

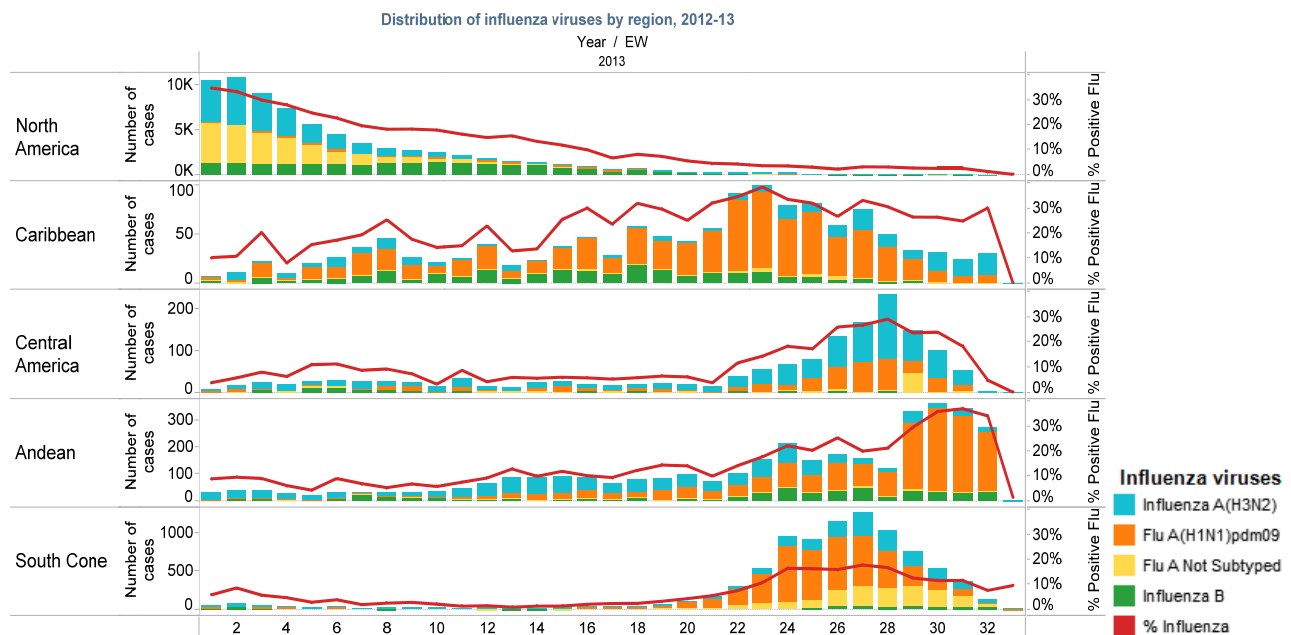
Datos interactivos de influenza OPS: http://ais.paho.org/phis/viz/ed_flu.asp
 Reportes Regionales de Influenza: www.paho.org/reportesinfluenza

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 a la Organización Panamericana de la Salud (OPS) o de actualizaciones de los Ministerios de Salud de los Estados Miembros en sus páginas web.

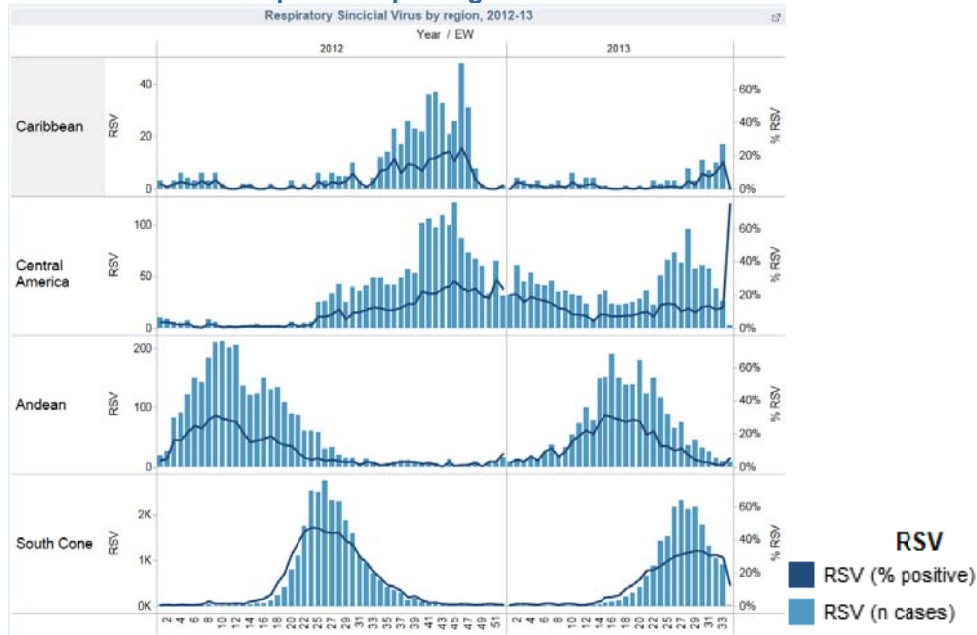
RESUMEN SEMANAL

- **América del Norte:** la mayoría de los indicadores de actividad de influenza permanecieron bajos y dentro de lo esperado para esta época del año. En Estados Unidos, se han confirmado 16 casos de influenza A (H3N2v) reportados en el verano, de los cuales uno requirió hospitalización y sin que se produjeran defunciones. Principalmente todos los casos se asociaron a exposición prolongada a cerdos en granjas.
- **Caribe y Centroamérica:** Se reportó baja actividad de las infecciones respiratorias agudas y con tendencia descendente en esta sub-región. Se observó co-circulación de influenza A(H1N1)pdm09 (en Cuba, Costa Rica, República Dominicana, Guatemala y Nicaragua) e influenza A(H3N2) (en Costa Rica, Cuba y Nicaragua). Sobre otros virus respiratorios, el VSR continúa como virus predominante en Costa Rica y Guatemala y adenovirus como virus predominante en Honduras.
- **América del Sur - Región Andina:** la actividad de las infecciones respiratorias agudas continúa elevada en Perú, Ecuador y Bolivia a expensas de circulación de virus de influenza A(H1N1)pdm09. Mientras que Venezuela y Colombia continúan mostrando una tendencia descendente.
- **América del Sur - Cono Sur y Brasil:** la actividad de las infecciones respiratorias agudas se encuentra dentro de lo esperado para esta época del año en todos los países mostrando una tendencia descendente. Predominó VSR en todos los países, con circulación de influenza A(H3N2) en Paraguay. En el sur y sudeste de Brasil continúa la co-circulación de influenza A (H1N1)pdm09 e influenza B

Circulación de virus de influenza por región 2012-2013



Circulación de virus sincicial respiratorio por región 2012-2013

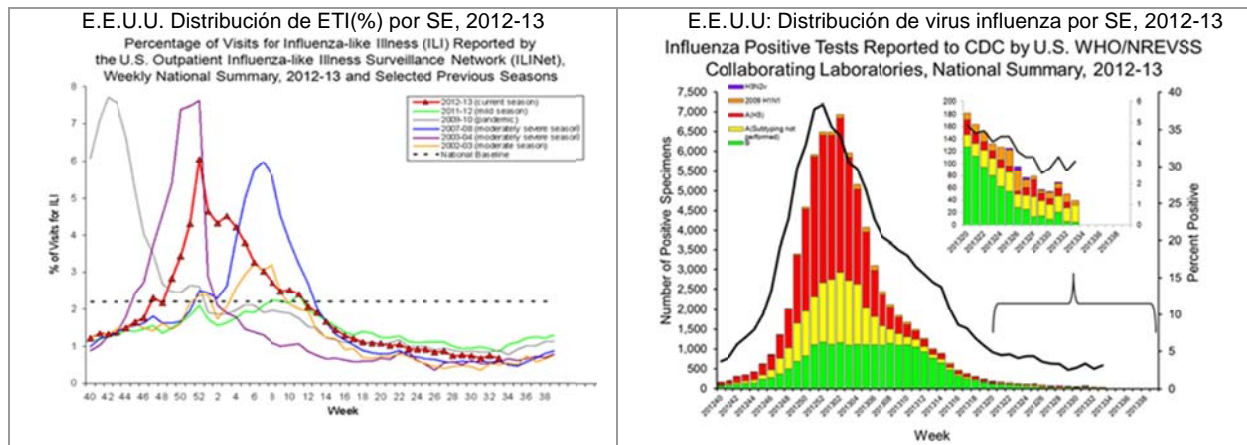


ACTUALIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y VIROLÓGICA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS DESAGREGADA

América del Norte:

En Estados Unidos¹, durante la SE 33 la actividad de influenza permaneció baja con un 0,7% de consultas de pacientes ambulatorios por ETI (debajo de la línea base nacional de 2,2%) y con un 5,4% de defunciones atribuidas a neumonía e influenza (debajo del umbral epidémico esperado de 6,2% para esta época del año). No se reportaron muertes pediátricas durante la SE 33. Entre las muestras analizadas, en la SE 33 (n=1.253), el porcentaje de muestras positivas a influenza (3,1%) fue inferior respecto a la semana previa. Entre los positivos a influenza (n=39), 89,7% fueron influenza A (80% A no subtipificada y 20% A(H1N1)pmd09) y 10,3% fueron influenza B. Durante la SE 33, no se reportó ningún caso nuevo de infección humana con influenza A(H3N2) variante (H3N2v). Hasta el momento se han reportado 16 casos confirmados para H3N2v (Illinois: 1, Indiana: 14, Ohio: 1). Uno de los casos ha requerido hospitalización pero no se han producido defunciones. Todos los casos reportados mantuvieron contacto cercano con cerdos en las semanas previas al inicio de la enfermedad y hasta el momento, no se ha demostrado transmisión humano-humano sostenida. Funcionarios de salud pública y agricultura están investigando la enfermedad entre los humanos y cerdos y es probable que se informen más casos a medida que la investigación continúe.

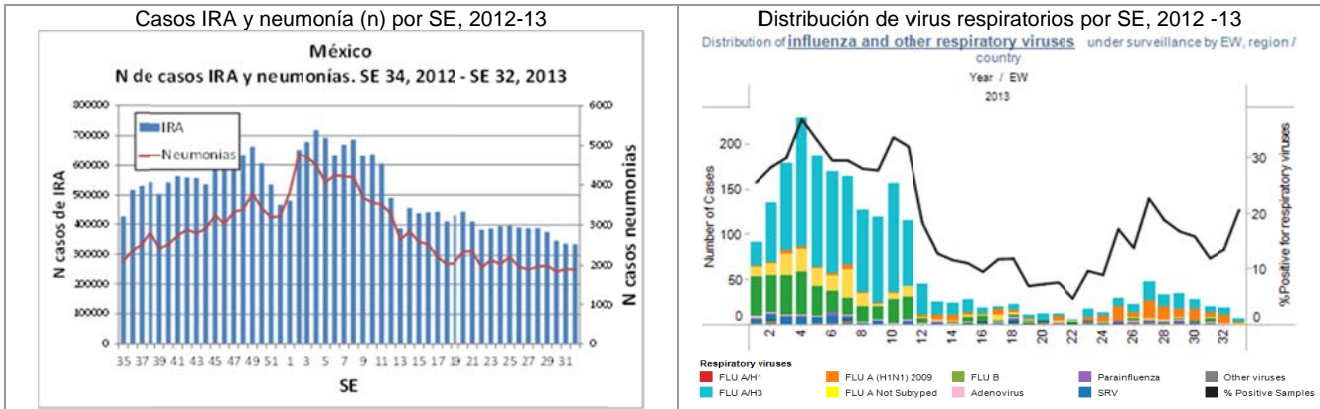
Estados Unidos



¹ USA: CDC FluView report. SE 33. Available at: <http://www.cdc.gov/flu/weekly/>

En México², a nivel nacional durante la SE 32, el número de casos de IRA y neumonía disminuyó en un 0,1% y 1,2% respectivamente, y continúan decreciendo desde sus picos observados a principios de 2013 (SE 04 para IRA y SE02 para neumonía). Las tasas más altas de neumonía se reportaron en Jalisco y Aguascalientes. Según datos de laboratorio, durante las SE 31-32 se procesaron 175 muestras, de las cuales el 14,9% resultaron positivas a virus respiratorios y 14,3% a virus influenza. Entre los casos positivos de influenza, 92% correspondieron a influenza A (58,1% A(H3N2) y 43,5% A(H1N1)pdm09) y 8,0% fueron identificadas como influenza B.

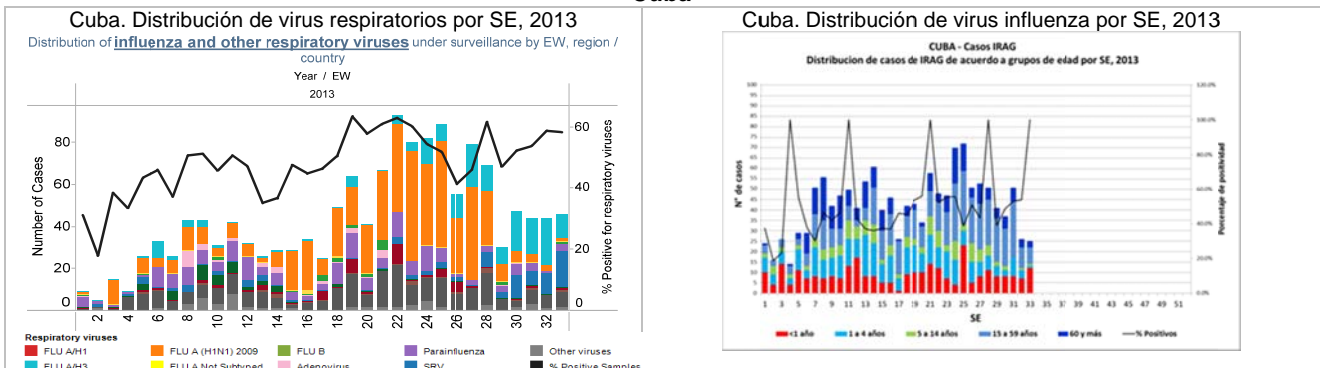
México



Caribe

En Cuba, las hospitalizaciones por IRAG decrecieron en las últimas dos semanas siendo los niños menores de un año el grupo de edad más afectado. No se registraron muertes asociadas a IRAG en este periodo. Según datos de laboratorio entre las SE 30-33 del 2013, entre las muestras analizadas (n=326), el promedio del porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios fue de 55,7% y para virus de influenza 25,8%. Del total de muestras positivas por influenza A, influenza A(H3N2) predominó con un 83,2% de positividad, mayor al promedio reportado en semanas previas (74,5%), seguido de influenza A(H1N1)pdm09 con un 16,8%. También se observó circulación de VSR, rinovirus y parainfluenza. Entre los casos de IRAG, entre la SE 30-33 del 2013, se analizaron 139 muestras, detectándose circulación de VSR, parainfluenza, rinovirus, influenza A(H3N2) e influenza A(H1N1)pdm09.

Cuba

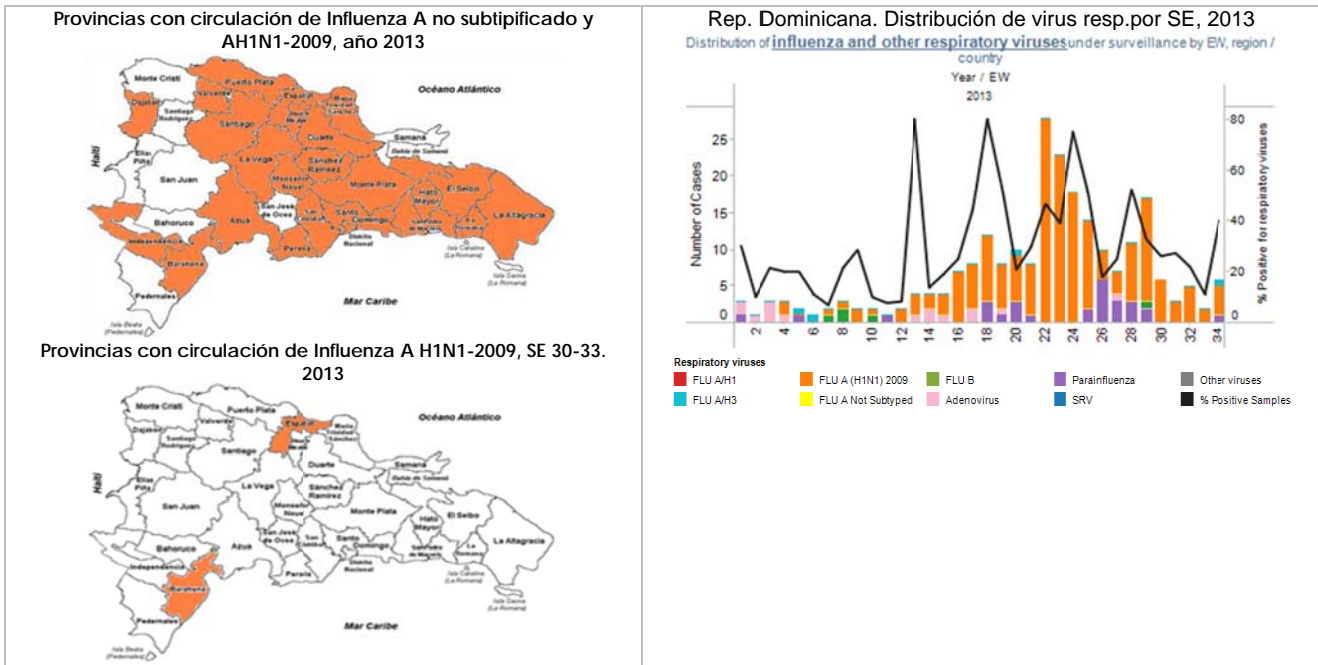


En República Dominicana³, de la SE 01 a la SE 33 del 2013, se notificaron un total de 1.533.881 casos de ETI, con una tasa de 948 por 10.000 hab., 14% menos a lo reportado para el mismo periodo en el 2012 (1108 por 10.000 hab.). Entre la SE 01-33 del 2013, a través de la vigilancia centinela, se notificaron 1054 casos de IRAG, reportados principalmente en las provincias de Santo Domingo, Santiago y San Cristóbal. De acuerdo a datos de laboratorio, entre las SE 31 – 34 del 2013, entre las muestras analizadas(n=67), se identificó circulación de influenza A(H1N1)pdm09, influenza A(H3N2) y parainfluenza. No se reportaron defunciones en la SE 33, sin embargo, en lo que va del año se han reportado un total de 23 defunciones, mayor a lo observado en 2012 (n=5) para el mismo período.

² México. Dirección General de Epidemiología. Información epidemiológica. SE 33.

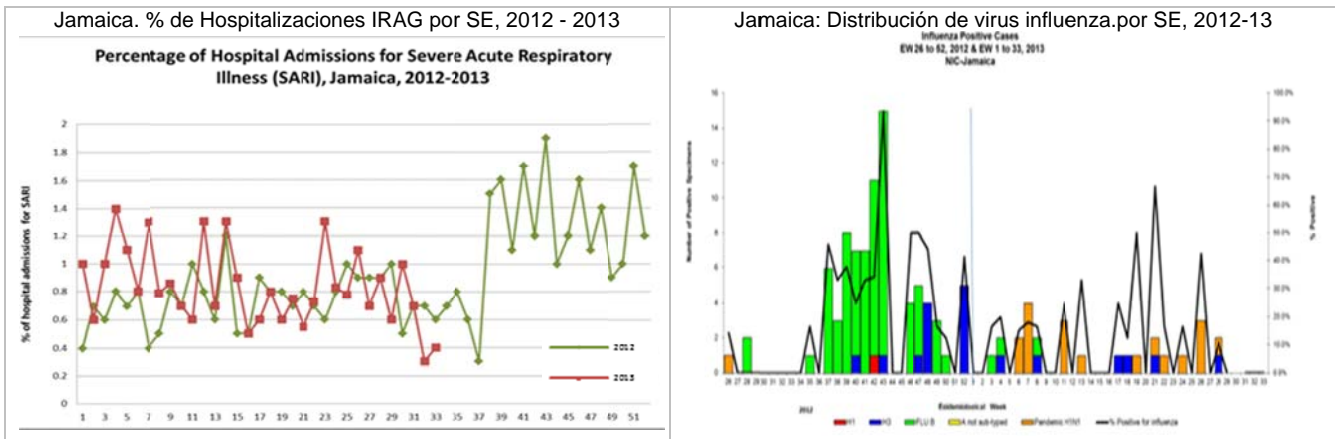
³ República Dominicana. Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Boletín Semanal SE 33.

República Dominicana



En Jamaica, para la SE 33, de acuerdo a datos reportados por los sitios centinela, la proporción de consultas por IRA fue 2,2%, similar a la SE previa. La proporción de hospitalizaciones por IRAG fue menor del 1% y se mantiene estable en comparación con otras semanas epidemiológicas. No se reportaron muertes asociadas a IRAG durante la SE 33. De acuerdo a datos de laboratorio, no se detectaron virus de influenza en la SE 33 (n=6).

Jamaica

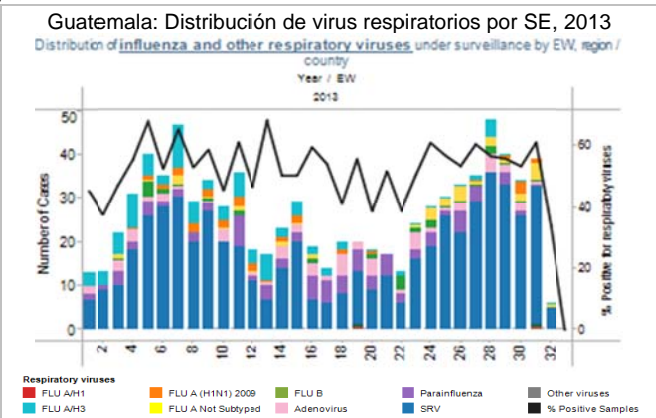
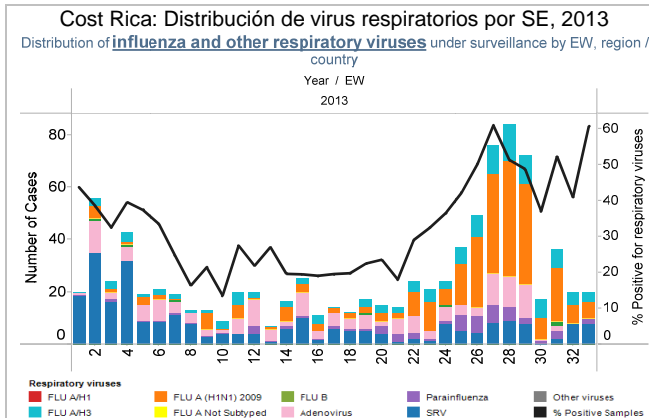


América Central

En Costa Rica, según datos de laboratorio, entre las SE 30-33, del total de muestras procesadas (N=197), el 47,2% de las muestras fueron positivas a virus respiratorios y el 33,5% fueron positivas a virus influenza. Entre las muestras positivas a influenza el 97% fue influenza A (64,1% (H1N1)pdm09 y 35,9% A(H3N2)) y el 3,0% fue influenza B. Entre las muestras positivas a otros virus respiratorios predominó VSR (19,4).

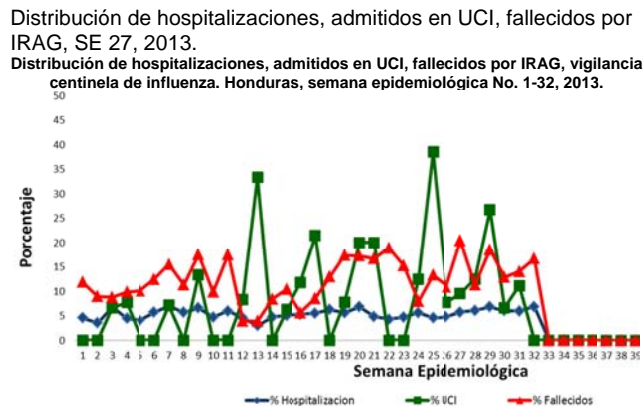
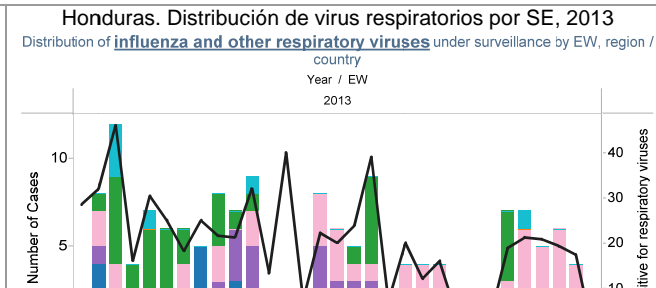
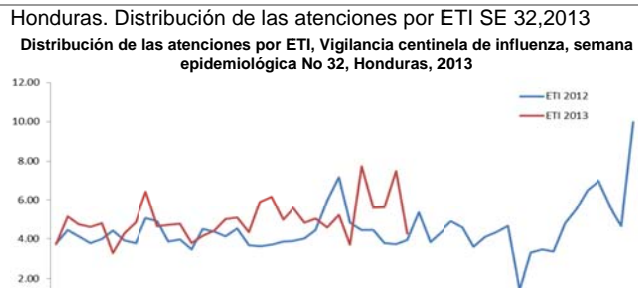
En Guatemala, según información del laboratorio, entre las SE 30-33, de las muestras analizadas (n=152), el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios fue 52% y a virus de influenza fue de 7,2%. Entre los otros virus respiratorios, predominó VSR (41,4%). Entre las muestras positivas a virus influenza, el 100% fue influenza A, 63,6% A no subtipificada y 36,4% A(H1N1)pdm09.

Costa Rica y Guatemala



En Honduras⁴, durante la SE 32 de 2013, del total de atenciones procedentes de la vigilancia centinela, el 4,3% fueron por ETI, inferior al registrado en la SE 31 (7,5%). La proporción de hospitalizaciones por IRAG fue 6,8%, fue mayor a lo observado en la SE 31 que fue de 6,0%. La mortalidad por IRAG en esta semana fue de 16,67% (12/72). Según datos de laboratorio, entre las muestras analizadas SE 28-31 (N= 67) se registró un 18,3% de positividad a virus respiratorios entre los que predominó adenovirus (12,2%). No se detectaron virus de influenza.

Honduras



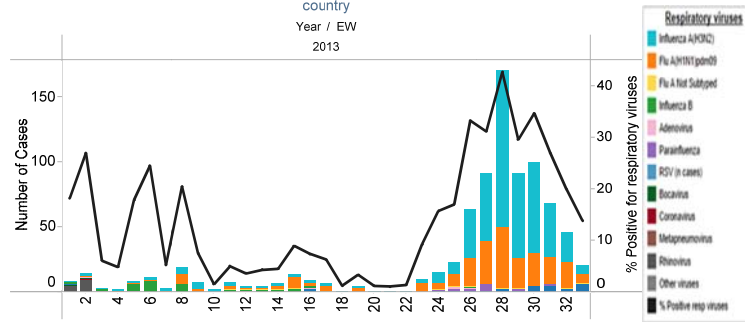
En Nicaragua, según información del laboratorio nacional, entre la SE 30-33, del total de muestras analizadas (n= 915) el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios fue de 25,5% y a virus influenza fue de 23,2%. Entre las muestras positivas a virus influenza, el 100% fueron influenza tipo A, predominando A(H3N2) (65,6%), seguido de A(H1N1)pdm09 (34,4%).

⁴ Honduras. Boletín de influenza SE 33.

Nicaragua

Nicaragua: Distribución de virus respiratorios por SE, 2013

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



América del Sur –Andinos

En Bolivia, el SEDES de Santa Cruz, notificó durante la SE 33 una proporción de hospitalizados por IRAG (11%) inferior a lo observado en la semana anterior. Según los datos de CENETROP, entre las semanas 32 y 33 se procesaron 139 muestras de IRAG, con una positividad de 22,3% para influenza, con predominio en aumento de influenza A (H1N1)pdm09 (80,6%) entre los positivos. En el SEDES de La Paz, la proporción de hospitalizaciones por IRAG en la SE 33 fue de 3,3% mostrando un comportamiento descendente desde la SE 24. Según los datos del INLASA, entre las semanas 32 y 33 se procesaron 104 muestras, con una positividad de 31% para influenza, con predominio de influenza A (H1N1)pdm09 (59%) e influenza B (31%) entre los positivos.

Bolivia

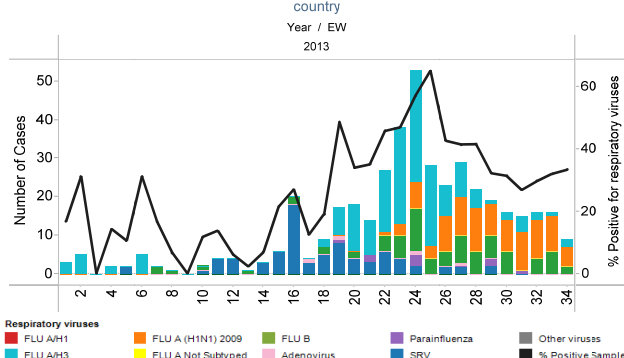
Bolivia (La Paz): Proporción de IRAG- SEDES La Paz



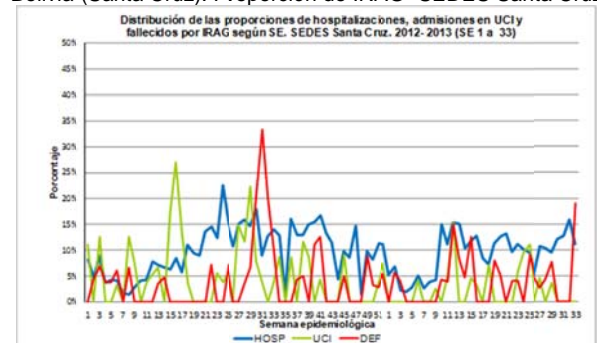
Bolivia (La Paz). INLASA.

Distribución de virus respiratorios por SE, 2013

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



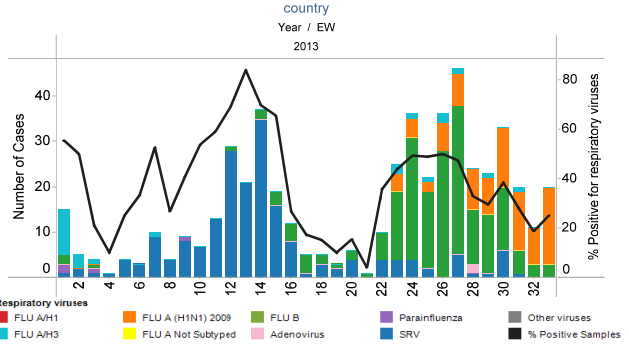
Bolivia (Santa Cruz): Proporción de IRAG- SEDES Santa Cruz



Bolivia (Santa Cruz). CENETROP.

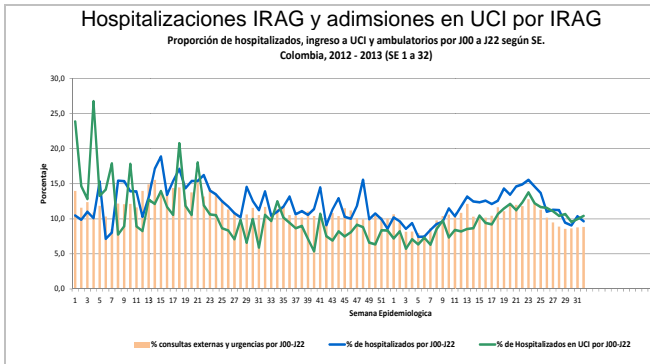
Distribución de virus respiratorios SE, 2013

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

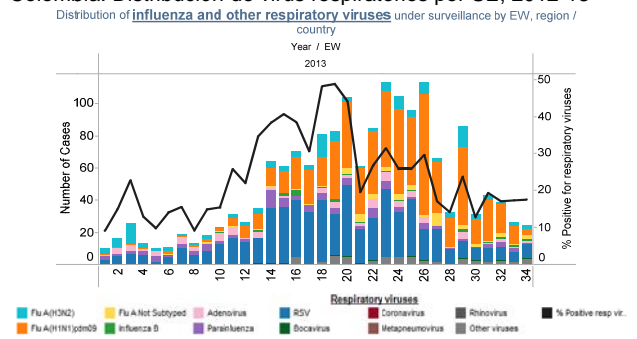


En Colombia, a nivel nacional y en la SE 32 las proporciones de consultas externas por (8,8%), hospitalizaciones (9,6%) e ingresos a UCI (10,4%) por J00 a J22 no mostraron cambios significativos respecto a la SE anterior. Según datos de laboratorio del INS, entre las muestras y virus analizados (n=378) entre las SE 32 y 33, la positividad fue de 17% para todos los virus respiratorios y de 10% para virus influenza, con predominio de influenza A (H1N1)pdm09 (45%) y VSR (21%) entre los positivos.

Colombia

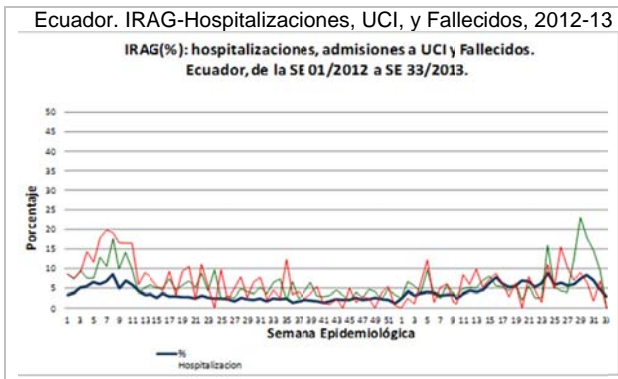


Colombia. Distribución de virus respiratorios por SE, 2012-13

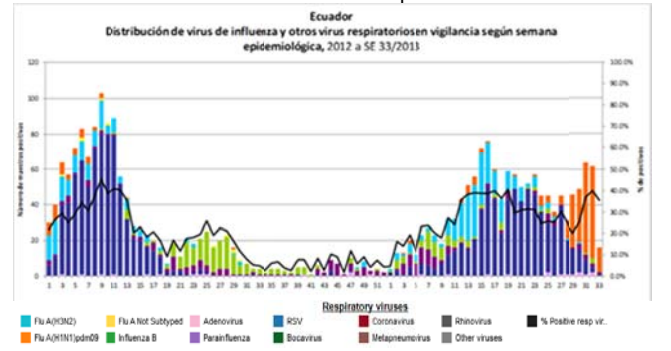


En Ecuador, en la vigilancia de IRAG, las proporciones de hospitalizados (3%) descendieron respecto a la semana anterior mostrando una tendencia descendente a partir de la SE 31. Entre las SE 32 y 33 se procesaron 146 muestras de IRAG en el Laboratorio de Referencia Nacional, observándose una positividad de 53% para todos los virus y de 47% para influenza, con predominio de influenza A H1N1pdm09 (85%) entre los positivos.

Ecuador

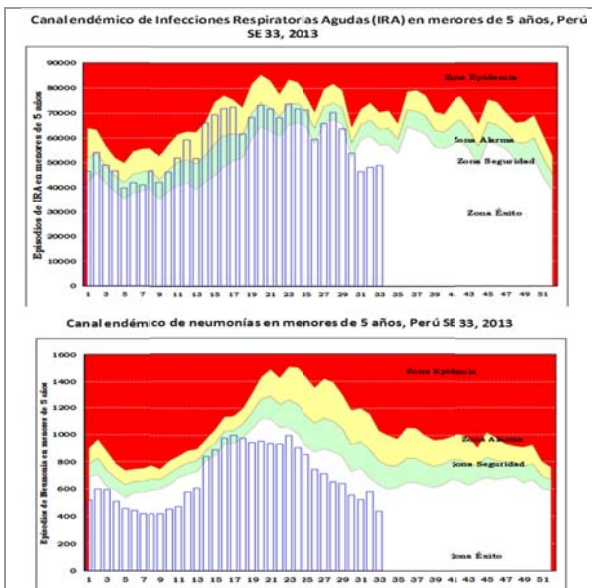


Ecuador. Distribución de virus respiratorios - 2012-13

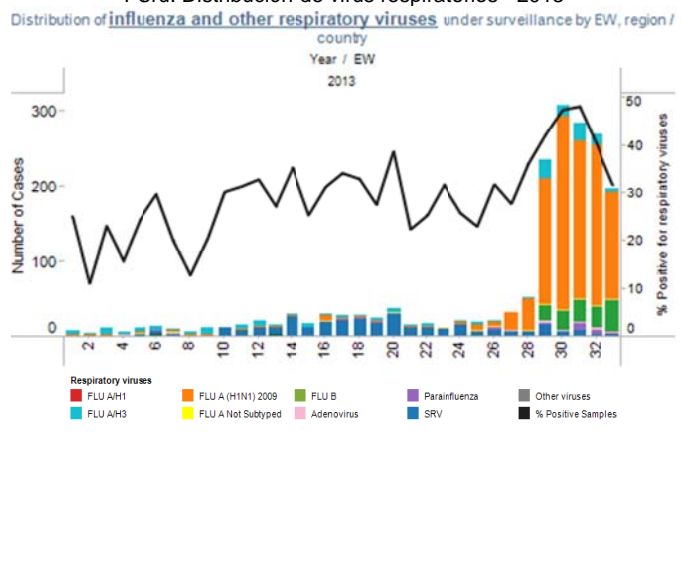


En Perú⁵, a nivel nacional y las últimas semanas, las notificaciones de IRA y neumonías en menores de 5 años continúan en la zona de éxito del canal endémico. Según datos de laboratorio a nivel nacional y en la SE 33, se procesaron 623 muestras mostrando un porcentaje de positividad para todos los virus respiratorios de 32% y de 31% para influenza, con predominio en aumento de Influenza A (H1N1)pdm09 (72% en descenso) e influenza B (22% en aumento) entre los positivos.

Perú



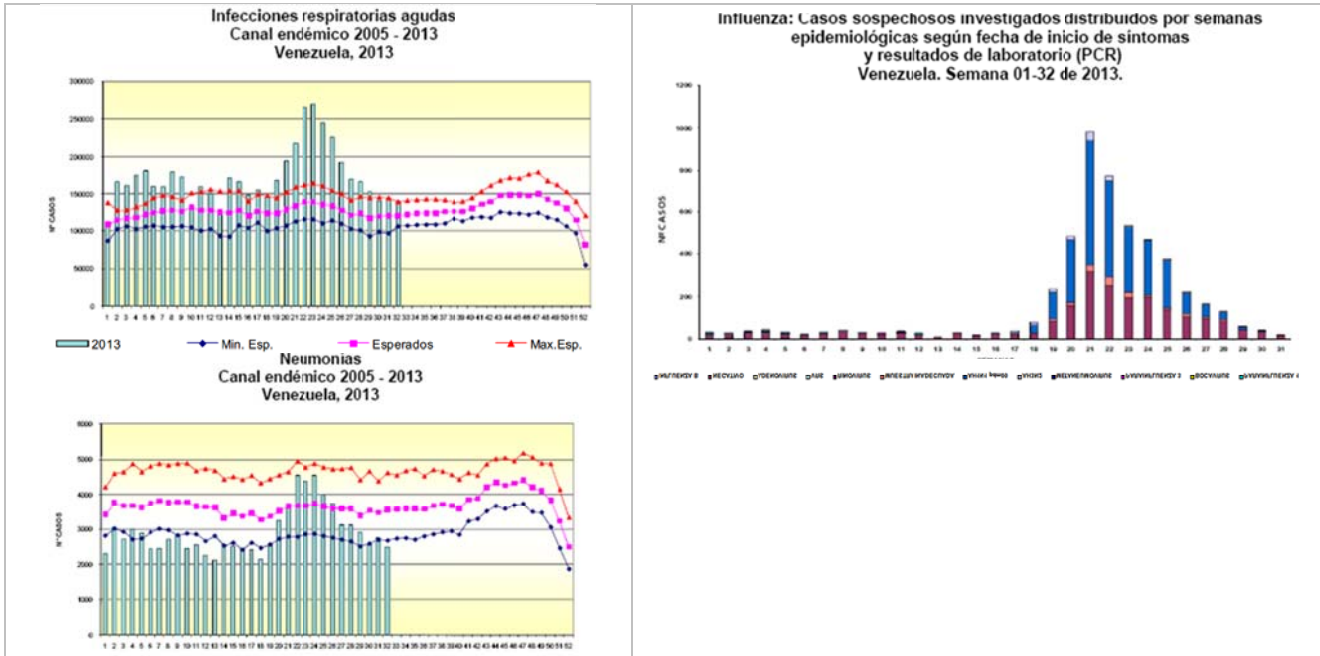
Perú. Distribución de virus respiratorios - 2013



⁵ Perú. Sala de Situación de Salud. EW 33, 2013. Ministerio de Salud. Dirección General de Epidemiología

En Venezuela⁶, la actividad de IRA para la SE 32 no mostró cambios significativos en las últimas 4 semanas ubicándose en el límite superior de lo esperado. Las notificaciones de neumonía se ubicaron por debajo del límite inferior de lo esperado. En la vigilancia virológica, desde la SE 01 a 32 se estudiaron 5.037 muestras con una positividad de 54,7% para todos los virus. La tendencia de muestras procesadas para virus respiratorios continúa en descenso desde la SE 21, y en la SE 31 todas las muestras estudiadas fueron negativas para los virus investigados.

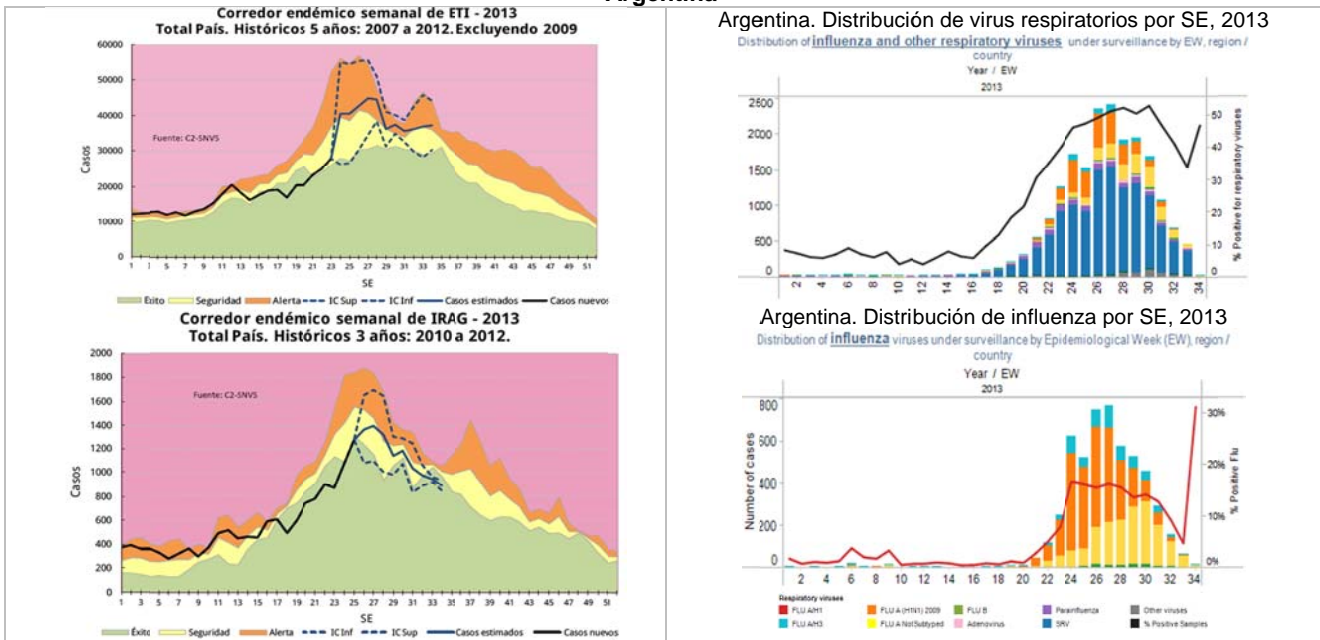
Venezuela



América del Sur –Cono Sur y Brasil

En Argentina⁷ a nivel nacional, de acuerdo a lo notificado y a las estimaciones realizadas, las notificaciones de ETI se ubicarían en el canal de alerta con una tendencia estable en las últimas 5 semanas; en cuanto que las proporciones de IRAG hospitalizadas se encontrarían en la zona de éxito del canal, mostrando una tendencia descendente. Según datos de laboratorio en la SE 33 se analizaron 1.405 muestras con una positividad de 34% para todos los virus y de 5% para virus influenza en descenso, prevaleciendo aún VSR (71%) seguido de influenza A sin subtipificar (11%).

Argentina

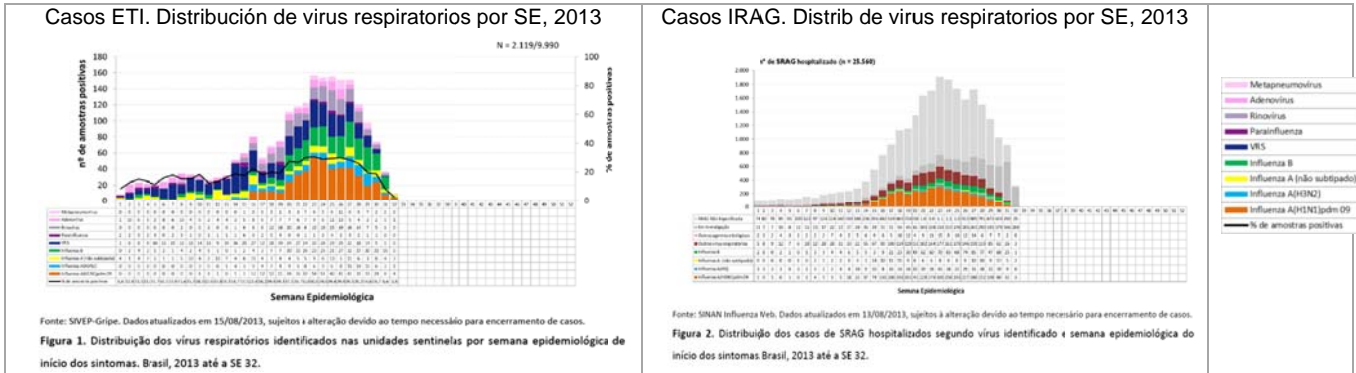


⁶ Venezuela. Boletín epidemiológico, SE 33, 2013.

⁷ Argentina. Boletín integrado de vigilancia. SE 33.

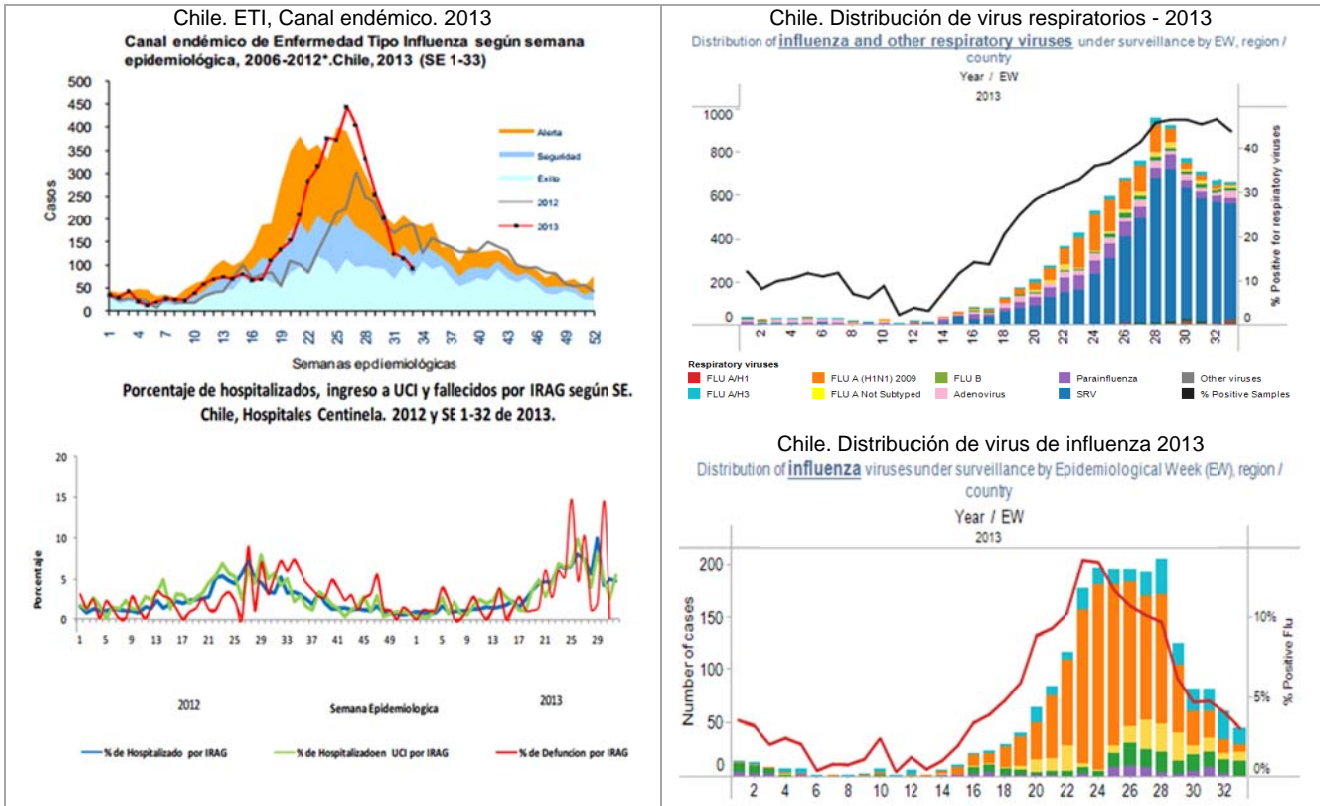
En Brasil⁸, en la vigilancia centinela de síndrome gripal y hasta la SE 32 se colectaron 9.990 muestras. La positividad fue de 21,2% para todos los virus. Predominó VSR en el inicio del año y a partir de la SE 16 comenzó a circular con mayor intensidad el virus de influenza A (H1N1)pdm09, y a partir de la SE 20 el virus de influenza B, patrón que actualmente se mantiene en las regiones Sur y Sureste. En la vigilancia universal de IRAG y en el mismo periodo, se notificaron 25.560 casos, detectando influenza en el 18,5% de los casos. A partir de la SE 12 se observó un aumento en la detección de virus de influenza A (H1N1)pdm09. Además, se notificaron 2.719 fallecidos, confirmando influenza en el 27,5% de los mismos, y un 85,2% correspondió a influenza A (H1N1)pdm09.

Brasil



En Chile⁹, en la SE 33, la actividad de ETI (tasa: 5,9/100.000 hab.) continúa mostrando una tendencia descendente ubicándose en la zona de seguridad del canal endémico. La proporción de hospitalizaciones en la SE 32 (4,6%) no mostró cambios significativos respecto a la semana anterior y continúa mostrando una tendencia descendente. Según datos de laboratorio en la SE 33 se analizaron 1.438 muestras con una positividad de 47% para todos los virus y de 4% para virus influenza, prevaleciendo VSR (83%).

Chile

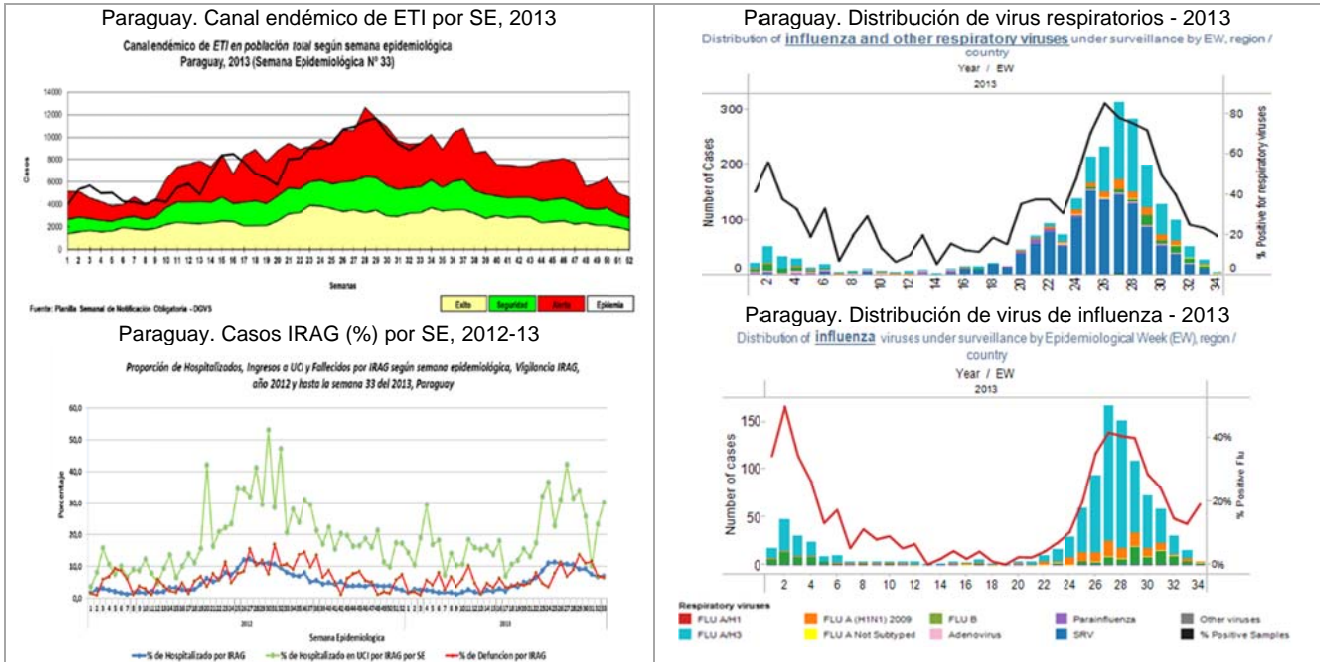


⁸ Brasil. Boletim informativo. Secretaria de Vigilância em Saúde. SE 33, 2013.

⁹ Chile. Informe de situación. EW 33. Disponible en: www.pandemia.cl

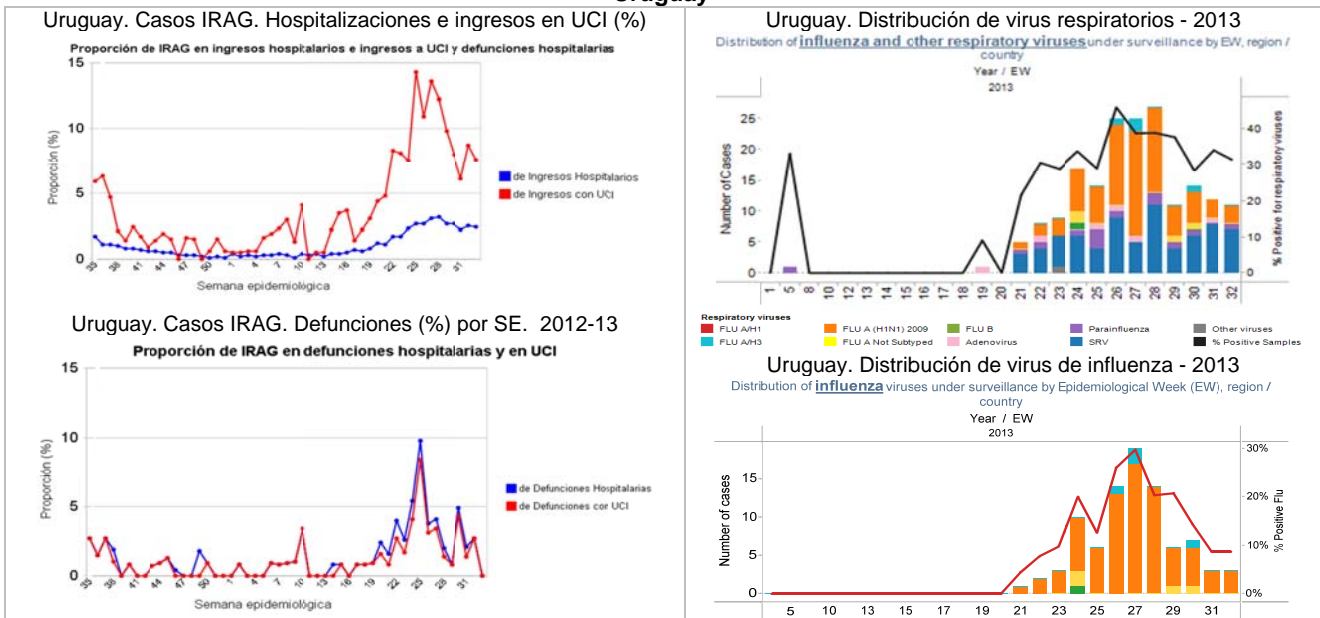
En Paraguay¹⁰, en la SE 33, la tasa de notificación de ETI (141/100.000 hab.) fue superior a lo observado durante la SE anterior manteniéndose aún en la zona de alerta del canal endémico. Las proporciones de hospitalizados (5,8%) por IRAG no mostraron cambios significativos manteniéndose en valores similares a los notificados en el mismo periodo del año anterior. Según los datos del laboratorio de referencia, entre las SE 32 y 33 se procesaron 324 muestras para virus respiratorios, mostrando una positividad en descenso desde la SE 26 (24% para todos los virus y 14% para influenza). Se observó predominio de Influenza A (H3N2) (42%), VSR (36%) e influenza B (18%).

Paraguay



En Uruguay¹¹, a nivel nacional, las proporciones de hospitalizaciones por IRAG no presentaron cambios significativos respecto a la SE anterior y no se notificaron fallecidos por IRAG. Entre las SE 32 y 33, se procesaron 46 muestras de IRAG para virus respiratorios mostrando una positividad de 30% para todos los virus y 6,5% para influenza, con predominio de VSR (10/14) y de influenza A (H1N1)pdm09 (3/14) entre los positivos.

Uruguay



¹⁰ Paraguay. Informe de situación. Vigilancia de ETI e IRAG. SE 33, 2013

¹¹ Uruguay. Generador de gráficos de la división de epidemiología, Dirección General de Salud – Ministerio de Salud Pública