

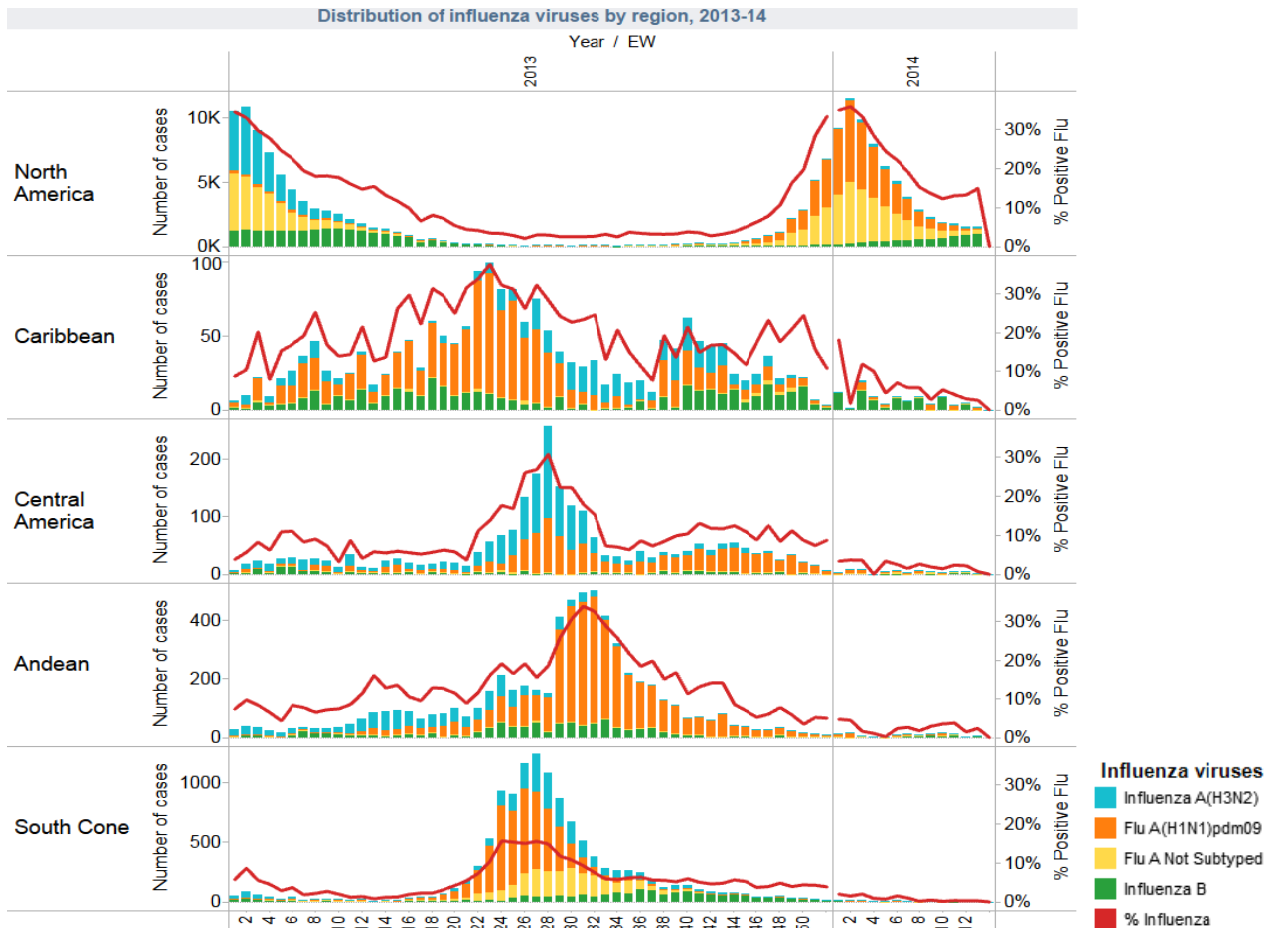
Datos interactivos de influenza OPS: [http://ais.paho.org/hip/viz/ed\\_flu.asp](http://ais.paho.org/hip/viz/ed_flu.asp)  
Reportes Regionales de Influenza: [www.paho.org/reportesinfluenza](http://www.paho.org/reportesinfluenza)

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.

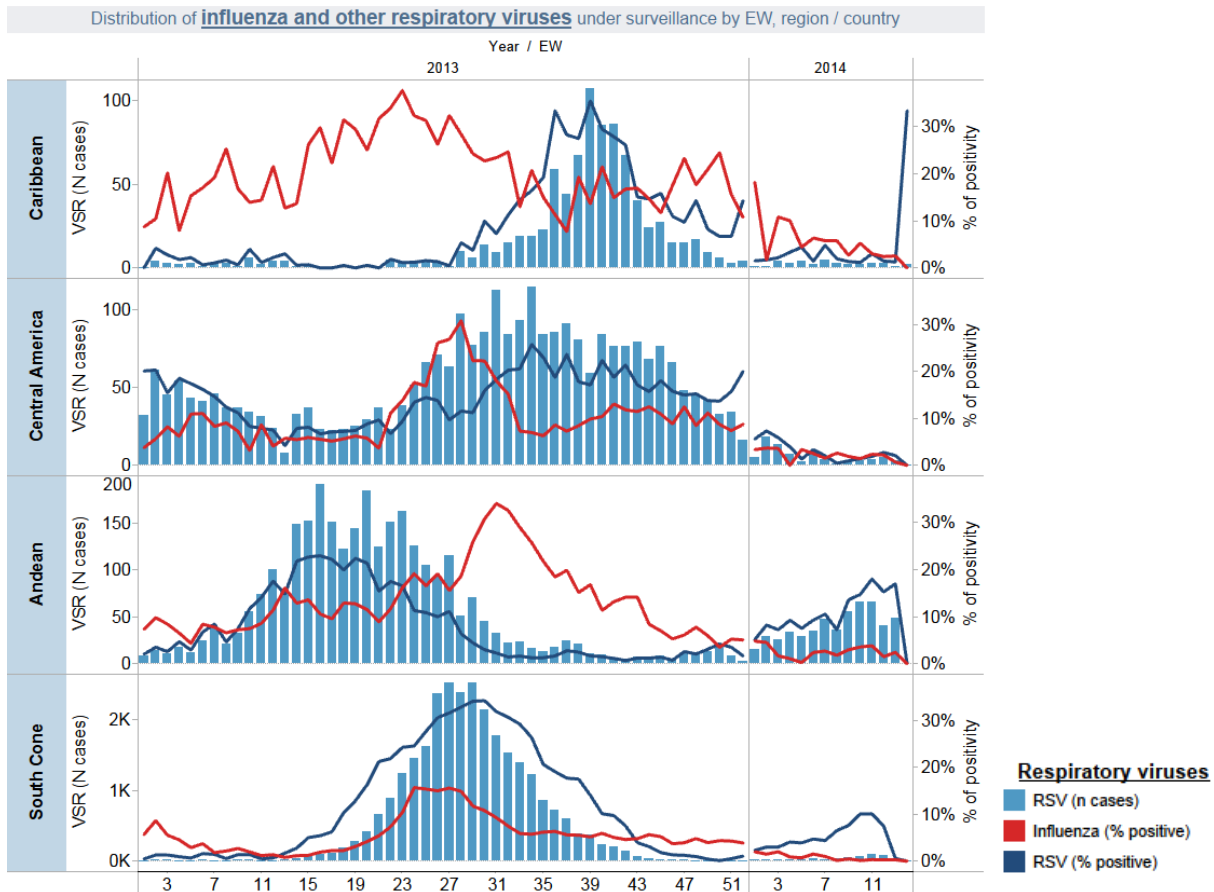
RESUMEN SEMANAL

- América del Norte: La actividad de influenza continuó disminuyendo en esta sub-región. En los Estados Unidos y Canadá, la principal cepa circulante es influenza B, que tuvo un aumento progresivo en las últimas semanas. En México, se observó una actividad baja con co-circulación de A(H1N1)pdm09, A(H3N2) e influenza B. 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.
- 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 Colombia, Ecuador y Perú.
- 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

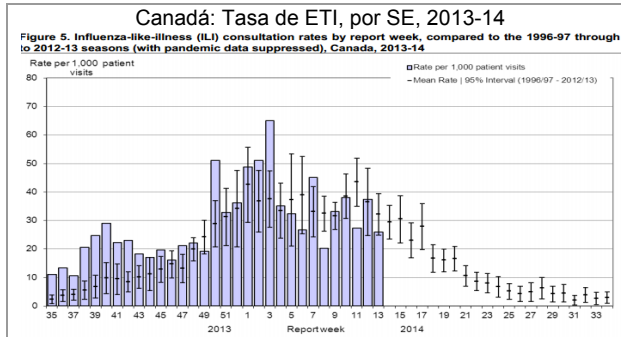
### América del Norte:

En Canadá<sup>1</sup>, durante la SE 13, la disminución en la actividad de influenza se ha enlentecido por el aumento de circulación de influenza B. La tasa de consultas por ETI a nivel nacional fue de 25,9 por 1.000 pacientes, menor en comparación con la semana anterior, y dentro del nivel esperado. Desde el comienzo de la estación, se han reportado 3.856 hospitalizaciones en las regiones participantes, de los cuales 89% 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 215 fallecidos; estando la mayoría asociada a influenza A. La mayor proporción (46,9%) de los fallecidos ocurrió

<sup>1</sup> Canada: FluWatch Report. EW 13. Available at <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

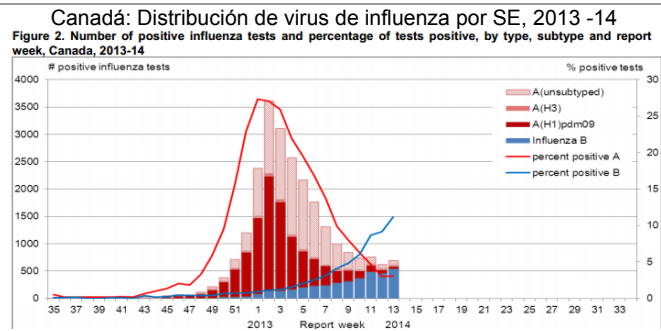
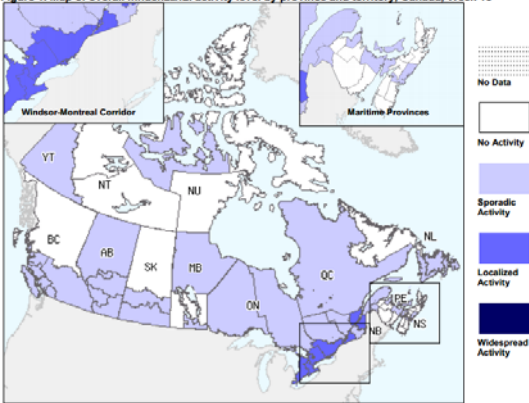
en adultos entre 20-64 años de edad, seguido por adultos  $\geq 65$  años (44,2%). Según los datos de laboratorio para la SE 13, el porcentaje de positividad para virus influenza fue de 14,2% (n=692), ligeramente mayor al de la SE anterior. Entre las muestras positivas, 79% fueron influenza B y 21% fueron influenza A, de las cuales 26,2% se identificaron como A(H1N1)pdm09, 9,8% como A(H3N2) y 63,9% como influenza A no subtipificada. Respecto a los otros virus respiratorios circulantes, el VSR continua predominando.

## Canadá

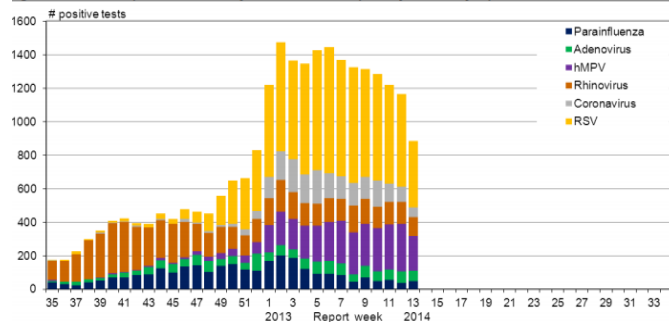


Canada: Actividad de influenza/ETI por provincia & territorio, SE 11, 2014

**Figure 1. Map of overall influenza/ILI activity level by province and territory, Canada, Week 13**



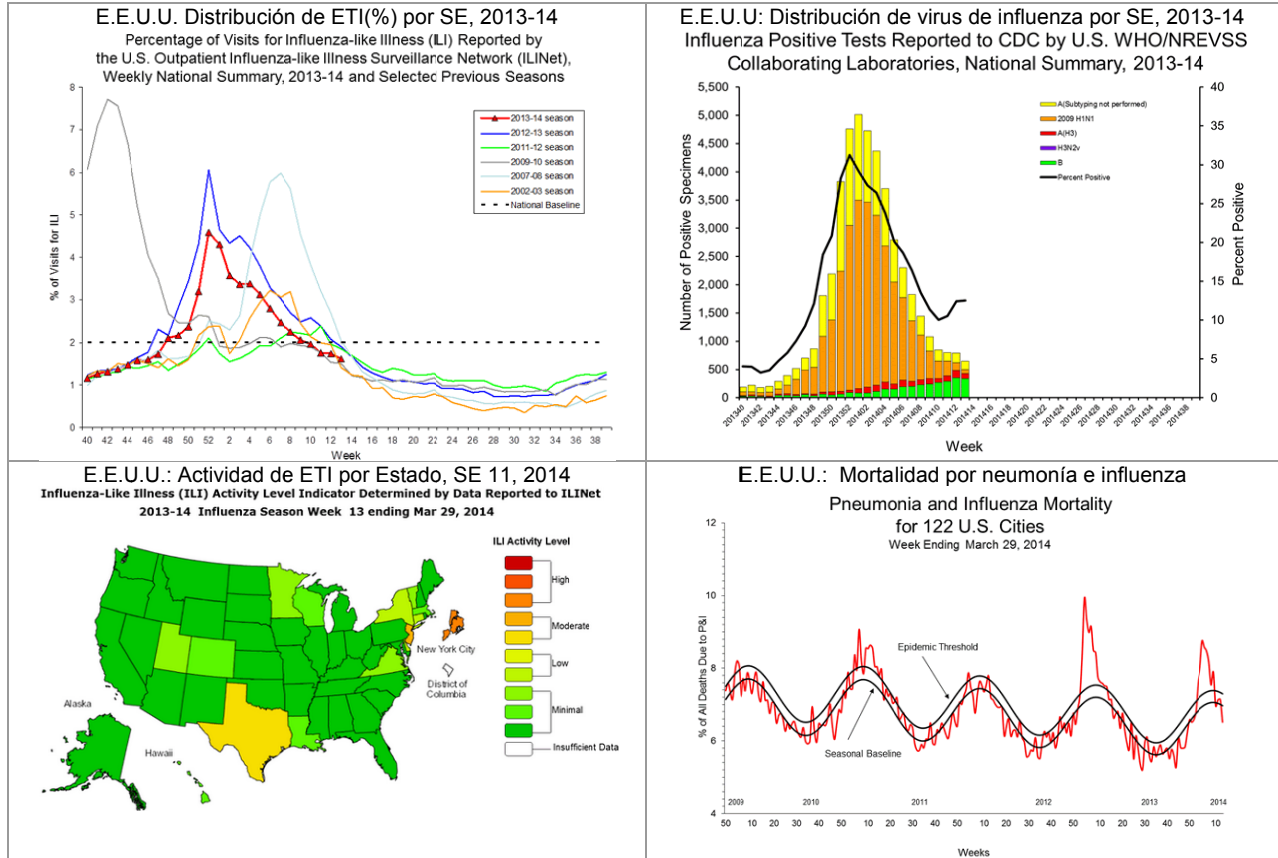
**Canada: Distribución de virus respiratorios por SE, 2013-14**  
**Figure 3. Number of positive laboratory tests for other respiratory viruses by report week, Canada, 2013-14**



En los Estados Unidos<sup>2</sup>, durante la SE 13, 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, 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 13 (6,5%) 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 82 fallecidos pediátricos; de los cuales, en la SE 13, se reportaron 3 fallecidos pediátricos. Desde el 01 de Octubre de 2013, se han reportado 8.587 hospitalizaciones confirmadas como influenza (con una tasa de 31,7 por 100.000 habitantes) y la mayoría (92,6%) 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 13, se analizaron 5.206 muestras de las cuales 12,5% resultaron positivas a influenza. Entre las positivas, 48,3% fueron influenza A (21,6% como A(H1N1)pdm09, 28,6% como A(H3) y 49,8% como influenza A no subtipificada) y 51,7% influenza B. Según estudios de resistencia a antivirales, 1,2% (55/4.714) de los virus de influenza A(H1N1)pdm09, fueron caracterizados como resistentes a oseltamivir.

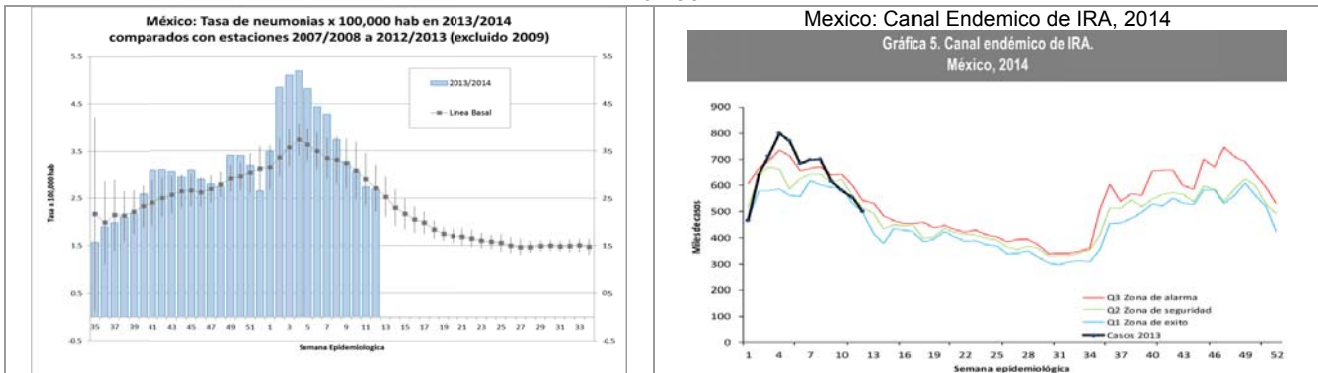
<sup>2</sup> USA: CDC FluView report. SE 13. Disponible en: <http://www.cdc.gov/flu/weekly/>

## Estados Unidos



En México<sup>3</sup>, durante la SE 13, la actividad de influenza continuó disminuyendo. La tasa de neumonías (2,7 por 100,000 hab en la SE 12) 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, Sinaloa y Zacatecas, mientras que las tasas más altas de neumonía se observaron en Chihuahua, Sonora y Nuevo Leon. 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 (3,4%), Tlaxcala (3,1%), Veracruz (2,6%), Guerrero (2,3%) y Morelos (2,3%). 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 12-13 se procesaron 429 muestras, de las cuales 13,9% fueron positivas a influenza. Entre las muestras positivas, 70% correspondieron a influenza A (55% A(H1N1)pdm09, 33,3% A(H3N2) y 0,5% A no subtipificado) y 30% influenza B.

## México

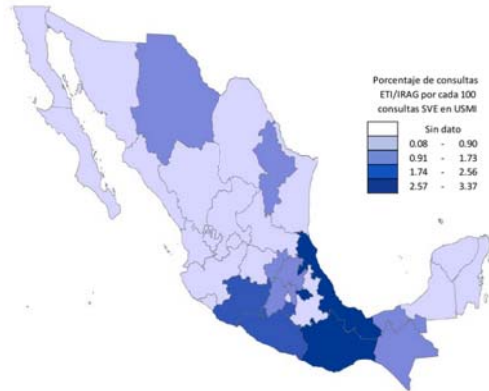


<sup>3</sup> México. Dirección General de Epidemiología. Información epidemiológica. Informes Epidemiológicos Semanales 2014.

Mexico: Tasas de neumonia por entidad federativa, SE 12

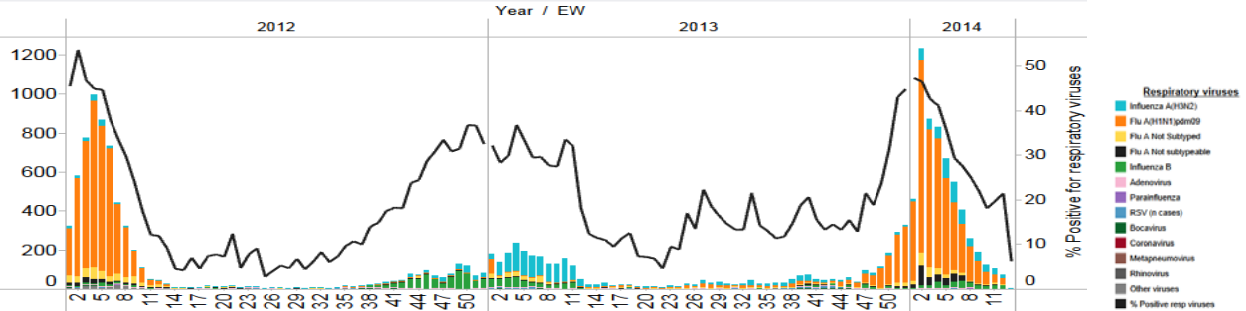


Proporción de consultas por ETI/IRAG en USMI según entidad federativa, Mexico, 2014. SE 13  
0.9% consultas por ETI/IRAG en USMI



Mexico: Distribución de virus respiratorios por SE, 2012-14

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

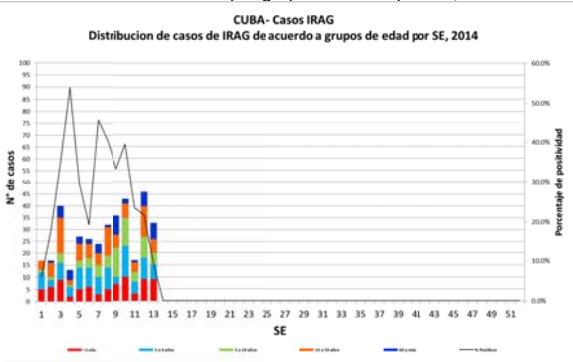


**Caribe**

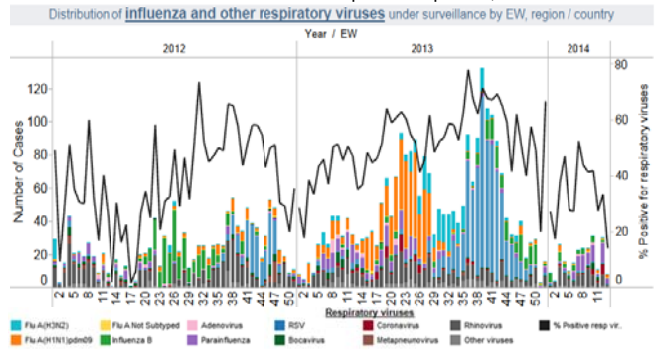
En Cuba durante la SE 13, el número de hospitalizaciones asociadas a IRAG (n=33) disminuyó en comparación con la SE anterior. La mayoría de casos de IRAG se registraron en el grupo <1 año de edad. Se reportaron tres fallecidos asociados a IRAG durante este periodo, pero todos negativos a virus respiratorios analizados. Según datos del laboratorio nacional, para las SE 10-13 se procesaron 261 muestras, de las cuales el 29,2% resultaron positivas para virus respiratorios y 4,3% para virus influenza. Entre las muestras positivas, predominaron parainfluenza (32,5%) y rinovirus (20%).

**Cuba**

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



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

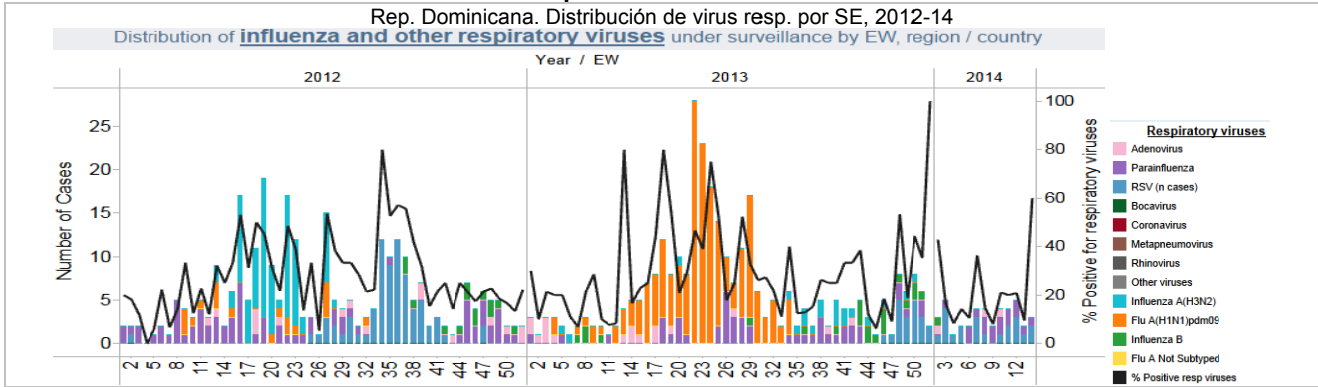


En República Dominicana, durante las SE 11-14, se analizaron 70 muestras, con un 27,6% de positividad para virus respiratorios y ninguna positiva para influenza. Entre las muestras positivas, predominaron VSR (57,1%) y parainfluenza (42,8%).



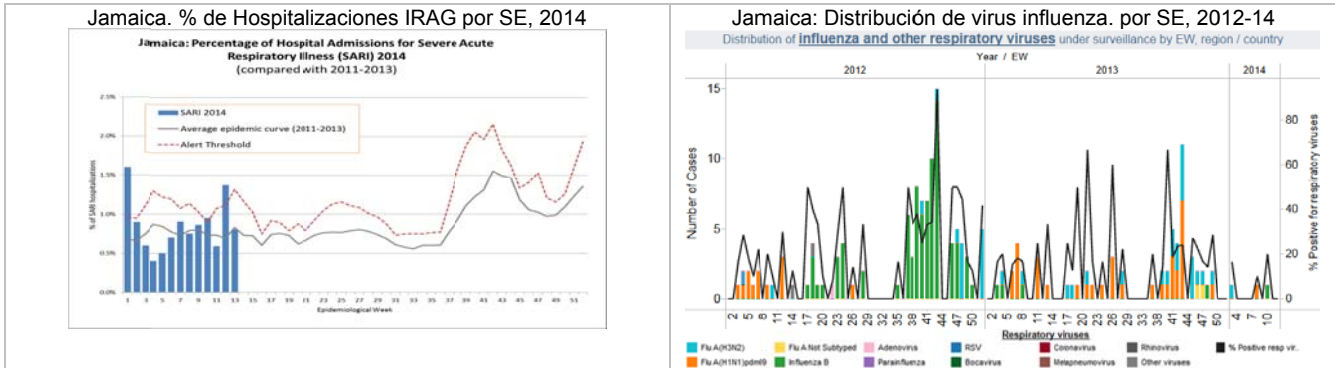
## República Dominicana

Rep. Dominicana. Distribución de virus resp. por SE, 2012-14



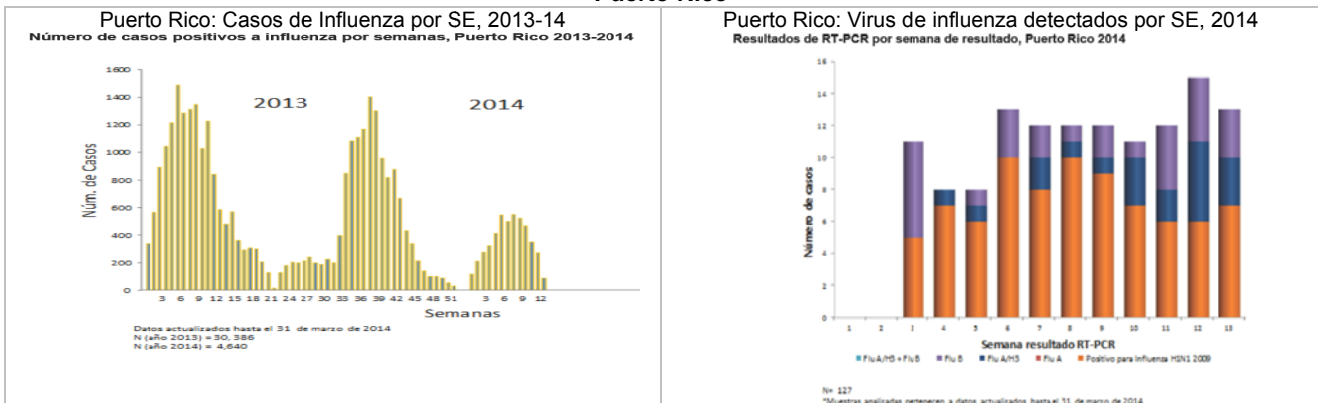
En Jamaica, según los datos de la vigilancia centinela para la SE 13, la proporción de consultas asociadas a IRA (3,6%) disminuyó ligeramente (0,5%) comparado con la semana previa. Mientras, que la proporción de hospitalizaciones asociadas a IRAG (0,8%) disminuyó 0,57% comparado con la semana previa y se encuentra 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 5 muestras, todas negativas a virus respiratorios.

## Jamaica



En Puerto Rico<sup>4</sup>, durante la SE 13, el número de casos de influenza (n=91) se mantuvo bajo. De estos, 61 casos fueron asociados con influenza A y 30 con influenza B. Desde comienzos del año 2014, 4640 casos de influenza han sido reportados (61,9% influenza A y 37,4% influenza B), y 47% de ellos fueron identificados en personas de 0 a 19 años. Durante este mismo periodo, se han notificado 249 hospitalizaciones y 3 fallecidos asociados con influenza.

## Puerto Rico



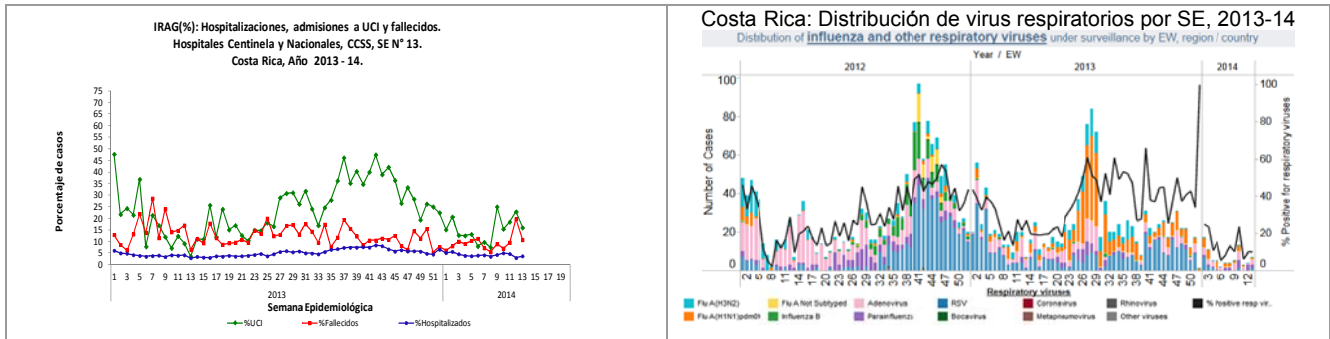
## América Central

En Costa Rica, durante la SE 13, las proporciones de hospitalizaciones por IRAG (4%), ingresos a UCI por IRAG (165%) y los fallecidos por IRAG (11%) se mantienen en niveles bajos. Según los datos del laboratorio

<sup>4</sup> Puerto Rico. Departamento de Salud. Vigilancia de influenza de Puerto Rico SE 13

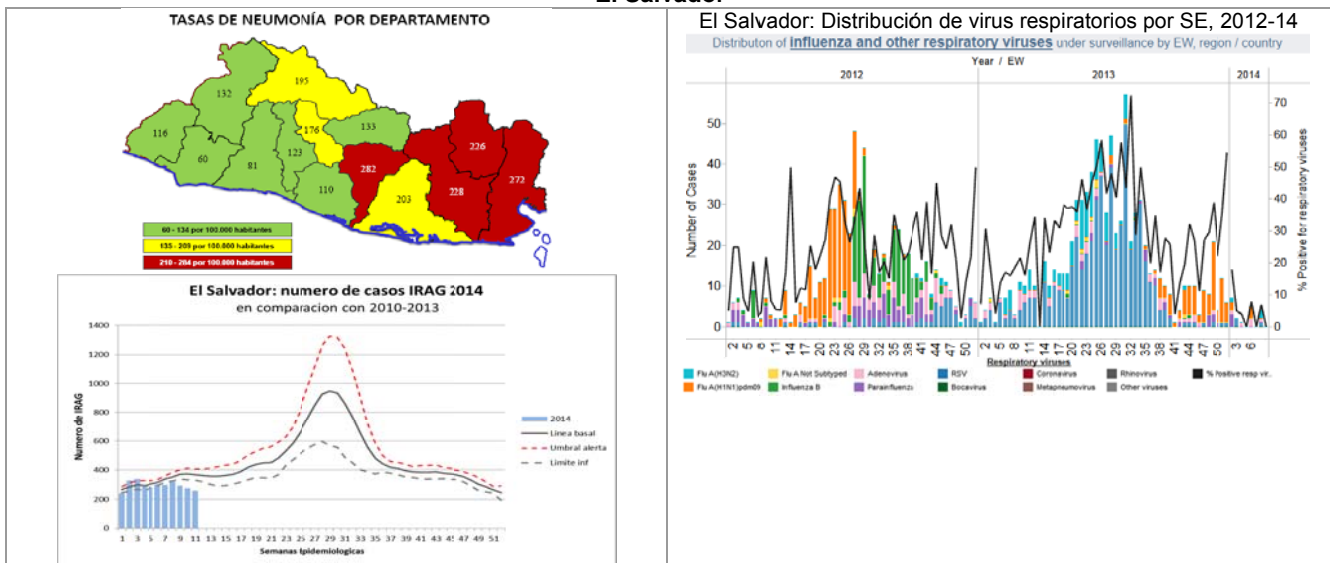
nacional, entre las SE 10-13 se procesaron 217 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 12,3% y para virus de influenza 2,2%. De las muestras positivas a influenza, 100% se confirmaron como influenza AH1N1)pdm09. Entre los otros virus respiratorios, predominaron adenovirus (40,7% entre las positivas) y parainfluenza (33%).

### Costa Rica



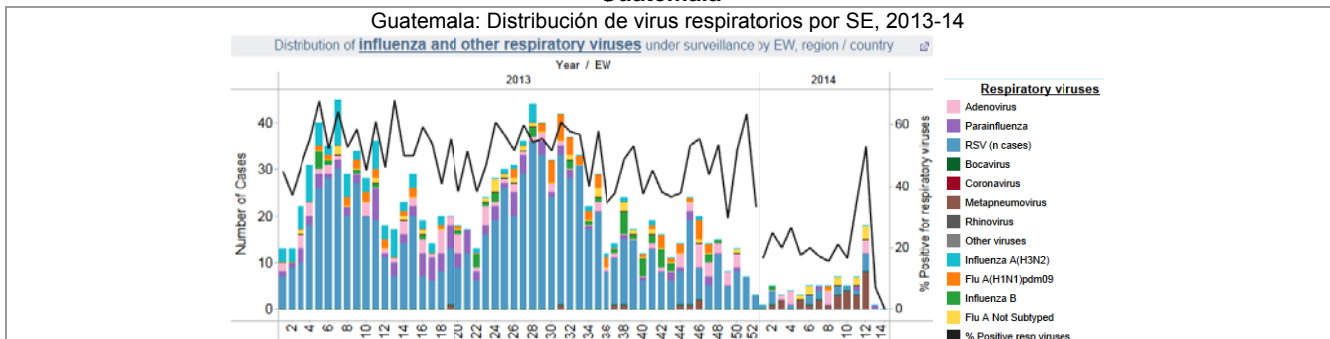
En El Salvador, el número de casos de IRA y de neumonía observados durante el 2014 hasta la SE 12, fue menor (3,4% y 2,2% respectivamente) en comparación con el 2013. La proporción de hospitalizaciones (5,3%), admitidos en UCI (7,1%) y fallecidos (4,5%) asociados a IRAG se mantuvo baja y dentro de lo esperado.

### El Salvador



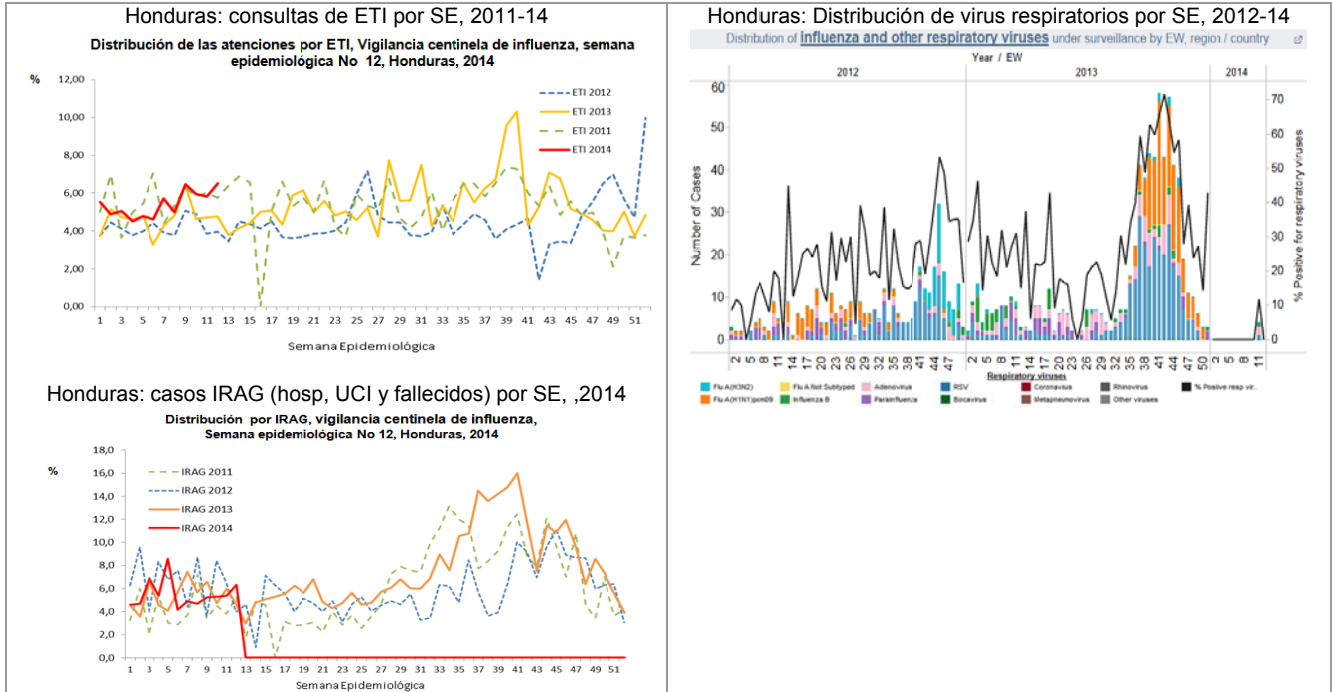
En Guatemala, según los datos del laboratorio entre las SE 11-14 se procesaron 70 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue 23,8% y para virus de influenza 4,7%. Entre las muestras positivas para a influenza, 100% fueron influenza A (no subtipificado). Entre los otros virus respiratorios, predominaron metapneumovirus humano (42,3% de las muestras positivas) y VSR (19,2%).

### Guatemala



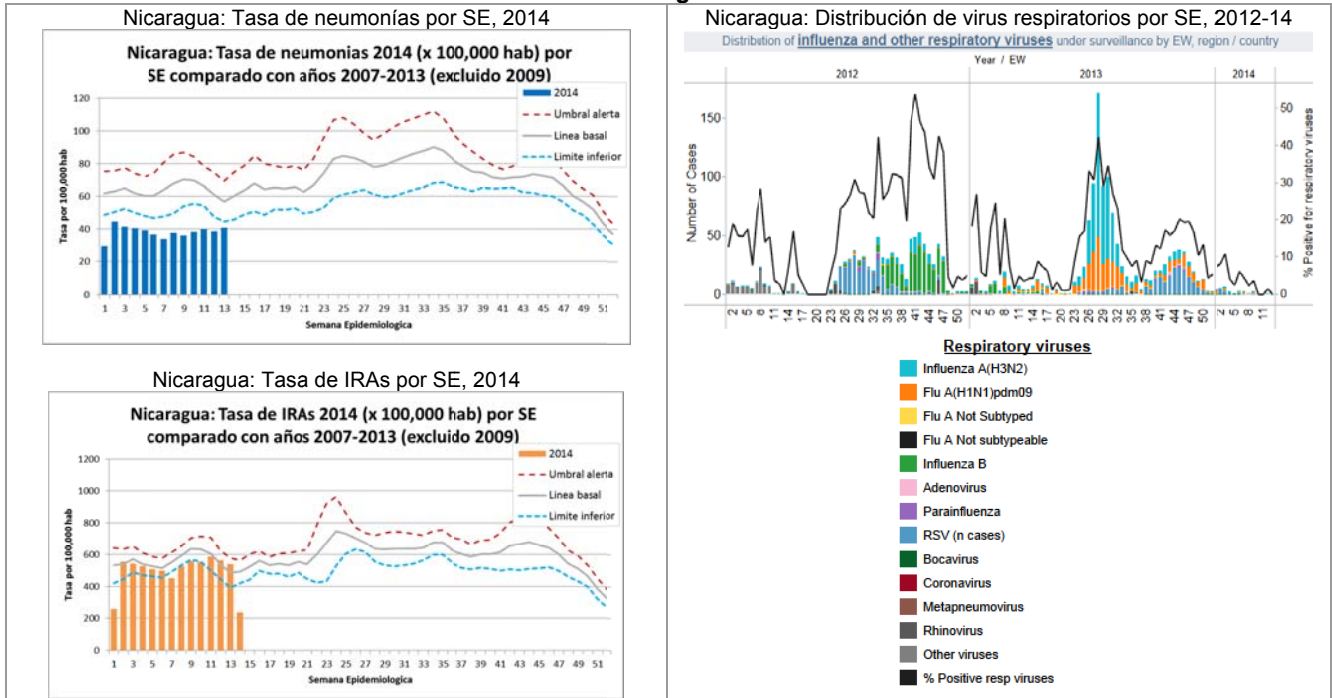
En Honduras<sup>5</sup>, durante la SE 12 y según los datos de la vigilancia centinela, las proporciones de consultas asociadas a ETI (6,5%), de hospitalizaciones asociadas a IRAG (6,31%) y de fallecidos asociados a IRAG (6,67%) permanecieron bajas. Según los datos del laboratorio nacional correspondientes a las SE 09-12, 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, en la SE 13, la tasa nacional de neumonías y de IRAs, estuvo en nivel bajo y dentro de lo esperado. 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.

### Nicaragua

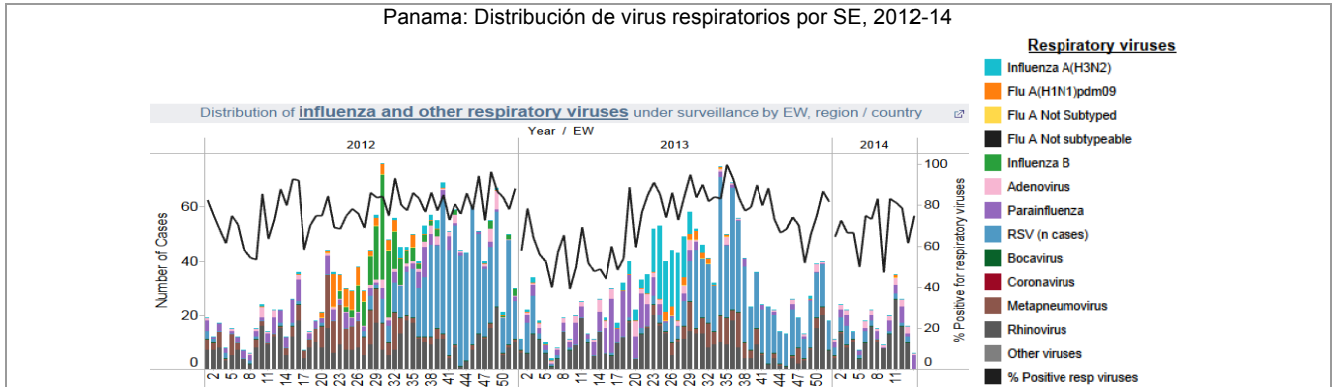


<sup>5</sup> Honduras. Boletín de la vigilancia de influenza y otros virus respiratorios en Honduras. Secretaría de Salud. Dirección General de Vigilancia de la Salud. SE 12



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%).

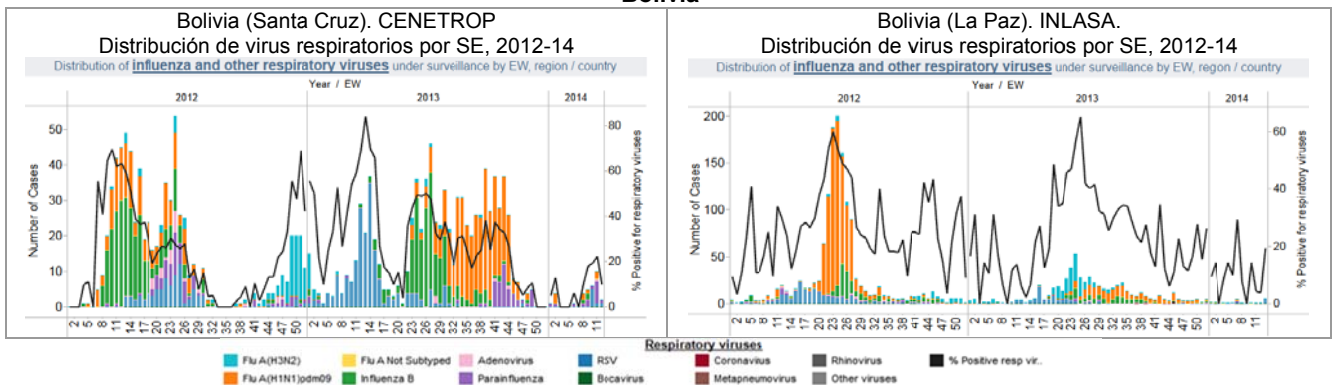
### Panamá



### América del Sur –Andinos

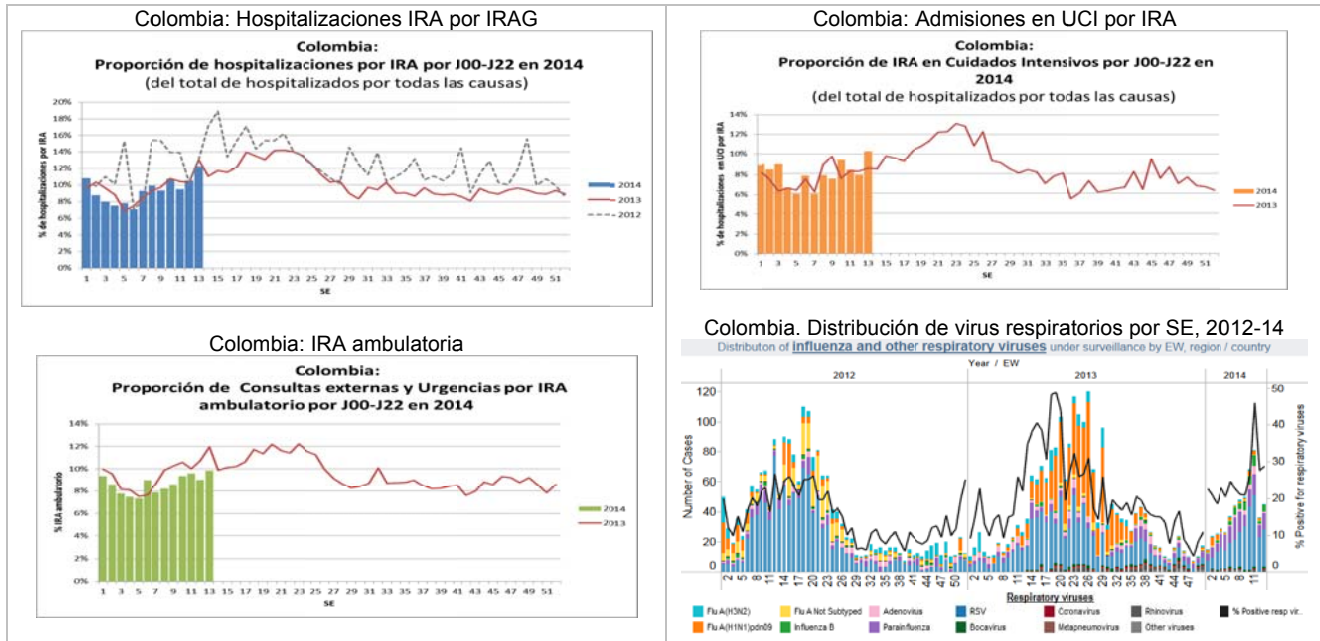
En Bolivia, según los datos de laboratorio de CENETROP (Santa Cruz) entre las SE 09-12, se analizaron 124 muestras y de las cuales, 18,5% fueron positivas a algún virus respiratorio y 4% fueron positivas para influenza. Entre los positivos, predominó parainfluenza (43,5%) y VSR (30,4%); y entre los positivos 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



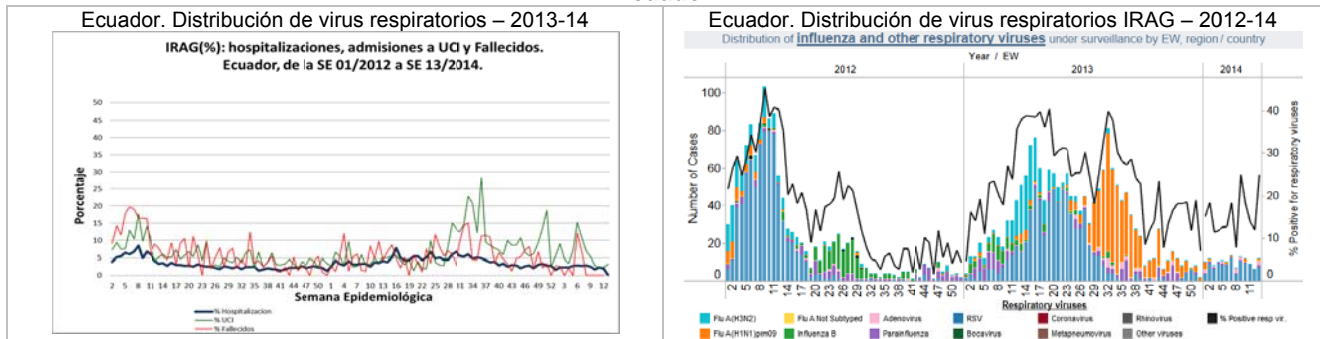
En Colombia, se observa aumento progresivo de circulación por VSR. A nivel nacional y para la SE 13, las proporciones de hospitalización por IRAG (12,3%), ingresos a UCI por IRAG (10,3%) y consultas externas y urgencias asociadas a IRAG según CIE-10 (J00 a J22) (9,8%) aumentaron en las últimas semanas. Según los datos del laboratorio del INS, entre las SE 10-13 se analizaron 724 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas a virus respiratorios fue 32,1% y a influenza fue 4,1%. Entre las muestras positivas a influenza (n=30), 30% fueron influenza A (89% A(H1N1)pdm09) y 70% fueron influenza B. Entre los otros virus respiratorios, se reportó un aumento progresivo de otros virus respiratorios, predominando VSR (60% de las muestras positivas) y parainfluenza (20%).

## Colombia



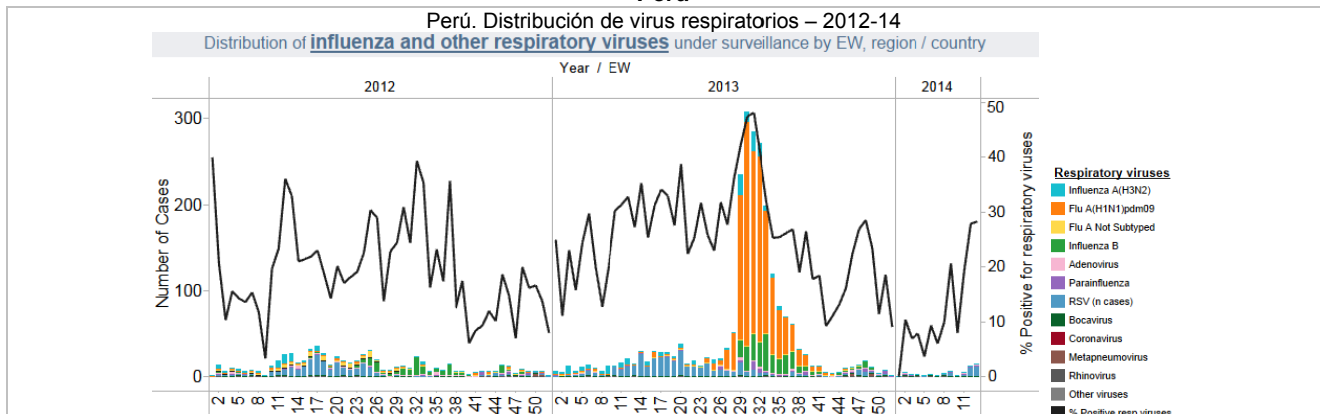
En Ecuador, la actividad de influenza permanece baja; sin embargo, se observa una circulación mantenida de VSR durante el 2014. Durante la SE 13, la proporción de ingresos a UCI por IRAG (3,2%) aumentó ligeramente respecto a la semana previa; mientras que no se reportaron fallecidos asociados a IRAG. Según los datos del laboratorio, entre las SE 10-13 se procesaron 228 muestras de IRAG, con un porcentaje de positividad para virus respiratorios de 17,3% y 1,3% para virus influenza. Entre las muestras positivas, predominó VSR (79,5% de las positivas).

## Ecuador



En Perú según datos del laboratorio nacional, entre las SE 10-13 se procesaron 147 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad a virus respiratorios fue de 20,9% y a influenza fue de 2,4%. Entre las muestras positivas, predominó VSR (70,5%).

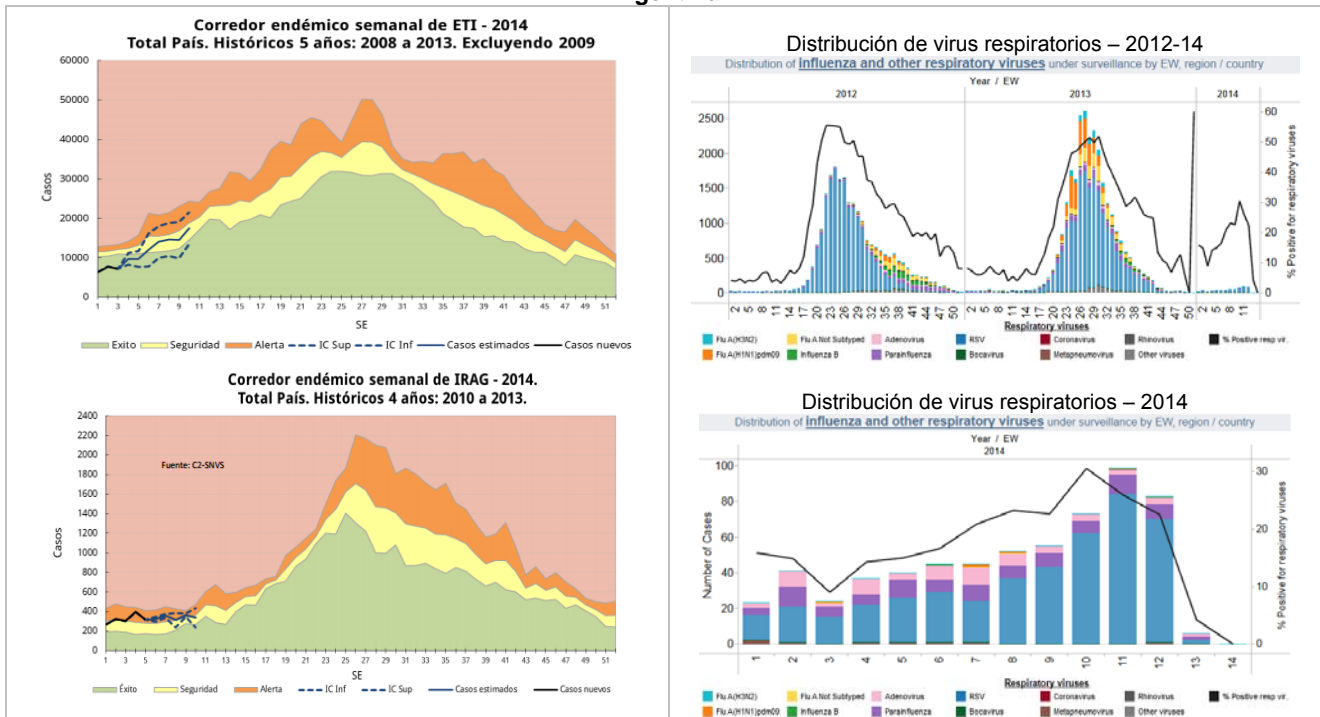
## Perú



## América del Sur –Cono Sur y Brasil

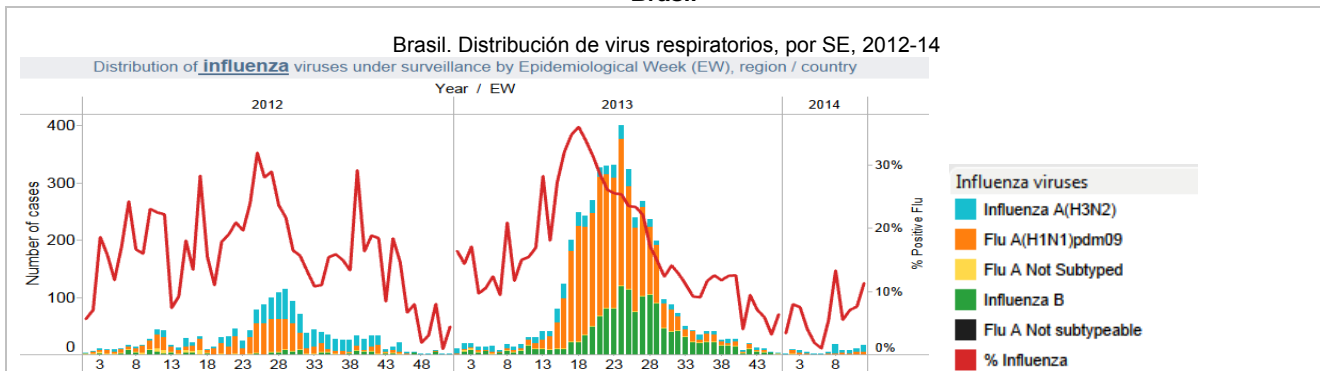
En Argentina<sup>6</sup>, de acuerdo a los reportes y las estimaciones realizadas, las actividad de ETI, neumonías y de bronquiolitis en menores de 2 años, a nivel nacional durante la SE 10 estuvieron dentro de la zona de seguridad del canal endémico. La proporción de hospitalizaciones asociadas a IRAG 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 12-13 se procesaron 510 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 17,5% y 0,2% para virus influenza. Entre las muestras positivas, predominaron VSR (79,8%), parainfluenza (11%) y adenovirus (6,7%).

### Argentina



En Brasil, según los datos del laboratorio, durante las SE 12-13 se procesaron 159 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para influenza fue de 16,3%, que muestra un ligero ascenso en las últimas semanas. Entre las muestras positivas a influenza, se observa co-circulación de A(H3N2) (73%) y A(H1N1)pdm09 (27%).

### Brasil



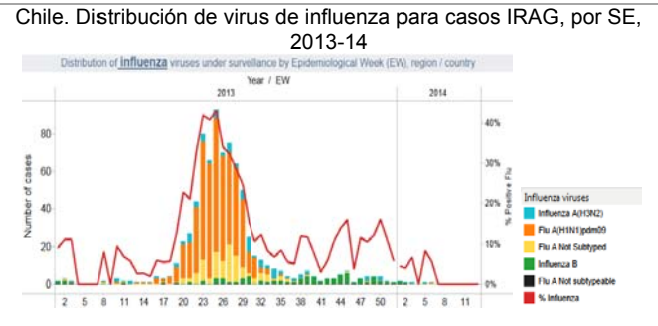
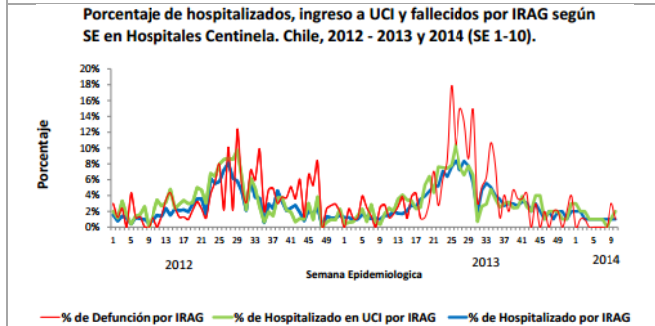
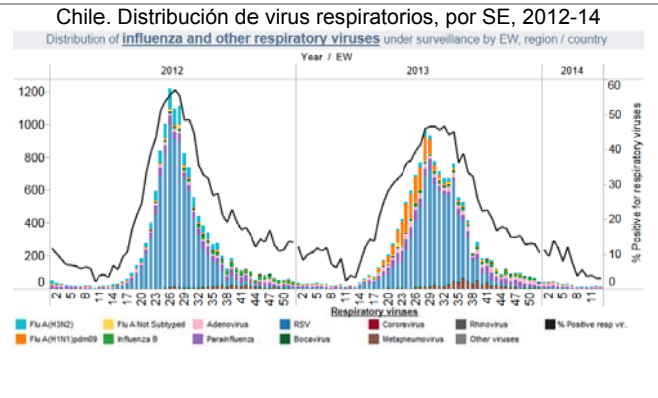
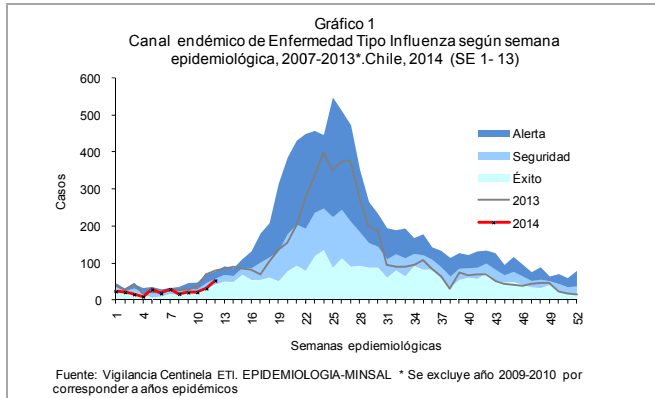
En Chile<sup>7</sup>, la actividad de ETI ha incrementado en las últimas semanas, pero permanece dentro de lo esperado en la SE 13 (tasa: 3,5 por 100.000 habitantes). Las consultas de ETI en relación al total de las atenciones de urgencia hospitalaria permanecen menor del 0,5% e inferiores al periodo del 2013. Durante el 2014, según vigilancia centinela de IRAG, hasta la SE 13, se han analizado 286 casos de IRAG con un

<sup>6</sup> Argentina. Boletín integrado de vigilancia. SE 12.

<sup>7</sup> Chile. Informe de situación. EW 13. Disponible en: <http://epi.minsal.cl/>

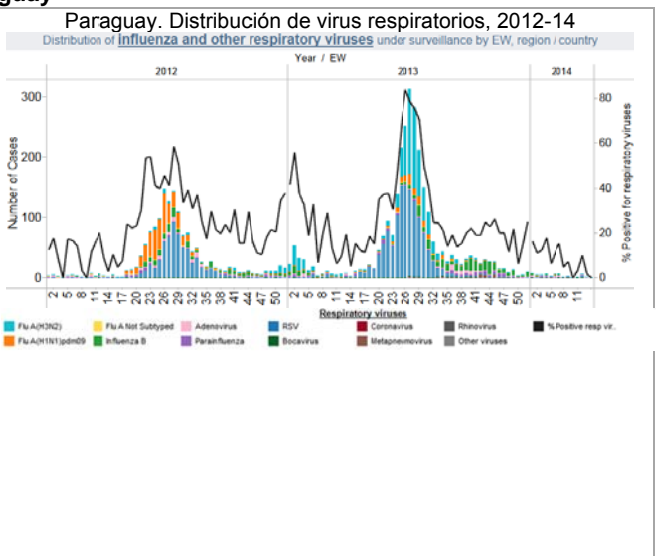
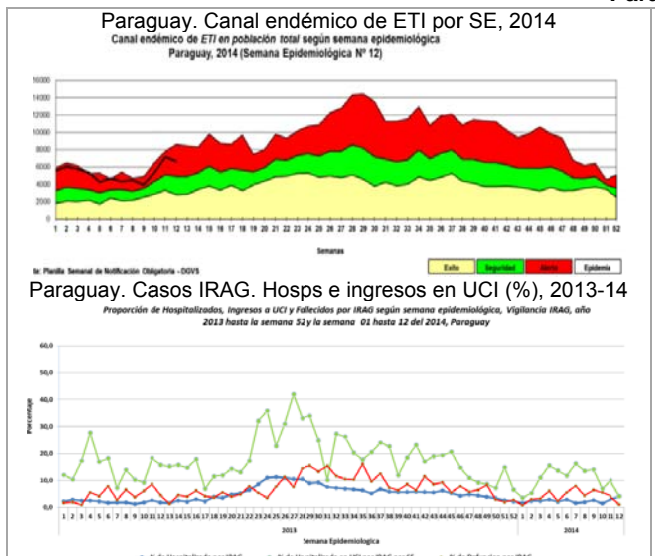
9,4% de positividad a virus respiratorios (27 casos) y una baja detección de influenza (3 influenza B y 3 influenza A). Según los datos del laboratorio, durante las SE 12-13 se procesaron 973 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 3,1% y 0,1% para virus influenza. Entre las muestras positivas, predominaron adenovirus (70%) y VSR (13%).

### Chile



En Paraguay<sup>8</sup>, durante la SE 12 la tasa de consultas por ETI (99,9 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 (3,8%) aumentó ligeramente, pero se mantuvo 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 11-14 se procesaron 197 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 3,8. Entre las muestras positivas, detectaron adenovirus, VSR, e influenza B.

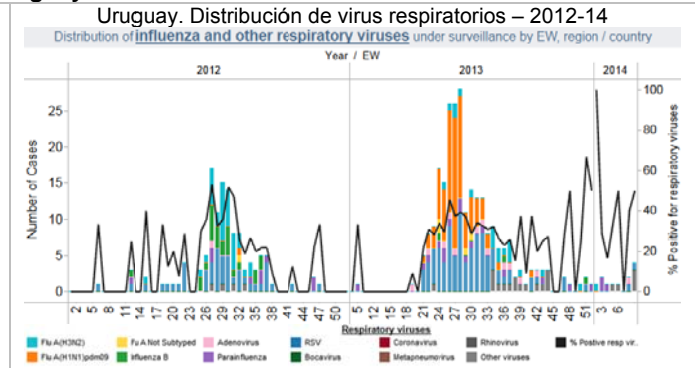
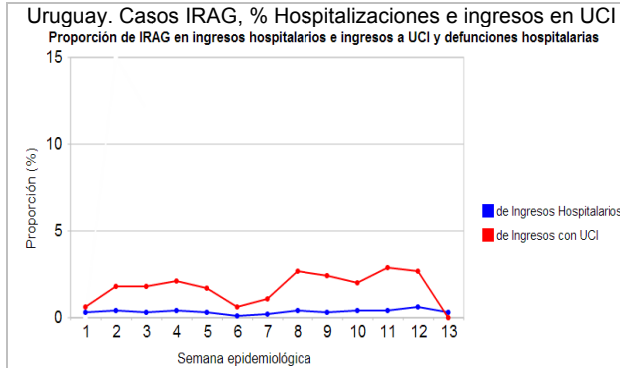
### Paraguay



<sup>8</sup> Paraguay. Informe de situación. Vigilancia de ETI e IRAG. SE 13

En Uruguay<sup>9</sup>, durante la SE 13 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>9</sup> Uruguay. Generador de gráficos de la división de epidemiología, Dirección General de Salud – Ministerio de Salud Pública