

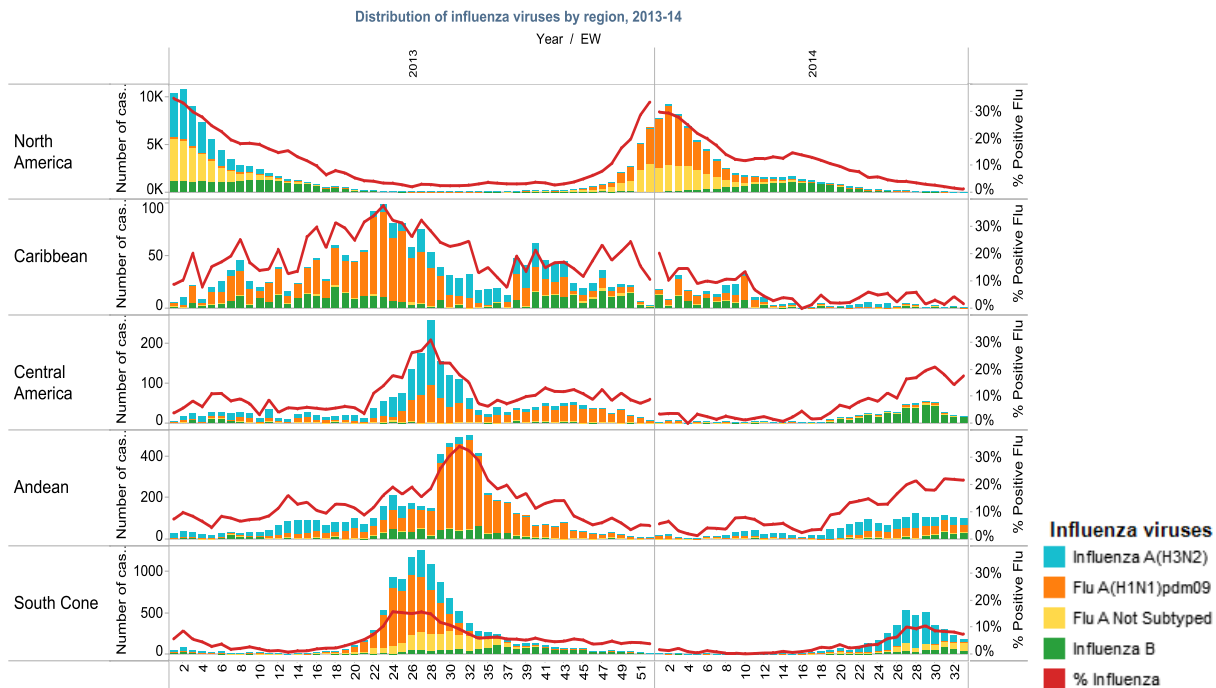
Datos interactivos de influenza OPS: http://ais.paho.org/phis/viz/ed_flu.asp
Reportes Regionales de Influenza: www.paho.org/reportesinfluenza

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

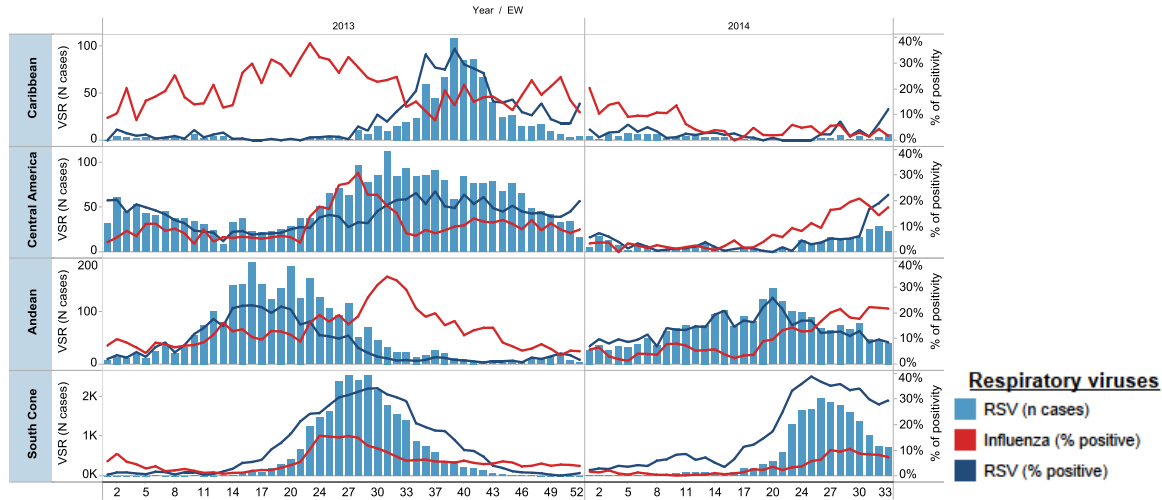
- **América del Norte:** La actividad de influenza continuó baja en esta sub-región con co-circulación de influenza B y A(H3N2). En los Estados Unidos, se reportó un caso nuevo de infección humana con influenza A(H3N2) variante (H3N2v) en Ohio, con evolución favorable. Se reportó contacto con cerdos en las semanas previas al inicio de la enfermedad. No se ha evidenciado transmisión humano-humano sostenida.
- **Caribe y Centroamérica:** Se observó la circulación de influenza B en varios países de la sub-región (Cuba, Costa Rica, Jamaica, Guatemala, Honduras, Panamá y Puerto Rico) y con co-circulación de influenza A(H1N1)pdm09 en Cuba, Guatemala y Panamá.
- **América del Sur –Países Andinos:** Continuó circulación activa de influenza en Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú. En esta sub-región se evidenció co-circulación de influenza A(H1N1)pdm09, A(H3N2) e influenza B. También se observó circulación de VSR con tendencia decreciente.
- **América del Sur – Cono Sur y Brasil:** La mayoría de los indicadores de influenza e infección respiratoria aguda en esta sub-región aún se mantuvieron elevados, pero con tendencia decreciente y dentro de lo esperado para esta época del año. Entre los virus de influenza, predominó influenza A(H3N2), en co-circulación con influenza B. La actividad de VSR continuó descendiendo.

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

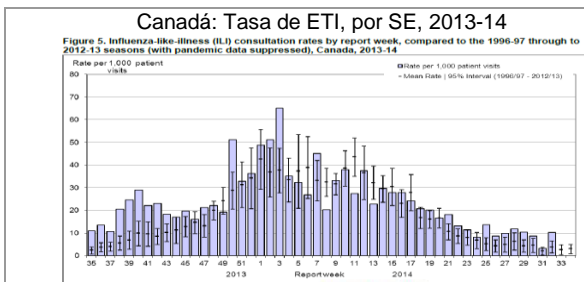
CARPHA	Caribbean Public Health Agency
CENETROP	Centro de Enfermedades Tropicales (Santa Cruz, Bolivia)
ETI	Enfermedad tipo influenza
INLASA	Instituto Nacional de Laboratorios de Salud (La Paz, Bolivia)
INS	Instituto Nacional de Salud
IRA	Infección respiratoria aguda
IRAG	Infección respiratoria aguda 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

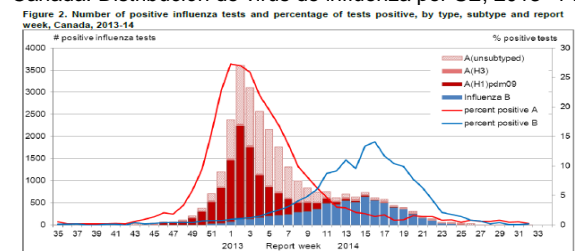
América del Norte:

En Canadá¹, durante la SE 32, la circulación de influenza fue baja. La tasa de consultas por ETI a nivel nacional fue de 10,2 por 1.000 pacientes, mayor que la semana anterior y ligeramente por encima del nivel esperado. Desde el comienzo de la estación, se han reportado 5.442 hospitalizaciones en las regiones participantes, de los cuales 68,3% se asociaron con influenza A. Durante esta estación y hasta la fecha, se han reportado 342 fallecidos; estando la mayoría asociada a influenza A (64,3%). La proporción más alta de fallecidos asociados a influenza ocurrió en adultos ≥ 65 años de edad (56,7%). Según los datos de laboratorio para la SE 32, el porcentaje de positividad para virus influenza fue de $< 1\%$. Entre las muestras positivas durante las SE 31-32, 66,7% fueron influenza A, de las cuales 0% se identificaron como A(H1N1)pdm09, 75,0% como A(H3) y 25,0% como influenza A no subtipificada, y 33,3% fueron influenza B. Respecto a los otros virus respiratorios circulantes, predominó rinovirus.

Canadá



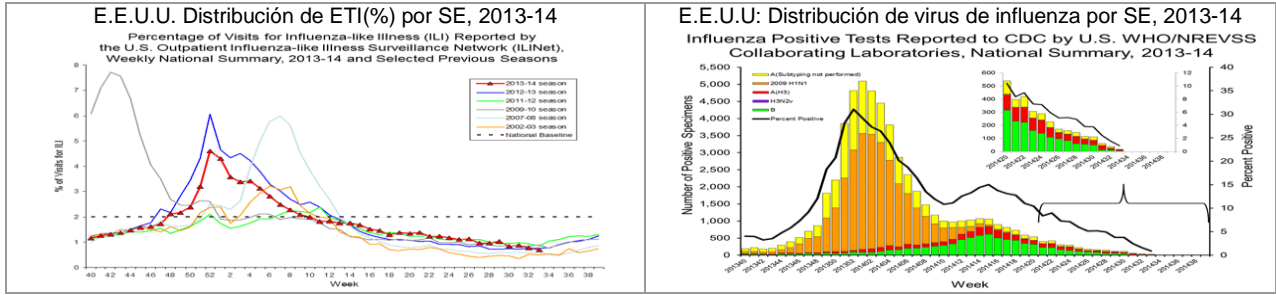
Canadá: Distribución de virus de influenza por SE, 2013-14



¹ Canada: FluWatch Report. EW 31-32. Available at <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

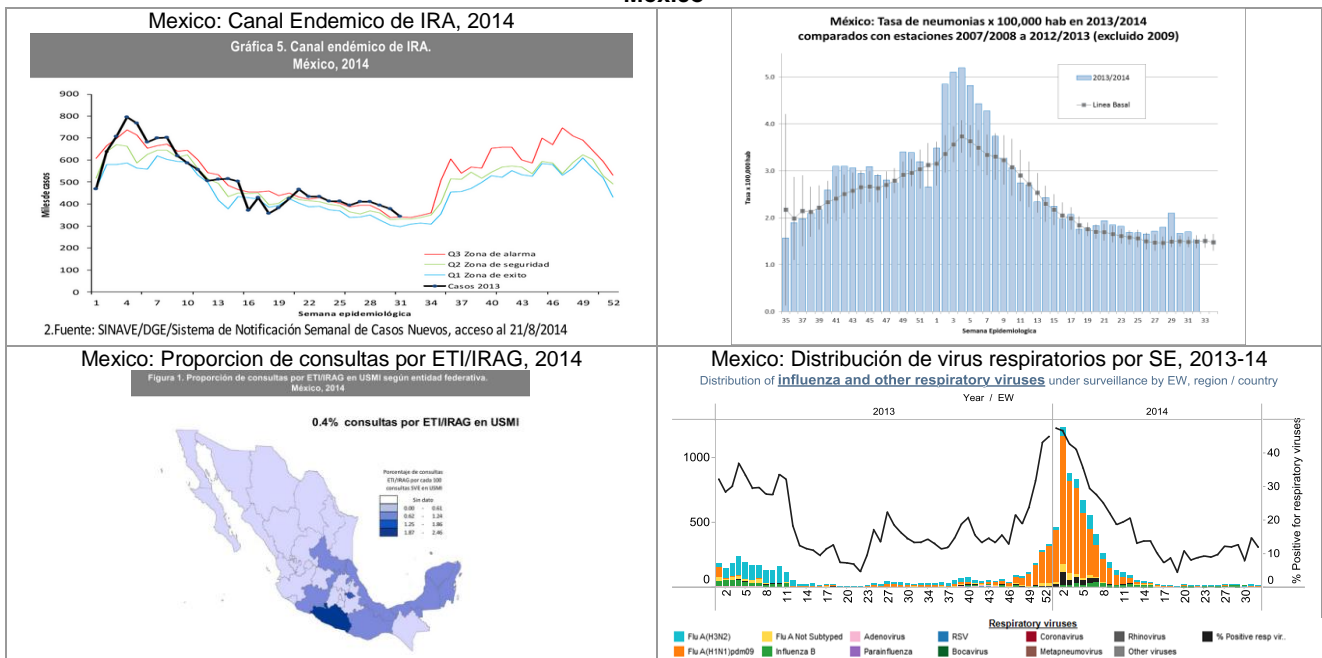
En los Estados Unidos², durante la SE 33, la actividad de influenza fue baja. La proporción de consultas ambulatorias asociadas a ETI a nivel nacional (0,7%) estuvo por debajo de la línea basal (2,0%). El porcentaje de fallecidos asociados a neumonía e influenza (5,8%) estuvo por debajo del umbral epidémico (6,0%). En lo que va desde el inicio de la estación de influenza 2013/14, se reportaron 107 fallecidos pediátricos (no se reportó ningún fallecido en la SE 33). Según datos de laboratorio correspondientes a la SE 33, se analizaron 1.788 muestras, de las cuales 1,0% resultaron positivas a influenza. Entre las positivas, 72,2% fueron influenza A (7,7% como A(H1N1)pdm09, 84,6% como A(H3) y 7,7% como influenza A no subtipificada) y 27,8% fueron influenza B. Durante la SE 33, se reportó un caso nuevo de infección humana con influenza A(H3N2) variante (H3N2v) en Ohio. El caso, aunque requirió hospitalización, ya se ha recuperado completamente. Este caso reportó contacto cercano con cerdos en las semanas previas al inicio de la enfermedad. No se ha demostrado transmisión humano-humano sostenida.

Estados Unidos



En México³, durante la SE 33, la actividad de influenza permaneció baja. La actividad de IRA disminuyó comparada a la semana previa y estuvo dentro de la zona de seguridad en el canal endémico. La actividad de neumonía (tasa: 1,5 por 100.000 habitantes) también disminuyó comparada con la semana previa y estuvo dentro de los niveles esperados para esta época del año. Los mayores niveles de neumonía se reportaron en Colima, Jalisco y Nuevo León. A nivel nacional, hasta el 21 de agosto, 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, Tlaxcala y Veracruz. Durante la misma época, se han reportado 764 fallecidos asociados con influenza, de los cuales, 90,1% estuvieron asociados con influenza A(H1N1)pdm09. Según datos del laboratorio, entre las SE 30-33 se procesaron 548 muestras, de las cuales 10,6% fueron positivas a influenza. Entre las muestras positivas, predominó influenza B (54,8%), seguido por influenza A(H3N2) (35,5%).

México



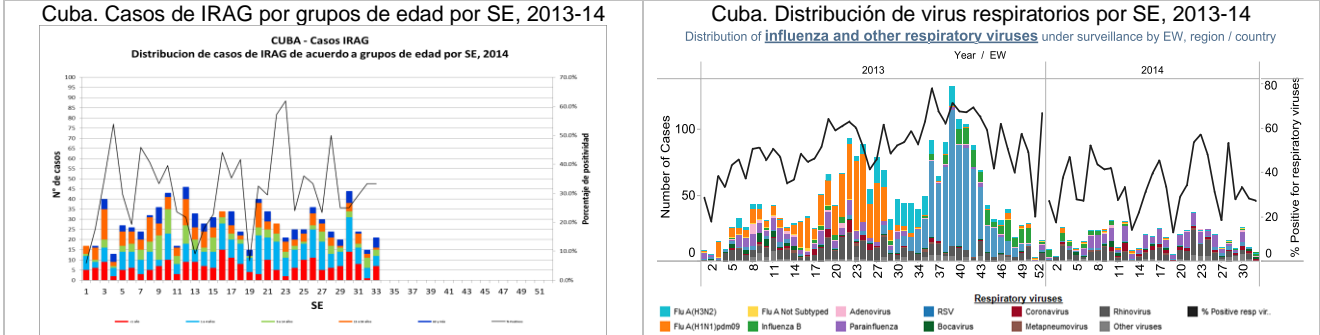
² USA: CDC FluView report. SE 33. Disponible en: <http://www.cdc.gov/flu/weekly/>

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

Caribe

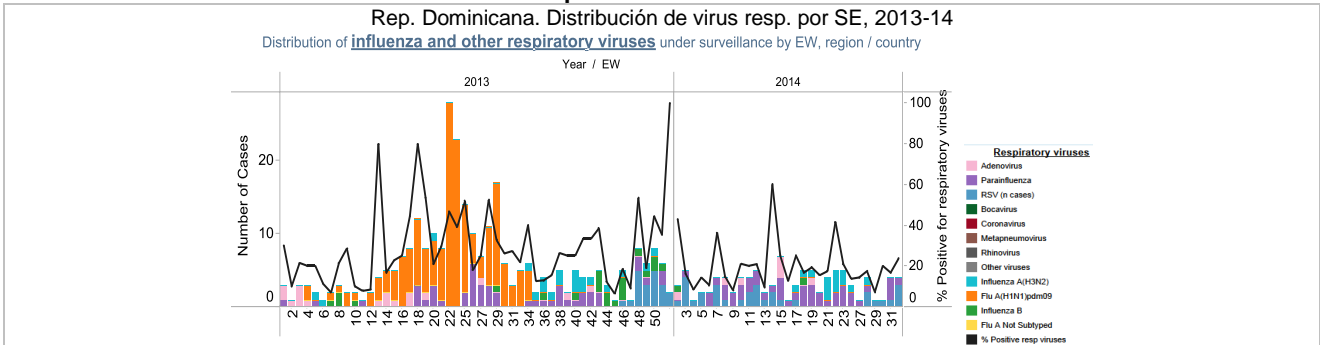
En Cuba, durante la SE 33, el número de hospitalizaciones asociadas a IRAG (n=21) incrementó comparado a la SE anterior. La mayoría de casos de IRAG se registraron en el grupo ≤ 1 año de edad. Se reportó un fallecido asociado a IRAG durante este período y fue negativo para virus respiratorios. Según datos del laboratorio nacional, para las SE 30-33, se procesaron 173 muestras, de las cuales el 30,6% resultaron positivas para virus respiratorios y 2,3% para influenza. Entre las muestras positivas, predominaron rinovirus (18,9%) y parainfluenza (17,0%). Entre los virus de influenza, se detectaron influenza B y A(H1N1)pdm09.

Cuba



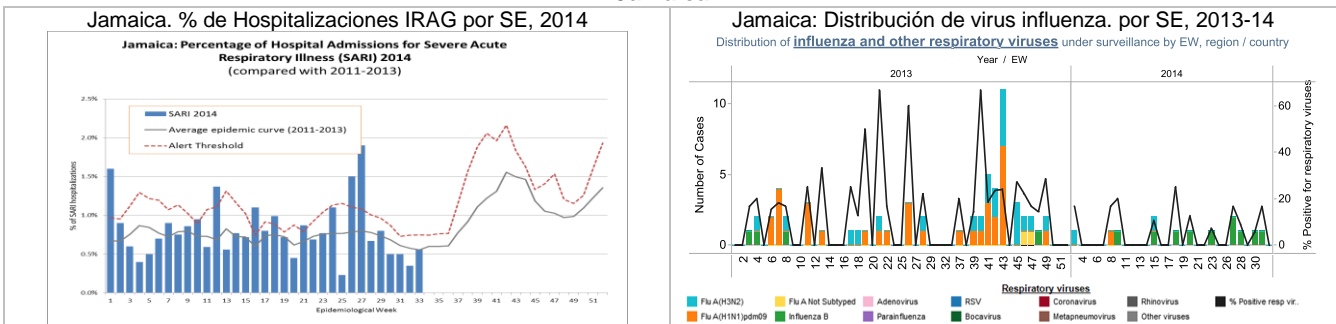
En República Dominicana, durante las SE 30-33, se analizaron 61 muestras, con un 19,7% de positividad para virus respiratorios y 1,6% a influenza. Entre las muestras positivas, se detectó VSR (58,3%), parainfluenza (33,3%) e influenza A(H3N2) (8,3%).

República Dominicana



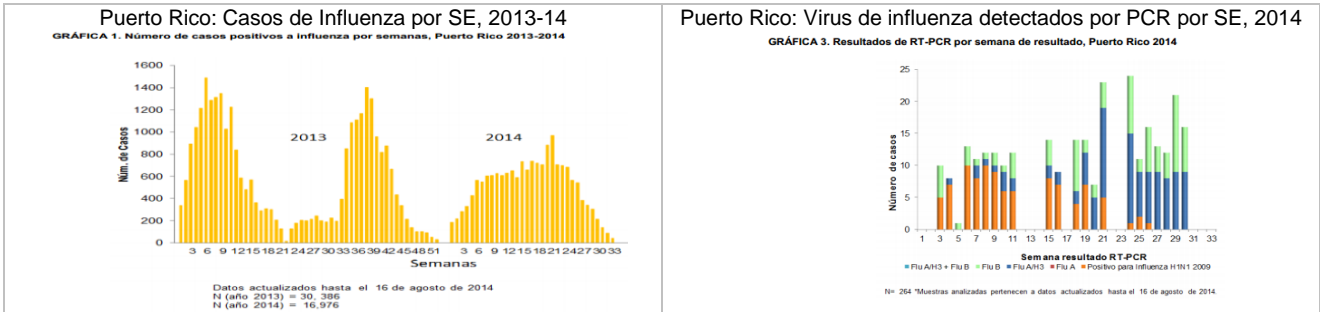
En Jamaica, según los datos de la vigilancia centinela para la SE 33, las proporciones de consultas asociadas a IRA (2,4%) y hospitalizaciones asociadas a IRAG (0,6%) incrementaron comparadas con la semana previa. No se reportó ningún fallecido asociado a IRAG durante esta semana. Según datos del laboratorio correspondientes a las SE 30-33, se procesaron 40 muestras, de las cuales dos (5,0%) fueron positivas a influenza B.

Jamaica



En Puerto Rico⁴, durante la SE 33, el número de casos de influenza (n=40) disminuyó comparado con la semana previa. De estos, 19 casos fueron asociados con influenza A y 21 con influenza B. Desde comienzos del año 2014, 16.976 casos de influenza han sido reportados (44% influenza A, 55% 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 802 hospitalizaciones y 13 fallecidos asociados con influenza.

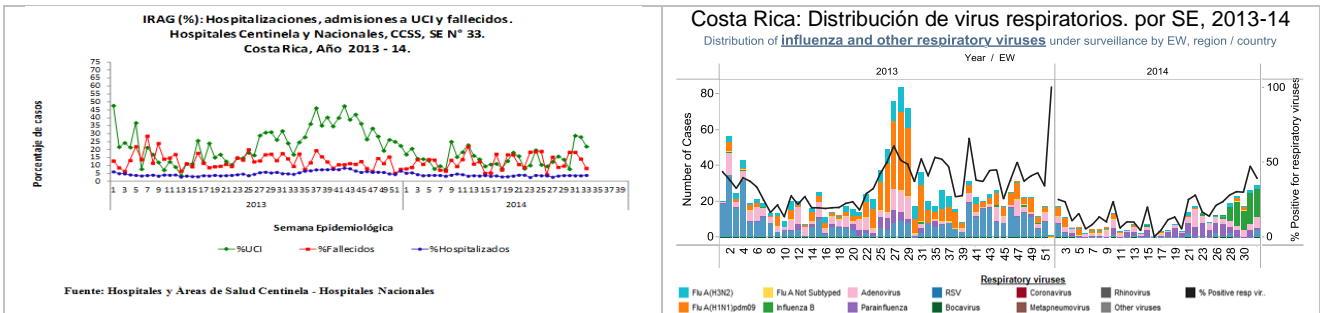
Puerto Rico



América Central

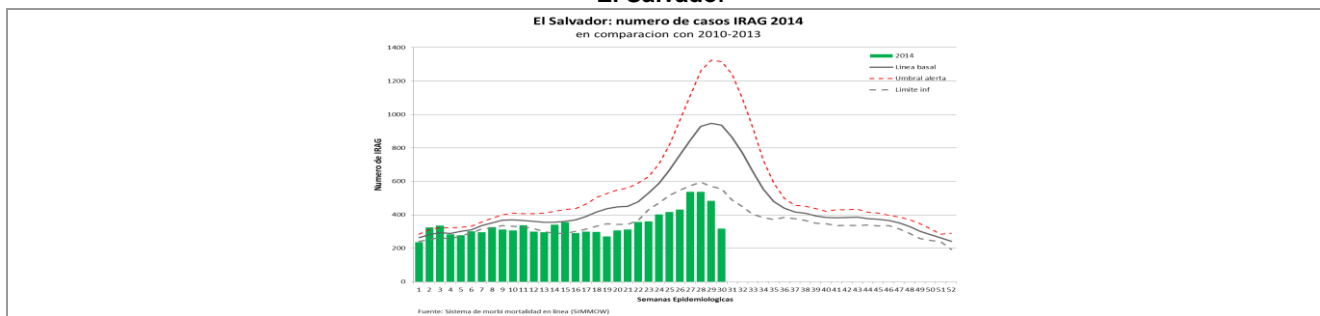
En Costa Rica, durante la SE 33, las proporciones de hospitalizaciones (4,0%), ingresos a UCI (22,0%) y fallecidos (8,2%) por IRAG disminuyeron en comparación a la semana previa. Según los datos del laboratorio entre las SE 30-33 se procesaron 249 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue 36,5% y de influenza fue 27,3%. Entre las muestras positivas, predominaron influenza B (68,1%) y adenovirus (15,4%).

Costa Rica



En El Salvador, durante la SE 34, las proporciones de hospitalizaciones por IRAG (5,0%) y fallecidos por IRAG (6,5%) disminuyeron comparadas con la semana previa, mientras la proporción de ingresos a UCI (11,1%) incrementó.

El Salvador



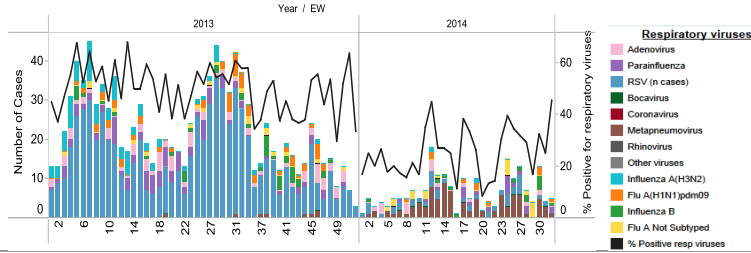
En Guatemala, según los datos del laboratorio entre las SE 30-33 se procesaron 67 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue 32,8% y para virus de influenza 11,9%. Entre las muestras positivas, predominó metapneumovirus humano (40,9%). Entre las muestras positivas para influenza, 37,5% fueron influenza A (100% A(H1N1)pdm09) y 62,5% fueron influenza B.

⁴ Puerto Rico. Departamento de Salud. Vigilancia de influenza de Puerto Rico SE 33

Guatemala

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

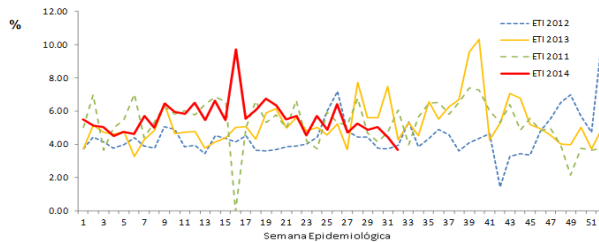
Distribution of influenza and other respiratory viruses under surveillance by EW, region / country



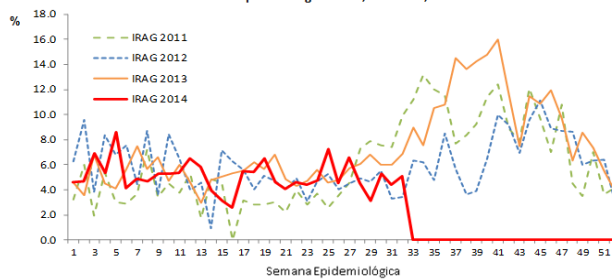
En Honduras, durante la SE 32, la proporción de atenciones por ETI (3,7%) disminuyó comparada a la semana previa, mientras la proporción de hospitalizaciones por IRAG (5,0%) incrementó. Ambas estuvieron dentro de los niveles esperados para esta época del año. Tres fallecidos por IRAG fueron reportados esta SE. Según datos de laboratorio, entre las SE 29-32 se procesaron 96 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue 21,9% y para virus de influenza 18,8%. Entre las muestras positivas, predominó influenza B (81,0%).

Honduras

Distribución de las atenciones por ETI, Vigilancia centinela de influenza, Semana epidemiológica No. 32, Honduras, 2014

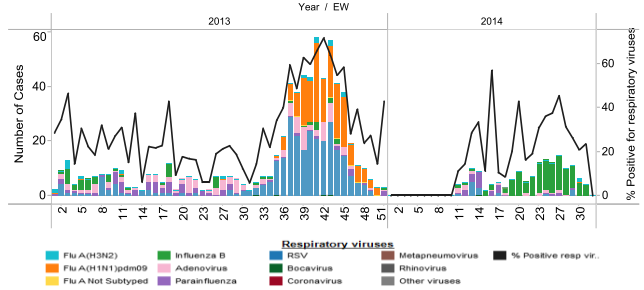


Distribución por IRAG, vigilancia centinela de influenza, Semana epidemiológica No 32, Honduras, 2014



Distribución de virus respiratorios por SE, 2013-14

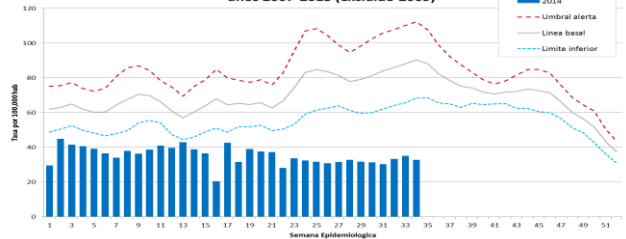
Distribution of influenza and other respiratory viruses under surveillance by EW, region / country



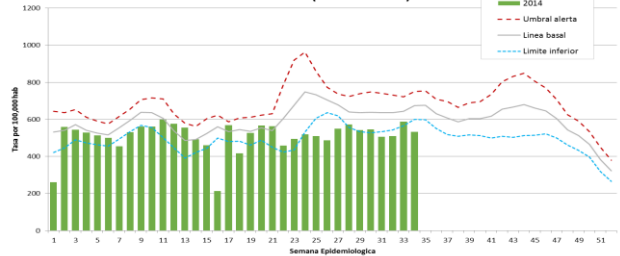
En Nicaragua, durante la SE 34, las tasas nacionales de neumonía (32,7 por 100.000 habitantes) y de IRA (532,9 por 100.000 habitantes), se mantuvieron dentro de lo esperado para esta época del año.

Nicaragua

Nicaragua: Tasa de neumonías 2014 (x 100,000 hab) por SE comparado con años 2007-2013 (excluido 2009)

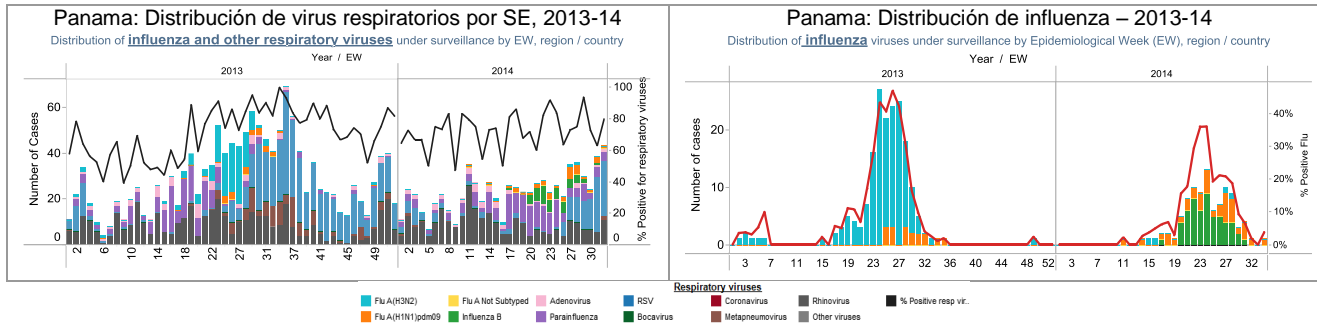


Nicaragua: Tasa de IRAs 2014 (x 100,000 hab) por SE comparado con años 2007-2013 (excluido 2009)



En Panamá, según los datos del laboratorio nacional entre las SE 31-34, 182 muestras fueron analizadas, de las cuales, el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 68,1% y para influenza fue de 3,3%. Entre las muestras positivas, predominaron VSR (65,3%) y rinovirus (18,5%). Entre las muestras positivas para influenza, 83,3% fueron influenza A (100% A(H1N1)pdm09) y 16,7% fueron influenza B.

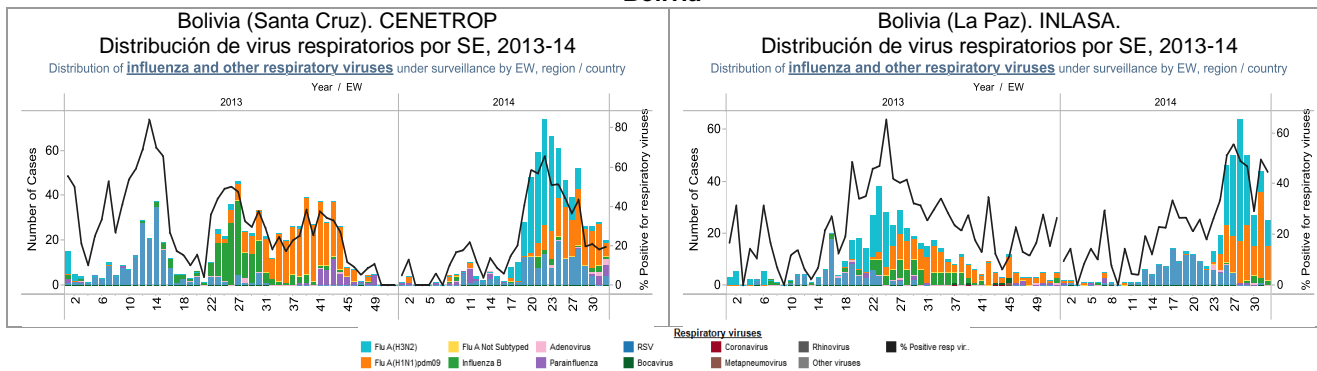
Panamá



América del Sur –Andinos

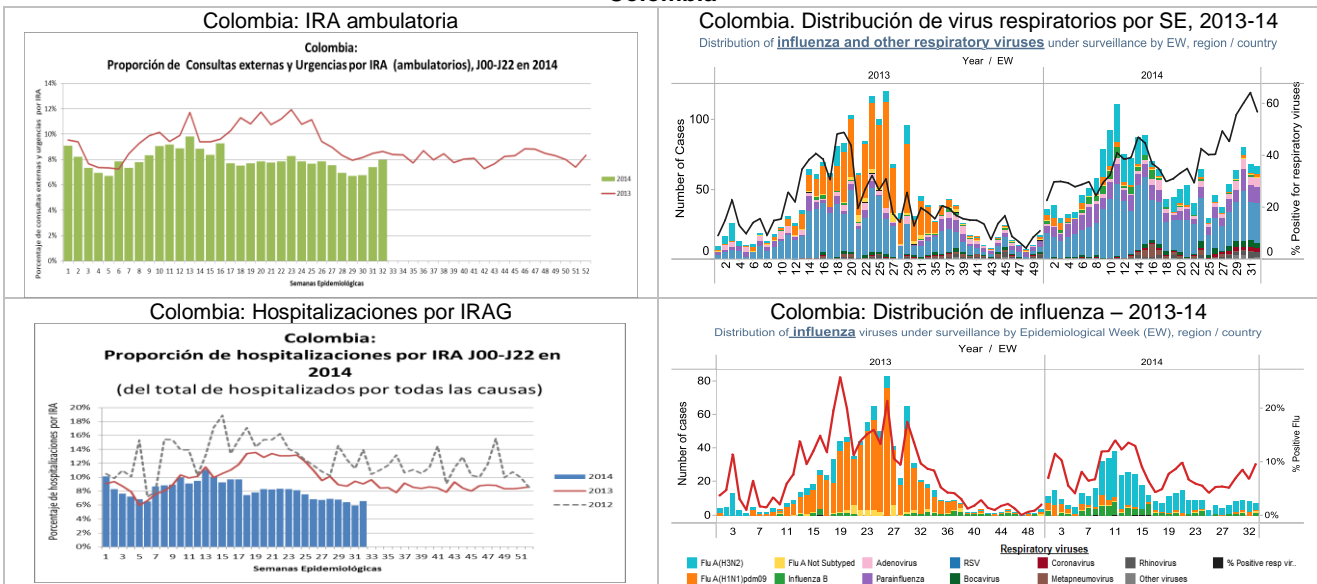
En Bolivia, de acuerdo a los datos del laboratorio de Santa Cruz (CENETROP), entre las SE 31-34 se analizaron 373 muestras, de las cuales el 22,8% fueron positivas a virus respiratorios con 13,1% positivas a influenza. Entre las muestras positivas, predominaron influenza A(H1N1)pdm09 (45,9%), parainfluenza (17,6%) y adenovirus (15,3%). De acuerdo al Laboratorio Nacional de la Paz (INLASA) entre las SE 30-33, se analizaron 316 muestras, de las cuales, el 36,4% fueron positivas a virus respiratorios y 35,8% a virus de influenza. Entre las muestras positivas, predominaron influenza A(H1N1)pdm09 (62,6%), influenza A(H3N2) (28,7%) e influenza B (7,0%).

Bolivia



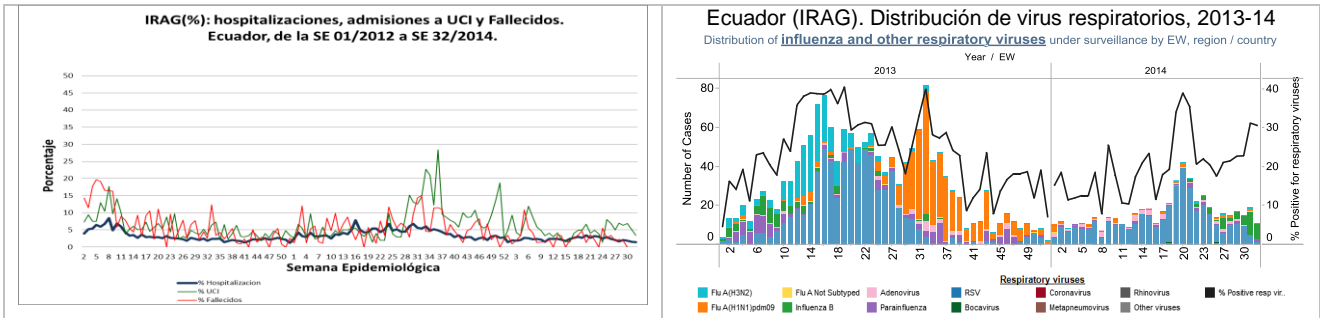
En Colombia, durante la SE 32, las proporciones de consultas externas y urgencias (8,0%), hospitalizaciones (5,9%) e ingresos a UCI (6,5%) con códigos CIE-10 asociados a IRA/IRAG (códigos J00 a J22), estuvieron dentro de los niveles esperados para esta época del año y similares a semanas previas. Según los datos del laboratorio del INS, entre las SE 30-33 se analizaron 432 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas a virus respiratorios fue 59,0% y a influenza fue 7,6%. Entre las muestras positivas, continuó predominando VSR (41,2%). De los virus de influenza, predominó influenza A(H3N2) (66,7% de las muestras de influenza).

Colombia



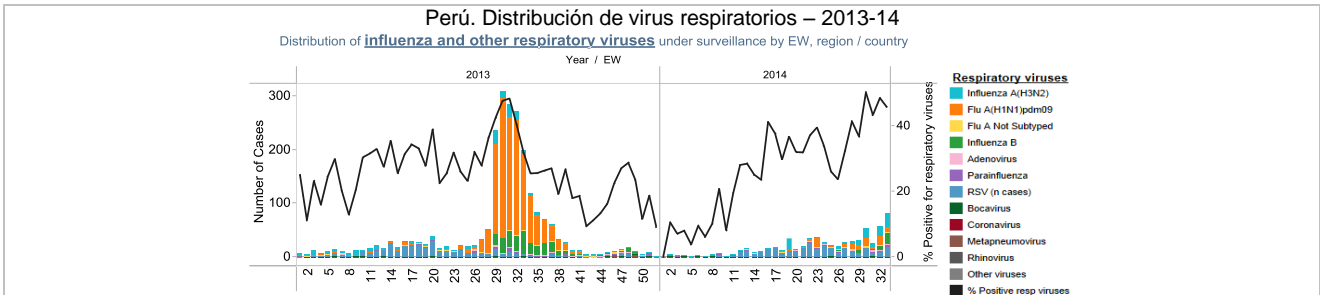
En Ecuador, durante la SE 33, las proporciones de hospitalizaciones (1,0%) e ingresos a UCI (3,8%) por IRAG disminuyeron en comparación a la semana previa, mientras que la proporción de fallecidos (3,8%) incrementó. Según los datos del laboratorio, entre las SE 30-33 se procesaron 193 muestras de IRAG, con un porcentaje de positividad para virus respiratorios de 26,4% y 16,1% para virus influenza. Entre las muestras positivas, predominaron influenza B (56,9%) y VSR (35,3%).

Ecuador



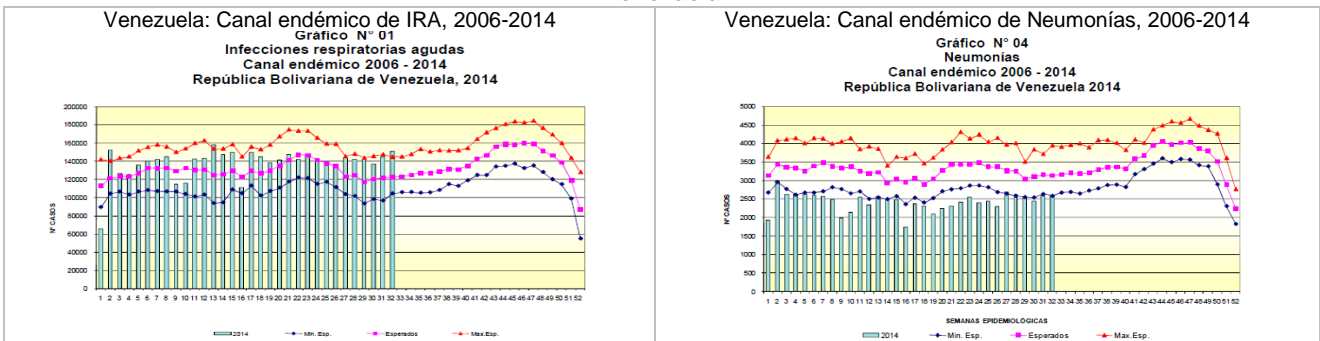
En Perú, según datos del laboratorio nacional, entre las SE 30-33 se procesaron 462 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad a virus respiratorios fue de 47,0% y a influenza fue de 32,5%. Entre las muestras positivas, predominaron influenza A(H3N2) (32,7%), VSR (24,9%) e influenza A(H1N1)pdm09 (25,3%).

Perú



En Venezuela⁵, durante la SE 32, las actividades de IRA y neumonía incrementaron 4,3% y 2,8%, respectivamente, comparadas con la semana previa. El número de casos de ARI estuvo ligeramente por encima a los niveles esperados para esta época del año. Durante la SE 32, se reportaron 56 hospitalizaciones asociadas a IRAG, con la mayor proporción observada en niños 1-4 años de edad. Según datos de laboratorio, entre las SE 01-32, se han procesado 477 muestras de los casos sospechosos de influenza, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue de 15,7%. Entre las muestras positivas, predominó influenza A(H3N2) (40,0%).

Venezuela

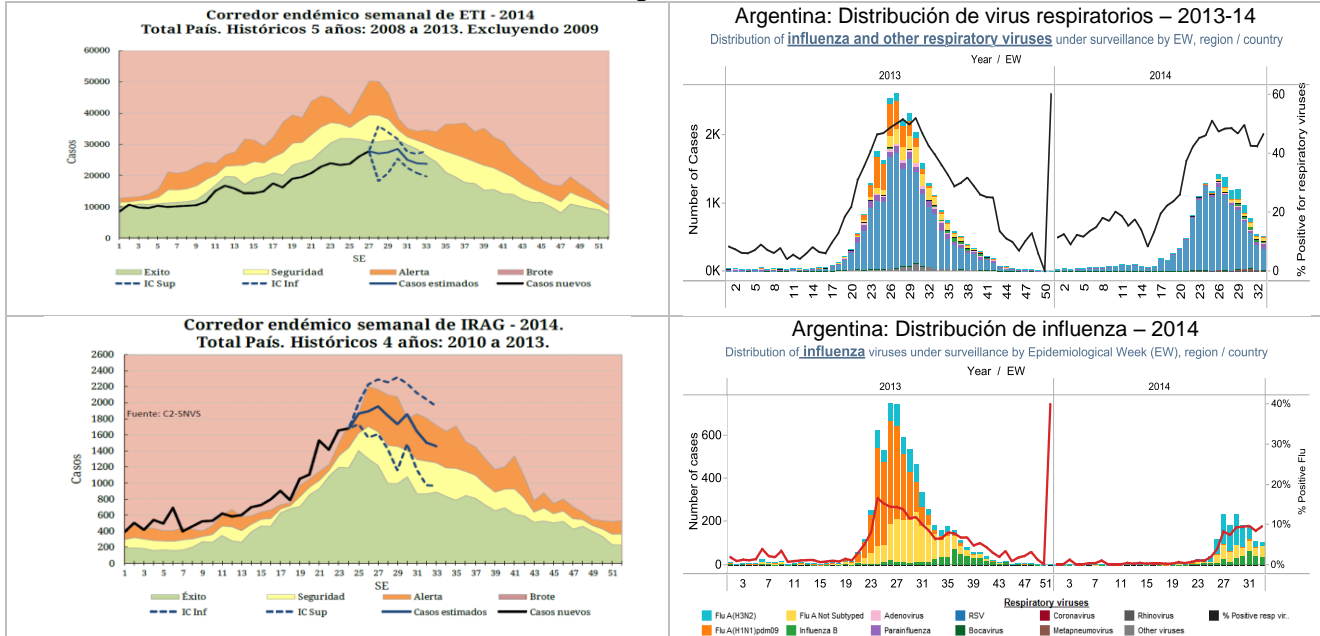


⁵ Venezuela. Boletín epidemiológico, SE 32.

América del Sur –Cono Sur y Brasil

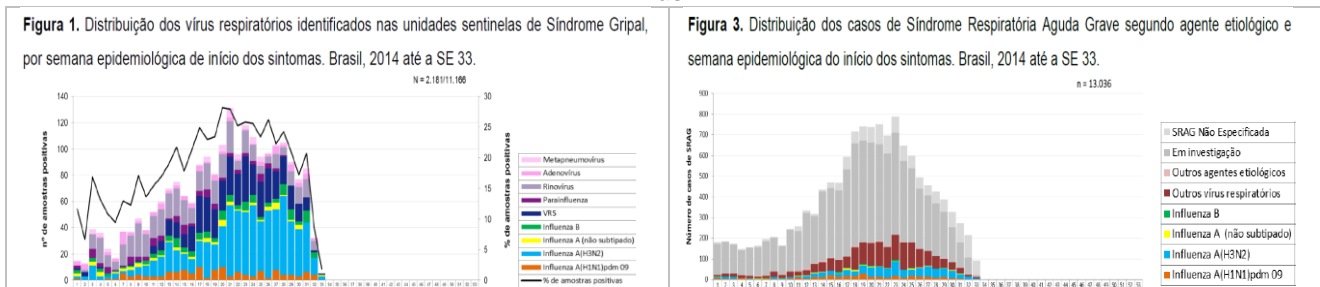
En Argentina⁶, de acuerdo a los reportes y las estimaciones realizadas para la SE 31, la actividad de ETI estuvo dentro de la zona de éxito del canal endémico, mientras el número estimado de los casos de IRAG estuvo dentro de la zona de alerta del canal endémico. Según datos del laboratorio entre las SE 32-33 se procesaron 2.357 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad a virus respiratorios fue de 44,3% y a influenza fue de 8,9%. Entre las muestras positivas, predominó VSR (64,3%). Entre los virus de influenza, 62,7% fueron influenza A (0% A(H1N1)pdm09, 31,3% A(H3N2) y 68,7% no subtipificado) y 37,3% fueron influenza B.

Argentina



En Brasil⁷, según la vigilancia centinela de ETI hasta la SE 33, se han procesado 11.166 muestras de las cuales el 19,5% resultaron positivas para virus influenza y otros respiratorios. Entre las muestras positivas, predominaron influenza A(H3N2) y VSR. En la vigilancia universal de IRAG y para el mismo periodo, se notificaron 13.036 casos de IRAG con 9,2% identificados como positivos para el virus influenza. Entre las muestras positivas, predominó A(H3N2) (62,8%) seguido por A(H1N1)pdm09 (26,3%). El mayor número de los casos de IRAG se reportaron en la región sureste, principalmente Sao Paulo. Hasta la SE 33 se han notificado 1.453 casos letales asociados a IRAG, de los cuales se ha confirmado influenza en el 13,6% (52,3% influenza A(H1N1)pdm09 y 34,5% A(H3N2)).

Brasil

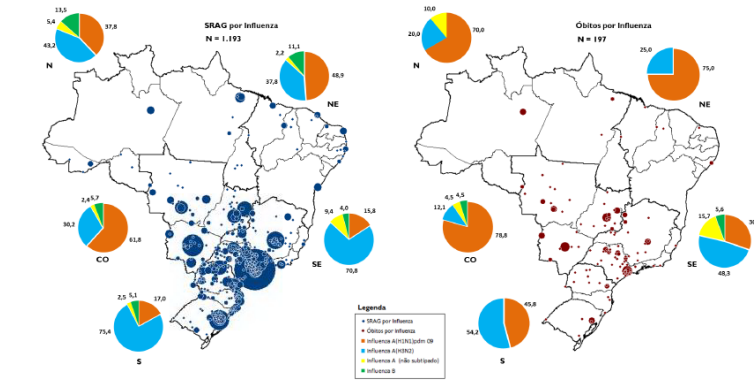


⁶ Argentina. Boletín integrado de vigilancia. SE 33.

⁷ Brasil. Boletim informativo. Secretaria de Vigilância em Saúde. SE 33.

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

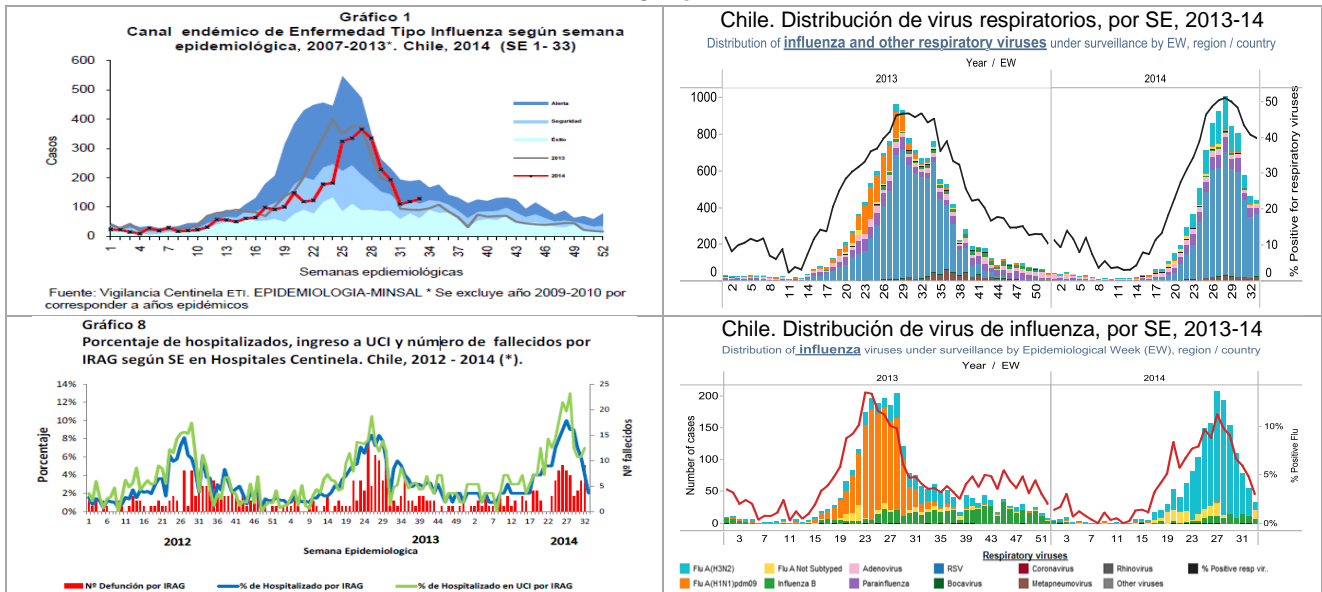
Anexo 4. Distribuição espacial dos casos e óbitos por Síndrome Respiratória Aguda Grave confirmados para influenza por município de residência e percentual dos vírus influenza identificados por região. Brasil, 2014 até a SE 33.



Fonte: SINAN Influenza Web. Dados atualizados em 19/08/2014, 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 33, la actividad de ETI (8,6 por 100.000 habitantes) se mantuvo baja y estuvo dentro de la zona de alerta del canal endémico, aunque incrementó ligeramente con respecto a la semana previa. Hasta la SE 33, según vigilancia centinela de IRAG, se reportaron 2.299 casos de IRAG con una positividad de 48,8% para virus respiratorios. Entre estos casos, predominaron VSR (60%) e influenza A(H3N2) (19%). Durante el mismo periodo, se han reportado 66 fallecidos por IRAG. Según los datos del laboratorio, durante las SE 32-33 se procesaron 2.245 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 40,3% y 3,9% para virus influenza. Entre las muestras positivas, predominó VSR (73,9%). Entre las muestras de influenza, 78,4% fueron influenza A (0% A(H1N1)pdm09, 78,3% A(H3N2) y 21,7% no subtipificado) y 21,6% fueron influenza B.

Chile



En Paraguay⁹, durante la SE 33 la tasa de consultas por ETI (168,3 por 100.000 habitantes) incrementó comparada a la SE anterior y estuvo dentro de la zona de alerta del canal endémico. La proporción de hospitalizaciones por IRAG (4,7%) disminuyó en comparación a la semana previa. El grupo de edad más afectado fueron los niños menores de 5 años (56,0% de estos casos). Entre SE 01-33, se han reportado 206 fallecidos por IRAG, de los cuales 22 (10,7%) fueron positivos para virus respiratorios. Según los datos del laboratorio de referencia, entre las SE 31-34 se procesaron 349 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 49,9% y de influenza fue 25,8%. Entre las muestras positivas, predominó VSR (40,2%). Entre las muestras de influenza, 94,4% fueron influenza A (0% A(H1N1)pdm09, 1,2% A(H3N2) y 98,8% A, no subtipificado) y 5,6% fueron influenza B.

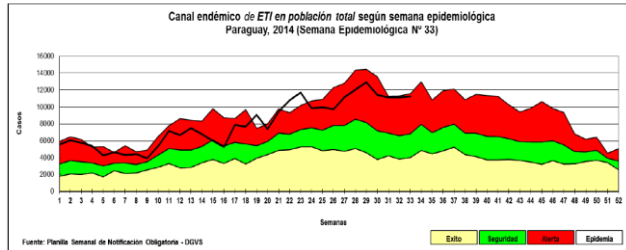
⁸ Chile. Informe de situación. EW 33. Disponible en: <http://epi.minsal.cl/>

⁹ Paraguay. Informe de situación. Vigilancia de ETI e IRAG. SE 33

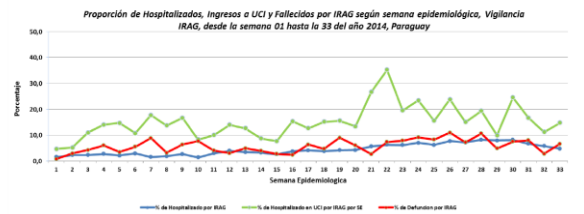
Paraguay

Paraguay. Canal endémico de ETI por SE, 2014

Gráfico 1

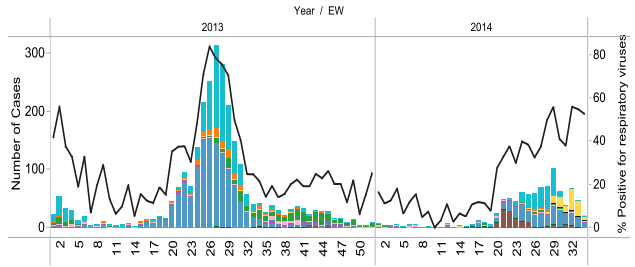


Paraguay. Casos IRAG. Hosps e ingresos en UCI (%), 2013-14
Gráfico 5: Proporción de Hospitalizados, ingresos a UCI y fallecidos por IRAG según semana epidemiológica, SE 1 a 33, Vigilancia Centinela, Paraguay, 2.014.



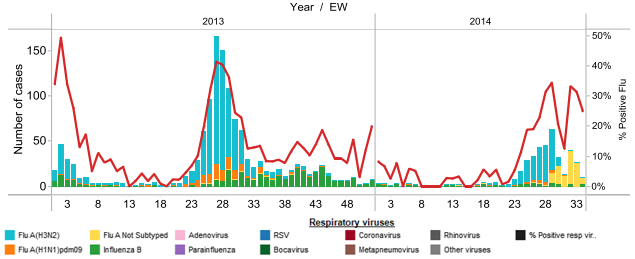
Paraguay. Distribución de virus respiratorios, 2013-14

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



Paraguay. Distribución de influenza, 2013-14

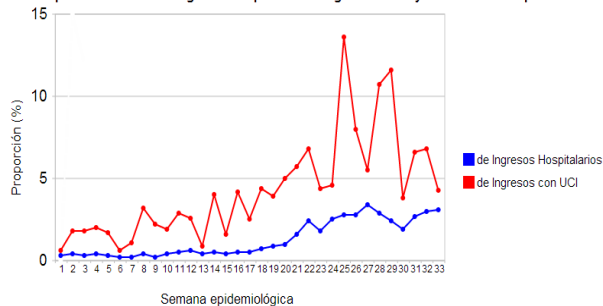
Distribution of **influenza** viruses under surveillance by Epidemiological Week (EW), region / country



En Uruguay¹⁰, durante la SE 33, la proporción de hospitalizaciones por IRAG incrementó comparada a la semana previa mientras la proporción de ingresos a UCI por IRAG disminuyó. No se reportó ningún fallecido durante SE 33. Según los datos del laboratorio, entre las SE 30-33 se procesaron 98 muestras, de las cuales 37,8% fueron positivas para virus respiratorios y 11,2% para virus de influenza. Entre las muestras positivas, predominó VSR (59,5%). Entre las muestras positivas a influenza, 81,8% fueron influenza A (100% A(H3N2)) y 18,2% fueron influenza B.

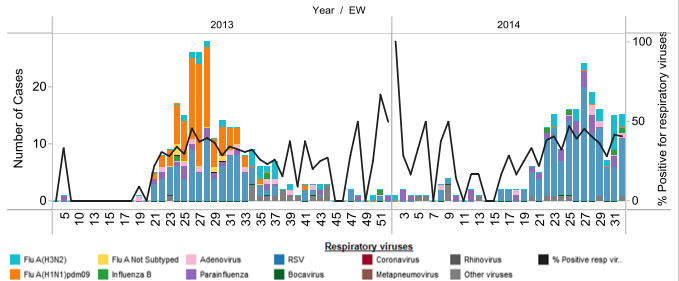
Uruguay

Proporción de IRAG en ingresos hospitalarios e ingresos a UCI y defunciones hospitalarias



Uruguay. Distribución de virus respiratorios – 2013-14

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



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