

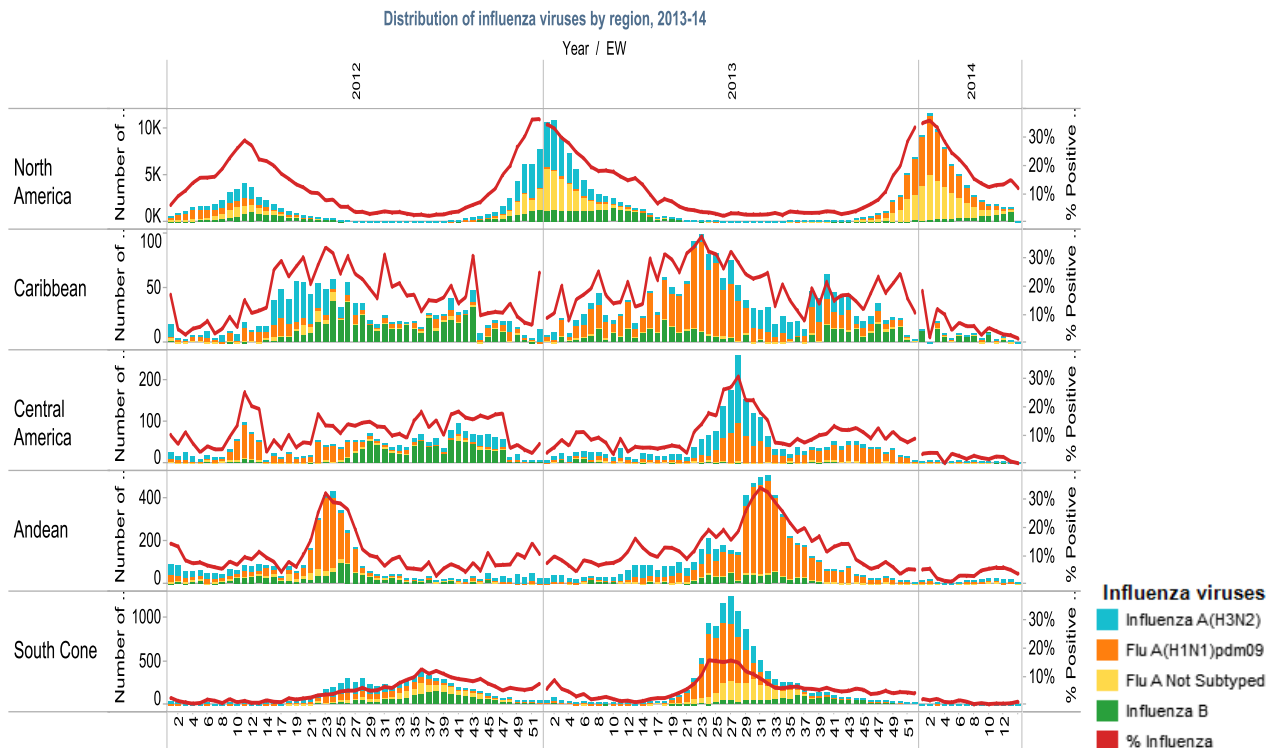
Datos interactivos de influenza OPS: [http://ais.paho.org/phil/viz/ed\\_flu.asp](http://ais.paho.org/phil/viz/ed_flu.asp)  
Reportes Regionales de Influenza: [www.paho.org/reportesinfluenza](http://www.paho.org/reportesinfluenza)

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

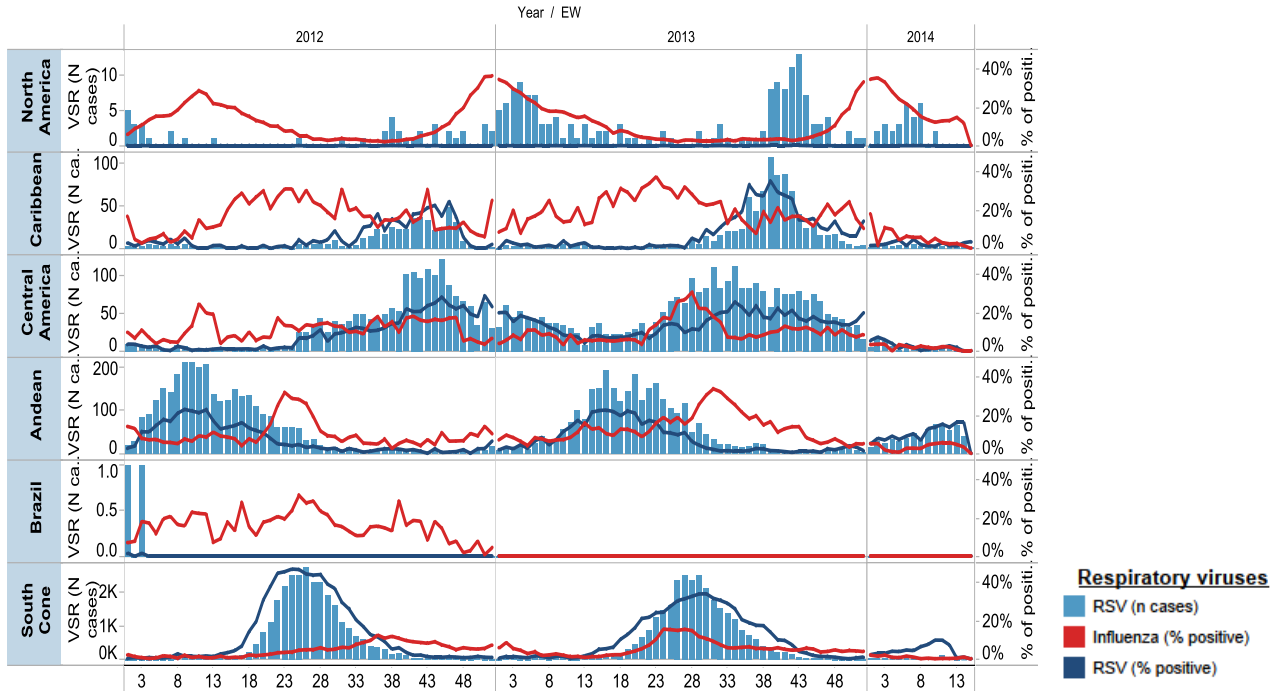
- **América del Norte:** La actividad de influenza continuó disminuyendo en esta sub-región. En los Estados Unidos y Canadá, la principal cepa circulante es influenza B, que tuvo un aumento progresivo en las últimas semanas. En México, se observó una actividad baja con co-circulación de A(H1N1)pdm09, A(H3N2) e influenza B. Sobre otros virus respiratorios, VSR continúa siendo predominante, pero con niveles disminuidos, 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.

### 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

<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

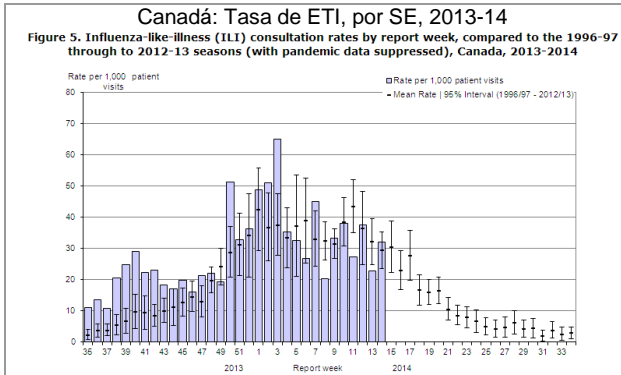
#### América del Norte:

En Canadá<sup>1</sup>, durante la SE 14, la actividad de influenza continuó disminuyendo y estuvo dentro de los niveles esperados por esta época del año. La tasa de consultas por ETI a nivel nacional fue de 32,0 por 1.000 pacientes, un incremento en comparación con la semana anterior pero dentro del nivel esperado. Desde el comienzo de la estación, se han reportado 3.946 hospitalizaciones en las regiones participantes, de los cuales 87.5% 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  $\geq 65$  años y en los jóvenes de 5 a 19 años. Durante esta estación y hasta la fecha, se han reportado 223 fallecidos; estando la mayoría asociada a influenza A. Una proporción igual de los fallecidos (45,7%) ocurrió en adultos entre 20-64 años de edad y adultos  $\geq 65$  años. Según los datos de laboratorio para la SE 14, el porcentaje de positividad para virus influenza fue de 11,7% (n=613) disminuyendo comparado a la SE anterior. Entre las muestras positivas, 81,4% fueron influenza B y 18,6% fueron influenza A, de las cuales 22,8% se identificaron como A(H1N1)pdm09, 22,8% como A(H3) y 54,4%

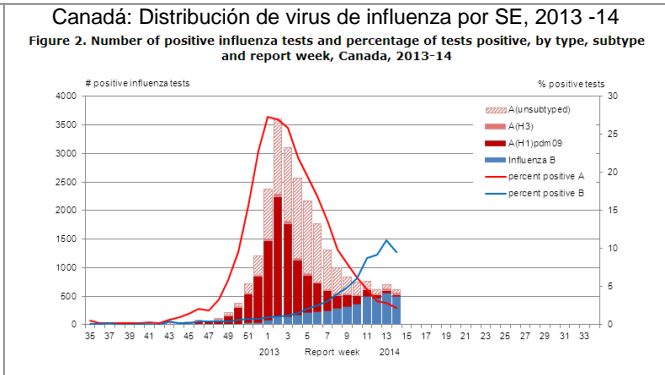
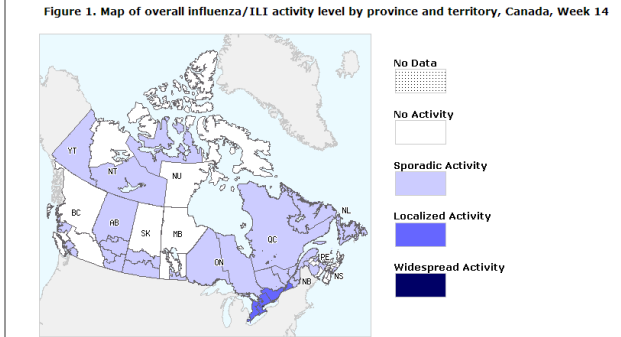
<sup>1</sup> Canada: FluWatch Report. EW 14. Available at <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

como influenza A no subtípificada. Respecto a los otros virus respiratorios circulantes, el VSR continua predominando.

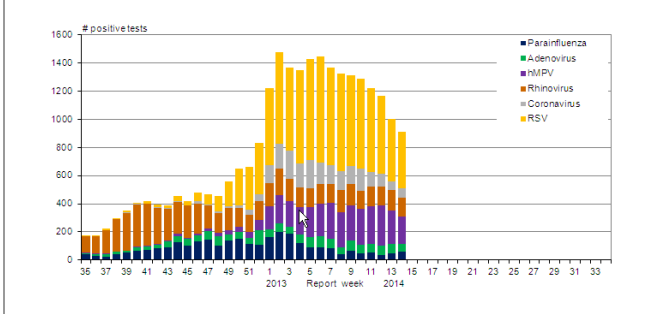
### Canadá



Canada: Actividad de influenza/ETI por provincia & territorio, SE 14, 2014

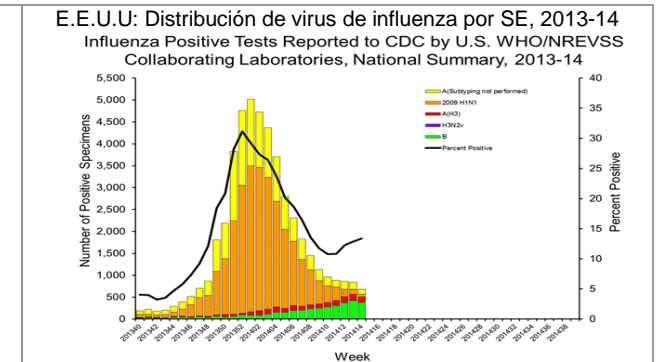
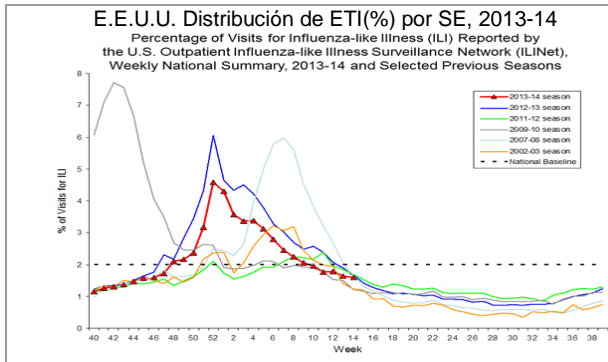


Canada: Distribución de virus respiratorios por SE, 2013-14

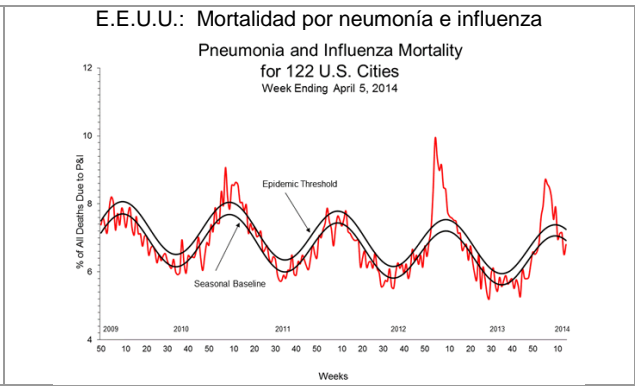
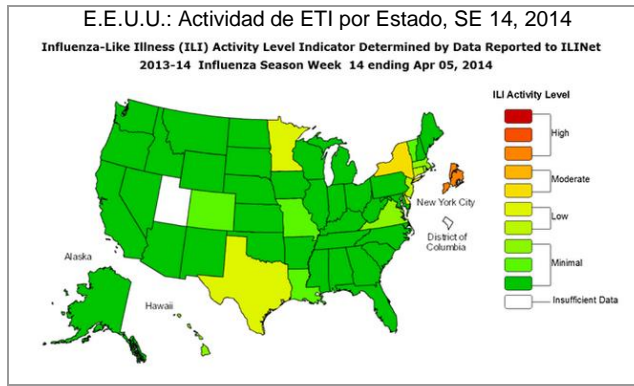


En los Estados Unidos<sup>2</sup>, durante la SE 14, la actividad de influenza continuó disminuyendo. La proporción de consultas ambulatorias asociadas a ETI a nivel nacional (1,6%) fue similar comparado a la SE anterior y estuvo por debajo de la línea basal. A nivel regional, sólo 2 de las 10 regiones reportaron niveles de actividad de ETI sobre sus líneas basales específicas. El porcentaje de fallecidos asociados a neumonía e influenza en la SE 13 (6,7%) se incrementó ligeramente comparado a la semana anterior, pero por debajo del umbral epidémico (7,3%). En lo que va de la actual estación de influenza, se reportaron 85 fallecidos pediátricos; de los cuales, en la SE 14, se reportaron 3 fallecidos pediátricos. Desde el 01 de Octubre de 2013, se han reportado 8.777 hospitalizaciones confirmadas como influenza (con una tasa de 32,4 por 100.000 habitantes) y la mayoría (91,8%) 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 aproximadamente 60% de las hospitalizaciones. Según datos de laboratorio correspondientes a la SE 14, se analizaron 5.127 muestras de las cuales 13,4% resultaron positivas a influenza. Entre las positivas, 44,1% fueron influenza A (18,9% como A(H1N1)pdm09, 41,1% como A(H3) y 40,1% como influenza A no subtípificada) y 55,9% influenza B. Según estudios de resistencia a antivirales, 1,2% (56/4.817) de los virus de influenza A(H1N1)pdm09, fueron caracterizados como resistentes a oseltamivir.

### Estados Unidos

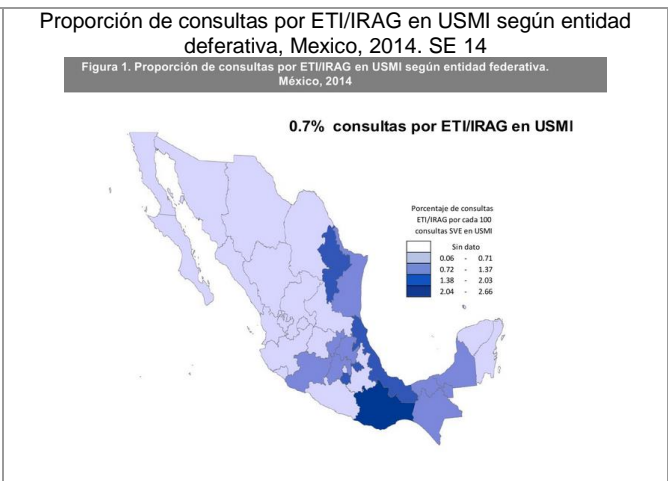
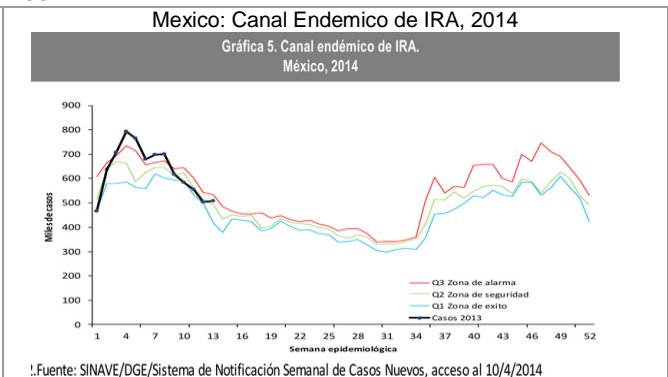
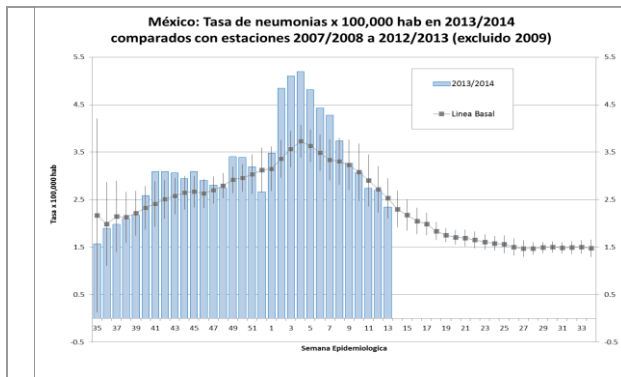


<sup>2</sup> USA: CDC FluView report. SE 14. Disponible en: <http://www.cdc.gov/flu/weekly/>

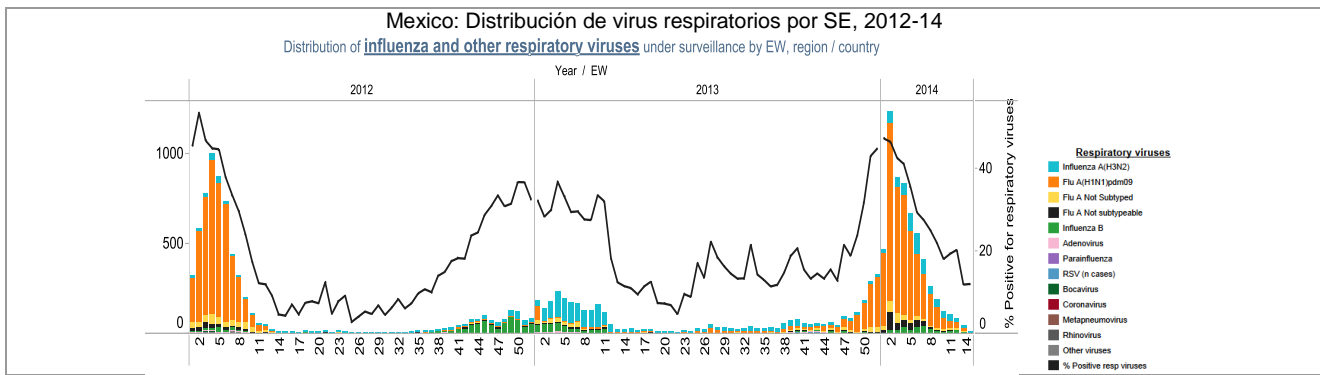


En México<sup>3</sup>, durante la SE 14, la actividad de influenza continuó disminuyendo. La tasa de neumonías (2,3 por 100,000 hab en la SE 13) continúa disminuyendo desde la SE 6 y estuvo dentro los niveles esperados para esta época del año. La actividad de IRA se incrementó ligeramente respecto a la semana previa y estuvo en la zona de alerta del canal endémico. A nivel regional, las tasas más altas en la actividad de IRA se reportaron en Aguascalientes, Zacatecas y Sinaloa, mientras que las tasas más altas de neumonía se observaron en Chihuahua, Tabasco y Nuevo Leon. A nivel nacional, hasta el 10 de abril, la proporción de atenciones ETI/IRAG disminuyó con respecto a la semana pasada y fue de 0,7%. Las entidades con mayor proporción de consultas por ETI/IRAG en sitios centinelas de influenza fueron en Oaxaca (2,7%), Veracruz (2,0%), Tlaxcala (1,9%) y Morelos (1,9%). 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 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



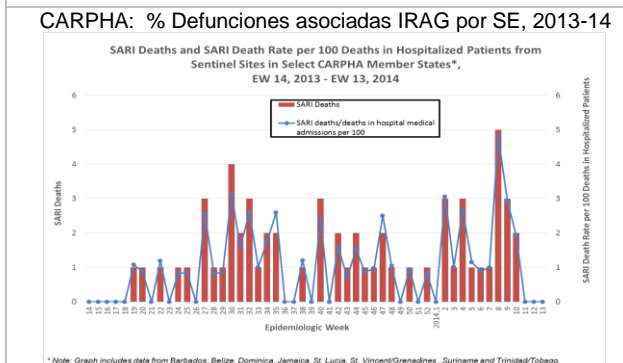
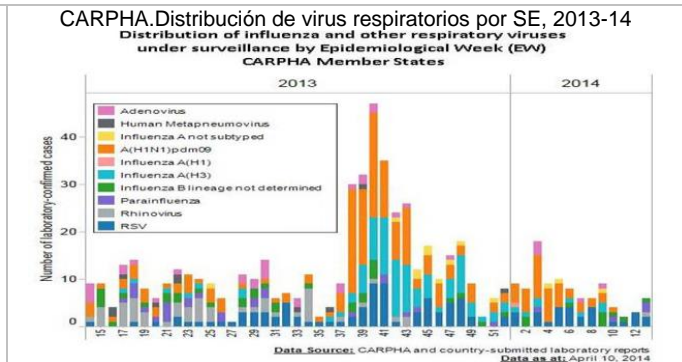
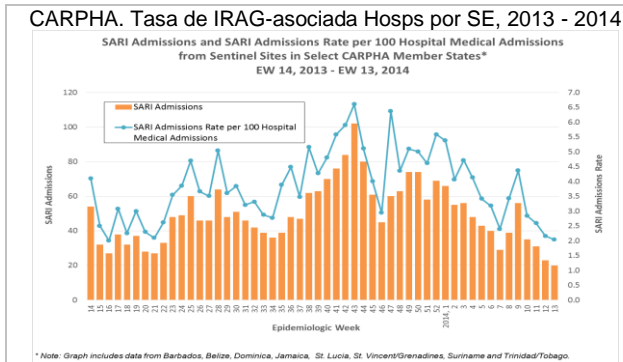
<sup>3</sup> México. Dirección General de Epidemiología. Información epidemiológica. Informes Epidemiológicos Semanales 2014.



**Caribe**

CARPHA<sup>4</sup> recibió datos semanales de IRA/IRAG de los siguientes países durante la SE 13: Barbados, Jamaica, San Vicente y las Granadinas, y Trinidad y Tobago. La proporción de hospitalizaciones asociadas a IRAG durante la SE 13 fue 2,0%, un disminuyó en comparación con la SE anterior. La proporción más alta ocurrió en los niños ≤ 6 meses de edad (5,5%). No se reportó ningún fallecido asociado a IRAG durante este periodo. Según datos de laboratorio, durante las SE 08-13 se reportaron los siguientes virus respiratorios: influenza A(H1N1)pdm09 (Bahamas, Bermuda, Jamaica, San Cristóbal y Nieves), influenza A(H3) (Bahamas, Trinidad y Tobago), influenza A, no subtipificado (Aruba), influenza B (Aruba, Barbados, Jamaica, St. Lucia, San Vicente y las Granadinas, Trinidad y Tobago), parainfluenza (Aruba, Dominica), VSR (Aruba, Barbados), adenovirus (Barbados), y rinovirus (Trinidad y Tobago).

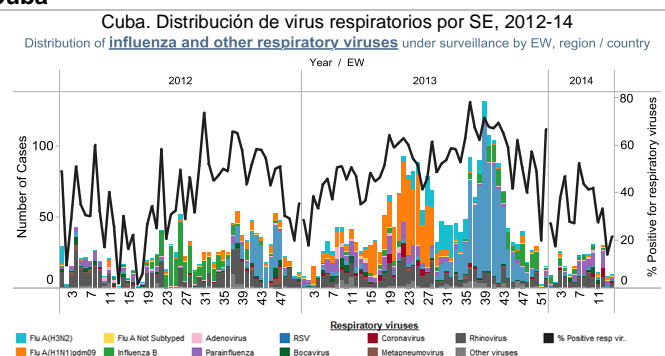
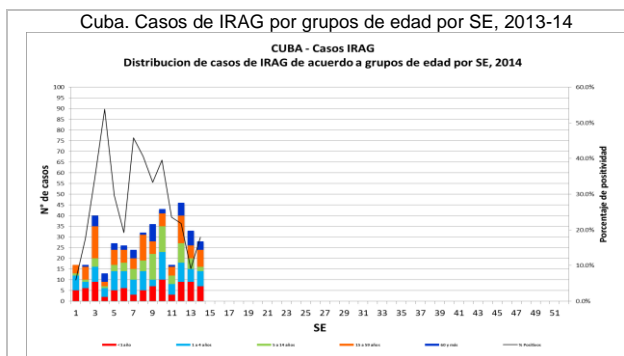
**CARPHA**



En Cuba durante la SE 14, el número de hospitalizaciones asociadas a IRAG (n=28) disminuyó en comparación con la SE anterior. La mayoría de casos de IRAG se registraron en el grupo 15-59 años de edad. Se reportó un fallecido asociado a IRAG durante este período y fue negativo a virus respiratorios analizados. Según datos del laboratorio nacional, para las SE 11-14 se procesaron 233 muestras, de las cuales el 25,3% resultaron positivas para virus respiratorios y 3,4% para virus influenza. Entre las muestras positivas, predominaron parainfluenza (33,9%) y rinovirus (23,7%).

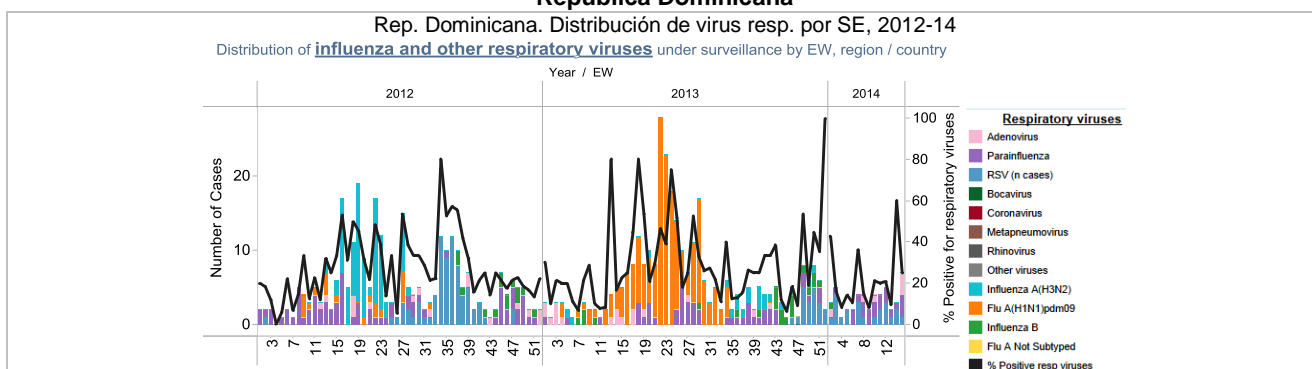
<sup>4</sup> Caribbean Public Health Agency (CARPHA) EW 13.

## Cuba



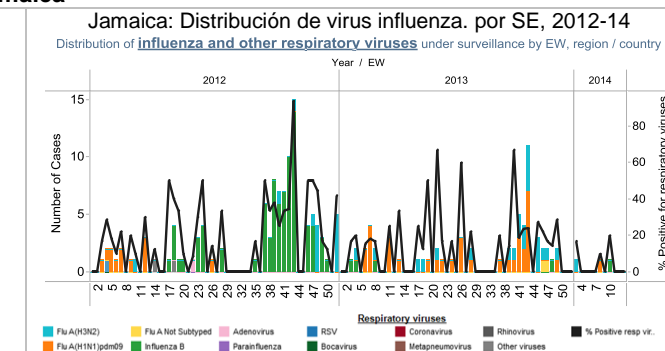
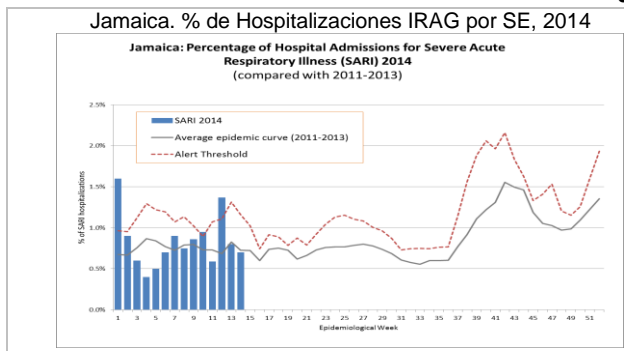
En República Dominicana, durante las SE 12-15, se analizaron 78 muestras, con un 21,8% de positividad para virus respiratorios y ninguna positiva para influenza. Entre las muestras positivas, predominaron VSR (41,2%) y parainfluenza (41,2%).

## República Dominicana



En Jamaica, según los datos de la vigilancia centinela para la SE 14, la proporción de consultas asociadas a IRA (3,9%) incrementó ligeramente comparado con la semana previa. Mientras, que la proporción de hospitalizaciones asociadas a IRAG (0,7%) disminuyó 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 21 muestras, todas negativas a virus respiratorios.

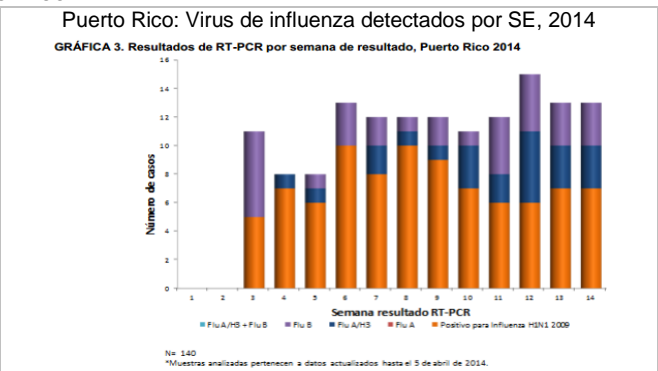
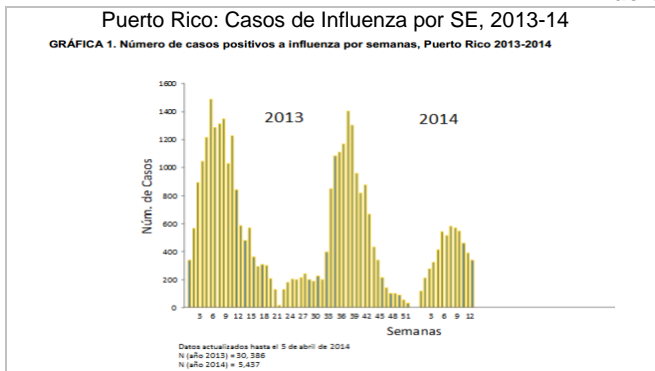
## Jamaica



En Puerto Rico<sup>5</sup>, durante la SE 14, el número de casos de influenza (n=158) se mantuvo bajo. De estos, 105 casos fueron asociados con influenza A, 52 con influenza B y 1 con influenza A y B. Desde comienzos del año 2014, 5.437 casos de influenza han sido reportados (61,3% influenza A y 37,9% influenza B), y 47% de ellos fueron identificados en personas de 0 a 19 años. Durante este mismo periodo, se han notificado 287 hospitalizaciones y 3 fallecidos asociados con influenza.

<sup>5</sup> Puerto Rico. Departamento de Salud. Vigilancia de influenza de Puerto Rico SE 14

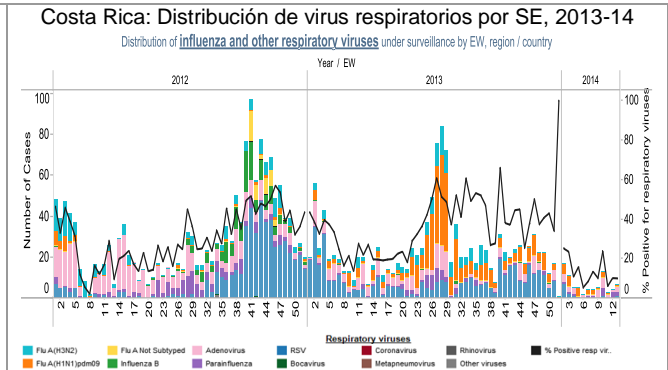
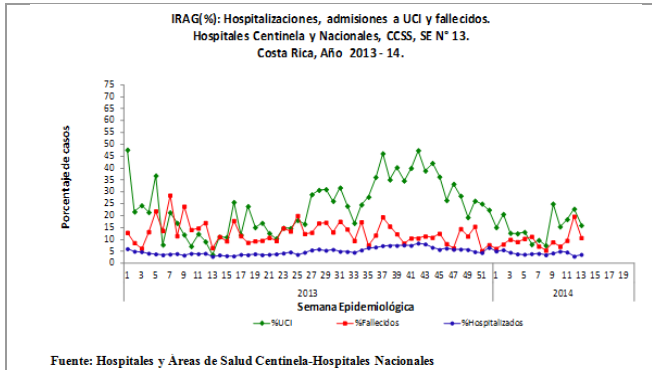
## Puerto Rico



## América Central

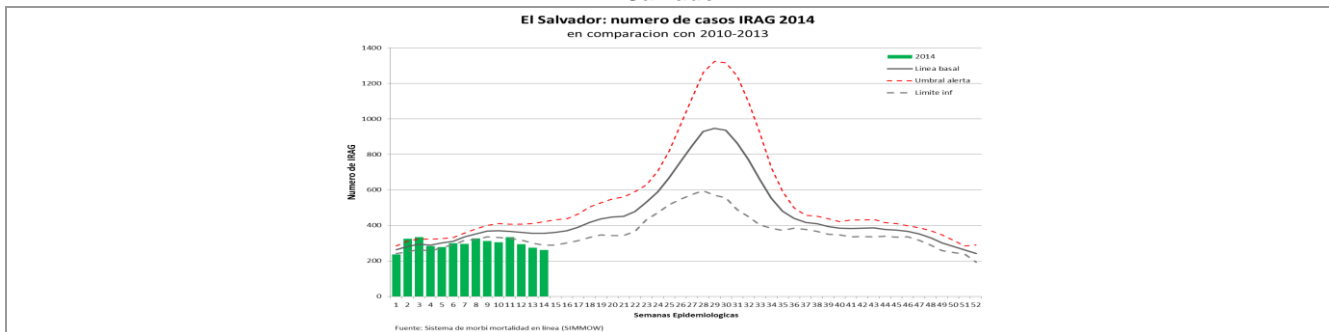
En Costa Rica, durante la SE 14, la proporción de hospitalizaciones por IRAG (4%) se incrementó ligeramente comparada a la semana previa, mientras las proporciones de ingresos a UCI por IRAG (16%) y los fallecidos por IRAG (11%) disminuyeron. Según los datos del laboratorio nacional, entre las SE 10-13 se procesaron 217 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 12,4% y para virus de influenza 2,3%. 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 (33,3%).

## Costa Rica



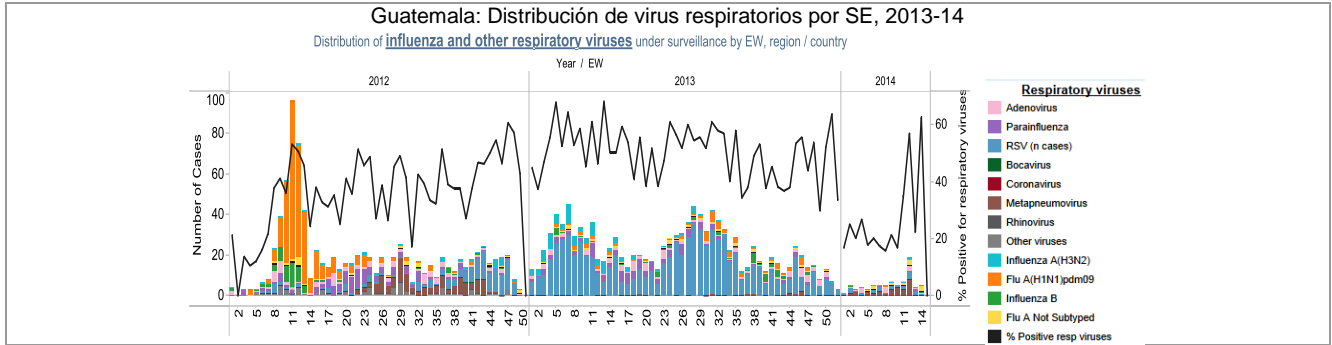
En El Salvador, durante SE 14, la proporción de hospitalizaciones por IRAG (4,8%) se incrementó ligeramente comparada a la semana previa, mientras las proporciones de ingresos a UCI por IRAG (0%) y los fallecidos por IRAG (2,6%) disminuyeron.

## El Salvador



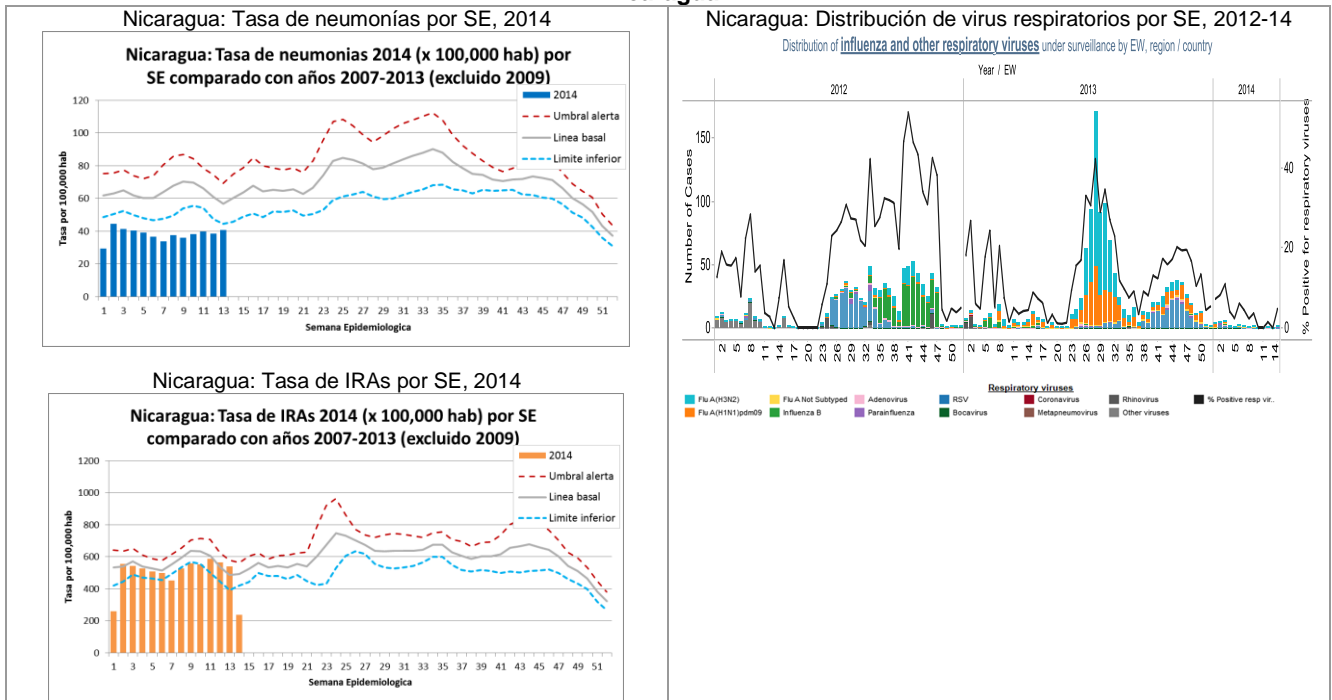
En Guatemala, según los datos del laboratorio entre las SE 12-15 se procesaron 66 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue 45,5% y para virus de influenza 15,2%. Entre las muestras positivas para a influenza, 90,0% fueron influenza A (22,2% A(H1), 11,1% A(H3N2), y 66,7% no subtipificado) 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



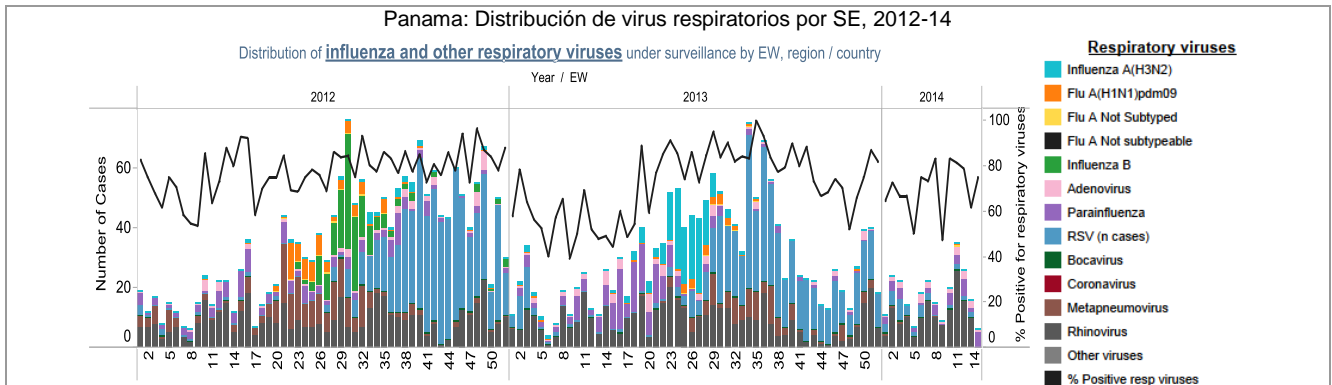
En Nicaragua, en la SE 13, la tasa nacional de neumonías y de IRA, estuvo en nivel bajo y dentro de lo esperado. Según los datos del laboratorio nacional, entre las SE 11-14, 227 muestras fueron analizadas, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 1,3%. Entre las muestras positivas, detectaron influenza B y parainfluenza.

## Nicaragua



En Panamá, según los datos del laboratorio nacional entre las SE 11-14, 110 muestras fueron analizadas, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 75,5% y 0,9% fueron positivas a influenza. Entre las muestras positivas, predominó rinovirus (62,7%).

## Panamá

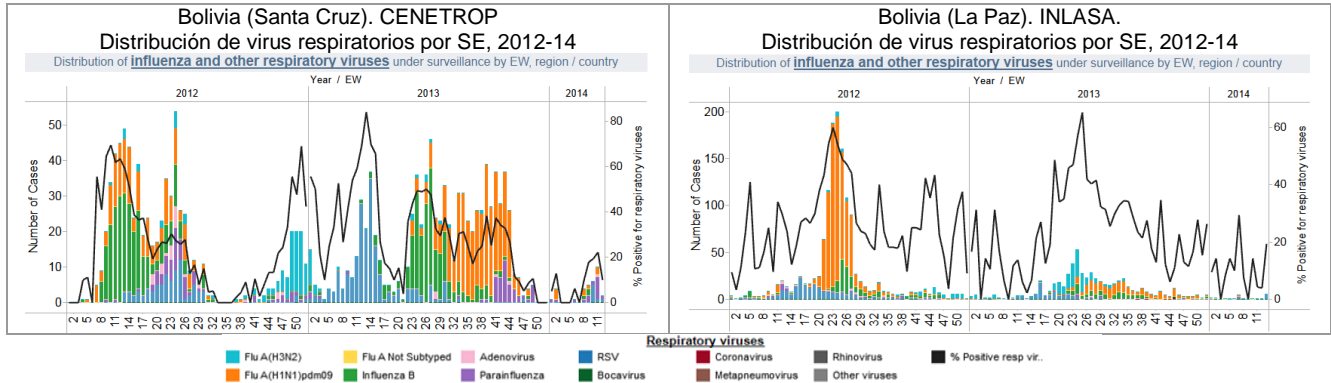




## América del Sur –Andinos

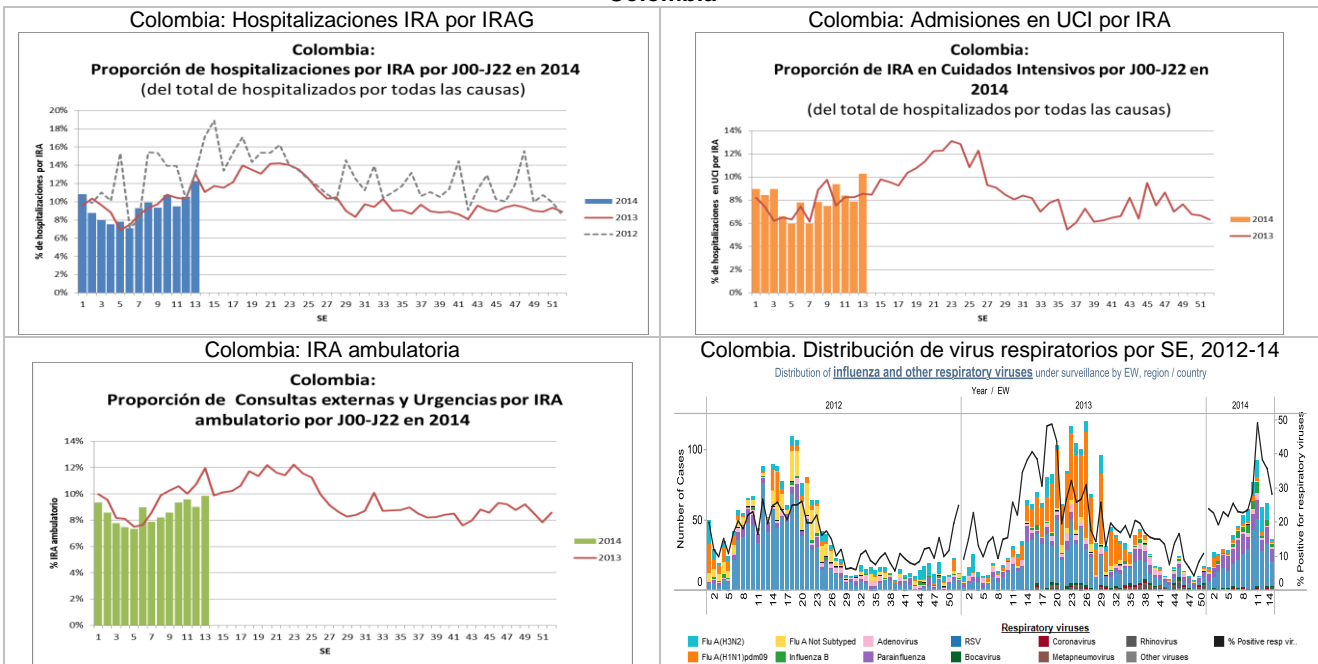
En Bolivia, según los datos de laboratorio de CENETROP (Santa Cruz) entre las SE 09-12, se analizaron 124 muestras y de las cuales, 18,5% fueron positivas a algún virus respiratorio y 4% fueron positivas para influenza. Entre los positivos, predominó parainfluenza (43,5%) y VSR (30,4%); y entre los positivos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



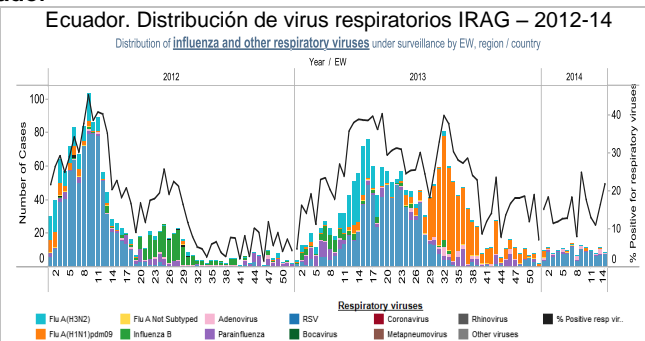
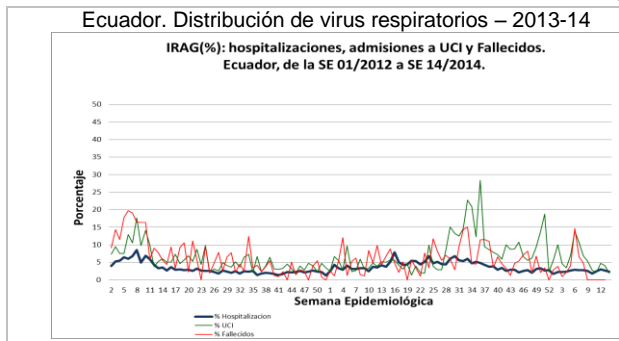
En Colombia, a nivel nacional y para la SE 13, las proporciones de hospitalización por IRAG (12,3%), ingresos a UCI por IRAG (10,3%) y consultas externas y urgencias (9,8%) asociadas a IRAG según CIE-10 (J00 a J22) aumentaron en las últimas semanas. Según los datos del laboratorio del INS, entre las SE 11-14 se analizaron 643 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas a virus respiratorios fue 38,7% y a influenza fue 10,1%. Entre las muestras positivas a influenza, 72,3% fueron influenza A (12,8% A(H1N1)pdm09 y 87,2% A(H3N2)) y 27,7% fueron influenza B. Entre los otros virus respiratorios, predominaron VSR (50,2% de las muestras positivas) y parainfluenza (16,5%).

### Colombia



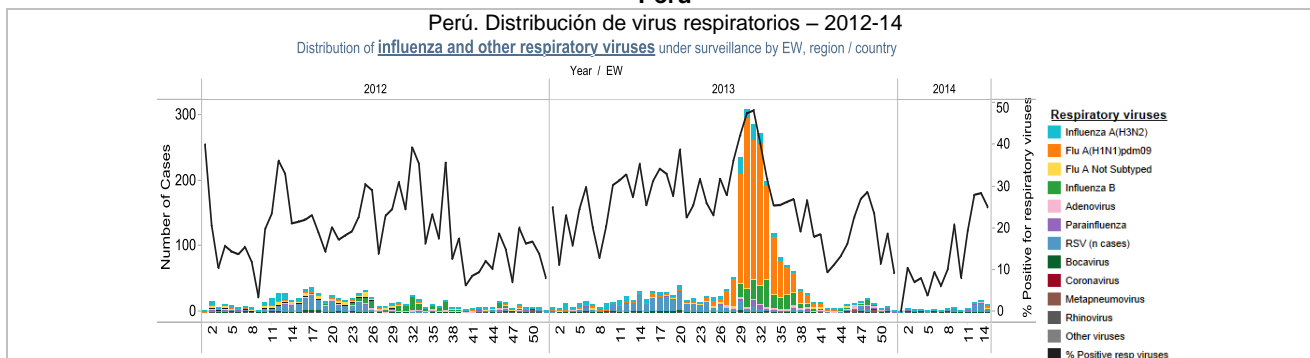
En Ecuador, durante la SE 14, las proporciones hospitalizaciones por IRAG (2,3%) e ingresos a UCI por IRAG (1,9%) disminuyeron comparadas a la semana previa; no se reportaron fallecidos asociados a IRAG. Según los datos del laboratorio, entre las SE 11-14 se procesaron 264 muestras de IRAG, con un porcentaje 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 11-14 se procesaron 158 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad a virus respiratorios fue de 25,9% y a influenza fue de 2,5%. Entre las muestras positivas, predominó VSR (70,7%).

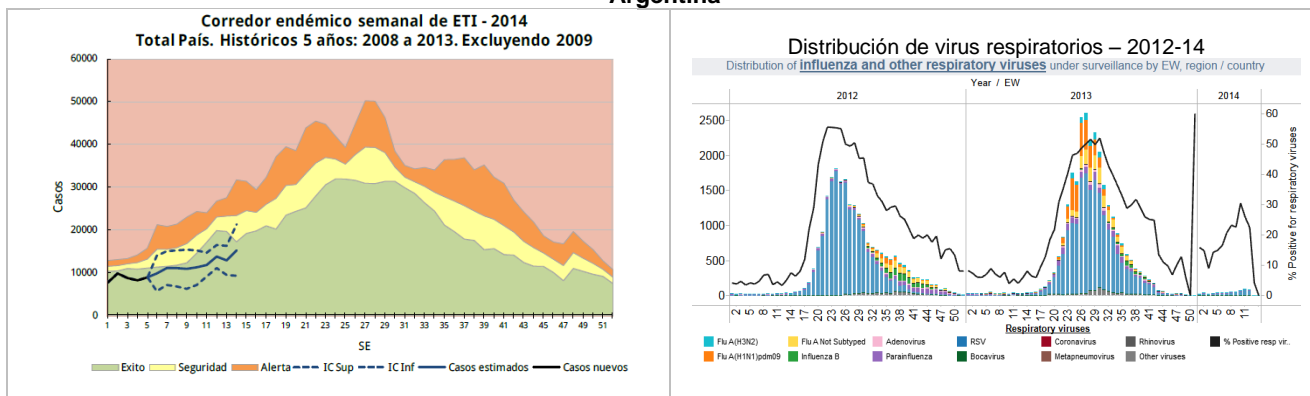
## Perú



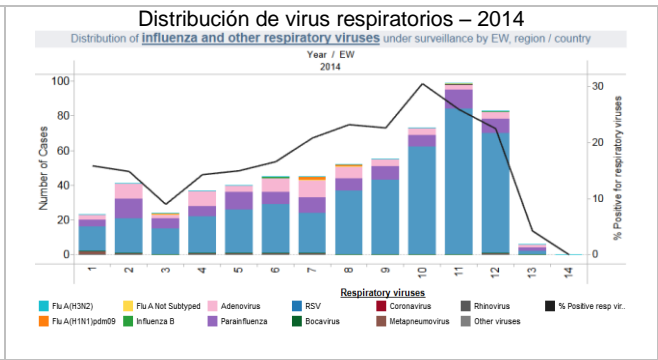
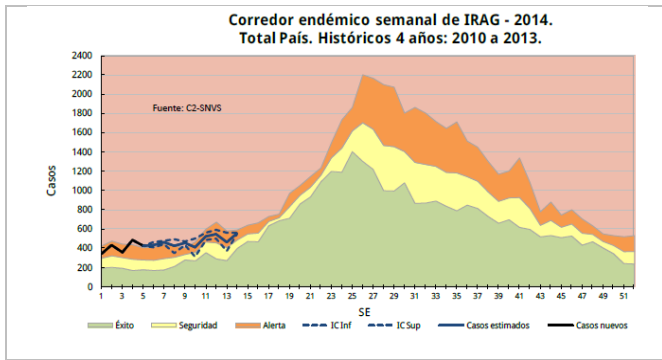
## América del Sur –Cono Sur y Brasil

En Argentina<sup>6</sup>, de acuerdo a los reportes y las estimaciones realizadas, las actividad de ETI a nivel nacional durante la SE 13 estuvo dentro de la zona de éxito del canal endémico. La proporción de hospitalizaciones asociadas a IRAG se encuentra en la zona de alerta del canal endémico y fue 18% más alto 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

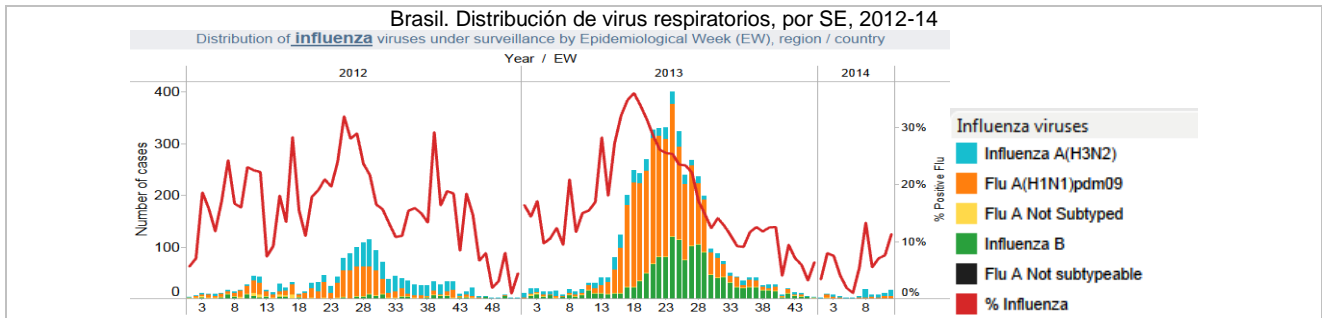


<sup>6</sup> Argentina. Boletín integrado de vigilancia. SE 13.



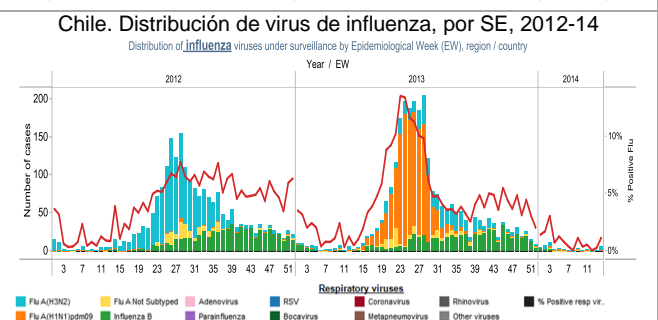
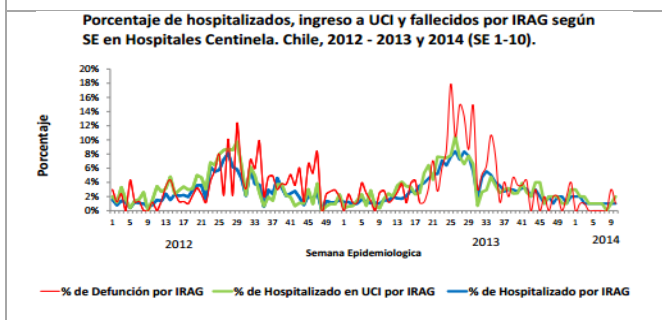
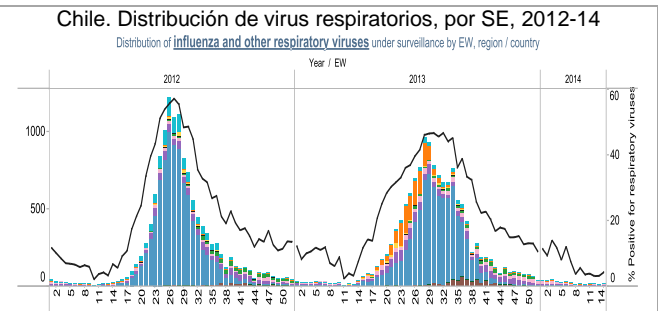
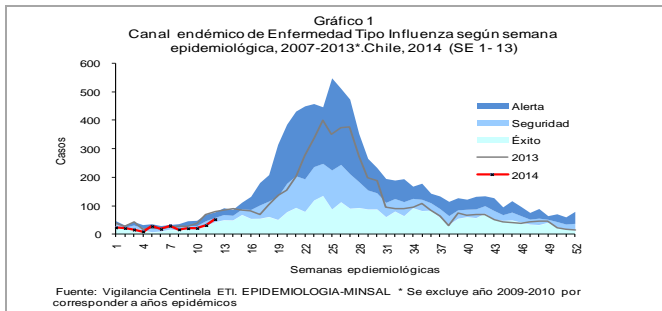
En Brasil, según los datos del laboratorio, durante las SE 12-13 se procesaron 159 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para influenza fue de 16,3%, que muestra un ligero ascenso en las últimas semanas. Entre las muestras positivas a influenza, se observa co-circulación de A(H3N2) (73%)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

### Brasil



En Chile<sup>7</sup>, la actividad de ETI se ha incrementado en las últimas semanas (tasa: 3,2 por 100.000 habitantes durante SE 14) y estuvo en la zona de seguridad del canal endémico. Hasta la SE 14, 2014, según vigilancia centinela de IRAG, se han analizado 296 casos de IRAG con un 9,0% de positividad a virus respiratorios (influenza A, influenza B y adenovirus). Según los datos del laboratorio, durante las SE 13-14 se procesaron 901 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 3,7% y 0,7% para virus influenza. Entre las muestras positivas, predominaron adenovirus (51,5%) y VSR (18,2%).

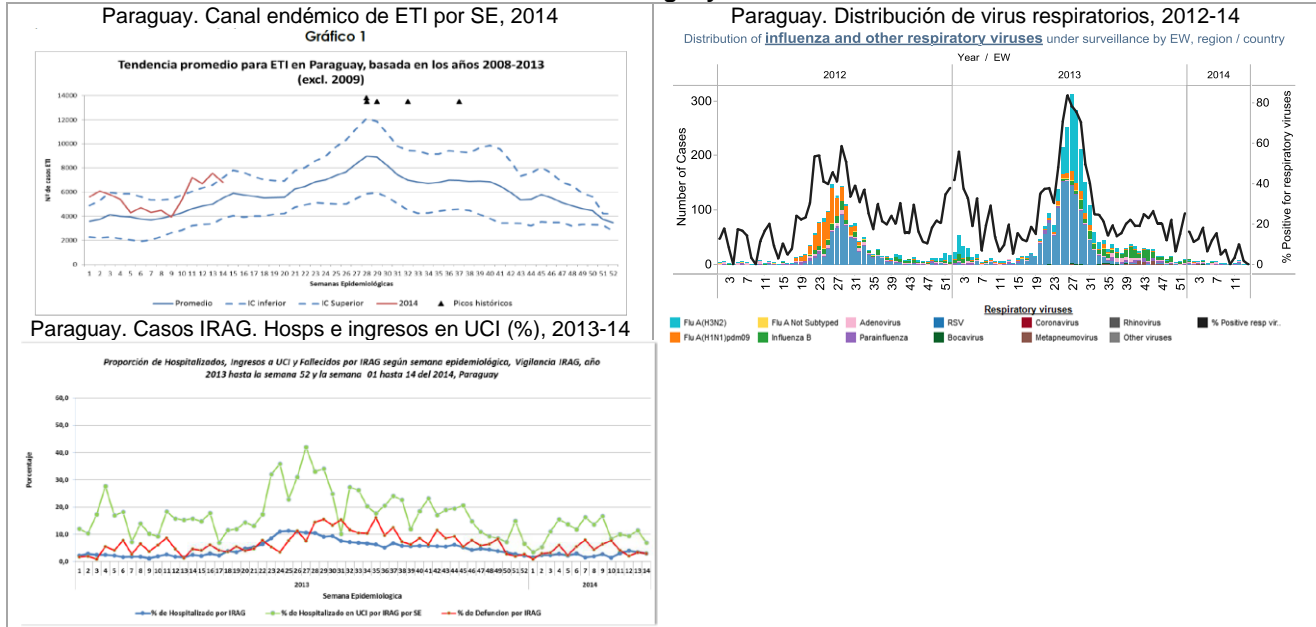
### Chile



<sup>7</sup> Chile. Informe de situación. EW 14. Disponible en: <http://epi.minsal.cl/>

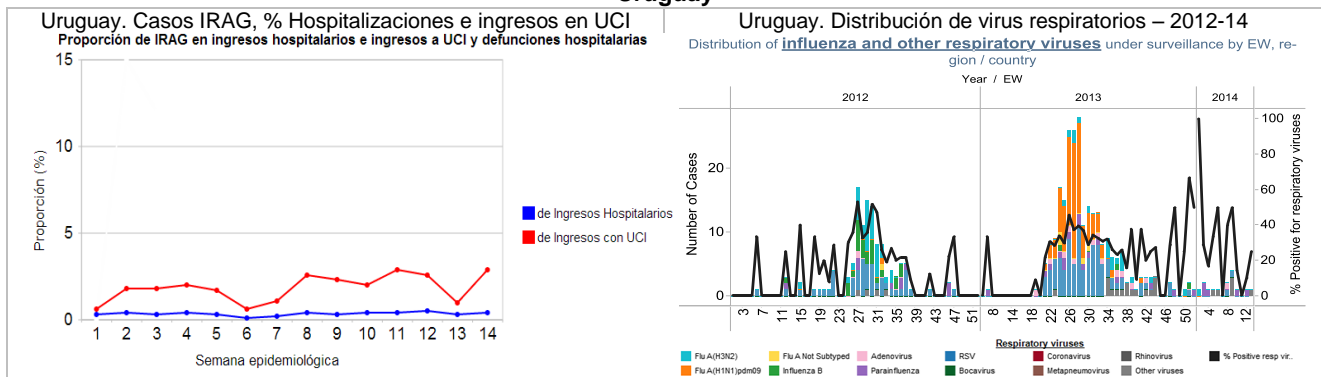
En Paraguay<sup>8</sup>, durante la SE 14 la tasa de consultas por ETI (101,8 por 100.000 habitantes) aumentó con respecto a la SE anterior y estuvo dentro de la zona de alerta del canal endémico. La proporción de hospitalizaciones por IRAG (2,9%) disminuyó y se mantuvo dentro de los valores esperados 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 11-14 se procesaron 197 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 5,1. Entre las muestras positivas, detectaron adenovirus, VSR, e influenza B.

### Paraguay



En Uruguay<sup>9</sup>, durante la SE 14 las proporciones de hospitalización, ingresos a UCI y defunciones por IRAG permanecen en niveles bajos. Según los datos del laboratorio, entre las SE 11-14 se procesaron 25 muestras, de las cuales 2 (8,0%) fueron positivas para virus respiratorios.

### Uruguay



<sup>8</sup> Paraguay. Informe de situación. Vigilancia de ETI e IRAG. SE 14

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