



Actualización Regional SE 18, 2012

Influenza
(15 de mayo, 2012 - 17 h GMT; 12 h EST)

Datos interactivos de influenza OPS: http://ais.paho.org/hip/viz/ed_flu.asp

Reportes Regionales de Influenza: www.paho.org/reportesinfluenza

La información presentada en esta actualización se obtiene a partir de los datos distribuidos por los Ministerios de Salud de los Estados Miembros y de los Centros Nacionales de Influenza de los Estados Miembros a la Organización Panamericana de la Salud (OPS) o de actualizaciones de los Ministerios de Salud de los Estados Miembros en sus páginas web.

- En América del Norte, la actividad de influenza decreció. Influenza B fue el virus predominante en Canadá e influenza A en Estados Unidos
- En Centroamérica y el Caribe, se reportó baja actividad de influenza o dentro de lo esperado para esta época del año. Se reportó incremento de detecciones de influenza A(H3N2) en República Dominicana, y de influenza A(H1N1)pdm09 en El Salvador.
- En América del Sur, la actividad de influenza y enfermedad respiratoria aguda permanece baja o dentro de lo esperado para esta época del año

Actualización epidemiológica y virológica de influenza

América del Norte

En Canadá¹, en la semana epidemiológica (SE) 18 del 2012, la actividad de influenza disminuyó. En la SE 18, la tasa de consultas por enfermedad tipo-influenza (ETI) disminuyó ligeramente respecto a la semana previa y estuvo por ligeramente sobre lo esperado para esta época del año. En la SE 18, del total de muestras analizadas (n=3.210), el porcentaje de positividad a influenza (13,5%) decreció respecto a la semana previa. Del total de casos positivos a influenza, el porcentaje de positivos para influenza B (65,4%) disminuyó; aunque continúa siendo mayor al porcentaje de positivos para influenza A (34,6%). Sobre otros virus respiratorios, la proporción de rinovirus (11,7%) aumentó durante las últimas semanas, la proporción de virus sincicial respiratorio (VSR) (4,4%) continuó disminuyendo e influenza fue el virus prevalente entre los virus detectados.

En Estados Unidos², en la SE 18, la actividad de influenza disminuyó a nivel nacional y la proporción de consultas de pacientes ambulatorios por ETI (1,4%) estuvo por debajo de la línea de base nacional (2,4%). Todas las regiones reportaron actividad por debajo de su línea basal regional. A nivel nacional, la proporción de defunciones atribuidas a neumonía e influenza para la SE 18 (6,9%) estuvo por debajo del umbral epidémico para esta época del año (7,5%). En la SE 18, se notificaron dos muertes asociadas a influenza (1 con influenza B y 1 con influenza A no subtipificada). Entre las muestras analizadas, en la SE 18 (n=2.118), el porcentaje de muestras positivas a influenza (13,7%) continuó disminuyendo. A nivel nacional, entre los positivos a influenza, 64,6% fueron influenza A (entre los virus de influenza A subtipificados, principalmente influenza A(H3N2)) y 35,4% fue influenza B, proporción que viene incrementando. De los virus de influenza B antigénicamente caracterizados (n=252), 46,4% fueron influenza B de linaje Victoria, que está incluido en la vacuna del Hemisferio Norte 2011-2012 y 53,6% fue del linaje Yamagata. En total, 1,4% (n=16) de los virus detectados de influenza A(H1N1)pdm09 esta temporada han sido resistente a oseltamivir. Entre los casos resistentes a oseltamivir, 81,3% (n=13) no tuvieron exposición a oseltamivir; aunque dos de los trece casos, tenían algún familiar en tratamiento con oseltamivir. De todos los casos resistentes a oseltamivir, 68,8% (n=11) ocurrieron en Texas.

En México, de acuerdo a datos del laboratorio, en la SE 18, del total de muestras analizadas (n=18), no se detectaron virus respiratorios.

Caribe

CAREC^[1], en la SE 18, recibió información epidemiológica de 7 países: Barbados, Belice, Dominica, Jamaica, Surinam, San Vicente y las Granadinas y Trinidad y Tobago. En la SE 18, la proporción de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) fue 2,7%, mayor que la semana previa (1,6%). Los niños menores de 14 años tuvieron la mayor tasa de hospitalización por IRAG. No se reportó muertes asociadas a IRAG en la SE 18. Según datos de laboratorio, en las últimas 4 semanas, se detectó influenza VSR y rinovirus. A la fecha en el 2012, el porcentaje de positividad a muestras analizadas es de 28,8% (10,2% positivas a influenza y 18,6% positivas a otros virus respiratorios).

En Jamaica, en la SE 18, la proporción de consultas por infección respiratoria aguda (IRA) fue de 4,4%, similar a la semana previa. La proporción de admisiones por IRAG fue 0,8%, similar a lo observado la SE previa. En la SE 18, no se reportó fallecidos asociados a IRAG. Según datos de laboratorio, se detectó influenza B en las SE 18-19.

En Cuba, de acuerdo a datos de laboratorio, en la E 18, entre las muestras analizadas (n=67), 6% fueron positivas a virus respiratorios. No se han detectado virus de influenza esta semana.

En República Dominicana, en la SE 18, entre todas las muestras analizadas (n=42), ~45% fueron positivas para virus respiratorios. Durante las últimas 4 semanas se ha reportado incremento de influenza A(H3N2).

América Central

En Costa Rica, en la SE 18, de acuerdo a datos de laboratorio, entre las muestras analizadas (n=67), 13,4% resultaron positivas a virus respiratorios, principalmente adenovirus. No se detectaron virus de influenza en las últimas 2 semanas.

En El Salvador, en la SE 18, de acuerdo a datos de laboratorio, entre las muestras analizadas (n=59), 25,4% resultaron positivas a virus respiratorios. Entre los positivos, el virus de influenza A(H1N1)pdm09 fue predominante (86,7%); y ha incrementado su número de detecciones en las últimas 5 semanas, especialmente en la SE 18. Otros virus como VSR y adenovirus también fueron detectados.

En Guatemala, en la SE 18, de acuerdo a datos de laboratorio, entre las muestras analizadas (n=23), 26,1% resultaron positivas a virus respiratorios, detectándose parainfluenza. No se detectaron virus de influenza.

En Panamá, en la SE 18, entre el total de muestras analizadas (n=9), el porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios fue de 55,6%, detectándose parainfluenza y otros virus respiratorios. No se detectaron virus de influenza.

América del Sur – Andinos

En Bolivia, según los datos de los laboratorios del laboratorio INLASA (La Paz), la circulación en la semana 17, en los Departamentos de La Paz, Oruro, Potosí, Tarija, Pando, Beni y Chuquisaca, muestra una positividad de 30,2% entre las muestras analizadas (n=53), con un predominio de VSR (14/16) entre los positivos. En la vigilancia de IRAG, en el Departamento de La Paz, a partir de la SE 11 se observa un incremento de las proporciones de hospitalizaciones; sin embargo, en la SE 18 (16,7%) se registró una disminución con respecto a la SE anterior. De las muestras procesadas para IRAG (n= 43) en la SE 18, se observó una positividad de 32,6%, y el virus prevalente fue VSR (10/14) mostrando un comportamiento similar en las últimas cuatro semanas.

En Ecuador, la actividad de IRAG presenta una tendencia decreciente a partir de la SE 11. En la SE 18, las proporciones de hospitalizados por IRAG, admitidos a UCI por IRAG permanecieron por debajo del 5%, y no se registraron fallecidos. De las muestras procesadas para IRAG (n=35) en la misma semana, se observó una positividad de 17,1 %, siendo el VSR (4/6) el virus prevalente entre los positivos.

En Colombia, según datos de laboratorio, durante la SE 18, del total de muestras analizadas (n=6), el porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios fue de 16,7% , detectándose VSR. No se detectaron virus de influenza.

[1] Países miembros de CAREC que participan en esta evaluación conjunta: Barbados, Dominica, Jamaica, San Vicente y las Granadinas, Santa Lucía, Surinam y Trinidad y Tobago

En Perú³, en la SE 16, a nivel nacional se notificaron 61,660 episodios de IRA y 982 episodios de neumonía en menores de 5 años, presentado un incremento de 17% con respecto a la semana anterior (837) y continuando con la tendencia en aumento de las últimas 5 semanas. Sin embargo, en la misma semana, se reportaron 4 defunciones por neumonía (0.4%), considerablemente menor a lo reportado la SE anterior (1.4%).

América del Sur – Cono Sur

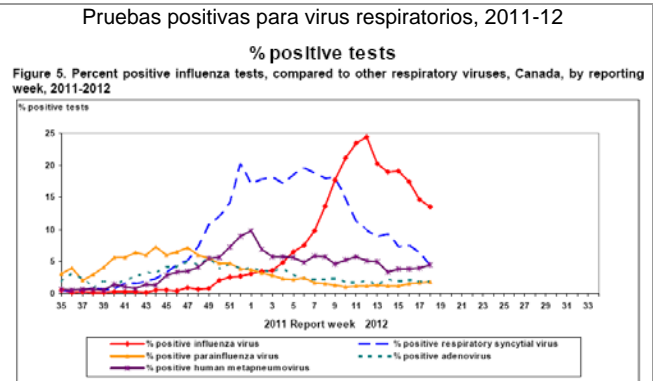
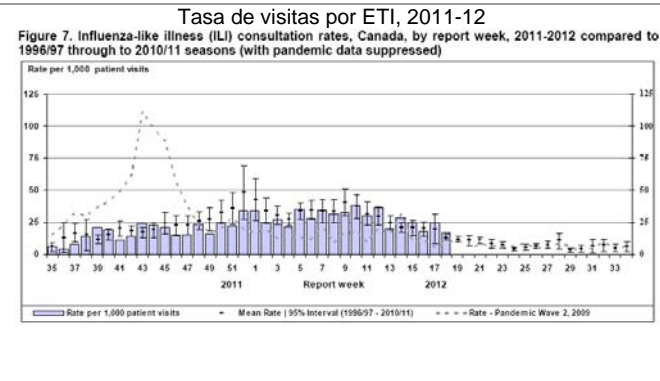
En Argentina⁴, en la SE 14, los corredores endémicos, muestran que el número de casos de ETI y neumonías continuaron en un nivel bajo y dentro de lo esperado para esta época del año. En la vigilancia de IRA hospitalizadas, la notificación de casos acumulados hasta la SE 14 (4.740) es inferior (8%) a lo notificado en el mismo período del año anterior. De acuerdo a datos de laboratorio, en la SE 18, entre las muestras analizadas (n=185), 19% fueron positivas a virus respiratorios, principalmente VSR. No se detectaron virus de influenza.

En Chile⁵, a nivel nacional, la actividad de ETI se encuentra dentro de la zona de seguridad del canal endémico, observándose en la SE 18 un leve aumento en la tasa con respecto a la SE anterior (5,5 por 100.000 habitantes). El porcentaje de atenciones en servicios de urgencia por causas respiratorias (22%) se incrementó respecto a lo observado la semana anterior. Según datos de laboratorio, a nivel nacional, en la SE 18, entre las muestras analizadas (n=477), el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue del 18%, superior a las semanas anteriores, prevaleciendo el VRS (54%) sobre los positivos. En la vigilancia intensificada de IRAG, la tendencia del porcentaje de hospitalizaciones y admitidos en UCI durante la SE 17 se mantuvo estable y debajo del 5%; en la SE 18, todas las muestras analizadas (7) de IRAG fueron positivas, prevaleciendo el VSR (6/7).

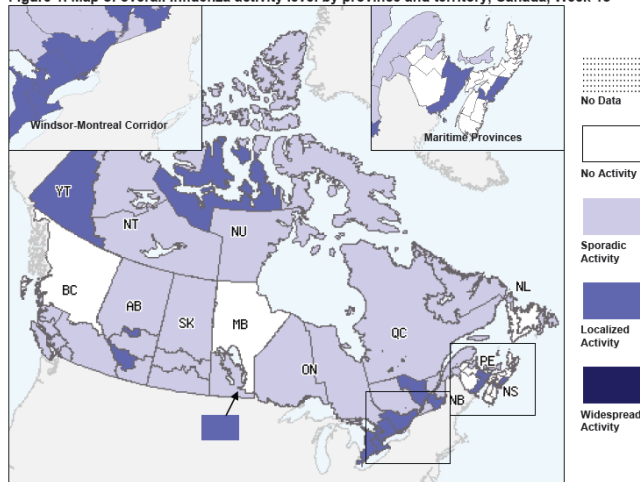
Gráficas

América del Norte

Canadá

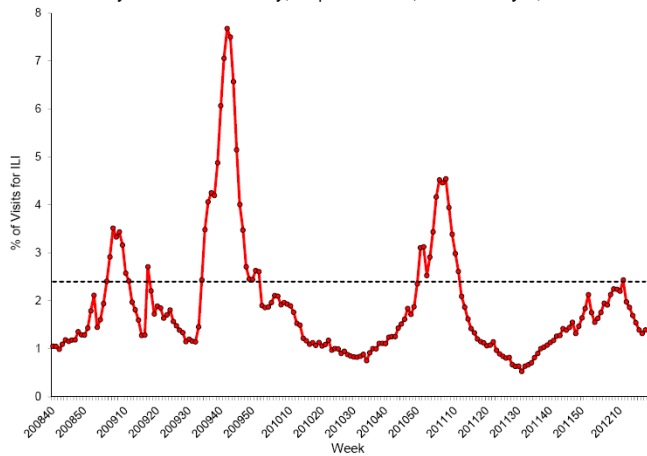


Actividad de influenza por provincia y territorio, Canadá
 Figure 1. Map of overall Influenza activity level by province and territory, Canada, Week 18

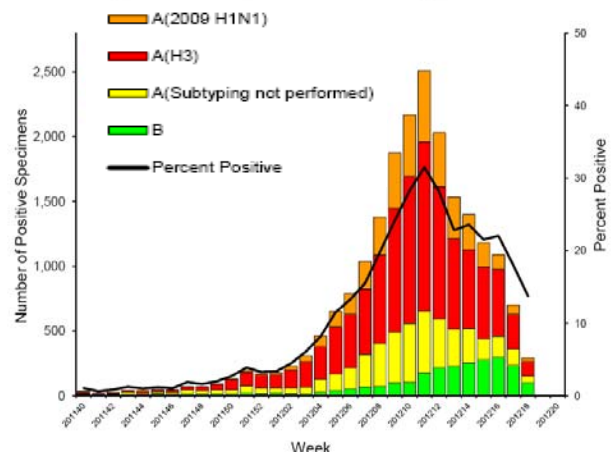


Estados Unidos

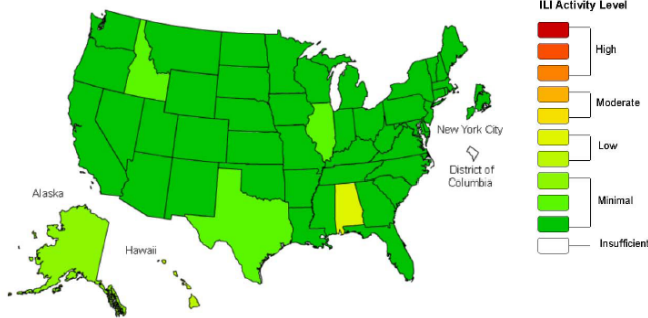
Porcentaje de visitas por ETI
Percentage of Visits for Influenza-like Illness (ILI) Reported by the U.S. Outpatient Influenza-like Illness Surveillance Network (ILINet), Weekly National Summary, September 30, 2008 – May 5, 2012



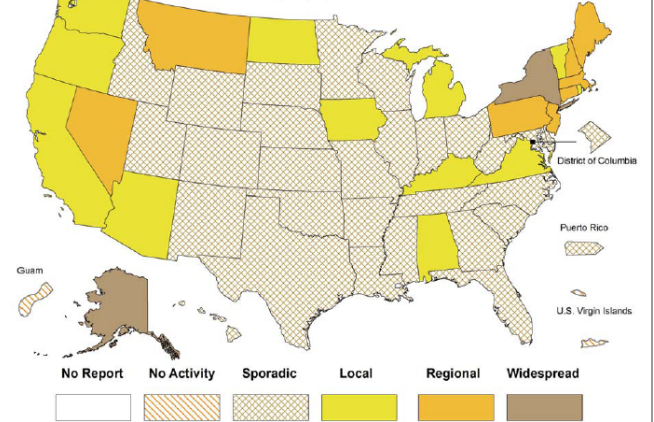
Pruebas positivas para influenza reportadas a CDC, 2011-12
Influenza Positive Tests Reported to CDC by U.S. WHO/NREVSS Collaborating Laboratories, National Summary, 2011-2012 Season



Nivel de actividad de ETI por estados
Influenza-Like Illness (ILI) Activity Level Indicator Determined by Data Reported to ILINet
2011-12 Influenza Season Week 18 ending May 05, 2012



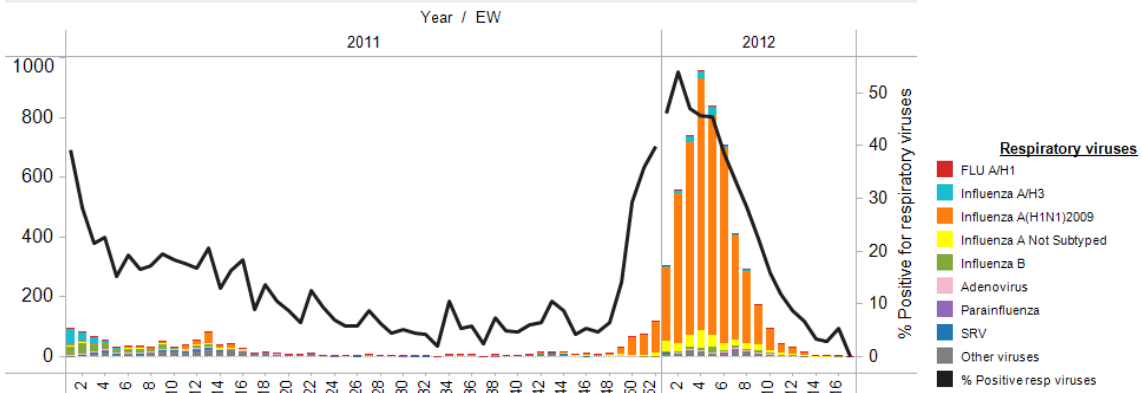
Nivel de actividad de influenza por estados
Weekly Influenza Activity Estimates Reported by State & Territorial Epidemiologists*
Week ending May 5, 2012 - Week 18



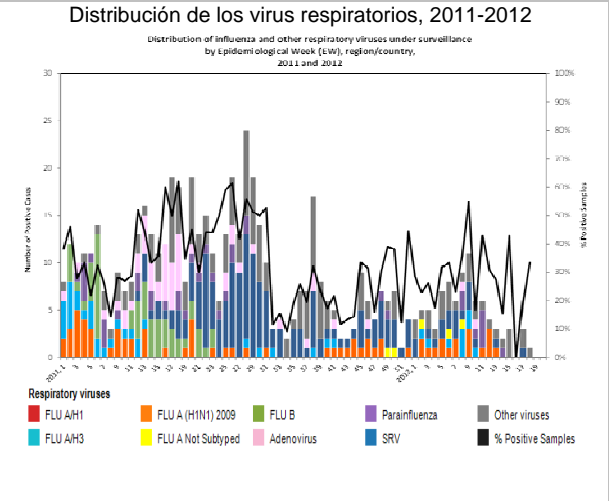
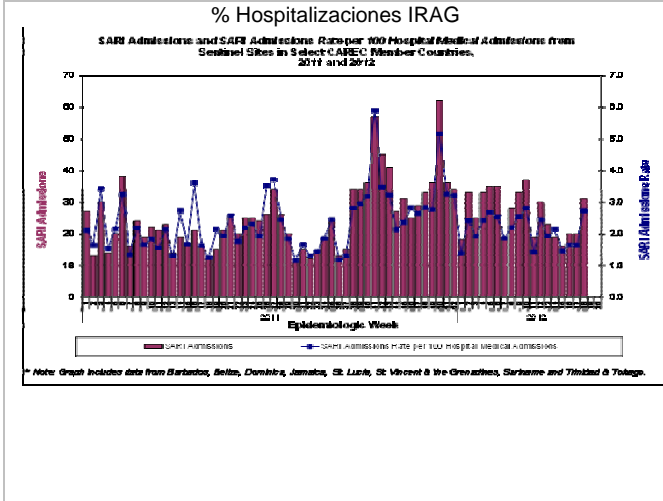
México

Distribución de los virus respiratorios, 2011-2012

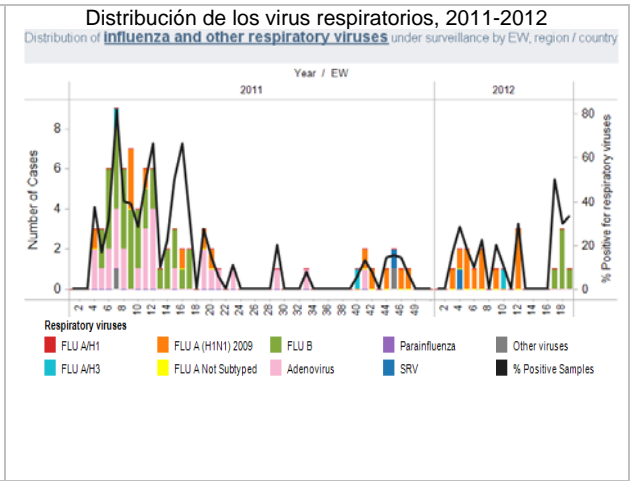
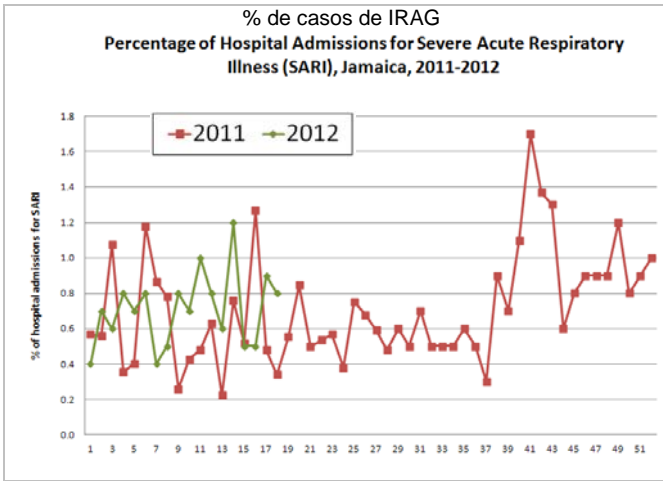
Distribution of **influenza and other respiratory viruses** under surveillance by EW, region / country



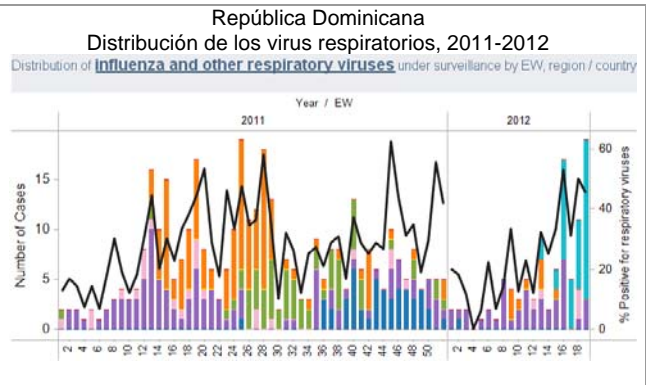
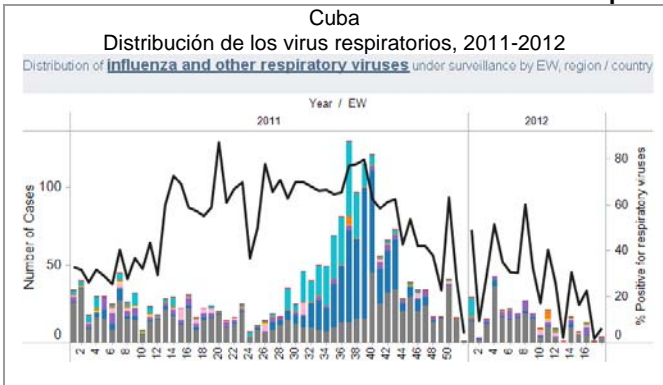
CAREC



Jamaica



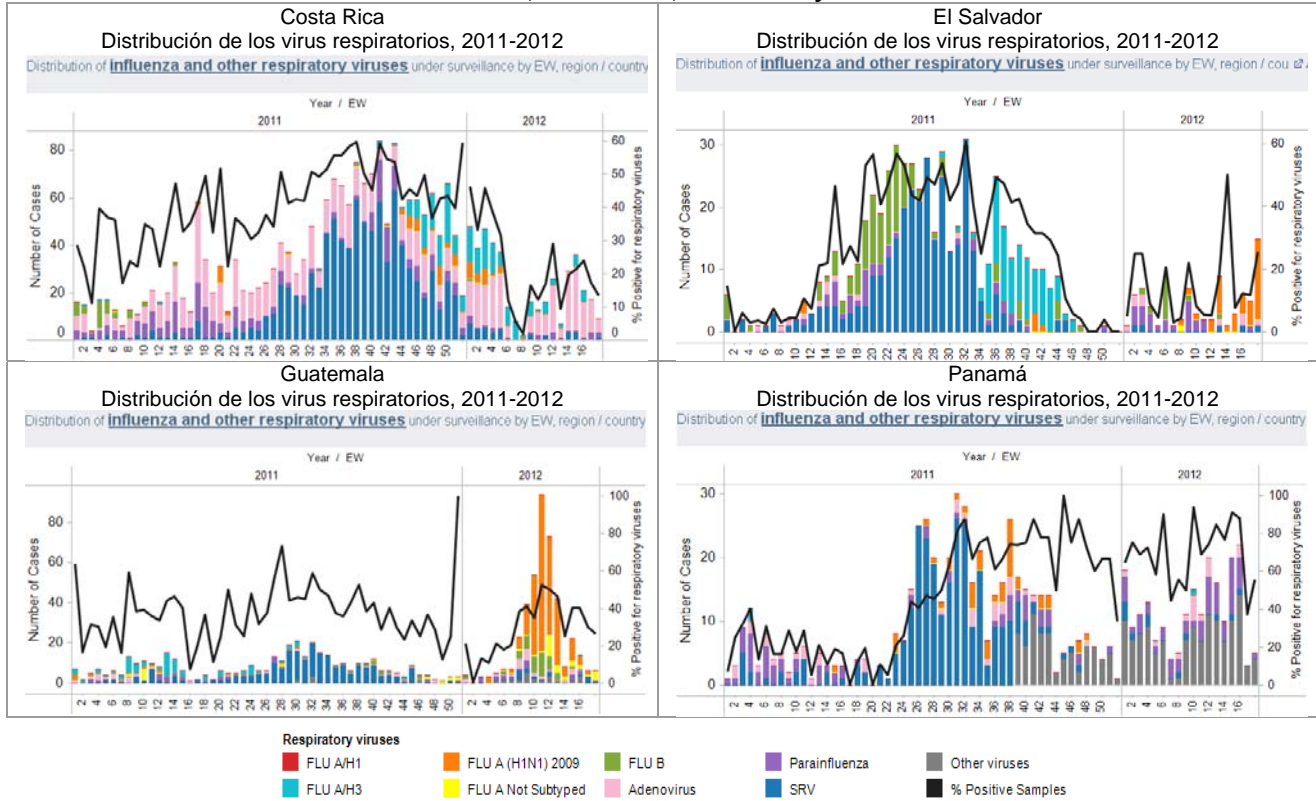
Cuba & República Dominicana



- Respiratory viruses
- FLU A/H1
 - FLU A (H1N1) 2009
 - FLU B
 - Parainfluenza
 - Other viruses
 - FLU A/H3
 - FLU A Not Subtyped
 - Adenovirus
 - SRV
 - % Positive Samples

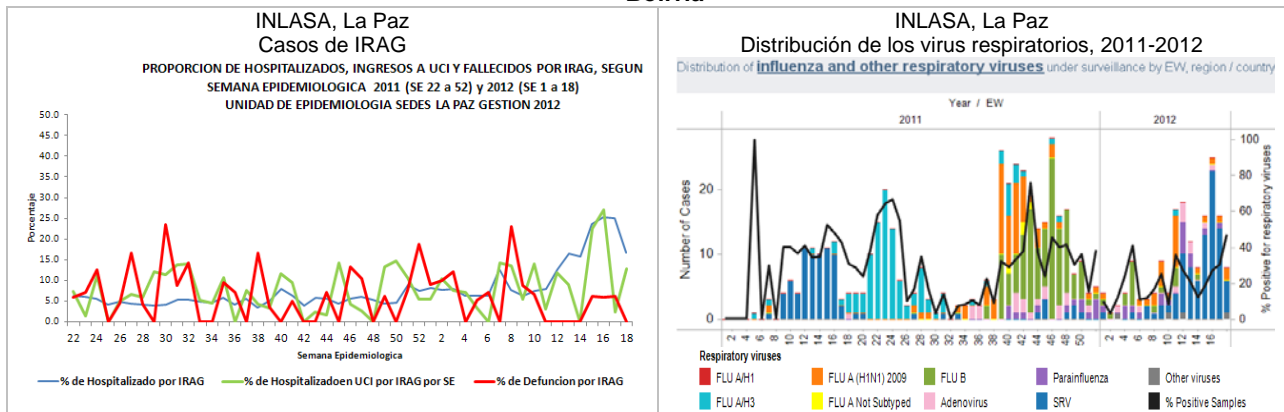
América Central

Costa Rica, El Salvador, Guatemala y Panamá

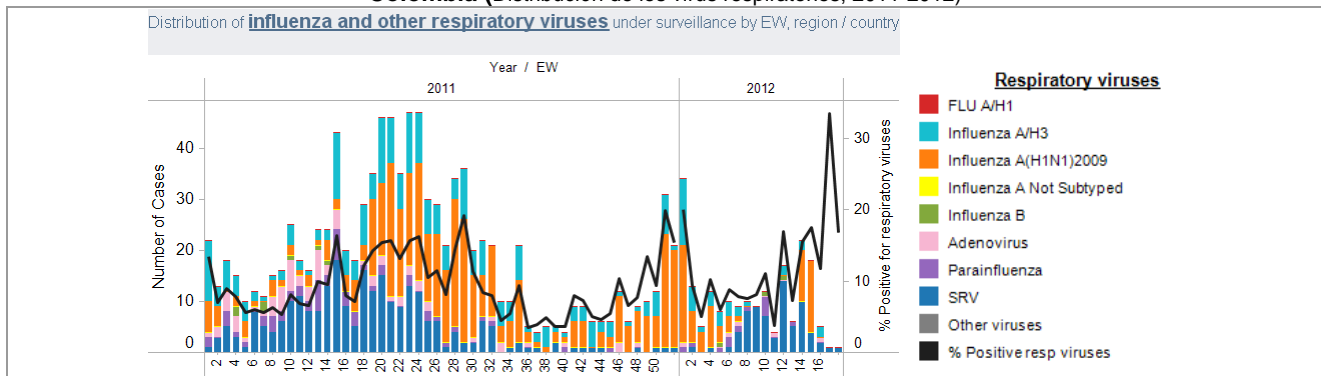


América del Sur - Andinos

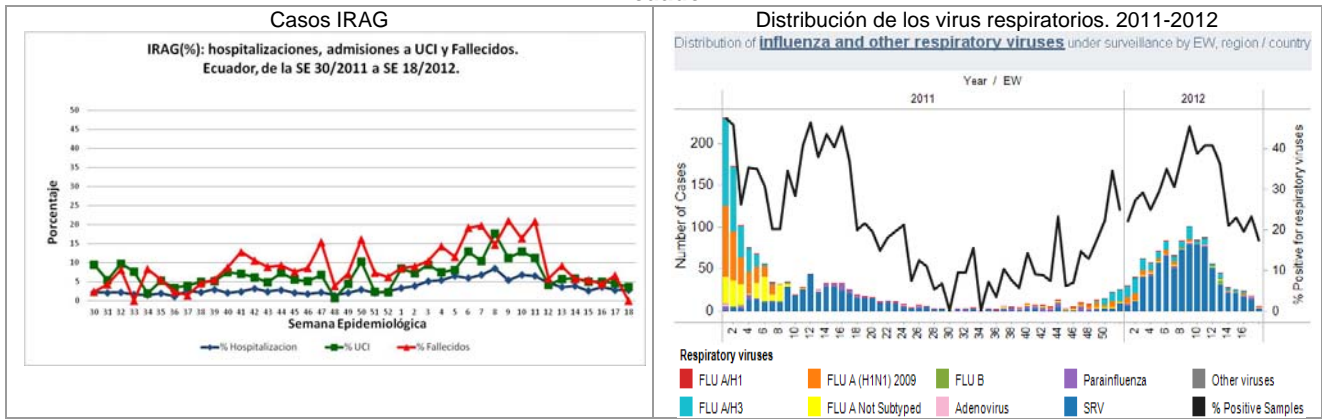
Bolivia



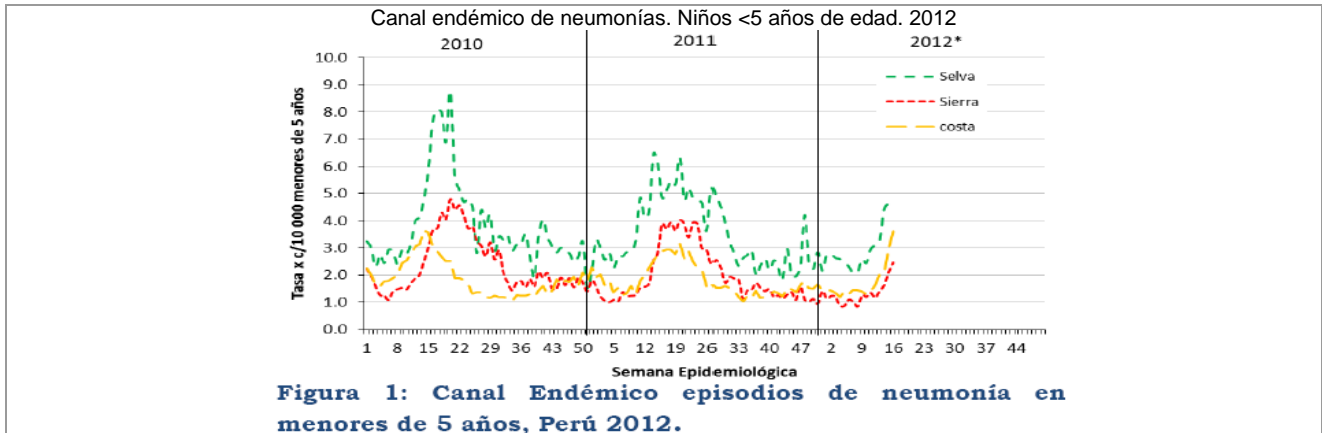
Colombia (Distribución de los virus respiratorios, 2011-2012)



Ecuador

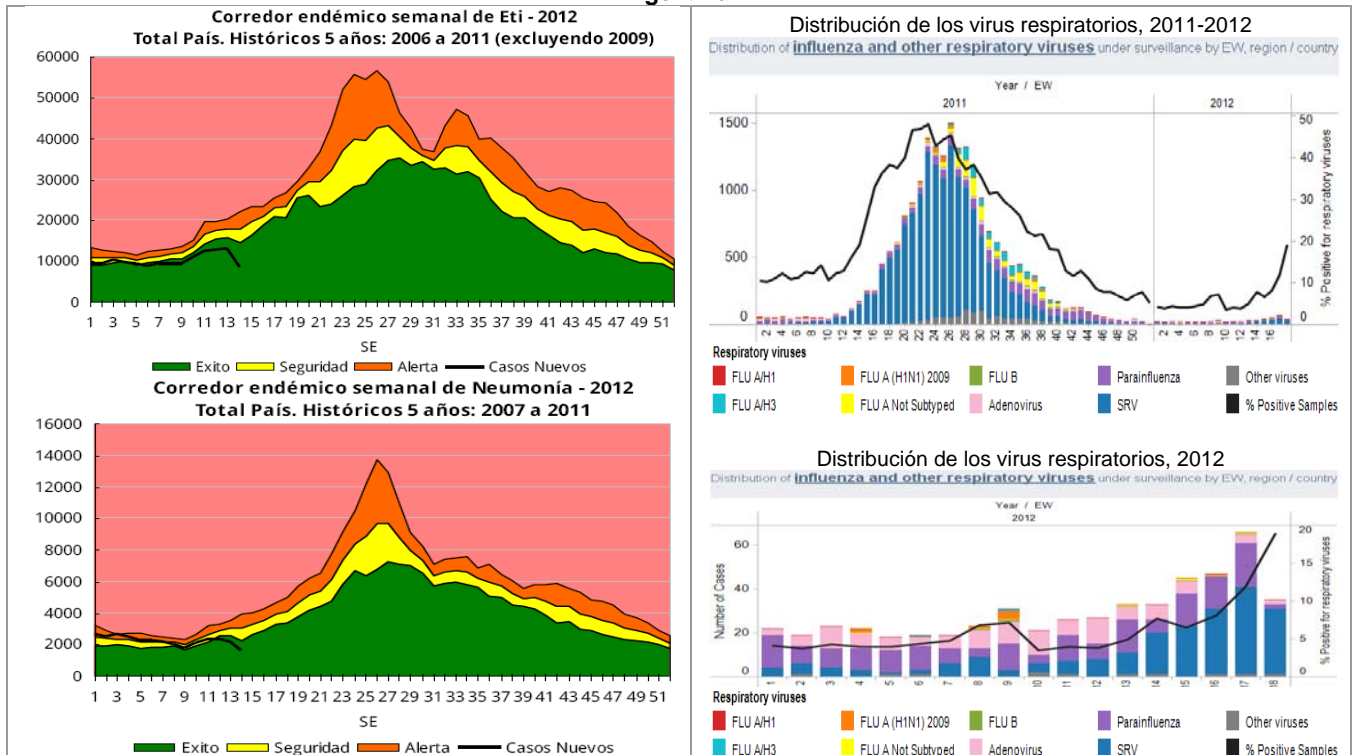


Perú



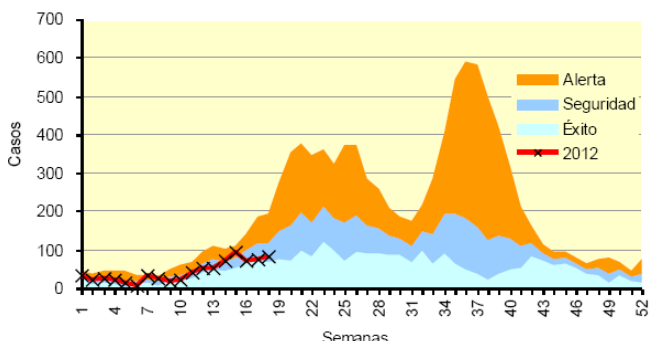
América del Sur – Cono Sur

Argentina

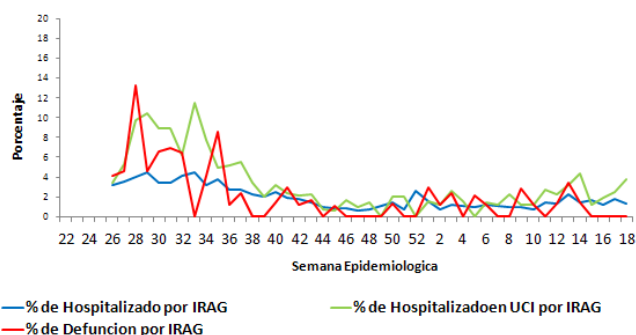


Chile

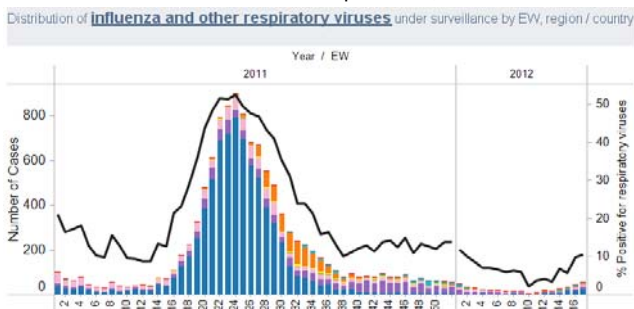
Canal endémico de Enfermedad Tipo Influenza según semana epidemiológica 2006-2011*. Chile, 2012 (semana 1- 18)



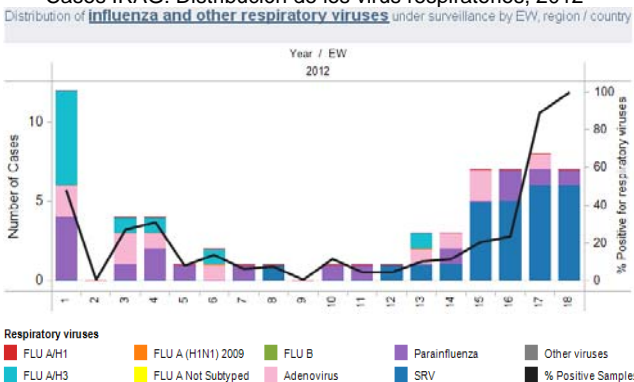
Porcentaje de hospitalizados, ingreso a UCI y fallecidos por IRAG según SE. Chile, Hospitales Centinela. 2011 y SE 1-18 de 2012.



Distribución de los virus respiratorios, 2011-2012



Casos IRAG: Distribución de los virus respiratorios, 2012



Respiratory viruses
 ■ FLU A/H1 ■ FLU A (H1N1) 2009 ■ FLU B ■ Parainfluenza ■ Other viruses
 ■ FLU A/H3 ■ FLU A Not Subtyped ■ Adenovirus ■ SRV ■ % Positive Samples

¹ FluWatch Report. EW 18. Available at <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

² US Surveillance Summary. EW 18. Centers for Disease Control and Prevention

³ Perú. Sala de Situación de Salud. SE 16. Ministerio de Salud. Dirección General de Epidemiología

⁴ Argentina. Actualización situación de enfermedades respiratorias 2012. SE 18.

⁵ Chile. Informe de situación. SE 18. Disponible en: www.pandemia.cl