



Actualización Regional SE 22, 2013

Influenza y otros virus respiratorios
(11 de junio, 2013)

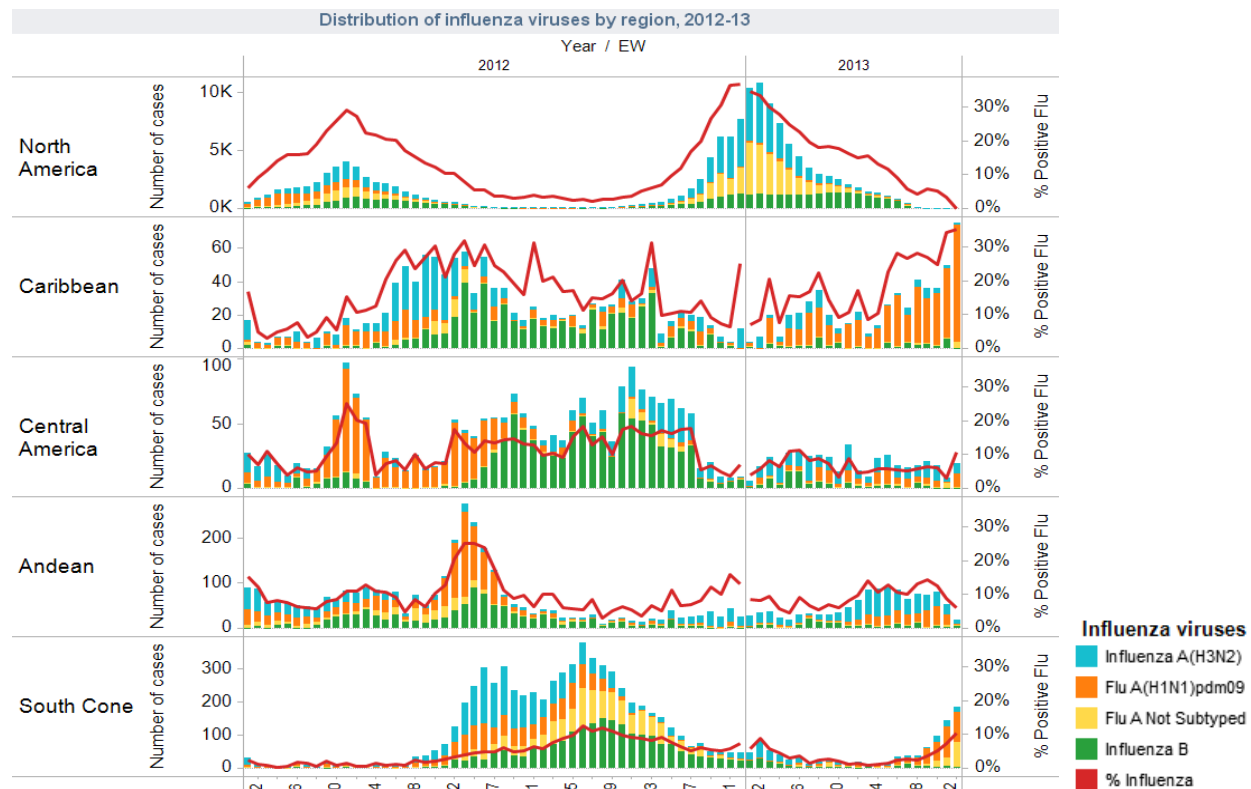
Datos interactivos de influenza OPS: http://ais.paho.org/phis/viz/ed_flu.asp
Reportes Regionales de Influenza: www.paho.org/reportesinfluenza

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.

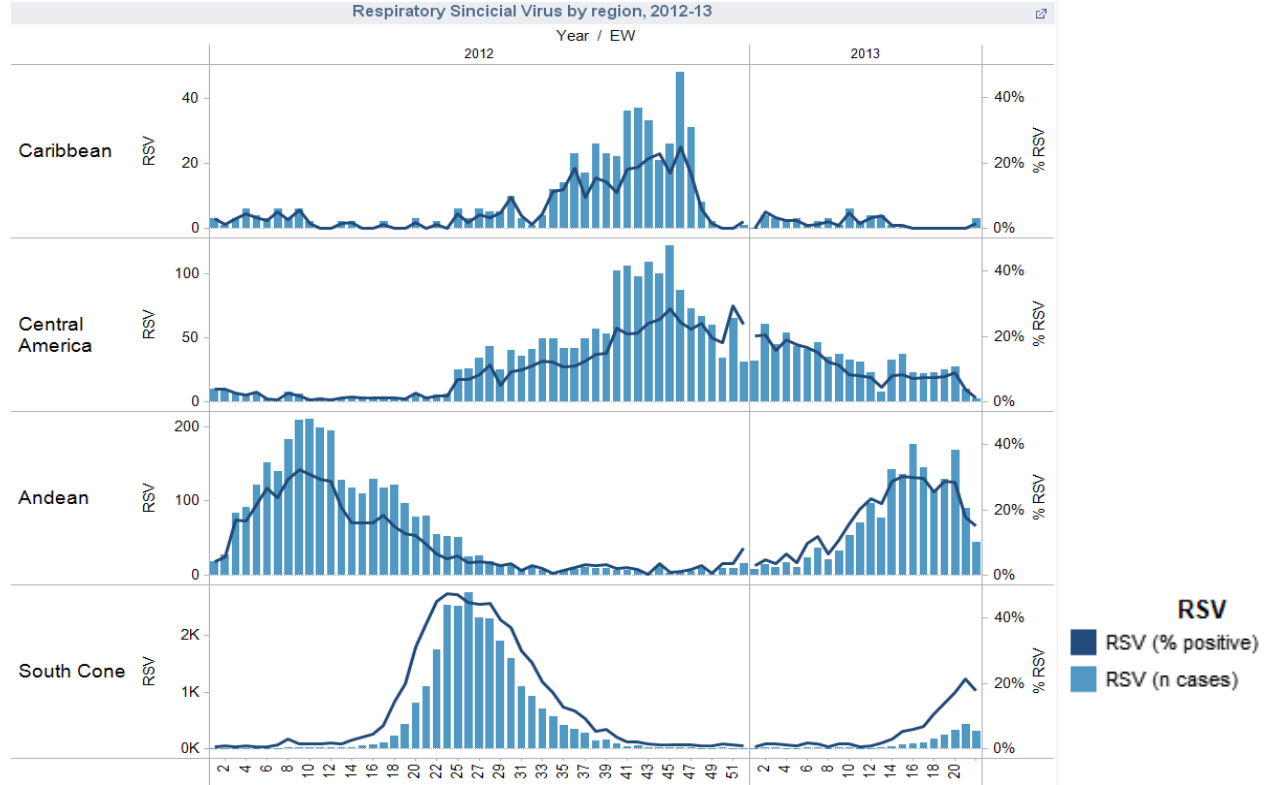
RESUMEN SEMANAL

- **América del Norte:** la mayoría de indicadores de actividad de influenza estuvieron dentro del nivel esperado para esta época del año. Influenza B continua como el virus predominante en Canadá y los EEUU. En México, influenza A(H3N2) continua como virus predominante.
- **Centroamérica y el Caribe:** la actividad de virus respiratorios se reportó baja y/o similar con respecto a semanas anteriores, excepto en Cuba y República Dominicana, donde continua con circulación mantenida del virus de influenza A(H1N1)pdm09.
- **América del Sur:** la actividad de las infecciones respiratorias agudas es elevada y se encuentra dentro de lo esperado para esta época del año, con tendencia ascendente. Predomina VSR en todos los países, con co-circulación de influenza A(H1N1)pdm09 en Argentina y Chile. En Brasil, continua prevaleciendo influenza A(H1N1)pdm09, detectándose un aumento de influenza B en algunos estados. En la zona Andina, la actividad de influenza se observa una tendencia estable con excepción de Colombia y Venezuela donde influenza A continúa en aumento. En esta zona, predomina VSR acompañado de Influenza A(H3N2) en Perú, Ecuador y La Paz (Bolivia), y co-circulación de Influenza A (H1N1)pdm09 en Colombia y Venezuela.

Circulación de virus de influenza por región 2012-2013



Circulación de virus sincial respiratorio por región 2012-2013

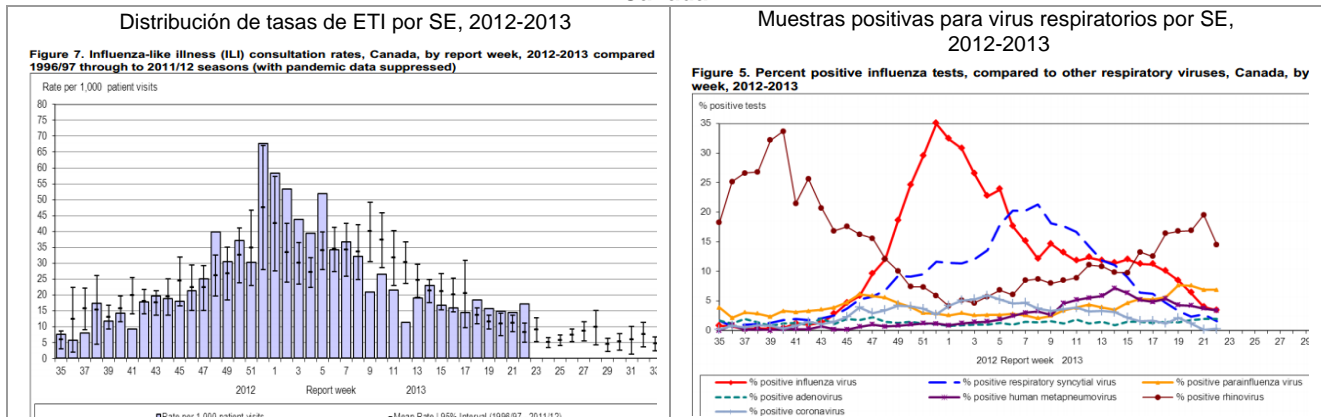


1. ACTUALIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y VIROLÓGICA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS DESAGREGADA

América del Norte

En Canadá¹, en las semanas epidemiológicas (SE) 21-22, la actividad de influenza continuó con un descenso lento. A nivel nacional, la tasa de consultas por enfermedad tipo influenza (ETI) (17,1/1,000 consultas en la SE 22) se mantuvo estable en las últimas 8 semanas. La tasa de consultas por ETI observado entre las SE 18-22 estuvieron sobre del rango esperado para esta época del año. La mayor tasa de consultas se observaron en niños menores de 5 años (34,8/1000 en SE 22). Del total de muestras analizadas, la proporción de muestras positivas a influenza disminuyó de 4% (SE 21) a 3,4% (SE 22). Durante las SE 21-22, del total de positivos para influenza, 81,9% fueron influenza B y 18,1% fue influenza A (30,8% influenza A(H1N1)pdm09, 11,5% A(H3) y 57,7% influenza A no subtipificada). Sobre los otros virus respiratorios, el porcentaje de muestras positivas para rinovirus disminuyó de 19,5% en la SE 21 a 14,5% en la SE 22, interrumpiendo la tendencia creciente que se observaba desde la SE 01. El porcentaje de muestras positivas a parainfluenza (6,8%) permaneció similar entre las SE 21-22.

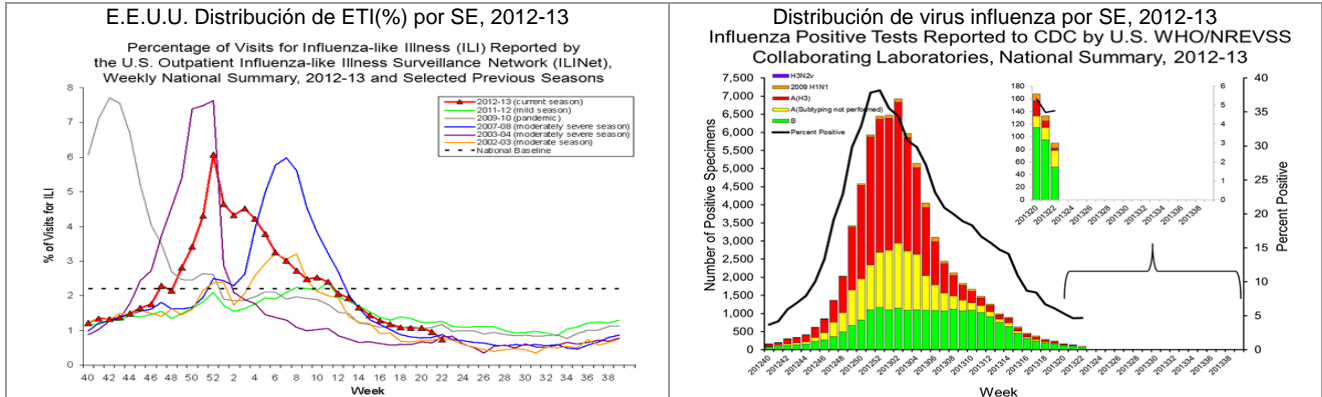
Canada



¹ FluWatch Report. EW 22. Available at <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

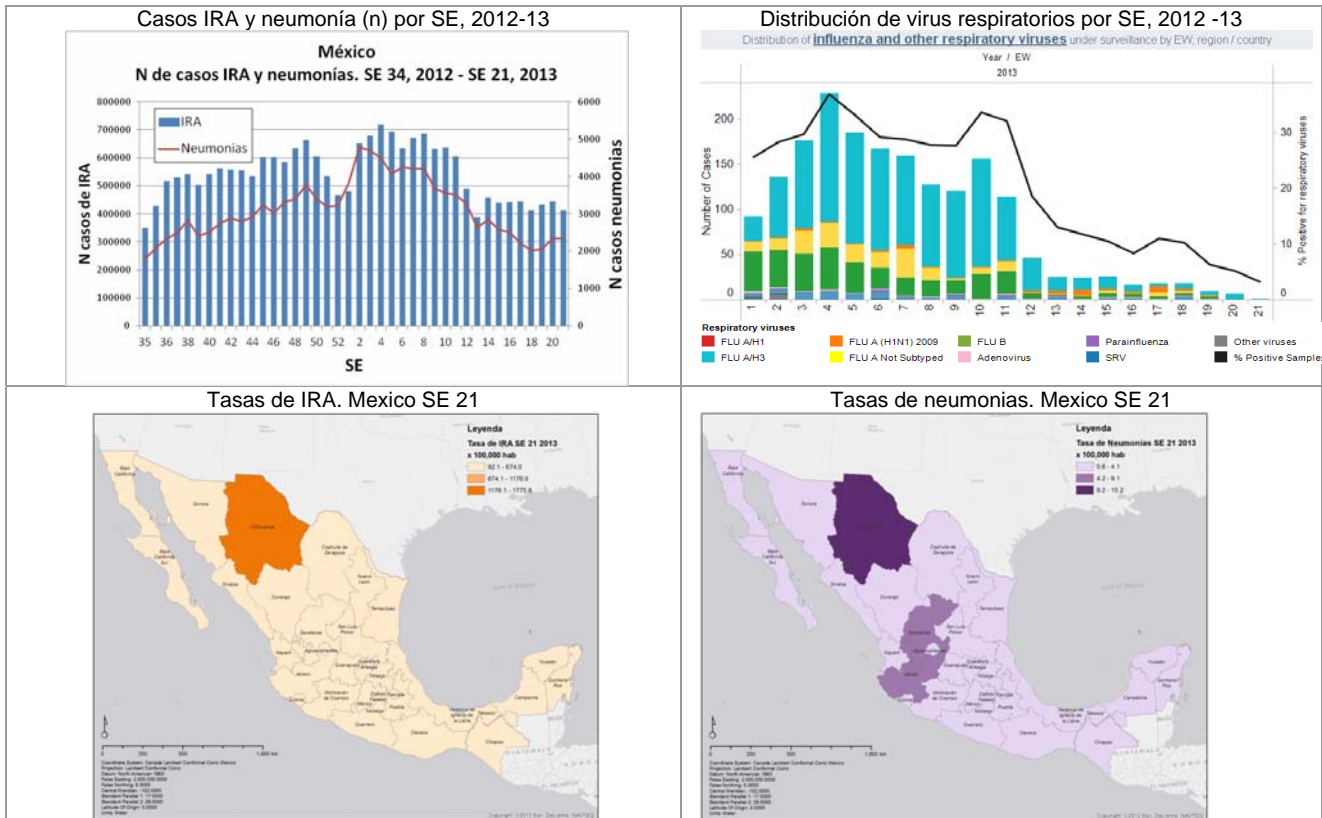
En Estados Unidos², en la SE 22, la actividad de influenza permaneció bajo. A nivel nacional, la proporción de consultas de pacientes ambulatorios a nivel nacional por ETI (0,7%) se mantuvo por debajo de la línea basal nacional (2,2%). A nivel nacional, la proporción de defunciones atribuidas a neumonía e influenza para la SE 22 (5,9%) estuvo por debajo del umbral epidémico para esta época del año. En la SE 22, se reportó una defunción pediátrica asociada a influenza (influenza B). Entre las muestras analizadas, en la SE 22 (n=1.910), el porcentaje de muestras positivas a influenza (4,7%) permaneció similar comparado con la semana previa. A nivel nacional, entre los positivos a influenza, 57,8% fueron influenza B y 42,2% fueron influenza A, con co-circulación de A(H3N2) y A(H1N1)pdm09.

Estados Unidos



En México³, a nivel nacional, en la SE 21, el número de casos de IRA disminuyó en 7,3% con respecto a la SE 20. El número de casos de neumonía permaneció similar. Regionalmente, los estados que registraron las tasas más elevadas de neumonía por cada 100.000 habitantes de la SE 21 fueron: Jalisco (4,9), Zacatecas (4,2), Sonora (4,1) y Nuevo León (4,0). Según datos de laboratorio, el porcentaje de positividad para virus de influenza continuó disminuyendo de 33,4% (SE 10) a 3,1% (SE 21). Entre las SE 18-21, entre los casos positivos de influenza, 83% fueron influenza A (66,7% influenza A(H3N2), 16,7% a influenza A(H1N1)pdm09) y 16,7% a influenza A sin subtipificar) y 17,2% fueron influenza B.

México



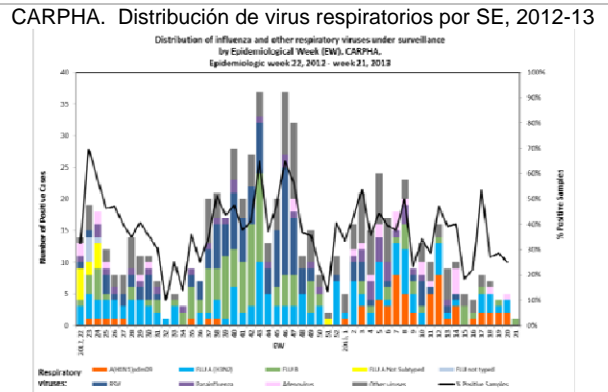
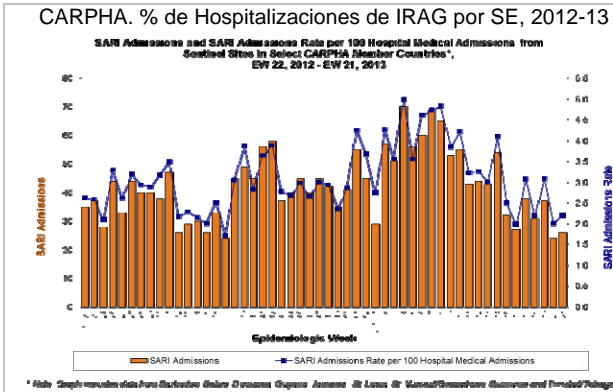
² USA: CDC FluView report. EW 22. Available at: <http://www.cdc.gov/flu/weekly/>

³ México. Dirección General de Epidemiología. Información epidemiológica. SE 22.

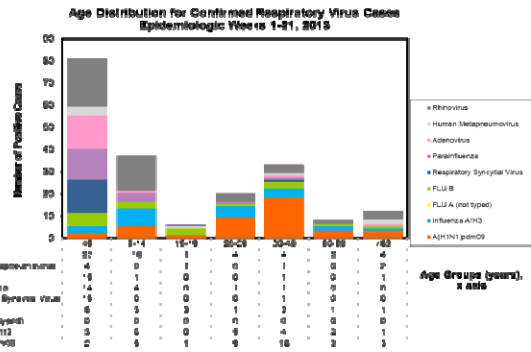
Caribe

CARPHA⁴, recibió datos semanales de IRAG/IRA de 7 países para la SE 19, 2013: Belize, Barbados, Dominica, Jamaica, Santa Lucía, San Vicente y las Granadinas y Trinidad y Tobago. En la SE 19, 2013, la proporción de hospitalizaciones por IRAG fue 3,7%. La tasa más elevada de IRAG se reportó en niños de 6 meses a 4 años de edad (7,9%). Se reportó una muerte asociada a IRAG en Barbados. Para los casos con fecha de inicio de síntomas entre la SE 14 y SE 19, los siguientes virus han sido confirmados por laboratorio en los países miembros: influenza A (H1N1)pdm09 (Belice, Surinam, Trinidad y Tobago), influenza A(H3N2) (Belice), influenza B (Surinam, Trinidad y Tobago), adenovirus (Barbados, Belice), metapneumovirus humano (San Vicente y las Granadinas, St. Kitts y Nevis), rinovirus (San Vicente y las Granadinas, Trinidad y Tobago), VSR (Belice). En el 2013, hasta la fecha, el laboratorio de CARPHA ha confirmado 179 casos como positivos para 1 o más virus respiratorios. El porcentaje de positividad a virus respiratorios fue de 35.2%.

CARPHA



Distribución de virus respiratorios por grupos de edad

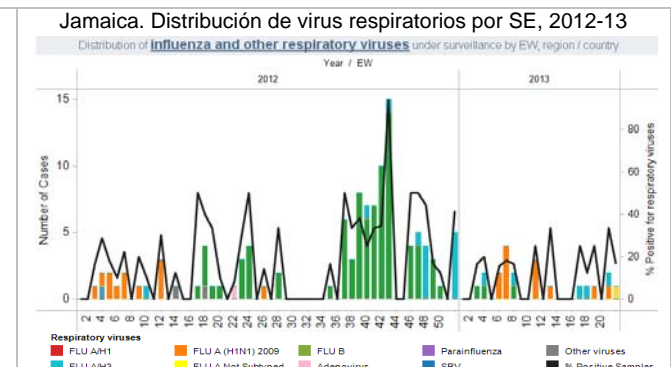
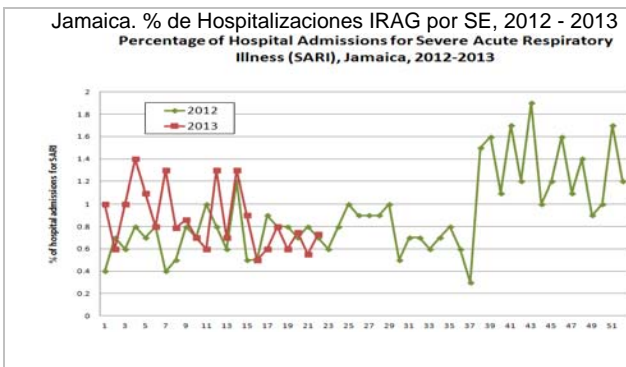


Distribución de virus respiratorios e influenza en CARPHA.



En Jamaica, para la SE 22, la proporción de consultas por IRA fue 4,2%, similar a la SE previa. La proporción de hospitalizaciones por IRAG fue menor del 1% y estable en comparación con la SE previa. No se reportaron muertes asociadas a IRAG durante la SE 21. De acuerdo a datos de laboratorio, se reportó circulación de influenza A.

Jamaica

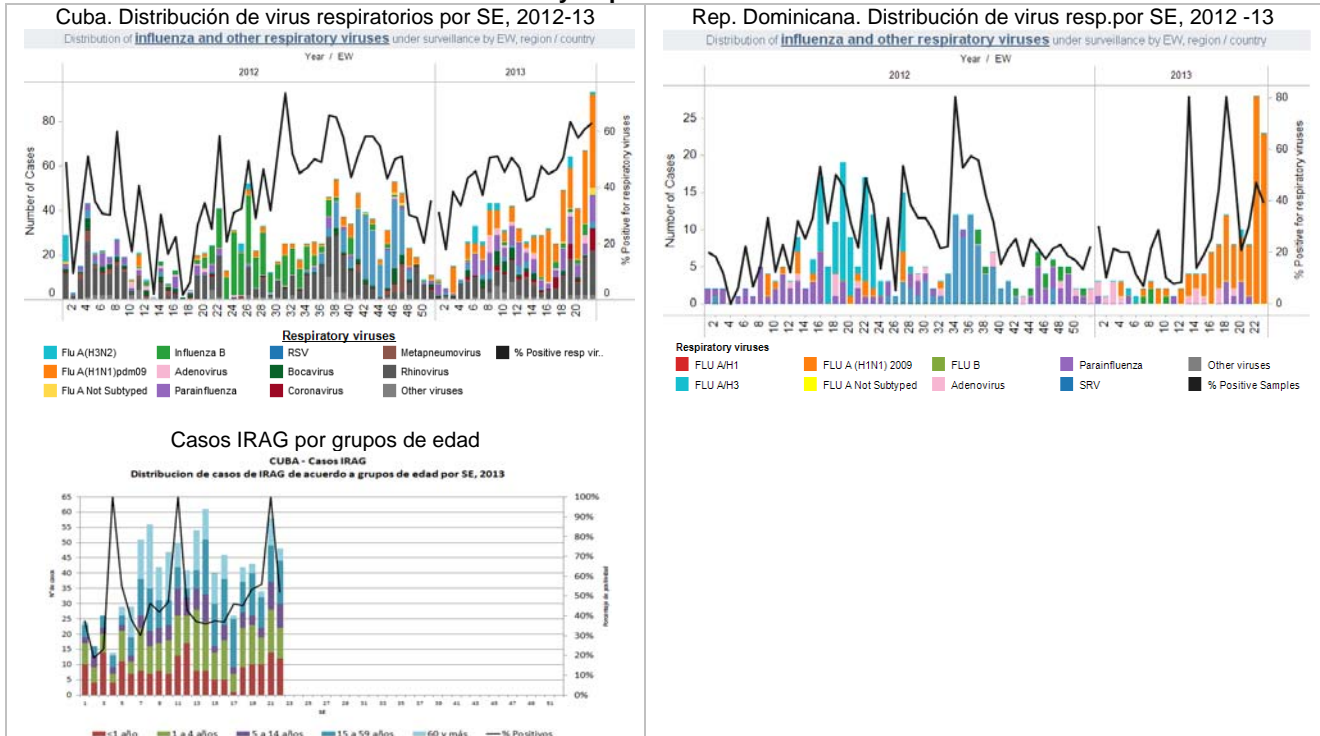


⁴ Caribbean Public Health Agency (CARPHA) EW 22

En Cuba, de acuerdo a los datos de laboratorio, entre las muestras analizadas (n=430) entre las SE 19-22, el promedio del porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios fue de 61,2% y 31,4% para virus de influenza. Influenza A(H1N1)pdm09, fue el virus respiratorio predominante y mantiene una circulación mantenida en las últimas semanas. También circulan rinovirus y parainfluenza. Del total de muestras positivas en la SE 22, 53,7% fueron muestras de ETI y 26,8% de IRAG. Entre los casos de IRAG, entre la SE 19-22 se analizaron 159 muestras; Influenza A(H1N1) pdm09 y rinovirus circulan principalmente durante el mismo período. Los grupos de edad más afectados por IRAG fueron aquellos entre 15 a 54 años seguido de los menores de 1 año. Se reportó una defunción asociada a IRAG.

En República Dominicana, de acuerdo a datos de laboratorio, de la SE 20-23, entre las muestras analizadas (n=189), el porcentaje promedio de positividad para virus respiratorios fue de 34,6% y para virus de influenza fue de 32%. Influenza A(H1N1)pdm09, fue el virus respiratorio predominante y mantiene una circulación mantenida en las últimas semanas, seguido de parainfluenza.

Cuba y República Dominicana

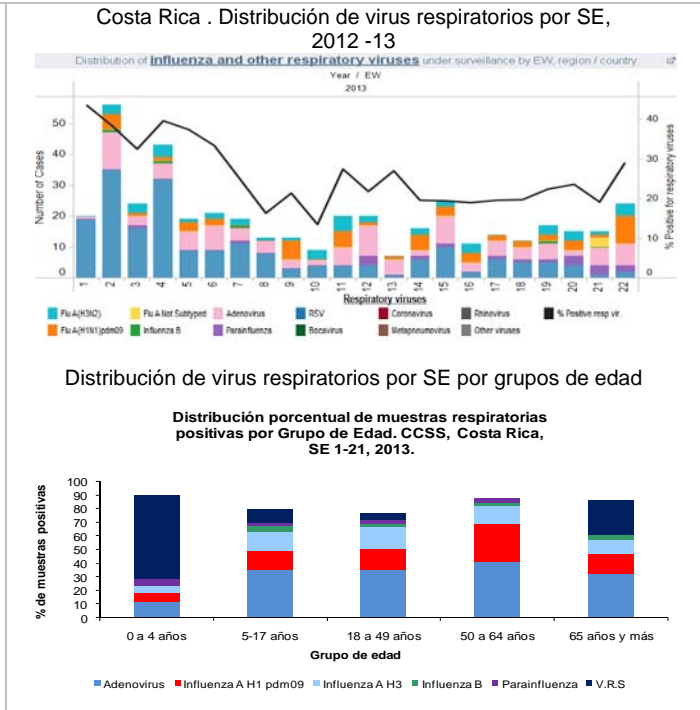
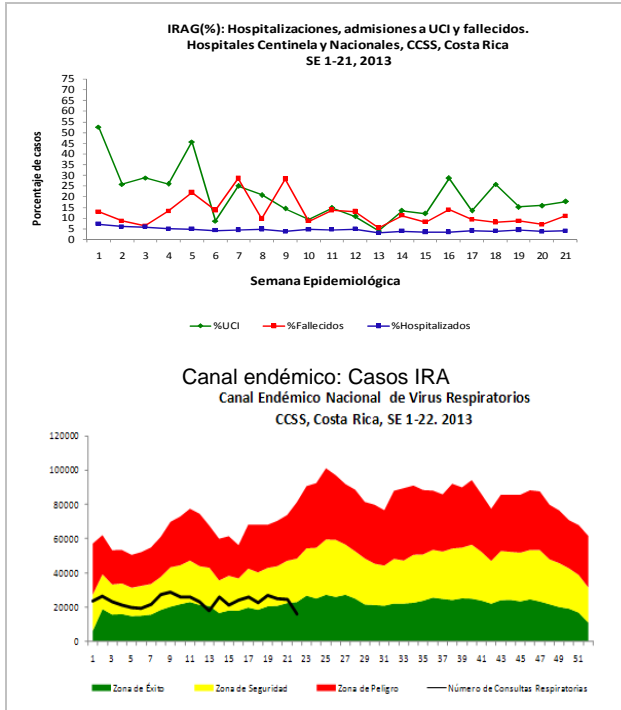


América Central

En Costa Rica⁵, la actividad de influenza y otros virus respiratorios se mantiene estable. En la SE 21, a nivel nacional, se han registrado 3.7% de hospitalizaciones por IRAG, de los cuales la mayoría se han presentado en el grupo de 0-4 años y en adultos en el grupo de 18 a 49 años. Del total de IRAG, 9.1%, requirieron cuidados intensivos y 5.8% fallecieron. Esta semana se identificó con mayor frecuencia el virus respiratorio sincitial en el grupo de edad de 0-4 años. Con respecto a la Influenza, el grupo de mayor afectación fue el de 50 a 64 años por Influenza A(H1N1)pdm09. El canal endémico de IRA se mantienen dentro de lo esperado para la semana actual. Según datos de laboratorio, entre las SE 19-22, del total de muestras analizadas (n=302), el porcentaje de positividad a virus respiratorios (23,4%) y el porcentaje de positividad a virus de influenza (9,8%) permanecieron similares. Entre las SE 19-22, entre los virus de influenza, predominó influenza A (97%) (co-circulación de A(H1N1)pdm09 y A(H3N2)). Sobre otros virus respiratorios, entre el total de muestra analizadas, adenovirus (6,6% de positividad) y VSR (4% de positividad) fueron los virus predominantes.

⁵ Costa Rica. Caja Costarricense de Seguro Social, INCIENSA. Influenza y otras virosis respiratorias. SE 22.

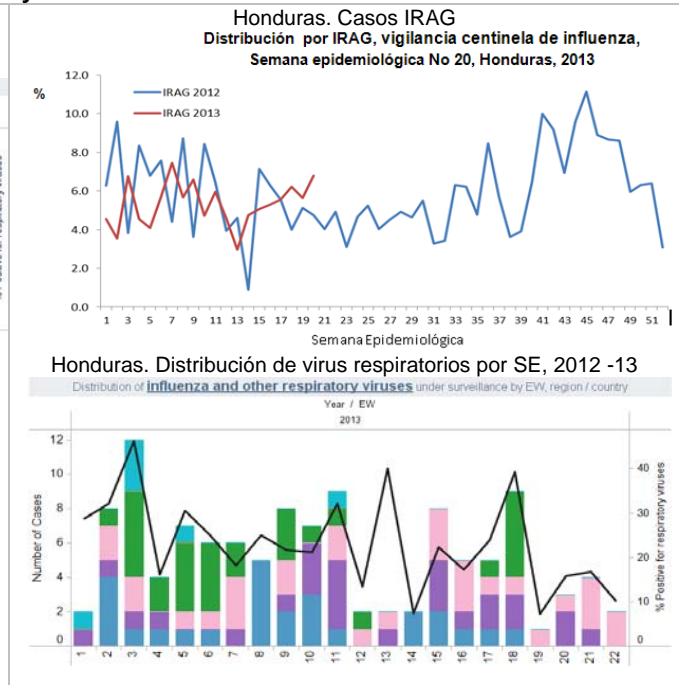
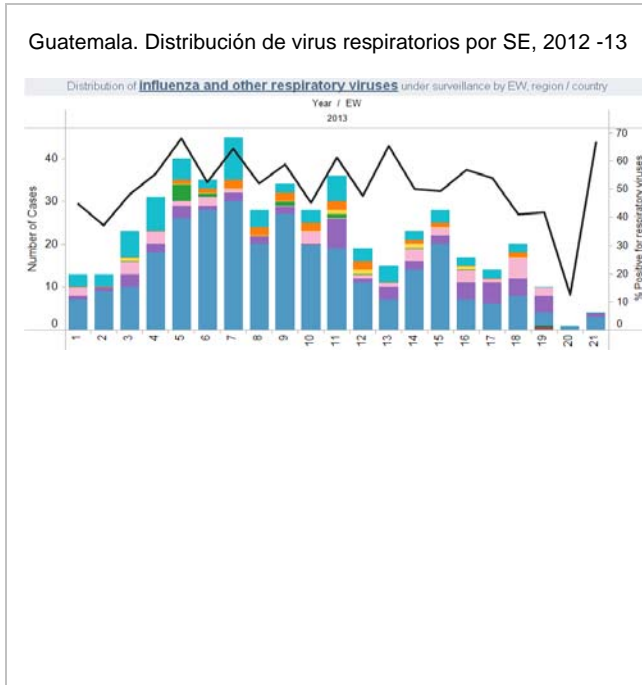
Costa Rica



En Guatemala, según información del laboratorio nacional, entre las SE 19-22, de las muestras analizadas (n=117), 40,4% resultaron positivas a virus respiratorios y 4,6% a virus de influenza. Sobre otros virus respiratorios, VRS fue el virus predominante (23,1% de positivos), seguido de parainfluenza (12% de positividad).

En Honduras, la proporción de casos de ETI (6,2%) y de neumonías (6,8%) fueron superiores a las reportadas las 2 semanas anteriores y mayores a las observadas el año pasado. De acuerdo a datos de laboratorio, entre las SE 19-22, del total de muestras analizadas (n=77), 12,4% fueron positivas a virus respiratorios, sin muestras positivas a influenza. Adenovirus fue el principal virus detectado.

Guatemala y Honduras

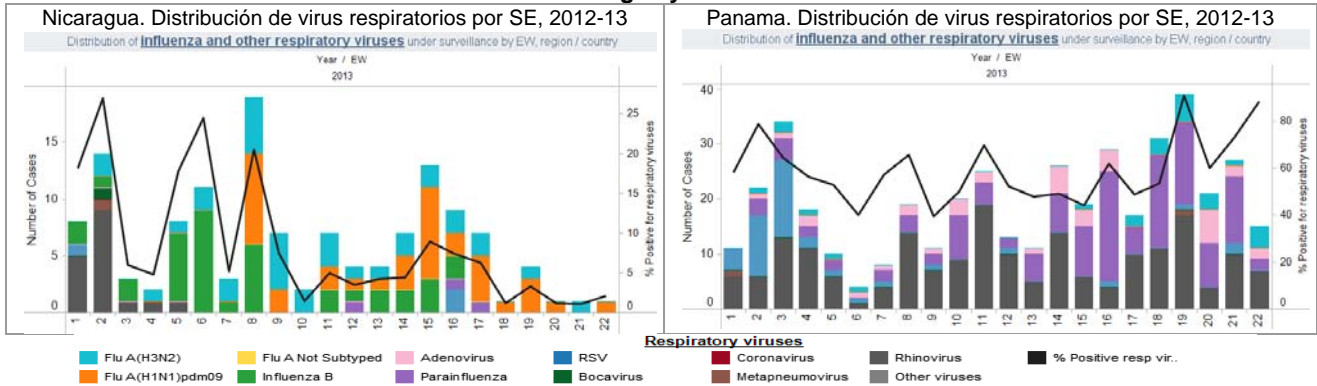


■ Flu A(H3N2) ■ Flu A Not Subtyped ■ Adenovirus ■ RSV ■ Coronavirus ■ Rhinovirus ■ % Positive resp vir.
■ Flu A(H1N1)pdm09 ■ Influenza B ■ Parainfluenza ■ Bocavirus ■ Metapneumovirus ■ Other viruses

En Nicaragua, según información del laboratorio nacional, entre las SE 19-22, de las muestras analizadas (n=351), 1,9% resultaron positivas a virus de influenza. Influenza A(H1N1)pdm09 fue el virus predominante.

En Panamá, de acuerdo a datos de laboratorio, entre las SE 19-22, del total de muestras analizadas (n=132), 78% fueron positivas a virus respiratorios, y 11,6% a virus de influenza. Entre las SE 19-22, entre el total de muestra analizadas, rinovirus (29% de positividad) y parainfluenza (28% de positividad) fueron los virus predominantes. Entre los virus de influenza, solo se detectó influenza A(H3N2).

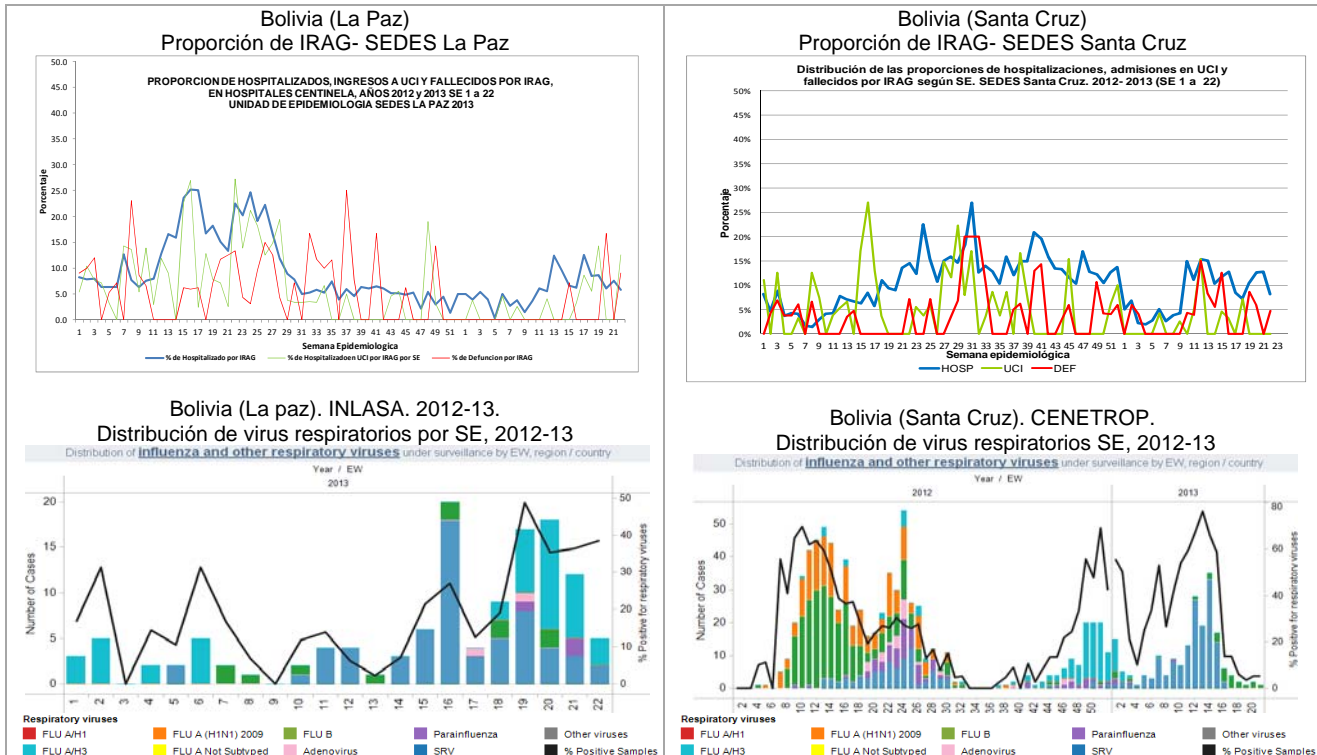
Nicaragua y Panamá



América del Sur – Andinos

En Bolivia, el SEDES de Santa Cruz, notificó durante la SE 22 una proporción de hospitalizados por IRAG (8%) menor respecto a la SE anterior. Según los datos de CENETROP (Santa Cruz), entre las semanas 21 y 22 se procesaron 48 muestras con una positividad de 14% para todos los virus y para influenza, con identificación de Influenza B. La proporción de hospitalizaciones por IRAG (5,8%) notificada por el SEDES de La Paz en la SE 22 fue menor a lo observado en la SE anterior. Según los datos del INLASA (La Paz), entre las semanas 20 y 21 se procesaron 54 muestras con una positividad de 36% para todos los virus y 25% para influenza, con predominio de influenza A (H3N2) (63%) y VSR (23%) entre los positivos.

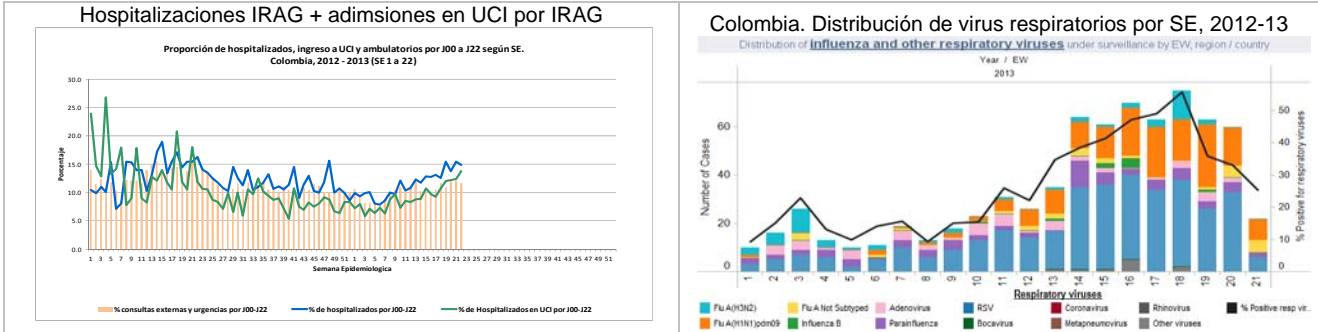
Bolivia



En Colombia, a nivel nacional y en la SE 22 las proporciones de consultas externas por (11,6%), hospitalizaciones (14,8%) e ingresos a UCI (13,7%) por J00 a J22 continúan mostrando una tendencia ascendente. Según datos de laboratorio del INS (sin incluir la SE 22 de Bogotá), entre las muestras y virus

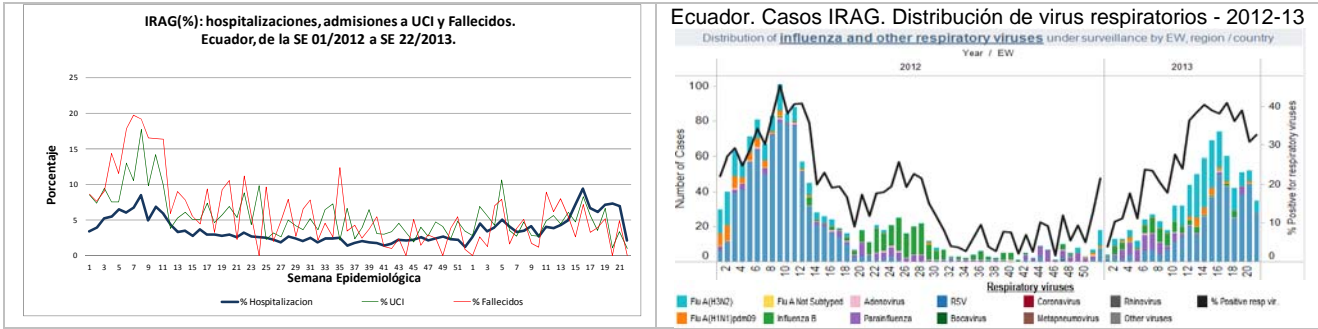
analizados (n=408) en las SE 21 y 22, la positividad fue de 14% para todos los virus respiratorios y de 7% para virus influenza, con predominio de VSR (39%) e influenza A (H1N1)pdm09 (32%).

Colombia



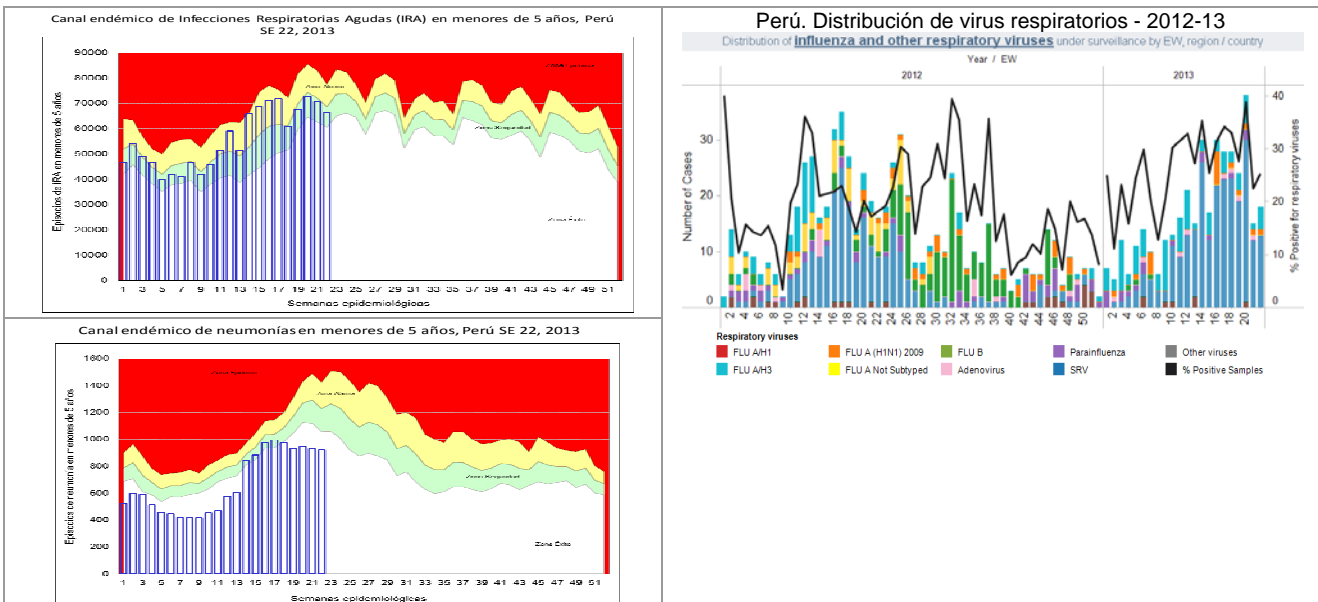
En Ecuador, en la vigilancia de IRAG, la proporción de hospitalizados (7%) en la SE 22 no presentó cambios respecto a la SE anterior. Entre las 276 muestras analizadas en el INH en las SE 20 y 21, la positividad para todos los virus fue de 31% y de 5% para influenza, observándose predominio de VSR (84%) y de influenza A (H3N2) (15%). Para las 109 muestras de IRAG procesadas entre las SE 21 y 22, prevaleció VSR, seguido de influenza A(H3N2).

Ecuador



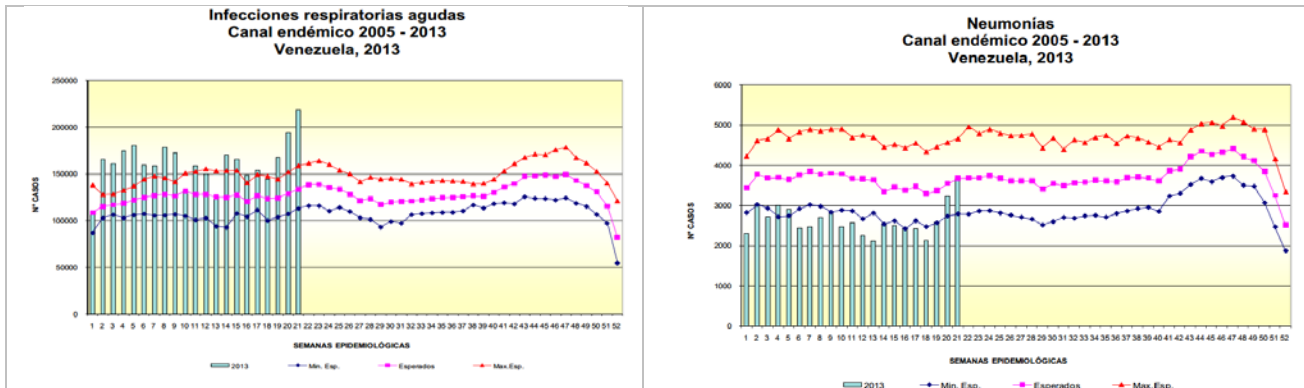
En Perú⁶, a nivel nacional y en la SE 21 la notificación de IRA y neumonías en menores de 5 años se encuentran dentro de lo esperado para esta época del año, mostrando una leve tendencia descendente. Según datos de laboratorio a nivel nacional y entre las SE 21 y 22, se procesaron 105 muestras mostrando un porcentaje de positividad de 24% para todos los virus respiratorios y de 5% para influenza, prevaleciendo VSR (76%) entre los positivos.

Perú



⁶ Perú. Sala de Situación de Salud. SE 22, 2013. Ministerio de Salud. Dirección General de Epidemiología

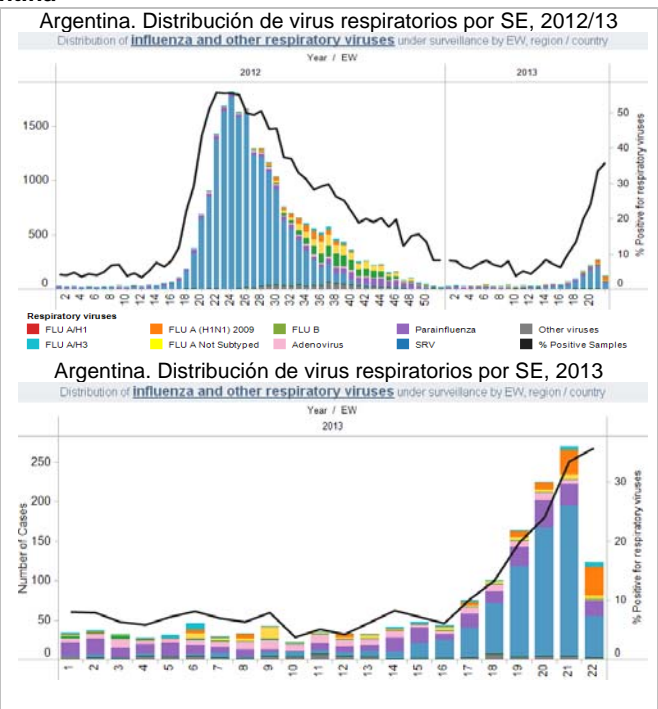
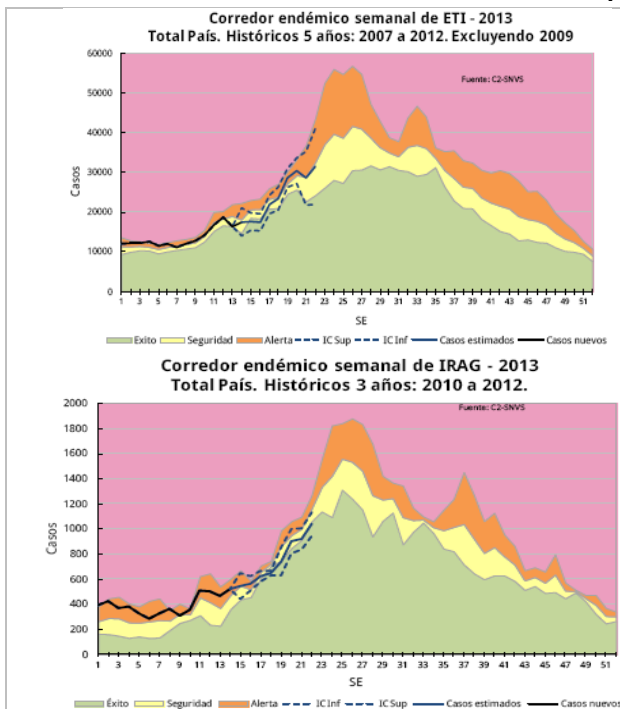
In Venezuela⁷, según datos publicados hasta la SE 21, el canal endémico de IRA muestra una actividad de IRA por encima del umbral epidémico para esta época del año con tendencia creciente. El canal endémico de neumonías, muestra una actividad dentro de lo esperado para esta época del año, pero con tendencia creciente en las últimas 3 semanas. La incidencia más alta de IRA y neumonía se reporta en el grupo menor de 7 años. A nivel regional, los números más altos de casos de neumonía se reportaron en Zulia, Miranda, Táchira, Falcon, Lara, Barinas, Bolivar y Mérida. En la vigilancia virológica, en lo que va del año hasta la SE 21, se reportó predominio de influenza A(H1N1)pdm09 (84,2% del total de positivas), seguido de influenza A(H3N2).



América del Sur –Cono Sur

En Argentina⁸, a nivel nacional, de acuerdo a las estimaciones realizadas, las notificaciones de ETI y de IRAG hospitalizadas durante la SE 22 encontrarían dentro de lo esperado para esta época del año, mostrando una tendencia ascendente. Según datos de laboratorio, entre las SE 20 y 21 se procesaron 1.748 muestras. La positividad hallada fue de 28% para todos los virus respiratorios y de 3% para influenza, con predominio de VSR (71%) entre los positivos.

Argentina

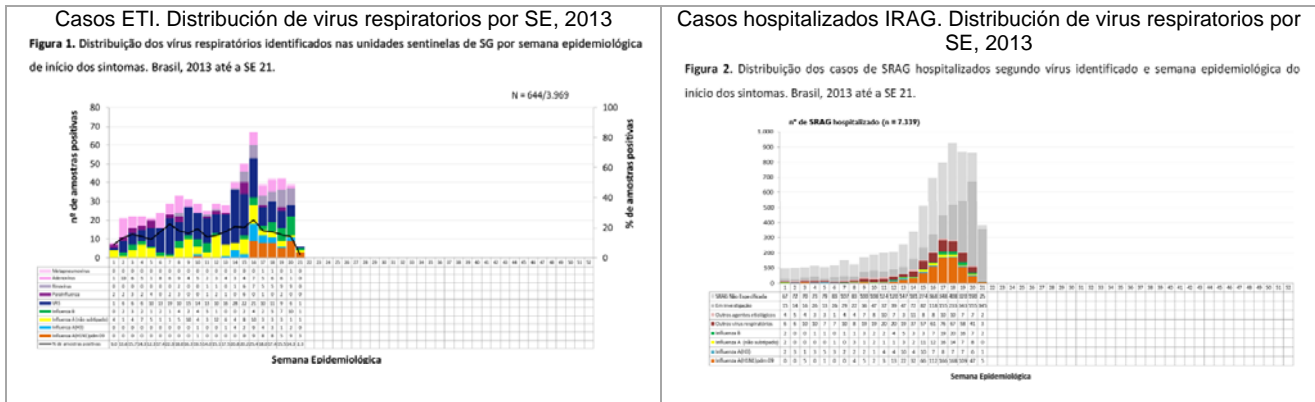


⁷ Venezuela. Boletín epidemiológico, SE 21, 2013.

⁸ Argentina. Boletín integrado de vigilancia. SE 22.

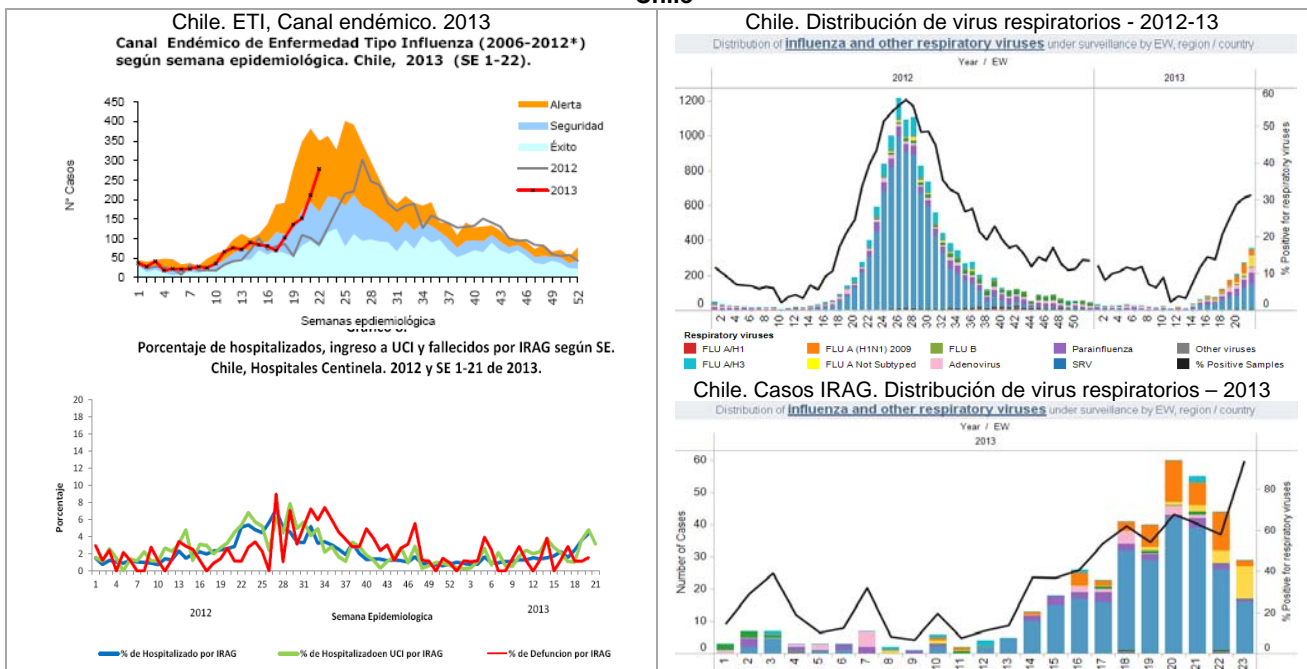
En Brasil⁹, la vigilancia centinela de ETI indica un predominio de influenza A (H1N1)pdm09 e influenza B y rinovirus en las últimas semanas, a expensas fundamentalmente de la Región Sudeste. La notificación de IRAG muestra una tendencia en aumento con predominio de virus de influenza A (H1N1)pdm09 también a expensas de la Región Sudeste. El mismo comportamiento se observó en los fallecidos por IRAG.

Brasil



En Chile¹⁰, en la SE 22, la actividad de ETI (tasa: 16,7/100.000 hab.) se ubicó en la zona de alerta del canal endémico mostrando una tendencia en aumento. La proporción de hospitalizaciones por IRAG en la SE 21 fue menor a lo registrado en la SE anterior, mostrando aún así una tendencia ascendente en las últimas 5 SE. Según datos de laboratorio entre las semanas 21 y 22 se analizaron 2.027 muestras con una positividad de 31% para todos los virus y de 9,6% para virus influenza, prevaleciendo VSR (43%) entre los positivos seguido de: parainfluenza (17%), influenza A (H1N1)pdm09 (14%) y no subtipificado (13%). Entre las 163 muestras de IRAG analizadas en el mismo periodo se observó predominio de VSR y de influenza A (H1N1)pdm09.

Chile



En Paraguay¹¹, en la SE 22, la tasa de notificación de ETI (121,6/100.000 hab.) no mostró cambios respecto a la SE anterior. Sin embargo, las proporciones de consultas por ETI (6%) y de hospitalizados por IRAG (6%) en las unidades centinelas, fueron mayor a lo registrado durante la SE anterior, mostrando una tendencia ascendente. Según el laboratorio nacional (LCSP), entre las SE 21 y 22 se procesaron 286

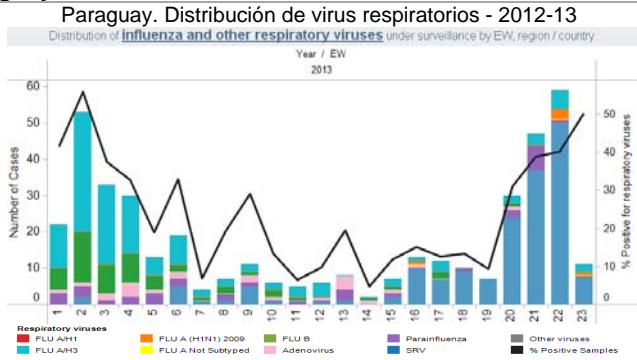
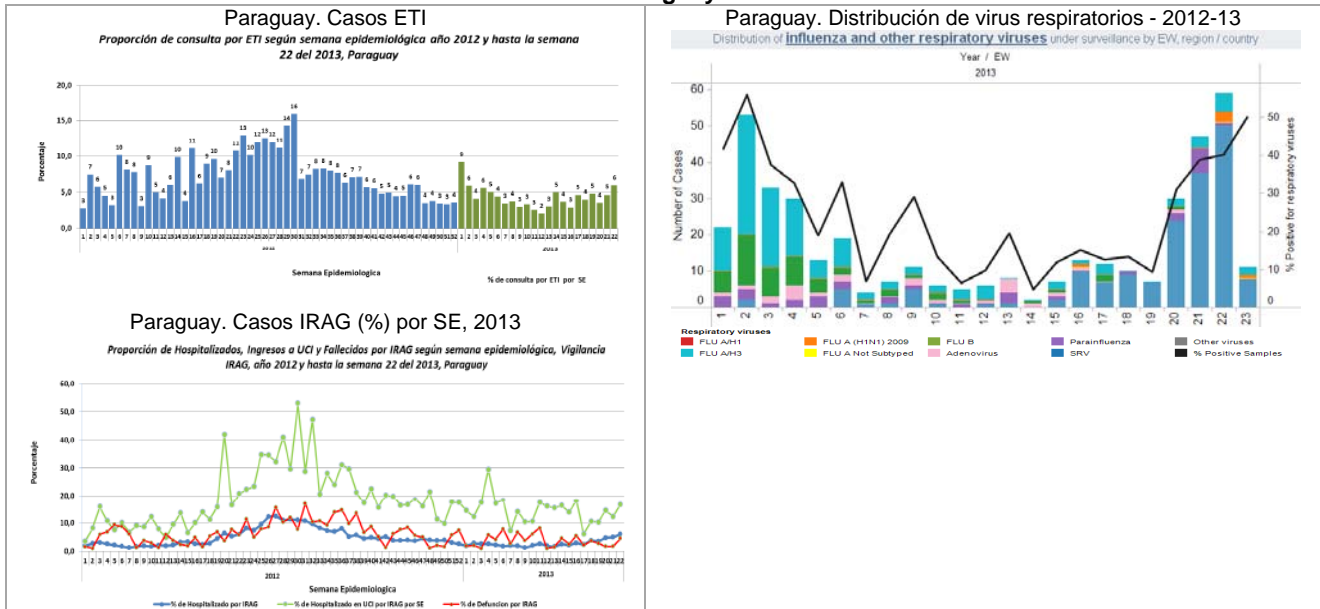
⁹ Brasil. Boletim informativo. Secretaria de Vigilância em Saúde. SE 22, 2013.

¹⁰ Chile. Informe de situación. EW 22. Disponible en: www.pandemia.cl

¹¹ Paraguay. Informe de situación. Vigilancia de ETI e IRAG. SE 22, 2013

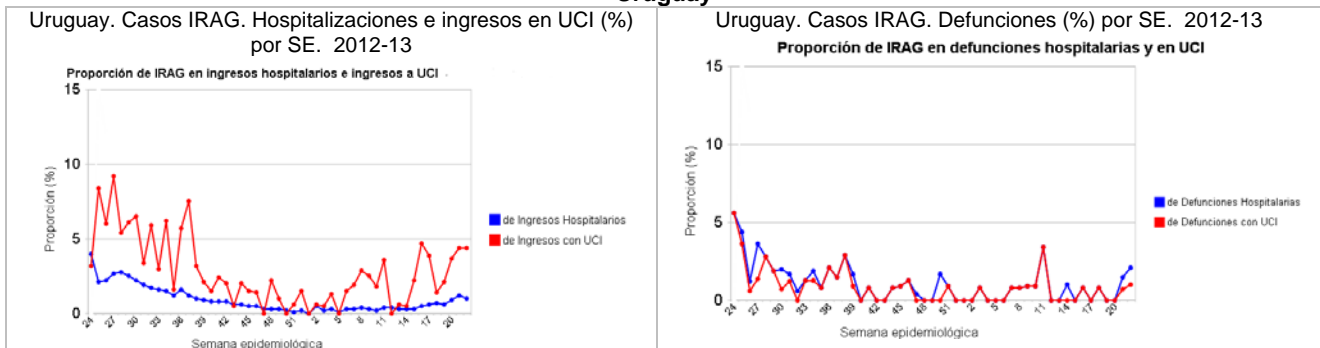
muestras, mostrando una positividad de 40% para todos los virus y 4% para influenza, predominando VSR (82%). Entre las 112 muestras analizadas para IRAG en el mismo periodo, también predominó VSR.

Paraguay



En Uruguay¹², a nivel nacional, la proporción de hospitalizaciones por IRAG y de ingresos a UCI en la SE 22 se mantuvieron sin cambios significativos respecto a la SE anterior y mostrando una tendencia ascendente. La proporción de fallecidos para esta SE fue mayor a lo observado en la SE anterior. Entre las SE 21 y 22, se procesaron 30 muestras para virus respiratorios mostrando una positividad de 16,7% para todos los virus y 3% para influenza, con predominio de VSR (3/5) entre los positivos.

Uruguay



Tema de interés:

Infección por el Nuevo Coronavirus:
http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=8665&Itemid=39987+&lang=en

Influenza aviar A(H7N9) en China:
http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=8575&Itemid=39968&lang=en

¹² Uruguay. Generador de gráficos de la división de epidemiología, Dirección General de Salud – Ministerio de Salud Pública