



Actualización Regional SE 17, 2012

Influenza
(8 de mayo, 2012 - 17 h GMT; 12 h EST)

Datos interactivos de influenza OPS: http://ais.paho.org/phis/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 decreció. Influenza B fue el virus predominante en Canadá e influenza A en Estados Unidos
- En Centroamérica y el Caribe, se reportó baja actividad de influenza o dentro de lo esperado para esta época del año. Con excepción de República Dominicana, donde se reportó incremento de detecciones de influenza A(H3N2) durante las tres últimas semanas.
- En América del Sur, la actividad de influenza y enfermedad respiratoria aguda permanece baja o dentro de lo esperado para esta época del año

Actualización epidemiológica y virológica de influenza

América del Norte

En Canadá¹, en la semana epidemiológica (SE) 17 del 2012, la actividad de influenza continua disminuyendo; aunque algunas regiones aun reportan actividad de influenza elevada (ej. Región del Atlántico, Quebec, Ontario y Prairies). En la SE 17, la tasa de consultas por enfermedad tipo-influenza (ETI) aumentó respecto a la semana previa; aunque permaneció dentro de lo esperado para esta época del año. En la SE 17, del total de muestras analizadas (n=3.447), el porcentaje de positividad a influenza (15,2%) decreció respecto a la semana previa. Del total de casos positivos a influenza, el porcentaje de positivos para influenza B (67,2%) aumentó y continúa siendo mayor al porcentaje de positivos para influenza A (32,8%). Sobre otros virus respiratorios, la proporción de virus sincicial respiratorio (VSR) (6,3%) continuó disminuyendo e influenza fue el virus prevalente entre los virus detectados.

En Estados Unidos², en la SE 17, la actividad de influenza disminuyó a nivel nacional y la proporción de consultas de pacientes ambulatorios por ETI (1,1%) estuvo por debajo de la línea de base nacional (2,4%). Todas las regiones reportaron actividad por debajo de su línea basal regional. A nivel nacional, la proporción de defunciones atribuidas a neumonía e influenza para la SE 17 (6,9%) estuvo por debajo del umbral epidémico para esta época del año (7,6%). En la SE 17, se notificaron dos muertes asociadas a influenza (1 con influenza A(H1N1)pdm09 y 1 con influenza A(H3)). Entre las muestras analizadas, en la SE 17 (n=2.886), el porcentaje de muestras positivas a influenza (15,3%) continuó disminuyendo. A nivel nacional, entre los positivos a influenza, 67,9% fueron influenza A (entre los virus de influenza A subtipificados, principalmente influenza A(H3N2)) y 32,1% fue influenza B, proporción que viene incrementando. De los virus de influenza B antigénicamente caracterizados (n=203), 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 total, 1,5% (n=16) de los virus detectados de influenza A(H1N1)pdm09 esta temporada han sido resistente a oseltamivir.

En México, de acuerdo a datos del laboratorio, en la SE 17, del total de muestras analizadas (n=26), no se detectaron virus respiratorios.

Caribe

CAREC^[1], en la SE 17, recibió información epidemiológica de 7 países: Barbados, Belice, Dominica, Jamaica, Surinam, San Vicente y las Granadinas y Trinidad y Tobago. En la SE 17, la proporción de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) fue 2,2%, mayor que la semana previa (1,5%). Los niños entre 5 - 14 años tuvieron la mayor tasa de hospitalización por IRAG (6,9% de niños hospitalizados de esta edad, fueron IRAG). No se reportó muertes asociadas a IRAG en la SE 17. Según datos de laboratorio, en las últimas 4 semanas, se detectó influenza VSR, parainfluenza tipo 3 y rinovirus. A la fecha en el 2012, el porcentaje de positividad a muestras analizadas es de 27,7% (9,6% positivas a influenza y 18,1% positivas a otros virus respiratorios).

En Jamaica, en la SE 17, la proporción de consultas por infección respiratoria aguda (IRA) fue de 4,2%, similar a la semana previa. La proporción de admisiones por IRAG fue 0,9%, mayor a lo observado la SE previa. En la SE 17, no se reportó fallecidos asociados a IRAG. Según datos de laboratorio, se detectó influenza B en la SE 17.

In Cuba, according to laboratory data, in EW 17, among all samples tested (n=31), 1.6% were positive for respiratory viruses and influenza viruses were detected.

En República Dominicana, en la SE 18, entre todas las muestras analizadas (n=22), ~50% fueron positivas para influenza (principalmente influenza A(H3N2), seguido de adenovirus).

América Central

En Costa Rica, en la SE 17, de acuerdo a datos de laboratorio, entre las muestras analizadas (n=99), 17,2% resultaron positivas a virus respiratorios, principalmente adenovirus, y parainfluenza. No se detectaron virus de influenza.

En Panamá, en la SE 18, entre el total de muestras analizadas (n=3), el porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios fue de 66,7%, detectándose parainfluenza y otros virus respiratorios. No se detectaron virus de influenza.

América del Sur – Andinos

En Bolivia, según los datos de los laboratorios de referencia, en Santa Cruz (laboratorio de CENETROP), la circulación viral en la SE 16 muestra un patrón similar al de las últimas 6 semanas, con una positividad de 40,9% entre el total de muestras analizadas (n=93), con un predominio del virus de influenza B (55%) y virus influenza A(H1N1)pdm09 (29%) entre los positivos. De acuerdo al laboratorio INLASA, la circulación en la semana 16, en los Departamentos de La Paz, Oruro, Potosí, Tarija, Pando, Beni y Chuquisaca, muestra una positividad de 27,3% entre las muestras analizadas (n=88), con un marcado predominio de VSR. En la vigilancia de IRAG, en el Departamento de La Paz, a partir de la SE 11 se observa un incremento de las proporciones de hospitalizaciones que se mantiene en la SE 17 (23,3%). De las muestras procesadas para IRAG (n= 31) en la SE 17, se observó una positividad de 38,7%, y el virus prevalente fue VSR (10/12) mostrando un comportamiento similar en las últimas tres semanas.

En Colombia, según datos de laboratorio, durante la SE 18, del total de muestras analizadas (n=6), el porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios fue de 16,7% , detectándose VSR. nN se detectaron virus de influenza.

En Venezuela³, en la SE 16, se reportaron 191 942 casos de IRA, 2,38% menor que la SE anterior (n=165 897), observándose mayor incidencia en los menores de 7 años, principalmente en las entidades federales de Zulia, Miranda y Carabobo. Además, se reportaron 3 045 casos de neumonía, 9,6% menos que la SE previa (n=3 368). Según datos de laboratorios desde el 1 de enero hasta el 25 de abril, del total de muestras analizadas (n=670), el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue del 4,5%. Respecto a los virus de influenza, se detectaron influenza A(H3N2) (56,6%), VSR (33,3%) e influenza A(H1N1)pmd2009 (10%).

[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

América del Sur – Cono Sur

En Argentina⁴, en la SE 13, los corredores endémicos de ETI y neumonías, muestran que el número de casos de ETI y neumonías continuaron en un nivel bajo y por debajo de lo esperado para esta época del año. Según datos de laboratorio, en lo que va del 2012, hasta la SE 16, del total de muestras analizadas (n=7685), 4,8% fueron positivos a virus respiratorios. Como virus predominantes, se detectó parainfluenza, seguido de adenovirus y VSR.

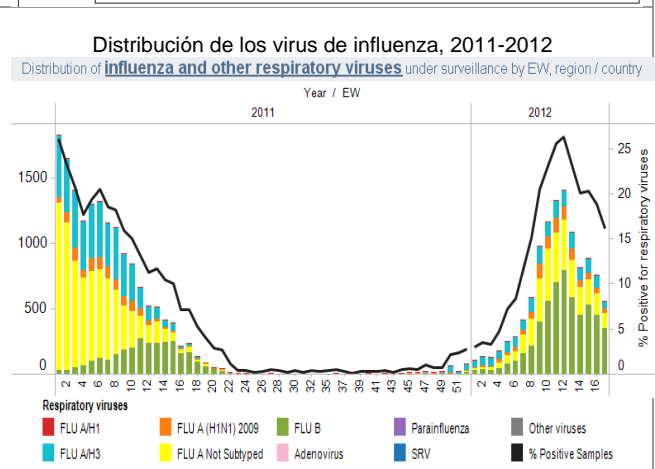
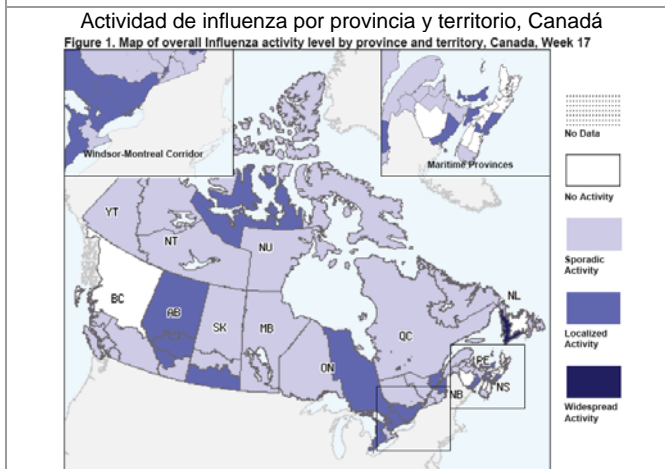
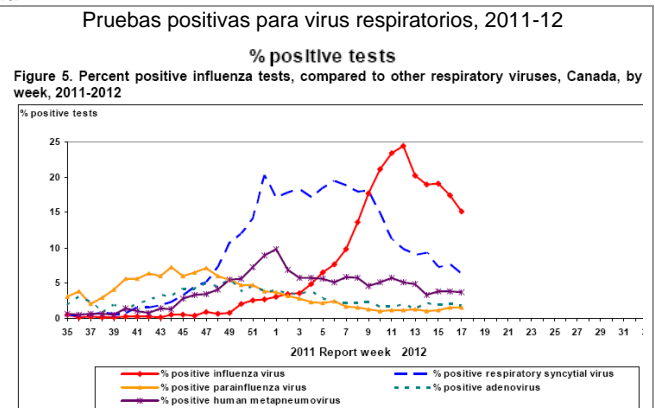
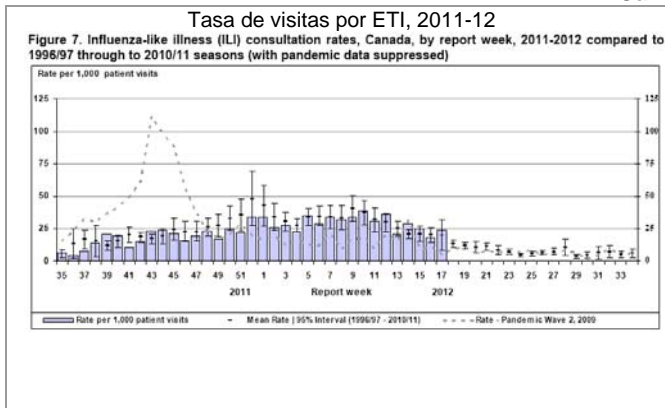
En Chile⁵, a nivel nacional, la actividad de ETI ha descendido en las dos últimas semanas, alcanzando la zona de seguridad del canal endémico en la SE 17 (4,7 por 100.000 habitantes). El porcentaje de atenciones en servicios de urgencia por causas respiratorias (20%) se mantuvo estable respecto a lo observado la semana anterior. Según datos de laboratorio, a nivel nacional, en la SE 17, entre las muestras analizadas (n=534), el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue del 10%, superior a las semanas anteriores, prevaleciendo el VRS. En la vigilancia de IRAG, el porcentaje de positividad entre las muestras analizadas para IRAG (23) en la SE 16 fue de 26,1%, prevaleciendo también el VSR.

En Paraguay⁶, la proporción de atenciones por ETI en la SE 17 disminuyó respecto a la semana previa llegando a 5,5%, mostrando un comportamiento fluctuante en las últimas semanas. La proporción de hospitalizados y la de fallecidos por IRAG se mantuvieron sin cambios significativos y por debajo de 5%, y proporción de admitidos en UCI (7,8%) registró una disminución con respecto a la SE anterior (11,3%). En la SE 16, no se detectó positividad para virus respiratorios entre las 21 muestras de IRAG analizadas. Según datos de laboratorio, a nivel nacional en la SE 16, entre las muestras y virus analizados (n=27), la positividad fue de 6,9% detectándose VRS y adenovirus entre los positivos. En la SE 17, la positividad fue nula entre 12 muestras procesadas.

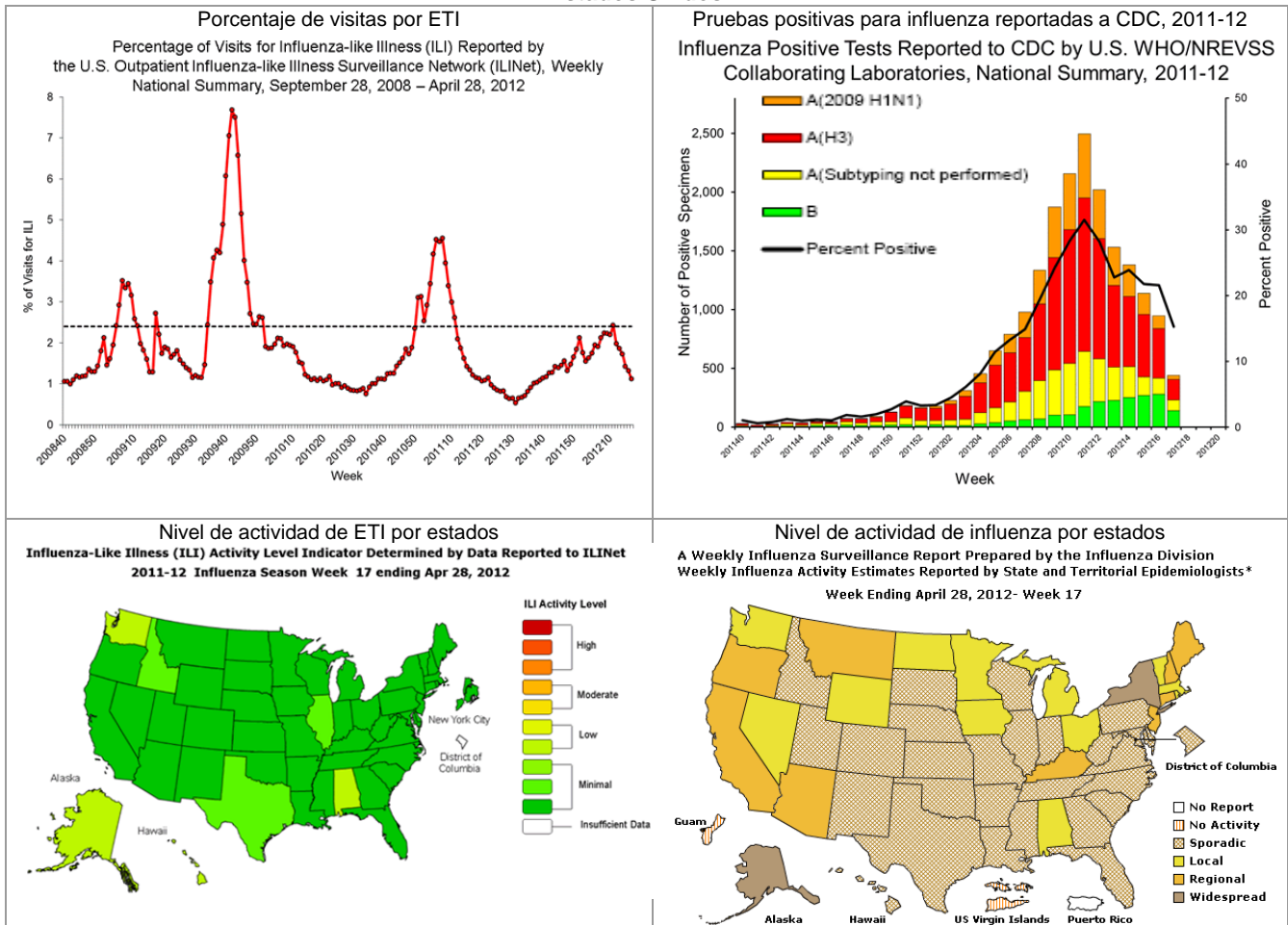
Gráficas

América del Norte

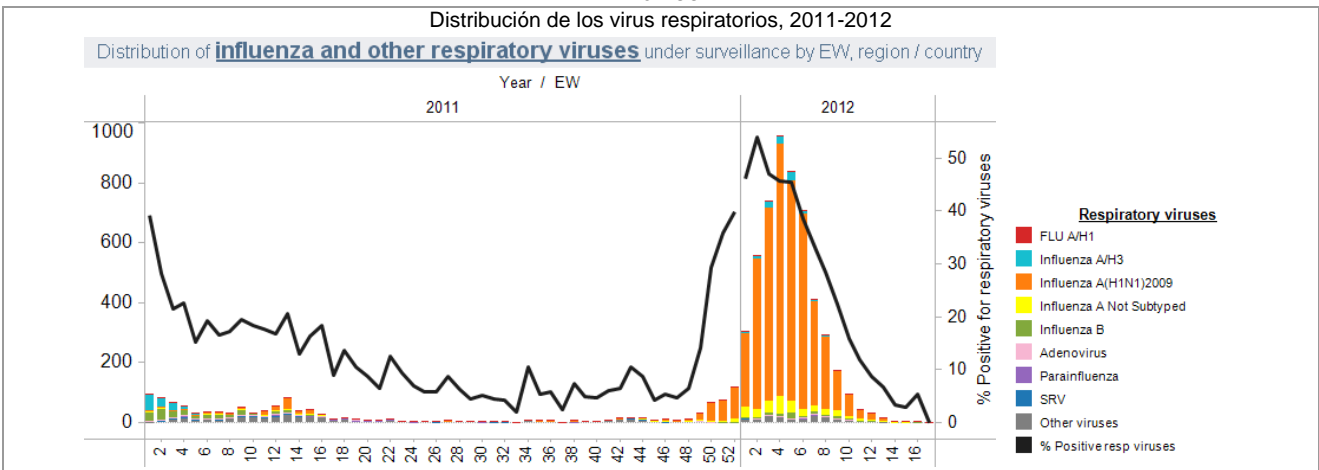
Canadá



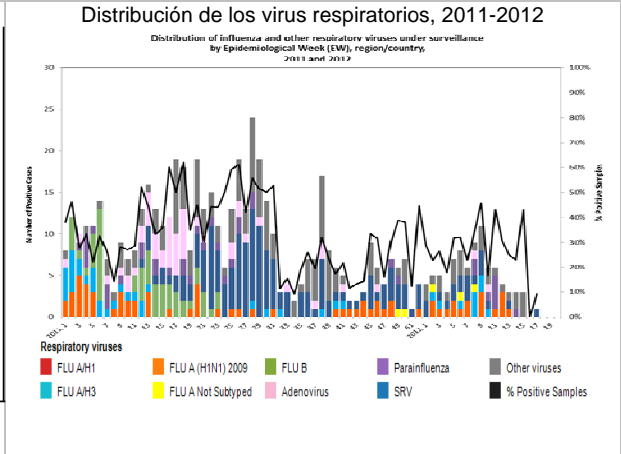
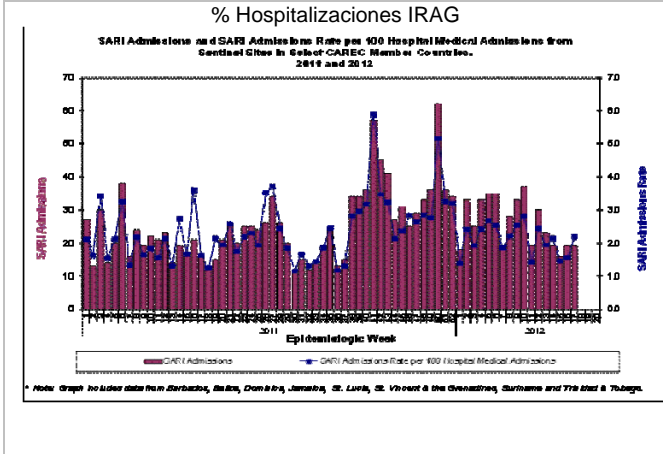
Estados Unidos



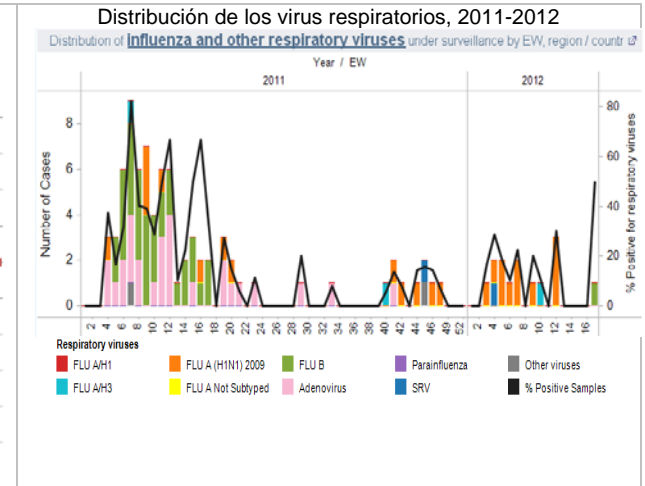
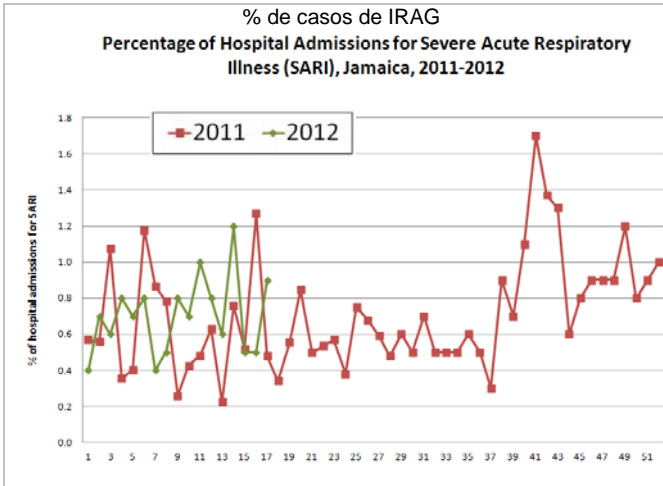
México



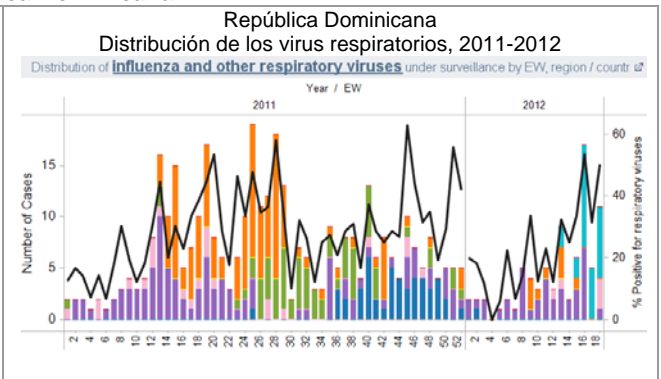
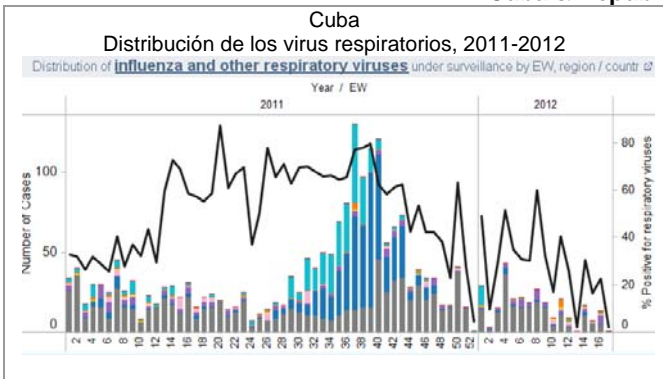
CAREC



Jamaica



Cuba & República Dominicana

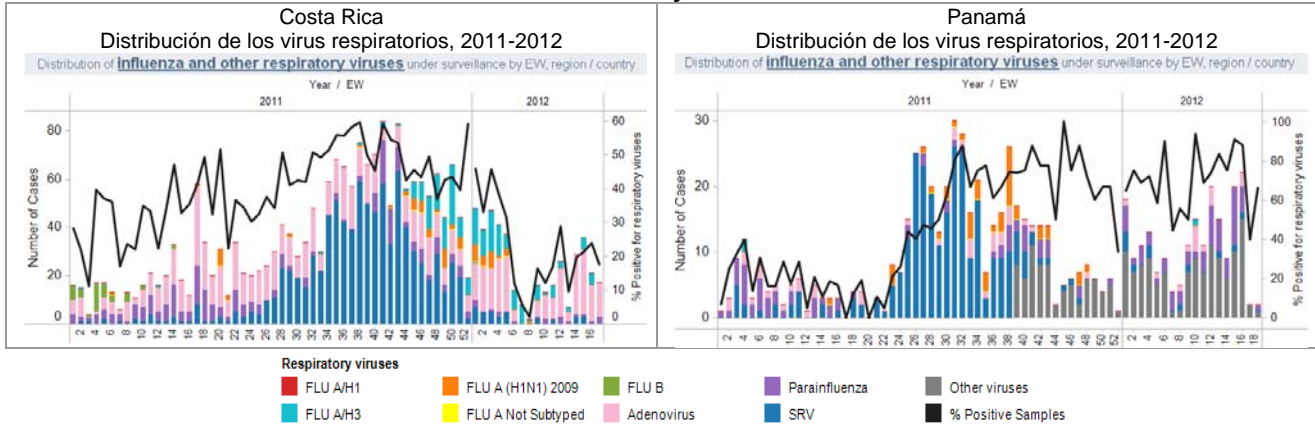


Respiratory viruses

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

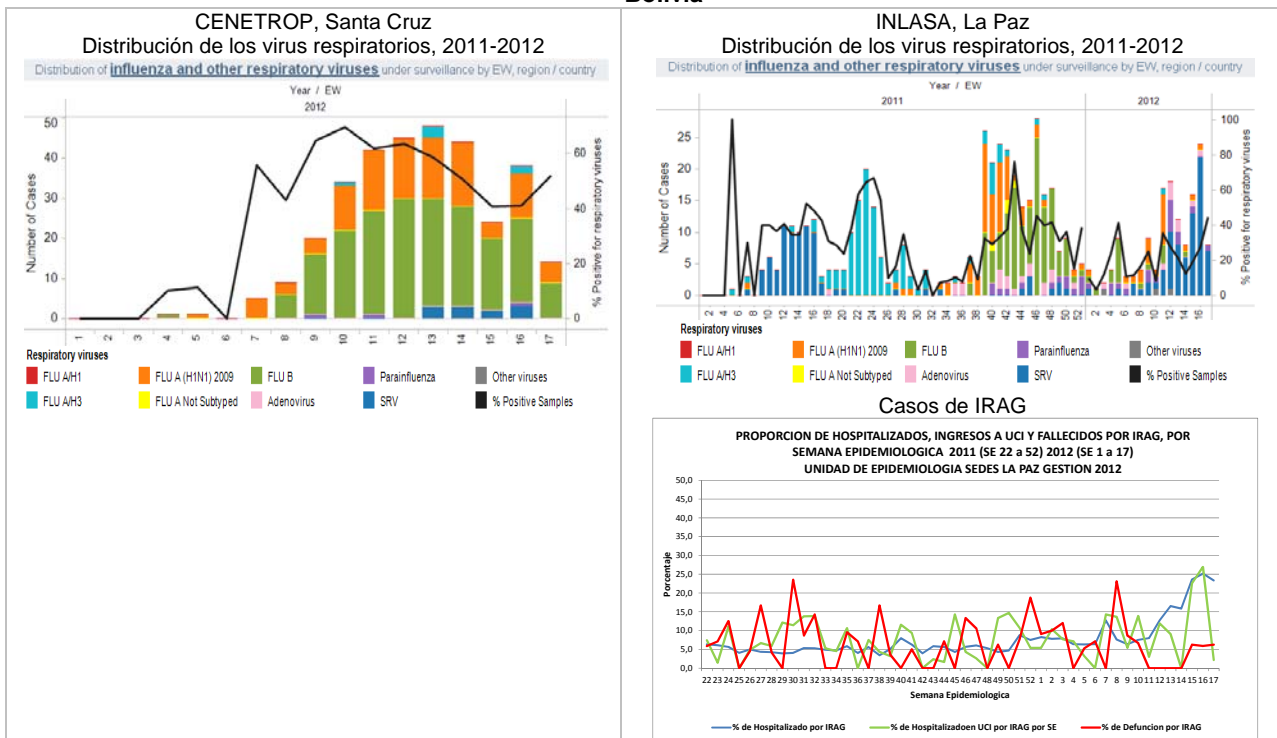
América Central

Costa Rica y Panamá



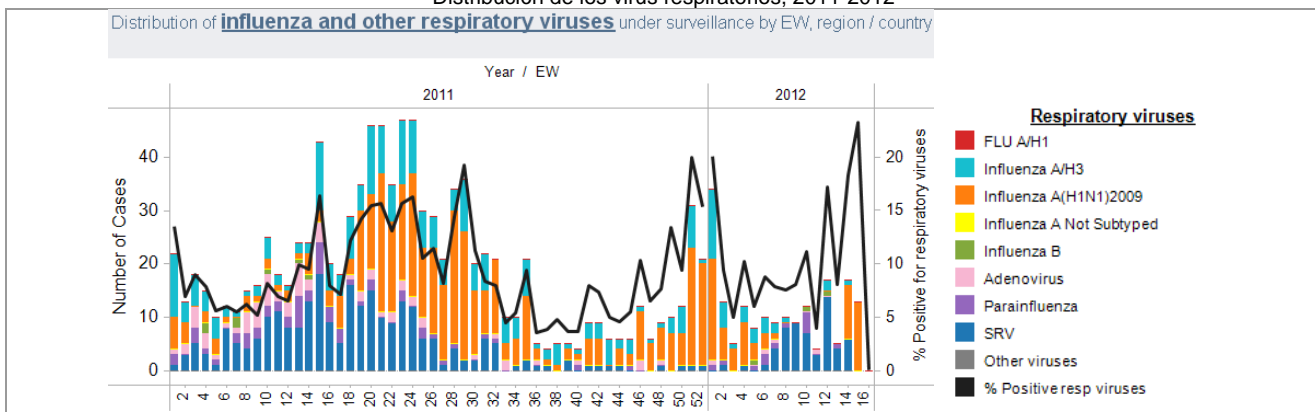
América del Sur - Andinos

Bolivia

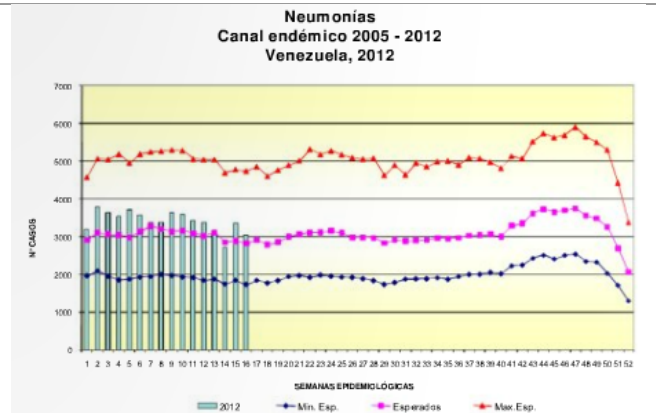
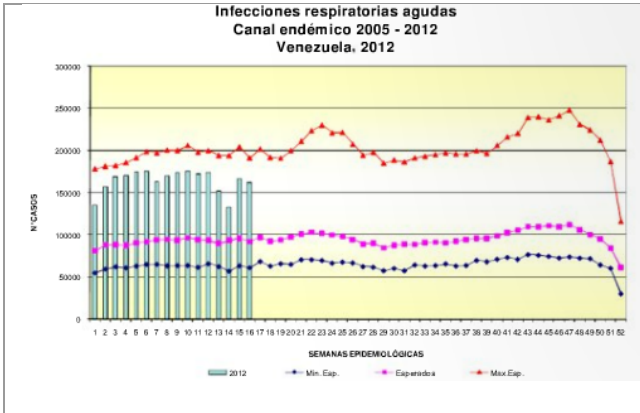


Colombia

Distribución de los virus respiratorios, 2011-2012

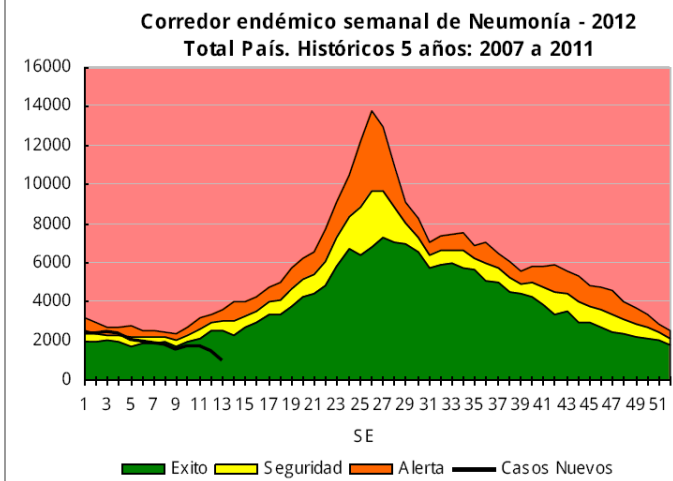
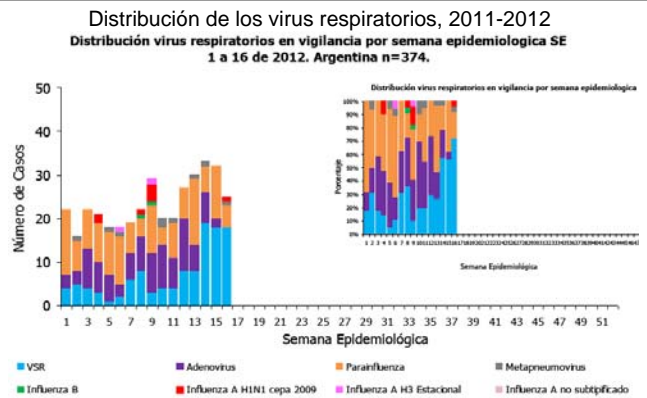
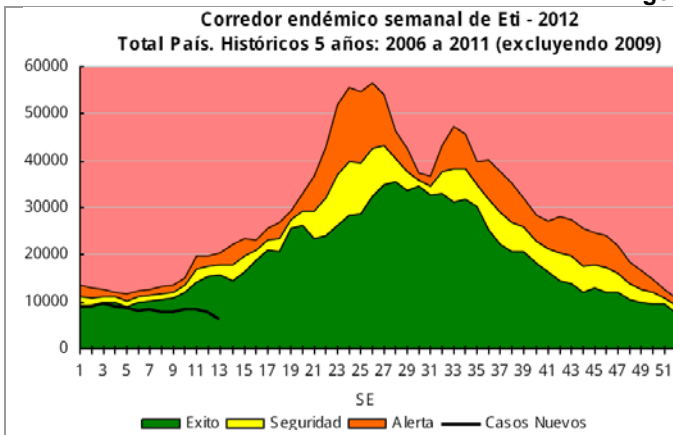


Venezuela

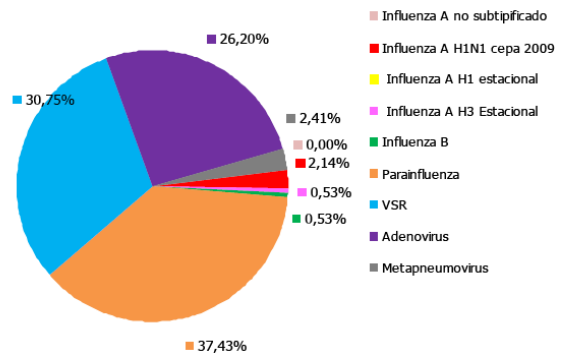


América del Sur – Cono Sur

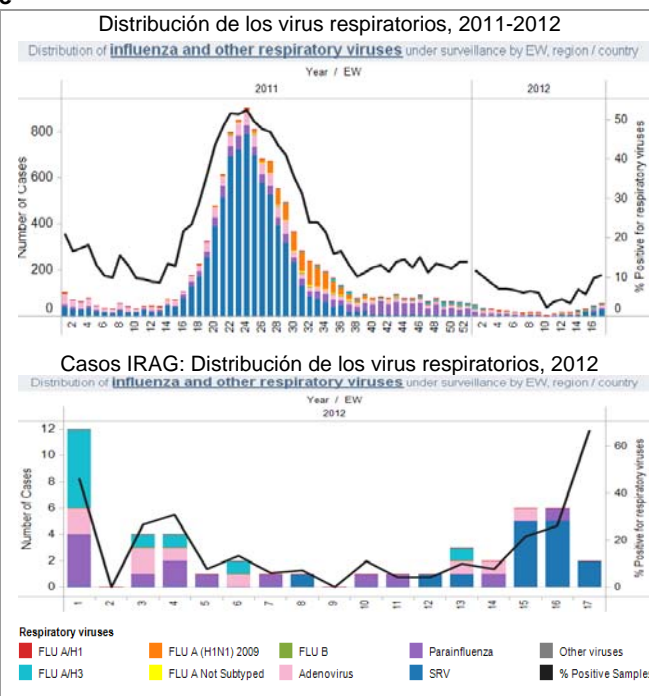
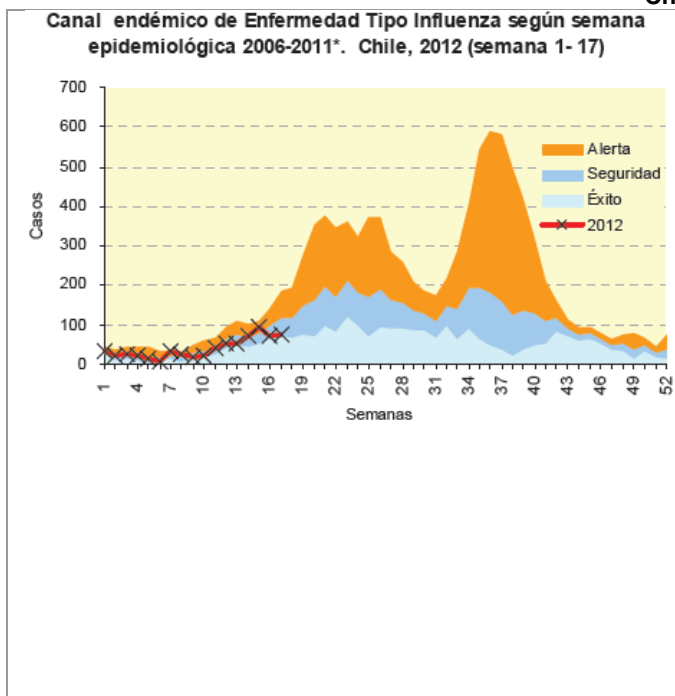
Argentina



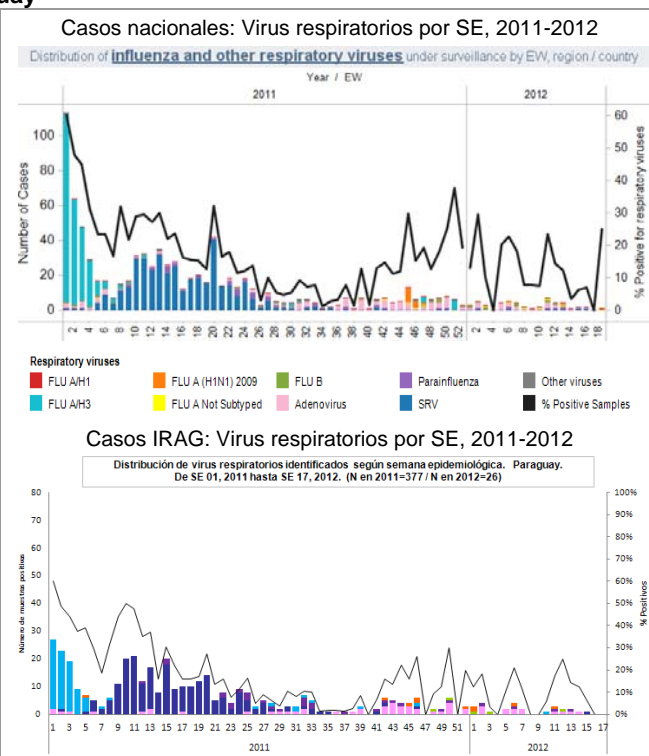
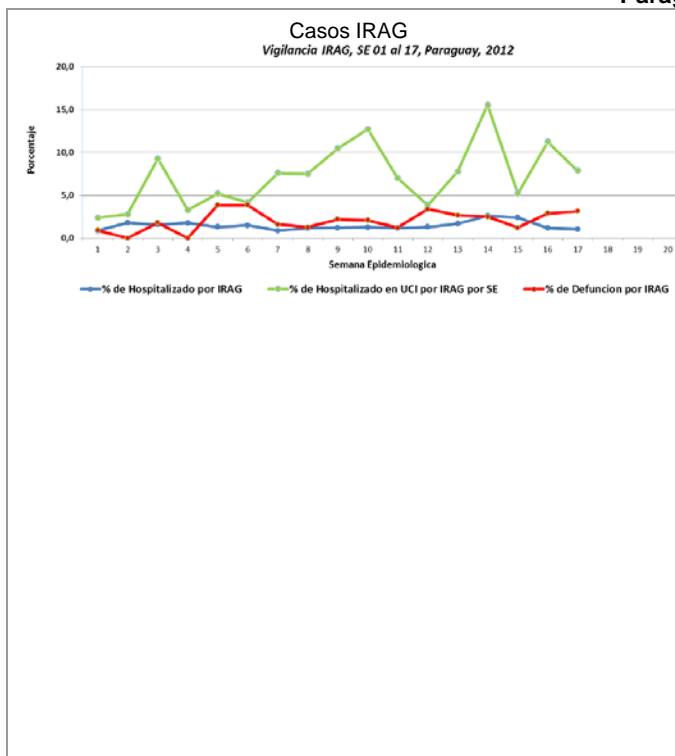
Distribución porcentual de virus respiratorios identificados. Argentina. SE 1 a 16 de 2012. n=374.



Chile



Paraguay



¹ FluWatch Report. EW 17. Available at <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

² US Surveillance Summary. EW 17. Centers for Disease Control and Prevention

³ Venezuela. Boletín epidemiológico - SE 17. Ministerio del Poder Popular para la Salud. Disponible en: http://www.mpps.gob.ve/index.php?option=com_content&view=article&id=549&Itemid=915

⁴ Argentina. Actualización situación de enfermedades respiratorias 2012. SE 17.

⁵ Chile. Informe de situación. SE 17. Disponible en: www.pandemia.cl

⁶ Paraguay. Boletín epidemiológico semanal SE 17. Available at:

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