

Datos interactivos de influenza OPS: [http://ais.paho.org/phis/viz/ed\\_flu.asp](http://ais.paho.org/phis/viz/ed_flu.asp)

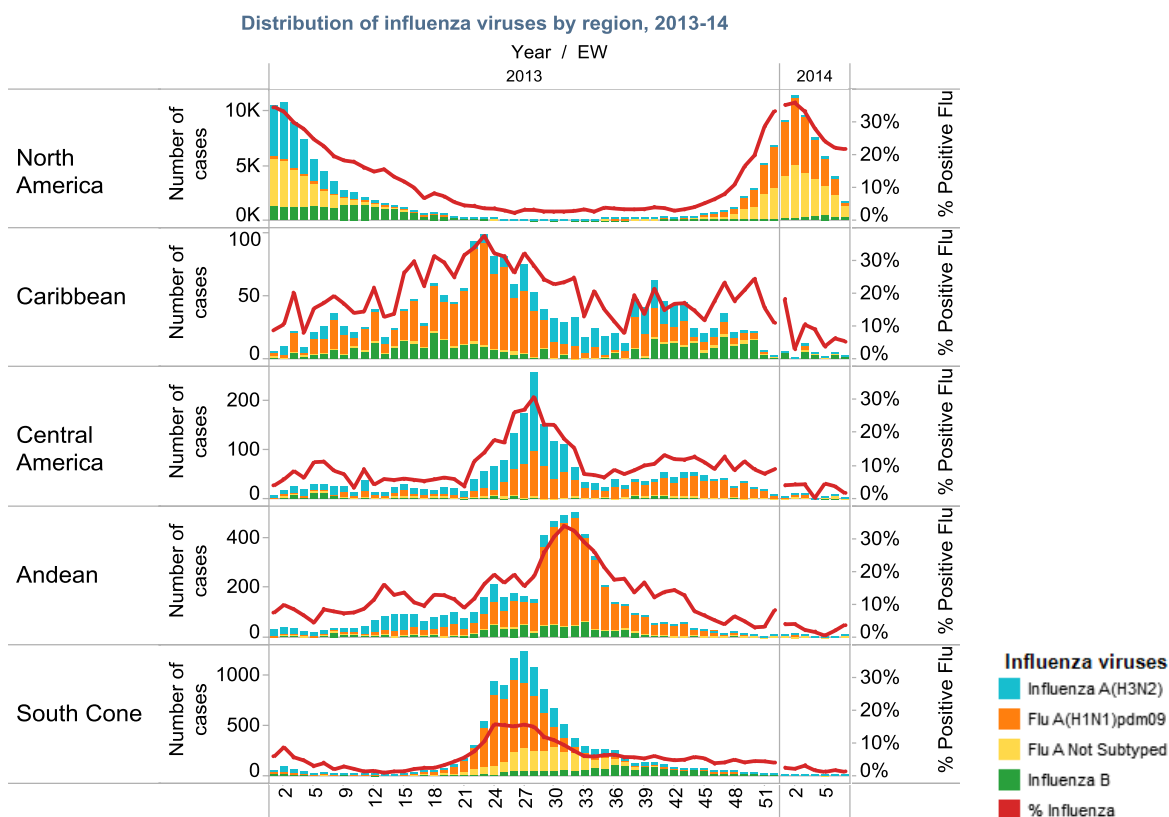
Reportes Regionales de Influenza: [www.paho.org/reportesinfluenza](http://www.paho.org/reportesinfluenza)

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 de 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

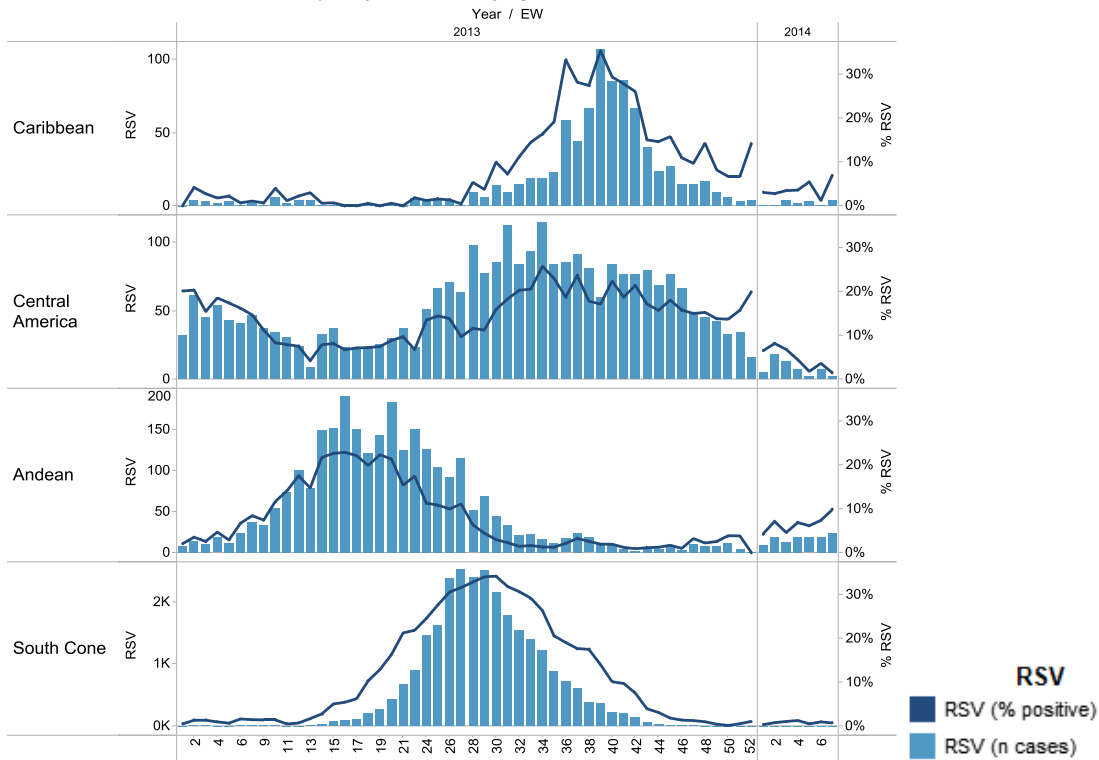
- **América del Norte:** Aunque la actividad de influenza continuó elevada en Canadá y Estados Unidos, varios indicadores mantuvieron tendencias decrecientes. En México, la actividad de influenza continuó elevada; sin embargo varios indicadores de actividad disminuyeron. El principal virus circulante en esta región continuó siendo influenza A(H1N1)pdm09 con ligero aumento de influenza B en Canadá y Estados Unidos y de A(H3N2) en México. Entre otros virus respiratorios, la circulación de VSR continua alta en Canadá y Estados Unidos.
- **Caribe y Centroamérica:** La actividad de influenza y otros virus respiratorios permanece baja en la región.
- **América del Sur –Países Andinos:** La actividad de las infecciones respiratorias agudas y la actividad de influenza y de otros virus respiratorios continúan bajas en estos países.
- **América del Sur –Cono Sur y Brasil:** La actividad de las infecciones respiratorias agudas y la actividad de influenza y de otros virus respiratorios se observó baja y dentro del valor esperado para esta época del año en todos los países.

### Circulación de virus de influenza por región, 2013-14



## Circulación de virus sincitial respiratorio por región, 2013-14

Respiratory Sincitial Virus by region, 2013-14



## ACRÓNIMOS

<b>CARPHA</b>	Caribbean Public Health Agency
<b>CENETROP</b>	Centro de Enfermedades Tropicales (Santa Cruz, Bolivia)
<b>ETI</b>	Enfermedad de tipo influenza
<b>INLASA</b>	Instituto Nacional de Laboratorios de Salud (La Paz, Bolivia)
<b>INS</b>	Instituto Nacional de Salud
<b>IRA</b>	Infección respiratoria aguda
<b>IRAG</b>	Infección respiratoria aguda grave
<b>OVR</b>	Otros virus respiratorios
<b>SE</b>	Semana epidemiológica
<b>SEDES</b>	Servicio Departamental de Salud (Bolivia)
<b>UCI</b>	Unidad de Cuidados Intensivos
<b>VSR</b>	Virus sincitial respiratorio

## ACTUALIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y VIROLÓGICA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS DESAGREGADA POR PAISES

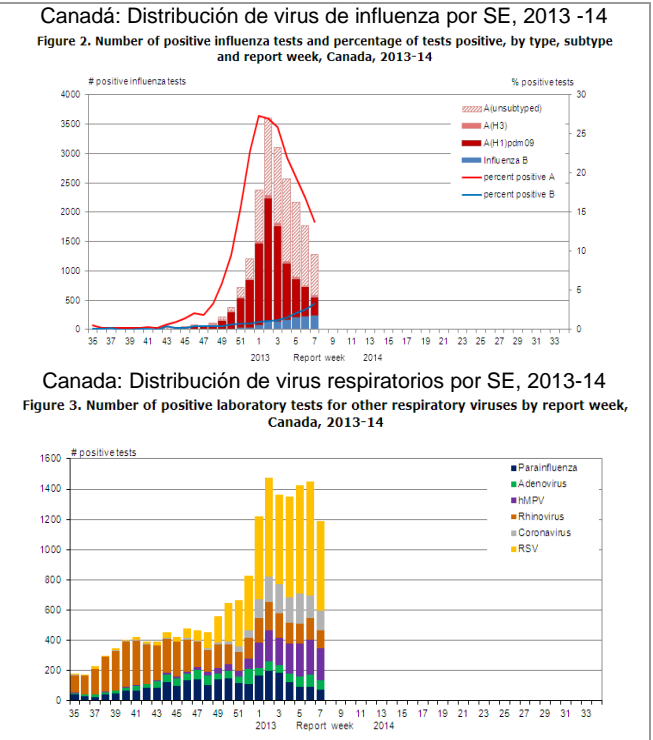
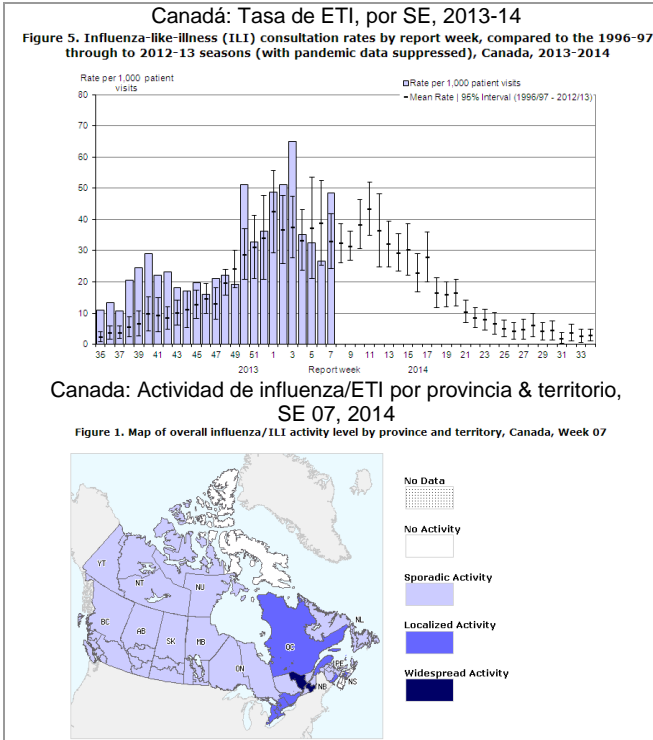
### América del Norte:

En Canadá<sup>1</sup>, durante la SE 07, la actividad de influenza disminuyó en comparación a la SE anterior. Aunque esta semana, la tasa de consultas por ETI a nivel nacional fue de 48,6 por 1.000 pacientes, aumentó con respecto a la semana anterior y está por encima de los niveles esperados para esta época del año. Desde el comienzo de la estación, se han reportado 2.915 hospitalizaciones asociadas a influenza, predominando influenza A (97,2%). La mayoría (57,3%) de los casos ocurrieron en los adultos  $\geq 45$  años de edad. Se notificaron 291 admitidos en UCI; de los cuales, 69,8% ocurrieron en los adultos 20-64 años de edad. Durante esta estación y hasta la fecha, se han reportado 155 fallecidos (comparado con 217 durante el mismo periodo en la estación 2012/2013); estando la mayoría (98,1%) asociada a influenza A. La mayor proporción (55,5%) de los fallecidos ocurrió en adultos entre 20-64 años de edad, seguido por adultos  $\geq 65$  años de edad (36,7%). Según los datos de laboratorio para la SE 07, el porcentaje de positividad para virus influenza fue de 17,1% (n=1.281), mostrando una disminución en comparación con la SE anterior. Entre las muestras positivas, 80,9% fueron influenza A, de las cuales 30,3% se identificaron como A(H1N1)pdm09,

<sup>1</sup> Canada: FluWatch Report. EW 07. Available at <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

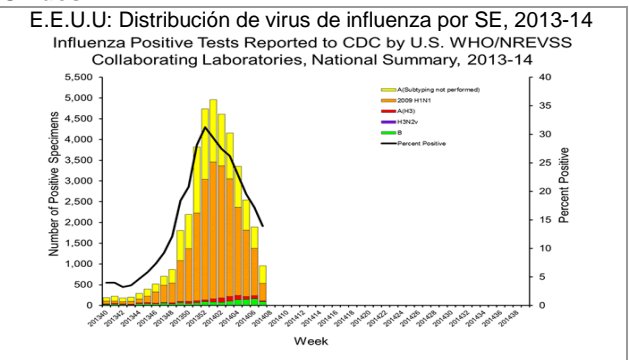
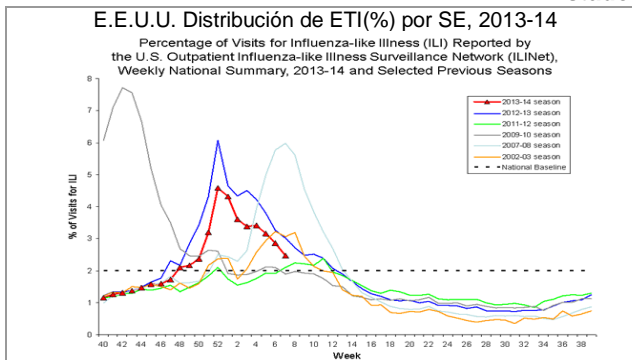
1,8% como A(H3N2) y 67,9% como influenza A no subtipificada, y 19,1% fueron influenza B. Respecto a los otros virus respiratorios circulantes, el VSR continua predominando.

### Canadá

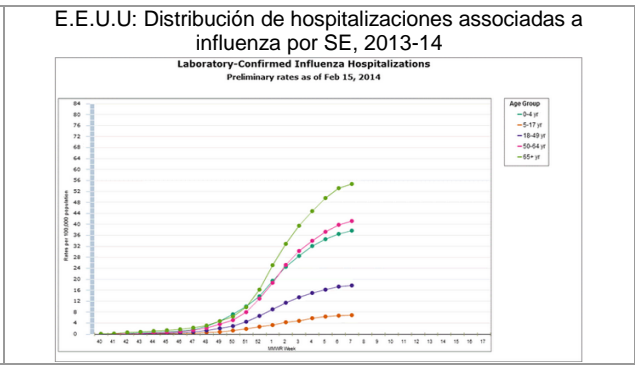
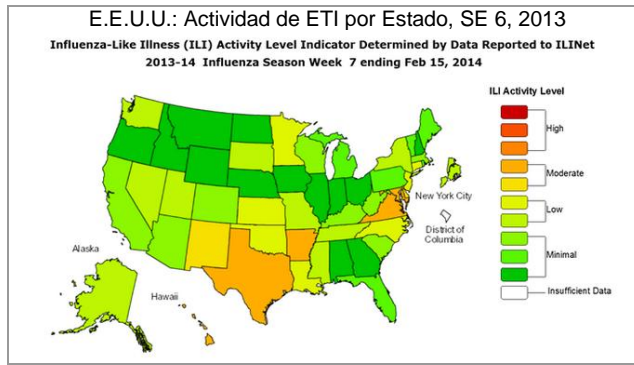


En los Estados Unidos<sup>2</sup>, durante la SE 07, la actividad de influenza continuó disminuyendo; aunque permanece aún elevada. La proporción de consultas ambulatorias asociadas a ETI a nivel nacional (2,5%) estuvo por encima de la línea basal (2,0%); pero inferior a la observada la SE pasada. A nivel regional, 9 de las 10 regiones reportaron niveles de actividad de ETI sobre sus líneas basales específicas. El porcentaje de fallecidos asociados a neumonía e influenza en la SE 07 (8,2%) disminuyó ligeramente comparado con la SE anterior, pero se mantuvo por encima del umbral epidémico (7,4%). En lo que va de la actual estación de influenza, se reportaron 52 fallecidos pediátricos; de los cuales, en la SE 07, se reportaron 2 fallecidos pediátricos. Un fallecido fue asociado con influenza A(H1N1)pdm09 y ocurrió en las SE 6 y uno fue asociado con influenza A no subtipificada y ocurrió en la SE 5. Desde el 01 de Octubre de 2013, se han reportado 7.073 hospitalizaciones confirmadas como influenza (con una tasa de 26.1 por 100.000 habitantes). Las tasa mas alta fue en los adultos ≥65 años, seguido por adultos 50-64 años y los niños de 0-4 años de edad. Sin embargo, los adultos entre 18-64 años acumularon más de 60% de las hospitalizaciones. Según datos de laboratorio correspondientes a la SE 07, se analizaron 6.887 muestras de las cuales 13,9% resultaron positivas a influenza. Entre las positivas, 90,3% fueron influenza A (48,1% como A(H1N1)pdm09, 2,7% como A(H3) y 49,2% como influenza A no subtipificada) y 9,7% influenza B. Según ensayos de resistencia a antivirales, 0,7% (26/3.471) de los virus de influenza A(H1N1)pdm09, fueron caracterizados como resistentes a oseltamivir.

### Estados Unidos

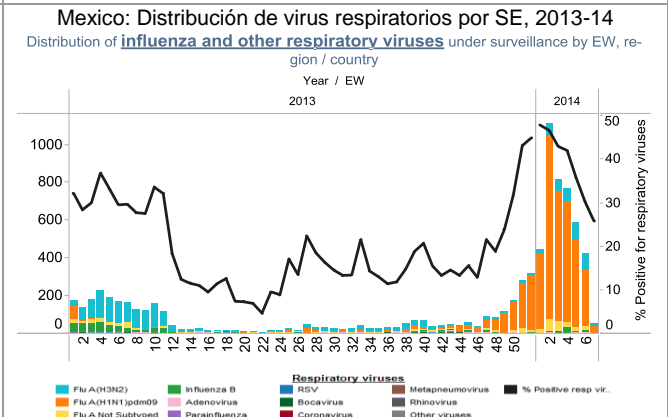
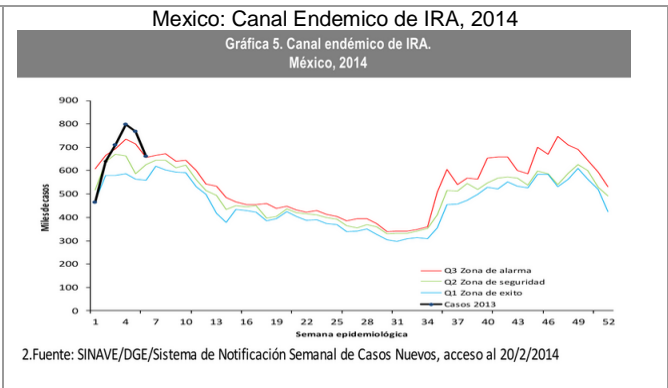
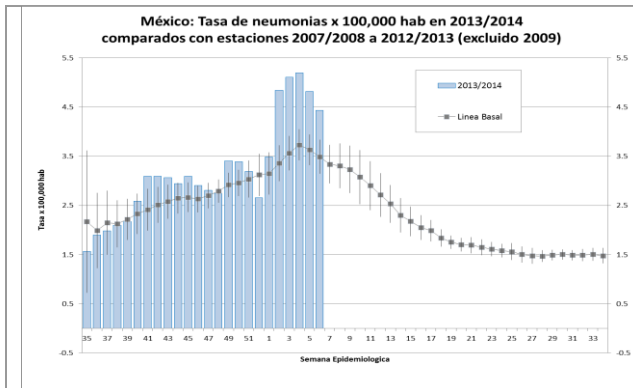


<sup>2</sup> USA: CDC FluView report. SE 07. Disponible en: <http://www.cdc.gov/flu/weekly/>



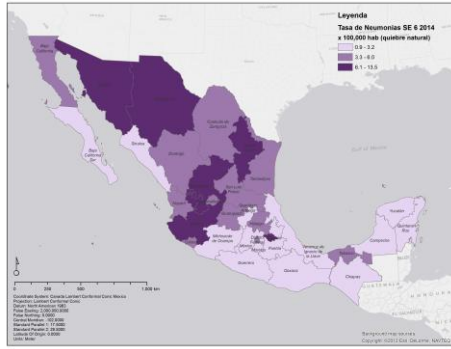
En México<sup>3</sup>, durante SE 06, aunque algunos indicadores disminuyeron, la actividad de influenza se mantiene alta. Las tasas de IRA y de neumonías disminuyeron en comparación de la SE anterior pero permanecieron por encima de los niveles esperados para esta época del año. La actividad de IRA se mantiene en la zona de epidemia del canal endémico. A nivel regional, las tasas más altas en la actividad de IRA se reportaron en Zacatecas, Durango y Hidalgo, mientras que las tasas más altas de neumonía se observaron en Chihuahua, Sonora y Zacatecas. A nivel nacional, hasta el 20 del febrero, la proporción de atenciones ETI/IRAG no cambió respecto a la semana pasada y fue de 3,3%. Durante la misma época, se han reportado 588 fallecidos asociados con influenza, de los cuales, 91,3% estuvieron asociados con influenza A(H1N1)pdm09. Según datos del laboratorio, entre las SE 06-07 se procesaron 1.757 muestras, de las cuales 29,4% fueron positivas a influenza. Entre las muestras positivas, 95,9% correspondieron a influenza A (67,1% A(H1N1)pdm09 y 20,6% A(H3N2)) y 4,1% influenza B.

### México



<sup>3</sup> México. Dirección General de Epidemiología. Información epidemiológica. Informes Epidemiológicos Semanales 2014.

Mexico: Tasas de neumonia por entidad federativa, SE 06

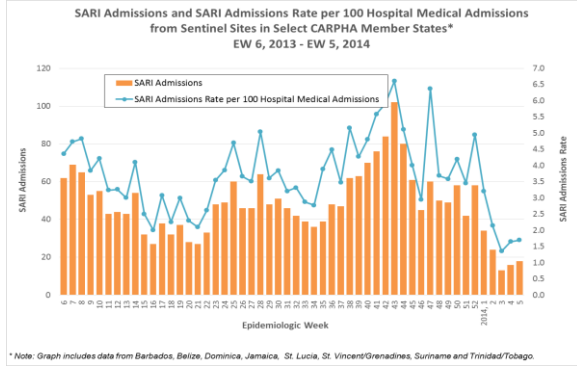


**Caribe**

CARPHA<sup>4</sup> recibió datos semanales de IRA/IRAG de los siguientes países durante las SE 04-05: Barbados, Jamaica y Trinidad y Tobago. La proporción de hospitalizaciones asociadas a IRAG durante la SE 5 fue 1,7%, un incremento ligero en comparación con la SE anterior. La proporción más alta ocurrió en los niños 5-14 años de edad (6,1%). Se reportó un fallecido asociado a IRAG durante la SE 4 en Barbados. Según datos de laboratorio, durante las SE 52-05 se reportaron los siguientes virus respiratorios: influenza A(H1N1)pdm09 (Belice, Montserrat, Trinidad y Tobago), influenza A(H3) (Barbados, Jamaica, Trinidad y Tobago), influenza A, no subtipificado (Aruba, Barbados), influenza B (Barbados, Belice, Trinidad y Tobago), metapneumovirus humano (Dominica), parainfluenza (Aruba), VSR (Aruba, Barbados) y adenovirus (Barbados, Montserrat)

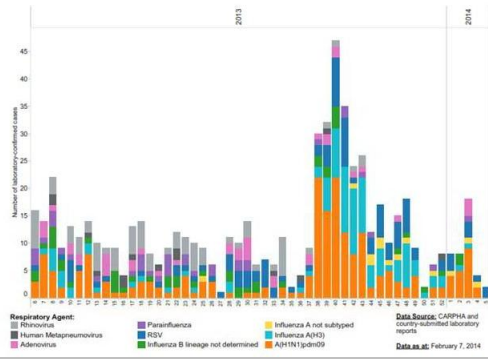
**CARPHA**

CARPHA. Tasa de IRAG-asociada Hosps por SE, 2013 - 2014



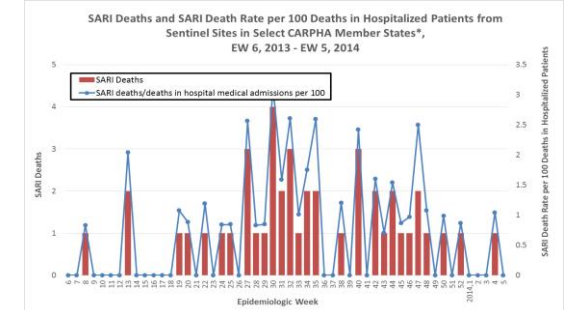
\* Note: Graph includes data from Barbados, Belize, Dominica, Jamaica, St. Lucia, St. Vincent/Grenadines, Suriname and Trinidad/Tobago.

CARPHA. Distribución de virus respiratorios por SE, 2013-14  
Distribution of influenza and other respiratory viruses under surveillance by Epidemiological Week (EW), CARPHA Member States



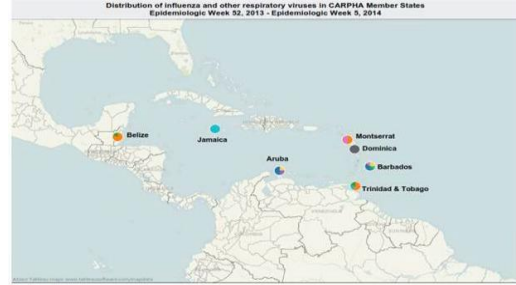
Data Source: CARPHA and country-submitted laboratory reports. Data as of: February 7, 2014.

CARPHA: % Defunciones asociadas IRAG por SE, 2013-14



\* Note: Graph includes data from Barbados, Belize, Dominica, Jamaica, St. Lucia, St. Vincent/Grenadines, Suriname and Trinidad/Tobago.

CARPHA. Distribución de virus respiratorios en miembro países, SE 52, 2013 – SE 05, 2014



Data Source: CARPHA and country-submitted laboratory reports. Data as of: February 7, 2014.

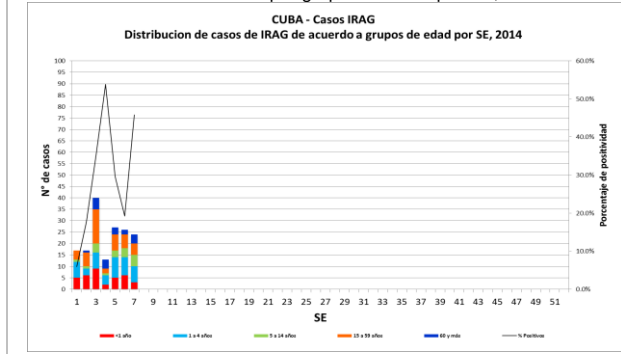
En Cuba durante la SE 07, el número de hospitalizaciones asociadas a IRAG disminuyó ligeramente en comparación con la SE anterior. El grupo de niños entre 1-4 años de edad fueron el grupo más afectados. Ningún fallecido asociado a IRAG fue notificado durante esta semana. Según datos del laboratorio nacional, para las SE 04-07 se procesaron 169 muestras, de las cuales el 37,9% resultaron positivas para virus respiratorios y 8,3% para virus influenza. Entre las muestras positivas, predominaron rinovirus (34,4%), parainfluenza (25,0%) e influenza B (17,2%).

<sup>4</sup> Caribbean Public Health Agency (CARPHA) EW 04-05.

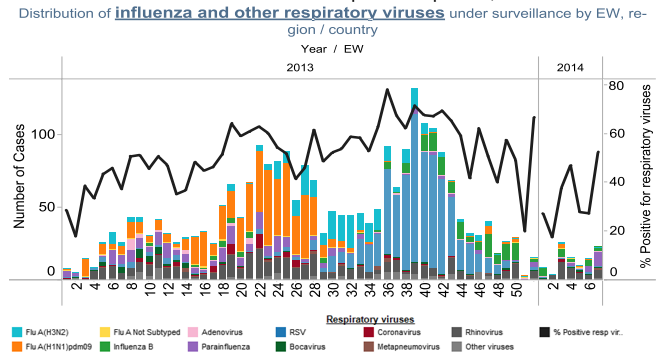


## Cuba

Cuba. Casos de IRAG por grupos de edad por SE, 2013-14



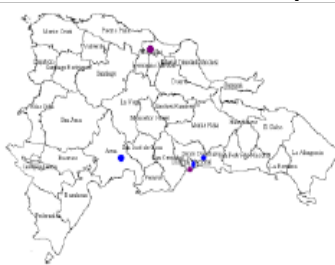
Cuba. Distribución de virus respiratorios por SE, 2013-14



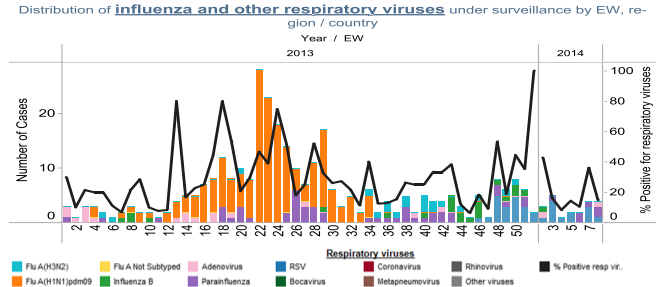
En República Dominicana<sup>5</sup>, la tasa acumulada de ETI durante las SE 1-6 fue 24,5 por 10.000 habitantes. Durante el mismo periodo, se han reportado 224 casos de IRAG a través de vigilancia centinela, de los cuales, 15 fueron reportados durante la SE 06. Se han reportado dos fallecidos asociados con IRAG durante SE 6 (7 fallecidos reportados desde el inicio de 2014). De acuerdo a los datos del laboratorio, durante las SE 05-08, se analizaron 71 muestras, con un 16,9% de positividad para virus respiratorios. Entre las muestras positivas, predominaron VSR (50,0%) y parainfluenza (41,7%).

## República Dominicana

Provincias con circulación en las últimas 4 semanas 03 - 06, 2014



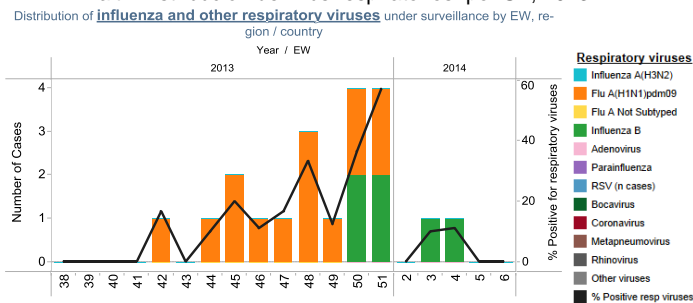
Rep. Dominicana. Distribución de virus resp. por SE, 2013-14



En Haití, de acuerdo a los datos del laboratorio, durante las SE 03-06, se analizaron 25 muestras, de las cuales dos (8,0%) fueron positivas para influenza B.

## Haití

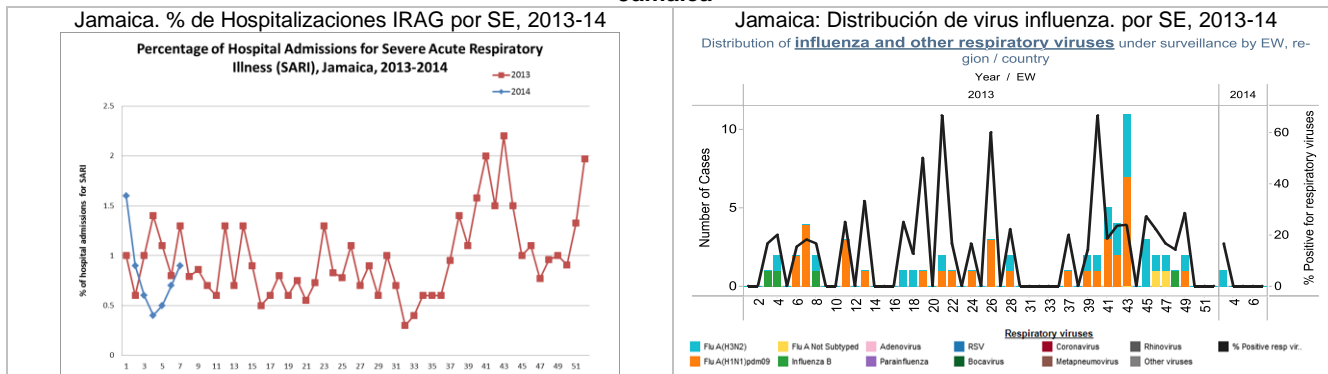
Haití: Distribución de virus respiratorios. por SE, 2013-14



En Jamaica, según los datos de la vigilancia centinela para la SE 07, la proporción de consultas asociadas a IRA (4,6%) disminuyó respecto a la SE anterior, mientras que la proporción de hospitalizaciones asociadas a IRAG (0,9%) incrementó. No se reportó ningún fallecido asociado a IRAG durante esta semana. Según datos del laboratorio correspondientes a las SE 04-07, se procesaron 10 muestras y todas fueron negativas por influenza.

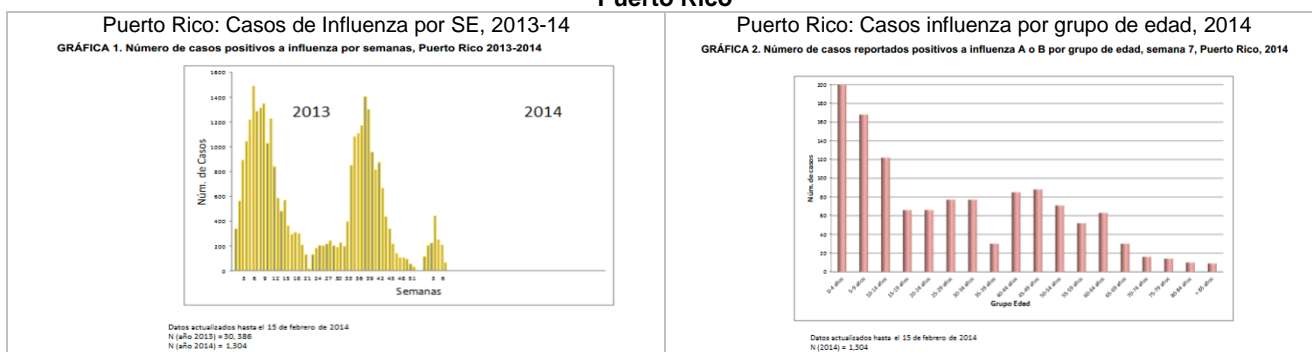
<sup>5</sup> República Dominicana. Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Boletín Semanal SE 6.

## Jamaica



En Puerto Rico<sup>6</sup>, durante la SE 07, el número de casos de influenza (n=66) se mantuvo bajo. De estos, 55 casos fueron asociados a influenza A y 11 con influenza B. Desde comienzos del año 2014, 1,304 casos de influenza han sido reportados, y 50% de ellos fueron identificados en personas de 0 a 19 años. Durante este mismo periodo, se han notificado 81 hospitalizaciones y un caso letal asociado a influenza.

## Puerto Rico

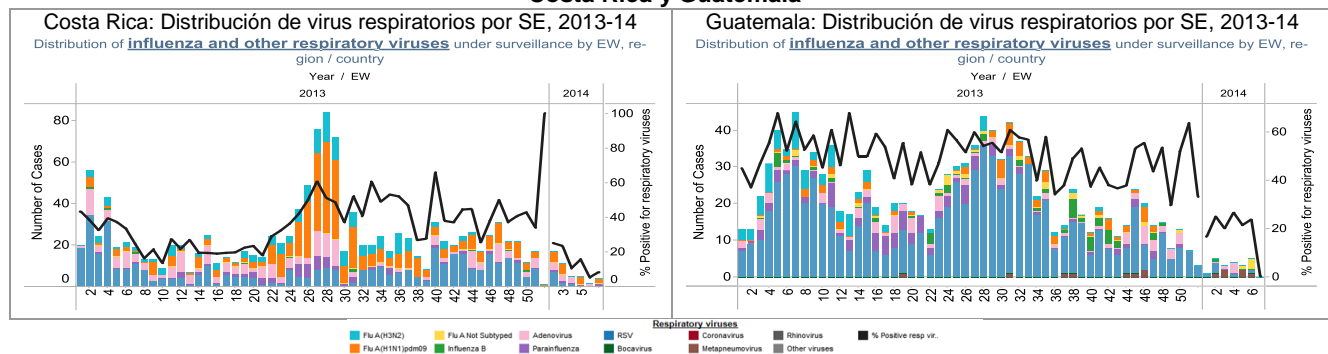


## América Central

En Costa Rica, según los datos del laboratorio nacional, entre las SE 04-07 se procesaron 165 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 9,7% y para virus de influenza 3,6%. De las muestras positivas a influenza, 100% se confirmaron como influenza A(H1N1)pdm09. Respecto a otros virus respiratorios, se detectaron adenovirus (37,5% entre las positivas), parainfluenza (18,8%) y VSR (6,3%).

En Guatemala, según los datos del laboratorio entre las SE 04-07 se procesaron 58 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue 20,7% y para virus de influenza 6,9%. Entre las muestras positivas para a influenza, 100% fueron influenza A, no subtipificado. Con respecto a los otros virus respiratorios, se detectó adenovirus (25,0% de las muestra positivas), metapneumovirus humano (25,0%) y VSR (16,7%).

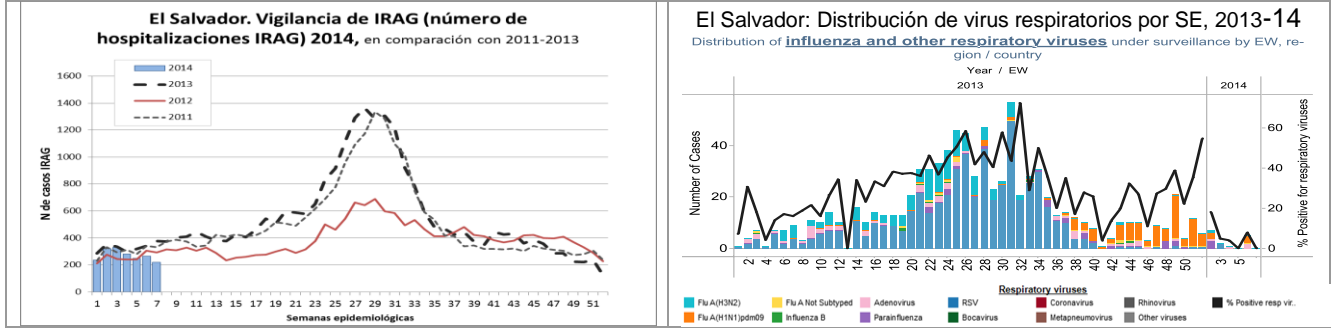
## Costa Rica y Guatemala



<sup>6</sup> Puerto Rico. Departamento de Salud. Vigilancia de influenza de Puerto Rico SE 07

En El Salvador durante la SE 07, la proporción de hospitalizaciones (4,6%), admitidos en UCI (5,3%) y fallecidos (2,6%) asociados a IRAG se mantuvo baja y dentro de lo esperado. Según los datos del laboratorio, entre las SE 04-07 se procesaron 124 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 4,8% y para virus de influenza 2,4%. Entre las muestras positivas, se detectaron influenza A(H1N1)pdm09 (50,0%) y adenovirus (50,0%).

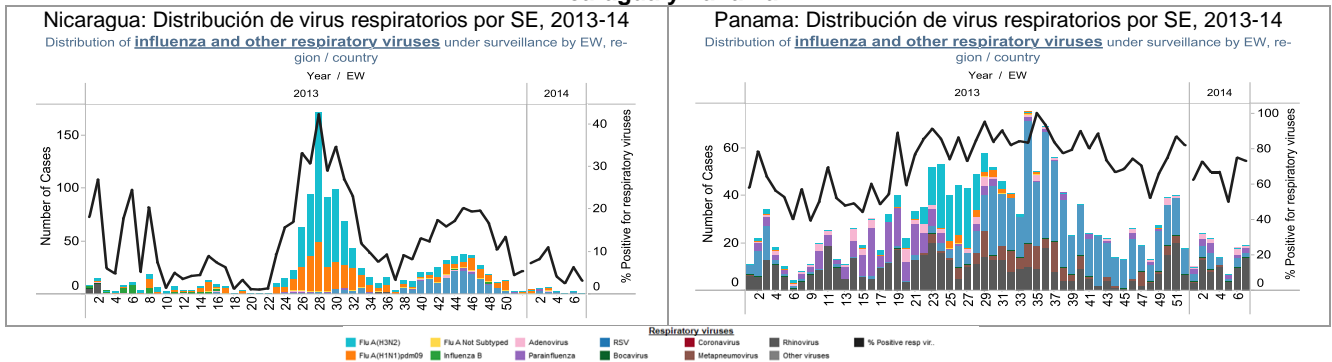
### El Salvador



En Nicaragua, según los datos del laboratorio nacional, entre las SE 04-07, 170 muestras fueron analizadas, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 4,1% y del 0,6% para virus influenza. Entre las muestras positivas, detectaron VSR (71,4%), parainfluenza (14,3%) e influenza A(H1N1)pdm09 (14,3%).

En Panamá, según los datos del laboratorio nacional entre las SE 04-07, 85 muestras fueron analizadas, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 68,2%. Entre las muestras positivas, predominaron rinovirus (65,5%) y VSR (17,2%).

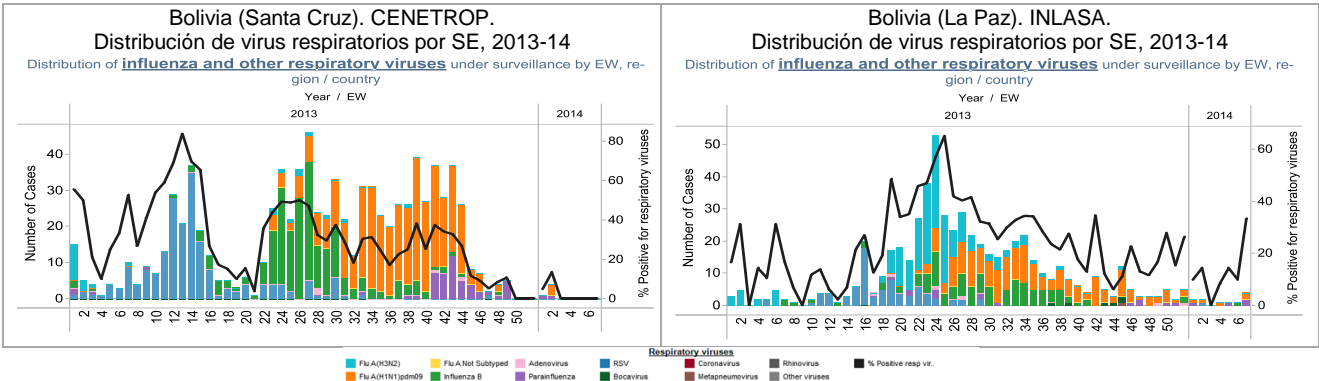
### Nicaragua y Panamá



### América del Sur –Andinos

En Bolivia, según los datos del CENETROP (Santa Cruz) entre las SE 04-07, se analizaron 60 muestras y todas fueron negativas a los virus testados, incluyendo el virus de influenza. De acuerdo al Laboratorio Nacional de la Paz (INLASA) entre las SE 04-07, se analizaron 41 muestras, de las cuales, el 17,1% fueron positivas a virus respiratorios y 9,8% fueron positivas para influenza. Entre las muestras positivas, detectaron influenza A(H1N1)pdm09, influenza B y parainfluenza.

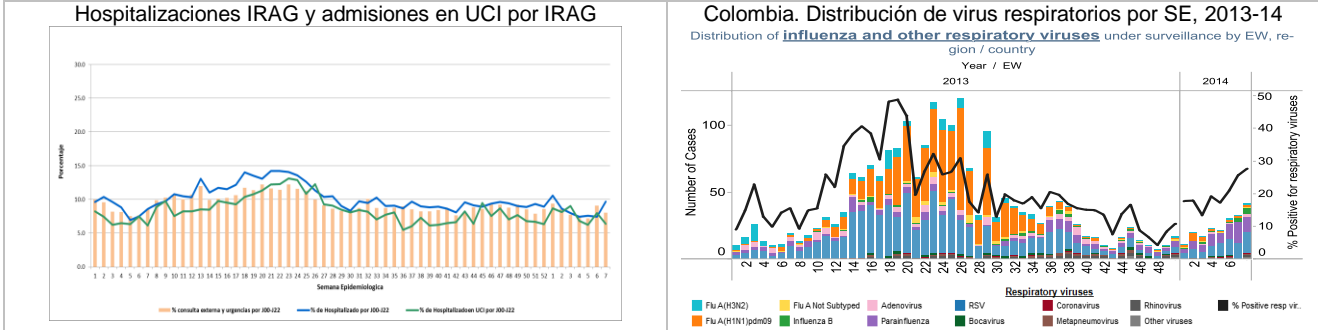
### Bolivia





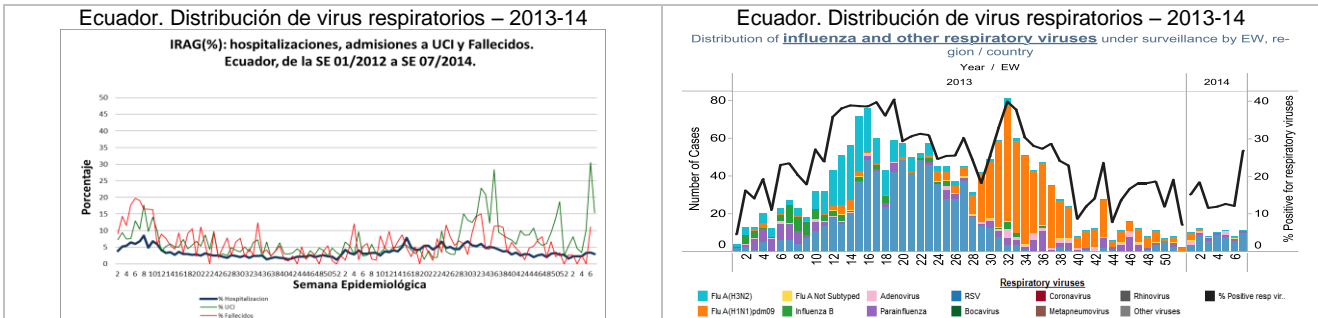
En Colombia, a nivel nacional y para la SE 07, las proporciones de hospitalización por IRAG (9,7%), ingresos a UCI (6,4%) y consultas externas y urgencias (8,0%) asociadas a IRAG según CIE-10 (J00 a J22) se mantienen en niveles bajos. Según los datos del laboratorio del INS, entre las SE 05-08 se analizaron 547 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas a virus respiratorios fue 23,0% y a influenza fue 3,1%. Entre las muestras positivas a influenza, 52,9% fueron influenza A (66,7% como A(H1N1)pdm09 y 22,2% como A(H3N2)) y 47,1% fueron influenza B. Entre los otros virus respiratorios, predominaron VSR (38,9% de las muestras positivas) y parainfluenza (37,3%).

### Colombia



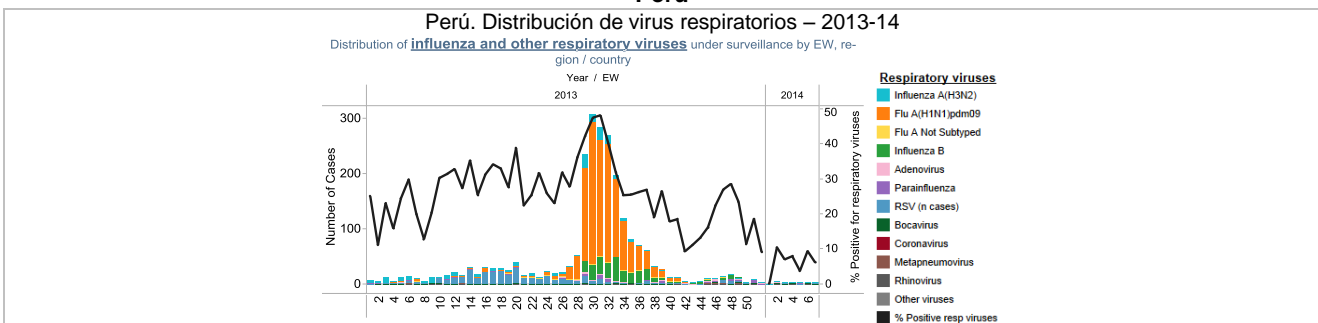
En Ecuador, la actividad de influenza y otros virus respiratorios, permanece baja. Durante la SE 07, las proporciones de IRAG (2,9%) y ingresos a UCI por IRAG (15,4%) disminuyeron en comparación a la SE anterior mientras que la proporción de fallecidos asociados a IRAG (11,1%) aumentó. Según los datos del laboratorio, entre las SE 04-07 se procesaron 278 muestras de IRAG, con un porcentaje de positividad para virus respiratorios de 14,4% y 0,4% para virus influenza. Entre las muestras positivas, predominó VSR (82,5%).

### Ecuador



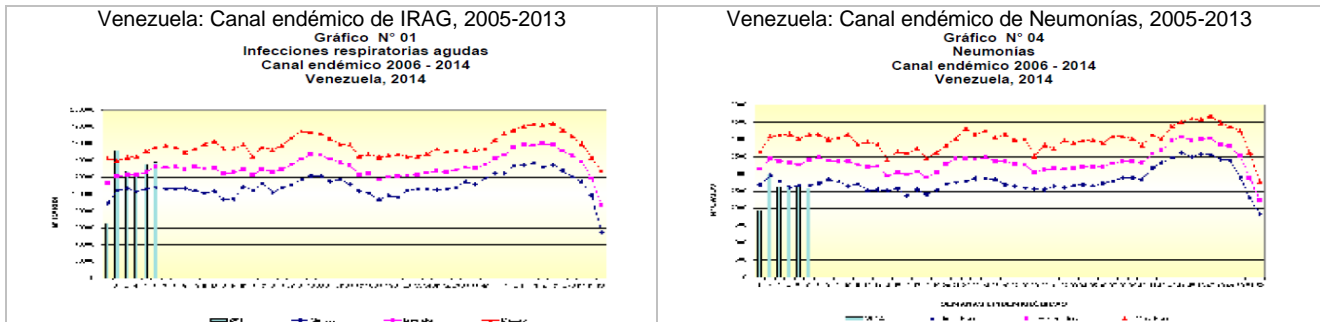
En Perú según datos del laboratorio nacional, entre las SE 04-07 se procesaron 157 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 6,4%. Entre las muestras positivas, predominaron VSR (60,0%) y metapneumovirus humano (20,0%).

### Perú



En Venezuela<sup>7</sup>, durante la SE 06, el número de casos de IRA incrementó por 2,9% mientras el número de casos de neumonía disminuyó 1,7%, en comparación con la SE anterior. Ambos indicadores están dentro de lo esperado para esta época del año. Durante la SE 06, se reportaron 103 hospitalizaciones asociadas a IRAG, con la mayor proporción observada en niños ≤1 años de edad. Según datos de laboratorio, entre 01 de enero, 2013 al 01 de febrero 2014, se han procesado 5.325 muestras de los casos sospechosos de influenza, de las cuales el porcentaje de positivas para virus influenza fue de 52,4% con predominio de influenza A(H1N1)pdm09 (91,7% de las positivas).

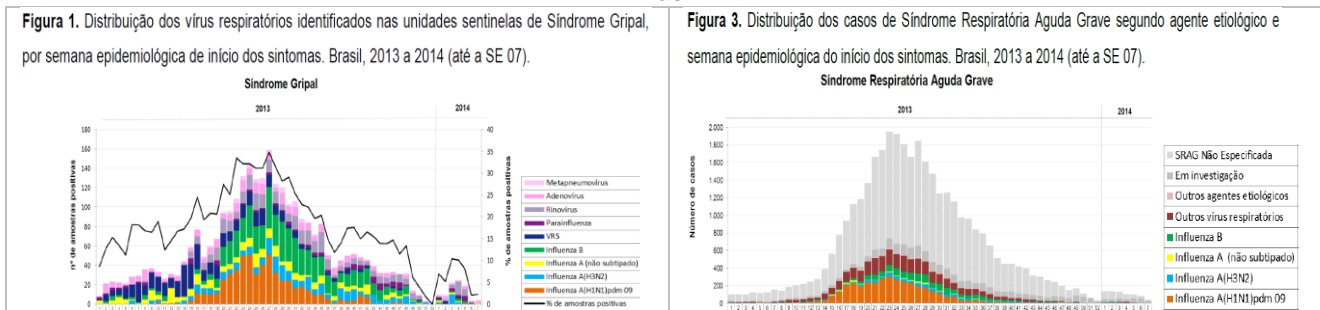
### Venezuela



### América del Sur –Cono Sur y Brasil

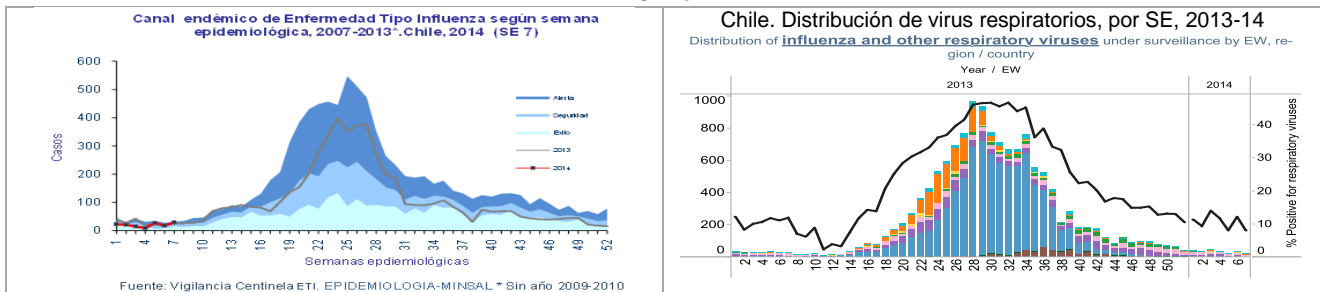
En Brasil<sup>8</sup>, según la vigilancia centinela de ETI hasta la SE 07, se han procesado y analizado 1.296 muestras de las cuales el 6,9% resultaron positivas para virus influenza y otros respiratorios. Durante la SE 07, 2,3% de las muestras analizadas fueron positivas para virus de influenza; entre las positivas, se detectó adenovirus e influenza A (no subtipificado). Con base en la vigilancia universal de IRAG y para el mismo periodo, se notificaron 737 casos de IRAG con un 4,7% identificados como positivos para virus influenza, con predominio de A(H1N1)pdm09 y A(H3N2). Además, hasta SE 7, se han notificado 71 casos letales asociados a IRAG, de los cuales se ha confirmado influenza en el 5,6%.

### Brasil

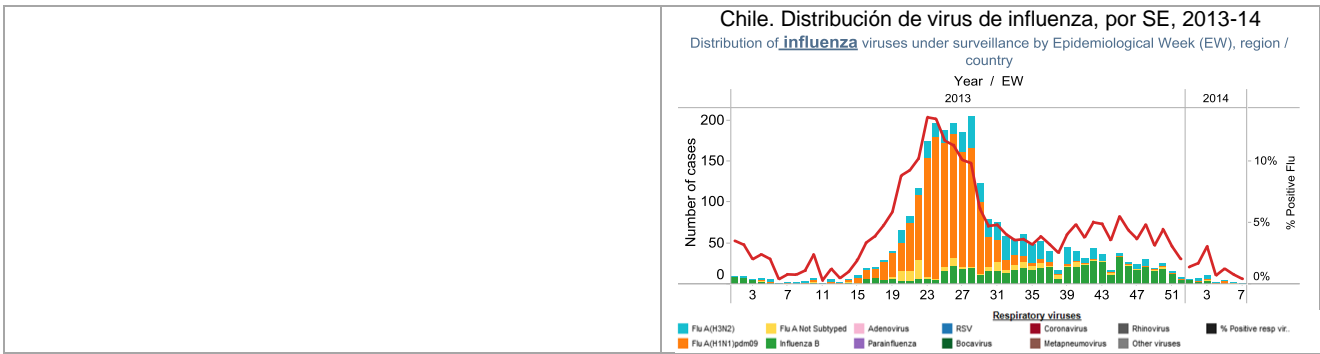


En Chile<sup>9</sup>, la actividad de ETI durante SE 7 permanece baja (tasa: 1,9 por 100.000 habitantes); aunque estuvo dentro de la zona de alerta del canal endémico. Según los datos del laboratorio, durante las SE 06-07 se procesaron 514 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 10,1% y 0,6% para virus influenza. Entre las muestras positivas, predominó adenovirus (67,3%), seguido por parainfluenza (19,2%).

### Chile

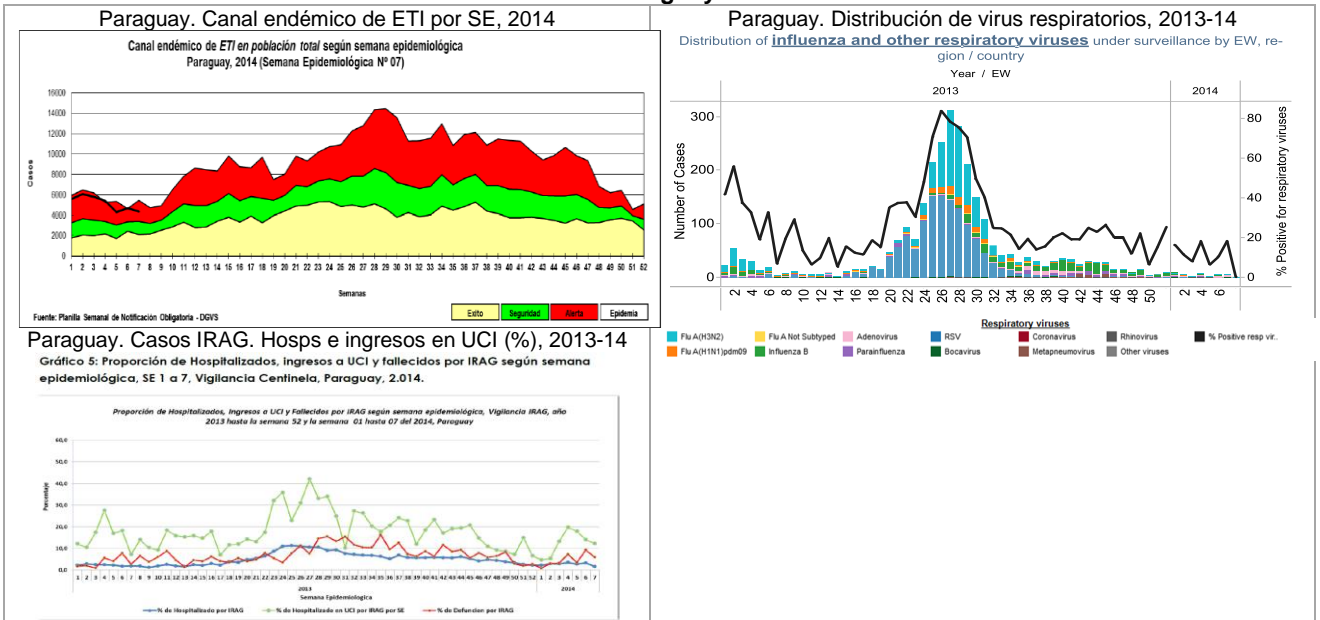


<sup>7</sup> Venezuela. Boletín epidemiológico, SE 06.  
<sup>8</sup> Brasil. Boletim informativo. Secretaria de Vigilância em Saúde. SE 07.  
<sup>9</sup> Chile. Informe de situación. EW 7. Disponible en: <http://epi.minsal.cl/>



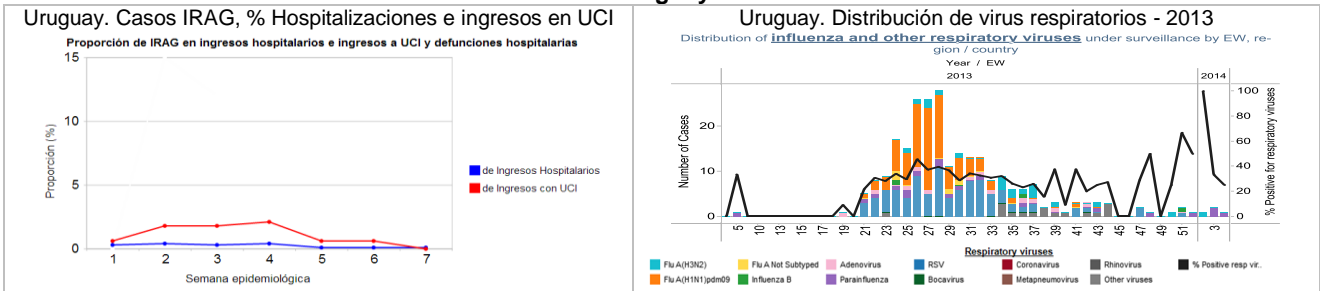
En Paraguay<sup>10</sup>, durante la SE 07 la tasa de consultas por ETI (64,7 por 100.000 habitantes) disminuyó ligeramente con respecto a la SE anterior y estuvo dentro de la zona de alerta del canal endémico. La proporción de hospitalizaciones por IRAG (1,6%) estuvo dentro de los valores esperados para la época del año. Los grupos de edad más afectados son los niños menores de 2 años y los adultos de 60 años y mayores. Según los datos del laboratorio de referencia, entre las SE 05-08 se procesaron 146 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 9,6% con un 2,7% para virus influenza. Entre las muestras positivas, predominaron adenovirus (50,0%) e influenza B (28,6%).

### Paraguay



En Uruguay<sup>11</sup>, durante la SE 07 las proporciones de hospitalización, ingresos a UCI y defunciones por IRAG se fueron similares a lo observado durante la semana anterior y permanecen en niveles bajos. Según los datos del laboratorio, entre las SE 04-07 se procesaron cuatro muestras, de las cuales uno fue positiva para parainfluenza.

### Uruguay



<sup>10</sup> Paraguay. Informe de situación. Vigilancia de ETI e IRAG. SE 7

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