



Actualización Regional SE 27, 2013

Influenza y otros virus respiratorios
(16 de julio, 2013)

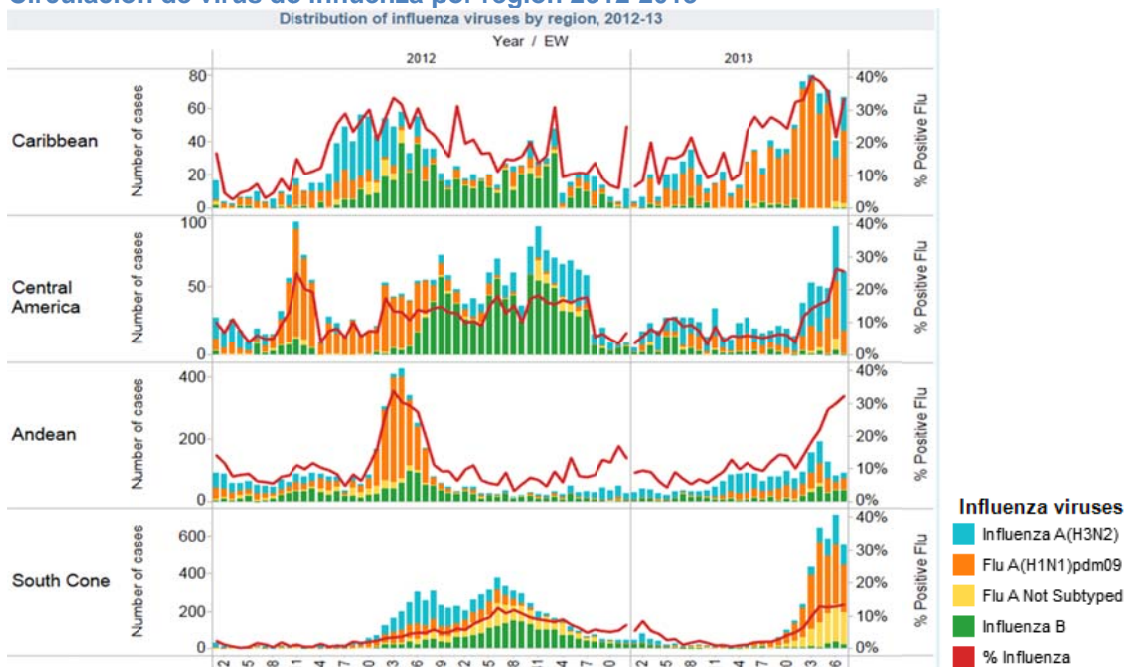
Datos interactivos de influenza OPS: http://ais.paho.org/phis/viz/ed_flu.asp
Reportes Regionales de Influenza: www.paho.org/reportesinfluenza

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.

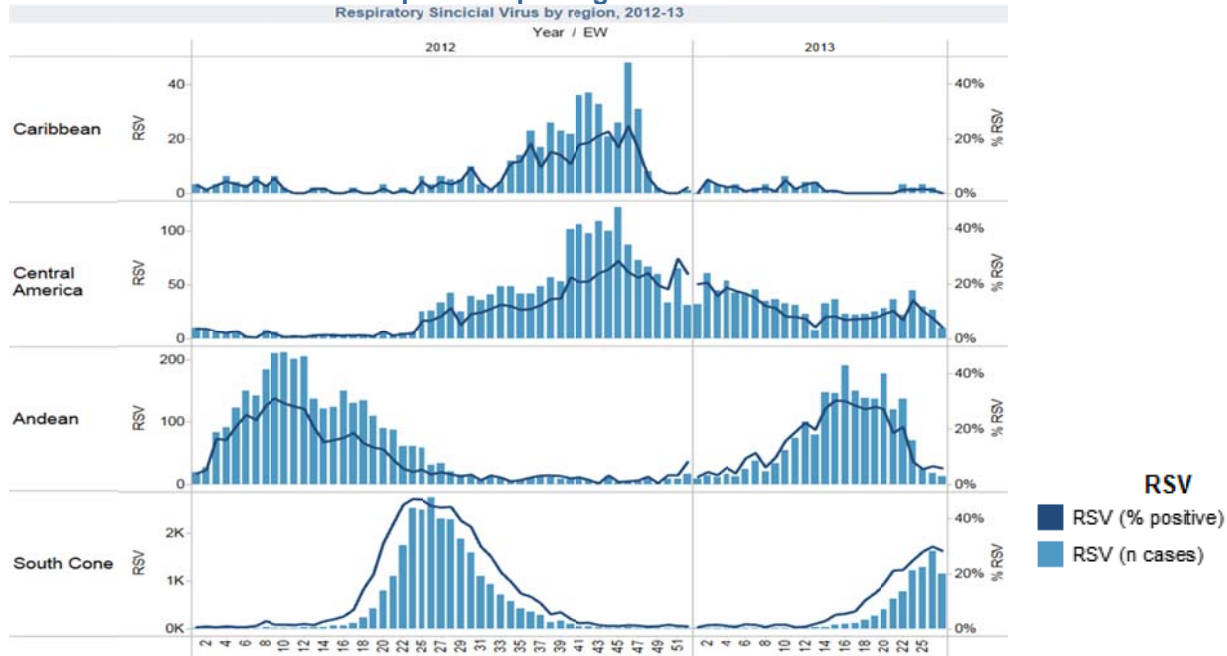
RESUMEN SEMANAL

- **América del Norte:** la mayoría de los indicadores de actividad de influenza permanecieron bajos y dentro de lo esperado para esta época del año. En los EEUU, se han reportado 12 casos de influenza A(H3N2v) (no se han reportado casos hospitalizados ni fallecidos) y se asocian mayormente a exposición prolongada a cerdos en granjas.
- **Caribe y Centroamérica:** la actividad de influenza continúa disminuyendo en Cuba y República Dominicana; mientras que aumenta en algunos países de Centroamérica (Costa Rica, El Salvador y Nicaragua). En Centroamérica, se reportó co-circulación de influenza A(H1N1)pdm09 (en Costa Rica y Nicaragua) e influenza A(H3N2) (en El Salvador, Nicaragua y Panamá). Sobre otros virus respiratorios, el VSR incrementó en El Salvador en las últimas semanas.
- **América del Sur – Región Andina:** la actividad de las infecciones respiratorias agudas es aún alta en Venezuela pero con indicadores que muestran tendencia decreciente en las últimas semanas. En el resto de la región Andina, la actividad de infecciones respiratorias agudas se mantiene dentro de lo esperado. Sobre virus respiratorios, influenza A(H1N1)pdm09 pasó a predominar en todos los países, con excepción de Bolivia (Santa Cruz) donde continua prevaleciendo influenza B y con tendencia ascendente y en Ecuador donde predomina VSR.
- **América del Sur – Cono Sur:** la actividad de las infecciones respiratorias agudas es elevada y con tendencia ascendente. En Chile y Argentina, la actividad de ETI, superó lo esperado para esta época del año, mientras que en Uruguay y Región Sur de Brasil continúa en ascenso. Predominó VSR en todos los países, con co-circulación de influenza A(H1N1)pdm09 en Argentina, Brasil, Chile, y Uruguay; y de influenza A(H3N2) en Paraguay.

Circulación de virus de influenza por región 2012-2013



Circulación de virus sincicial respiratorio por región 2012-2013

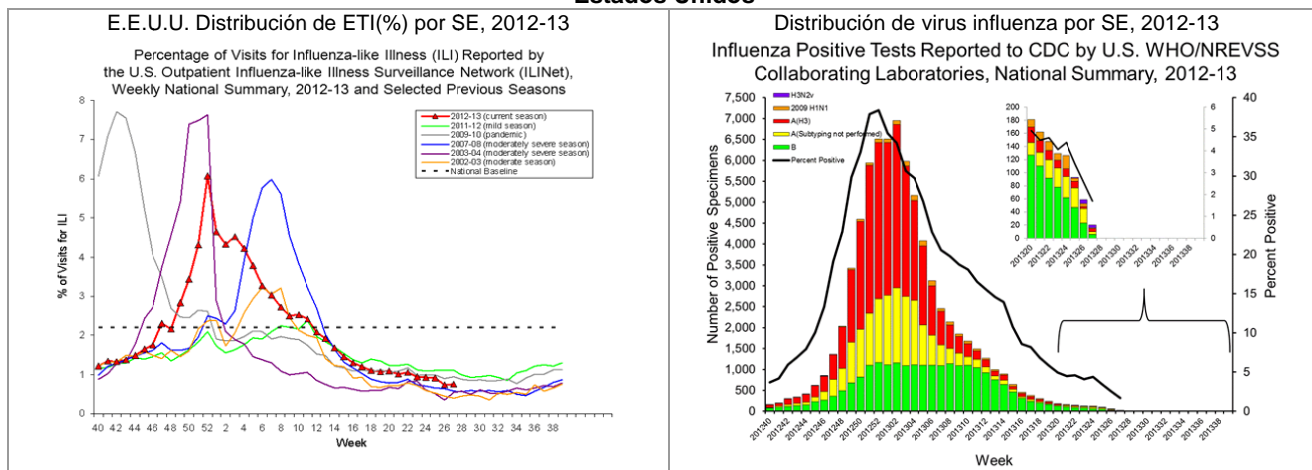


1. ACTUALIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y VIROLÓGICA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS DESAGREGADA

América del Norte

En Estados Unidos¹, en la SE 27, la actividad de influenza permaneció baja. A nivel nacional, la proporción de consultas de pacientes ambulatorios por ETI (0.8%) 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 26 (5,8%) estuvo por debajo del umbral epidémico para esta época del año. En la SE 27, no hay reportes de las defunciones pediátricas asociadas a influenza. Entre las muestras analizadas, en la SE 27 (n=1.177), el porcentaje de muestras positivas a influenza (1,7%) disminuyó desde la semana previa. Entre los positivos a influenza, 62,5% fueron influenza A (principalmente influenza A(H3)) y 38,5% fueron influenza B. Recientemente, Indiana reportó 12 infecciones con influenza A(H3N2) variante (H3N2v). Ninguno de los casos han sido hospitalizados y no se han producido defunciones. 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 a medida que la investigación continúe.

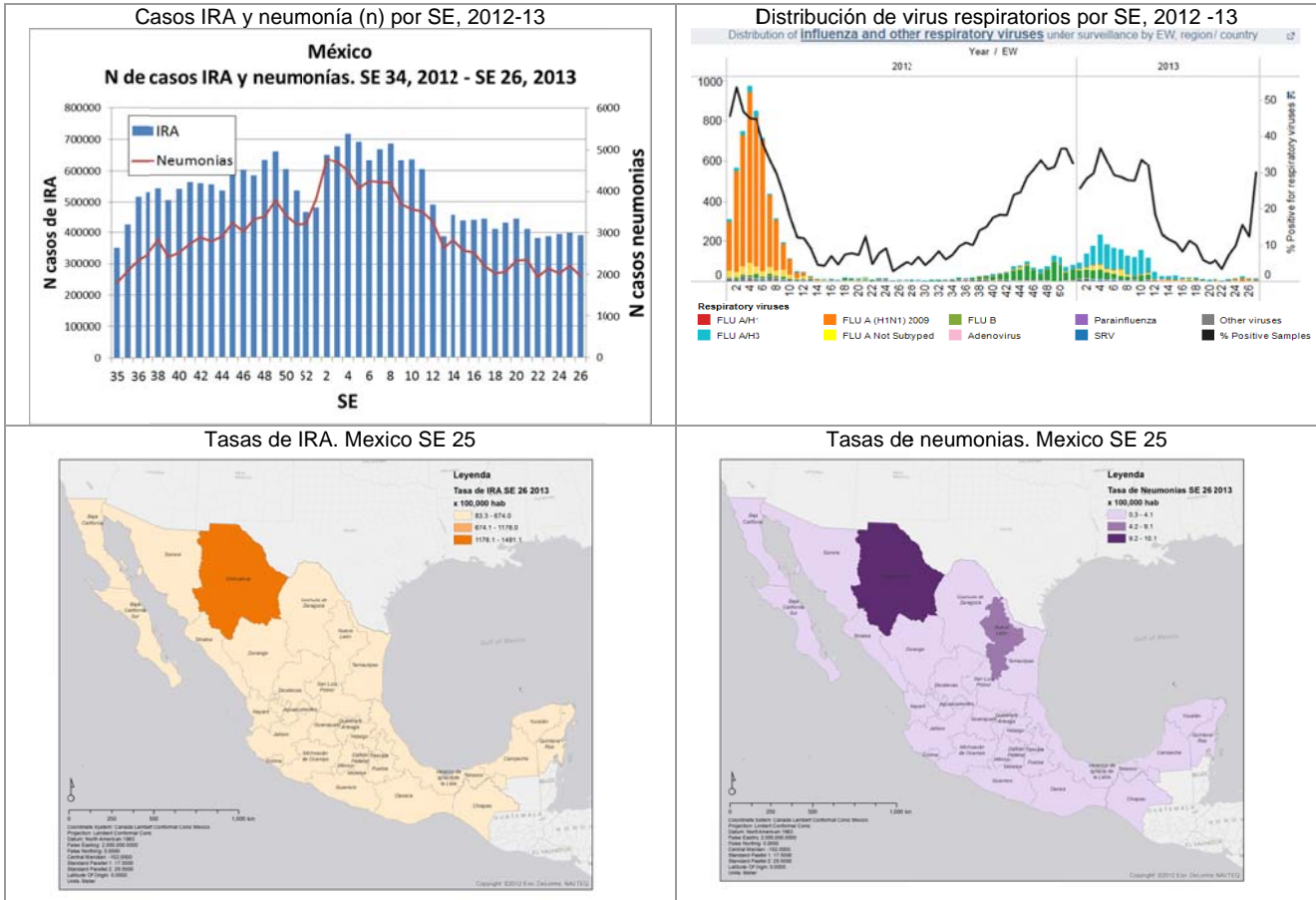
Estados Unidos



¹ USA: CDC FluView report. EW 27. Available at: <http://www.cdc.gov/flu/weekly/>

En México², a nivel nacional el número de casos de IRA y neumonía disminuyó a 1,6% y 1,3%, respectivamente, entre SE 25 y SE 26, y ambos mantienen la tendencia decreciente desde sus picos en 2013 (IRA en SE 4 y neumonías en SE 2). Según datos de laboratorio, entre las SE 24-27, entre las muestras analizadas (n=459), 13,9% fueron positivas a influenza. Entre los casos positivos de influenza, 93,7% fueron influenza A (56,7% fueron influenza A(H1N1)pdm09) y 41,7% fueron A(H3N2)), y 6,3% fueron influenza B.

México



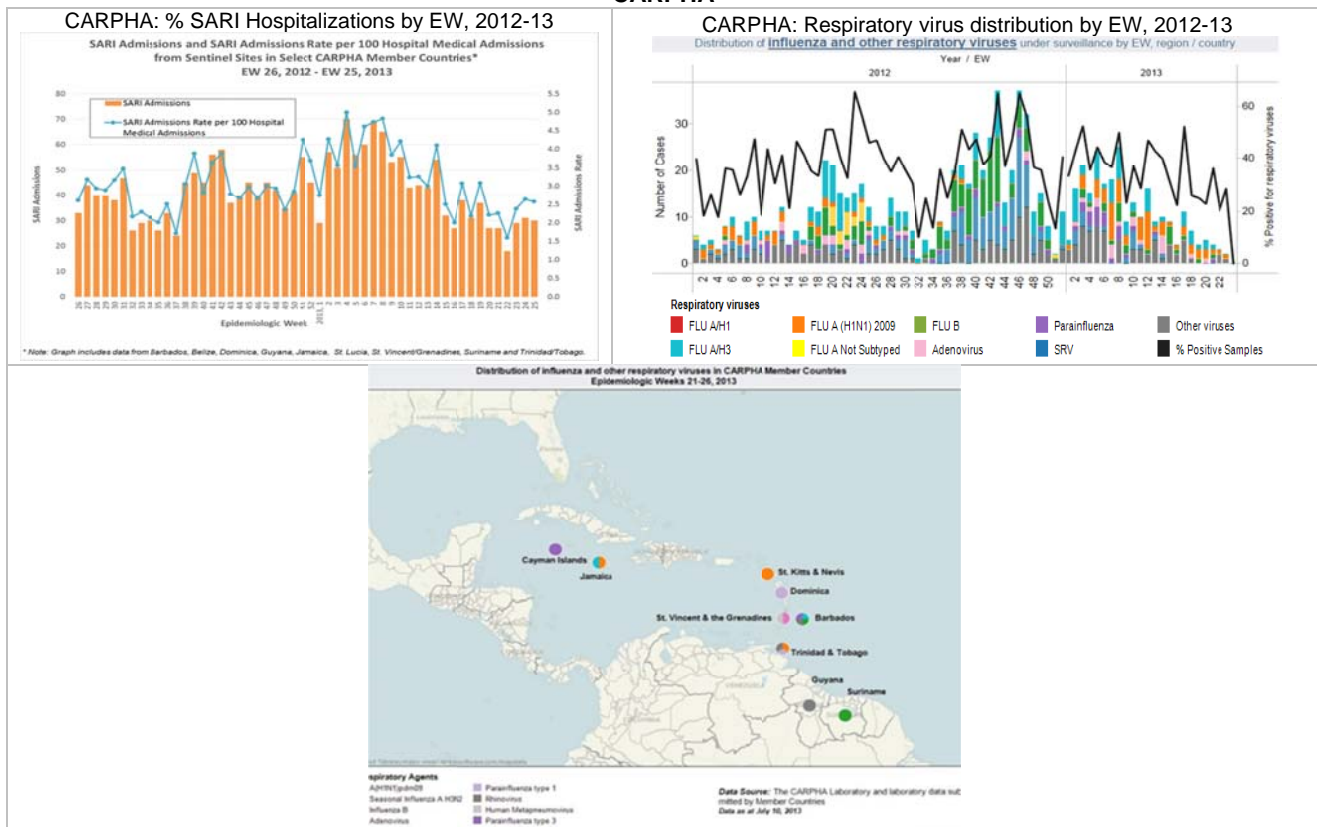
Caribe

CARPHA³, recibió datos semanales de IRAG/IRA de 6 países para la SE 26, 2013: Barbados, Belice, Dominica, Jamaica, San Vicente y las Granadinas y Trinidad y Tobago. En la SE 26, 2013, la proporción de hospitalizaciones por IRAG fue 2,8%. La tasa más elevada de IRAG se reportó en niños entre de 6 meses a 4 años de edad (6,9%). No se reportaron muertes asociadas a IRAG en la región. Según datos de laboratorio, para los casos con fecha de inicio de síntomas entre la SE 21 y SE 26 se confirmaron los siguientes virus: influenza A (H1N1)pdm09 (Jamaica, Trinidad y Tobago, St. Kitts y Nevis), influenza A(H3N2) (Barbados, Jamaica), influenza B (Barbados, Surinam), adenovirus (San Vicente y las Granadinas), metapneumovirus humano (San Vicente y las Granadinas), parainfluenza 1 (Dominica, Trinidad y Tobago), parainfluenza 3 (Barbados, Islas Caimán) rinovirus (Barbados, Trinidad y Tobago, Guyana). En el 2013, hasta la fecha, el laboratorio de CARPHA ha confirmado 212 casos como positivos para 1 o más virus respiratorios. El porcentaje de positividad a virus respiratorios fue de 33%.

² México. Dirección General de Epidemiología. Información epidemiológica. SE 27.

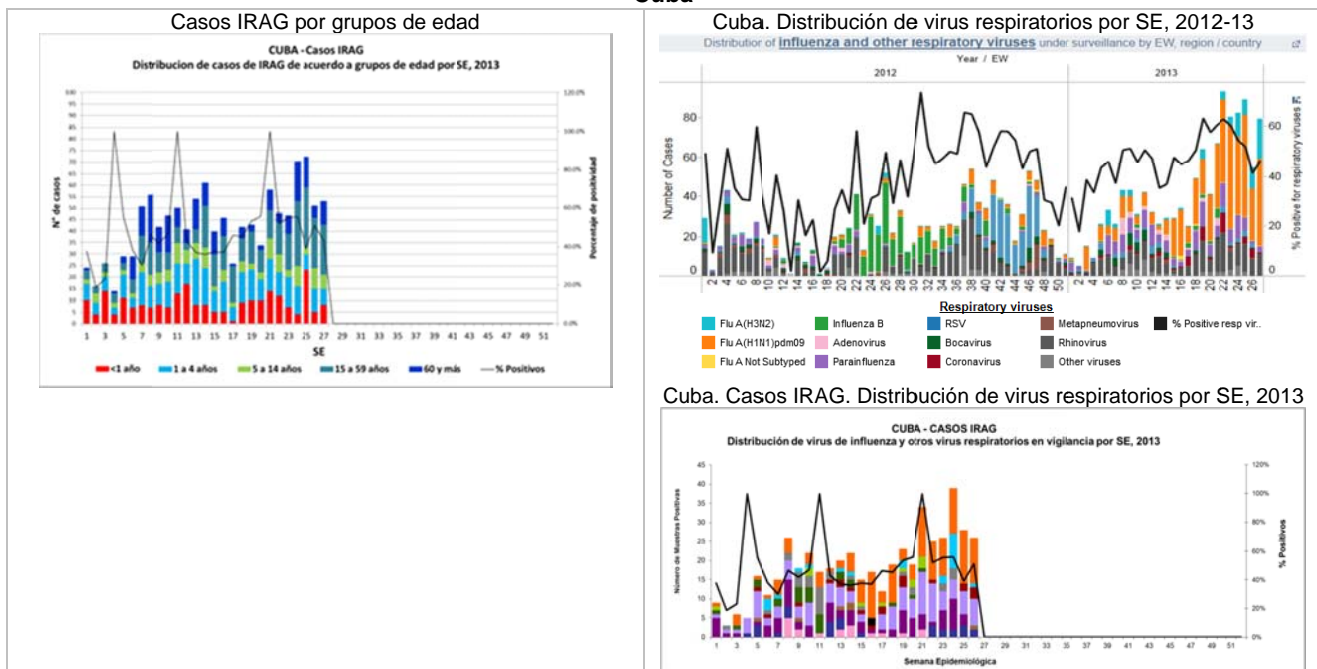
³ Caribbean Public Health Agency (CARPHA) EW 26

CARPHA



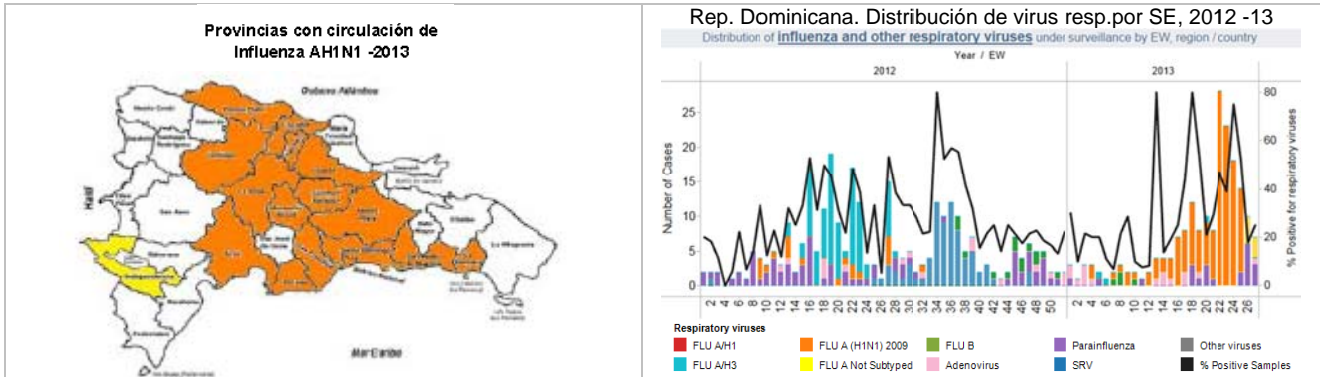
En Cuba, de acuerdo a los datos de laboratorio, entre las muestras analizadas (n=628) entre las SE 24- SE 27, el promedio del porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios fue de 48,3% y 33,3% para virus de influenza. Del total de muestras positivas por influenza A, el 75,5% fueron influenza A(H1N1)pdm09, seguidos de influenza A(H3N2) con un 24,5% de positividad. También circularon rinovirus y parainfluenza (7,0% y 3,8% de positividad respectivamente). En la SE 27, del total de muestras positivas, 65,8% provenían de casos de ETI y 29,1% fueron muestras de IRAG. Entre los casos de IRAG, entre la SE 24- SE 27 se analizaron 237 246 muestras detectándose circulación de influenza A(H1N1) pdm09, influenza A(H3N2), rinovirus y parainfluenza. El grupo de edad más afectado por IRAG fue de 15 a 54 años.

Cuba



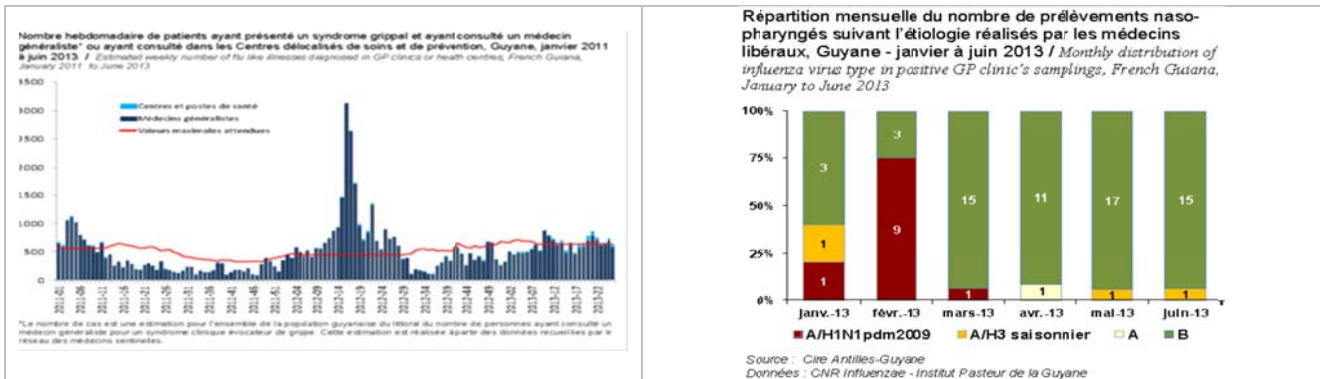
En República Dominicana⁴, de la SE 01 a la SE 27 del 2013, se notificaron un total de 1.274.564 casos de ETI, con una tasa de 645 por 10.000 habitantes, 15% menor a lo reportado para el mismo periodo en el 2012 (758 por 10.000 hab.). Entre SE 01- SE 27, a través de la vigilancia centinela, se notificaron 842 casos de IRAG, reportados principalmente en las provincias de Santo Domingo y Santiago. En este mismo periodo se han reportado 16 defunciones asociadas a IRAG (mayor a lo observado en 2012 (n=5) para el mismo periodo. De acuerdo a datos de laboratorio, en las SE 24- SE 27, entre las muestras analizadas (n=132), el porcentaje promedio de positividad para virus de influenza fue de 36,8%, detectándose influenza A(H1N1)pdm09 , parainfluenza, y muestras de influenza A no subtipificada.

República Dominicana



En Guayana francesa, hasta la SE 27, el número de consultas por ETI se ha mantenido relativamente estable y cerca de los valores máximos esperados. Desde el comienzo de la epidemia (principios de marzo), se estiman cerca de 11.795 consultas ETI. De acuerdo al informe del laboratorio, se reportó circulación de influenza B (Linages Victoria y Yamagata) principalmente, seguido de influenza A(H1N1)pdm2009.

Guayana Francesa



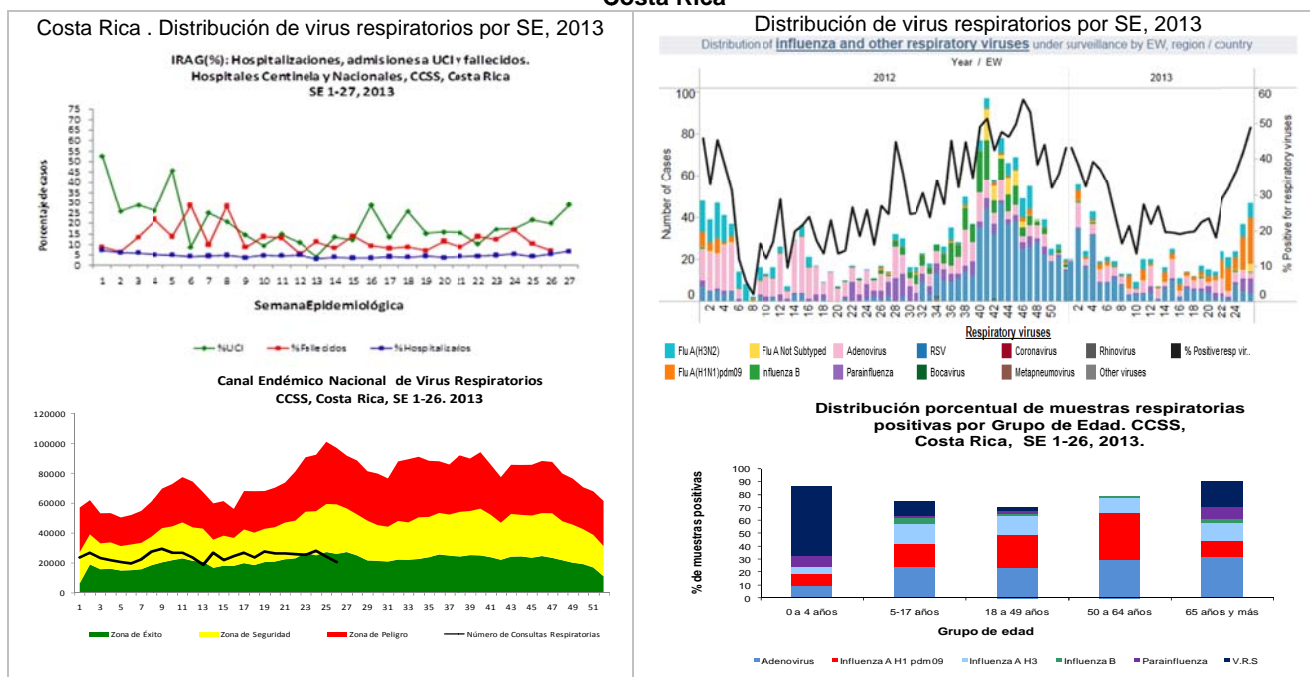
América Central

En Costa Rica⁵, a nivel nacional, en la SE 27, la proporción de IRAG y virus respiratorios continúan aumentando; aunque el canal endémico de IRA permanece dentro de lo esperado. Del total de hospitalizaciones registradas, el 6.7% fueron por IRAG y de éstas, un 29,0%, requirieron cuidados intensivos. Del total de defunciones registradas, el 7,0% de los fallecidos se asociaron a IRAG. Según datos de laboratorio, el VSR fue el más frecuente siendo el grupo de edad más afectado el de 0-4 años. Para influenza, destacó la influenza A(H1N1)pdm09 donde el grupo de mayor afectación fue el de 50 - 64 años. Influenza A(H3N2), estuvo presente en todos los grupos de edad y con mayor frecuencia a partir de los 5 años. Respecto al comportamiento de otros virus, se observó presencia de parainfluenza en los grupos extremos principalmente entre los mayores de 65 años y predominio de parainfluenza 1 y 3. Adenovirus afectó a todos los grupos de edad, mayormente a partir de los 5 años.

⁴ República Dominicana. Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Boletín Semanal SE 27.

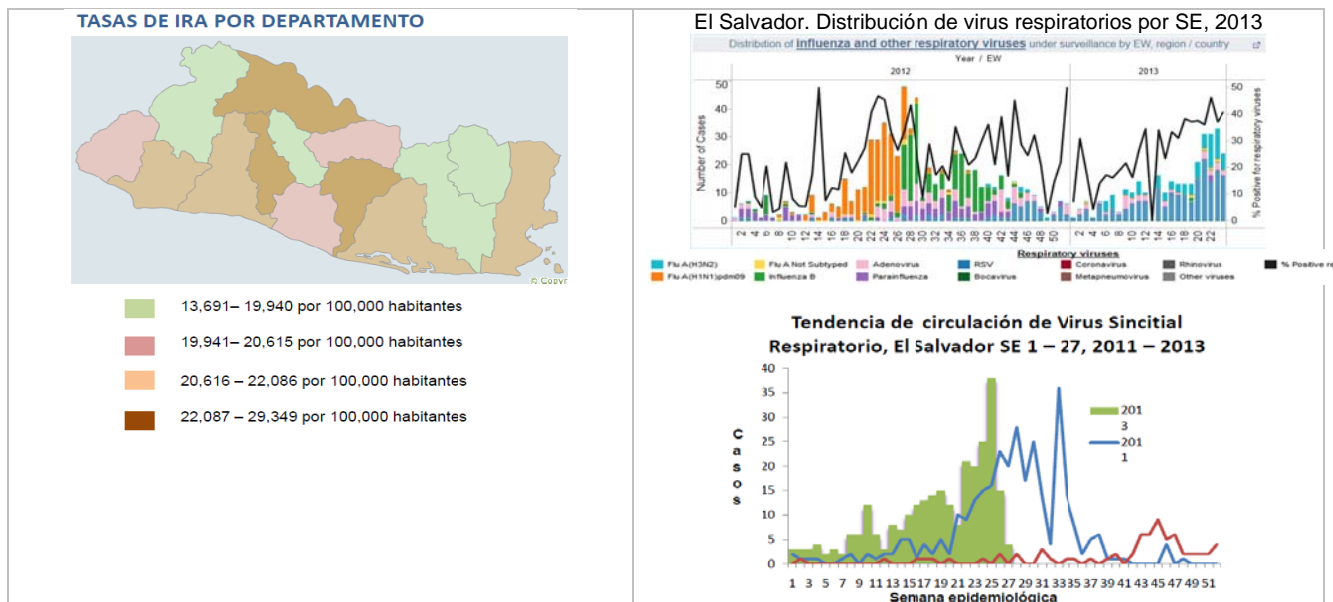
⁵ Costa Rica. Caja Costarricense de Seguro Social, INCIENSA. Influenza y otras virosis respiratorias. SE 27.

Costa Rica



En El Salvador⁶, a nivel nacional, en la SE 27 se contabilizaron 53.060 casos de IRA, 12,9% menos que los reportados en la semana previa (n= 60.040). Los casos acumulados de IRA entre SE 01-26 de 2013 (n=1.432.611) fueron similares a los observados en el mismo periodo del 2012. Las personas de 60 años y más concentraron el 63% de las muertes por IRAG, así como la mayor letalidad (16%). En la SE 27 se reportaron n= 2.261 casos de neumonía, lo que supuso un incremento de 13.1% (n= 262 casos) respecto a los notificados en la semana previa (1,999). A nivel regional, las tasas de IRAG por 100.000 habitantes más altas se reportaron en Chalatenango (29,3) ,San Salvador (28,4) y San Vicente (24,8), mientras que las tasas de neumonías por 100.000 habitantes más altas se reportaron en San Vicente (904), Chalatenango (714) y San Miguel (698). Durante la SE 27 se registró un 41,9% de positividad a virus respiratorios y 10,8% de positividad para influenza. El VSR registró un 29,7% de positividad y entre los virus de influenza predominó A(H3N2).

El Salvador

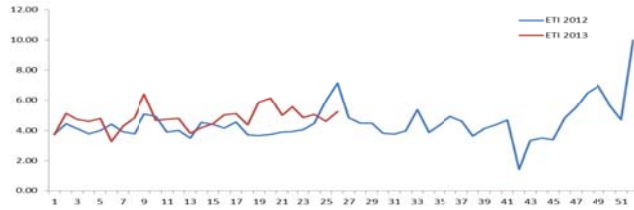


⁶ El Salvador. Boletín epidemiológico SE 27.

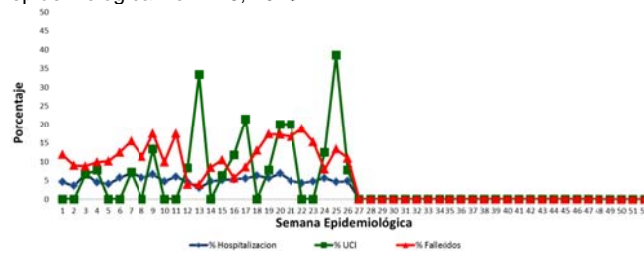
En Honduras⁷, durante la SE 26 de 2013, del total de atenciones procedentes de la vigilancia centinela, el 5,2% (534/10.219) fue por ETI, un porcentaje levemente superior al registrado en la semana anterior (SE 25= 4,6% %). La proporción de hospitalizaciones por IRAG registradas en las unidades centinelas fue de 4,8% (46/964), mayor a lo observado en la SE 25 que fue de 4,6% (44/895). La mortalidad registrada en la unidades centinelas por IRAG fue de 10,9% (7/64) y se distribuyó en: un 25,0% en Tegucigalpa, un 10,0% en la unidad de San Pedro Sula y un 11,1 % en el Hopsital Catarino Rivas. Según datos de laboratorio entre las SE 24- SE 27 se registró un 17,9% de positividad a virus respiratorios y 5,4% de positividad para influenza. Entre los virus respiratorios adenovirus resgistró un 8,9% de positividad y parainfluenza con un 3,6% de positividad. Entre los virus de influenza predominó influenza B.

Honduras

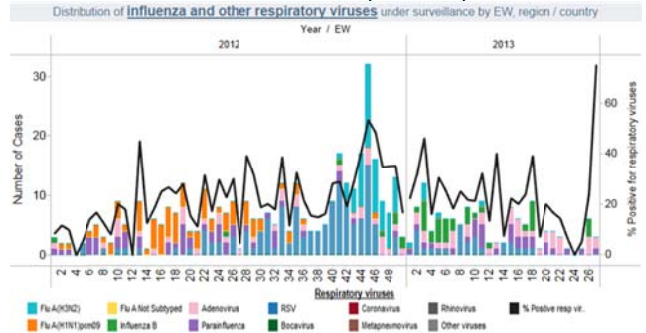
Distribución de las atenciones por ETI, Vigilancia centinela de influenza, semana epidemiológica No 26, Honduras, 2013



Distribución de hospitalizaciones, admitidos en UCI, fallecidos por IRAG, vigilancia centinela de influenza. Honduras, semana epidemiológica No. 1-26, 2013.



Honduras. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012-13

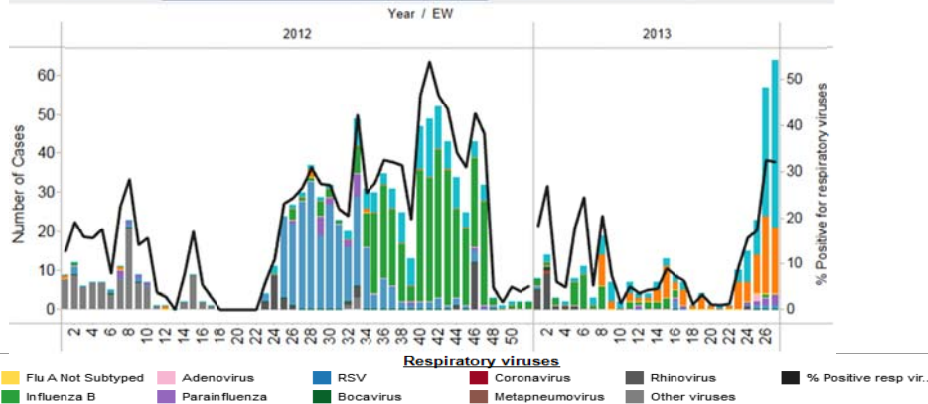


En Nicaragua, según información del laboratorio nacional, entre las SE 24-27, de las muestras analizadas (n=606), el porcentaje de muestras positivas se ha incrementado desde un 15,6% (SE 24) hasta el 32,0% (SE 27). Entre las SE 24- SE 27 se registró un 26,2% de positividad a virus respiratorios y 24,1% de positividad para influenza siendo los virus más predominantes influenza A(H1N1)pdm09 y A(H3N2) . parainfluenza con un 3,6% de positividad. Entre los virus de influenza predominó influenza B.

Nicaragua

Nicaragua. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012-13

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

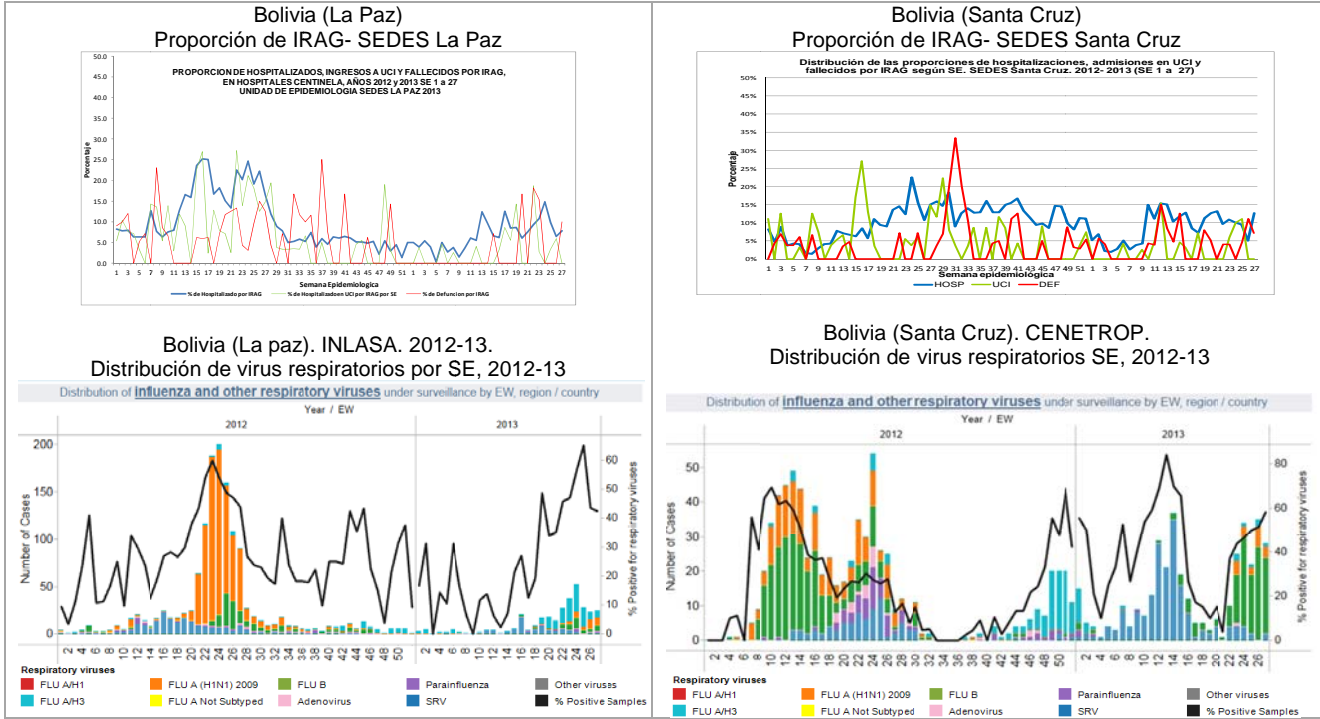


⁷ Honduras. Boletín de influenza SE 26.

América del Sur – Andinos

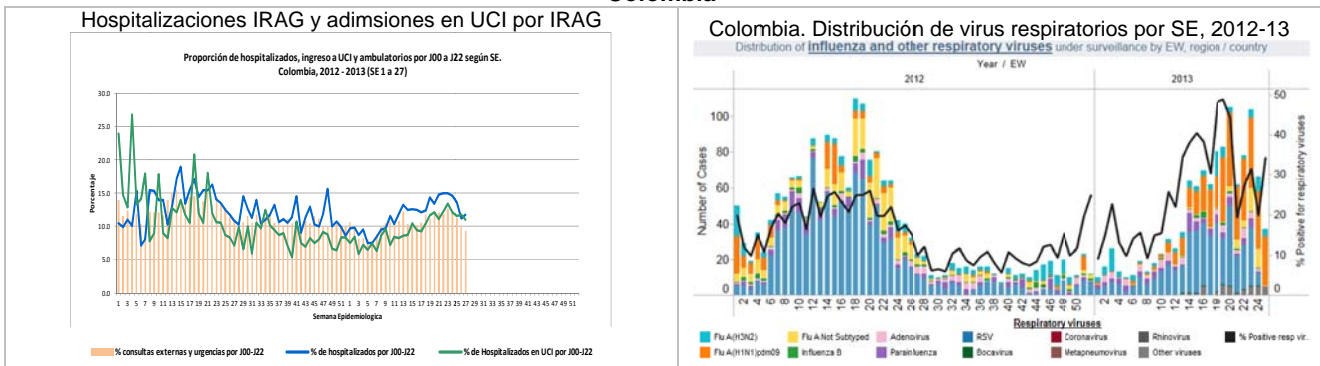
En Bolivia, la SEDES de Santa Cruz, notificó durante la SE 27 una proporción de hospitalizados por IRAG (12,6%) superior a lo observado en la semana anterior mostrando un comportamiento fluctuante pero de tendencia estable desde la SE 9. Según los datos de CENETROP, entre las semanas 26 y 27 se procesaron 116 muestras de IRAG de Santa Cruz, con una positividad en aumento tanto para todos los virus (54%) como para influenza (53%), con predominio de influenza B (77%) entre los positivos. La proporción de hospitalizaciones por IRAG (10%) notificada por el SEDES de La Paz en la SE 27 fue mayor a lo observado en la SE anterior mostrando un comportamiento fluctuante. Según los datos del INLASA, entre las semanas 26 y 27 se procesaron 112 muestras de IRAG de La Paz, con una positividad de 43% para todos los virus y 38% para influenza, con predominio de influenza A (H1N1)pdm09 (35%), de influenza A (H3N2) (33%) y de influenza B (20%) entre los positivos.

Bolivia



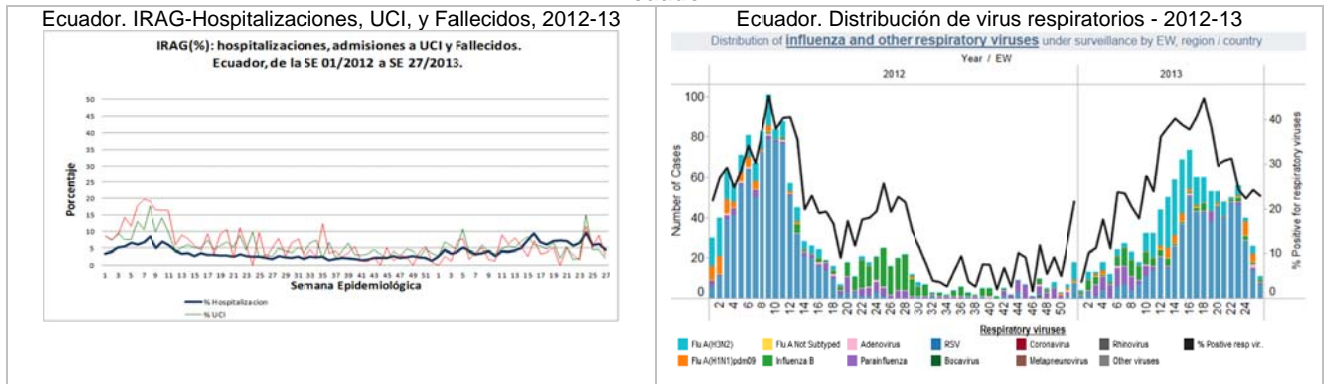
En Colombia, a nivel nacional y en la SE 27 las proporciones de consultas externas por (9%), hospitalizaciones (12%) e ingresos a UCI (11%) por J00 a J22 no presentaron cambios significativos respecto a la SE anterior, mostrando una tendencia descendente desde la SE 23. Según datos de laboratorio del INS, entre las muestras y virus analizados (n=685) en las SE 25 y 26, la positividad fue del 26% para todos los virus respiratorios y del 18% para virus influenza, con predominio de influenza A (H1N1)pdm09 y sin subtipificar (63%) a expensas de Antioquia y de VSR (24%) a expensas de Bogotá.

Colombia



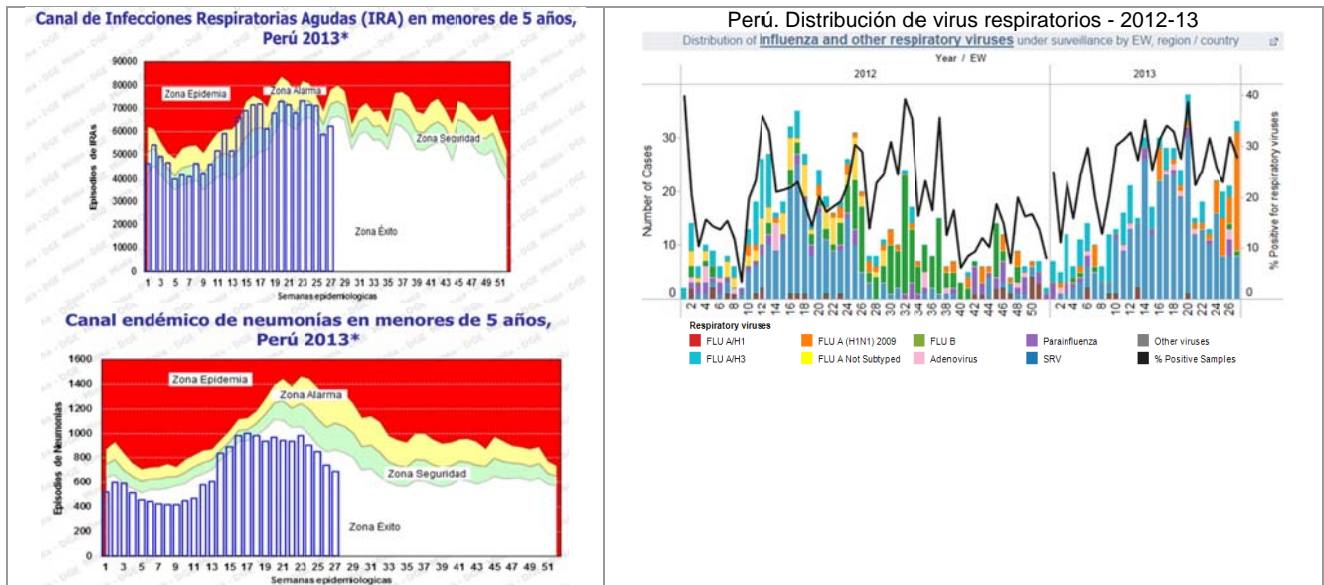
En Ecuador, en la vigilancia de IRAG, las proporciones de hospitalizados (5%), de ingresos a UCI (2%) y de fallecidos (3%) en la SE 27 descendieron respecto a la SE anterior. Entre las 124 muestras analizadas de IRAG en el INSPI entre las SE 26 y 27, la positividad para todos los virus fue de 34% y de 7% para influenza, observándose predominio de VSR (74%) entre los positivos. Entre las 91 muestras de IRAG procesadas en el mismo periodo, también predominó VSR.

Ecuador



En Perú⁸, a nivel nacional y en la SE 27 la notificación de IRA y neumonías en menores de 5 años se encuentran dentro de lo esperado para esta época del año. A nivel subnacional, los episodios de neumonías en menores de 5 años de la SE 27 del Departamento de Lima se ubicaron en zona de epidemia del canal endémico. Según datos de laboratorio a nivel nacional y entre las SE 26 y 27, se procesaron 185 muestras mostrando un porcentaje de positividad de 29% para todos los virus respiratorios y de 18% para influenza, pasando a prevalecer Influenza A (H1N1)pdm09 (50%), seguido de VSR (30%) entre los positivos.

Perú

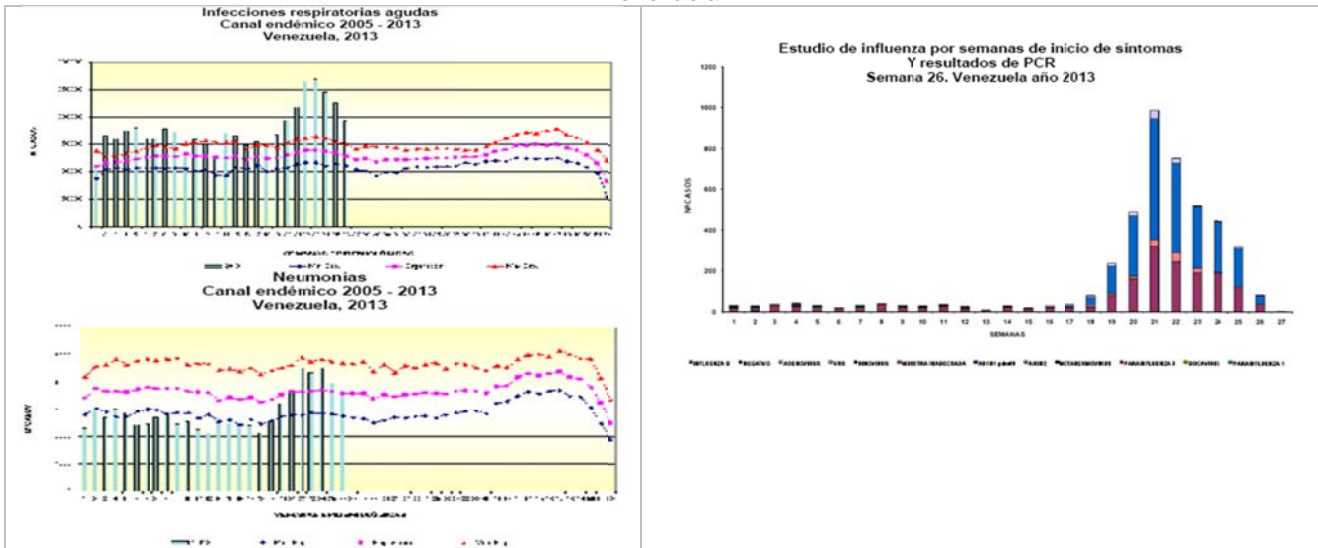


Venezuela⁹, según datos publicados hasta la SE 26, el canal endémico de IRA mostró una actividad por encima del umbral epidémico para esta época del año con tendencia decreciente. Las notificaciones de neumonía se ubicaron dentro de lo esperado con la misma tendencia decreciente. A nivel regional, los números más altos de casos de IRA y neumonía se reportaron en Zulia. En la vigilancia virológica, des la SE 1- SE 26, la positividad fue de 57%, reportándose predominio de influenza A(H1N1)pdm09 (92%) seguido de influenza A(H3N2) (6,5%) del total de positivas.

⁸ Perú. Sala de Situación de Salud. EW 27, 2013. Ministerio de Salud. Dirección General de Epidemiología

⁹ Venezuela. Boletín epidemiológico, SE 27, 2013.

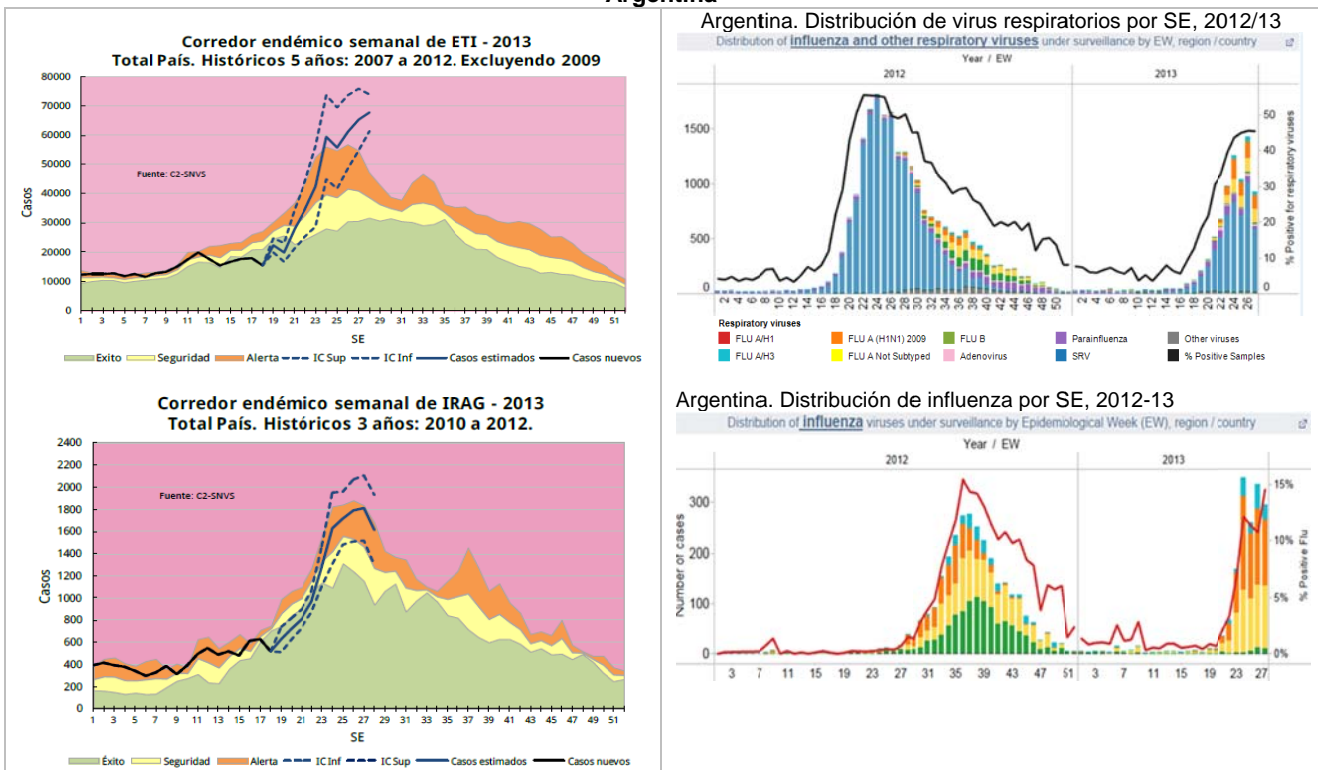
Venezuela



América del Sur –Cono Sur

En Argentina¹⁰, a nivel nacional hasta la semana 27, de acuerdo a lo notificado y a las estimaciones realizadas, las notificaciones de ETI se encontrarían en zona de brote respecto a lo ocurrido a finales de 2012. La curva de neumonía se encontraría en el límite entre zona de alerta y seguridad. La estimación de casos de IRAG desde la SE 19- SE 27 mostraría una notificación que se encontraría en el límite entre zona de alerta y brote, en relación a los 3 años previos. Según datos de laboratorio desde la SE1- SE 27, se han notificado 27.293 casos de infección respiratoria aguda, con 7.424 casos positivos (tasa positividad = 16,1%). De estos casos positivos el 61,2 %,correspondieron a VSR (n=4.233), seguido con un 22,0% de virus Influenza y un 9,8% de Parainfluenza. Hasta la semana 27 se han identificado 1975 casos de virus Influenza: 55 correspondieron al tipo B (2,90%) y 1.920 al tipo A; de estas últimas se identificaron 249 casos (12,2%) como subtipo A(H3N2) y 1260 casos (56,85%) como subtipo A(H1N1)pdm09.

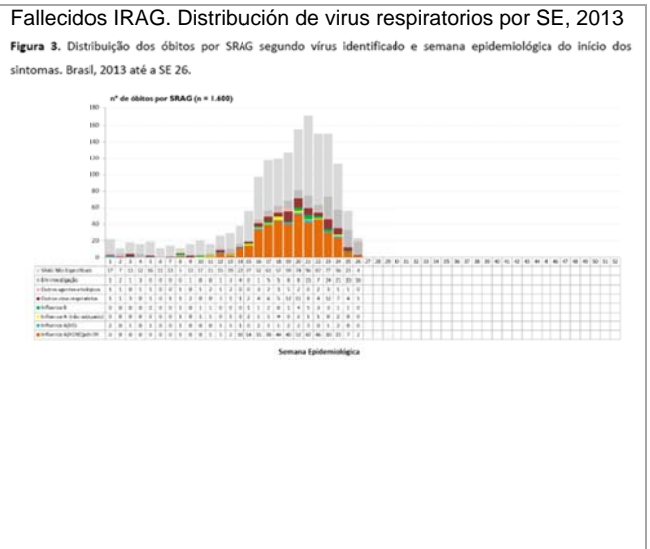
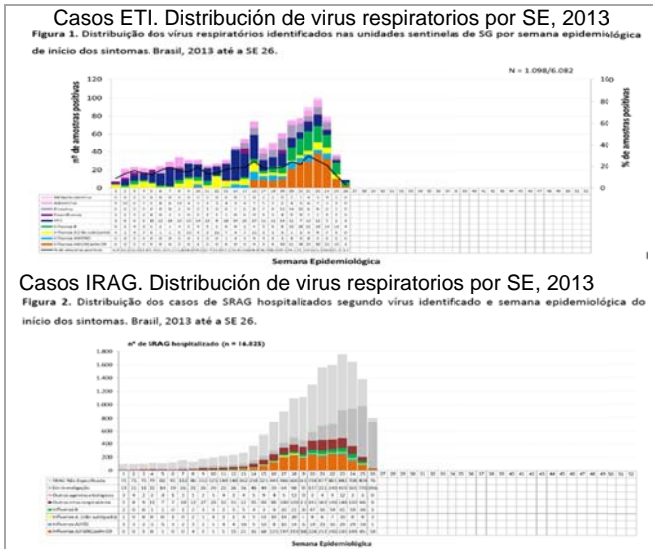
Argentina



¹⁰ Argentina. Boletín integrado de vigilancia. SE 27.

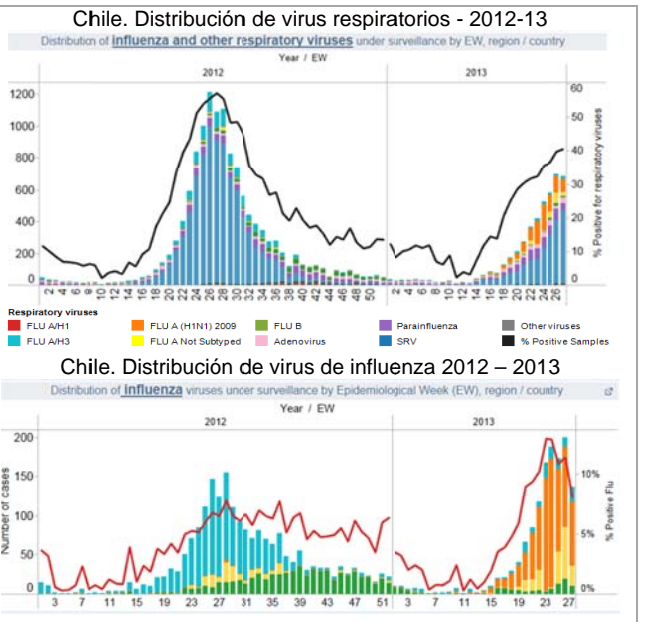
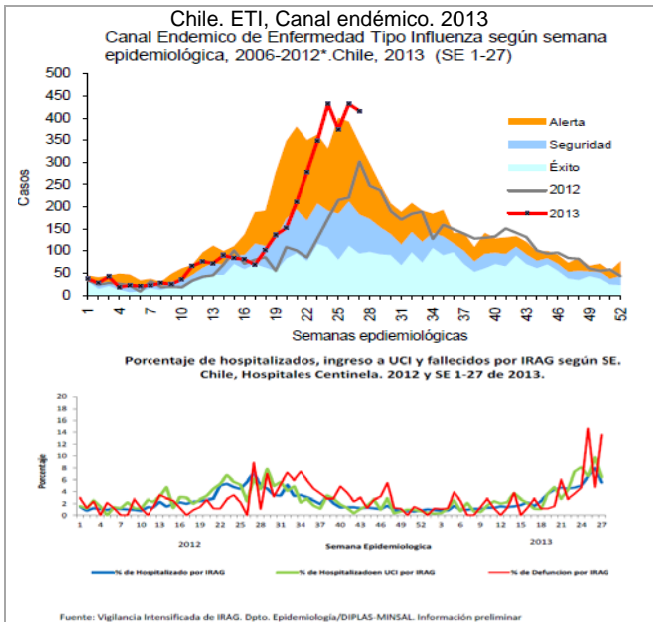
En Brasil¹¹, entre las SE 25 y 26 y en la vigilancia centinela de síndrome gripal pasó a predominar el virus de la influenza B (37%) sobre la influenza A (H1N1)pdm09 (26%) entre los positivos. Sin embargo, en la vigilancia universal de IRAG y en el mismo periodo observado, continuó predominando el virus de influenza A (H1N1)pdm09 (43%) a expensas de las Regiones Sudeste y Sur, seguido del grupo de los otros virus respiratorios (31%) detectados fundamentalmente en la Región Sur. El mismo perfil presentaron los virus detectados en las defunciones por IRAG.

Brasil



En Chile¹², en las SE 26- SE 27 se observa una estabilización de la ETI, con intensidad moderada y sobre la zona de alerta del canal endémico. En la SE 27, las tasas de ETI fueron de 26,4 por 100.000 habitantes y las consultas de servicios de urgencia hospitalaria por ETI aumentaron en comparación a lo observado en años anteriores, siendo un 1,6% del total de las atenciones de urgencias. A nivel regional, las Regiones que presentaron cambios significativos respecto a la SE anterior fueron: Tarapacá (zona norte) en descenso, y Coquimbo y Valparaíso (zona centro) en ascenso. La proporción de hospitalizaciones (5,5%) e ingresos a UCI (6,4%) notificadas fueron menores a lo observado en la SE 26. Según datos de laboratorio en la SE 27 se analizaron 1.697 muestras con una positividad de 40% para todos los virus y de 8% para virus influenza. De entre los virus destacó VSR (67%) y para influenza, influenza A (H1N1)pdm09 y sin subtipificar (16%).

Chile

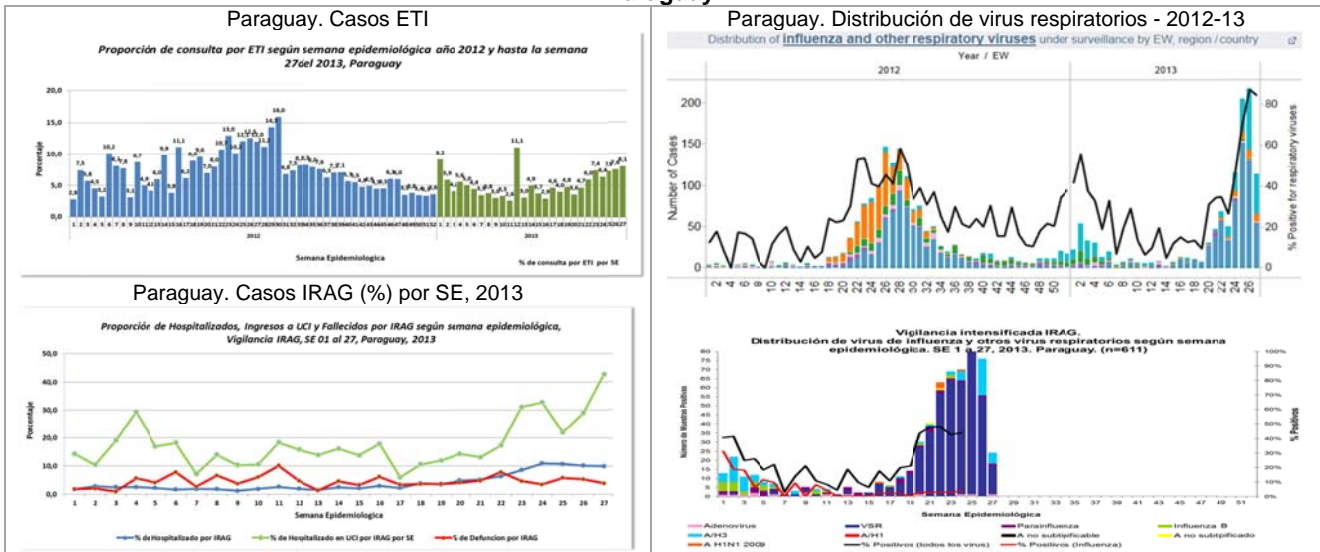


¹¹ Brasil. Boletim informativo. Secretaria de Vigilância em Saúde. SE 26, 2013.

¹² Chile. Informe de situación. EW 27.

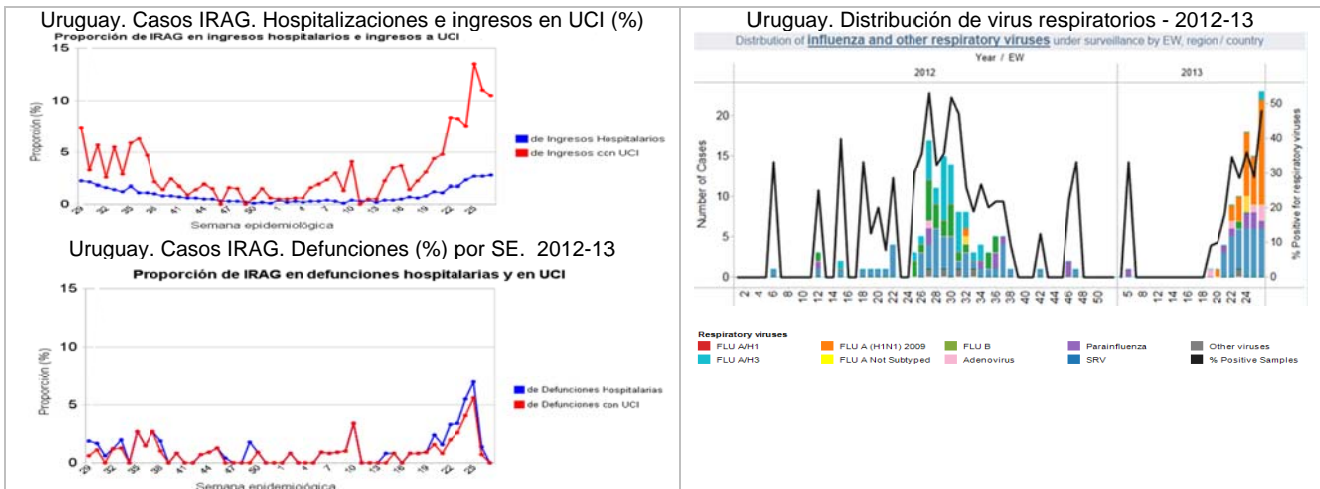
En Paraguay¹³, en la SE 27, la tasa de notificación de ETI (163,6/100.000 hab.) fue levemente superior a lo observado durante la SE anterior situándose en la zona de epidemia del canal endémico. La tasa de incidencia por 100.000 habitantes aumento un 2% (SE 27= 163,6) con respecto a la semana anterior (SE 26= 160,3) con una magnitud inferior al 19,7% a la del año anterior para la misma época. Desde la SE 1-SE 27 se hospitalizaron un total de 2765 casos de IRAG en los centros centinelas. La proporción de hospitalizados por IRAG con respecto al total de hospitalizados fue del 9,9% (233/2.346). De estos casos en la SE 27, el 64% correspondió a los menores de 5 años (150/233). El total de ingresos a UCI por IRAG de la SE 1- SE 27 fue 402 y en la SE 27, la proporción de ingresos fue del 42,9% (27/63). Hasta la fecha (SE1-SE27) del total de casos de IRAG han fallecido 140, 15 de ellos asociados a virus respiratorios. Según los datos del laboratorio de referencia, entre las SE 26 y 27 se procesaron 561 muestras para virus respiratorios, mostrando una positividad en aumento tanto para todos los virus (83%) y como para influenza (43%), con predominios de VSR (47%) y de Influenza A(H3N2) (45%). Entre las 121 muestras respiratorias provenientes de los Centros centinelas de IRAG procesadas en el mismo periodo se identificaron VSR principalmente y en menor proporción Influenza A(H3N2).

Paraguay



En Uruguay¹⁴, a nivel nacional en la SE 27, las proporciones de hospitalizaciones se mantuvieron elevadas y estables desde la SE 25. Los ingresos a UCI y defunciones por IRAG disminuyeron en las dos últimas SE. Entre las SE 26 y 27, se procesaron 104 muestras de IRAG para virus respiratorios mostrando una positividad de 43% para todos los virus y 28% para influenza, con predominio de influenza A(H1N1)pdm09 (58%) y VSR (29%) entre los positivos.

Uruguay



¹³ Paraguay. Informe de situación. Vigilancia de ETI e IRAG. SE 27, 2013

¹⁴ Uruguay. Generador de gráficos de la división de epidemiología, Dirección General de Salud – Ministerio de Salud Pública