

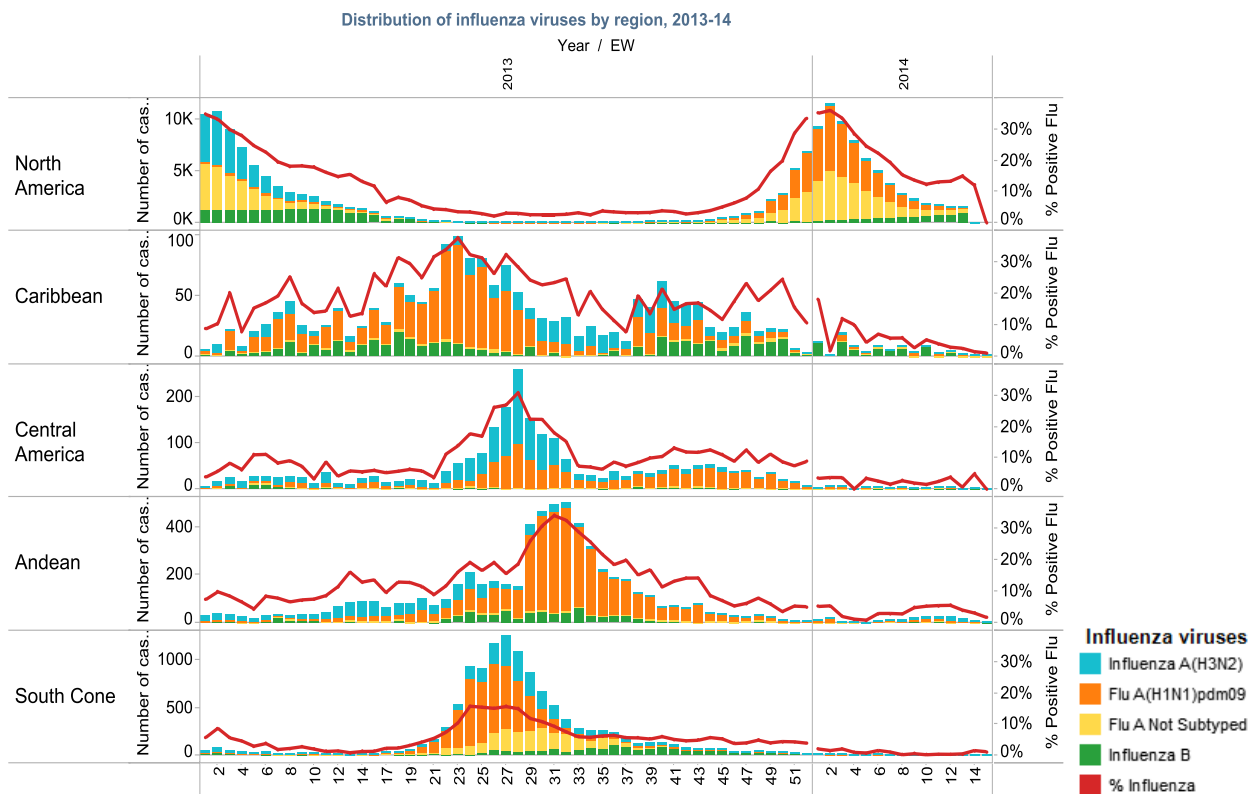
Datos interactivos de influenza OPS: http://ais.paho.org/phis/viz/ed_flu.asp
Reportes Regionales de Influenza: www.paho.org/reportesinfluenza

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 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

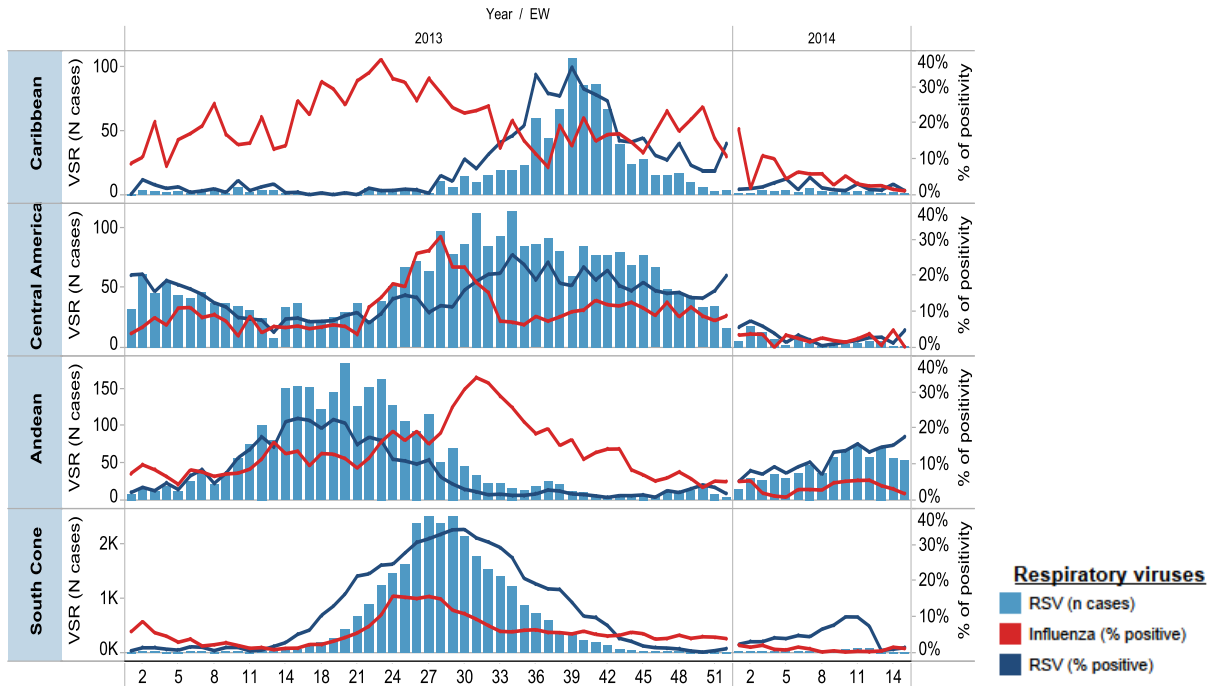
- **América del Norte:** Influenza B continuó predominando en Canadá y los Estados Unidos, afectando principalmente a adultos ≥ 65 años de edad. En México, la actividad estuvo dentro de lo esperado para esta época del año, con co-circulación de A(H1N1)pdm09, A(H3N2) e influenza B.
- **Caribe y Centroamérica:** La actividad de influenza y otros virus respiratorios permanece baja en la sub-región.
- **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 circulación activa de VSR en Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú.
- **América del Sur –Cono Sur y Brasil:** Aunque la actividad de las infecciones respiratorias agudas asociadas a otros virus respiratorios incrementó ligeramente en algunos países de esta sub-región; aún se reporta baja y dentro de lo esperado para esta época del año. La actividad de influenza permanece baja.

Circulación de virus de influenza por región, 2013-14



Circulación de virus sincitial respiratorio por región, 2013-14

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



ACRÓNIMOS

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

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

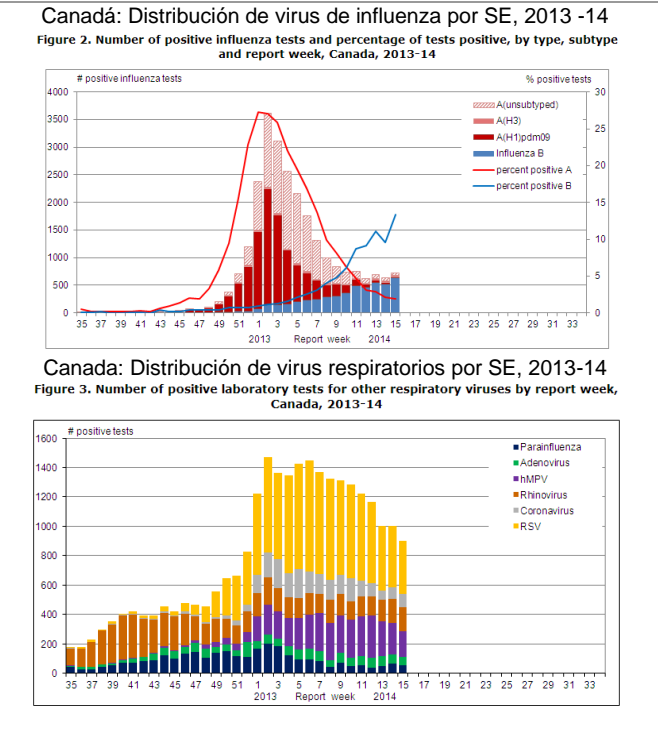
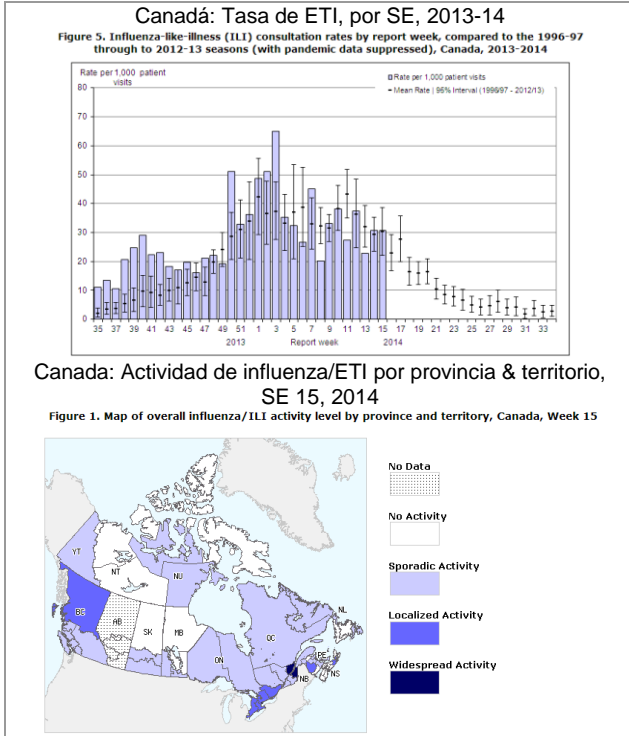
América del Norte:

En Canadá¹, durante la SE 15, continuó reportándose actividad de influenza por la circulación de influenza B, pero estuvo dentro de los niveles esperados por esta época del año. La tasa de consultas por ETI a nivel nacional fue de 30,7 por 1.000 pacientes, similar a la semana anterior pero dentro del nivel esperado. Desde el comienzo de la estación, se han reportado 4.070 hospitalizaciones en las regiones participantes, de los cuales 85,5% se asociaron con influenza A. Aunque durante esta temporada predominó A(H1N1)pdm09, que afectó más al grupo de adultos 20-64 años de edad; la influenza B está teniendo un mayor impacto en los adultos de ≥ 65 años y en los jóvenes de 5 a 19 años. Durante esta estación y hasta la fecha, se han reportado 226 fallecidos; estando la mayoría asociada a influenza A. Una proporción igual de los fallecidos (46,0%) ocurrió en adultos entre 20-64 años de edad y adultos ≥ 65 años. Según los datos de laboratorio para la SE 15, el porcentaje de positividad para virus influenza fue de 15,3% (n=722), mayor en comparación con la semana previa y evidenciando que la circulación de influenza B no ha alcanzado su pico. Entre las muestras positivas, 87,7% fueron influenza B y 12,3% fueron influenza A, de las cuales 23,6% se identificaron como A(H1N1)pdm09, 24,7% como A(H3) y 51,7% como influenza A no subtipificada.

¹ Canada: FluWatch Report. EW 15. Available at <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

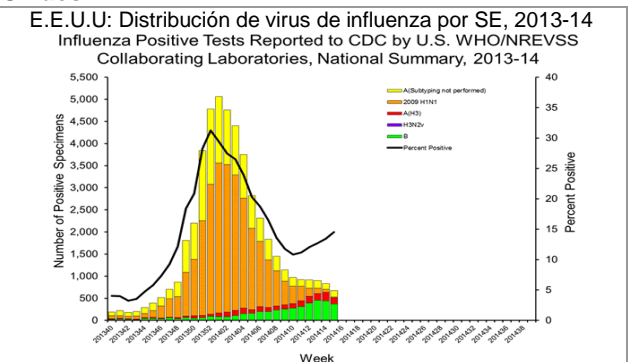
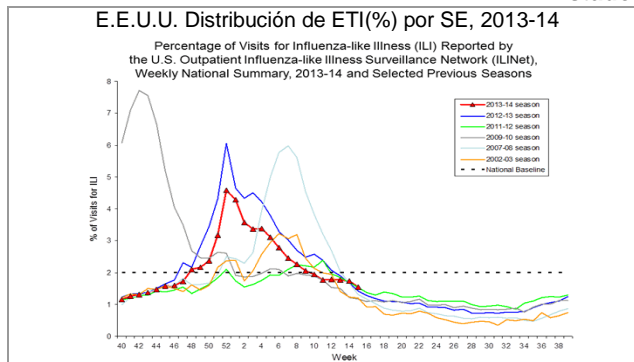
Respecto a los otros virus respiratorios circulantes, el VSR continúa predominando, pero con niveles decrecientes desde inicios de febrero.

Canadá

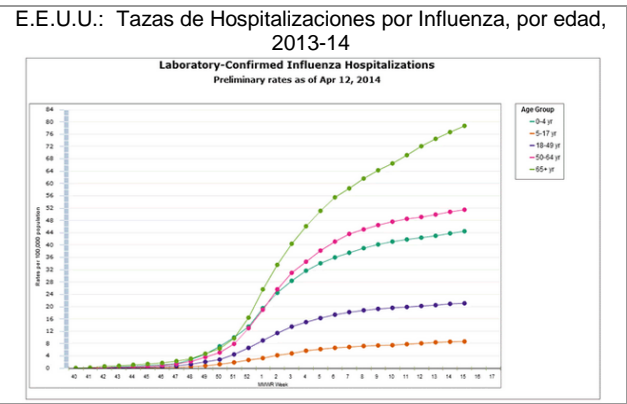
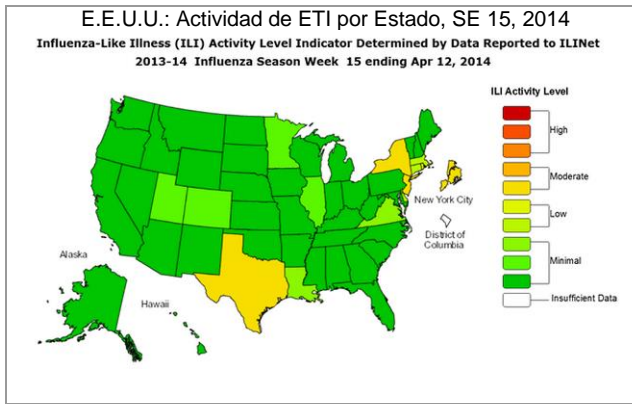


En los Estados Unidos², durante la SE 15, la actividad de influenza continuó disminuyendo en la mayoría de las regiones. La proporción de consultas ambulatorias asociadas a ETI a nivel nacional (1,5%) disminuyó comparado a la SE anterior y estuvo por debajo de la línea basal (2,0%). A nivel regional, sólo 2 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 15 (6,4%) disminuyó respecto a la semana anterior y estuvo por debajo del umbral epidémico (7,2%). En lo que va de la actual estación de influenza, se reportaron 86 fallecidos pediátricos; de los cuales, en la SE 15, se reportó un fallecido y fue asociado por influenza B. Desde el 01 de Octubre de 2013, se han reportado 8.995 hospitalizaciones confirmadas como influenza (con una tasa de 33,2 por 100.000 habitantes) y la mayoría (90,8%) estuvieron asociadas con influenza A. La tasa más alta de hospitalizaciones se observó en adultos ≥ 65 años y ha estado en constante aumento durante las últimas semanas. Sin embargo, los adultos entre 18-64 años acumularon aproximadamente 60% de las hospitalizaciones. Según datos de laboratorio correspondientes a la SE 15, se analizaron 4.653 muestras de las cuales 15,5% resultaron positivas a influenza. Entre las positivas, 44,6% fueron influenza A (6,6% como A(H1N1)pdm09, 45,8% como A(H3) y 47,5% como influenza A no subtipificada) y 55,4% influenza B. Según estudios de resistencia a antivirales, 1,1% (56/4.899) de los virus de influenza A(H1N1)pdm09 e influenza B, fueron caracterizados como resistentes a oseltamivir.

Estados Unidos

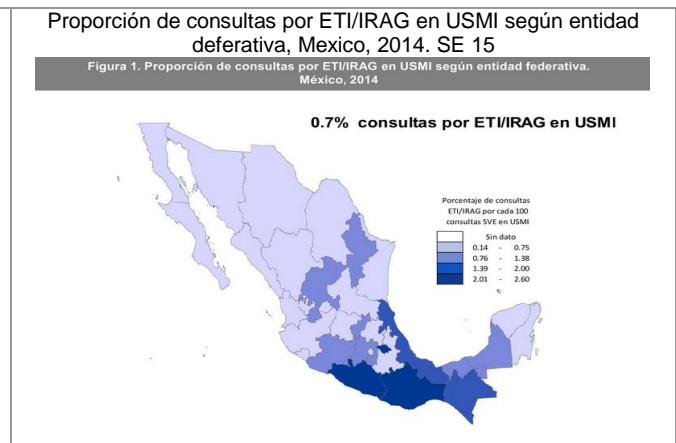
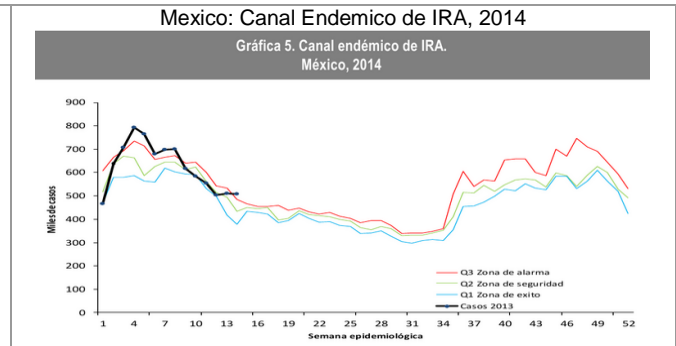
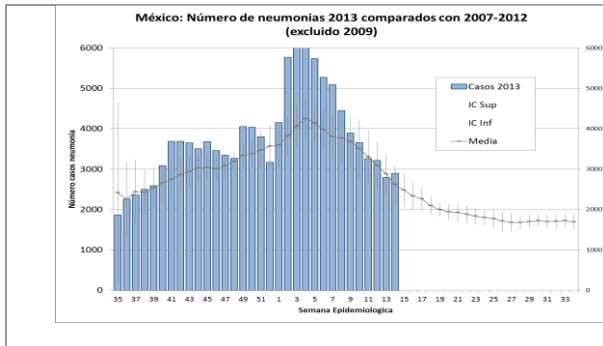


² USA: CDC FluView report. SE 15. Disponible en: <http://www.cdc.gov/flu/weekly/>

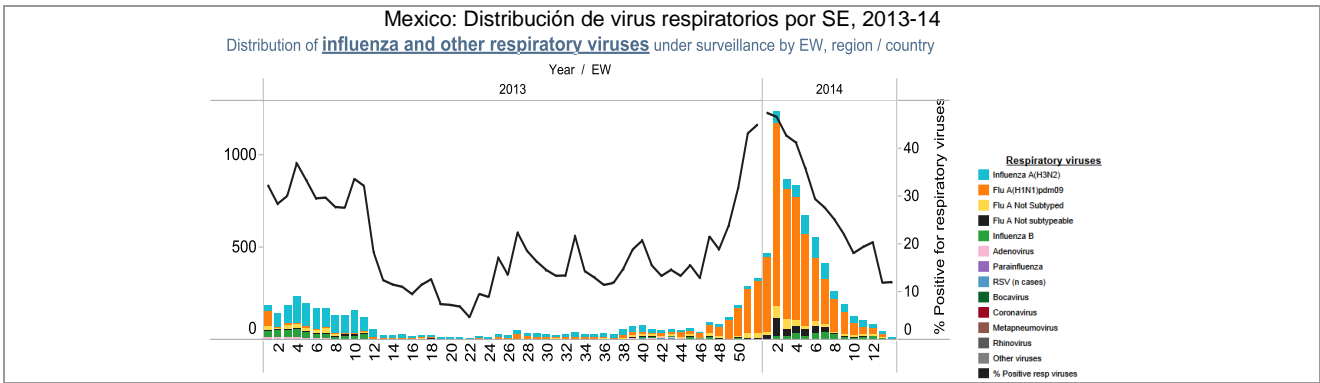


En México³, durante la SE 15, la actividad de influenza se mantuvo similar a la semana previa. La tasa de neumonías (2,4 por 100,000 habitantes en la SE 14) incrementó ligeramente comparado a la semana previa y estuvo dentro los niveles esperados para esta época del año. La actividad de IRA disminuyó ligeramente respecto a la semana previa y estuvo en la zona de alarma del canal endémico. A nivel regional, las tasas más altas en la actividad de IRA se reportaron en Zacatecas, Aguascalientes y Sinaloa, mientras que las tasas más altas de neumonía se observaron en Chihuahua, Nuevo Leon y Baja California Sur. A nivel nacional, hasta el 17 de abril, la proporción de atenciones ETI/IRAG se mantuvo similar a la semana previa y fue de 0,7%. Las entidades con mayor proporción de consultas por ETI/IRAG en sitios centinelas de influenza fueron en Guerrero, Oaxaca y Tlaxcala. Durante la misma época, se han reportado 706 fallecidos asociados con influenza, de los cuales, 91,1% estuvieron asociados con influenza A(H1N1)pdm09. Según datos del laboratorio, entre las SE 13-14 se procesaron 413 muestras, de las cuales 11,9% fueron positivas a influenza. Entre las muestras positivas, 61,2% correspondieron a influenza A (60,0% A(H1N1)pdm09, 36,7% A(H3N2) y 3,3% A no subtipificado) y 38,8% influenza B.

México



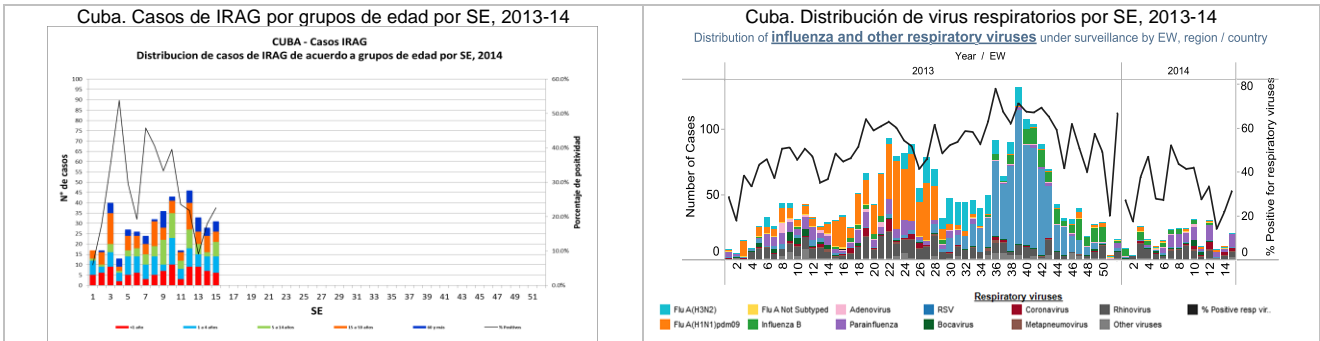
³ México. Dirección General de Epidemiología. Información epidemiológica. Informes Epidemiológicos Semanales 2014.



Caribe

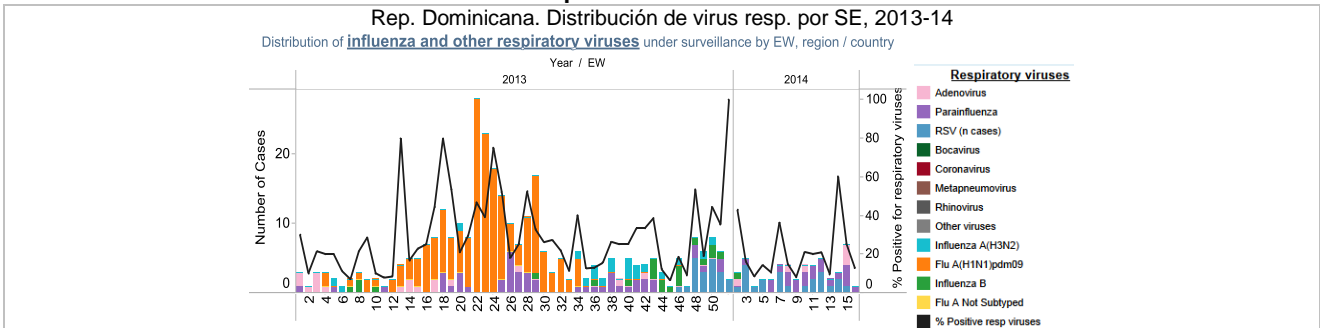
En Cuba durante la SE 15, el número de hospitalizaciones asociadas a IRAG (n=31) incrementó ligeramente en comparación con la SE anterior. La mayoría de casos de IRAG se registraron en el grupo 1-4 años de edad. No se reportó ningún fallecido asociado a IRAG durante este período. Según datos del laboratorio nacional, para las SE 12-15 se procesaron 260 muestras, de las cuales el 26,5% resultaron positivas para virus respiratorios y 2,7% para virus influenza. Entre las muestras positivas, predominaron parainfluenza (42,0%) y rinovirus (23,2%).

Cuba



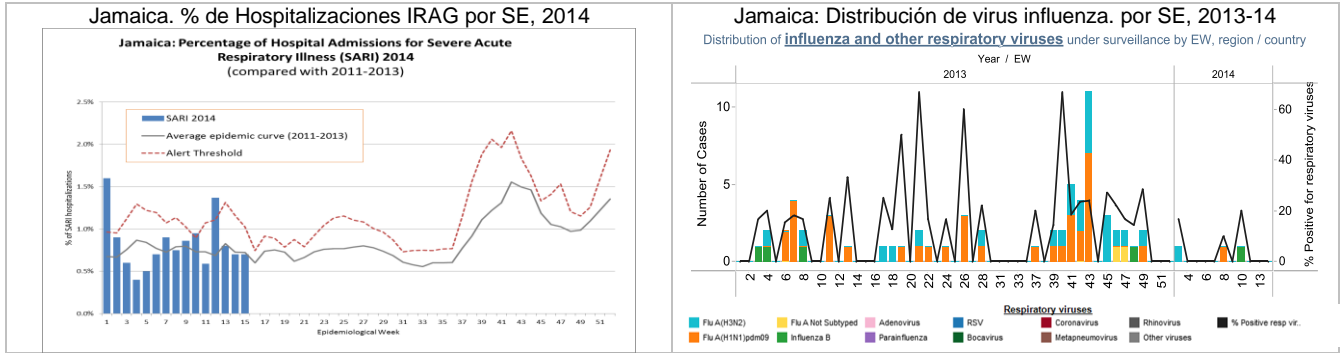
En República Dominicana, durante las SE 13-16, se analizaron 62 muestras, con un 21,0% de positividad para virus respiratorios y ninguna positiva para influenza. Entre las muestras positivas, se detectó parainfluenza (46,2%), VSR (30,8%) y adenovirus (23,1%).

República Dominicana



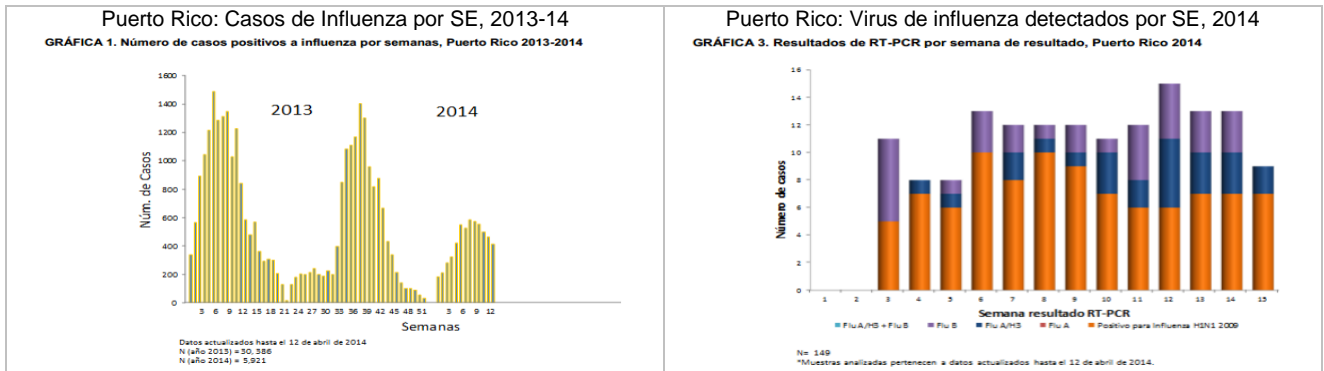
En Jamaica, según los datos de la vigilancia centinela para la SE 15, la proporción de consultas asociadas a IRA (3,9%) y la proporción de hospitalizaciones asociadas a IRAG (0,7%) se mantuvieron similares a la semana previa y se encuentran dentro lo esperado para esta época del año. No se reportó ningún fallecido asociado a IRAG durante esta semana. Según datos del laboratorio correspondientes a las SE 11-14, se procesaron 21 muestras, todas negativas a virus respiratorios.

Jamaica



En Puerto Rico⁴, durante la SE 15, el número de casos de influenza (n=106) se mantuvo bajo. De estos, 51 casos fueron asociados con influenza A, 51 con influenza B y 4 con influenza A y B. Desde comienzos del año 2014, 5.921 casos de influenza han sido reportados (60,8% influenza A y 38,4% influenza B), y 49% de ellos fueron identificados en personas de 0 a 19 años. Durante este mismo periodo, se han notificado 303 hospitalizaciones y 5 fallecidos asociados con influenza.

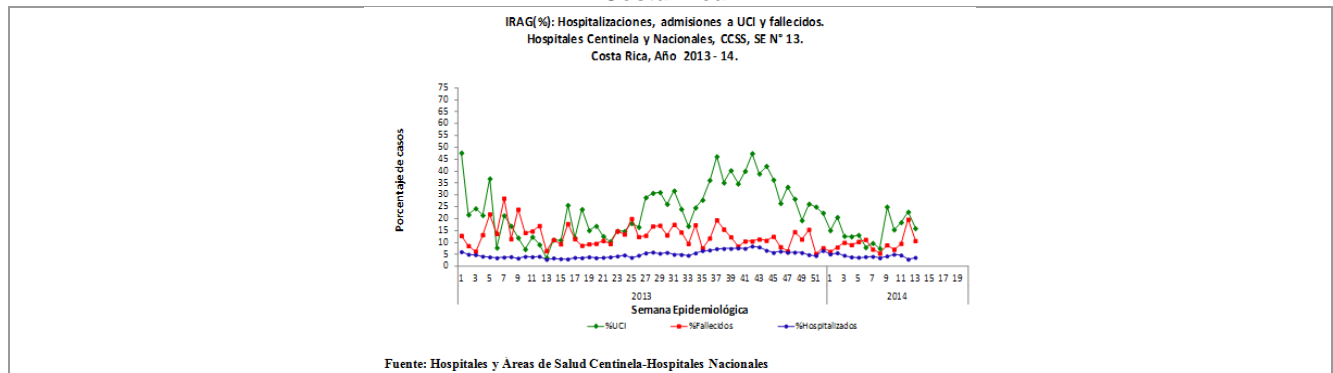
Puerto Rico



América Central

En Costa Rica, durante la SE 14, la proporción de hospitalizaciones por IRAG (4%) se incrementó ligeramente comparada a la semana previa, mientras las proporciones de ingresos a UCI por IRAG (16%) y los fallecidos por IRAG (11%) disminuyeron.

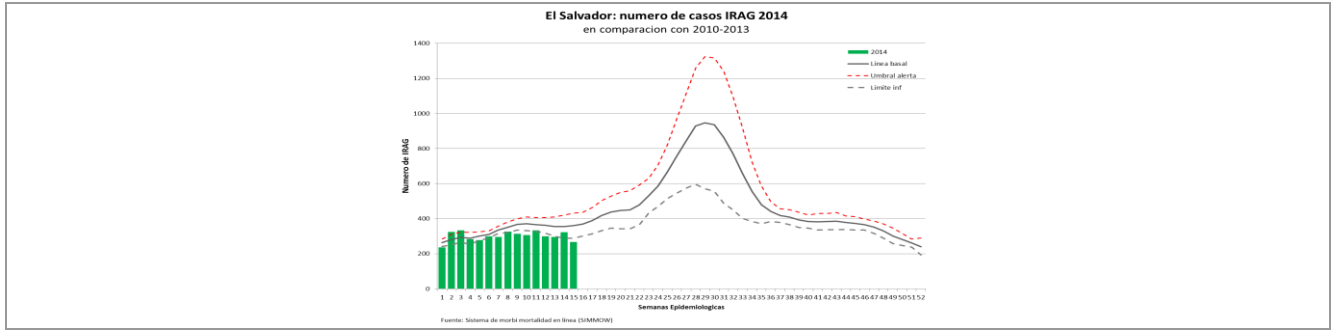
Costa Rica



En El Salvador, durante SE 15, la proporción de hospitalizaciones por IRAG (5,3%) y fallecidos por IRAG (5,7%) incrementaron ligeramente comparadas a la semana previa, mientras que la proporción de ingresos a UCI por IRAG (0%) se mantuvo igual.

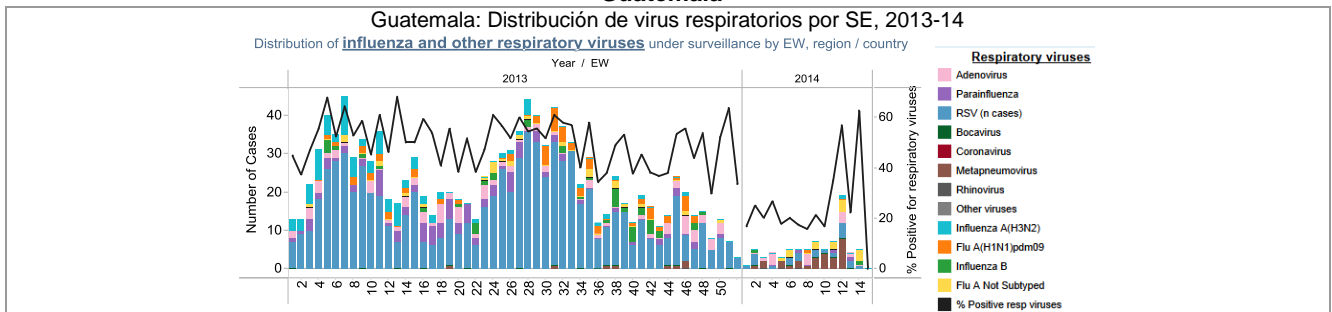
⁴ Puerto Rico. Departamento de Salud. Vigilancia de influenza de Puerto Rico SE 15

El Salvador



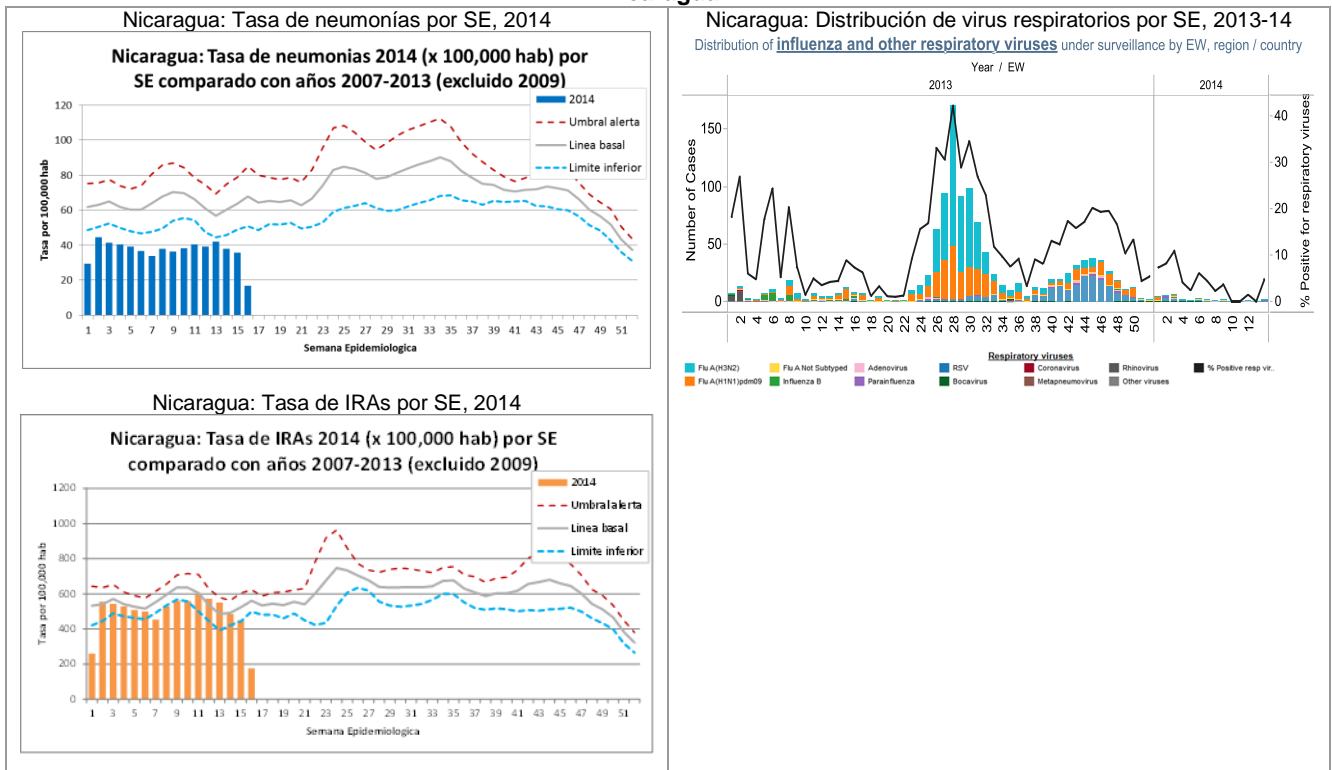
En Guatemala, según los datos del laboratorio entre las SE 12-15 se procesaron 66 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue 45,5% y para virus de influenza 15,2%. Entre las muestras positivas para a influenza, 90,0% fueron influenza A (22,2% A(H1), 11,1% A(H3N2), y 66,7% no subtificado) y 10,0% fueron influenza B. Entre los otros virus respiratorios, predominaron metapneumovirus humano (26,7% de las muestras positivas), VSR (23,3%) y adenovirus (13,3%).

Guatemala



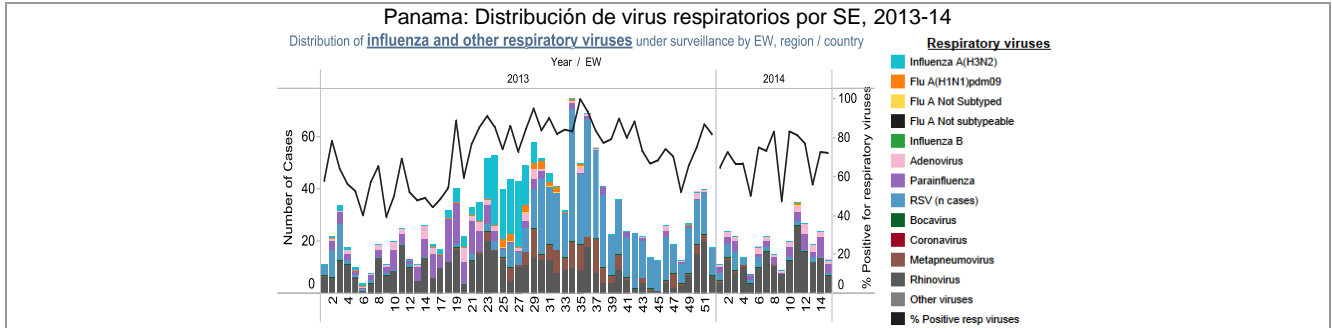
En Nicaragua, en la SE 15, la tasa nacional de neumonías y de IRA, estuvo en nivel bajo y dentro de lo esperado. Según los datos del laboratorio nacional, entre las SE 11-14, 227 muestras fueron analizadas, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 1,3%. Entre las muestras positivas, detectaron influenza B y parainfluenza.

Nicaragua



En Panamá, según los datos del laboratorio nacional entre las SE 12-15, 120 muestras fueron analizadas, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 69,2%. Entre las muestras positivas, predominaron rinovirus (59,0%) y parainfluenza (22,9%).

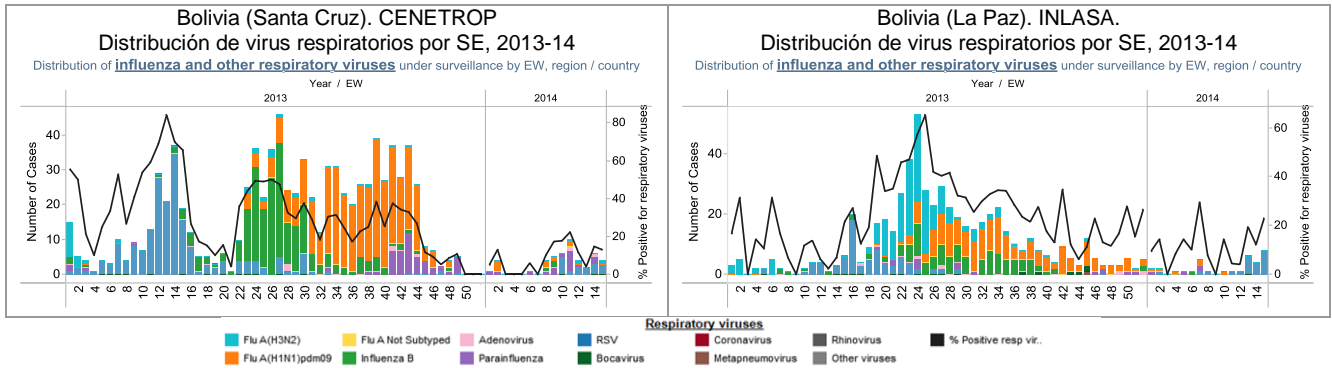
Panamá



América del Sur –Andinos

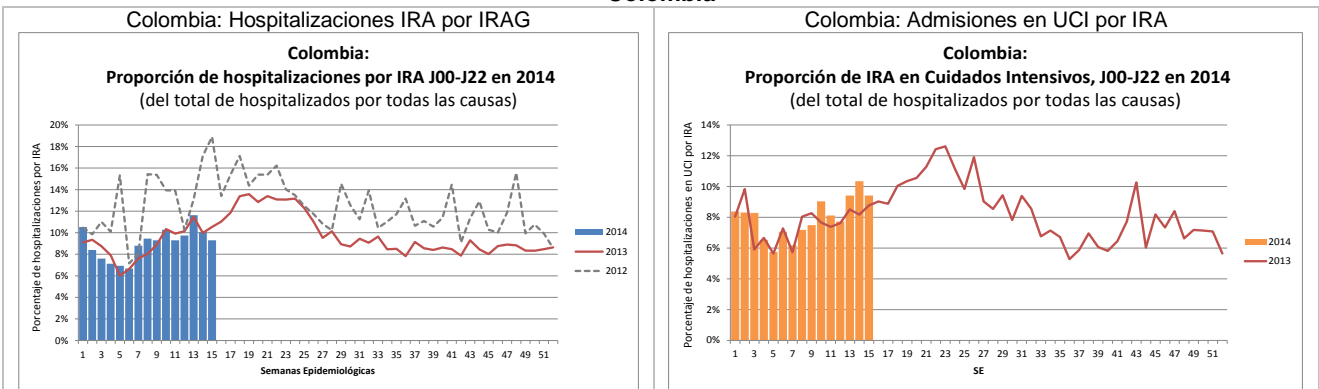
En Bolivia, según los datos de laboratorio de CENETROP (Santa Cruz) entre las SE 12-15, se analizaron 157 muestras y de las cuales, 10,2% fueron positivas a algún virus respiratorio y 1,3% fueron positivas para influenza. Entre los positivos, predominaron VSR (62,5%), parainfluenza (18,8%) y influenza A(H3N2) (12,5%). De acuerdo al Laboratorio Nacional de la Paz (INLASA) entre las SE 12-15, se analizaron 124 muestras, de las cuales, el 15,3% fueron positivas a virus respiratorios. Entre las muestras positivas, 100% fueron VSR.

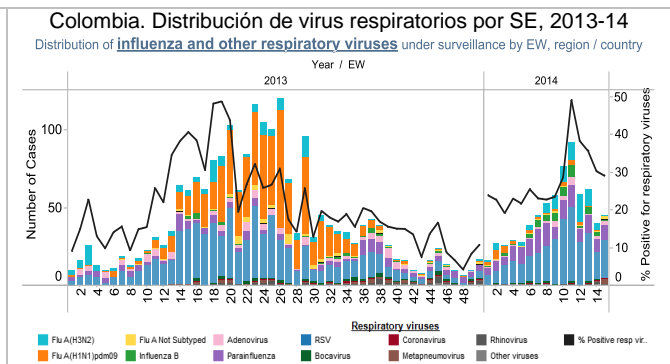
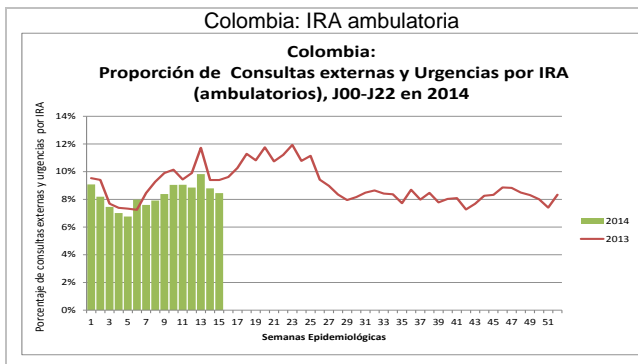
Bolivia



En Colombia, a nivel nacional y para la SE 15, las proporciones de hospitalización por IRAG (9,3%), ingresos a UCI por IRAG (9,4%) y consultas externas y urgencias (8,5%) asociadas a IRAG según CIE-10 (J00 a J22) disminuyeron en comparación a la semana previa. Según los datos del laboratorio del INS, entre las SE 12-15 se analizaron 615 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas a virus respiratorios fue 33,5% y a influenza fue 8,1%. Entre las muestras positivas a influenza, 76,0% fueron influenza A (7,9% A(H1N1)pdm09 y 86,8% A(H3N2)) y 24,0% fueron influenza B. Entre los otros virus respiratorios, predominó VSR (49,0% de las muestras positivas).

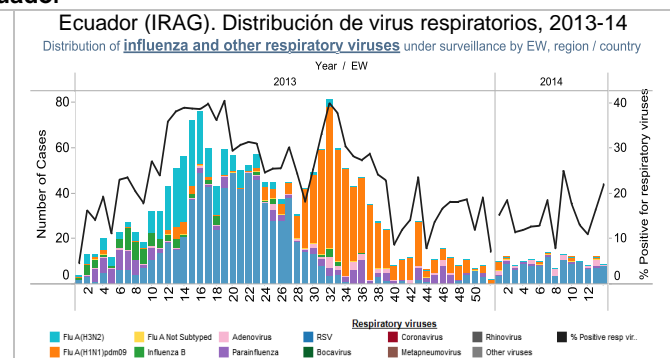
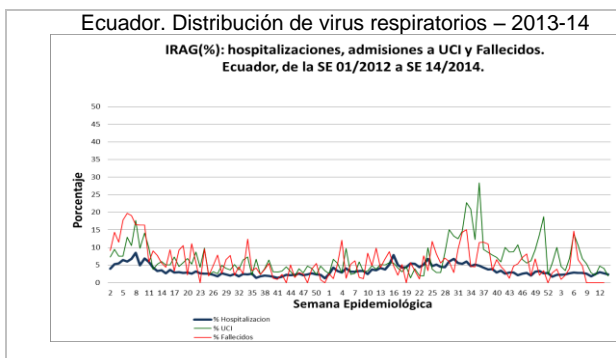
Colombia





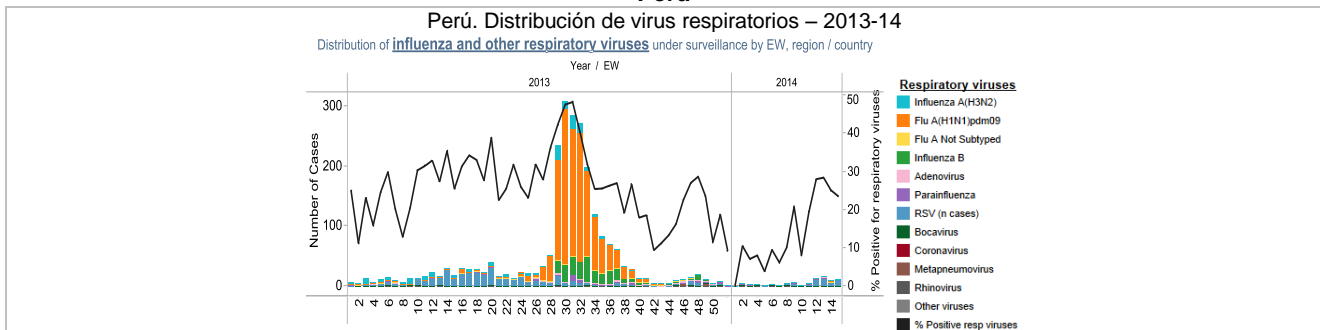
En Ecuador, durante la SE 14, las proporciones hospitalizaciones por IRAG (2,3%) e ingresos a UCI por IRAG (1,9%) disminuyeron comparadas a la semana previa; no se reportaron fallecidos asociados a IRAG. Según los datos del laboratorio, entre las SE 11-14 se procesaron 264 muestras de IRAG, con un porcentaje de positividad para virus respiratorios de 14,8% y 0,4% para virus influenza. Entre las muestras positivas, predominó VSR (82,1% de las positivas).

Ecuador



En Perú según datos del laboratorio nacional, entre las SE 12-15 se procesaron 179 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad a virus respiratorios fue de 26,3% y a influenza fue de 1,7%. Entre las muestras positivas, predominó VSR (80,9%).

Perú



América del Sur –Cono Sur y Brasil

En Brasil⁵, según la vigilancia centinela de ETI hasta la SE 14, se han procesado y analizado 3.418 muestras de las cuales el 10,6% resultaron positivas para virus influenza y otros respiratorios. Durante la SE 14, 3,1% de las muestras analizadas fueron positivas para virus respiratorios; entre las positivas, se detectaron VSR e influenza A(H3N2). Con base en la vigilancia universal de IRAG y para el mismo periodo, se notificaron 2.249 casos de IRAG con un 4,2% identificados como positivos para virus influenza, con predominio de A(H1N1)pdm09 y A(H3N2). Además, hasta SE 14, se han notificado 237 casos letales asociados a IRAG, de los cuales se ha confirmado influenza en el 3,4%.

⁵ Brasil. Boletim informativo. Secretaria de Vigilância em Saúde. SE 14.

Brasil

Figura 1. Distribuição dos vírus respiratórios identificados nas unidades sentinelas de Síndrome Gripal, por semana epidemiológica de início dos sintomas. Brasil, 2014 até a SE 14.

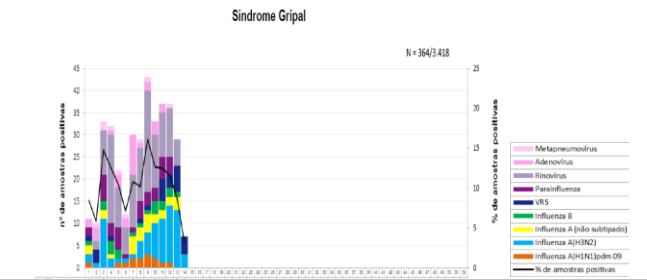
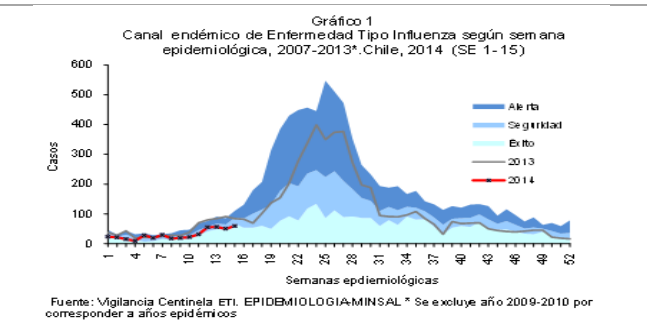


Figura 3. Distribuição dos casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave segundo agente etiológico e semana epidemiológica do início dos sintomas. Brasil, 2014 até a SE 14.

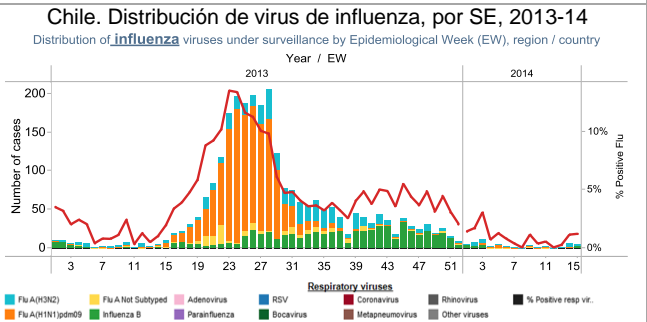
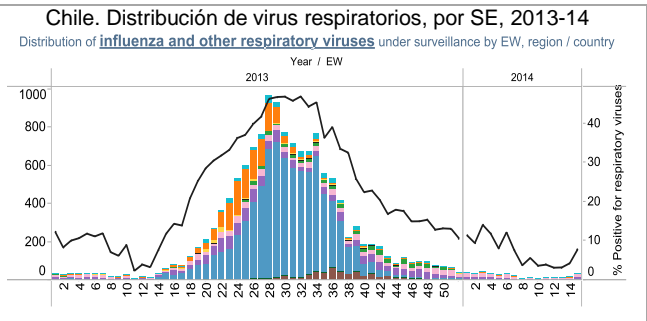


En Chile⁶, la actividad de ETI incrementó en las últimas semanas (tasa: 3,8 por 100.000 habitantes durante SE 15) y estuvo en la zona de seguridad del canal endémico. Hasta la SE 15, 2014, según vigilancia centinela de IRAG, se reportaron 328 casos de IRAG. Según los datos del laboratorio, durante las SE 14-15 se procesaron 880 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 5,9% y 1,1% para virus influenza. Entre las muestras positivas, predominaron adenovirus (44,2%), VSR (19,2%) y parainfluenza (15,4%).

Chile



Fuente: Vigilancia Centinela ETI. EPIDEMIOLOGIA MINSAL. * Se excluye año 2009-2010 por corresponder a años epidémicos.



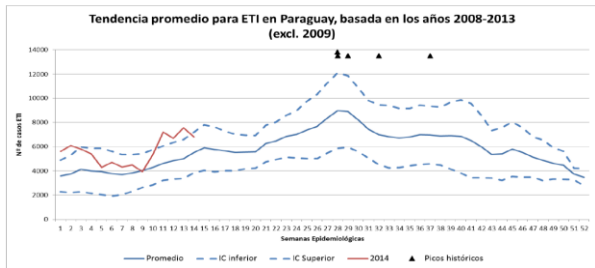
En Paraguay⁷, durante la SE 14 la tasa de consultas por ETI (101,8 por 100.000 habitantes) aumentó con respecto a la SE anterior y estuvo dentro de la zona de alerta del canal endémico. La proporción de hospitalizaciones por IRAG (2,9%) disminuyó y se mantuvo dentro de los valores esperados para la época del año. Los grupos de edad más afectados son los niños menores de 5 años y los adultos de 60 años y mayores. Según los datos del laboratorio de referencia, entre las SE 12-15 se procesaron 214 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 5,5. Entre las muestras positivas, predominaron influenza B (33,3%) y VSR (25,0%).

⁶ Chile. Informe de situación. EW 15. Disponible en: <http://epi.minsal.cl/>

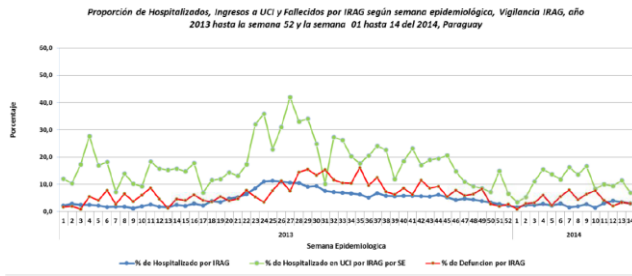
⁷ Paraguay. Informe de situación. Vigilancia de ETI e IRAG. SE 14

Paraguay

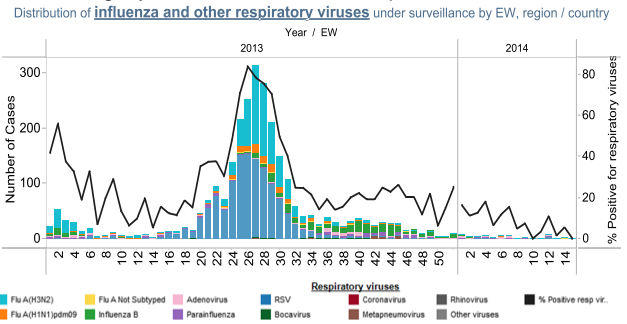
Paraguay. Canal endémico de ETI por SE, 2014
Gráfico 1



Paraguay. Casos IRAG. Hosps e ingresos en UCI (%), 2013-14



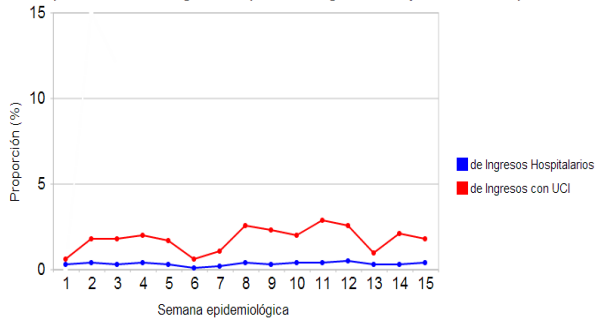
Paraguay. Distribución de virus respiratorios, 2013-14



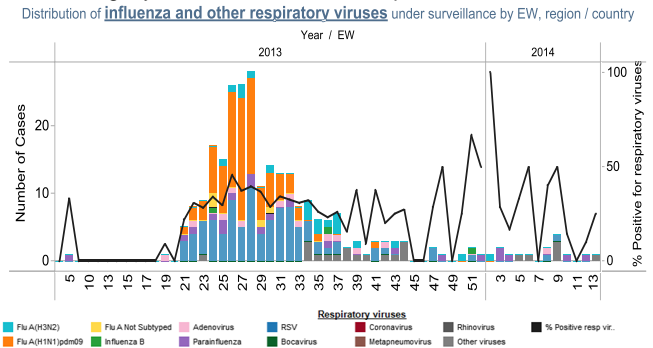
En Uruguay⁸, durante la SE 15 las proporciones de hospitalización, ingresos a UCI y defunciones por IRAG permanecen en niveles bajos. Según los datos del laboratorio, entre las SE 12-15 se procesaron 14 muestras, de las cuales 2 (14,3%) fueron positivas para virus respiratorios.

Uruguay

Uruguay. Casos IRAG, % Hospitalizaciones e ingresos en UCI
Proporción de IRAG en ingresos hospitalarios e ingresos a UCI y defunciones hospitalarias



Uruguay. Distribución de virus respiratorios – 2013-14



⁸ Uruguay. Generador de gráficos de la división de epidemiología, Dirección General de Salud – Ministerio de Salud Pública