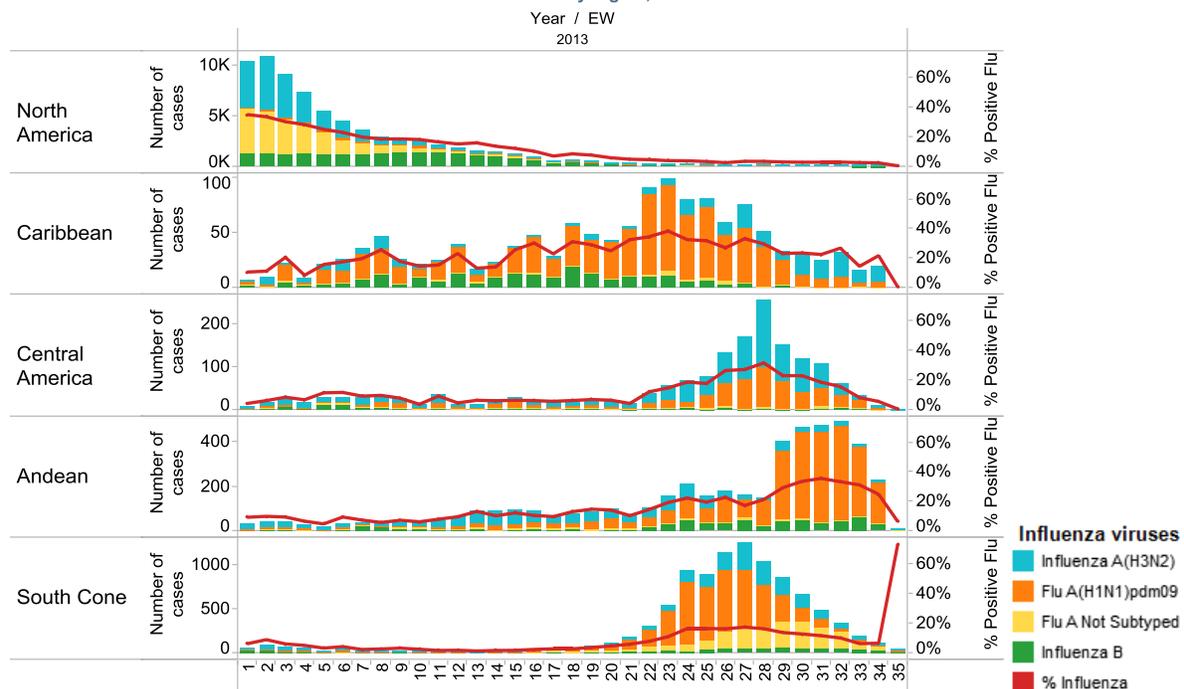
La información presentada en esta actualización se obtiene a partir de los datos distribuidos por los Ministerios de Salud de los Estados Miembros y de los Centros Nacionales de Influenza de los Estados Miembros a la Organización Panamericana de la Salud (OPS) o de actualizaciones de los Ministerios de Salud de los Estados Miembros en sus páginas web.

RESUMEN SEMANAL

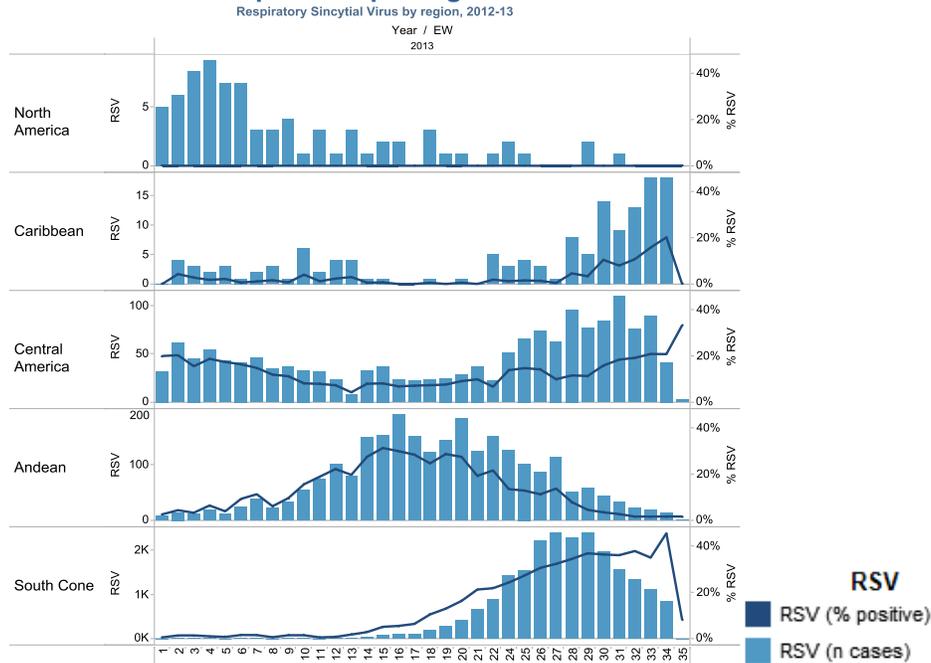
- **América del Norte:** la mayoría de los indicadores de actividad de influenza permanecieron bajos y dentro de lo esperado para esta época del año. En Estados Unidos, se ha reportado un nuevo caso de influenza A(H3N2v), siendo un total de 17 casos reportados en el verano. Uno de los casos requiso hospitalización y no se han producido 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 predominantemente circulación de influenza A(H3N2) en Cuba y El Salvador e influenza B en Honduras. Sobre otros virus respiratorios, el VSR continúa como virus predominante en Honduras.
- **América del Sur - Región Andina:** la actividad de las infecciones respiratorias agudas continúa elevada a expensas de circulación de virus de influenza A(H1N1)pdm09 con una aparente tendencia descendente en Perú y Ecuador. En Bolivia se observa aumento de la actividad fundamentalmente en Santa Cruz, mientras que en Colombia la actividad continúa en descenso y en Venezuela no se ha detectado circulación de algún virus en las últimas semanas.
- **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 con excepción de Paraguay que mostró un ascenso de las notificaciones de las ETI. Predominó VSR en todos los países, con circulación de influenza B y A(H3N2) en Paraguay. En el sur y sudeste de Brasil continúa se observó un aparente descenso con circulación de influenza A (H1N1)pdm09 e influenza B.

Circulación de virus de influenza por región 2012-2013

Distribution of influenza viruses by region, 2012-13



Circulación de virus sincicial respiratorio por región 2012-2013

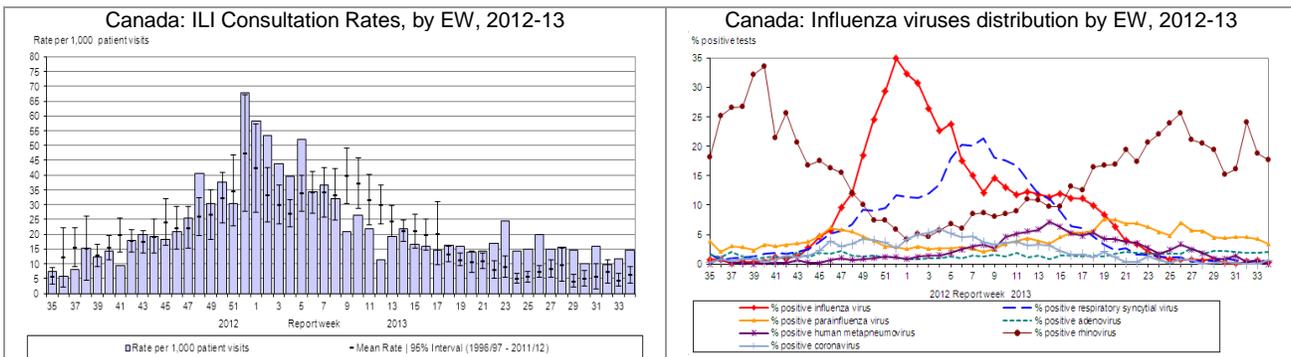


ACTUALIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y VIROLÓGICA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS DESAGREGADA

América del Norte:

En Canada¹, en las SE 33 y 34, la actividad de influenza continuó baja. Durante la SE 34 a nivel nacional, la tasa de consultas por ETI decreció hasta 14,5 por 1.000 pacientes. Aunque las tasas de ETI estuvieron un poco por encima de la media, se mantuvieron sobre el rango esperado para esta época del año. Se reportó una muerte pediátrica asociada a influenza A en esta SE. Según los datos de laboratorio durante la temporada 2012-2013, de entre las muestras positivas a influenza, el 85,1% fueron influenza A (34,8% A(H3N2), 4,7% A(H1N1)pdm09 y 60,5% no subtipificada), y el 14,9% fueron influenza B. Durante la SE 34 de entre las muestras positivas a otros virus respiratorios, predominó rinovirus (17,7%) seguido de parainfluenza (3,4%), adenovirus (2,1%), coronavirus (0,5%), and RSV (0,5%). Durante la temporada 2012-2013 se han caracterizado antigénicamente 1.514 virus influenza 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.

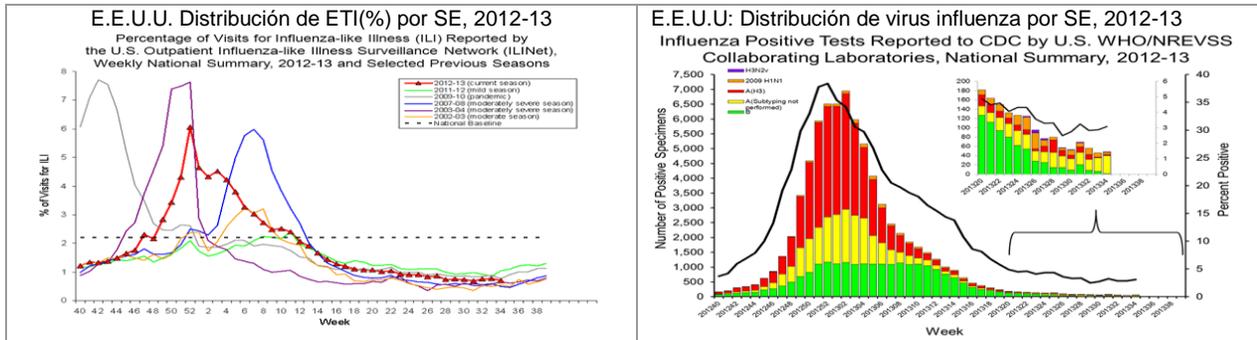
Canada



¹ Canada: FluWatch Report. EW 33-34. Available at <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

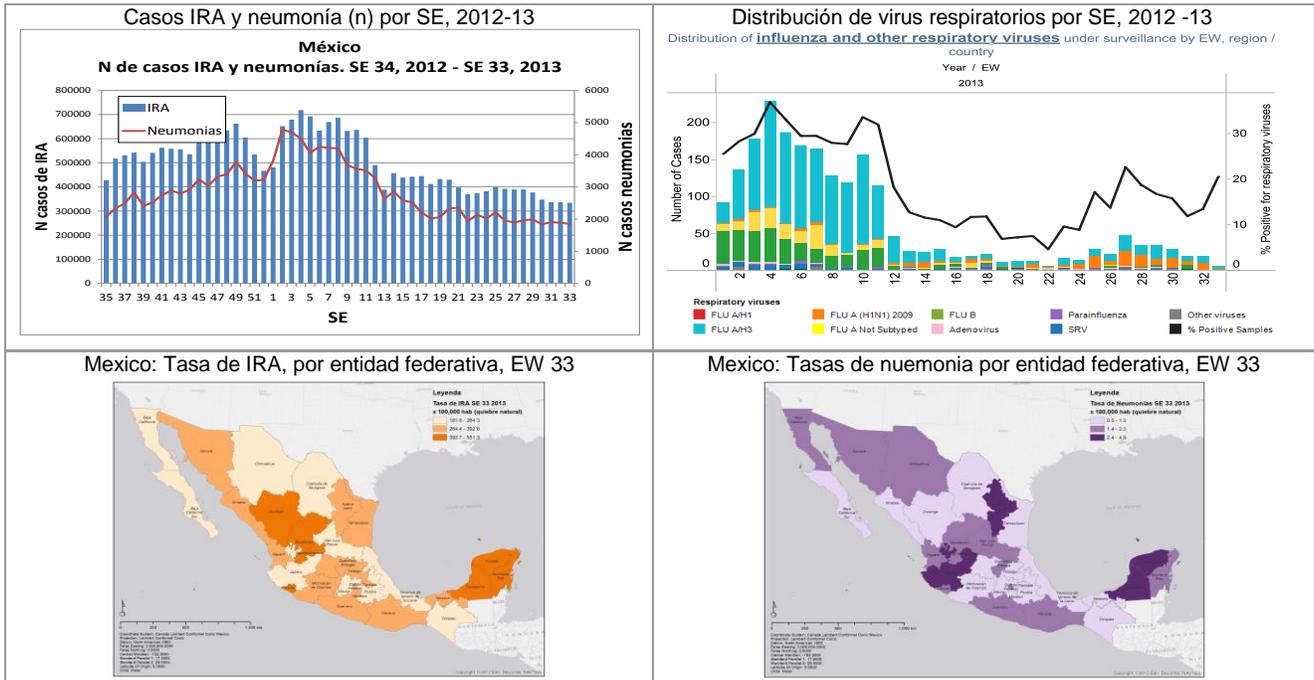
En Estados Unidos², durante la SE 34 la actividad de influenza permaneció baja con un 0,7% de consultas de pacientes ambulatorios por ETI y con un 5,8% de defunciones atribuidas a neumonía e influenza. Hasta la fecha se han reportado 2 muertes pediátricas asociadas a influenza. Una de las muertes ocurrió durante la SE 33 y estuvo asociada a influenza A (no subtipificada) y el otro fallecimiento ocurrió durante la SE4 y estuvo asociado con ambas influenza A(H3N2) y A(H1N1)pdm09. Según los datos de laboratorio, entre las muestras analizadas, en la SE 34 (n=1.556), el porcentaje de muestras positivas a influenza (3,1%) fue levemente superior a la semana previa. Entre los positivos a influenza (n=47), 97,9% fueron influenza A (84,7% A no subtipificada y 10,9% A(H1N1)pdm09) y 2,1% fueron influenza B. Durante la SE 34, se reportó un nuevo caso de infección humana con influenza A(H3N2) variante (H3N2v). Hasta el momento se han reportado 17 casos confirmados para H3N2v (Illinois: 1, Indiana: 14, Michigan: 1, 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 34, el número de casos de IRA se incrementó un 3,3% y el número de casos neumonía disminuyó en un 1,9% respecto a la SE anterior. Sin embargo ambos continúan la tendencia decreciente desde sus picos observados a principios de 2013 (SE 04 para IRA y SE02 para neumonía). Según datos de laboratorio, durante las SE 32-33 se procesaron 175 muestras, de las cuales el 14,9% resultaron positivas a virus respiratorios y 14,3% a virus influenza. Entre los casos positivos de influenza, 92% correspondieron a influenza A (56,5% A(H3N2) y 43,5% A(H1N1)pdm09) y 8,0% fueron identificadas como influenza B.

México



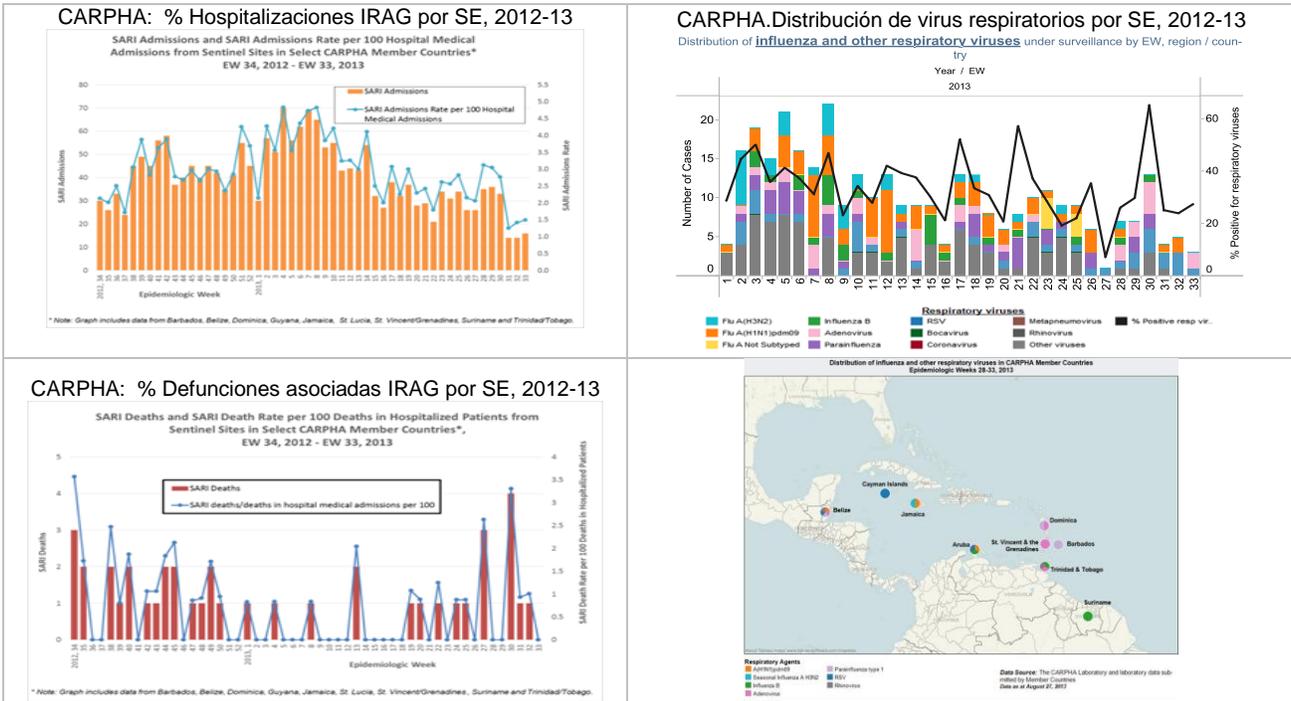
² USA: CDC FluView report. SE 34. Available at: <http://www.cdc.gov/flu/weekly/>

³ México. Dirección General de Epidemiología. Información epidemiológica. SE 34.

Caribe

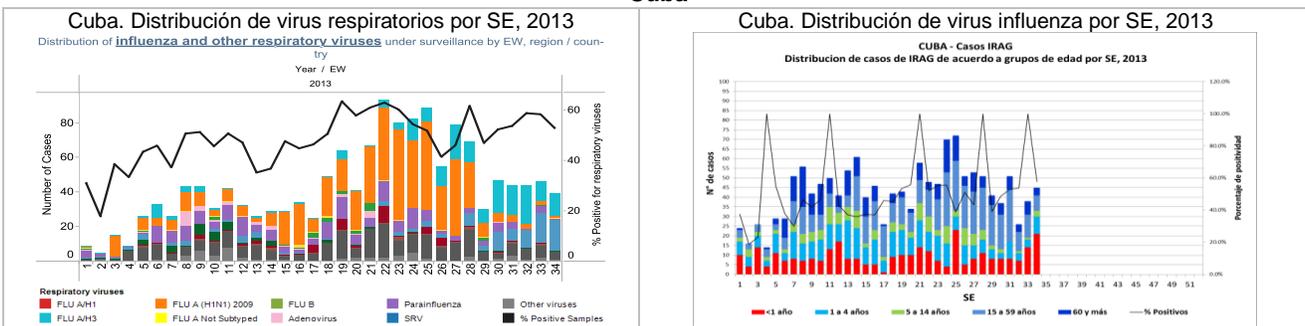
CARPHA⁴, recibió datos semanales de IRAG/IRA de 6 países para la SE 33, 2013: Barbados, Dominica, Jamaica, Sta. Lucia, San. Vicente y las Granadinas y Trinidad y Tobago. En la SE 33, 2013, la proporción de hospitalizaciones por IRAG fue 1,5%. La tasa más elevada de IRAG se reportó en niños entre de 6 meses a 4 años de edad (9,1%). No se reportaron muertes asociadas a IRAG en la SE 33. Para los casos con fecha de inicio de síntomas entre la SE 28 y SE 33, los siguientes virus han sido confirmados por laboratorio en los países miembros: influenza A(H1N1)pdm09 (Aruba, Belice, Jamaica); influenza A(H3N2) (Jamaica); influenza B (Aruba, Surinam, Trinidad y Tobago); adenovirus (Belice, Dominica, San Vicente y las Granadinas, Trinidad y Tobago); parainfluenza 1 (Barbados, Belice, Dominica); rinovirus (Belice, Trinidad y Tobago); VSR (Aruba, Belice, Islas Caimán). En el 2013, hasta la fecha, el laboratorio de CARPHA ha confirmado 259 casos como positivos para 1 o más virus respiratorios. El porcentaje de positividad a virus respiratorios fue de 32,5%.

CARPHA



En Cuba, las hospitalizaciones por IRAG decrecieron en las últimas dos semanas siendo los niños menores de un año el grupo de edad más afectado. No se registraron muertes asociadas a IRAG en este periodo. En la SE 34, del total de muestras positivas, 33% provenían de casos de ETI y 66% fueron muestras de IRAG. Según datos de laboratorio entre las SE 31-34 del 2013, entre las muestras analizadas (n=310), el porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios fue de 55,8% y para virus de influenza 23,9%. Del total de muestras positivas por influenza A, influenza A(H3N2) predominó con un 86,6% de positividad, mayor al promedio reportado en semanas previas, seguido de influenza A(H1N1)pdm09 con un 23,6%. Entre las muestras positivas a otros virus respiratorios se observó circulación de VSR, rinovirus y parainfluenza. Entre los casos de IRAG, entre la SE 31-34 del 2013, se analizaron 147 muestras, detectándose circulación de VSR, rinovirus, parainfluenza, influenza A(H3N2) e influenza A(H1N1)pdm09.

Cuba

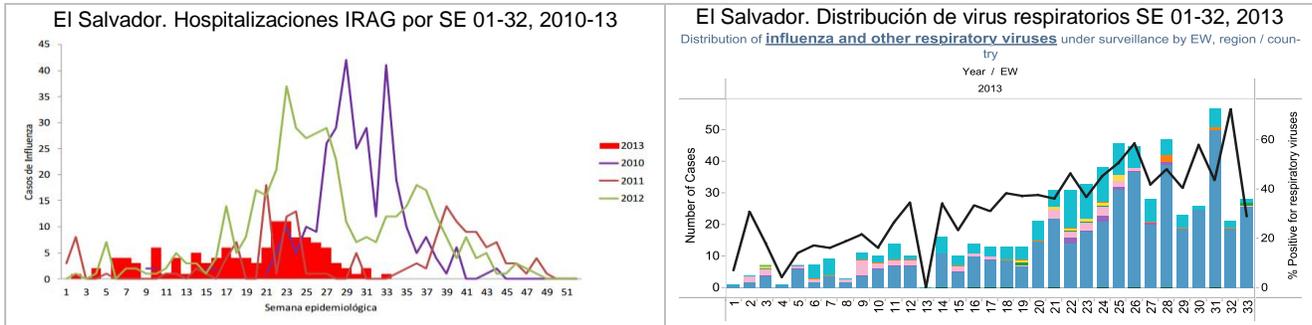


⁴ Caribbean Public Health Agency (CARPHA) EW 33.

América Central

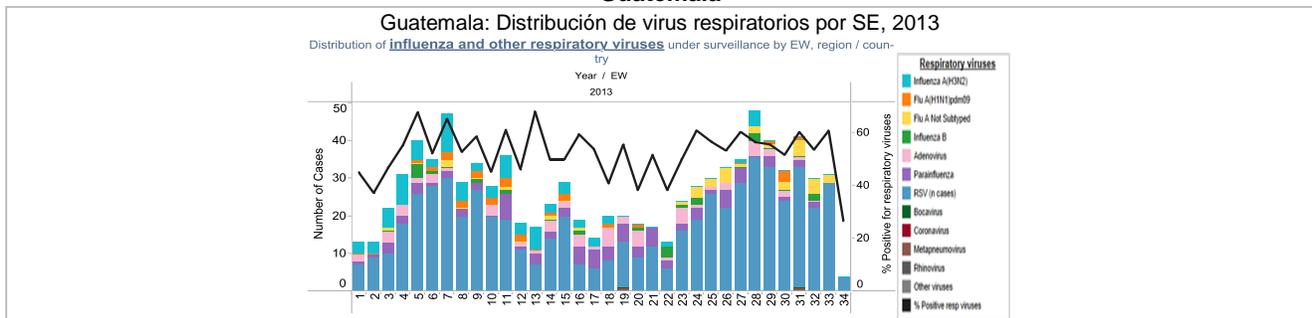
En El Salvador⁵, según los datos de la vigilancia centinela intensificada hasta la SE 34, el número de casos de influenza mostró una tendencia descendente desde la SE 23 por debajo de la observada en los años anteriores. Según información del laboratorio nacional, entre las SE 30-33, de las muestras analizadas (n=302), el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios fue 43,7% y a virus de influenza fue de 4,0%. Entre los virus respiratorios, el predominante fue VSR con un 39,7% de positividad. Entre las muestras positivas a virus influenza, el 91,7% fue influenza A (90,9% A(H3N2) y 9,1% A(H1N1)pdm09) y el 8,3% fue influenza B.

El Salvador



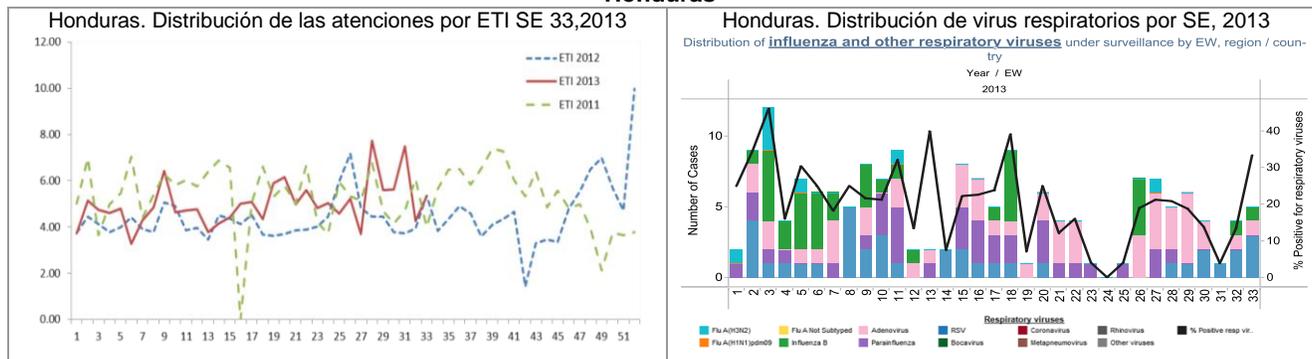
En Guatemala, según información del laboratorio nacional, entre las SE 31-34, de las muestras analizadas (n=190), el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios fue 55,8% y a virus de influenza fue de 6,8%. Entre los otros virus respiratorios, predominó VSR (45,8%) seguido de parainfluenza (2,1%). Entre las muestras positivas a virus influenza, el 84,6% fue influenza A (90,9% A no subtipificada y 9,1% A(H1N1)pdm09) y el 15,4% fue influenza B.

Guatemala



En Honduras⁶, durante la SE 33 de 2013, del total de atenciones procedentes de la vigilancia centinela, el 5,3% fueron por ETI, superior al registrado en la SE 32 (4,3%). La proporción de hospitalizaciones por IRAG fue 9,0%, fue mayor a lo observado en la SE 32 que fue de 6,8%. La mortalidad por IRAG en esta semana fue de 3,9% (3/78). Según información del laboratorio nacional, entre las muestras analizadas SE 31-34 (N= 100) se registró un 14,% de positividad a virus respiratorios y un 2,0% a virus influenza. Entre las muestras positivas a otros virus respiratorios predominó VSR (8,0%) y adenovirus (4,0%). Entre las muestras positivas a virus influenza, el 100% fue influenza tipo B.

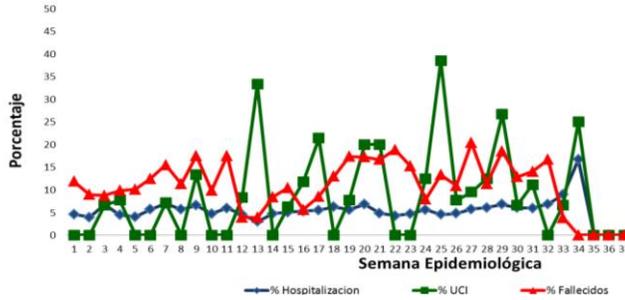
Honduras



⁵El Salvador. Boletín epidemiológico SE 34.

⁶ Honduras. Boletín de influenza SE 33.

Honduras: Distribución de hospitalizaciones, admitidos en UCI, fallecidos por IRAG, SE 33, 2013.

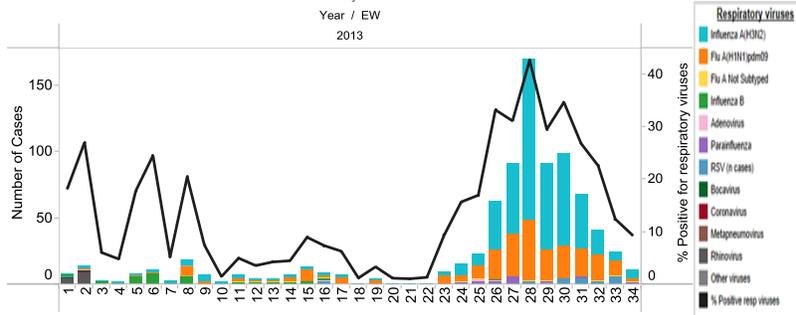


En Nicaragua, según los datos de la vigilancia centinela intensificada, en la semana 34 continúa una tendencia descendente desde el pico observado en el número de casos en la SE 28. Según información del laboratorio nacional, entre la SE 31-34, del total de muestras analizadas (n= 748) el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios fue de 19,3% y a virus influenza fue de 16,8%. Entre las muestras positivas a virus influenza, el 100% fueron influenza tipo A, predominando A(H3N2) (57,1%), seguido de A(H1N1)pdm09 (42,9%).

Nicaragua

Nicaragua: Distribución de virus respiratorios por SE, 2013

Distribution of influenza and other respiratory viruses under surveillance by EW, region / country

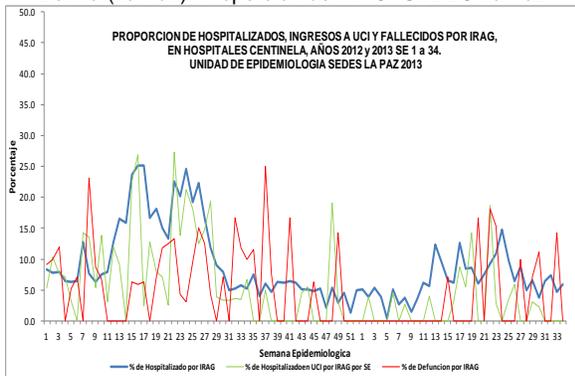


América del Sur –Andinos

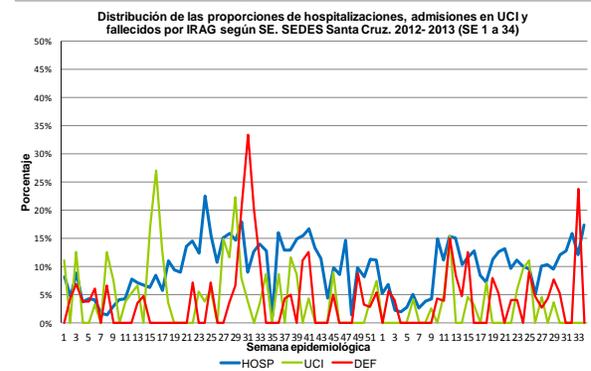
En Bolivia, el SEDES de Santa Cruz, notificó durante la SE 34 una proporción de hospitalizados por IRAG (17%) superior a lo observado en la semana anterior mostrando una tendencia ascendente en las últimas SE. Según los datos de CENETROP, entre las semanas 32 y 33 se procesaron 181 muestras de IRAG, con una positividad de 29,3% para todos los virus y 28,7% para influenza, con predominio en aumento de influenza A (H1N1)pdm09 (87%) entre los positivos. En el SEDES de La Paz, la proporción de hospitalizaciones por IRAG en la SE 34 fue de 5,9% mostrando un comportamiento estable desde la SE 28. Según los datos del INLASA, entre las semanas 33 y 34 se procesaron 111 muestras, con una positividad de 31,5% tanto para todos los virus como para influenza, con predominio de influenza A (H1N1)pdm09 (48%) e influenza B (37%) entre los positivos.

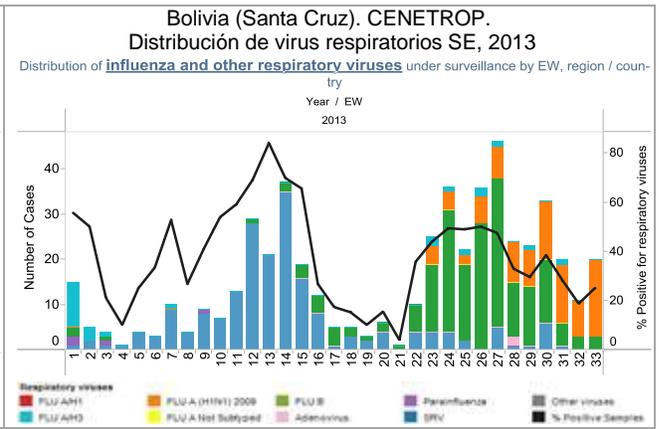
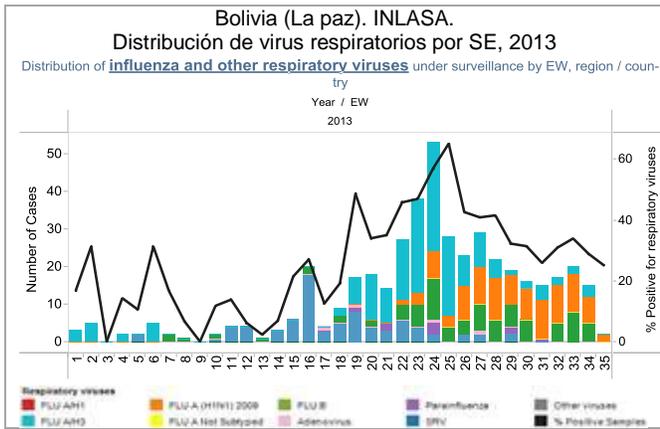
Bolivia

Bolivia (La Paz): Proporción de IRAG- SEDES La Paz



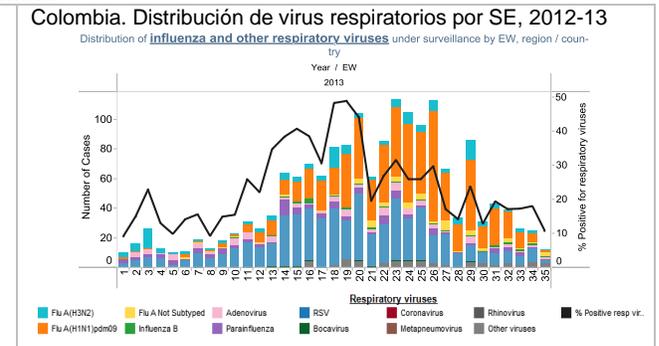
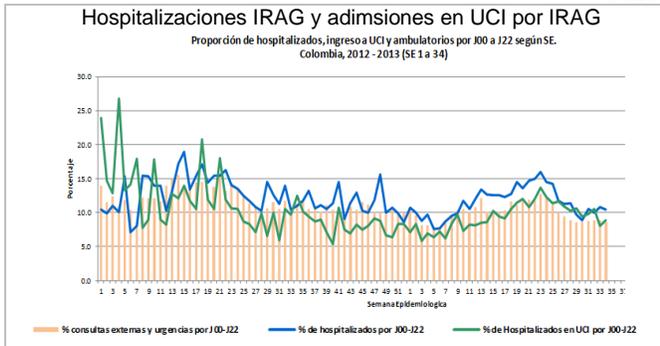
Bolivia (Santa Cruz): Proporción de IRAG- SEDES Santa Cruz





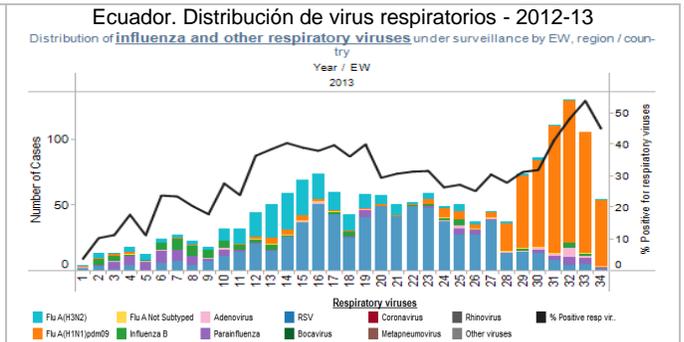
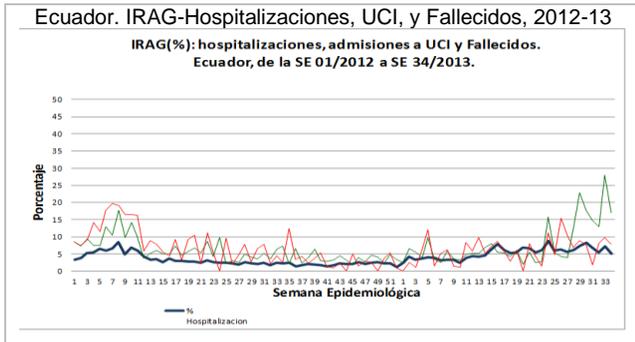
En Colombia, a nivel nacional y en la SE 34 las proporciones de consultas externas por (8,6%), hospitalizaciones (10,5%) e ingresos a UCI (8,9%) por J00 a J22 no mostraron cambios significativos respecto a la SE anterior. Según datos de laboratorio del INS, entre las muestras y virus analizados (n=290) entre las SE 33 y 34, la positividad fue de 17,6% para todos los virus respiratorios y de 8,6% para virus influenza, con predominio de influenza A (H1N1)pdm09 (33%) VSR (29%) entre los positivos.

Colombia



En Ecuador, en la vigilancia de IRAG, la proporción de hospitalizados (5%) descendió respecto a la semana anterior y se mantuvo sin cambios significativos desde la SE 25. En cambio la proporción de ingresos a UCI mostró una tendencia ascendente en el mismo periodo. Entre las SE 33 y 34 se procesaron 256 muestras de IRAG en el Laboratorio de Referencia Nacional, observándose una positividad de 37% para todos los virus y de 33% para influenza, con predominio de influenza A H1N1pdm09 (86%) entre los positivos.

Ecuador

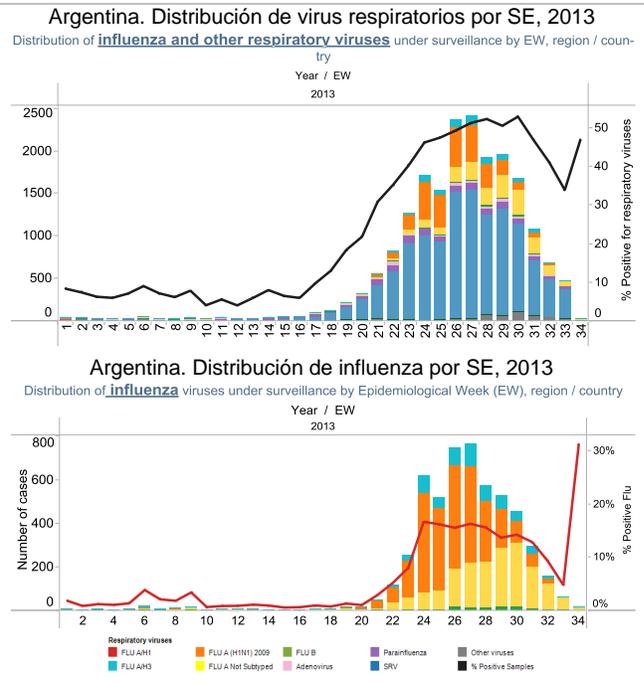
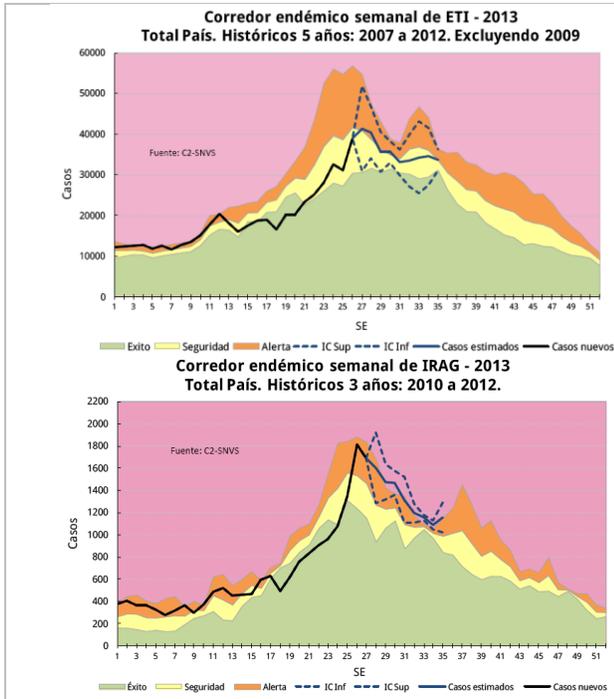


En Perú⁷, a nivel nacional y las últimas semanas, las notificaciones de IRA y neumonías en menores de 5 años continúan en la zona de éxito del canal endémico. Según datos de laboratorio a nivel nacional y en la SE 34, se procesaron 470 muestras mostrando un porcentaje de positividad para todos los virus respiratorios de 25,3% y de 24,5% para influenza, con predominio en aumento de Influenza A (H1N1)pdm09 (74%) e influenza B (18%) entre los positivos.

⁷ Perú. Sala de Situación de Salud. EW 34, 2013. Ministerio de Salud. Dirección General de Epidemiología

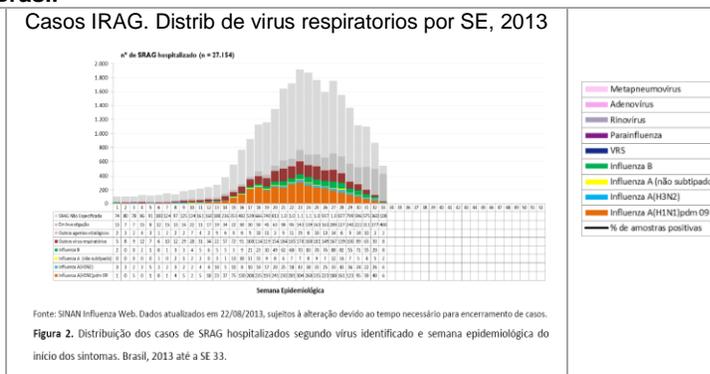
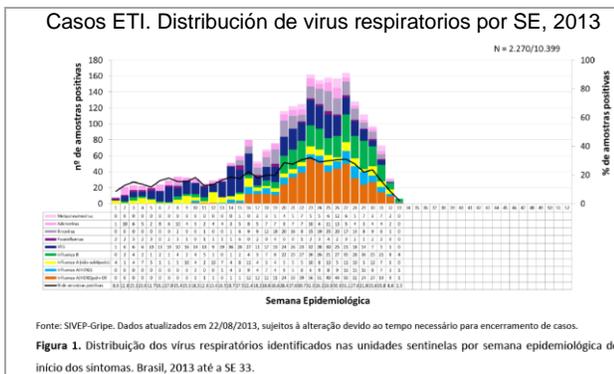
epidemia. Según datos de laboratorio, en la SE 33 se analizaron 1.405 muestras con una positividad de 34% para todos los virus y de 5% para virus influenza en descenso, prevaleciendo aún VSR (71%) seguido de influenza A sin subtipificar (11%).

Argentina



En Brasil¹⁰, en la vigilancia centinela de síndrome gripal y hasta la SE 33 se colectaron 10.399 muestras. La positividad acumulada fue de 21,8% para todos los virus. Desde principios de año predominó VSR, desde la SE 16 en adelante comenzó a circular con mayor intensidad el virus de influenza A (H1N1)pdm09, y a partir de la SE 20 también se observó circulación de virus de influenza B. A partir de la SE 27 se observó un aparente descenso en la positividad. En la vigilancia universal de IRAG y en el mismo periodo, se notificaron 27.154 casos, detectando influenza en el 18,5% de los casos. Actualmente se observa un aparente descenso en la notificación de los casos de IRAG y en la positividad para influenza. Además, se notificaron 2.967 fallecidos, confirmando influenza en el 27,3% de los mismos, y un 84,1% correspondió a influenza A (H1N1)pdm09.

Brasil

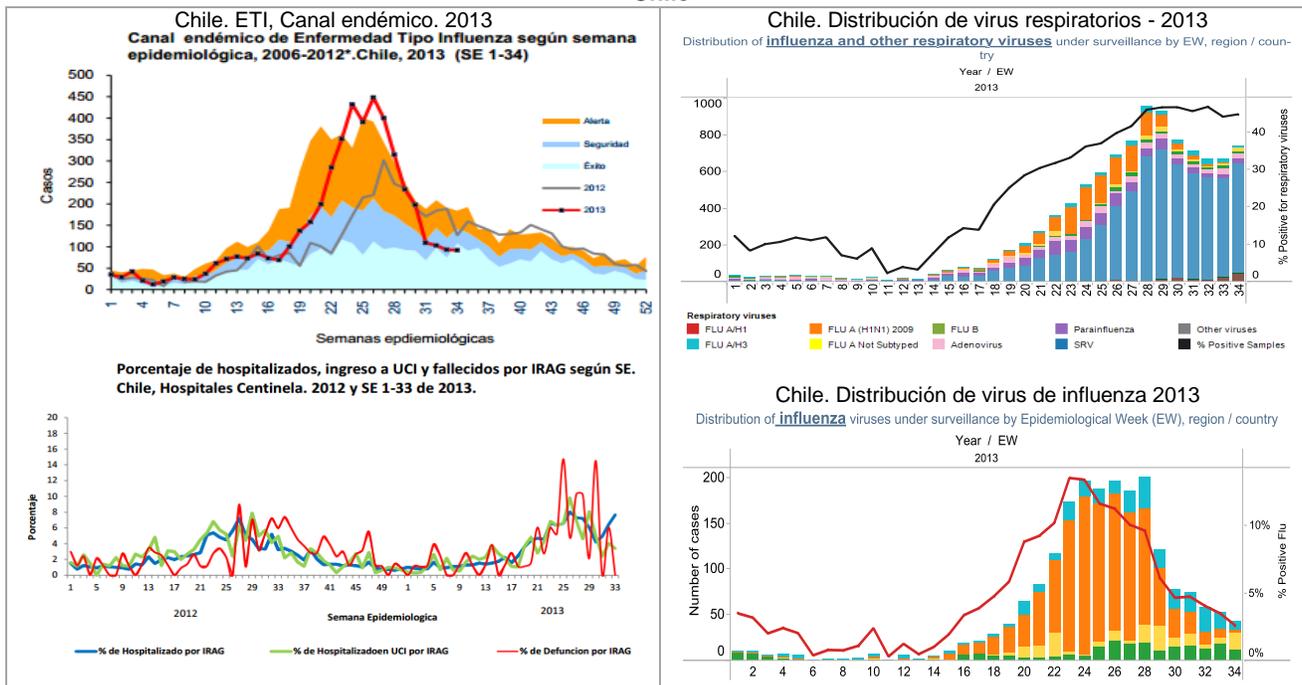


En Chile¹¹, en la SE 33 la actividad de ETI (tasa: 5,8/100.000 hab.) no mostró cambios significativos respecto a las últimas 4 SE ubicándose entre el límite de la zona de seguridad y de éxito del canal endémico. En cambio, la proporción de hospitalizaciones en la SE 33 (7,7%) fue mayor a lo observado en la SE 32 y al mismo periodo del año anterior. Según datos de laboratorio en la SE 34 se analizaron 1.663 muestras con una positividad de 44,7% para todos los virus y de 2,6% para virus influenza, predominando VSR (81%). Entre los casos de IRAG se observó un aumento en la positividad de VSR a partir de la SE 30.

¹⁰ Brasil. Boletim informativo. Secretaria de Vigilância em Saúde. SE 34, 2013.

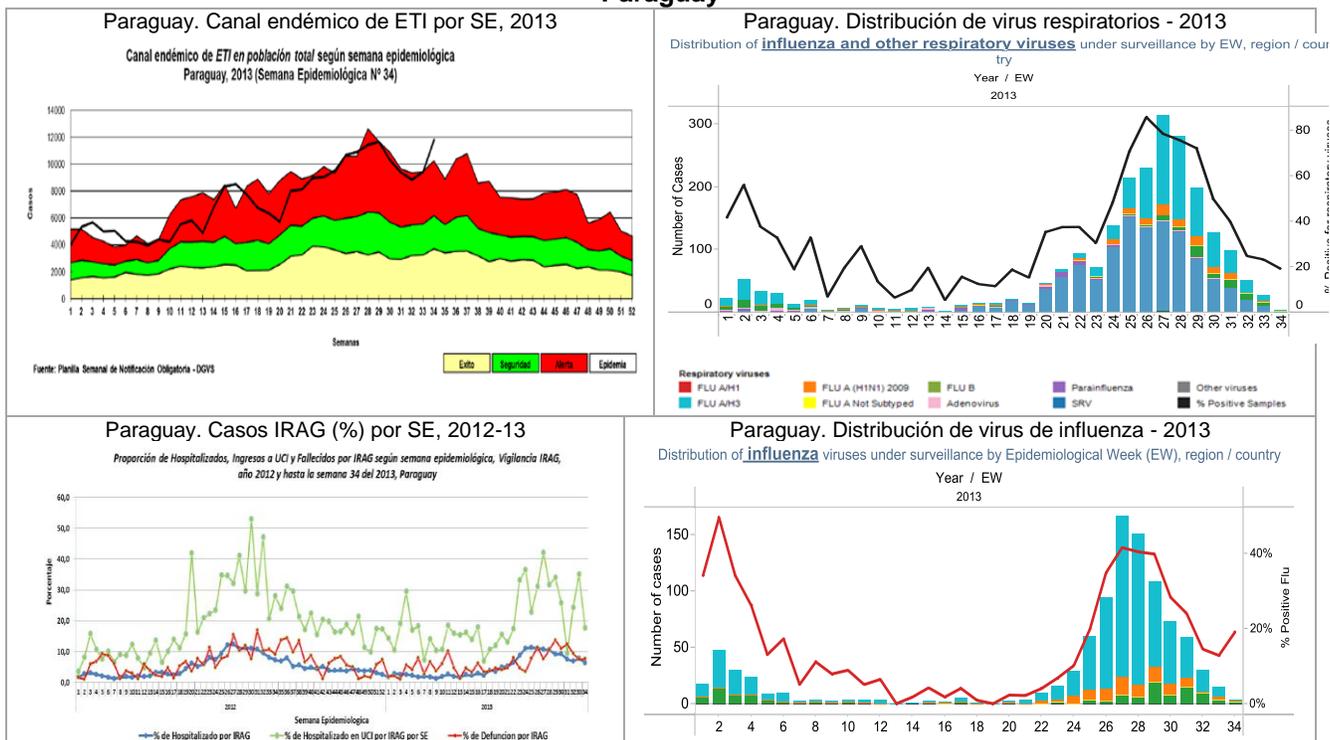
¹¹ Chile. Informe de situación. EW 33. Disponible en: www.pandemia.cl

Chile



En Paraguay¹², en la SE 34 la tasa de notificación de ETI (178/100.000 hab.) fue superior a lo observado durante la SE anterior ingresando a la zona de epidemia del canal endémico. Sin embargo, las proporciones de consultas por ETI (6%) y de hospitalizados (6,3%) por IRAG en las UCI 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, entre las SE 33 y 34 se procesaron 340 muestras para virus respiratorios, mostrando una positividad del 21% para todos los virus y 14% para influenza. Entre los otros virus respiratorios se observó predominio de VSR (33%). Entre los virus influenza se observó predominio de influenza A (H3N2) (24% en descenso) y de influenza B (33% en ascenso).

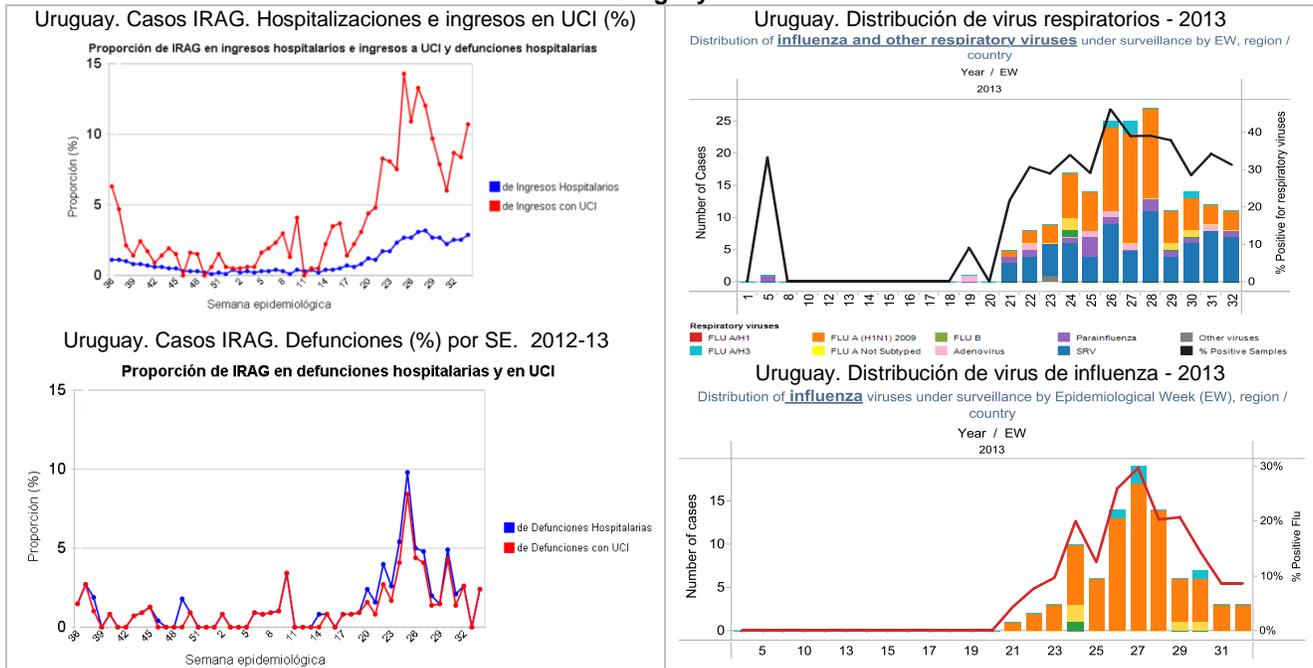
Paraguay



¹² Paraguay. Informe de situación. Vigilancia de ETI e IRAG. SE 34, 2013

En Uruguay¹³, a nivel nacional, las proporciones de hospitalizaciones, ingresos a UCI y fallecidos por IRAG mostraron un aumento respecto a la SE anterior. Entre las SE 32 y 33, se procesaron 49 muestras de IRAG para virus respiratorios mostrando una positividad de 30,6% para todos los virus y 8,2% para influenza, con predominio de VSR (10/15) y de influenza A (H1N1)pdm09 (4/15) entre los positivos.

Uruguay



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