



Actualización Regional SE 28

Influenza
(26 de julio, 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 actividad de influenza continua baja.
- En Centroamérica y el Caribe, se reportó co-circulación de influenza A (subtipos H1N1 2009 y H3N2) e influenza B en algunos países (República Dominicana y Honduras); y aumento de detección de virus sincial respiratorio (VSR) en algunos países de Centroamérica (El Salvador, Costa Rica y Panamá).
- En América del Sur, aunque continua siendo una actividad de influenza menor a la esperada para esta época del año, se ha reportado incremento en algunos indicadores de actividad de infecciones respiratorias agudas graves (IRAG) en Uruguay; e incremento de detección de virus de influenza (Chile y Argentina). El VSR continúa siendo el virus respiratorio predominante en circulación en el Cono Sur.

Actualización epidemiológica y virológica de influenza

América del Norte

En Canadá¹, en las semanas epidemiológicas (SE) 27 y 28, presentó una actividad de influenza en niveles inter-estacionales. Las tasas de consultas por enfermedad tipo-influenza (ETI) fueron de 15,3 (SE 27) y 11 (SE 28) por 1000 consultas; dicha tasa para la SE 27 fue mayor a lo esperado, sin embargo, retorno al nivel esperado en la SE 28. Se reportaron pocas detecciones de influenza en las semanas 27 y 28. Continuó la circulación de otros virus respiratorios, principalmente rinovirus.

En Estados Unidos², en la SE 28, a nivel nacional, la proporción de consultas de pacientes ambulatorios por enfermedad tipo-influenza (ETI) (0,6%) continuó por debajo de la línea de base nacional. La proporción de defunciones atribuidas a neumonía e influenza (6,2%) estuvo por debajo del umbral epidémico. Esta semana, se notificó una muerte pediátrica asociada a influenza B. Durante la SE 28, no se detectaron muestras positivas a influenza.

En México, en la SE 28, no se encontraron muestras positivas a influenza u otros virus respiratorios.

Caribe

CAREC^{*}, en la SE 28, reportó que la proporción de admisiones por Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) fue ligeramente menor a la semana previa y permanece <5%. No se han reportado fallecidos por IRAG desde la SE 26. Entre las SE 21-26, el virus sincial respiratorio (VSR) y el rinovirus fueron los virus respiratorios predominantes en circulación, en las SE 27 y 28 no se detectaron virus respiratorios.

En la República Dominicana, en la SE 29, entre todas las muestras analizadas, el porcentaje de muestras positivas a influenza disminuyó a 32%, siendo el virus de influenza A/H1N1 2009 el virus predominante en circulación desde la SE 13, co-circulando con influenza B, que reporta un aumento progresivo de desde la SE 23.

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

En Jamaica, en la SE 28, la proporción de consultas por infección respiratoria aguda (IRA) fue 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 28, no se reportan fallecidos asociados a IRAG. Según datos de laboratorio, no se detectaron casos de influenza, ni otros virus respiratorios, desde la SE 21.

América Central

En Costa Rica, en la SE 29, el porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios disminuyó ligeramente a ~40%. El número de detección de casos con VSR incrementó progresivamente desde la SE 21, siendo el VSR el virus predominante en circulación en la últimas dos semanas, seguido por adenovirus. Se reportan detecciones esporádicas de influenza A/H1N1 2009.

En Honduras³, en la SE 28, a nivel nacional, la proporción de consultas por ETI fue ligeramente superior la semana previa, permaneciendo <10%, y menor al observado en el 2010 durante esta época del año. La proporción de hospitalizaciones por IRAG aumentó respecto a la semana previa pero permanece por debajo del 10% y similar al nivel observado durante el 2010. En las SE 27 y 28, el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios fue similar (~15%) con predominio de influenza A/H3N2 como virus circulante, seguido de influenza B y adenovirus.

En El Salvador, en la SE 27, la proporción de muestras positivas de virus respiratorio aumentó a ~50%. El VSR es el virus predominante desde la SE 21. Entre la SE 23 – 27, se observó un aumento de la proporción de positivos a VSR (de 30% a 55%) y disminución de proporción de positivos a influenza B (de 30% a 0%).

En Panamá, se reportó un incremento de detección de VSR entre las SE 22-27. En la SE 28, el VSR continuó virus respiratorio predominante en circulación. También se reporta detecciones esporádicas de virus de influenza A/H1N1 2009.

América del Sur - Andinos

En Bolivia, en la SE 28, en el departamento de La Paz (oeste del país), el porcentaje de muestras positivas a influenza fue de 25%, con predominio de circulación de influenza A/H3N2 desde SE 18. En el departamento de Santa Cruz (este del país), se detectaron pocos casos positivos a virus respiratorios, con detecciones puntuales de influenza A/H3N2 e influenza A/H1N1 2009 en las últimas semanas.

En Perú⁴, en la SE 27, los indicadores de actividad de IRA y neumonía (número de casos por IRA en menores de 5 años y número de casos con neumonía en niños menores de 5 años, respectivamente) fueron ligeramente superiores al de la semana previa; sin embargo, se mantienen por debajo de lo esperado para esta época del año. En lo que va del 2011, se reportaron 187 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, en los departamentos de Loreto, Amazonas, Junín, Lima y Arequipa se reportó mayor número de niños menores de 5 años fallecidos por neumonía, en comparación con años anteriores.

América del Sur – Cono Sur

En Argentina⁵, el corredor endémico de ETI para la SE 25, muestra que continuó la tendencia decreciente de número de casos de ETI y fue menor a lo esperado para esta época del año. Sobre el canal endémico de neumonías a la SE 25, a nivel nacional, es similar a la semana previa y fue menor a lo esperado para esta época del año. Según datos nacionales de laboratorio, para la SE 27, continuó el predominio de VSR como virus respiratorio; sin embargo, el número de casos positivos a virus respiratorios mantiene una tendencia decreciente desde su pico en la SE 23. Respecto a virus de influenza, aunque se registró un aumento de casos positivos a influenza (influenza A no subtipificada e influenza A/H3), fue menor a lo esperado para esta época del año.

En Brasil, según datos de laboratorio Nacional FIOCRUZ (Rio de Janeiro), en la SE 28, no se detectaron virus de influenza. Entre las SE 20-27, el virus predominante en circulación fue influenza A/H1N1 2009, seguido por influenza A/H3N2.

En Chile⁶, en la SE 28, la actividad de ETI (6,6 consultas por 100,000 habitantes) a nivel nacional, fue similar a la semana previa (6,9 por 100,000 hab) y permaneció con intensidad leve y dentro de los niveles esperados para esta época del año. Esta semana, los porcentajes de atenciones en servicios de urgencia por causas respiratorias, tanto en menores de 15 años como en adultos, permaneció similar a la semana

anterior. A la SE 28, no se han registrado defunciones asociadas a influenza. Según datos de laboratorio, el número de casos positivos a virus respiratorios continuó disminuyendo desde la SE 24, debido a la disminución de positivos a VSR; sin embargo, se reportó un aumento de casos positivos a influenza A/H1N1 2009. Se mantiene una detección menor de adenovirus y parainfluenza.

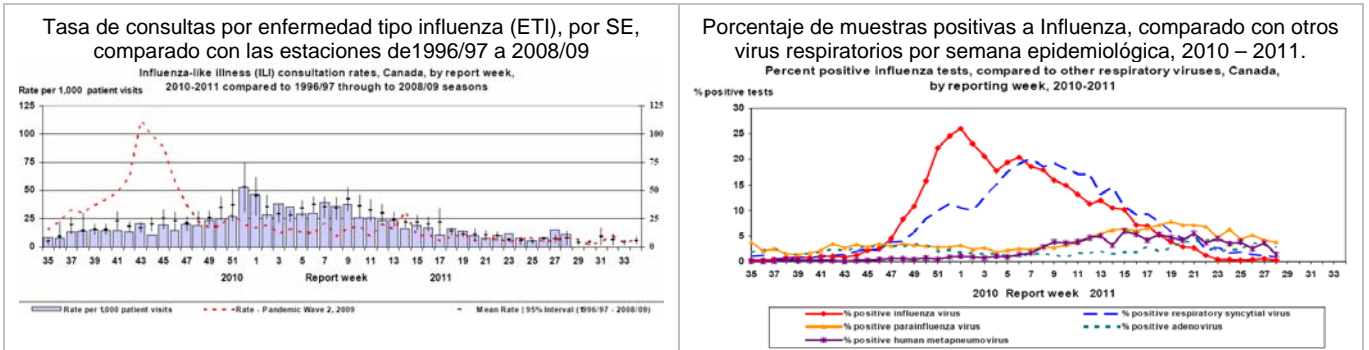
En Paraguay⁷, en la SE 28, la proporción de consultas por ETI entre todas las consultas aumentó por tercera semana consecutiva a 13,4%, siendo el punto más alto de lo que va del año. Entre las hospitalizaciones por IRAG, la proporción de hospitalizados por IRAG, la proporción de ingresos a UCI por IRAG y el porcentaje de fallecidos por IRAG, fueron inferiores a la semana previa y se mantienen por debajo del 10%. En la SE 28, el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios se mantuvo en ~5, con pocas detecciones de virus respiratorios. No se ha detectado influenza desde la SE 13.

En Uruguay⁸, en la SE 28 y 29, se registró un aumento en la proporción de hospitalizaciones por IRAG (~3%), los ingresos a UCI por IRAG (~13%) y la proporción de fallecidos por IRAG (~3% en SE 28); sin embargo, dichas proporciones tuvieron un descenso durante la SE 30. Según datos de laboratorio, se observa un aumento del porcentaje de positivos para virus respiratorios desde la SE 25 (14%) a la SE 28 (35%) y del porcentaje de positivos para virus de influenza desde la SE 25 (1,2%) a la SE 28 (18%); dicho aumento asociado a mayor detecciones de influenza A/H1N1 2009 y VSR.

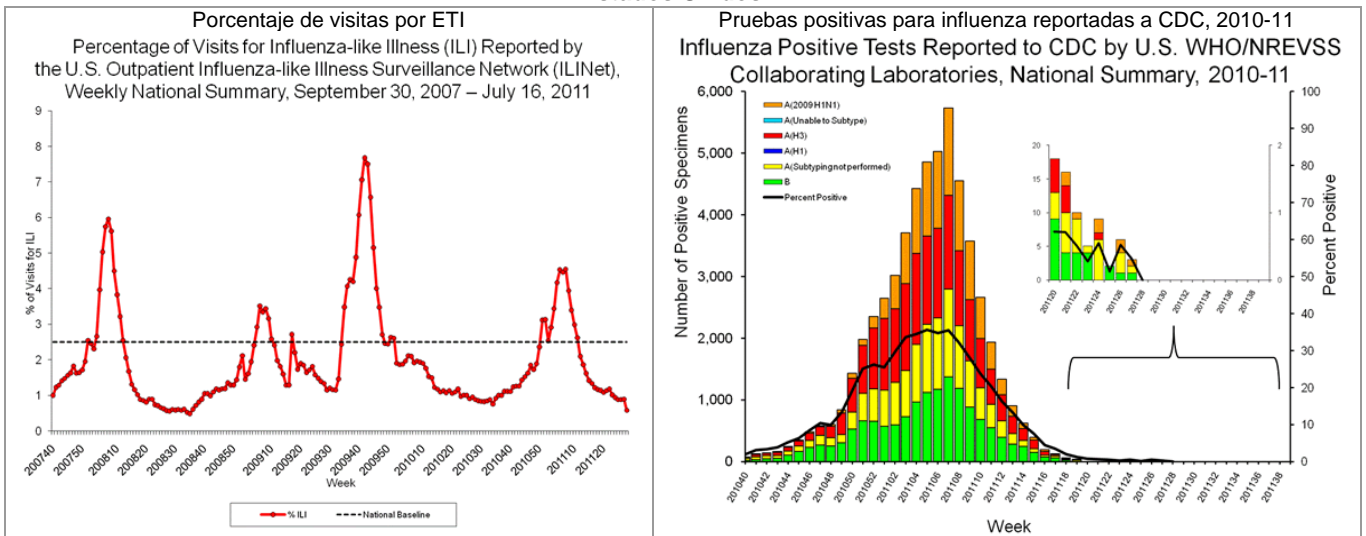
Gráficas

América del Norte

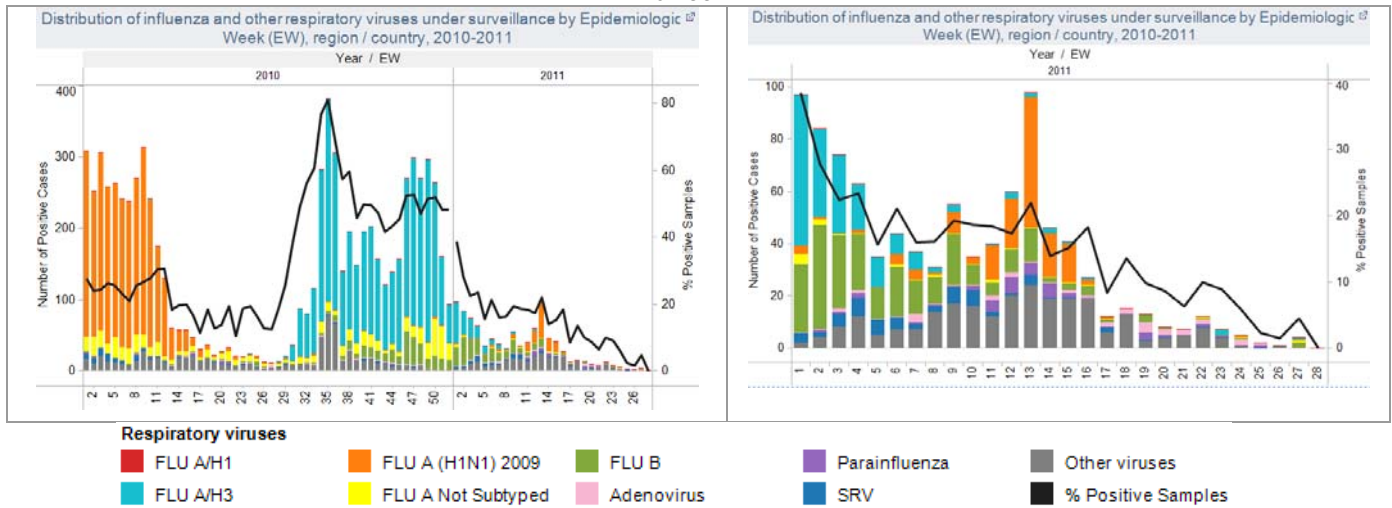
Canadá



Estados Unidos

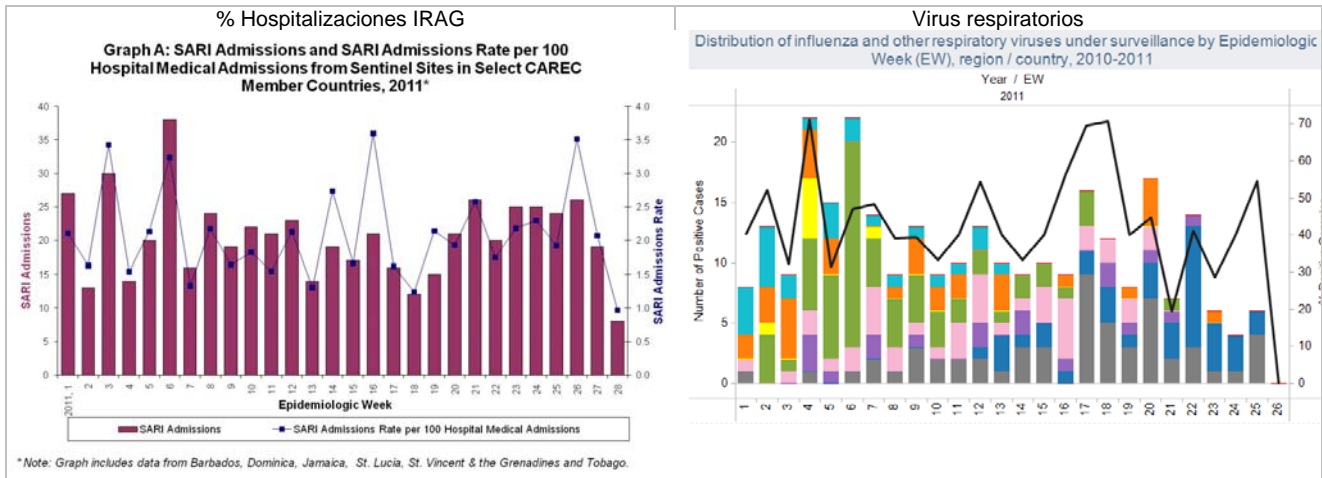


México



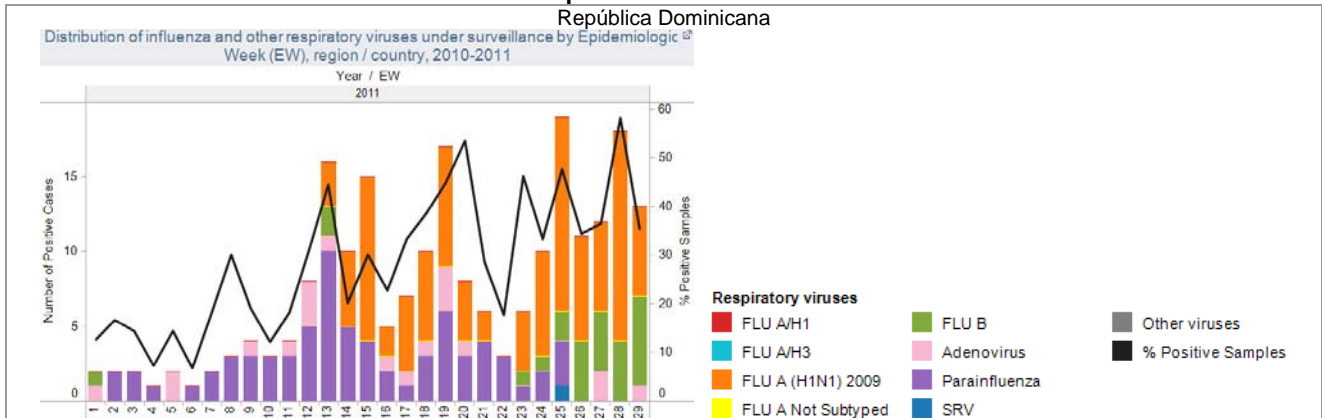
Caribe

CAREC

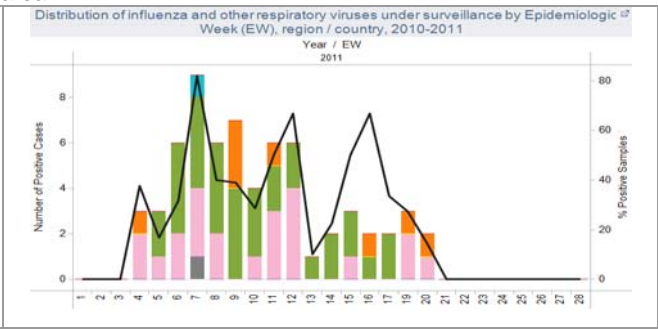
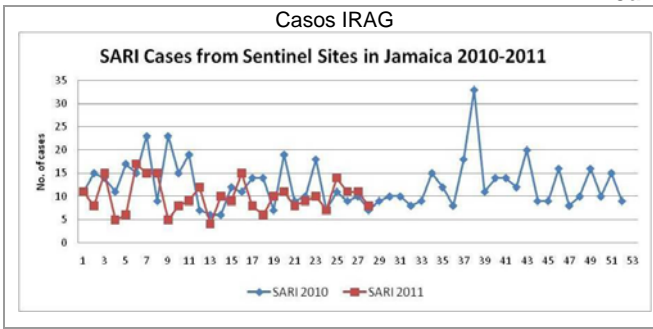


República Dominicana

República Dominicana

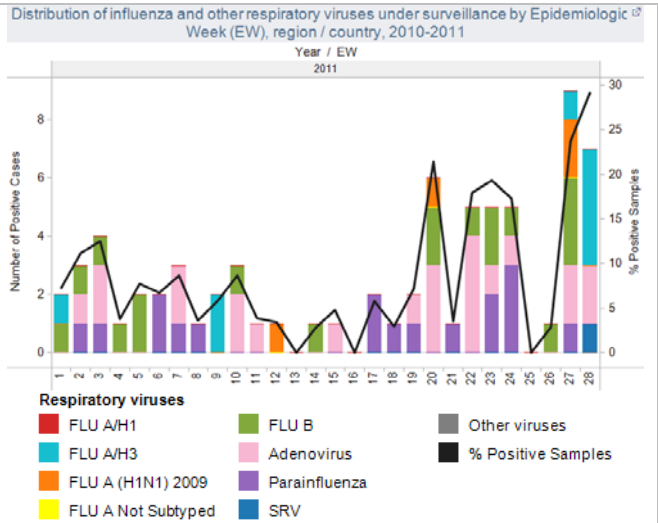
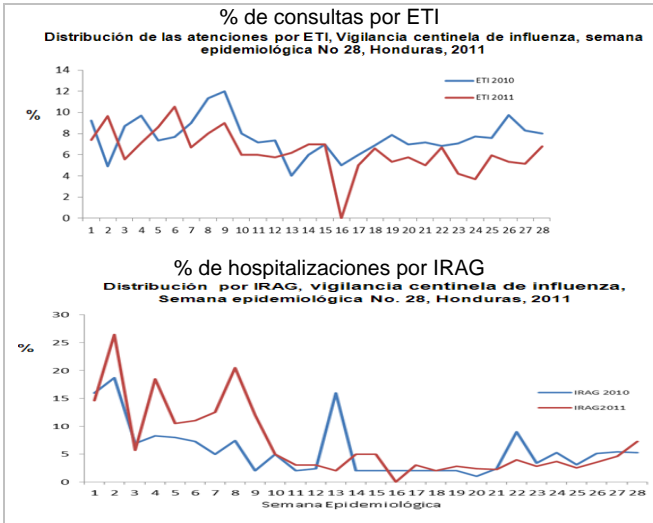


Jamaica

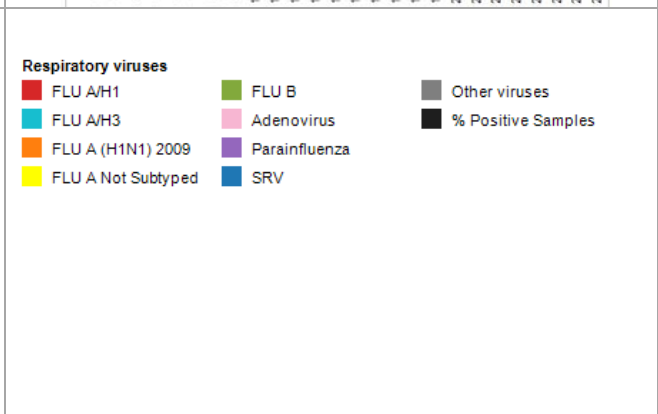
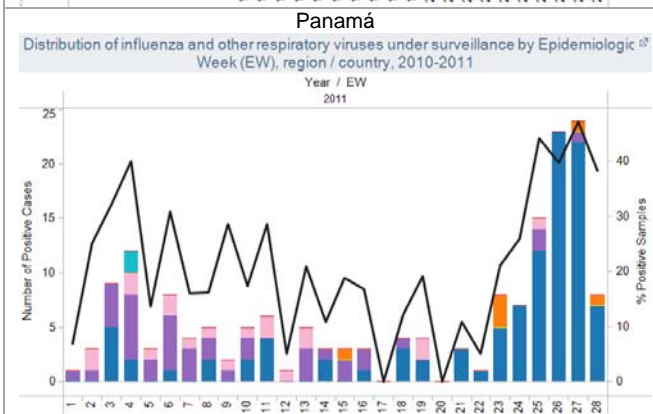
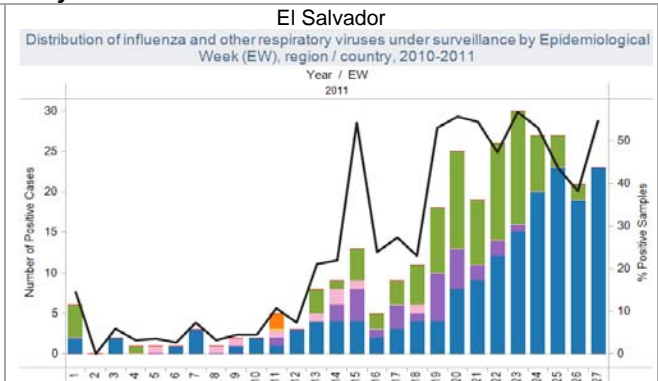
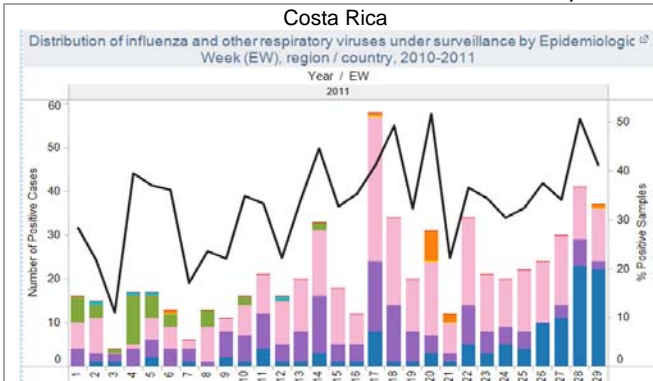


América Central

Honduras

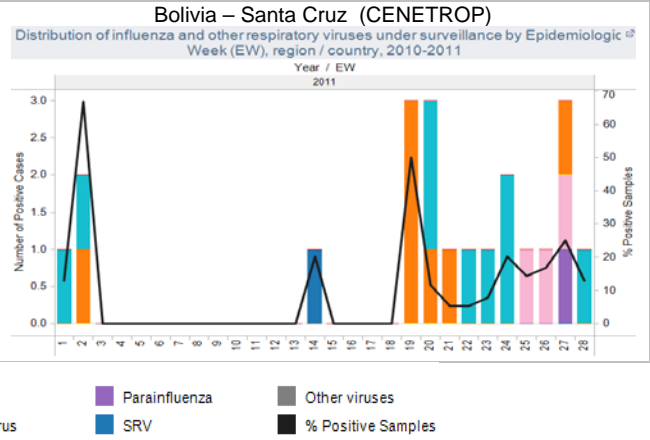
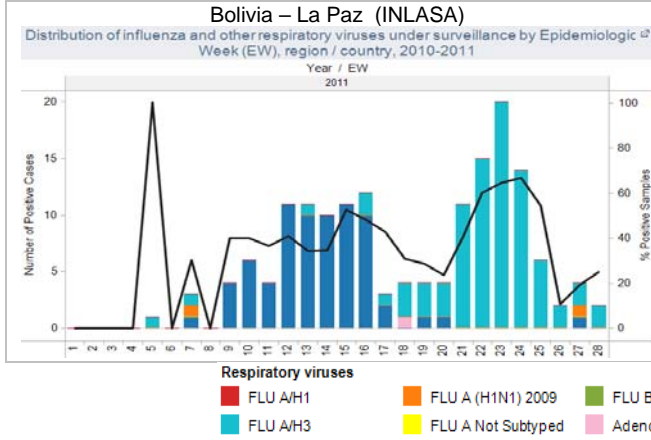


Costa Rica, El Salvador y Panamá

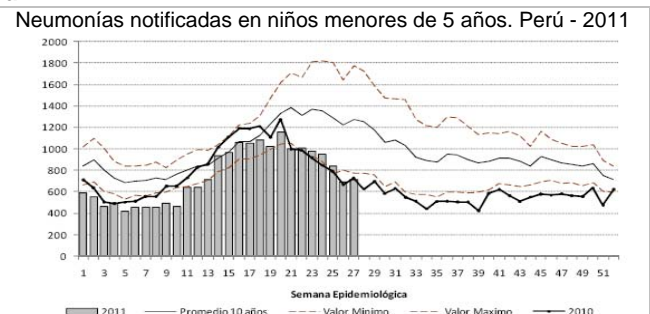
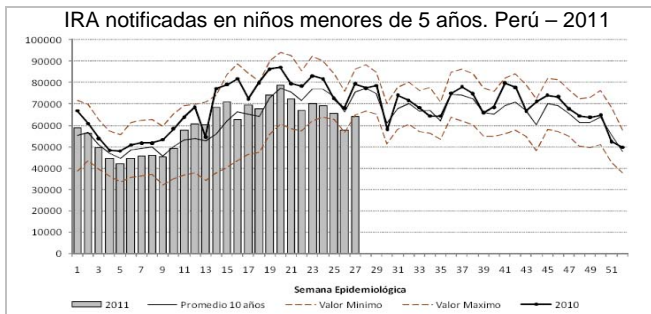


América del Sur - Andinos

Bolivia



Perú

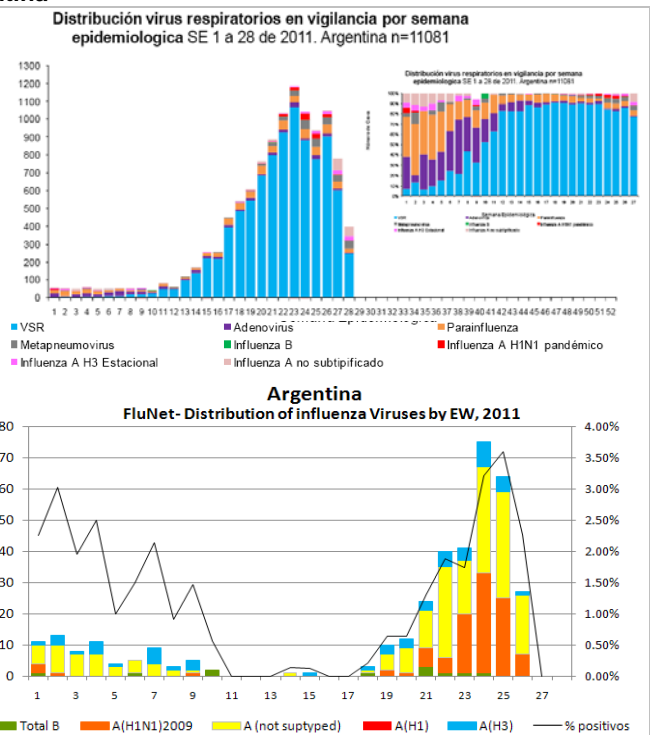
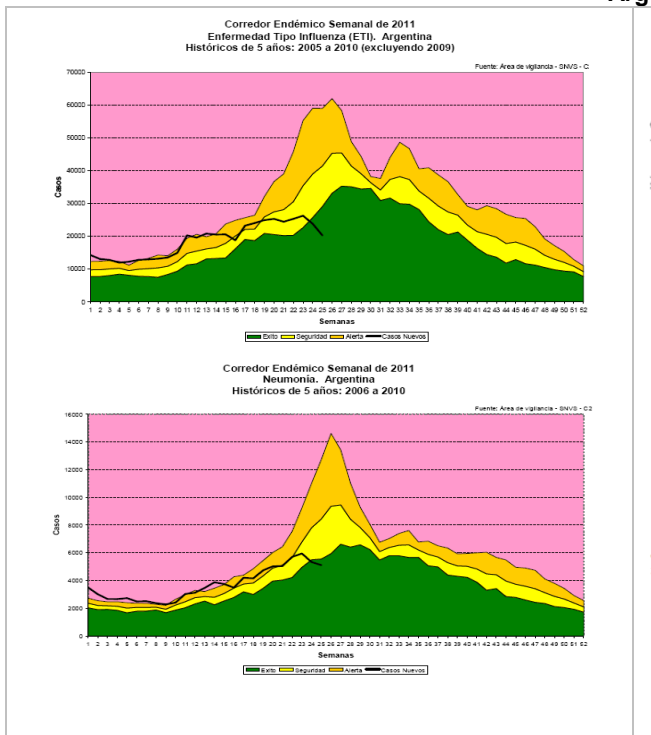


FUENTE: Registros de Notificación Colectiva. IRA 2011 - MINSa - Dirección General de Epidemiología (DGE) - Red Nacional de Epidemiología (RENACE).

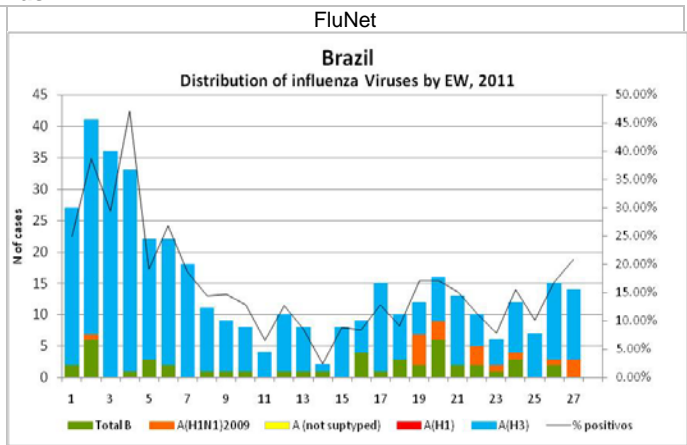
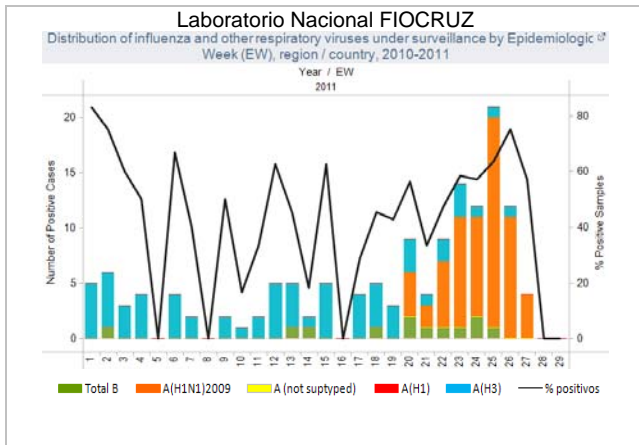
FUENTE: Registros de Notificación Colectiva. IRA 2011 - MINSa - Dirección General de Epidemiología (DGE) - Red Nacional de Epidemiología (RENACE).

América del Sur – Cono Sur

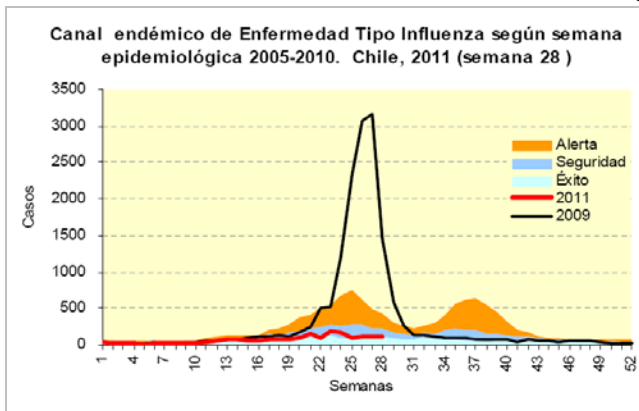
Argentina



Brasil

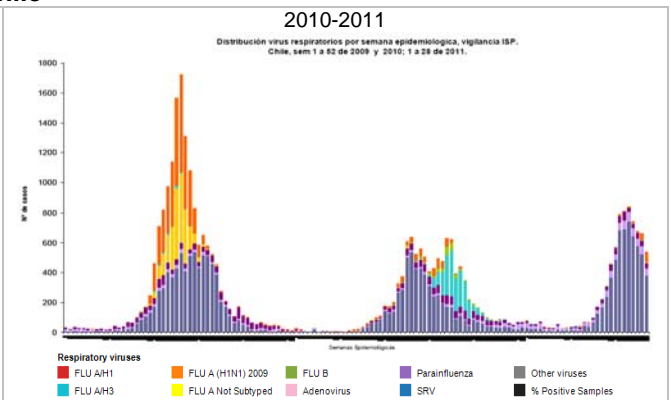
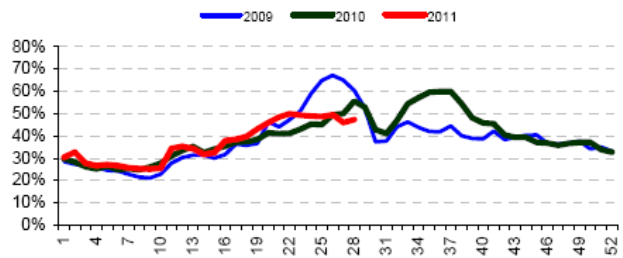


Chile

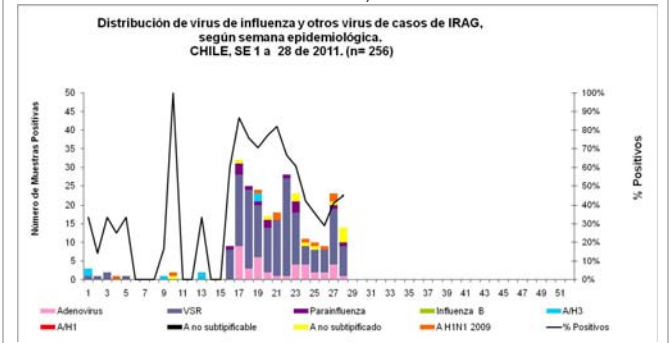


Fuente: Vigilancia Centinela ETI. EPIDEMIOLOGIA-MINSAL

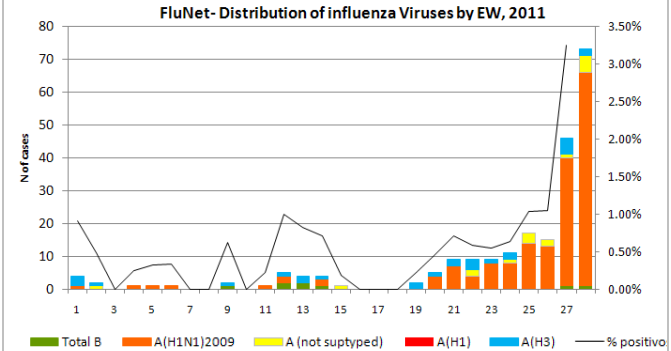
Atenciones de Urgencias por causa respiratoria en niños. (< 15 años). Chile 2009-2010 y 2011 (SE 1-28)



Casos IRAG, 2011

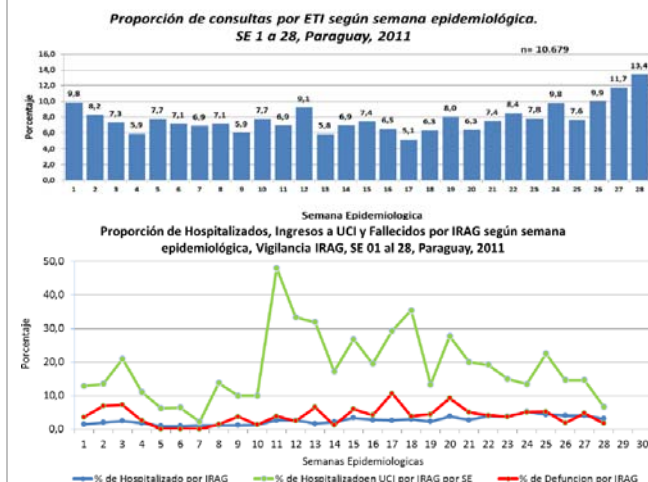


Chile

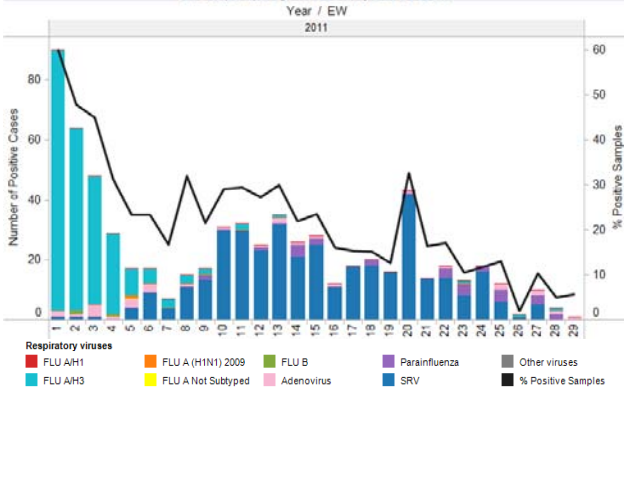


Paraguay

Gráfico 3: Proporción de consultas por ETI entre todas las consultas por SE, Vigilancia Centinela, SE 1 a 28, Paraguay, 2011.

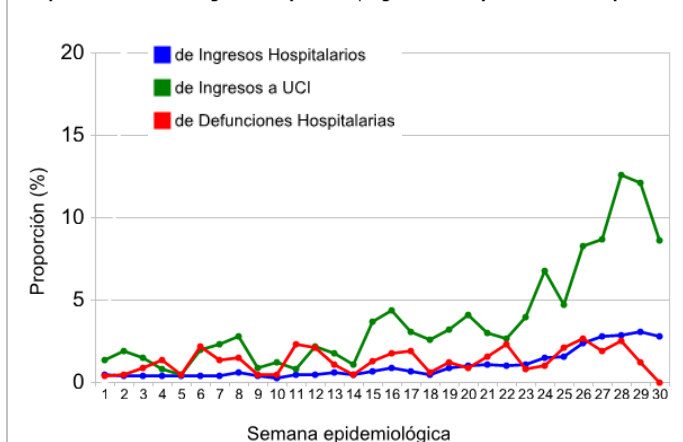


Distribution of influenza and other respiratory viruses under surveillance by Epidemiological Week (EW), region / country, 2010-2011

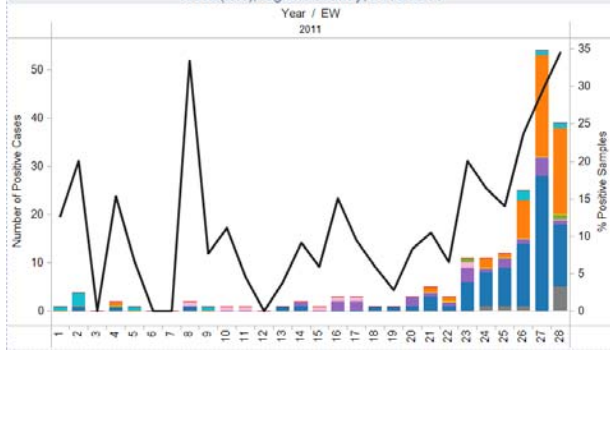


Uruguay

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



Distribution of influenza and other respiratory viruses under surveillance by Epidemiological Week (EW), region / country, 2010-2011



¹ FluWatch Report. EWs 27-28. <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

² US Surveillance Summary. Week 28. Centers for Disease Control and Prevention

³ Honduras. Vigilancia centinela de Tegucigalpa y San Pedro Sula. SE 28

⁴ Perú. Sala de Situación de Salud. SE 27. Ministerio de Salud. Dirección General de Epidemiología.

⁵ Argentina. Actualización situación de enfermedades respiratorias 2011. SE 28.

⁶ Chile. Informe de situación. SE 28. www.pandemia.cl

⁷ Paraguay. Boletín epidemiológico semanal. SE 29. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

⁸ Uruguay. Dirección General de la Salud. División Epidemiología.

<https://trantor.msp.gub.uy/epidemiologia/servlet/iraggrafmenu>