



Actualización Regional SE 30, 2013

Influenza y otros virus respiratorios
(06 de agosto, 2013)

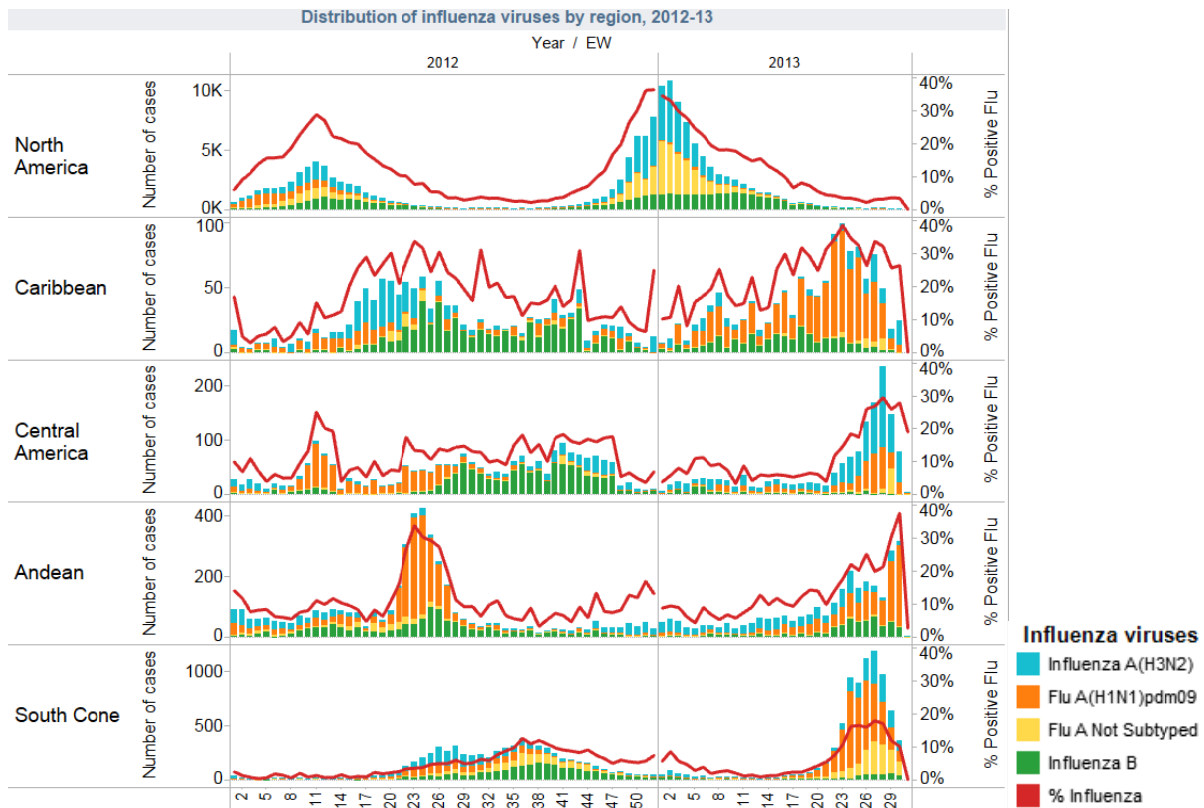
Datos interactivos de influenza OPS: http://ais.paho.org/phis/viz/ed_flu.asp
Reportes Regionales de Influenza: www.paho.org/reportesinfluenza

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.

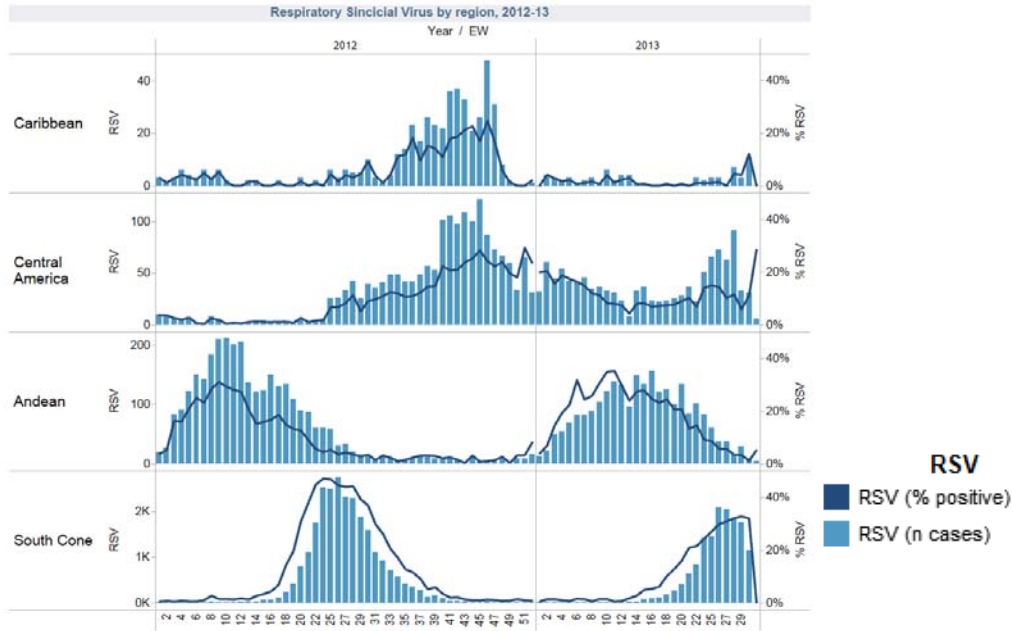
RESUMEN SEMANAL

- **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 Estados Unidos, 1 nuevo caso de influenza A(H3N2v) fue reportado, sumando un total de 15 casos confirmados para el verano. No se han reportado casos hospitalizados ni fallecidos y se asocian principalmente a exposición prolongada a cerdos en granjas.
- **Caribe y Centroamérica:** la actividad de influenza se observó alta en algunos países de Centroamérica (Costa Rica y Nicaragua) en las últimas semanas y disminuyó en Cuba y República Dominicana. En Centroamérica, se reportó co-circulación de influenza A(H1N1)pdm09 (en Costa Rica y Nicaragua) e influenza A(H3N2) (en Nicaragua y Panamá). Sobre otros virus respiratorios, el VSR continua como virus predominante en Guatemala y Panamá.
- **América del Sur - Región Andina:** la actividad de influenza A(H1N1)pdm09 aumentó en Bolivia (La Paz), Perú y Ecuador durante las últimas semanas. Influenza B continua circulando en Bolivia (Santa Cruz). Mientras que Venezuela y Colombia continúan mostrando una tendencia descendente.
- **América del Sur - Cono Sur y Brasil:** aunque todavía se reportan algunas áreas con actividad alta de infecciones respiratorias agudas; la actividad de influenza y de VSR aparentan haber alcanzado el pico epidémico y muestran tendencias decrecientes en las últimas semanas. El VSR continúa como virus predominante en todos los países, con circulación de influenza A(H1N1)pdm09 en Argentina, Chile, Uruguay y Brasil; y de influenza A(H3N2) en Paraguay.

Circulación de virus de influenza por región 2012-2013



Circulación de virus sincial respiratorio por región 2012-2013

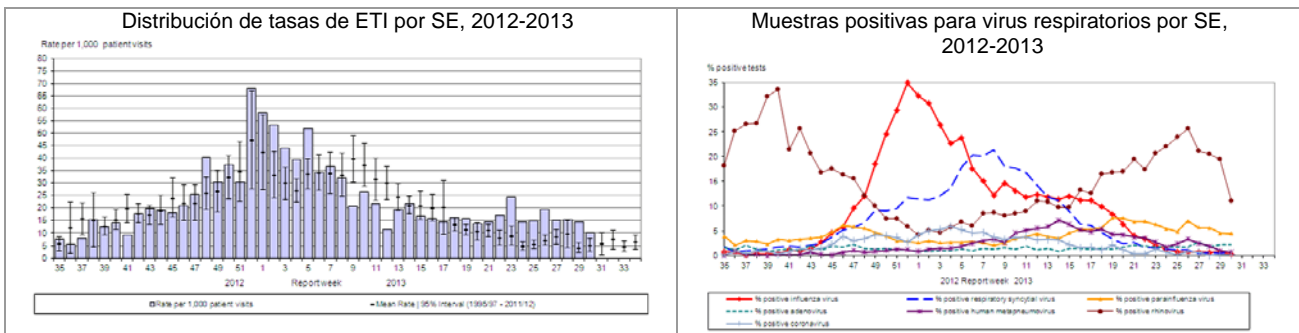


ACTUALIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y VIROLÓGICA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS DESAGREGADA

América del Norte:

En Canada¹, en las SE 29-30, la actividad de influenza continuó baja, y ninguna región reportó actividad. A nivel nacional, la tasa de consultas por ETI (10,0/1,000 consultas en la SE 30) continuaron decreciendo y se mantuvieron similares que en las SE 15-29 y con las tasas de ETI entre las SE 18-30, estuvieron sobre el rango esperado para esta época del año, con las tasas más altas en el grupo de edad de menores de 5 años. Del total de muestras analizadas, la proporción de muestras positivas a influenza se mantuvo bajo y estable (0.8% in EW 29 and 0.2% in EW 30) De todas las muestras positivas, el 85,1% fueron influenza A (34,8% A(H3N2), 4,7% A(H1N1)pdm09 y 60,5% A sin subtipificar) y el 14,9% fueron influenza B. Sobre los otros virus respiratorios, preminó rinovirus(19.4% SE 19 y 11.0% SE 30) seguido de parainfluenza (4.5% SE 29 -30). Los porcentajes de muestras positivas para otros virus respiratorios fueron bajos: adenovirus (2,2%), VSR (0,8%), metapneumovirus humano (0,7%), y coronavirus (0,2%). Se ha reportado una muerte pediátrica durante las SE 29 asociada a influenza A. Durante la temporada 2012-2013, se han caracterizado antigénicamente 1.495 virus de los cuales: 100% de los virus A(H3N2) y A(H1N1)pdm09 fueron similares antigénicamente a las cepas de la vacuna. Entre los virus influenza B, 77% (n=462) fueron antigénicamente similares a la cepa B/Wisconsin/01/2010 (linaje Yamagata) incluida en la vacuna; y 23% (n=138) fueron similares a B/Brisbane/60/2008 (linaje Victoria), cepa incluida en la vacuna de la estación 2011-2012. Durante la temporada 2012-2013, se han analizado 1.495 virus de la influenza para determinar la resistencia al oseltamivir y 1.492 para la resistencia a zanamivir. Entre éstos, un virus A(H3N2) fue resistente al oseltamivir y zanamivir, un virus A(H1N1)pdm09 fue resistente al oseltamivir, y tres muestras del virus de la gripe B fueron resistentes a oseltamivir y zanamivir.

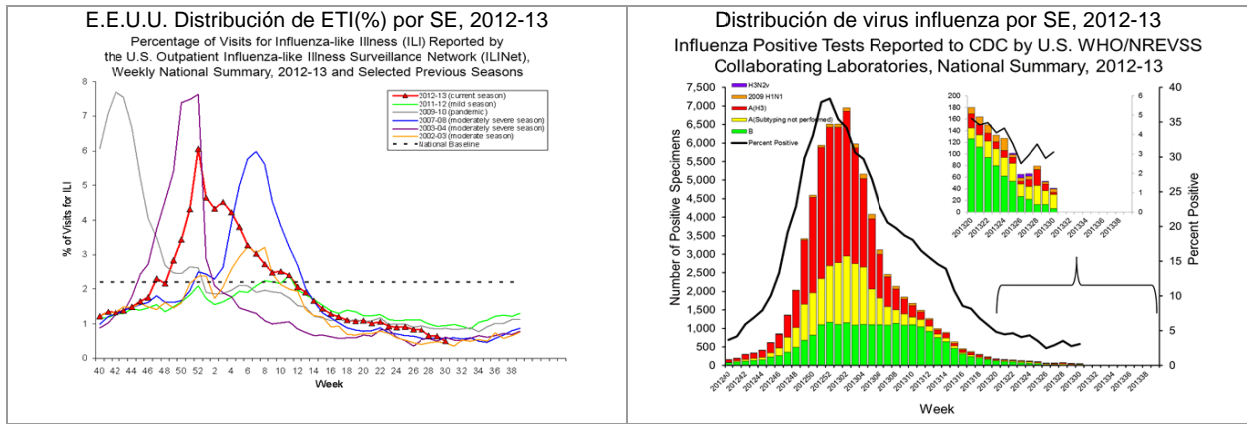
Canadá



¹ Canada: FluWatch Report. EW 29&30. Available at <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

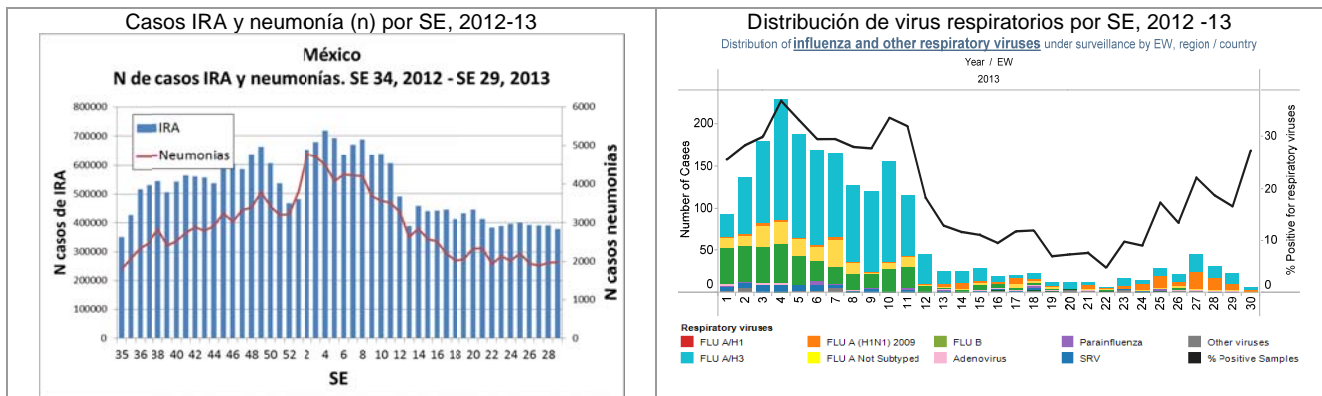
En Estados Unidos², durante la SE 30 la actividad de influenza permaneció baja. A nivel nacional, la proporción de consultas de pacientes ambulatorios por ETI (0,5%) se mantuvo por debajo de la línea base nacional correspondiente (2,2%). A nivel nacional, la proporción de defunciones atribuidas a neumonía e influenza para la SE 30 (5,9%) estuvo por debajo del umbral epidémico esperado para esta época del año. En la SE 30, se reportó 1 muerte pediátrica asociada a influenza. Este fallecimiento ocurrió durante la SE 05 y estuvo asociado a influenza A(H3N2). Entre las muestras analizadas, en la SE 30 (n=1.322), el porcentaje de muestras positivas a influenza (3,1%) aumento ligeramente respecto a las semana previa. Entre los positivos a influenza (n=40), 85,0% fueron influenza A (70,6% influenza A(H3N2)) y 15% fueron influenza B. Durante la SE 30, se reportó un nuevo caso de infección humana con influenza A(H3N2) variante (H3N2v) elevando a 15 el número de casos confirmados para este verano (Illinois: 1, Indiana: 13, Ohio: 1). Ninguno de los casos ha requerido hospitalización y no se han producido defunciones. Todos los casos reportados mantuvieron contacto cercano con cerdos en las semanas previas al inicio de la enfermedad y hasta el momento, no se ha demostrado 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



En México³, a nivel nacional el número de casos de IRA durante la SE 29 disminuyó en un 3,1% y el número de casos de neumonía se incrementó un 1,5% en comparación con la SE 28. Sin embargo, ambos eventos mantienen la tendencia decreciente desde los picos observados previamente en 2013 (IRA en SE 04 y neumonías en SE 02). Las tasas más altas de IRA se reportaron en Aguascalientes, Campeche y Yucatán (673, 656 y 643 por 100.000 habitantes, respectivamente). Las tasas más altas para neumonía se observaron en Jalisco, Sonora y Yucatán (4,7, 3,4, y 3,4 por 100.000 habitantes, respectivamente). Según datos de laboratorio, durante las SE 27-30 se han procesado 525 muestras, de las cuales el 18,7% han resultado positivas a influenza. Entre los casos positivos de influenza, 96,9% correspondían a influenza A (47,4% A(H1N1)pdm09 y 51,6% A(H3N2)) y 3,1% fueron identificadas como influenza B.

México

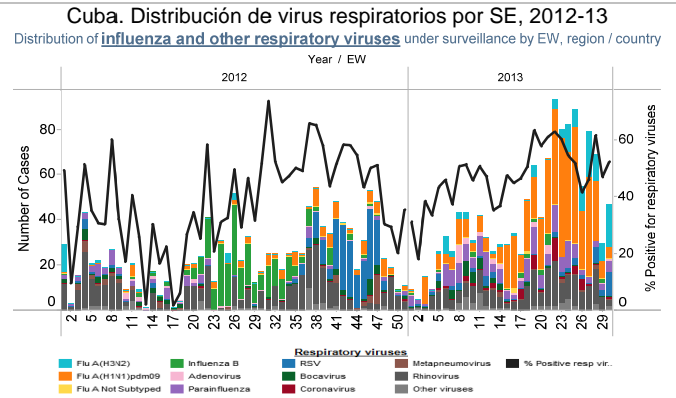
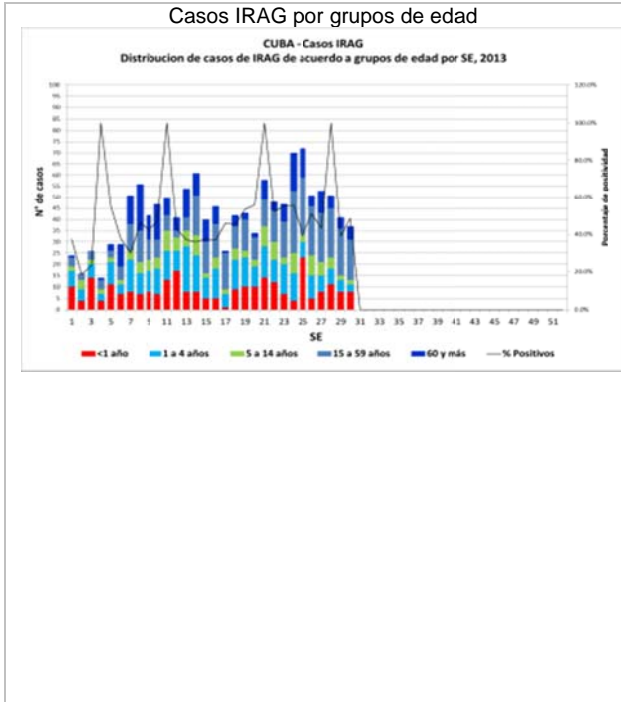


² USA: CDC FluView report. SE 30. Available at: <http://www.cdc.gov/flu/weekly/>

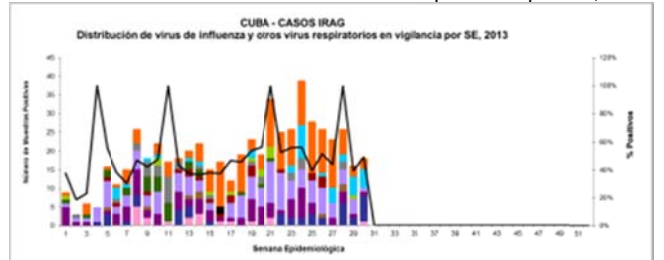
³ México. Dirección General de Epidemiología. Información epidemiológica. SE 30.

En Cuba, entre las SE 27-30 del 2013, de acuerdo a los datos de laboratorio, entre las muestras analizadas (n=438), el promedio del porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios fue de 51,7% y para virus de influenza 31,5%. Del total de muestras positivas por influenza A, el 52% fueron influenza A(H1N1)pdm09, seguidos de influenza A(H3N2) con un 48% de positividad. También circulan rinovirus, VSR y parainfluenza. En la SE 30, del total de muestras positivas, 57,4% provenían de casos de ETI y 38,2% fueron muestras de IRAG. Los niños menores de 1 año de edad fue el grupo de edad más afectado por IRAG. Entre los casos de IRAG, entre la SE 27-30 del 2013, se analizaron 157 muestras detectándose circulación de influenza A(H1N1)pdm09, influenza A(H3N2), VSR, rinovirus y parainfluenza. No se reportaron fallecidos en este período.

Cuba

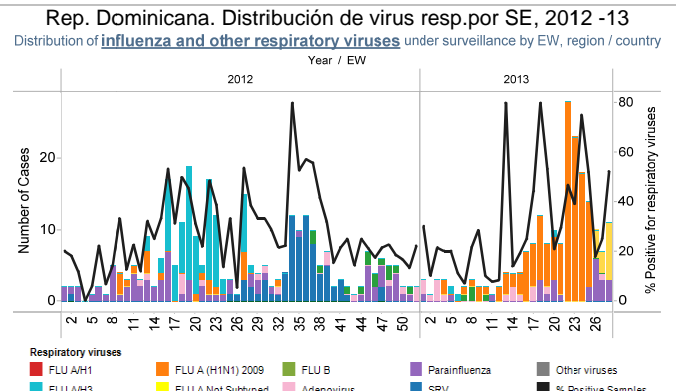


Cuba. Casos IRAG. Distribución de virus respiratorios por SE, 2013



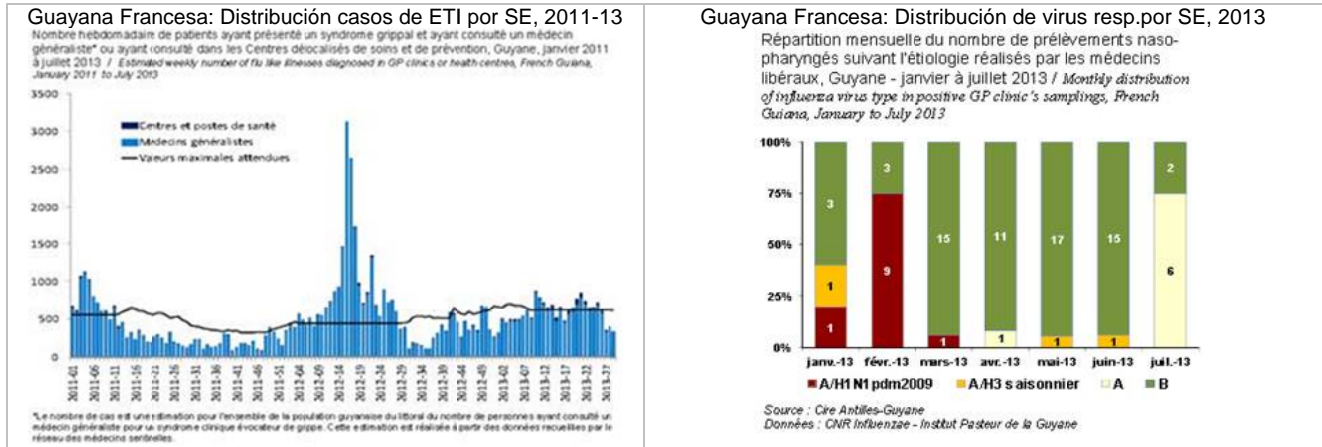
En República Dominicana⁵, de la SE 01- 29 del 2013, se notificaron un total de 1.356.625 casos de ETI, con una tasa de 738 por 10.000 hab., 17% menor a lo reportado para el mismo periodo en el 2012 (923 por 10.000 hab.). Entre SE 01-29, a través de la vigilancia centinela, se notificaron 895 casos de IRAG, reportados principalmente en las provincias de Santo Domingo, Santiago y San Cristóbal. Se identificó circulación de Influenza A no subtipificado en las provincias de La Altagracia, SanPedro de Macorís, Santo Domingo, Santiago e Independencia. De un total de 17 defunciones por IRAG, 14 se asociaron con influenza A(H1N1)pdm09, mayor a lo observado en 2012 (n=5) para el mismo período. De acuerdo a datos de laboratorio, en las SE 28-31, entre las muestras analizadas (n=112), el porcentaje promedio de positividad para virus de influenza fue de 33,9%, detectándose influenza A(H1N1)pdm09, A sin subtipificar y parainfluenza.

República Dominicana



En la Guayana Francesa, desde el comienzo del mes de julio, el número de consultas por ETI se encuentra muy por debajo de los valores máximos previstos. En las últimas dos semanas (SE 28 y 29), el número de consultas fue respectivamente de 406 y 347 cada semana, correspondiente a los valores observados generalmente durante el período interepidémico. Se ha detectado circulación de influenza A sin subtipificar y B durante el mes de julio por el Instituto Pasteur de Guayana.

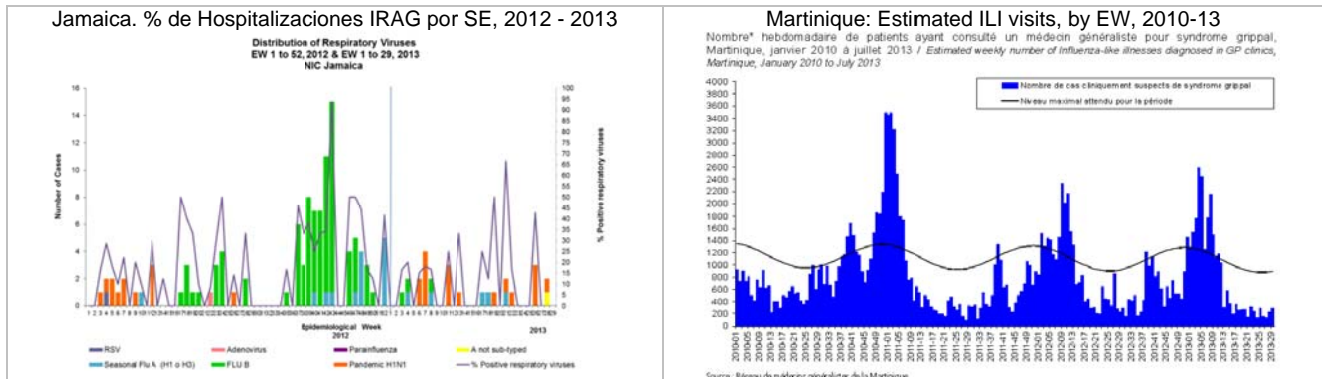
Guayana Francesa



En Jamaica, de acuerdo a datos del Centro Nacional de Influenza, entre las SE 26-29, entre las muestras analizadas (n=19), el porcentaje de positividad para virus de influenza fue de 13,5%, detectándose principalmente influenza A(H1N1)pdm09.

En Martinica, desde el final de la epidemia de influenza declarada inicialmente a mediados de marzo (SE 12 a la 29), se reportaron un total de 5600 casos estimados de ETI, 7 hospitalizaciones y ningún caso de IRAG en UCI. Los datos de laboratorio, durante el brote indican que los virus identificados fueron Influenza A(H1N1)pdm09 e influenza A(H3N2).

Jamaica y Martinica

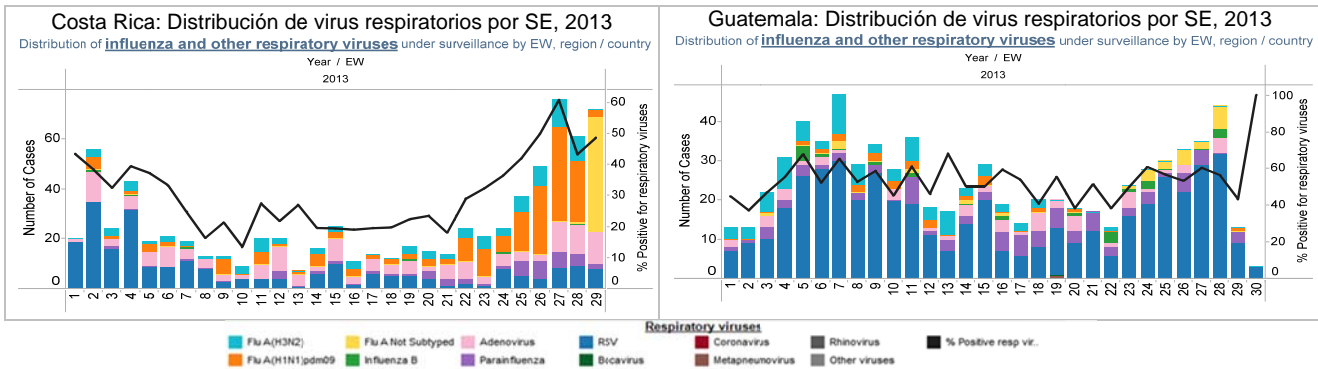


América Central

En Costa Rica, según información del laboratorio nacional, entre las SE 26-29, de las muestras analizadas (n=516), el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios (50,8%) y a virus de influenza (32,6%) se mantienen altos y similares en las tres últimas semanas. Entre las muestras positivas a virus influenza, el 100% fue influenza A, siendo un 54,8% A(H1N1)pdm09, un 28% no subtipificada y un 17,3% A(H3N2). Entre las muestras positivas a otros virus respiratorios, destacó la presencia de adenovirus (7,8%), VSR (5,6%) y parainfluenza (4,1%).

En Guatemala, según información del laboratorio nacional, entre las SE 27-30, de las muestras analizadas (n=169), el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios fue 56,2% y a virus de influenza fue de 6,5%. Entre los virus respiratorios, el predominante fue VSR con un 43,2% de positividad, seguido de parainfluenza (4,1%). Entre las muestras positivas a virus influenza, el 81,8 % fue influenza A (88,9% A no subtipificada y 11,1% A(H1N1)pdm09) y el 18,2% influenza B.

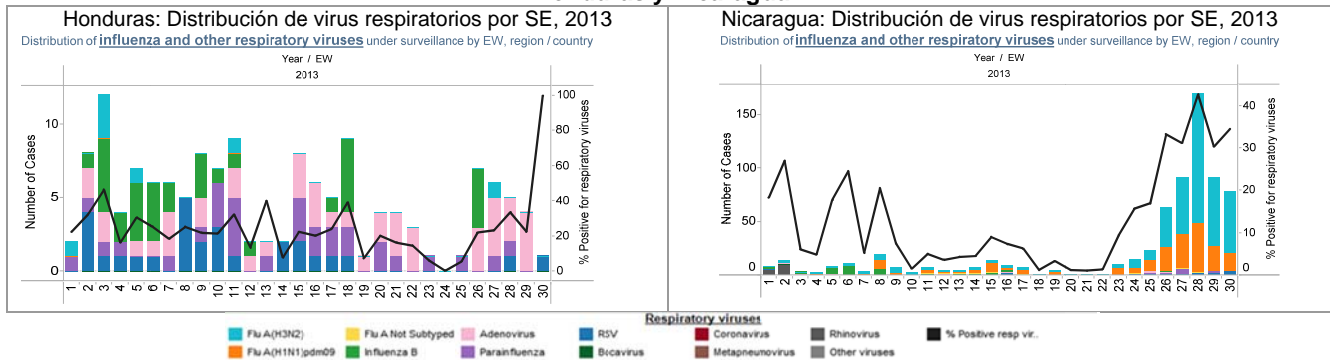
Costa Rica y Guatemala



En Honduras, según datos de laboratorio entre las SE 27-30, del total de muestras analizadas (n=60), se registró un 26,7% de positividad a virus respiratorios y 1,7% de positividad para influenza. Entre los otros virus predominó adenovirus (18,3% de positividad). Entre los virus de influenza A predominó influenza A(H3N2)

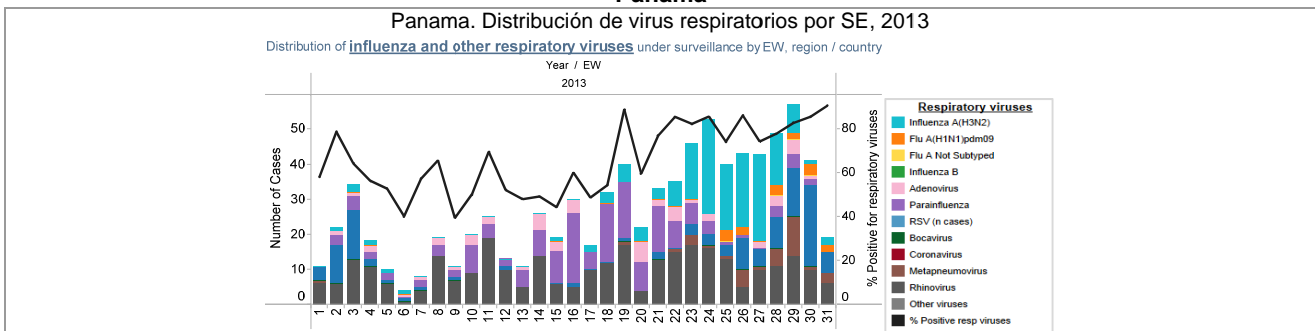
En Nicaragua⁴, en el 2013 a la SE 28, la tasa de casos de ETI (0.87 por 1.000 hab) fue el doble de la registrada en el 2012; mientras que la tasa de casos de IRAG (0,44 por 1000 hab) se mantiene similar a la observada el año pasado. Según información del laboratorio nacional, entre la SE 27-30, del total de muestras analizadas (n= 1220) el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios fue 35,2% y a virus de influenza fue de 33,9%. Entre las muestras positivas a virus influenza, predominó influenza A(H3N2) (71,2%), seguido de A(H1N1)pdm09 (28,8%).

Honduras y Nicaragua



En Panamá, según información del laboratorio nacional, entre las SE 27-30, de las muestras analizadas (n=238), el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios fue 79,8% y a virus de influenza fue de 23,9%. Entre los virus respiratorios, el predominante fue VSR con un 21,4% de positividad, seguido de rinovirus (18,4%). Entre las muestras positivas a virus influenza, el 100 % fue influenza A, en un 86,0% A (H3N2) y 14,0% A(H1N1)pdm09.

Panamá

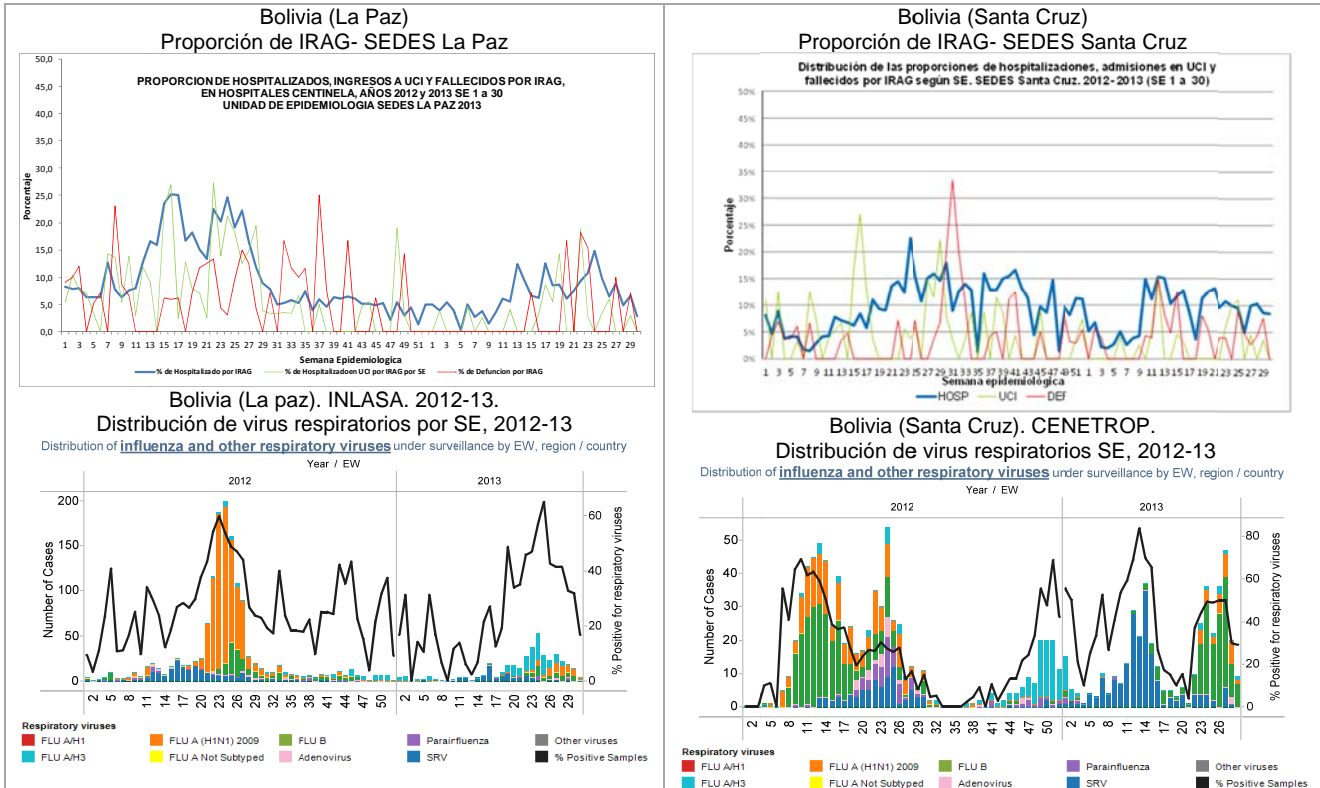


América del Sur –Andinos

⁴ Nicaragua. Ministerio de Salud. Boletín epidemiológico SE 28.

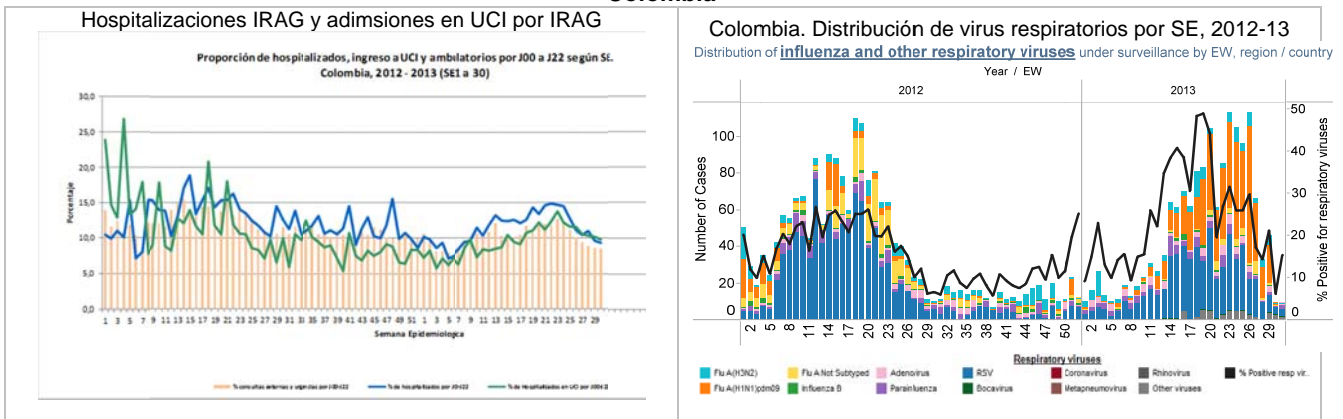
En Bolivia, el SEDES de Santa Cruz, notificó durante la SE 30 una proporción de hospitalizados por IRAG (8,5%) similar a lo observado en la SE 29 y al mismo periodo del año anterior. Según los datos de CENETROP, entre las SE 28 - 29 se procesaron 98 muestras de IRAG de Santa Cruz, con una positividad en descenso tanto para todos los virus (29%) como para influenza (26%), con predominio de influenza B (58%) e influenza A(H1N1)pdm09 (27%) entre los positivos. En el SEDES de La Paz, la proporción de hospitalizaciones por IRAG (2,8%) en la SE 30 fue menor a lo observado en la SE anterior mostrando un comportamiento descendente desde la SE 24. Según los datos del INLASA, entre las SE 29- 30 se procesaron 102 muestras, con una positividad del 32% para todos los virus y 28% para influenza, con predominio de influenza A(H1N1)pdm09 (45%), y de influenza B (36%) entre los positivos.

Bolivia



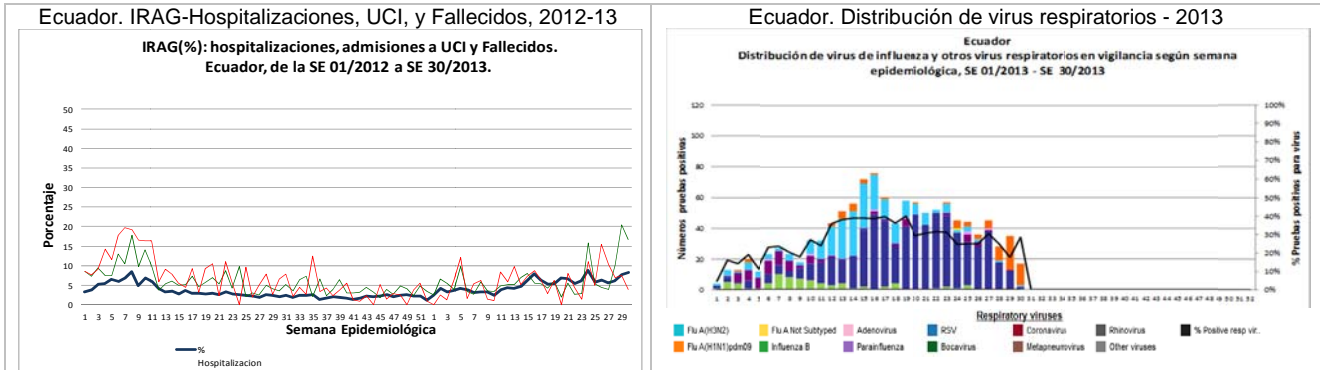
En Colombia, a nivel nacional y en la SE 30 las proporciones de consultas externas (8,5%), hospitalizaciones (9,8%) e ingresos a UCI (10,2%) por J00 a J22 disminuyeron respecto a la SE anterior, mostrando una tendencia descendente desde la SE 23. Según datos de laboratorio del INS, entre las muestras y virus analizados (n=364) entre las SE 29 y 30, la positividad fue de 15% para todos los virus respiratorios y de 8% para virus influenza, con predominio de influenza A (H1N1)pdm09 (40%) y VSR (25%).

Colombia



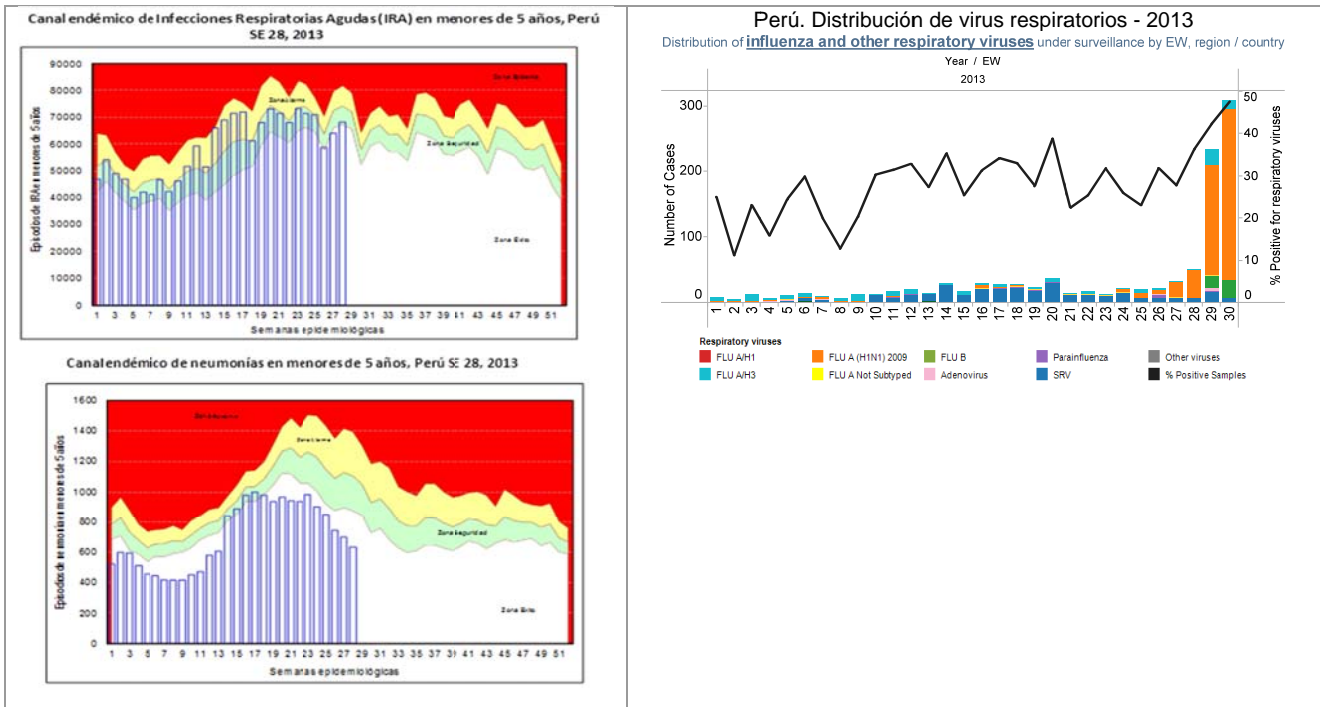
En Ecuador, en la vigilancia centinela de IRAG, las proporciones de hospitalizados (8%) no mostraron cambios, mientras que las proporciones de ingresos a UCI y fallecidos descendieron respecto a la semana anterior. Entre las 260 muestras de IRAG analizadas en el Laboratorio de Referencia Nacional entre las SE 29 y 30, la positividad para todos los virus fue de 20% y de 14% para influenza, observándose predominio de influenza A(H1N1)pdm09 (69%) y predominio de VSR (26%) entre los positivos a otros virus respiratorios.

Ecuador



En Perú⁵ a nivel nacional y las últimas semanas, las notificaciones de IRA y neumonías en menores de 5 años mostraron un descenso, mientras que las de neumonías en el mismo grupo se ubicaron dentro de lo esperado para esta época del año. Según datos de laboratorio a nivel nacional y en la SE 30, se procesaron 649 muestras mostrando un porcentaje de positividad en ascenso tanto para todos los virus respiratorios (47%) y como para influenza (46%), prevaleciendo Influenza A(H1N1)pdm09 (84%) entre los positivos.

Perú

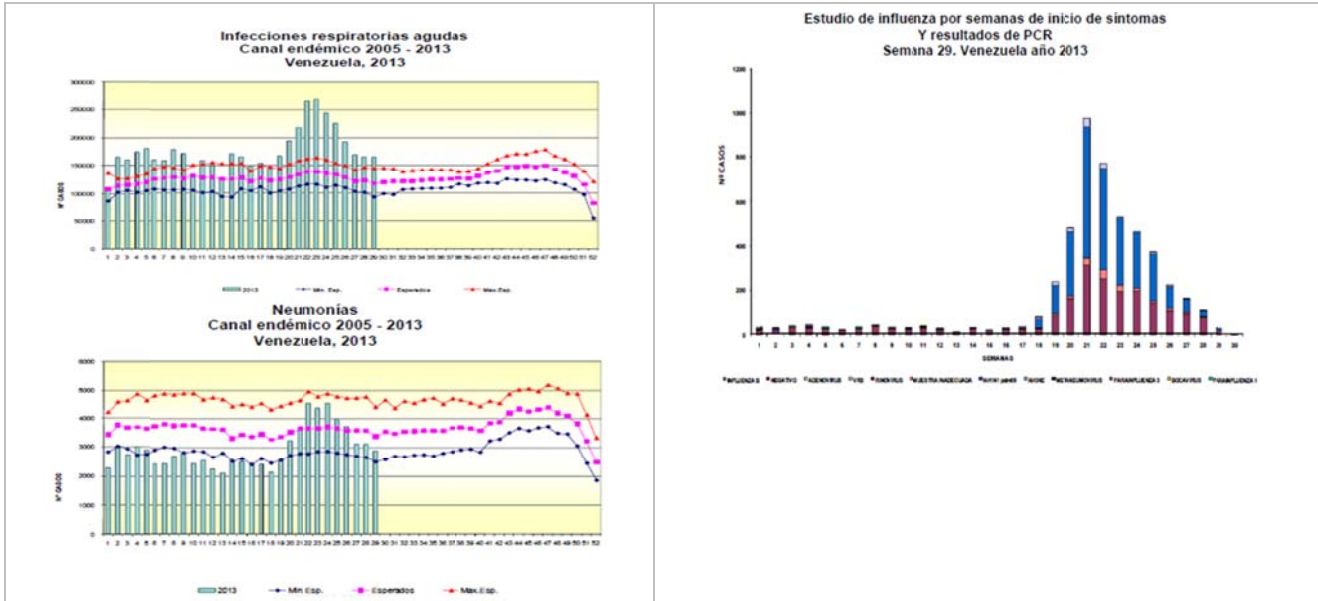


Venezuela⁶, según datos publicados hasta la SE 29, la actividad de IRA continuó levemente por encima del umbral epidémico para esta época del año y sin cambios en las últimas tres semanas. Las notificaciones de neumonía se ubicaron dentro de lo esperado con el mismo comportamiento estable. El número de muestras procesadas para virus respiratorios sigue en descenso. De entre las muestras procesadas en la SE 29, continúa predominando influenza A(H1N1)pdm09 entre los positivos.

⁵ Perú. Sala de Situación de Salud. EW 30, 2013. Ministerio de Salud. Dirección General de Epidemiología

⁶ Venezuela. Boletín epidemiológico, SE 29, 2013.

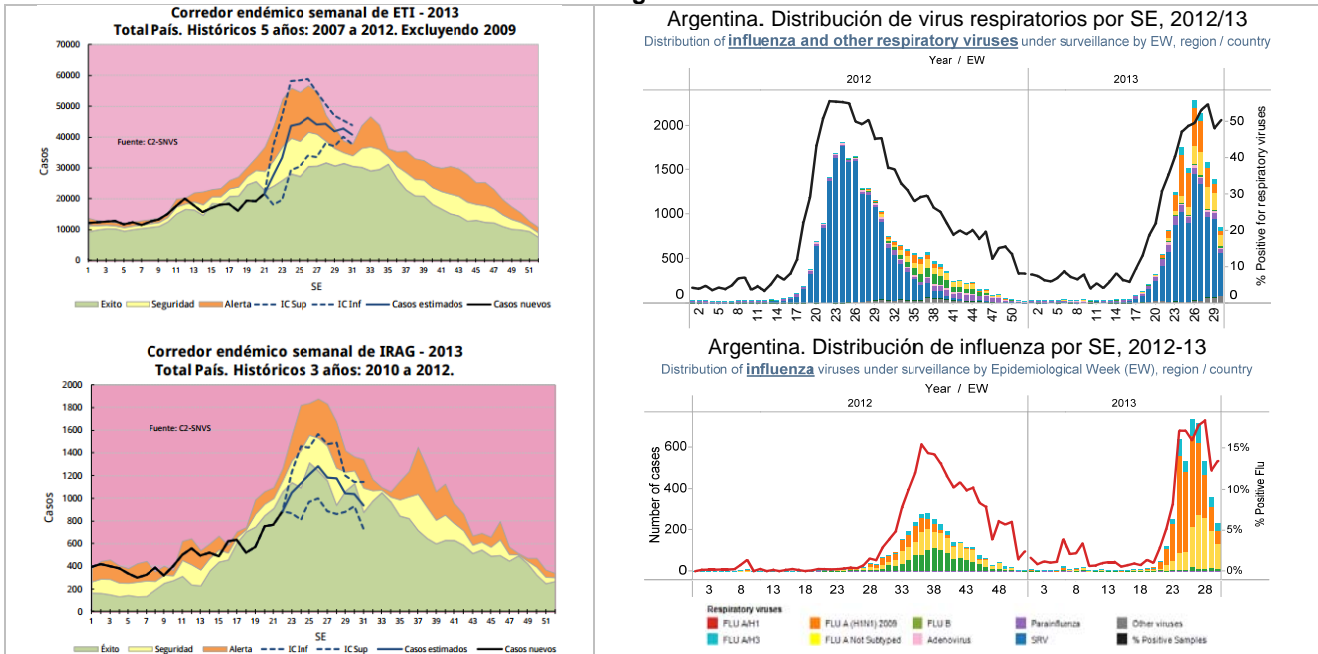
Venezuela



América del Sur –Cono Sur y Brasil

En Argentina⁷ a nivel nacional, de acuerdo a lo notificado y a las estimaciones realizadas, las notificaciones de ETI se encontrarían por encima de lo esperado, mostrando una tendencia descendente. Las notificaciones de IRAG hospitalizadas se ubicarían dentro de lo esperado, mostrando la misma tendencia descendente. Según datos de laboratorio en la SE 30 se analizaron 1.700 muestras con una positividad de 50% para todos los virus y de 13% para virus influenza, donde predominó VSR (57%) seguido de influenza A (H1N1)pdm09 e influenza A sin subtipificar (21%).

Argentina



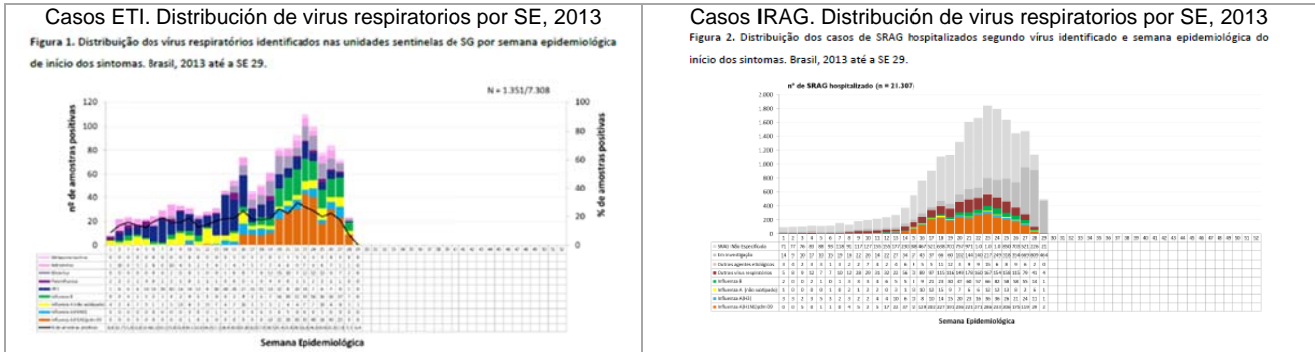
En Brasil⁸, hasta la SE 29 se procesaron 7.308 muestras La positividad fue de 18,5% para todos los virus. Desde la SE 01 predominó VSR y a partir de la SE 16 comenzó a circular con mayor intensidad el virus de influenza A (H1N1)pdm09 y a partir de la SE 20 el virus de influenza B, patrón que actualmente se mantiene. Se observa un aparente descenso aunque en la región sur la actividad continúa siendo elevada.

⁷ Argentina. Boletín integrado de vigilancia. SE 30.

⁸ Brasil. Boletim informativo. Secretaria de Vigilância em Saúde. SE 30, 2013.

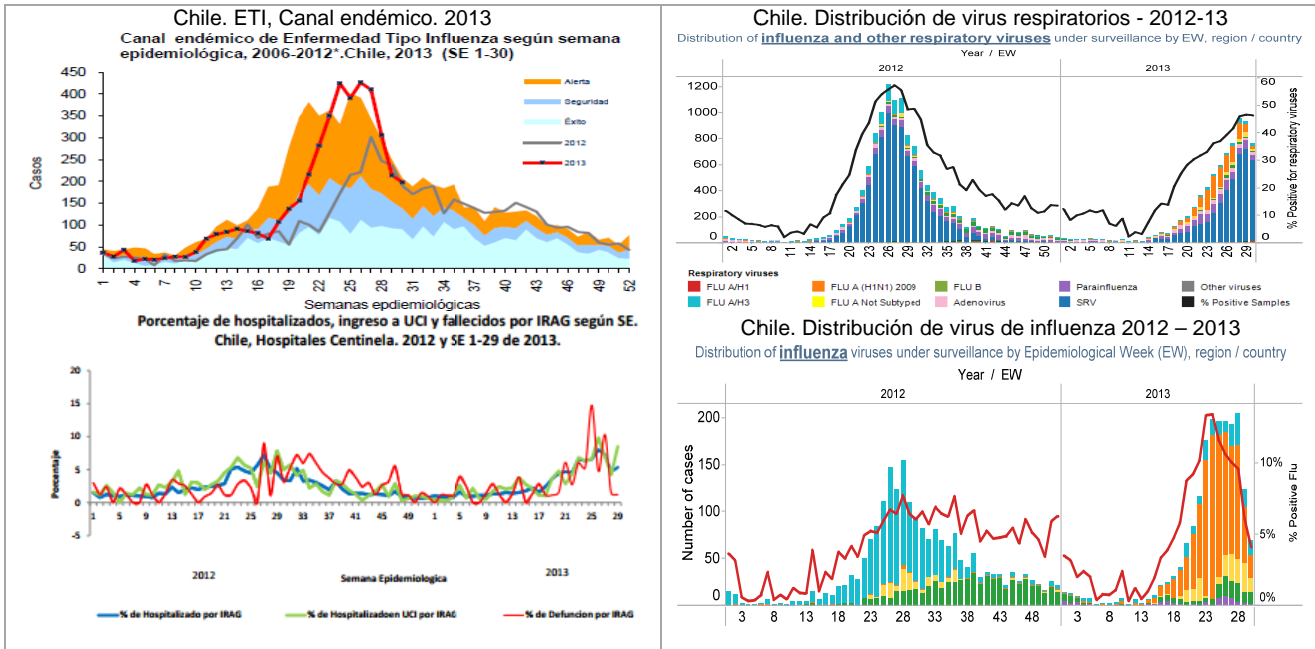
En la vigilancia universal de IRAG y en el mismo periodo, se notificaron 21.307 casos, detectando influenza en el 17,8% de los casos. A partir de la SE 12 se observó un aumento en la detección de virus de influenza A (H1N1)pdm09. Actualmente se observa un aparente descenso a expensas de la Región sudeste y circulación proporcional de influenza A (H1N1)pdm09, influenza B y otros virus respiratorios. Se caracterizaron antigénicamente 49 muestras positivas para influenza, identificando cepas de A(H1N1)pdm09 semejantes a A/California/07/2009 y cepas de A(H3N2) semejantes A/Victoria/361/2011. Para influenza B, fueron identificadas cepas semejantes a B/Brisbane/60/2008 y B/Wisconsin/01/2010.

Brasil



En Chile⁹, en la SE 30, la actividad de ETI (tasa: 12,6/100.000 hab.) mostró un descenso ingresando a la zona de alerta del canal endémico. A nivel subnacional, la mayoría de las regiones mantuvieron la tendencia al descenso, con excepción de Coquimbo que permanece con intensidad elevada. La proporción de hospitalizaciones en la SE 29 (6,9%) no mostró cambios significativos respecto a la SE anterior. Según datos de laboratorio en la SE 30 se analizaron 1.650 muestras con una positividad de 46% para todos los virus y de 4% para virus influenza, prevaleciendo VSR (80%).

Chile



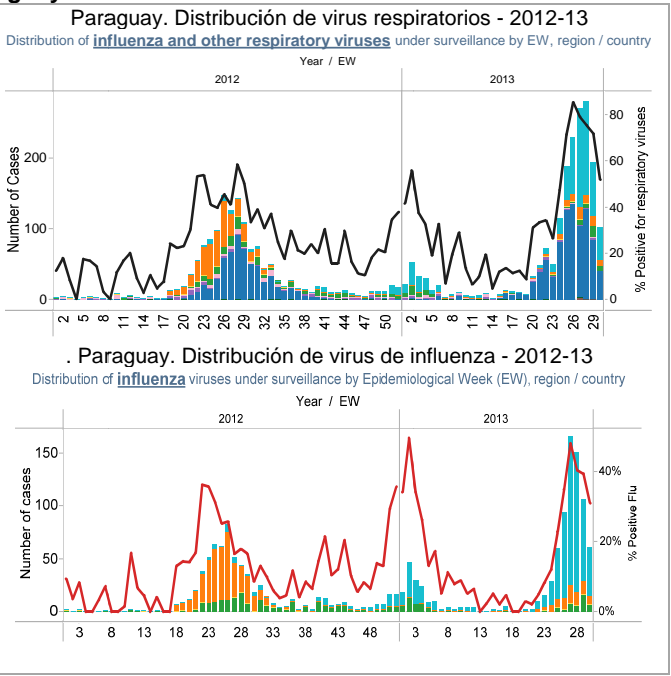
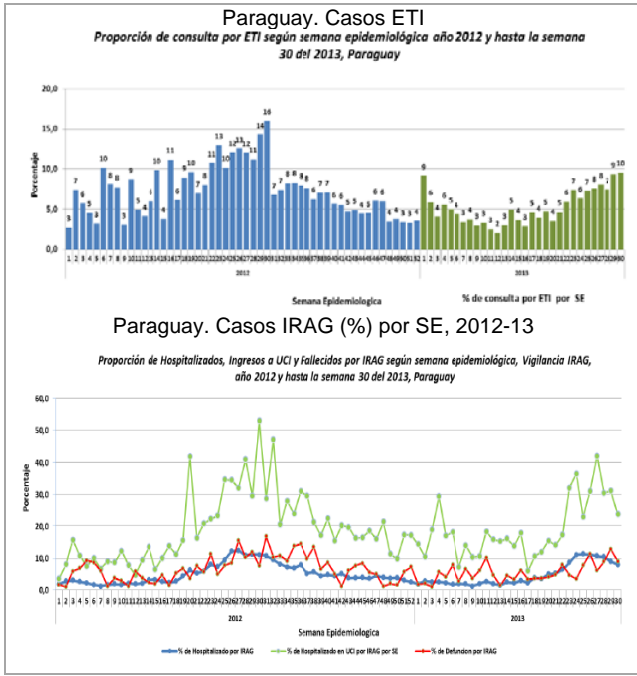
En Paraguay¹⁰, en la SE 30, la tasa de notificación de ETI (155/100.000 hab.) fue inferior a lo observado durante la SE anterior manteniéndose aún en la zona de alerta del canal endémico. Las proporciones de consultas por ETI (10%) de las UC y las proporciones de hospitalizados (8%) de las UCI no mostraron cambios significativos. Según los datos del laboratorio de referencia, en la SE 30 se procesaron 197 muestras para virus respiratorios, mostrando una positividad para todos los virus de 63% y para influenza 36%, con predominios de Influenza A (H3N2) (41%) y de VSR (42%). Entre las muestras respiratorias

⁹ Chile. Informe de situación. EW 30. Disponible en: www.pandemia.cl

¹⁰ Paraguay. Informe de situación. Vigilancia de ETI e IRAG. SE 30, 2013

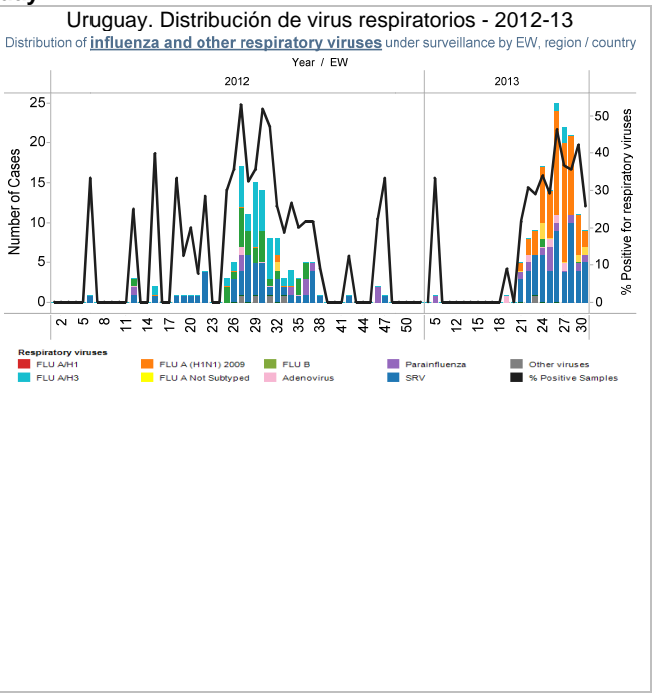
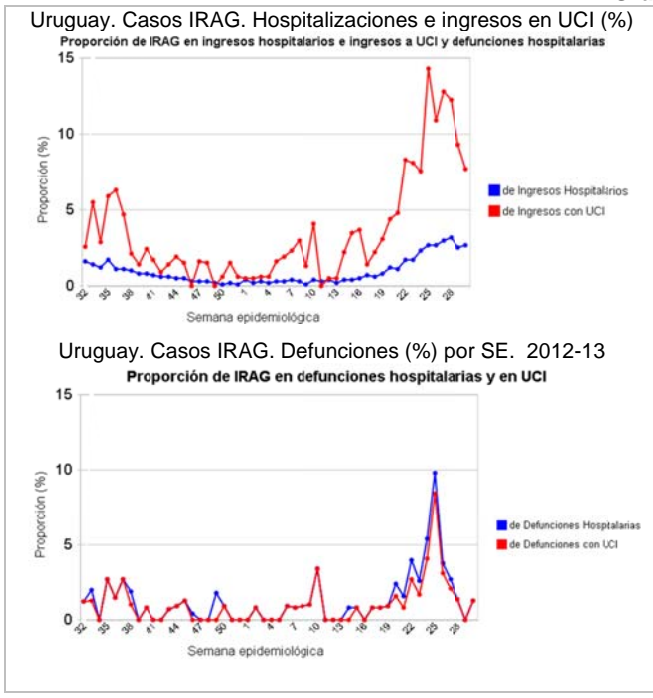
provenientes de los centros centinelas de IRAG procesadas en el mismo periodo predominó VSR, seguido de influenza A(H3N2).

Paraguay



En Uruguay¹¹, a nivel nacional, la proporción de hospitalizaciones se mantuvo sin cambios significativos respecto a la SE anterior mostrando aún valores superiores comparados con el año anterior; los ingresos a UCI continuaron en descenso. Entre las SE 29 y 30, se procesaron 61 muestras de IRAG para virus respiratorios mostrando una positividad de 33% para todos los virus y 15% para influenza, con predominio de influenza A (H1N1)pdm09 (7/20) y VSR (9/20) entre los positivos.

Uruguay



¹¹ Uruguay. Generador de gráficos de la división de epidemiología, Dirección General de Salud – Ministerio de Salud Pública