



## Actualización Regional SE 41, 2012

Influenza y otros virus respiratorios  
(23 de Octubre, 2012 - 17 h GMT; 12 h EST)

Datos interactivos de influenza OPS: [http://ais.paho.org/hip/viz/ed\\_flu.asp](http://ais.paho.org/hip/viz/ed_flu.asp)

Reportes Regionales de Influenza: [www.paho.org/reportesinfluenza](http://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.

### RESUMEN SEMANAL

- **América del Norte:** la actividad de influenza permanece baja. En Estados Unidos se reportó una muerte pediátrica asociada a infección por virus influenza. No hubieron infecciones por virus de influenza A nóveles en esta SE. Se detectó influenza A(H3), influenza A(H1N1)pdm09 e influenza B entre las muestras positivas a influenza, en la región.
- **Centroamérica y el Caribe:** No se observó cambios significativos en la actividad de infecciones respiratorias en la región excepto en Guadalupe y Martinica en donde se reportaron brotes de bronquiolitis. Tampoco se reportó cambio significativo en la circulación viral. Co-circulación de influenza B (CAREC, Costa Rica, El Salvador, Jamaica y R. Dominicana), influenza A(H1N1)pdm09 e influenza A(H3N2) (Costa Rica). Entre los otros virus respiratorios, VSR se reportó en varios países de la región.
- **América del Sur:** la actividad de enfermedades respiratorias agudas graves se mantiene baja y sin cambios significativos en la región. En Chile, la actividad de ETI alcanzó la zona de alerta en el canal endémico. En la actual SE se observó co-circulación del virus influenza B (Argentina, Brasil, Chile y Ecuador), influenza A(H3) (Argentina, Brasil, Bolivia y Paraguay) e influenza A(H1N1)pdm09 (Brasil) entre los virus de influenza. Entre otros virus respiratorios circulantes predomina el parainfluenza (Bolivia y Chile) y el VSR (Colombia)

### Actualización epidemiológica y virológica de influenza

#### América del Norte

En Canadá<sup>1</sup>, en la semana epidemiológica (SE) 41, la actividad de influenza presentó un leve incremento aunque sigue siendo baja. En la SE 41, la tasa de enfermedad tipo influenza (ETI) decreció alcanzando un valor más bajo que el esperado para esta época del año. En la SE 41, la proporción de muestras positivas a influenza (0,9%) fue baja; de los positivos por influenza, 94% fueron influenza A (50% influenza A(H3N2) y 6,2% influenza A(H1N1)pdm09). Con respecto a otros virus respiratorios, el porcentaje de positividad para rinovirus disminuyó pero siguió siendo el más alto (20,6%) en comparación con los otros virus respiratorios.

En Estados Unidos<sup>2</sup>, en la SE 41, la proporción de consultas de pacientes ambulatorios a nivel nacional por ETI (1,1%) estuvo por debajo de la línea de base nacional (2,4%). A nivel nacional, la proporción de defunciones atribuidas a neumonía e influenza para la SE 41 (6,3%) estuvo en el umbral epidémico para esta época del año (6,3%). En la SE 41, fue reportada una defunción pediátrica asociada a virus influenza A no subtipificado. Entre las muestras analizadas en la SE 41 (n=3285), el porcentaje de muestras positivas a influenza (3,9%) incrementó ligeramente comparada con la SE previa. A nivel nacional, entre los positivos a influenza, 47% fueron influenza A (entre los virus de influenza A subtipificados, 86,7% fueron influenza A(H3)). A partir del 12 de julio de 2012, un total de 310 casos de influenza (H3N2) variante fueron reportado en 10 estados. Ningún caso de influenza de nuevo subtipo fue reportado en la SE 41.

En México, de acuerdo a datos del laboratorio, en la SE 41 muestras fueron analizadas con una positividad a virus respiratorios de 17,6%. Se reportaron sólo 3 muestras positivas asociadas a influenza B.

## **Caribe**

CAREC, en la SE 41 recibió información epidemiológica de 7 países: Barbados, Belice, Dominica, Jamaica, San Vicente y las Granadinas, Trinidad y Tobago y Surinam. En la SE 41, la proporción hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) fue 3,2%, mayor a la observada en la semana anterior (2,3%). La tasa de hospitalización por IRAG se incrementó en 3 países (Barbados, San Vicente y las Granadinas y Trinidad y Tobago). La tasa de hospitalización por IRAG fue más alta en niños menores de 6 meses de edad (9,2%). No se han reportado muertes asociadas a IRAG desde la SE 39, 2012. En las últimas 4 semanas (SE 38 – 41) CAREC confirmó por laboratorio la circulación de los siguientes virus: influenza A no subtipificada (Barbados), influenza B (Barbados, Islas Caimán y Jamaica) parainfluenza tipo 2 (San Vicente y las Granadinas) y VSR (Barbados y Dominica). Desde el inicio del año a la fecha, el porcentaje de positividad a virus respiratorios fue de 36% y a virus de influenza fue de 20%.

En Cuba, en la SE 41, de acuerdo a los datos de laboratorio, el porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios fue de 51,6% entre todas las muestras analizadas (n=93) con 7 muestras asociadas a virus influenza A(H1N1)pdm09 entre las muestras positivas. Entre los otros virus respiratorios predominó el VSR (23/48)

En Jamaica, para la SE 41, la proporción de consultas ambulatorias por IRAs fue 9,1% (0,5% más alta que en la SE anterior). La proporción de hospitalizaciones por IRAG fue de 1,7% (0,6% mayor comparada con la SE previa). No hubo muertes asociadas a IRAG en la SE 41. Según los datos reportados por laboratorio para la SE 41, el porcentaje de positividad para virus respiratorios en el total de muestras procesadas (n=18) fue de 33,3%, detectándose exclusivamente influenza B.

En República Dominicana, de acuerdo a datos de laboratorio, en la SE 42, entre las muestras analizadas (n=8), el porcentaje de positivos para virus respiratorios fue de 25% detectándose sólo una muestra asociada a influenza B y otra asociada a VSR entre los demás virus respiratorios.

En Guyana Francesa<sup>3</sup>, en la SE 41, el número de consultas por ETI han permanecido en un nivel estable, por debajo del nivel máximo de casos esperados. Se reportó circulación de otros virus respiratorios distintos a influenza. En Guadalupe, en la SE 41, el número de casos reportados permaneció bajo y por debajo del umbral epidémico. Se reportó una epidemia de bronquiolitis. En San Martín y San Bartolomé, en la SE 41, el número de casos de ETI reportados permaneció bajo y por debajo del umbral epidémico. En Martinica, en la SE 41, el número de casos de ETI reportados se ha mantenido estable en las últimas 3 SEs. La epidemia de bronquiolitis asociada a VSR continúa aún en Martinica.

## **América Central**

En Costa Rica, en la SE 41, del total de hospitalizados, el porcentaje de hospitalizados por IRAG fue 6,6%. Del total de fallecidos, 10,6% se asociaron a IRAG, de los cuales se han confirmado 9 casos por Influenza (3 influenza A(H3N2), 2 influenza B y 4 influenza A(H1N1)pdm09), en su mayoría adultos jóvenes sin padecimientos crónicos. De acuerdo a datos de laboratorio, del total de muestras analizadas (n=188), el porcentaje de positividad a virus respiratorios continua en aumento (51,6%) en comparación con las semanas previas. Entre los virus de influenza, predomina influenza B, seguido de influenza A sin subtipificar e influenza A(H3N2). Entre otros virus respiratorios, se reportó marcado aumento de VSR en las 2 últimas semanas, seguido por adenovirus.

En El Salvador<sup>4</sup>, de acuerdo a datos provistos por el Ministerio de Salud, a nivel nacional, en la SE 41, el número de casos de IRA fue menor a las semanas anteriores, pero 9,4% mayor comparado con el mismo periodo del 2011. El número de neumonías, fue menor que las semanas anteriores y 22% menor que el observado durante 2011 para el mismo periodo. El mayor porcentaje de casos tanto de IRA como neumonía se reportó en los niños entre 1-4 años de edad. A nivel regional, Chalatenango, San Vicente, San Miguel y La Unión reportaron las mayores tasas de incidencia de neumonías. De acuerdo a datos de laboratorio, en la SE 42, del total de muestras analizadas (n=39), el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios fue 33%. Entre los virus de influenza, influenza B ha sido el virus predominante en los últimos 3 meses. Sobre otros virus respiratorios, en las últimas semanas se reportó detección de adenovirus y parainfluenza.

En Guatemala, en la SE 40, del total de muestra analizadas (n=29), el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios fue 24%, asociado principalmente a la detección de VSR. Se reportó baja circulación de influenza.

En Honduras, en la SE 41, del total de muestra analizadas (n=11), el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios fue 27%, con baja detección de virus respiratorios.

En Panamá, en la SE 41, de acuerdo a datos de laboratorio, del total de muestras analizadas (n=45), 66,7% fueron muestras positivas a virus respiratorios, principalmente a VSR. En las 2 últimas semanas no se reportó detección de virus de influenza.

### ***América del Sur – Andinos***

Según los datos de CENETROP (Santa Cruz) de la SE 41, de las 23 muestras procesadas para virus respiratorio resultaron tres positivas (2 parainfluenza, 1 influenza A H3N2). En este Departamento, la proporción de hospitalizaciones por IRAG en la semana actual fue baja pero ligeramente superior a lo observado en la SE anterior y se notificó una defunción por IRAG. Según el INLASA (La Paz) para la semana 41, entre las 25 muestras analizadas resultaron 5 positivas sin predominio de ningún virus. La proporción de hospitalizaciones por IRAG para este Departamento llegó a 5,1%, inferior respecto a la semana anterior y no se notificaron defunciones por IRAG.

En Colombia, a nivel nacional, las proporciones de hospitalizaciones (16%) y admisiones en UCI (13%) por IRA para la SE 41 presentaron un ligero aumento respecto a la SE anterior. Según datos de laboratorio del INS incluyendo la estadística de los Departamentos de Antioquia, Bogotá y Nariño, entre las muestras y virus analizados (n= 10) para la SE 41, se detectó solo una muestra positiva resultando VSR.

En Ecuador, según datos de laboratorio a nivel nacional y en la SE 41, entre las 25 muestras analizadas sólo una resultó positiva para algún virus (influenza B). En la vigilancia de IRAG intensificada, la proporción de hospitalizaciones por IRAG (2%) en la SE 41 se mantuvo sin cambios respecto a la SE anterior y no se notificaron fallecidos en estas unidades para esta semana. Las 4 muestras de IRAG procesadas resultaron negativas para los virus analizados.

En Perú, a nivel nacional, según datos de laboratorio para la SE 41, entre las muestras analizadas (n= 65), el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 17 %, superior a la SE anterior, sin predominio de ningún virus.

### ***América del Sur – Brasil y Cono Sur***

En Argentina, a nivel nacional, según datos de laboratorio para la SE 41, entre las muestras (n=133) y virus analizados, el porcentaje de positividad fue de 39,8%, superior a los valores hallados en SE anteriores y con predominio de influenza B (49%) e influenza A(H3N2) (21%) entre todos los positivos.

En Brasil<sup>5</sup>, en las SE 41 la positividad a virus influenza fue de 22,4% entre las muestras procesadas (n=107), mayor que en la SE anterior y observándose influenza A(H3) (14/24), influenza A(H1N1)pdm09 (5/24) e influenza B (5/24) entre los positivos.

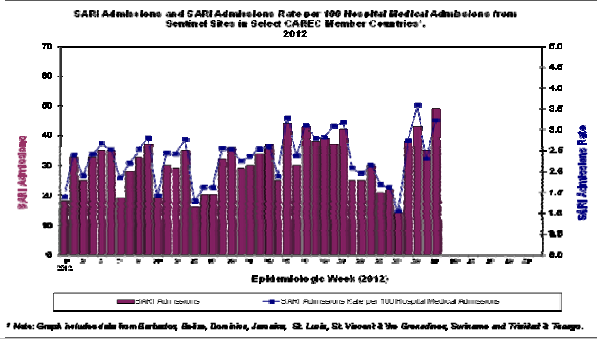
En Chile, en la SE 41 y a nivel nacional, la actividad de ETI (9,8 por 100000 habitantes) mostró un aumento respecto a la SE anterior encontrándose en la zona de alerta del canal endémico. Según datos de laboratorio, a nivel nacional y en la SE 41, entre las muestras analizadas (n=666), el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 17%, inferior a lo observado en la semana anterior y prevaleciendo el virus parainfluenza (30%) y el virus de influenza B (27%). En la vigilancia intensificada de IRAG, resultaron 5 muestras positivas entre las 8 procesadas para los virus analizados sin predominio de ningún virus.

En Paraguay<sup>6</sup>, en la SE 41, la tasa nacional de ETI (99/100.000 habitantes) y la proporción de consultas por ETI (6%) en las unidades centinelas no presentaron cambios significativos respecto a las SE anteriores. Según datos de laboratorio para la SE 41, a nivel nacional, se procesaron 42 muestras resultando 9 de ellas positivas con predominio de influenza A (H3N2) (6/9). En la vigilancia intensificada de IRAG en las unidades centinelas, la proporción de hospitalizados (4,2%), admitidos en UCI (12%) y fallecidos (5,8%), mostraron valores inferiores en comparación con lo registrado durante la SE anterior. Los casos fallecidos

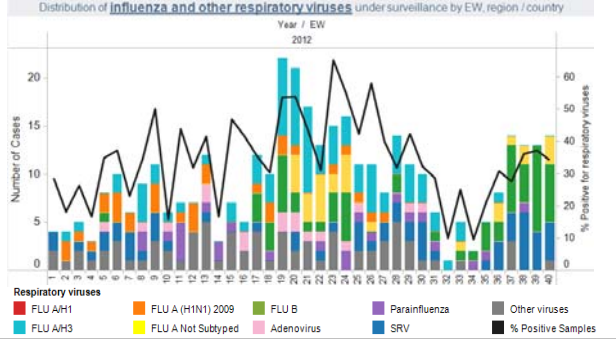


CAREC

CAREC. % de Hospitalizaciones de IRAG por SE, 2012.

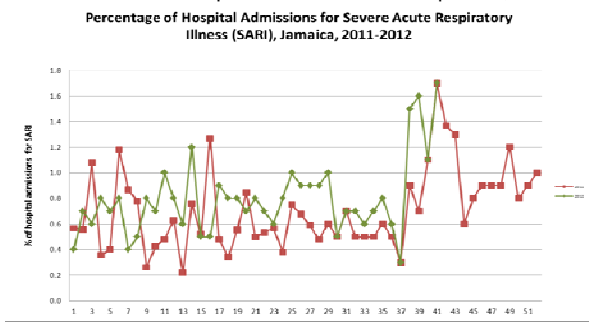


CAREC. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012

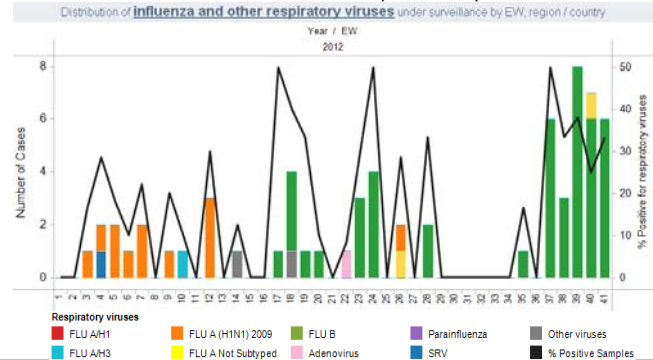


Jamaica

Jamaica. % de Hospitalizaciones de IRAG por SE, 2012

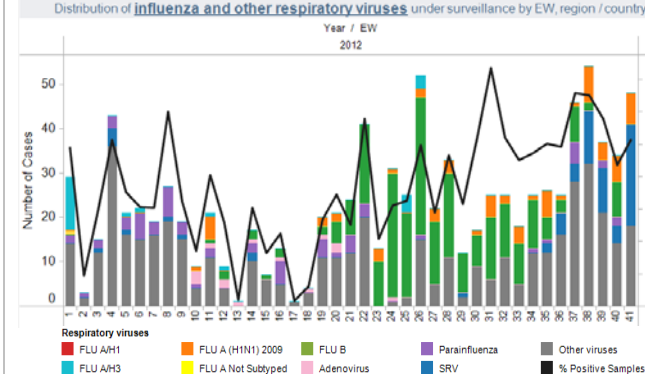


Jamaica. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012

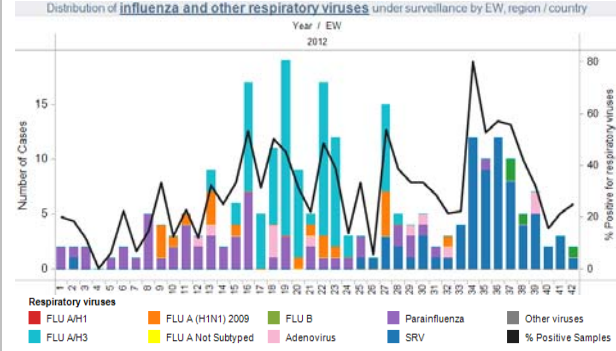


Cuba y República Dominicana

Cuba. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012



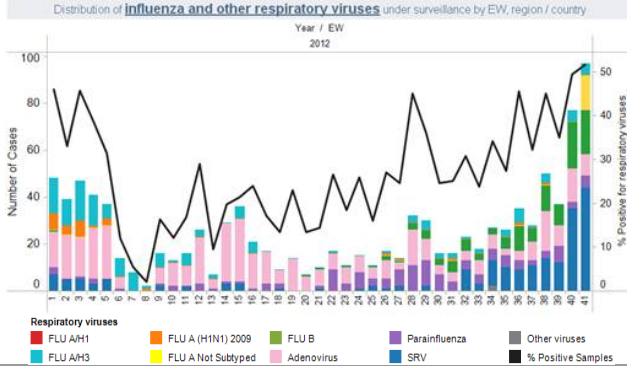
República Dominicana. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012



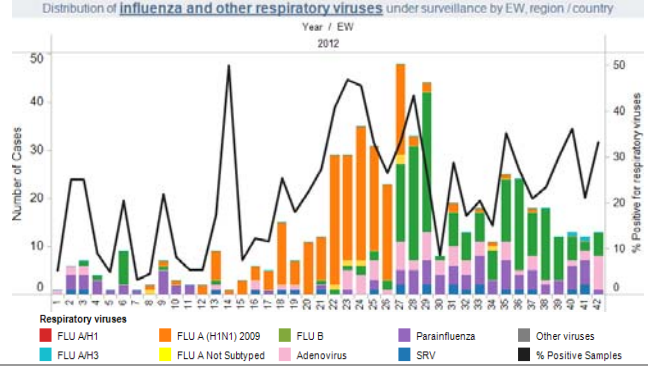


Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras y Panamá

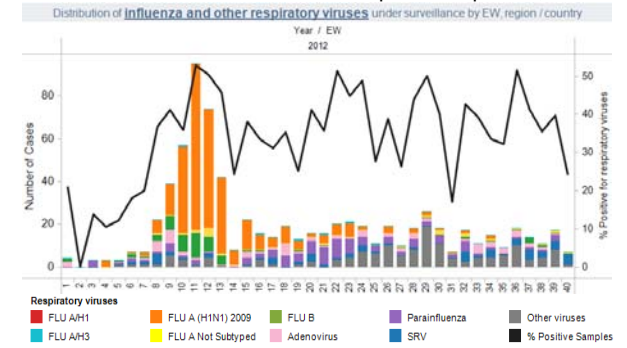
Costa Rica. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012



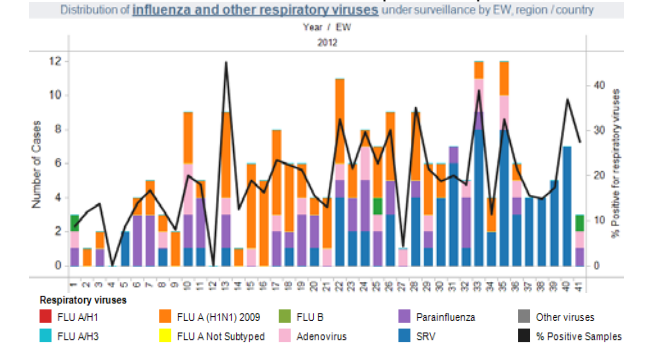
El Salvador. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012



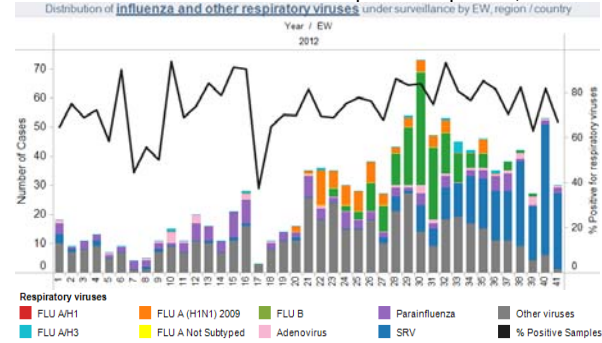
Guatemala. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012



Honduras. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012

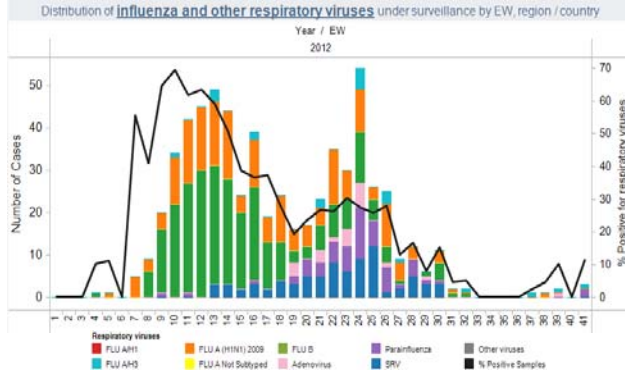


Panamá. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012

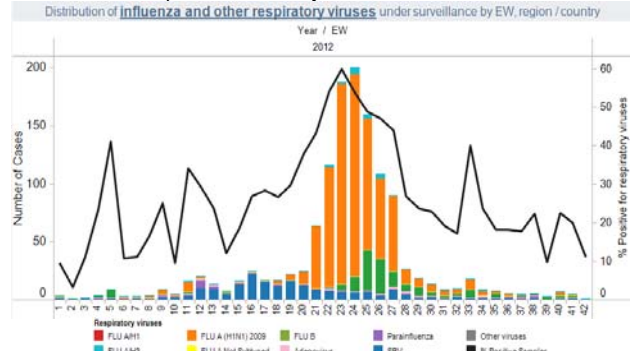


Bolivia

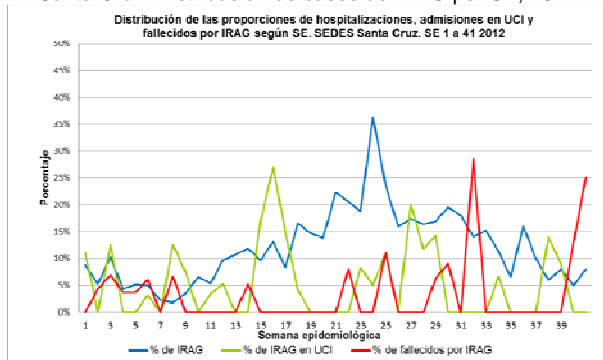
Santa Cruz. Distribución de virus respiratorios, 2012-Cenotrop



Distribución de virus respiratorios -La Paz, Oruro, Potosí, Tarija, Chuquisaca, Pando y Beni, INLASA. 2012



Santa Cruz. Distribución de casos de IRAG por SE, 2012

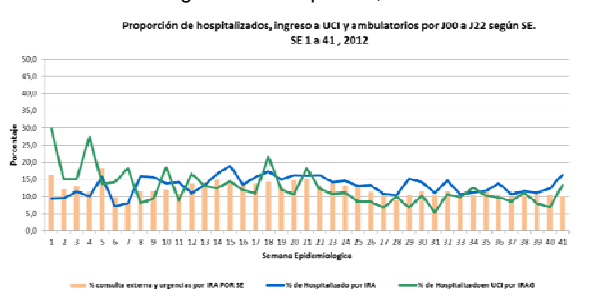


Bolivia. Distribución de casos de IRAG por SE, 2012

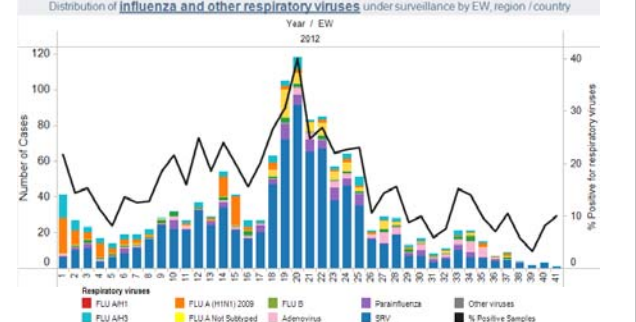


Colombia

Colombia. Proporción de ambulatorios, Hospitalizaciones e Ingresos a UCI por SE, 2012

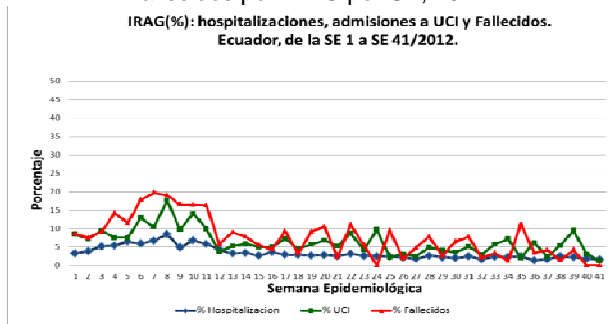


Colombia. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012

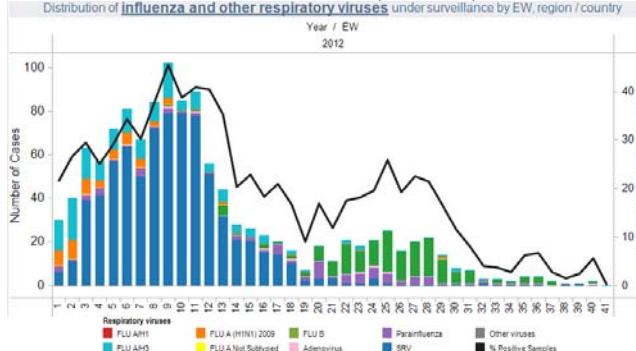


Ecuador

Ecuador. Proporción de Hospitalizaciones, admitidos a UCI y fallecidos por IRAG por SE, 2012

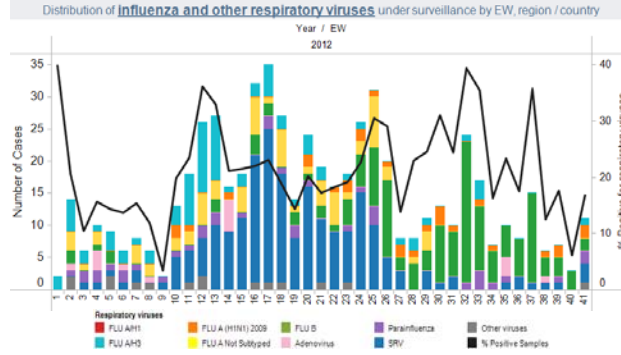


Ecuador. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012



## Perú

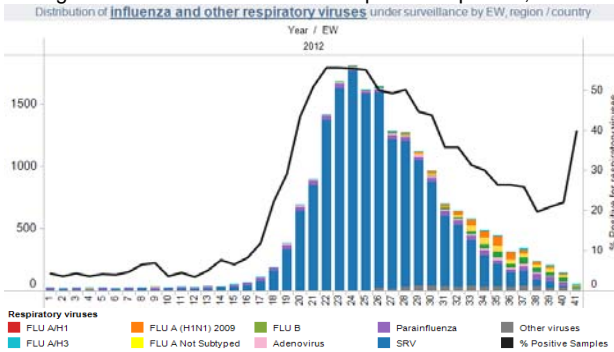
### Perú. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012



## América del Sur - Brasil y Cono Sur

## Argentina

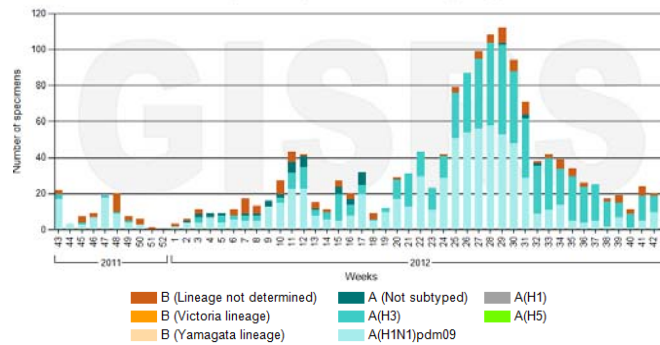
### Argentina. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012



## Brasil

### Brasil. Distribución de virus influenza por SE, 2011 – 2012

Number of specimens positive for influenza by subtype

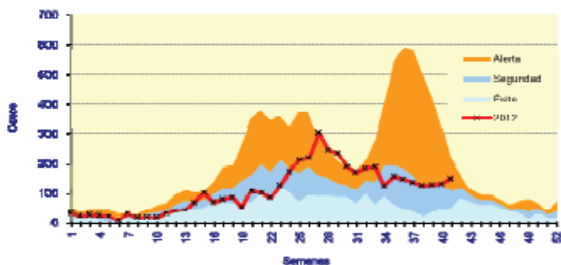




## Chile

### Chile. Canal Endémico para ETI, 2012

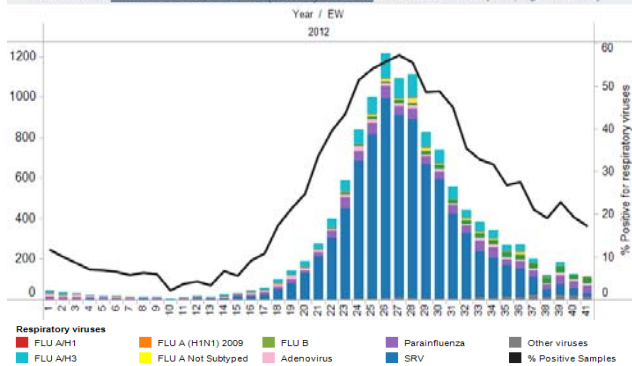
Canal endémico de Enfermedad Tipo Influenza según semana epidemiológica 2006-2011\*, Chile, 2012 (Semana 1-41)



Fuente: Vigilancia Central ETI, EPIDEMIOLOGIA-MINSAL \* Sin año 2009

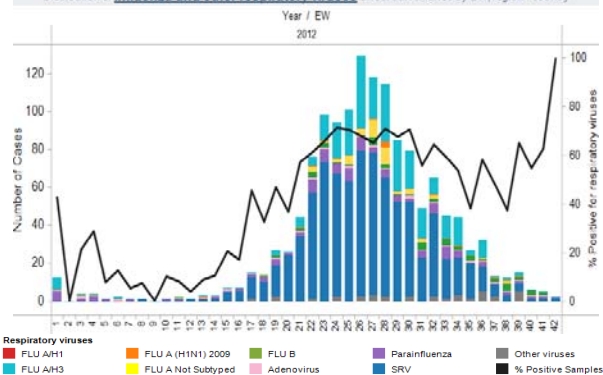
### Chile. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012

Distribution of **influenza and other respiratory viruses** under surveillance by EW, region / country



### Chile. Casos de IRAG: Distribución virus respiratorios, 2012

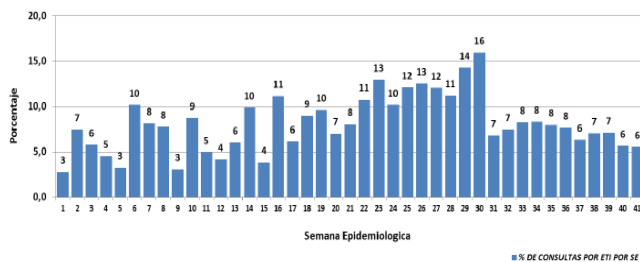
Distribution of **influenza and other respiratory viruses** under surveillance by EW, region / country



## Paraguay

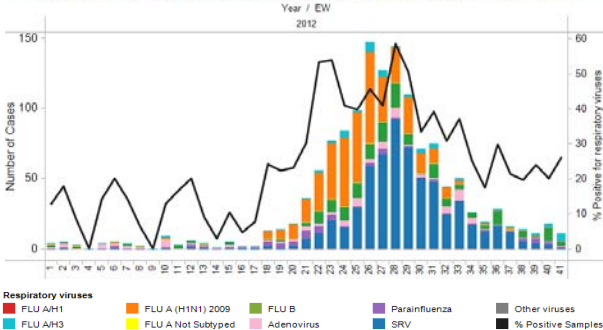
### Paraguay. Consultas de ETI (%) por SE, 2012

Proporción de consultas por ETI según semana epidemiológica del 1 al 41 Paraguay, 2012



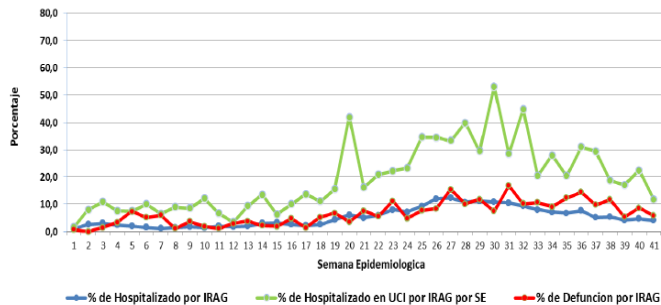
### Paraguay. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012

Distribution of **influenza and other respiratory viruses** under surveillance by EW, region / country



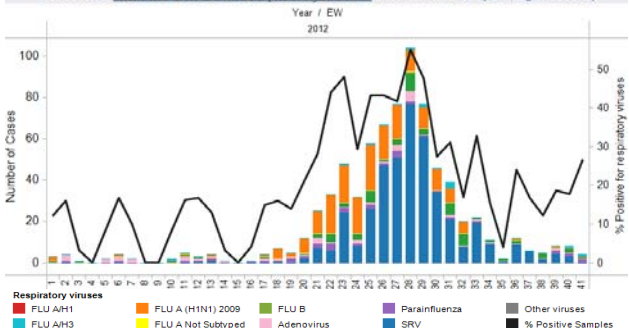
### Paraguay. Casos de IRAG (%) por SE, 2012

Proporción de Hospitalizados, Ingresos a UCI y Fallecidos por IRAG según semana epidemiológica, Vigilancia IRAG, SE 01 al 41, Paraguay, 2012

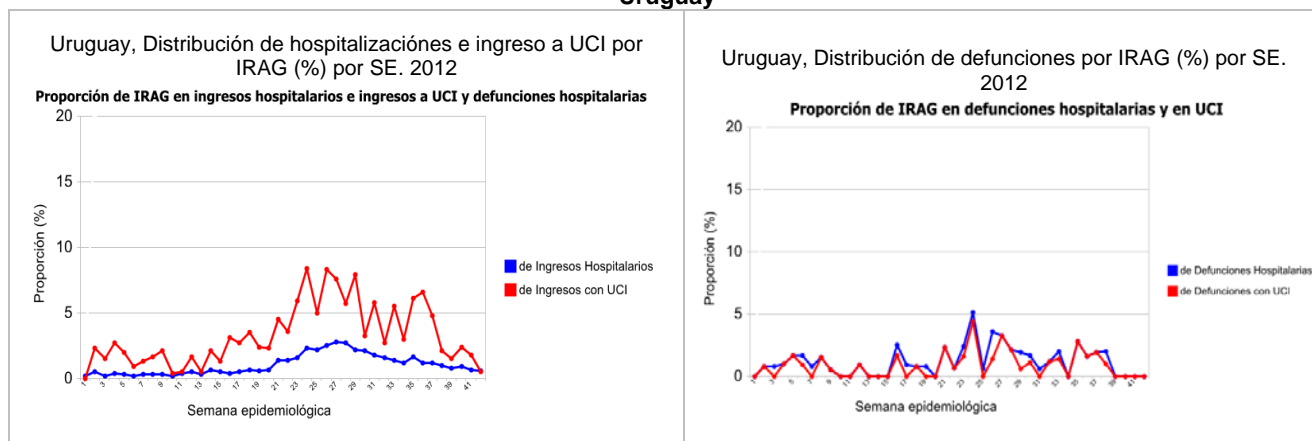


### Paraguay. Casos de IRAG: Distribución de virus respiratorios por SE, 2012

Distribution of **influenza and other respiratory viruses** under surveillance by EW, region / country



## Uruguay



1 FluWatch Report. EW 41. Available at <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

2 US Surveillance Summary. EW 41. Centers for Disease Control and Prevention

3 Bulletin Hebdomadaire Grippe, Institut de Veille Sanitaire (10/16/2012)

4 El Salvador. Boletín epidemiológico SE 41 de 2012. MINSAL.

5 Brasil. Información del laboratorio de vigilancia de Influenza del GISRS. Disponible en:

<http://gamapserver.who.int/gareports/Default.aspx?ReportNo=1>

6 Paraguay. Boletín epidemiológico semanal SE 41. Available at:

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

7 Uruguay. Generador de gráficos de la división de epidemiología, Dirección General de Salud – Ministerio de Salud Pública