



Actualización Regional SE 05

Influenza
(15 de febrero, 2011 - 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 Canadá, la actividad de influenza aumentó en Ontario y las provincias del Atlántico, la tasa de consultas por ETI permaneció dentro de lo esperado para esta época del año. En los Estados Unidos, a nivel nacional, la actividad de ETI aumentó comparado con la semana previa y la proporción de fallecidos por neumonía e influenza estuvo en el umbral epidémico. En Canadá, la influenza A/H3 predominó desde el inicio de la temporada de influenza, mientras que en los Estados Unidos, hubo una co-circulación de influenza A y B
- La actividad de influenza en Centro América, el Caribe, la Región Andina y el Cono Sur permanece baja
- En Paraguay, la actividad de ETI ha disminuido en las últimas 5 semanas epidemiológicas. En el 2011 hasta la fecha, el virus predominante fue influenza A/H3

Actualización epidemiológica y virológica de influenza

América del Norte

En Canadá¹, en la semana epidemiológica (SE) 05, la actividad de influenza aumentó en Ontario y las provincias del Atlántico. En la SE 05, ninguna región reportó actividad de influenza extendida, 18 regiones reportaron actividad localizada, 28 regiones reportaron actividad esporádica y 11 regiones se reportaron sin actividad. Durante la SE 05, la incidencia de consultas por enfermedad tipo influenza (ETI) permaneció dentro de lo esperado, siendo de 29,9 por 1.000 consultas, similar a lo observado la semana previa (26,6 por 1.000 consultas). Los niños menores de 5 años tuvieron la mayor tasa de consulta (72,5 por 1.000 consultas). El porcentaje de muestras positivas de laboratorio fue 19,8%, el cual es ligeramente mayor que la semana previa (17,7%), probablemente por un aumento en la proporción de muestras positivas para influenza en Ontario y las provincias del Atlántico. Desde el inicio de la temporada, el virus predominante en Canadá fue el virus influenza A/H3N2 (88% de los positivos a influenza A subtipificada). Entre los otros virus respiratorios, la proporción de muestras positivas para el virus sincicial respiratorio (VSR) incrementó ligeramente entre la SE 04 (15%) a la SE 05 (16,9%).

En México, en la SE 05, entre todas las muestras analizadas, el porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios disminuyó a menos del 15%. En la SE 05, el virus circulante predominante fue influenza B (60% de todos los casos positivos).

En Estados Unidos², en la SE 05, a nivel nacional, la proporción de consultas de pacientes ambulatorios por ETI (4,6%) estuvo por encima de la línea de base nacional. A nivel regional, nueve de las diez regiones subnacionales notificaron una proporción de ETI por encima o en su línea de base. La proporción de defunciones atribuidas a neumonía e influenza estuvo en el umbral epidémico. Esta semana, se notificaron once muertes pediátricas asociadas a influenza. Durante la SE 05, 31,7% de las muestras analizadas fueron positivas a influenza [influenza A sin subtipificar (33,4%), seguido de influenza B (22,4%), influenza A/H1N1 2009 (22,1%) e influenza A/H3 (22%)]. De los virus de influenza tipo B caracterizados, 93% pertenecieron al linaje B/Victoria, incluido en la vacuna 2010-2011 del hemisferio norte y 7% al linaje B/Yamagata.

Caribe

CAREC^{*}, en la SE 05, reportó que la proporción de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) (hospitalizaciones por IRAG entre 100 hospitalizaciones médicas) disminuyó a 0,7% comparado con

* Países miembros de CAREC que participan en esta evaluación conjunta: Barbados, Dominica, Jamaica, San Vicente y las Granadinas, Santa Lucía y Trinidad y Tobago

la SE 04 (1,4%). Los niños entre 6-48 meses de edad tuvieron la mayor tasa de admisión por IRAG (2,03 por 100 hospitalizaciones). No se han reportado muertes asociadas a IRAG en las últimas seis semanas. Durante 2011, los virus de influenza A/H1N1 2009, influenza A/H3 y la influenza B fueron detectados en cocirculación. En el 2011, hasta la fecha, se han confirmado 24 casos positivos para virus respiratorios en residentes de Surinam, San Kitts, Barbados, Islas Turcos y Caicos y Jamaica. Entre los 24 casos confirmados, 42% (10) fueron influenza A/H3N2, 38% (9) fueron influenza A/H1N1 2009, 12% (3) fueron influenza B y 8% (2) fueron parainfluenza tipo 3.

En Cuba, en la SE 05, entre todas las muestras analizadas, el porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios permaneció estable (~30%). No se detectaron virus de influenza. De acuerdo a la información de laboratorio, en la SE 05, el VSR y parainfluenza fueron los virus predominantes en niños menores de 5 años y el rinovirus fue el virus predominante en ≥15 años.

En República Dominicana, en la SE 06, de todas las muestras analizadas, el porcentaje de muestras positivas par muestras respiratorias fue 6,7%. En el 2011, los virus predominantes fueron parainfluenza y adenovirus. No se han detectado virus de influenza desde la SE 01, 2011.

En Jamaica, en la SE 05, se detectó dos casos de influenza B.

América Central

En Costa Rica, en la SE 06, de todas las muestras analizadas, el porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios permaneció en ~36% y el porcentaje de positivos para influenza permaneció en ~11% comparado con la semana previa. En el 2011, el virus de influenza predominante en circulación fue influenza B.

En Honduras y Nicaragua, entre las SE 01-05, pocos casos de virus respiratorios positivos fueron positivos. Influenza B fue el virus detectado predominante circulando durante el 2011.

América del Sur - Andinos

En Colombia³, entre las SE 01-03, la tendencia de infección respiratoria aguda (IRA) fue decreciente y el número de casos de IRA en la SE 05 fue equivalente a un cuarto comparado con el mismo periodo del 2010. La influenza B fue el virus predominante en 2011. También se han detectado casos con influenza A/H3 e influenza A/H1N1 2009.

En Ecuador, en SE 03, de todas las muestras analizadas, el porcentaje de positividad de virus respiratorios disminuyó a ~40% comparado con la SE 02 (~80%). Entre las SE 01-03, influenza A/H1N1 2009 fue el virus predominante en circulación. Influenza A no subtipificada e influenza A/H3 también fueron detectadas.

América del Sur – Cono Sur

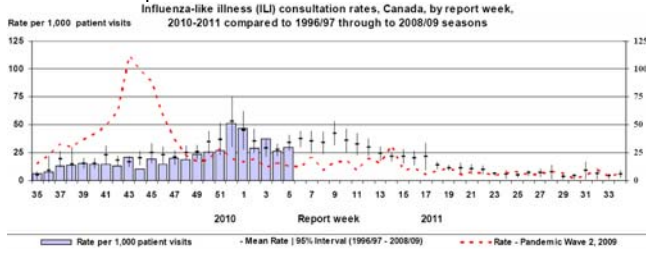
En Paraguay⁴, en la SE 05, la proporción de consultas de ETI fue 3%, entre las SE 01-05 la tendencia de actividad de ETI fue decreciente. En la SE 05, la proporción de casos de IRAG entre el total de hospitalizados y la proporción de fallecidos por IRAG entre todos los fallecidos, estuvo por debajo del 2%, que permanece similar comparado a SE 03. La proporción de IRAG admitidos en UCI entre todos los admitidos en UCI disminuyó de ~14% (SE 04) a ~7% (SE 05). Durante el 2011, de todas las muestras analizadas, el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue 45,7%. La influenza A/H3 ha sido el virus predominante en circulación durante el 2011 (94,5% entre todos los virus respiratorios detectados).

In Uruguay⁵, entre las SE 01-07, las proporciones de casos de IRAG entre el número total de hospitalizaciones, admisiones en unidades de cuidados intensivos (UCI), y muertes asociados a IRAG, han permanecido menos del 2%. En el 2011, el virus predominante en circulación entre casos de IRAG, fue influenza A/H3.

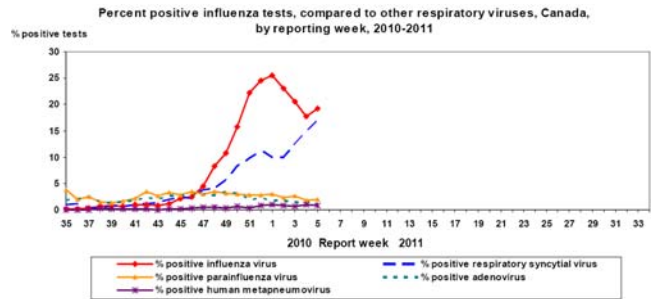
América del Norte

Canadá

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



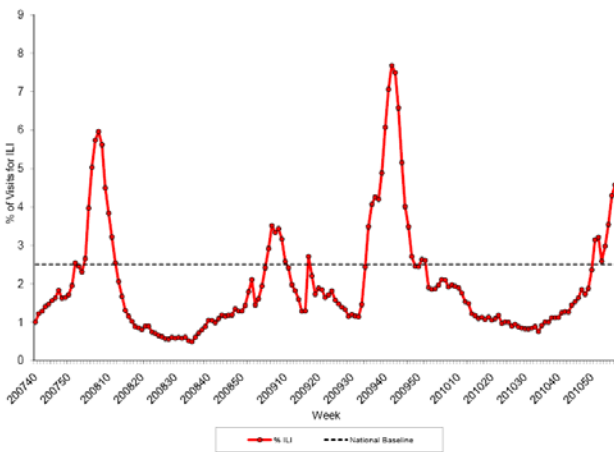
Porcentaje de muestras positivas a Influenza, comparado con otros virus respiratorios por semana epidemiológica, 2010 – 2011.



Estados Unidos

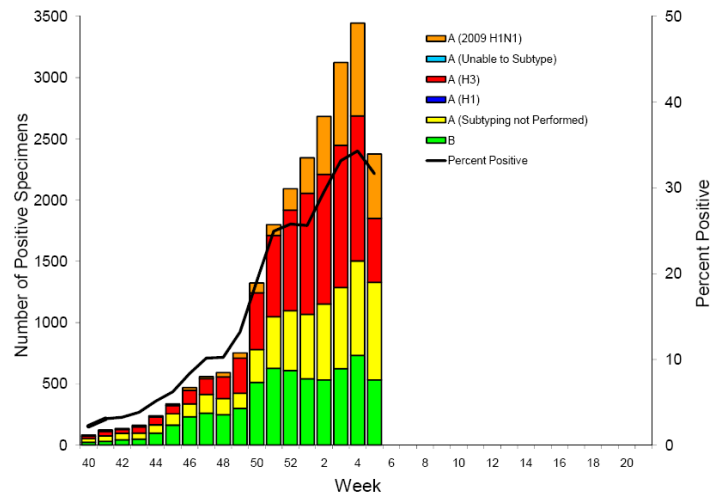
Porcentaje de consultas por ETI

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 – February 5, 2011



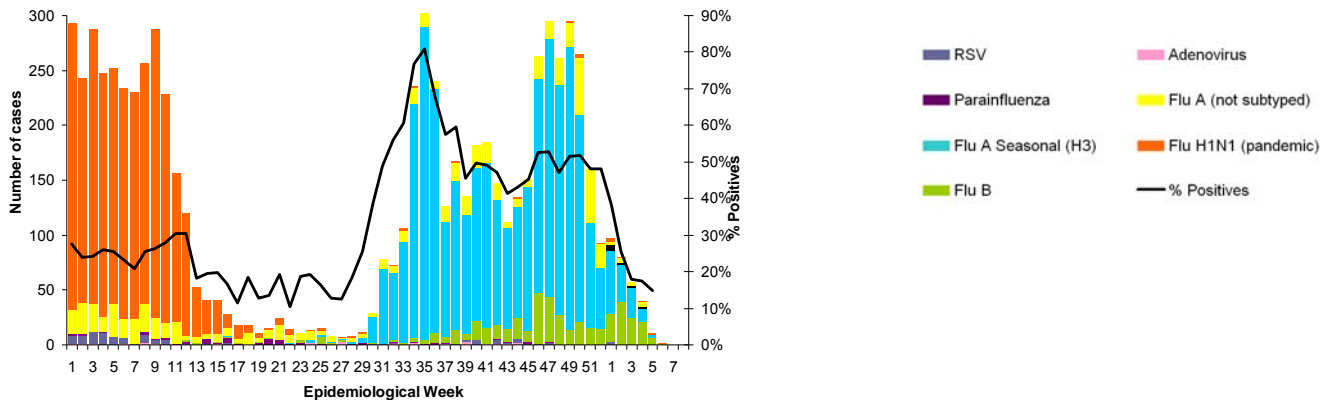
Muestras Positivas a Influenza reportadas al CDC. Centros Colaboradores. 2010-2011

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



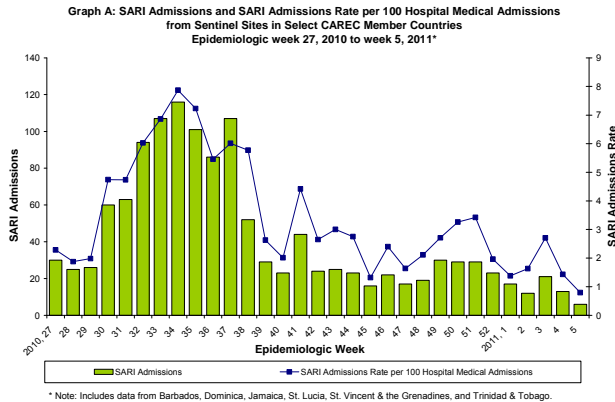
Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2010-2011 México

Mexico Distribution of respiratory viruses under surveillance by EW 2010-2011 as reported to PAHO



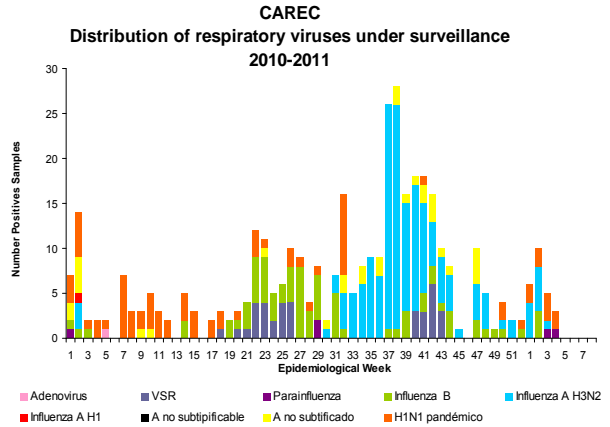
CAREC

Hospitalizaciones por IRAG y tasa de admisiones por IRAG por 100 hospitalizaciones

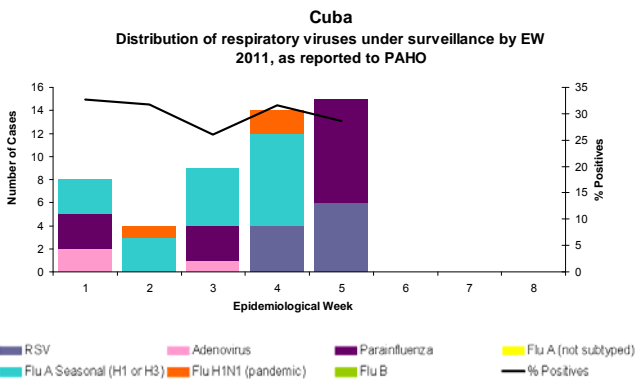


Este gráfico incluye datos de los miembros de CAREC (n=4): Dominica, Jamaica, St. Vincent & the Grenadines and Tobago

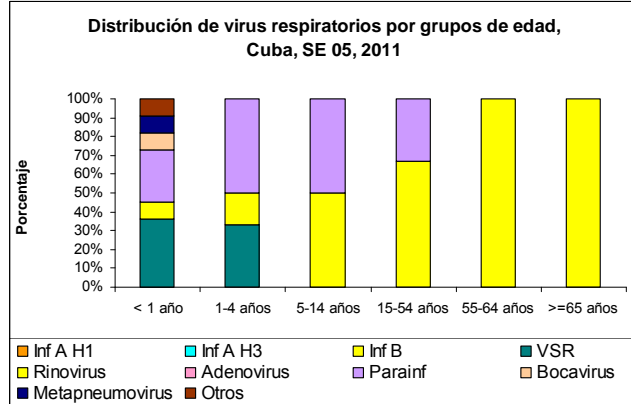
Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia



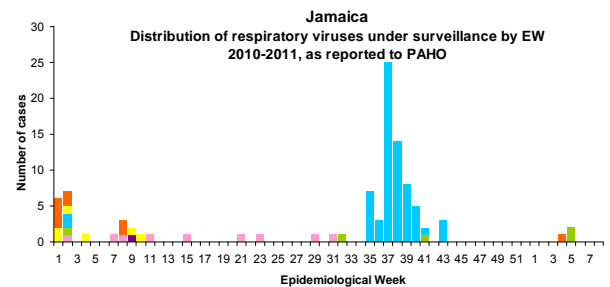
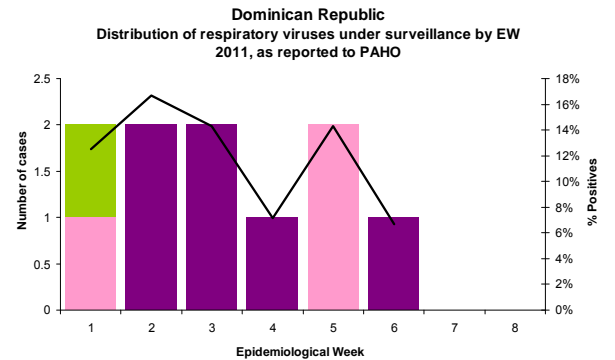
Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2011 Cuba



Distribution of respiratory viruses by age Group in the EW 05, 2011. Cuba



Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2011 República Dominicana y Jamaica

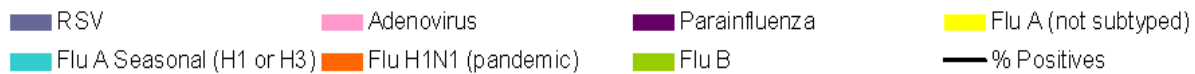
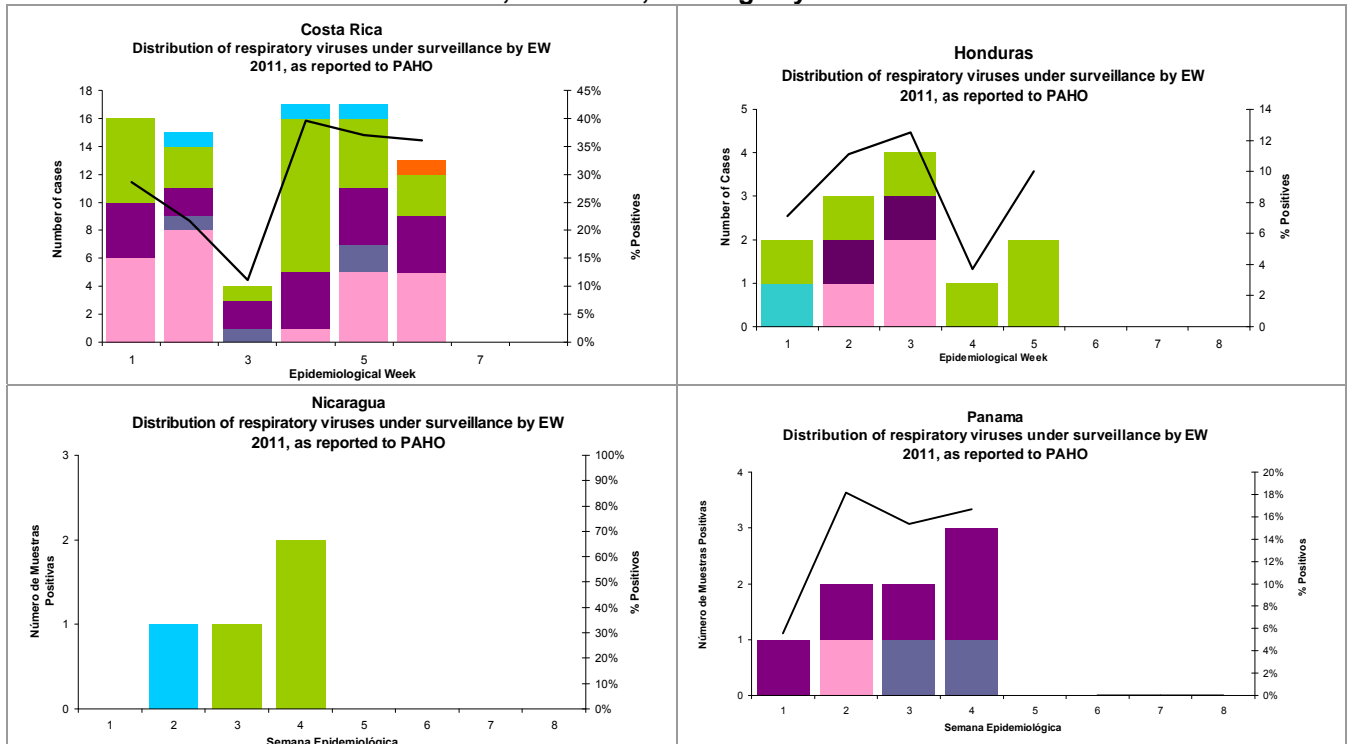


Legend for Dominican Republic and Jamaica charts:

- RSV (dark blue)
- Flu A Seasonal (H1 or H3) (teal)
- Adenovirus (pink)
- Flu H1N1 (pandemic) (orange)
- Parainfluenza (purple)
- Flu B (green)
- Flu A (not subtyped) (yellow)
- % Positives (black line)

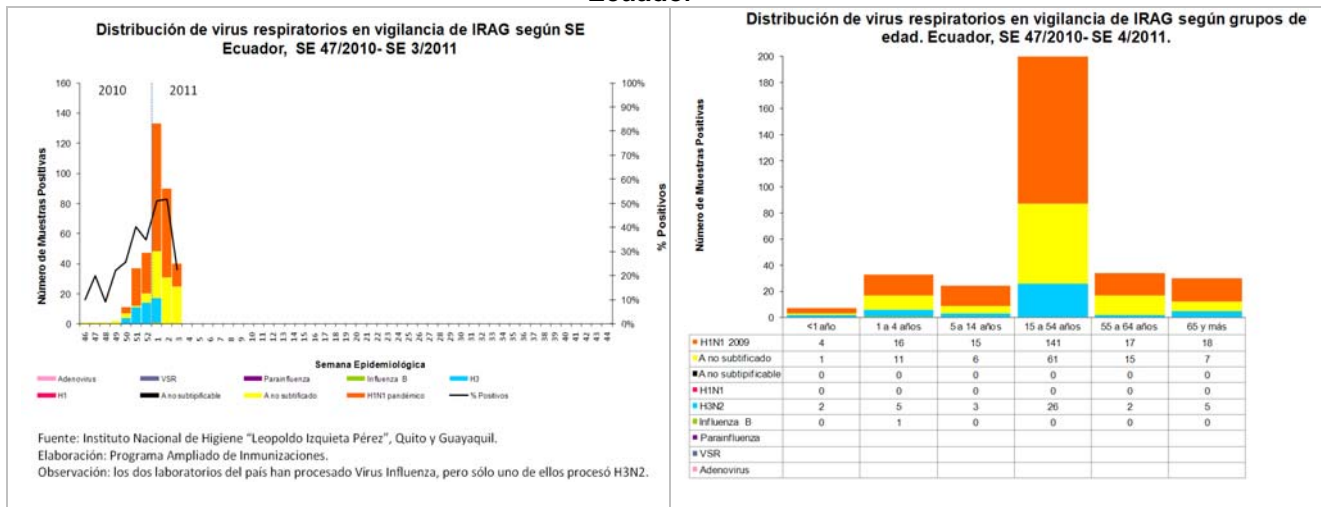
América Central

Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2010-2011 Costa Rica, Honduras, Nicaragua y Panamá



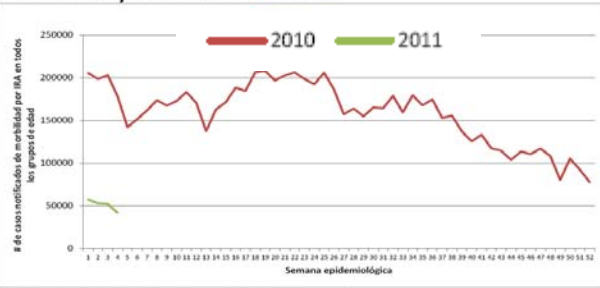
América del Sur - Andinos

Ecuador



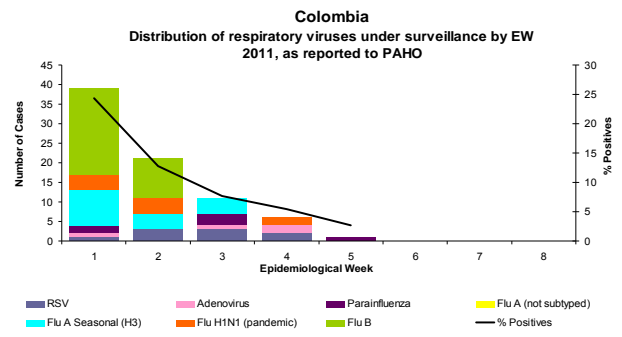
Colombia

Gráfica 7. Comportamiento de la notificación de la morbilidad por IRA. SE 1-4 de 2011



Fuente: Sivigila 2011, Instituto Nacional de Salud

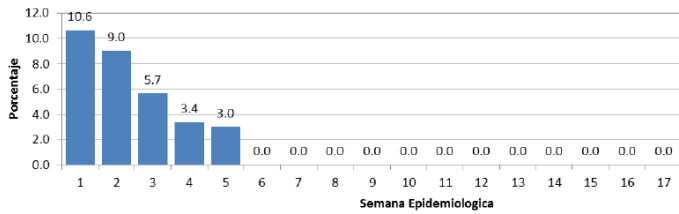
Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2010-2011



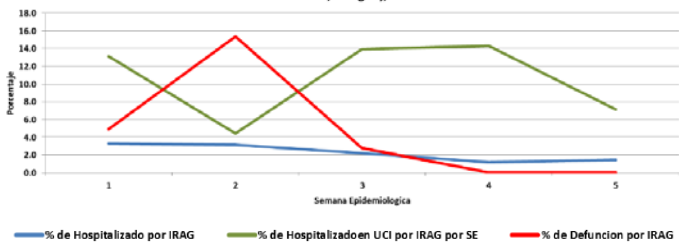
América del Sur –Cono Sur

Paraguay

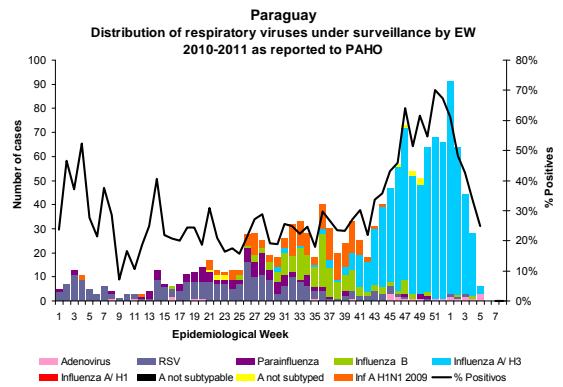
Proporción de consultas por ETI según semana epidemiológica, Vigilancia Centinela, SE 01 a 05, Paraguay, 2011



Proporción de hospitalizados, ingresos a UCI y fallecidos por IRAG según SE, Vigilancia IRAG, SE 01 al 05, Paraguay, 2011

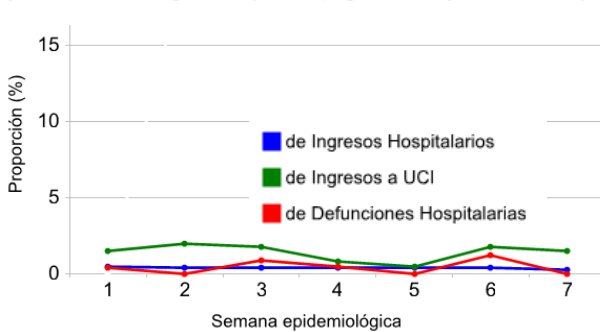


Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2010-2011

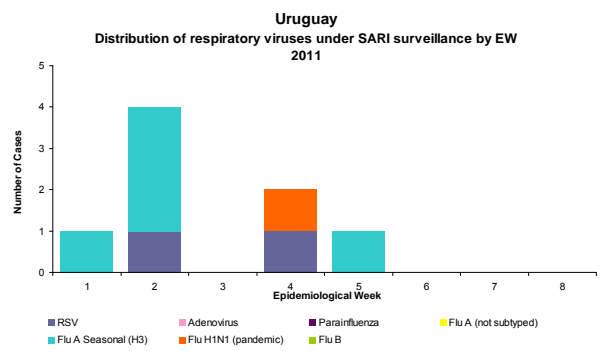


Uruguay

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



Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2010-2011



¹ FluWatch Report. EW 04. <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

² Surveillance Summary. Week 04. Centers for Disease Control and Prevention.

³ Colombia. Boletín epidemiológico semanal. SE 04. Instituto Nacional de Salud

⁴ Paraguay. Boletín epidemiológico semanal. SE 05. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

⁵ Uruguay. Vigilancia de IRAG. <https://trantor.msp.gub.uy/epidemiologia/servlet/iraggrafmenu>