



Actualización Regional SE 12, 2012

Influenza
(3 de abril, 2012 - 17 h GMT; 12 h EST)

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

Reportes Regionales de Influenza: www.paho.org/reportesinfluenza

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 incrementó en Canadá; sin embargo, se mantiene dentro de lo esperado para esta época del año; mientras que disminuyó en Estados Unidos y se mantuvo bajo en México. Influenza B fue el virus predominante en Canadá, influenza A(H3N2) predominó en Estados Unidos e influenza A(H1N1)pmd09 predominó en México.
- En Centroamérica y el Caribe, se reportó baja actividad de influenza o dentro de lo esperado para esta época del año; excepto en Guatemala, donde se reportó incremento de detección de influenza A(H1N1)pdm09 y en co-circulación con influenza B.
- En América del Sur, la actividad de influenza y enfermedad respiratoria aguda permanece baja o dentro de lo esperado para esta época del año; excepto en Ecuador, donde se reportó incremento de detección de virus sincicial respiratorio (VSR) durante 2012.

Actualización epidemiológica y virológica de influenza

América del Norte

En Canadá¹, en la semana epidemiológica (SE) 12 del 2012, la actividad de influenza continuó incrementando. En la SE 12, la tasa de consultas por enfermedad tipo-influenza (ETI) aumentó ligeramente aunque permaneció dentro de lo esperado para esta época del año. En la SE 12, del total de muestras analizadas (n=5.363), el porcentaje de positividad a influenza (24,4%) incrementó ligeramente respecto a la semana previa. Del total de casos positivos a influenza, el porcentaje de positivos para influenza B (60,6%) aumentó y continua siendo mayor al porcentaje de positivos para influenza A (39,4%). Sobre otros virus respiratorios, el virus sincicial respiratorio (VSR) (9,6%) continuó disminuyendo respecto a la semana previa e influenza fue el virus prevalente entre los virus detectados.

En Estados Unidos², en la SE 12, la actividad de influenza permaneció relativamente baja a nivel nacional, aunque esta elevado en algunas partes del país. A nivel nacional, la proporción de consultas de pacientes ambulatorios por ETI (2,0%) estuvo por debajo de la línea de base nacional. Las regiones 5 (área oeste medio del país) y 10 (región noroeste del país) reportaron actividad por encima de sus líneas basales regionales, pero ningún estado reportó actividad elevada de ETI y tres estados reportaron actividad moderada (Idaho, Illinois y Washington). A nivel nacional, la proporción de defunciones atribuidas a neumonía e influenza para la SE 12 (7,8%) estuvo por debajo del umbral epidémico para esta época del año (7,9%). En la SE 12, se notificaron cuatro muertes pediátricas asociada a influenza (1 con influenza A(h1N1)pdm09 y 3 con influenza A no subtipificada). Entre las muestras analizadas, en la SE 12 (n=4.624), el porcentaje de muestras positivas a influenza (19,6%) continuó disminuyendo. A nivel nacional, entre los positivos a influenza, 89,1% fueron influenza A (entre los virus de influenza A subtipificados, principalmente influenza A(H3N2)) y 10,9% fue influenza B. De los virus de influenza B antigénicamente caracterizados (n=117), 41,9% fueron influenza B de linaje Victoria, que está incluido en la vacuna del Hemisferio Norte 2011-2012 y 58,1% fue del linaje Yamagata.

En México, de acuerdo a datos del laboratorio, en la SE 12, del total de muestras analizadas, la proporción de muestras positivas a influenza fue 14,8%. Influenza A(H1N1)pdm09 fue el virus predominante en circulación.

Caribe

CAREC^[1], en la SE 12, recibió información epidemiológica de Belice, Jamaica, San Vicente y las Granadinas y Trinidad y Tobago. En la SE 12, La tasa de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) fue 2,2%, que fue superior a la SE previa (1,4%). Los niños entre 5 - 14 años presentaron la mayor tasa de hospitalización por IRAG (5,2% de los niños hospitalizados de esta edad, fueron IRAG). En la SE 12, no se notificó ninguna muerte por IRAG. Según datos de laboratorio, en las últimas 4 semanas, se detectó influenza A(H1N1)pdm09, influenza A(H3N2), VSR, adenovirus, parainfluenza y rinovirus. Durante el 2012, en una revisión en la edad de casos confirmados, muestra que influenza A, VSR y rinovirus se detectaron en todos los grupos de edad, mientras que adenovirus y parainfluenza se detectó en niños <5 años.

En Jamaica, en la SE 12, la proporción de consultas por infección respiratoria aguda (IRA) fue de 4,9%, igual al observado la semana previa. La proporción de admisiones por IRAG fue 0,8%, ligeramente menor a lo observado la SE previa. En la SE 12, no se reportó ningún fallecido asociado a IRAG. Según datos de laboratorio, influenza A(H1N1)pdm09 ha sido el virus prevalente en circulación durante el 2012.

En Cuba, según datos de laboratorio, en la SE 12, entre todas las muestras analizadas (n=35), 26% fueron positivas para algún virus respiratorio y 9% a influenza (influenza A(H1N1)pdm09).

En República Dominicana, en la SE 12, entre todas las muestras analizadas (n=25), 12% fueron positivas para algún virus respiratorio. En lo que va del 2012, hasta la SE 12, el virus detectado predominante fue parainfluenza. En las últimas SE, se detectó influenza A(H1N1)pdm09 de forma esporádica.

América Central

En Costa Rica, en la SE 12, de acuerdo a datos de laboratorio, entre las muestras analizadas (n=90), 29% resultaron positivas a virus respiratorios (principalmente adenovirus) y solo 3% a virus de influenza (principalmente influenza A(H3N2)).

En El Salvador, en la SE 12, según datos de laboratorio, entre el total de muestras analizadas (n=38), el porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios fue de 5%. En las últimas 3 SE, se detectó parainfluenza e influenza A(H1N1)pdm09.

En Guatemala, en la SE 12, entre el total de muestras analizadas (n=104), el porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios fue de 53%, principalmente influenza A (entre las muestras de influenza A subtipificadas: el virus predominante fue influenza A(H1N1)pdm09 seguido de influenza B (16,7%).

En Panamá, en la SE 12, todas las muestras analizadas (n=21), 60% resultaron positivas a otros virus respiratorios diferentes de influenza. No se detectaron virus de influenza.

América del Sur – Andinos

En Ecuador, en lo que va del 2012, la actividad de IRAG presentó una tendencia creciente. En la SE 10, las proporciones de hospitalizados por IRAG y fallecidos por IRAG permanecieron por debajo del 10%, y la proporción de admitidos a UCI por IRAG fue de 15%. Entre los pacientes IRAG, 21% presenta algún favor de riesgo, siendo los más prevalentes: cardiopatía crónica, enfermedad neurológica, enfermedad pulmonar crónica e inmunodeficiencias. Según datos de laboratorio, en el 2012, hasta la SE 10, el virus prevalente fue el VSR (36% de positividad entre todas las muestras analizadas en la SE 10), seguido por virus de influenza (2,5% de positividad entre muestras analizadas), principalmente e influenza A(H3N2) e influenza A(H1N1)pdm09.

América del Sur – Cono Sur

En Brasil, en San Paulo (instituto Adolfo Lutz), en la SE 12, del total de muestras analizadas (n=39), 23% fueron positivos a virus respiratorios, predominando VSR, seguido de influenza A no subtipificada.

En Argentina³, en la SE 09, los corredores endémicos de ETI y neumonías, muestran que el número de casos de ETI y neumonías continuaron en un nivel bajo y dentro de lo esperado para esta época del año. Según datos de laboratorio, en lo que va del 2012, hasta la SE 10, del total de muestras analizadas (n=4.952), se detectó bajos niveles de circulación de virus respiratorios, predominando parainfluenza, seguido de adenovirus y VSR.

^[1] Países miembros de CAREC que participan en esta evaluación conjunta: Barbados, Dominica, Jamaica, San Vicente y las Granadinas, Santa Lucía, Suriname y Trinidad y Tobago

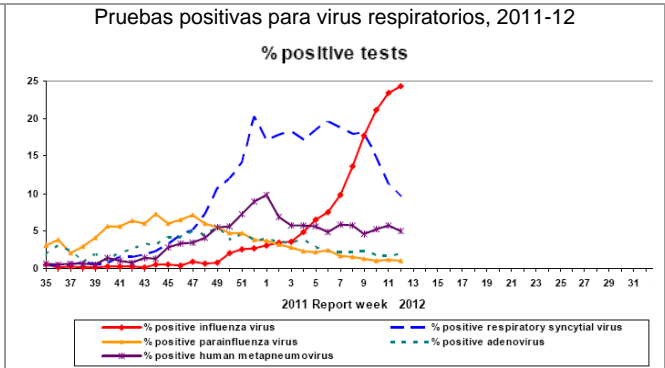
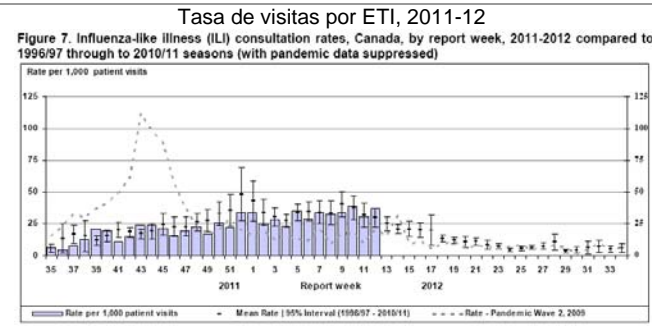
En Chile, según datos de laboratorio, a nivel nacional, en la SE 11, entre las muestras analizadas (n=459), el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue del 4,1%, detectándose principalmente parainfluenza, seguido de adenovirus e influenza A(H3N2). Entre los casos de IRAG, influenza A no subtípificada se detectó en 2 casos con IRAG en la SE 11.

En Paraguay⁴, en la SE 12, la notificación de ETI por Planilla Semanal presentó un aumento del 14% con respecto a la SE 11. En la Vigilancia Centinela de ETI la proporción de consultas por ETI representó ésta semana el 6%. Las proporciones de hospitalizados y fallecidos por IRAG permanecen por debajo del 2%. Según datos de laboratorio, en la SE 12, se identificaron muestras positivas para Adenovirus en la vigilancia centinela.

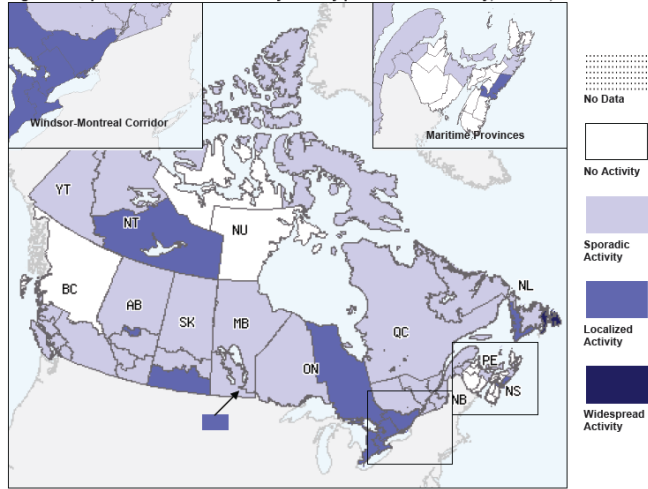
Gráficas

América del Norte

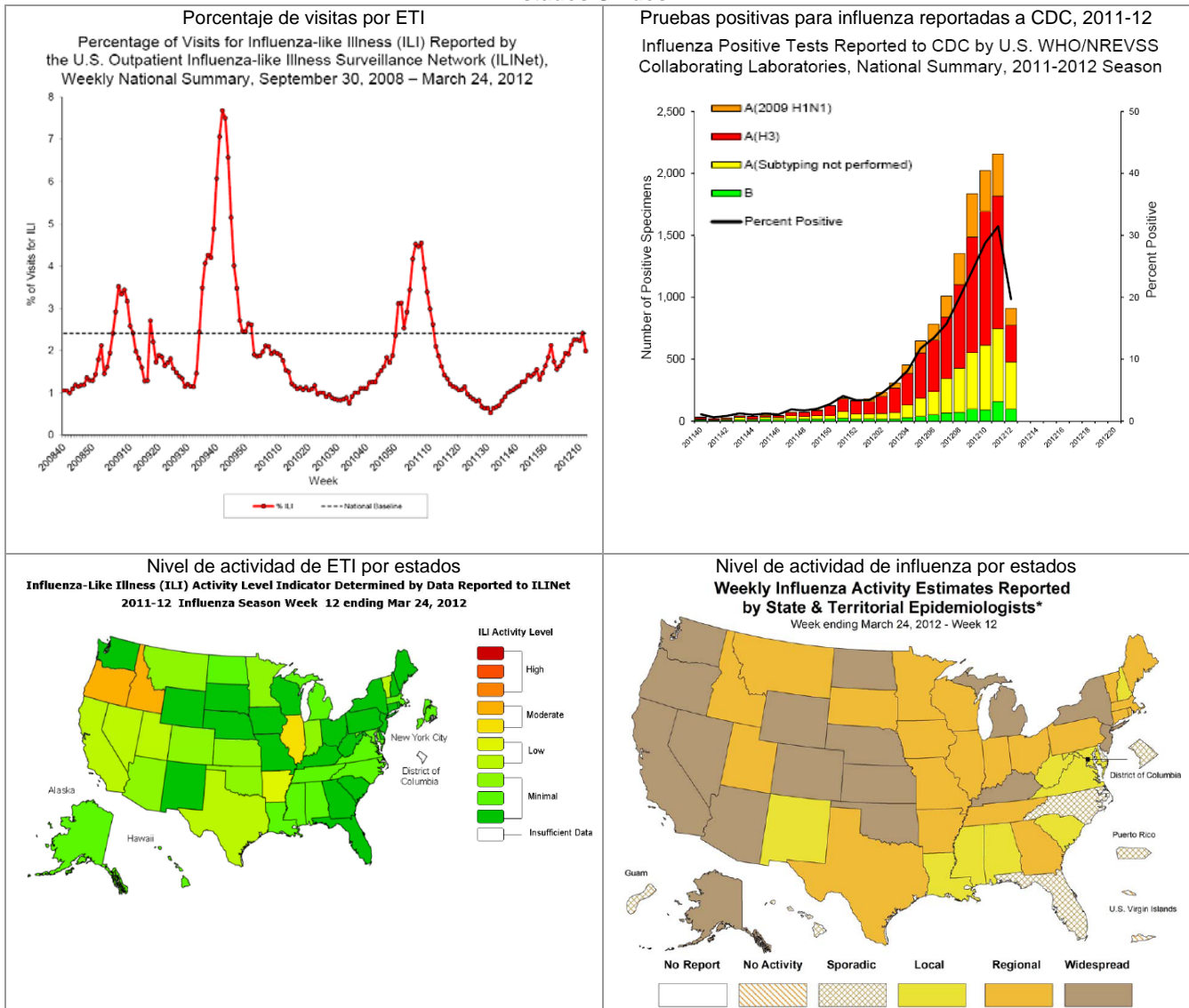
Canadá



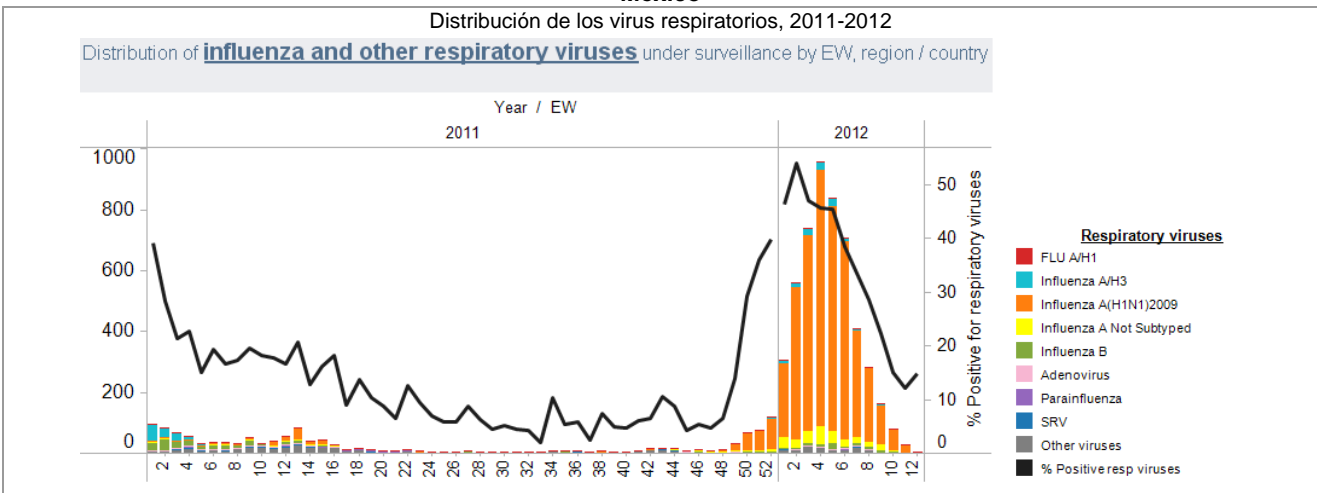
Nivel de actividad de influenza por provincias
Figure 1. Map of overall influenza activity level by province and territory, Canada, Week 12



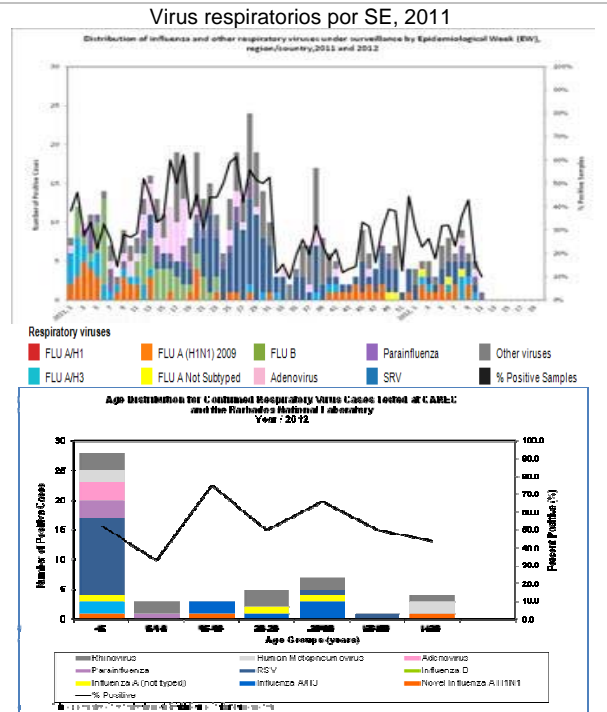
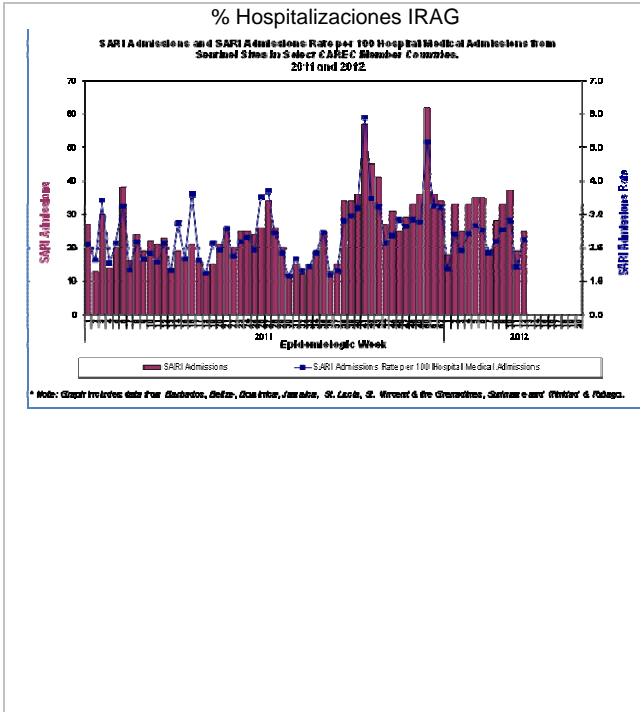
Estados Unidos



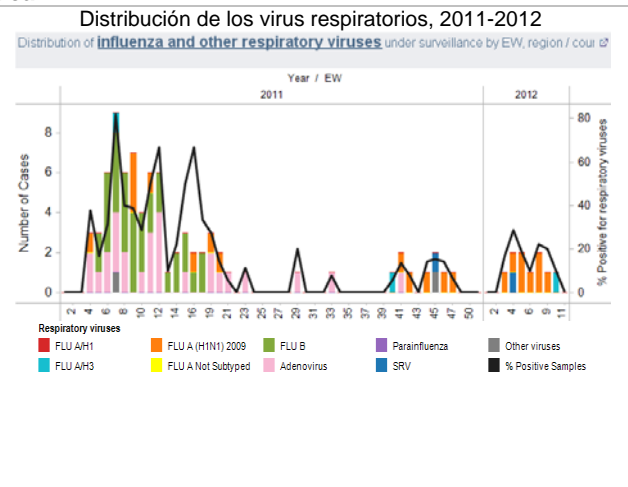
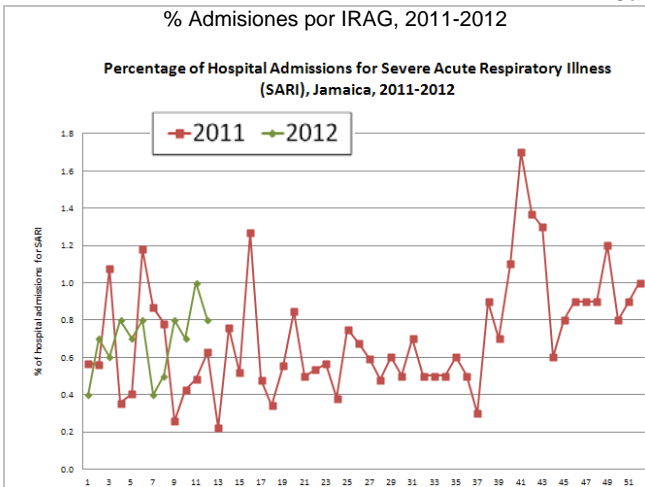
México



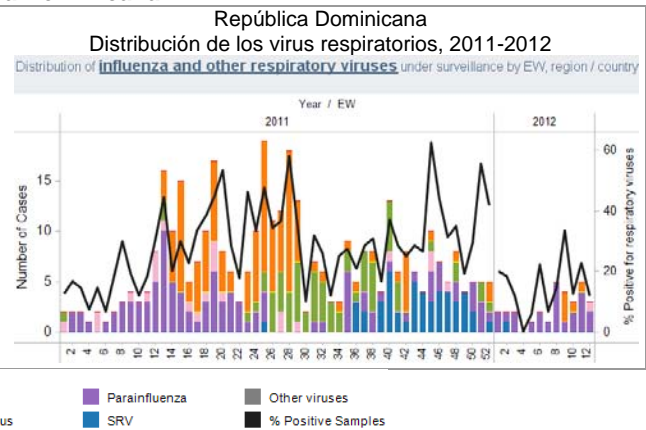
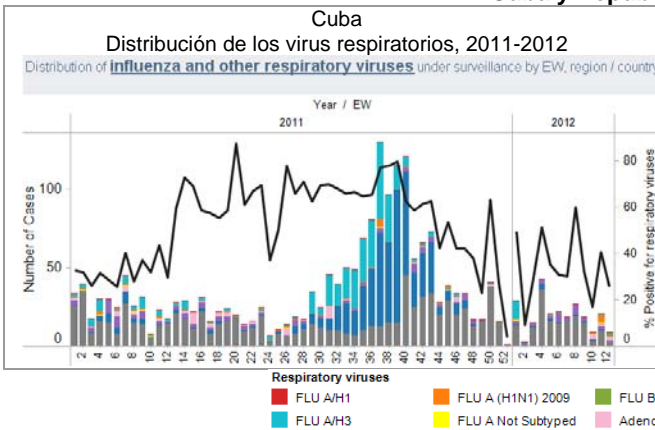
CAREC



Jamaica

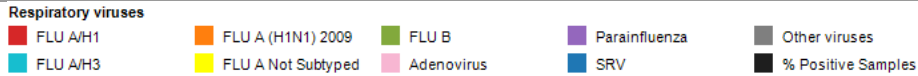
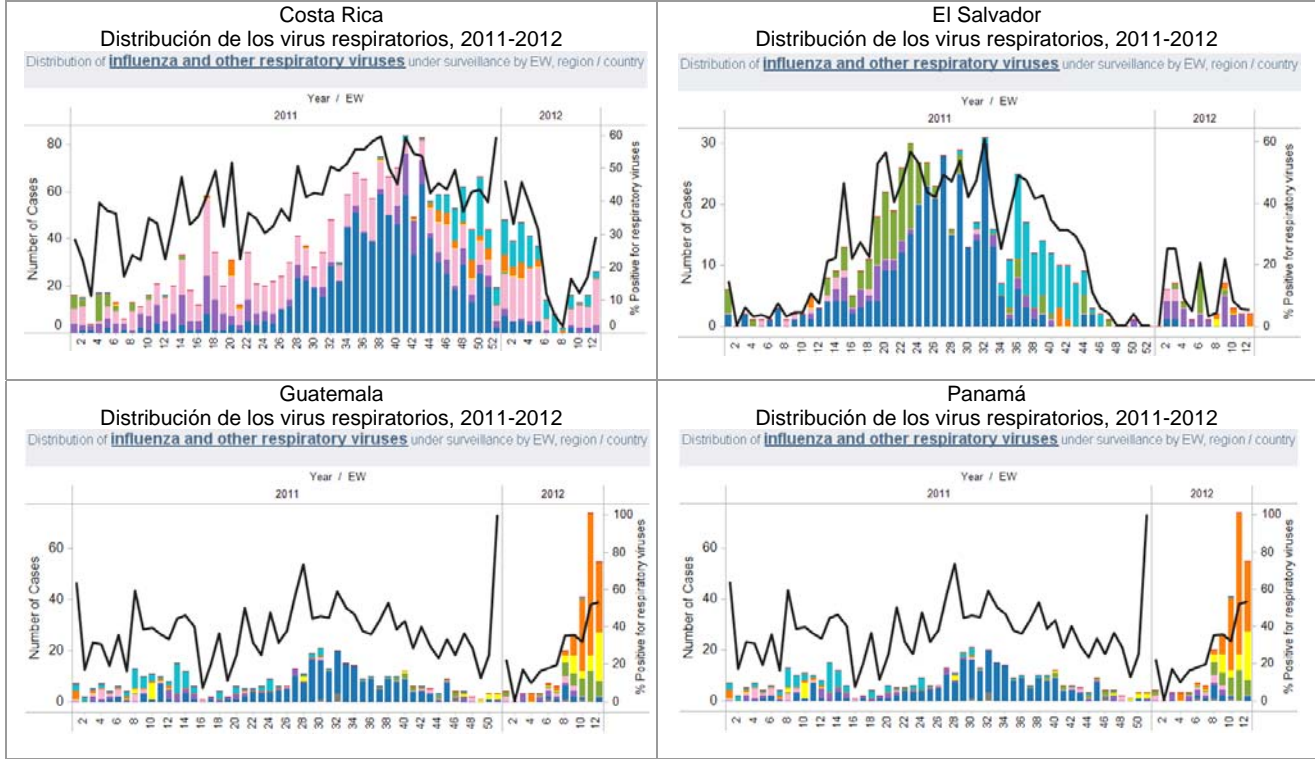


Cuba y República Dominicana



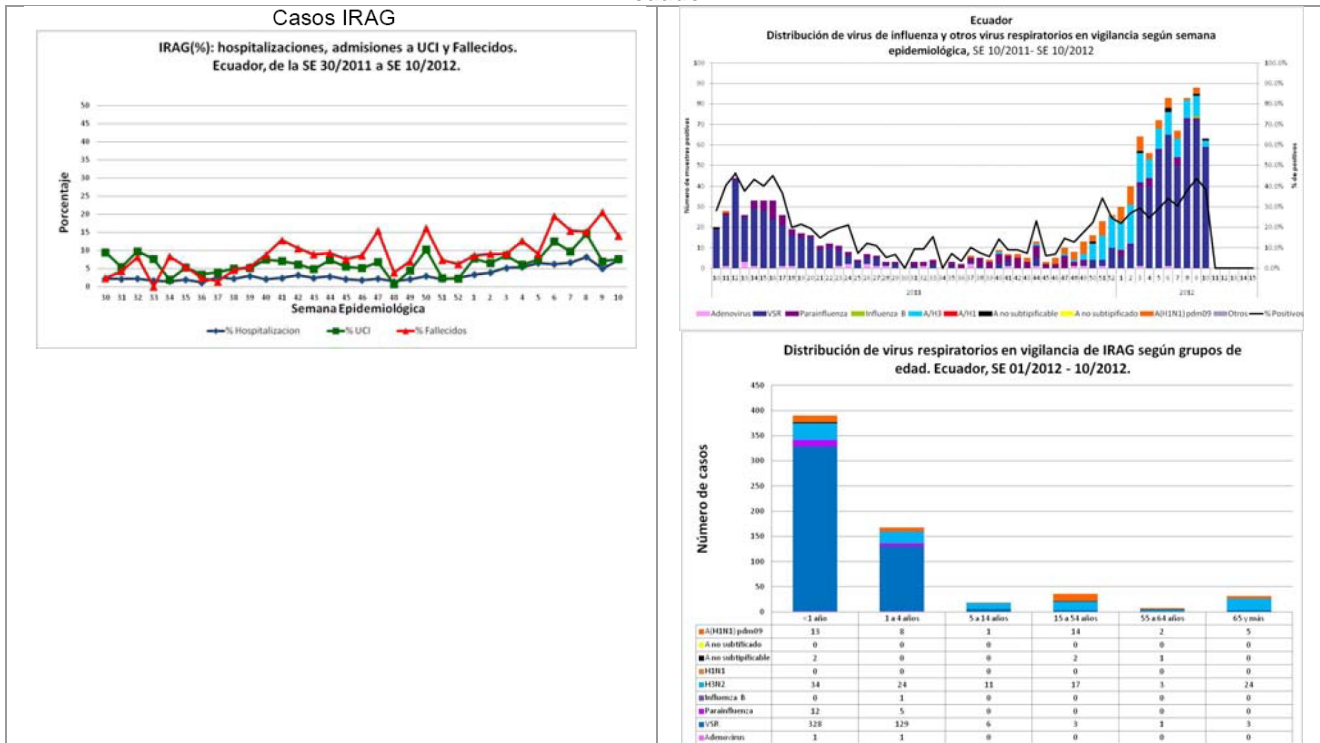
América Central

Costa Rica, El Salvador, Nicaragua y Panamá



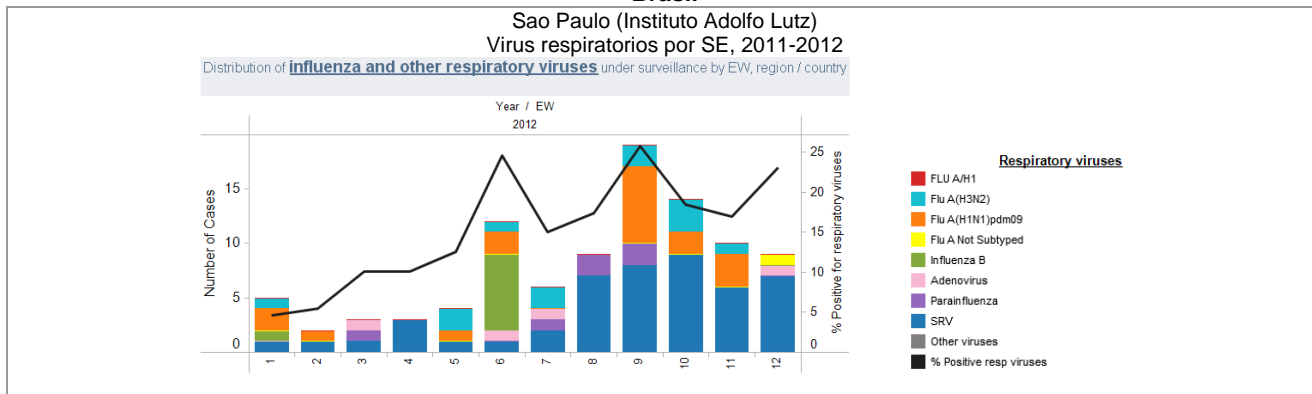
América del Sur - Andinos

Ecuador

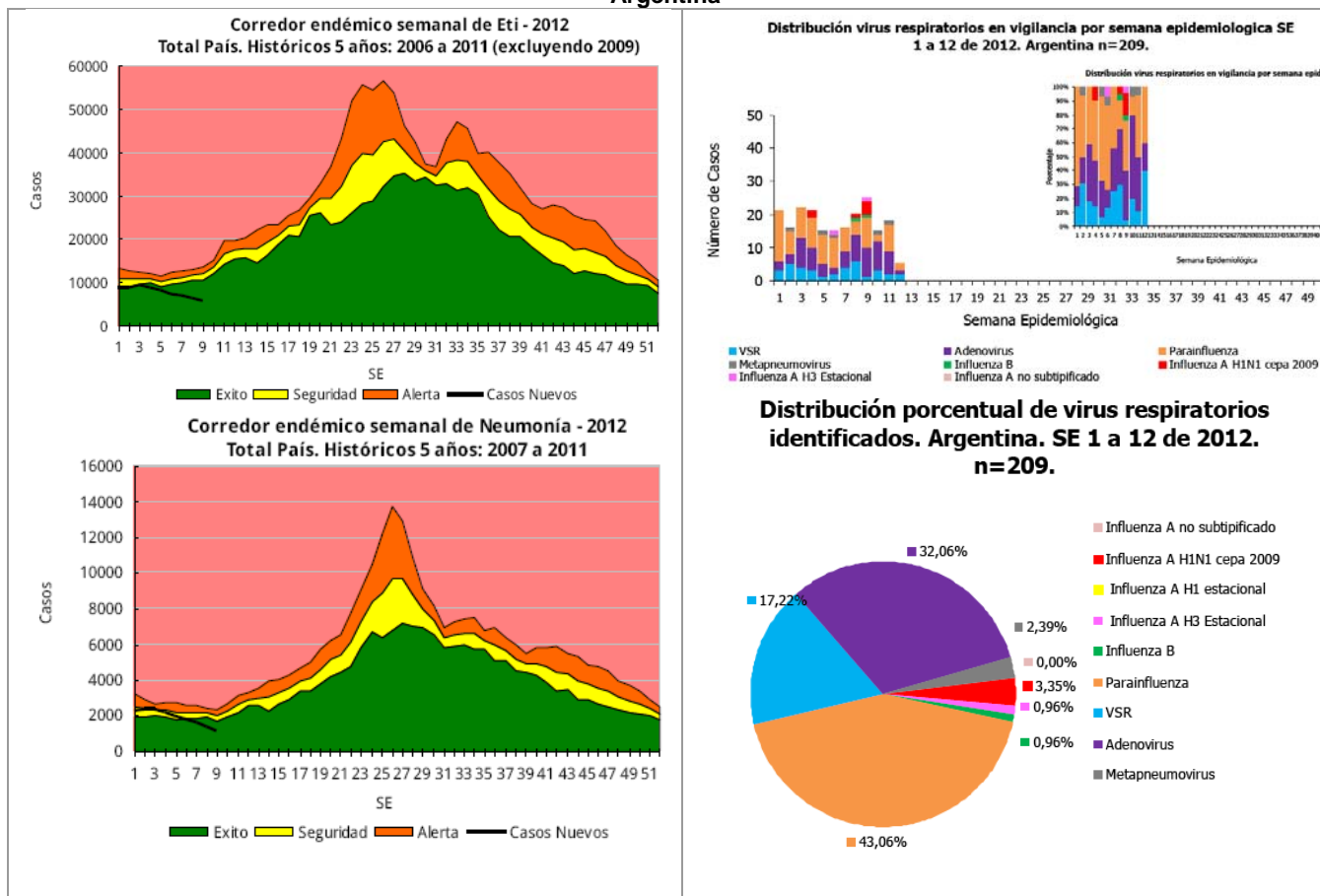


América del Sur – Cono Sur

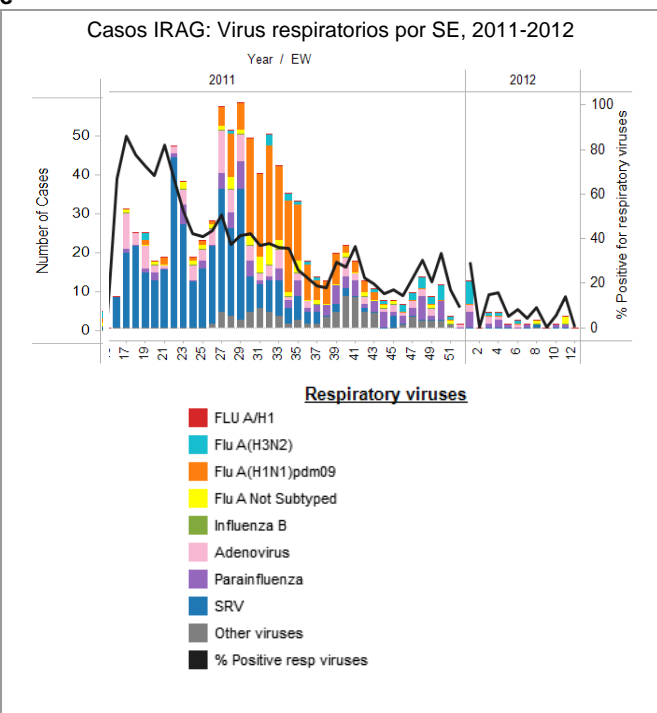
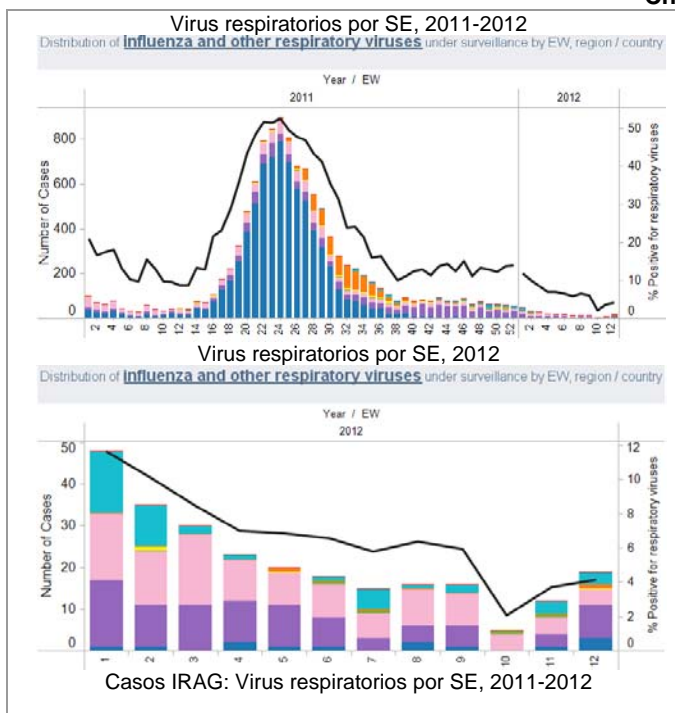
Brasil



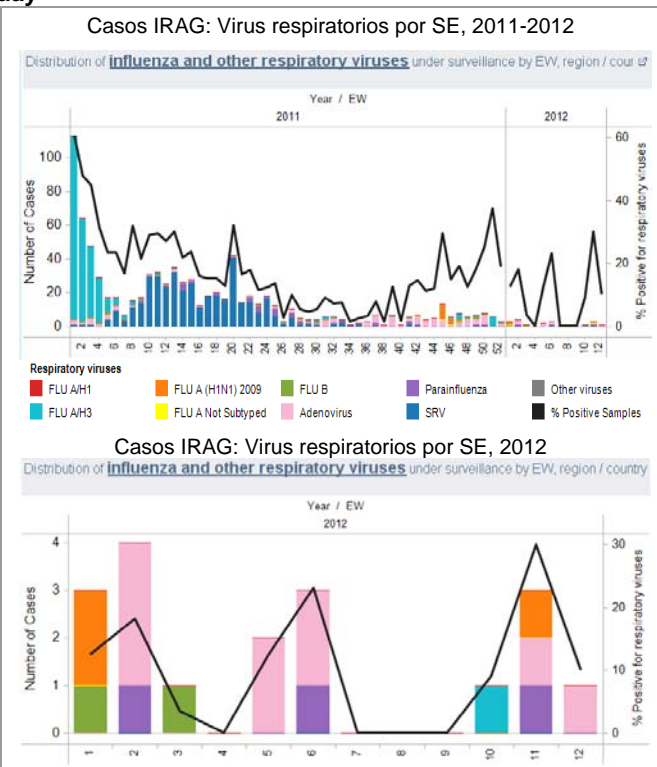
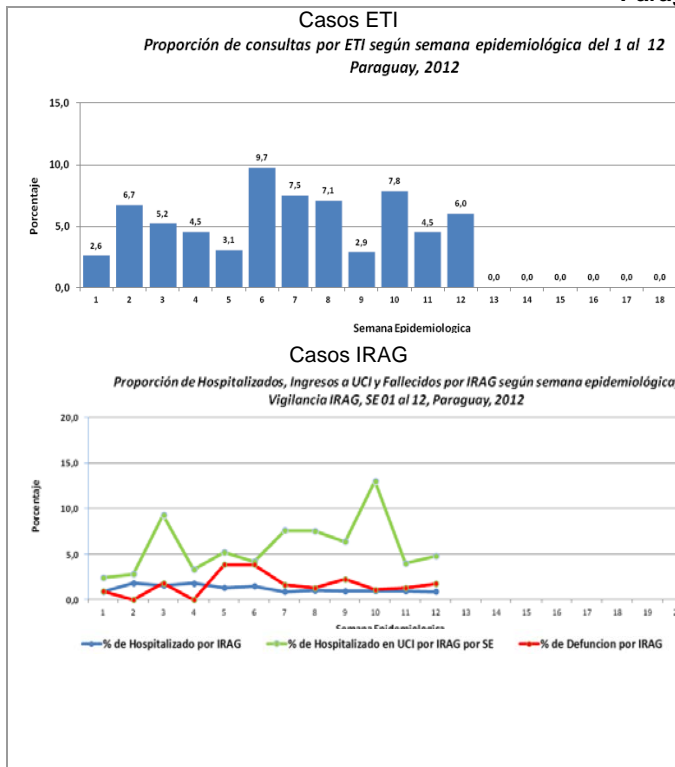
Argentina



Chile



Paraguay



¹ FluWatch Report. EW 12. Available at <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

² US Surveillance Summary. EW 12. Centers for Disease Control and Prevention

³ Argentina. Actualización situación de enfermedades respiratorias 2012. SE 12.

⁴ Paraguay. Boletín epidemiológico semanal SE 12. Disponible en:

http://www.vigisalud.gov.py/index.php?option=com_phocadownload&view=category&id=18:vigilancia-eti-e-irag-ano-2011&Itemid=86