



Actualización Regional SE 45, 2012

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

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

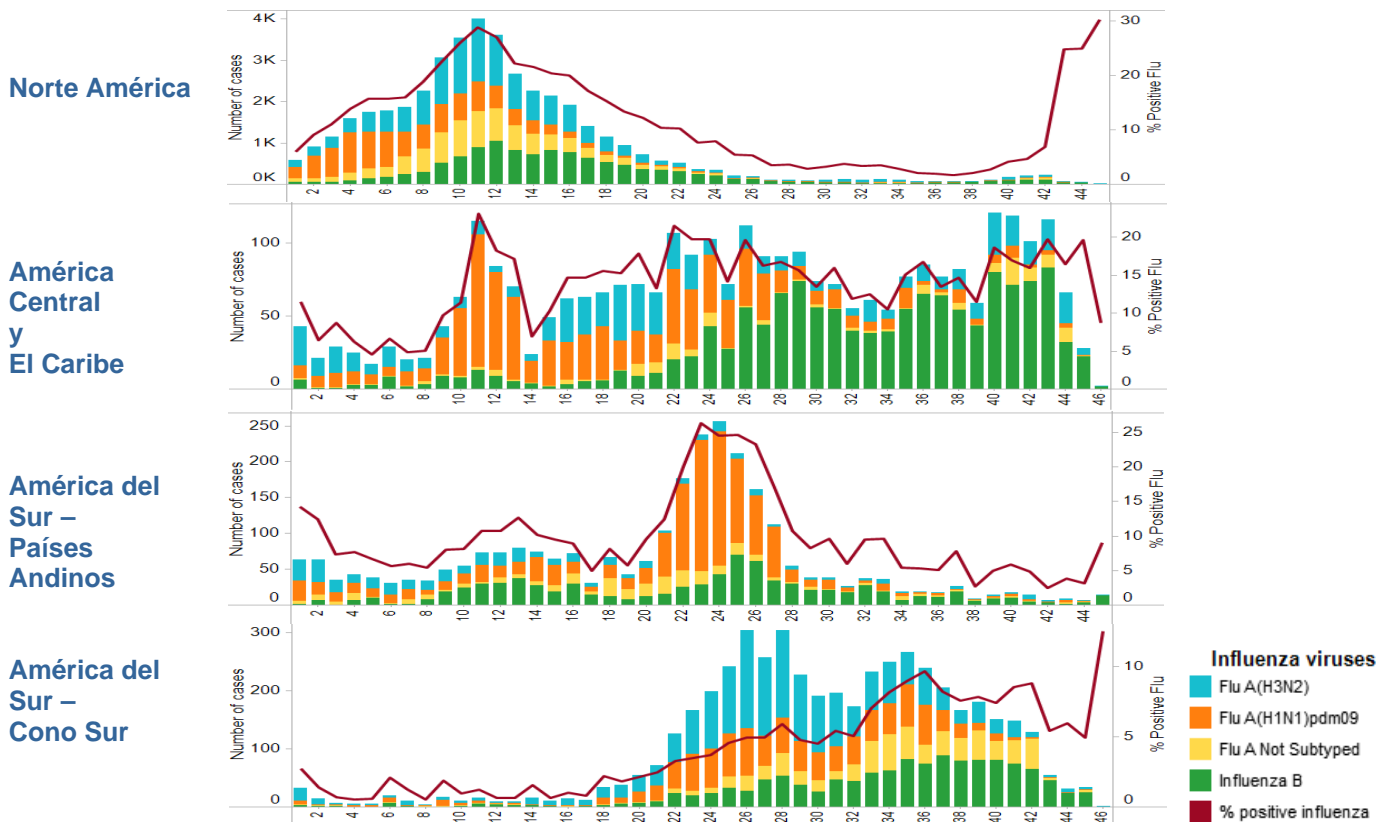
Reportes Regionales de Influenza: www.paho.org/reportesinfluenza

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.

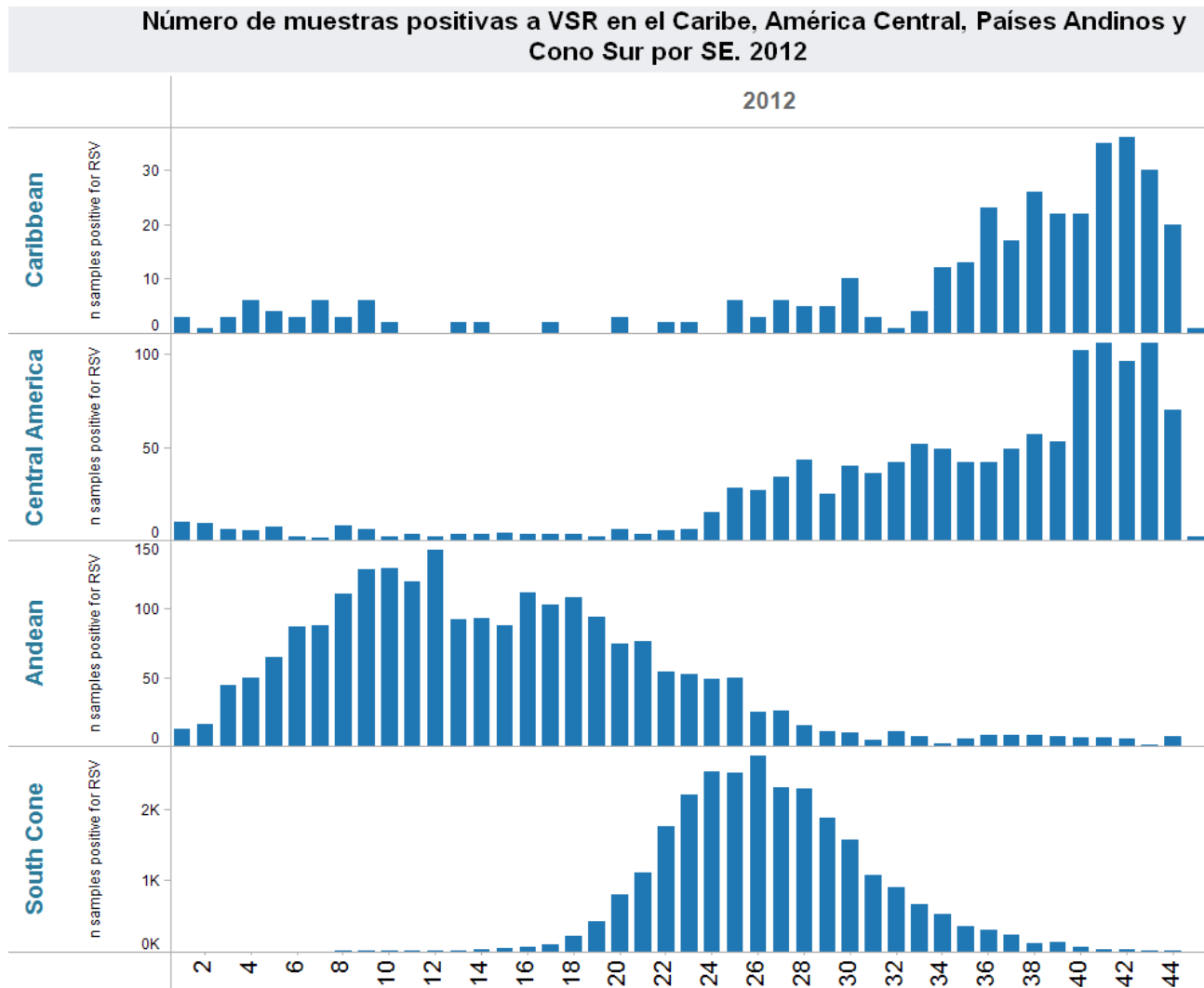
1. RESUMEN SEMANAL

- **América del Norte:** la actividad de influenza incrementa pero permanece dentro de lo esperado para esta época del año. Se detectó predominio de influenza A(H3) (en Canadá y Estados Unidos) e influenza B (en México).
- **Centroamérica y el Caribe:** se observó actividad elevada de infecciones respiratorias agudas o aumento de detección de virus respiratorios (positividad) en algunos países de esta región. Sobre los virus de influenza, se reportó co-circulación de influenza B (Dominica, Jamaica, R. Dominicana, El Salvador y Nicaragua), influenza A(H1N1)pdm09 (Jamaica) e influenza A(H3N2) (Barbados, El Salvador y Nicaragua). Sobre otros virus respiratorios, VSR se reportó como virus predominante en varios países de la sub-región (El Salvador, Guatemala, y Panamá. En Guadalupe y Martinica, sigue disminuyendo el brote de bronquiolitis asociado a VSR).
- **América del Sur:** la actividad de enfermedades respiratorias agudas graves se mantiene baja y sin cambios significativos en la región. En la actual SE, entre los virus de influenza, se observó co-circulación del virus influenza B (Bolivia, Chile Colombia, Paraguay y Perú), influenza A(H3) (Bolivia, Brasil y Paraguay) e influenza A(H1N1)pdm09 (Brasil). Entre otros virus respiratorios circulantes predomina el parainfluenza (Bolivia, Chile, Ecuador, Perú y Paraguay).

2. LAS AMERICAS: DISTRIBUCIÓN DE VIRUS DE INFLUENZA POR SE, 2012



LAS AMERICAS: DISTRIBUCIÓN DE VSR POR SE, 2012



3. ACTUALIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y VIROLÓGICA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS DESAGREGADA

América del Norte

En Canadá¹, en la semana epidemiológica (SE) 45, la actividad de influenza incrementó pero se mantuvo baja y similar a la semana anterior. En la SE 45, la tasa de enfermedad tipo influenza (ETI) (19,1/1000 consultas) decreció pero estuvo dentro de la esperada para esta época del año. En la SE 45, la proporción de muestras positivas a influenza (5,0%) incrementó y de los positivos por influenza 92,5% fueron influenza A (61,2% influenza A(H3N2) y 31,7% influenza A no subtipificado). Sobre los otros virus, el porcentaje de positividad para rinovirus incrementó y se mantuvo como el de mayor frecuencia (19,1%) en comparación con los otros virus respiratorios.

En Estados Unidos², en la SE 45, la proporción de consultas de pacientes ambulatorios a nivel nacional por ETI (1,4%) estuvo por debajo de la línea de base nacional (2,2%) y todas las regiones han reportado actividad de ETI por debajo de su propia línea de base. A nivel nacional, la proporción de defunciones atribuidas a neumonía e influenza para la SE 45 (6,4%) estuvo por debajo del umbral epidémico para esta época del año (6,5%). En la SE 45, ninguna defunción pediátrica asociada a influenza fue reportada. Entre las muestras analizadas en la SE 45 (n=4147) el porcentaje de muestras positivas a influenza (7,5%) incrementó ligeramente comparada con la SE previa. A nivel nacional, entre los positivos a influenza, 56,3% fueron influenza A (entre los virus de influenza A subtipificados, 97,6% fueron influenza A(H3)). Ningún caso

de influenza de nuevo subtipo fue reportado en la SE 45 y a partir del 12 de julio de 2012, un total de 310 casos de influenza A variante (306 H3N2v, 3 H1N2v, y uno H1N1v) fueron reportados en 10 estados.

En México, de acuerdo a datos del laboratorio, en la SE 45, 43 muestras fueron analizadas con una positividad a virus respiratorios de 30,2%, levemente mayor que la SE anterior. Se reportaron 11 muestras positivas asociadas a influenza B y 1 asociada a influenza A(H3).

Caribe

CAREC, en la SE 45 recibió información epidemiológica de 6 países: Barbados, Belice, Dominica, Jamaica, San Vicente y las Granadinas, y Trinidad y Tobago. En la SE 45, la proporción de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) fue 3,0%, mayor a la observada en la semana anterior (2,4%). La tasa de hospitalización por IRAG se incrementó en Dominica, Jamaica y en San Vicente y las Granadinas y permaneció sin cambios en Trinidad y Tobago. La tasa de hospitalización por IRAG fue más alta en niños entre 6 meses y 4 años de edad (7,1%). Se reportó una muerte asociada a IRAG en Belice en una persona mayor de 65 años. En las últimas 4 semanas (SE 42 – 45) CAREC confirmó por laboratorio la circulación de los siguientes virus: influenza A(H1N1)pdm09 (Jamaica), influenza A(H3N2) (Barbados), influenza A no subtipificada (Barbados), influenza B (Islas Caimán, Dominica y Jamaica), parainfluenza tipo 2 (Islas Caimán) y VRS (Barbados, Islas Caimán y Dominica). Desde el inicio del año a la fecha, el porcentaje de positividad a virus respiratorios fue de 37% y a virus de influenza fue de 20%.

En Jamaica, para la SE 45, la proporción de consultas ambulatorias por IRAs fue 6,9% (1,2% menor que en la SE anterior). La proporción de hospitalizaciones por IRAG fue de 1,2% (0,2% menor comparada con la SE previa). No hubo muertes asociadas a IRAG en la SE 44.

En República Dominicana, de acuerdo a datos de laboratorio, en la SE 46, entre las muestras analizadas (n=23), el porcentaje de positivos para virus respiratorios fue de 17,4% detectándose influenza B y parainfluenza.

En Guyana Francesa³, en la SE 44, el número semanal de consultas por ETI disminuyó y estuvo por debajo del valor máximo esperado para esta época del año. En Guadalupe⁴, en la SE 44, la epidemia de bronquiolitis, asociada a VSR, aún estuvo presente pero declinando y con frecuencias bajas. En San Martín y San Bartolomé, en la SE 44, no se reportó influenza u otros virus respiratorios. En Martinica, en la SE 43, la bronquiolitis ha disminuido, pero el número de casos permanece significativamente más elevado que los valores esperados para la temporada. La bronquiolitis asociada a VSR ha venido incrementando constantemente en la región.

América Central

En El Salvador, de acuerdo a datos de laboratorio, entre las SE 44-45, entre las muestras analizadas, se detectó VSR, adenovirus, influenza B e influenza A(H3N2).

En Guatemala, en la SE 44, del total de muestra analizadas (n=15), el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios fue 40%. En las últimas semanas se detectó circulación de VSR, metapneumovirus humano y adenovirus.

En Nicaragua, en la SE 45, de acuerdo con los datos de laboratorio, del total de muestra analizadas (n=72), el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios (32%) viene disminuyendo desde su pico en la SE 41. Se detectó circulación de influenza B, que es el virus predominante en las últimas 10 semanas, seguido de influenza A (H3N2).

En Panamá, según datos de laboratorio, en la SE 45, del total de muestras analizadas (n=55), 76,4% fueron muestras positivas a virus respiratorios, principalmente asociado a VSR. En las últimas SEs se reportó actividad baja de influenza.

América del Sur – Andinos

En La Paz, Bolivia, según datos de vigilancia de IRAG, en la SE 45, el porcentaje de IRAG disminuyó levemente con respecto a la SE anterior (4,8%) sin ningún admitido en UCI y una baja proporción de fallecidos por IRAG (6,3%). De acuerdo a datos de laboratorio, en La Paz (INLASA) para la semana 45 se reportó una positividad para virus respiratorios de 36,8% entre las 19 muestras analizadas observándose los

virus influenza A(H3) (n=6) e influenza B (n=1) entre los positivos. En Santa Cruz (CENETROP), en la SE 45, la positividad fue de 9,5% entre las 21 muestras analizadas con presencia influenza B y parainfluenza entre los positivos.

En Colombia, a nivel nacional, en la SE 45, la proporción de consultas por ETI se mantuvo sin cambios significativos, mientras que las hospitalizaciones (10,6%) y admisiones en UCI (6,9%) por IRAG disminuyeron levemente con respecto a la SE anterior. Según datos de laboratorio del INS incluyendo la estadística de los Departamentos de Antioquia, Bogotá y Nariño y en la SE 45, se reportó una positividad de 44,4% entre las muestras (n= 18) y virus respiratorios analizados observándose entre los positivos para influenza (16,7%) influenza A no subtipificada e influenza B.

En Ecuador, en la vigilancia de IRAG, a nivel nacional en la SE 45, la proporción de hospitalizaciones y admisiones en UCI por IRAG (2% y 4% respectivamente) se mantuvieron sin cambios significativos respecto a la SE anterior y no se notificaron fallecidos para esta semana. Según datos de laboratorio a nivel nacional, en la SE 45, entre las 42 muestras analizadas se encontró una positividad de 14,3%, superior a la SE anterior con predominancia absoluta del virus parainfluenza.

En Perú, según datos de laboratorio para la SE 45 y a nivel nacional, entre las muestras analizadas (n= 75), el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 18,7%, superior a la SE anterior, con presencia de influenza B (n=10) y parainfluenza (n=2) entre los positivos.

En Venezuela, a nivel nacional, en la SE 44, el número de casos de IRAs y neumonías incrementaron levemente (4,7% y 5,5% respectivamente) aunque permanecieron dentro de la zona de seguridad del canal endémico. En ambos casos, el grupo de edad más afectado fue el de los menores de 1 año. A nivel nacional, la tasa de IRAG en la SE 44 fue de 54,45/100000 hab., con 11 estados superando esta tasa. En todo el año 2012, se han analizado 1698 muestras con una positividad acumulada de 8,6% con predominancia de influenza B (29,5%), influenza A (H3N2) (12,3%) y VSR (21,9%) entre los positivos.

América del Sur – Brasil y Cono Sur

En Argentina⁵, a nivel nacional, en la SE 45 la estimación de casos de ETI se encuentra en zona de seguridad mientras que las IRA graves se encuentran por debajo de los valores notificados en 2010 y 2011; sin embargo, a nivel sub-nacional, algunas provincias como Formosa, Tucumán y San Juan presentan tasas acumuladas que superan lo esperado para el período. Según datos de laboratorio para la SE 43, entre las muestras (n=220) y virus analizados, el porcentaje de positividad fue de 20,9%, sin cambios significativos respecto a las SEs anteriores y con predominio de parainfluenza (37%) entre todos los positivos

En Brasil, en la SE 45, la positividad a virus influenza fue de 19,15% entre las muestras procesadas (n=94), levemente menor que en la SE anterior y con predominio de influenza A(H3) (15/10) y A(H1N1)pdm09 (2/10) y una muestra positiva para influenza B.

En Chile, según datos de laboratorio, a nivel nacional y en la SE 45, entre las muestras analizadas (n=635), el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 13,7%, levemente superior a la SE anterior y prevaleciendo el virus de influenza B (26,4%) y parainfluenza (25,3%). En la vigilancia intensificada de IRAG, se reportó un caso de influenza B entre las 7 muestras analizadas.

En Paraguay, en la SE 44, la tasa nacional de ETI (87,4/100.000 habitantes) presentó un descenso con respecto a la SE anterior mientras que la proporción de consultas por ETI (4,5%) en las unidades centinelas no presentó cambios significativos respecto a la SE anterior. Según datos de laboratorio para la SE 45, a nivel nacional, se procesaron 46 muestras con una positividad de 13%, inferior a lo registrado en la SE anterior y con presencia de influenza B, influenza A(H3) y parainfluenza. En la vigilancia intensificada de IRAG en las unidades centinelas, la proporción de hospitalizados para la SE 44 fue de 3,1%, presentando un descenso con respecto a la SE anterior. Además, según datos de laboratorio de vigilancia de IRAG de la SE 44 se procesaron 15 muestras con una positividad de 6,7% sin ninguna muestra positiva para influenza.

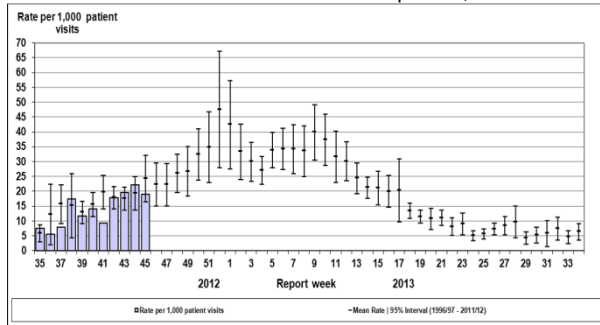
En Uruguay⁶, a nivel nacional hacia la SE 46, en vigilancia de IRAG, la proporción de hospitalizados y de ingresados por UCI no mostraron cambios significativos con respecto a la semana anterior. No se reportaron fallecidos por IRAG.

5. GRÁFICOS

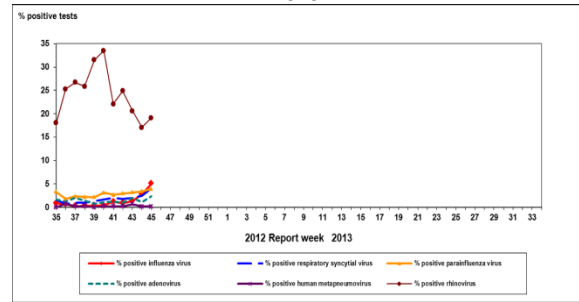
América del Norte

Canadá

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



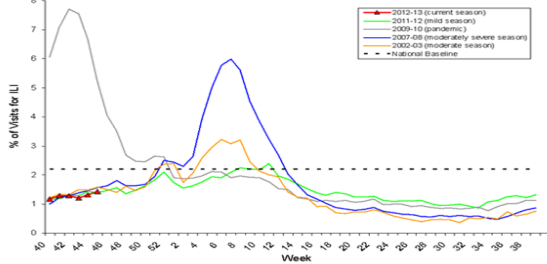
Canadá. Muestras positivas para virus respiratorios por SE, 2012-2013



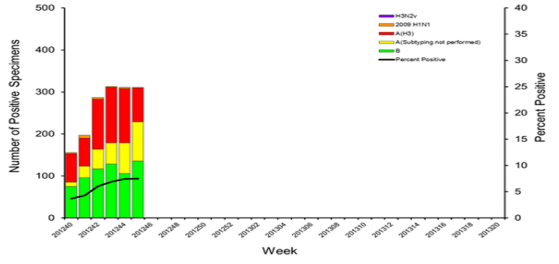
Estados Unidos

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 (ILINet), Weekly National Summary, 2012-13 and Selected Previous Seasons



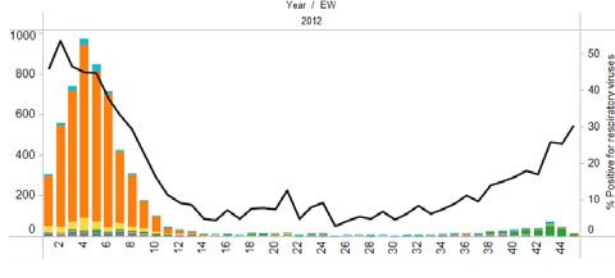
E.E.U.U. Distribución de virus influenza por SE, 2012



México

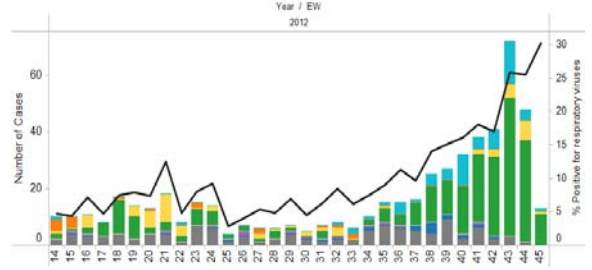
Distribución de virus respiratorios por SE 1-43, 2012

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



Distribución de virus influenza por SE 14-43, 2012

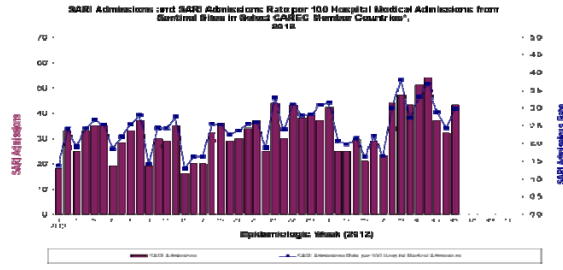
Distribution of influenza and other respiratory viruses under surveillance by EW, region / country



Respiratory viruses
 FLU A/H1 (red), FLU A (H1N1) 2009 (orange), FLU B (green), Parainfluenza (purple), Other viruses (grey)
 FLU A/H3 (blue), FLU A Not Subtyped (yellow), Adenovirus (pink), SRV (dark blue), % Positive Samples (black line)

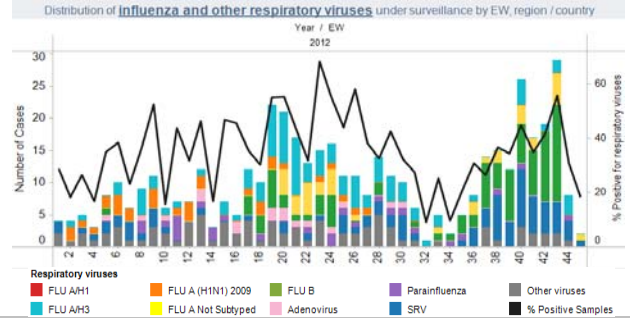
CAREC

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

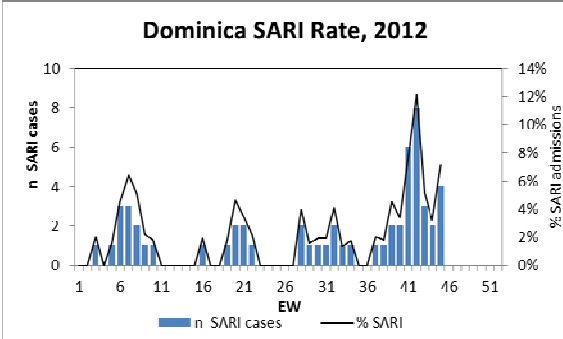


* Data: Weekly reports obtained from Barbados, Belize, Dominican Republic, St. Lucia, St. Vincent & the Grenadines, Suriname and Trinidad & Tobago

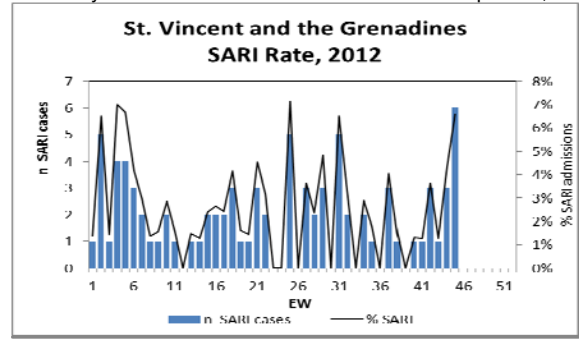
CAREC. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012



Dominica. N° de Casos de IRAG por SE, 2012

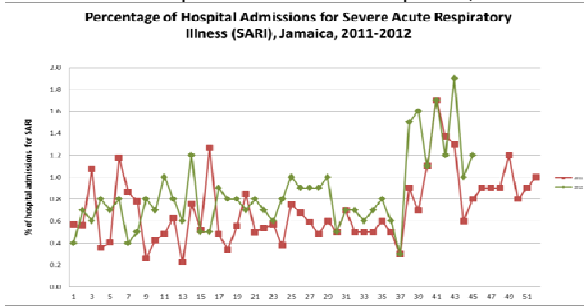


S. Vicente y las Granadinas. N° de Casos de IRAG por SE, 2012

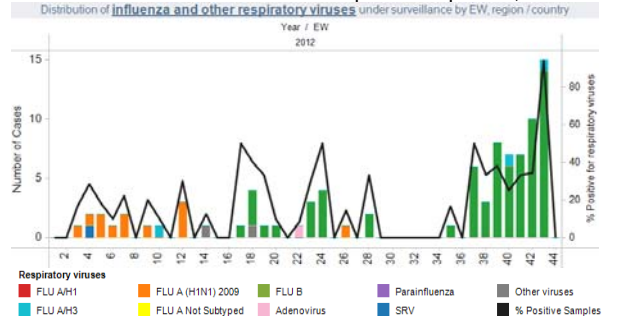


Jamaica

Jamaica. % de Hospitalizaciones de IRAG por SE, 2011 - 2012



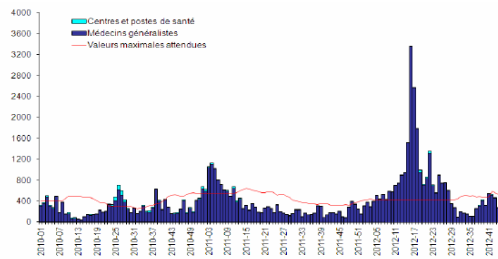
Jamaica. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012



Guyana Francesa y República Dominicana

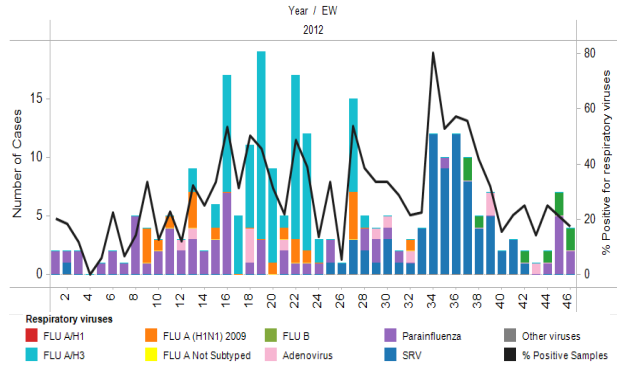
Guyana Francesa. N°semanal de consultas por ETI por SE, 2010 - 2012

Nombre hebdomadario de pacientes ayant présenté un syndrome grippal et ayant consulté un médecin généraliste* ou ayant consulté dans les Centres délocalisés de soins et de prévention pour une fièvre associée à des signes respiratoires, Guyane, janvier 2010 à octobre 2012 / Estimated weekly number of flu like illnesses diagnosed in GP clinics or health centres, French Guiana, January 2010 to October 2012

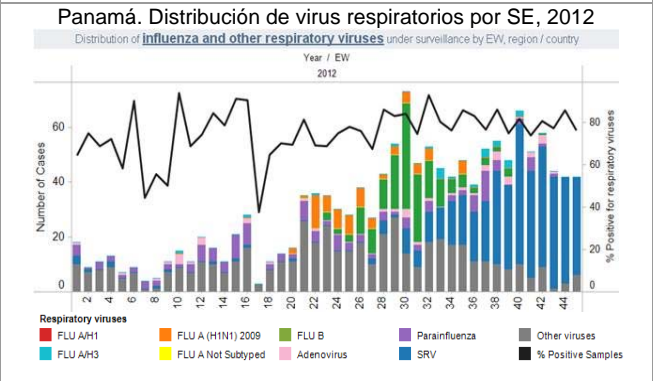
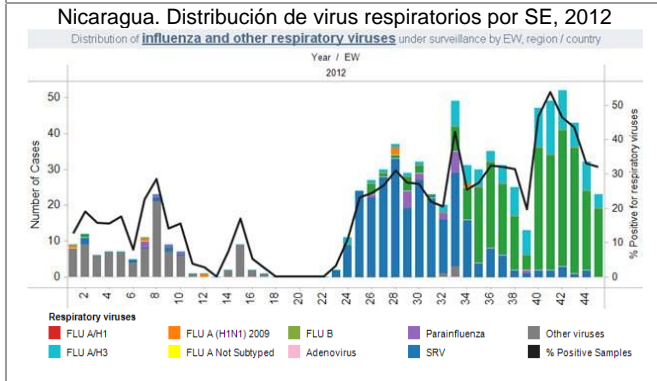
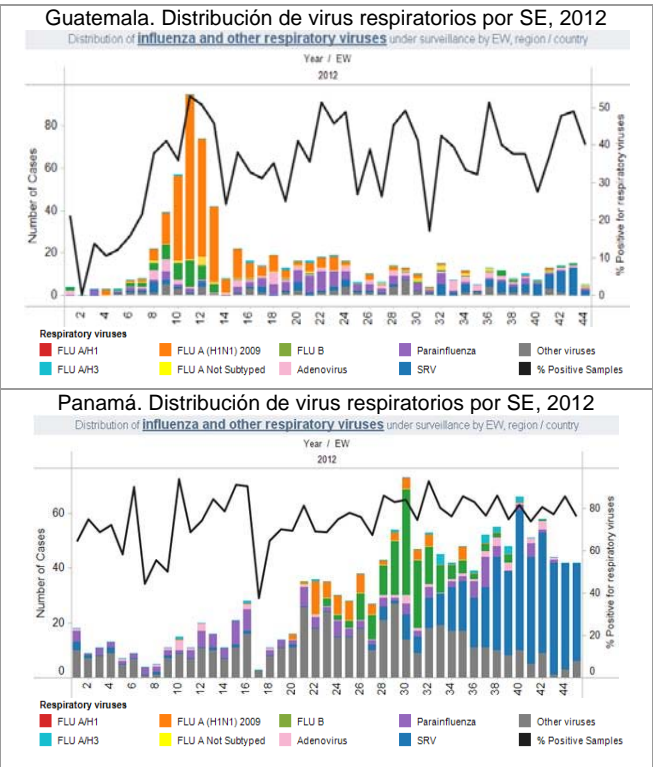
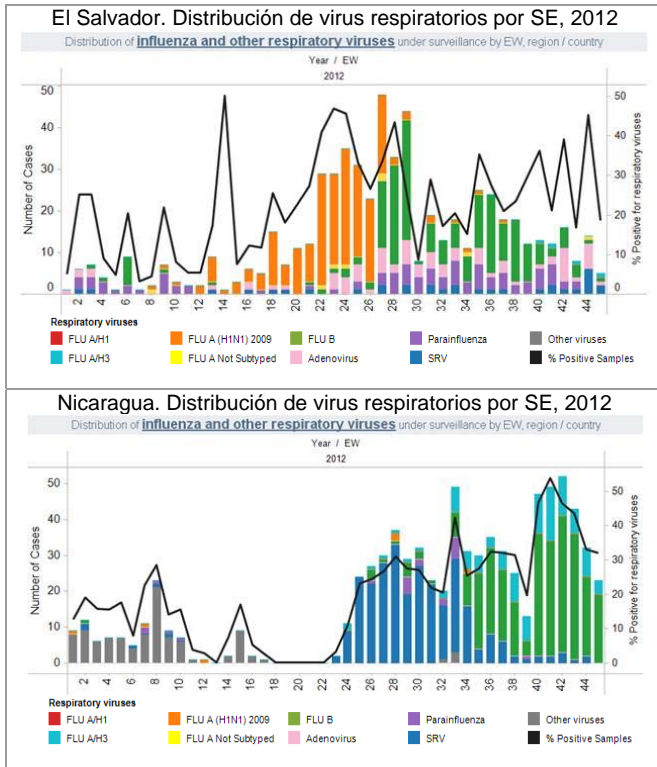


*Le nombre de cas est une estimation pour l'ensemble de la population guyanaise du littoral du nombre de personnes ayant consulté un médecin généraliste pour un syndrome clinique évocateur de grippe. Cette estimation est réalisée à partir des données recueillies par le réseau des médecins sentinelles.

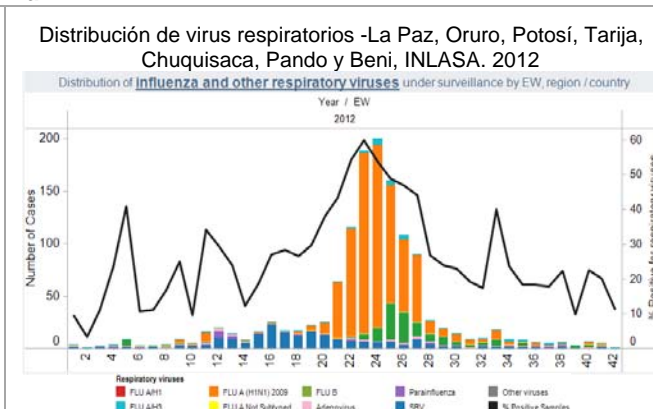
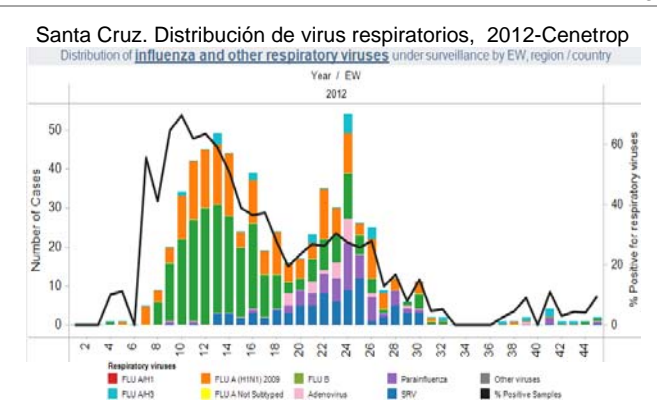
R. Dominicana. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012



El Salvador, Guatemala, Nicaragua y Panamá

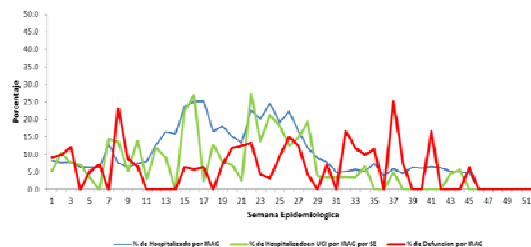


Bolivia



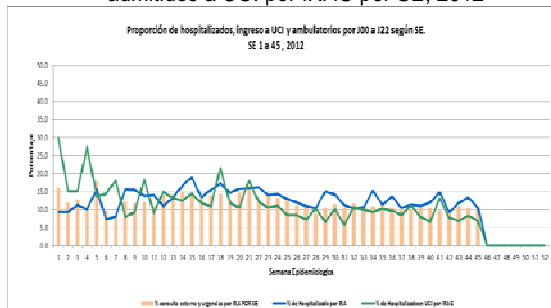
Bolivia. Distribución de casos de IRAG por SE, 2012

PROPORCIÓN DE HOSPITALIZADOS, INGRESOS A UCI Y FALLECIDOS POR IRAG SEGUN SEMANA EPIDEMIOLOGICA, 2012. UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA SEDES LA PAZ

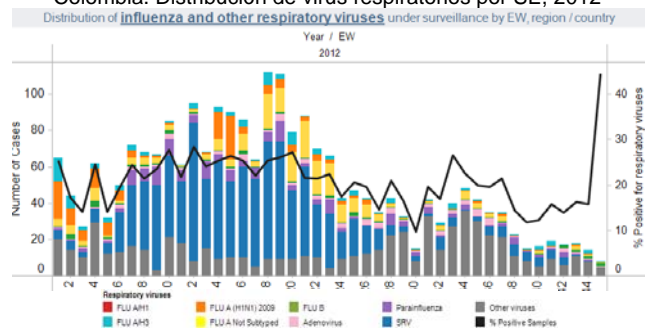


Colombia

Colombia. Proporción de Consultas de ETI, Hospitalizaciones y admitidos a UCI por IRAG por SE, 2012

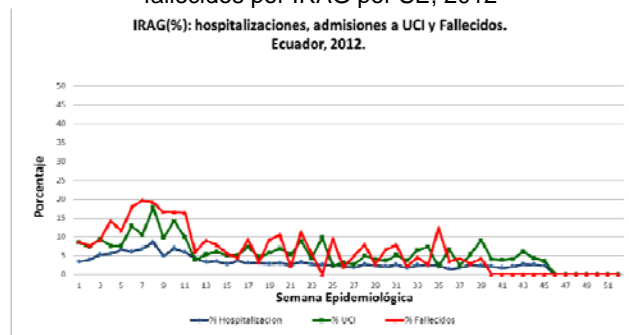


Colombia. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012

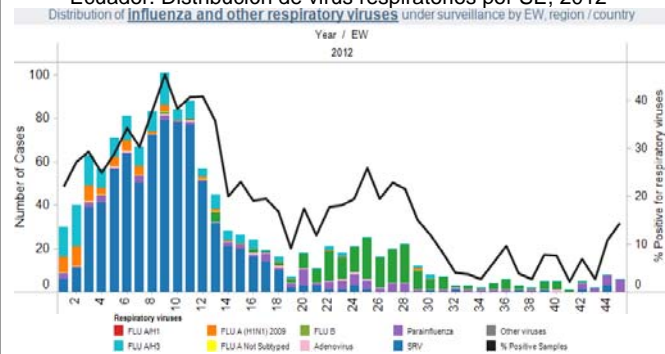


Ecuador

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

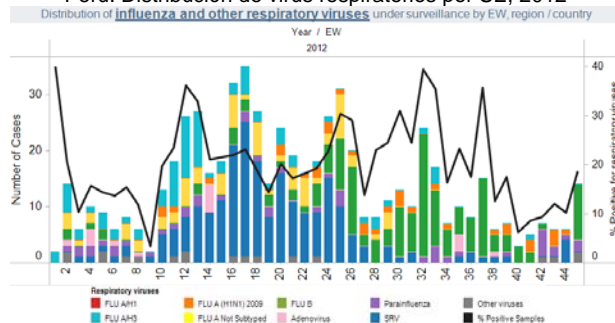


Ecuador. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012



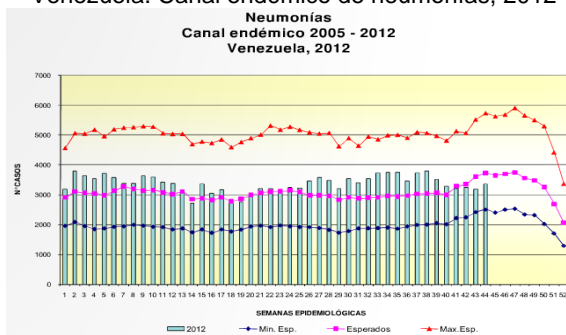
Perú

Perú. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012

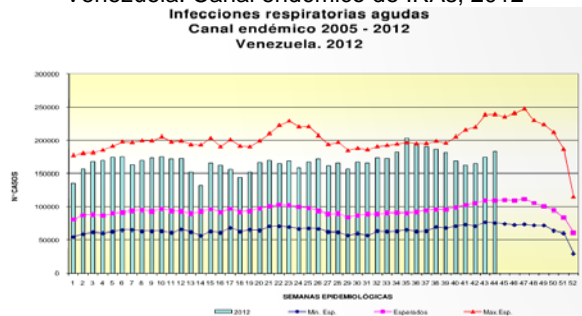


Venezuela

Venezuela. Canal endémico de neumonías, 2012

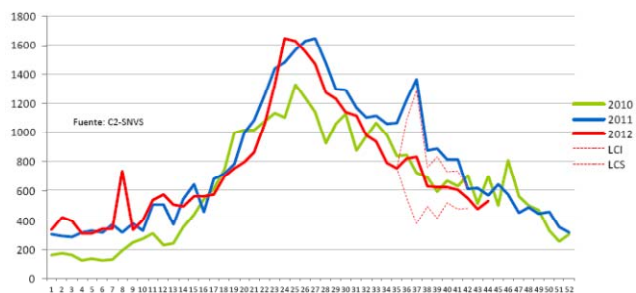


Venezuela. Canal endémico de IRAs, 2012

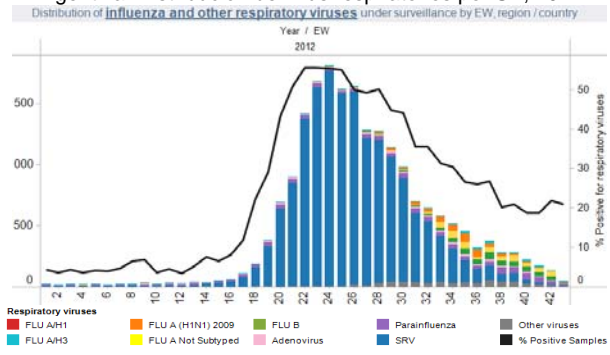


Argentina

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

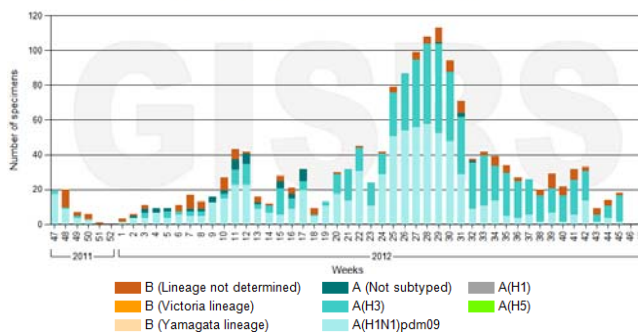


Argentina. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012



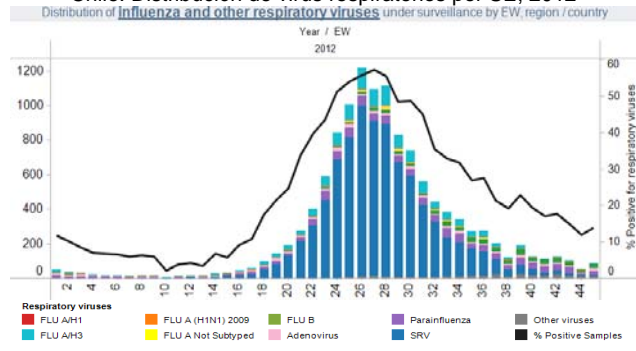
Brasil

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

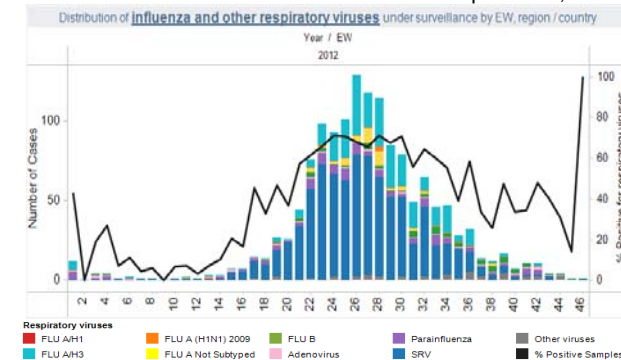


Chile

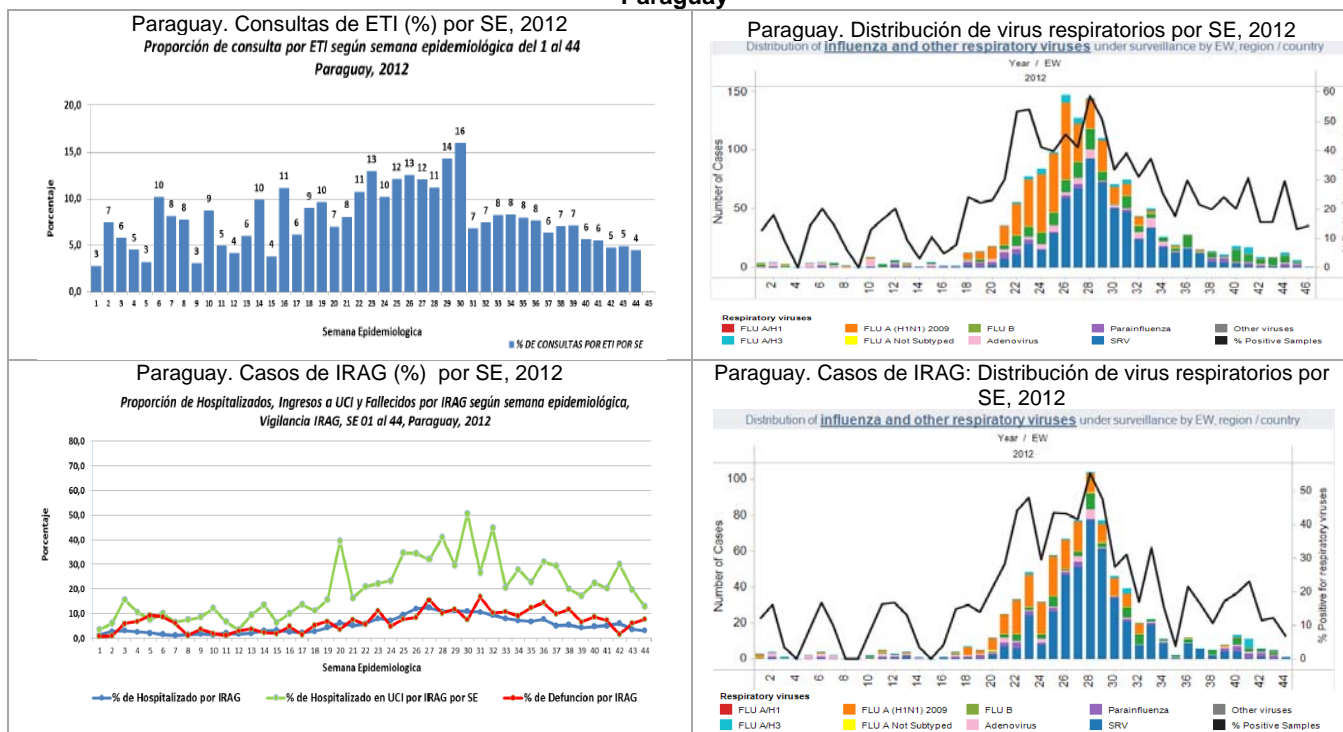
Chile. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012



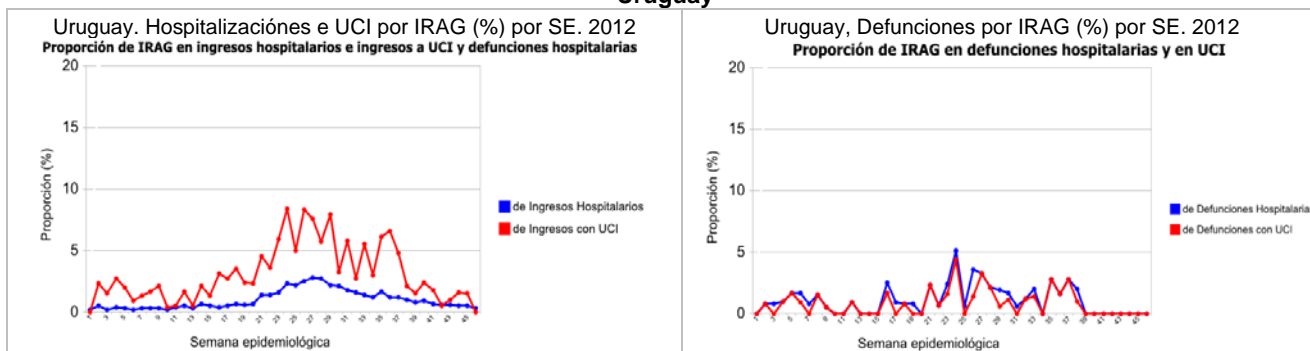
Chile. Casos de IRAG: Distribución virus respiratorios, 2012



Paraguay



Uruguay



1 FluWatch Report. EW 45. Available at <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

2 US Surveillance Summary. EW 45. Centers for Disease Control and Prevention

3 Surveillance de la grippe, Le point épidémiologique — N° 09 / 2012. Institut de Veille Sanitaire (11/14/2012)

4 Surveillance de la bronchiolite, Le point épidémiologique — N° 04 / 2012. Institut de Veille Sanitaire (11/15/2012)

5 Argentina. Actualización situación de enfermedades respiratorias 2012. SE 45.

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