

## **Enfermedades infecciosas emergentes y reemergentes, Región de las Américas**

Vol. 1, No. 19—12 noviembre 2003

### **Actualización sobre Influenza en las Américas**

**Estados Unidos (EUA):** Durante la Semana Epidemiológica (SE) 44 (25 de octubre al 1<sup>ero</sup> de noviembre), el 2,2% de las visitas de pacientes a médicos centinela fue debida a síndromes pseudo-gripales o enfermedades de tipo influenza (ESI), encontrándose por debajo del valor nacional de referencia para esta semana (2,5%). El 6,3% del total de defunciones ocurridas en el país fueron atribuidas a neumonías e influenza.

En esta semana, los laboratorios colaboradores de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y los laboratorios del Sistema Nacional de Vigilancia de Virus Respiratorios y Entéricos de los EUA (SNVVRE) examinaron 674 muestras para la detección del virus de la influenza. Se identificó el virus en 45 (6,7%) de las muestras (4 con virus influenza tipo A subtipo H3N2 y 41 sin subtipo). Desde el 28 de septiembre de 2003, se han examinado un total de 4.371 muestras y 193 (4,4%) fueron positivas. De estas 193 en 190 (98%) se identificó Influenza A, 53 de las cuales correspondían al subtipo Influenza A (H3N2), y en 3 Influenza B.

*Fuente:* [Influenza Summary Update, Week ending November 1, 2003—Week 44](#) (Actualización resumida sobre influenza, semana que termina el 1<sup>ero</sup> de noviembre de 2003—semana 44). Sitio Web de los Centros para Control y Prevención de Enfermedades de los EUA (CDC), Centro Nacional para Enfermedades Infecciosas (Centers for Disease Control and Prevention / CDC), National Center for Infectious Diseases / NCID) (en inglés).

**Canadá:** Durante la Semana Epidemiológica (SE) que concluye el 1<sup>ero</sup> de noviembre de 2003 (SE 44), se ha detectado actividad viral extensa en todas las regiones de los Territorios del Noroeste. Se ha detectado actividad viral localizada en todas las zonas de Alberta y Saskatchewan y en una región de Ontario. En 4 regiones de British Columbia se ha detectado actividad esporádica. Los médicos centinelas notificaron 31 casos de síndrome pseudogripal ó enfermedad similar a influenza (ESI) por 1.000 visitas de pacientes, que esta semana se encuentra en el valor de referencia, y que supone el doble de notificaciones respecto a la semana anterior. En esta semana, Health Canadá recibió 1.597 informes de laboratorio sobre pruebas realizadas para influenza. El tipo predominante es el A, identificado en Saskatchewan y Alberta. El Laboratorio Nacional de Microbiología ha tipificado 14 muestras y en todas ellas se identificó la cepa relacionadas con la A/Panamá/2007/99, que está incluida en la vacuna para la

temporada 2003/04. En la SE 44 se notificaron tres brotes de influenza en tres escuelas de los Territorios del Noroeste y en Alberta, en un hospital de Ontario y en 4 residencias de ancianos. En total en el año 2003 se han realizado 9.358 pruebas, de las cuales 580 resultaron positivas (578 con virus tipo A y 2 con tipo B).

*Fuente: FluWatch, 26 de octubre al 1<sup>ero</sup> de noviembre 2003 (semana 44). Sitio Web de Health Canada: [English](#) | [French](#).*

**Argentina:** Hasta el 25 de septiembre, los laboratorios colaboradores de la Red Nacional de Influenza y Virus Respiratorios (RNIVR) procesaron 16.500 muestras detectando 1.138 virus influenza A y 20 influenza B. Se enviaron al Centro Nacional de Influenza (CNI) 894 muestras positivas para influenza, cuyo análisis indica que 880 (98,4%) fueron influenza A y 14 fueron influenza B (1,6%). La subtipificación de los influenza A mostró una circulación de ambos subtipos: 206 (52%) subtipo H3 y 190 (48%) subtipo H1. El pico de circulación viral se produjo entre las SE 20 y 27 (mediados de mayo a finales de junio). Predominaron los virus A(H1) en la primera parte del brote y luego los virus A(H3).

La mayoría de los virus del subtipo H3 (n=68) eran similares a A/Panamá/2007/99 (H3N2). Once aislamientos respondían al anti suero A/Korea/770/2002, relacionado con A/Panamá. Estas cepas corresponden con el componente vacunal para el hemisferio sur para 2004, A/Fujian/411/2002(H3N2). Todos los virus estudiados pertenecientes al subtipo H1 (n=47) eran similares a la cepa contenida en la fórmula vacunal utilizada A/New Caledonia/20/99 (H1N1). Dentro de este grupo se observó por primera vez en el país la circulación de virus H1N2 (n=26), cuyos antígenos similares a los de las cepas de origen estaban presentes en las vacunas utilizadas en 2003. Un aislamiento proveniente de La Plata se caracterizó como A/Hawai/15/2001(H1N2), variante menor de A/New Caledonia. No se pudieron realizar caracterizaciones de virus B por falta de aislamientos.

*Fuente:* Información sometida a la OPS por el Servicio de Virosis Respiratorias, Instituto Nacional de Enfermedades Infecciosas / ANLIS "Dr. Carlos G. Malbran", Buenos Aires, Argentina.