

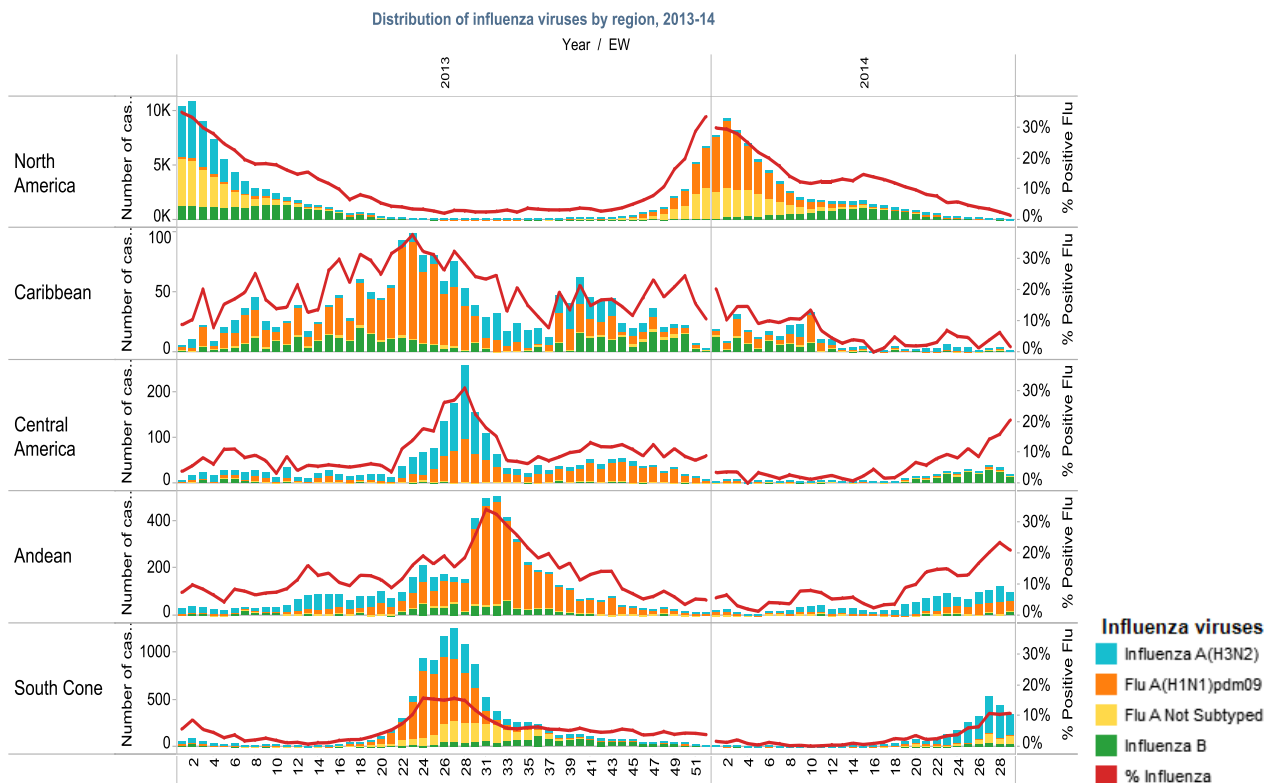
Datos interactivos de influenza OPS: http://ais.paho.org/phis/viz/ed_flu.asp
Reportes Regionales de Influenza: www.paho.org/reportesinfluenza

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

RESUMEN SEMANAL

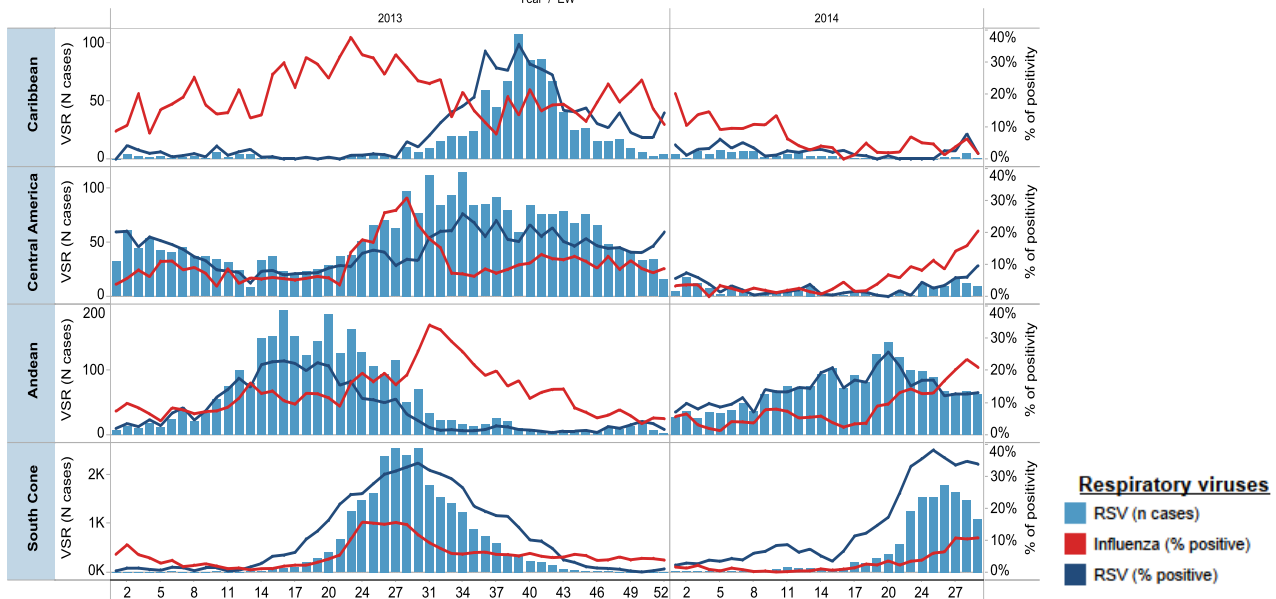
- **América del Norte:** La actividad de influenza continuó baja en esta sub-región con co-circulación de influenza B y A(H3N2).
- **Caribe y Centroamérica:** Se observó circulación de influenza B en varios países (Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras, Jamaica, Nicaragua, Panamá y Puerto Rico), así como influenza A(H3) en Puerto Rico y A(H1N1)pdm09 en Panamá.
- **América del Sur –Países Andinos:** Continúa la circulación activa de VSR en la mayoría de los países en esta sub-región. Se observó aumento de actividad de influenza especialmente en Bolivia (co-circulación de influenza A(H3N2) y A(H1N1)pdm09). Aunque la actividad de influenza se mantiene baja en los otros países de esta sub-región, se observó aumento en la co-circulación de influenza A y B.
- **América del Sur – Cono Sur y Brasil:** La mayoría de indicadores de infección respiratoria aguda continuaron incrementando en esta sub-región. Todavía se observa circulación del VSR y entre los virus de influenza predominó A(H3N2) (Argentina, Brasil, Chile, Paraguay y Uruguay).

Circulación de virus de influenza por región, 2013-14



Circulación de virus sincitial respiratorio por región, 2013-14

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



ACRÓNIMOS

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

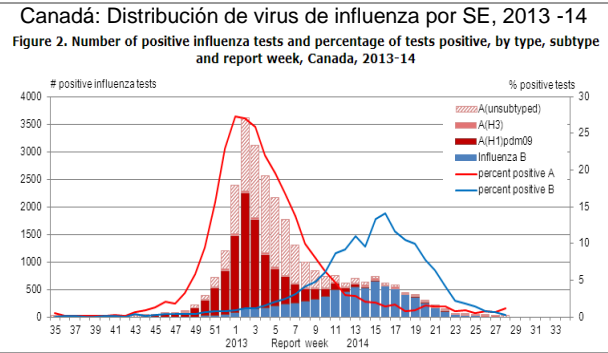
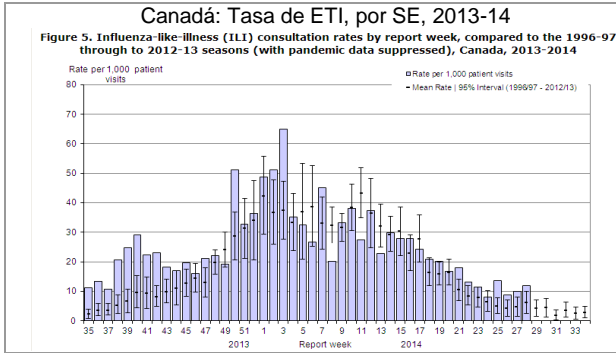
ACTUALIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y VIROLÓGICA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS DESAGREGADA POR PAISES

América del Norte:

En Canadá¹, durante la SE 28, la circulación de influenza fue baja. La tasa de consultas por ETI a nivel nacional fue de 11,8 por 1.000 pacientes, mayor en comparación con la semana anterior y ligeramente por encima del nivel esperado. Desde el comienzo de la estación, se han reportado 5.414 hospitalizaciones en las regiones participantes, de los cuales 68,5% se asociaron con influenza A. Durante esta estación y hasta la fecha, se han reportado 340 fallecidos; estando la mayoría asociada a influenza A (64,4%). La proporción más alta de fallecidos asociados a influenza ocurrió en adultos ≥ 65 años de edad (56,8%). Según los datos de laboratorio para la SE 28, el porcentaje de positividad para virus influenza fue de 1,5% (n=20). Entre las muestras positivas durante las SE 27-28, 63,4% fueron influenza A, de las cuales 7,7% se identificaron como A(H1N1)pdm09, 73,1% como A(H3) y 19,2% como influenza A no subtipificada, y 36,6% fueron influenza B. Respecto a los otros virus respiratorios circulantes, predominó rinovirus.

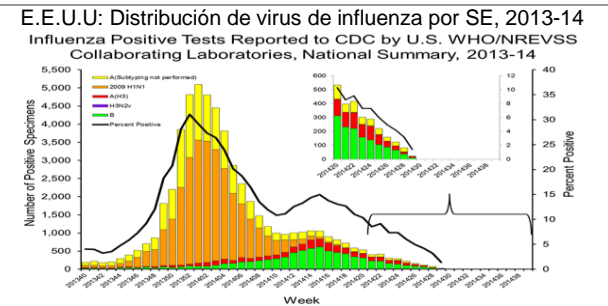
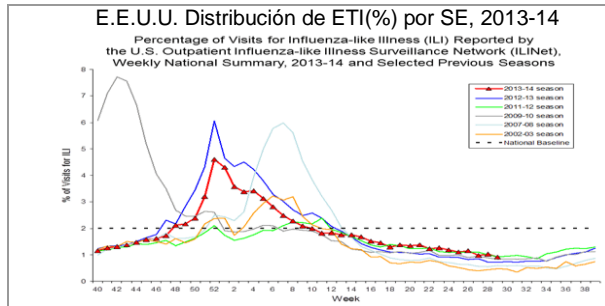
¹ Canada: FluWatch Report. EW 27-28. Available at <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

Canadá



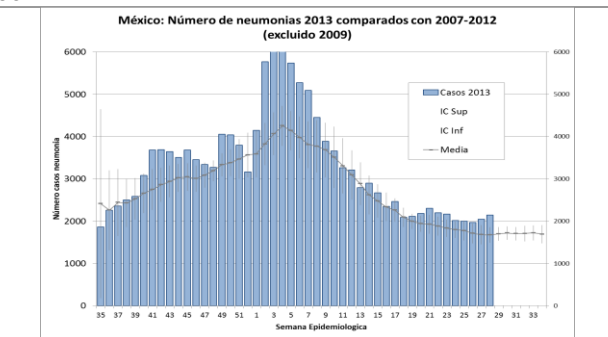
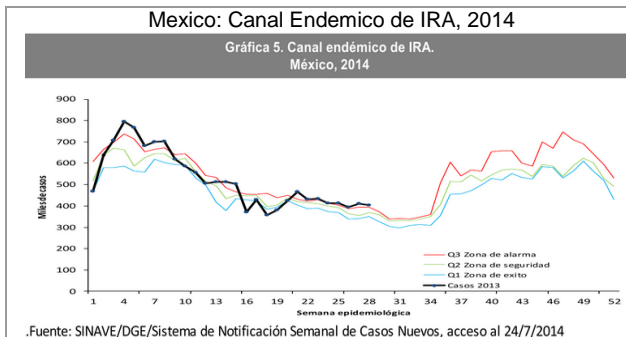
En los Estados Unidos², durante la SE 29, la actividad de influenza fue baja. La proporción de consultas ambulatorias asociadas a ETI a nivel nacional (0,9%) estuvo por debajo de la línea basal (2,0%). El porcentaje de fallecidos asociados a neumonía e influenza (5,5%) estuvo por debajo del umbral epidémico (6,1%). En lo que va desde el inicio de la estación de influenza 2013/14, se reportaron 105 fallecidos pediátricos (cuatro fallecidos fueron reportados en la SE 29). Según datos de laboratorio correspondientes a la SE 29, se analizaron 1.649 muestras, de las cuales 1,4% resultaron positivas a influenza. Entre las positivas, 52,2% fueron influenza A (0% como A(H1N1)pdm09, 66,7% como A(H3) y 33,3% como influenza A no subtipificada) y 47,8% fueron influenza B.

Estados Unidos



En México³, durante la SE 29, la actividad de influenza permaneció baja. La actividad de IRA disminuyó comparada a la semana previa y estuvo dentro de la zona de epidemia en el canal endémico. La actividad de neumonía disminuyó comparada con la semana previa (tasa: 1,8% por 100.000 habitantes). Los mayores niveles de neumonía se reportaron en Aguascalientes, Campeche y Guerrero. A nivel nacional, hasta el 24 de junio, la proporción de atenciones ETI/IRAG fue de 0,4%. Las entidades con mayor proporción de consultas por ETI/IRAG en sitios centinelas de influenza fueron en Guerrero, Veracruz y Tabasco. Durante la misma época, se han reportado 757 fallecidos asociados con influenza, de los cuales, 90,2% estuvieron asociados con influenza A(H1N1)pdm09. Según datos del laboratorio, entre las SE 26-29 se procesaron 596 muestras, de las cuales 11,1% fueron positivas a influenza. Entre las muestras positivas, predominó influenza B (79,4%), seguido por influenza A(H3N2) (13,2%).

México



² USA: CDC FluView report. SE 29. Disponible en: <http://www.cdc.gov/flu/weekly/>

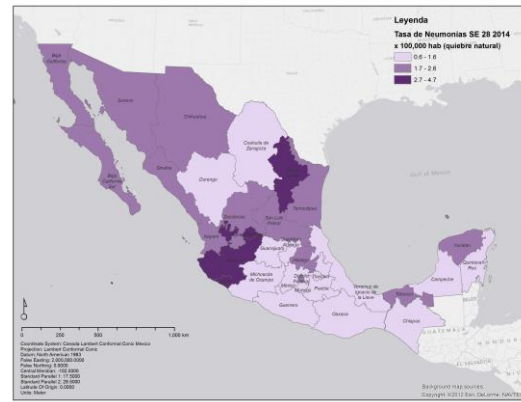
³ México. Dirección General de Epidemiología. Información epidemiológica. Informes Epidemiológicos Semanales 2014.

Mexico: Proporción de consultas por ETI/IRAG, 2014

Figura 1. Proporción de consultas por ETI/IRAG en USMI según entidad federativa. México, 2014

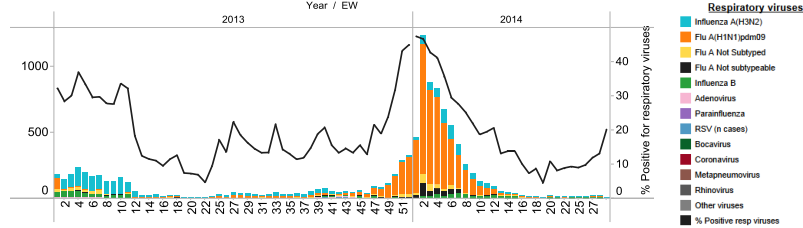


Mexico: Tasas de neumonía por entidad federativa, SE 28



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

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

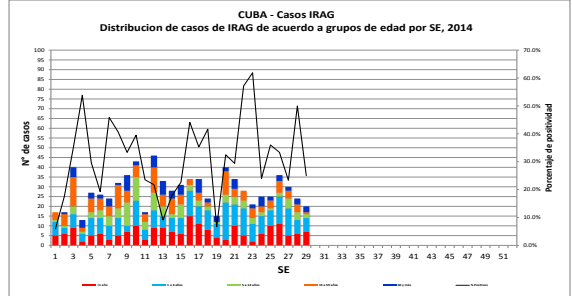


Caribe

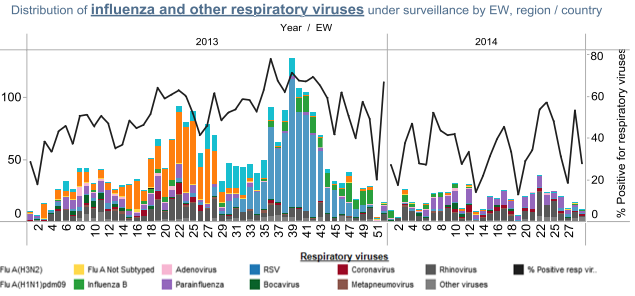
En Cuba, durante la SE 29, el número de hospitalizaciones asociadas a IRAG (n=20) disminuyó comparado a la SE anterior. La mayoría de casos de IRAG se registraron en el grupo <4 años de edad. No se reportó ningún fallecido asociado a IRAG durante este período. Según datos del laboratorio nacional, para las SE 26-29, se procesaron 193 muestras, de las cuales el 30,1% resultaron positivas para virus respiratorios y 2,6% para influenza. Entre las muestras positivas, predominaron parainfluenza (29,3%) y rinovirus (24,1%).

Cuba

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



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

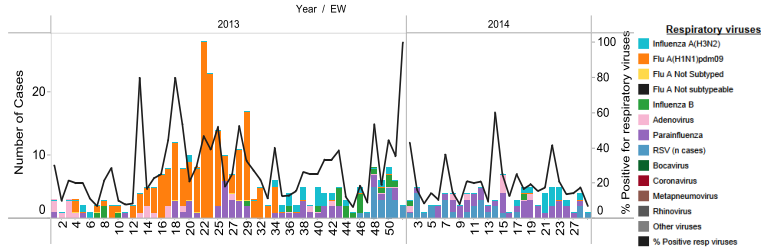


En República Dominicana, durante las SE 26-29, se analizaron 44 muestras, con un 13,6% de positividad para virus respiratorios y 2,3% a influenza. Entre las muestras positivas, se detectó VSR (50,0%), parainfluenza (33,3%) e influenza A(H3N2) (16,7%).

República Dominicana

Rep. Dominicana. Distribución de virus resp. por SE, 2013-14

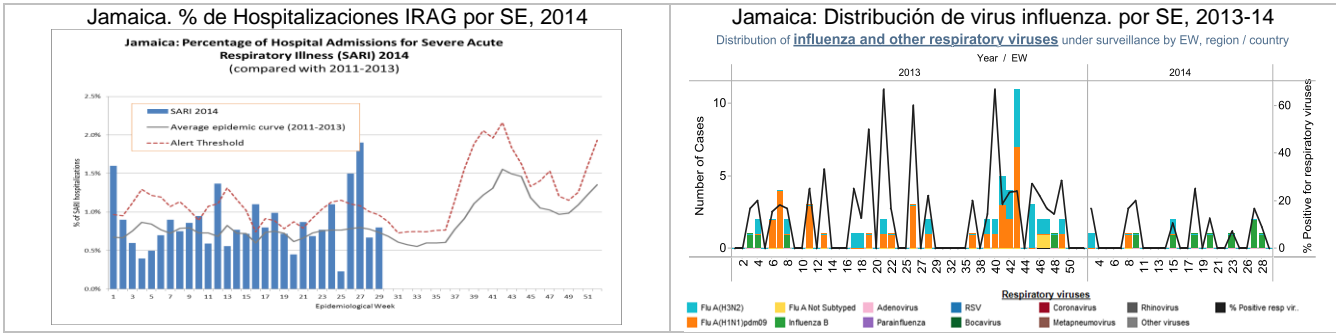
Distribution of influenza and other respiratory viruses under surveillance by EW, region / country



En Jamaica, según los datos de la vigilancia centinela para la SE 29, la proporción de consultas asociadas a IRA (2,9%) disminuyó en comparación a la semana previa, mientras la proporción de hospitalizaciones

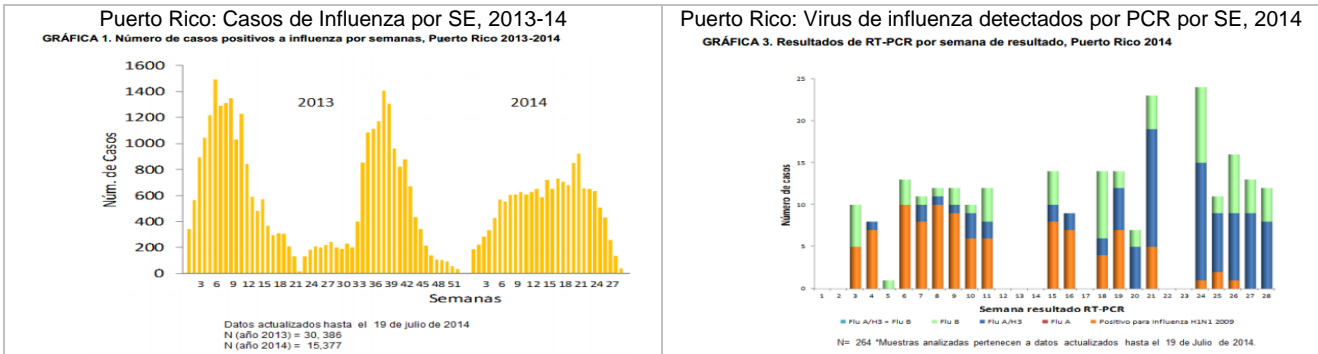
asociadas a IRAG (0,8%) incrementó. No se reportó ningún fallecido asociado a IRAG durante esta semana. Según datos del laboratorio correspondientes a las SE 26-29, se procesaron 41 muestras, de las cuales tres (7,3%) fueron positivas a influenza B.

Jamaica



En Puerto Rico⁴, durante la SE 29, el número de casos de influenza (n=35) disminuyó comparado con la semana previa. De estos, 18 casos fueron asociados con influenza A, 17 con influenza B y 0 con influenza A y B. Desde comienzos del año 2014, 15.377 casos de influenza han sido reportados (45% influenza A, 54% influenza B y 1% influenza A y B), y 50% de ellos fueron identificados en personas de 0 a 19 años. Durante este mismo periodo, se han notificado 753 hospitalizaciones y 13 fallecidos asociados con influenza.

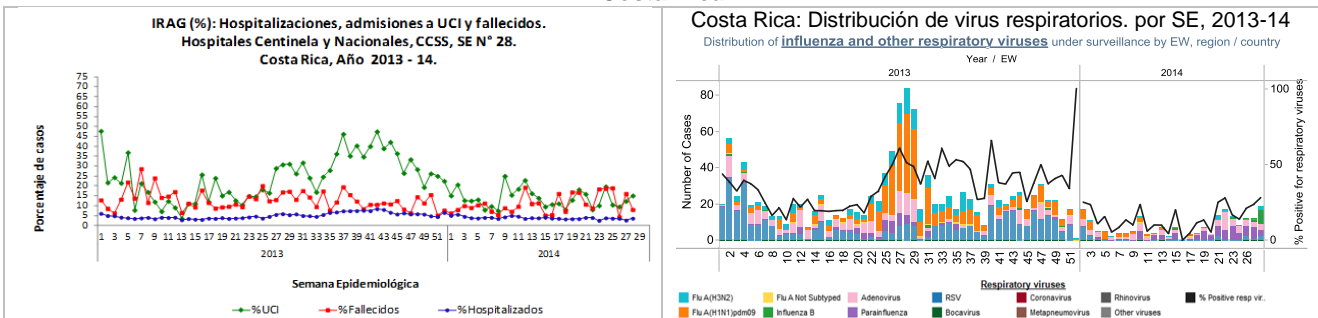
Puerto Rico



América Central

En Costa Rica, durante la SE 28, las proporciones de hospitalización (3,6%) e ingreso a UCI (16,0%) por IRAG disminuyeron en comparación a la semana previa, así como la proporción de fallecidos por IRAG (8,0%). Según los datos del laboratorio entre las SE 25-28 se procesaron 234 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue 21,8% y de influenza fue sólo 5,6%. Entre las muestras positivas, predominaron parainfluenza (39,2%), adenovirus (25,5%) e influenza B (21,6%).

Costa Rica

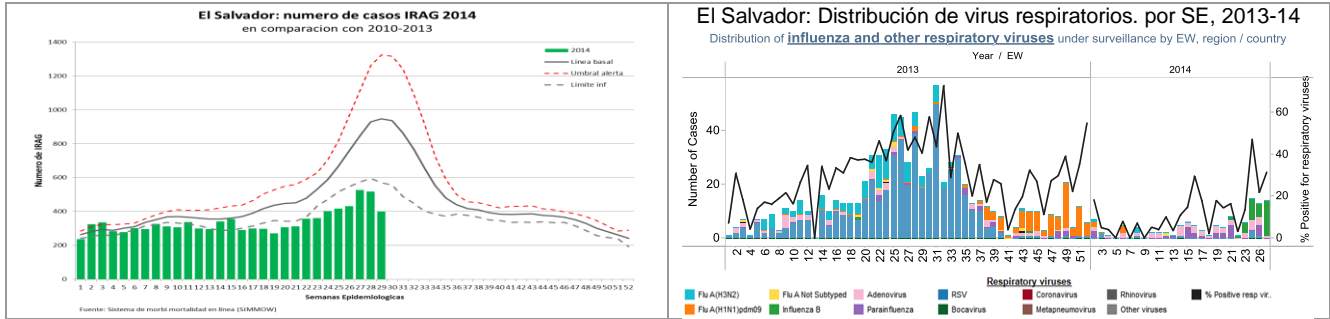


En El Salvador, durante la SE 29, las proporciones de hospitalización (7,7%), ingreso a UCI (7,7%) y fallecidos (8,9%) por IRAG estuvieron dentro de los niveles esperados para esta época del año. Según los datos del laboratorio entre las SE 24-27 se procesaron 175 muestras, de las cuales el porcentaje de

⁴ Puerto Rico. Departamento de Salud. Vigilancia de influenza de Puerto Rico SE 29

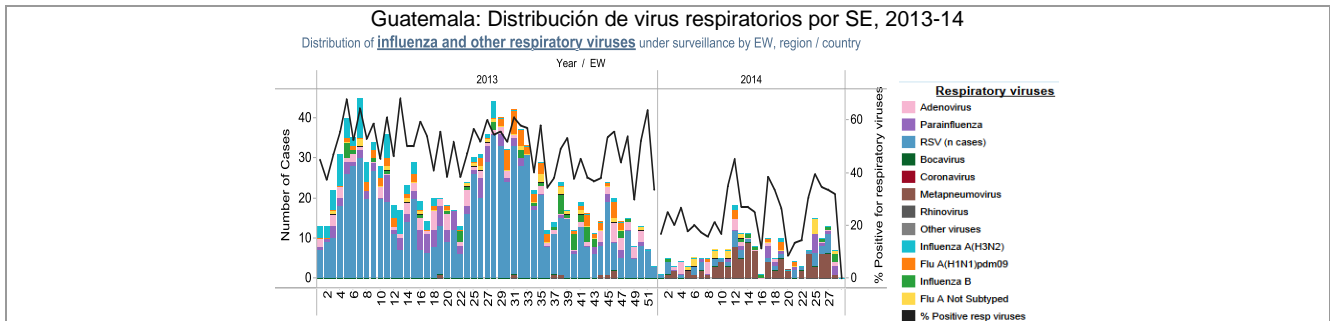
positividad para virus respiratorios fue 28,6% y de influenza fue 16,6%. Entre las muestras positivas, predominaron influenza B (58,0%) y adenovirus (26,0%)

El Salvador



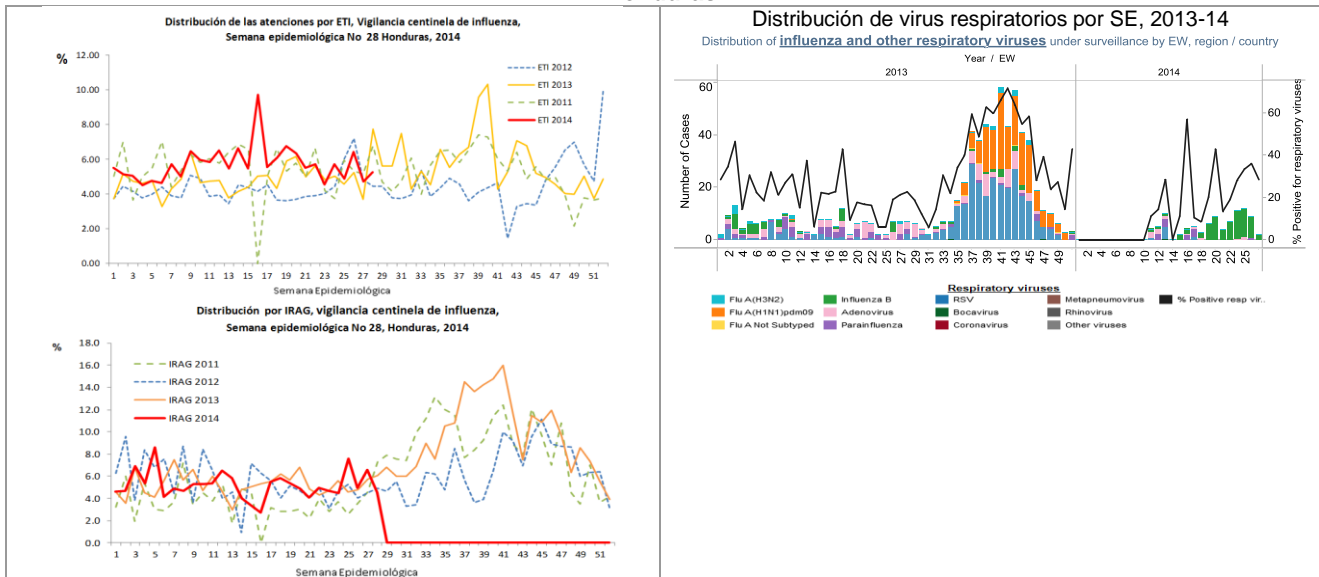
En Guatemala, según los datos del laboratorio entre las SE 26-29 se procesaron 91 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue 33,0% y para virus de influenza 5,5%. Entre las muestras positivas, predominaron metapneumovirus humano (43,3%), VSR (23,3%), parainfluenza (13,3%) e influenza B (13,3%).

Guatemala



En Honduras, durante la SE 28, la proporción de atenciones por ETI (5,3%) incrementó comparada con la semana previa, mientras la proporción de hospitalizaciones por IRAG (4,6%) disminuyó. Según datos de laboratorio, entre las SE 24-27 se procesaron 98 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue 29,6% y para virus de influenza 25,5%. Entre las muestras positivas, predominó influenza B (86,2%).

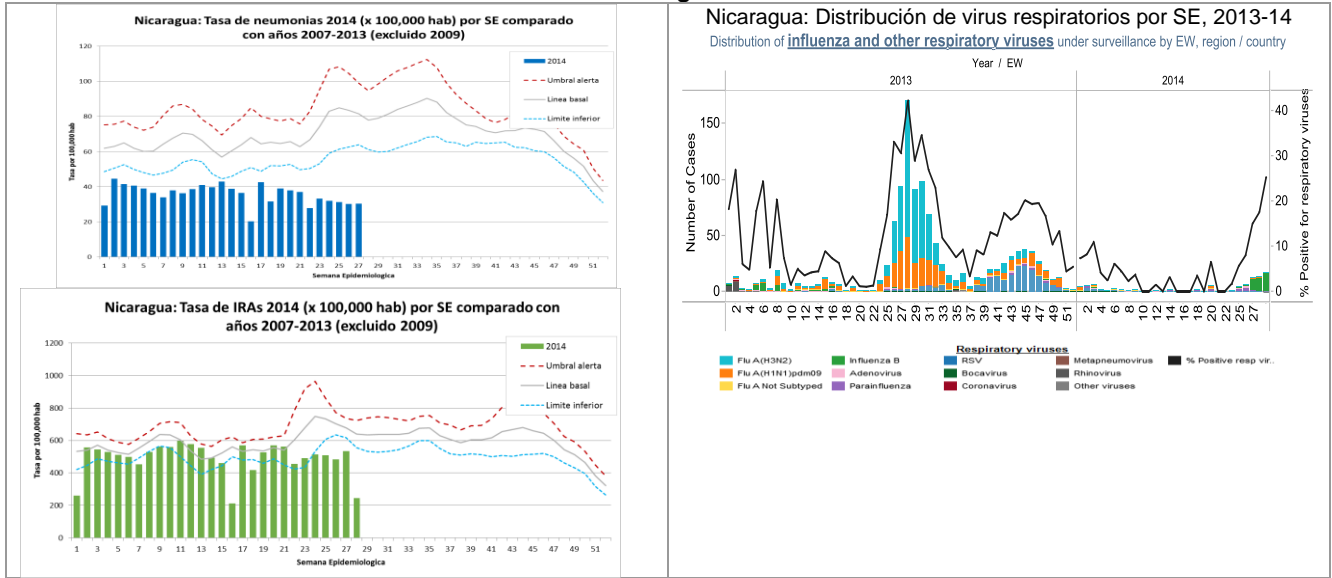
Honduras



En Nicaragua, durante la SE 28, las tasas nacionales de neumonía (30,4 por 100.000 habitantes) y de IRA (245,7 por 100.000 habitantes), se mantuvieron dentro de lo esperado para esta época del año. Según los datos del laboratorio, entre las SE 26-29 se procesaron 322 muestras, de las cuales 15,8% fueron positivas

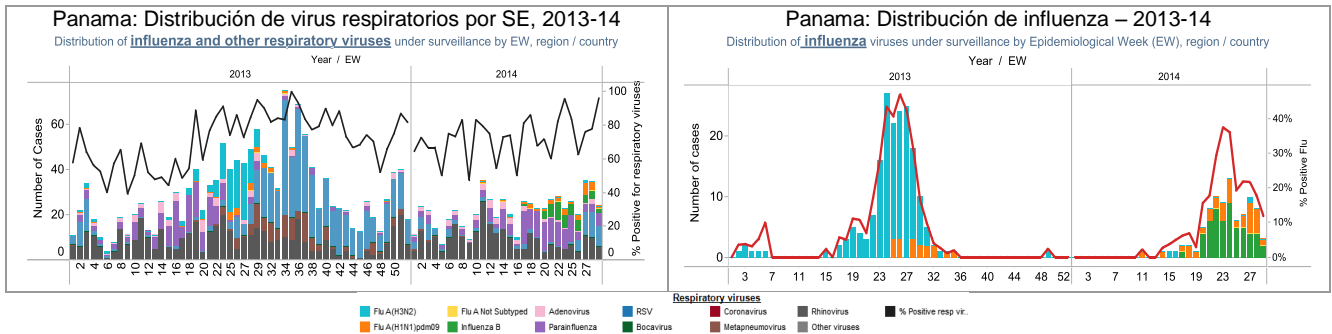
para virus respiratorios y 13,4% para influenza. Entre las muestras positivas, predominó influenza B (78,4%).

Nicaragua



En Panamá, según los datos del laboratorio nacional entre las SE 26-29, 148 muestras fueron analizadas, de las cuales, el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 77,0% y para influenza fue de 18,9%. Entre las muestras positivas, predominaron VSR (30,7%) y rinovirus (27,2%). Entre las muestras positivas para influenza, 53,6% fueron influenza B y 46,4% fueron influenza A (92,3% A(H1N1)pdm09 y 7,7% A(H3N2)).

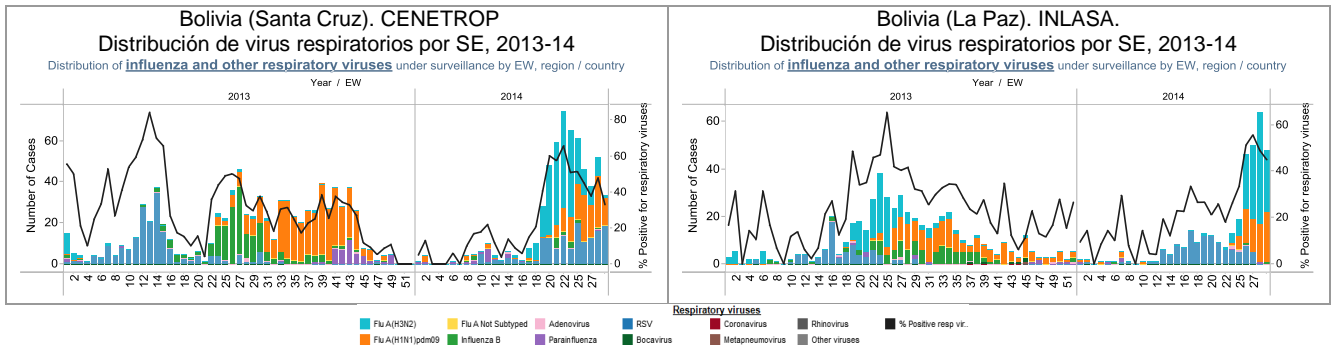
Panamá



América del Sur –Andinos

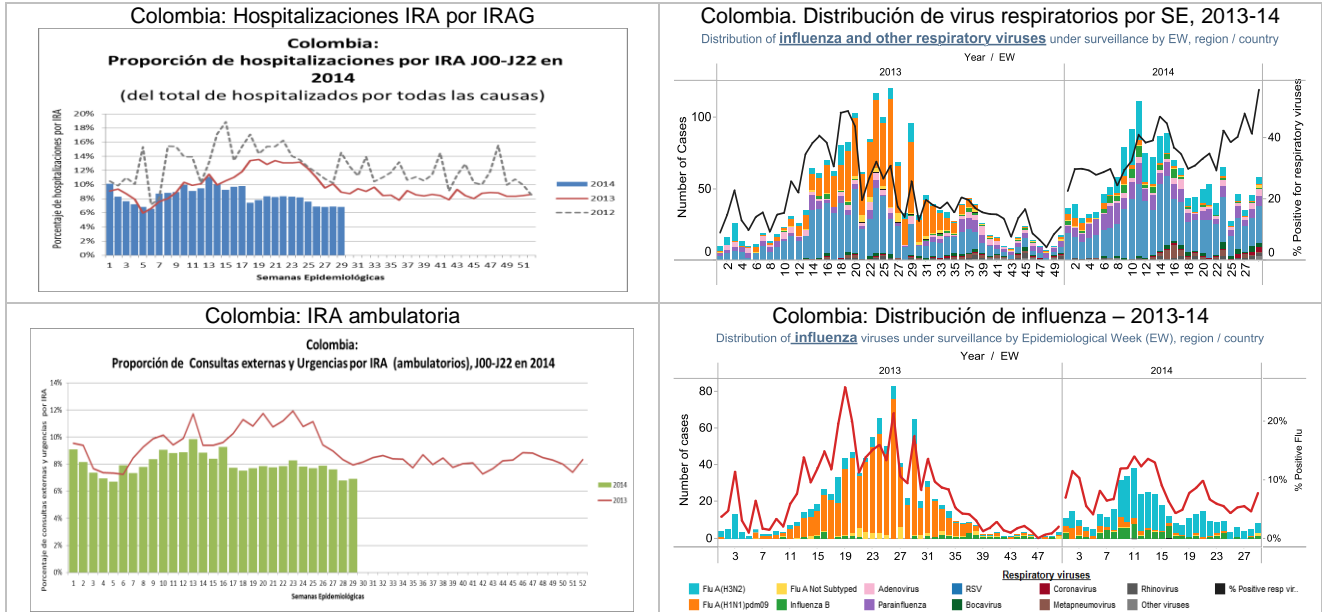
En Bolivia, de acuerdo a los datos del laboratorio de Santa Cruz (CENETROP), entre las SE 26-29 se analizaron 413 muestras, de las cuales el 40,9% fueron positivas a virus respiratorios con 26,4% positivas a influenza. Entre las muestras positivas, predominaron influenza A(H1N1)pdm09 (45,6%), VSR (34,9%) e influenza A(H3N2) (18,3%). De acuerdo al Laboratorio Nacional de la Paz (INLASA) entre las SE 26-28, se analizaron 418 muestras, de las cuales, el 49,8% fueron positivas a virus respiratorios y 46,4% a virus de influenza. Entre las muestras positivas, predominaron influenza A(H3N2) (61,1%) e influenza A(H1N1)pdm09 (31,3%).

Bolivia



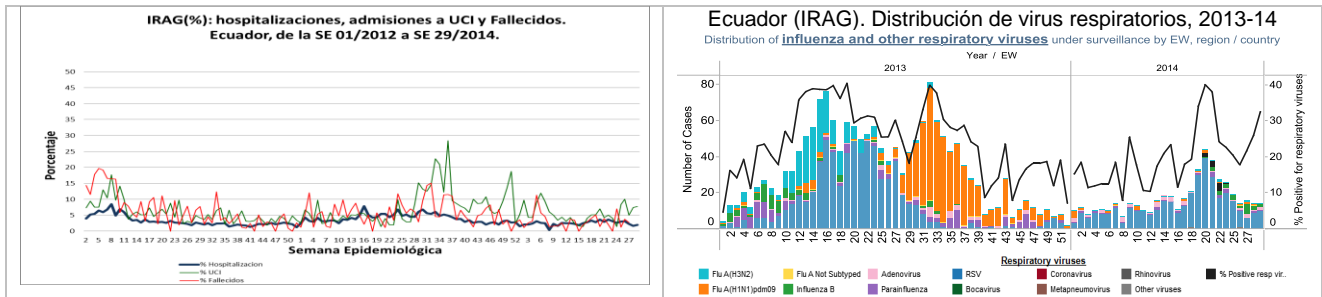
En Colombia, durante la SE 29, las proporciones de consulta externa y urgencias (6,9%), hospitalización (6,8%) e ingreso a UCI (7,1%) con códigos CIE-10 asociados a IRA/IRAG (códigos J00 a J22), estuvieron dentro de los niveles esperados para esta época del año y similares a semanas previas. Según los datos del laboratorio del INS, entre las SE 26-29 se analizaron 400 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas a virus respiratorios fue 46,0% y a influenza fue 5,8%. Entre las muestras positivas, continuó predominando VSR (46,7%), seguido por parainfluenza (13,6%). De los virus de influenza, predominó influenza A(H3N2).

Colombia



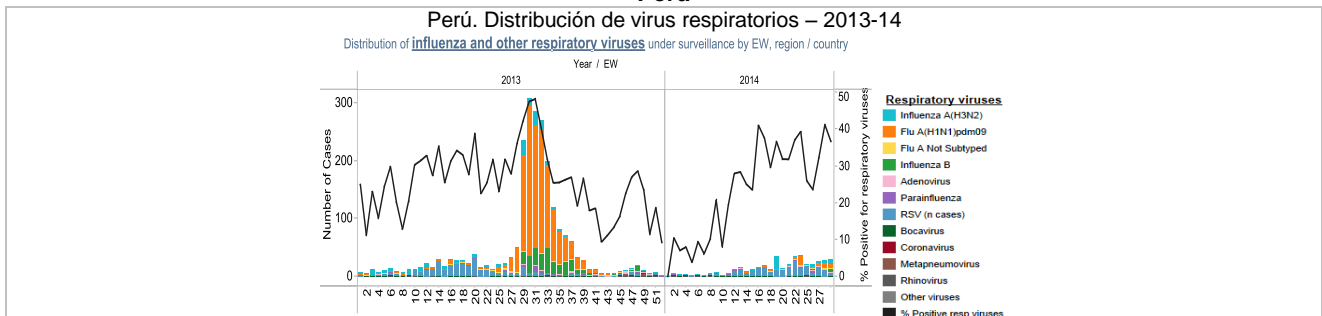
En Ecuador, durante la SE 29, las proporciones de hospitalización (1,9%), ingreso a UCI (7,7%) y fallecidos (2,7%) por IRAG fueron similares a la semana previa. Según los datos del laboratorio, entre las SE 26-29 se procesaron 250 muestras de IRAG, con un porcentaje de positividad para virus respiratorios de 23,2% y 6,0% para virus influenza. Entre las muestras positivas, predominó VSR (58,6%). Entre los virus de influenza, se observó co-circulación de influenza B (19,0% de las positivas) y A(H1N1)pdm09 (5,2%).

Ecuador



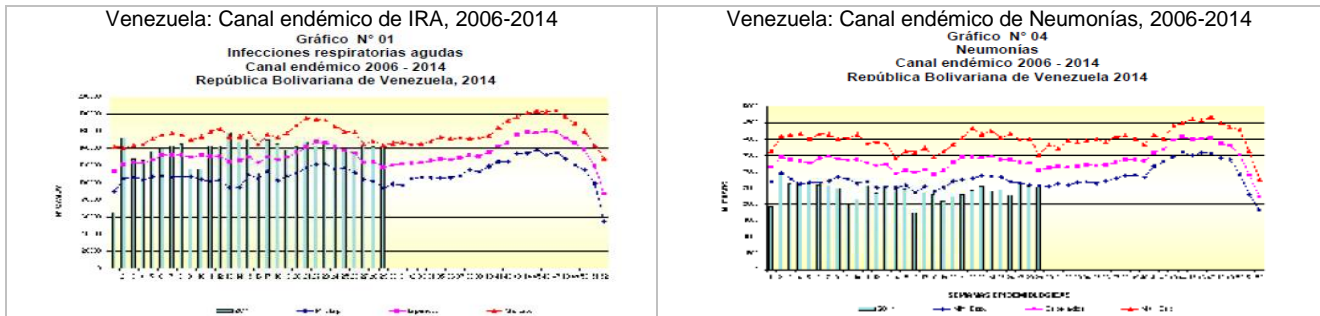
En Perú, según datos del laboratorio nacional, entre las SE 26-29 se procesaron 319 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad a virus respiratorios fue de 32,9% y a influenza fue de 17,6%. Entre las muestras positivas, predominó VSR (40,0%) seguido por influenza A(H1N1)pdm09 (21,9%), influenza A(H3N2) (20,0%) e influenza B (11,4%).

Perú



En Venezuela⁵, durante la SE 29, las actividades de IRA y neumonía disminuyeron 0,3% y 1,1%, respectivamente, comparadas con la semana previa. Ambas estuvieron dentro de lo esperado para esta época del año. Durante la SE 29, se reportaron 386 hospitalizaciones asociadas a IRAG, con la mayor proporción observada en niños 1-4 años de edad. Según datos de laboratorio, entre EW 01-29, se han procesado 412 muestras de los casos sospechosos de influenza, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue de 15%. Entre las muestras positivas, se predominó influenza A(H3N2) (48%).

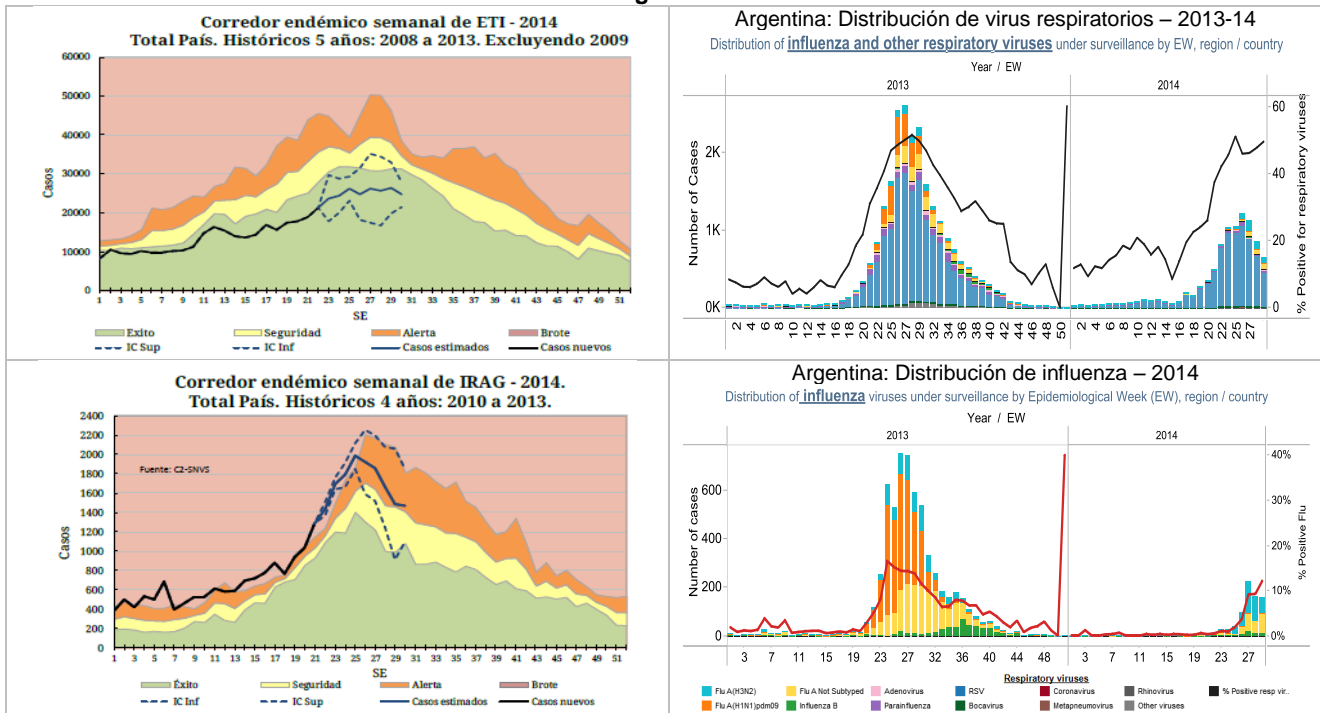
Venezuela



América del Sur –Cono Sur y Brasil

En Argentina⁶, de acuerdo a los reportes y las estimaciones realizadas para la SE 29, la actividad de ETI estuvo dentro de la zona de éxito del canal endémico, mientras el número estimado de los casos de IRAG estuvo dentro de la zona de alerta del canal. Según datos del laboratorio entre las SE 28-29 se procesaron 3.079 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad a virus respiratorios fue de 48,4% y a influenza fue de 10,4%. Entre las muestras positivas, predominó VSR (73,0%). Entre los virus de influenza, predominó influenza A (92,2%), principalmente A(H3N2) (55,9%) con un 43,7% de influenza Año subtipificado.

Argentina



En Brasil⁷, según la vigilancia centinela de ETI hasta la SE 29, se han procesado 9.301 muestras de las cuales el 17,4% resultaron positivas para virus influenza y otros respiratorios. Entre las muestras positivas, predominaron influenza A(H3N2) y rinovirus. Aunque la mayor proporción de las muestras positivas

⁵ Venezuela. Boletín epidemiológico, SE 29.

⁶ Argentina. Boletín integrado de vigilancia. SE 29.

⁷ Brasil. Boletim informativo. Secretaria de Vigilância em Saúde. SE 29.

procedían de la región sur del país, la circulación viral varía por región, con un predominio de VSR e influenza B en el norte y co-circulación de influenza A(H1N1)pdm09 y A(H3N2) en el oeste. En la vigilancia universal de IRAG y para el mismo periodo, se notificaron 11.342 casos de IRAG con 8,2% identificados como positivos para el virus influenza. Entre las muestras positivas, predominó A(H3N2) (59,1%) seguido por A(H1N1)pdm09 (28,5%). El mayor número de los casos de IRAG se reportaron en la región sureste, principalmente Sao Paulo. Hasta la SE 29 se han notificado 1.188 casos letales asociados a IRAG, de los cuales se ha confirmado influenza en el 12,7% (54,3% influenza A(H1N1)pdm09 y 33,1% A(H3N2)).

Brasil

Figura 1. Distribuição dos vírus respiratórios identificados nas unidades sentinelas de Síndrome Grial, por semana epidemiológica de início dos sintomas. Brasil, 2014 até a SE 29.

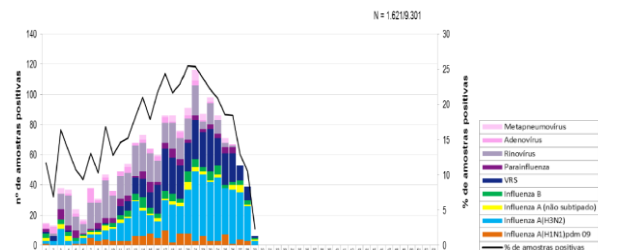
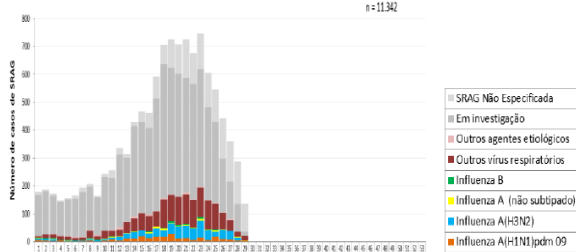
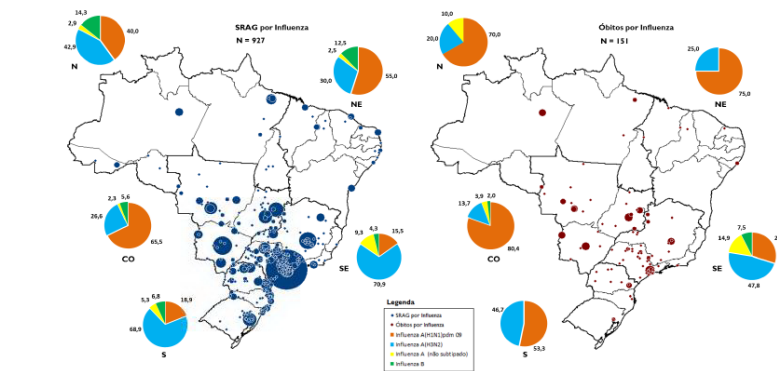


Figura 3. Distribuição dos casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave segundo agente etiológico e semana epidemiológica do início dos sintomas. Brasil, 2014 até a SE 29.



Brasil: Distribución de hospitalizaciones y fallecidos por IRAG por municipio y tipo/subtipo de influenza por región

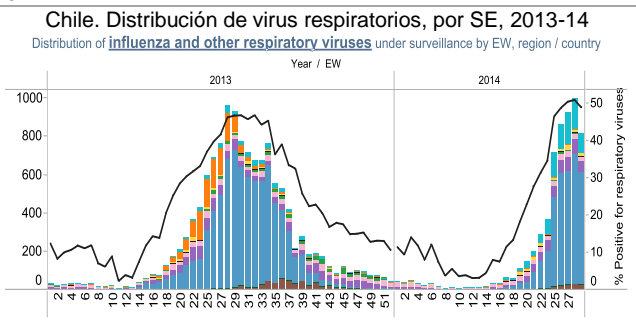
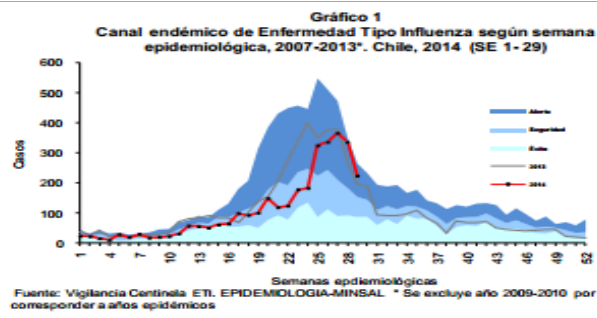
Anexo 4. Distribuição espacial dos casos e óbitos por Síndrome Respiratória Aguda Grave confirmados para influenza por município de residência e percentual dos vírus influenza identificados por região. Brasil, 2014 até a SE 29.



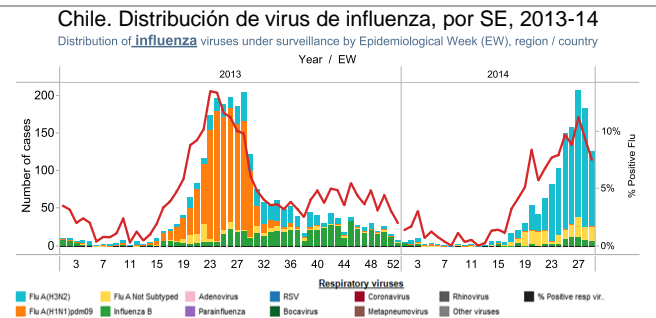
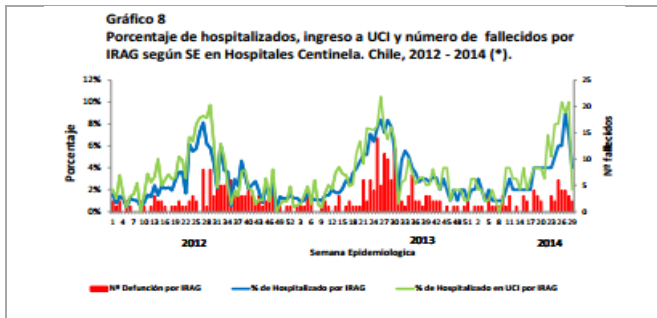
Fonte: SINAN Influenza Web. Dados atualizados em 22/07/2014, sujeitos a alteração.
* O círculo é proporcional ao número de casos e óbitos. N = Norte; NE = Nordeste; SE = Sudeste; S = Sul; e CO = Centro Oeste.

En Chile⁸, durante la SE 29, la actividad de ETI (14,8 por 100.000 habitantes) disminuyó con respecto a la semana previa y estuvo dentro de la zona de alerta del canal endémico. Hasta la SE 29, según vigilancia centinela de IRAG, se reportaron 1.808 casos de IRAG con una positividad de 47% para virus respiratorios. Entre estos casos, predominaron VSR (60%) e influenza A(H3N2) (18%). Durante el mismo periodo, se han reportado 55 fallecidos por IRAG. Según los datos del laboratorio, durante las SE 28-29 se procesaron 3.631 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 49,9% con predominio de VSR (69,6%) y 8,5% para virus influenza. Entre las muestras de influenza, 95,1% fueron influenza A (87,4% A(H3N2) y 12,6% no subtipificado) y 4,9% fueron influenza B.

Chile

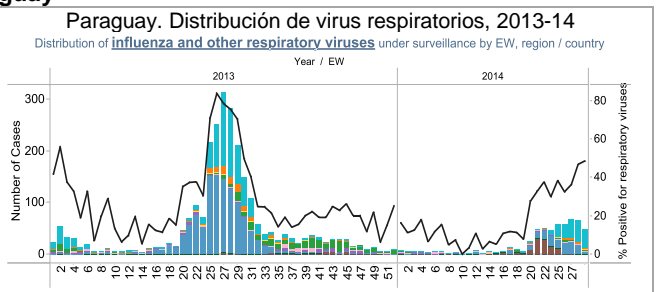
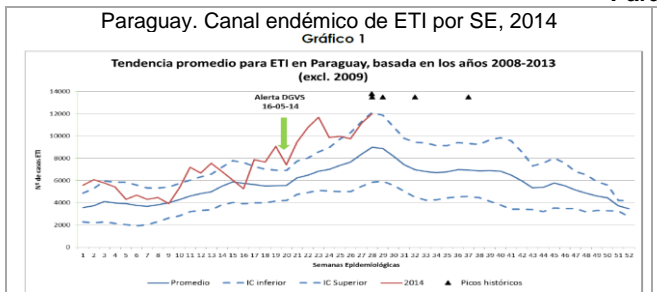


⁸ Chile. Informe de situación. EW 29. Disponible en: <http://epi.minsal.cl/>

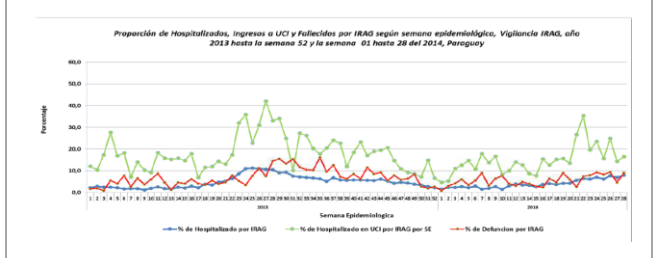
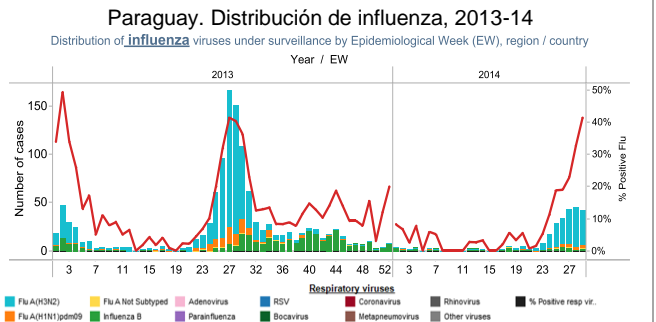


En Paraguay⁹, durante la SE 28 la tasa de consultas por ETI (179,9 por 100.000 habitantes) incrementó comparada con la SE anterior y estuvo ligeramente por encima de lo esperado para esta época del año. La proporción de hospitalizaciones por IRAG (7,9%) incrementó en comparación a la semana previa. El grupo de edad más afectado fueron los niños menores de 5 años (59,5% de estos casos). Entre SE 01-28, se han reportado 163 fallecidos por IRAG, de los cuales 13 (8,0%) fueron positivos para virus respiratorios. Según los datos del laboratorio de referencia, entre las SE 26-29 se procesaron 605 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 39,5% y de influenza fue 27,1%. Entre las muestras positivas, predominó influenza A(H3N2) (58,2%), seguido por VSR (29,3%).

Paraguay

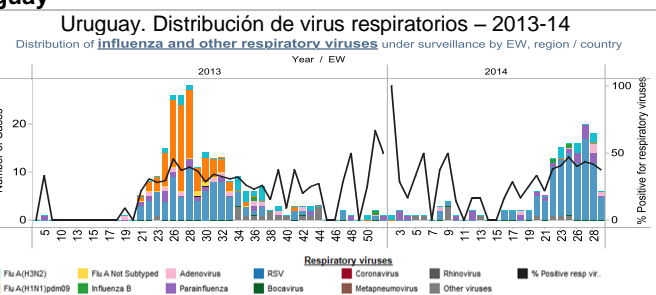
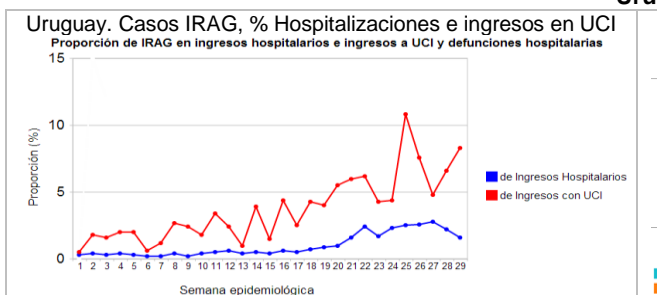


Paraguay. Casos IRAG. Hosps e ingresos en UCI (%), 2013-14
 Gráfico 5: Proporción de Hospitalizados, ingresos a UCI y fallecidos por IRAG según semana epidemiológica, SE 1 a 28. Vigilancia Centinela, Paraguay, 2014.



En Uruguay¹⁰, durante la SE 29 la proporción de hospitalizaciones por IRAG disminuyó comparada a la semana previa, mientras la proporción de los ingresos a UCI por IRAG incrementó. Según los datos del laboratorio, entre las SE 26-29 se procesaron 145 muestras, de las cuales 41,4% fueron positivas para virus respiratorios y 2,8% para virus de influenza. Entre las muestras positivas, predominó VSR (76,7%). Todas las muestras positivas a influenza, fueron identificadas como influenza A(H3N2).

Uruguay



⁹ Paraguay. Informe de situación. Vigilancia de ETI e IRAG. SE 28

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