



## Actualización Regional SE 44

**Influenza**  
**(16 de noviembre, 2010 - 17 h GMT; 12 h EST)**

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.

- En Norte América (Canadá y Estados Unidos), la actividad de influenza permaneció baja
- La actividad de influenza en América del Sur continuó disminuyendo
- El virus influenza A/H3N2 continúa siendo el virus más frecuentemente aislado en la Región.

### Actualización epidemiológica y virológica de influenza

#### *América del Norte*

En Canadá<sup>1</sup>, en la semana epidemiológica (SE) 44, la actividad de influenza permaneció baja, la mayoría de regiones de vigilancia (n=45) reportaron no tener actividad y 5 regiones reportaron actividad esporádica. La incidencia de consultas por enfermedad tipo influenza (ETI) fue menor que lo esperado para esta época del año. Los adultos entre 20-64 años tuvieron la mayor tasa de consulta (13,6 por 1.000 consultas). El porcentaje de muestras positivas de laboratorio durante la SE 44 (1,23%) aumentó comparado con la semana previa. Desde el inicio de la temporada, el virus predominante en Canadá fue el virus influenza A H3N2. Así mismo, se reportaron niveles bajos de otros virus respiratorios.

En México, el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios entre las muestras analizadas, disminuyó en las últimas 10 semanas. El virus predominante en las últimas 14 SE, es el virus influenza A/H3.

En Estados Unidos<sup>2</sup>, en la SE 44, la proporción de consultas de pacientes ambulatorios por ETI se mantiene por debajo del umbral nacional. Todas las regiones subnacionales notificaron una proporción de ETI en consultas ambulatorias por debajo del nivel esperado. La proporción de defunciones atribuidas a neumonía e influenza permaneció por debajo del umbral epidémico. Esta semana, se notificó una muerte pediátrica asociada a influenza y fue atribuida a un virus de influenza A sin subtipificar. Durante la SE 44, la actividad de influenza aumentó comparada con la SE 43—6,8% de muestras analizadas fueron positivas para influenza (incluye influenza A (H1N1) 2009, influenza A/H3 e influenza B). Se reportaron dos casos no relacionados de infección humana con influenza A (H3N2) de origen porcino. Un caso reportó contacto con cerdos la semana previa al inicio de síntomas. Ambos pacientes se recuperaron totalmente de su enfermedad y en ninguno hubo evidencia de transmisión del virus persona-persona. Los dos virus identificados son genéticamente diferentes, evidenciando que estos no procedieron de la misma fuente.

#### *Caribe*

El virus respiratorio predominante en Cuba fue influenza A/H3.

En la República Dominicana, el virus sincicial respiratorio (VSR) continúa predominando. No se han aislado virus de influenza desde la SE 36.

En Jamaica, el virus predominante en los dos últimos meses fue influenza A/H3.

#### *América Central*

En Costa Rica, continuó la co-circulación de influenza B, influenza A/H3, adenovirus y VSR. En Honduras, se ha detectado bajos niveles de virus respiratorios en las últimas semanas. En Nicaragua, durante las últimas 15 SE, el virus predominante en circulación fue la influenza tipo B.

**América del Sur - Andinos**

En la zona este de Bolivia, la influenza A/H3 predominó en las últimas 5 SE.

Colombia continua reportando predominó de influenza A (H1N1) 2009.

**América del Sur – Cono Sur**

En Uruguay<sup>3</sup>, durante las SE 45, la proporción de casos de infección respiratoria aguda grave (IRAG) entre el número total de hospitalizados, la proporción de hospitalizados por IRAG en unidades de cuidados intensivos (UCI) entre todos los hospitalizados en UCI y la proporción de muertes por IRAG entre el total de muertes, permanecieron en un nivel bajo (~2%). El virus predominante entre los casos de IRAG fue influenza A/H3, seguido de parainfluenza y de influenza B.

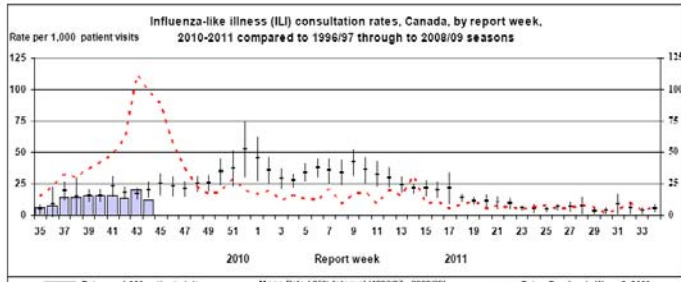
**Gráficas**

La información presentada a continuación está basada en los reportes de los Centros Nacionales de Influenza y los laboratorios de Influenza de la región.

**América del Norte**

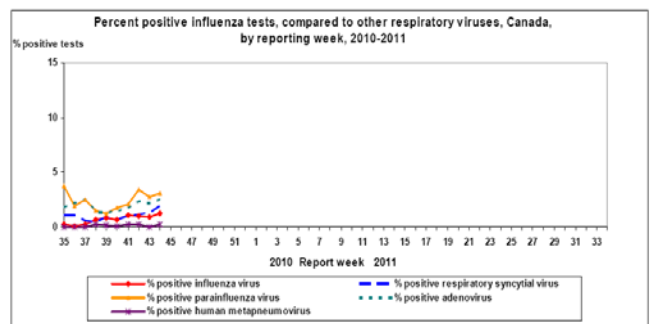
**Canadá**

Tasa de consultas por enfermedad tipo influenza (ETI), por SE, comparado con las estaciones de 1996/97 a 2008/09



Note: No data available for mean rate in previous years for weeks 19 to 30 (1996-1997 through 2002-2003 seasons). Delays in the reporting of data may cause data to change retrospectively.

Porcentaje de muestras positivas a Influenza, comparado con otros virus respiratorios por semana epidemiológica, 2010 – 11.

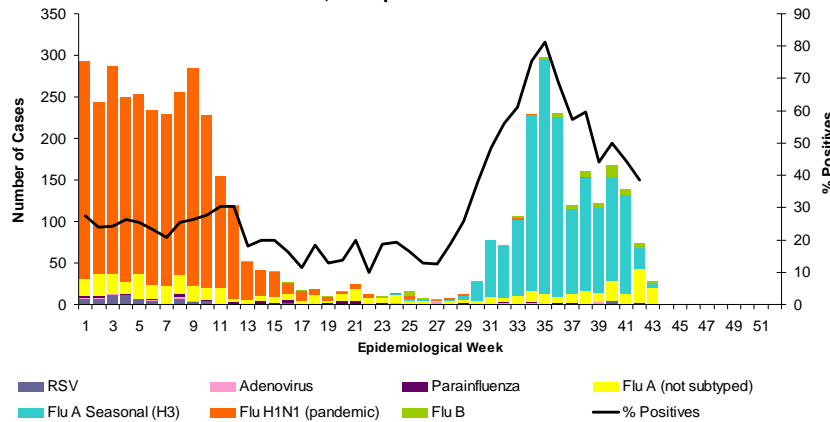


**México**

**Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE**

**Mexico**

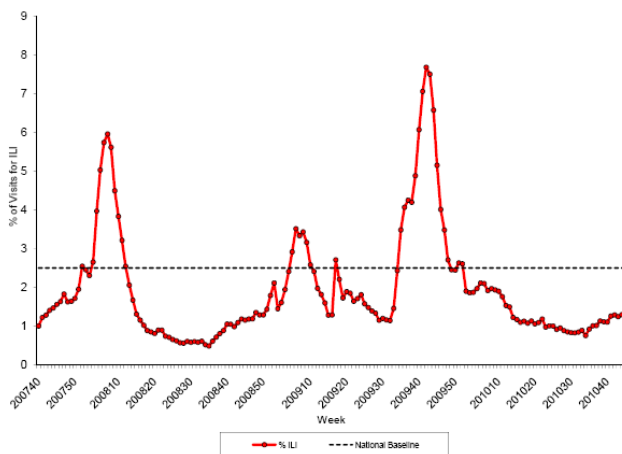
Distribution of respiratory viruses under surveillance by EW 2010, as reported to PAHO



## Estados Unidos

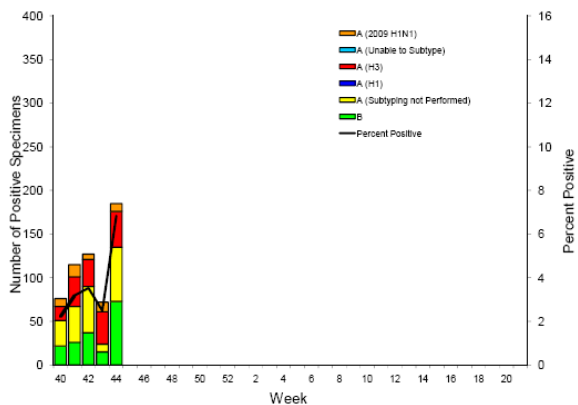
### Porcentaje de consultas por Enfermedad Tipo Influenza (ETI) reportadas por ILINET. Resumen semanal nacional.

Percentage of Visits for Influenza-like Illness (ILI) Reported by the U.S. Outpatient Influenza-like Illness Surveillance Network (ILINet), Weekly National Summary, September 30, 2007 – November 6, 2010

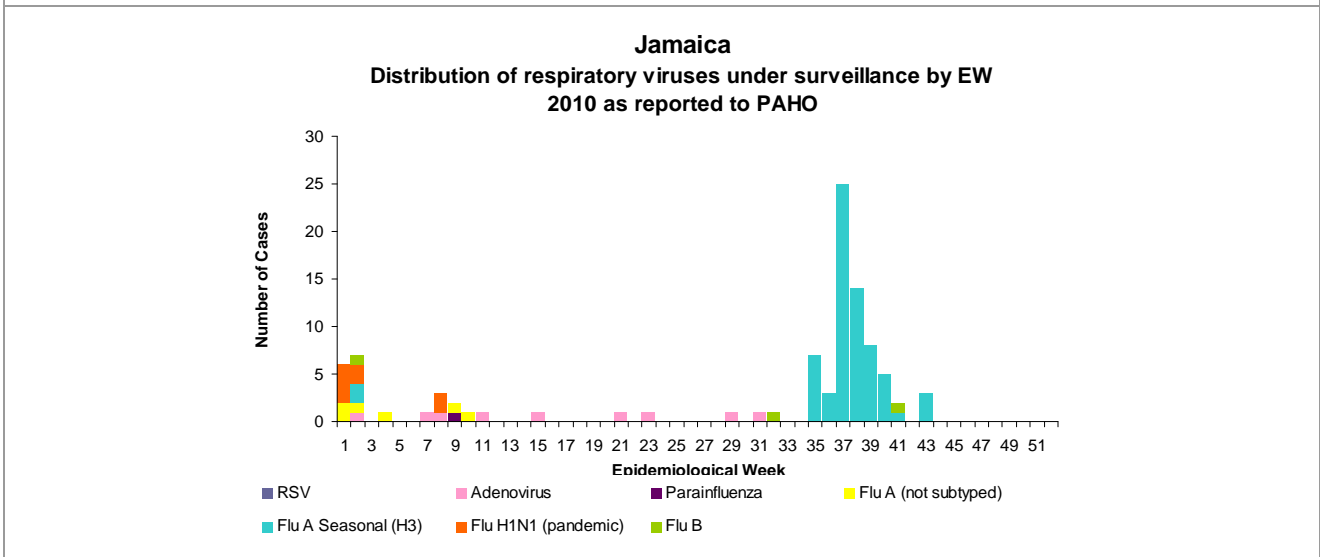
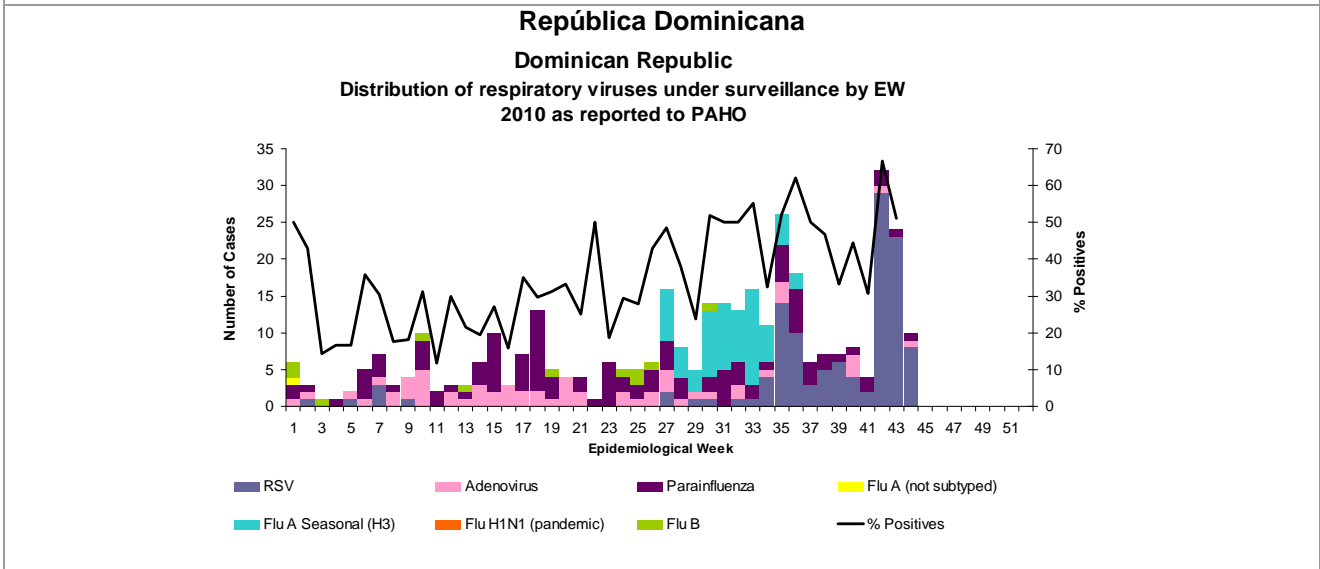
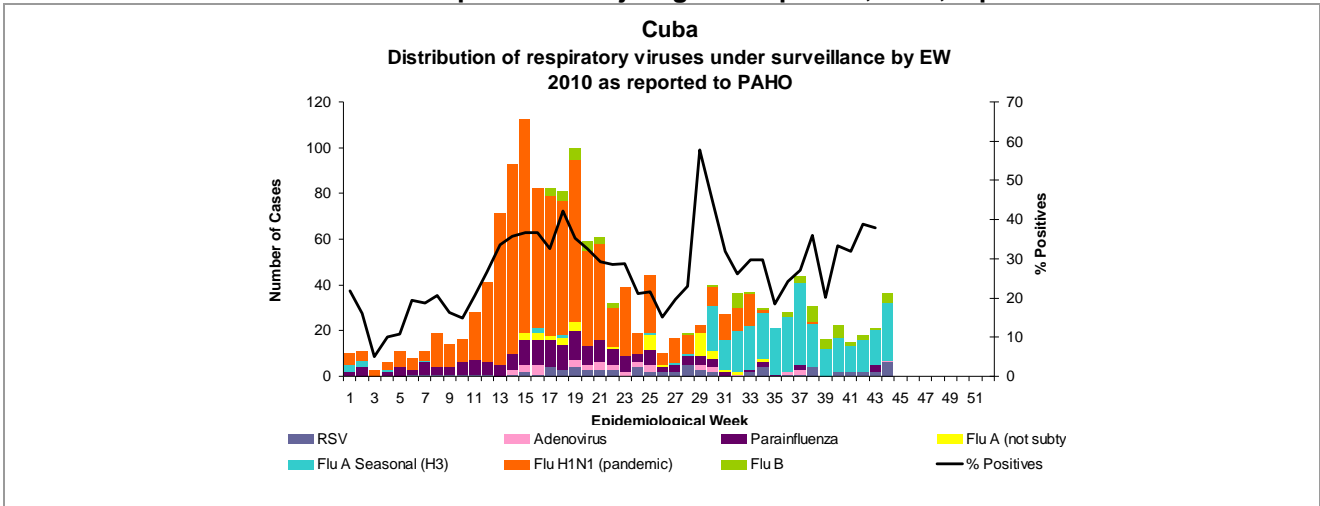


### Muestras Positivas a Influenza reportadas al CDC. Centros Colaboradores. 2010

Influenza Positive Tests Reported to CDC by U.S. WHO/NREVSS Collaborating Laboratories, National Summary, 2010-11 Season

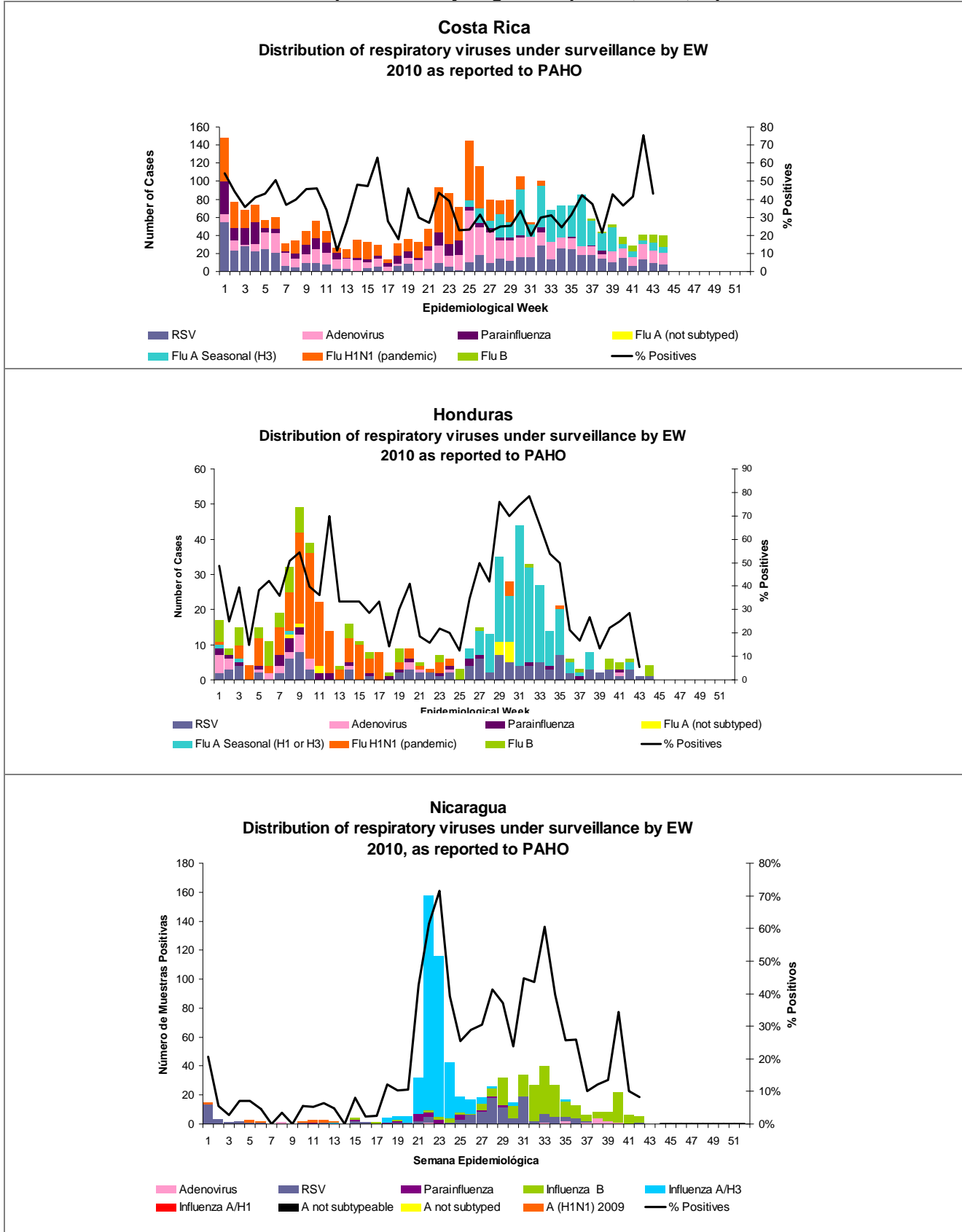


Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2010, reportados a OPS



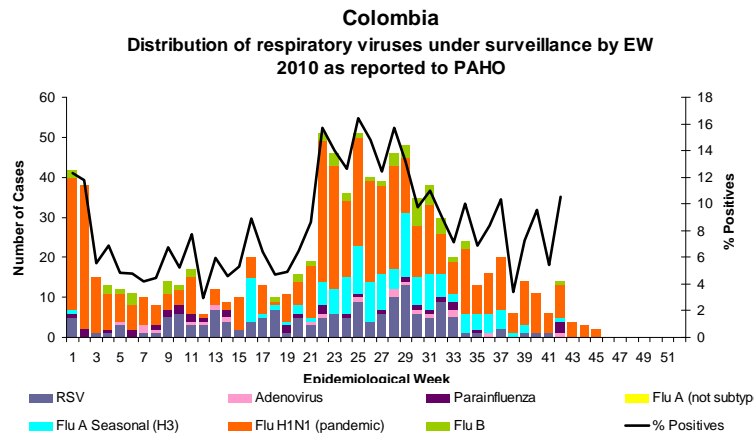
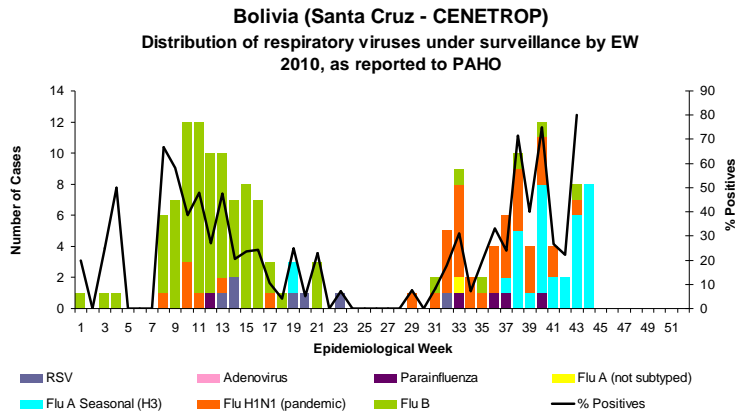
# América Central

## Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2010, reportados a OPS



## América del Sur - Andinos

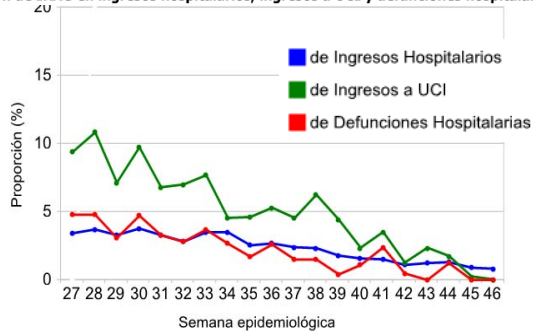
### Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2010, reportados a OPS



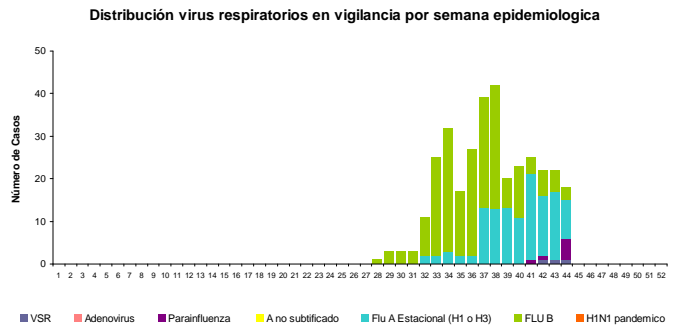
## América del Sur –Cono Sur

### Uruguay

Proporción de IRAG en ingresos hospitalarios, ingresos a UCI y defunciones hospitalarias



Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2010, reportados a OPS



<sup>1</sup> FluWatch Report. EW 44. <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

<sup>2</sup> Surveillance Summary. Week 44. Centers for Disease Control and Prevention.

<sup>3</sup> Uruguay. Vigilancia de IRAG. <https://trantor.msp.gub.uy/epidemiologia/servlet/iraggrafmenu>