

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

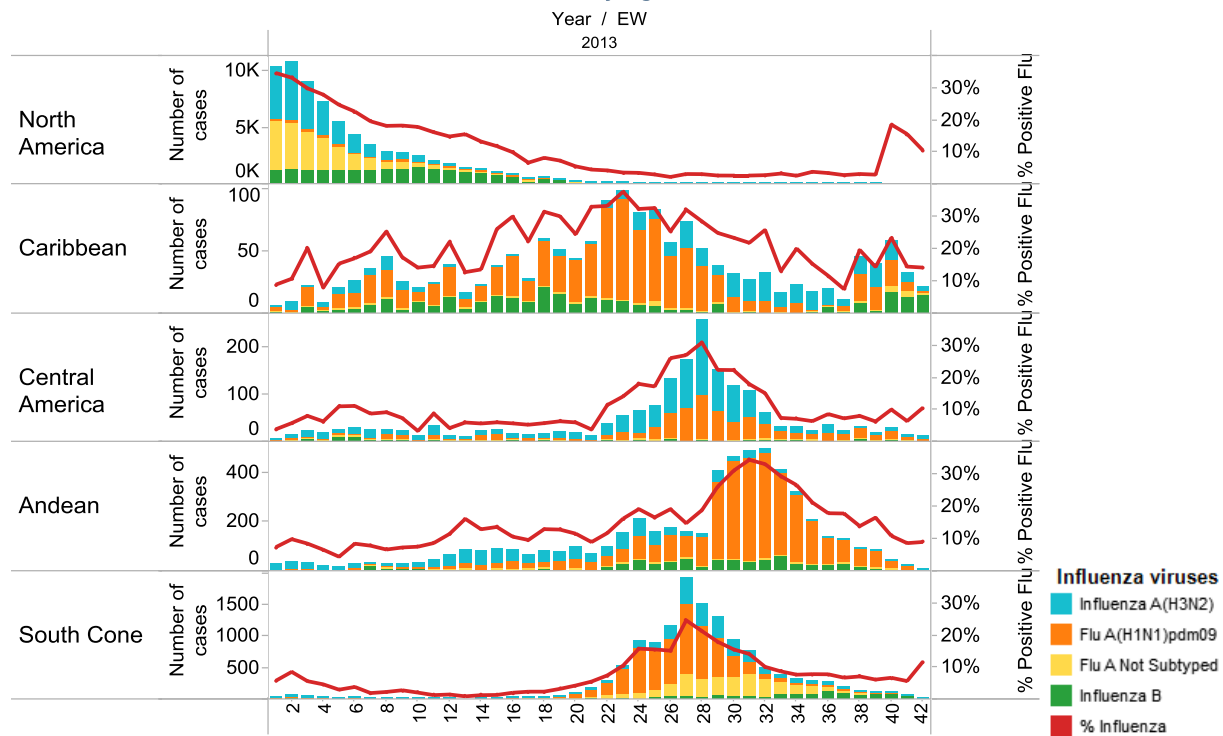
La información presentada en esta actualización se obtiene a partir de los datos distribuidos por los Ministerios de Salud de los Estados Miembros y de los Centros Nacionales de Influenza de los Estados Miembros de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) o de actualizaciones de los Ministerios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

RESUMEN SEMANAL

- **América del Norte:** La actividad de influenza en Estados Unidos y Canadá permanece baja, mientras que algunos indicadores de infección respiratoria aguda e influenza en México mostraron una ligera tendencia al incremento. Entre los virus circulantes de influenza, predomina influenza A.
- **Caribe y Centroamérica:** Se ha reportado un aumento en la detección de influenza A (co-circulación de A(H1N1)pdm09 y A(H3N2)) en algunas islas del Caribe (Barbados, Dominica, Jamaica, San Vicente y Las Granadinas y Trinidad y Tobago) y algunos países de Centroamérica (Belice, Nicaragua y Honduras). El VSR continúa predominando en Cuba, Costa Rica, Guatemala y Honduras.
- **América del Sur –Países Andinos:** Después de una actividad alta de influenza en julio y agosto, las infecciones respiratorias agudas continuaron una tendencia decreciente en la mayoría de los países, con excepción de Bolivia (Santa Cruz), donde la actividad de influenza A(H1N1)pdm09 permanece alta.
- **América del Sur –Cono Sur y Brasil:** La actividad de las infecciones respiratorias agudas se observó dentro del nivel esperado para esta época del año en todos los países, con la excepción de Paraguay donde la actividad de ETI permanece alta. Actualmente se reporta co-circulación de influenza B y A(H3N2) en la mayoría de los países de esta región.

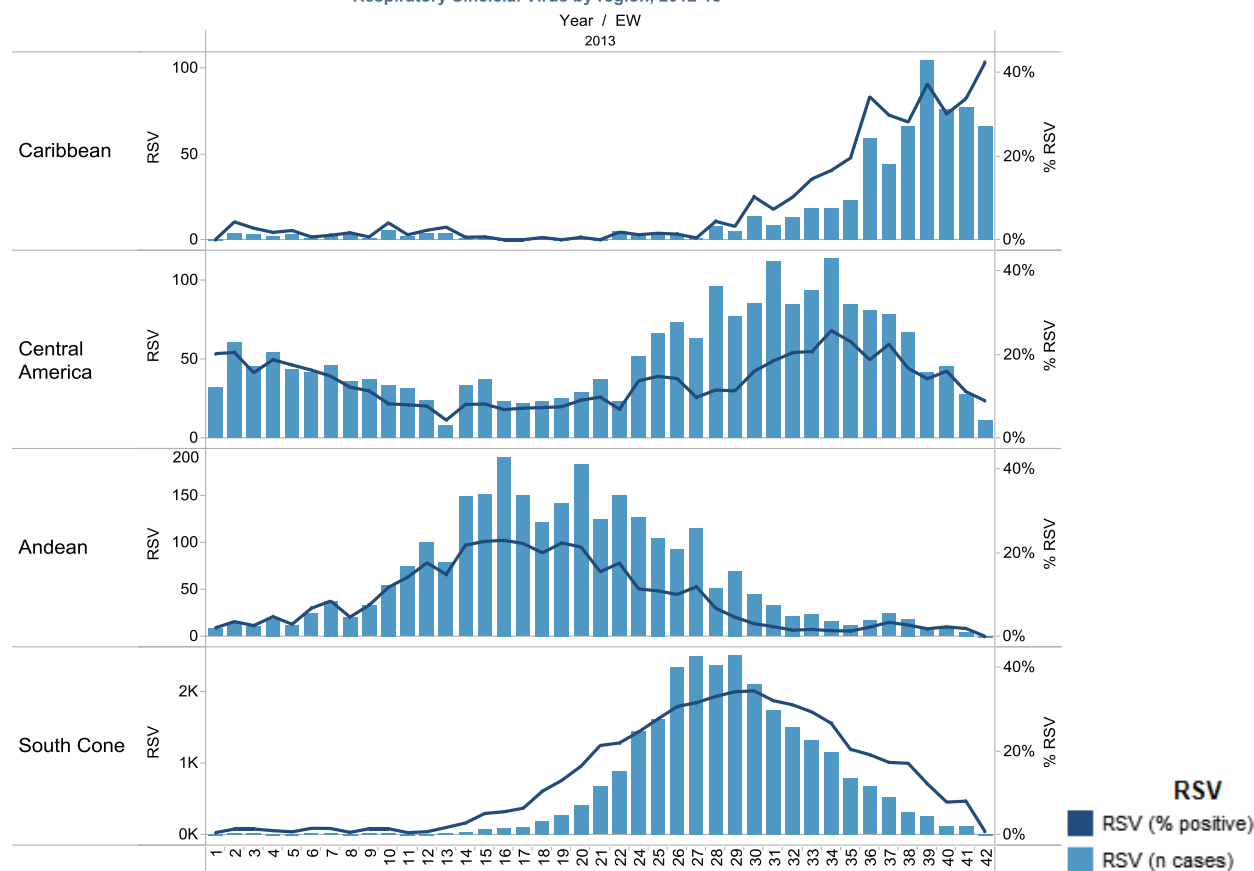
Circulación de virus de influenza por región 2013

Distribution of influenza viruses by region, 2012-13



Circulación de virus sincitial respiratorio por región 2013

Respiratory Sincitial Virus by region, 2012-13



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

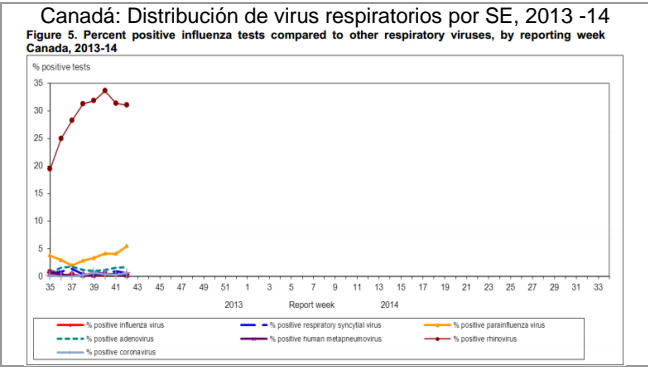
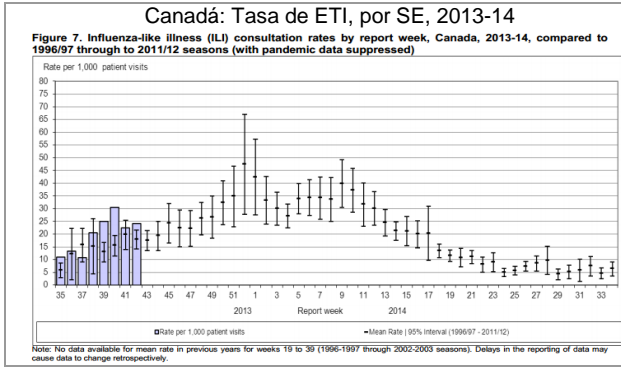
América del Norte:

En Canadá¹, durante la SE 42 la actividad de influenza permaneció baja. La tasa de consultas por ETI a nivel nacional fue de 24,2 por 1.000 pacientes, demostrando ligero incremento con respecto a la semana anterior. Se reportó un fallecido pediátrico asociado a influenza durante esta semana. El caso corresponde a un niño de entre 2-4 años de edad que fue confirmado como influenza A (no subtipificado). Según los datos de laboratorio para la SE 42, el porcentaje de positividad para virus influenza fue de 0,2% (n=3; influenza A no subtipificado). Entre las muestras positivas para otros virus respiratorios, predominó rinovirus (31,0%)

¹ Canada: FluWatch Report. EW 42. Available at <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

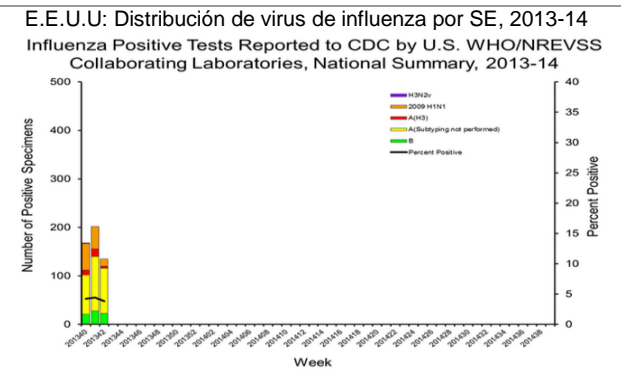
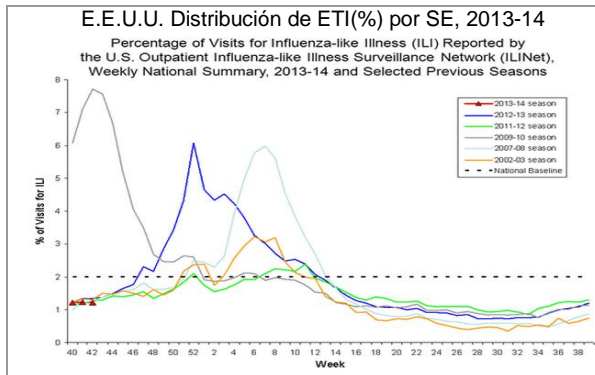
seguido de parainfluenza (5,5%), adenovirus (1,7%), VSR (0,6%), coronavirus (0,6%) y metapneumovirus (0,1%).

Canadá



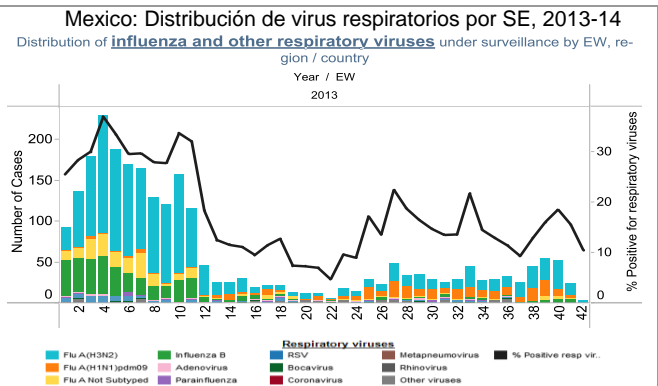
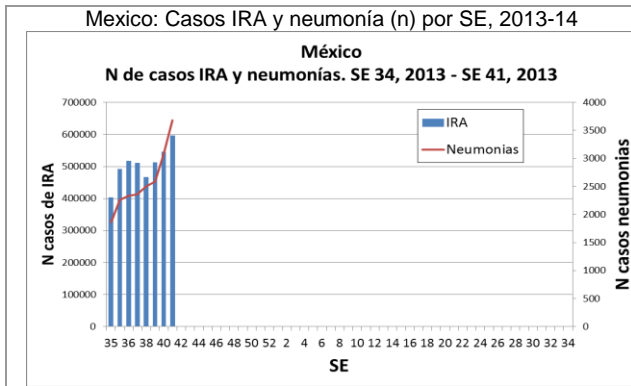
En los Estados Unidos², durante la SE 42 la actividad de influenza permaneció baja, con un 1,2% de pacientes ambulatorios consultando por ETI y 5,8% de fallecidos asociados a neumonía e influenza. Dos fallecidos pediátricos asociados a influenza B fueron notificados durante esta semana. Según datos de laboratorio correspondientes a la SE42, se analizaron 3.513 muestras de las cuales 3,8% resultaron positivas a influenza. Entre las positivas (n=135), 83,0% fueron influenza A (83,0% A no subtipificado y 13,4% A(H1N1)pdm09) y 17,0% fueron influenza B.

Estados Unidos



En México³, el número de casos de IRA y neumonía incrementaron 9,2% y 19,5%, respectivamente y en comparación a la semana anterior. Las tasas más altas en la actividad de IRA se reportaron en Aguascalientes, Hidalgo y Guerrero, mientras que las de neumonía se observaron en Jalisco, Quintana Roo y Guerrero. Según datos del laboratorio, durante las SE 41-42 se procesaron 267 muestras, de las cuales el 14,6% resultaron positivas para virus influenza. Entre los casos positivos, 84,6% correspondieron a influenza A (51,5% A(H3N2) y 12,1% A(H1N1)pdm09) y 15,4% fueron identificadas como influenza B.

México



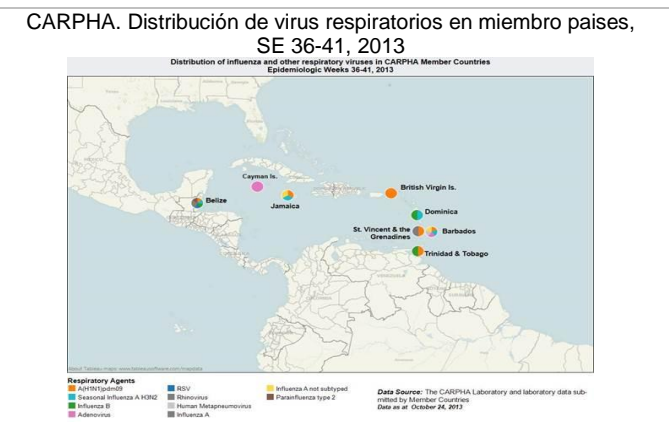
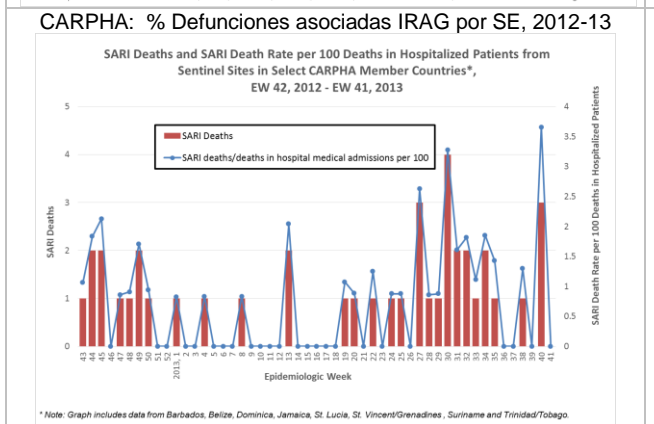
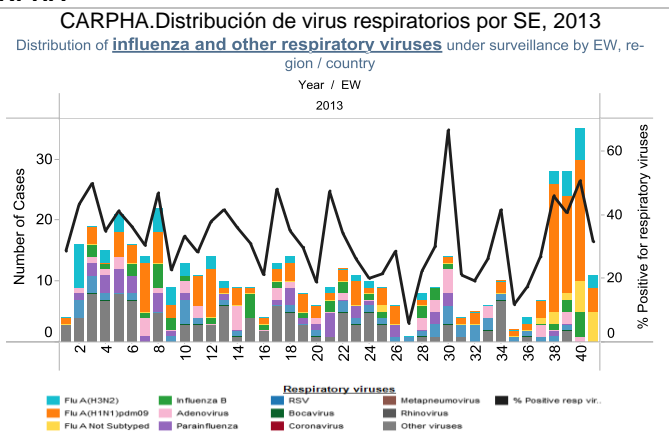
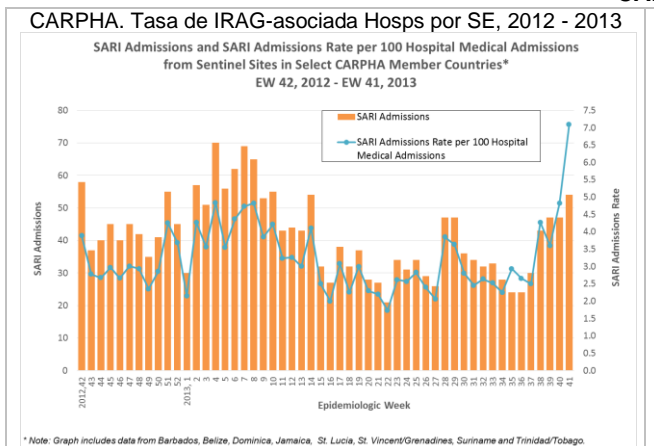
² USA: CDC FluView report. SE 42. Disponible en: <http://www.cdc.gov/flu/weekly/>
³ México. Dirección General de Epidemiología. Información epidemiológica. SE 42.



Caribe

CARPHA⁴ recibió datos semanales de IRAG/IRA de 5 países durante la SE 41: Barbados, Belice, Dominica, San Vicente y Las Granadinas y Trinidad y Tobago. Durante esta semana, la proporción de hospitalizaciones asociadas a IRAG incrementó a 7,1%, con la proporción más alta en niños entre 6 meses y 4 años de edad (13,2% de las hospitalizaciones). No se reportaron casos fallecidos asociados a IRAG. Según datos de laboratorio, durante las SE 38-41 se procesaron 234 muestras, de las cuales 43,6% resultaron positivas para virus respiratorios y 40,2% específicamente para virus influenza, con predominio de A(H1N1)pdm09 (Barbados, Belice, Islas Vírgenes, Jamaica, San Vicente y Las Granadinas y Trinidad y Tobago). Además, entre las SE 36-41 se reportaron los siguientes virus respiratorios: influenza A(H3N2) (Belice, Dominica y Jamaica), influenza B (Belice, Dominica y Trinidad y Tobago), adenovirus (Barbados e Islas Caimán), VSR (Belice), e influenza A no subtipificado (Barbados, Belice y Jamaica).

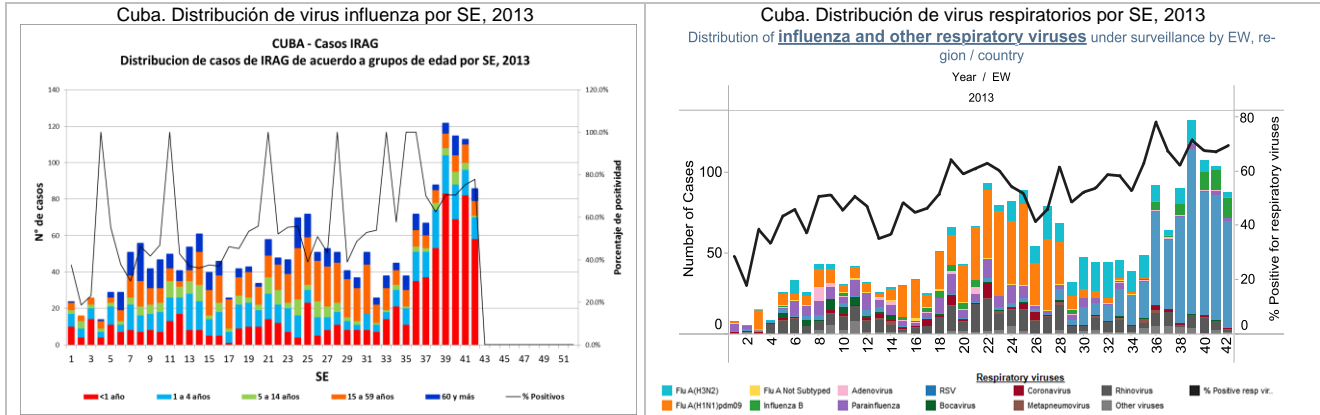
CARPHA



⁴ Caribbean Public Health Agency (CARPHA) EW 41.

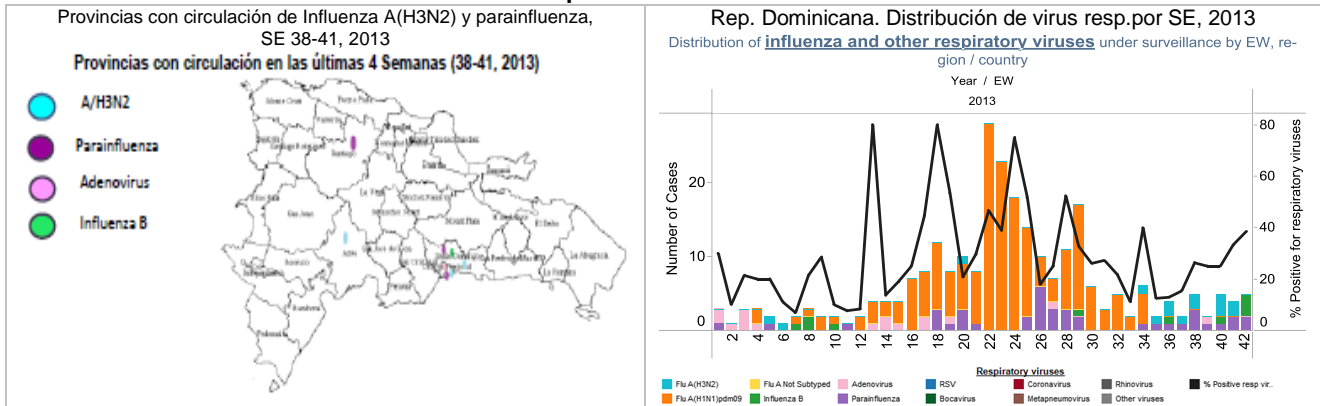
En Cuba durante la SE 42, el número de hospitalizaciones asociadas a IRAG disminuyó con respecto a la SE anterior, pero permanece elevado. El grupo de edad más afectado es el de menores de un año de edad. Se reportó un fallecido asociado a IRAG durante esta semana que resultó negativo para detección de virus respiratorios. Según datos del laboratorio nacional, durante las SE 39-42 se procesaron 627 muestras, de las cuales el 68,9% resultaron positivas para virus respiratorios, pero sólo 10,2% para virus influenza, 100% identificado como A(H3N2). El virus predominante continúa siendo VSR con un 74,5% del total de muestras positivas.

Cuba



En República Dominicana⁵, la tasa acumulada de ETI para las SE 01-41 fue de 1.473 por 10.000 habitantes, 15% menor que lo reportado para el mismo periodo del 2012. Además, durante este mismo periodo se han reportado 1.344 casos de IRAG mediante la vigilancia centinela, de los cuales 10 corresponden a la SE 41. Ningún caso fallecido asociado a IRAG fue notificado durante la SE 41. De acuerdo a los datos del laboratorio, durante las SE 39-42, se analizaron 53 muestras con un 30,2% de positividad para virus respiratorios y 17,0% específicamente identificadas como influenza. Entre las muestras positivas para virus influenza, 55,6% se confirmaron como influenza A(H3N2) y 44,4% como influenza B. Con respecto a otros virus respiratorios, predominó parainfluenza con un 37.5% entre los positivos.

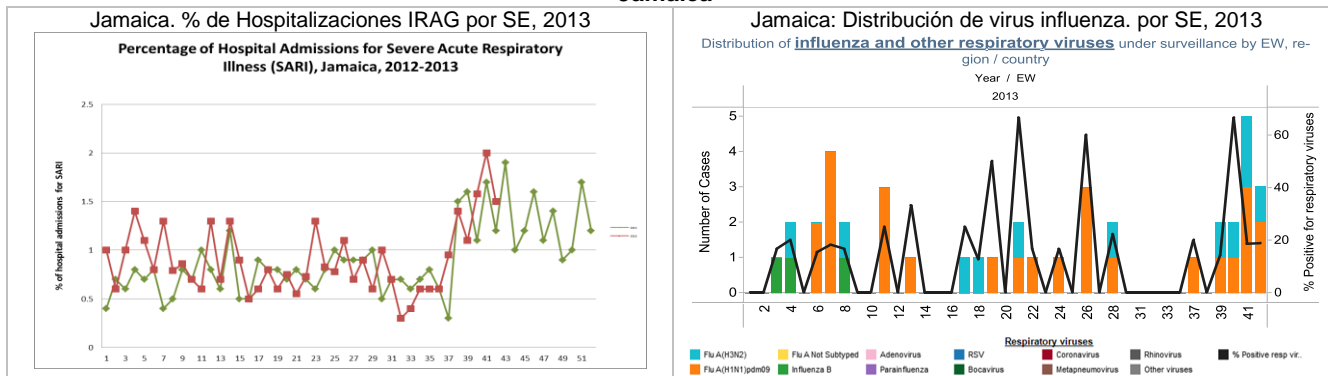
República Dominicana



En Jamaica, con base en los datos de la vigilancia centinela para la SE 42, se observa que la proporción de consultas asociadas a IRA fue del 7,3%, mostrando un incremento del 0,7% respecto a la semana anterior. La proporción de hospitalizaciones asociadas a IRAG (1,5%) continua ligeramente elevado, pero similar a lo observado en el 2012. Ningún caso letal asociado a IRAG fue notificado durante esta semana. Según datos del laboratorio correspondiente a la SE 42, 16 muestras fueron procesadas, con un 18,8% de positividad para virus influenza A(H3N2) y A(H1N1)pdm09.

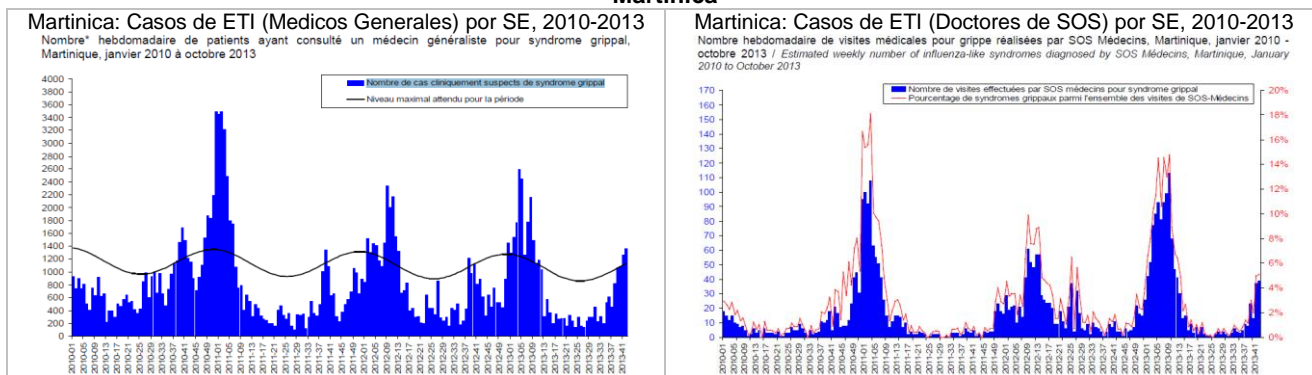
⁵ República Dominicana. Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Boletín Semanal SE 41.

Jamaica



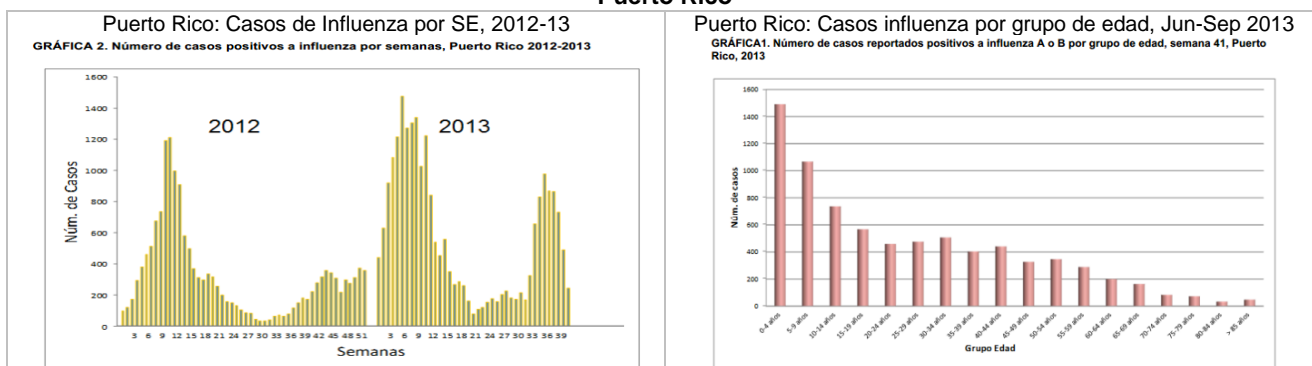
En los territorios Franceses, durante la SE 39 en Martinica continuó el incremento en la actividad de ETI observado desde la SE 34 y que se encuentra por encima de los valores máximos esperados para la temporada durante las últimas 2 semanas. Según los datos de laboratorio, este aumento en las ETI, se asocia a circulación de influenza A (principalmente A(H1N1)pdm09) y VSR. En otros territorios franceses (Guadalupe, San Martín, San Bartolomé y Guyana), la actividad de infecciones respiratorias agudas se encuentra dentro de los niveles esperados para esta época del año.

Martinica



En Puerto Rico⁶, durante la SE 41, el número de casos de influenza (n=245) mantiene la tendencia decreciente desde el pico en la SE 34. El 88,6% de estos casos fueron confirmados por laboratorio como influenza A. Desde comienzos de junio 2013, 7.778 casos de influenza han sido reportados, y 42% de ellos fueron identificados en niños de 0 a 14 años. Durante este mismo periodo, se han notificado 521 hospitalizaciones y 16 casos letales asociados a influenza.

Puerto Rico



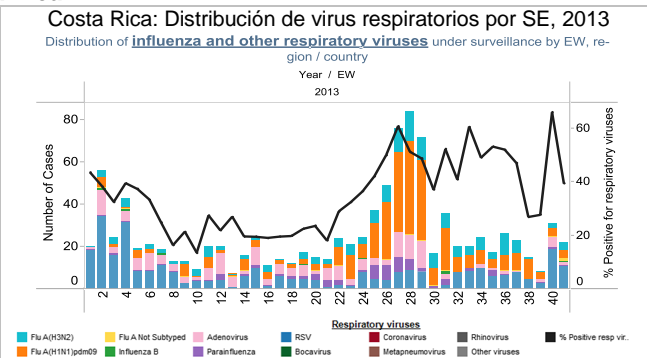
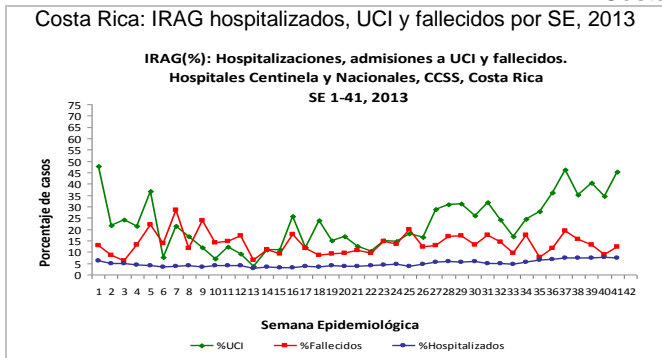
América Central

En Costa Rica, durante la SE 41, el número de casos de influenza (n=245) mantuvo una tendencia decreciente desde su pico en la SE 34. Según los datos del laboratorio nacional, entre las SE 38-41 se

⁶ Puerto Rico. Departamento de Salud. Vigilancia de influenza de Puerto Rico SE 40.
<http://www.salud.gov.pr/influenza/Informes%20Influenza/Informe%20Influenza%20Semana%2040.pdf>

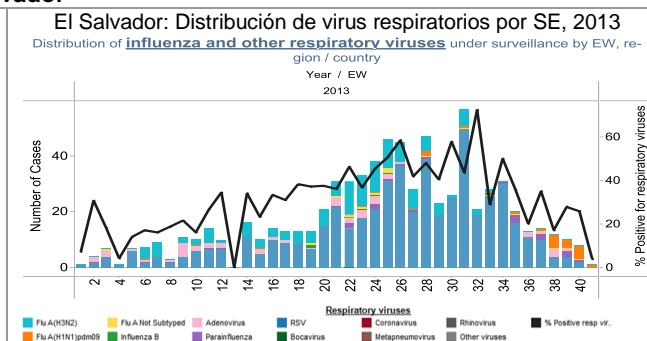
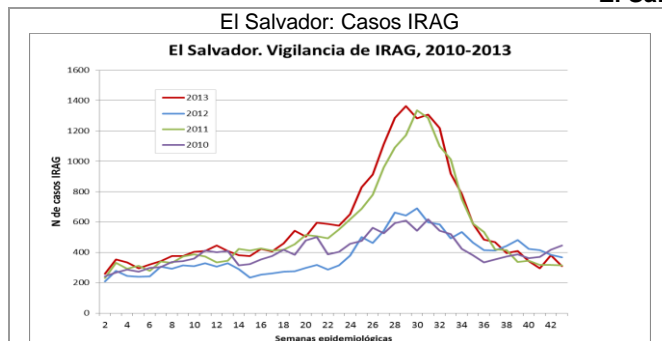
procesaron 188 muestras, con una positividad para virus respiratorios del 40,4% y 14,9% para virus influenza. De las muestras positivas a influenza, 100% se confirmaron como influenza A (67,9% A(H1N1)pdm09 y 25,0% A(H3N2)). Respecto a otros virus respiratorios, predominó VSR, detectado en el 50% de muestras positivas.

Costa Rica



En El Salvador, durante la SE 42, la actividad de infección respiratoria aguda se mantuvo baja y el número de casos de IRAG mantiene una tendencia decreciente desde su pico en la SE 28. Según datos del laboratorio, entre las SE 38-41 se analizaron 162 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 19,1% y para virus de influenza 8,6%. De las muestras positivas a influenza reportadas durante las últimas 5 semanas, el 100% se han identificado como A(H1N1)pdm09. Respecto a otros virus respiratorios, se detectó circulación de VSR (32,3% de positividad), seguido de adenovirus y parainfluenza.

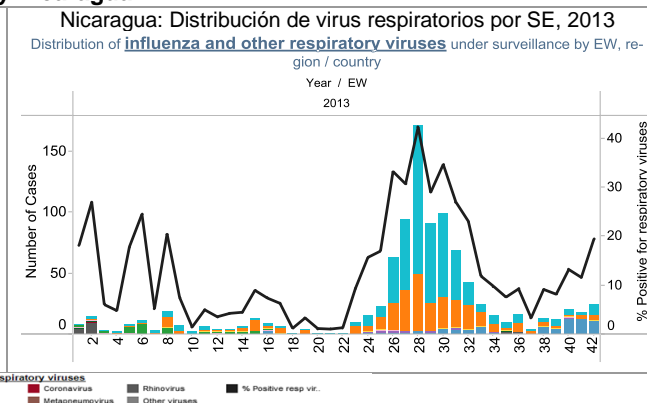
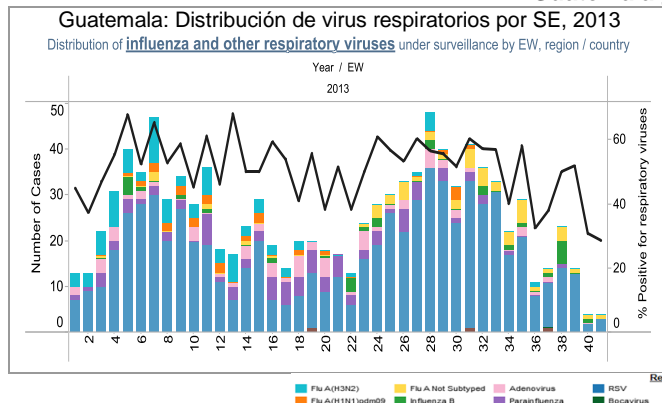
El Salvador



En Guatemala y según los datos del laboratorio, entre las SE 38-41 se procesaron 100 muestras con una positividad para virus respiratorios de 45,0%, y 12,0% específicamente influenza. De las muestras positivas para virus influenza, 50% se identificaron como influenza A (no subtipificadas) y 50% influenza B. Respecto a otros virus respiratorios, VSR predominó en el 71,1% de las muestras positivas.

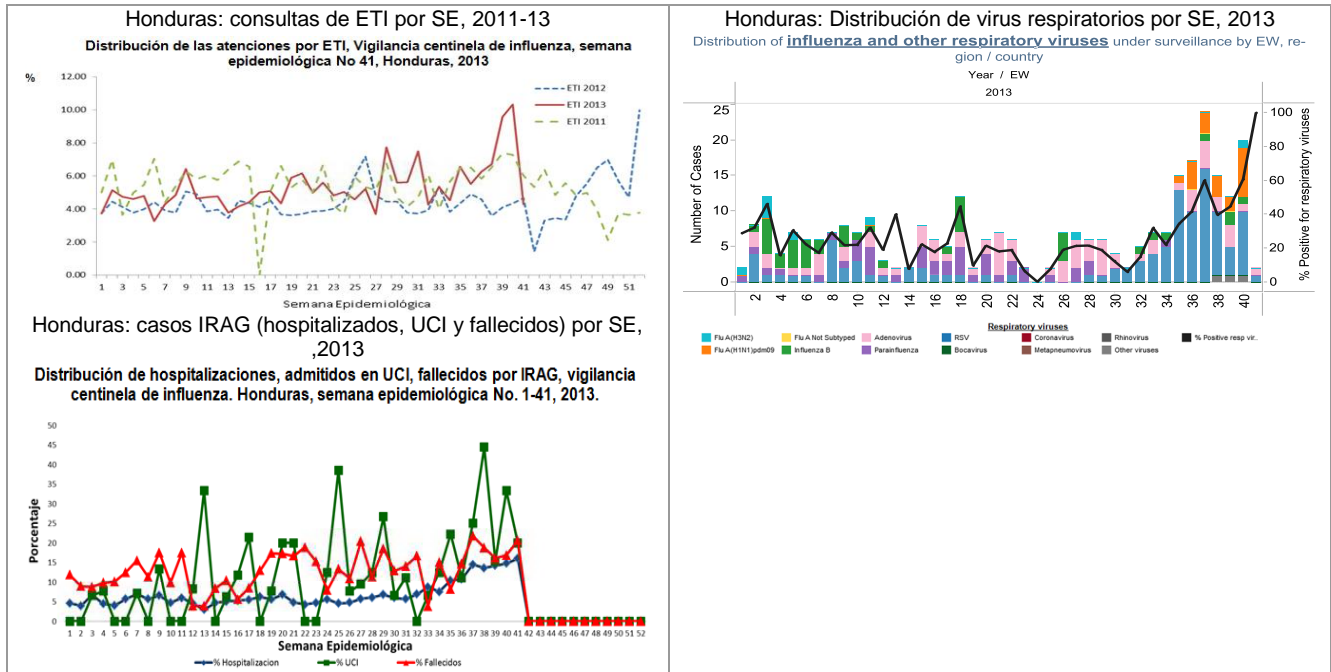
En Nicaragua, según los datos del laboratorio nacional correspondientes a las SE 39-42, se procesaron 580 muestras donde se observó una positividad del 12,8% para virus respiratorios y del 5,3% específicamente para virus influenza. El virus respiratorio predominante fue VSR (54,1% entre las muestras positivas) que ha venido incrementando en las últimas 4 semanas. De las muestras positivas a influenza, 96,8% se identificaron como influenza A (63,3% A(H3N2) y 36,7% A(H1N1)pdm09).

Guatemala y Nicaragua



En Honduras⁷, durante la SE 41 y según los datos de la vigilancia centinela, la proporción de consultas asociadas a ETI (4,3%) disminuyó en comparación a la semana anterior, mientras que la proporción de hospitalizaciones por IRAG demuestra un ligero aumento. Según los datos del laboratorio nacional correspondientes a las SE 38-41, 100 muestras fueron analizadas, de las cuales 49.0% resultaron positivas para algún virus respiratorio y 16.0% fueron positivas a influenza. Entre las muestras positivas a virus respiratorios, predomina el VSR (46,9%), seguido de influenza A(H1N1)pdm09 (24,5%) que ha incrementado en las últimas 6 semanas.

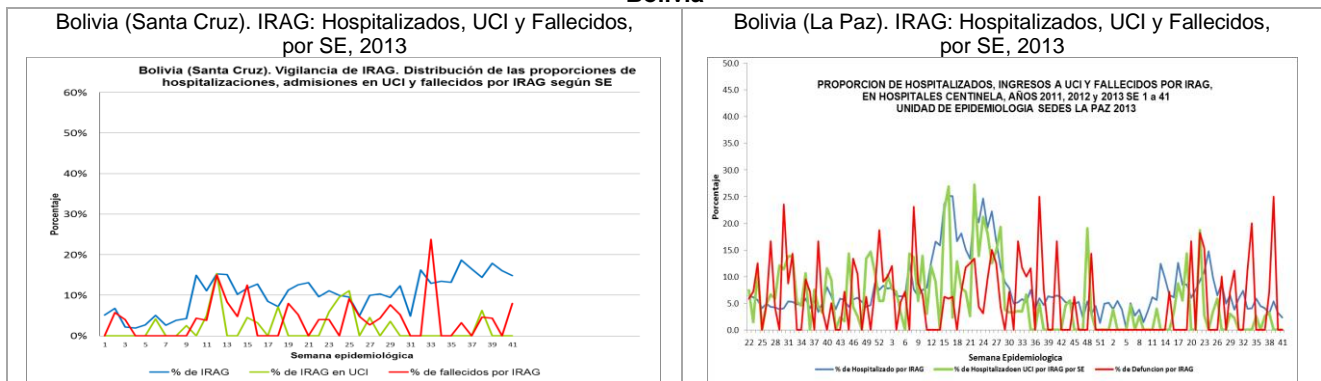
Honduras



América del Sur –Andinos

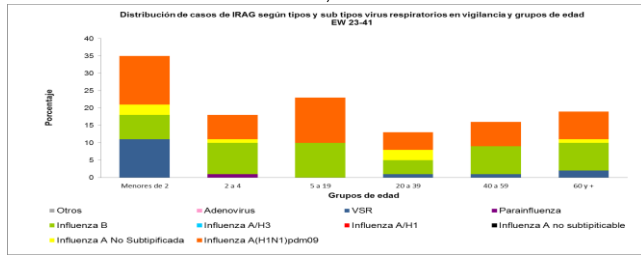
En Bolivia, según los datos del SEDES de Santa Cruz, durante la SE 41 la proporción de hospitalizados por IRAG (15%) permanece elevada en comparación al mismo periodo del año anterior. Además, dos casos fallecidos asociados a IRAG fueron notificados durante esta semana. Según los datos del laboratorio de Santa Cruz (CENETROP), entre las SE 37-40 se procesaron 395 muestras de IRAG, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue 27,3%, con predominio de influenza A(H1N1)pdm09 (84,3% de las positivas). Según el SEDES de La Paz, la proporción de hospitalizaciones por IRAG en la SE 41 (2,3%) presenta una tendencia al descenso. Según los datos del laboratorio de La Paz (INLASA), entre las SE 38-41 se procesaron 140 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue 20,7%. Entre las muestras positivas, se observó co-circulación de influenza A(H1N1)pdm09 (62,1%) e influenza B (31,0%).

Bolivia

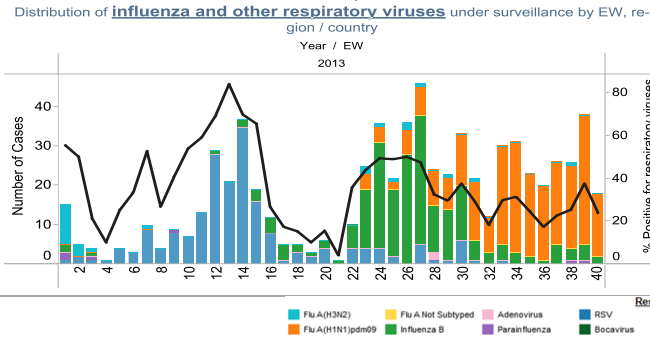


⁷ Honduras. Influenza Bulletin, EW 41

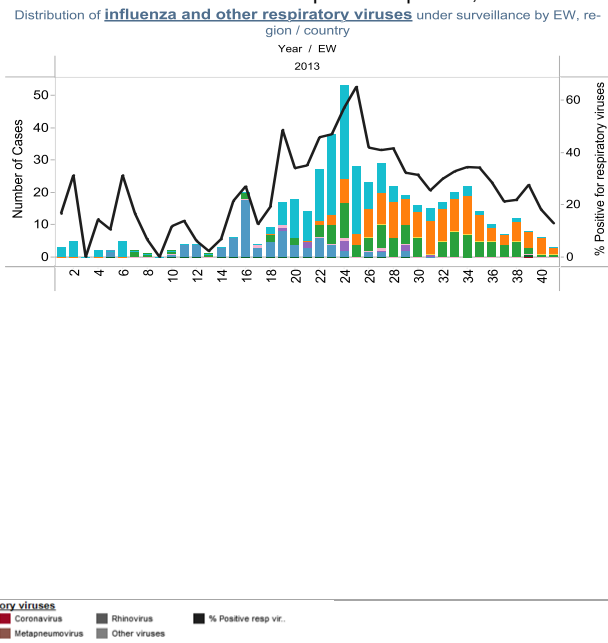
Bolivia (Santa Cruz): Casos de IRAG por grupo de edad y virus, SE 23-41, 2013



Bolivia (Santa Cruz). CENETROP. Distribución de virus respiratorios SE, 2013



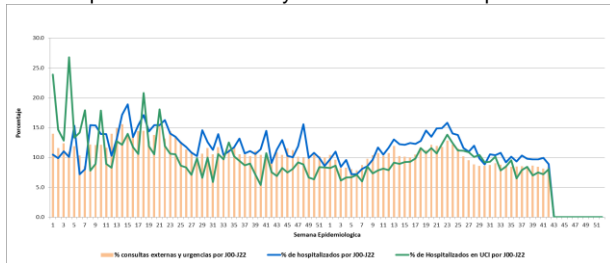
Bolivia (La paz). INLASA. Distribución de virus respiratorios por SE, 2013



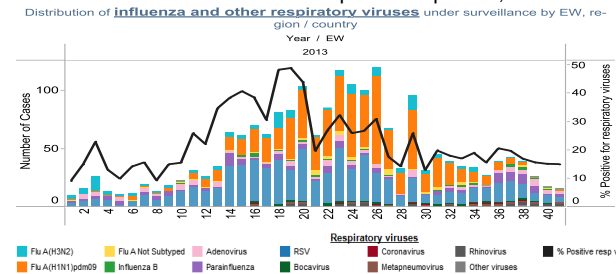
En Colombia, a nivel nacional y para la SE 41, las proporciones de consulta externa (8,9%), ingreso a UCI (8,0%) y letalidad (8,4%) asociadas a IRA según CIE-10 (J00 a J22), muestran una tendencia decreciente desde la SE 23. Según los datos del laboratorio del INS, entre las SE 38-41 se analizaron 618 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue 15,9% y para virus influenza 2,3%. Entre las muestras positivas, se observó predominio de VSR (30,6%), parainfluenza (18,4%) y adenovirus (16,3%).

Colombia

Hospitalizaciones IRAG y admisiones en UCI por IRAG



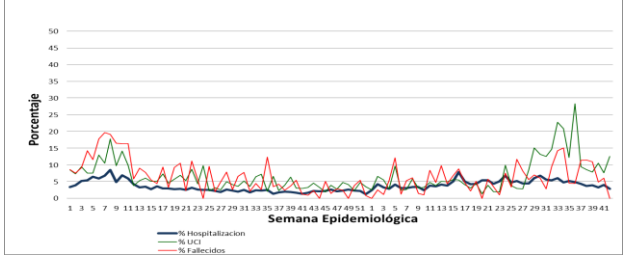
Colombia. Distribución de virus respiratorios por SE, 2013



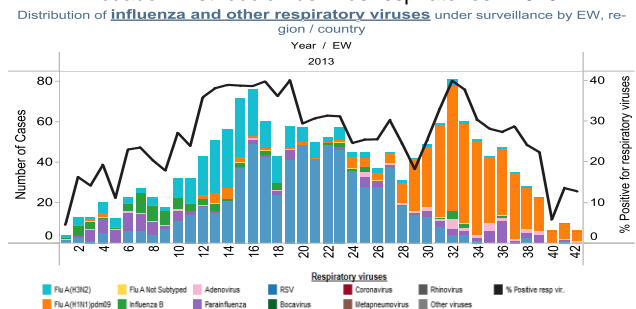
En Ecuador⁸, en la SE 42 la actividad de IRAG continua disminuyendo: 3% de las hospitalizaciones, 13% de ingresos a UCI y 0% de fallecidos, estuvieron asociados a IRAG. Según los datos del laboratorio, entre las SE 39- 42 se procesaron 327 muestras de IRAG, con un porcentaje de positividad para virus respiratorios de 13,8% y 11,0% para virus influenza, que continúan disminuyendo desde su pico en la SE 32. Entre las muestras positivas, se observó predominio de influenza A(H1N1)pdm09 (80,0% de todas las positivas).

Ecuador

Ecuador. IRAG-Hospitalizaciones, UCI, y Fallecidos, 2012-13



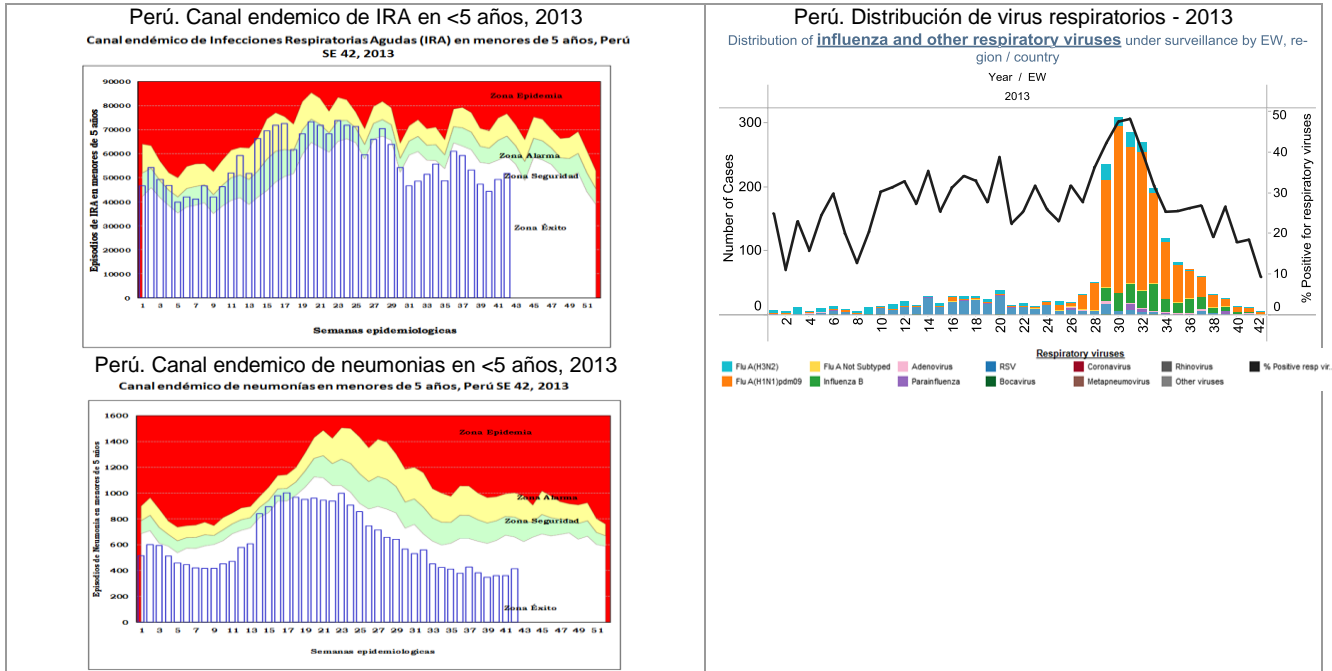
Ecuador. Distribución de virus respiratorios - 2013



⁸ Ecuador: Ministerio de Salud Pública. Actualización Nacional Vigilancia de IRAG, SE 42

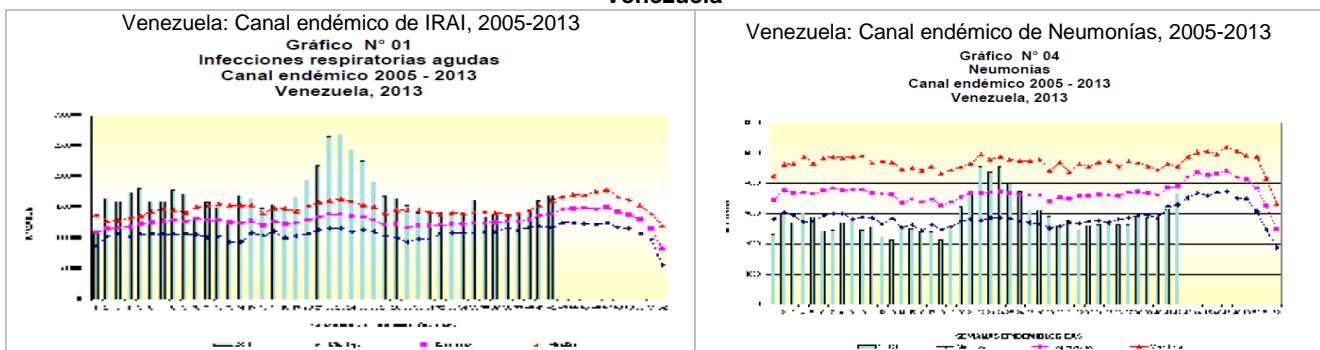
En Perú⁹, durante la SE 42, aunque se observó un incremento en la notificación de casos de IRA y de neumonía en menores de 5 años con respecto a la semana anterior, los valores se mantienen dentro de la zona de éxito del canal endémico. Según datos de laboratorio a nivel nacional, entre las SE 39-42 se procesaron 290 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue de 19,3% y para virus influenza 14,8%. Entre las muestras positivas, predominó A(H1N1)pdm09 (51,8%) seguido de influenza B (25,0%).

Perú



En Venezuela¹⁰, la actividad tanto de IRA como de neumonías para la SE 42 incrementó con respecto a la semana anterior. El número de neumonías permanece dentro de los valores esperados para la época del año. Durante este periodo, se reportaron 142 hospitalizaciones asociadas a IRAG, con la mayor proporción observada en niños de 1 a 4 años. Según datos de laboratorio, entre las SE 01-42 se han procesado 5.200 muestras de los casos sospechosos de influenza, de las cuales el porcentaje de positivas para influenza fue de 53,3% con predominio de influenza A(H1N1)pdm09 (92,1% de las positivas). Las entidades federales con mayor número de casos sospechosos de influenza registrados fueron: Mérida (n=948), Distrito Capital (n=379) y Zulia (n=359).

Venezuela



América del Sur –Cono Sur y Brasil

En Argentina¹¹, en la SE 39, a nivel nacional y según las estimaciones realizadas, las notificaciones de ETI se ubican en el canal de éxito y demuestran una tendencia descendente desde la SE 26. La proporción de hospitalizaciones por IRAG se encuentra en la zona de seguridad del canal endémico, mostrando también

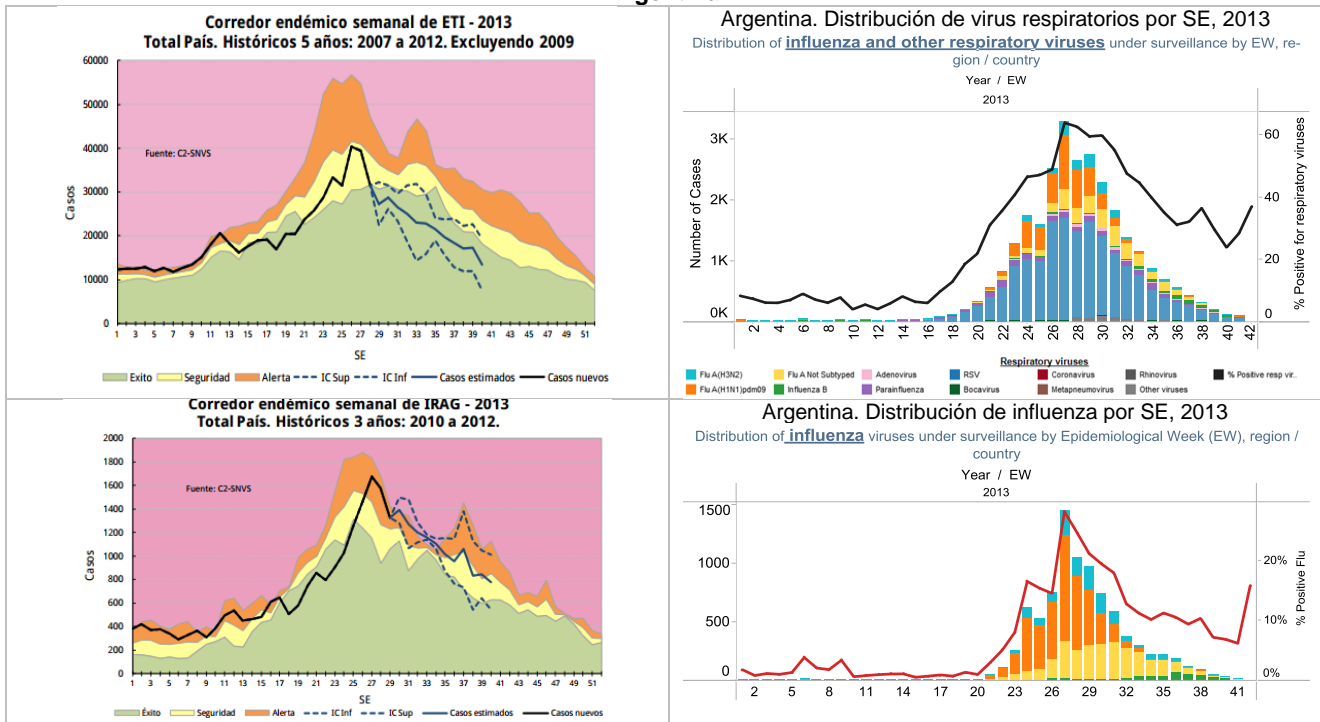
⁹ Perú. Sala de Situación de Salud. EW 42, 2013. Ministerio de Salud. Dirección General de Epidemiología

¹⁰ Venezuela. Boletín epidemiológico, SE 42, 2013.

¹¹ Argentina. Boletín integrado de vigilancia. SE 39.

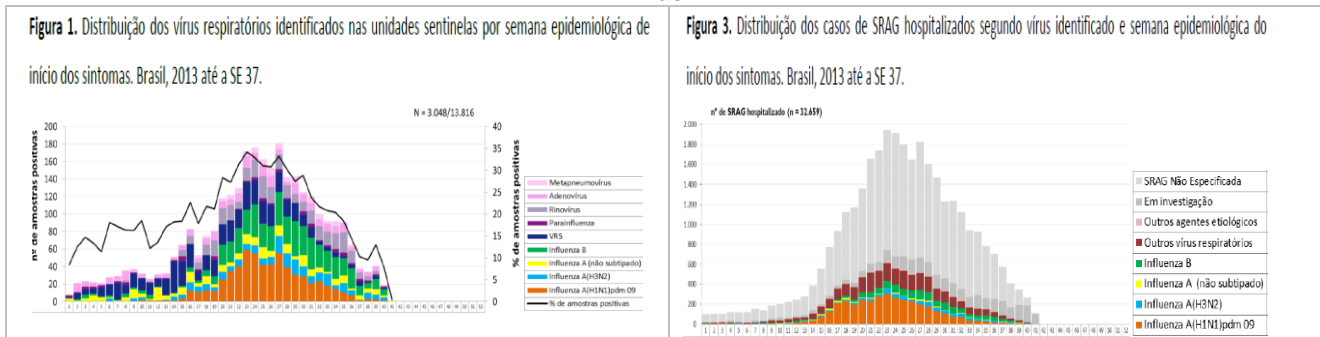
una tendencia descendente desde la SE 27. Según los datos del laboratorio, para las SE 41-42 se analizaron 407 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue 28,7% y para virus de influenza 6,6%. Entre las muestras positivas, predominó VSR (53,0%) que viene disminuyendo desde su pico en la SE 27.

Argentina



En Brasil¹², según la vigilancia centinela de ETI y en 2013, entre las SE 01-41, se procesaron 13.816 muestras de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue de 22,1%. La proporción de muestras positivas continúa en descenso desde la SE 27, y se observa predominio de influenza B. En la vigilancia universal de IRAG y para el mismo periodo (SE 01-41), se notificaron 32.659 casos de IRAG y 17,4% fueron positivos para virus influenza, con predominio de A(H1N1)pdm09 (64,2%), seguido de influenza B (21,7%) y A(H3N2) (10,7%). Además, en 2013, se notificaron 3.735 fallecidos asociados a IRAG, confirmando influenza en el 24,7% de los mismos (80,8% identificado como influenza A(H1N1)pdm09).

Brasil



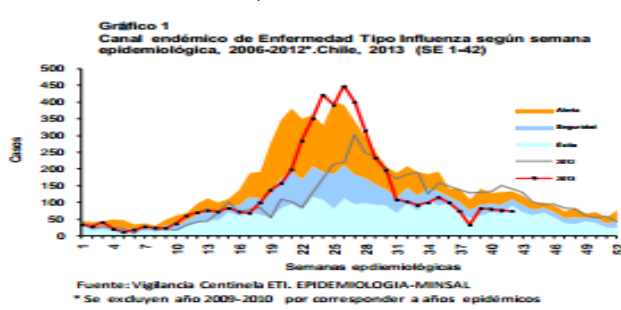
En Chile¹³, durante la SE 42 la actividad de ETI (4,9 por 100.000 habitantes), permaneció en un valor bajo y dentro de la zona de seguridad del canal endémico. La proporción de consultas por emergencia hospitalaria asociada a IRAG fue de 0,6%, presentando una tendencia decreciente desde su pico en la SE 24. Según los datos del laboratorio, en las SE 40-41 se procesaron 1.652 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue de 22,1% y 3,8% para virus de influenza. Entre las muestras positivas, predominan VSR (31,8% de las positivas), parainfluenza (23,6%) y metapneumovirus (16,7%).

¹² Brasil. Boletim informativo. Secretaria de Vigilância em Saúde. SE 40, 2013.

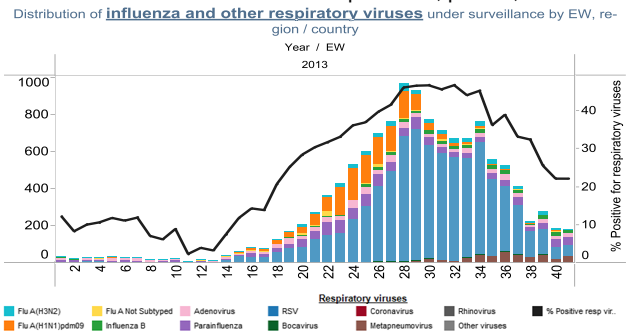
¹³ Chile. Informe de situación. SE 41. Disponible en: <http://epi.minsal.cl/>

Chile

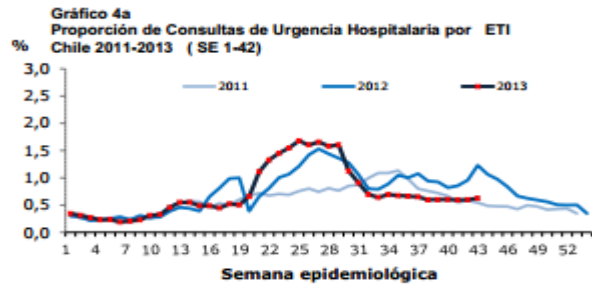
Chile: ETI, Canal endémico. 2013



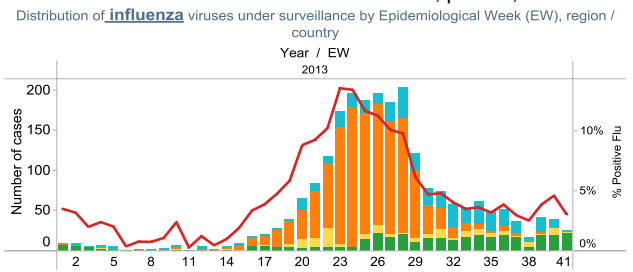
Chile. Distribución de virus respiratorios, por SE, 2013



Chile: . Proporción de Consultas de Urgencia Hospitalaria por ETI, por SE, 2013



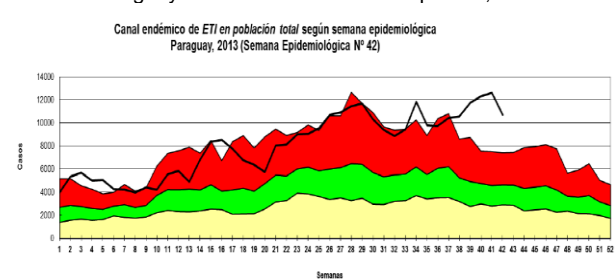
Chile. Distribución de virus de influenza, por SE, 2013



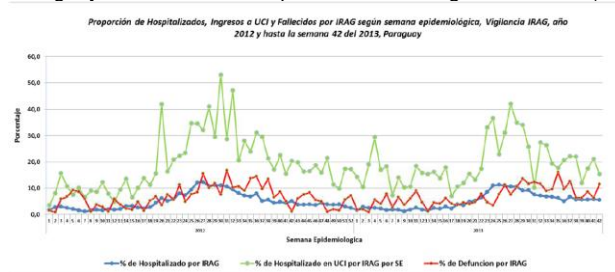
En Paraguay¹⁴, durante la SE 42 la tasa de consulta de ETI (161,0 por 100.000 habitantes) disminuyó en comparación a la semana anterior, pero permanece en valores superiores a los esperados para esta época del año. La proporción de hospitalizaciones por IRAG (5,6%) permanece constante respecto a la semana anterior, siendo los niños menores de 5 años la población más afectada (61,5%). Según los datos del laboratorio de referencia, entre las SE 39-42 se procesaron 575 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue de 21,2% y 13,2% para virus de influenza. Entre las muestras positivas a influenza, se observó predominio de influenza B (82,9%) seguido de A(H3N2) (17,1%). Respecto a otros virus respiratorios, adenovirus (12,3% de las muestras positivas), parainfluenza (11,5%) y metapneumovirus (10,7%) fueron detectados. Entre las muestras correspondientes a casos de IRAG, predominan influenza B, parainfluenza y adenovirus.

Paraguay

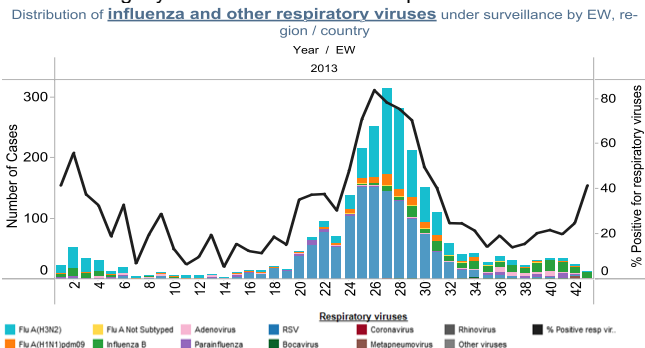
Paraguay. Canal endémico de ETI por SE, 2013



Paraguay. Casos IRAG. Hospitalizaciones e ingresos en UCI (%)



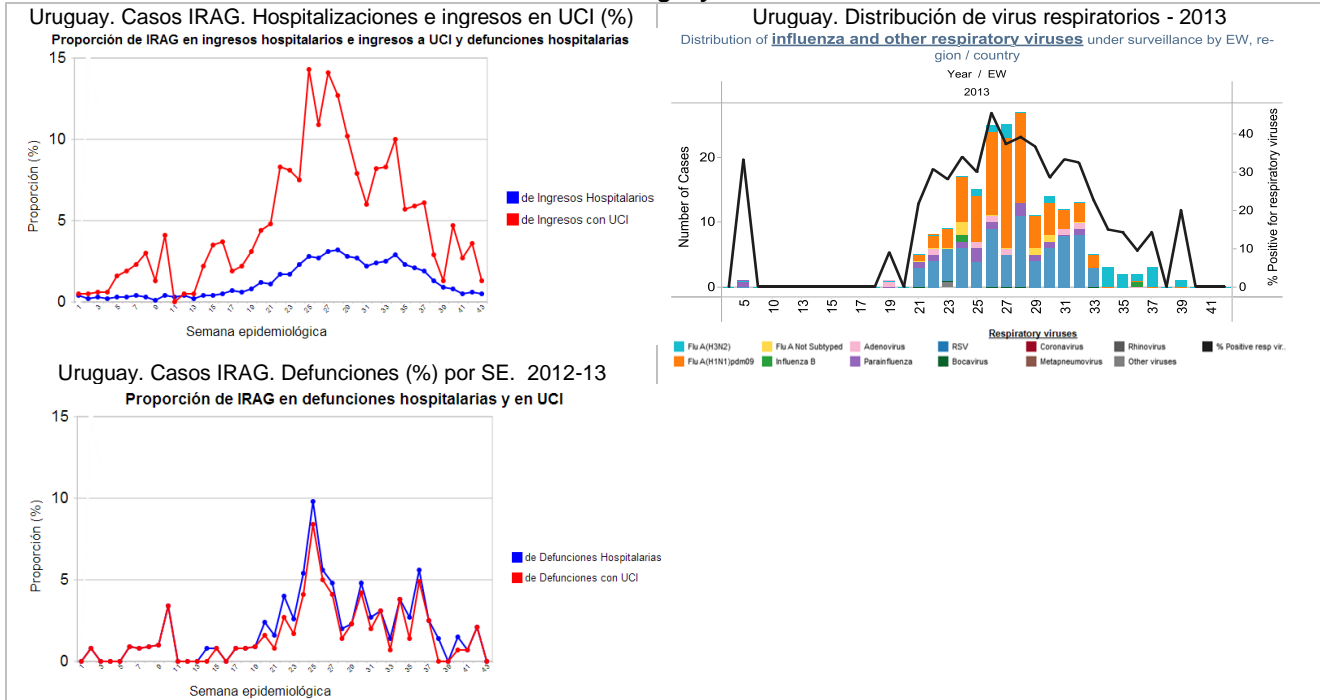
Paraguay. Distribución de virus respiratorios – 2013



¹⁴ Paraguay. Informe de situación. Vigilancia de ETI e IRAG. SE 42, 2013

En Uruguay¹⁵, durante la SE 41 las proporciones de hospitalización, ingresos a UCI y defunciones por IRAG disminuyeron en comparación a lo observado durante la semana anterior y se mantienen en niveles bajos. Según los datos del laboratorio, entre las SE 39-42 se procesaron 16 muestras, de las cuales una resultó positiva a influenza A(H3N2).

Uruguay



¹⁵ Uruguay. Generador de gráficos de la división de epidemiología, Dirección General de Salud – Ministerio de Salud Pública