

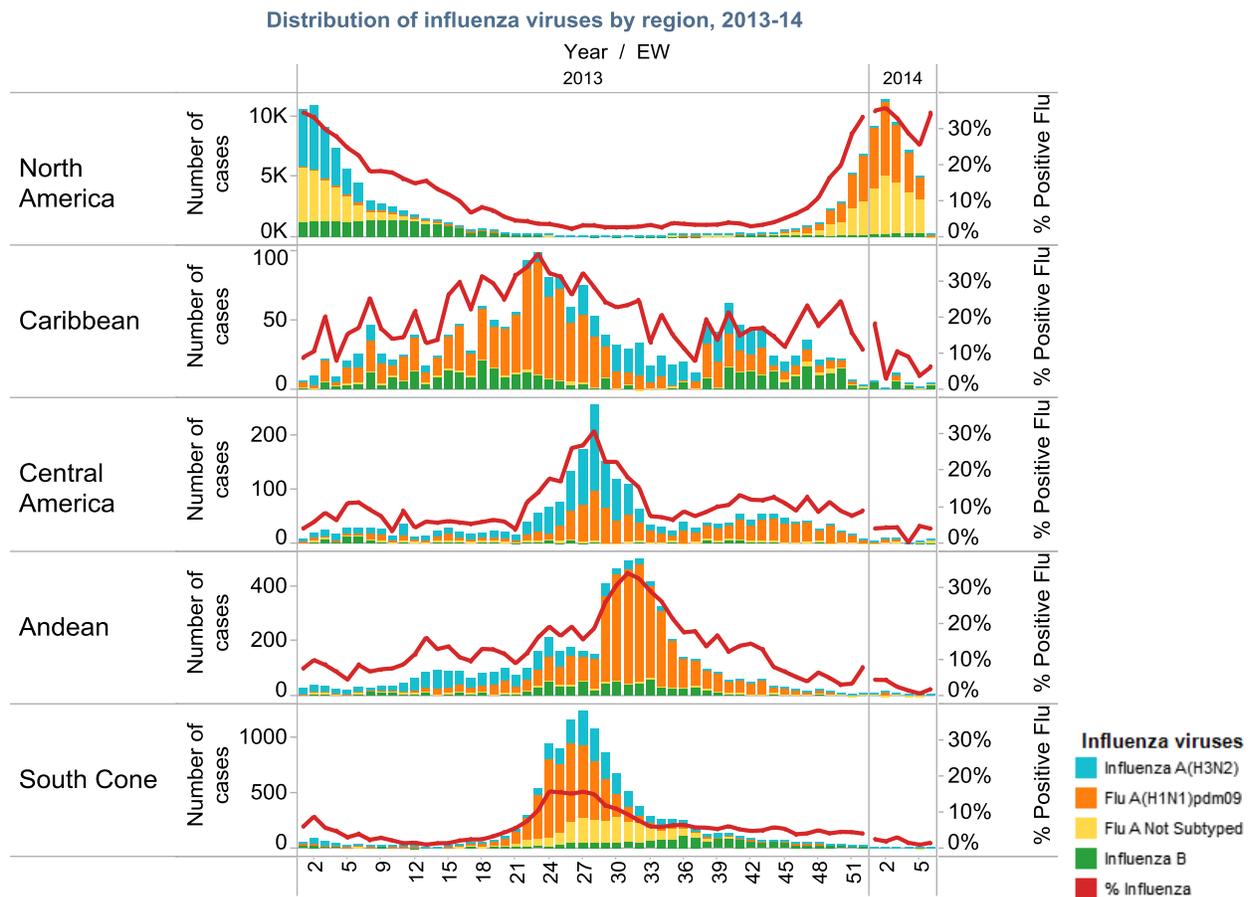
Datos interactivos de influenza OPS: [http://ais.paho.org/phis/viz/ed\\_flu.asp](http://ais.paho.org/phis/viz/ed_flu.asp)  
Reportes Regionales de Influenza: [www.paho.org/reportesinfluenza](http://www.paho.org/reportesinfluenza)

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 de 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

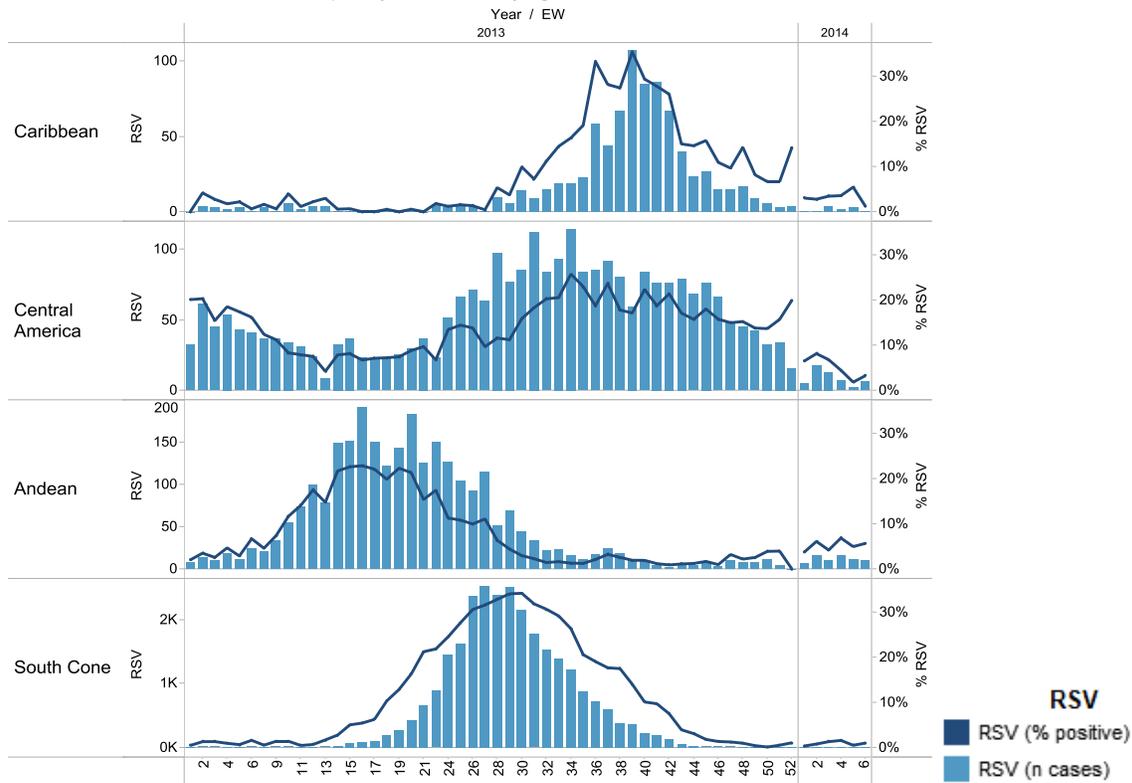
- **América del Norte:** Aunque la actividad de influenza continuó elevada en Canadá y Estados Unidos, varios indicadores mantuvieron tendencias decrecientes. En México, la actividad de influenza continuó elevada; sin embargo varios indicadores de actividad disminuyeron esta semana. El principal virus circulante en esta región continuó siendo influenza A(H1N1)pdm09.
- **Caribe y Centroamérica:** La actividad de influenza y otros virus respiratorios permanece baja en la región.
- **América del Sur –Países Andinos:** La actividad de las infecciones respiratorias agudas y la actividad de influenza y de otros virus respiratorios continúan bajas en estos países.
- **América del Sur –Cono Sur y Brasil:** La actividad de las infecciones respiratorias agudas y la actividad de influenza y de otros virus respiratorios se observó baja y dentro del valor esperado para esta época del año en todos los países.

### Circulación de virus de influenza por región, 2013-14



## Circulación de virus sincitial respiratorio por región, 2013-14

Respiratory Sincitial Virus by region, 2013-14



## ACRÓNIMOS

<b>CARPHA</b>	Caribbean Public Health Agency
<b>CENETROP</b>	Centro de Enfermedades Tropicales (Santa Cruz, Bolivia)
<b>ETI</b>	Enfermedad de tipo influenza
<b>INLASA</b>	Instituto Nacional de Laboratorios de Salud (La Paz, Bolivia)
<b>INS</b>	Instituto Nacional de Salud
<b>IRA</b>	Infección respiratoria aguda
<b>IRAG</b>	Infección respiratoria aguda grave
<b>OVR</b>	Otros virus respiratorios
<b>SE</b>	Semana epidemiológica
<b>SEDES</b>	Servicio Departamental de Salud (Bolivia)
<b>UCI</b>	Unidad de Cuidados Intensivos
<b>VSR</b>	Virus sincitial respiratorio

## ACTUALIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y VIROLÓGICA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS DESAGREGADA POR PAISES

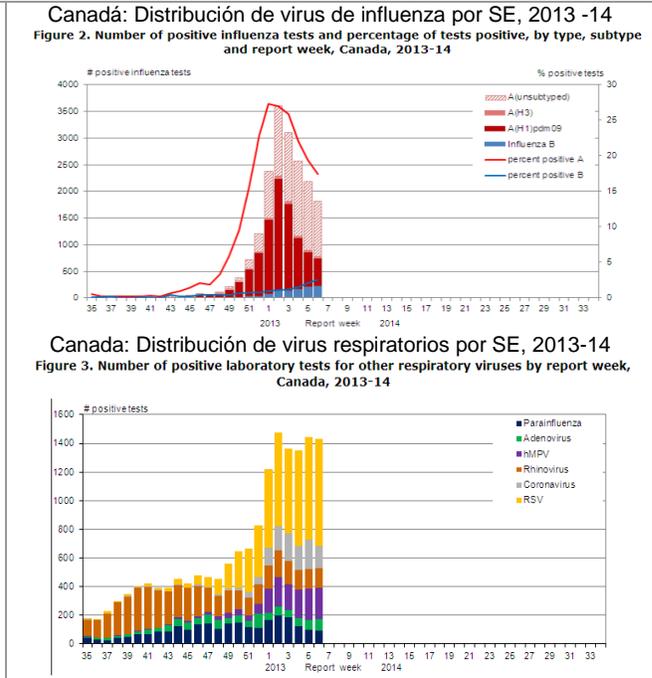
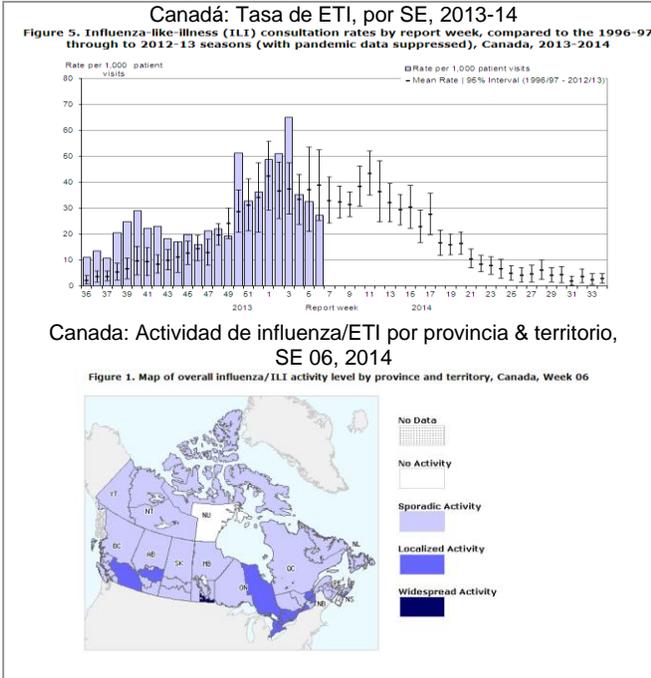
### América del Norte:

En Canadá<sup>1</sup>, durante la SE 06, la actividad general de influenza disminuyó en comparación a la SE anterior. La tasa de consultas por ETI a nivel nacional fue de 27,2 por 1.000 pacientes, mostrando una disminución con respecto a la semana anterior. Desde el comienzo de la estación, se han reportado 2.818 hospitalizaciones asociadas a influenza y la mayoría (57,7%) de los casos ocurrieron en los adultos  $\geq 45$  años de edad. Se notificaron 277 admitidos a UCI; de los cuales, 70,4% ocurrieron en los adultos 20-64 años de edad. Durante esta misma época, se han reportado menos fallecidos ( $n=143$ ) asociados con influenza que los reportados en la estación 2012/2013 ( $n=217$ ); estando la mayoría (98,6%) asociados a influenza A. La mayor proporción (55,9%) de los fallecidos ocurrió en adultos entre 20-64 años de edad, seguido por adultos  $\geq 65$  años de edad (35,7%). Según los datos de laboratorio para la SE 06, el porcentaje de positividad para virus influenza fue de 20,0% ( $n=1.811$ ), mostrando una disminución en comparación con la SE anterior. Entre las muestras positivas, 87,2% fueron influenza A, de las cuales 33,0% se identificaron

<sup>1</sup> Canada: FluWatch Report. EW 06. Available at <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

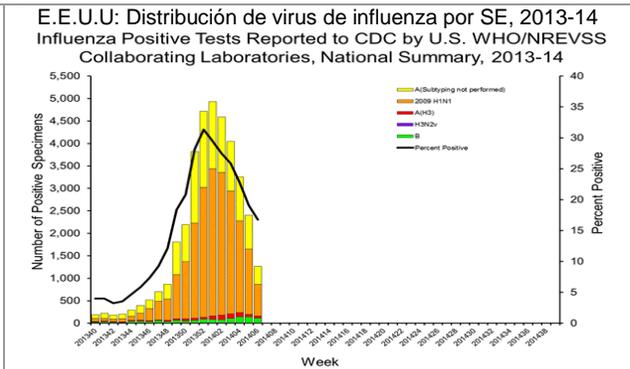
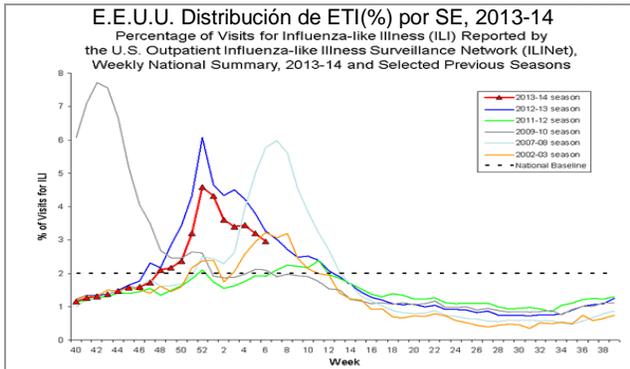
como A(H1N1)pdm09, 1,9% como A(H3N2) y 65,1% como influenza A no subtipificada, y 12,8% fueron influenza B. Respecto a los otros virus respiratorios circulantes, el VSR continua predominando y mantiene una tendencia al incremento que ha observado desde noviembre de 2013.

### Canadá

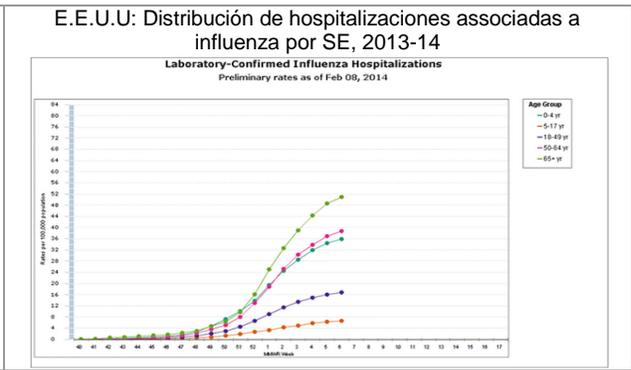
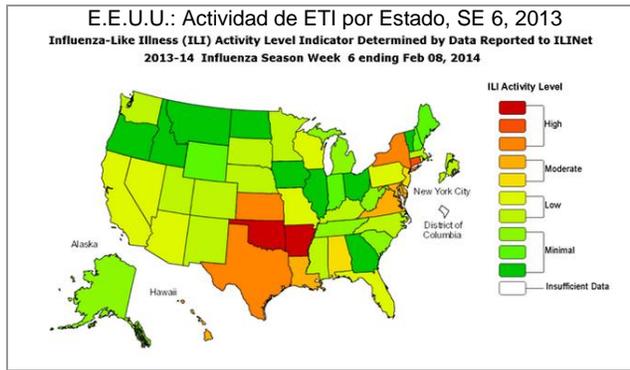


En los Estados Unidos<sup>2</sup>, durante la SE 06, la actividad de influenza continuó disminuyendo; aunque aún se mantiene alta. La proporción de consultas ambulatorias asociadas a ETI a nivel nacional (3,0%) estuvo por encima de la línea basal (2,0%); pero inferior a la observada la SE pasada. A nivel regional, las 10 regiones reportaron niveles de actividad de ETI sobre sus líneas basales específicas. El porcentaje de fallecidos asociados a neumonía e influenza en la SE 05 (8,4%) disminuyó ligeramente comparado con la SE anterior, pero se mantuvo por encima del umbral epidémico (7,3%). En lo que va de la actual estación de influenza, se reportaron 50 fallecidos pediátricos; de los cuales, en la SE 06, se reportaron 10 fallecidos pediátricos. De estos fallecidos, seis fueron asociados con influenza A(H1N1)pdm09 y ocurrieron en las SE 4 y 5, y cuatro fueron asociados con influenza A no subtipificada y ocurrieron entre las SE 2-5. Desde el 01 de Octubre de 2013, se han reportado 6.655 hospitalizaciones confirmadas como influenza (con una tasa de 24,6 por 100.000 habitantes). Las tasa mas alta fue en los adultos ≥65 años, seguido por adultos 50-64 años y los niños de 0-4 años de edad. Sin embargo, los adultos entre 18-64 años acumularon más de 60% de las hospitalizaciones. Según datos de laboratorio correspondientes a la SE 06, se analizaron 7.562 muestras de las cuales 16,8% resultaron positivas a influenza. Entre las positivas, 91,0% fueron influenza A (61,4% como A(H1N1)pdm09, 3,9% como A(H3) y 34,7% como influenza A no subtipificada) y 9,0% influenza B. Según ensayos de resistencia a antivirales, 0,8% (25/3.109) de los virus de influenza A(H1N1)pdm09, fueron caracterizados como resistentes a oseltamivir.

### Estados Unidos

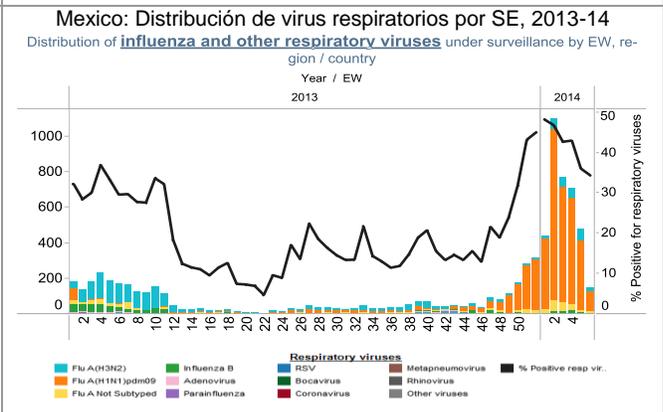
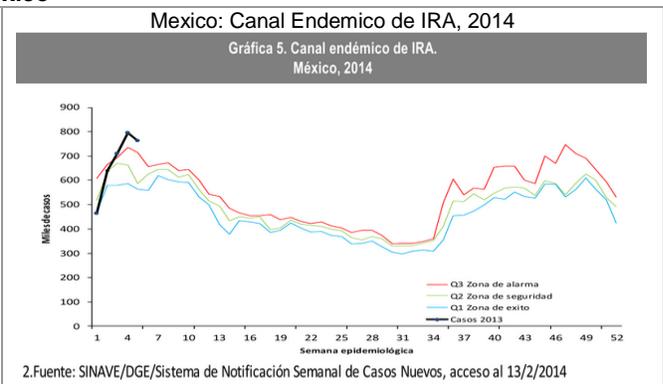
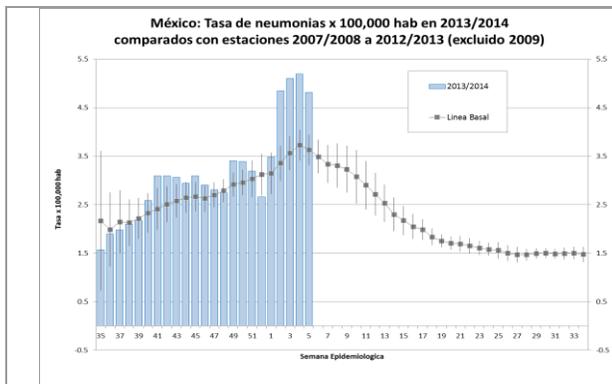


<sup>2</sup> USA: CDC FluView report. SE 06. Disponible en: <http://www.cdc.gov/flu/weekly/>



En México<sup>3</sup>, durante SE 05, la actividad de influenza se mantiene alta. Las tasas de IRA y de neumonías disminuyeron ligeramente en comparación de la SE anterior pero estuvieron por encima de los niveles esperados para esta época del año. La actividad de IRA mantiene en la zona de epidemia del canal endémico. A nivel regional, las tasas más altas en la actividad de IRA se reportaron en Zacatecas, Aguascalientes y Durango, mientras que las tasas más altas de neumonía se observaron en Chihuahua, Jalisco y Sonora. A nivel nacional, hasta el 13 del febrero, la proporción de atenciones ETI/IRAG disminuyó respecto a la semana pasada y fue de 3,3%. Durante la mismo época, se han reportado 505 fallecidos asociados con influenza, de los cuales, 91,9% estuvieron asociados con influenza A(H1N1)pdm09. Según datos del laboratorio, entre las SE 05-06 se procesaron 1.851 muestras, de las cuales 35,5% fueron positivas a influenza. Entre las muestras positivas, 97,9% correspondieron a influenza A (78,3% A(H1N1)pdm09 y 12,0% A(H3N2)) y 2,1% influenza B.

### México



<sup>3</sup> México. Dirección General de Epidemiología. Información epidemiológica. Informes Epidemiológicos Semanales 2014.

Mexico: Tasas de neumonia por entidad federativa, SE 05

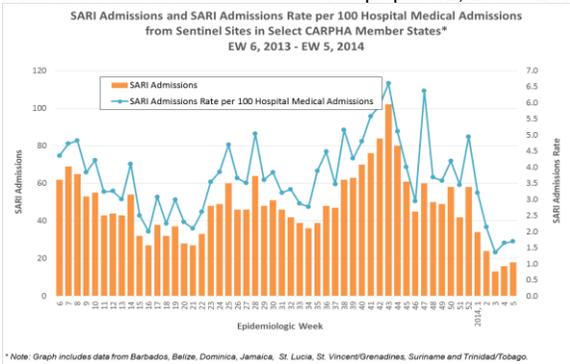


Caribe

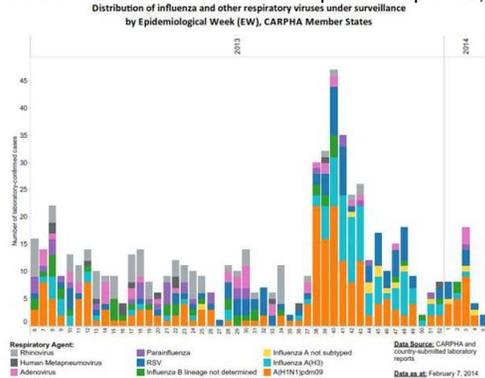
CARPHA<sup>4</sup> recibió datos semanales de IRA/IRAG de los siguientes países durante las SE 04-05: Barbados, Jamaica y Trinidad y Tobago. La proporción de hospitalizaciones asociadas a IRAG durante la SE 5 fue 1,7%, un incremento ligero en comparación con la SE anterior. La proporción más alta ocurrió en los niños 5-14 años de edad (6,1%). Se reportó un fallecido asociado a IRAG durante la SE 4 en Barbados. Según datos de laboratorio, durante las SE 52-05 se reportaron los siguientes virus respiratorios: influenza A(H1N1)pdm09 (Belice, Montserrat, Trinidad y Tobago), influenza A(H3) (Barbados, Jamaica, Trinidad y Tobago), influenza A, no subtipificado (Aruba, Barbados), influenza B (Barbados, Belice, Trinidad y Tobago), metapneumovirus humano (Dominica), parainfluenza (Aruba), VSR (Aruba, Barbados) y adenovirus (Barbados, Montserrat)

CARPHA

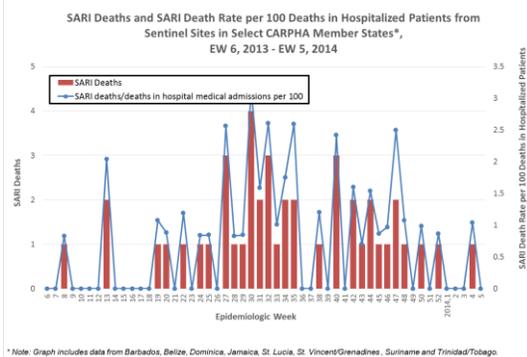
CARPHA. Tasa de IRAG-asociada Hosps por SE, 2013 - 2014



CARPHA. Distribución de virus respiratorios por SE, 2013-14



CARPHA: % Defunciones asociadas IRAG por SE, 2013-14



CARPHA. Distribución de virus respiratorios en miembro países, SE 52, 2013 – SE 05, 2014

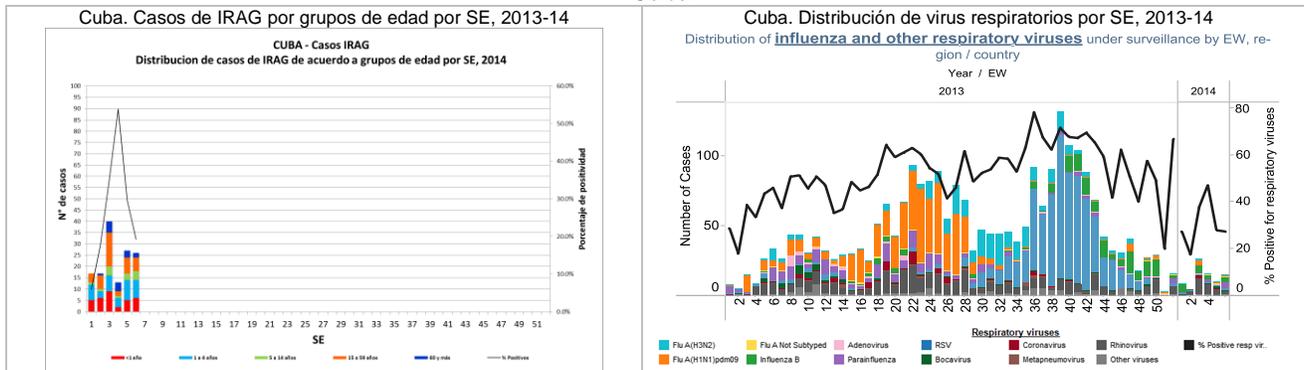


En Cuba durante la SE 06, el número de hospitalizaciones asociadas a IRAG disminuyó ligeramente en comparación con la SE anterior. El grupo de niños entre 1-4 años de edad fueron el grupo más afectados. Ningún fallecido asociado a IRAG fue notificado durante esta semana. Según datos del laboratorio nacional, para las SE 03-06 se procesaron 194 muestras, de las cuales el 34,5% resultaron positivas para virus

<sup>4</sup> Caribbean Public Health Agency (CARPHA) EW 04-05.

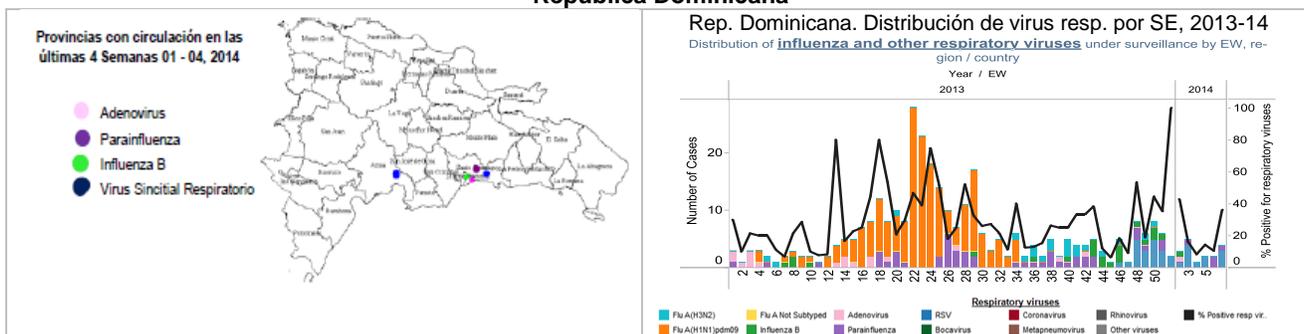
respiratorios y 10,8% para virus influenza. Entre las muestras positivas, predominaron rinovirus (40,3%) e influenza B (20,9%).

### Cuba



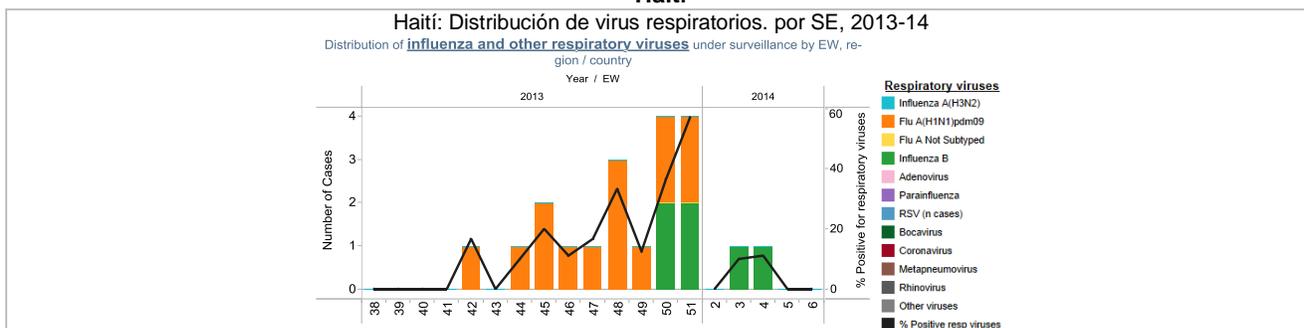
En República Dominicana<sup>5</sup>, la tasa acumulada de ETI durante las SE 1-4 fue 9,1 por 10.000 habitantes. Durante el mismo periodo, se han reportado 144 casos de IRAG a través de vigilancia centinela, de los cuales, 27 fueron reportados durante la SE 04. No se reportó ningún fallecido asociado por IRAG durante SE 4 (3 fallecidos se han reportado desde el inicio de 2014). De acuerdo a los datos del laboratorio, durante las SE 04-07, se analizaron 56 muestras, con un 16,1% de positividad para virus respiratorios. Entre las muestras positivas, se detectaron VSR (66,7%) y parainfluenza (33,3%).

### República Dominicana



En Haití, de acuerdo a los datos del laboratorio, durante las SE 03-06, se analizaron 25 muestras, de las cuales dos (8,0%) fueron positivas para influenza B.

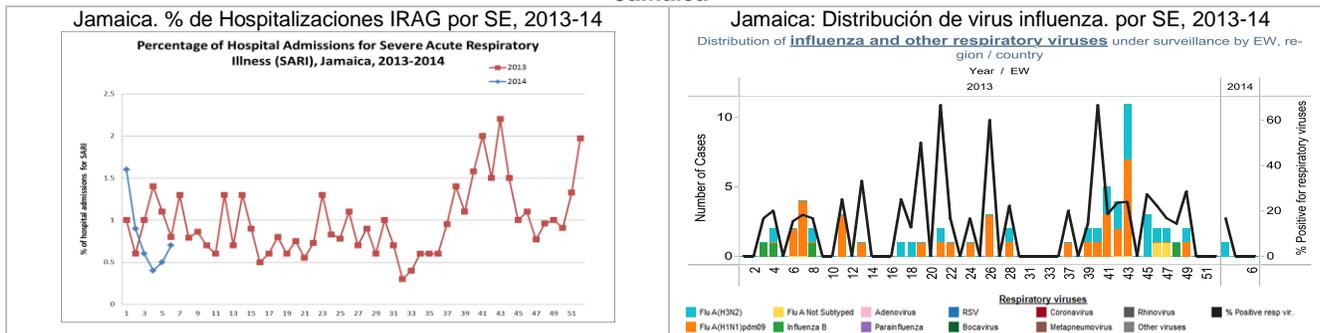
### Haití



En Jamaica, según los datos de la vigilancia centinela para la SE 06, las proporciones de consultas asociadas a IRA (4,8%) y de hospitalizaciones asociadas a IRAG (0,7%) incrementaron respecto a la SE anterior. No se reportó ningún fallecido asociado a IRAG durante esta semana. Según datos del laboratorio correspondientes a las SE 03-06, se procesaron 14 muestras de las cuales uno fue positiva a influenza A(H3N2).

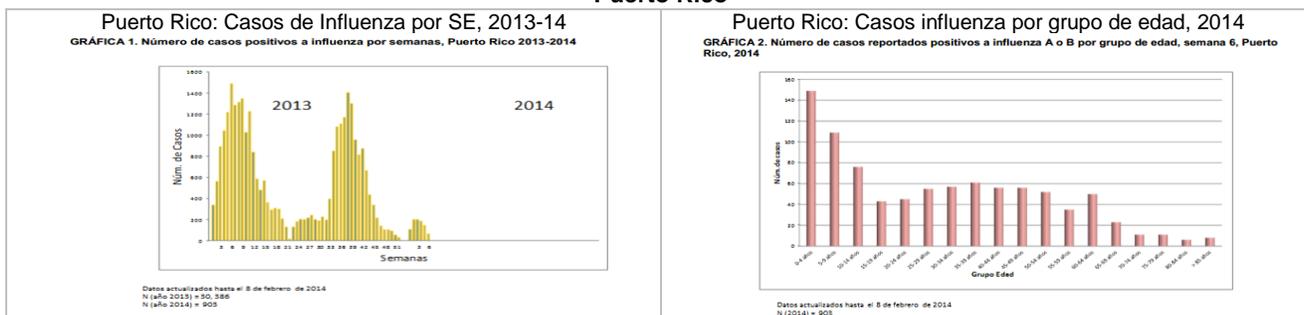
<sup>5</sup> República Dominicana. Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Boletín Semanal SE 4.

## Jamaica



En Puerto Rico<sup>6</sup>, durante la SE 06, el número de casos de influenza (n=65) se mantuvo bajo. De estos, 50 casos fueron asociados a influenza A y 15 como influenza B. Desde comienzos del año 2014, 903 casos de influenza han sido reportados, y 42% de ellos fueron identificados en personas de 0 a 19 años. Durante este mismo periodo, se han notificado 50 hospitalizaciones y un caso letal asociado a influenza.

## Puerto Rico

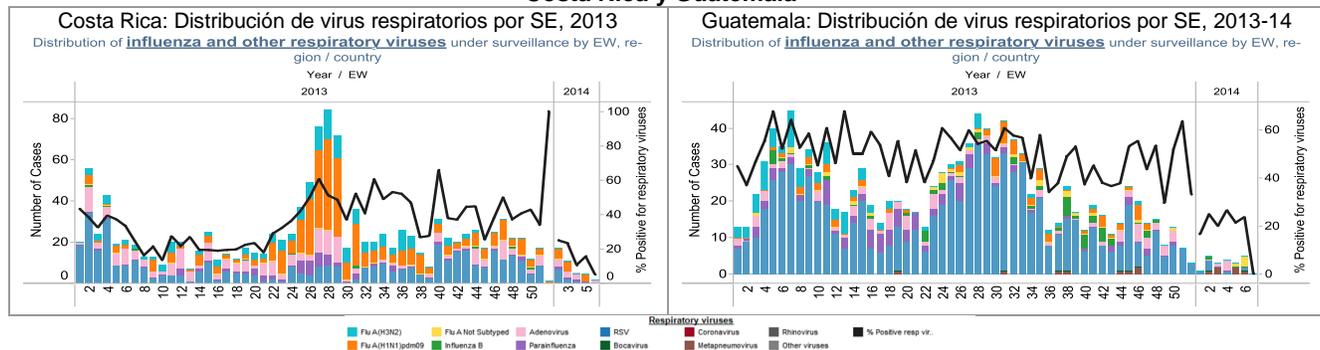


## América Central

En Costa Rica, según los datos del laboratorio nacional, entre las SE 03-06 se procesaron 164 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 14,0% y para virus de influenza 5,5%. De las muestras positivas a influenza, 100% se confirmaron como influenza A(H1N1)pdm09. Respecto a otros virus respiratorios, se detectó adenovirus (34,8% entre las positivas), VSR (13,0%) y parainfluenza (13,0%).

En Guatemala, según los datos del laboratorio entre las SE 04-07 se procesaron 58 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue 20,7% y para virus influenza 6,9%. Entre las muestras positivas para influenza, 100% fueron influenza A, no subtipificado. Con respecto a los otros virus respiratorios, se detectó adenovirus (25,0% de las muestra positivas), metapneumovirus humano (25,0%) y VSR (16,7%).

## Costa Rica y Guatemala

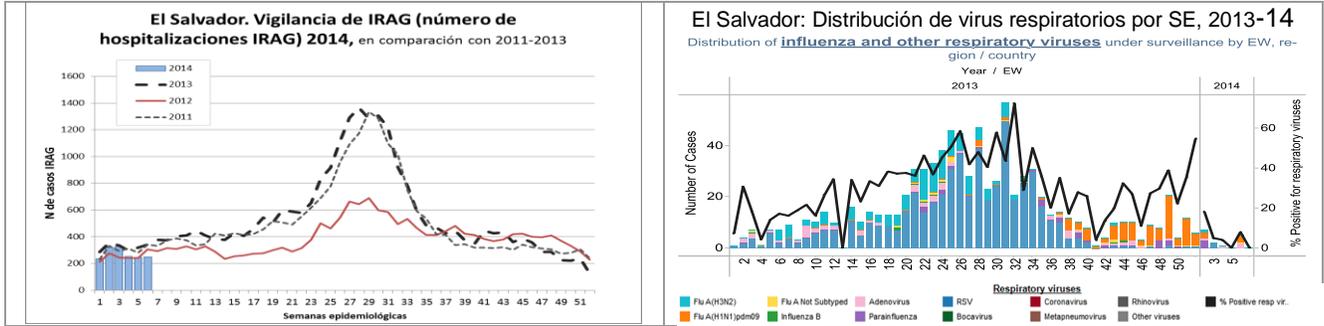


En El Salvador durante la SE 06, la proporción de hospitalizaciones (4,9%), admitidos en UCI (0%) y fallecidos (4,2%) asociados a IRAG se mantuvo baja y dentro de lo esperado. Según los datos del laboratorio, entre las SE 04-07 se procesaron 124 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para

<sup>6</sup> Puerto Rico. Departamento de Salud. Vigilancia de influenza de Puerto Rico SE 06

virus respiratorios fue de 4,8% y para virus de influenza 2,4%. Entre las muestras positivas, se detectaron influenza A(H1N1)pdm09 (50,0%) y adenovirus (50,0%).

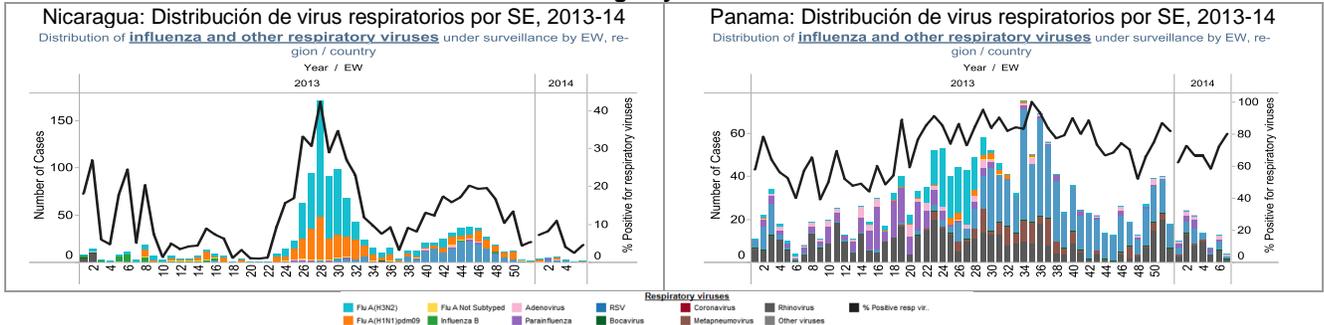
### El Salvador



En Nicaragua, según los datos del laboratorio nacional, entre las SE 03-06, 188 muestras fueron analizadas, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 5,9% y del 2,1% para virus influenza. De las muestras positivas a influenza, 75,0% se identificaron como influenza A (66,7% fueron (H1N1)pdm09 y 33,3% fueron A(H3N2)) y 25,0% como influenza B. Entre los otros virus respiratorios detectaron VSR (54,5% de las muestras positivas) y parainfluenza (9,1%).

En Panamá, según los datos del laboratorio nacional entre las SE 04-07, 56 muestras fueron analizadas, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 67,9%. Entre las muestras positivas, predominaron rinovirus (57,9%) y VSR (23,7%).

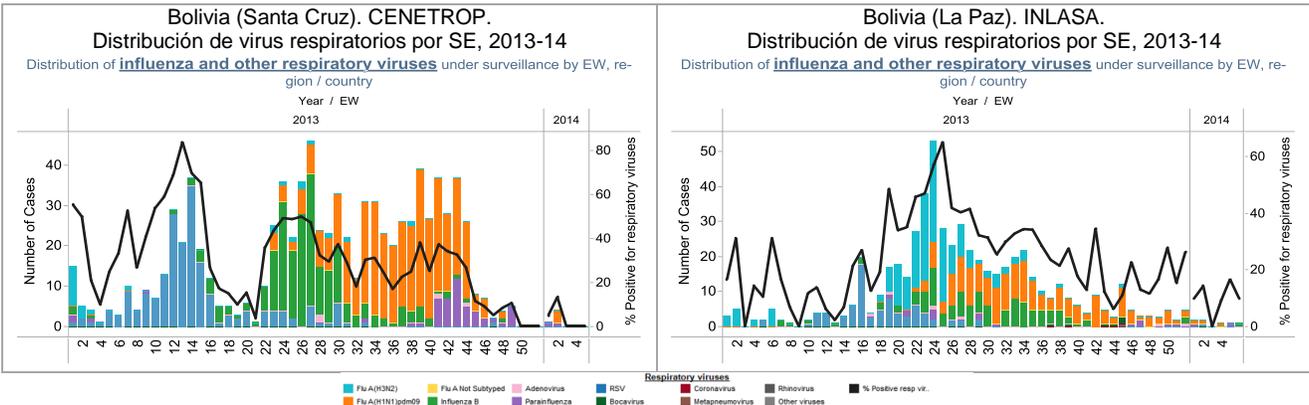
### Nicaragua y Panamá



### América del Sur – Andinos

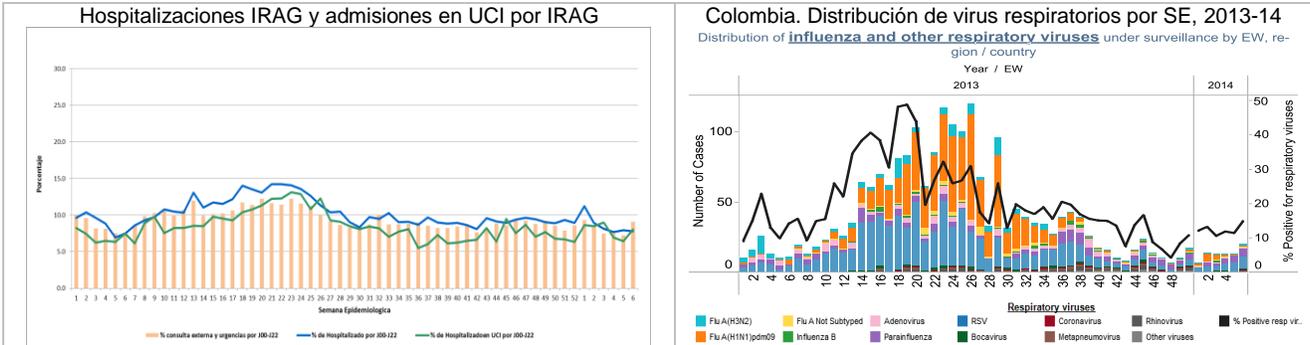
En Bolivia, según los datos del CENETROP (Santa Cruz) entre las SE 02-05, se analizaron 78 muestras, de las cuales, el 5,1% fueron positivas a virus respiratorios y 3,8% fueron positivas a influenza. Entre las muestras positivas, detectaron influenza A(H1N1)pdm09 (75,0%) y parainfluenza (25,0%). De acuerdo al Laboratorio Nacional de la Paz (INLASA) entre las SE 03-06, se analizaron 38 muestras, de las cuales, el 7,9% fueron positivas a virus respiratorios y 4,3% fueron positivas para influenza. Entre las muestras positivas detectaron influenza A(H1N1)pdm09, influenza B y parainfluenza.

### Bolivia



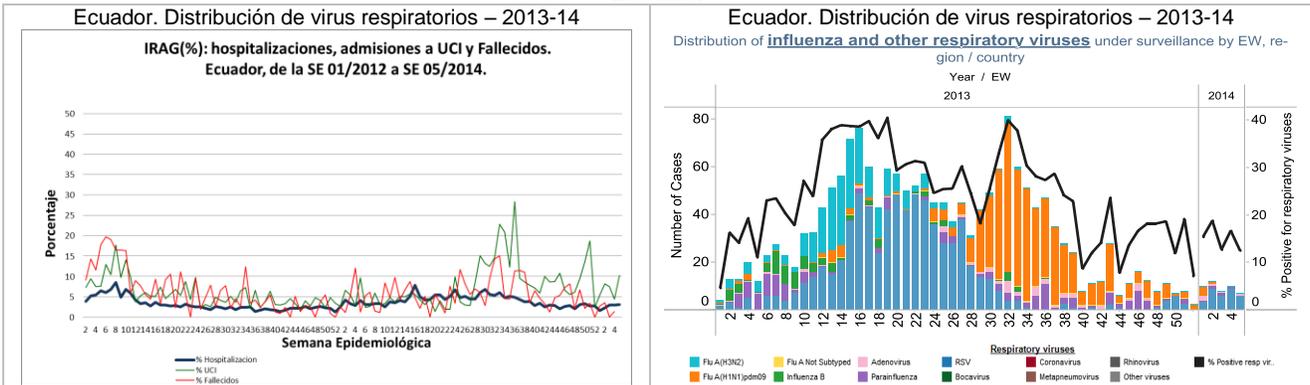
En Colombia, a nivel nacional y para la SE 06, las proporciones de hospitalización por IRAG (7,8%), ingresos a UCI (8,0%) y consultas externas y urgencias (9,7%) asociadas a IRAG según CIE-10 (J00 a J22) se mantienen en niveles bajos. Según los datos del laboratorio del INS, entre las SE 03-06 se analizaron 481 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas a virus respiratorios fue 12,3% y a influenza fue 2,3%. Entre las muestras positivas a influenza, 81,8% fueron influenza A, de las cuales 88,9% fueron A(H1N1)pdm09. Entre los otros virus respiratorios, predominaron VSR (37,3% de las muestras positivas) y parainfluenza (30,5%).

### Colombia



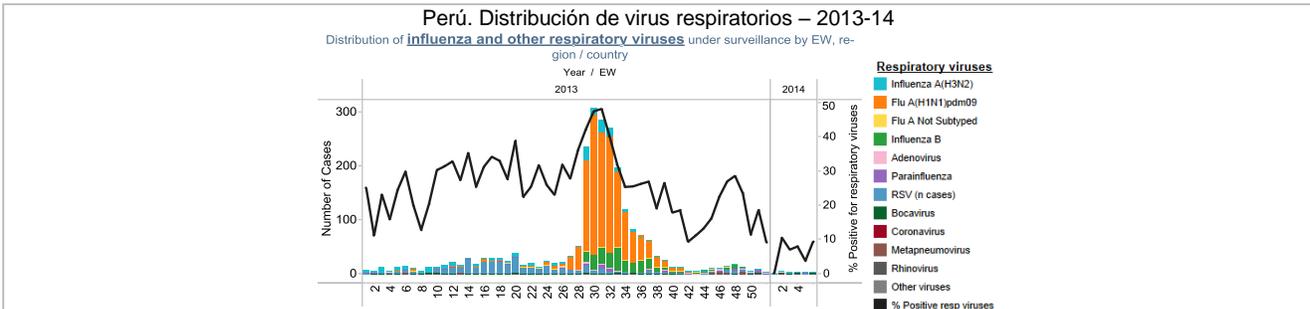
En Ecuador, la actividad de influenza y otros virus respiratorios, permanece baja. Durante la SE 05, la proporción de IRAG (3,1%), ingresos a UCI (10,2%) y fallecidos (13,0%) asociados a IRAG aumentaron en comparación a la SE anterior. Según los datos del laboratorio, entre las SE 02-05 se procesaron 202 muestras de IRAG, con un porcentaje de positividad para virus respiratorios de 18,8% y 2,5% para virus influenza. Entre las muestras positivas para influenza, 100% fueron influenza A(H1N1)pdm09. Entre los otros virus respiratorios, predominó VSR (73,7% de las muestras positivas).

### Ecuador



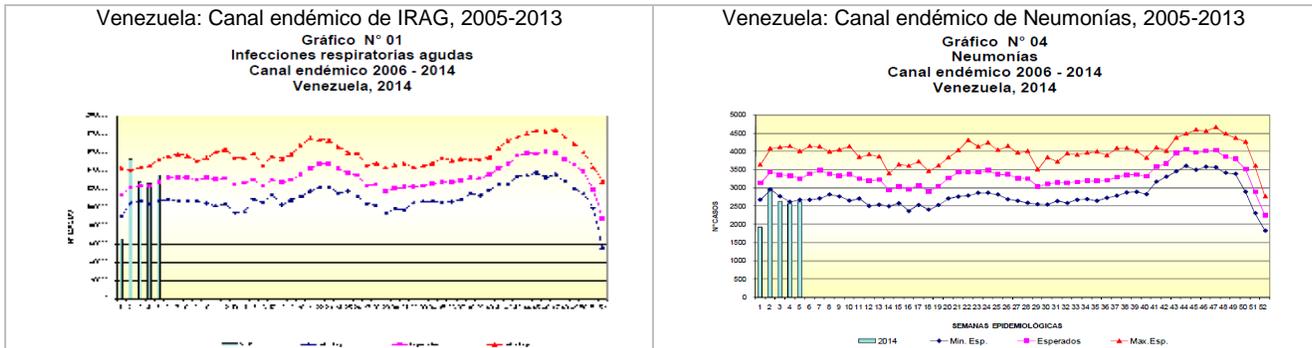
En Perú según datos del laboratorio nacional, entre las SE 03-06 se procesaron 167 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 6,6%. Entre las muestras positivas, predominaron VSR (54,5%), adenovirus (18,2%) y metapneumovirus humano (18,2%).

### Perú



En Venezuela<sup>7</sup>, durante la SE 05, la actividad de IRA y neumonía aumentó 7,4% y 1,9%, respectivamente, en comparación con la SE anterior y está dentro de lo esperado para esta época del año. Durante la SE 04, se reportaron 81 hospitalizaciones asociadas a IRAG, con la mayor proporción observada en niños ≤1 años de edad. Según datos de laboratorio, entre 01 de enero, 2013 al 01 de febrero 2014, se han procesado 5.325 muestras de los casos sospechosos de influenza, de las cuales el porcentaje de positivas para virus influenza fue de 52,4% con predominio de influenza A(H1N1)pdm09 (91,7% de las positivas).

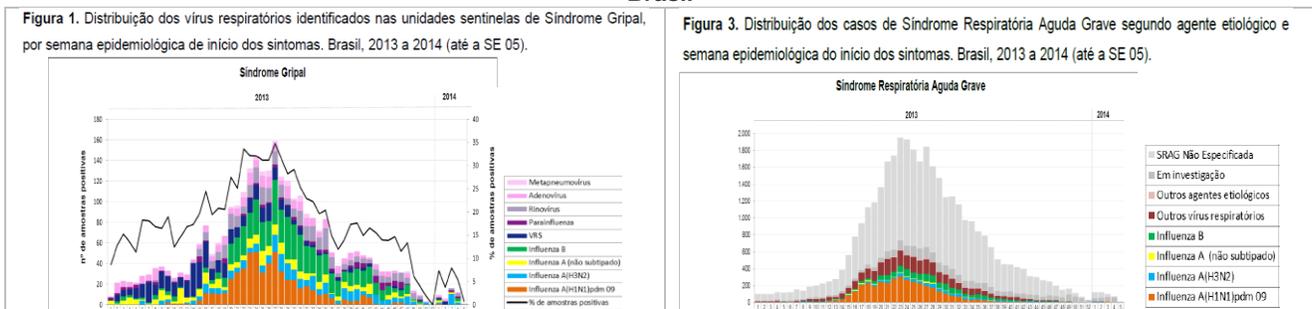
### Venezuela



### América del Sur –Cono Sur y Brasil

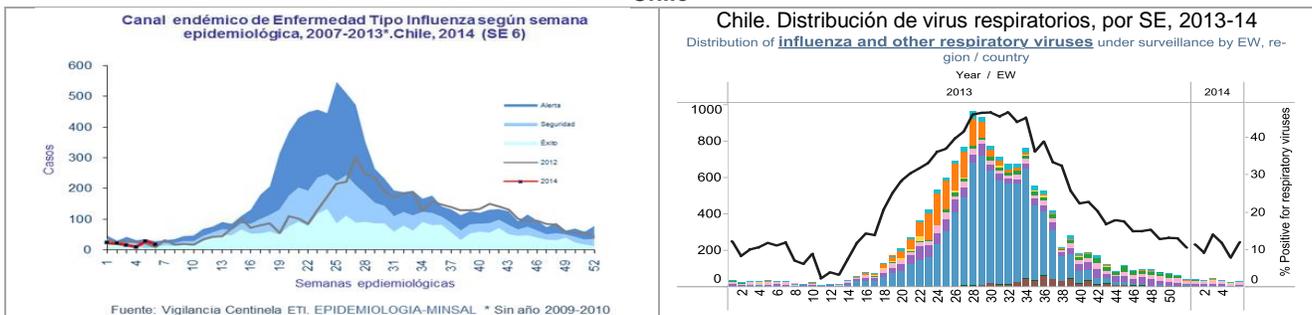
En Brasil<sup>8</sup>, según la vigilancia centinela de ETI hasta la SE 05, se han procesado y analizado 841 muestras de las cuales el 5,2% resultaron positivas para virus influenza y otros respiratorios. Con base en la vigilancia universal de IRAG y para el mismo periodo, se notificaron 436 casos de IRAG con un 6,0% identificados como positivos para virus influenza, con predominio de A(H1N1)pdm09 y A(H3N2). Además, hasta SE 5, se han notificado 36 casos letales asociados a IRAG, de los cuales se ha confirmado influenza en el 8,3%.

### Brasil

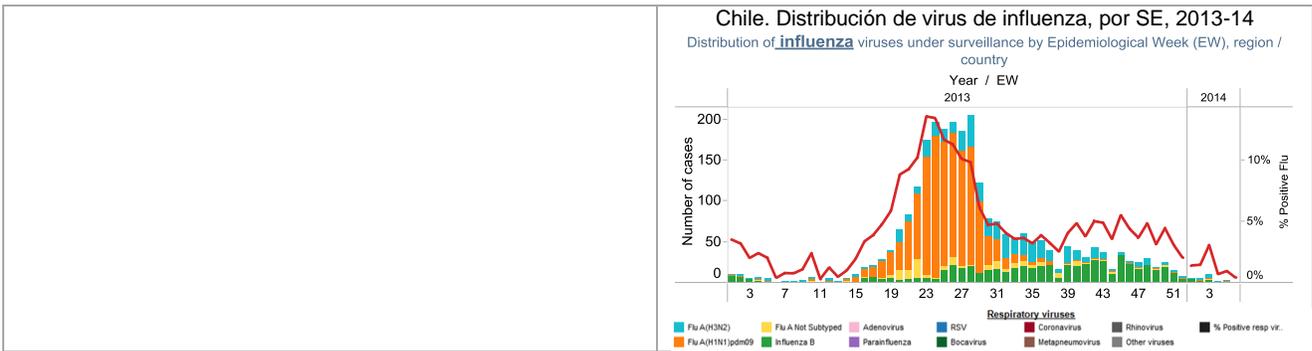


En Chile<sup>9</sup>, la actividad de ETI durante SE 6 permanece baja (tasa: 1,2 por 100.000 habitantes) y estuvo dentro de la zona de seguridad del canal endémico. Según los datos del laboratorio, durante las SE 05-06 se procesaron 585 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 9,6% y 0,7% para virus influenza. Entre las muestras positivas, predominó adenovirus (57,1%), seguido por parainfluenza (19,6%).

### Chile

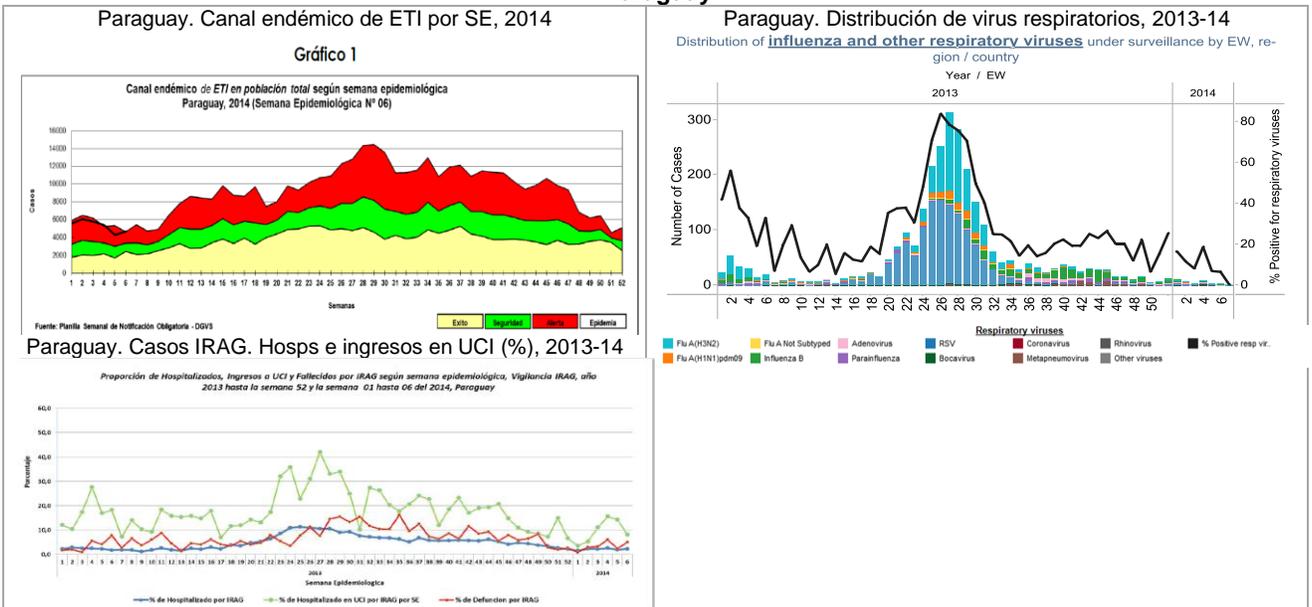


<sup>7</sup> Venezuela. Boletín epidemiológico, SE 05.  
<sup>8</sup> Brasil. Boletim informativo. Secretaria de Vigilância em Saúde. SE 05.  
<sup>9</sup> Chile. Informe de situación. EW 6. Disponible en: <http://epi.minsal.cl/>



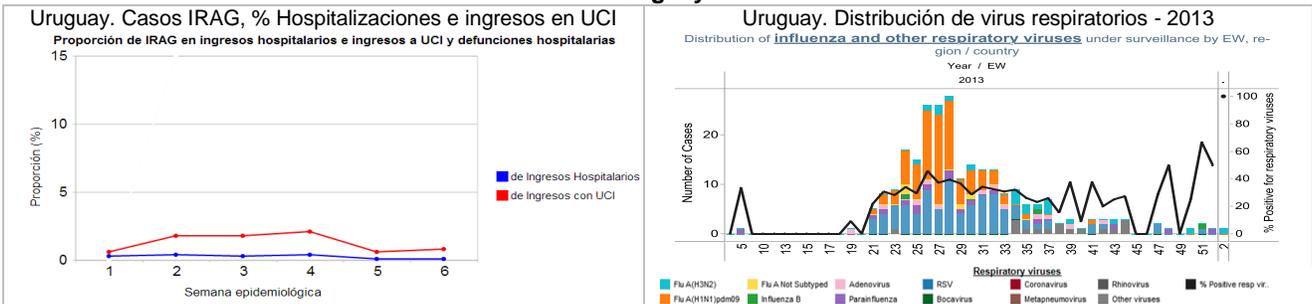
En Paraguay<sup>10</sup>, durante la SE 06 la tasa de consulta de ETI (70,4 por 100.000 habitantes) incrementó ligeramente con respecto a la SE anterior y estuvo dentro de la zona de alerta del canal endémico. La proporción de hospitalizaciones por IRAG (2,2%) estuvo dentro de los valores esperados para la época del año. Los grupos de edad mas afectados son los niños menores de 2 años y los adultos de 60 años y mayores. Según los datos del laboratorio de referencia, entre las SE 04-07 se procesaron 120 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 10,0% con un 4,2% para virus influenza. Entre las muestras positivas, predominó influenza B (41,7%).

### Paraguay



En Uruguay<sup>11</sup>, durante la SE 06 las proporciones de hospitalización, ingresos a UCI y defunciones por IRAG se fueron similares a lo observado durante la semana anterior y permanecen en niveles bajos. Según los datos del laboratorio, entre las SE 02-05 se procesó 1 muestra, que fue positiva a A(H3N2).

### Uruguay



<sup>10</sup> Paraguay. Informe de situación. Vigilancia de ETI e IRAG. SE 06

<sup>11</sup> Uruguay. Generador de gráficos de la división de epidemiología, Dirección General de Salud – Ministerio de Salud Pública