



Actualización Regional SE 40, 2012

Influenza
(16 de Octubre, 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.

RESUMEN SEMANAL

- **América del Norte:** la actividad de influenza permanece baja. En Canadá, las regiones de Alberta y Ontario mostraron aumento de actividad de influenza. En Estados Unidos, entre 12 de julio al 11 de octubre del 2012, se reportaron 306 infecciones con influenza A (H3N2) variante (H3N2v) en 10 estados
- **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, aunque si se reportó aumento de circulación viral en algunos países (Costa Rica, Jamaica y Nicaragua) principalmente por aumento en la detección de influenza B, además se reportó co-circulación de 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) (Argentina y Brasil) e influenza A(H1N1)pdm09 (Argentina y Bolivia) entre los virus de influenza. Entre otros virus respiratorios circulantes predomina el parainfluenza (Chile) y el VSR (Chile y Paraguay)

Actualización epidemiológica y virológica de influenza

América del Norte

En Canadá¹, en las semanas epidemiológicas (SE) 39 y 40, la actividad de influenza sigue siendo baja pero con incremento en dos regiones (Alberta y Ontario). En las SEs 39 y 40, la tasa de enfermedad tipo influenza (ETI) estuvo dentro de los valores esperados para esta época del año. En las SEs 39 y 40, la proporción de muestras positivas para influenza (0,3% y 0,4%, respectivamente) fue baja; de los positivos por influenza, 92% fueron influenza A (45% influenza A(H3N2) y 39% influenza A(H1N1)pdm09).

En Estados Unidos², en la SE 40, la proporción de consultas de pacientes ambulatorios a nivel nacional por ETI (1,2%) 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 40 (5,9%) estuvo por debajo del umbral epidémico para esta época del año (6,2%). En la SE 40, ninguna defunción pediátrica asociada a influenza fue reportada. Entre las muestras analizadas, en la SE 40 (n=2870), el porcentaje de muestras positivas para influenza (2,6%) incrementó ligeramente comparado con la SE previa. A nivel nacional, entre los positivos a influenza, 52% correspondieron a influenza A y de éstos, 69,2% fueron influenza A(H3). Ningún caso de influenza de nuevo subtipo fue reportado en la SE 40, no obstante, a partir del 12 de julio hasta el 11 de octubre de 2012, un total de 306 casos de influenza (H3N2) variante fueron reportado en 10 estados.

En México, de acuerdo a datos del laboratorio, en la SE 40, 25 muestras fueron analizadas y entre las positivas, 75% (n=3) se asociaron a influenza B.

Caribe

CAREC, en la SE 40 recibió información epidemiológica de 7 países: Barbados, Dominica, Jamaica, San Vicente y las Granadinas, Trinidad y Tobago, Belice y Surinam. La tasa de admisiones por IRAG aumentó en San Vicente y las Granadinas y Trinidad y Tobago. En la SE 40, la proporción de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) fue 2,3%, menor a la observada en la semana anterior (3,6%). La tasa de hospitalización por IRAG fue más alta en niños entre 6 meses a 4 años de edad (6,5%). No se reportaron muertes asociadas a IRAG en la SE 40. En las últimas 4 semanas (SE 37 – 40) CAREC confirmó

por laboratorio la circulación de virus de influenza A no subtipificada (Barbados), 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 19,5%.

En Jamaica, para la SE 40, la proporción de consultas ambulatorias por IRAs fue 8,6% (0,4% más baja que en la SE anterior). La proporción de hospitalizaciones por IRAG fue de 1,1% (0,5% menor comparada con la SE previa). No hubo muertes asociadas a IRAG en la SE 40. Según los datos reportados por laboratorio para la SE 40, el porcentaje de positividad para virus respiratorios en el total de muestras procesadas (n=14) fue de 14,3%, 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.

En Guyana Francesa³, el número de casos de ETI no superaron el número de casos máximo esperado en comparación con la última temporada de influenza. En Guadalupe, la estimación semanal para ETI no superó el número de casos máximo esperado en comparación con la última temporada de influenza. Se reportó el inicio de una epidemia de bronquiolitis, con un incremento del 30% en la primera semana de Octubre. Los casos asociados a VSR son reportados con más frecuencia desde Julio. En Martinica, el número de casos de ETI ha incrementado en las últimas 2 SEs, alcanzando el número de casos esperados para la temporada. Se reportó una epidemia de bronquiolitis. Entre las muestras positivas para virus respiratorios, 70% correspondieron a VSR. En San Martín y San Bartolomé se reportaron bajos niveles de actividad de influenza en comparación con el mismo periodo del año anterior.

América Central

En Costa Rica, en la SE 40, de acuerdo a datos de laboratorio, del total de muestras analizadas (n=156), el porcentaje de positividad a virus respiratorios aumentó a 49,4% en comparación con la semana pasada (35%). Entre los virus de influenza, continuó el aumento de detección de influenza B en las últimas semanas, con co-circulación de influenza A (H3N2). Entre otros virus respiratorios, también se reportó aumento de VSR y adenovirus.

En Guatemala, en la SE 39, la detección de virus respiratorios continua baja. De acuerdo a datos de laboratorio, del total de muestras analizadas (n=13), hubo predominio de VSR entre las positivas.

En Nicaragua, en la SE 40, de acuerdo a datos de laboratorio, del total de muestras analizadas (n=80), el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios fue de 43%, superior al observado la semana previa. Continua co-circulación de influenza A(H3N2) e influenza B como virus prevalentes. El VSR ha venido disminuido desde la SE 33.

En Panamá, en la SE 40, de acuerdo a datos de laboratorio, del total de muestras analizadas (n=8), el VSR continua como virus predominante. El nivel de detección de virus de influenza permanece bajo.

América del Sur – Andinos

En Santa Cruz, Bolivia, según los datos de CENETROP de la SE 40, las 11 muestras procesadas resultaron negativas para los virus analizados. En este Departamento, la proporción de hospitalizaciones por IRAG (5%) continúa en descenso en la semana actual y se notificó una defunción por IRAG. Según el INLASA (La Paz), la circulación viral en la semana 40, mostró una positividad de 18% entre las 29 muestras analizadas, predominando el virus de influenza B (3/6) y reapareciendo, luego de tres SE, el virus influenza A (H1N1) pdm2009 (2/6). La proporción de hospitalizaciones por IRAG para este Departamento llegó a 6,1%, sin cambios respecto a la SE anterior y no se notificaron defunciones por IRAG.

En Colombia, a nivel nacional, para la SE 40, 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 y virus analizados (n= 12) para la SE 40, se detectaron dos muestras positivas para VSR.

En Ecuador, según datos de laboratorio a nivel nacional y en la SE 40, la positividad para virus respiratorio fue 6,5% entre las 31 muestras analizadas resultando una muestra positiva para influenza B y otra para adenovirus. En la vigilancia de IRAG intensificada, la proporción de hospitalizaciones por IRAG (2%) en la

SE 40 se mantuvo sin cambios respecto a la SE anterior y no se notificaron fallecidos en estas unidades para esta semana. De las 6 muestras de IRAG analizadas, una resultó positiva para adenovirus.

En Perú, a nivel nacional y hasta la SE 40, la notificación acumulada de neumonías en menores de 5 años alcanzó una tasa de 86,9/10.000 niños menores de 5 años encontrándose en la zona de seguridad del canal endémico. Según datos de laboratorio para la SE 40, entre las muestras analizadas (n= 49), el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 6,1 %, inferior a la SE anterior, con predominio del virus de influenza B (3/3) entre los positivos.

América del Sur – Brasil y Cono Sur

En Argentina⁴, a nivel nacional, el corredor endémico de neumonías muestra que el número de casos estimados para la SE 40 continúa en descenso y en la zona de éxito. En la vigilancia de IRA hospitalizadas, la estimación de casos para la misma SE se encuentra por debajo de los valores notificados en 2010 y 2011; sin embargo, a nivel sub-nacional, algunas provincias de la Región Noroeste, Cuyo y Sur continúan presentando tasas que superan lo esperado para este período. Según datos de laboratorio para la SE 40, el porcentaje de positividad fue de 53,2% entre las muestras (n=124) y virus analizados, superior a los valores hallados en SE anteriores y con predominio de influenza A (18,5%) e influenza B (17%) entre todas las muestras. Respecto al total de muestras positivas para influenza A para la misma SE, los subtipos identificados fueron: H3N2 (30,4%), H1N1pdm2009 (18,5%), mientras que el 43,5 % no se subtipificó.

En Brasil⁵, en las SE 40, el número de casos de IRAG continúa en descenso desde su pico en la SE 27. Del total de casos acumulados desde el inicio del presente año (n=18700), el 21% fueron confirmados para virus influenza, de los cuales el 66% se tipificó como influenza A(H1N1)pdm09. En lo que va del año (SE 01- SE 40) se han reportado 1647 fallecidos por IRAG (26% fueron asociados a influenza, de los cuales 81% fueron influenza A (H1N1)pdm09). Para la SE 40, la positividad a virus influenza fue de 5,1% entre las muestras procesadas (n=59), menor que en la SE anterior y con predominio de influenza A(H3) (3/3).

En Chile, en la SE 40 y a nivel nacional, la actividad de ETI alcanzó una tasa 8,4 por 100.000 habitantes, levemente superior respecto a la semana anterior encontrándose en el límite entre la zona de seguridad y de alerta del canal endémico. Según datos de laboratorio, a nivel nacional y en la SE 40, el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 19% entre las muestras analizadas (n=654), inferior a los observado la semana anterior y prevaleciendo el virus parainfluenza (30%) y el VRS (27%).

En Paraguay⁶, en la SE 40, la tasa nacional de ETI (105/100.000 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 40, a nivel nacional, se procesaron 81 muestras con una positividad de 18,5%, inferior a lo observado en la semana anterior y predominando el virus de influenza B (7/15) entre los positivos. En la vigilancia intensificada de IRAG en las unidades centinelas, la proporción de hospitalizados (4,7%) se mantuvo con valores similares a semanas anteriores. Los casos fallecidos reportados en esta vigilancia desde inicio de 2012 suman 241, de los cuales se han confirmado 18 para Influenza A (H1N1) pdm09, 10 para VSR y 5 para otros virus.

En Uruguay⁷, a nivel nacional hacia la SE 41, 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.

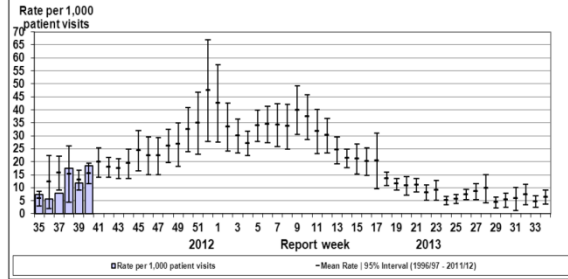
Gráficos

América del Norte

Canadá

Canadá. Distribución de tasas de ETI por SE, 2012-2013

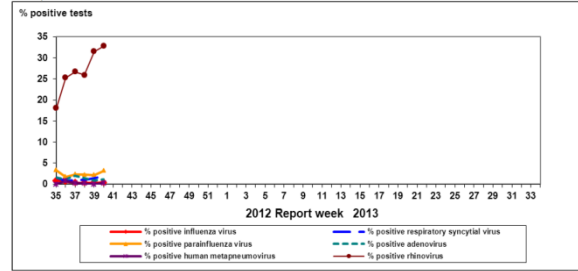
Figure 7. Influenza-like illness (ILI) consultation rates, Canada, by report week, 2012-2013 compared to 1996/97 through to 2011/12 seasons (with pandemic data suppressed)



Note: No data available for mean rate in previous years for weeks 19 to 39 (1996-1997 through 2002-2003 seasons). Delays in the reporting of data may cause data to change retrospectively.

Canadá. Muestras positivas para virus respiratorios por SE, 2012-2013

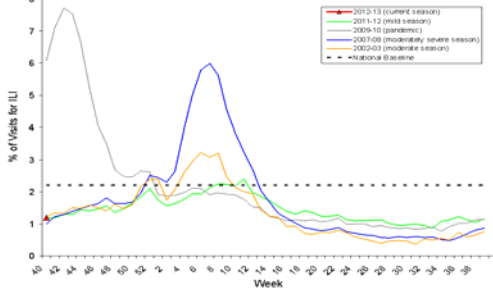
Figure 5. Percent positive influenza tests, compared to other respiratory viruses, Canada, by reporting week, 2012-2013



Estados Unidos

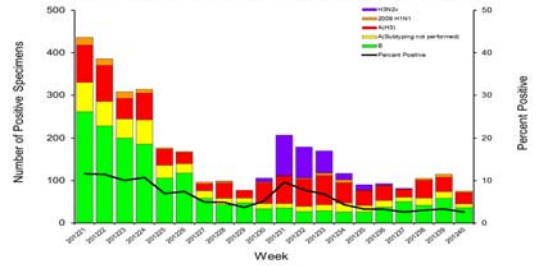
E.E.U.U. Distribución de ETI(%) por SE, 2012

Percentage of Visits for influenza-like illness (ILI) Reported by the U.S. Outpatient Influenza-like Illness Surveillance Network (ILI-Net), Weekly National Summary, 2012-13 and Selected Previous Seasons



E.E.U.U. Distribución de virus influenza por SE, 2012

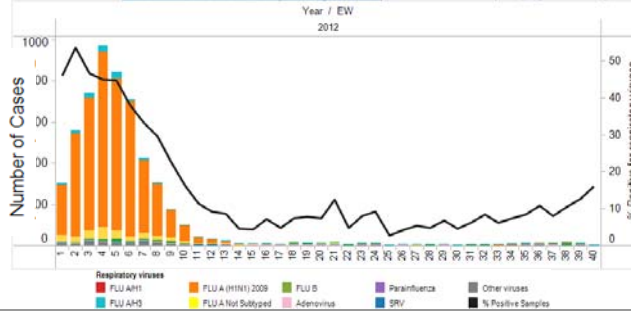
Influenza Positive Tests Reported to CDC by U.S. WHO/NREVSS Collaborating Laboratories, National Summary, 2012



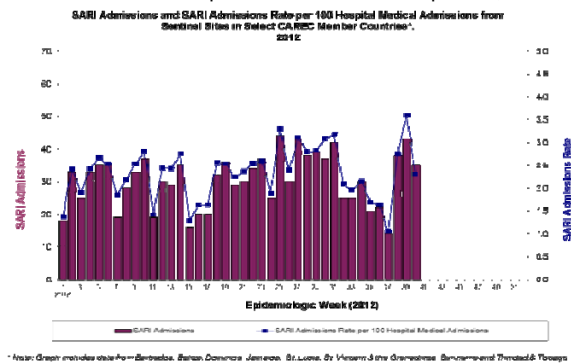
Mexico

Mexico. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012

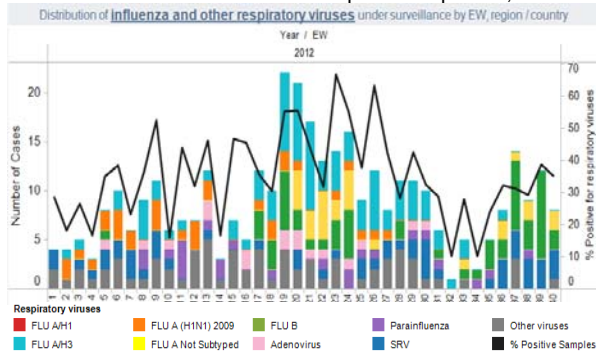
Distribution of influenza and other respiratory viruses under surveillance by EW, region / country



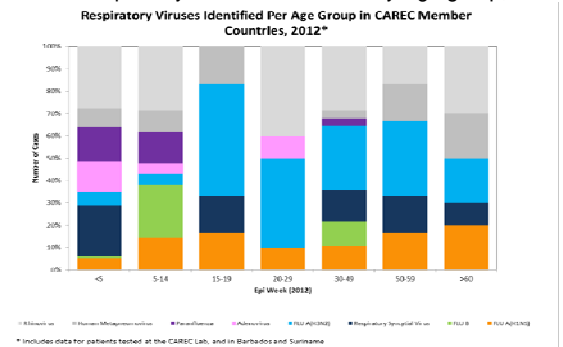
CAREC. % de Hospitalizaciones de IRAG por SE, 2012.



CAREC. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012



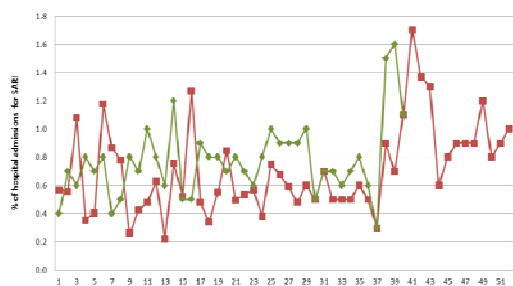
CAREC. Respiratory viruses distribution by Age group, 2012



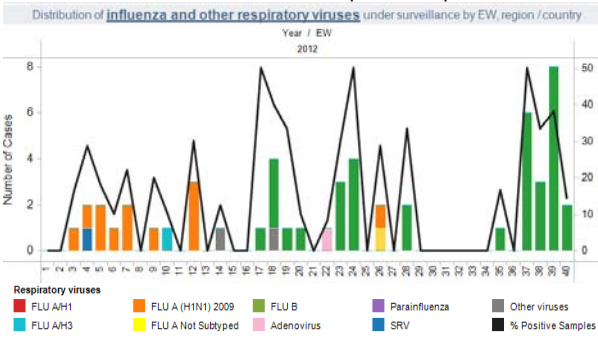
Jamaica

Jamaica. % de Hospitalizaciones de IRAG por SE, 2012

Percentage of Hospital Admissions for Severe Acute Respiratory Illness (SARI), Jamaica, 2011-2012

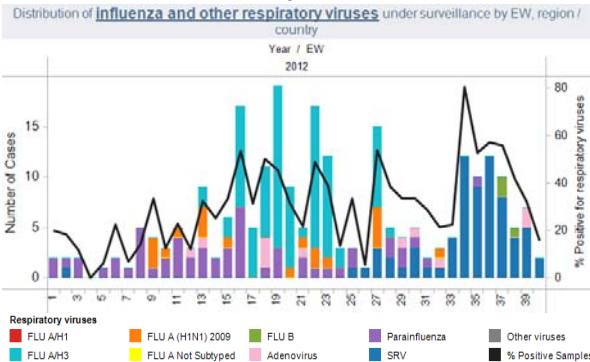


Jamaica. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012



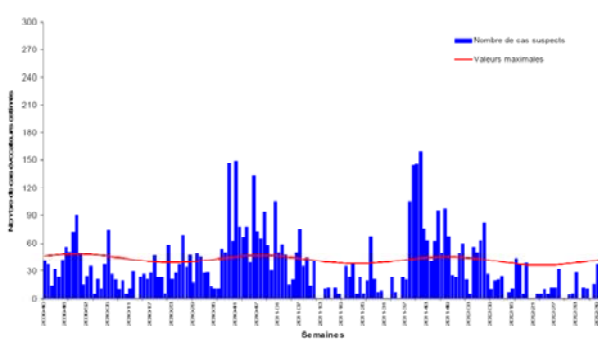
República Dominicana y Martinica

República Dominicana. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012



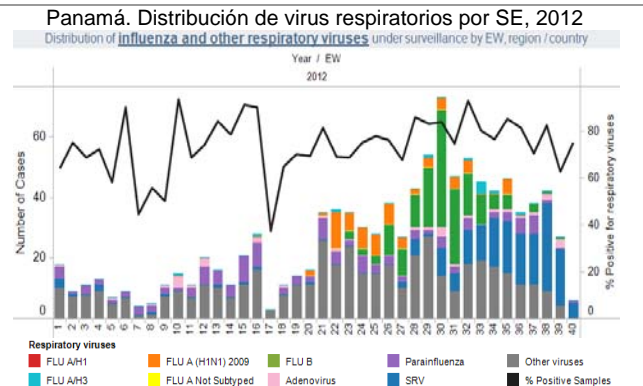
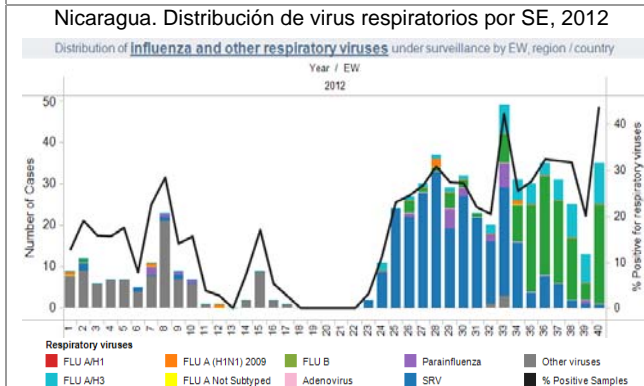
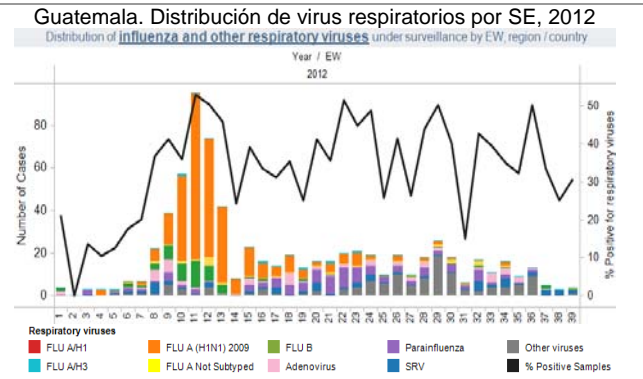
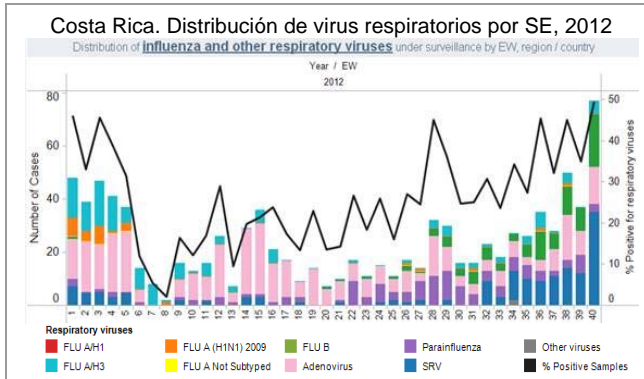
Martinica. Casos de Bronquiolitis por SE, 2009 - 2012

Nombre* hebdomadaire de patients ayant consulté un médecin généraliste de ville pour une bronchiolite, Martinique, octobre 2009 a septembre 2012



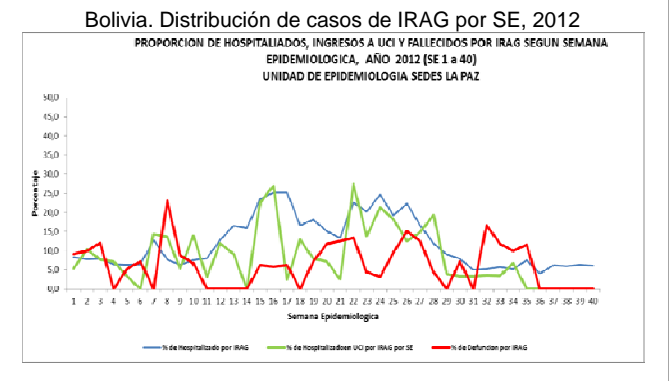
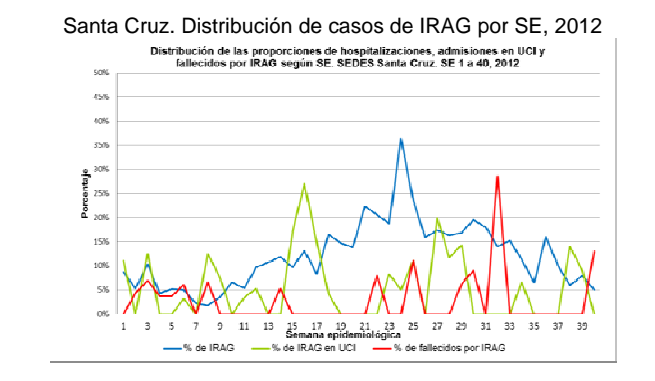
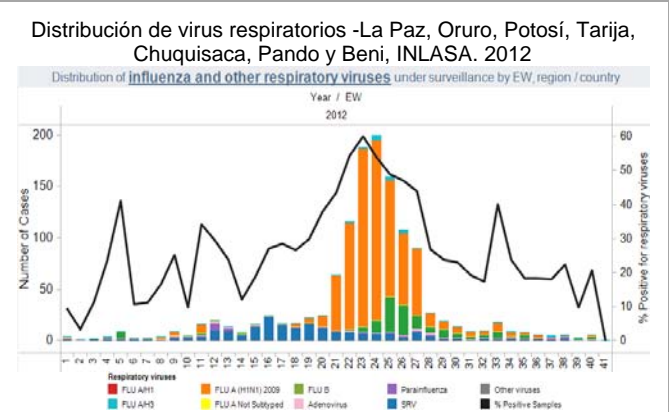
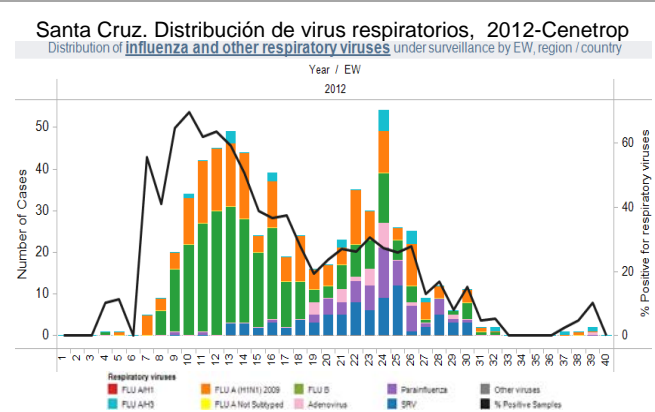
América Central

Costa Rica, Guatemala, Nicaragua y Panamá



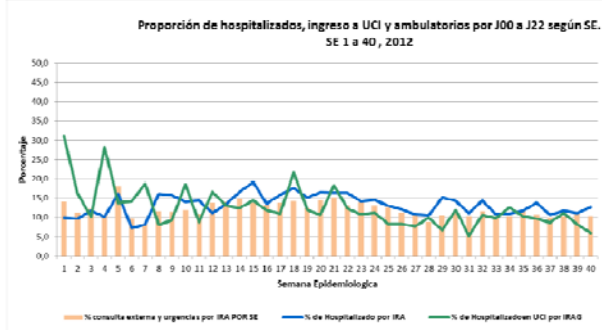
Sudamérica - Andinos

Bolivia

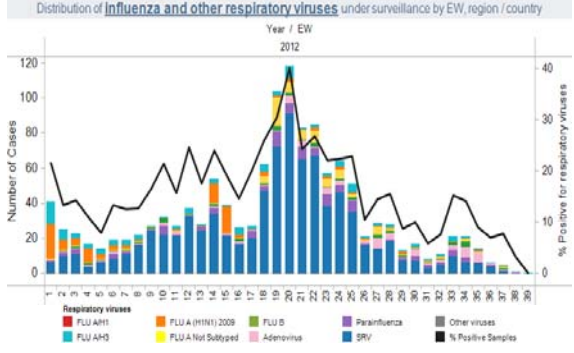


Colombia

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



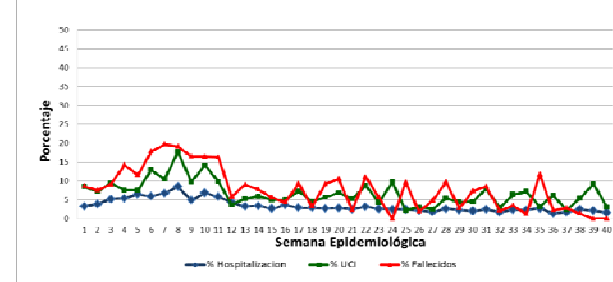
Colombia. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012



Ecuador

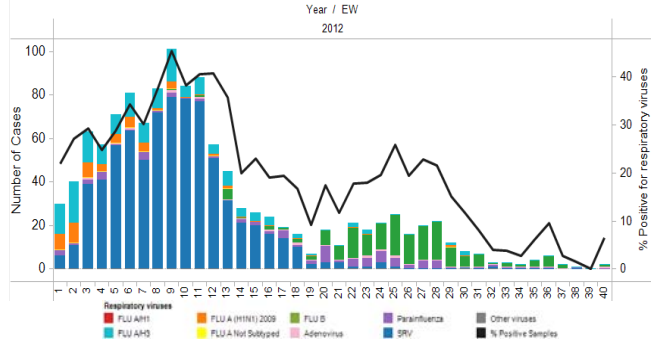
Ecuador. Proporción de Hospitalizaciones, admitidos a UCI y fallecidos por IRAG por SE, 2012

IRAG(%): hospitalizaciones, admisiones a UCI y Fallecidos. Ecuador, SE 1 a 40 de 2012.



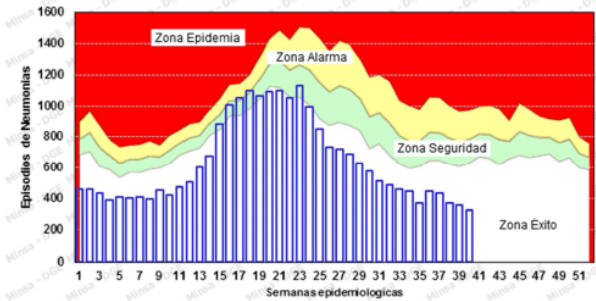
Ecuador. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012

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



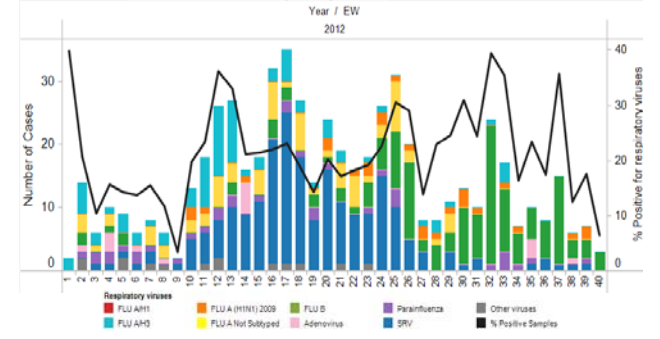
Perú

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

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



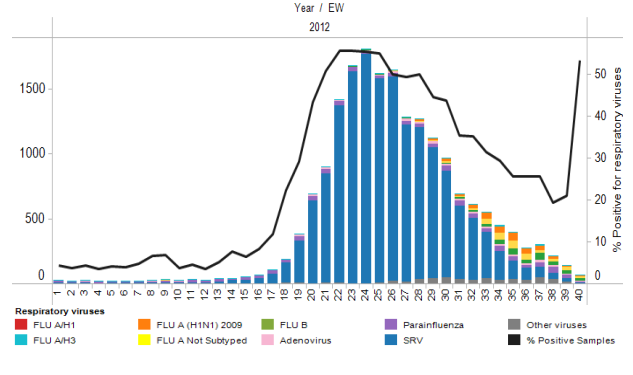
Argentina

Argentina. Distribución de Hospitalizaciones por IRAG por SE, 2010 - 2012



Argentina. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012

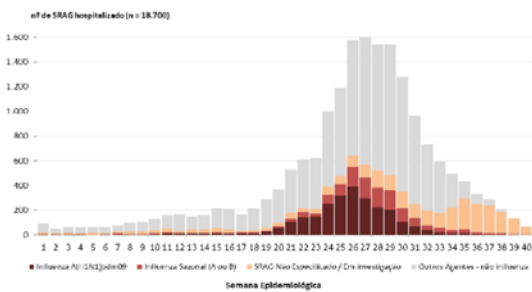
Distribution of **influenza and other respiratory viruses** under surveillance by EW, region / country



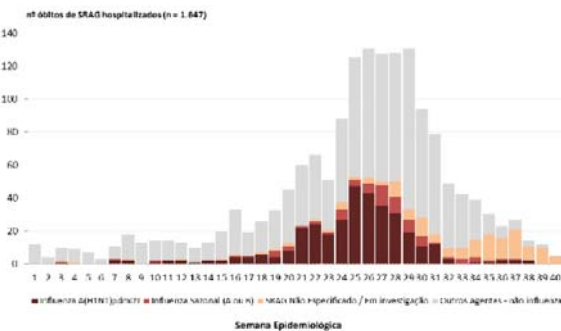
Brasil

Brasil. Distribución de Casos de IRAG hospitalizados por SE, 2012

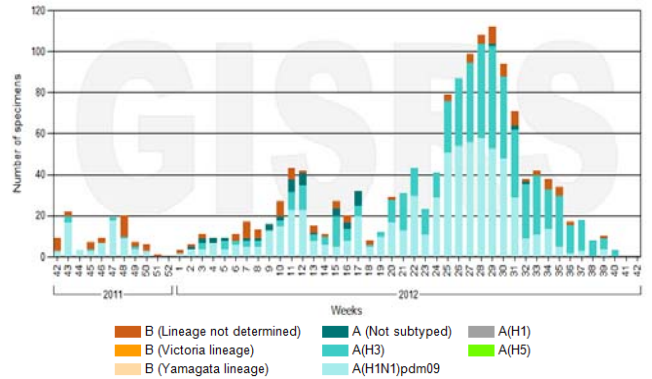
Figura 1: Casos de SRAG hospitalizados* segundo virus identificado e por semana epidemiológica do início dos sintomas, Brasil, até SE 40/2012.



Brasil. Distribución de muertes en Casos de IRAG por SE, 2012

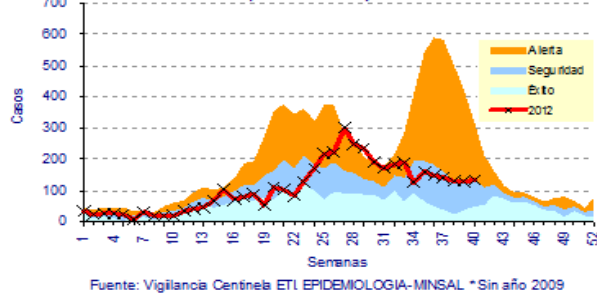


Brasil. Distribución de virus influenza por SE, 2011 - 2012



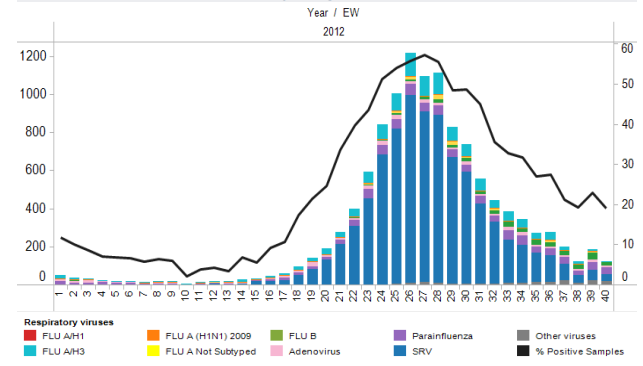
Chile

Chile. Canal Endémico para ETI, 2012
Canal endémico de Enfermedad Tipo Influenza según semana epidemiológica 2006-2011*. Chile, 2012 (Semana 1-40)



Chile. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012

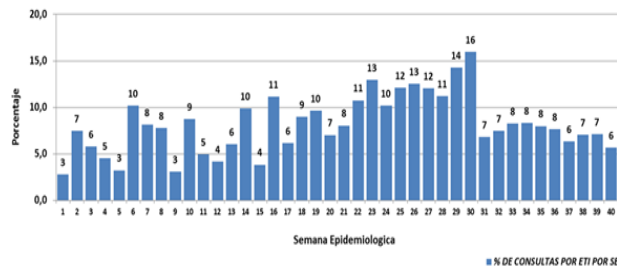
Distribution of **influenza and other respiratory viruses** under surveillance by EW, region / country



Paraguay

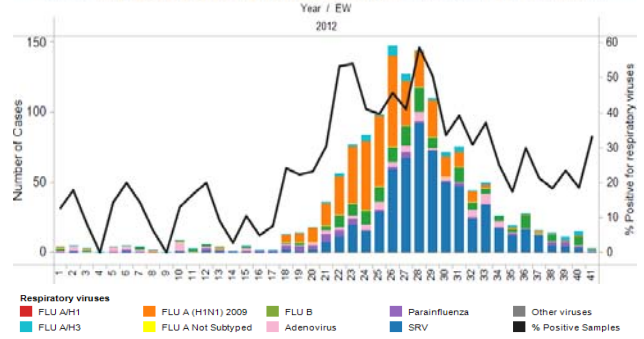
Paraguay. Consultas de ETI (%) por SE, 2012

Proporción de consultas por ETI según semana epidemiológica del 1 al 40 Paraguay, 2012



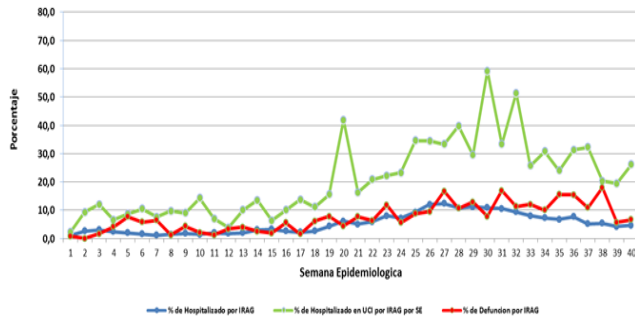
Paraguay. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012

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



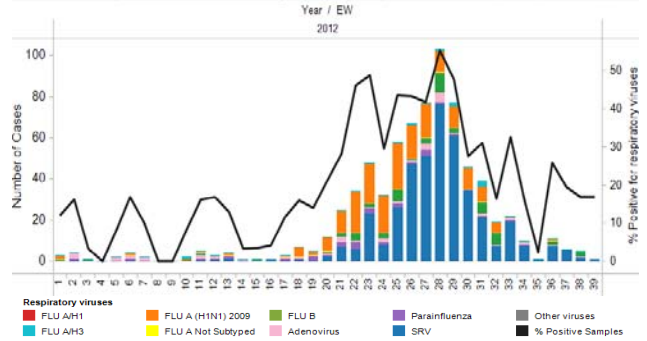
Paraguay. Casos de IRAG (%) por SE, 2012

Proporción de Hospitalizados, Ingresos a UCI y Fallecidos por IRAG según semana epidemiológica, Vigilancia IRAG, SE 01 al 40, Paraguay, 2012



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

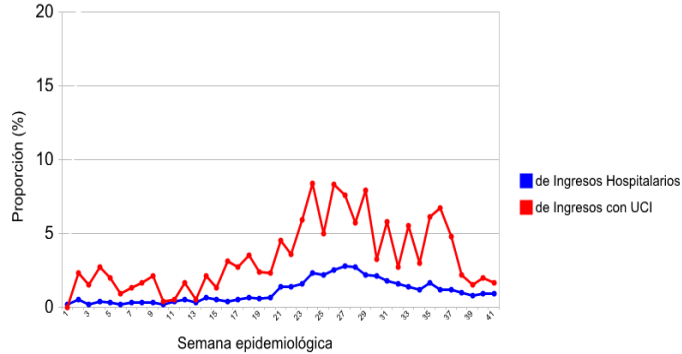
Distribution of influenza and other respiratory viruses under surveillance by EW, region / country



Uruguay

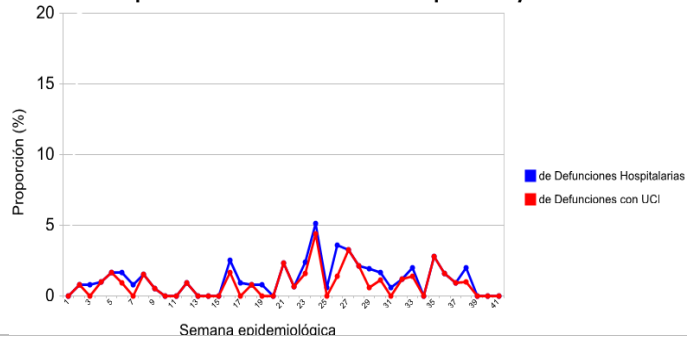
Uruguay, Distribución de hospitalizaciones e ingreso a UCI por IRAG (%) por SE. 2012

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



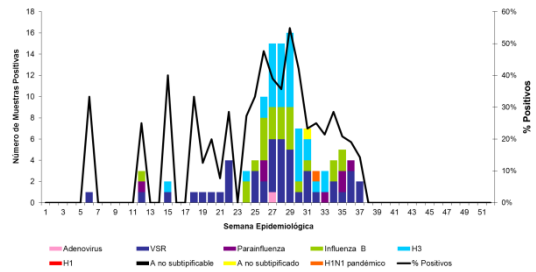
Uruguay, Distribución de defunciones por IRAG (%) por SE. 2012

Proporción de IRAG en defunciones hospitalarias y en UCI



Uruguay. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012

Distribución de virus respiratorios en vigilancia por SE



2 US Surveillance Summary. EW 40. Centers for Disease Control and Prevention

3 Bulletin Hebdomadaire Grippe, Institut de Veille Sanitaire (10/09/2012)

4 Argentina. Actualización situación de enfermedades respiratorias 2012. SE 40.

5 Brasil. Boletim Informativo SE 39 - 40. Disponible en:

http://portalsaude.saude.gov.br/portalsaude/noticia/6184/785/boletim-informativo-_influenza.html

6 Paraguay. Boletín epidemiológico semanal SE 40. Available at:

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