



Actualización Regional SE 23

Influenza

(21 de junio, 2011 - 17 h GMT; 12 h EST)

Datos interactivos de influenza OPS: http://ais.paho.org/phis/viz/ed_flu.asp

Reportes Regionales de Influenza: http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_content&task=view&id=3352&Itemid=2469&to=2246&lang=es

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 América del Norte, la mayoría de regiones en estos países reportaron ausencia de actividad de influenza. La detección de influenza en los laboratorios es baja y/o continúa disminuyendo.
- En Centroamérica y el Caribe, aunque en República Dominicana persiste la circulación de influenza A/H1N1 2009; en la mayoría de países, la detección de influenza es nula o baja (influenza A/H3N2 en Cuba, influenza A/H1N1 2009 en Panamá e influenza B en Honduras).
- En América del Sur, aunque la actividad de influenza continúa baja para esta época del año en comparación con años anteriores, algunos países Andinos, presentan co-circulación de influenza A/H1N1 2009 e influenza A/H3 (Colombia y Bolivia). En el Cono Sur, los indicadores de actividad de infección respiratoria aguda continúan incrementando, principalmente en niños, donde el virus sincicial respiratorio (VSR) continúa siendo el virus respiratorio predominante en circulación, con detecciones esporádicas de influenza.

Actualización epidemiológica y virológica de influenza

América del Norte

En Estados Unidos¹, en la SE 23, a nivel nacional, la proporción de consultas de pacientes ambulatorios por enfermedad tipo-influenza (ETI) (0,7%) continuó disminuyendo y estuvo por debajo de la línea de base nacional. La proporción de defunciones atribuidas a neumonía e influenza estuvo sobre el umbral epidémico. Esta semana, se notificaron dos muertes pediátricas asociada a influenza. Durante la SE 23, el porcentaje de muestras positivas a influenza entre las analizadas (0,3%) continuó disminuyendo y se encuentra en el nivel más bajo en lo que va del año.

En México, en la SE 23, el porcentaje de muestras positivas a influenza entre las analizadas aumentó respecto a semana pasada, pero permanece <10%. Esta semana se detectaron pocas muestras positivas (n=2) a influenza (influenza A/H3N2).

Caribe

En Cuba, en la SE 23, entre todas las muestras analizadas, el porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios aumentó ligeramente a ~70%; y el porcentaje de positivas a influenza aumento a 8% de 0% (SE 22). Entre virus de influenza se detectó influenza A/H3N2 e influenza B. Entre otros virus respiratorios detectados, esta semana continuó la circulación de rinovirus como virus predominante.

En la República Dominicana, en la SE 24, entre todas las muestras analizadas, el porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios disminuyó ligeramente a ~35%, desde ~45%(SE 23), mientras que el porcentaje de positividad para influenza fue de 27%. Según datos de laboratorio, el virus de influenza A/H1N1 2009 ha sido el virus de influenza predominante entre las SE 13-24, con detecciones esporádicas de influenza B. Entre otros virus respiratorios, el virus de parainfluenza continuó detectándose.

En Jamaica, en la SE 23, la proporción de consultas por infección respiratoria aguda (IRA) continuó similar a la semana previa. La proporción de admisiones por IRAG fue menor al 1% y permaneció estable respecto a la semana previa. En la SE 23, no se reportan fallecidos asociados a IRAG. Según datos de laboratorio, no se identificaron casos de influenza entre las SE 21-23.

América Central

En Costa Rica, en la SE 23, entre las muestras analizadas, el porcentaje de positividad para virus respiratorios permaneció en ~30%; siendo el adenovirus el virus respiratorio predominante en circulación. En las últimas dos semanas, no se detectó muestras positivas al virus de influenza.

En Honduras, en las SE 23, a nivel nacional, la proporción de atenciones por enfermedad tipo influenza (ETI) fue de 4,2% (508/12.086), menor al observado durante la SE 22 (6,68%). La proporción de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) fue de 2,84% (12/422) menor a lo observado en la SE 22 (4%). A nivel regional según la vigilancia centinela de San Pedro Sula y Tegucigalpa, no se observa grandes diferencias. Según datos de laboratorio nacional, se detectó circulación de influenza B en las últimas 2 semanas. Entre otros virus respiratorios, el adenovirus fue el virus predominante en las últimas dos semanas, seguido de parainfluenza.

En Panamá, en la SE 23, el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios fue ~10%, y a virus de influenza fue de ~5%. Esta semana, se detectó circulación de virus de influenza A/H1N1 2009, después de 7 semanas. Entre otros virus respiratorios, el virus predominante es VSR.

América del Sur - Andinos

En Bolivia, en la SE 23, en el departamento de La Paz (oeste del país), el porcentaje de muestras positivas a influenza mantuvo un aumento sostenido entre las SE 20 (17%) a la SE 23 (64%), con predominio de circulación de influenza A/H3N2 como único virus de influenza entre las SE 16-23. En el departamento de Santa Cruz (este del país), el porcentaje de muestras positivas a influenza se mantuvo en ~5%, con predominio de influenza A/H3N2 en las últimas dos semanas y anteriormente de influenza A/H1N1 2009.

En Ecuador, en la SE 22, el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios aumentó ligeramente a ~20%. No se detectaron virus de influenza desde la SE 11. VSR ha sido el virus respiratorio predominante en circulación desde la SE 9, especialmente en niños menores de 5 años.

En Colombia, en la SE 23, se detectó co-circulación de influenza A/H1N1 2009 e influenza A/H3N2 en las últimas semanas.

En Perú², en la SE 22, los indicadores de actividad de IRA y neumonía (número de casos por IRA en menores de 5 años y número de niños menores de 5 años con neumonía, respectivamente) fueron inferior y similar, respectivamente, respecto a la semana previa y ambos se mantuvieron dentro del canal endémico para esta época del año. En lo que va del 2011, se reportaron 129 defunciones por neumonías notificadas en menores de 5 años, que representa un recuento menor al observado en los años 2008-2010, para esta época del año; regionalmente durante el 2011, los mayores recuentos de niños fallecidos menores de 5 años, se presentaron en Loreto (20), Puno (15), Junin (10), Lima (10) y Amazonas (9).

En Venezuela³, en la SE 22, los canales endémicos de IRAs y de neumonías, permanecieron similares a la semana previa y dentro de lo esperado para esta época del año.

América del Sur – Cono Sur

En Argentina, para la SE 19, los corredores endémicos de ETI y neumonías, muestran número de casos ligeramente inferior a la semana previa y por debajo de lo esperado para esta época del año. El número de casos hospitalizados (IRAG) en la SE 19, se mantiene estable e inferior al observado durante el 2010. Según datos de laboratorio, para la SE 23, el virus respiratorio predominante continuó siendo VSR desde la SE 10. Entre virus de influenza, se detectaron pocos casos positivos a influenza A/H1N1 2009.

En Chile⁴, en la SE 23, la actividad de ETI (11,7 consultas por 100,000 habitantes) a nivel nacional, fue mayor que el de la semana previa (6,1 por 100,000 hab) y permaneció dentro de los niveles esperados para esta época del año e inferior al observado durante el 2009 y 2010; mientras que a nivel regional, se observó un discreto aumento en las regiones de Valparaíso, Metropolitana, Maule, Bío Bío, Los Ríos y Magallanes. Esta semana, el porcentaje de atenciones en servicios de urgencia por causas respiratorias en menores de 15 años (50%), fue similar a la semana anterior, tras un aumento continuo desde la SE 15 (~30%); además, fue superior al observado en el 2010 y 2009. A la SE 23, no se han registrado defunciones asociadas a influenza. El número de casos positivos a virus respiratorios presenta una tendencia creciente entre las SE 13-23, con aumento de VSR como virus predominante en circulación, seguido por adenovirus y parainfluenza. La circulación de influenza continuó en muy baja proporción.

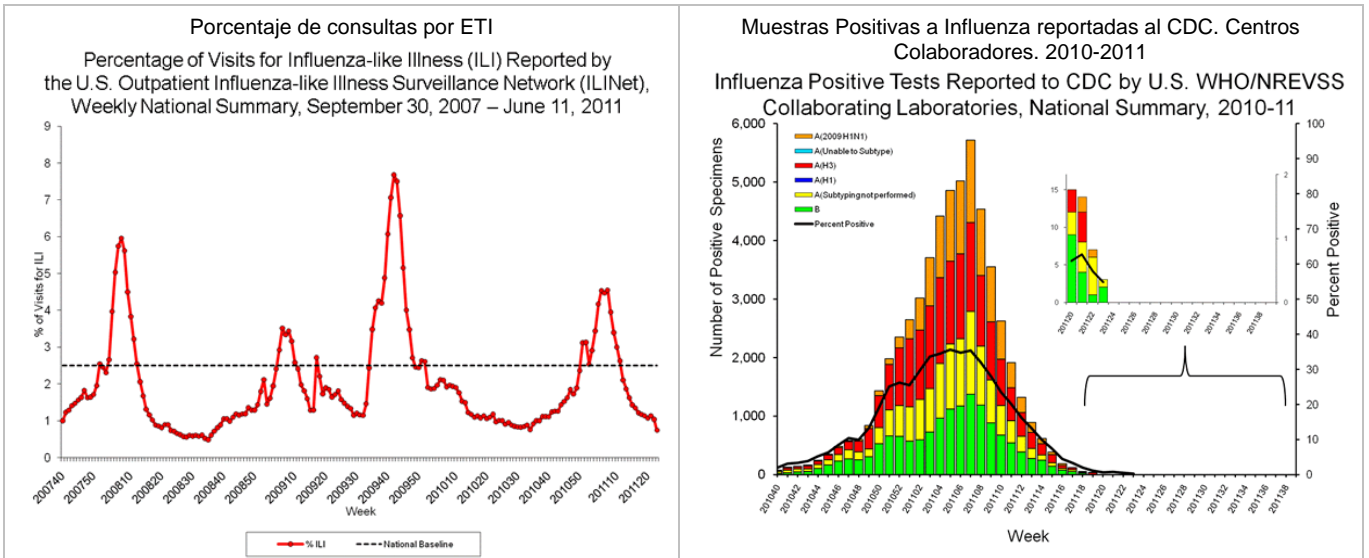
En Paraguay⁵, en la SE 22, en la vigilancia de IRAG, la proporción de hospitalizaciones por IRAG entre todas las hospitalizaciones, la proporción de ingresos a UCI por IRAG entre todos los ingresos a UCI y la proporción de fallecidos por IRAG entre los fallecidos por todas las causas, se mantuvieron por debajo del 10%. Según datos de laboratorio a nivel nacional a la SE 22, el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios bajo desde 34% (SE 20) a 12% (SE 22). El VSR continuó siendo el virus respiratorio predominante desde la SE 6. No se detectan virus de influenza desde la SE 13.

En Uruguay⁶, en la SE 25, en la vigilancia de IRAG, la proporción de hospitalizaciones por IRAG entre todas las hospitalizaciones, la proporción de ingresos a UCI por IRAG entre todos los ingresos a UCI y la proporción de fallecidos por IRAG entre los fallecidos por todas las causas, se mantuvieron por debajo del 10%. Esta semana, el porcentaje de fallecidos asociados a IRAG aumentó a ~2%. En laboratorio, en la SE 23, predominó la detección de otros virus respiratorios (VSR, seguido de parainfluenza y adenovirus), con pocas detecciones esporádicas de influenza B e influenza A/H1N1 2009.

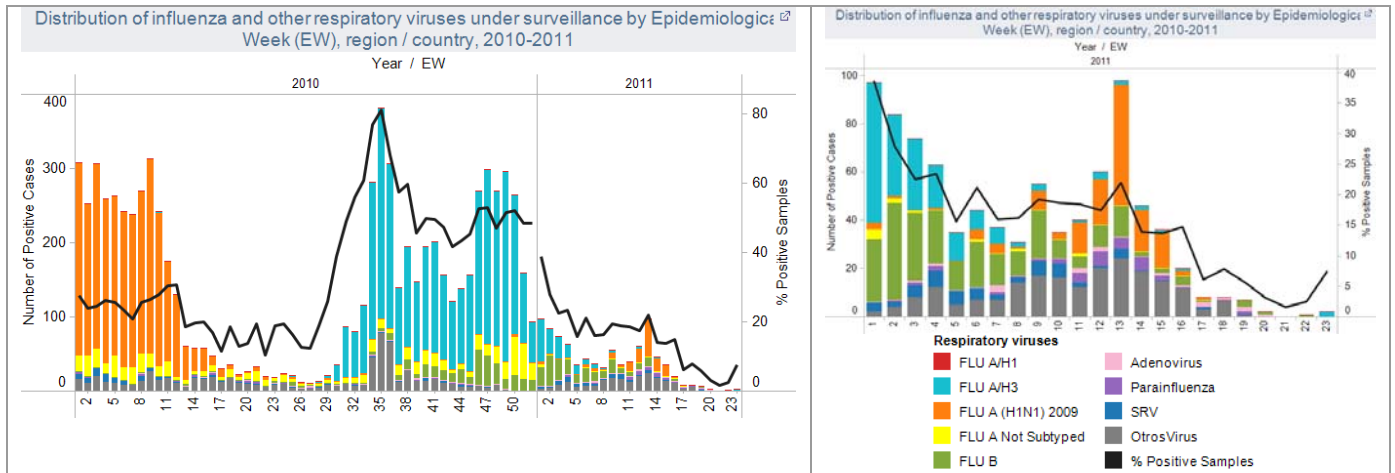
Gráficas

América del Norte

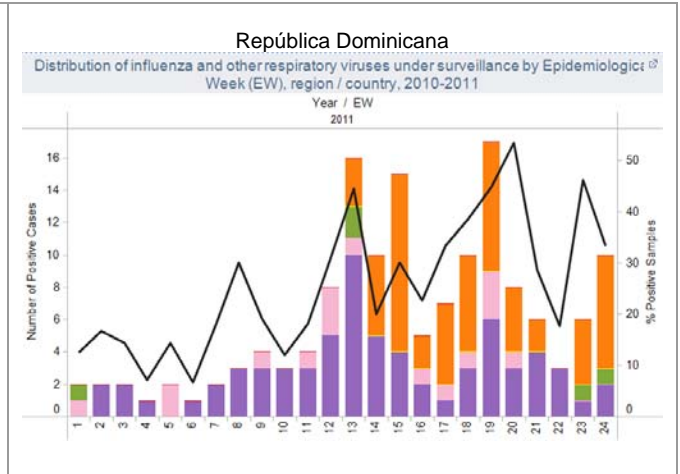
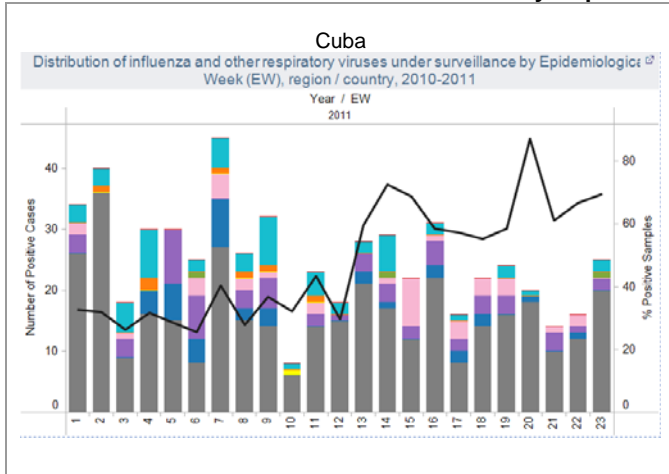
Estados Unidos



México

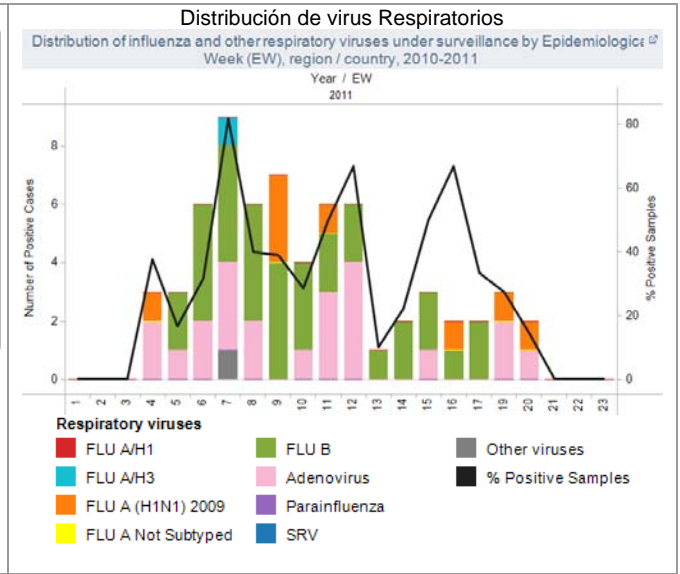
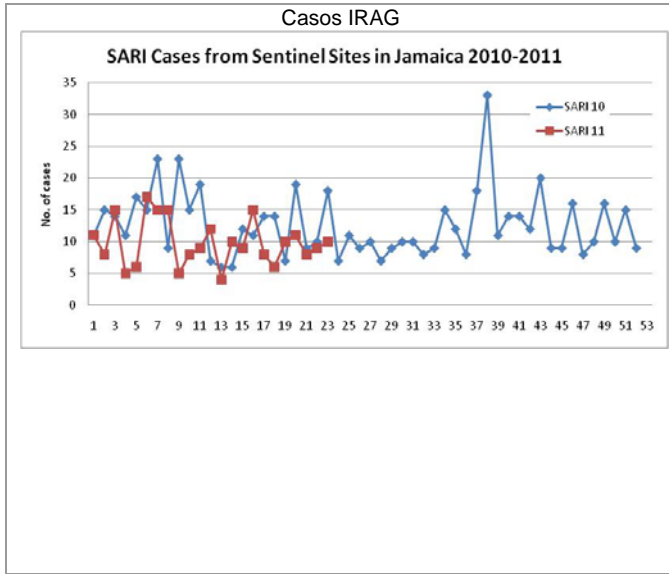


Cuba y República Dominicana



- Respiratory viruses**
- FLU A/H1
 - FLU B
 - FLU A/H3
 - Adenovirus
 - FLU A (H1N1) 2009
 - Parainfluenza
 - FLU A Not Subtyped
 - SRV
- Other viruses ■ % Positive Samples

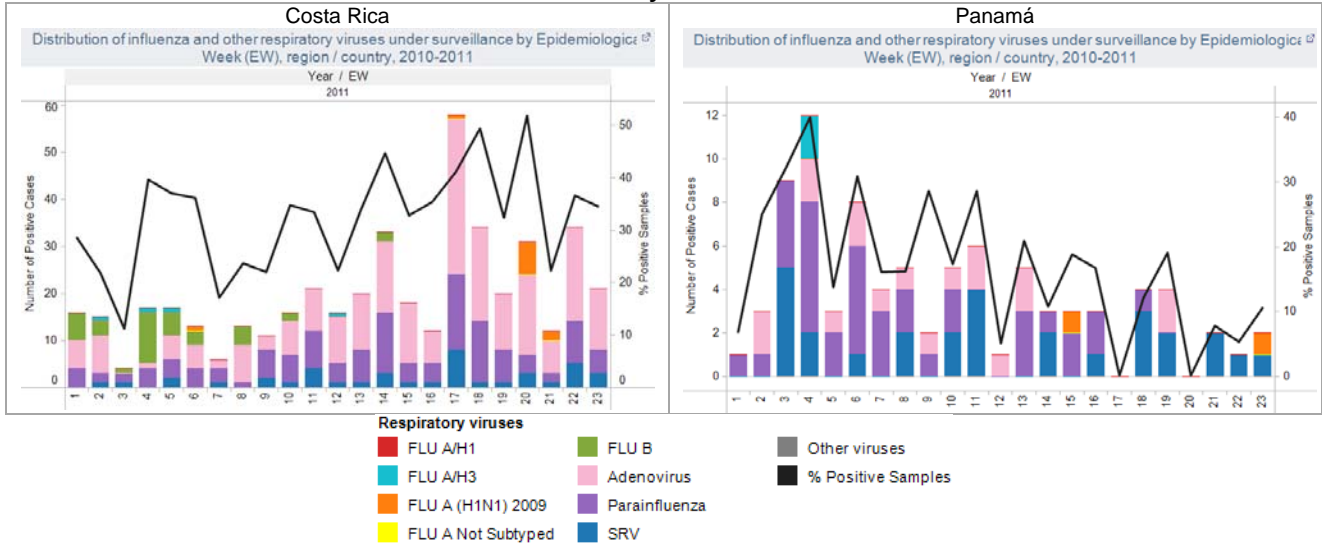
Jamaica



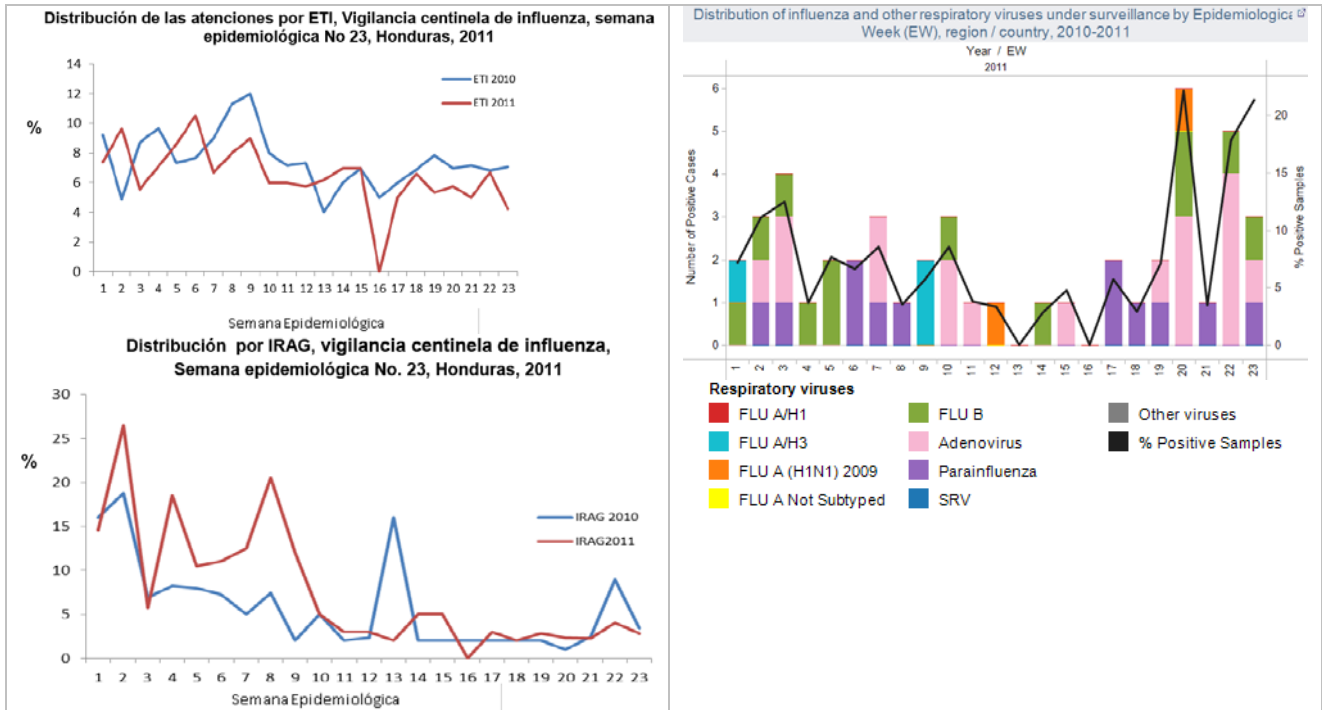
- Respiratory viruses**
- FLU A/H1
 - FLU B
 - FLU A/H3
 - Adenovirus
 - FLU A (H1N1) 2009
 - Parainfluenza
 - FLU A Not Subtyped
 - SRV
- Other viruses ■ % Positive Samples

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

Costa Rica y Panamá

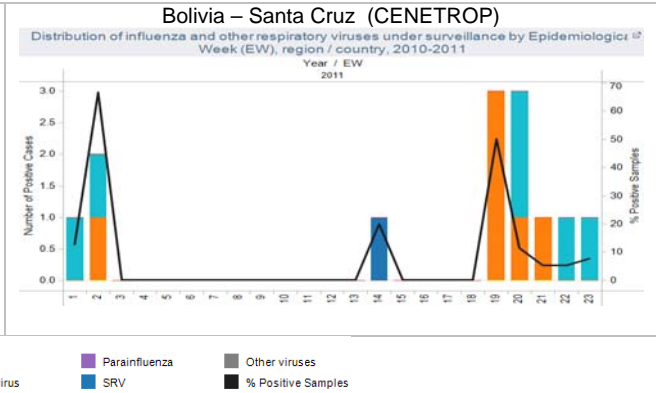
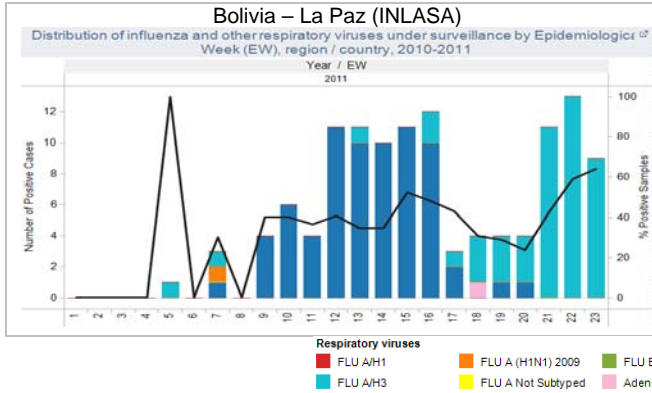


Honduras

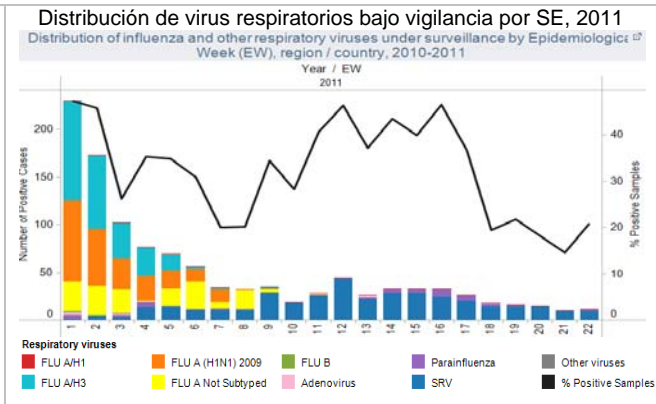
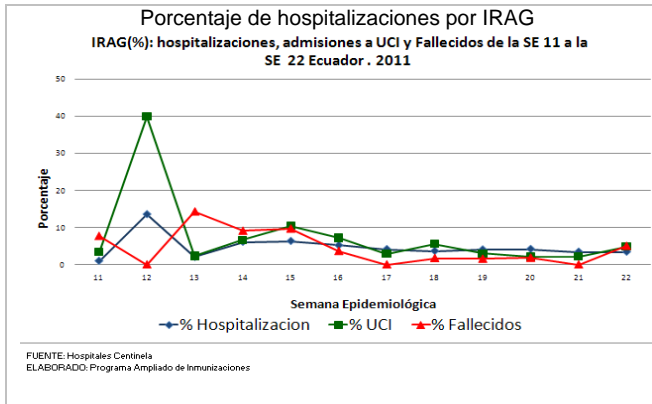


América del Sur - Andinos

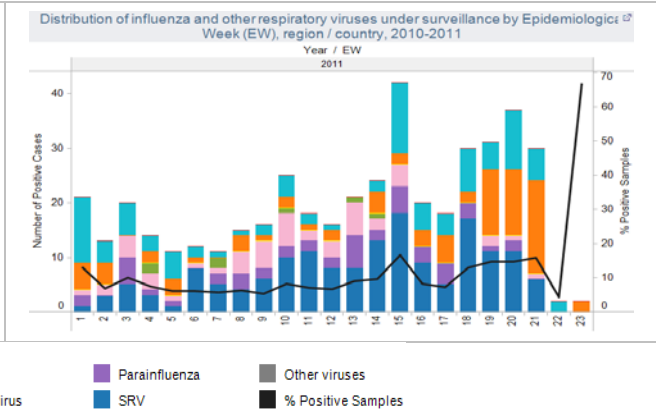
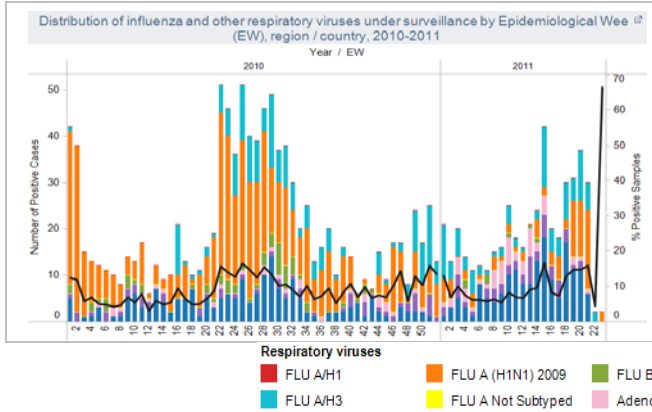
Bolivia



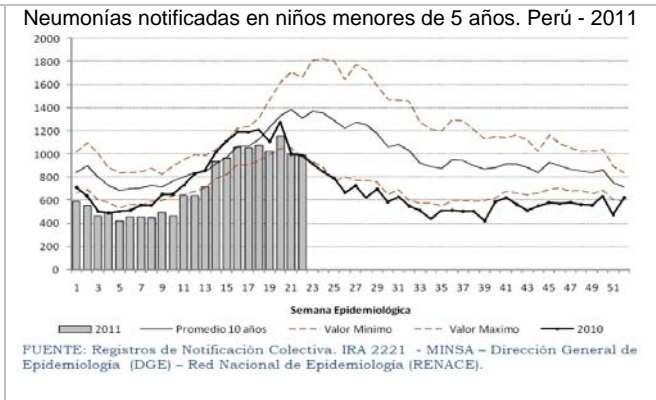
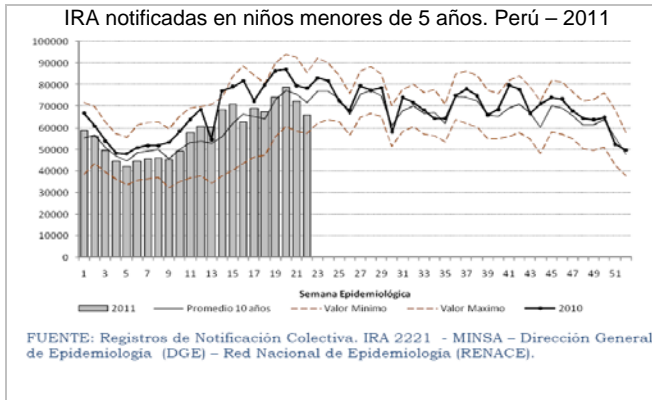
Ecuador



Colombia

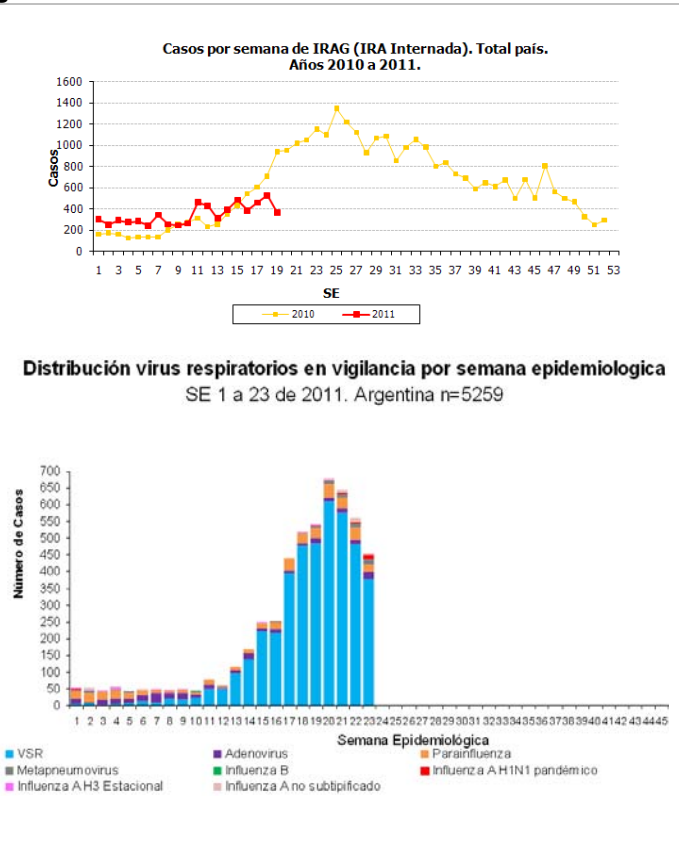
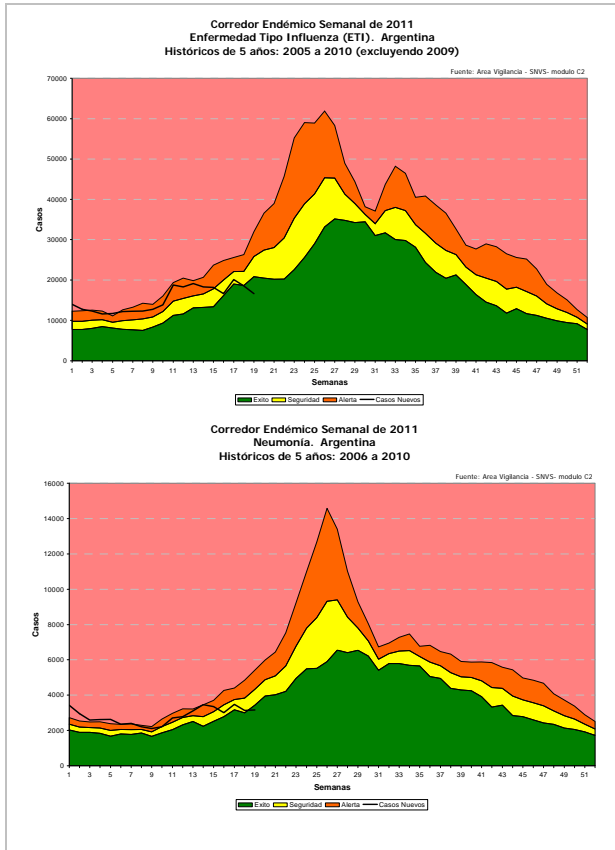


Perú

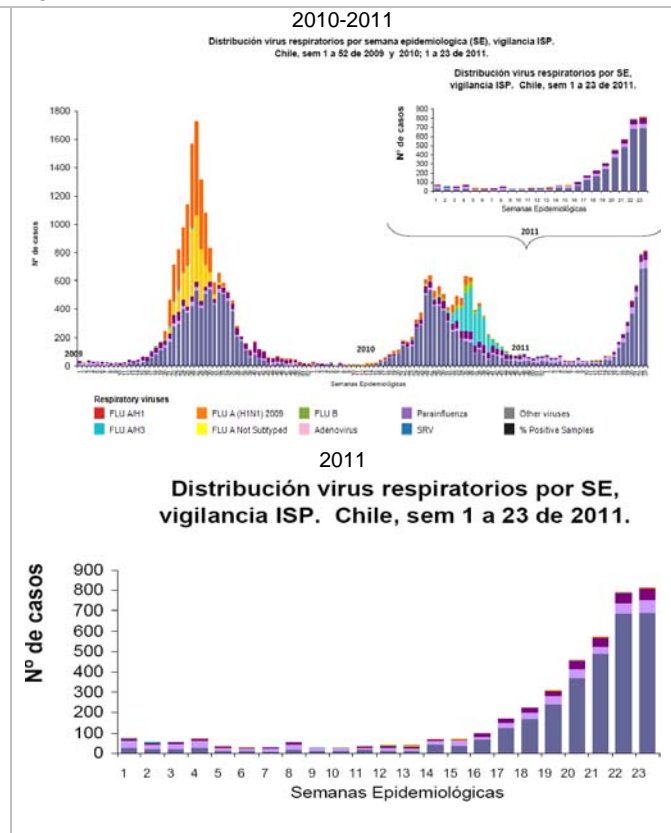
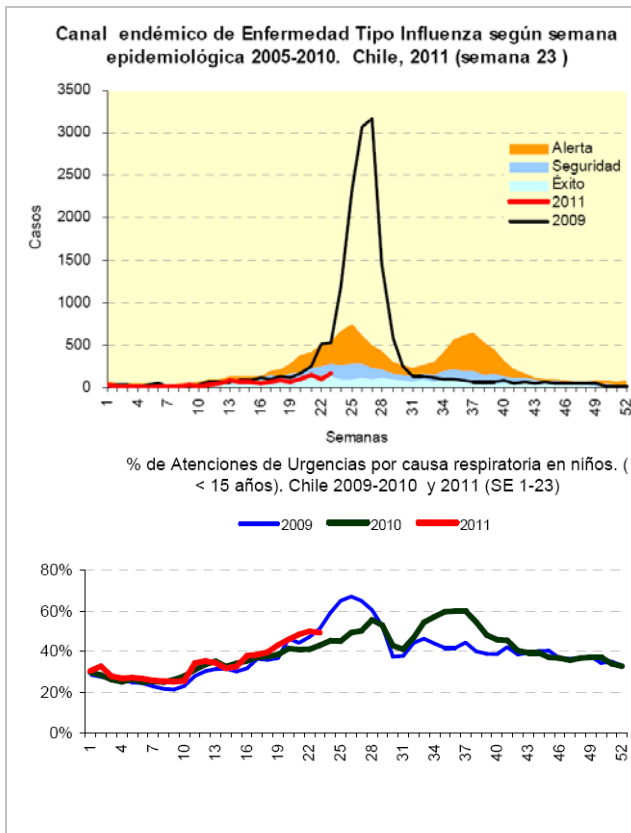


América del Sur – Cono Sur

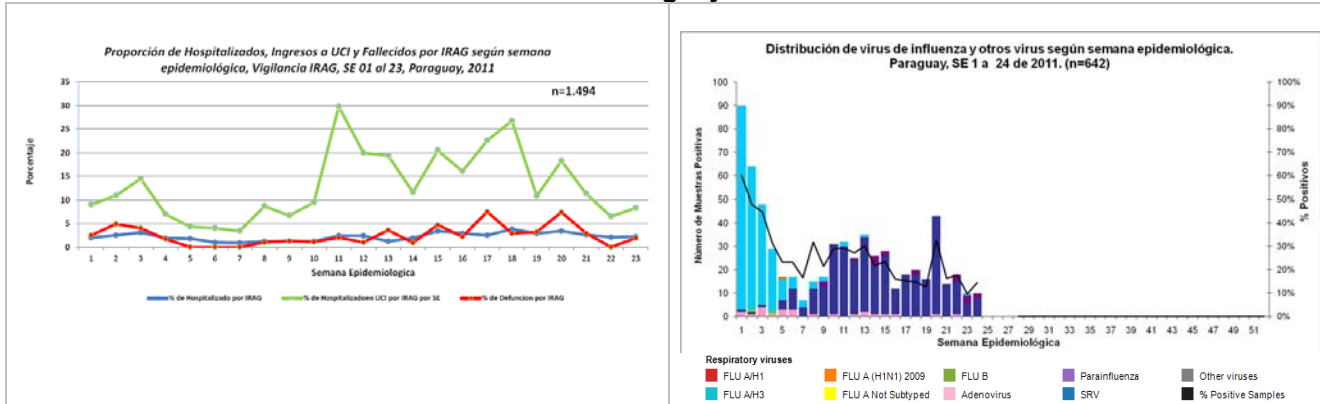
Argentina



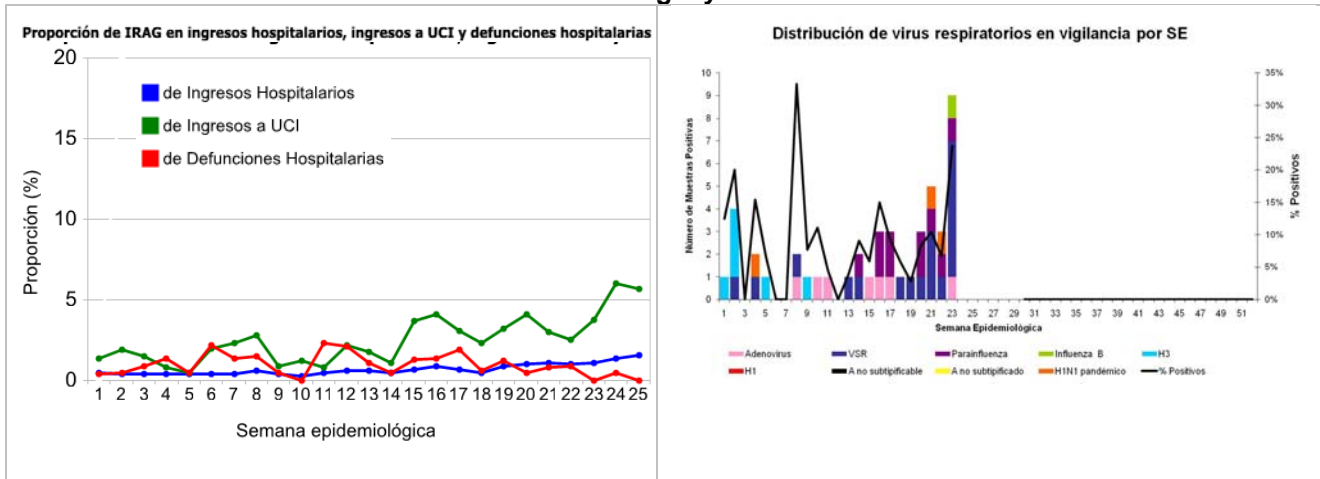
Chile



Paraguay



Uruguay



¹ USA. Surveillance Summary. Week 23. Centers for Disease Control and Prevention

² Perú. Sala de Situación de Salud. SE 22. Ministerio de Salud. Dirección General de Epidemiología

³ Venezuela. Boletín epidemiológico - SE 22. Ministerio del Poder Popular para la Salud.

⁴ Chile. Informe de situación. SE 23. www.pandemia.cl

⁵ Paraguay. Boletín epidemiológico semanal. SE 24. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

⁶ Uruguay. Dirección General de la Salud. Epidemiología. <https://trantor.msp.gub.uy/epidemiologia/servlet/iragqgrafmenu>