

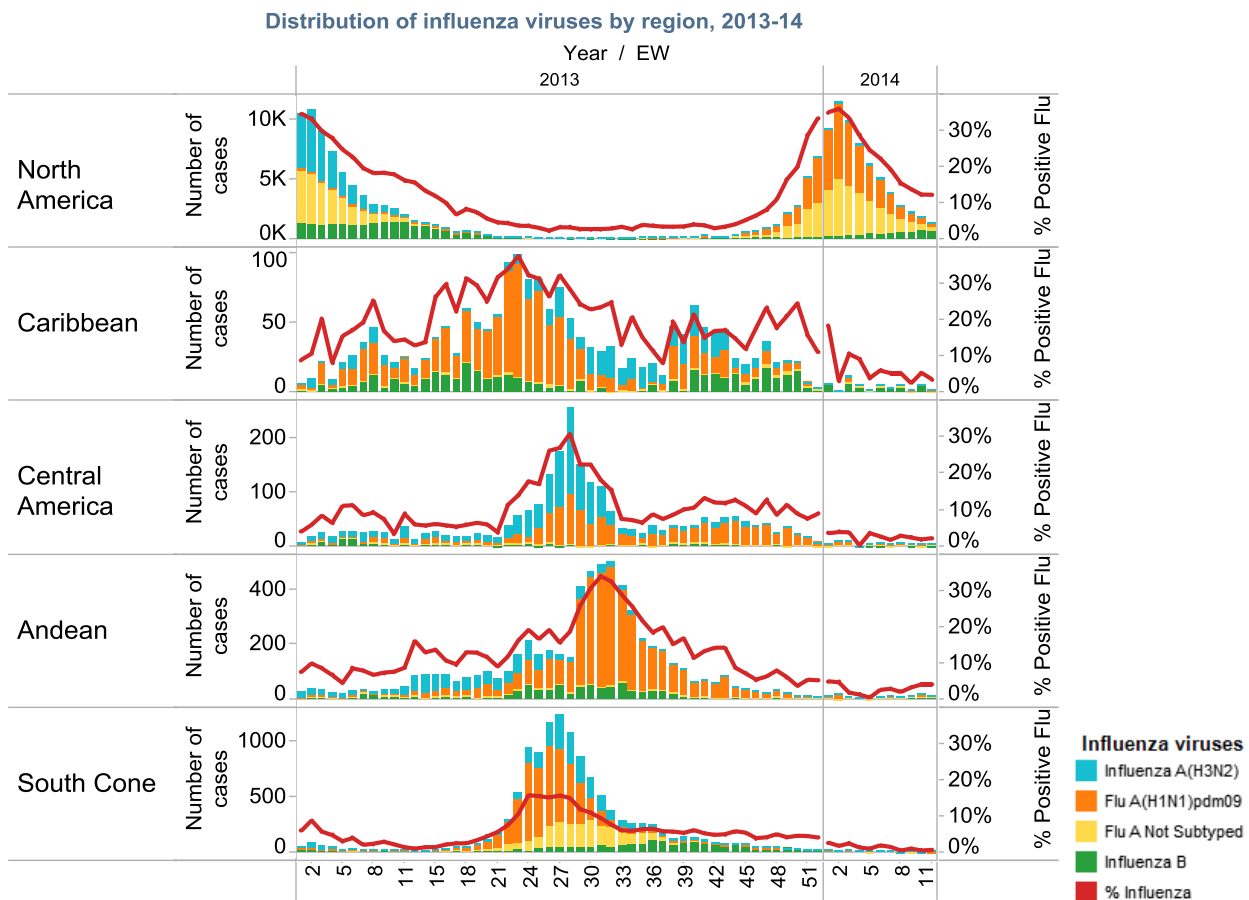
Datos interactivos de influenza OPS: [http://ais.paho.org/php/viz/ed\\_flu.asp](http://ais.paho.org/php/viz/ed_flu.asp)  
Reportes Regionales de Influenza: [www.paho.org/reportesinfluenza](http://www.paho.org/reportesinfluenza)

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.

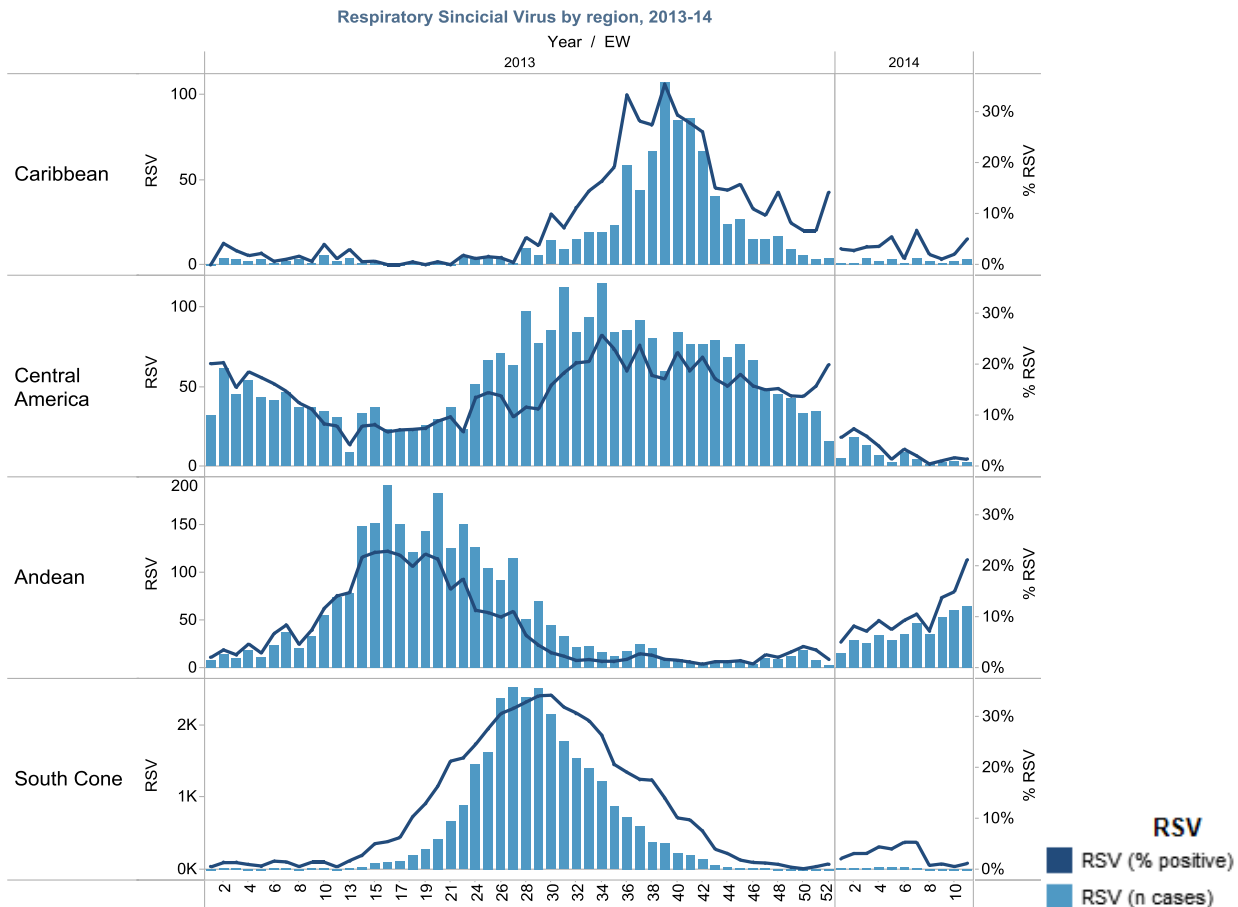
RESUMEN SEMANAL

- **América del Norte:** La actividad de influenza continuó disminuyendo en los Estados Unidos y México; donde el principal virus circulante continua siendo influenza A(H1N1)pdm09, con aumento progresivo de influenza B. En Canadá, hubo un ligero incremento de la actividad de influenza por circulación de influenza B, donde ya es el virus predominante. Sobre otros virus respiratorios, la circulación de VSR continúa alta en Canadá y Estados Unidos.
- **Caribe y Centroamérica:** La actividad de influenza y otros virus respiratorios permanece baja en la región. Excepto en Guyana y Guadalupe, donde se reportó actividad de influenza sobre los valores esperados.
- **América del Sur –Países Andinos:** La actividad de las infecciones respiratorias agudas y de influenza y otros virus respiratorios continúan bajas en el región con excepción de Colombia, donde la circulación de VSR continuó incrementando.
- **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



### 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

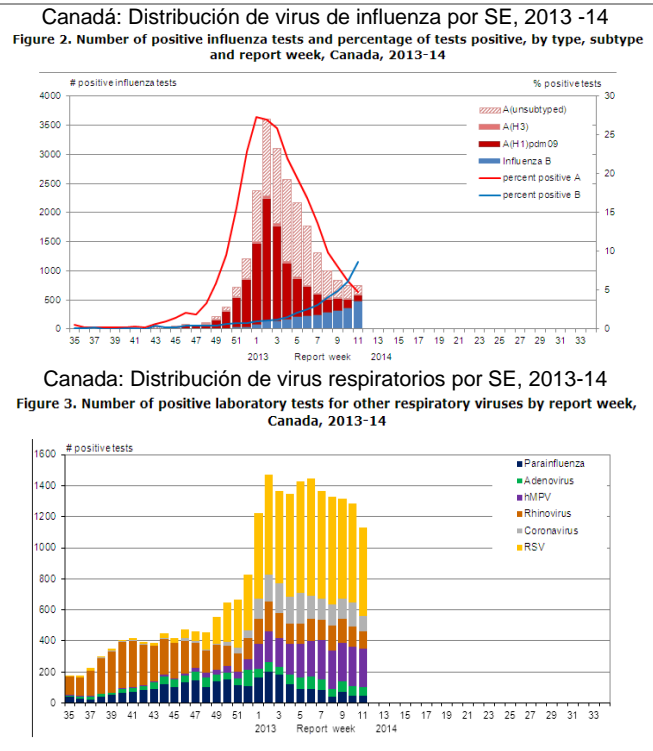
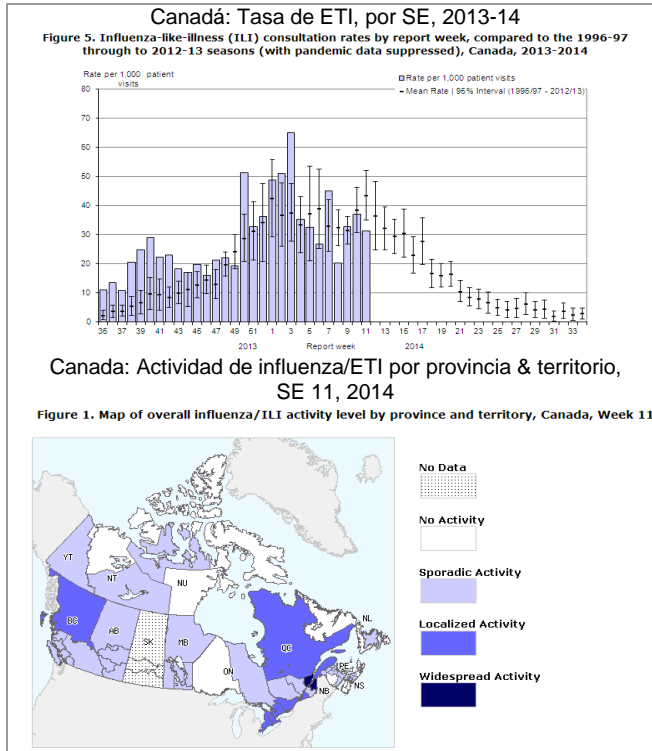
#### América del Norte:

En Canadá<sup>1</sup>, durante la SE 11, la actividad de influenza incrementó ligeramente, pero estuvo dentro de los niveles esperados para esta época del año. La tasa de consultas por ETI a nivel nacional fue de 31,2 por 1.000 pacientes, menor en comparación con la semana anterior. Desde el comienzo de la estación, se han reportado 3.570 hospitalizaciones asociadas a influenza, predominando influenza A (93,2%). La mayoría (57,4%) de los casos ocurrieron en los adultos  $\geq 45$  años de edad. Aunque, una proporción significativamente mayor de casos de influenza B ocurrieron en adultos  $\geq 65$  años de edad, a diferencia de lo observado en infecciones por A(H1N1)pdm09. Se notificaron 324 admitidos en UCI; de los cuales, 66,6%

<sup>1</sup> Canada: FluWatch Report. EW 11. Available at <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

ocurrieron en los adultos 20-64 años de edad. Durante esta estación y hasta la fecha, se han reportado 197 fallecidos (comparado con 271 durante el mismo periodo en la estación 2012/2013); estando la mayoría (94,4%) asociada a influenza A. La mayor proporción (49,7%) de los fallecidos ocurrió en adultos entre 20-64 años de edad, seguido por adultos  $\geq 65$  años (40,6%). Según los datos de laboratorio para la SE 11, el porcentaje de positividad para virus influenza fue de 13,4% (n=750), un incremento ligeramente comparado a la SE anterior y asociado al incremento de detecciones de influenza B. Entre las muestras positivas, 35,3% fueron influenza A, de las cuales 36,2% se identificaron como A(H1N1)pdm09, 8,3% como A(H3N2) y 55,5% como influenza A no subtipificada, y 64,7% fueron influenza B. Respecto a los otros virus respiratorios circulantes, el VSR continua predominando.

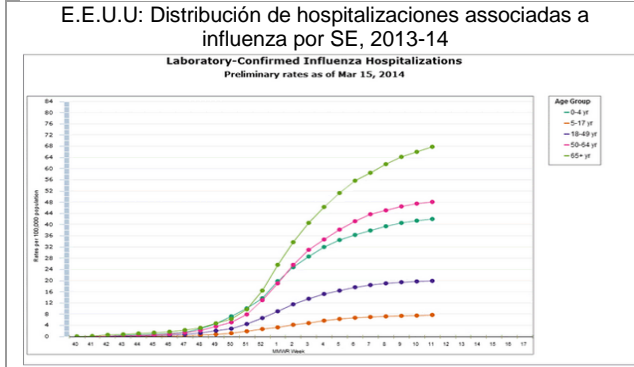
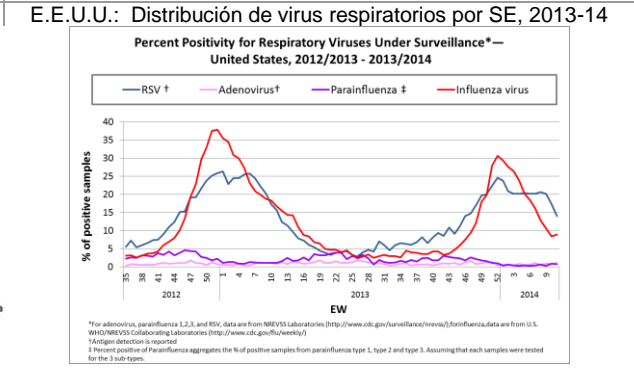
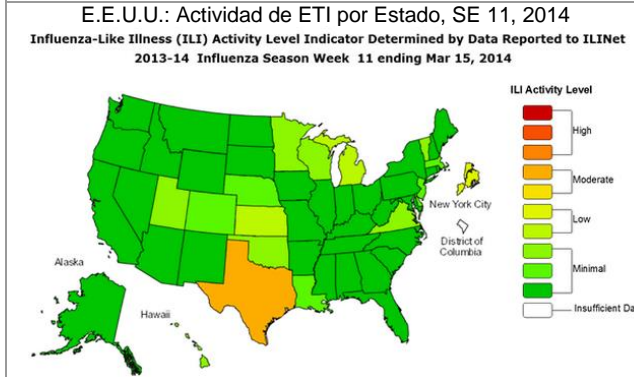
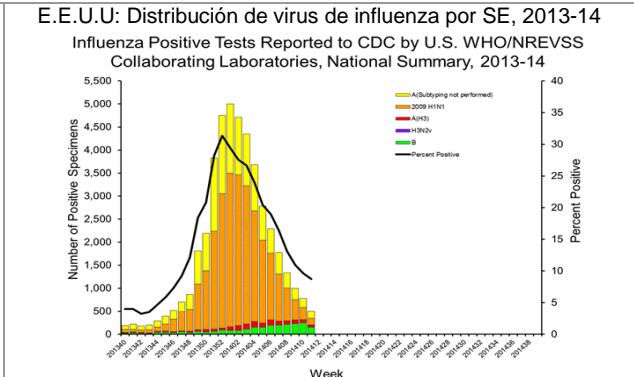
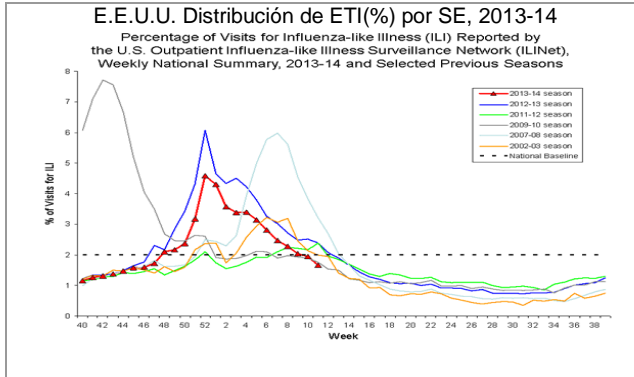
## Canadá



En los Estados Unidos<sup>2</sup>, durante la SE 11, la actividad de influenza continuó disminuyendo. La proporción de consultas ambulatorias asociadas a ETI a nivel nacional (1,7%) disminuyó comparado a la SE anterior y estuvo por debajo de la línea basal. A nivel regional, 4 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 11 (7,1%) incrementó ligeramente comparado a la semana anterior y estuvo debajo del umbral epidémico (7,4%). En lo que va de la actual estación de influenza, se reportaron 75 fallecidos pediátricos; de los cuales, en la SE 11, se reportaron 7 fallecidos pediátricos. De los cuales, un fallecido fue asociado con influenza A(H1N1)pdm09 y ocurrió en la SE 10; cinco fallecidos fueron asociados con influenza A (no subtipificado) y ocurrieron en las SE 49, 8 y 9, y un fallecido fue asociado con influenza B y ocurrió en la SE 10. Desde el 01 de Octubre de 2013, se han reportado 8.235 hospitalizaciones confirmadas como influenza (con una tasa de 30,4 por 100.000 habitantes) y la mayoría (93,6%) estuvieron asociadas con influenza A. La tasa más alta se observó en adultos  $\geq 65$  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 11, se analizaron 5.650 muestras de las cuales 8,8% resultaron positivas a influenza. Entre las positivas, 68,9% fueron influenza A (42,8% como A(H1N1)pdm09, 13,5% como A(H3) y 43,7% como influenza A no subtipificada) y 31,3% influenza B. Según estudios de resistencia a antivirales, 1,0% (43/4.413) de los virus de influenza A(H1N1)pdm09, fueron caracterizados como resistentes a oseltamivir. Entre los otros virus respiratorios circulantes, se observó actividad alta de VSR, con un porcentaje de positividad de 14,0%.

<sup>2</sup> USA: CDC FluView report. SE 11. Disponible en: <http://www.cdc.gov/flu/weekly/>

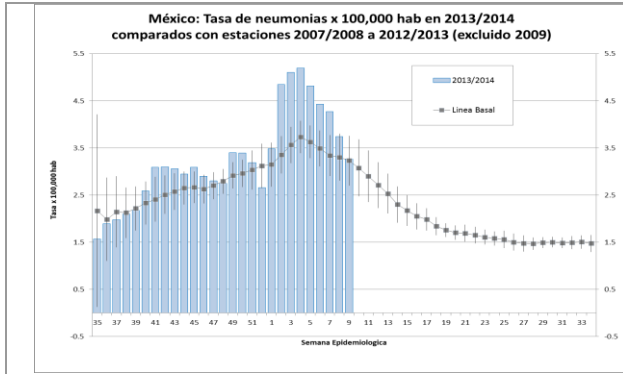
## Estados Unidos



En México<sup>3</sup>, durante la SE 10, la actividad de influenza continuó disminuyendo. La tasa de neumonías continua disminuyendo desde la SE 6 y estuvo dentro los niveles esperados para esta época del año. La actividad de IRA disminuyó respecto a la semana previa y estuvo en la zona de éxito del canal endémico. A nivel regional, las tasas más altas en la actividad de IRA se reportaron en Aguascalientes, Zacatecas, y Durango, mientras que las tasas más altas de neumonía se observaron en Chihuahua, Nuevo Leon y Sonora. A nivel nacional, hasta el 20 del marzo, la proporción de atenciones ETI/IRAG disminuyó con respecto a la semana pasada y fue de 1,3%. Durante la mismo época, se han reportado 704 fallecidos asociados con influenza, de los cuales, 91,1% estuvieron asociados con influenza A(H1N1)pdm09. Según datos del laboratorio, entre las SE 10-11 se procesaron 701 muestras, de las cuales 16,4% fueron positivas a influenza. Entre las muestras positivas, 86,1% correspondieron a influenza A (63,6% A(H1N1)pdm09 y 33,3% A(H3N2)) y 13,9% influenza B.

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

## México

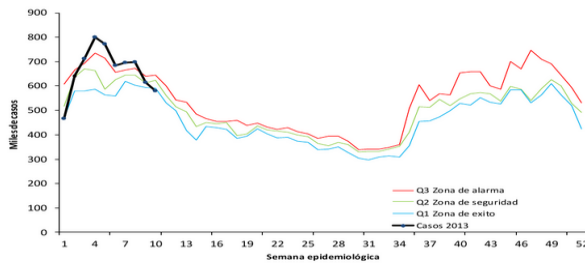


México: Tasas de neumonia por entidad federativa, SE 10



México: Canal Endémico de IRA, 2014

Gráfica 5. Canal endémico de IRA, México, 2014



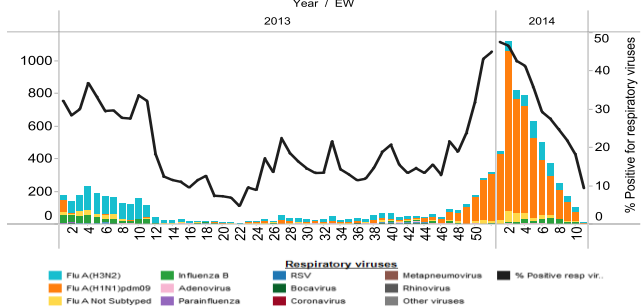
2. Fuente: SINAVE/DGE/Sistema de Notificación Semanal de Casos Nuevos, acceso al 20/3/2014

México: Tasa de IRA, por entidad federativa, SE 10



México: Distribución de virus respiratorios por SE, 2013-14

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

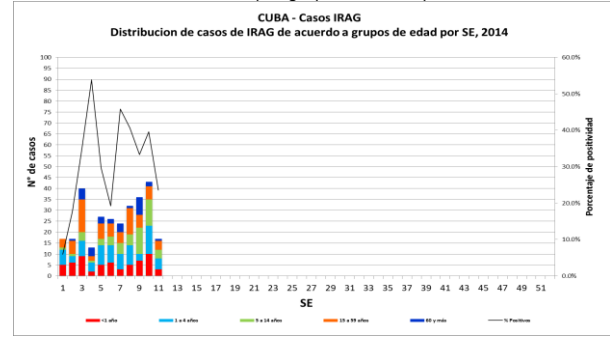


## Caribe

En Cuba durante la SE 11, el número de hospitalizaciones asociadas a IRAG disminuyó en comparación con la SE anterior. El grupo de niños entre 1-4 años de edad fueron el grupo más afectado. No se reportó ningún fallecido asociado a IRAG durante este periodo. Según datos del laboratorio nacional, para las SE 08-11 se procesaron 227 muestras, de las cuales el 39,6% resultaron positivas para virus respiratorios y 5,3% para virus influenza. Entre las muestras positivas, predominaron parainfluenza (30,3%) y rinovirus (30,0%).

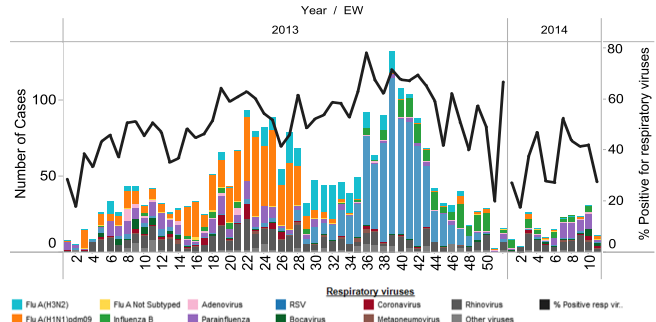
## Cuba

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



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

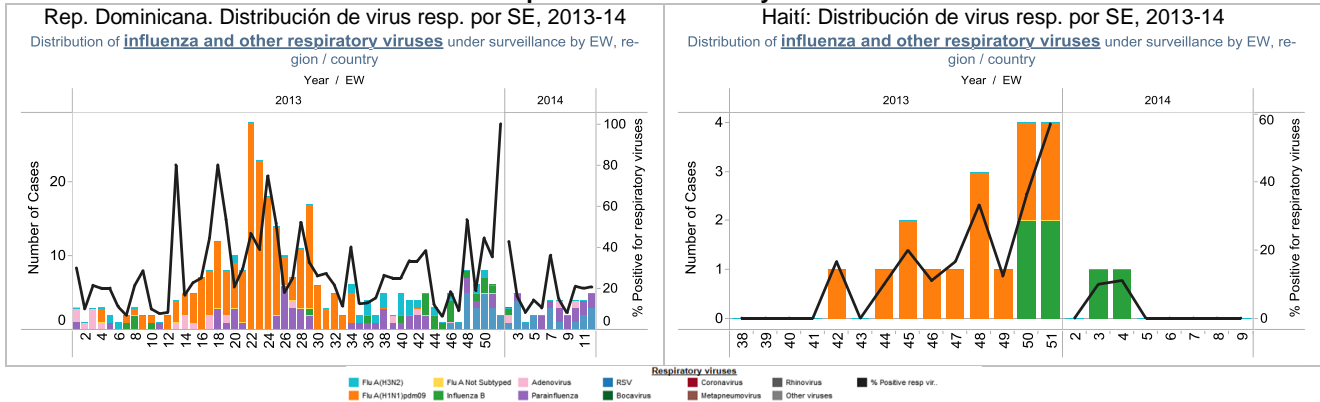
Distribution of **influenza and other respiratory viruses** under surveillance by EW, region / country



En República Dominicana<sup>4</sup>, durante las SE 01-09, la incidencia acumulada de infecciones respiratorias agudas fue 50,8 por 10.000 habitantes y fue 38% menor que el año pasado. De acuerdo a los datos del laboratorio, durante las SE 09-12, se analizaron 88 muestras, con un 17,0% de positividad para virus respiratorios. Entre las muestras positivas, se predominaron parainfluenza (53,3%) y VSR (40,0%).

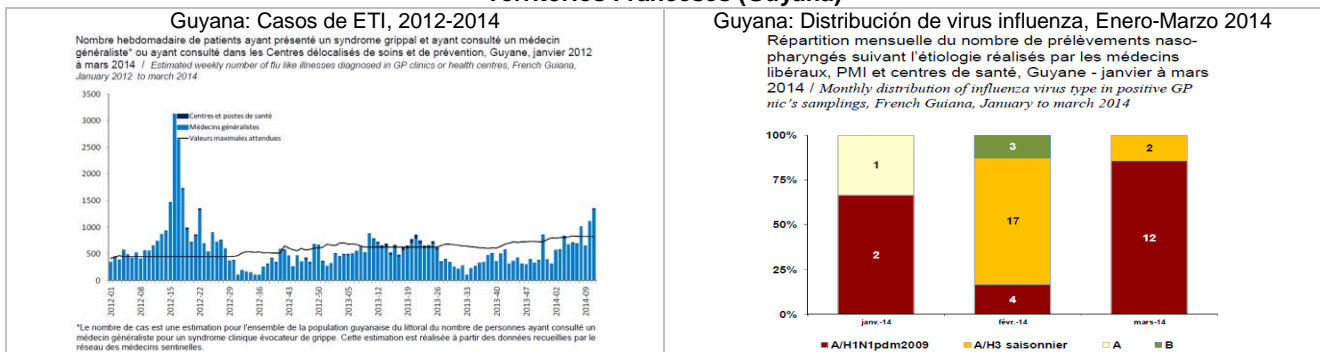
En Haití, de acuerdo a los datos del laboratorio, durante las SE 06-09, se analizaron 23 muestras y todas fueron negativas para virus de influenza.

### República Dominicana y Haití



Sobre los territorios franceses, en Guyana Francesa, la actividad de atenciones en consulta por síndrome gripal (ETI) estuvo por encima de los niveles esperados desde mediados de febrero, declarándose el inicio de epidemia estacional de influenza. Aunque este indicador disminuyó a finales de febrero; en las últimas semanas se ha observado un incremento mantenido sobre lo esperado. Sobre los virus circulantes desde inicios del 2014, se ha observado co-circulación de las 3 cepas de influenza: A(H1N1)pdm09, A(H3N2) e influenza B. En los otros territorios franceses, también se ha declarado el inicio de estación de influenza en Guadalupe desde la SE 03. Los otros territorios (Martinica, San Martín y San Bartolomé) no se ha reportado actividad de influenza.

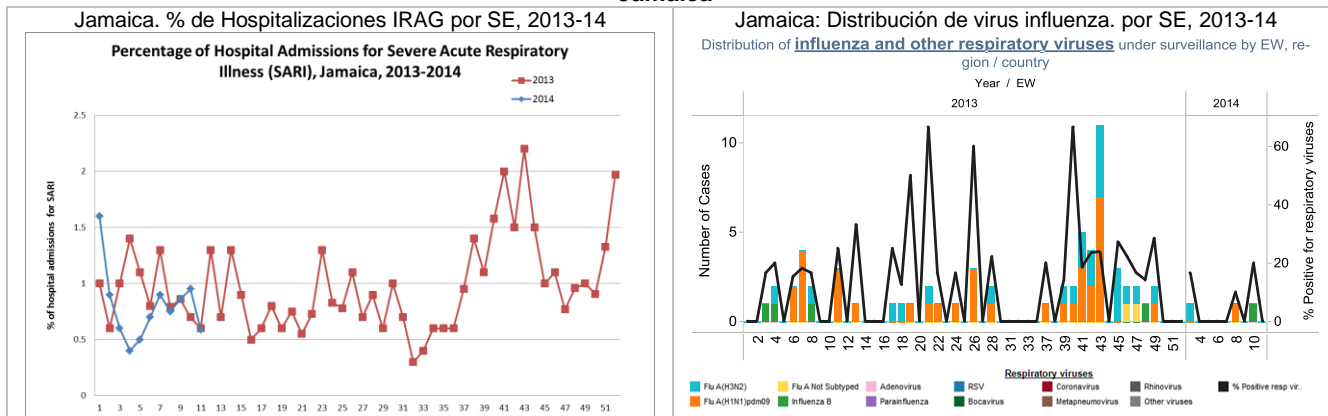
### Territorios Franceses (Guyana)



En Jamaica, según los datos de la vigilancia centinela para la SE 11, la proporción de consultas asociadas a IRA (4,0%) y la proporción de hospitalizaciones asociadas a IRAG (0,6%) disminuyeron con respecto a la semana previa. No se reportó ningún fallecido asociado a IRAG durante esta semana. Según datos del laboratorio correspondientes a las SE 09-12, se procesaron 11 muestras y una fue positiva a influenza B.

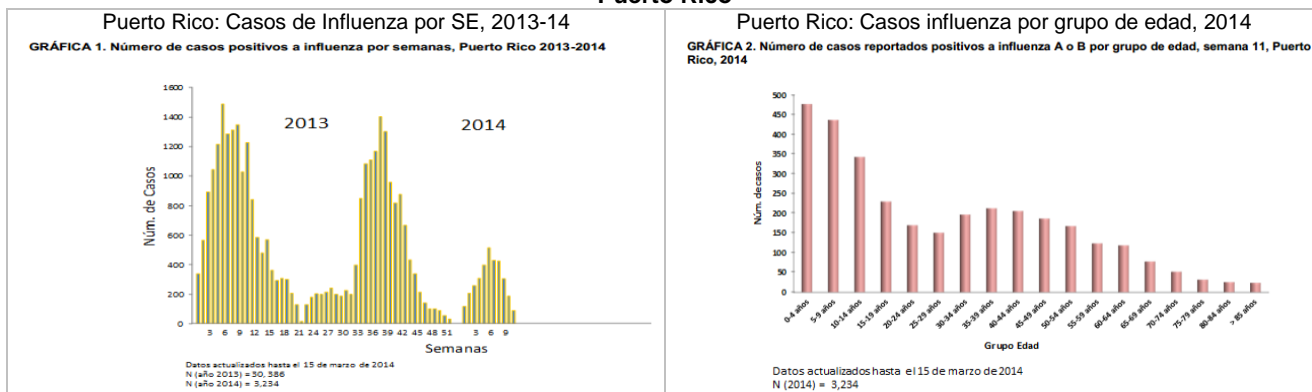
<sup>4</sup> República Dominicana. Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Boletín Semanal SE 9.

## Jamaica



En Puerto Rico<sup>5</sup>, durante la SE 11, el número de casos de influenza (n=89) se mantuvo bajo. De estos, 65 casos fueron asociados con influenza A y 24 con influenza B. Desde comienzos del año 2014, 3.234 casos de influenza han sido reportados, y 46% de ellos fueron identificados en personas de 0 a 19 años. Durante este mismo periodo, se han notificado 186 hospitalizaciones y 3 fallecidos asociados con influenza.

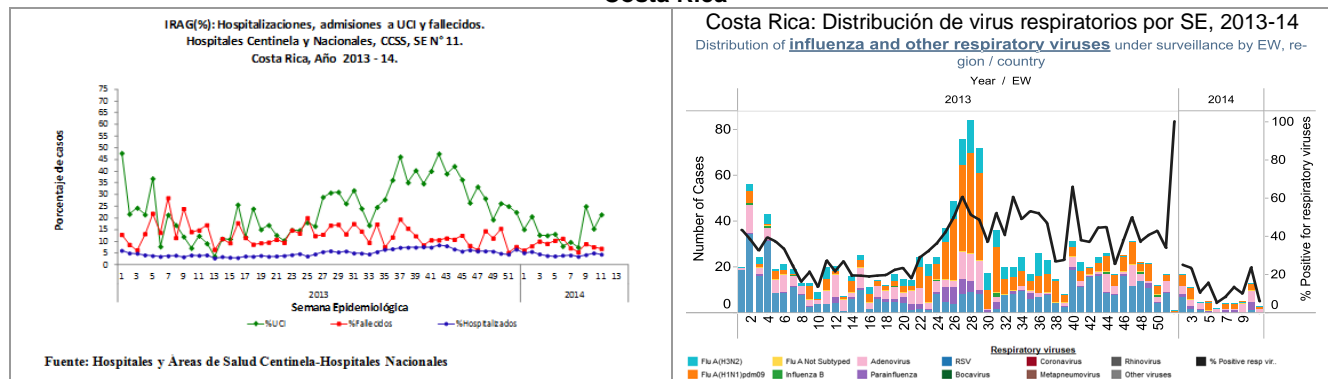
## Puerto Rico



## América Central

En Costa Rica, durante la SE 11, las proporciones de hospitalizaciones por IRAG (4,5%), ingresos a UCI por IRAG (21,5%) y los fallecidos por IRAG (7,0%) fueron similares a la semana previa. Según los datos del laboratorio nacional, entre las SE 08-11 se procesaron 186 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 13,4% y para virus de influenza 3,8%. De las muestras positivas a influenza, 100% se confirmaron como influenza AH1N1)pdm09. Entre los otros virus respiratorios, predominaron adenovirus (48,0% entre las positivas) y parainfluenza (20,0%).

## Costa Rica

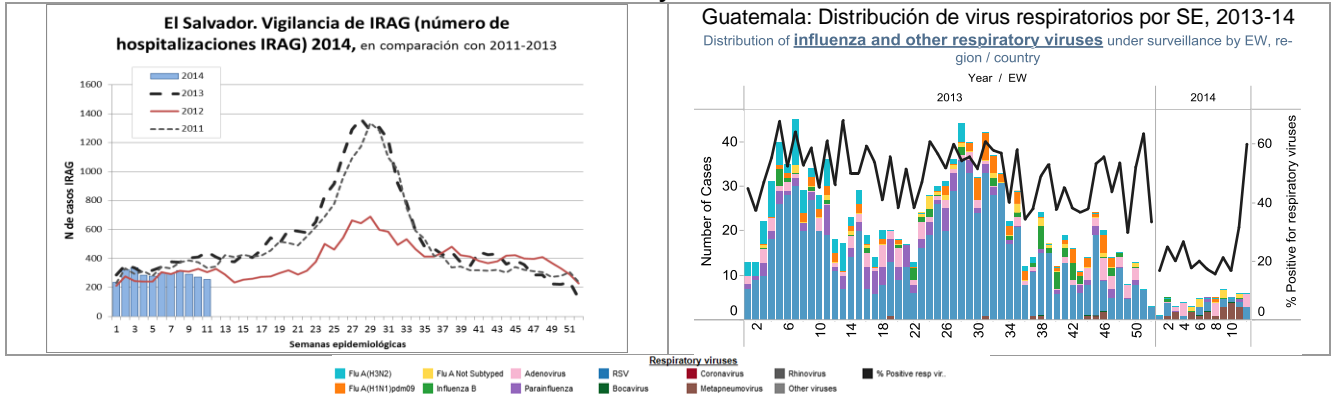


<sup>5</sup> Puerto Rico. Departamento de Salud. Vigilancia de influenza de Puerto Rico SE 11

En El Salvador durante la SE 11, la proporción de hospitalizaciones (5,3%), admitidos en UCI (7,1%) y fallecidos (4,5%) asociados a IRAG se mantuvo baja y dentro de lo esperado.

En Guatemala, según los datos del laboratorio entre las SE 09-12 se procesaron 92 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue 26,1% y para virus de influenza 3,3%. Entre las muestras positivas para a influenza, 100% fueron influenza A (no subtipificado). Entre los otros virus respiratorios, predominaron metapneumovirus humano (47,1% de las muestras positivas) y VSR (29,2%).

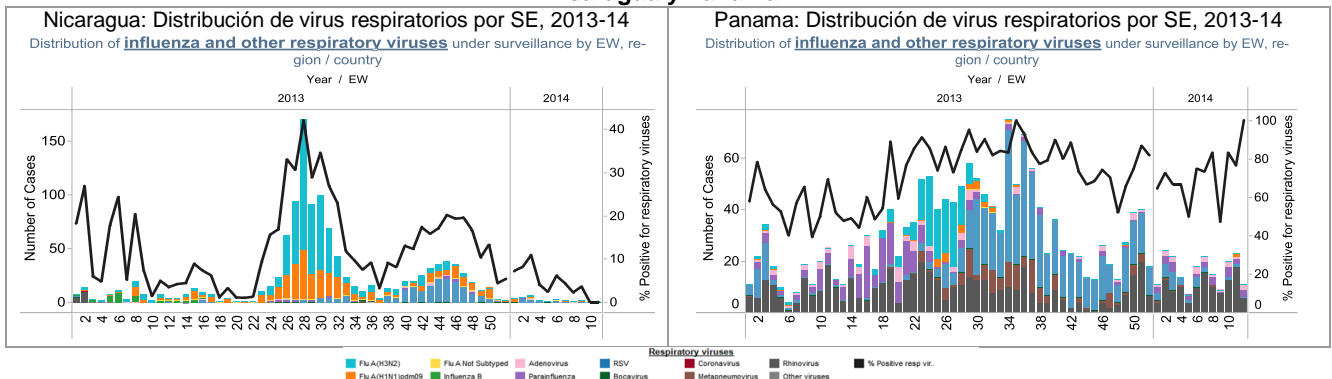
### El Salvador y Guatemala



En Nicaragua, según los datos del laboratorio nacional, entre las SE 08-11, 220 muestras fueron analizadas, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 1,4% y del 0,9% para virus influenza. Entre las muestras positivas, detectaron influenza A(H1N1)pdm09, influenza B y parainfluenza.

En Panamá, según los datos del laboratorio nacional entre las SE 09-12, 84 muestras fueron analizadas, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 75,0%. Entre las muestras positivas, predominó rinovirus (71,4%).

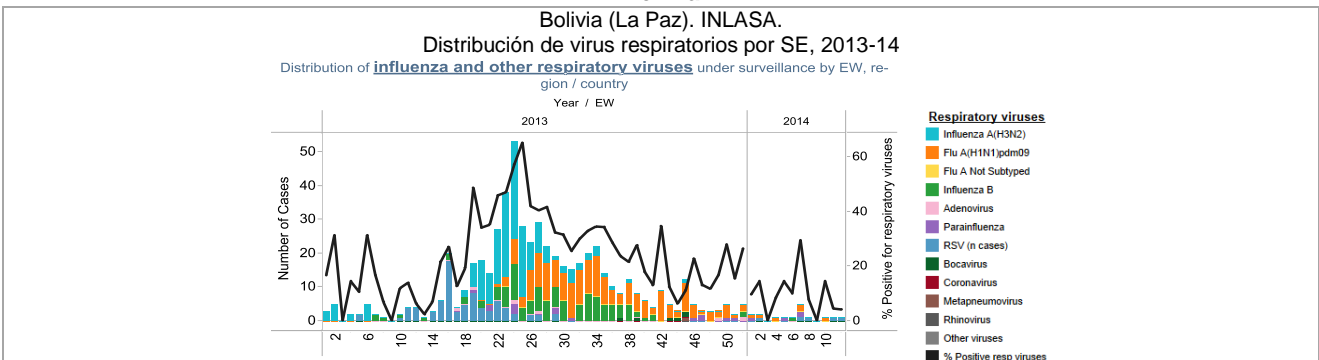
### Nicaragua y Panamá



### América del Sur –Andinos

De acuerdo al Laboratorio Nacional de la Paz (INLASA) entre las SE 09-12, se analizaron 59 muestras, de las cuales, el 5,1% fueron positivas a virus respiratorios y 1,7% fueron positivas para influenza. Entre las muestras positivas, detectaron VSR e influenza A(H1N1)pdm09.

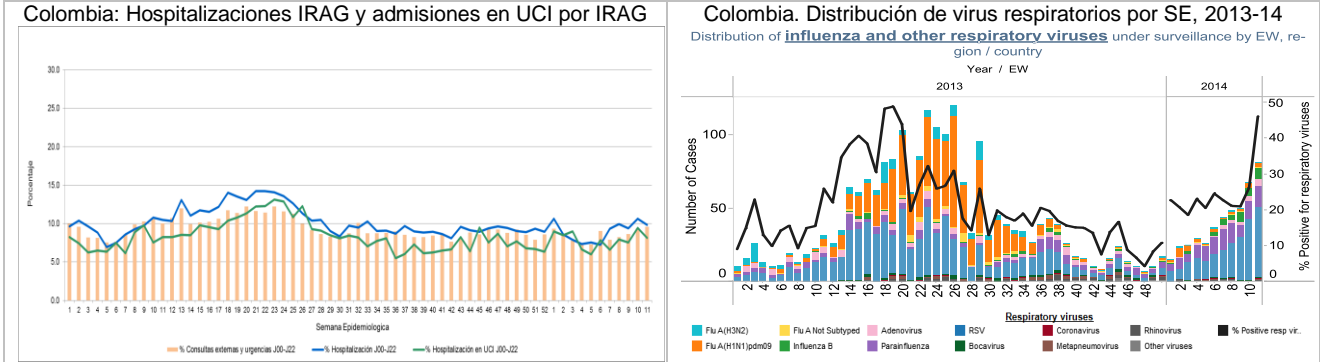
### Bolivia





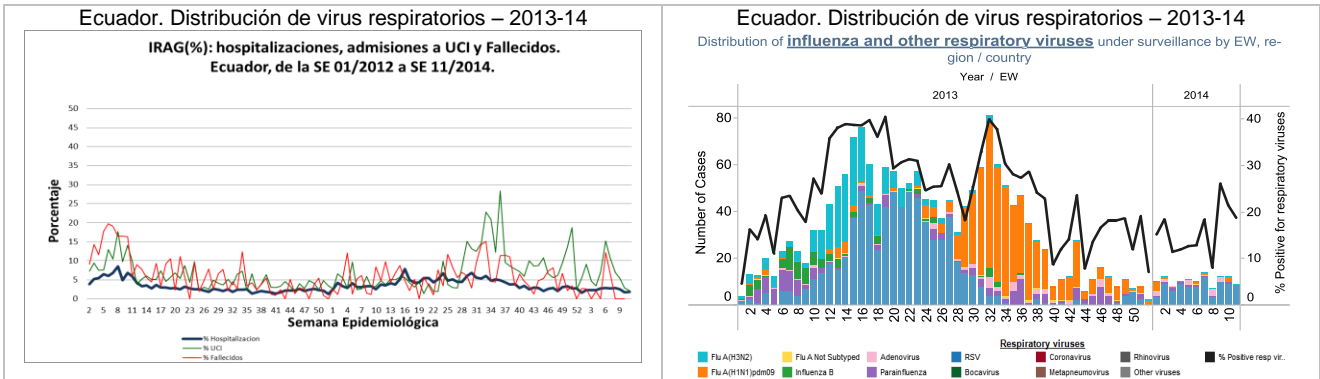
En Colombia, a nivel nacional y para la SE 11, las proporciones de hospitalización por IRAG (9,8%), ingresos a UCI por IRAG (8,2%) y consultas externas y urgencias asociadas a IRAG (9,6%), según CIE-10 (J00 a J22) fueron similares a la semana previa. Según los datos del laboratorio del INS, entre las SE 08-11 se analizaron 903 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas a virus respiratorios fue 27,4% y a influenza fue 4,0%. Entre las muestras positivas a influenza, 33,3% fueron influenza A (66,7% como A(H1N1)pdm09, 25,0% como A(H3N2), y 8,3% como A, no subtipificado) y 66,7% fueron influenza B. Entre los otros virus respiratorios, se reportó un aumento progresivo de otros virus respiratorios, predominando VSR (57,5% de las muestras positivas) y parainfluenza (19,4%).

### Colombia



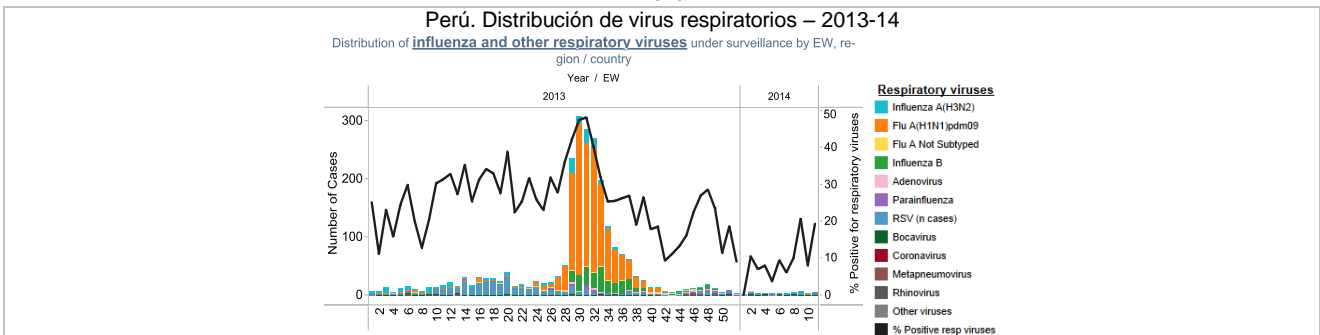
En Ecuador, la actividad de influenza y otros virus respiratorios, permanece baja. Durante la SE 11, las proporciones de IRAG (1,9%), ingresos a UCI por IRAG (2,2%) y fallecidos asociados a IRAG (0,0%) se registraron similares a la SE previa. Según los datos del laboratorio, entre las SE 08-11 se procesaron 237 muestras de IRAG, con un porcentaje de positividad para virus respiratorios de 16,9% y 0,8% para virus influenza. Entre las muestras positivas, predominó VSR (80,0% de las positivas).

### Ecuador



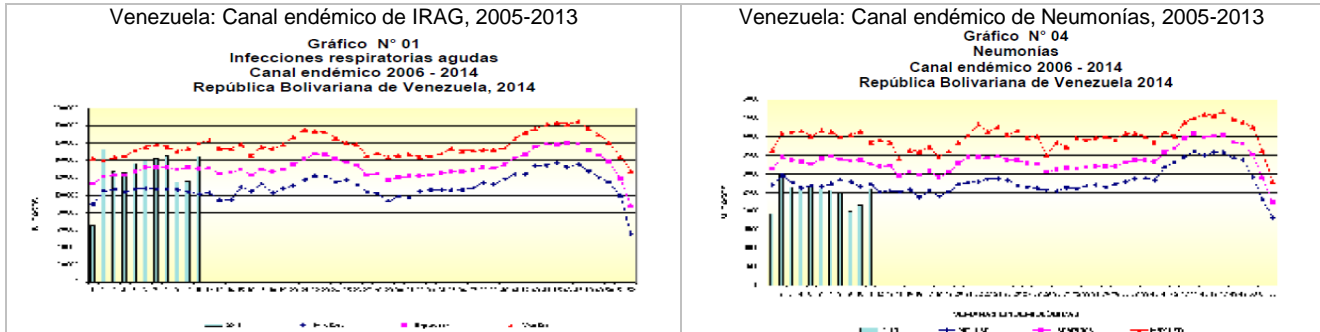
En Perú según datos del laboratorio nacional, entre las SE 08-11 se procesaron 120 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad a virus respiratorios fue de 14,2% y a influenza fue de 1,7%. Entre las muestras positivas, predominó VSR (64,7%).

### Perú



En Venezuela<sup>6</sup>, durante la SE 11, la actividad de IRA y de neumonía aumentaron 25,1% y 20,6%, respectivamente, en comparación con la SE anterior y está dentro de lo esperado para esta época del año. Durante la SE 11, se reportaron 82 hospitalizaciones asociadas a IRAG, con la mayor proporción observada en niños ≤1 años de edad. Según datos de laboratorio, desde 01 de enero, 2014, se han procesado 100 muestras de los casos sospechosos de influenza, de las cuales el porcentaje de positivas para virus influenza fue de 15,0%. Entre las muestras positivas, se predominó influenza A(H3N2) (73,3%).

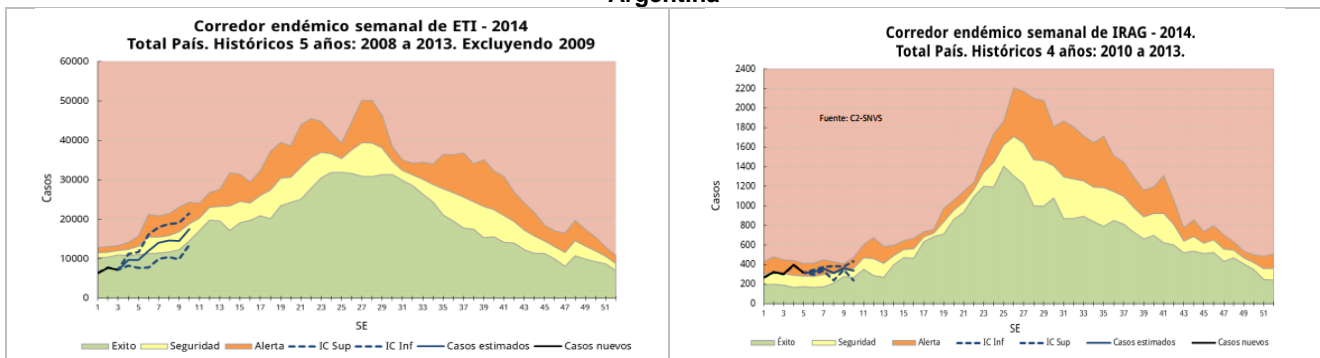
### Venezuela



### América del Sur –Cono Sur y Brasil

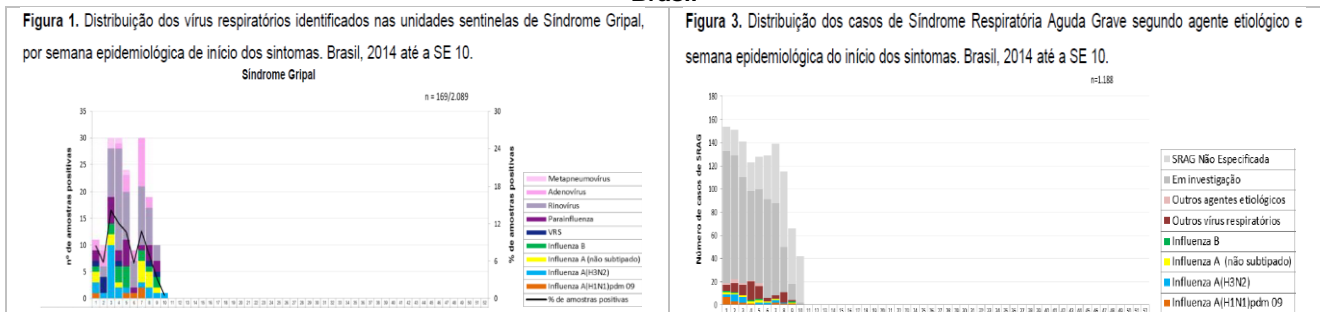
En Argentina<sup>7</sup>, de acuerdo a los reportes y las estimaciones realizadas, la actividad de ETI a nivel nacional durante la SE 10 estuvo dentro de la zona de seguridad del canal endémico. La proporción de hospitalizaciones asociadas a IRAG se encuentra en la zona de seguridad del canal endémico, aunque 13% más bajo que los niveles del año pasado.

### Argentina



En Brasil<sup>8</sup>, según la vigilancia centinela de ETI hasta la SE 10, se han procesado y analizado 2.089 muestras de las cuales el 8,1% resultaron positivas para virus influenza y otros respiratorios. Entre las muestras positivas durante las SE 07-10, predominaron rinovirus, adenovirus e influenza A (no subtipificado). Con base en la vigilancia universal de IRAG y para el mismo periodo, se notificaron 1.188 casos de IRAG con un 4,5% identificados como positivos para virus influenza, con predominio de A(H1N1)pdm09 y A(H3N2). Además, hasta SE 10, se han notificado 135 casos letales asociados a IRAG, de los cuales se ha confirmado influenza en el 3,0%.

### Brasil



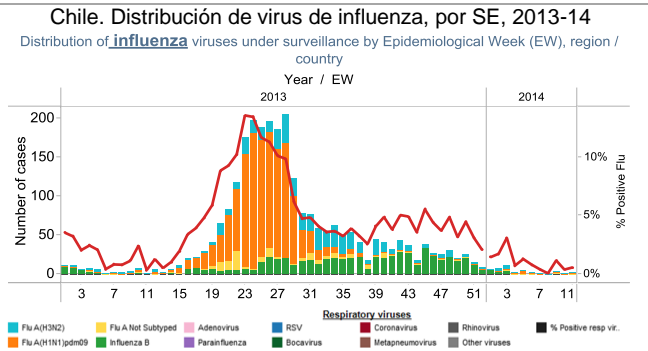
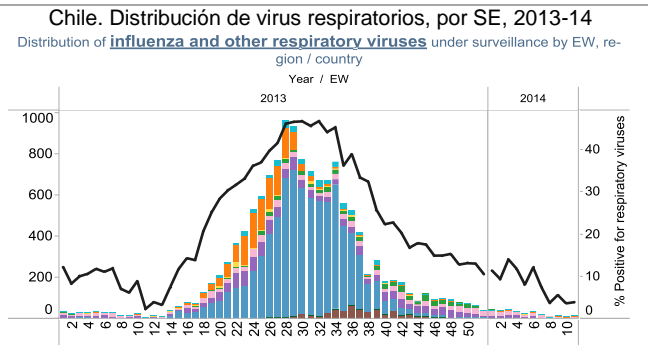
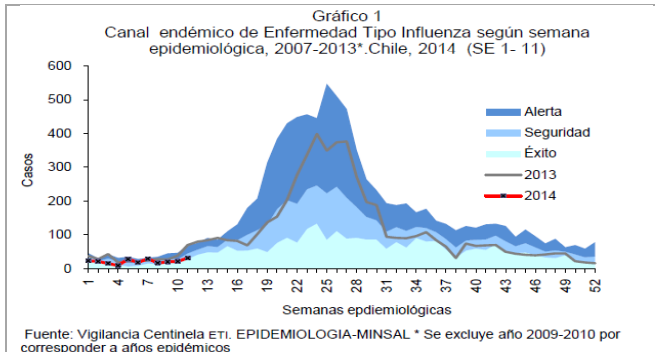
<sup>6</sup> Venezuela. Boletín epidemiológico, SE 11.

<sup>7</sup> Argentina. Boletín integrado de vigilancia. SE 10.

<sup>8</sup> Brasil. Boletim informativo. Secretaria de Vigilância em Saúde. SE 10.

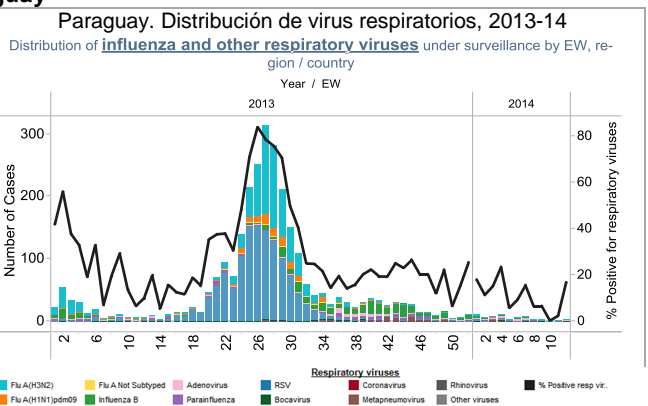
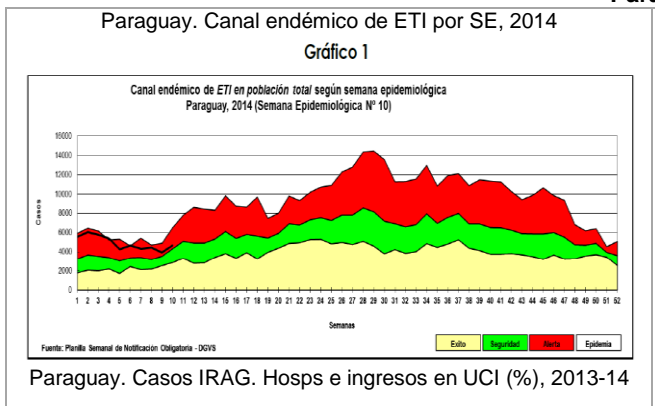
En Chile<sup>9</sup>, la actividad de ETI durante SE 11 permanece baja (tasa: 2,0 por 100.000 habitantes) y estuvo dentro de la zona de seguridad del canal endémico. Según los datos del laboratorio, durante las SE 10-11 se procesaron 701 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 3,7% y 0,4% para virus influenza. Entre las muestras positivas, predominaron adenovirus (57,7%) y VSR (26,9%).

### Chile



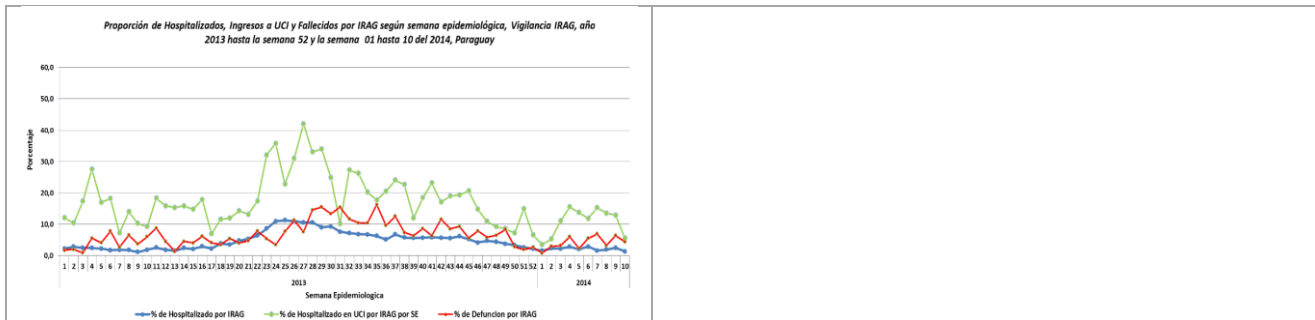
En Paraguay<sup>10</sup>, durante la SE 10 la tasa de consultas por ETI (69,8 por 100.000 habitantes) aumentó con respecto a la SE anterior y estuvo dentro de la zona de alerta del canal endémico. La proporción de hospitalizaciones por IRAG (1,4%) estuvo dentro de los valores esperados para la época 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 09-12 se procesaron 141 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 4,3. Entre las muestras positivas, detectaron adenovirus, VSR, parainfluenza, e influenza B.

### Paraguay



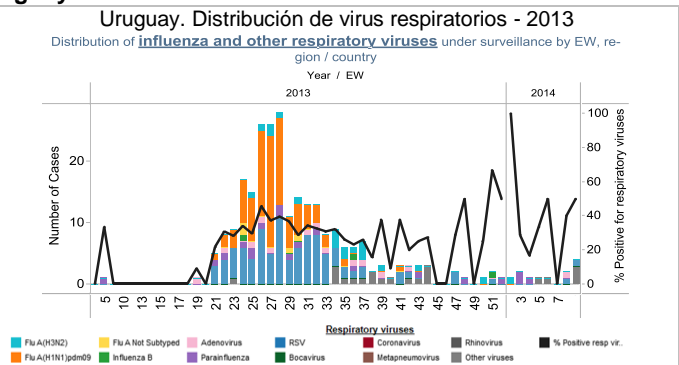
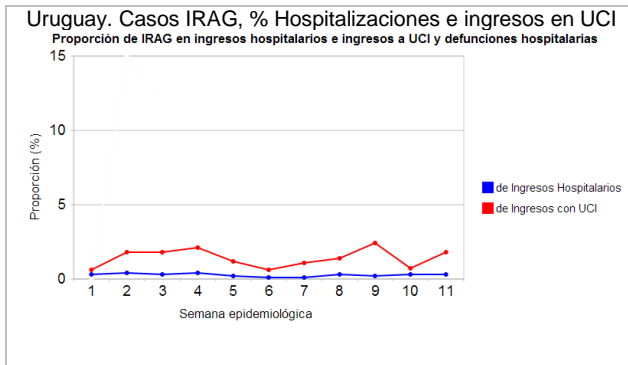
<sup>9</sup> Chile. Informe de situación. EW 11. Disponible en: <http://epi.minsal.cl/>

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



En Uruguay<sup>11</sup>, durante la SE 11 las proporciones de hospitalización, ingresos a UCI y defunciones por IRAG permanecen en niveles bajos. Según los datos del laboratorio, entre las SE 08-11 se procesaron 13 muestras, de las cuales 6 (46,2%) fueron positivas para virus respiratorios. Entre las muestras positivas, se detectó VSR y adenovirus.

### Uruguay



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