

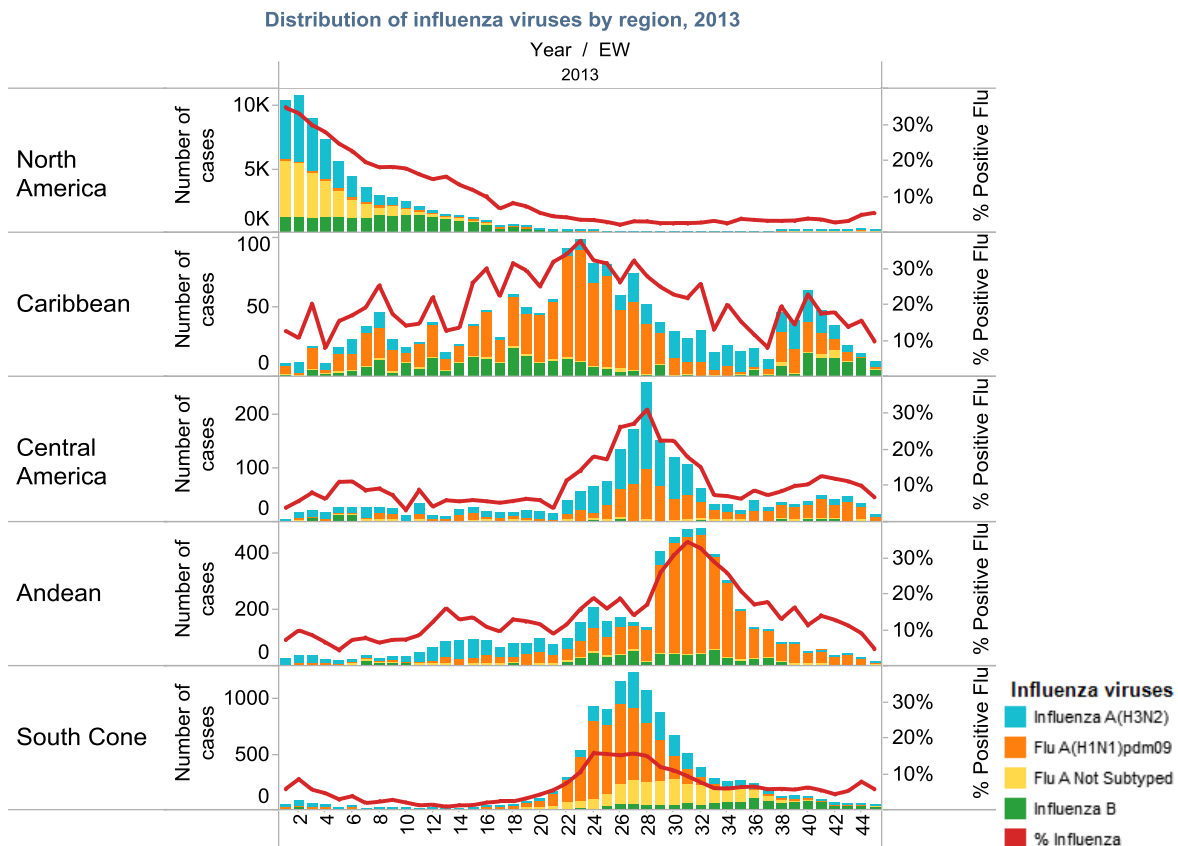
Datos interactivos de influenza OPS: http://ais.paho.org/phil/viz/ed_flu.asp
Reportes Regionales de Influenza: www.paho.org/reportesinfluenza

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.

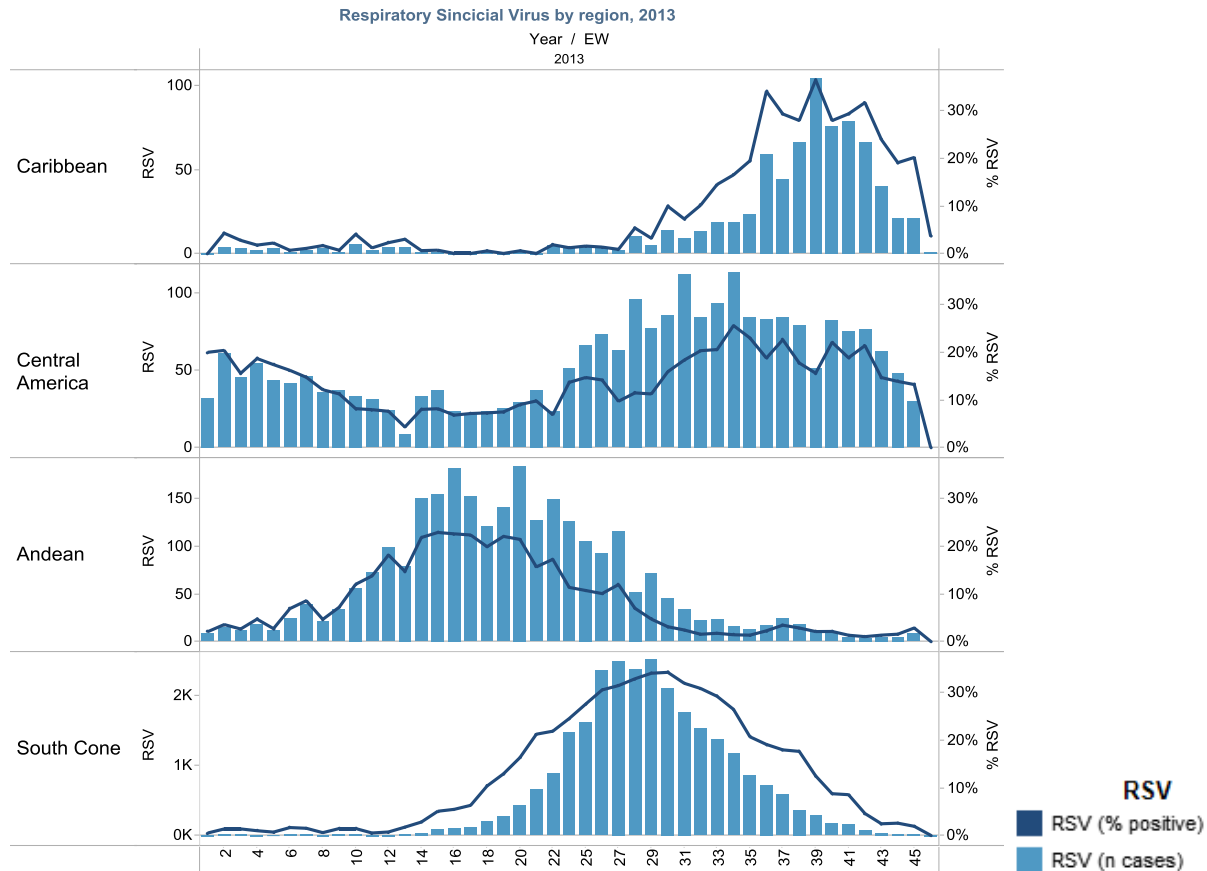
RESUMEN SEMANAL

- **América del Norte:** La actividad de influenza permanece baja, aunque algunos indicadores en Canadá y Estados Unidos mostraron una ligera tendencia al incremento. Entre los virus circulantes de influenza, predomina influenza A.
- **Caribe y Centroamérica:** VSR continúa circulando en varios países de la región (Cuba, Costa Rica, Guatemala, Honduras, Nicaragua y Panamá). En cuanto a virus influenza, predomina influenza B en Cuba y República Dominicana, mientras que influenza A predomina en Costa Rica, El Salvador, Jamaica, Guatemala, Honduras y Nicaragua.
- **América del Sur –Países Andinos:** La actividad de las infecciones respiratorias agudas continúa en niveles bajos en la mayoría de los países, con excepción de Bolivia (Santa Cruz), donde la actividad de influenza A(H1N1)pdm09 permanece alta. Respecto a otros virus respiratorios, parainfluenza predomina en Bolivia (Santa Cruz), Colombia, Ecuador y Perú.
- **América del Sur –Cono Sur y Brasil:** La actividad de las infecciones respiratorias agudas se observó bajo y dentro del valor esperado para esta época del año en todos los países, con la excepción de Paraguay donde la actividad de ETI permanece alta. Se observa ligero incremento de influenza B en algunos países de la región (especialmente Paraguay).

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

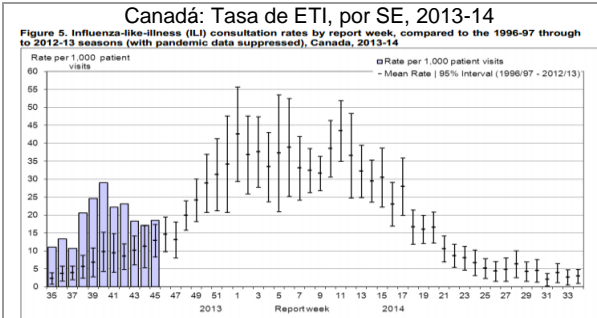
América del Norte:

En Canadá¹, durante la SE 45 la actividad de influenza incrementó ligeramente en comparación con la semana anterior. La tasa de consultas por ETI a nivel nacional fue de 18,6 por 1.000 pacientes, mostrando un ligero aumento con respecto a la semana anterior, pero dentro de lo esperado para esta época del año. Hasta la fecha en esta temporada, se han reportado 15 hospitalizaciones asociadas a influenza (7 pediátricos y 8 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

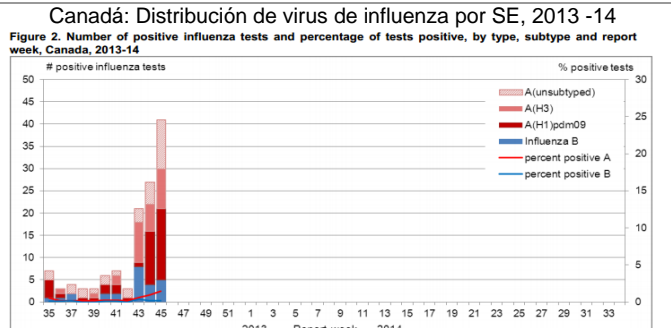
¹ Canada: FluWatch Report. EW 45. Available at <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

45, el porcentaje de positividad para virus influenza fue de 1,6% (n=36), mostrando un ligero aumento respecto la semana previa. Entre las muestras positivas, 87,8% fueron influenza A, de las cuales 44,4% se identificaron como A(H1N1)pdm09. Entre las muestras positivas para otros virus respiratorios, predominó rinovirus, seguido de parainfluenza.

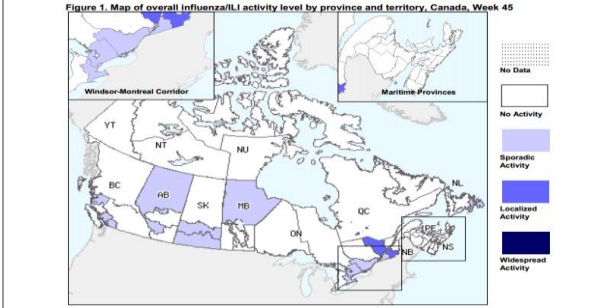
Canadá



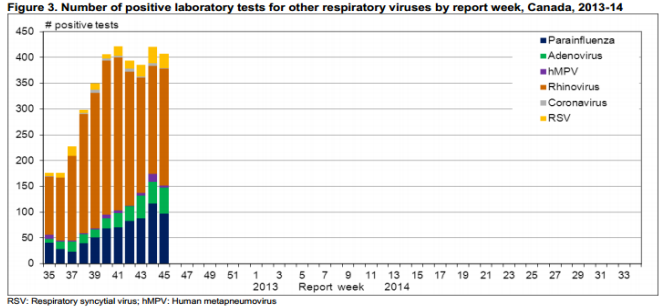
Canadá: Tasa de ETI, por SE, 2013-14



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



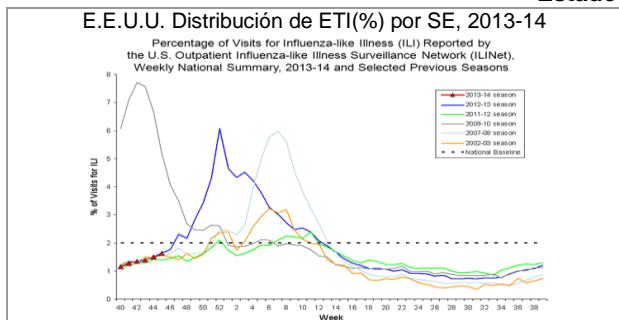
Canada: Actividad de influenza/ETI por provincia & territorio, SE 45, 2013



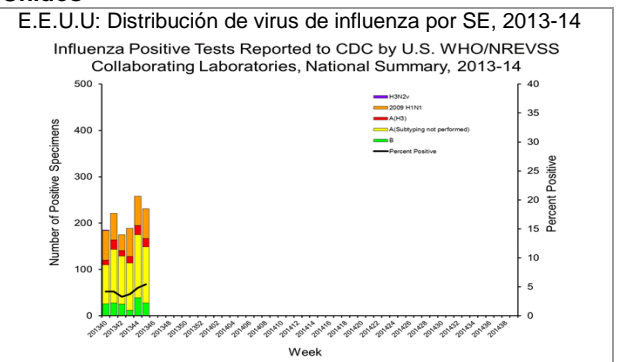
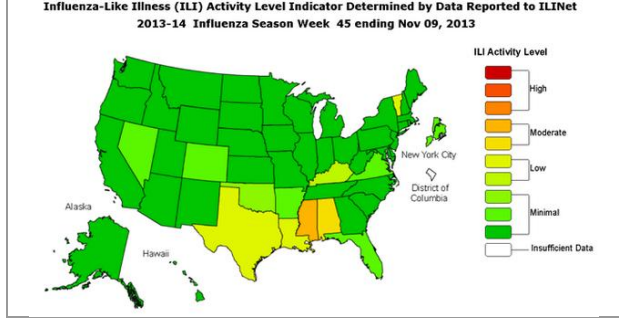
Canada: Distribución de virus respiratorios por SE, 2013-14

En los Estados Unidos², durante la SE 45 la actividad de influenza permaneció baja, con un 1,6% de consultas ambulatorias asociadas a ETI y 6,1% de fallecidos asociados a neumonía e influenza. Se notificaron dos fallecidos pediátricos asociados a influenza durante la SE45. Uno ocurrió durante la SE42 y fue asociado a influenza A no subtipificado; el otro ocurrió durante la SE43 y se detectó co-infección por influenza A y B. Según datos de laboratorio correspondientes a la SE 45, se analizaron 4.257 muestras de las cuales 5,4% resultaron positivas a influenza. Entre las positivas, 87,9% fueron influenza A (59,6% A no subtipificado y 31,5% A(H1N1)pdm09) y 12,1% influenza B.

Estados Unidos



E.E.U.U.: Actividad de ETI por Estado, SE 45, 2013

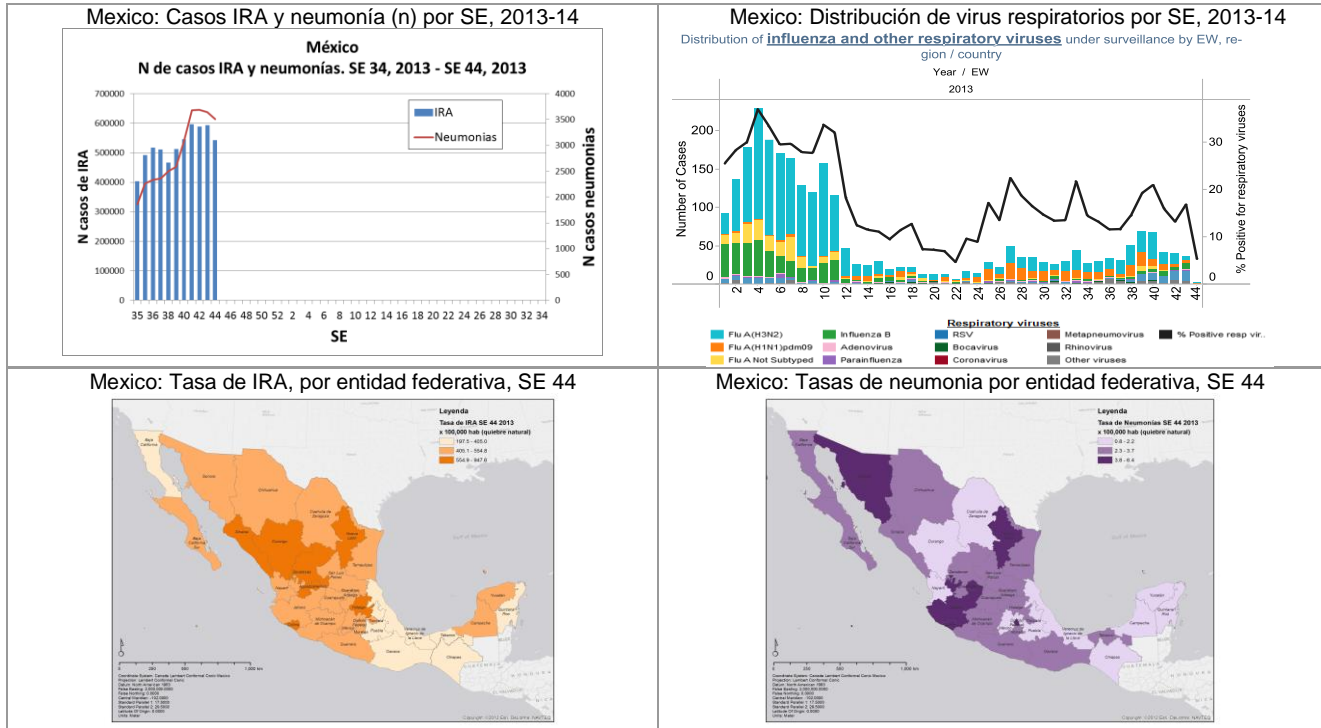


Influenza Positive Tests Reported to CDC by U.S. WHO/NREVSS Collaborating Laboratories, National Summary, 2013-14

² USA: CDC FluView report. SE 45. Disponible en: <http://www.cdc.gov/flu/weekly/>

En México³, durante la SE 44 el número de casos de IRA y neumonía disminuyó a 8,6% y 3,9% respectivamente y con respecto a la semana anterior. Las tasas más altas en la actividad de IRA se reportaron en Aguascalientes, Durango y Colima, mientras que las de neumonía se observaron en Jalisco, Colima y Aguascalientes. Según datos del laboratorio, durante las SE 41-44 se procesaron 892 muestras, de las cuales el 14,7% resultaron positivas para virus respiratorios y 9,1% específicamente para virus influenza. Entre los casos positivos, 77,8% correspondieron a influenza A (54,0% A(H3N2) y 22,2% A(H1N1)pdm09) y 22,2% influenza B. Con respecto a otros virus respiratorios, VSR predominó con un 25,2% de muestras positivas.

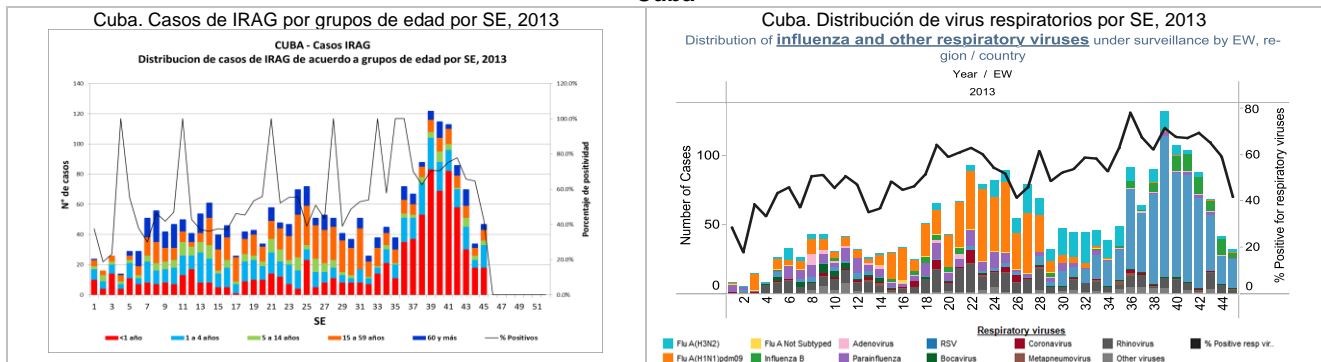
México



Caribe

En Cuba durante la SE 45, el número de hospitalizaciones asociadas a IRAG aumentó con respecto a la SE anterior, pero mantiene una tendencia decreciente desde el pico en la SE39. El grupo de edad más afectado fue el de menores de un año de edad. Se notificó un fallecido asociado a IRAG durante esta semana que resultó negativo para virus respiratorios. Según datos del laboratorio nacional, durante las SE 42-45 se procesaron 381 muestras, de las cuales el 60,6% resultaron positivas para virus respiratorios y sólo 11,8% para virus influenza, principalmente influenza B. El virus predominante continúa siendo VSR con un 64,1% del total de muestras positivas, aunque con una clara tendencia a la disminución.

Cuba



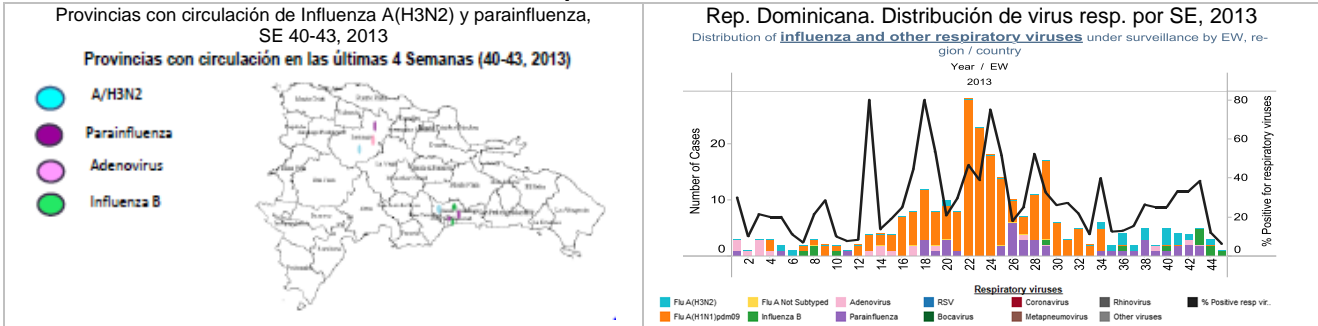
En República Dominicana⁴, la tasa acumulada de ETI para las SE 01-44 fue de 1.696 por 10.000 habitantes, 14% menor que lo reportado para el mismo periodo del 2012. Además, entre las SE 01-44 se han reportado

³ México. Dirección General de Epidemiología. Información epidemiológica. SE 44.

⁴ República Dominicana. Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Boletín Semanal SE 44.

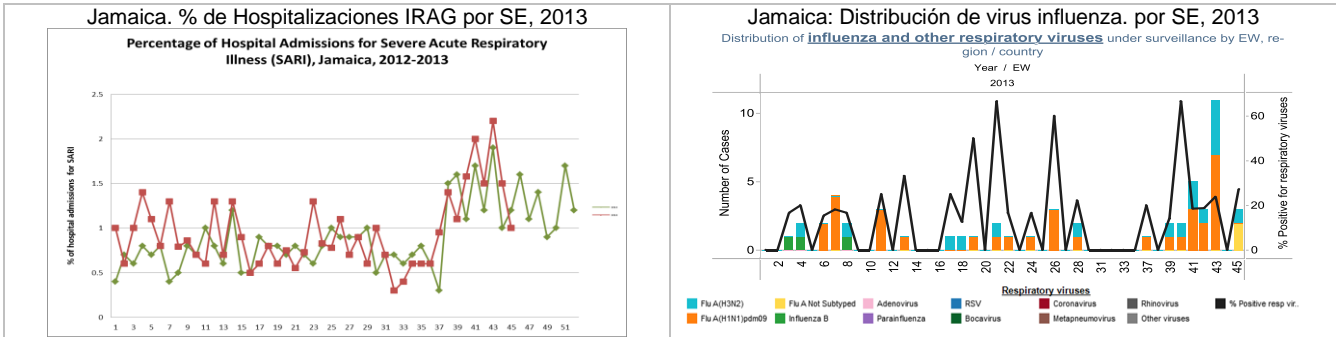
1.469 casos de IRAG mediante la vigilancia centinela, de los cuales 10 corresponden a la SE 44. No se notificó ningún fallecido asociado a IRAG durante la SE 44. De acuerdo a los datos del laboratorio, durante las SE 42-45 se analizaron 66 muestras, con un 19,7% de positividad para virus respiratorios y 12,1% específicamente identificadas como influenza. Entre las muestras positivas para virus influenza, 75,0% se confirmaron como influenza B y 25,0% como influenza A (100% A(H3N2)). Con respecto a otros virus respiratorios, predominó parainfluenza con un 30,8% entre los positivos.

República Dominicana



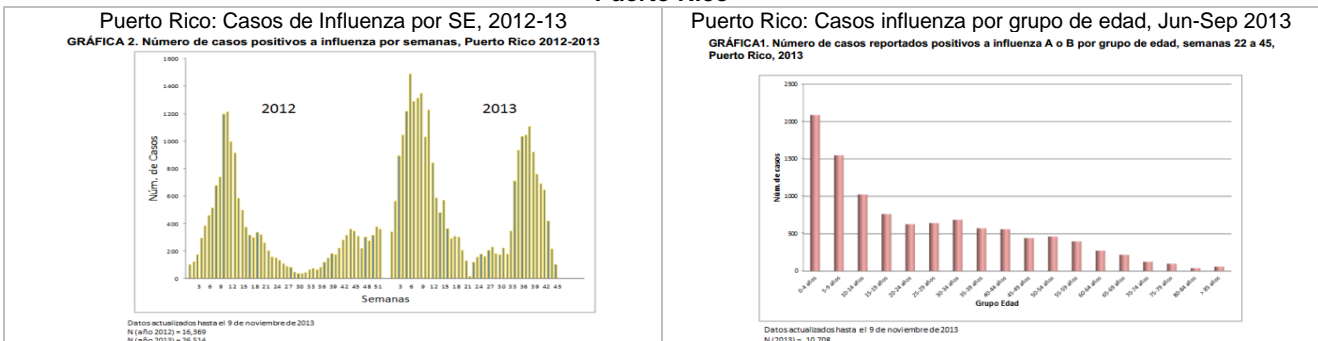
En Jamaica, basado en los datos de la vigilancia centinela para la SE 45, se observa que la proporción de consultas asociadas a IRA fue del 7,0%, una ligera disminución con respecto a la semana anterior. La proporción de hospitalizaciones asociadas a IRAG (1,0%) también disminuyó. Ningún caso letal asociado a IRAG fue notificado durante esta semana. Según datos del laboratorio correspondientes a la SE 45, 11 muestras fueron procesadas, con un 27,3% de positividad para virus influenza, co-circulando A(H3N2) y A(H1N1)pdm09.

Jamaica



En Puerto Rico⁵, durante la SE 45, el número de casos de influenza (n=100) mantiene la tendencia decreciente desde el pico en la SE 37. El 86% de estos casos fueron confirmados por laboratorio como influenza A. Desde comienzos de junio, 10,708 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 686 hospitalizaciones y 16 casos letales asociados a influenza.

Puerto Rico

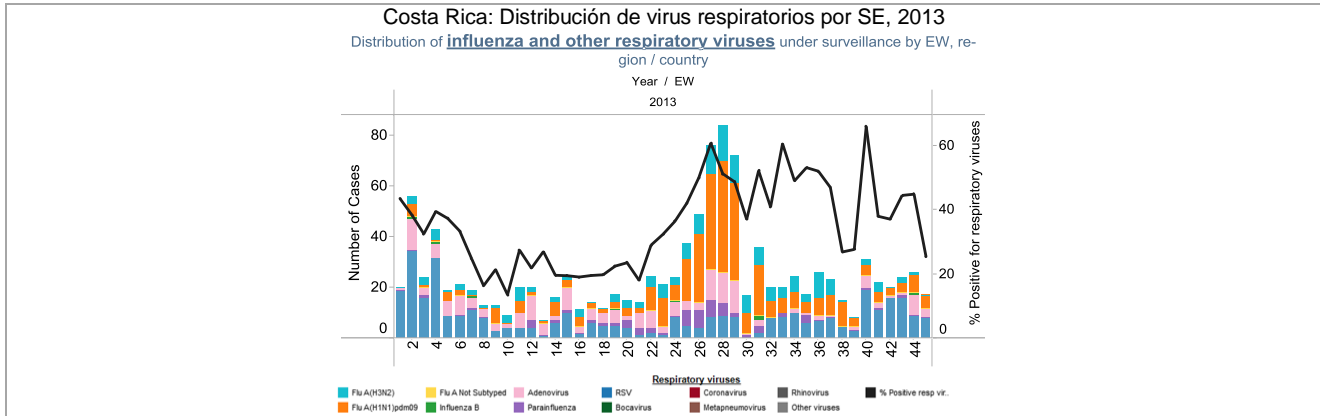


⁵ Puerto Rico. Departamento de Salud. Vigilancia de influenza de Puerto Rico SE 45. <http://www.salud.gov.pr/influenza/Informes%20Influenza/Informe%20Influenza%20Semana%2045.pdf>

América Central

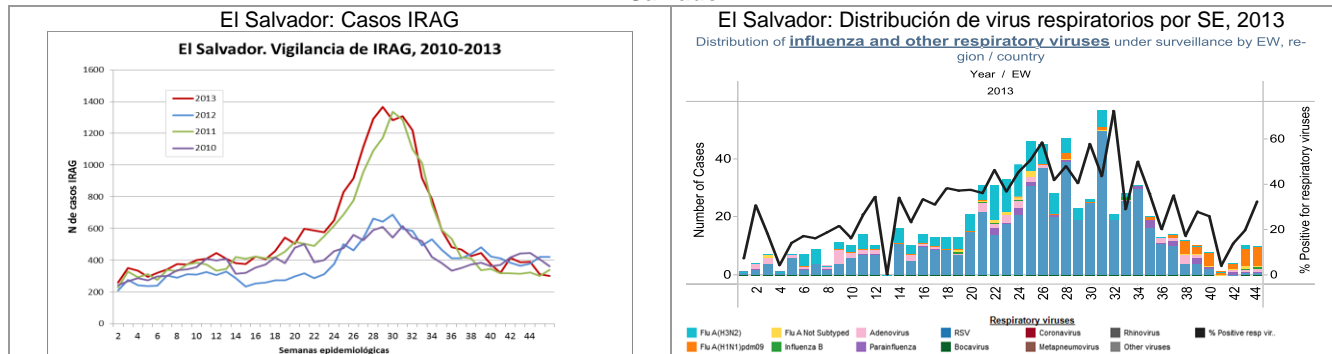
En Costa Rica, según los datos del laboratorio nacional, entre las SE 42-45 se procesaron 233 muestras, con una positividad para virus respiratorios del 37,3% y 9,9% para virus influenza. De las muestras positivas a influenza, 97,5% se confirmaron como influenza A (86,4% A(H1N1)pdm09 y 13,6% A(H3N2)). Respecto a otros virus respiratorios, predominó VSR (56,3% entre las positivas).

Costa Rica



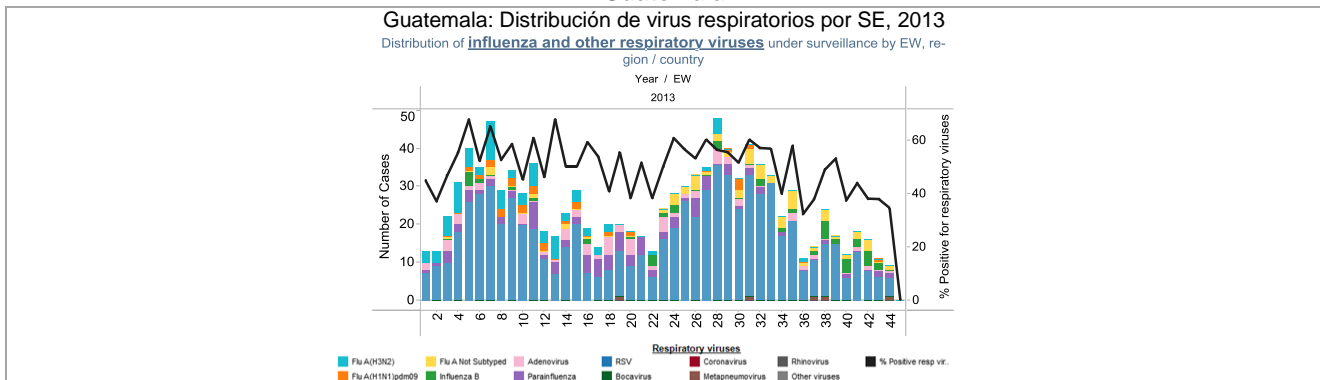
En El Salvador, durante la SE 45, la actividad de IRAG se mantuvo baja y similar a la observada en los años anteriores. Según datos del laboratorio, entre las SE 41-44 se analizaron 141 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 18,4% y para virus de influenza 14,2%. Entre las muestras identificadas como influenza, predominó A(H1N1)pdm09 (84,2%). Respecto a otros virus respiratorios, se detectó adenovirus, VSR y parainfluenza.

El Salvador



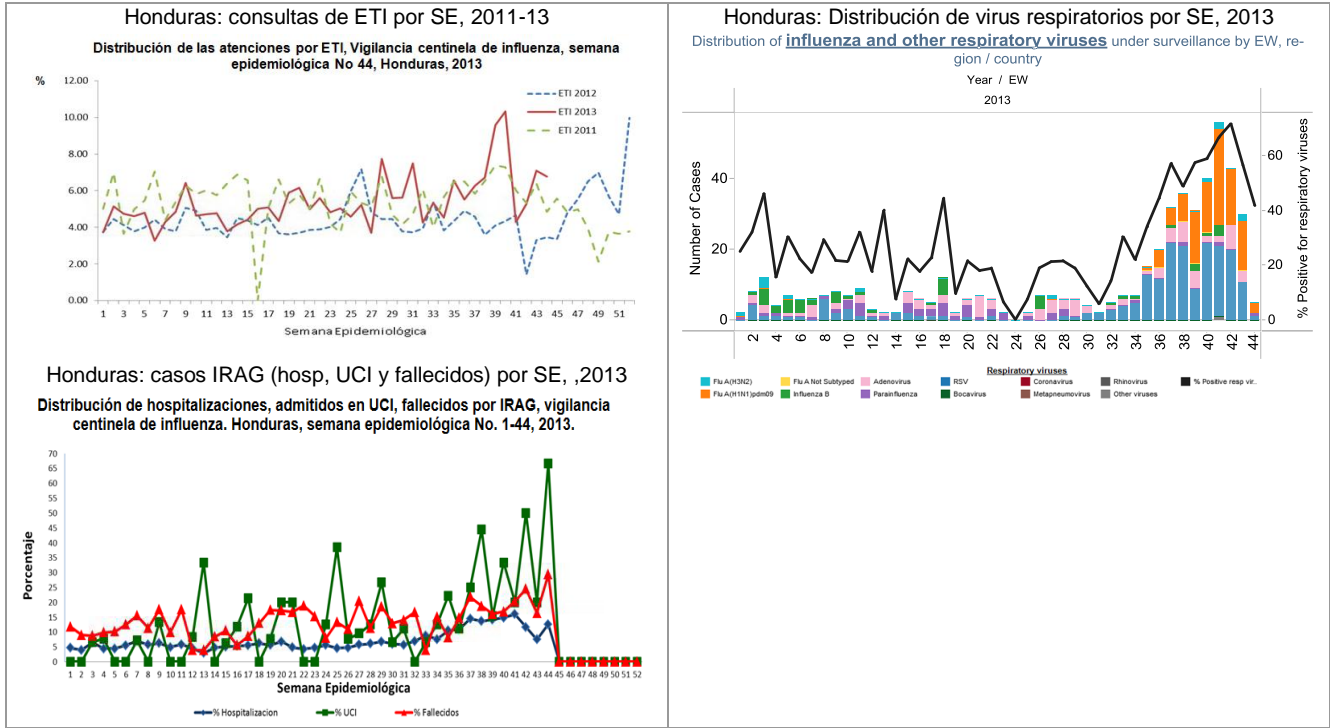
En Guatemala y según los datos del laboratorio, entre las SE 42-45 se procesaron 99 muestras con una positividad para virus respiratorios de 36,4% y 11,1% específicamente virus influenza. De las muestras positivas para virus influenza, 54,5% se identificaron como influenza B y 45,5% influenza A (80% no subtipificadas y 20% A(H1N1)pdm09). Respecto a otros virus respiratorios, VSR predominó con un 52,8% de muestras positivas.

Guatemala



En Honduras⁶, durante la SE 44 y según los datos de la vigilancia centinela, la proporción de consultas asociadas a ETI (6,8%) disminuyó ligeramente en comparación a la semana anterior, mientras que las proporciones de hospitalización (11,5%) y fallecidos (28,8%) por IRAG aumentaron. 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 influenza A(H1N1)pdm09 (44,8%) seguido por VSR (38,8%).

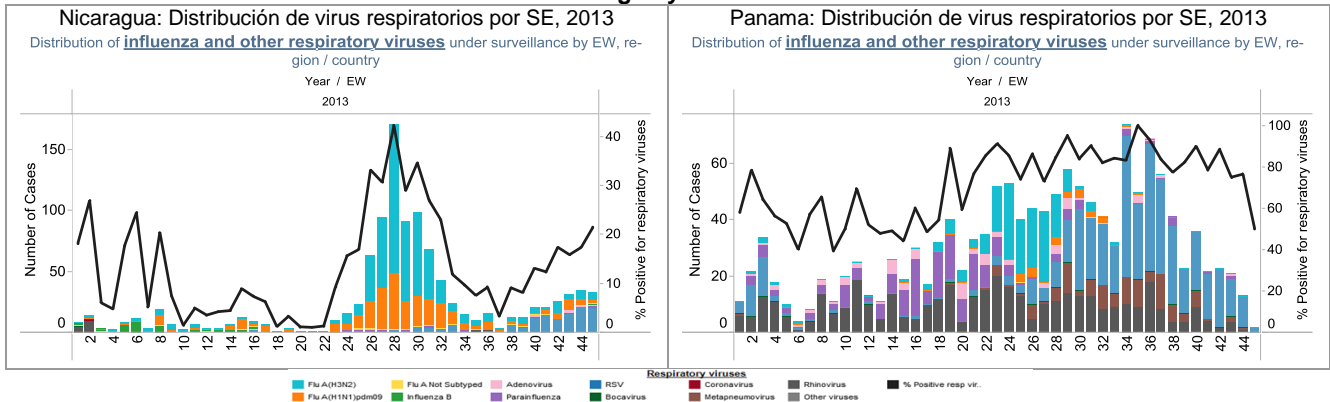
Honduras



En Nicaragua, según los datos del laboratorio nacional correspondientes a las SE 42-45, se procesaron 702 muestras donde se observó una positividad del 17,8% para virus respiratorios y del 7,1% específicamente para virus influenza. De las muestras positivas a influenza, 96,0% se identificaron como influenza A (54,2% A(H3N2) y 45,8% A(H1N1)pdm09). El virus respiratorio predominante fue VSR (53,6% entre las muestras positivas) ha venido incrementando en las últimas semanas.

En Panamá, según los datos del laboratorio nacional entre las SE 42-45, se procesaron 75 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 78,7%. Entre las muestras positivas, predominó VSR (79,7%), seguido de rinovirus (11,9%).

Nicaragua y Panamá



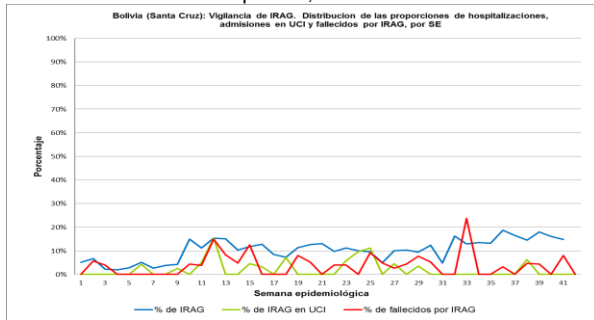
⁶ Honduras. Influenza Bulletin, EW 44

América del Sur –Andinos

En Bolivia, en Santa Cruz, la proporción de hospitalizaciones por IRAG permanece elevada en comparación al mismo periodo del año anterior. Según los datos del laboratorio de Santa Cruz (CENETROP), entre las SE 42-45 se procesaron 361 muestras de IRAG, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue 27,4% y para virus influenza fue 19,4%. Entre las muestras positivas, influenza A(H1N1)pdm09 predominó (66,7% de las positivas), seguido por parainfluenza (28,3%). Según el SEDES de La Paz, la proporción de hospitalizaciones por IRAG en la SE 44 (4,0%) presenta una tendencia decreciente. Según los datos del laboratorio de La Paz (INLASA), entre las SE 41-44 se procesaron 96 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas para virus 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). IRAG: Hospitalizados, UCI y Fallecidos, por SE, 2013

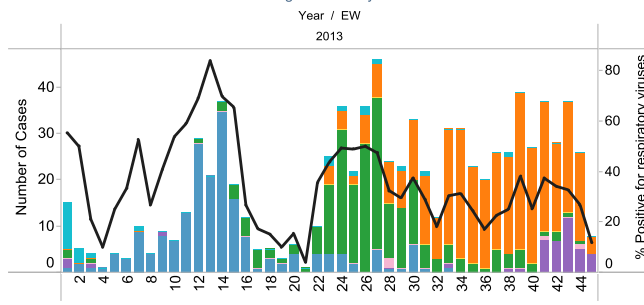


Bolivia (La Paz). IRAG: Hospitalizados, UCI y Fallecidos, por SE, 2013



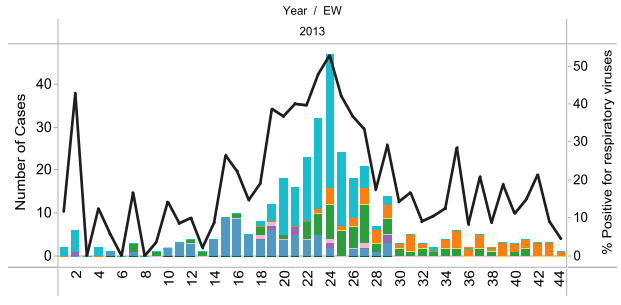
Bolivia (Santa Cruz). CENETROP. Distribución de virus respiratorios SE, 2013

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



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

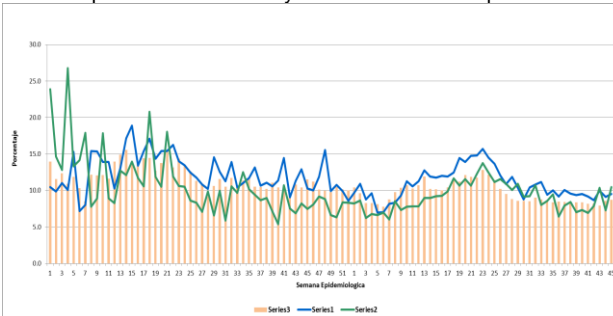
Distribution of influenza and other respiratory viruses under surveillance by EW, region / country



En Colombia, a nivel nacional y para la SE 45, las proporciones de hospitalización por IRAG (9,5%), admisiones a UCI (10,5%) y fallecidos (8,7%) asociadas a IRAG según CIE-10 (J00 a J22) se mantienen en niveles bajos. Según los datos del laboratorio del INS, entre las SE 42-45 se analizaron 441 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue 13,2% y para virus influenza 1,6%. Entre las muestras positivas, predominan VSR (29,3%) y parainfluenza (17,2%).

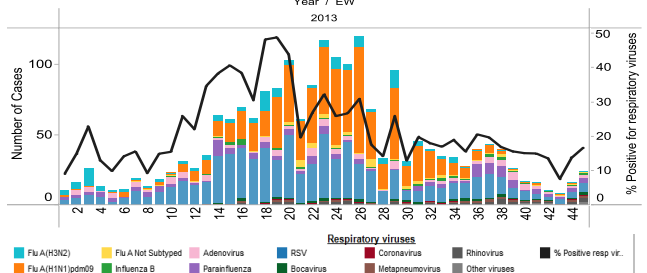
Colombia

Hospitalizaciones IRAG y admisiones en UCI por IRAG



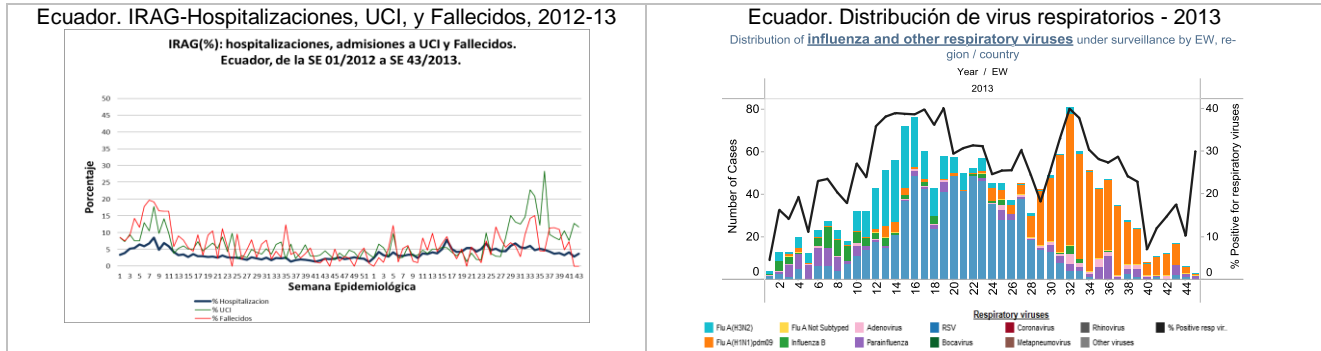
Colombia. Distribución de virus respiratorios por SE, 2013

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



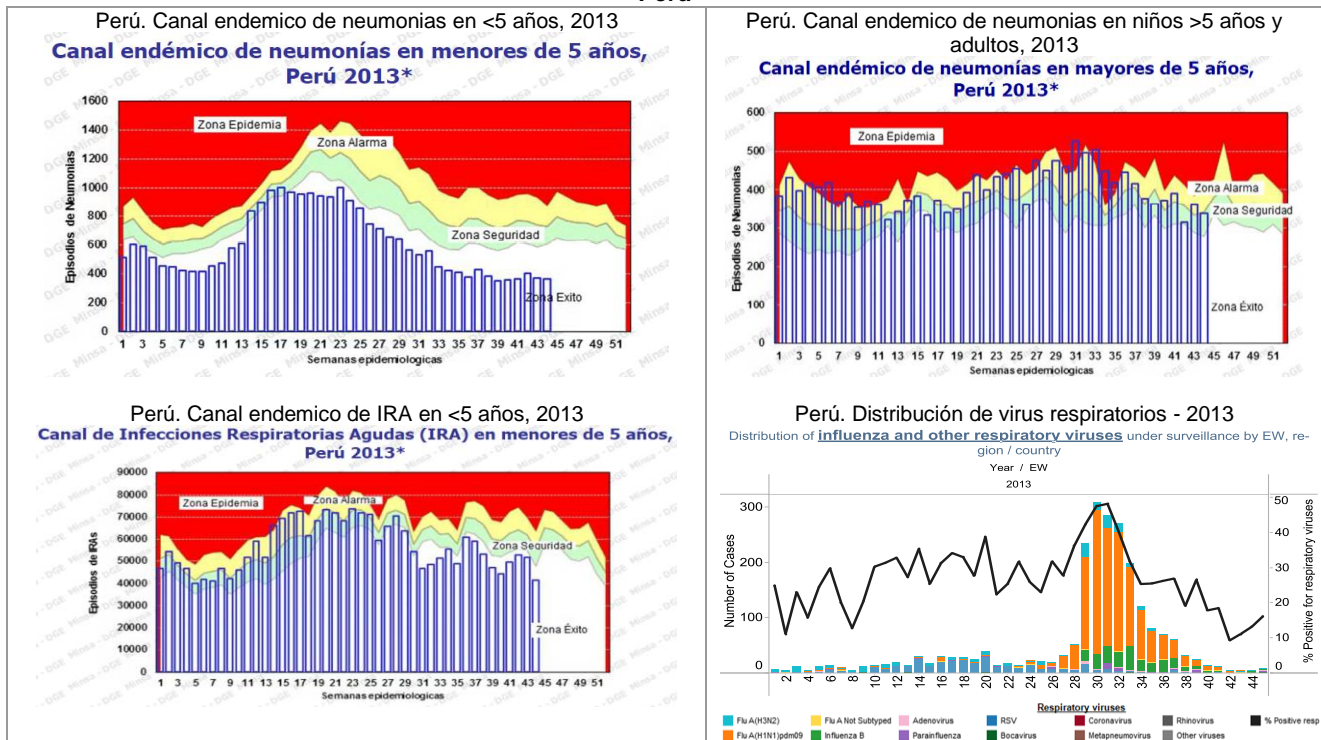
En Ecuador⁷, para la SE 43 la actividad de IRAG continúa disminuyendo: 4% de las hospitalizaciones, 12% de ingresos a UCI y 0% de fallecidos, estuvieron asociados a IRAG. Según los datos del laboratorio, entre las SE 42-45 se procesaron 248 muestras de IRAG, con un porcentaje de positividad para virus respiratorios de 15,3% y 9,7% para virus influenza. Entre las muestras positivas, se observó predominio de influenza A(H1N1)pdm09 (63,2% de todas las positivas) y parainfluenza (23,7%).

Ecuador



En Perú⁸, 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 continúa con tendencia decreciente desde su pico en la SE 31 y actualmente se ubica en la zona de seguridad del canal. Según datos de laboratorio a nivel nacional, entre las SE 42-45 se procesaron 190 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue de 12,6% y para virus influenza 8,9%. Entre las muestras positivas, predominó influenza B (41,7%) seguido por A(H1N1)pdm09 (29,2%) y parainfluenza (12,5%).

Perú



En Venezuela⁹, la actividad de IRA en la SE 45 fue similar a la semana anterior, mientras que la actividad de neumonías disminuyó a 5%. Los dos indicadores permanecen dentro de los valores esperados para la época del año. Durante este periodo, se reportaron 182 hospitalizaciones asociadas a IRAG, con la mayor

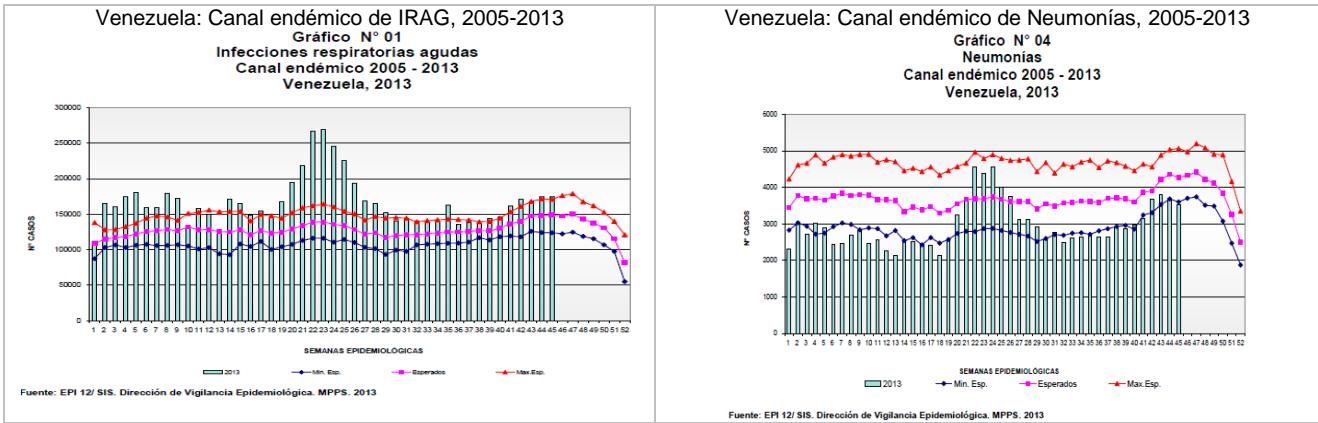
⁷ Ecuador: Ministerio de Salud Pública. Actualización Nacional Vigilancia de IRAG, SE 43

⁸ Perú. Sala de Situación de Salud. EW 44, 2013. Ministerio de Salud. Dirección General de Epidemiología

⁹ Venezuela. Boletín epidemiológico, SE 45, 2013.

proporción observada en niños menores de 1 año. Según datos de laboratorio, entre las SE 01-45 se han procesado 5.211 muestras de los casos sospechosos de influenza, de las cuales el porcentaje de positivas para influenza fue de 53,0% con predominio de influenza A(H1N1)pdm09 (92,1% de las positivas).

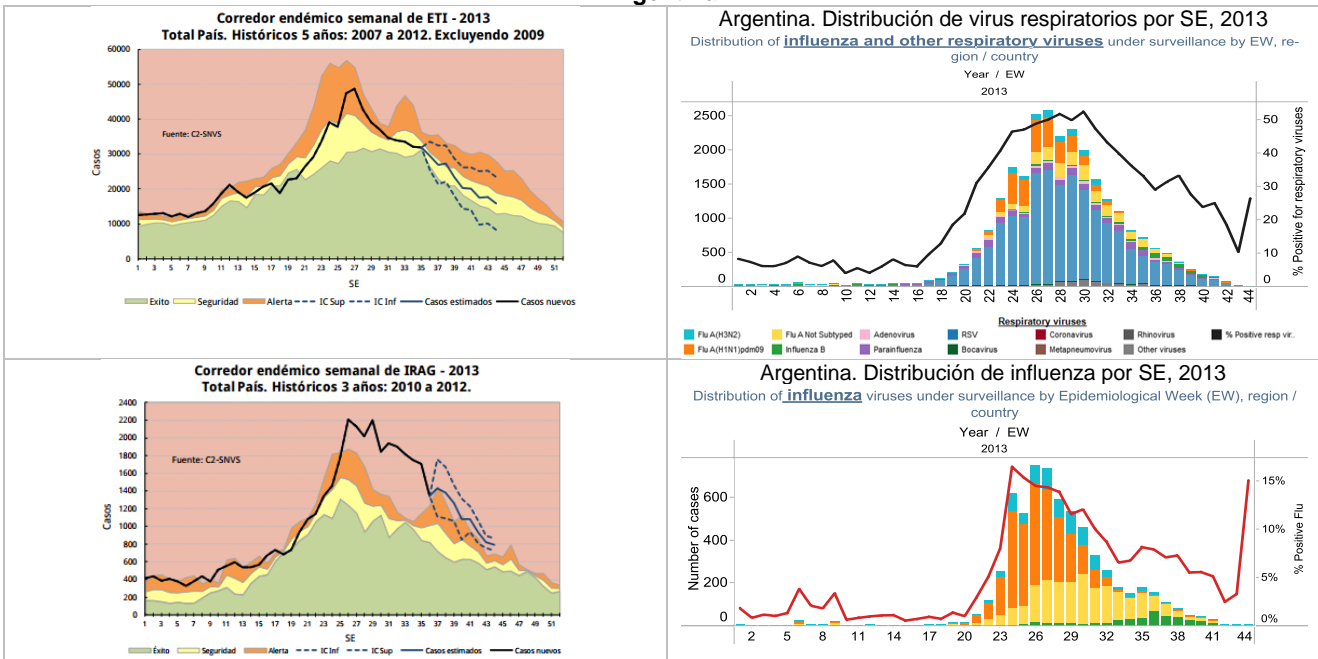
Venezuela



América del Sur –Cono Sur y Brasil

En Argentina¹⁰, de acuerdo a los reportes y las estimaciones calculadas, la actividad de ETI a nivel nacional durante la SE 44 estuvo dentro de la zona de seguridad del canal endémico, mostrando inclusive una tendencia decreciente desde el pico observado en la SE 26. La proporción de hospitalizaciones asociadas a IRAG se encuentra en la zona de epidemia del canal endémico, pero también presenta una tendencia decreciente desde la SE 27. Con base en los datos del laboratorio obtenidos entre las SE 41-44, se analizaron 1.346 muestras de las cuales 20,4% resultaron positivas para algún virus respiratorio y un 4,4% específicamente para virus influenza. Entre las pocas muestras positivas para otros virus, predomina el VSR (50,2%), pero ha disminuido desde el pico en la SE 27.

Argentina



En Brasil¹¹, según la vigilancia centinela de ETI hasta la semana 44, se han procesado y analizado 14.583, de las cuales el 22,1% resultaron positivas para influenza y otros virus respiratorios; sin embargo la proporción de muestras positivas continúa en descenso desde la SE 27. Con base en la vigilancia universal de IRAG y para el mismo periodo (SE 01-44), se notificaron 33.941 casos de IRAG con un 17,1% identificados como positivos para virus influenza, con predominio de A(H1N1)pdm09 (63,7%), seguido de

¹⁰ Argentina. Boletín integrado de vigilancia. SE 44.
¹¹ Brasil. Boletim informativo. Secretaria de Vigilância em Saúde. SE 44, 2013.

influenza B (22,1%) y A(H3N2) (10,8%). Además, durante el año 2013 se han notificado 3.981 fallecidos asociados a IRAG, de los cuales se ha confirmado influenza en el 23,7% (80,4% 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 44.

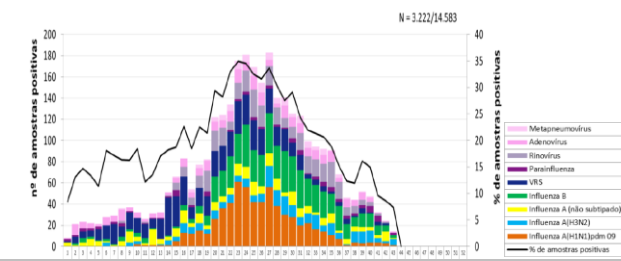
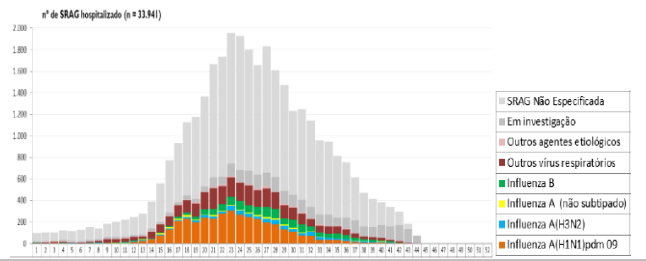


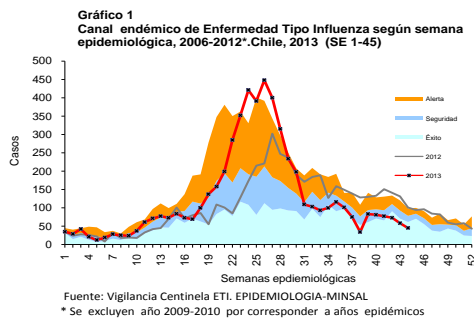
Figura 3. Distribuição dos casos de SRAG hospitalizados segundo vírus identificado e semana epidemiológica do início dos sintomas. Brasil, 2013 até a SE 44.



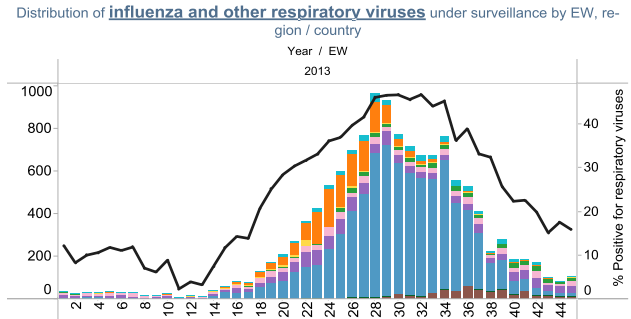
En Chile¹², la actividad de ETI durante la SE 44 (tasa: 2,9 por 100.000 habitantes), permaneció en un valor bajo y dentro de la zona de éxito del canal endémico. La proporción de consultas por ETI en emergencia hospitalaria fue de 0,5%, manteniéndose estable en un nivel bajo. Según los datos del laboratorio, durante las SE 44-45 se procesaron 1.150 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue de 16,5% y 3,3% para virus influenza. Entre las muestras positivas, se detectó además parainfluenza (32,6% de las positivas), adenovirus (17,4%) y VSR (16,3%). Entre los casos IRAG, predominó el adenovirus.

Chile

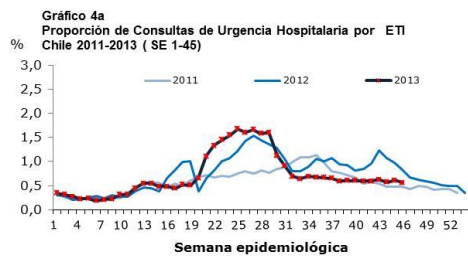
Chile: ETI, Canal endémico. 2013



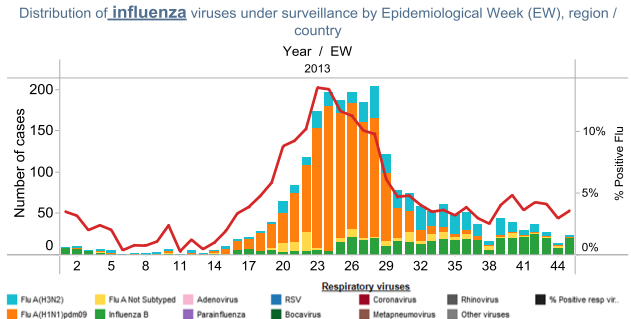
Chile. Distribución de virus respiratorios, por SE, 2013



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



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



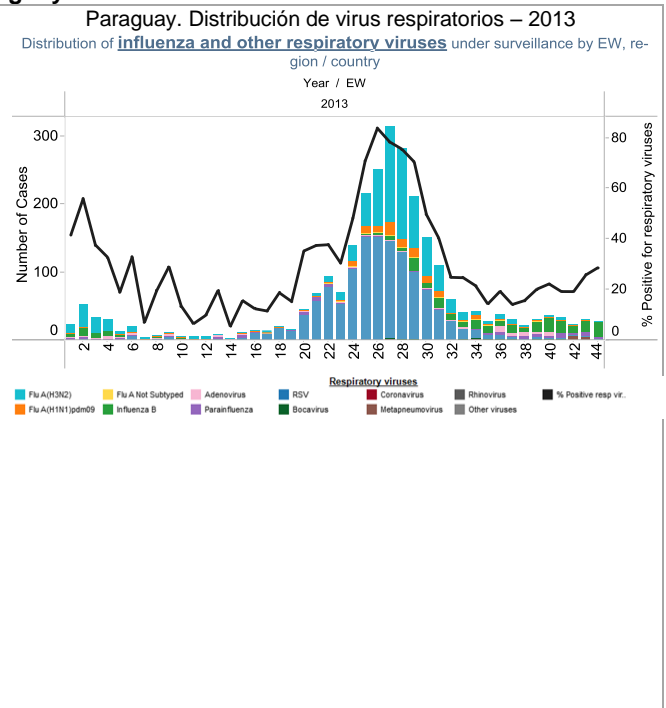
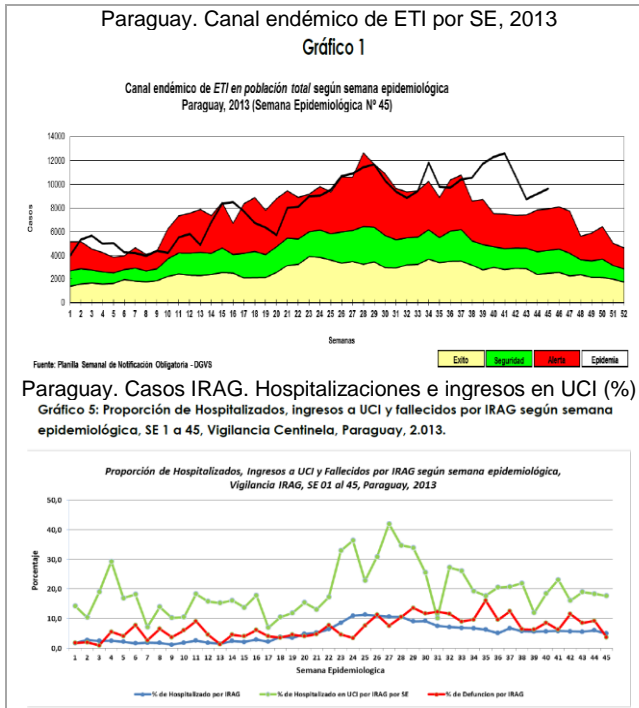
En Paraguay¹³, durante la SE 45 la tasa de consulta de ETI (144,3 por 100.000 habitantes) presentó un leve aumento en comparación a la SE anterior, superior además a lo observado para el mismo periodo del año anterior. La proporción de hospitalizaciones por IRAG (4,9%) ha disminuido con respecto a la semana anterior, siendo los niños menores de 5 años la población más afectada (47,0%). Según los datos del laboratorio de referencia, entre las SE 41-44 se procesaron 278 muestras de IRAG, de las cuales el porcentaje de positivas para virus respiratorios fue de 21,2% y 7,2% para virus influenza. Entre las muestras positivas a influenza, se detectó influenza B (85,0%) e influenza A(H3N2) (15,0%). Respecto a otros virus

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

¹³ Paraguay. Informe de situación. Vigilancia de ETI e IRAG. SE 45, 2013

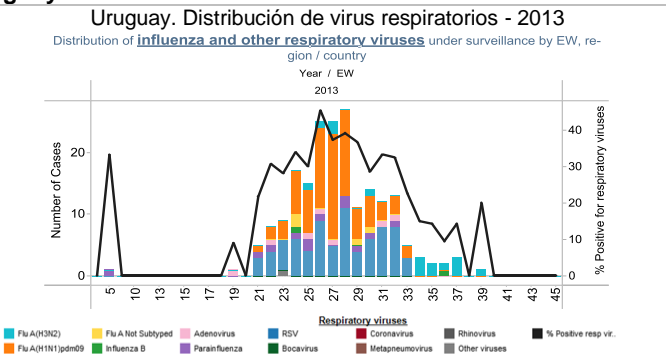
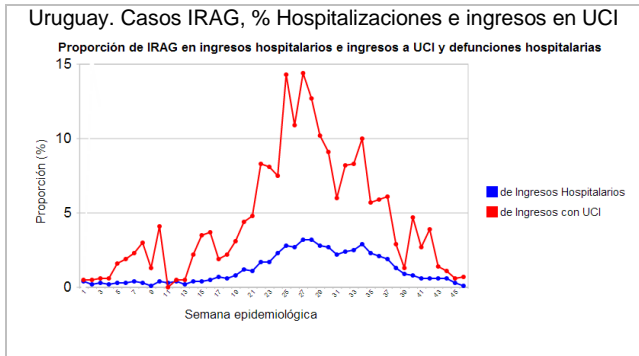
respiratorios, predominó parainfluenza (32,2% de las muestras positivas), seguido de metapneumovirus (16,9%) y adenovirus (16,9%).

Paraguay



En Uruguay¹⁴, durante la SE 45 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 42-45 se procesaron 28 muestras de IRAG que resultaron negativas para virus respiratorios.

Uruguay



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