

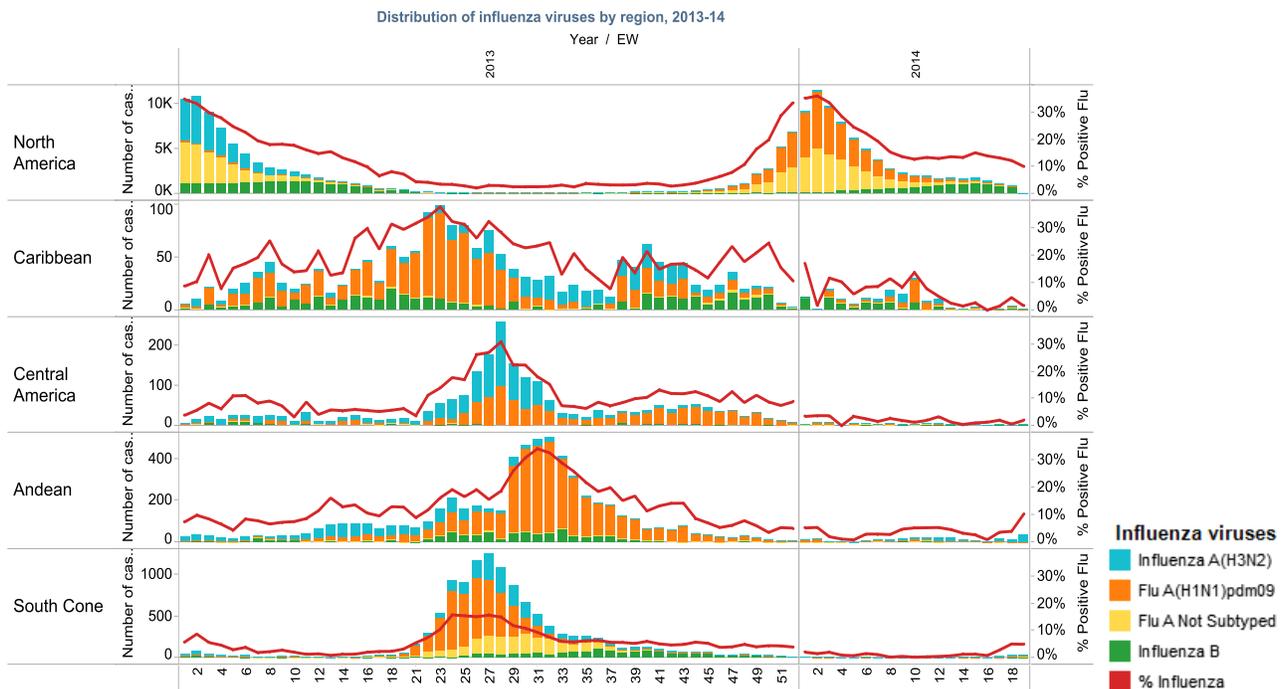
Datos interactivos de influenza OPS: http://ais.paho.org/phis/viz/ed_flu.asp
Reportes Regionales de Influenza: www.paho.org/reportesinfluenza

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 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

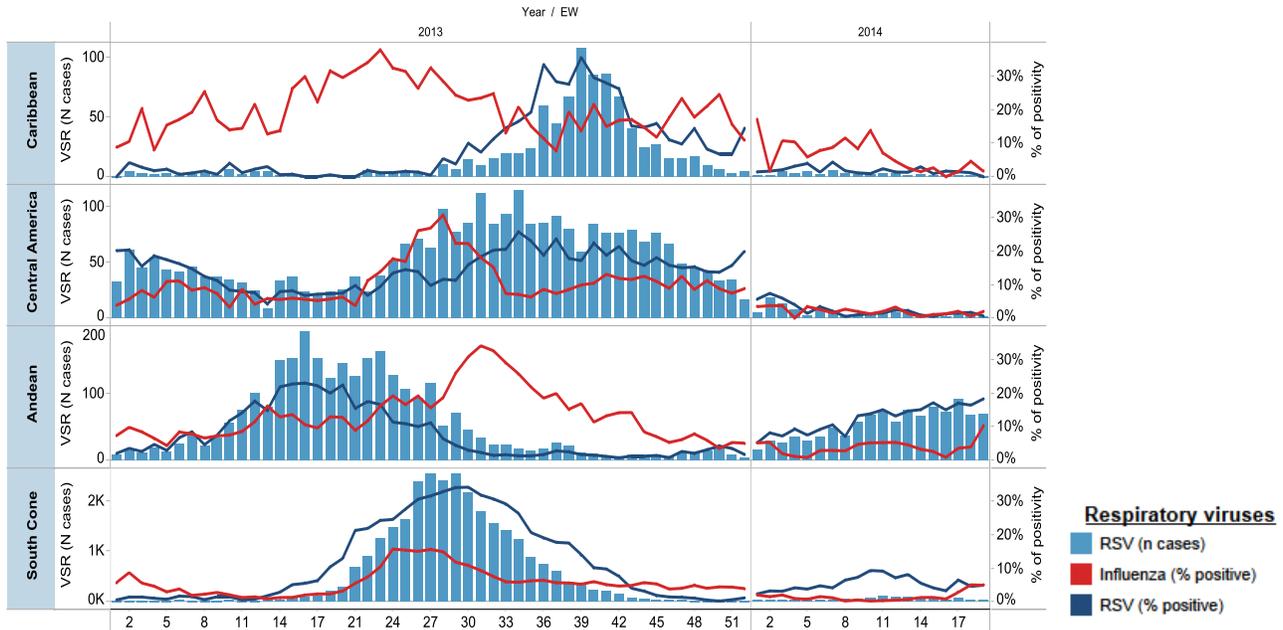
- **América del Norte:** La actividad de influenza continuó disminuyendo en esta sub-región. Aunque influenza B predominó en todos los países, se observó co-circulación con A(H1N1)pdm09 y A(H3N2).
- **Caribe y Centroamérica:** La actividad de influenza y otros virus respiratorios permanece baja en la sub-región; excepto en Guyana Francesa, donde se reportó que continúa la epidemia estacional de influenza (co-circulación de A(H1N1)pdm09, A(H3N2) e influenza B).
- **América del Sur –Países Andinos:** La actividad de influenza A(H3N2) incrementó ligeramente en algunos países (Bolivia y Perú). Continúa la circulación activa de VSR en Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú.
- **América del Sur –Cono Sur y Brasil:** Se observó incremento de algunos indicadores de actividad de influenza y de otros virus respiratorios en algunos países del Cono Sur (Argentina, Chile y Paraguay), pero se mantiene dentro de los niveles esperados para esta época del año.

Circulación de virus de influenza por región, 2013-14



Circulación de virus sincitial respiratorio por región, 2013-14

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



ACRÓNIMOS

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

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

América del Norte:

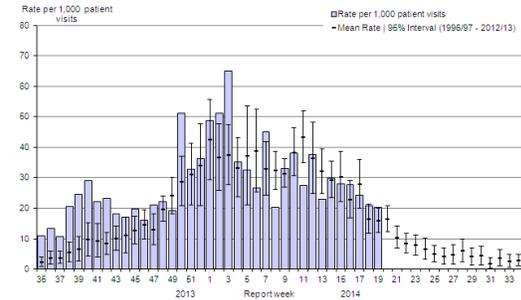
En Canadá¹, durante la SE 19, la circulación de influenza B continuó a niveles estables o en disminución y se mantuvo dentro de los niveles esperados por esta época del año. La tasa de consultas por ETI a nivel nacional fue de 20,2 por 1.000 pacientes, menor comparado con la semana anterior y dentro del nivel esperado. Desde el comienzo de la estación, se han reportado 4.731 hospitalizaciones en las regiones participantes, de los cuales 76,1% se asociaron con influenza A. Aunque durante esta temporada predominó A(H1N1)pdm09, que afectó más al grupo de adultos 20-64 años de edad; en las últimas semanas la influenza B está teniendo un mayor impacto en los adultos de ≥ 65 años y en los jóvenes de 5 a 19 años. Durante esta estación y hasta la fecha, se han reportado 275 fallecidos; estando la mayoría asociada a influenza A (74,9%). La proporción más alta de fallecidos asociados a influenza ocurrió en adultos ≥ 65 años de edad (51,2%) seguido por adultos 20-64 años de edad (39,6%). Según los datos de laboratorio para la SE 19, el porcentaje de positividad para virus influenza fue de 11,0% (n=445), menor que la semana previa. Entre las muestras positivas, 92,0% fueron influenza B y 8,0% fueron influenza A, de las cuales 9,4% se identificaron como A(H1N1)pdm09, 50,0% como A(H3) y 40,6% como influenza A no subtipificada. Respecto a los otros virus respiratorios circulantes, predominaron rinovirus y VSR, pero en niveles bajos.

¹ Canada: FluWatch Report. EW 19. Available at <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

Canadá

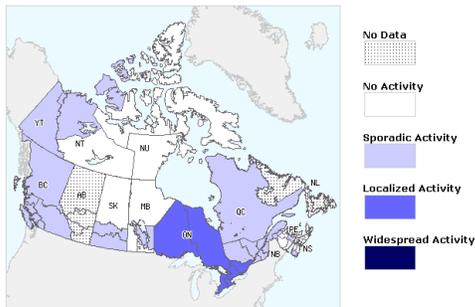
Canadá: Tasa de ETI, por SE, 2013-14

Figure 5. Influenza-like-illness (ILI) consultation rates by report week, compared to the 1996-97 through to 2012-13 seasons (with pandemic data suppressed), Canada, 2013-2014



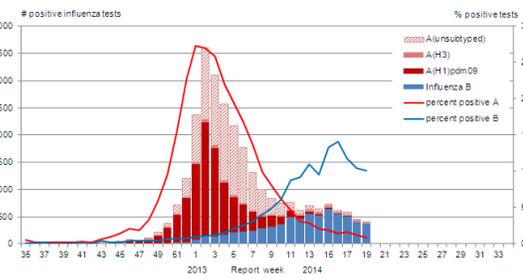
Canada: Actividad de influenza/ETI por provincia & territorio, SE 19, 2014

Figure 1. Map of overall influenza/ILI activity level by province and territory, Canada, Week 19



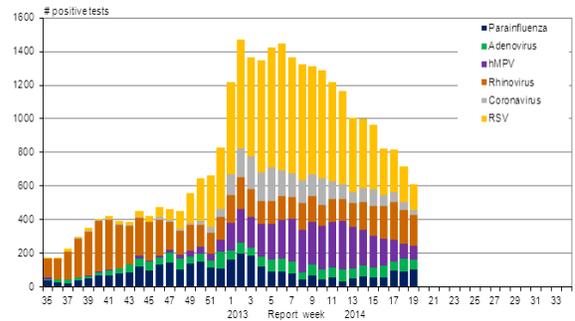
Canadá: Distribución de virus de influenza por SE, 2013 -14

Figure 2. Number of positive influenza tests and percentage of tests positive, by type, subtype and report week, Canada, 2013-14



Canada: Distribución de virus respiratorios por SE, 2013-14

Figure 3. Number of positive laboratory tests for other respiratory viruses by report week, Canada, 2013-14

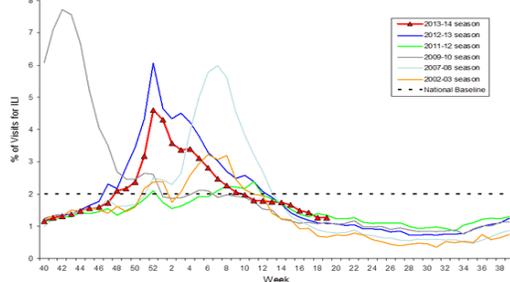


En los Estados Unidos², durante la SE 19, la actividad de influenza continuó disminuyendo. La proporción de consultas ambulatorias asociadas a ETI a nivel nacional (1,3%) estuvo por debajo de la línea basal (2,0%). Dos de las 10 regiones reportaron niveles de actividad de ETI por encima de sus líneas basales específicas. El porcentaje de fallecidos asociados a neumonía e influenza en la SE 19 (6,2%) incrementó ligeramente respecto a la semana anterior pero estuvo por debajo del umbral epidémico (6,9%). En lo que va de la actual estación de influenza, se reportaron 94 fallecidos pediátricos, de los cuales tres se reportaron durante SE 19. Entre el 01 de Octubre de 2013 y 30 de Abril de 2014, se reportaron 9.619 hospitalizaciones confirmadas como influenza (con una tasa de 35,4 por 100.000 habitantes) y la mayoría (88,3%) estuvieron asociadas con influenza A. La tasa más alta de hospitalizaciones se observó en adultos ≥ 65 años; sin embargo, los adultos entre 18-64 años acumularon aproximadamente 60% de las hospitalizaciones. Según datos de laboratorio correspondientes a la SE 19, se analizaron 3.381 muestras de las cuales 10,1% resultaron positivas a influenza. Entre las positivas, 58,5% fueron influenza B y 41,5% fueron influenza A (0% como A(H1N1)pdm09, 41,5% como A(H3) y 58,5% como influenza A no subtipificada). Según estudios de resistencia a antivirales, 1,2% (59/5.092) de los virus de influenza A(H1N1)pdm09, fueron caracterizados como resistentes a oseltamivir.

Estados Unidos

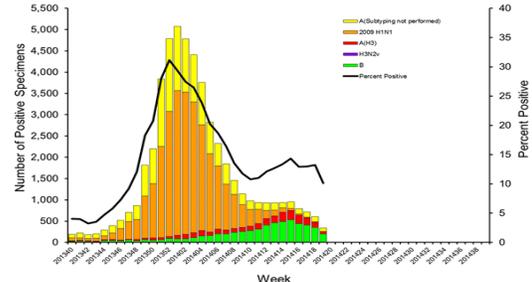
E.E.U.U. Distribución de ETI(%) por SE, 2013-14

Percentage of Visits for influenza-like Illness (ILI) Reported by the U.S. Outpatient Influenza-like Illness Surveillance Network (ILI Net), Weekly National Summary, 2013-14 and Selected Previous Seasons

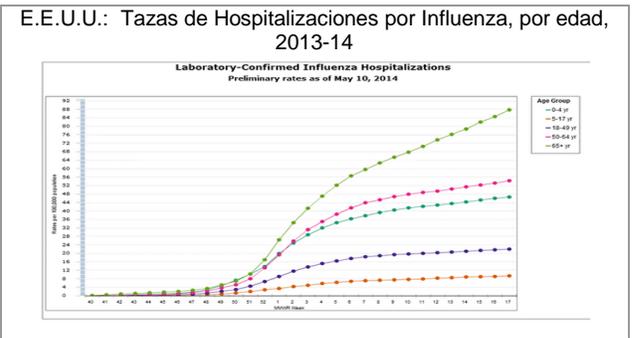
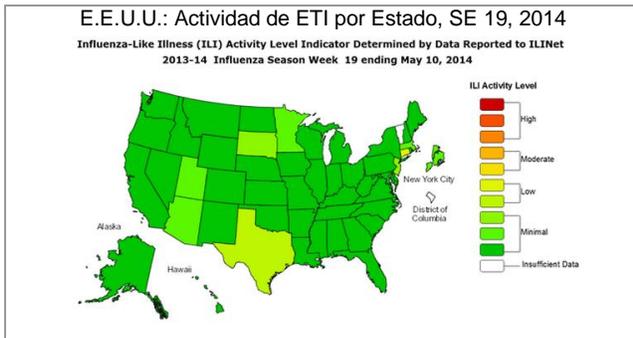


E.E.U.U: Distribución de virus de influenza por SE, 2013-14

Influenza Positive Tests Reported to CDC by U.S. WHO/NREVSS Collaborating Laboratories, National Summary, 2013-14

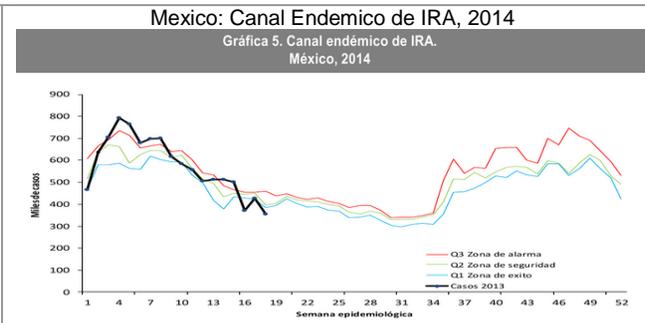
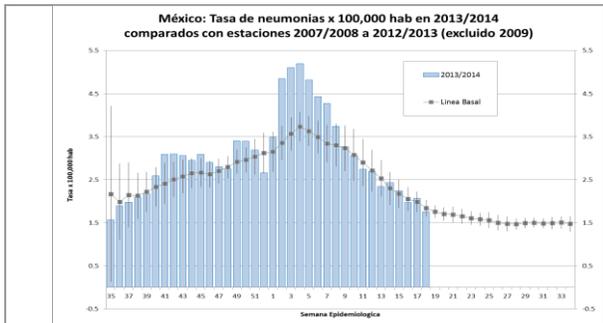


² USA: CDC FluView report. SE 19. Disponible en: <http://www.cdc.gov/flu/weekly/>



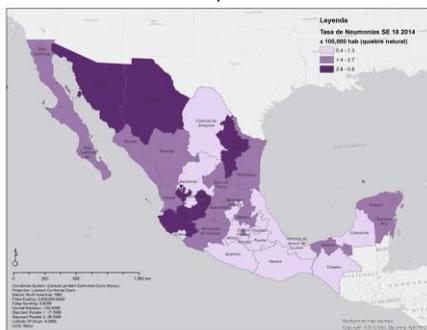
En México³, durante la SE 19, la actividad de influenza disminuyó. La tasa de neumonías (1,8 por 100,000 habitantes en la SE 18) disminuyó respecto a la semana previa y estuvo dentro los niveles esperados para esta época del año. La actividad de IRA disminuyó respecto a la semana previa y estuvo en la zona de éxito del canal endémico. A nivel regional, las tasas más altas en la actividad de IRA se reportaron en Aguascalientes, Campeche y Durango, mientras que las tasas más altas de neumonía se observaron en Sonora, Nuevo León y Chihuahua. A nivel nacional, hasta el 15 de mayo, la proporción de atenciones ETI/IRAG fue de 0,4%, menor a la semana previa. Las entidades con mayor proporción de consultas por ETI/IRAG en sitios centinelas de influenza fueron en Guerrero, Chiapas y Nuevo León. Durante la misma época, se han reportado 716 fallecidos asociados con influenza, de los cuales, 91,2% estuvieron asociados con influenza A(H1N1)pdm09. Según datos del laboratorio, entre las SE 16-19 se procesaron 660 muestras, de las cuales 9,1% fueron positivas a influenza. Entre las muestras positivas, 58,3% correspondieron a influenza B y 41,7% a influenza A (32,0% A(H1N1)pdm09, 60,0% A(H3N2) y 8,0% A, no subtipificado).

México



!Fuente: SINAVE/DGE/Sistema de Notificación Semanal de Casos Nuevos, acceso al 15/5/2014

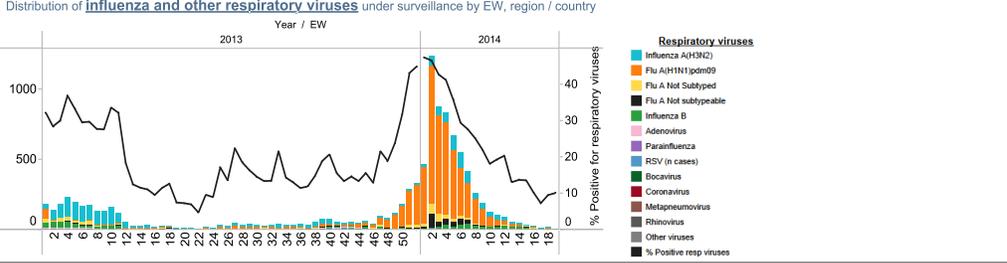
México: Tasas de neumonia por entidad federativa, SE 18



Proporción de consultas por ETI/IRAG en USMI según entidad federativa, México, 2014. SE 19



México: Distribución de virus respiratorios por SE, 2013-14

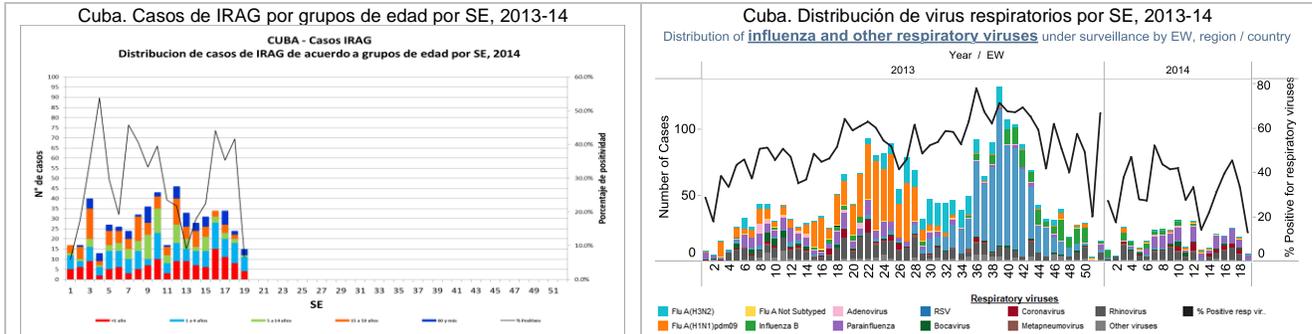


³ México. Dirección General de Epidemiología. Información epidemiológica. Informes Epidemiológicos Semanales 2014.

Caribe

En Cuba, durante la SE 19, el número de hospitalizaciones asociadas a IRAG (n=15) disminuyó comparado a la SE anterior. La mayoría de casos de IRAG se registraron en el grupo 1-4 años de edad. No se reportó ningún fallecido asociado a IRAG durante este período. Según datos del laboratorio nacional, para las SE 16-19 se procesaron 196 muestras, de las cuales el 34,2% resultaron positivas para virus respiratorios y 0,5% para virus influenza. Entre las muestras positivas, predominaron parainfluenza (38,8%) y rinovirus (34,3%).

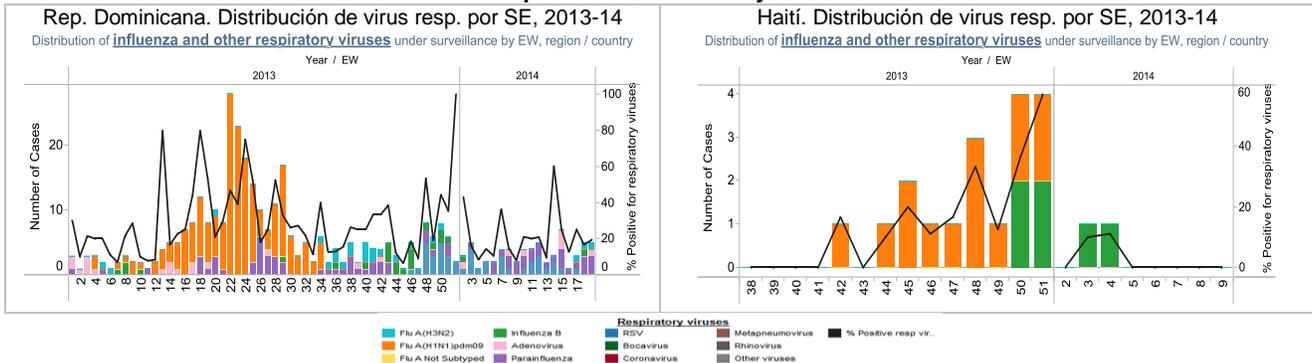
Cuba



En República Dominicana, durante las SE 16-19, se analizaron 76 muestras, con un 18,4% de positividad para virus respiratorios y 5,3% para influenza. Entre las muestras positivas, se predominaron parainfluenza (57,1%) e influenza A(H3N2) (21,4%).

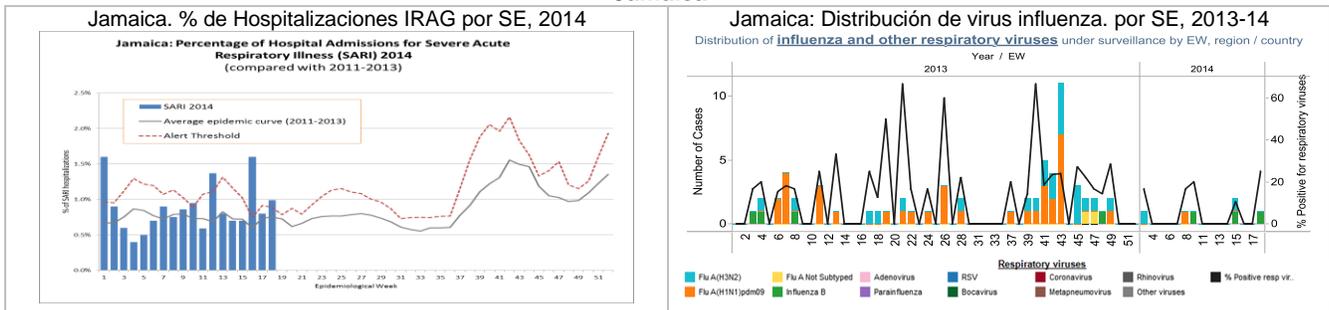
En Haití, durante el año 2014, se detectó influenza B en el mes de enero entre las muestras positivas a influenza.

República Dominicana y Haití



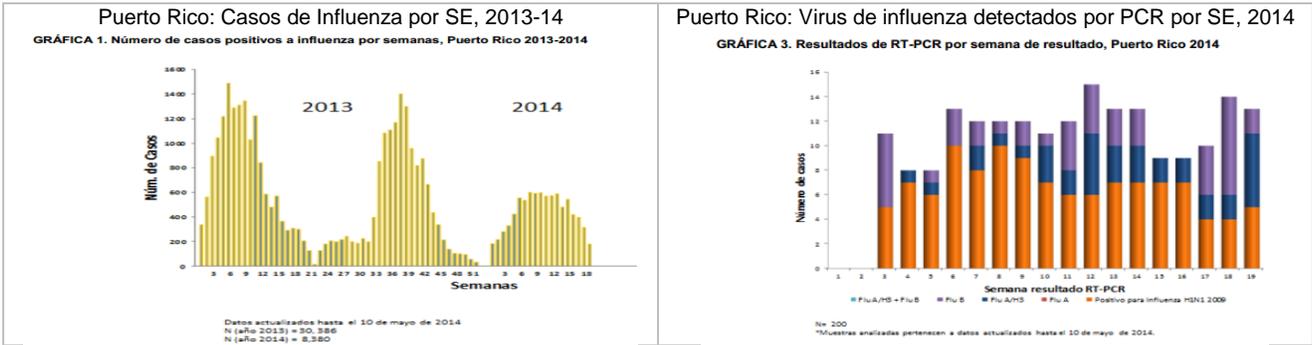
En Jamaica, según los datos de la vigilancia centinela para la SE 18, la proporción de consultas asociadas a IRA (3,4%) disminuyó comparado a la semana previa mientras la proporción de hospitalizaciones asociadas a IRAG (1,0%) incrementó. No se reportó ningún fallecido asociado a IRAG durante esta semana. Según datos del laboratorio correspondientes a las SE 15-18, se procesaron 31 muestras, de las cuales tres fueron positivas a influenza (influenza B y A(H3N2)).

Jamaica



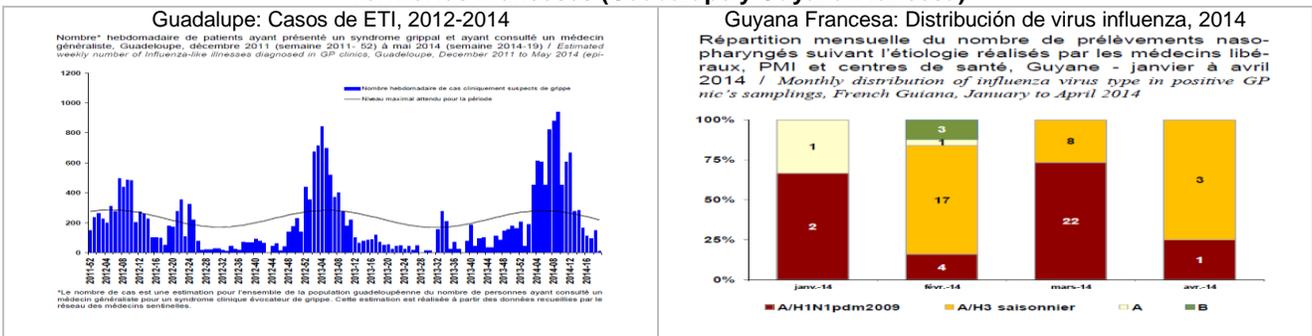
En Puerto Rico⁴, durante la SE 19, el número de casos de influenza (n=178) se mantuvo bajo. De estos, 89 casos fueron asociados con influenza A, 88 con influenza B y 1 con influenza A y B. Desde comienzos del año 2014, 8.380 casos de influenza han sido reportados (56% influenza A y 43% influenza B), y 49% de ellos fueron identificados en personas de 0 a 19 años. Durante este mismo periodo, se han notificado 434 hospitalizaciones y 7 fallecidos asociados con influenza.

Puerto Rico



Entre los Territorios Franceses, en Guyana Frances continúa la epidemia estacional de influenza, que comenzó en la SE 8. Sin embargo, en Guadalupe en la SE 15 se declaró fin de la epidemia estacional de influenza, que había comenzado en la SE 3. Durante este periodo, se han reportado un aproximado de 7.600 atenciones en consulta por síndrome gripal (ETI). Sobre los virus circulantes desde inicios del 2014, se ha observado co-circulación de las 3 cepas de influenza: A(H1N1)pdm09, A(H3N2) e influenza B. Sobre otros territorios franceses, los otros territorios (Martinica, San Martín y San Bartolomé) reportaron ausencia de epidemia de influenza.

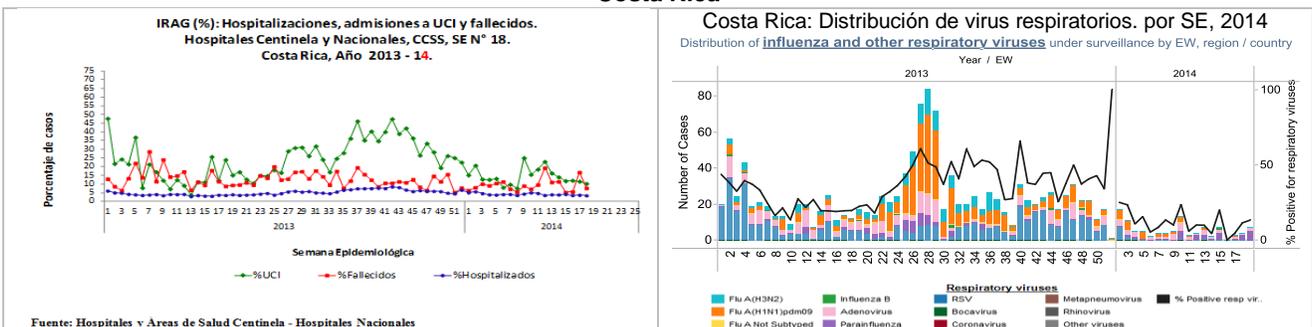
Territorios Franceses (Guadalupe y Guyana Francesa)



América Central

En Costa Rica, durante la SE 18, las proporciones del hospitalizaciones (3,5%), ingresos a UCI (10,2%) y fallecidos (7,6%) por IRAG fueron similares a la semana previa. Según los datos del laboratorio entre las SE 16-19 se procesaron 143 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue 8,9% y de influenza fue 0,6%. Entre las muestras positivas, predominaron parainfluenza (64,3%) y adenovirus (28,6%).

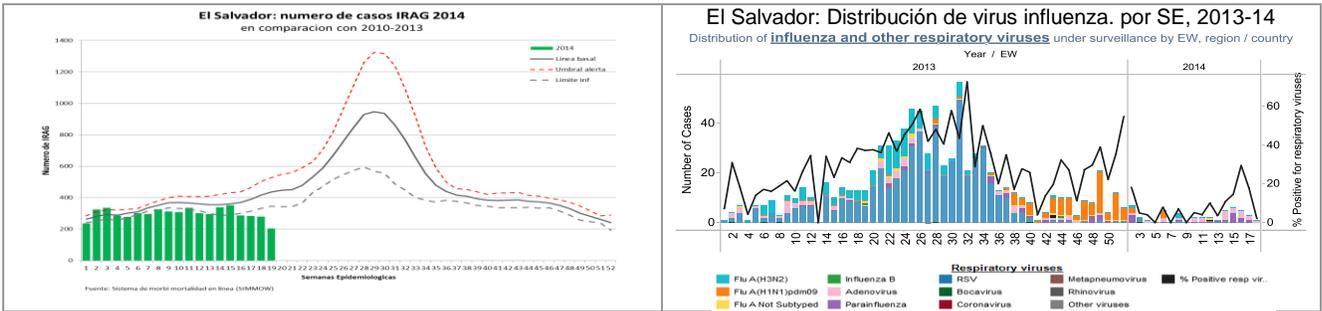
Costa Rica



⁴ Puerto Rico. Departamento de Salud. Vigilancia de influenza de Puerto Rico SE 19

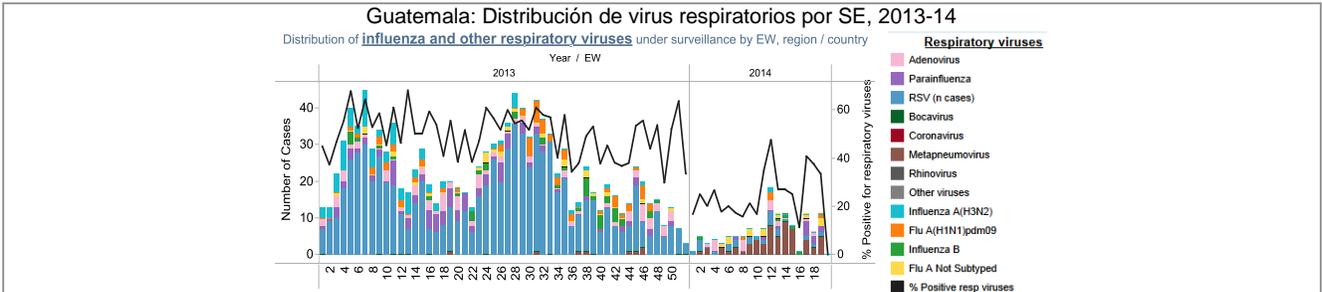
En El Salvador, durante SE 19, la proporción de hospitalizaciones por IRAG (4,4%) fue similar a la semana previa mientras las proporciones de ingresos a UCI (4,3%) y fallecidos por IRAG (7,7%) incrementaron. Según los datos del laboratorio entre las SE 15-18 se procesaron 124 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue 12,1%. Entre las muestras positivas, detectaron adenovirus (53,3%) y parainfluenza (46,7%).

El Salvador



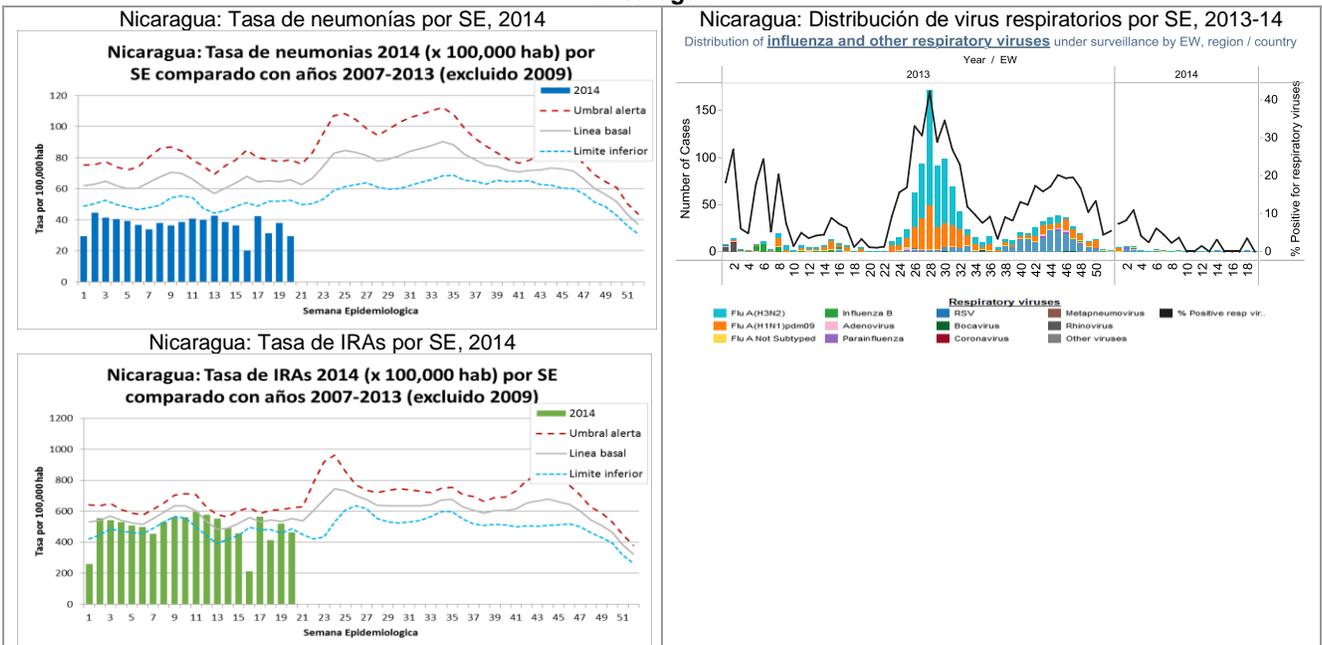
En Guatemala, según los datos del laboratorio entre las SE 17-20 se procesaron 80 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue 35,0% y para virus de influenza 5,0%. Entre las muestras positivas a influenza, 100% fue influenza A (25% A(H1N1)pdm09 y 75% no subtipificada). Entre los otros virus respiratorios, predominaron metapneumovirus humano (39,3%) y parainfluenza (28,6%).

Guatemala



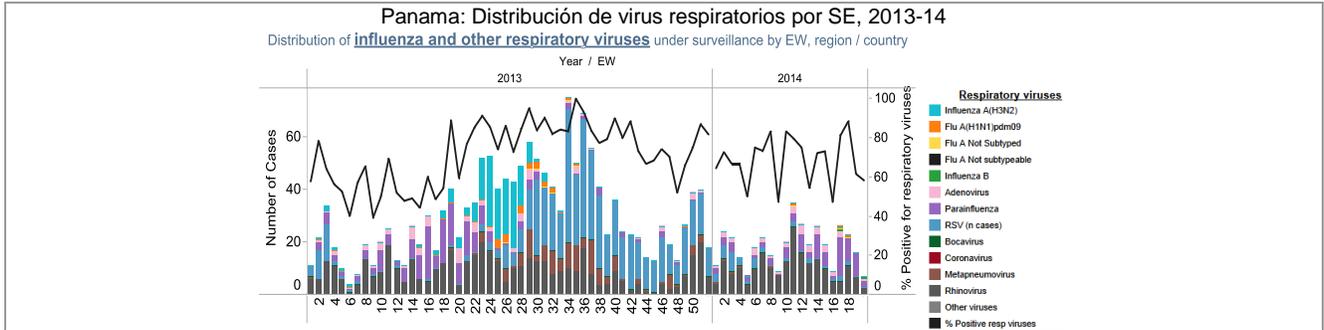
En Nicaragua, en la SE 20, las tasas nacionales de neumonías y de IRA disminuyeron comparado la semana previa y estuvieron dentro de lo esperado por esta época del año. Según los datos del laboratorio entre las SE 16-19 se procesaron 193 muestras, de las cuales dos (1,0%) fueron para virus respiratorios (parainfluenza).

Nicaragua



En Panamá, según los datos del laboratorio nacional entre las SE 17-20, 96 muestras fueron analizadas, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 75,0% y para virus de influenza fue de 4,2%. Entre las muestras positivas, predominaron parainfluenza (48,6%) y rinovirus (36,1%).

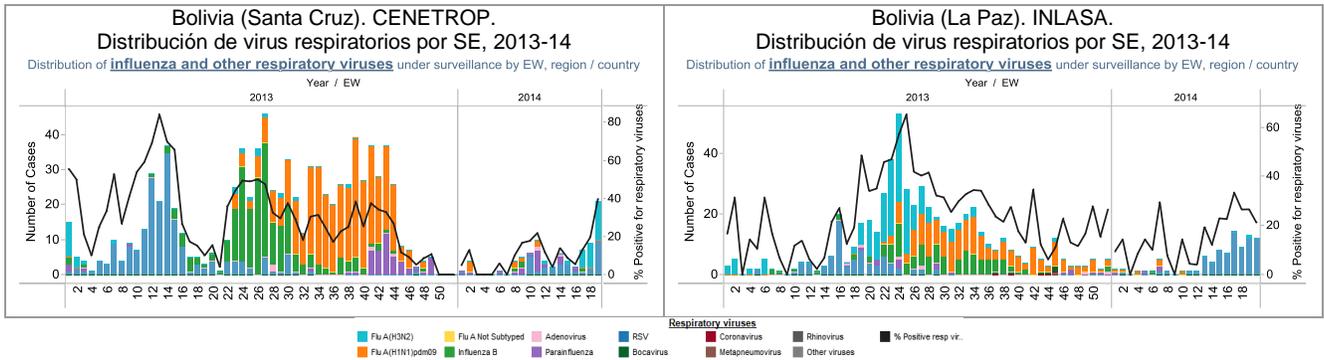
Panamá



América del Sur –Andinos

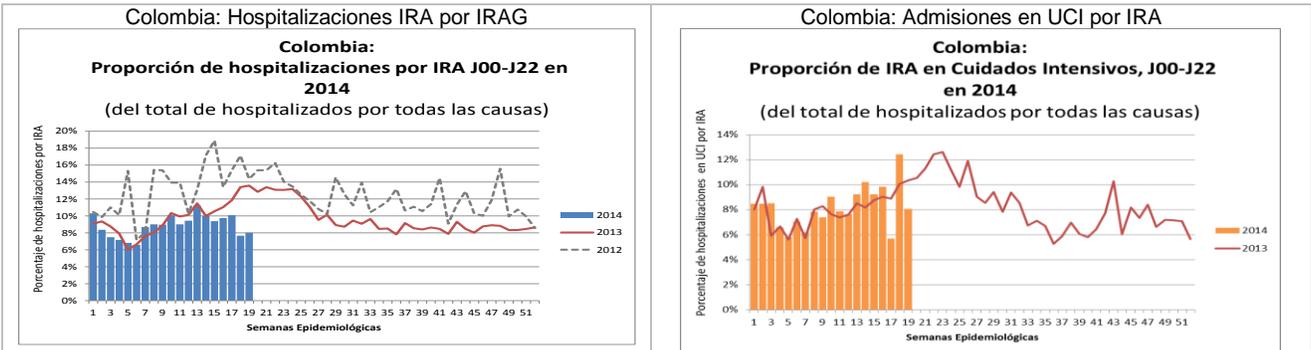
En Bolivia, se observó aumento de actividad de VSR y de influenza. De acuerdo a los datos del laboratorio de Santa Cruz (CENETROP) entre las SE 16-19, se analizaron 189 muestras, de las cuales, el 20,6% fueron positivas a virus respiratorios y 12,7% fueron positivas a influenza. Entre las muestras positivas, predominaron influenza A(H3N2) (59,0%) y VSR (35,9%). De acuerdo al Laboratorio Nacional de la Paz (INLASA) entre las SE 17-20, se analizaron 182 muestras, de las cuales, el 26,4% fueron positivas a virus respiratorios y 0,5% a virus de influenza. Entre las muestras positivas, 97,9% fueron VSR.

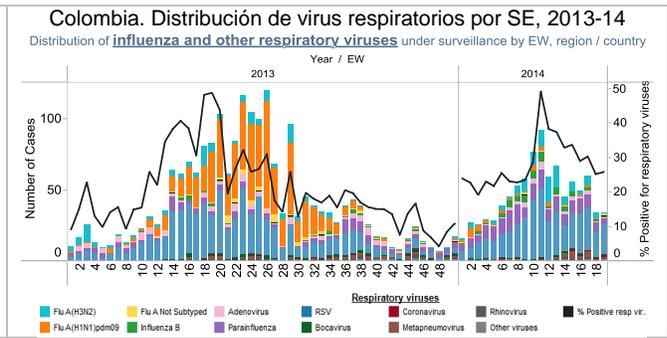
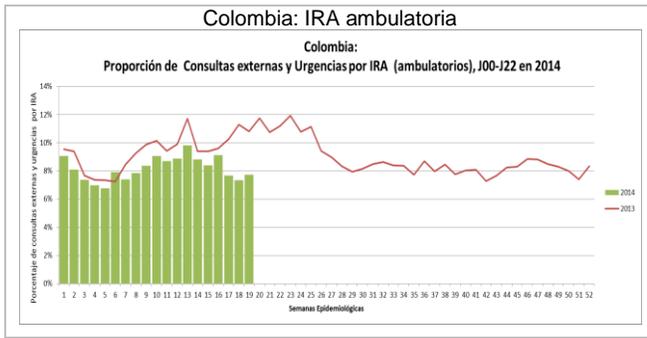
Bolivia



En Colombia, a nivel nacional y para la SE 19, las proporciones de las hospitalizaciones asociadas a IRAG (8,0%) y consultas externas y urgencias por IRA (7,7%) según CIE-10 códigos (J00 a J22) se mantuvieron similares la semana previa y menores a lo observado el año pasado. Mientras la proporción de ingresos a UCI por IRAG (8,1%) disminuyó esta semana respecto a la semana previa. Según los datos del laboratorio del INS, entre las SE 16-19 se analizaron 634 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas a virus respiratorios fue 27,9% y a influenza fue 3,6%. Entre las muestras positivas, predominaron VSR (55,4%) y parainfluenza (16,4%).

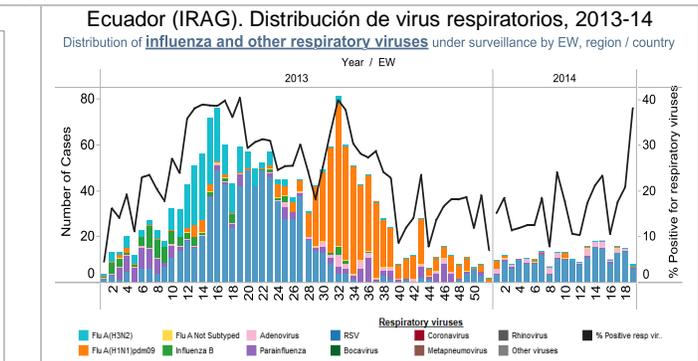
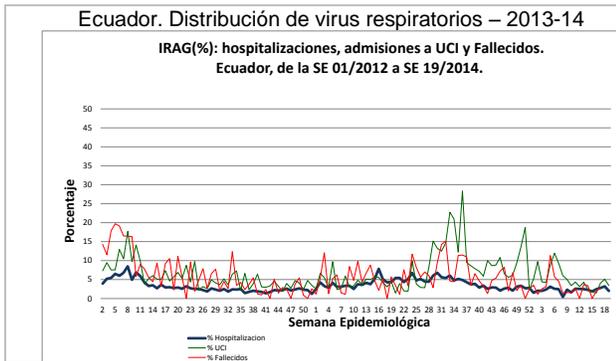
Colombia





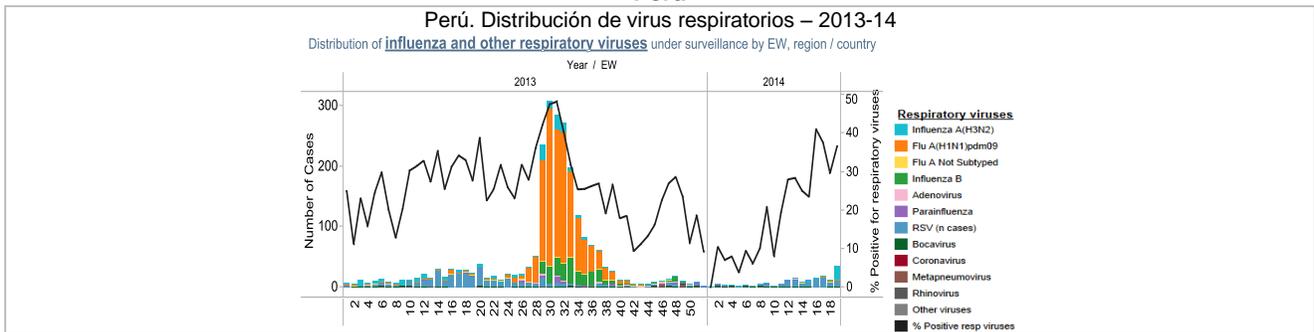
En Ecuador, durante la SE 19, las proporciones hospitalizaciones por IRAG (2,0%) e ingresos a UCI por IRAG (3,4%) disminuyeron comparadas a la semana previa; se reportaron dos fallecidos asociados a IRAG durante esta semana. Según los datos del laboratorio, entre las SE 16-19 se procesaron 279 muestras de IRAG, con un porcentaje de positividad para virus respiratorios de 17,6% y 0,7% para virus influenza. Entre las muestras positivas, predominó VSR (83,7% de las positivas).

Ecuador



En Perú, según datos del laboratorio nacional, entre las SE 16-19 se procesaron 224 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad a virus respiratorios fue de 36,2% y a influenza fue de 11,2%. Entre las muestras positivas, predominaron VSR (65,4%) e influenza A(H3N2) (29,6%).

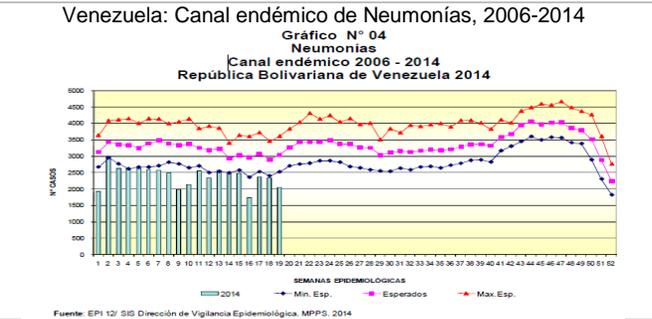
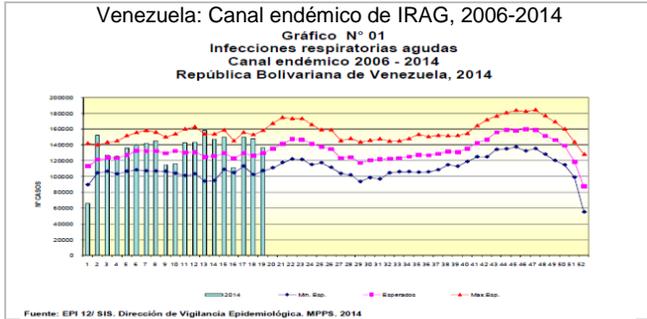
Perú



En Venezuela⁵, durante la SE 19, la actividad de IRA y de neumonía disminuyeron por 7,9% y 11,9%, respectivamente, en comparación con la SE anterior y está dentro de lo esperado para esta época del año. Durante la SE 19, se reportaron 184 hospitalizaciones asociadas a IRAG, con la mayor proporción observada en niños 1-4 años de edad. Según datos de laboratorio, entre EW 01-19, 2014, se han procesado 238 muestras de los casos sospechosos de influenza, de las cuales el porcentaje de positividad para virus influenza fue de 13,0%. Entre las muestras positivas, se predominó influenza A(H3N2) (90,3%).

⁵ Venezuela. Boletín epidemiológico, SE 19.

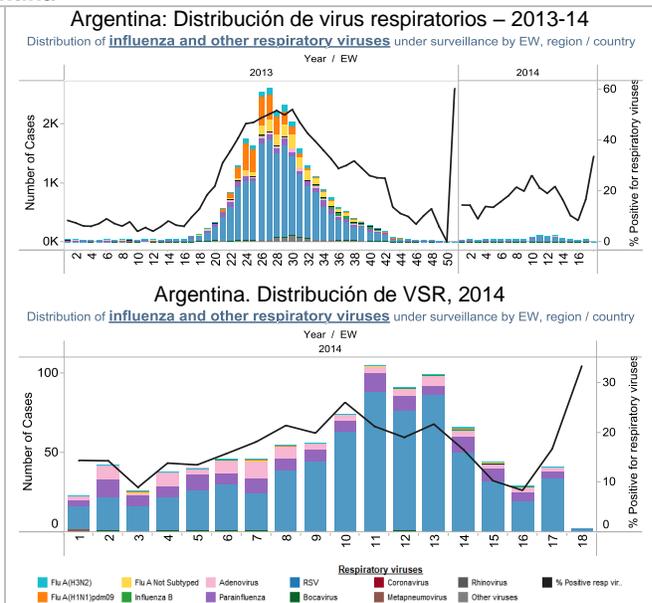
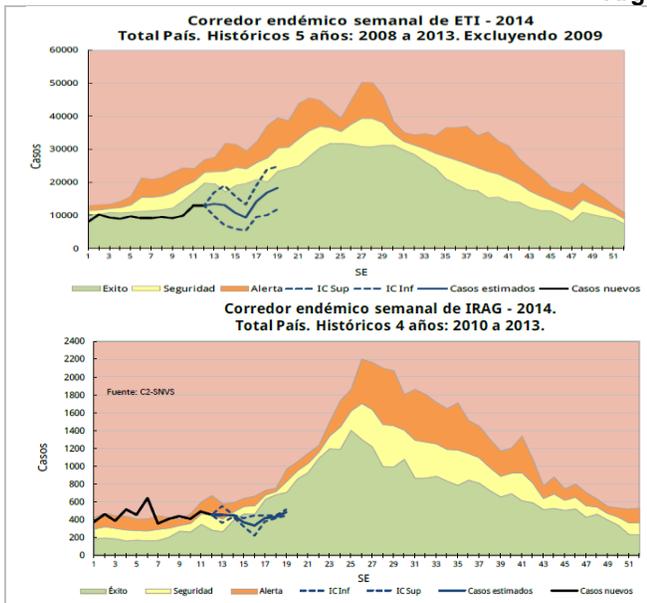
Venezuela



América del Sur –Cono Sur y Brasil

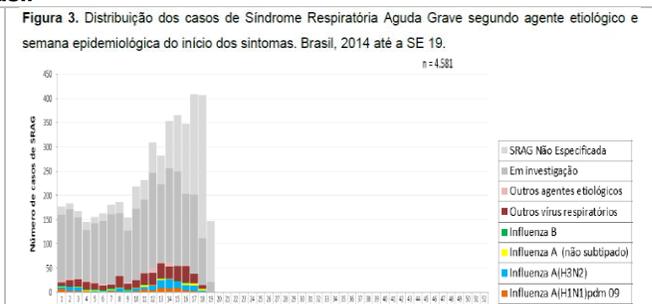
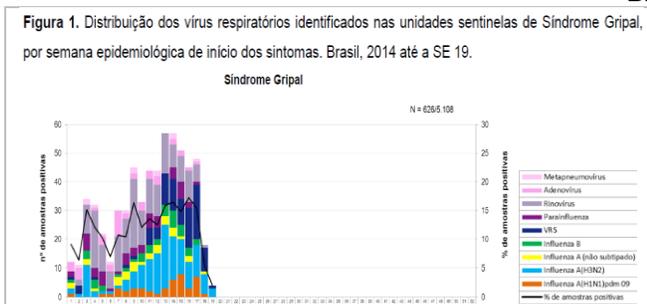
En Argentina⁶, de acuerdo a los reportes y las estimaciones realizadas para la SE 19, las actividades de ETI y de IRAG estuvieron dentro de la zona de éxito del canal endémico. Según datos del laboratorio entre las SE 15-18 se procesaron 1.028 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad a virus respiratorios fue de 11,3% y a influenza fue de 0,2%. Entre las muestras positivas, predominó VSR (74,1%).

Argentina



En Brasil⁷, según la vigilancia centinela de ETI en el 2014 hasta la SE 19, se han procesado 5.108 muestras de las cuales el 12,3% resultaron positivas para virus influenza y otros respiratorios. Entre las muestras positivas a influenza, predominó influenza A(H3N2). En la vigilancia universal de IRAG y para el mismo periodo, se notificaron 4.581 casos de IRAG con un 5,3% identificados como positivos para virus influenza, con predominio de A(H3N2). Hasta SE 19, se han notificado 420 casos letales asociados a IRAG, de los cuales se ha confirmado influenza en el 6,4% (55,6% influenza A(H1N1)pdm09 y 29,6% A(H3N2)).

Brasil

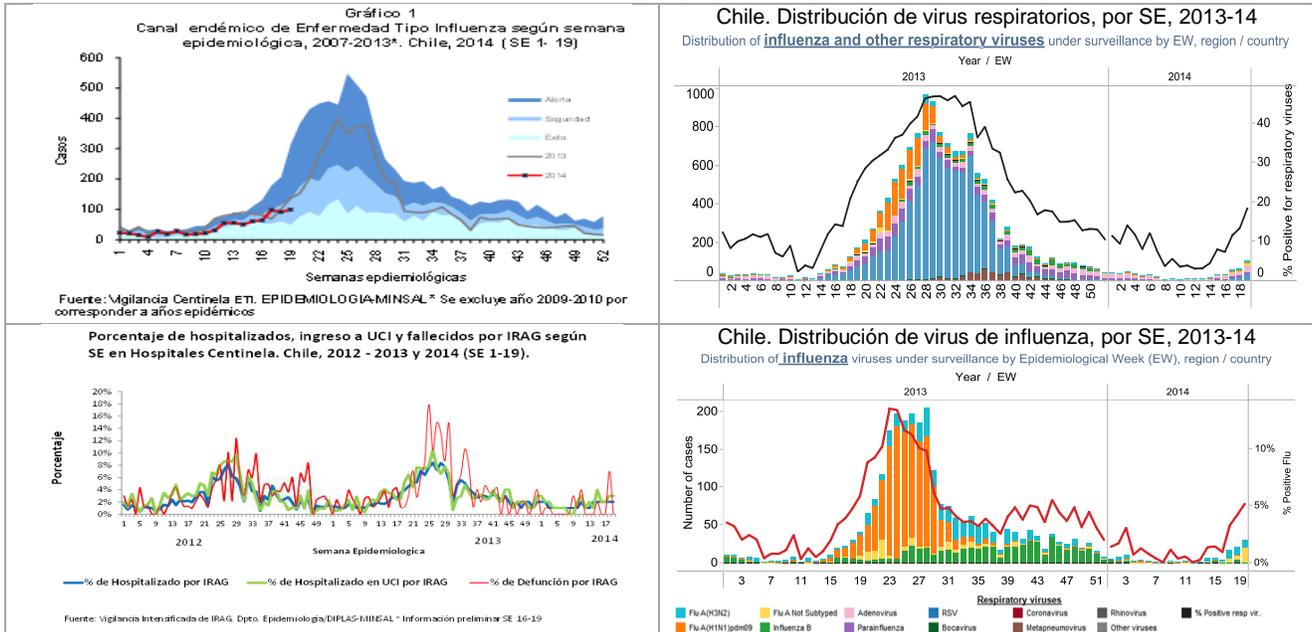


⁶ Argentina. Boletín integrado de vigilancia. SE 19.

⁷ Brasil. Boletim informativo. Secretaria de Vigilância em Saúde. SE 19.

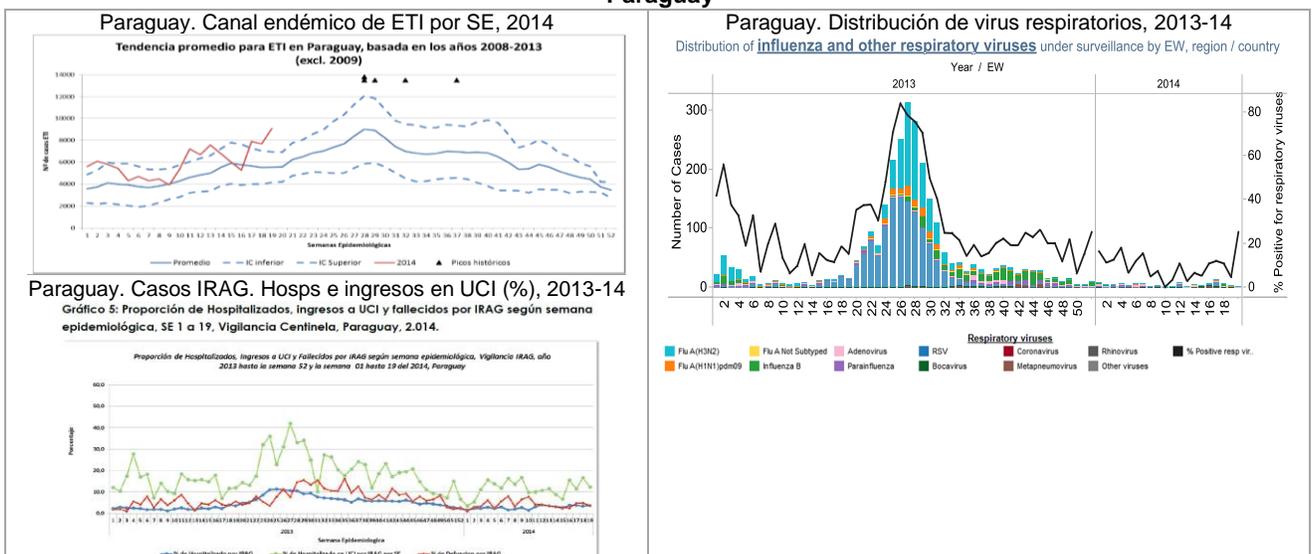
En Chile⁸, la actividad de ETI ha incrementado lentamente desde la SE 12; sin embargo se encuentra dentro los niveles esperados para esta época del año. Durante SE 19, la tasa de notificaciones de ETI (6,6 por 100.000 habitantes) estuvo en la zona de seguridad del canal endémico. Hasta la SE 19, 2014, según vigilancia centinela de IRAG, se reportaron 494 casos de IRAG con una positividad de 14,0% para virus respiratorios. Según los datos del laboratorio, durante las SE 18-19 se procesaron 1.065 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 16,1% y 4,7% para virus influenza. Entre las muestras positivas a influenza, 92,0% fueron influenza A (43,5% A(H3N2) y 56,5% no subtipificado) y 8,0% fueron influenza B. Entre los otros virus respiratorios, predominaron VSR (28,7% de las muestras positivas) y adenovirus (27,5%).

Chile



En Paraguay⁹, durante la SE 19 la tasa de consultas por ETI (136,2 por 100.000 habitantes) incrementó con respecto a la SE anterior y estuvo superior a lo esperado para esta época del año. La proporción de hospitalizaciones por IRAG (3,6%) se mantuvo dentro de los valores esperados para la época del año. Los grupos de edad más afectados son los niños menores de 5 años y los adultos de ≥ 60 años. Según los datos del laboratorio de referencia, entre las SE 17-20 se procesaron 240 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 10,0% y de influenza fue 4,6%. Entre las muestras positivas, predominó VSR (41,7%) e influenza B (29,2%).

Paraguay

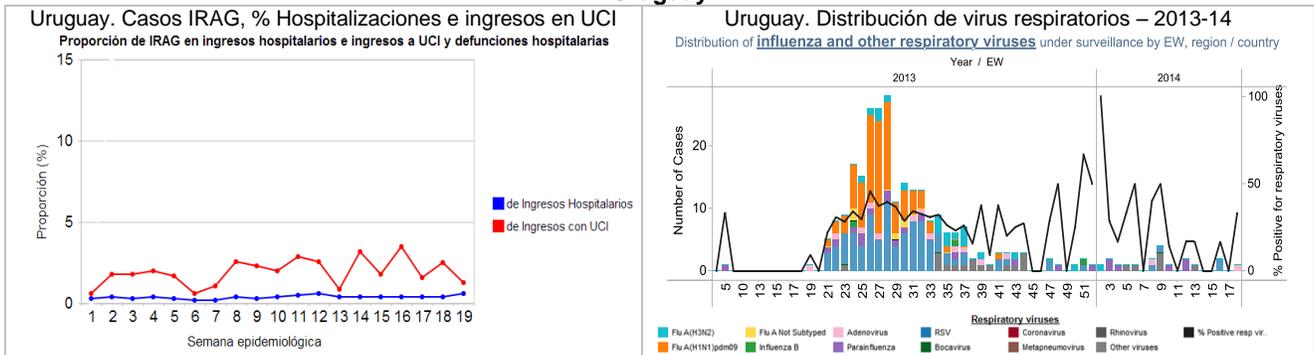


⁸ Chile. Informe de situación. EW 19. Disponible en: <http://epi.minsal.cl/>

⁹ Paraguay. Informe de situación. Vigilancia de ETI e IRAG. SE 19

En Uruguay¹⁰, durante la SE 19 las proporciones de hospitalización, ingresos a UCI y defunciones por IRAG permanecen en niveles bajos. Según los datos del laboratorio, entre las SE 16-19 se procesaron 18 muestras, de las cuales tres (16,7%) fueron positivas para virus respiratorios (VSR y adenovirus).

Uruguay



¹⁰ Uruguay. Generador de gráficos de la división de epidemiología, Dirección General de Salud – Ministerio de Salud Pública