

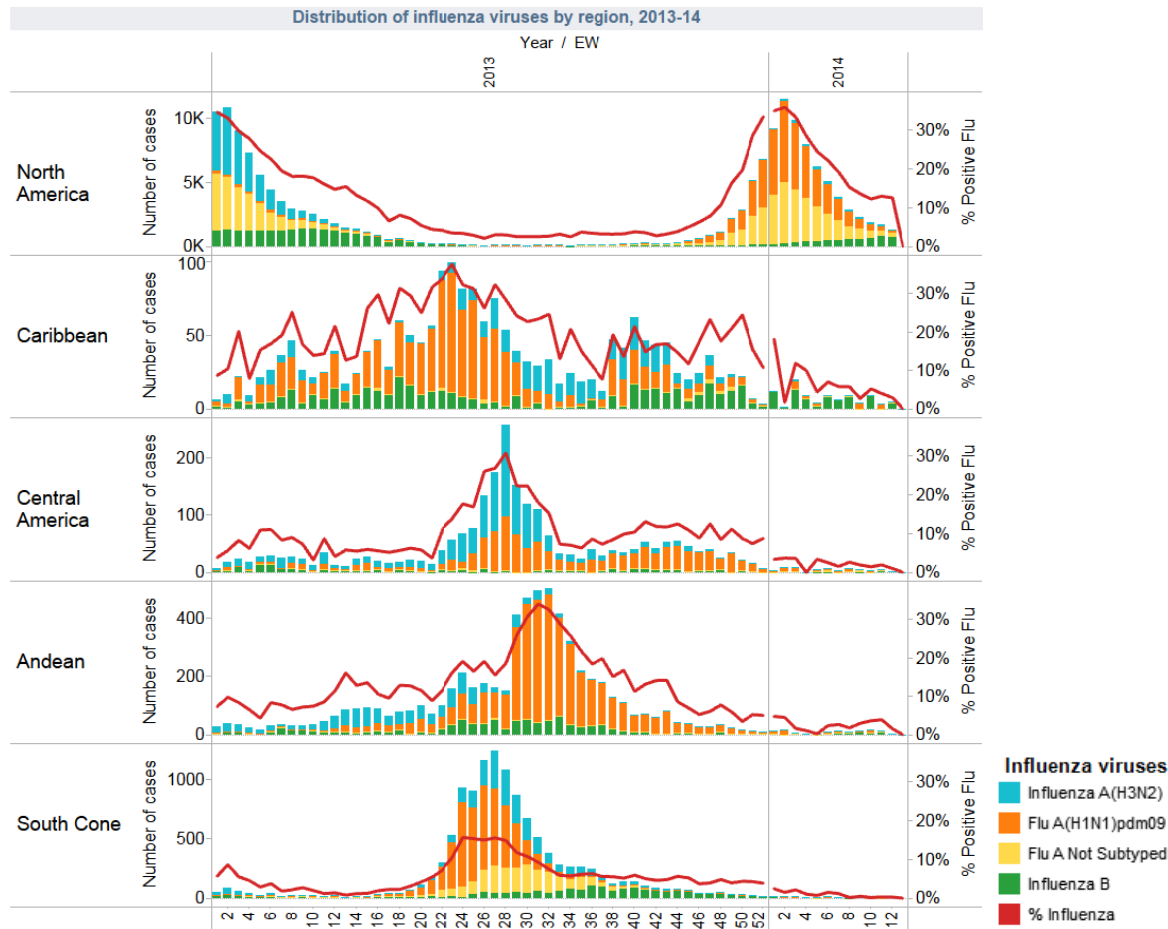
Datos interactivos de influenza OPS: [http://ais.paho.org/phis/viz/ed\\_flu.asp](http://ais.paho.org/phis/viz/ed_flu.asp)  
Reportes Regionales de Influenza: [www.paho.org/reportesinfluenza](http://www.paho.org/reportesinfluenza)

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.

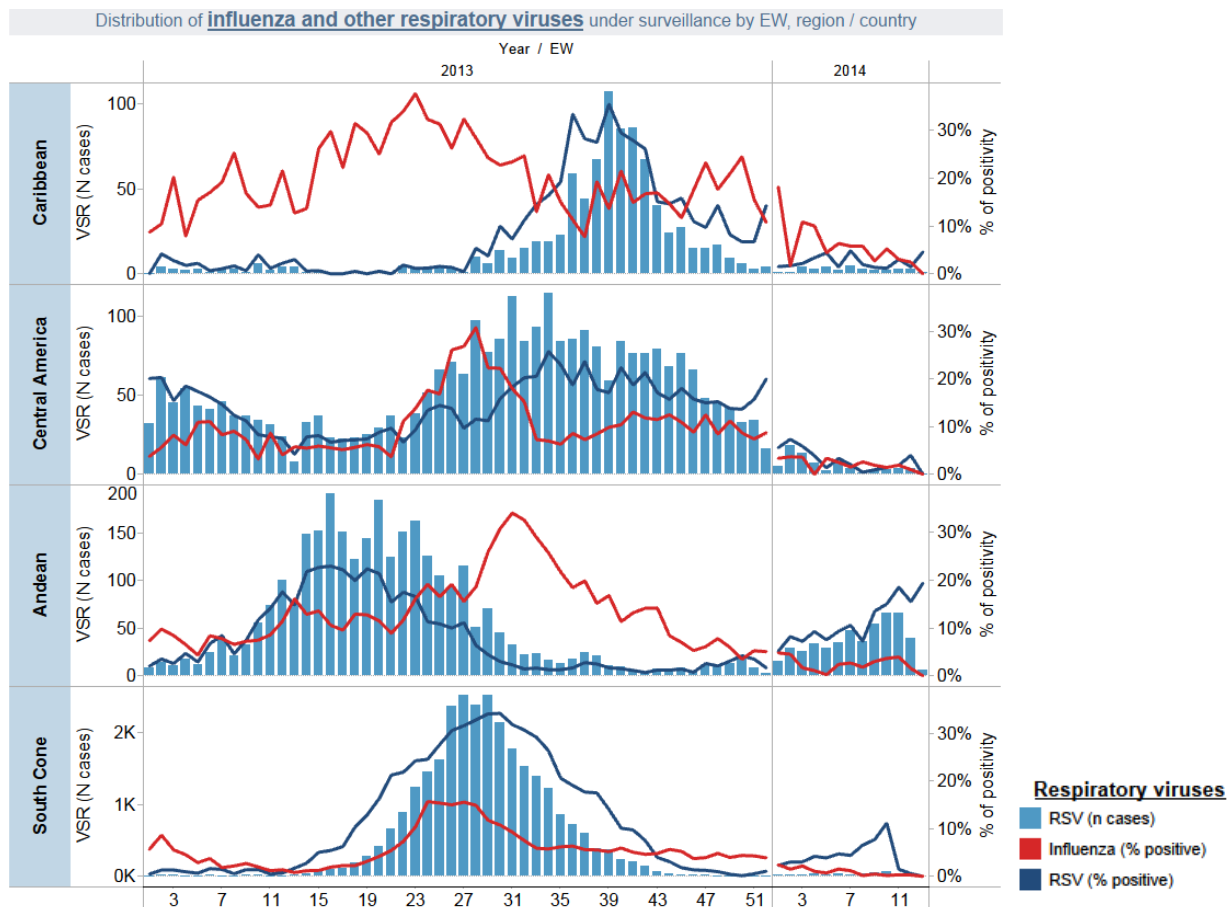
RESUMEN SEMANAL

- **América del Norte:** La actividad de influenza continuó disminuyendo en esta sub-región. En los Estados Unidos y México, el principal virus circulante continua siendo influenza A(H1N1)pdm09, con aumento progresivo de influenza B. En Canadá, hubo un incremento de la circulación de influenza B, donde ya es el virus de influenza 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 sub-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 continúan bajas en esta sub-región. Sin embargo, se observó aumento de actividad de VSR en Colombia y ligero incremento en Ecuador.
- **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. Se observó ligero incremento de VSR en Argentina.

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

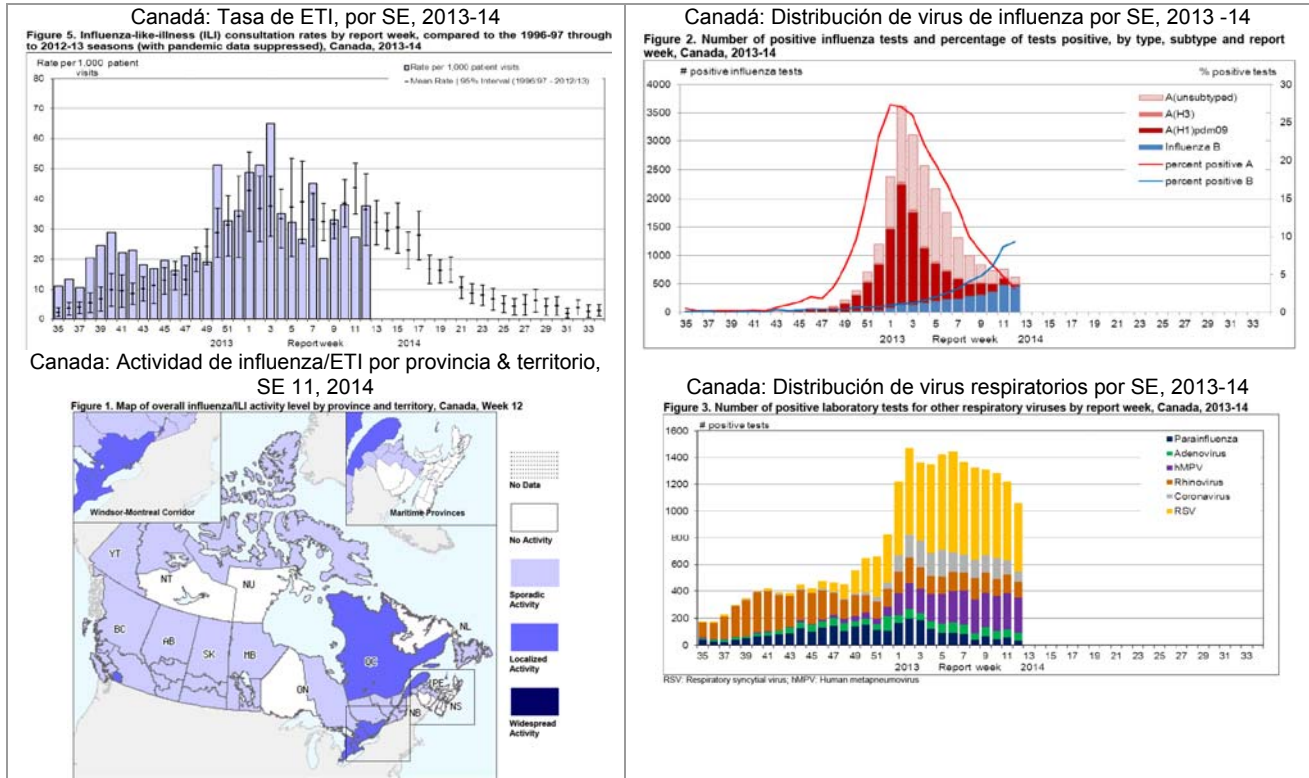
#### América del Norte:

En Canadá<sup>1</sup>, durante la SE 12, la actividad de influenza continuó disminuyendo lentamente, y estuvo dentro de los niveles esperados para esta época del año. La tasa de consultas por ETI a nivel nacional fue de 37,7 por 1.000 pacientes, mayor en comparación con la semana anterior, pero dentro del nivel esperado. Desde el comienzo de la estación, se han reportado 3.700 hospitalizaciones en las regiones participantes, de los cuales 91,4% se asociaron con influenza A(H1N1)pdm09, lo que es similar a lo observado en temporadas anteriores. Aunque durante esta temporada con predominio de A(H1N1)pdm09, el grupo de adultos 20-64 años de edad fue el más afectado, la influenza B está teniendo un mayor impacto en los adultos de ≥65

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

años y en los jóvenes de 5 a 19 años. Se notificaron 326 admitidos en UCI; de los cuales, 66,8% ocurrieron en los adultos 20-64 años de edad. Durante esta estación y hasta la fecha, se han reportado 204 fallecidos (comparado con 271 durante el mismo periodo en la estación 2012/2013); estando la mayoría asociada a influenza A. La mayor proporción (49,5%) de los fallecidos ocurrió en adultos entre 20-64 años de edad, seguido por adultos  $\geq 65$  años (41,1%). Según los datos de laboratorio para la SE 12, el porcentaje de positividad para virus influenza fue de 12,4% (n=619), ligeramente menor al de la SE anterior. Entre las muestras positivas, 25,4% fueron influenza A, de las cuales 26,1% se identificaron como A(H1N1)pdm09, 8,3% como A(H3N2) y 65,6% fueron influenza B. Respecto a los otros virus respiratorios circulantes, el VSR continúa predominando.

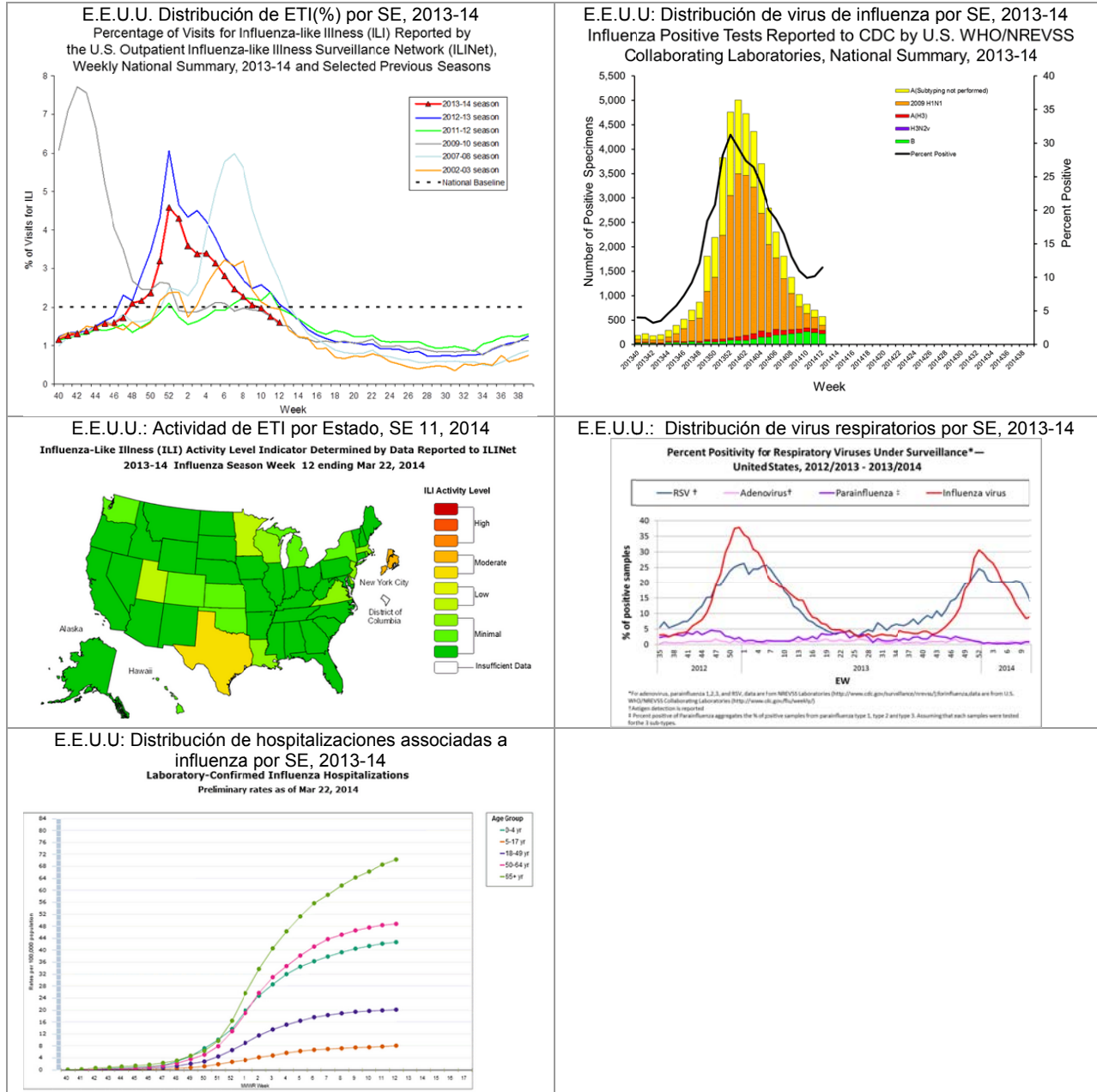
### Canadá



En los Estados Unidos<sup>2</sup>, durante la SE 12, la actividad de influenza continuó disminuyendo. La proporción de consultas ambulatorias asociadas a ETI a nivel nacional (1,6%) 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 12 (7,2%) fue similar a la semana anterior y por debajo del umbral epidémico (7,3%). En lo que va de la actual estación de influenza, se reportaron 79 fallecidos pediátricos; de los cuales, en la SE 12, se reportaron 4 fallecidos pediátricos. Desde el 01 de Octubre de 2013, se han reportado 8.405 hospitalizaciones confirmadas como influenza (con una tasa de 31,1 por 100.000 habitantes) y la mayoría (93%) 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 12, se analizaron 4.977 muestras de las cuales 11,5% resultaron positivas a influenza. Entre las positivas, 60,9% fueron influenza A (29% como A(H1N1)pdm09, 19,5% como A(H3) y 51,4% como influenza A no subtipificada) y 39,1% influenza B. Según estudios de resistencia a antivirales, 1,2% (54/4.624) 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/>

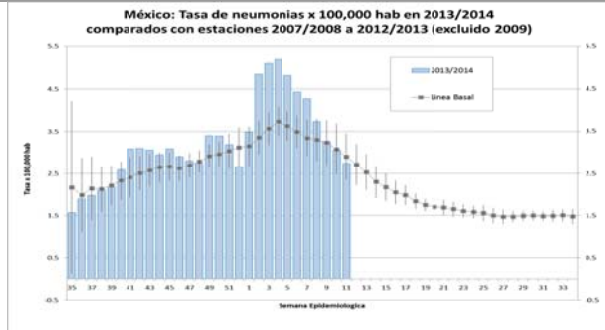
## Estados Unidos



En México<sup>3</sup>, durante la SE 12, la actividad de influenza continuó disminuyendo. La tasa de neumonías continúa 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, Nayarit y Sonora. A nivel nacional, hasta el 27 de marzo, la proporción de atenciones ETI/IRAG disminuyó con respecto a la semana pasada y fue de 1,0%. Las entidades con mayor proporción de consultas por ETI/IRAG en sitios centinelas de influenza fueron en Oaxaca (2,8%), Nuevo León (2,7%), Tlaxcala (2,3%), Morelos (2,3%) y Veracruz (2,2%). Durante la misma 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 11-12 se procesaron 431 muestras, de las cuales 19,6% fueron positivas a influenza. Entre las muestras positivas, 76,2% correspondieron a influenza A (47,5% A(H1N1)pdm09, 43,8% A(H3N2) y 8,8% A no subtipificado) y 23,8% influenza B.

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

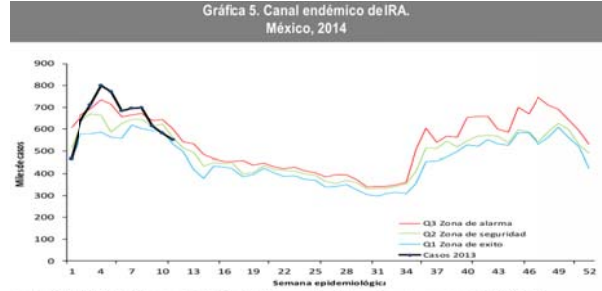
## México



México: Tasas de neumonia por entidad federativa, SE 11



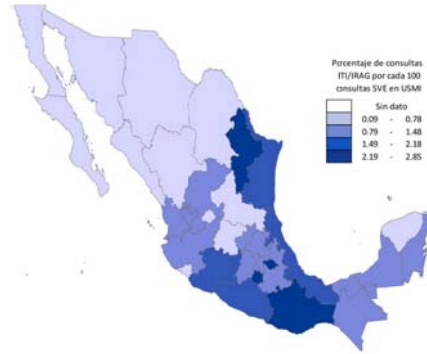
## México: Canal Endémico de IRA, 2014



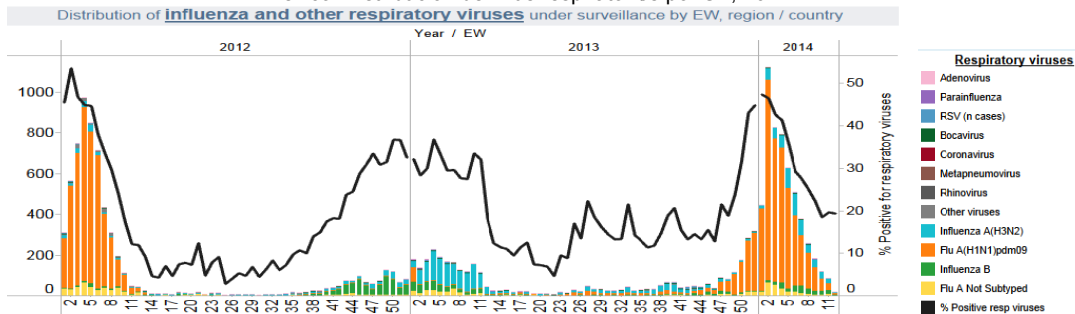
fuente: SINAVE/DGE/Sistema de Notificación Semanal de Casos Nuevos, acceso al 27/3/2014

Proporción de consultas por ETI/IRAG en USMI según entidad federativa, México, 2014. SE 13

1.0% consultas por ETI/IRAG en USMI



## México: Distribución de virus respiratorios por SE, 2012-14

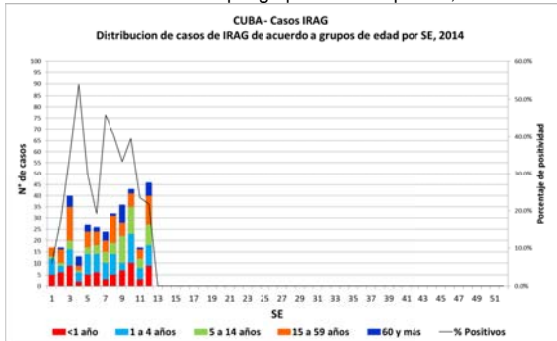


## Caribe

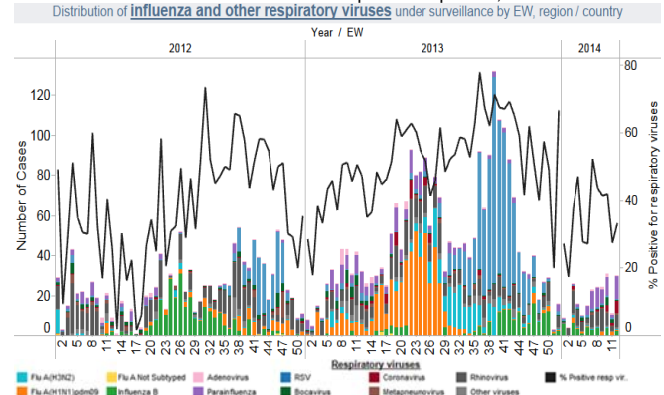
En Cuba durante la SE 12, el número de hospitalizaciones asociadas a IRAG (n=46) aumentó en comparación con la SE anterior. La mayoría de casos de IRAG se registraron en el grupo de 15 a 59 años de edad. Se reportó un fallecido asociado a IRAG durante este periodo, pero negativo a virus respiratorios analizados. Según datos del laboratorio nacional, para las SE 09-12 se procesaron 262 muestras, de las cuales el 36,6% resultaron positivas para virus respiratorios y 4,2% para virus influenza. Entre las muestras positivas, predominaron parainfluenza (30,2%) y rinovirus (27,1%).

## Cuba

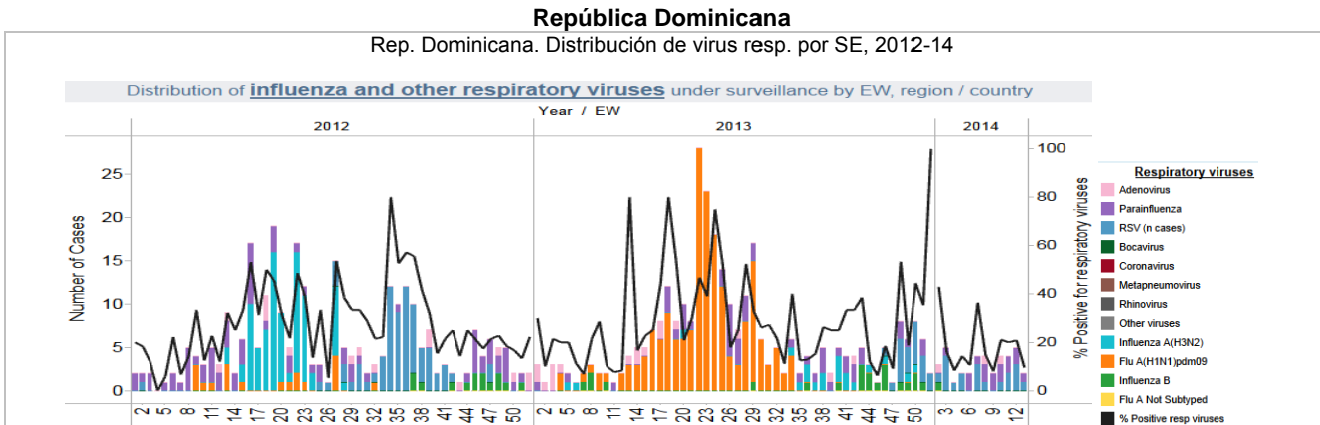
Cuba. Casos de IRAG por grupos de edad por SE, 2013-14



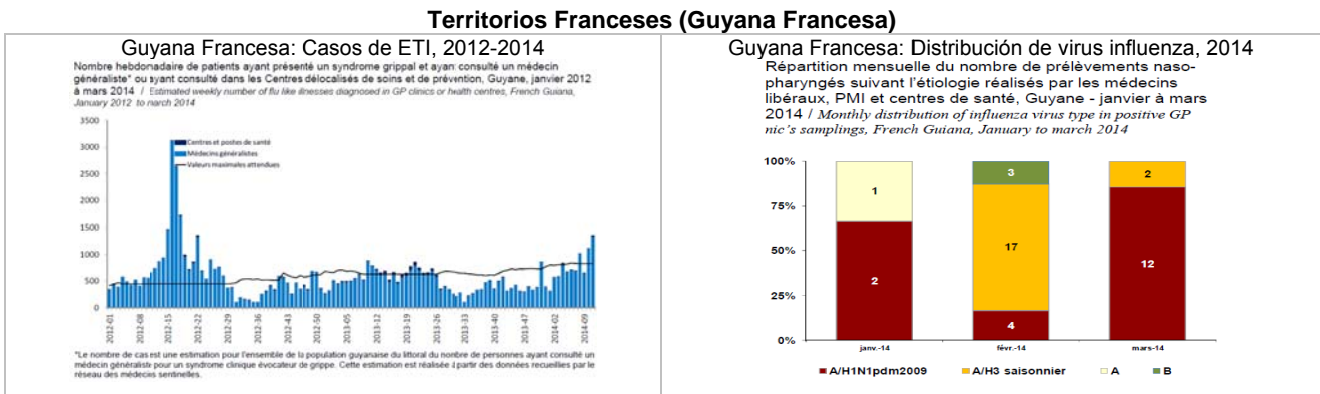
Cuba. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012-14



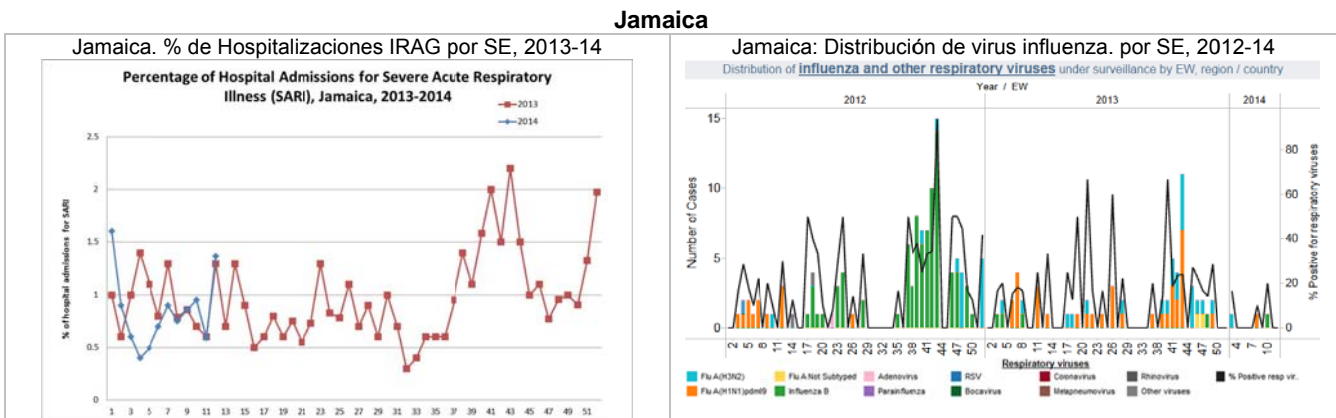
En República Dominicana, durante las SE 10-13, se analizaron 84 muestras, con un 17,9% de positividad para virus respiratorios y ninguna positiva para influenza. Entre las muestras positivas, predominaron parainfluenza (46,7%) y VSR (46,7%).



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.

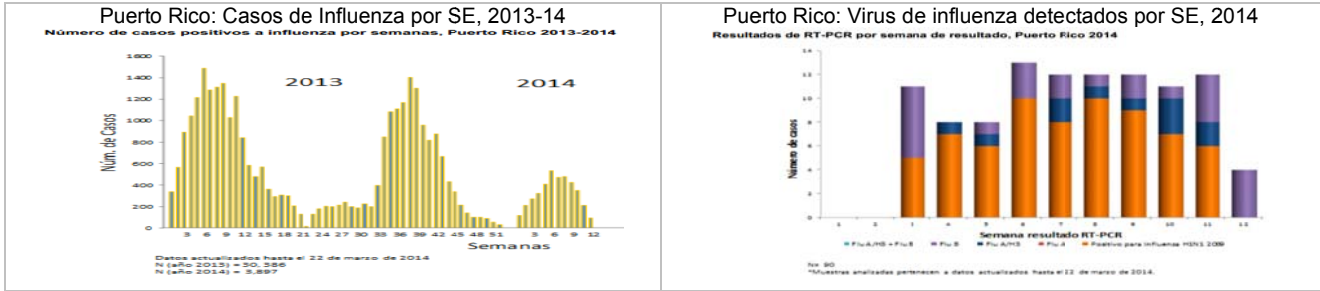


En Jamaica, según los datos de la vigilancia centinela para la SE 12, la proporción de consultas asociadas a IRA (4,1%) fue similar a la semana previa. Mientras, que la proporción de hospitalizaciones asociadas a IRAG (1,37%) incrementó 0,78% comparado con la semana previa. No se reportó ningún fallecido asociado a IRAG durante esta semana. Según datos del laboratorio correspondientes a las SE 10-13, se procesaron 7 muestras y uno fue positiva a influenza B.



En Puerto Rico<sup>4</sup>, durante la SE 12, el número de casos de influenza (n=93) se mantuvo bajo. De estos, 64 casos fueron asociados con influenza A y 29 con influenza B. Desde comienzos del año 2014, 3.897 casos de influenza han sido reportados (65% influenza A y 35% influenza B), y 47% de ellos fueron identificados en personas de 0 a 19 años. Durante este mismo periodo, se han notificado 209 hospitalizaciones y 3 fallecidos asociados con influenza.

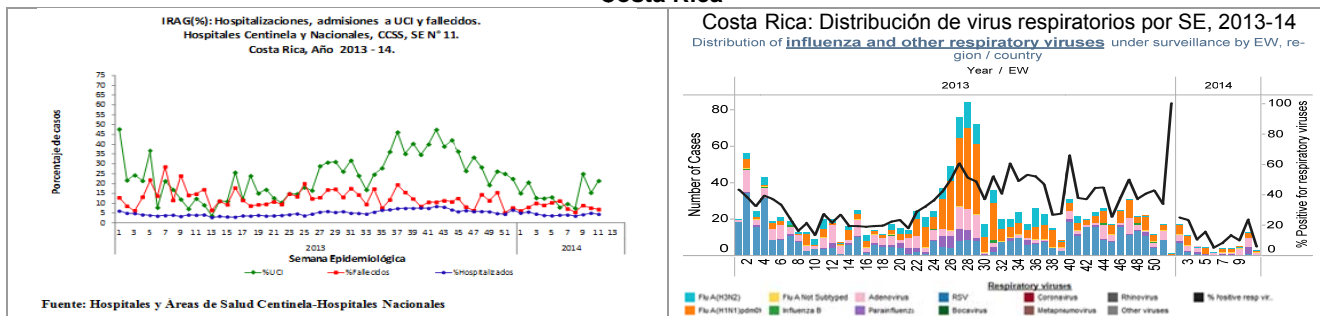
### Puerto Rico



### América Central

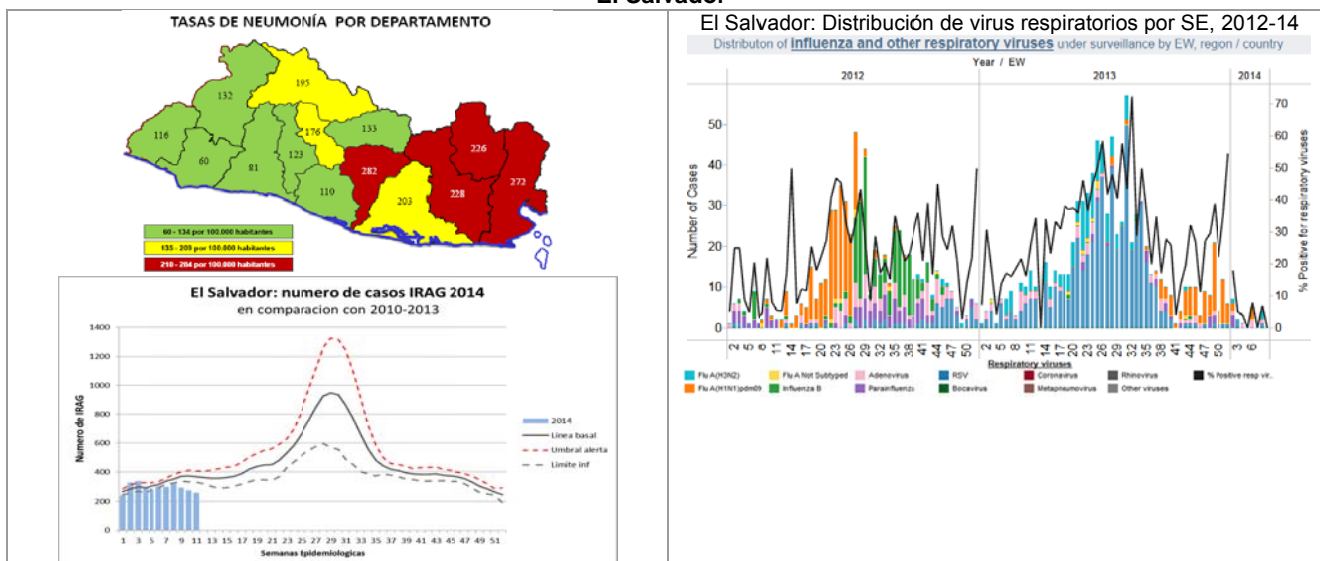
En Costa Rica, durante la SE 11, las proporciones de hospitalizaciones por IRAG (4,5%), ingresos a UCI por IRAG (21,5%) y los fallecidos por IRAG (7,0%) fueron similares a la semana previa. Según los datos del laboratorio nacional, entre las SE 08-11 se procesaron 186 muestras, de las cuales el porcentaje 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



En El Salvador, el número de casos de IRA y de neumonía observados durante el 2014 hasta la SE 12, fue menor (3,4% y 2,2% respectivamente) en comparación con el 2013. 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.

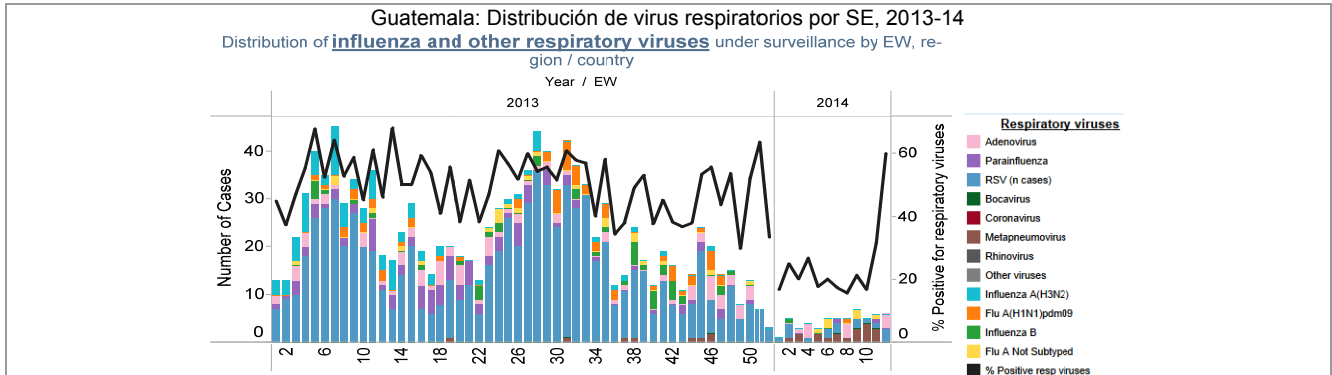
### El Salvador



<sup>4</sup> Puerto Rico. Departamento de Salud. Vigilancia de influenza de Puerto Rico SE 11

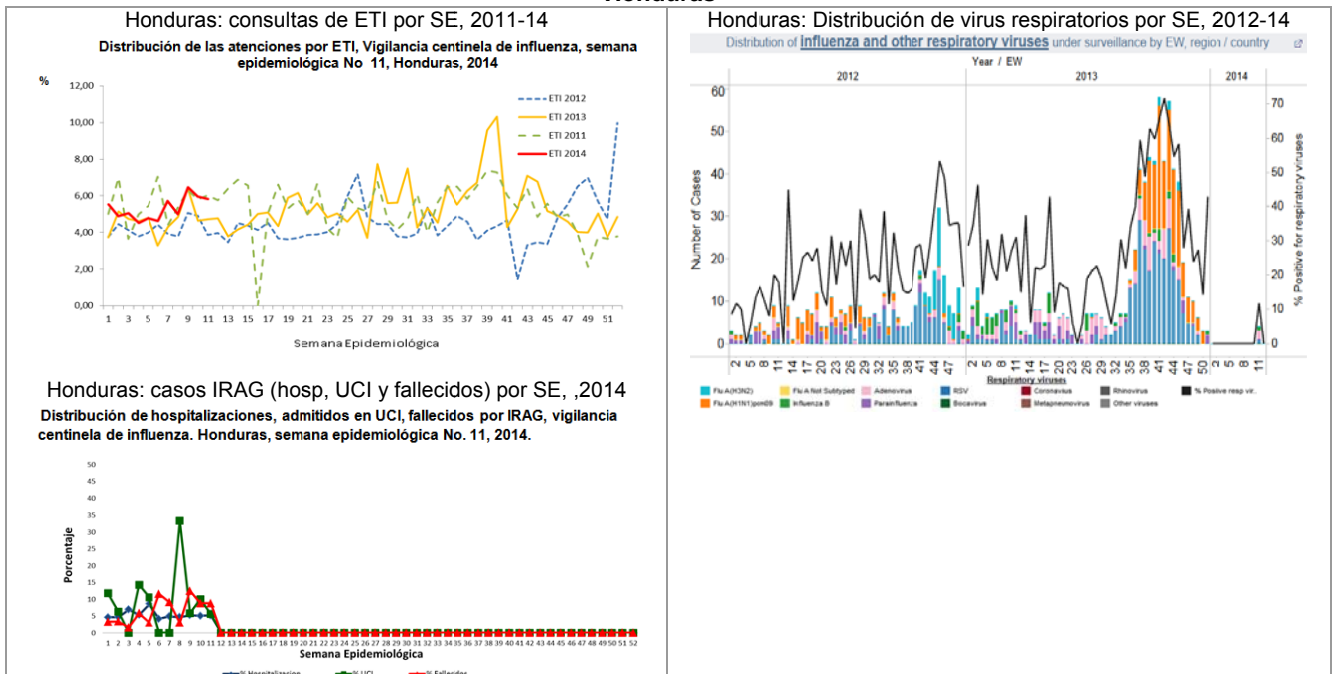
En Guatemala, según los datos del laboratorio entre las SE 09-12 se procesaron 92 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue 26,1% y para virus de influenza 3,3%. Entre las muestras positivas para a influenza, 100% fueron influenza A (no subtipificado). Entre los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

### Guatemala



En Honduras<sup>5</sup>, durante la SE 11 y según los datos de la vigilancia centinela, las proporciones de consultas asociadas a ETI (5,8%), de hospitalizaciones asociadas a IRAG (5,21%) y de fallecidos asociados a IRAG (8,7%) permanecieron bajas. Según los datos del laboratorio nacional correspondientes a las SE 09-11, 99 muestras fueron analizadas, de las cuales solo 4% fueron positivas a virus respiratorios (adenovirus y VSR) y 1% a influenza (influenza B).

### Honduras



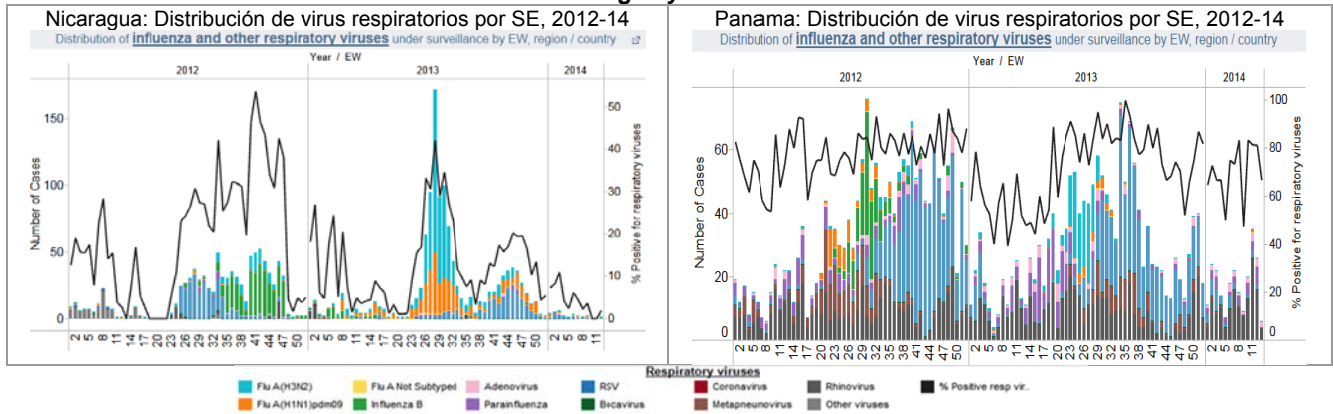
En Nicaragua, según los datos del laboratorio nacional, entre las SE 09-12, 241 muestras fueron analizadas, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 1,2% y del 0,8% para virus influenza. Entre las muestras positivas, detectaron influenza A(H1N1)pdm09, influenza B y parainfluenza.

En Panamá, según los datos del laboratorio nacional entre las SE 10-13, 108 muestras fueron analizadas, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 80,6% y solo 1% fueron positivas a influenza. Entre las muestras positivas, predominó rinovirus (67,8%).

<sup>5</sup> Honduras. Boletín de la vigilancia de influenza y otros virus respiratorios en Honduras. Secretaría de Salud. Dirección General de Vigilancia de la Salud. SE 11



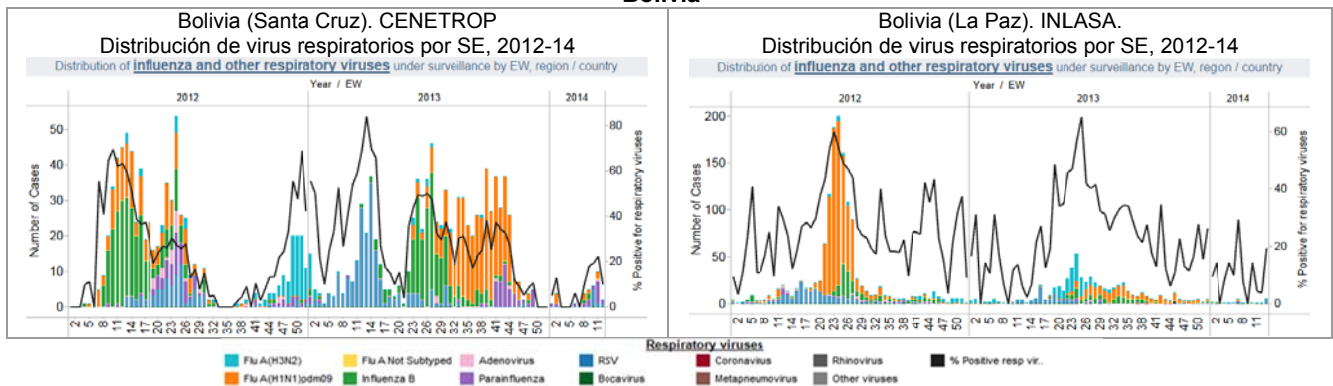
## Nicaragua y Panamá



## América del Sur –Andinos

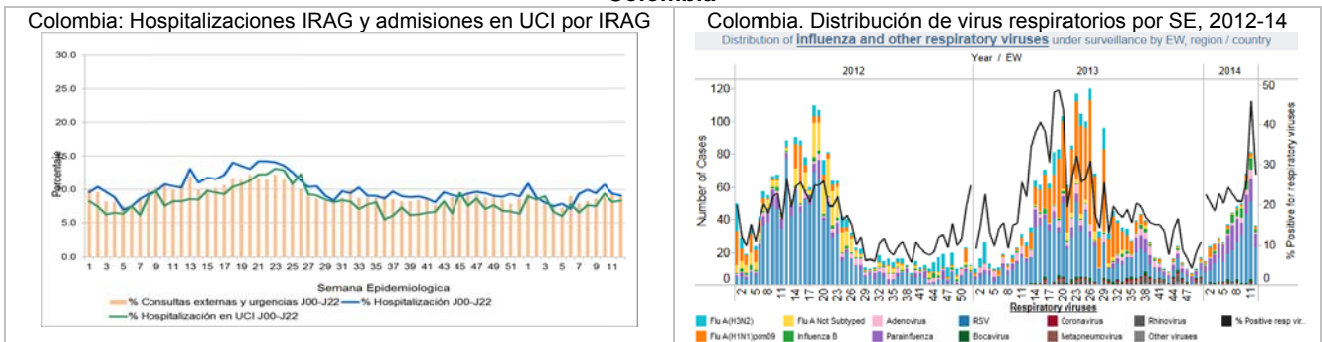
En Bolivia, según los datos de laboratorio de CENETROP (Santa Cruz) entre las SE 09-12, se analizaron 124 muestras y de las cuales, 18,5% fueron positivas a algún virus respiratorio y 4% fueron positivas para influenza. Entre los positivos, predominó parainfluenza (43,5%) y VSR (30,4%); y entre los positivos a influenza, se observó co-circulación de A(H1N1)pdm09 e influenza B. De acuerdo al Laboratorio Nacional de la Paz (INLASA) entre las SE 10-13, se analizaron 86 muestras, de las cuales, el 10,5% fueron positivas a virus respiratorios y 1,2% fueron positivas para influenza. Entre las muestras positivas, detectaron VSR e influenza A(H1N1)pdm09.

## Bolivia



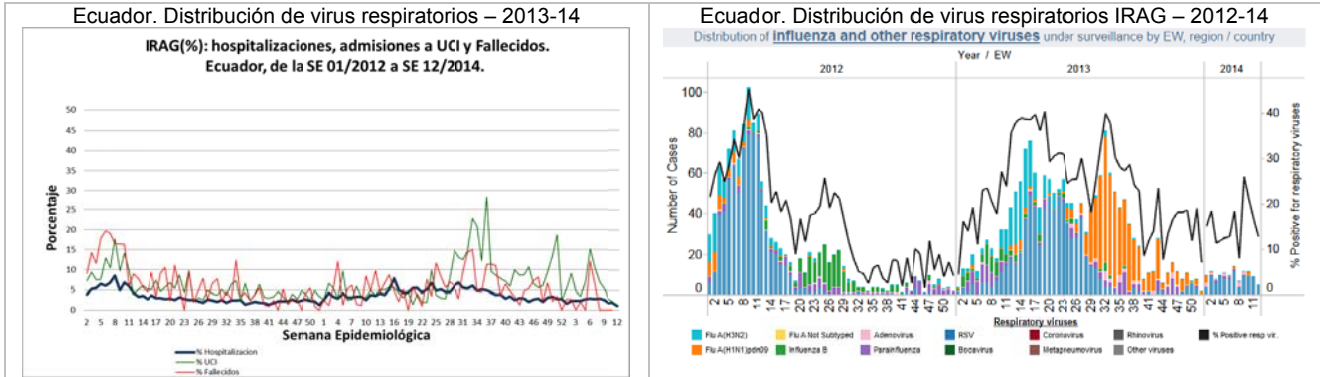
En Colombia, se observa aumento progresivo de circulación por VSR. A nivel nacional y para la SE 12, las proporciones de hospitalización por IRAG (9,1%), ingresos a UCI por IRAG (8,4%) y consultas externas y urgencias asociadas a IRAG (9%), según CIE-10 (J00 a J22) fueron similares a la semana previa. Según los datos del laboratorio del INS, entre las SE 09-12 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, 35,3% fueron influenza A (75% como A(H1N1)pdm09, 16,7% como A(H3N2), y 8,3% como A, no subtipificado) y 64,7% fueron influenza B. Entre los otros virus respiratorios, se reportó un aumento progresivo de otros virus respiratorios, predominando VSR (57,4% de las muestras positivas) y parainfluenza (4,7%).

## Colombia



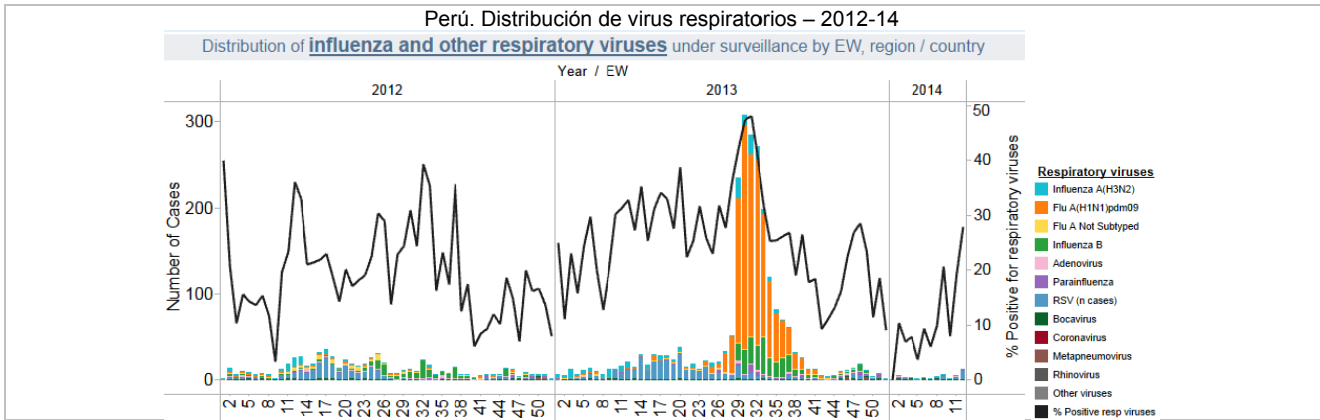
En Ecuador, la actividad de influenza permanece baja; sin embargo, se observa una circulación mantenida de VSR durante el 2014. Durante la SE 12, las proporciones de hospitalizaciones por IRAG (1,1%), ingresos a UCI por IRAG (1,2%) y fallecidos asociados a IRAG (0.0%) se registraron ligeramente inferiores a la SE previa. Según los datos del laboratorio, entre las SE 09-12 se procesaron 196 muestras de IRAG, con un porcentaje de positividad para virus respiratorios de 19,4% y 1,0% para virus influenza. Entre las muestras positivas, predominó VSR (86,8% de las positivas).

**Ecuador**



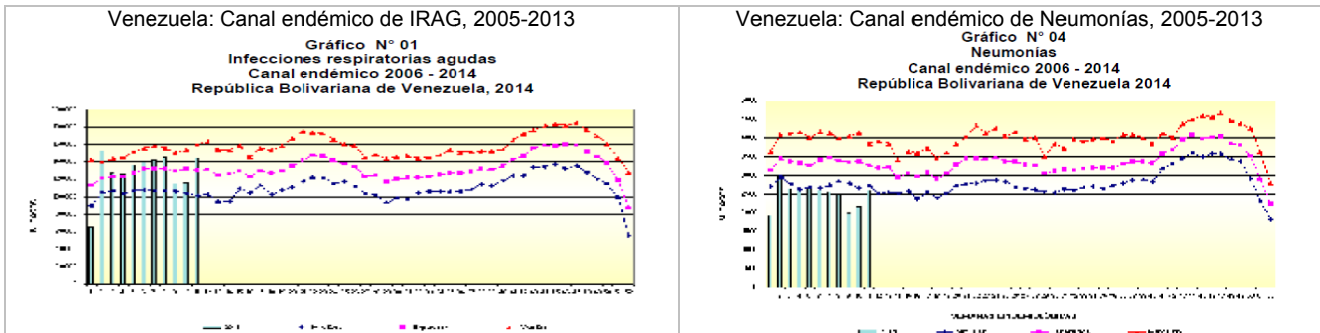
En Perú según datos del laboratorio nacional, entre las SE 09-12 se procesaron 123 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad a virus respiratorios fue de 20,3% y a influenza fue de 1,6%. Entre las muestras positivas, predominó VSR (72,0%).

**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**

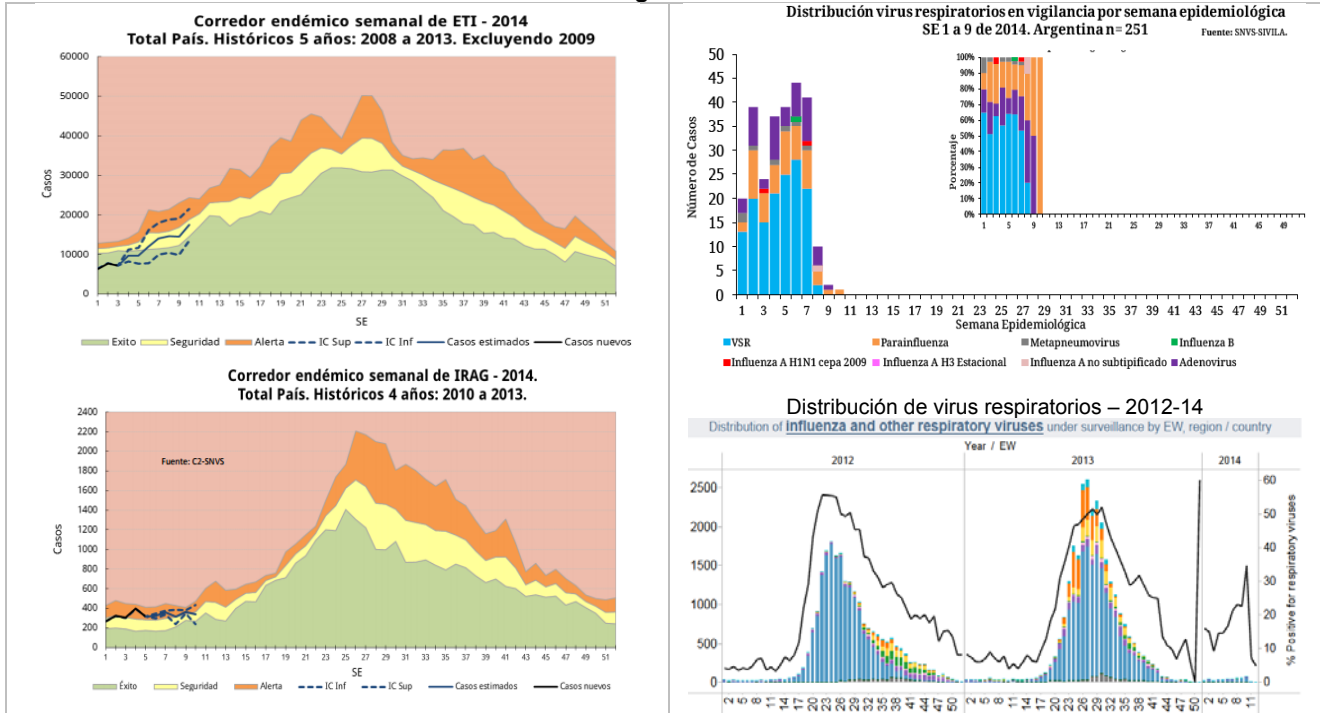


<sup>6</sup> Venezuela. Boletín epidemiológico, SE 11.

## América del Sur –Cono Sur y Brasil

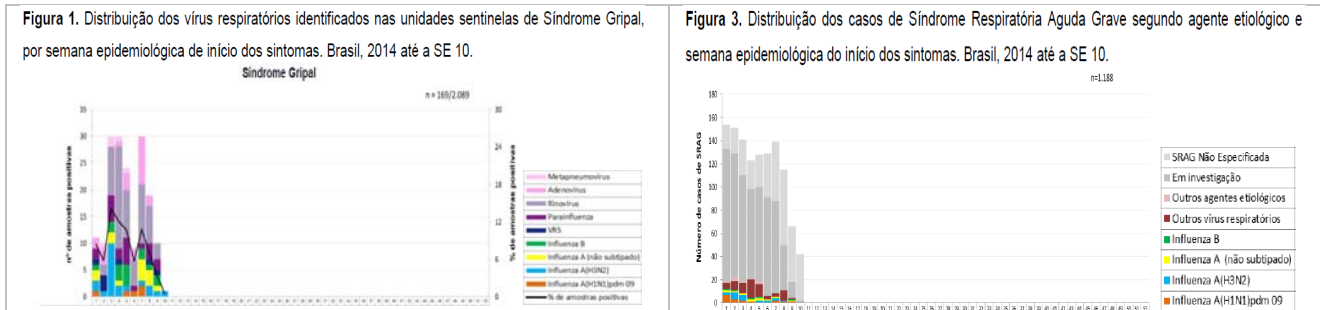
En Argentina<sup>7</sup>, de acuerdo a los reportes y las estimaciones realizadas, las actividad de ETI, neumonías y de bronquiolitis en menores de 2 años, a nivel nacional durante la SE 10 estuvieron dentro de la zona de seguridad del canal endémico. La proporción de hospitalizaciones asociadas a IRAG se encuentra en la zona de seguridad del canal endémico, aunque 13% más bajo que los niveles del año pasado. Según los datos del laboratorio, durante las SE 11-12 se procesaron 329 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 6,1% y 0,3% para virus influenza. Entre las muestras positivas, predominaron parainfluenza (10%), adenovirus (30%) y VSR (25%).

### 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

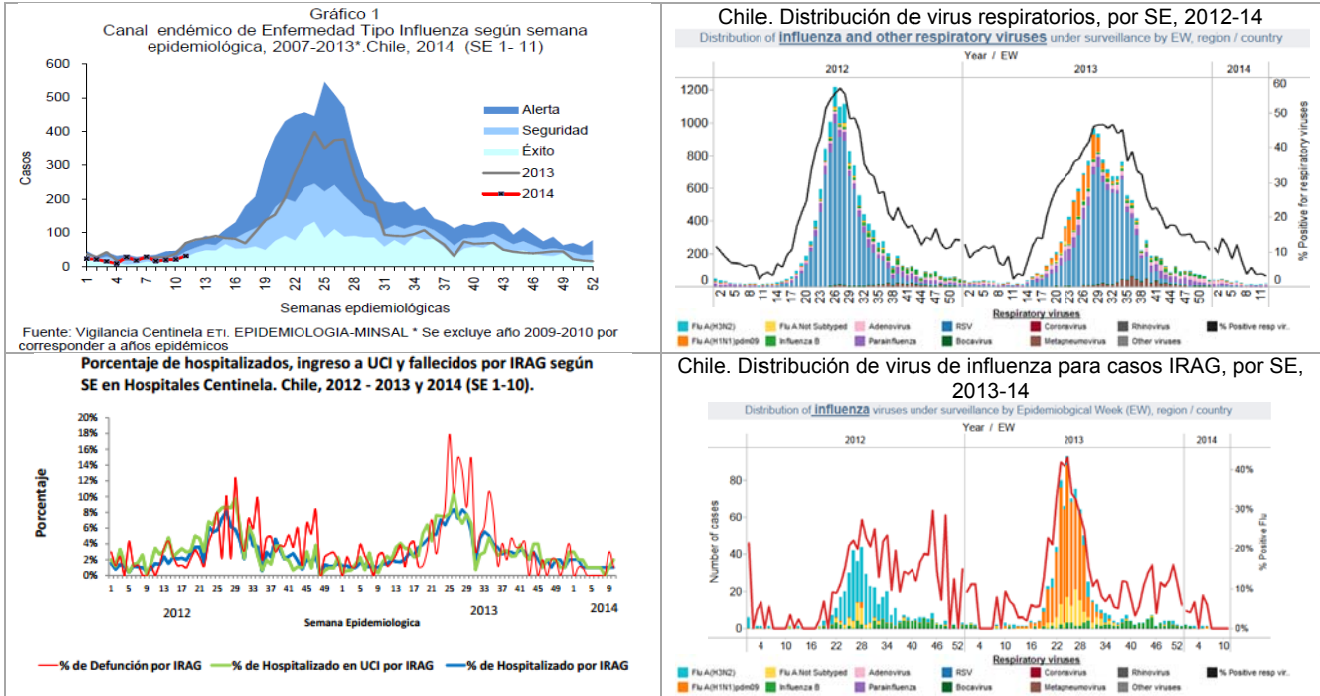


<sup>7</sup> Argentina. Boletín integrado de vigilancia. SE 12.

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

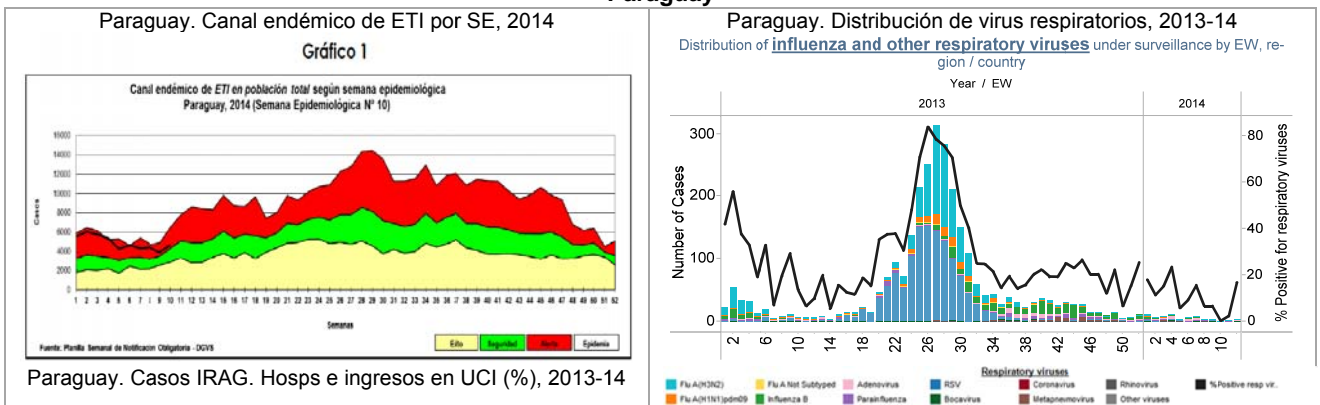
En Chile<sup>9</sup>, durante SE 11, la actividad de ETI permanece baja (tasa: 2,0 por 100.000 habitantes) y estuvo dentro de la zona de seguridad del canal endémico. Las consultas de ETI en relación al total de las atenciones de urgencia hospitalaria alcanzan a menos del 0,5%, siendo inferior al periodo del 2013. Durante el 2014, según vigilancia centinela de IRAG, se han analizado 218 casos de IRAG con un 9% de positividad a virus respiratorios (21 casos) y una baja detección de influenza (3 influenza B y 2 influenza A). Según los datos del laboratorio, durante las SE 11-12 se procesaron 915 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 3,4% y 0,2% para virus influenza. Entre las muestras positivas, predominaron adenovirus (64,5%) y VSR (22,6%).

### Chile



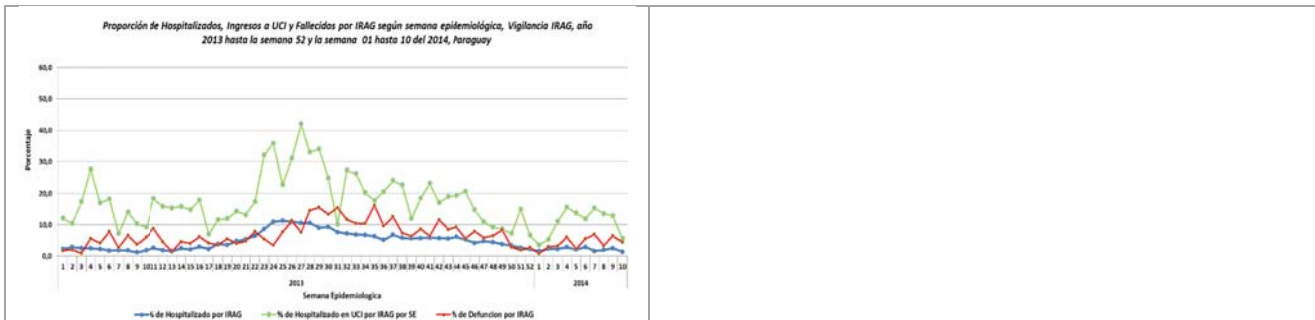
En Paraguay<sup>10</sup>, durante la SE 10 la tasa de consultas por ETI (69,8 por 100.000 habitantes) aumentó con respecto a la SE anterior y estuvo dentro de la zona de alerta del canal endémico. La proporción de hospitalizaciones por IRAG (1,4%) estuvo dentro de los valores esperados para la época 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



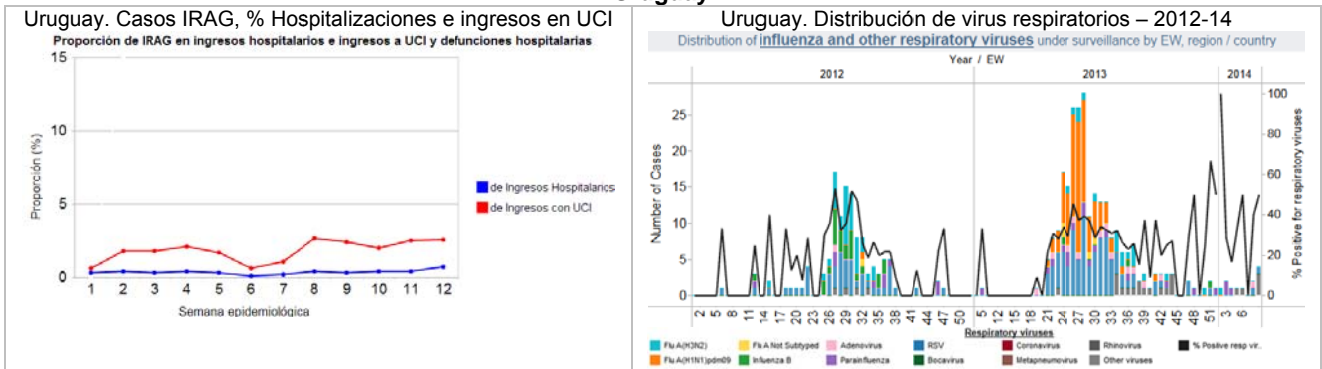
<sup>9</sup> Chile. Informe de situación. EW 11. Disponible en: <http://epi.minsal.cl/>

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



En Uruguay<sup>11</sup>, durante la SE 12 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