



Actualización Regional SE 39, 2012

Influenza
(09 de Octubre, 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.

RESUMEN SEMANAL

- **América del Norte:** la actividad de influenza permanece baja. En Estados Unidos, entre 12 de julio al 4 de octubre del 2012, se reportaron 306 infecciones con influenza A (H3N2) variante (H3N2v) en 10 estados, incluyendo 1 fallecido, sin evidencia de transmisión humano-humano sostenida. Además, desde Julio de 2012 se han detectado en el mismo país una caso con influenza A(H1N1v) y tres casos con influenza A(H1N2v). En la región el virus de influenza predominante es influenza B.
- **Centroamérica y el Caribe:** se observó un leve incremento de la actividad de infecciones respiratorias en CAREC. Se reportó co-circulación de distintos virus respiratorios. Entre los virus de influenza predominó influenza B (Barbados, Costa Rica, Dominica, El Salvador, Jamaica, Nicaragua), en co-circulación con influenza A(H3N2) (Costa Rica, Nicaragua). 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 actual SE se observó co-circulación del virus influenza B (Argentina, Bolivia, Chile, Paraguay y Perú) y de los virus influenza A(H3) e influenza A(H1N1)pdm09 (Brasil) entre los virus de influenza. Entre otros virus respiratorios circulantes predomina el parainfluenza (Argentina, Chile y Paraguay) y el VSR (Chile y Paraguay)

Actualización epidemiológica y virológica de influenza

América del Norte

En Estados Unidos¹, en la SE 39, 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 39 (6,3%) estuvo por debajo del umbral epidémico para esta época del año (6,5%). En la SE 39, ninguna defunción pediátrica asociada a influenza fue reportada. Entre las muestras analizadas en la SE 39 (n=2476), el porcentaje de muestras positivas a influenza (3,59%) se incrementó ligeramente comparada con la semana previa. A nivel nacional, entre los positivos a influenza, 55,1% fueron influenza B. A partir del 12 de julio hasta el 4 de octubre de 2012, un total de 306 infecciones con influenza A (H3N2) variante (H3N2v) se han registrado en diez estados (Hawaii [1], Illinois [4], Indiana [138], Maryland [12], Michigan [6], Minnesota[4], Ohio [107], Pennsylvania [11], West Virginia [3], y Wisconsin [20]). Hasta el momento, durante los brotes en curso han sido hospitalizadas 16 personas y un fallecido ha sido reportado. La mayoría de los casos tuvieron exposición a cerdos antes de la aparición de síntomas; sin embargo, se han identificado casos posibles de transmisión humano-humano. Hasta el momento no se ha identificado transmisión humano-humano sostenida. Funcionarios de salud pública y agricultura están investigando la enfermedad entre los humanos y cerdos, y es probable que se informen más casos según la investigación continúe. Además han sido detectados una infección de influenza A(H1N1) variante (H1N1v) y tres infecciones por influenza A(H1N2) variante (H1N2v) desde julio de 2012.

En México, según datos de laboratorio, en la SE 39, el porcentaje de positividad fue para virus respiratorios fue de 14,3% entre las muestras analizadas (n=28), con sólo un caso de influenza B reportado entre las muestras positivas.

Caribe

CAREC, en la SE 39 recibió información epidemiológica de 5 países: Barbados, Dominica, Jamaica, San Vicente y las Granadinas y Surinam. La tasa de admisiones por IRAG aumentó en Barbados, Dominica y Jamaica. En la SE 39, la proporción de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) fue 3,8%, mayor a la observada en la semana anterior (2,7%). La tasa de hospitalización por IRAG fue más alta en niños entre 6 meses a 4 años de edad (12,2%). No se reportaron muertes asociadas a IRAG en la SE 39. En las últimas 4 semanas (SE 36 – 39) CAREC confirmó por laboratorio la circulación de virus de influenza B (Barbados, Dominica y Jamaica) 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 19%.

En Jamaica para la SE 39, la proporción de consultas por IRA fue de 9,0% (2,9% más alta que en la SE previa). La proporción de hospitalizaciones por IRAG fue de 1,6% (0,1% por encima del valor de la última SE). No hubo defunciones asociadas a IRAG para la SE 39. Según los datos reportados por laboratorio para la SE 39, el porcentaje de positividad para virus respiratorios en el total de muestras procesadas (n=21) fue de 38,1%, detectándose exclusivamente influenza B.

En República Dominicana, de acuerdo a datos de laboratorio, en la SE 40, entre las muestras analizadas (n=13), el porcentaje de positivos para virus respiratorios fue 15,4% sin detección de influenza entre todas las muestras. Se detectó VSR únicamente.

América Central

En Costa Rica, en la SE 39, de acuerdo a datos de laboratorio, el porcentaje de positividad a virus respiratorios disminuyó a 35% del total de muestras analizadas (n=106). Entre los virus de influenza, se reportó aumento de detección de influenza B en las últimas semanas, con co-circulación de influenza A (H3N2). Entre otros virus respiratorios, se reportó VSR, adenovirus y parainfluenza.

En El Salvador, de acuerdo a datos de laboratorio, en la SE 38, del total de muestras analizadas (n=75), el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios fue 21%. Entre los virus de influenza, influenza B ha sido el virus predominante en las últimas 12 semanas.

En Nicaragua, en la SE 39, de acuerdo a datos de laboratorio, del total de muestras analizadas (n=57), el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios fue de 21%, ligeramente inferior al observado la semana previa. Continúa co-circulación de influenza A(H3N2) e influenza B como virus prevalente. El VSR ha venido disminuido desde la SE 33.

En Panamá, en la SE 39, de acuerdo a datos de laboratorio, el porcentaje de positividad a virus respiratorios fue del 75% del total de muestras analizadas (n=43) predominando VSR. Esta semana no se detectaron virus de influenza.

América del Sur – Andinos

Según los datos de CENETROP (Santa Cruz) de la SE 39, se detectó sólo una muestra positiva (adenovirus) entre las 22 muestras procesadas. En este Departamento, la proporción de hospitalizaciones por IRAG (8%) no mostró diferencia respecto a la SE anterior y no se notificaron defunciones por IRAG en la misma semana. En el Departamento de La Paz, la circulación viral en la semana 39, mostró una positividad de 10% entre las 20 muestras de IRAG analizadas, resultando dos muestras positivas para influenza B. La proporción de hospitalizaciones por IRAG para este Departamento llegó a 4,7%, sin cambios respecto a la semana anterior y no se notificaron defunciones por IRAG.

En Colombia, a nivel nacional para la SE 39, las proporciones de consultas y hospitalizaciones por IRA se mantienen sin cambios significativos respecto a las últimas semanas. Según datos de laboratorio del INS incluyendo la estadística de los Departamentos de Antioquia, Bogotá y Nariño, entre las muestras analizadas (n=8) para la SE 39, no se detectaron virus respiratorios.

En Ecuador, según datos de laboratorio a nivel nacional y en la SE 39, entre las 21 muestras analizadas no se detectaron virus respiratorios. En la vigilancia de IRAG intensificada, la proporción de hospitalizaciones por IRAG (2%) en la SE 38 no mostró cambios significativos respecto a las SE anteriores y no se notificaron fallecidos en estas unidades para esta semana.

En Perú, a nivel nacional y hasta la SE 39, la notificación acumulada de neumonías en menores de 5 años alcanzó una tasa de 85,7/10.000 niños menores de 5 años encontrándose en la zona de seguridad del canal endémico. A nivel sub-nacional, las notificaciones de este evento en Madre de Dios para la misma SE superaron significativamente lo registrado en semanas anteriores. Hasta la SE 40 del 2012, se han procesado 4723 muestras para diagnóstico de virus respiratorios con positividad a virus respiratorios de 27,1% y a virus de influenza de 21,7%, con predominio de influenza B (10,8%), influenza A(H3N2) (5,4%) e influenza A(H1N1)pdm09 (3,0%). Entre la SE 25 y la SE 39, se observa un incremento relacionado con la circulación de influenza B. Según datos de laboratorio para la SE 39, el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 17,5 % entre las muestras analizadas (n= 40), sin cambios significativos respecto a la SE anterior, con predominio del virus de influenza B (3/7).

América del Sur – Brasil y Cono Sur

En Argentina, a nivel nacional, según datos de laboratorio para la SE 39, entre las muestras (n=316) y virus analizados, el porcentaje de positividad fue de 22,8%, sin cambios significativos respecto a la SE anterior y con predominio de influenza B (25%) y de parainfluenza (22%) entre las muestras positivas.

En Brasil, en las SE 39, la positividad a virus influenza fue de 8,2% entre las muestras procesadas (n=61), con resultados positivos para virus influenza A(H3) (3/5) e influenza A(H1N1)pdm09 (2/5).

En Chile, en la SE 39 y a nivel nacional, la actividad de ETI alcanzó una tasa 8,2 por 100.000 habitantes, similar a lo observado en la semana anterior continuando en la franja de seguridad del canal endémico. Según datos de laboratorio, a nivel nacional y en la SE 39, el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 22% entre las muestras analizadas (n=817), sin cambios significativos respecto a la semana anterior y prevaleciendo el VRS (30%), el virus parainfluenza (23%) y el de influenza B (17%). En la vigilancia intensificada de IRAG, en la SE 39, se procesaron 2 muestras, que resultaron positivas para parainfluenza. Durante el año 2012, se han registrado 103 defunciones por IRAG en los centros centinelas y en un 13,5% se ha confirmado etiología para los virus procesados predominando el de influenza A(H3N2) (9 casos).

En Paraguay², en la SE 39, la tasa nacional de ETI (125/100.000 habitantes) y la proporción de consultas por ETI (7%) en las unidades centinelas no presentaron cambios respecto a las SE anteriores. Según datos de laboratorio para la SE 39, a nivel nacional, se procesaron 37 muestras con una positividad de 21,6% predominando el VSR (4/8) y el virus influenza B (3/8) entre los positivos. En la vigilancia intensificada de IRAG en las unidades centinelas, la proporción de hospitalizados (4,2%) se mantuvo con valores similares a semanas anteriores. Los casos fallecidos reportados en esta vigilancia desde inicio de 2012 suman 226, de los cuales se han confirmado 18 para Influenza A (H1N1) pdm09, 10 para VSR y 4 para otros virus. En la misma semana, se analizaron 6 muestras de IRAG, resultando una de ellas positiva para virus parainfluenza.

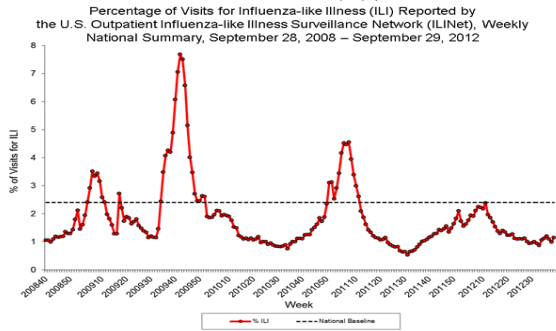
En Uruguay³, a nivel nacional hacia la SE 40, en vigilancia de IRAG, la proporción de hospitalizados y de ingresados por UCI no mostraron cambios significativos con respecto a la semana anterior. No se reportaron fallecidos por IRAG. Según datos de laboratorio, a nivel nacional y en la SE 39, no se observó ningún resultado positivo para virus respiratorios entre las muestras analizadas (n=2).

Gráficos

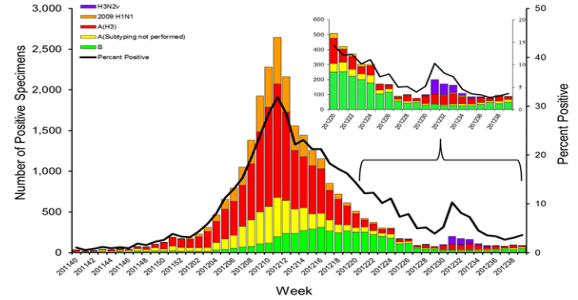
América del Norte

Estados Unidos

E.E.U.U. Distribución de ETI(%) por SE, 2012

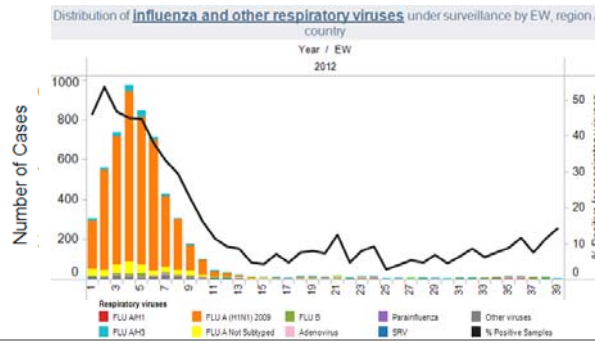


E.E.U.U. Distribución de virus influenza por SE, 2012
Influenza Positive Tests Reported to CDC by U.S. WHO/NREVSS Collaborating Laboratories, National Summary, 2011-12



Mexico

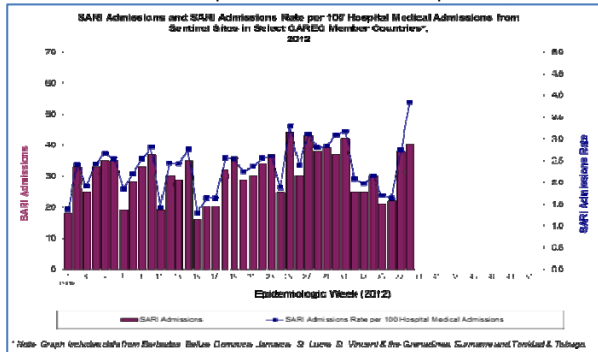
Mexico. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012



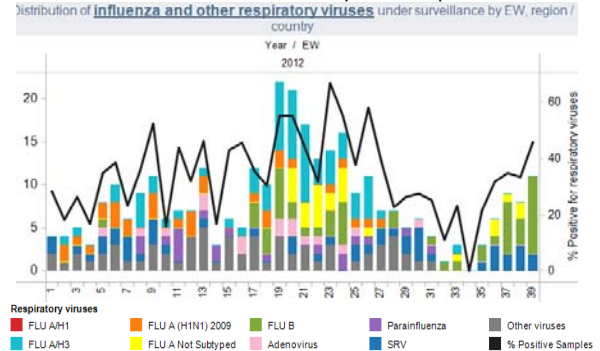
Caribe

CAREC

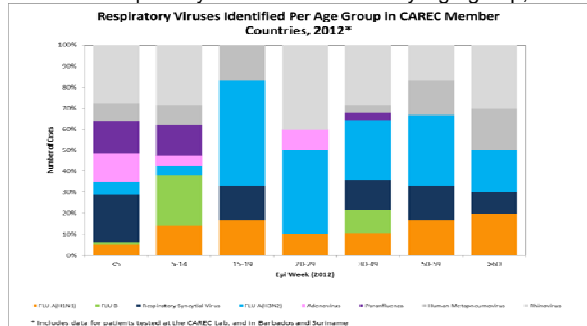
CAREC. % de Hospitalizaciones de IRAG por SE, 2012.



CAREC. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012

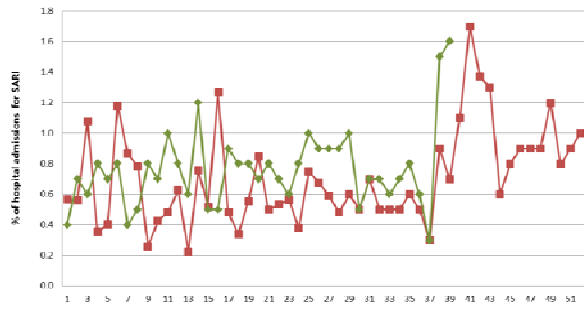


CAREC. Respiratory viruses distribution by Age group, 2012

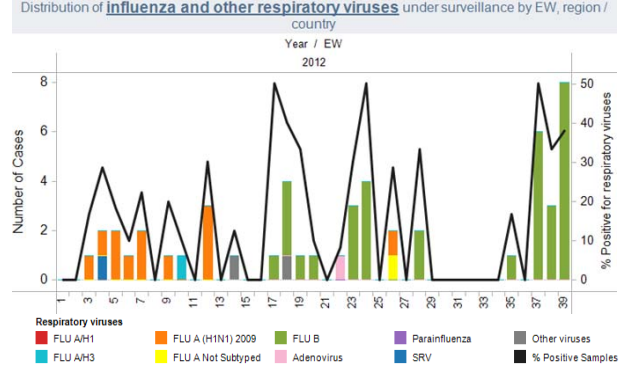


Jamaica

Jamaica. % de Hospitalizaciones de IRAG por SE, 2012
Percentage of Hospital Admissions for Severe Acute Respiratory Illness (SARI), Jamaica, 2011-2012

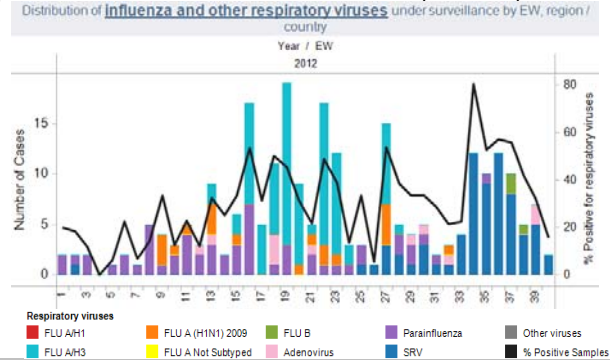


Jamaica. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012
Distribution of influenza and other respiratory viruses under surveillance by EW, region / country



República Dominicana

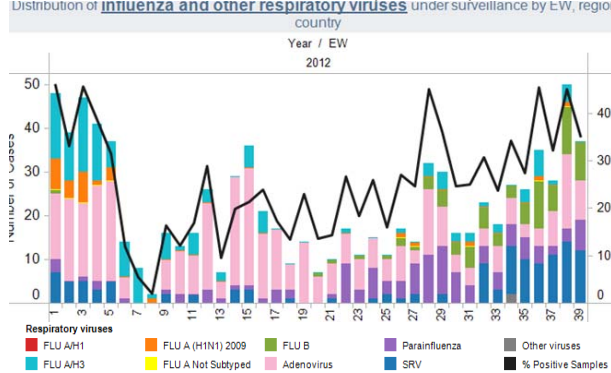
República Dominicana. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012
Distribution of influenza and other respiratory viruses under surveillance by EW, region / country



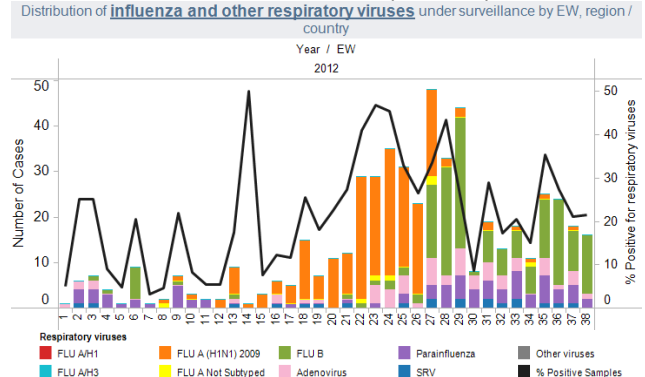
América Central

Costa Rica, El Salvador, Nicaragua y Panamá

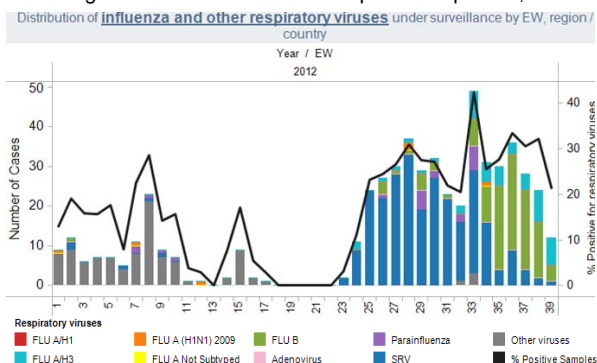
Costa Rica. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012
Distribution of influenza and other respiratory viruses under surveillance by EW, region / country



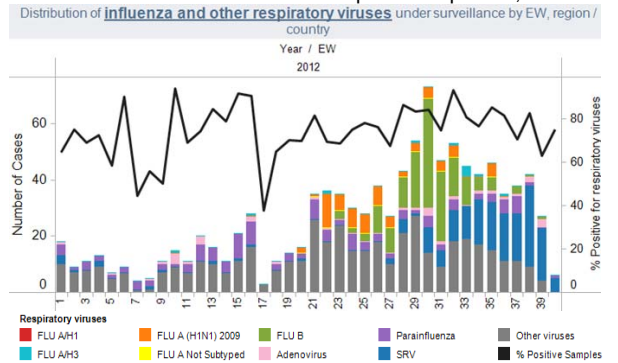
El Salvador. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012
Distribution of influenza and other respiratory viruses under surveillance by EW, region / country



Nicaragua. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012
Distribution of influenza and other respiratory viruses under surveillance by EW, region / country

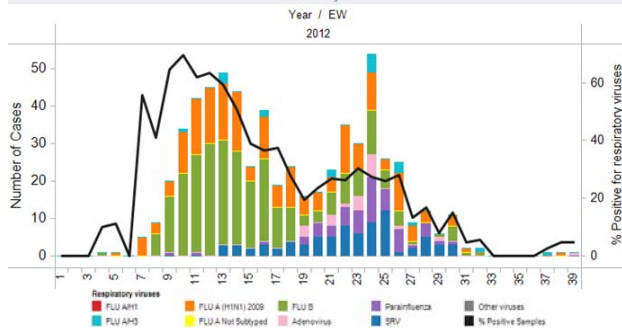


Panamá. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012
Distribution of influenza and other respiratory viruses under surveillance by EW, region / country

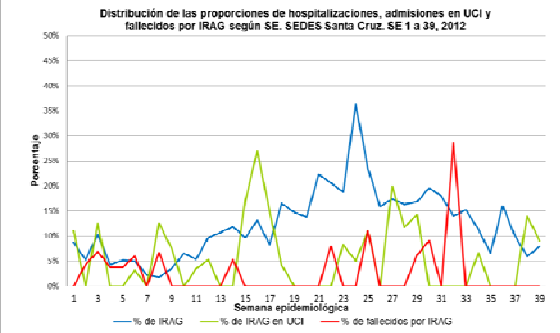


Bolivia

Santa Cruz. Distribución de virus respiratorios, 2012-Cenotrop
Distribution of **influenza and other respiratory viruses** under surveillance by EW, region / country

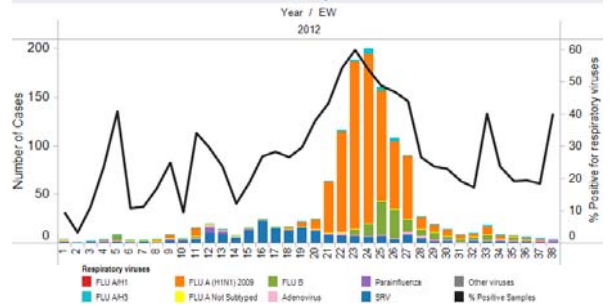


Santa Cruz. Distribución de casos de IRAG por SE, 2012



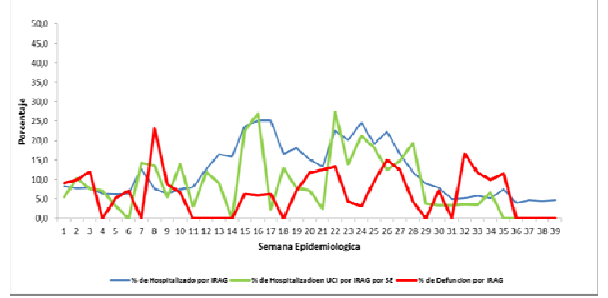
Distribución de virus respiratorios -La Paz, Oruro, Potosí, Tarija, Chuquisaca, Pando y Beni, INLASA. 2012

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



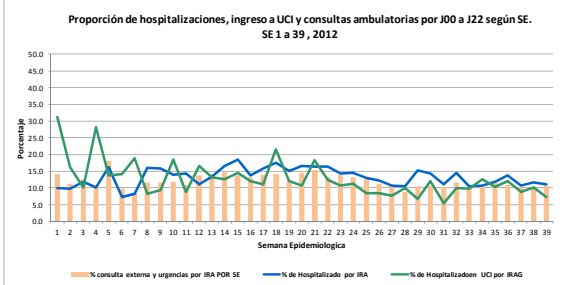
Bolivia. Distribución de casos de IRAG por SE, 2012

PROPORCIÓN DE HOSPITALIZADOS, INGRESOS A UCI Y FALLECIDOS POR IRAG SEGUN SEMANA EPIDEMIOLOGICA, AÑOS 2012 (SE 1 a 39), LA PAZ, BOLIVIA



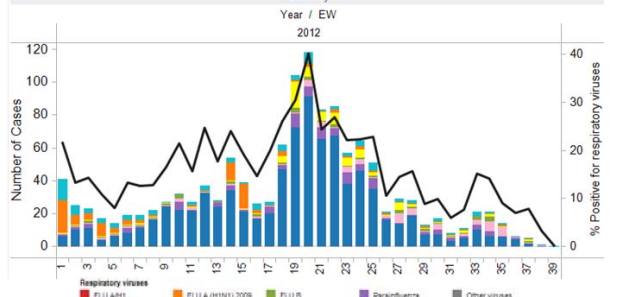
Colombia

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



Colombia. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012

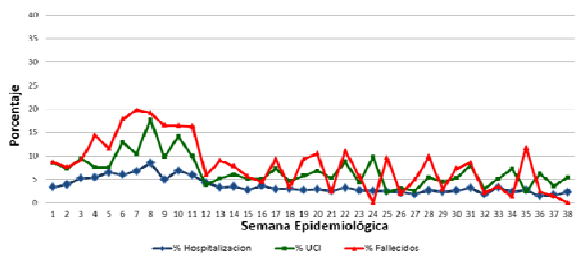
Distribution of **influenza and other respiratory viruses** under surveillance by EW, region / country



Ecuador

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

IRAG(%): hospitalizaciones, admisiones a UCI y Fallecidos. Ecuador, de la SE 1 a 38/2012.



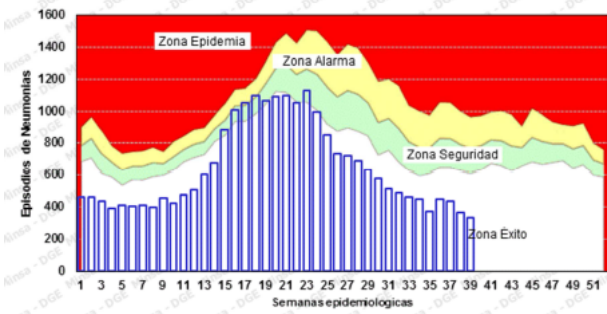
Ecuador. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012

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

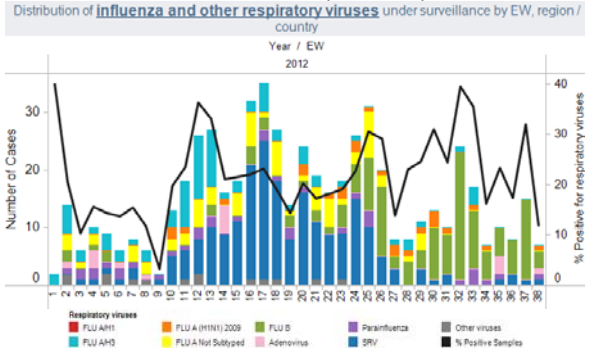


Perú

Perú. Canal Endémico de Neumonía, 2012
Canal endémico de neumonías en menores de 5 años, Perú 2012*



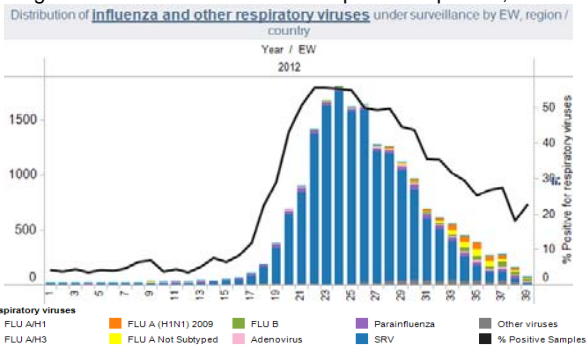
Perú. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012



América del Sur - Brasil y Cono Sur

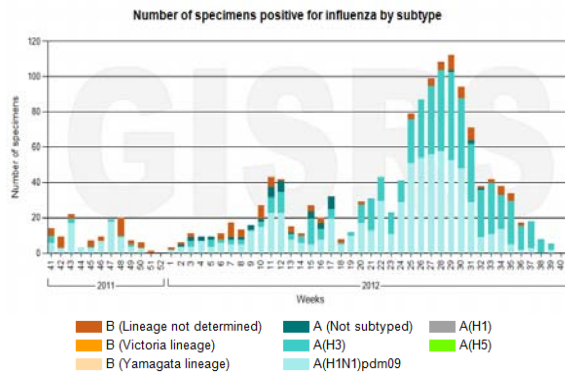
Argentina

Argentina. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012



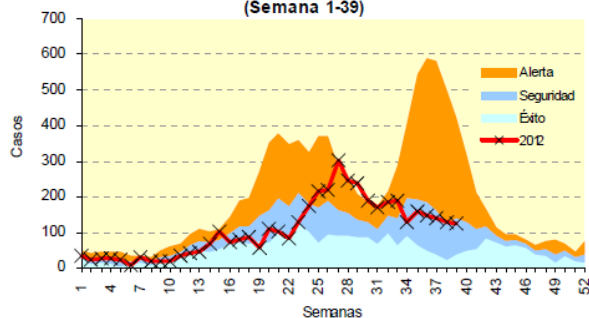
Brasil

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



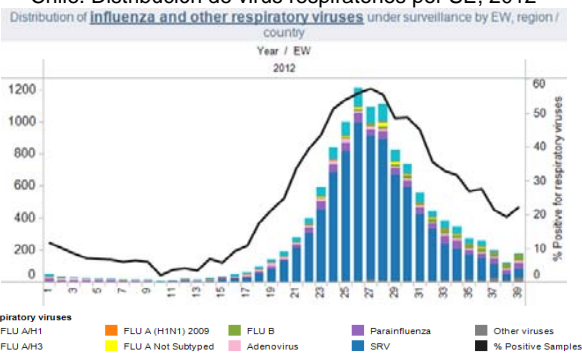
Chile

Chile. Canal Endémico para ETI, 2012
Canal endémico de Enfermedad Tipo Influenza según semana epidemiológica 2006-2011*. Chile, 2012
(Semana 1-39)

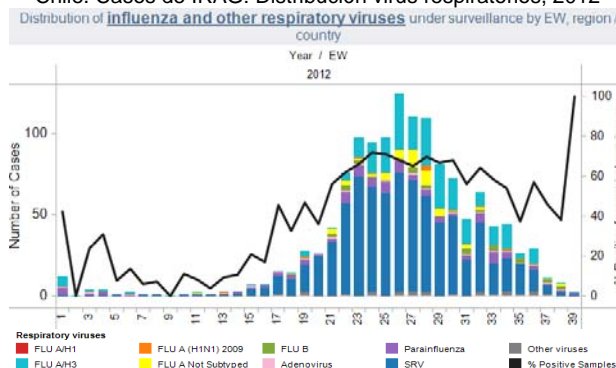


Fuente: Vigilancia Centinela ETI. EPIDEMIOLOGIA-MINSAL * Sin año 2009

Chile. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012

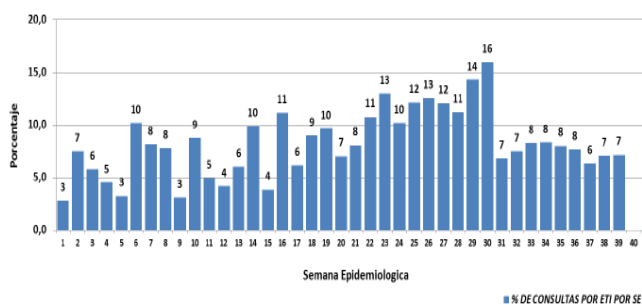


Chile. Casos de IRAG: Distribución virus respiratorios, 2012

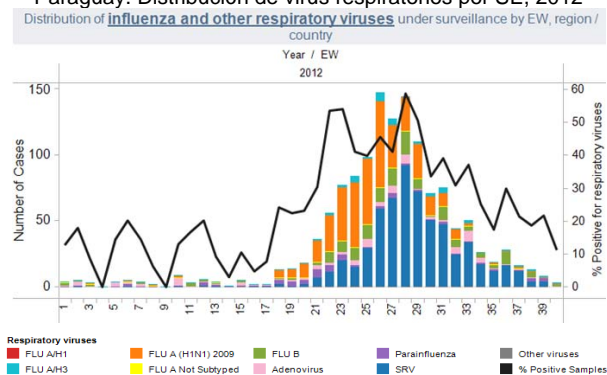


Paraguay

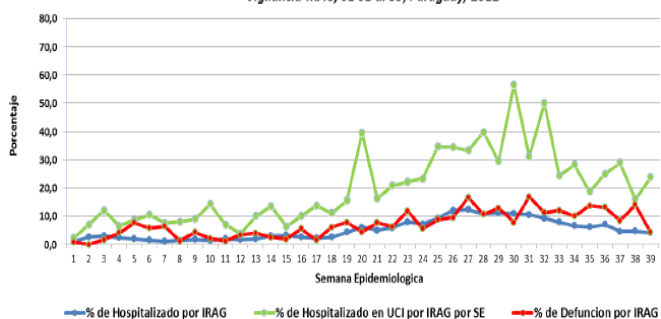
Paraguay. Consultas de ETI (%) por SE, 2012
Proporción de consultas por ETI según semana epidemiológica del 1 al 39
Paraguay, 2012



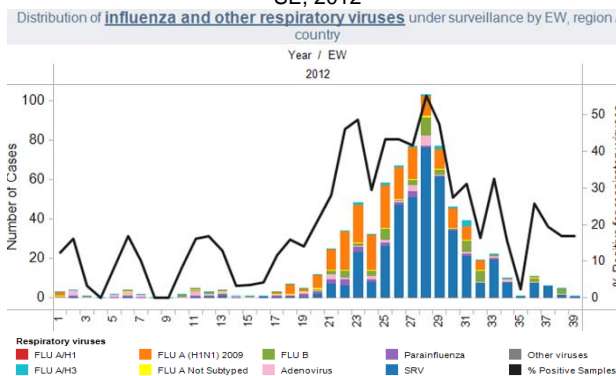
Paraguay. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012



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 39, Paraguay, 2012

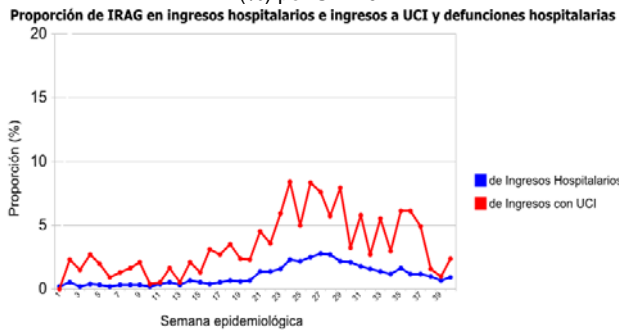


Paraguay. Casos de IRAG: Distribución de virus respiratorios por SE, 2012

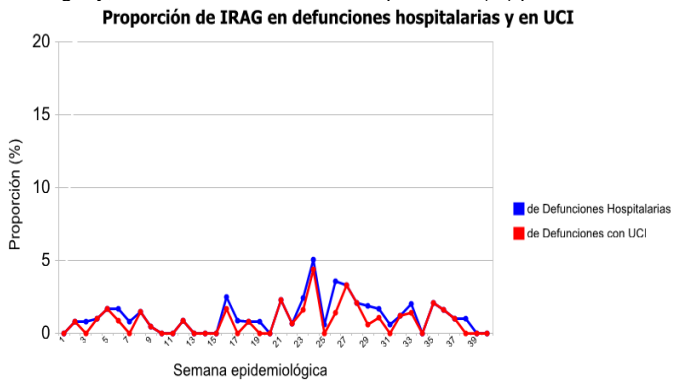


Uruguay

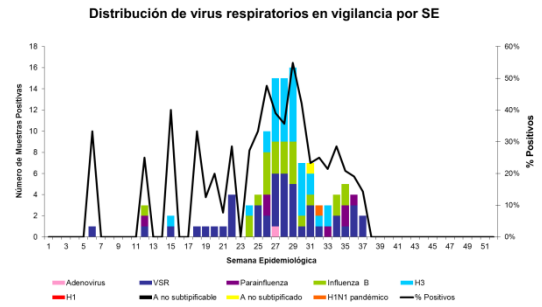
Uruguay, Distribución de hospitalizaciones e ingreso a UCI por IRAG (%) por SE. 2012



Uruguay, Distribución de defunciones por IRAG (%) por SE. 2012



Uruguay. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012



1 US Surveillance Summary. EW 38. Centers for Disease Control and Prevention

2 Paraguay. Boletín epidemiológico semanal SE 38. Available at:

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

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