

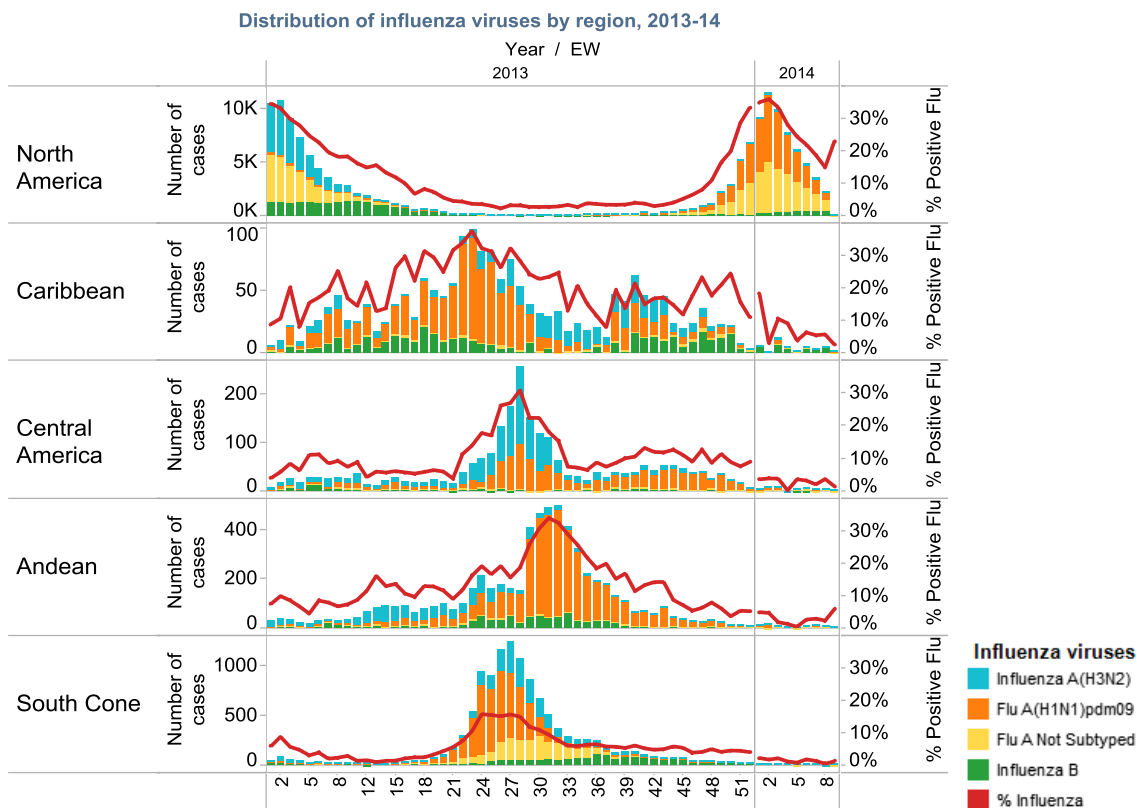
Datos interactivos de influenza OPS: http://ais.paho.org/php/viz/ed_flu.asp
Reportes Regionales de Influenza: www.paho.org/reportesinfluenza

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.

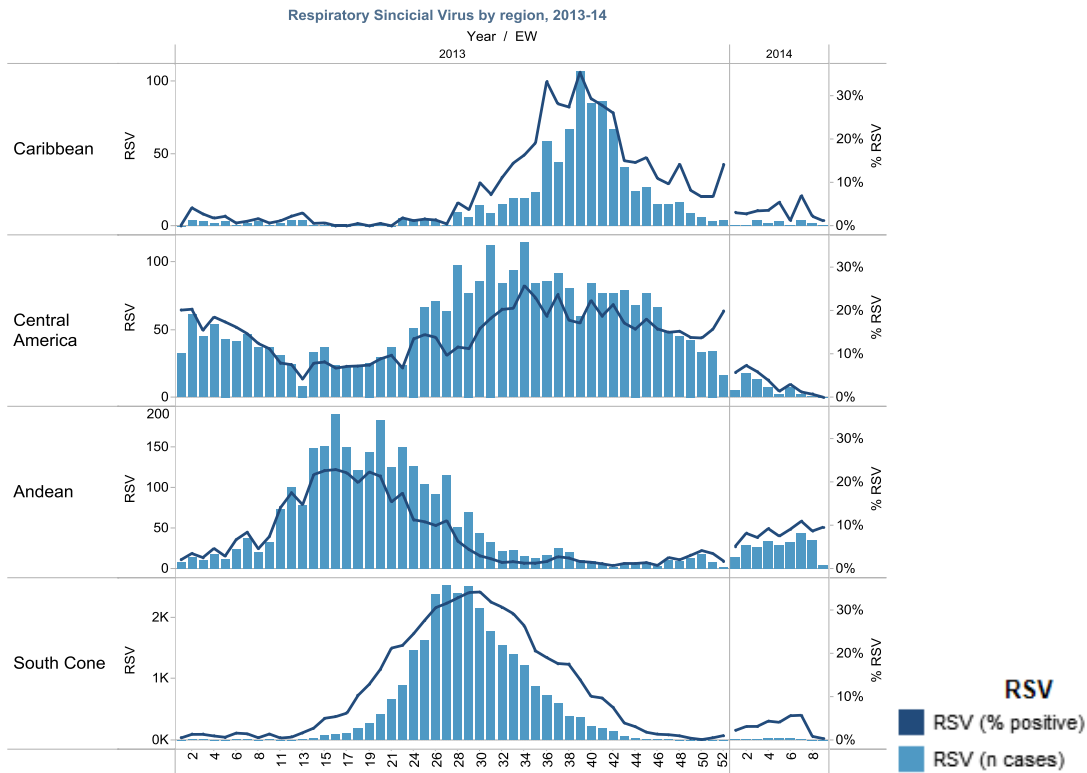
RESUMEN SEMANAL

- **América del Norte:** La actividad de influenza continuó disminuyendo. El principal virus circulante en esta región continúa siendo influenza A(H1N1)pdm09 con aumento de influenza B e A(H3N2). Entre 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.
- **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. Se detectó ligera circulación de VSR en algunos países de esta sub-región, como en Colombia y 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.

Circulación de virus de influenza por región, 2013-14



Circulación de virus sincitial respiratorio por región, 2013-14



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

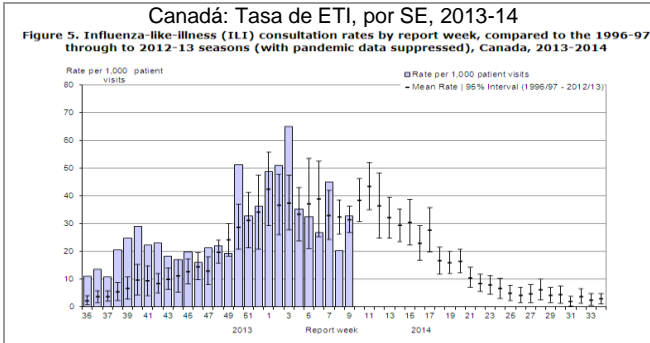
América del Norte:

En Canadá¹, durante la SE 09, la actividad de influenza continuó disminuyendo. La tasa de consultas por ETI a nivel nacional fue de 32,7 por 1.000 pacientes, aumentando con respecto a la semana anterior pero dentro de los niveles esperados para esta época del año. Desde el comienzo de la estación, se han reportado 3.238 hospitalizaciones asociadas a influenza, predominando influenza A (95,9%). La mayoría (57,6%) de los casos ocurrieron en los adultos ≥ 45 años de edad. Se notificaron 307 admitidos en UCI; de los cuales, 67,1% ocurrieron en los adultos 20-64 años de edad. Durante esta estación y hasta la fecha, se han reportado 182 fallecidos (comparado con 254 durante el mismo periodo en la estación 2012/2013); estando la mayoría (95,6%) asociada a influenza A. La mayor proporción (51,1%) de los fallecidos ocurrió en adultos entre 20-64 años de edad, seguido por adultos ≥ 65 años (39,6%). Según los datos de laboratorio para la SE 09, el porcentaje de positividad para virus influenza fue de 13,3% (n=864), mostrando una disminución en comparación con la SE anterior. Entre las muestras positivas, 63,3% fueron influenza A, de

¹ Canada: FluWatch Report. EW 09. Available at <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

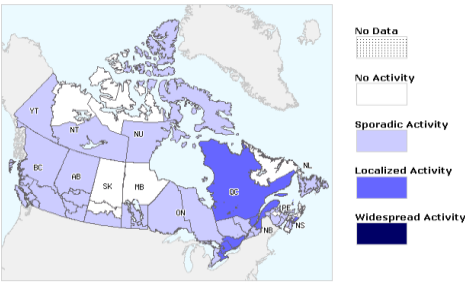
las cuales 35,1% se identificaron como A(H1N1)pdm09, 4,8% como A(H3N2) y 60,1% como influenza A no subtipificada, y 36,7% fueron influenza B. Respecto a los otros virus respiratorios circulantes, el VSR continua predominando.

Canadá



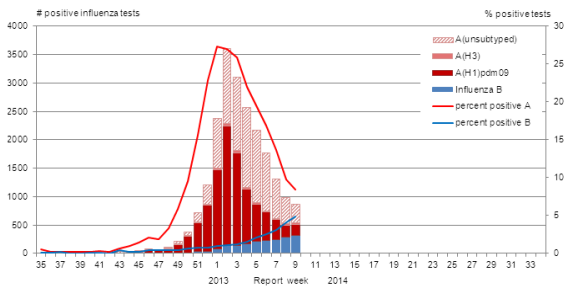
Canada: Actividad de influenza/ETI por provincia & territorio, SE 09, 2014

Figure 1. Map of overall influenza/ILI activity level by province and territory, Canada, Week 09



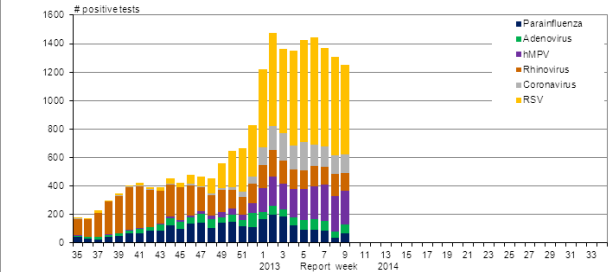
Canadá: Distribución de virus de influenza por SE, 2013-14

Figure 2. Number of positive influenza tests and percentage of tests positive, by type, subtype and report week, Canada, 2013-14



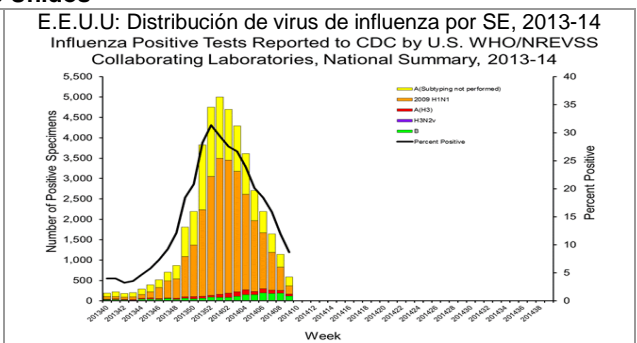
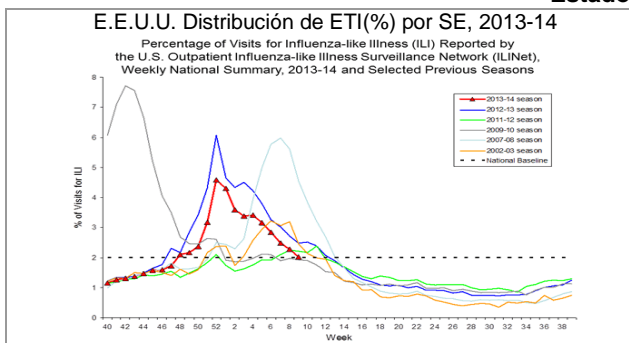
Canada: Distribución de virus respiratorios por SE, 2013-14

Figure 3. Number of positive laboratory tests for other respiratory viruses by report week, Canada, 2013-14

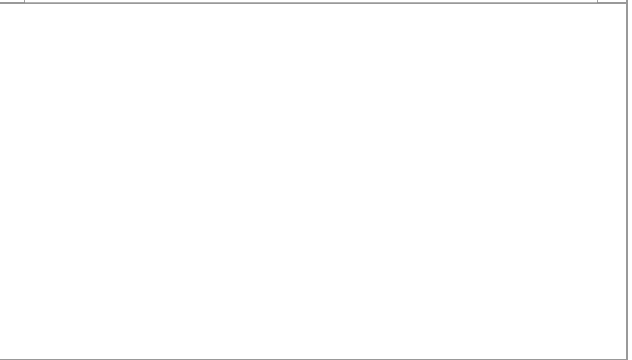
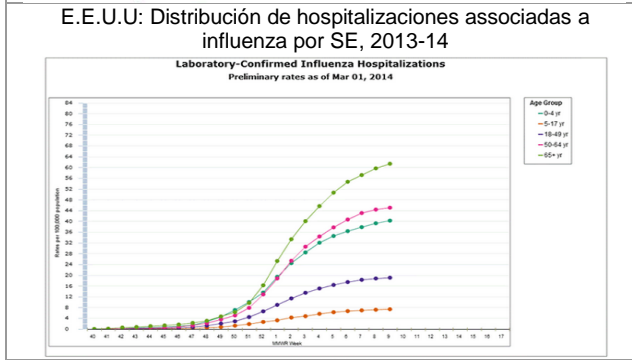
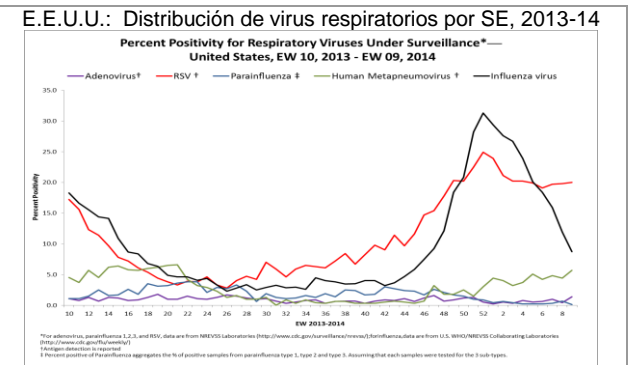
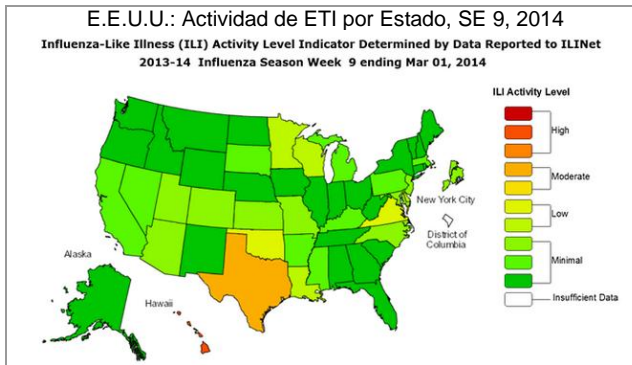


En los Estados Unidos², durante la SE 09, la actividad de influenza continuó disminuyendo. La proporción de consultas ambulatorias asociadas a ETI a nivel nacional (2,0%) estuvo en la línea basal e inferior a la observada la SE pasada. A nivel regional, 5 de las 10 regiones reportaron niveles de actividad de ETI sobre sus líneas basales específicas. El porcentaje de fallecidos asociados a neumonía e influenza en la SE 09 (7,8%) aumentó comparado con la SE anterior y se mantuvo por encima del umbral epidémico (7,4%). En lo que va de la actual estación de influenza, se reportaron 65 fallecidos pediátricos; de los cuales, en la SE 09, se reportaron 4 fallecidos pediátricos. De los cuales, dos fallecidos fueron asociados con influenza A no subtipificada y ocurrieron en la SE 3 y 9, uno fue asociado con influenza B y ocurrió en la SE 8, y uno fue asociado con una co-infección de influenza A y B y ocurrió en la SE 8. Desde el 01 de Octubre de 2013, se han reportado 7.725 hospitalizaciones confirmadas como influenza (con una tasa de 28,5 por 100.000 habitantes). La tasa más alta se observó en 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 09, se analizaron 6.748 muestras de las cuales 8,7% resultaron positivas a influenza. Entre las positivas, 80,1% fueron influenza A (43,4% como A(H1N1)pdm09, 10,4% como A(H3) y 46,2% como influenza A no subtipificada) y 19,9% influenza B. Según estudios de resistencia a antivirales, 0,8% (34/4.002) 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, manteniendo un porcentaje de positividad alrededor de 20%.

Estados Unidos

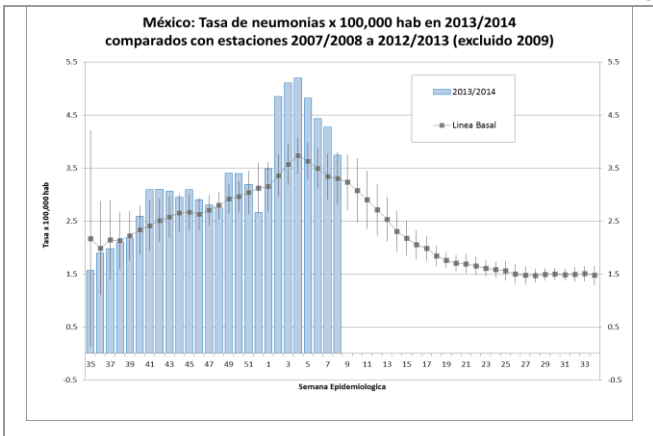


² USA: CDC FluView report. SE 09. Disponible en: <http://www.cdc.gov/flu/weekly/>



En México³, durante SE 08, aunque algunos indicadores disminuyeron, la actividad de influenza se mantiene alta. La tasa de neumonías disminuyó por cuarta semana consecutiva y estuvo dentro los niveles esperados para esta época del año. La actividad de IRA fue similar a la semana previa y 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, Aguascalientes y Tlaxcala, mientras que las tasas más altas de neumonía se observaron en Chihuahua, Nuevo Leon y Durango. A nivel nacional, hasta el 6 del marzo, la proporción de atenciones ETI/IRAG disminuyó con respecto a la semana pasada y fue de 2,3%. Durante la misma época, se han reportado 669 fallecidos asociados con influenza, de los cuales, 90,7% estuvieron asociados con influenza A(H1N1)pdm09. Según datos del laboratorio, entre las SE 08-09 se procesaron 1.100 muestras, de las cuales 25,2% fueron positivas a influenza. Entre las muestras positivas, 88,4% correspondieron a influenza A (78,4% A(H1N1)pdm09 y 18,0% A(H3N2)) y 11,6% influenza B.

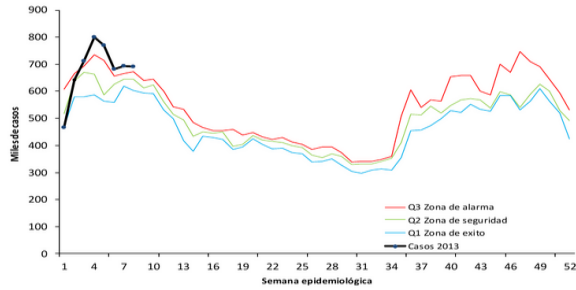
México



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

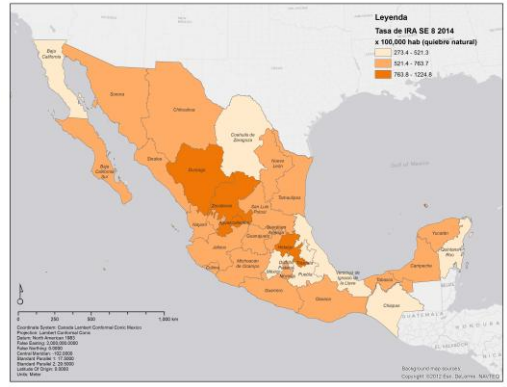
Mexico: Canal Endémico de IRA, 2014

Gráfica 5. Canal endémico de IRA. México, 2014



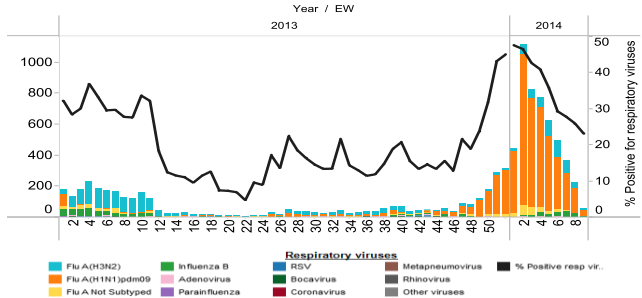
2.Fuente: SINAVE/DGE/Sistema de Notificación Semanal de Casos Nuevos, acceso al 6/3/2014

Mexico: Tasa de IRA, por entidad federativa, SE 09



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

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

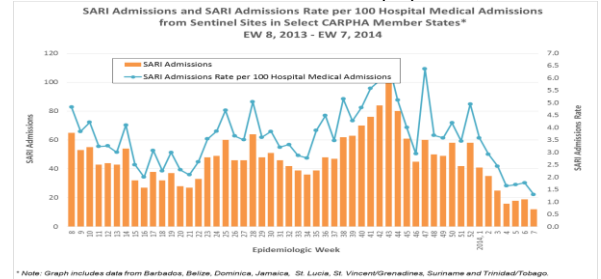


Caribe

CARPHA⁴ recibió datos semanales de IRA/IRAG de los siguientes países durante las SE 06-07: Barbados, Jamaica, San Vicente y las Granadinas, y Trinidad y Tobago. La proporción de hospitalizaciones asociadas a IRAG durante la SE 7 fue 1,3%, un disminuyó en comparación con la SE anterior. La proporción más alta ocurrió en los niños 6 meses-4 años de edad (4,9%). No se reportó ningún fallecido asociado a IRAG durante este periodo. Según datos de laboratorio, durante las SE 02-07 se reportaron los siguientes virus respiratorios: influenza A(H1N1)pdm09 (Anguila, Belice, Bermuda, Montserrat, Trinidad y Tobago), influenza A(H3) (Jamaica, Trinidad y Tobago), influenza A, no subtipificado (Aruba, Barbados), influenza B (Belice, Trinidad y Tobago), parainfluenza (Aruba), VSR (Aruba, Barbados) y adenovirus (Barbados, Montserrat)

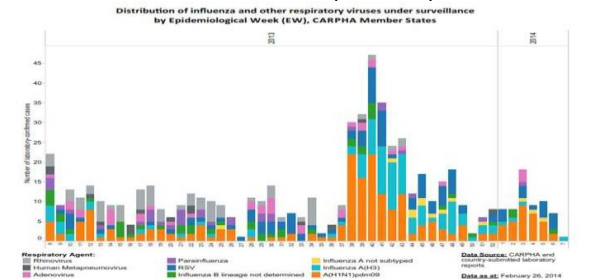
CARPHA

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



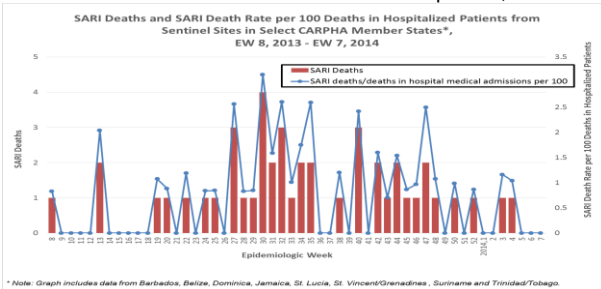
* Note: Graph includes data from Barbados, Belize, Dominica, Jamaica, St. Lucia, St. Vincent/Grenadines, Suriname and Trinidad/Tobago

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



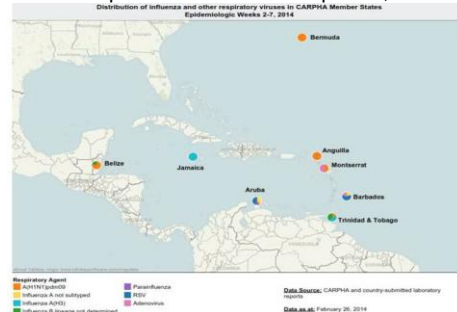
Data Source: CARPHA and country-submitted laboratory reports. Data as of February 26, 2014

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. Virus respiratorios en miembro países, SE 02-07, 2014

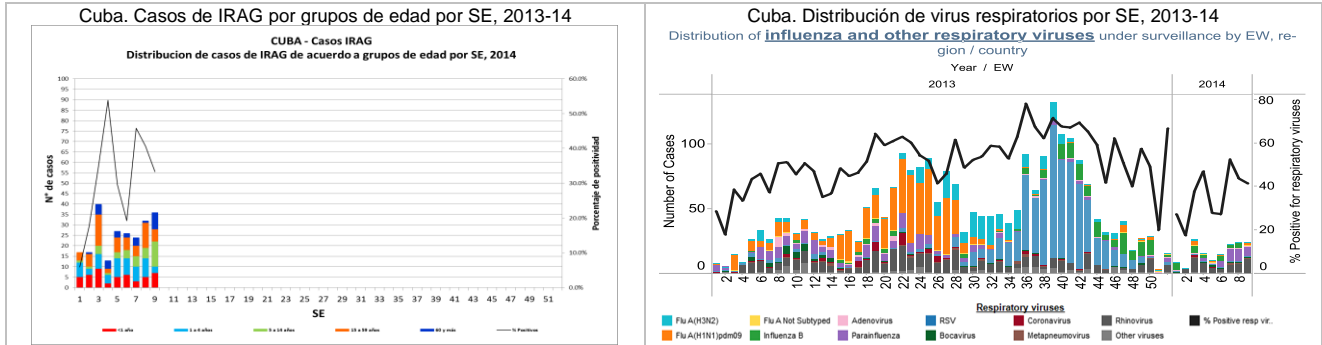


Data Source: CARPHA and country-submitted laboratory reports. Data as of February 26, 2014

⁴ Caribbean Public Health Agency (CARPHA) EW 06-07.

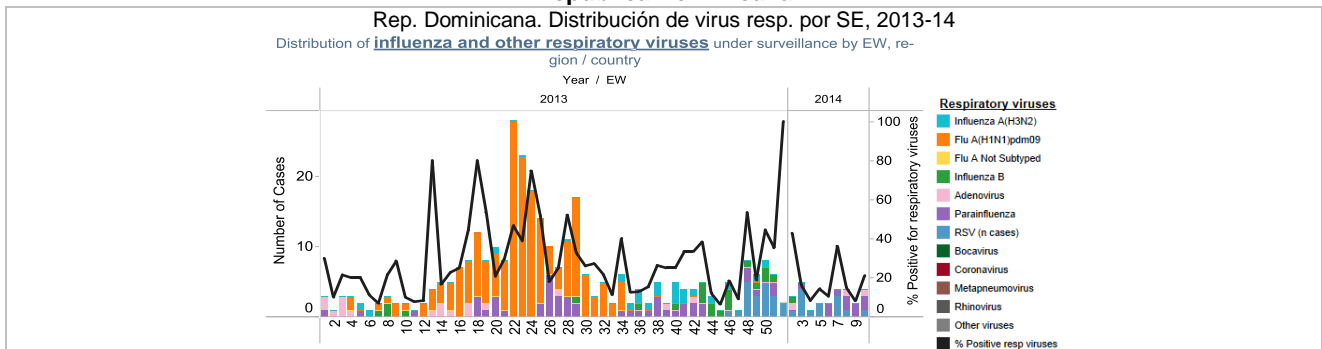
En Cuba durante la SE 09, el número de hospitalizaciones asociadas a IRAG aumentó ligeramente en comparación con la SE anterior. El grupo de niños entre 5-14 años de edad fueron el grupo más afectado. No se reportó ningún fallecido asociado a IRAG durante este periodo. Según datos del laboratorio nacional, para las SE 06-09 se procesaron 212 muestras, de las cuales el 40,6% resultaron positivas para virus respiratorios y 6,6% para virus influenza. Entre las muestras positivas, predominaron parainfluenza (36,0%), rinovirus (31,4%) e influenza B (12,8%).

Cuba



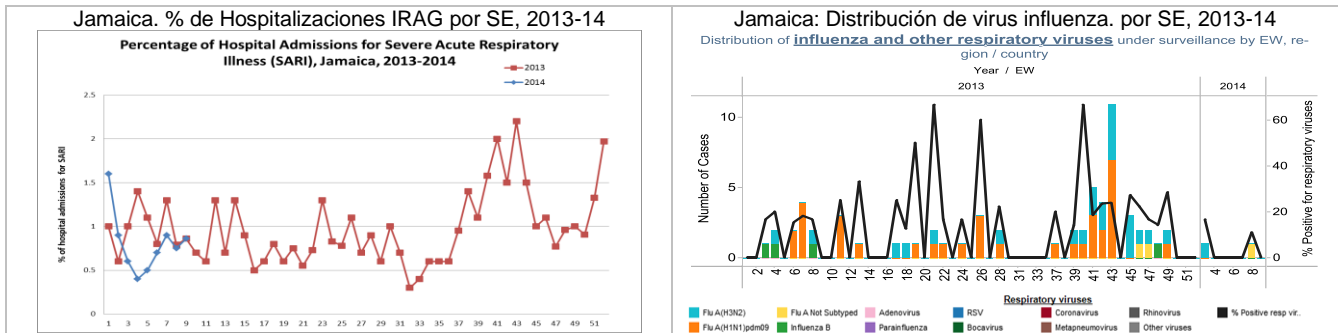
En República Dominicana, de acuerdo a los datos del laboratorio, durante las SE 07-10, se analizaron 82 muestras, con un 17,1% de positividad para virus respiratorios. Entre las muestras positivas, se detectaron parainfluenza (50,0%), VSR (35,7%) e adenovirus (14,3%).

República Dominicana



En Jamaica, según los datos de la vigilancia centinela para la SE 09, la proporción de consultas asociadas a IRA (4,0%) disminuyó con respecto a la SE previa, mientras la proporción de hospitalizaciones asociadas a IRAG (0,9%) aumentó. No se reportó ningún fallecido asociado a IRAG durante esta semana. Según datos del laboratorio correspondientes a las SE 05-08, se procesaron 12 muestras y todas fueron negativas por influenza.

Jamaica

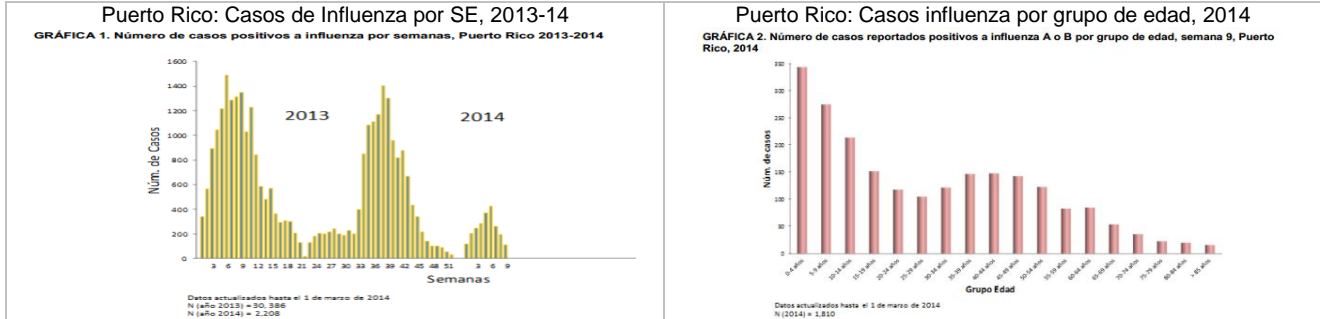


En Puerto Rico⁵, durante la SE 09, el número de casos de influenza (n=110) se mantuvo bajo. De estos, 90 casos fueron asociados a influenza A y 20 con influenza B. Desde comienzos del año 2014, 2.208 casos de

⁵ Puerto Rico. Departamento de Salud. Vigilancia de influenza de Puerto Rico SE 09

influenza han sido reportados, y 45% de ellos fueron identificados en personas de 0 a 19 años. Durante este mismo periodo, se han notificado 146 hospitalizaciones y un caso letal asociado a influenza.

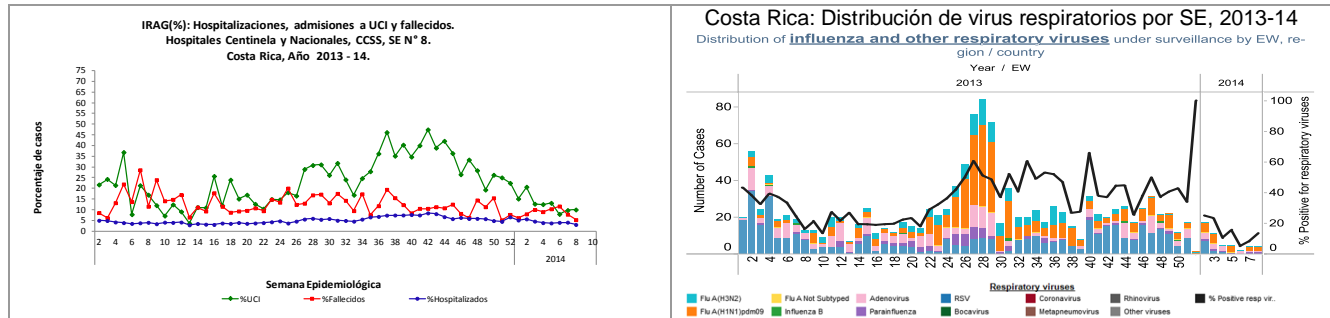
Puerto Rico



América Central

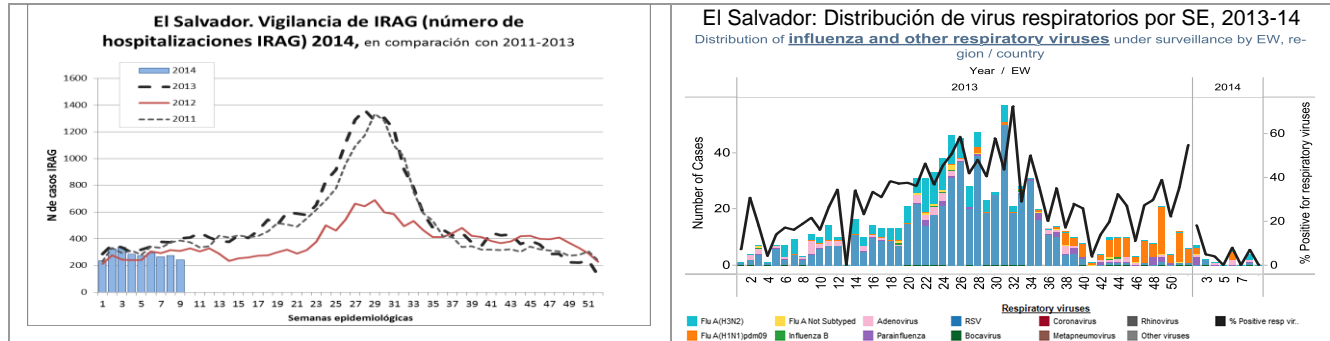
En Costa Rica, según la vigilancia de ETI/IRAG, la actividad de influenza y otros virus respiratorios se mantiene estable a la SE 08. Las proporciones de hospitalizaciones por IRAG (3,0%), ingresos a UCI por IRAG (10%) y los fallecidos por IRAG (5,0%) estuvieron en niveles bajos y similares a la semana previa. Según los datos del laboratorio nacional, entre las SE 05-08 se procesaron 145 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 10,1% y para virus de influenza 5,4%. De las muestras positivas a influenza, 100% se confirmaron como influenza A(H1N1)pdm09. Respecto a otros virus respiratorios, se detectaron adenovirus (26,7% entre las positivas) y parainfluenza (20,0%).

Costa Rica



En El Salvador durante la SE 09, la proporción de hospitalizaciones (4,9%), admitidos en UCI (8,3%) y fallecidos (5,2%) asociados a IRAG se mantuvo baja y dentro de lo esperado. Según los datos del laboratorio, entre las SE 06-09 se procesaron 166 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 5,4% y para virus de influenza 3,0%. Entre las muestras positivas a influenza, 100% fueron influenza A (60,0% A(H1N1)pdm09 y 40,0% A(H3N2)). Con respecto a los otros virus respiratorios, se detectaron adenovirus (33,3% de las muestras positivas) y VSR (11,1%).

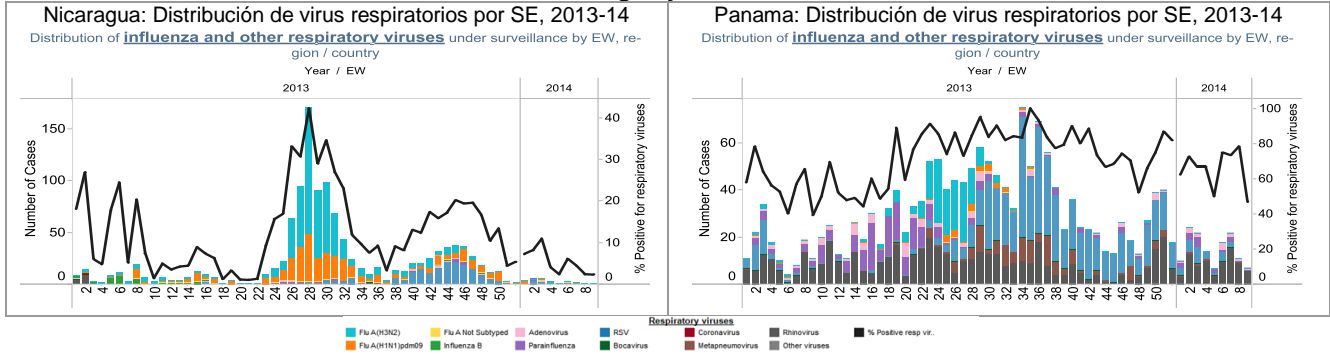
El Salvador



En Nicaragua, según los datos del laboratorio nacional, entre las SE 06-09, 180 muestras fueron analizadas, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 3,9% y del 2,2% para virus influenza. Entre las muestras positivas, predominaron influenza A(H1N1)pdm09 (42,9%) y VSR (28,6%).

En Panamá, según los datos del laboratorio nacional entre las SE 06-09, 83 muestras fueron analizadas, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 69,9%. Entre las muestras positivas, predominó rinovirus (70,7%).

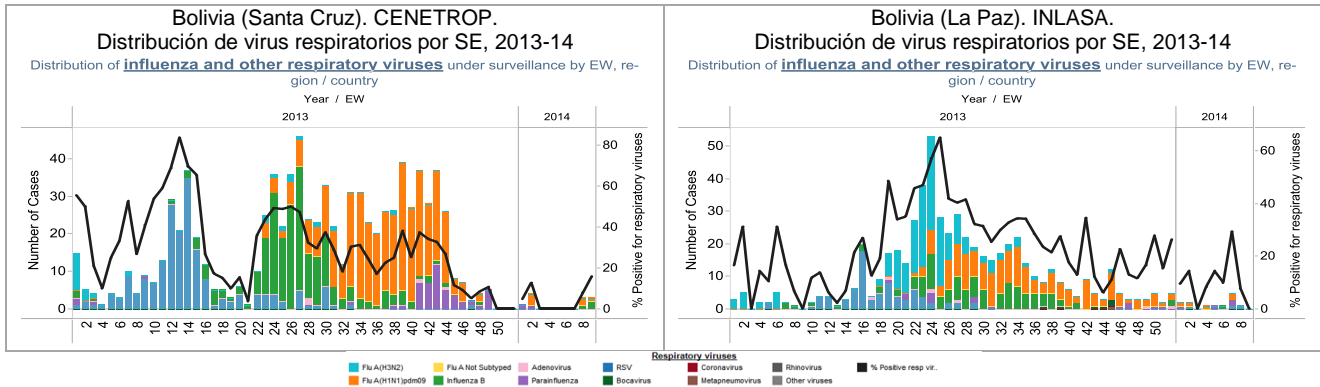
Nicaragua y Panamá



América del Sur –Andinos

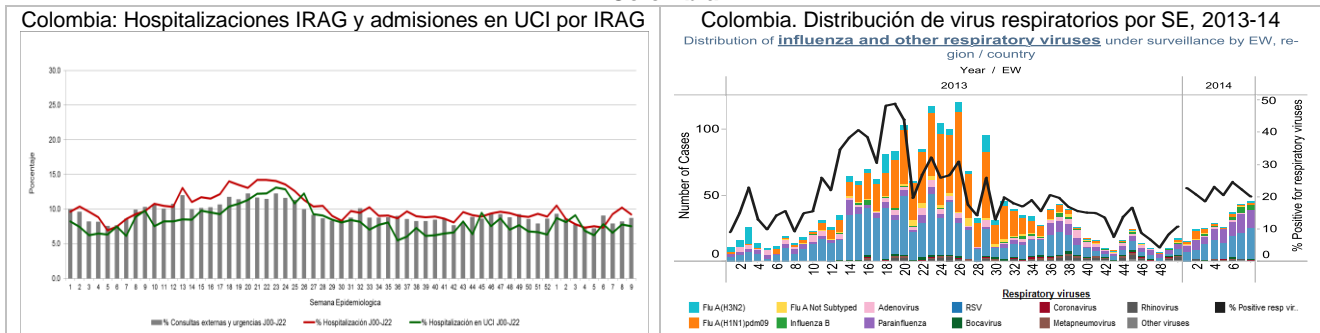
En Bolivia, según los datos de laboratorio de CENETROP (Santa Cruz) entre las SE 06-09, se analizaron 96 muestras y de las cuales, 4(6,3%) fueron positivas para influenza (influenza A(H1N1)pdm09 e influenza B). De acuerdo al Laboratorio Nacional de la Paz (INLASA) entre las SE 06-09, se analizaron 44 muestras, de las cuales, el 15,9% fueron positivas a virus respiratorios y 6,8% fueron positivas para influenza. Entre las muestras positivas, detectaron influenza A(H1N1)pdm09, influenza B, VSR y parainfluenza.

Bolivia



En Colombia, a nivel nacional y para la SE 09, las proporciones de hospitalización por IRAG (9,2%), ingresos a UCI (7,5%) y consultas externas y urgencias (8,7%) 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 696 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas a virus respiratorios fue 21,7% y a influenza fue 2,7%. Entre las muestras positivas a influenza, 36,8% fueron influenza A (71,4% como A(H1N1)pdm09 y 28,6% como A(H3N2)) y 63,2% fueron influenza B. Entre los otros virus respiratorios, se observó un ligero aumento de VSR (46,4% de las muestras positivas) y de parainfluenza (33,8%).

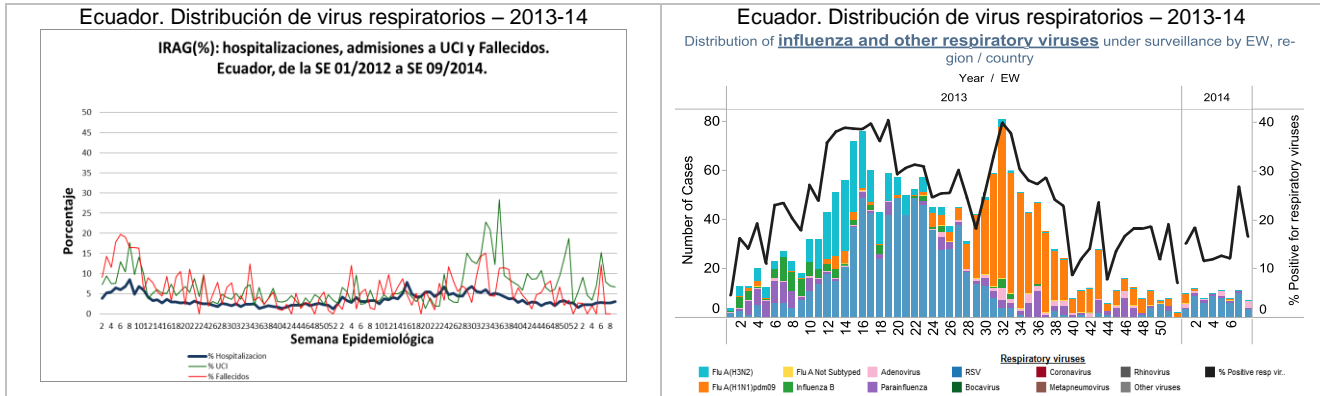
Colombia



En Ecuador, la actividad de influenza y otros virus respiratorios, permanece baja. Durante la SE 09, las proporciones de IRAG (3,1%), ingresos a UCI por IRAG (6,8%) y fallecidos asociados a IRAG (0.0%) se registraron similares a la SE previa. Según los datos del laboratorio, entre las SE 06-09 se procesaron 223

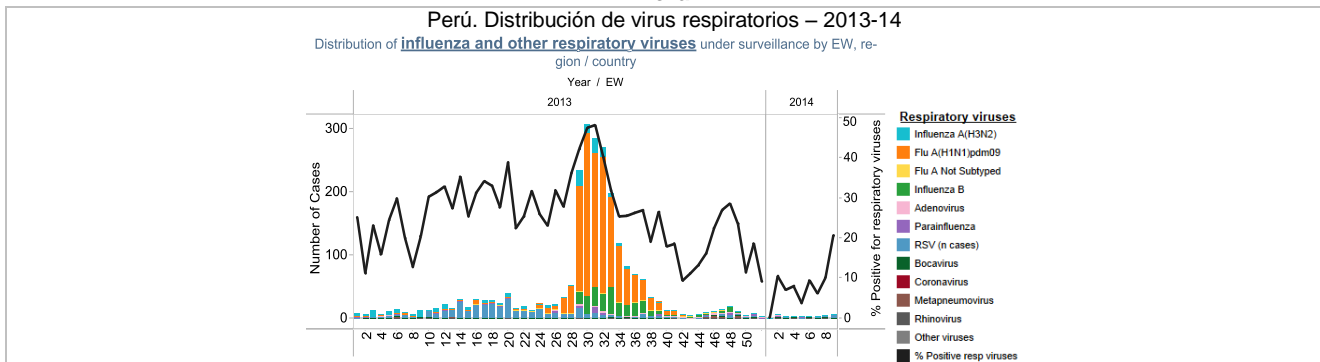
muestras de IRAG, con un porcentaje de positividad para virus respiratorios de 16,6% y 0,9% para virus influenza. Entre las muestras positivas, predominó VSR (75,7% de las positivas).

Ecuador



En Perú según datos del laboratorio nacional, entre las SE 06-09 se procesaron 134 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 11,2%. Entre las muestras positivas, predominó VSR (80,0%).

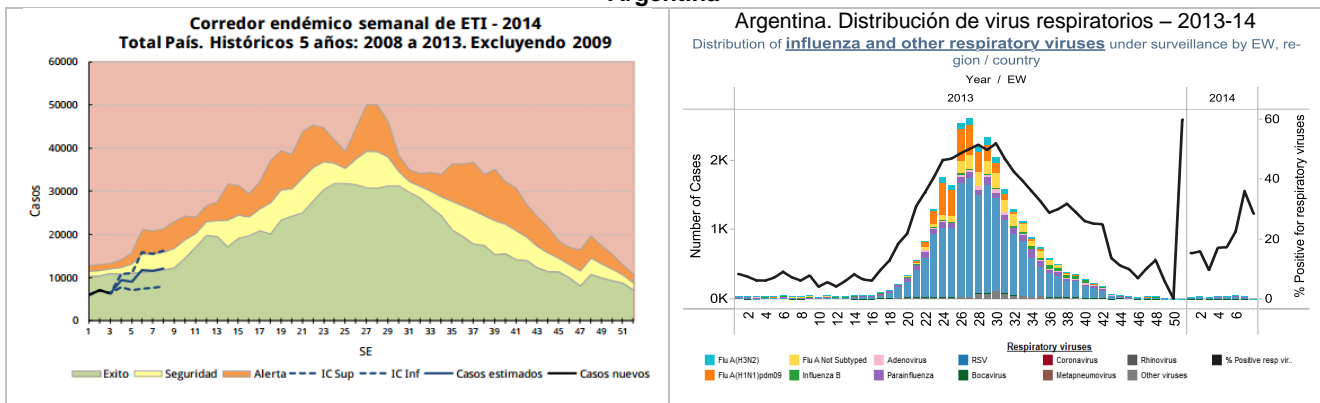
Perú



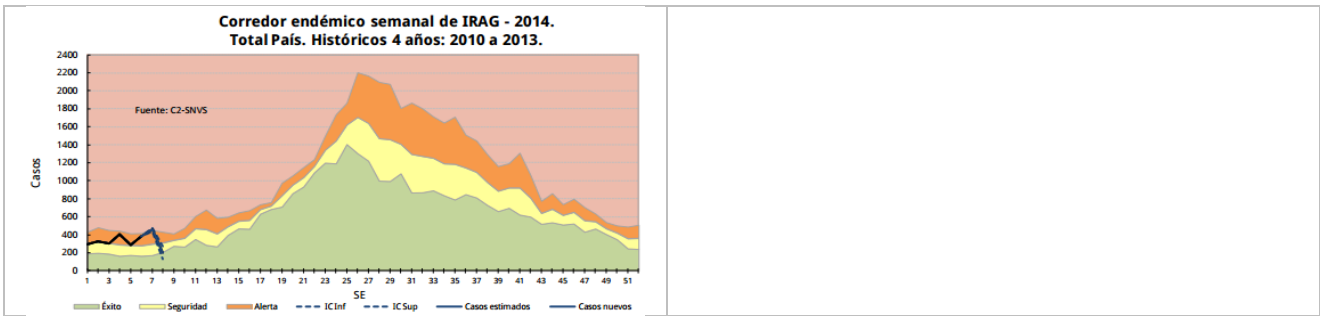
América del Sur –Cono Sur y Brasil

En Argentina⁶, de acuerdo a los reportes y las estimaciones realizadas, la actividad de ETI a nivel nacional durante la SE 08 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 19% más bajo que los niveles del año pasado. Según datos de laboratorio, entre las SE 05-08, se analizaron 498 muestras, de las cuales 22,7% fueron positivas a virus respiratorios y 0,6% fueron positivas a virus de influenza. Entre las muestras positivas, predominó parainfluenza VSR (66,4%).

Argentina



⁶ Argentina. Boletín integrado de vigilancia. SE 08.



En Brasil⁷, según la vigilancia centinela de ETI hasta la SE 08, se han procesado y analizado 1.550 muestras de las cuales el 7,0% resultaron positivas para virus influenza y otros respiratorios. Durante la SE 08, 1,1% de las muestras analizadas fueron positivas para virus de influenza; entre las positivas, se detectó VSR e influenza A(H3N2). Con base en la vigilancia universal de IRAG y para el mismo periodo, se notificaron 904 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 8, se han notificado 92 casos letales asociados a IRAG, de los cuales se ha confirmado influenza en el 4,3%.

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 08.

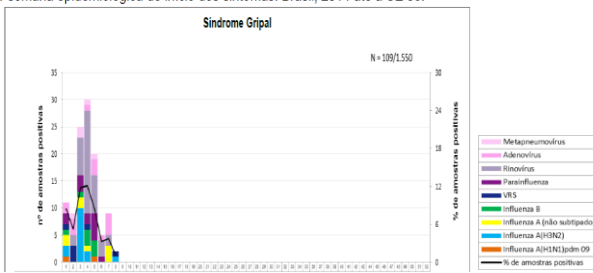
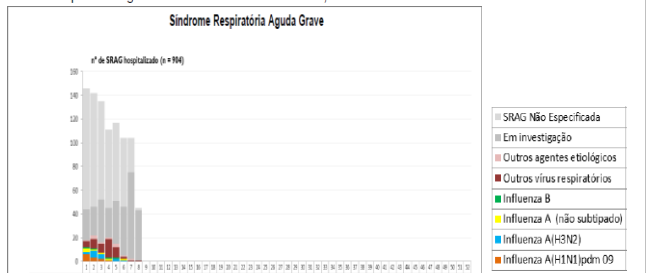
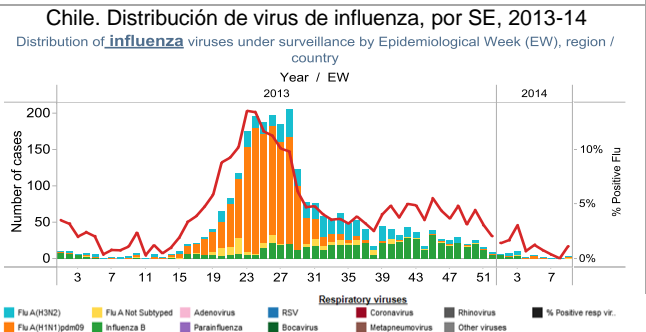
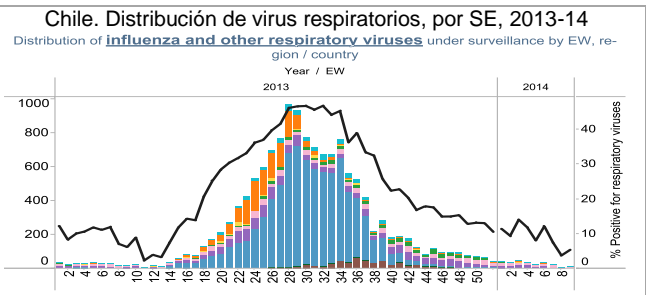
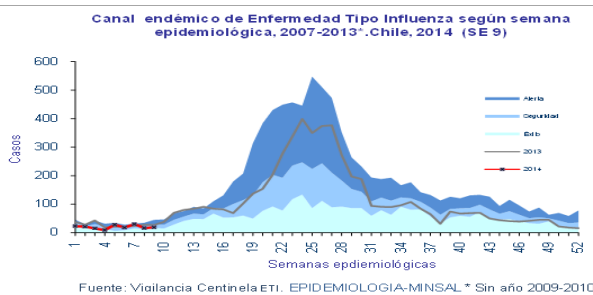


Figura 3. Distribuição dos casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave segundo agente etiológico e semana epidemiológica do início dos sintomas. Brasil, 2014 até a SE 08.



En Chile⁸, la actividad de ETI durante SE 9 permanece baja (tasa: 1,3 por 100.000 habitantes) y estuvo dentro de la zona de seguridad del canal endémico. Según los datos del laboratorio, durante las SE 08-09 se procesaron 538 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 5,6% y 0,6% para virus influenza. Entre las muestras positivas, predominó adenovirus (62,5%).

Chile

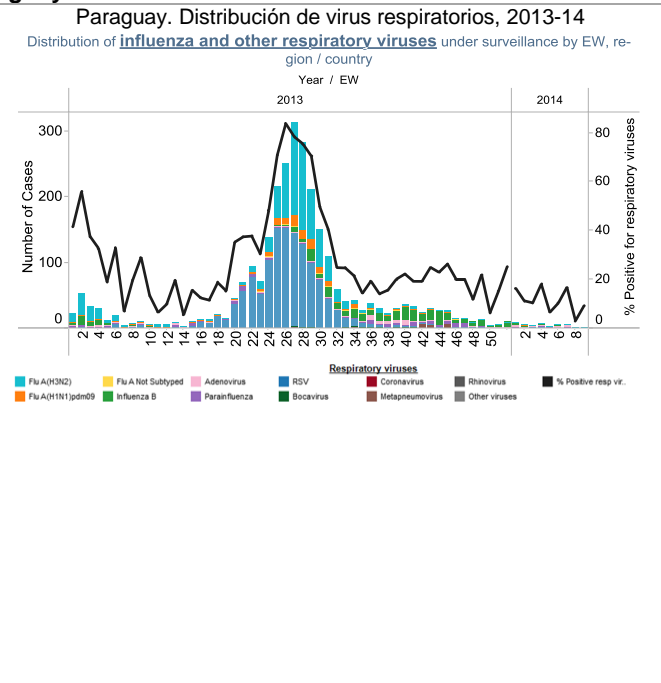
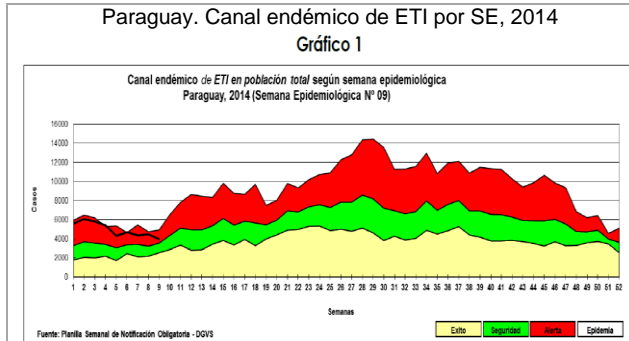


⁷ Brasil. Boletim informativo. Secretaria de Vigilância em Saúde. SE 08.

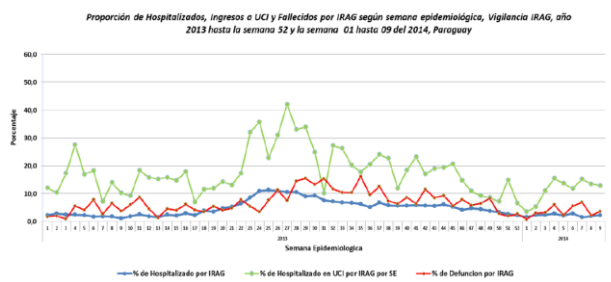
⁸ Chile. Informe de situación. EW 09. Disponible en: <http://epi.minsal.cl/>

En Paraguay⁹, durante la SE 09 la tasa de consultas por ETI (58,9 por 100.000 habitantes) disminuyó con respecto a la SE anterior y estuvo dentro de la zona de alerta del canal endémico. La proporción de hospitalizaciones por IRAG (2,2%) 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 06-09 se procesaron 130 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 10,0% con un 3,1% para virus influenza. Entre las muestras positivas, predominaron adenovirus (46,2%) e influenza B (30,8%).

Paraguay

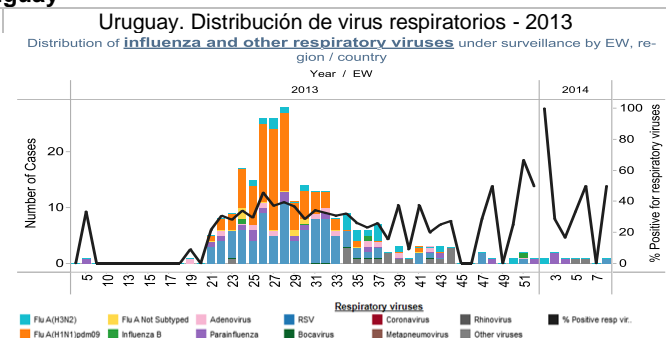
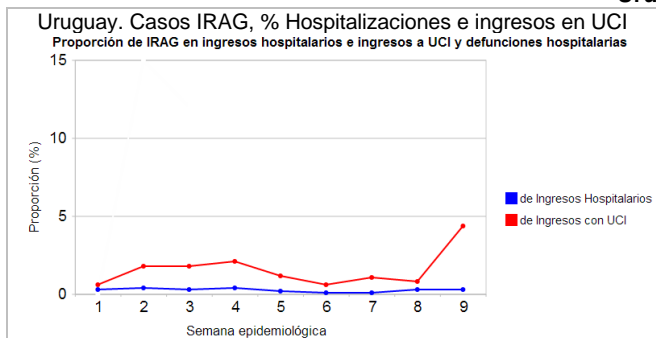


Paraguay. Casos IRAG. Hosps e ingresos en UCI (%), 2013-14



En Uruguay¹⁰, durante la SE 09 las proporciones de hospitalización, ingresos a UCI y defunciones por IRAG permanecen en niveles bajos. Según los datos del laboratorio, entre las SE 06-09 se procesaron seis muestras, de las cuales dos fueron positivas para virus respiratorios.

Uruguay



⁹ Paraguay. Informe de situación. Vigilancia de ETI e IRAG. SE 09

¹⁰ Uruguay. Generador de gráficos de la división de epidemiología, Dirección General de Salud – Ministerio de Salud Pública