

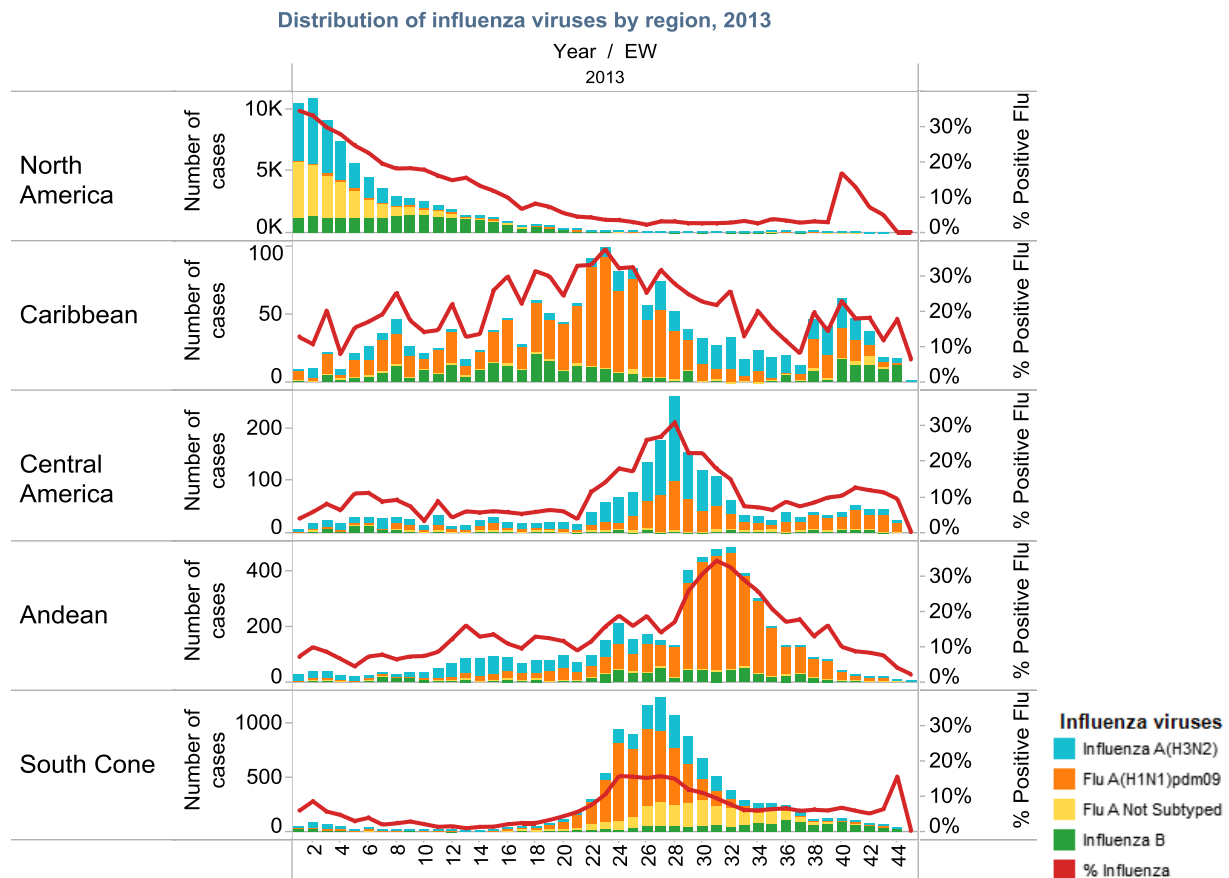
Datos interactivos de influenza OPS: http://ais.paho.org/phis/viz/ed_flu.asp
Reportes Regionales de Influenza: www.paho.org/reportesinfluenza

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.

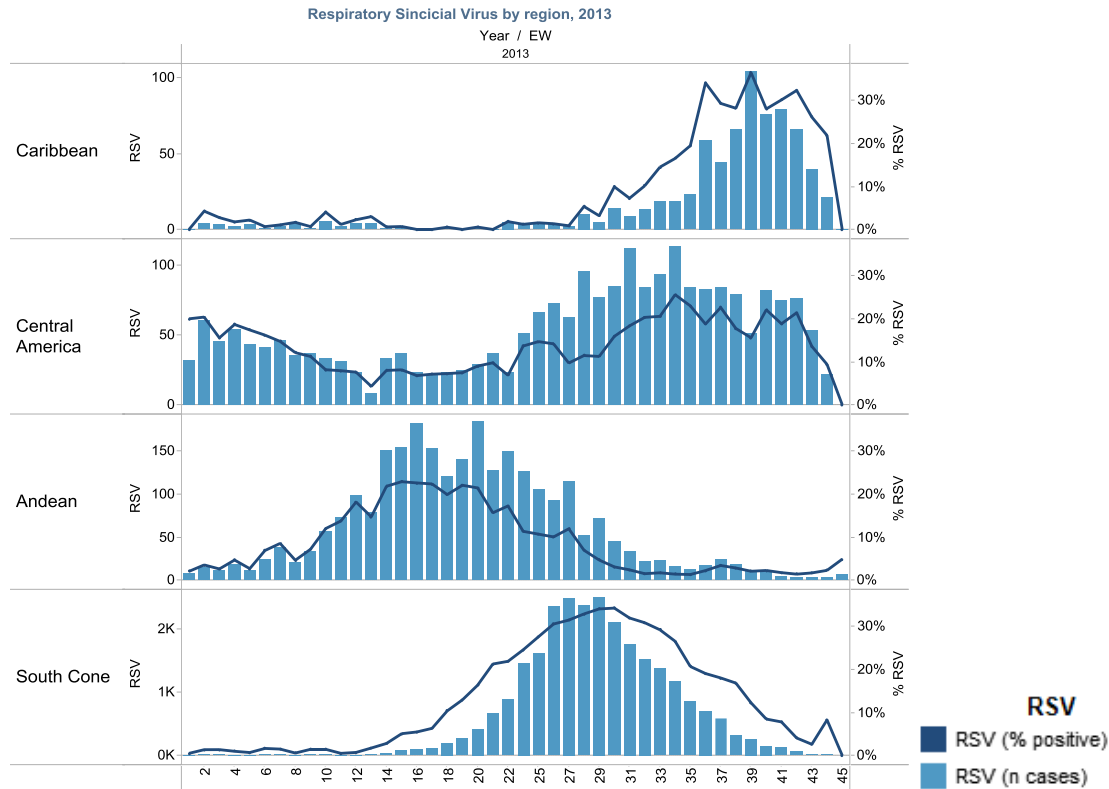
RESUMEN SEMANAL

- **América del Norte:** La actividad de influenza permanece baja, aunque algunos indicadores de infección respiratoria aguda e influenza en Canadá y México mostraron una ligera tendencia al incremento. Entre los virus circulantes de influenza, predomina influenza A.
- **Caribe y Centroamérica:** Presenta co-circulación de influenza A y B en algunas islas del Caribe (Barbados, Dominica, Granada, Jamaica, San Vicente y Las Granadinas y Trinidad y Tobago) y algunos países de Centroamérica (Belize, El Salvador, Nicaragua y Honduras). El VSR continúa circulando en Cuba, Costa Rica, Guatemala, Honduras, Nicaragua y Panamá.
- **América del Sur –Países Andinos:** Las infecciones respiratorias agudas continuaron bajas 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 baja 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



Circulación de virus sincitial respiratorio por región 2013



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

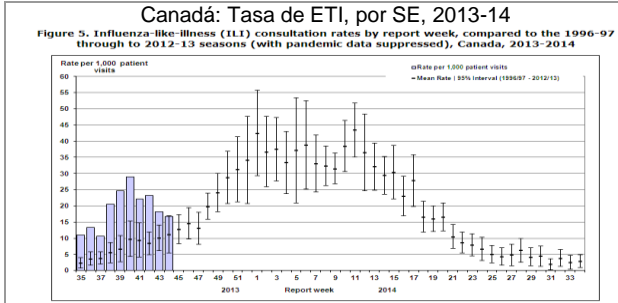
América del Norte:

En Canadá¹, durante la SE 44 la actividad de influenza incrementó ligeramente comparado con la semana anterior. La tasa de consultas por ETI a nivel nacional fue de 16,7 por 1.000 pacientes, mostrando una ligera disminución con respecto a la semana anterior y dentro de lo esperado para esta época del año. Esta temporada, a la fecha, se han reportado 11 hospitalizaciones asociadas a influenza (5 pediátricos y 6 de adultos), de los cuales 2 requirieron admisión en UCI (1 pediátrico y 1 adulto). No se han reportado fallecidos asociados a influenza durante esta semana. Según los datos de laboratorio para la SE 44, el porcentaje de positividad para virus influenza fue de 1,2% (n=27), mostrando un ligero aumento respecto la semana previa. Entre las muestras positivas, 85,2% fueron influenza A, de las cuales 47,8% fue influenza

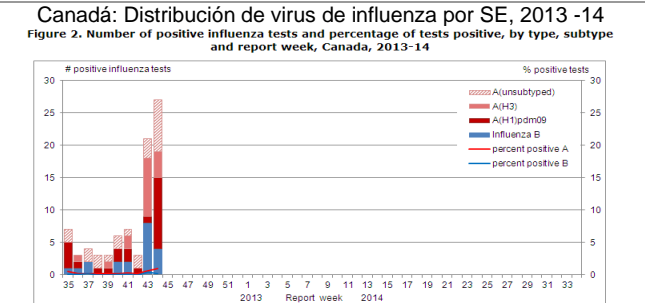
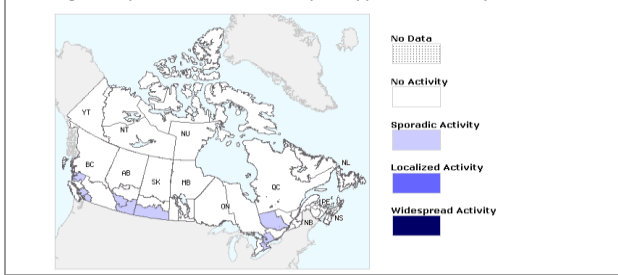
¹ Canada: FluWatch Report. EW 44. Available at <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

A(H1N1)pdm09. Entre las muestras positivas para otros virus respiratorios, predominó rinovirus, seguido de parainfluenza.

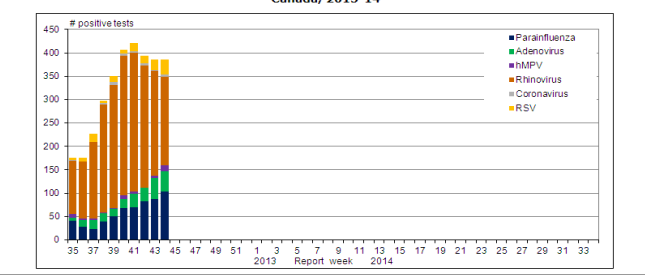
Canadá



Canada: Actividad de influenza/ETI por provincia & territorio, SE 44, 2013
Figure 1. Map of overall influenza/ILI activity level by province and territory, Canada, Week 44

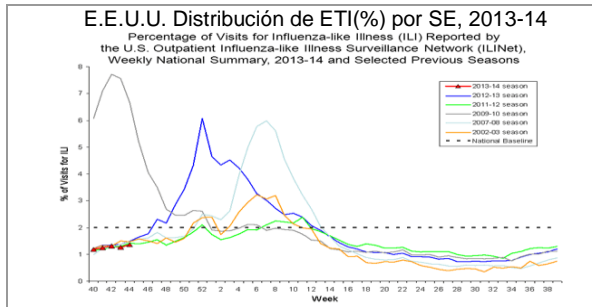


Canada: Distribución de virus respiratorios por SE, 2013-14
Figure 3. Number of positive laboratory tests for other respiratory viruses by report week, Canada, 2013-14

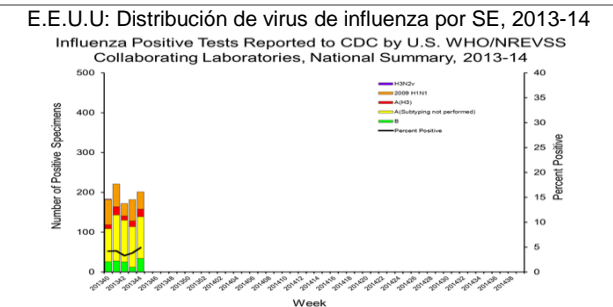
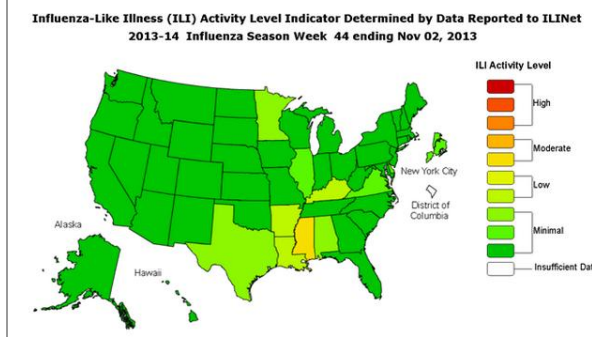


En los Estados Unidos², durante la SE 44 la actividad de influenza permaneció baja, con un 1,4% de pacientes ambulatorios consultando por ETI y 5,3% de fallecidos asociados a neumonía e influenza. Se notificaron dos fallecidos pediátricos asociados a influenza durante esta semana. Ambos ocurrieron durante la estación de influenza 2012-2013 y fueron asociados con influenza A (uno con H3 y uno con A, no subtipificado). Según datos de laboratorio correspondientes a la SE 44, se analizaron 4.118 muestras de las cuales 4,9% resultaron positivas a influenza. Entre las positivas, 83,1% fueron influenza A (de los cuales 62,9% fueron A no subtipificada y 25,7% A(H1N1)pdm09) y 16,9% fueron influenza B.

Estados Unidos



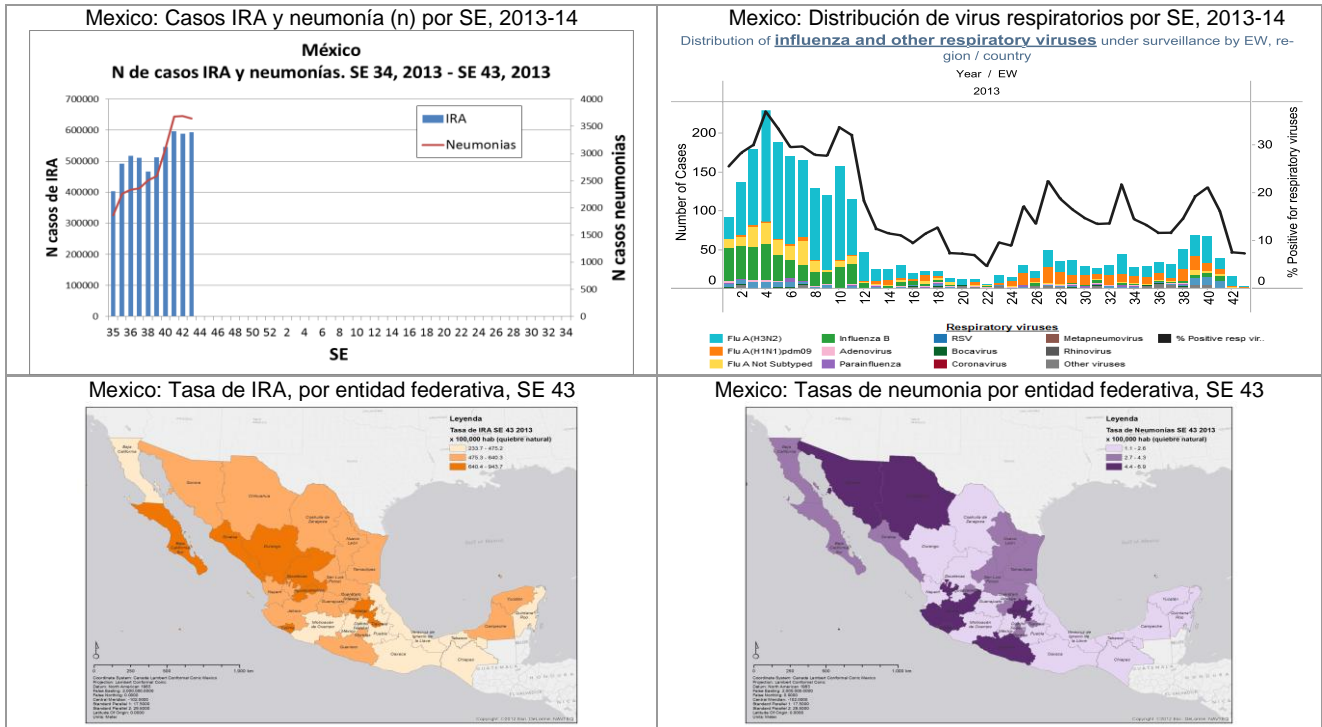
E.E.U.U.: Actividad de ETI por Estado, SE 44, 2013



² USA: CDC FluView report. SE 44. Disponible en: <http://www.cdc.gov/flu/weekly/>

En México³, en la SE 43, el número de casos de IRA incrementó 0,8%, mientras que el número de neumonías disminuyó 1.1% con respecto a la semana anterior. Las tasas más altas en la actividad de IRA se reportaron en Aguascalientes, Sinaloa y Zacatecas, mientras que las de neumonía se observaron en Jalisco, Hidalgo y Colima. Según datos del laboratorio, durante las SE 41-42 se procesaron 267 muestras, de las cuales el 6,7% resultaron positivas para virus influenza. Entre los casos positivos, 100% correspondieron a influenza A (72,2% A(H3N2) y 11,1% A(H1N1)pdm09).

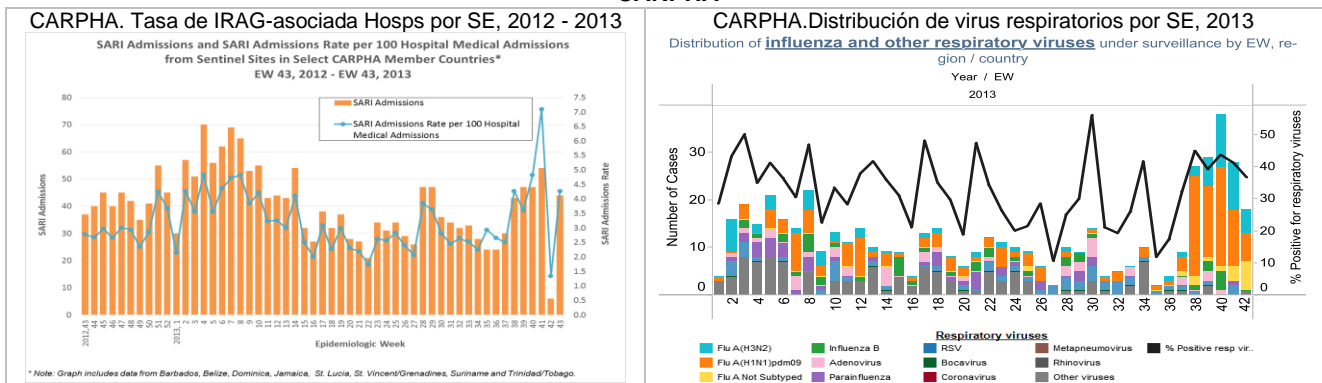
México



Caribe

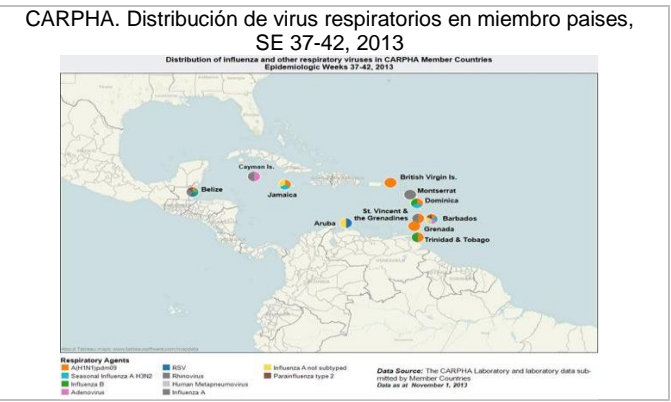
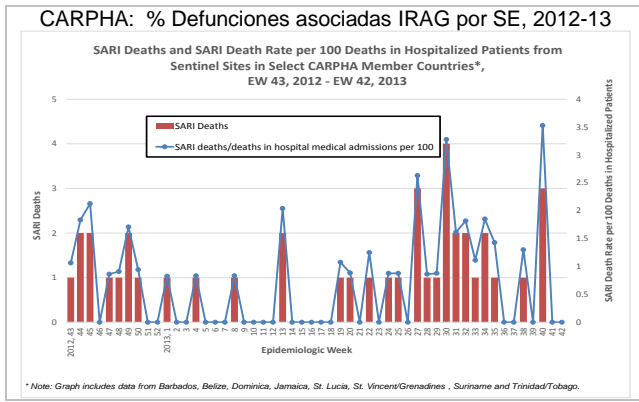
CARPHA⁴ recibió datos semanales de IRAG/IRA de 4 países durante la SE 42: Dominica, Jamaica, San Vicente y Las Granadinas y Trinidad y Tobago. En la SE 43, la proporción de hospitalizaciones asociadas a IRAG fueron 4,3%, con la proporción más alta en niños entre 6 meses y 4 años de edad (9,3 por 1000 hospitalizaciones). No se reportaron casos fallecidos asociados a IRAG. Según datos de laboratorio, durante las SE 39-42 se procesaron 278 muestras, de las cuales 40,6% resultaron positivas para virus respiratorios y 37,1% específicamente para virus influenza, con predominio de A(H1N1)pdm09 (Barbados, Belice, Dominica, Islas Vírgenes, Granada, Jamaica, San Vicente y Las Granadinas y Trinidad y Tobago). Además, entre las SE 37-42 se reportaron los siguientes virus respiratorios: influenza A(H3N2) (Barbados, Belice, Dominica y Jamaica), influenza B (Belice, Dominica y Trinidad y Tobago), adenovirus (Barbados e Islas Caimán), VSR (Aruba, Belice), metapneumovirus humano (Barbados) y parainfluenza 2 (Belice).

CARPHA

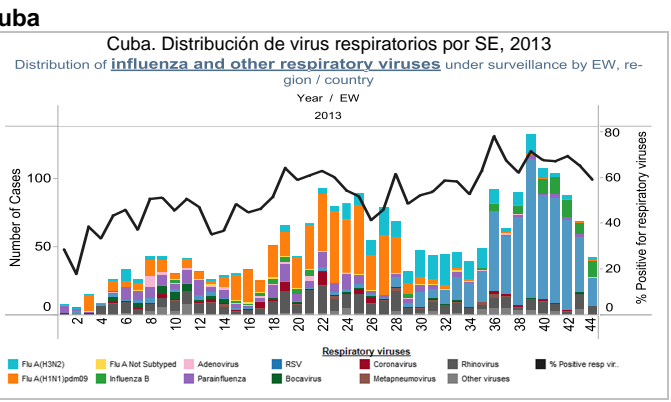
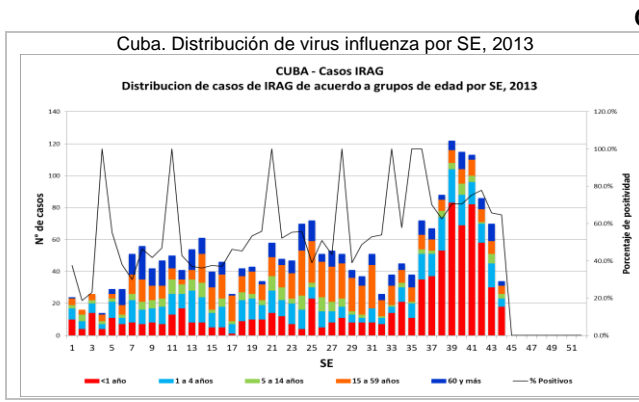


³ México. Dirección General de Epidemiología. Información epidemiológica. SE 43.

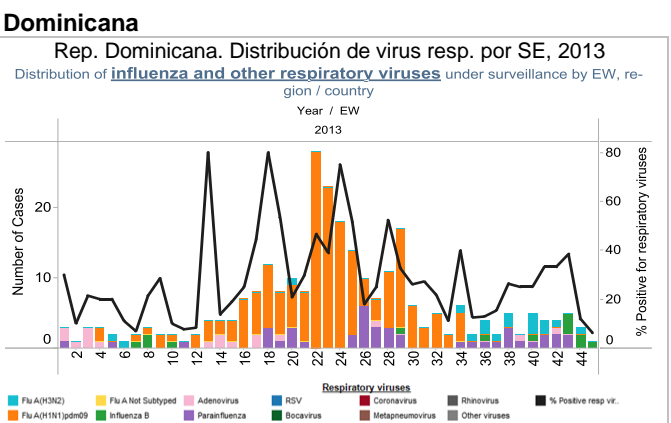
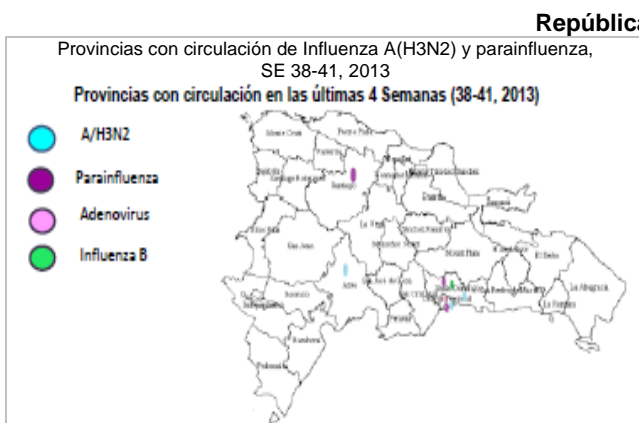
⁴ Caribbean Public Health Agency (CARPHA) EW 42.



En Cuba durante la SE 43, el número de hospitalizaciones asociadas a IRAG disminuyó con respecto a la SE anterior, y mostró una tendencia decreciente por las ultimas cinco semanas. El grupo de edad más afectado fue el de menores de un año de edad. No se notificó ningún fallecido asociado a IRAG durante esta semana. Según datos del laboratorio nacional, durante las SE 41-44 se procesaron 459 muestras, de las cuales el 66,0% resultaron positivas para virus respiratorios, y pero sólo 11,8% para virus influenza, principalmente influenza B. El virus predominante continúa siendo VSR con un 67,3% del total de muestras positivas.



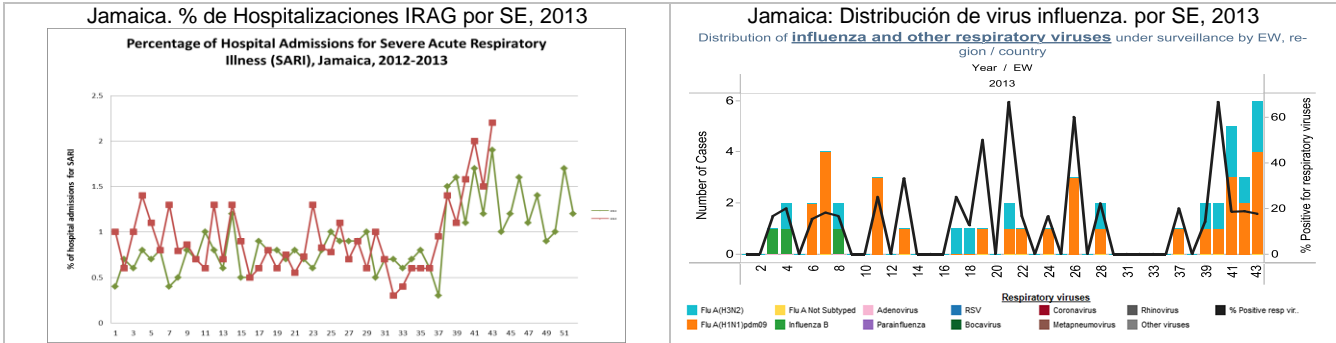
En República Dominicana⁵, la tasa acumulada de ETI para las SE 01-42 fue de 1.548 por 10.000 habitantes, 15% menor que lo reportado para el mismo periodo del 2012. Además, entre SE 01-42, se han reportado 1.370 casos de IRAG mediante la vigilancia centinela, de los cuales 14 corresponden a la SE 42. Se notificó un caso fallecido asociado a IRAG durante la SE 42, un niño de 10 meses en Santo Domingo. De acuerdo a los datos del laboratorio, durante las SE 41-44, se analizaron 62 muestras con un 25,8% de positividad para virus respiratorios y 14,5% específicamente identificadas como influenza. Entre las muestras positivas para virus influenza, 44,4% se confirmaron como influenza A (100% fueron A(H3N2)) y 55,6% como influenza B. Con respecto a otros virus respiratorios, predominó parainfluenza con un 37.5% entre los positivos.



⁵ República Dominicana. Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Boletín Semanal SE 42.

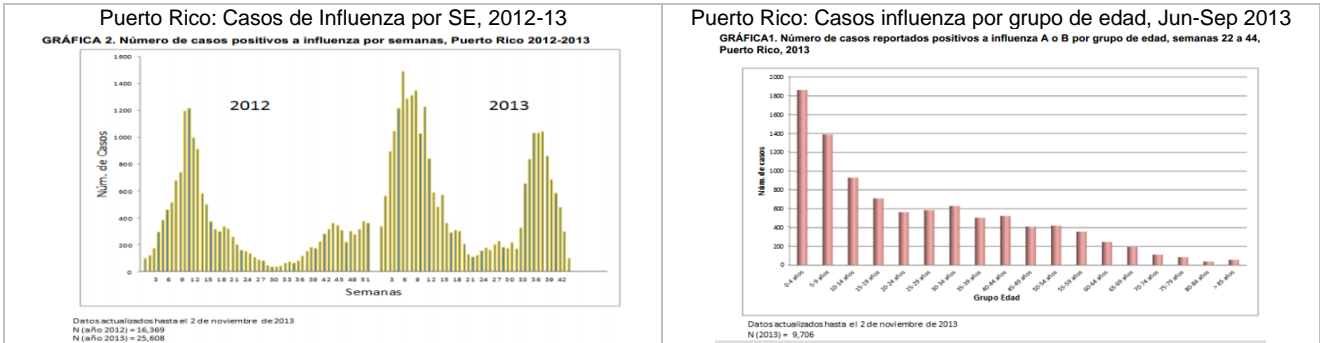
En Jamaica, con base en los datos de la vigilancia centinela para la SE 43, se observa que la proporción de consultas asociadas a IRA fue del 7,2%, mostrando un incremento del 0,1% respecto a la semana anterior. La proporción de hospitalizaciones asociadas a IRAG (2,2%) mantiene su tendencia creciente. Ningún caso letal asociado a IRA fue notificado durante esta semana. Según datos del laboratorio correspondiente a la SE 43, 34 muestras fueron procesadas, con un 17,6% de positividad para virus influenza, co-circulando A(H3N2) y A(H1N1)pdm09.

Jamaica



En Puerto Rico⁶, durante la SE 44, el número de casos de influenza (n=99) mantiene la tendencia decreciente desde el pico en la SE 37. El 89% de estos casos fueron confirmados por laboratorio como influenza A. Desde comienzos de junio, 9,706 casos de influenza han sido reportados, y 43% de ellos fueron identificados en niños de 0 a 14 años. Durante este mismo periodo, se han notificado 659 hospitalizaciones y 16 casos letales asociados a influenza.

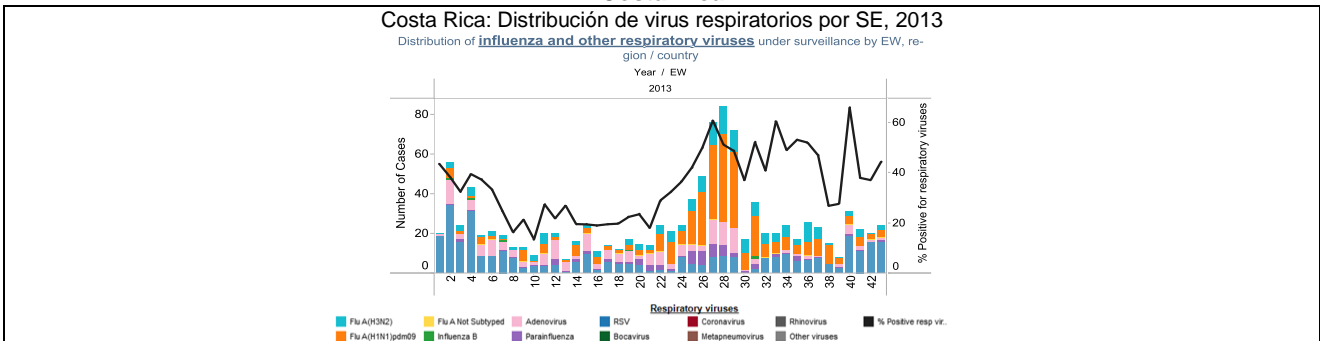
Puerto Rico



América Central

En Costa Rica, según los datos del laboratorio nacional, entre las SE 40-43 se procesaron 213 muestras, con una positividad para virus respiratorios del 45,5% y 10,8% para virus influenza. De las muestras positivas a influenza, 100% se confirmaron como influenza A (65,2% A(H1N1)pdm09 y 34,8% A(H3N2)). Respecto a otros virus respiratorios, predominó VSR (63,0% entre las positivas).

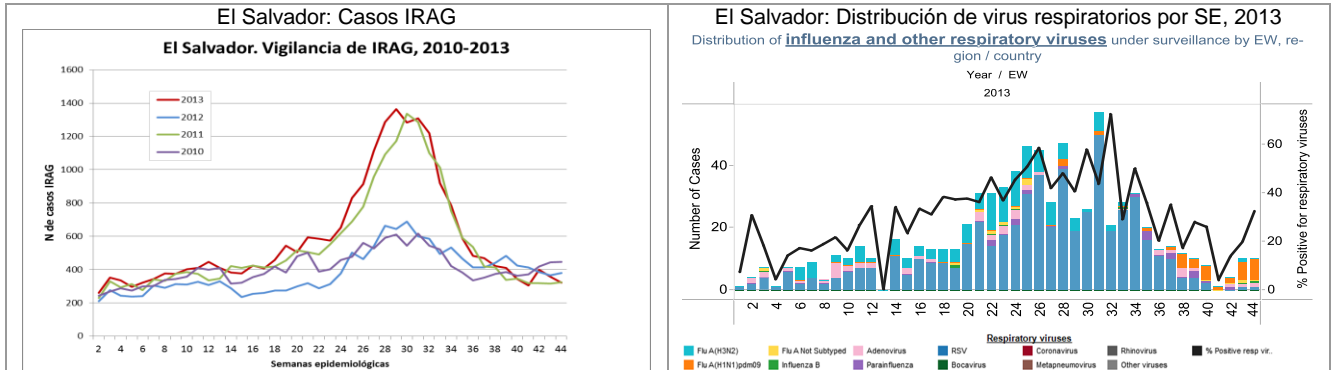
Costa Rica



⁶ Puerto Rico. Departamento de Salud. Vigilancia de influenza de Puerto Rico SE 44. <http://www.salud.gov.pr/influenza/Informes%20Influenza/Informe%20Influenza%20Semana%2044.pdf>

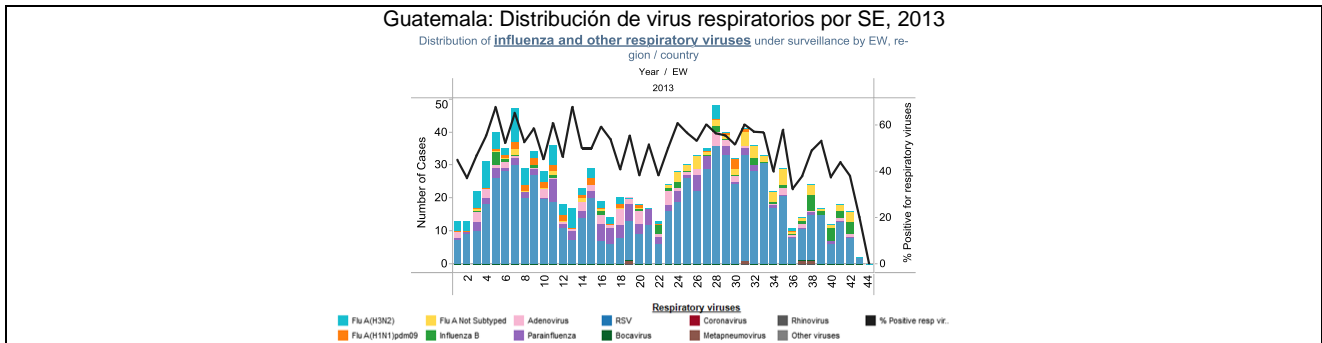
En El Salvador, durante la SE 43, la actividad de IRAG se mantuvo baja y similar a la observada en los años anteriores. Según datos del laboratorio, entre las SE 41-43 se analizaron 141 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 18,4% y para virus de influenza 14,2%. De las muestras positivas a influenza, predominó A(H1N1)pdm09 (84,2%). Respecto a otros virus respiratorios, circuló VSR (11,5% de positividad), seguido de VSR y parainfluenza.

El Salvador



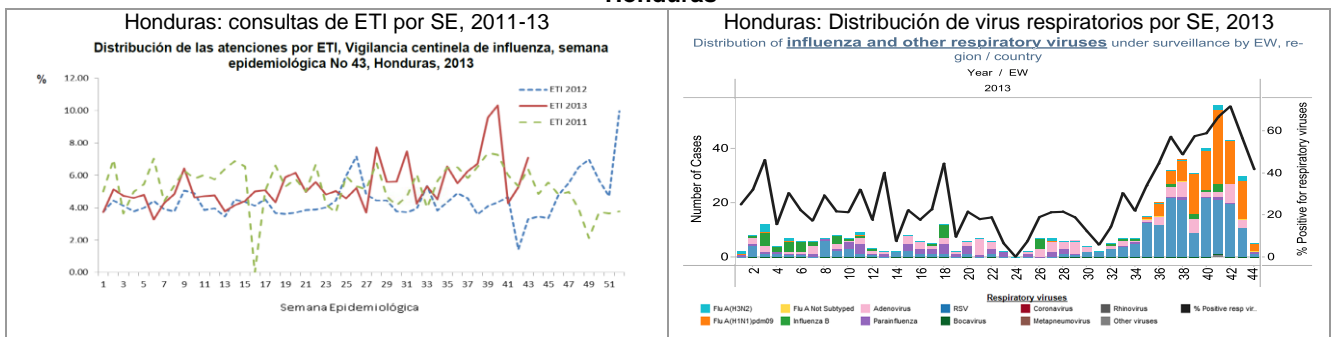
En Guatemala y según los datos del laboratorio, entre las SE 41-44 se procesaron 95 muestras con una positividad para virus respiratorios de 37,9%, y 11,6% específicamente influenza. De las muestras positivas para virus influenza, 45,5% se identificaron como influenza A (no subtipificadas) y 54,5% influenza B. Respecto a otros virus respiratorios, VSR predominó en el 63,9% de las muestras positivas.

Guatemala

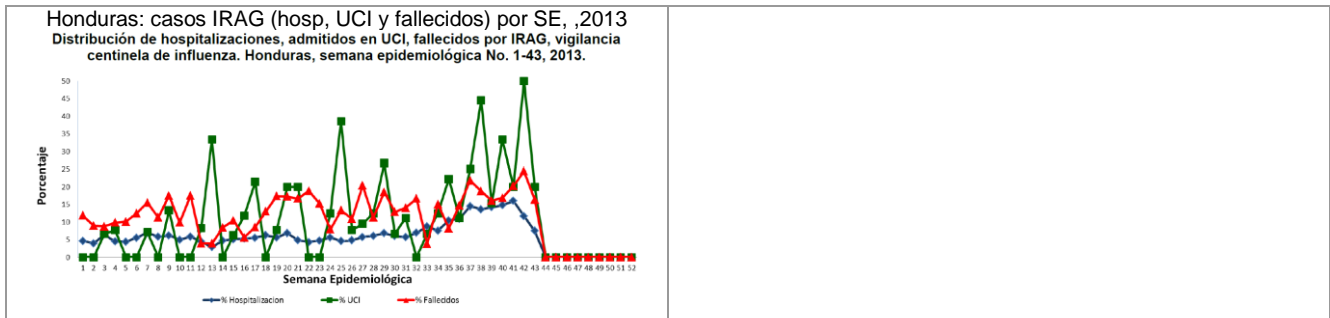


En Honduras⁷, durante la SE 43 y según los datos de la vigilancia centinela, la proporción de consultas asociadas a ETI (7,1%) aumentaron ligeramente en comparación a la semana anterior, mientras que la proporciones de hospitalizaciones (7,5%) y fallecidos (16,4%) por IRAG disminuyeron. Esta semana se reportaron 3 fallecidos asociados a IRAG (2 en Tegucigalpa y 1 en San Pedro Sula). Según los datos del laboratorio nacional correspondientes a las SE 41-44, 209 muestras fueron analizadas, de las cuales 64,1% resultaron positivas para algún virus respiratorio (tendencia decreciente) y 32,1% fueron positivas a influenza. Entre las muestras positivas a virus respiratorios, predominó al influenza A(H1N1)pdm09 (44,8%) seguido por el VSR (46,9%).

Honduras



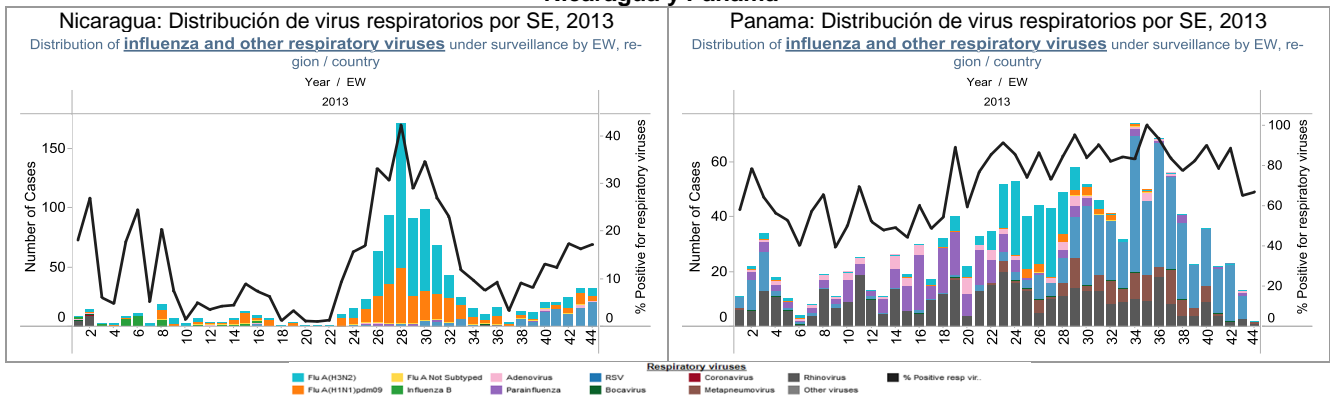
⁷ Honduras. Influenza Bulletin, EW 43



En Nicaragua, según los datos del laboratorio nacional correspondientes a las SE 41-44, se procesaron 689 muestras donde se observó una positividad del 15,8% para virus respiratorios y del 6,2% específicamente para virus influenza. El virus respiratorio predominante fue VSR (56,0% entre las muestras positivas) ha venido incrementando en las últimas semanas. De las muestras positivas a influenza, 97,7% se identificaron como influenza A (50,0% A(H3N2) y 50,0% A(H1N1)pdm09).

En Panamá, según los datos del laboratorio nacional entre las SE 41-44, se procesaron 60 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 77,9%. Entre las muestras positivas, predominó VSR (75,0%), seguido de rinovirus (16,7%).

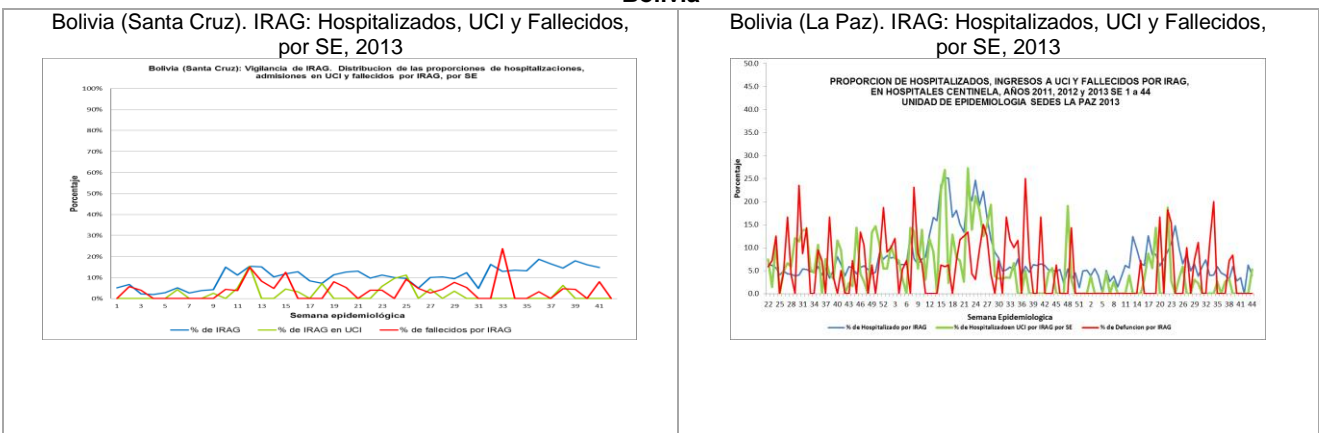
Nicaragua y Panamá



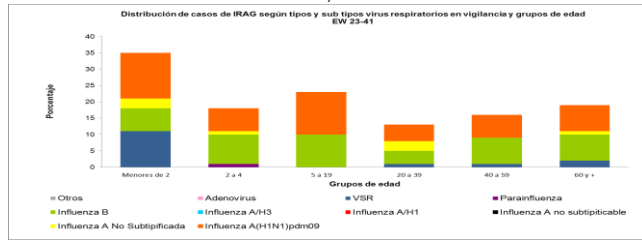
América del Sur – Andinos

En Bolivia, según los datos del SEDES de Santa Cruz, durante la SE 42 la proporción de hospitalizados por IRAG (15%) permanece elevada en comparación al mismo periodo del año anterior. 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 (4,0%) presenta una tendencia al descenso. Según los datos del laboratorio de La Paz (INLASA), entre las SE 41-44 se procesaron 85 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas para influenza fue 11,5%. Entre las muestras positivas, se observó co-circulación de influenza A(H1N1)pdm09 (81,8%) e influenza B (18,2%).

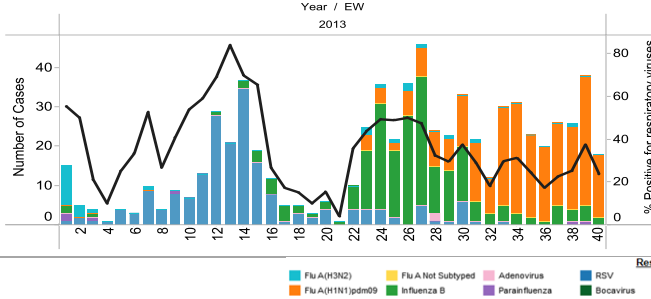
Bolivia



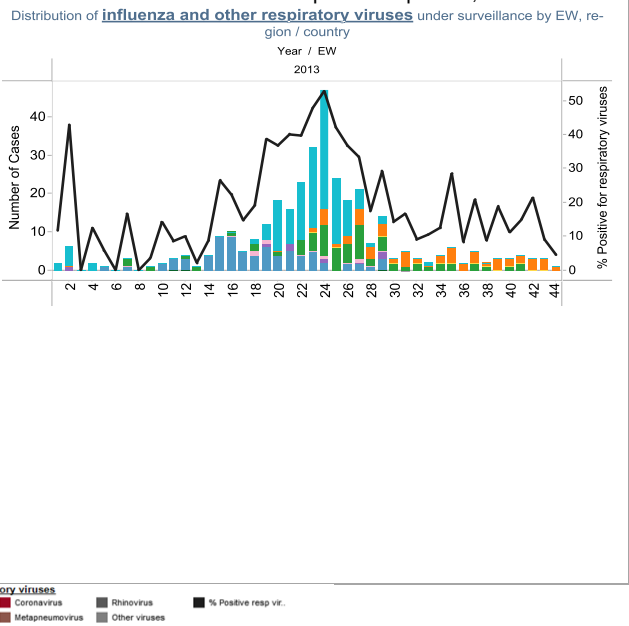
Bolivia (Santa Cruz): Casos de IRAG por grupo de edad y virus, SE 23-41, 2013



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



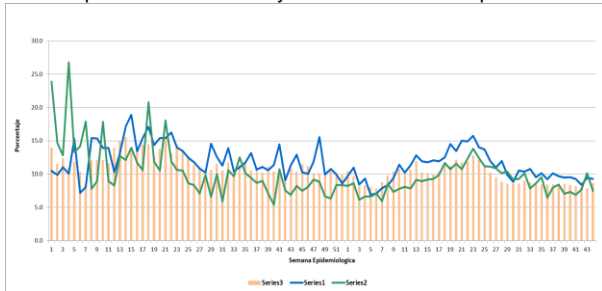
Bolivia (La paz). INLASA. Distribución de virus respiratorios por SE, 2013



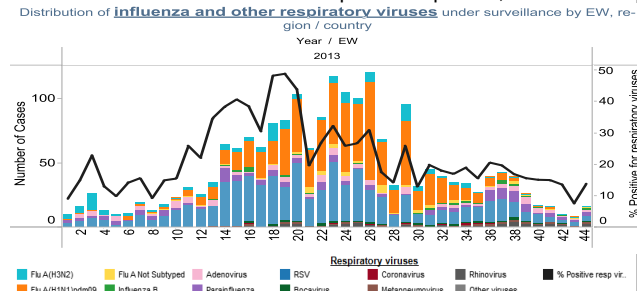
En Colombia, a nivel nacional y para la SE 44, las proporciones de hospitalizaciones por IRAG (9,3%), ingreso a UCI (7,5%) y fallecidos (8,7%) asociadas a IRA según CIE-10 (J00 a J22) se mantienen en niveles bajos. Según los datos del laboratorio del INS, entre las SE 41-44 se analizaron 404 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue 12,4% y para virus influenza 1,7%. Entre las muestras positivas, se detectó VSR (28,0%), parainfluenza (20,1%), metapneumovirus (12,0%) y adenovirus (12,0%).

Colombia

Hospitalizaciones IRAG y admisiones en UCI por IRAG



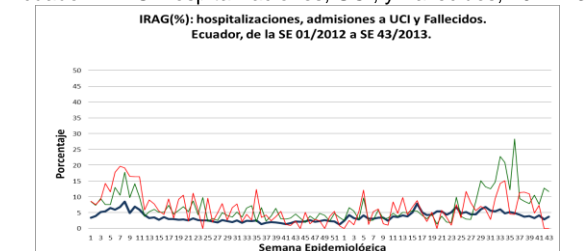
Colombia. Distribución de virus respiratorios por SE, 2013



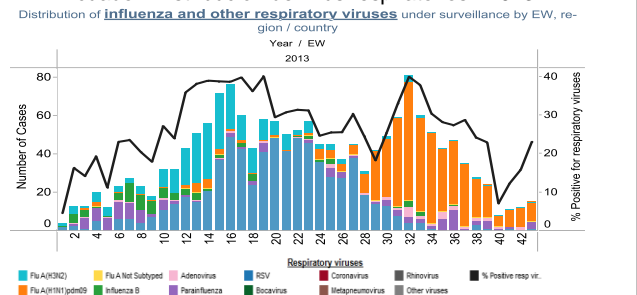
En Ecuador⁸, en la SE 43 la actividad de IRAG continua disminuyendo: 4% de las hospitalizaciones, 12% de ingresos a UCI y 0% de fallecidos, estuvieron asociados a IRAG. Según los datos del laboratorio, entre las SE 40- 43 se procesaron 345 muestras de IRAG, con un porcentaje de positividad para virus respiratorios de 13,3% y 10,1% para virus influenza. Entre las muestras positivas, se observó predominio de influenza A(H1N1)pdm09 (76,1% de todas las positivas).

Ecuador

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



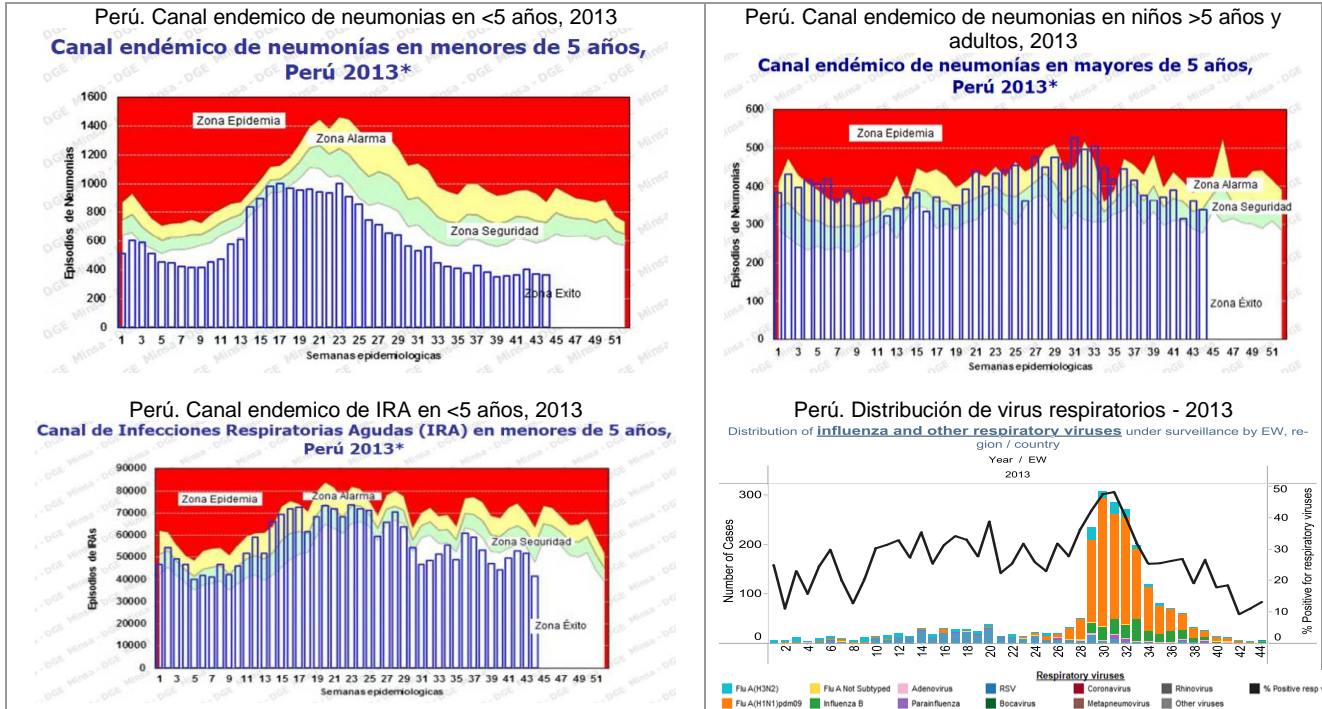
Ecuador. Distribución de virus respiratorios - 2013



⁸ Ecuador: Ministerio de Salud Pública. Actualización Nacional Vigilancia de IRAG, SE 43

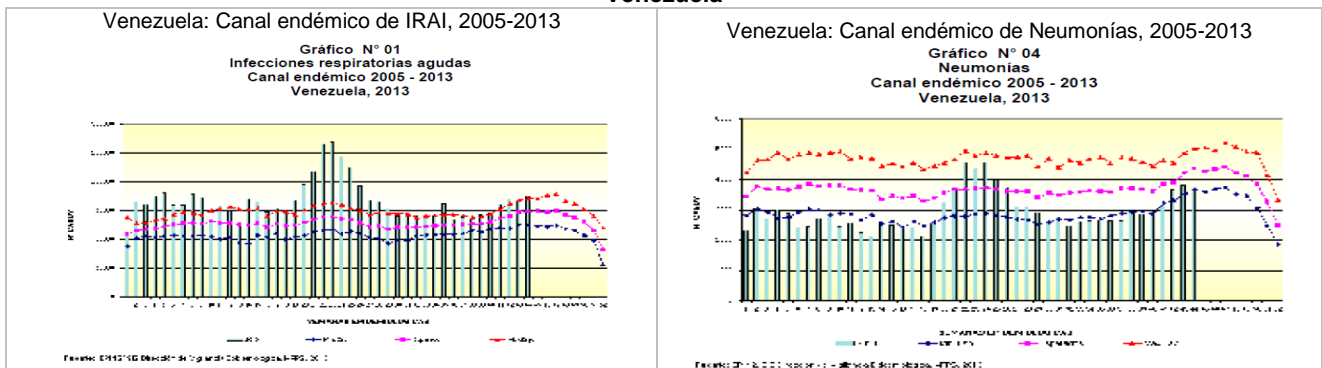
En Perú⁹, durante la SE 44, se observó una disminución en la notificación de casos de IRA y de neumonía en menores de 5 años con respecto a la semana anterior y los valores se mantienen dentro de la zona de éxito del canal endémico. Entre los pacientes mayores de 5 años, el número de neumonías continuaron su tendencia decreciente desde su pico en la SE 30 y actualmente se ubica en la zona de seguridad del canal. Según datos de laboratorio a nivel nacional, entre las SE 41-44 se procesaron 193 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue de 13,5% y para virus influenza 10,9%. Entre las muestras positivas, predominó A(H1N1)pdm09 (42,3%) seguido de influenza B (38,5%).

Perú



En Venezuela¹⁰, la actividad de IRA en la SE 43 aumentó, mientras que la actividad de neumonías disminuyó con respecto a la semana anterior. Pero ambas permanecen dentro de los valores esperados para la época del año. Durante este periodo, se reportaron 193 hospitalizaciones asociadas a IRAG, con la mayor proporción observada en niños menores de <1 año. Según datos de laboratorio, entre las SE 01-44 se han procesado 5.210 muestras de los casos sospechosos de influenza, de las cuales el porcentaje de positivas para influenza fue de 53,2% con predominio de influenza A(H1N1)pdm09 (92,1% de las positivas).

Venezuela



⁹ Perú. Sala de Situación de Salud. EW 44, 2013. Ministerio de Salud. Dirección General de Epidemiología

¹⁰ Venezuela. Boletín epidemiológico, SE 44, 2013.

América del Sur –Cono Sur y Brasil

En Brasil¹¹, según la vigilancia centinela de ETI, entre las SE 01-43, se procesaron 14.396 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. En la SE 43 se detectó parainfluenza, influenza A(H1N1)pdm09, influenza A no subtipificada y influenza B. En la vigilancia universal de IRAG y para el mismo periodo (SE 01-43), se notificaron 33.466 casos de IRAG y 17,2% fueron positivos para virus influenza, con predominio de A(H1N1)pdm09 (63,9% de los positivos), seguido de influenza B (22,0%) y A(H3N2) (10,87%). Además, en 2013, se notificaron 3.887 fallecidos asociados a IRAG, confirmando influenza en el 24,1% de los mismos (80,5% identificado como influenza A(H1N1)pdm09).

Brasil

Figura 1. Distribuição dos vírus respiratórios identificados nas unidades sentinelas por semana epidemiológica de início dos sintomas. Brasil, 2013 até a SE 43.

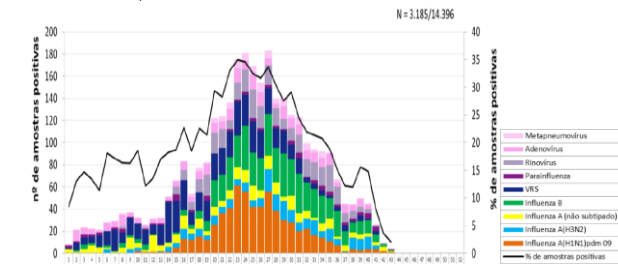
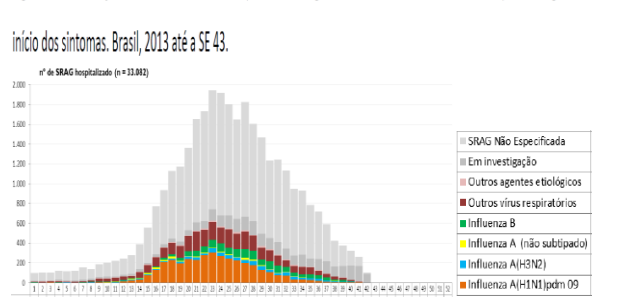


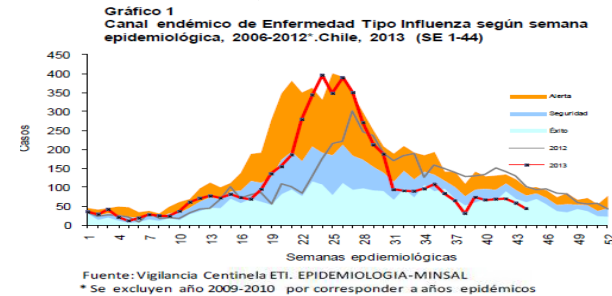
Figura 3. Distribuição dos casos de SRAG hospitalizados segundo vírus identificado e semana epidemiológica do início dos sintomas. Brasil, 2013 até a SE 43.



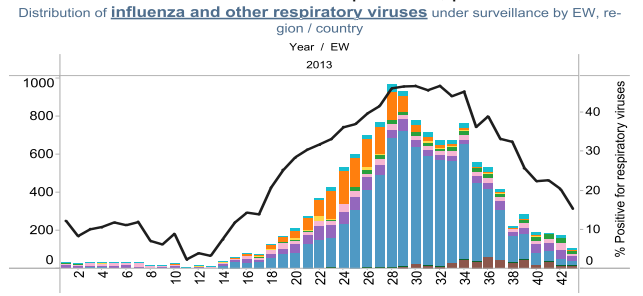
En Chile¹², durante la SE 44 la actividad de ETI (2,9 por 100.000 habitantes), permaneció en un valor bajo y dentro de la zona de éxito del canal endémico. La proporción de consultas por ETI en emergencia hospitalaria fue de 0,6%, manteniéndose baja. Según los datos del laboratorio, en las SE 42-43 se procesaron 1.536 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue de 18,1% y 4,6% para virus de influenza. Entre las muestras positivas, predominan parainfluenza (25,2% de las positivas), VSR (19,1%) y adenovirus (16,5%). Entre los casos IRAG, predominó el adenovirus.

Chile

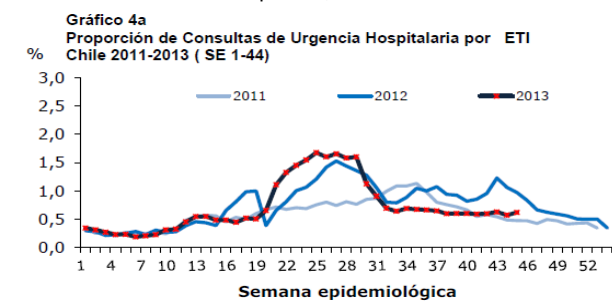
Chile: ETI, Canal endémico. 2013



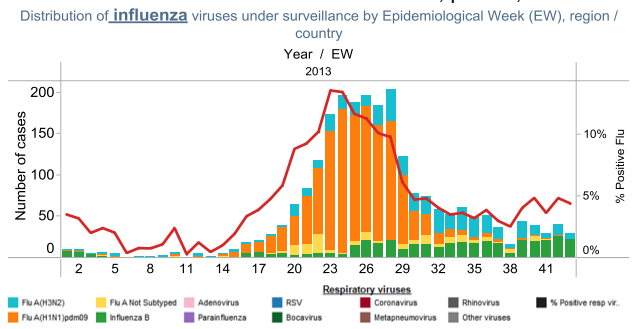
Chile. Distribución de virus respiratorios, por SE, 2013



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



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



En Paraguay¹³, durante la SE 44 la tasa de consulta de ETI (137,7 por 100.000 habitantes) disminuyó en comparación a la semana anterior, pero permanece en valores superiores a los esperados para esta época

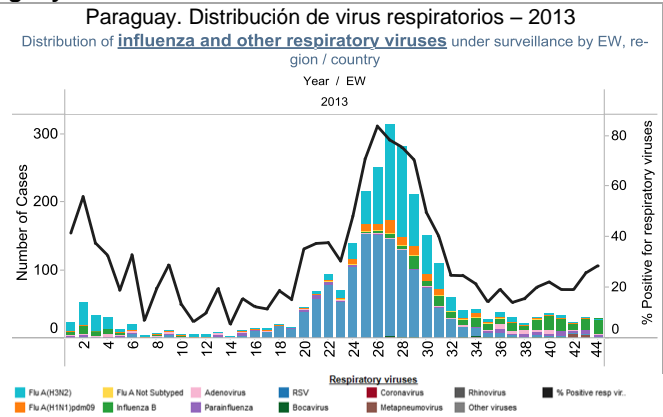
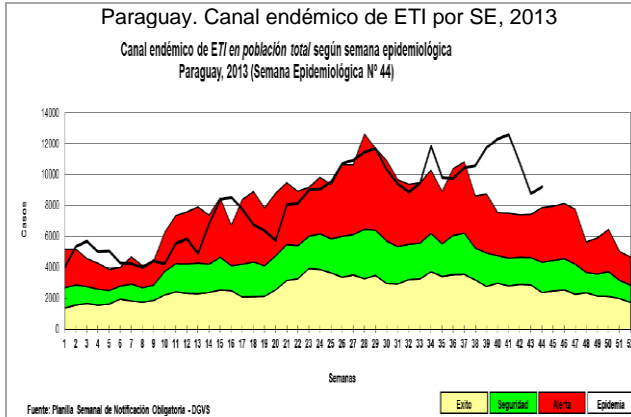
¹¹ Brasil. Boletim informativo. Secretaria de Vigilância em Saúde. SE 43, 2013.

¹² Chile. Informe de situación. SE 44. Disponible en: <http://epi.minsal.cl/>

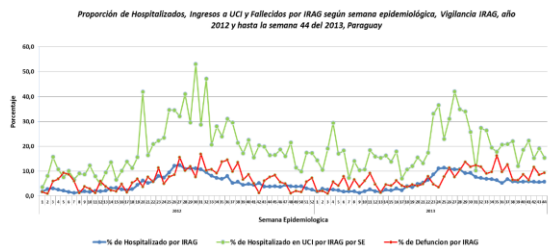
¹³ Paraguay. Informe de situación. Vigilancia de ETI e IRAG. SE 44, 2013

del año. La proporción de hospitalizaciones por IRAG (5,7%) permanece constante respecto a la semana anterior, siendo los niños menores de 5 años la población más afectada (58,0%). Según los datos del laboratorio de referencia, entre las SE 41-44 se procesaron 514 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue de 22,4% y 14,6% para virus de influenza. Entre las muestras positivas a influenza, se observó predominio de influenza B (89,3%) seguido de A(H3N2) (10,7%). Respecto a otros virus respiratorios, adenovirus (14,8% de las muestras positivas), metapneumovirus (13,0%) y adenovirus (6,1%) fueron detectados. Entre las muestras correspondientes a casos de IRAG, fueron detectados los mismos virus.

Paraguay

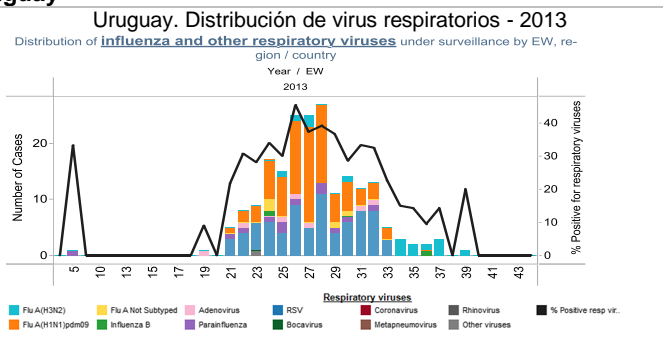
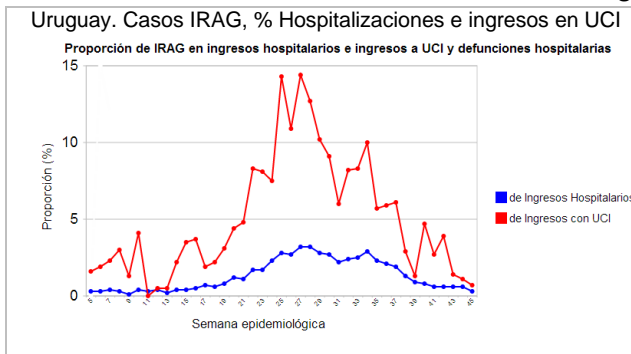


Paraguay. Casos IRAG. Hospitalizaciones e ingresos en UCI (%)
Gráfico 5. Proporción de Hospitalizados, ingresos a UCI y fallecidos por IRAG según semana epidemiológica, SE 1 a 44, Vigilancia Centinela, Paraguay, 2013.



En Uruguay¹⁴, durante la SE 44 las proporciones de hospitalización, ingresos a UCI y defunciones por IRAG se mantuvieron similares a lo observado durante la semana anterior y se mantienen en niveles bajos. Según los datos del laboratorio, entre las SE 41-44 se procesaron 19 muestras de IRAG que fueron negativas para virus respiratorios.

Uruguay



¹⁴ Uruguay. Generador de gráficos de la división de epidemiología, Dirección General de Salud – Ministerio de Salud Pública