

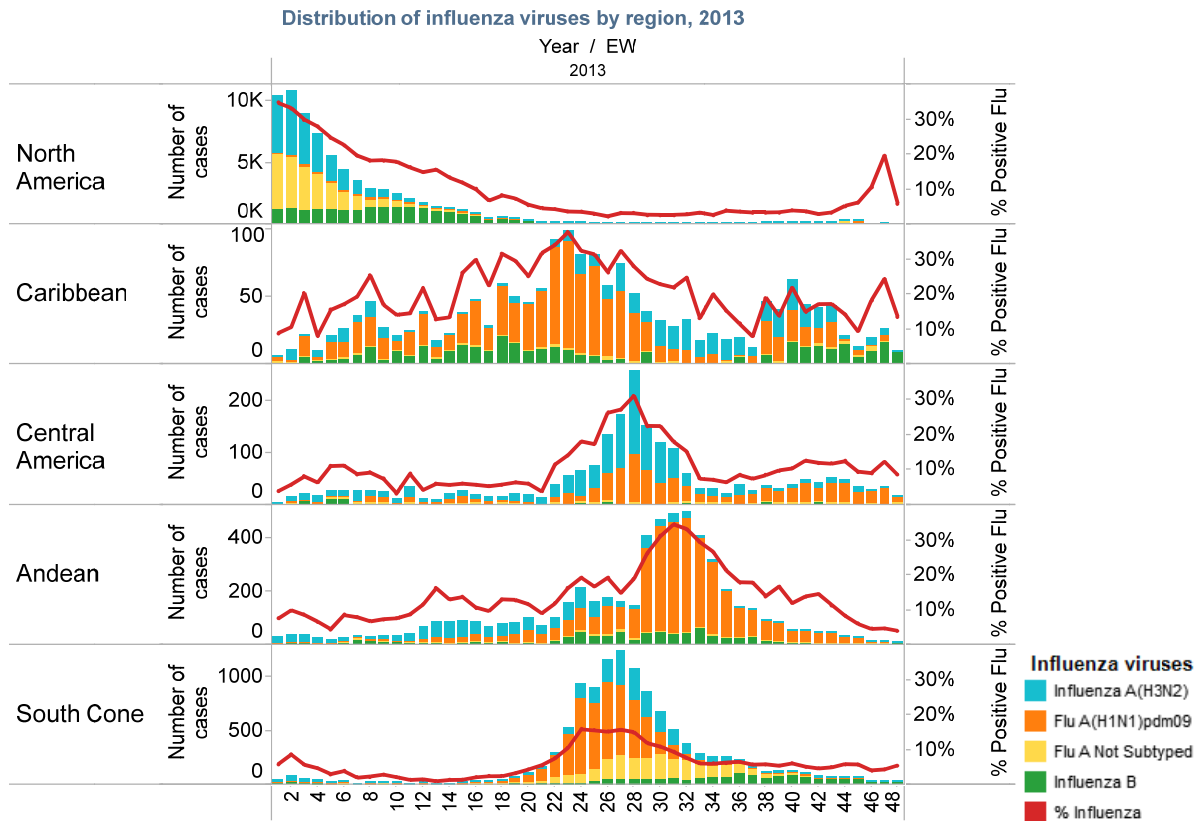
Datos interactivos de influenza OPS: http://ais.paho.org/phis/viz/ed_flu.asp
Reportes Regionales de Influenza: www.paho.org/reportesinfluenza

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

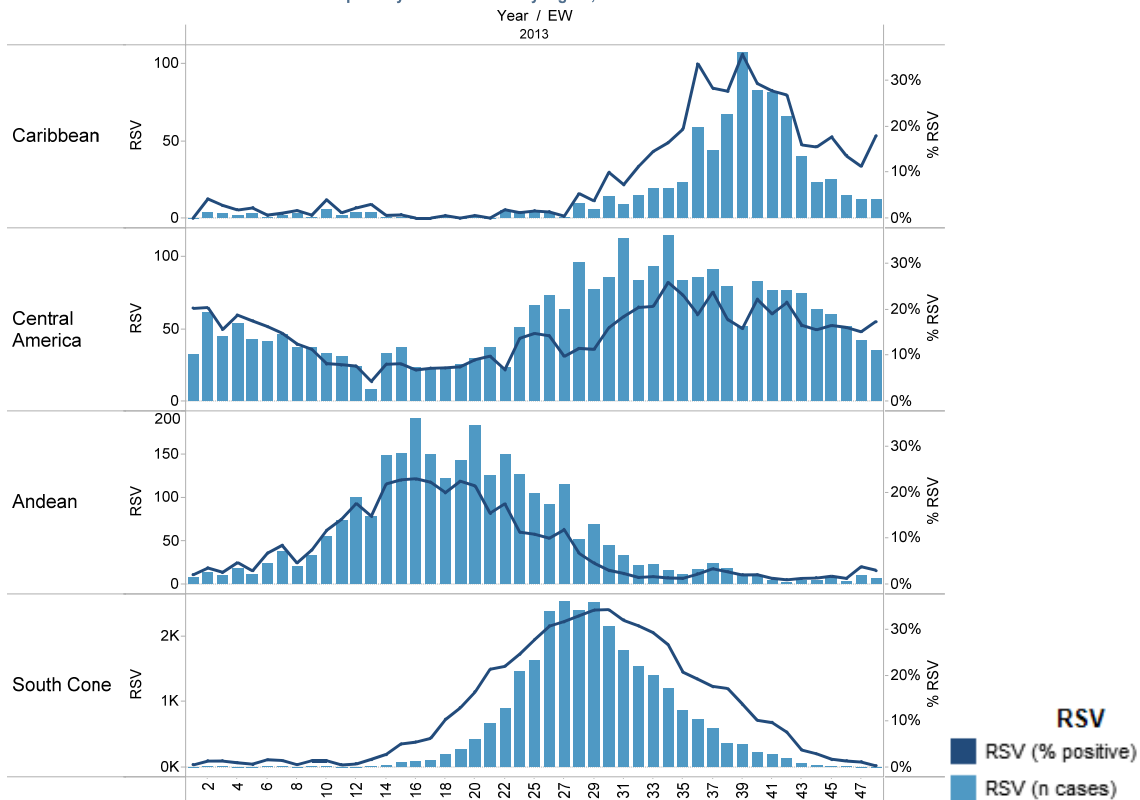
- **América del Norte:** La actividad de influenza permanece baja, aunque algunos indicadores en Canadá, Estados Unidos y México mostraron una ligera tendencia al incremento. Entre los virus circulantes de influenza, predomina influenza A.
- **Caribe y Centroamérica:** VSR continúa circulando en varios países de la región. En cuanto a virus influenza, predomina influenza B en Cuba y República Dominicana, mientras que influenza A predomina en Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras, Jamaica y Nicaragua.
- **América del Sur –Países Andinos:** La actividad de las infecciones respiratorias agudas continúa en niveles bajos en la mayoría de los países. Entre los virus circulantes, se detectó parainfluenza (Bolivia, Colombia, Ecuador), VSR (Colombia, Perú), influenza A(H1N1)pdm09 (Ecuador) e influenza B (Perú).
- **América del Sur –Cono Sur y Brasil:** La actividad de las infecciones respiratorias agudas se observó baja y dentro del valor esperado para esta época del año en todos los países. Parainfluenza continuó circulando en esta región (Argentina), influenza B (Chile, Paraguay) y adenovirus (Argentina, Chile).

Circulación de virus de influenza por región, 2013



Circulación de virus sincitial respiratorio por región, 2013

Respiratory Sincicial Virus by region, 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

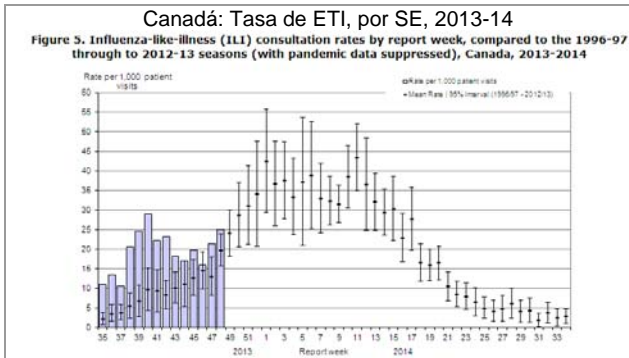
ACTUALIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y VIROLÓGICA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS DESAGREGADA POR PAISES

América del Norte:

En Canadá¹, durante la SE 47 la actividad de influenza mantiene una tendencia al incremento. Así, la tasa de consultas por ETI a nivel nacional fue de 24,3 por 1.000 pacientes, mostrando un aumento con respecto a la semana anterior. Hasta la fecha en esta temporada, se han reportado 35 hospitalizaciones asociadas a influenza (19 pediátricos y 16 adultos), de los cuales 3 requirieron admisión en UCI (2 pediátricos y 1 adulto). No se han reportado fallecidos asociados a influenza durante esta semana. Según los datos de laboratorio para la SE 47, el porcentaje de positividad para virus influenza fue de 2,2% (n=63), mostrando un incremento respecto la semana previa. Entre las muestras positivas, 82,5% fueron influenza A, de las cuales 55,8% se identificaron como A(H1N1)pdm09. Entre las muestras positivas para otros virus respiratorios, continúa el predominio de rinovirus, seguido de parainfluenza.

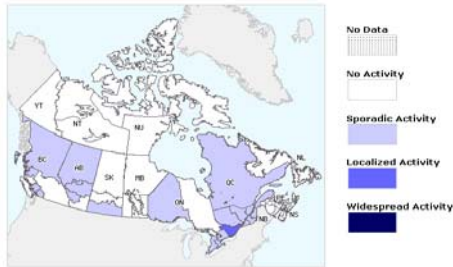
¹ Canada: FluWatch Report. EW 48. Available at <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

Canadá



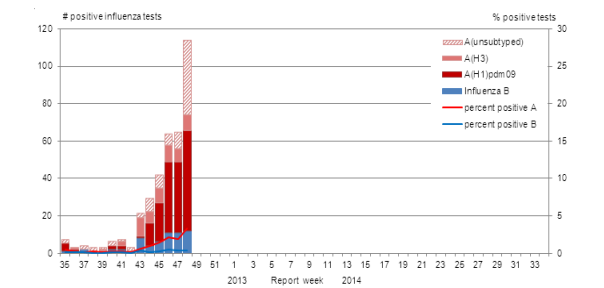
Canada: Actividad de influenza/ETI por provincia & territorio, SE 48, 2013

Figure 1. Map of overall influenza/ILI activity level by province and territory, Canada, Week 48



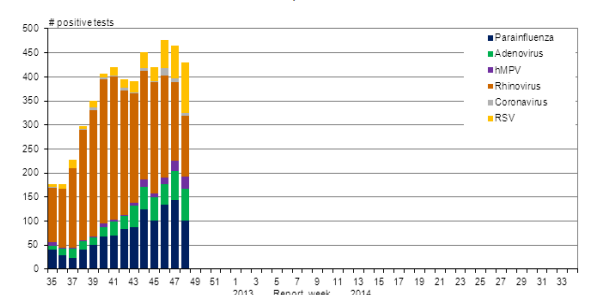
Canadá: Distribución de virus de influenza por SE, 2013 -14

Figure 2. Number of positive influenza tests and percentage of tests positive, by type, subtype and report week, Canada, 2013-14



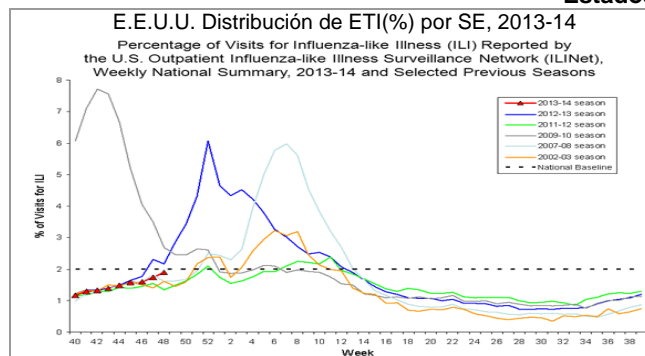
Canada: Distribución de virus respiratorios por SE, 2013-14

Figure 3. Number of positive laboratory tests for other respiratory viruses by report week, Canada, 2013-14



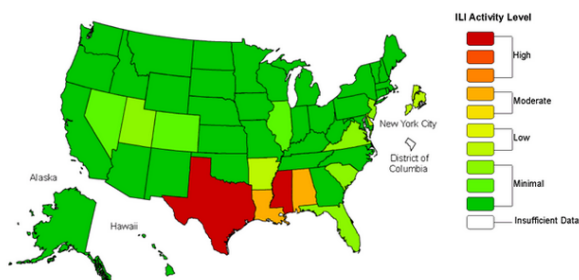
En los Estados Unidos², durante la SE 47 la actividad de influenza incrementó levemente, mostrando un 1,7% de consultas ambulatorias asociadas a ETI y 5,8% de fallecidos asociados a neumonía e influenza. Sin embargo, no se notificaron fallecidos pediátricos asociados a influenza durante la SE 47. Según datos de laboratorio correspondientes a la SE 47, se analizaron 4.996 muestras de las cuales 7,9% resultaron positivas a influenza. Entre las positivas, 87,7% fueron influenza A (60,3% A(H1N1)pdm09) y 12,3% influenza B. Con base en ensayos de resistencia a antivirales, 2,8% (6/217) de los virus de influenza A(H1N1)pdm09, fueron caracterizados como resistentes a oseltamivir.

Estados Unidos



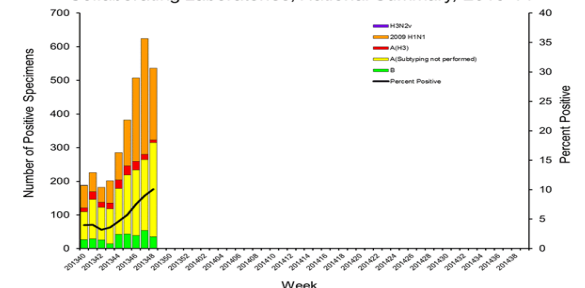
E.E.U.U.: Actividad de ETI por Estado, SE 47, 2013

Influenza-Like Illness (ILI) Activity Level Indicator Determined by Data Reported to ILINet
2013-14 Influenza Season Week 48 ending Nov 30, 2013

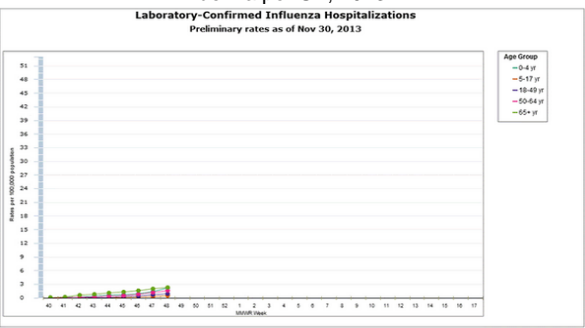


E.E.U.U: Distribución de virus de influenza por SE, 2013-14

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



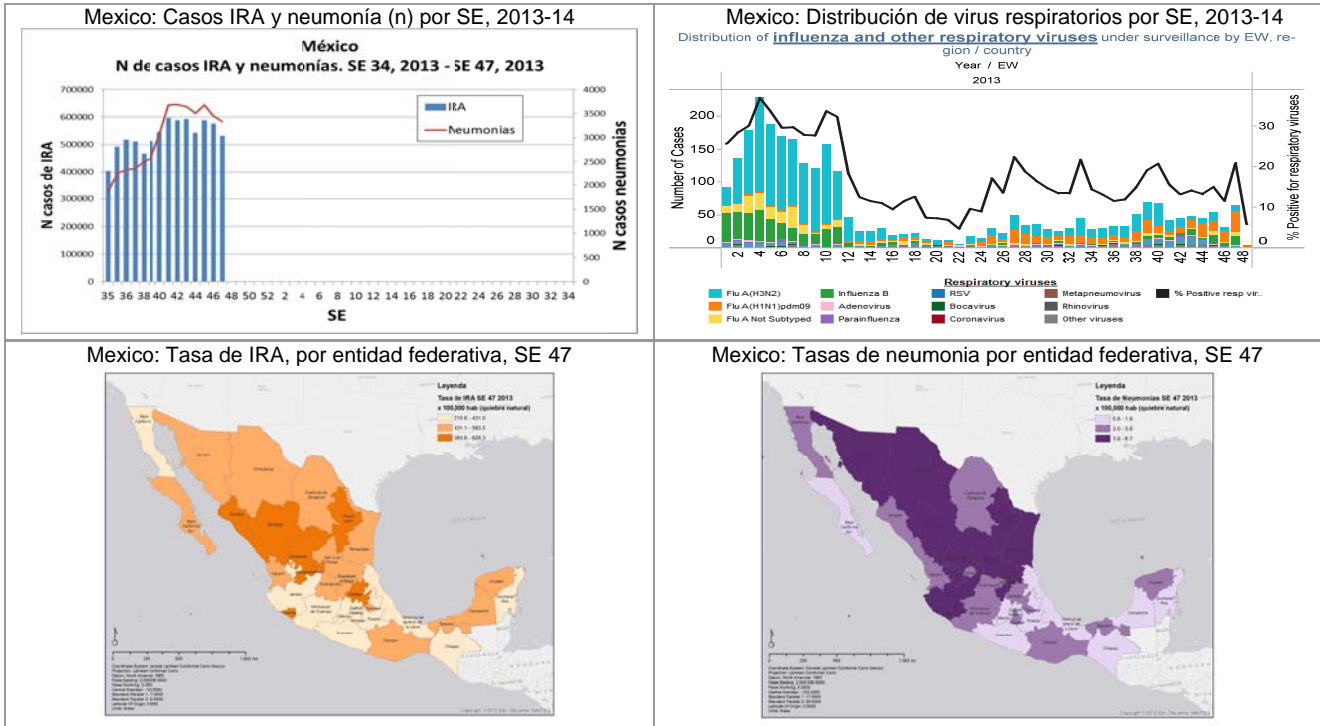
E.E.U.U: Distribución de hospitalizaciones asociadas a influenza por SE, 2013-14



² USA: CDC FluView report. SE 48. Disponible en: <http://www.cdc.gov/flu/weekly/>

En México³, durante la SE 46 el número de casos de IRA y neumonía disminuyó a 2,0% y 6,1% respectivamente en comparación con lo observado la semana anterior. Las tasas más altas en la actividad de IRA se reportaron en Aguascalientes, Zacatecas y Colima, mientras que las de neumonía se observaron en Nayarit, Sonora y Jalisco. Según datos del laboratorio, durante las SE 43-46 se procesaron 1.006 muestras, de las cuales el 12,7% resultaron positivas para virus respiratorios y 9,5% específicamente para virus influenza. Entre los casos positivos, 71,9% correspondieron a influenza A (60,9% A(H1N1)pdm09 y 37,7% A(H3N2)) y 28,1% influenza B. Con respecto a otros virus respiratorios, VSR predominó con un 17,2% de muestras positivas.

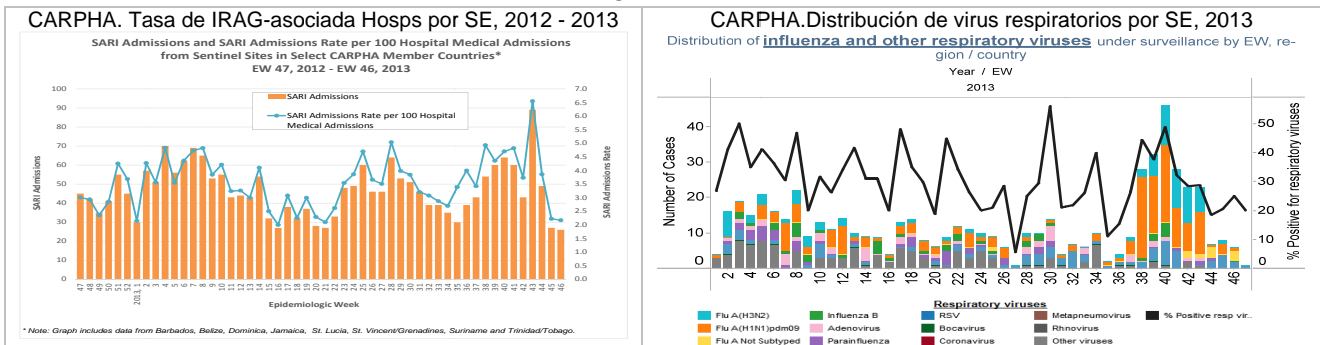
México



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).

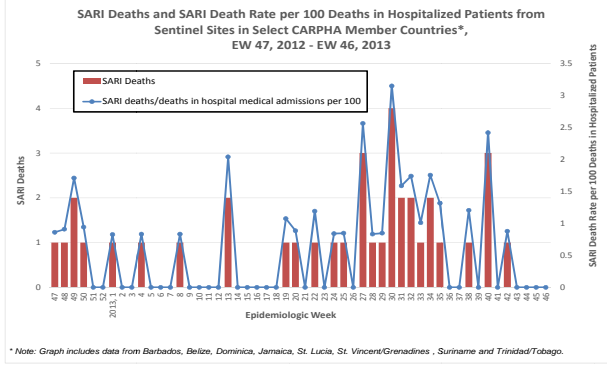
CARPHA



³ México. Dirección General de Epidemiología. Información epidemiológica. SE 47.

⁴ Caribbean Public Health Agency (CARPHA) EW 46.

CARPHA: % Defunciones asociadas IRAG por SE, 2012-13



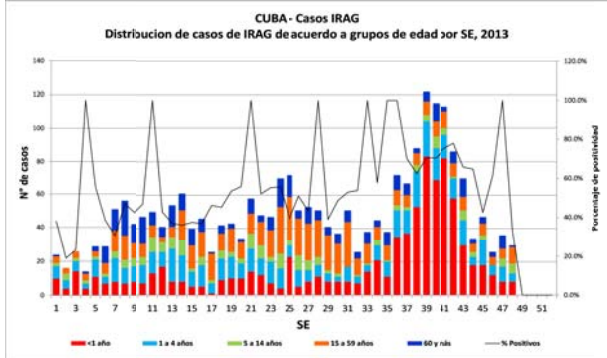
CARPHA. Distribución de virus respiratorios en miembro países, SE 41-46, 2013



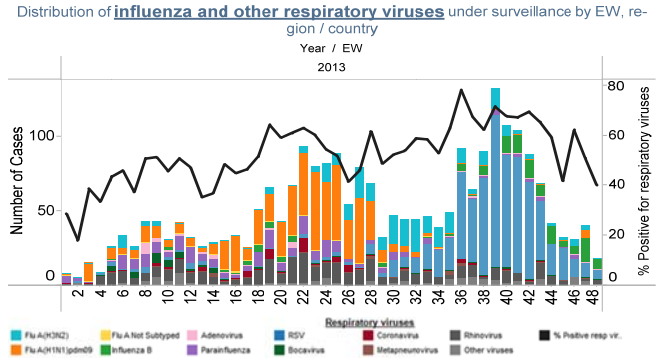
En Cuba durante la SE 47, el número de hospitalizaciones asociadas a IRAG incrementó levemente con respecto a la SE anterior, aunque mantiene una tendencia decreciente desde el pico en la SE 39. El grupo de edad más afectado comprende menores de 1 a 4 años de edad. Dos fallecidos asociados a IRAG se notificaron durante esta semana, de los cuales uno (1) resultó positivo para virus respiratorios. Según datos del laboratorio nacional, para las SE 44-47 se procesaron 277 muestras, de las cuales el 52,3% resultaron positivas para virus respiratorios y sólo 19,5% para virus influenza (principalmente influenza B). El virus predominante continúa siendo VSR con un 44,1% del total de muestras positivas.

Cuba

Cuba. Casos de IRAG por grupos de edad por SE, 2013



Cuba. Distribución de virus respiratorios por SE, 2013



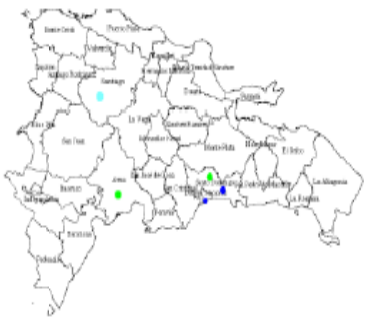
En República Dominicana⁵, la tasa acumulada de ETI para las SE 01-46 fue de 1.874 por 10.000 habitantes, 13% menor que lo reportado para el mismo periodo del 2012. Además, durante el mismo periodo se han reportado 1.570 casos de IRAG mediante la vigilancia centinela, de los cuales 9 corresponden a la SE 46. Dos muertes asociadas a IRAG fueron notificadas durante la SE 46 en niños menores de 2 años de edad. De acuerdo a los datos del laboratorio, durante las SE 45-48 se analizaron 69 muestras, con un 21,7% de positividad para virus respiratorios y 8,7% específicamente identificadas como influenza. Entre las muestras positivas para virus influenza, 83,3% se confirmaron como influenza B y 16,7% como influenza A (todas A(H3N2)). Con respecto a otros virus respiratorios, predominó VSR con un 46,7% entre los positivos.

República Dominicana

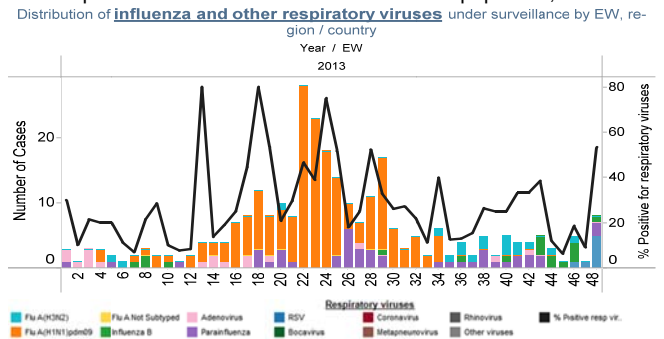
Provincias con circulación de Influenza A(H3N2) y parainfluenza, SE 43-46, 2013

Provincias con circulación en las últimas 4 Semanas (43-46/2013).

- Influenza A H3N2
- Parainfluenza
- Influenza B
- Virus Sncial Respiratorio



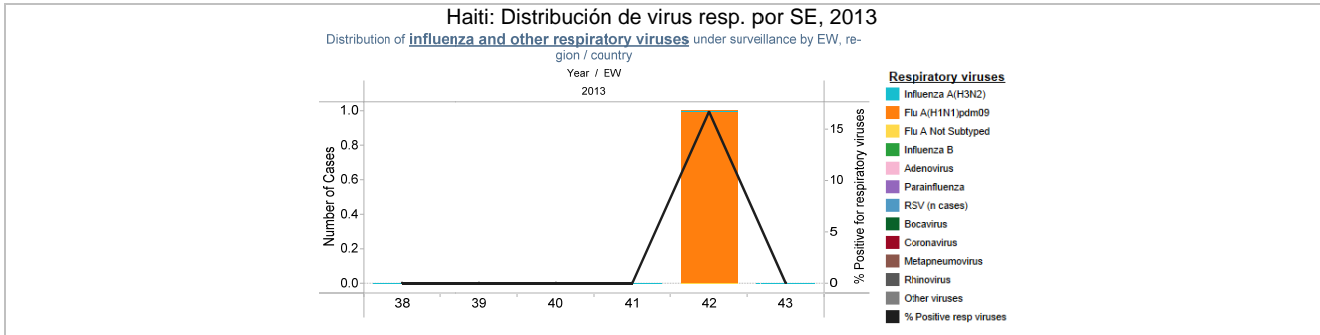
Rep. Dominicana. Distribución de virus resp. por SE, 2013



⁵ República Dominicana. Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Boletín Semanal SE 47.

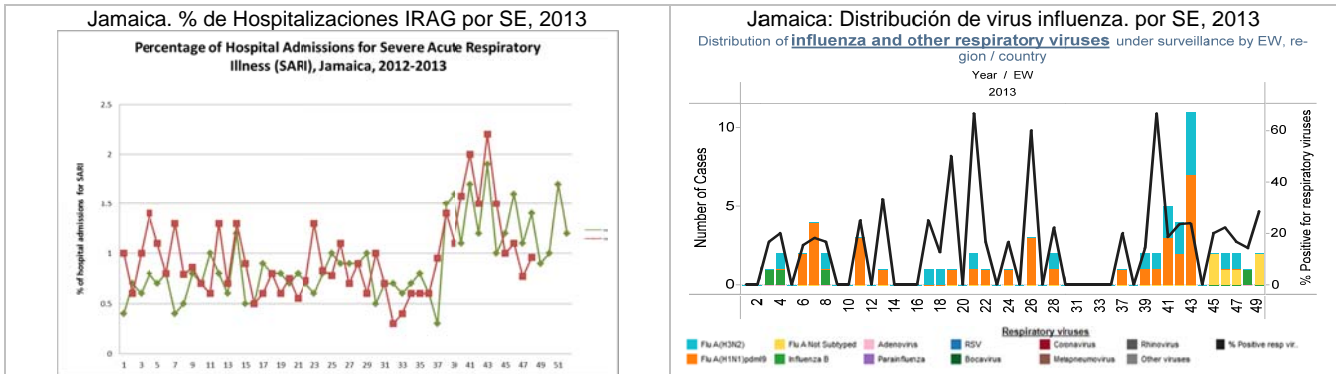
En Haití, según datos del laboratorio nacional de salud pública, entre las SE 38-43, se analizaron 34 muestras de la vigilancia centinela de IRAG. De estas, solo una (2,9%) fue positiva (influenza A(H1N1)pdm09).

Haiti



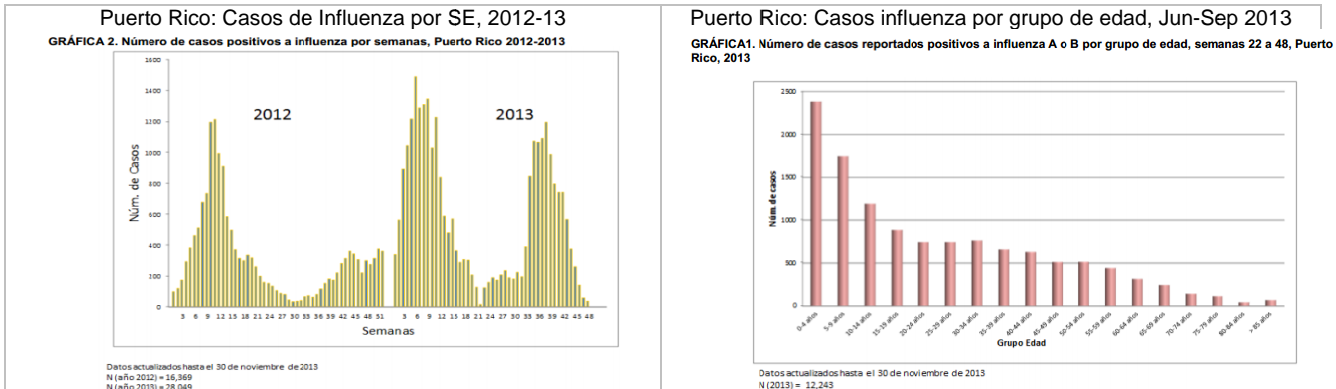
En Jamaica, según los datos de la vigilancia centinela para la SE 47, las proporciones de consulta asociadas a IRA (7,2%) y de hospitalizaciones asociadas a IRAG (0,8%) disminuyeron con respecto a la semana anterior. Ningún caso letal asociado a IRAG fue notificado durante esta semana. Según datos del laboratorio correspondientes a la SE 47, se procesaron 12 muestras con un 16,7% de positividad para virus influenza A.

Jamaica



En Puerto Rico⁶, durante la SE 46, el número de casos de influenza (n=40) mantiene la tendencia decreciente desde el pico en la SE 37. El 70% de estos casos fueron confirmados por laboratorio como influenza A. Desde comienzos de junio, 11.527 casos de influenza han sido reportados, y 44% de ellos fueron identificados en niños de 0 a 14 años. Durante este mismo periodo, se han notificado 715 hospitalizaciones y 16 casos letales asociados a influenza.

Puerto Rico



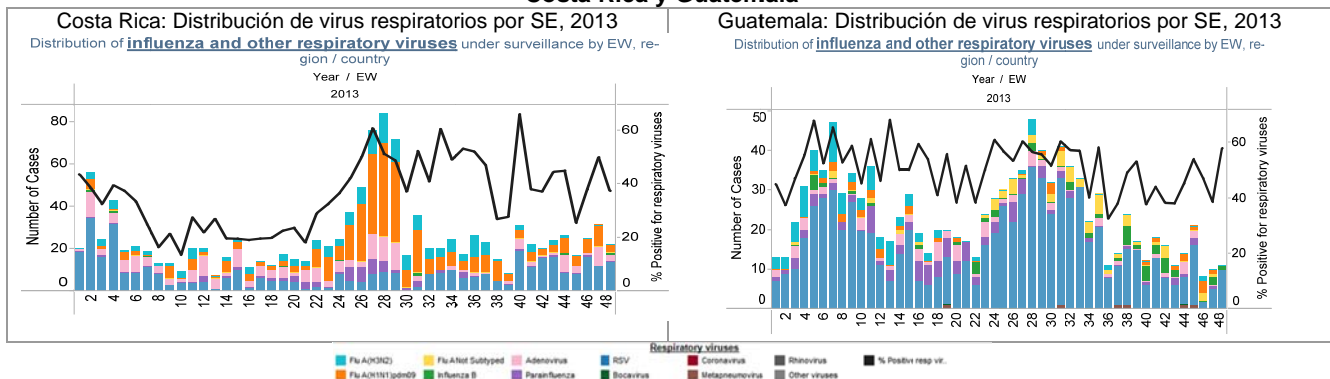
⁶ Puerto Rico. Departamento de Salud. Vigilancia de influenza de Puerto Rico SE 48. <http://www.salud.gov.pr/influenza/Informes%20Influenza/Informe%20Influenza%20Semana%2048.pdf>

América Central

En Costa Rica, según los datos del laboratorio nacional, entre las SE 45-48 se procesaron 254 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 37,4% y para virus de influenza 10,6%. De las muestras positivas a influenza, 96,3% se confirmaron como influenza A (100% A(H1N1)pdm09). Respecto a otros virus respiratorios, predominó VSR (52,6% entre las positivas) seguido por adenovirus (17,9%).

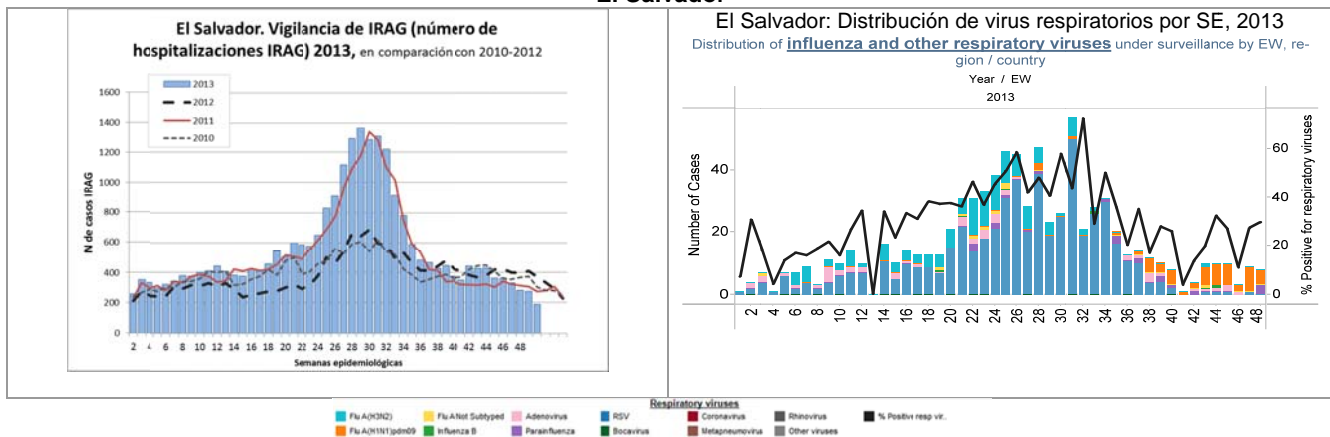
En Guatemala, según los datos del laboratorio, entre las SE 45-48 se procesaron 101 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 49,5%, con un 11,9% para virus de influenza. De las muestras positivas para virus influenza, 75% se identificaron como influenza A (55,6% A(H1N1)pdm09) y 25% como influenza B. Respecto a otros virus respiratorios, VSR predominó con un 64,0% de muestras positivas.

Costa Rica y Guatemala



En El Salvador, durante la SE 49, la proporción de IRAG (4,3%), admitidos en UCI asociados a IRAG (12,5%) y fallecidos asociados a IRAG (8,5%), se mantuvo baja y menor a la observada en los años anteriores (2010-2012). Según los datos del laboratorio, entre las SE 45-48 se procesaron 124 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 24,2% y para virus de influenza 17,7%. Entre las muestras positivas a influenza, 100% se confirmaron como influenza A(H1N1)pdm09. Respecto a otros virus respiratorios, se detectó adenovirus y VSR.

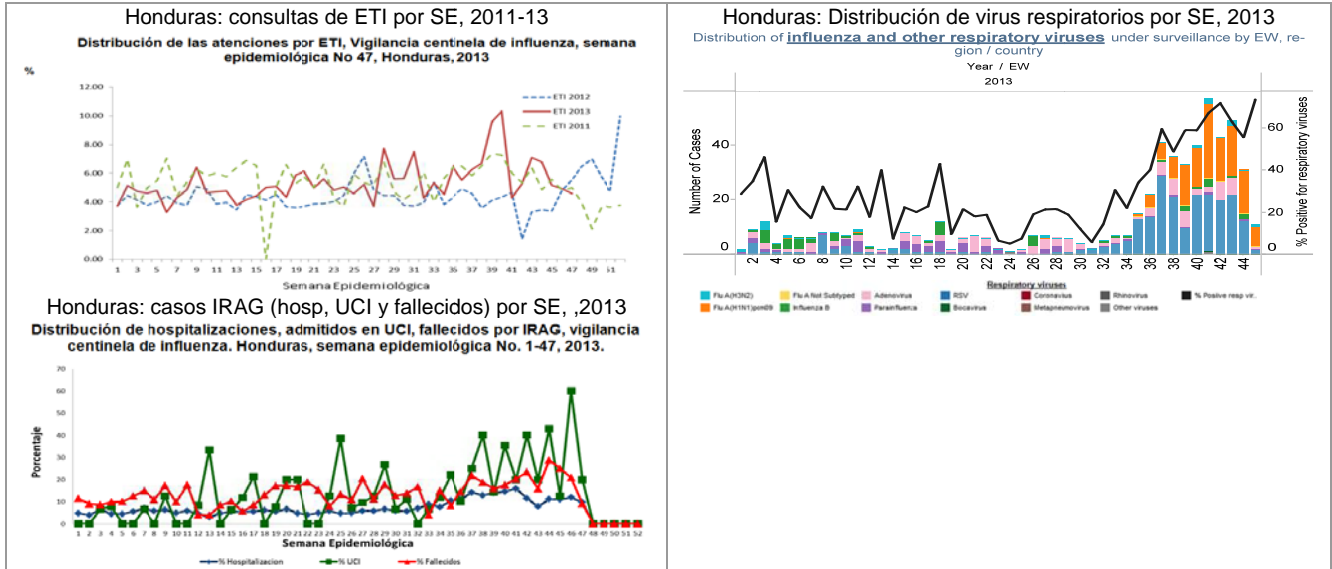
El Salvador



En Honduras⁷, durante la SE 47 y según los datos de la vigilancia centinela, las proporciones de consulta asociadas a ETI (4,6%) así como las hospitalizaciones (9,7%) y fallecidos (9,1%) por IRAG, disminuyeron en comparación a la semana anterior. Según los datos del laboratorio nacional correspondientes a las SE 42-45, 209 muestras fueron analizadas, de las cuales 64,1% resultaron positivas para algún virus respiratorio (tendencia decreciente) y 30,1% fueron positivas para virus influenza. Entre las muestras positivas a virus respiratorios, predominaron influenza A(H1N1)pdm09 (42,5%) y VSR (41,8%).

⁷ Honduras. Influenza Bulletin, EW 47

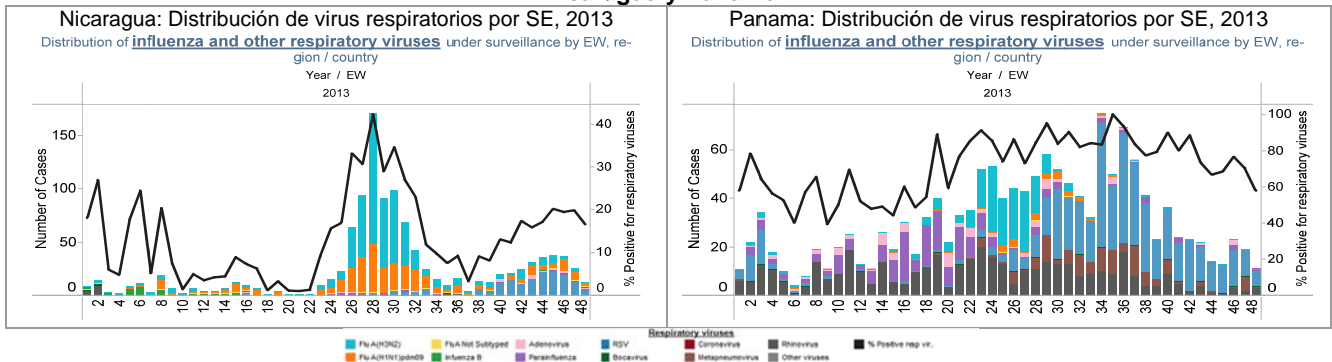
Honduras



En Nicaragua, según los datos del laboratorio nacional, entre las SE 45-48, se procesaron 582 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 19,4% (que viene incrementando desde la SE 39) y del 7,7% para virus influenza. De las muestras positivas a influenza, 91,1% se identificaron como influenza A (68,3% A(H1N1)pdm09 y 31,7% A(H3N2)). El virus respiratorio predominante fue VSR (52,2% entre las muestras positivas).

En Panamá, según los datos del laboratorio nacional entre las SE 45-48, se procesaron 95 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 69,5%. Entre las muestras positivas, predominó VSR (66,7%), seguido de rinovirus (13,6%) y metapneumovirus humano (12,1%).

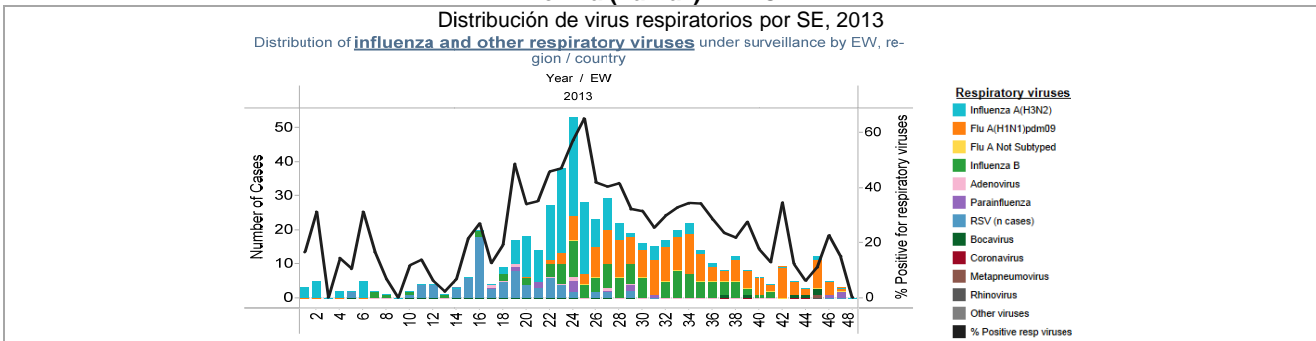
Nicaragua y Panamá



América del Sur –Andinos

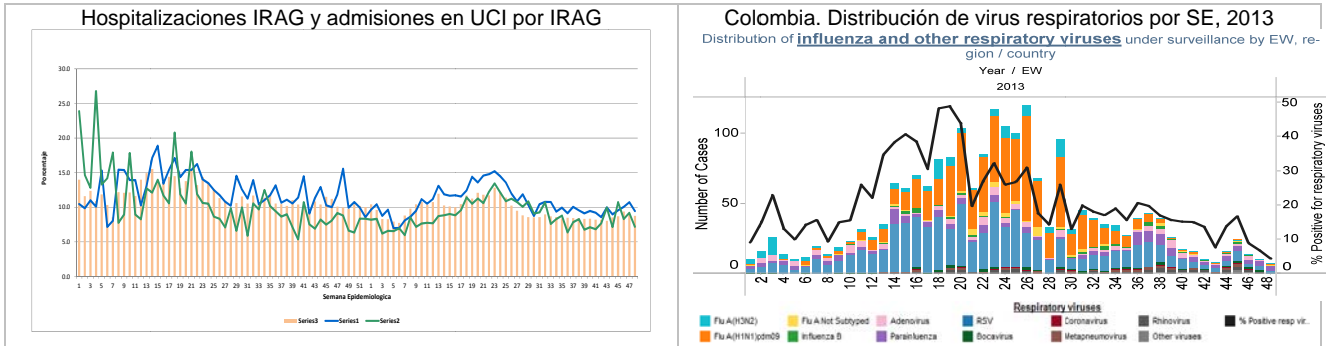
En Bolivia, de acuerdo al Laboratorio Nacional de la Paz (INLASA) entre las SE 45-48, se analizaron 152 muestras, de las cuales, el 13,2% fueron positivas a virus respiratorios y 9,2% fueron positivas a influenza. Entre las muestras positivas, predominó influenza A(H1N1)pdm09 (65%), seguido de parainfluenza (15%).

Bolivia (La Paz). INLASA.



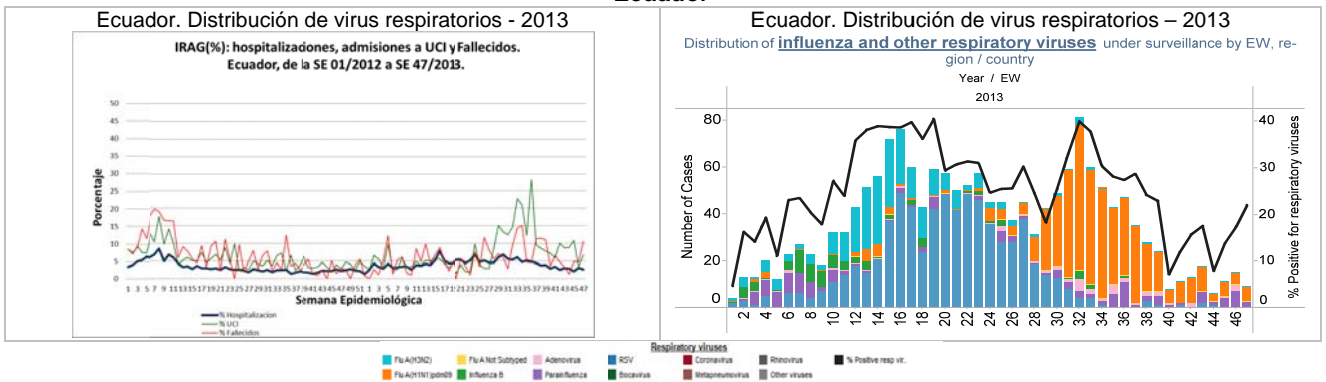
En Colombia, a nivel nacional y para la SE 48, las proporciones de hospitalización por IRAG (9,4%), admisiones a UCI (7,2%) y fallecidos (8,8%) asociadas a IRAG según CIE-10 (J00 a J22) se mantienen en niveles bajos. Según los datos del laboratorio del INS, entre las SE 45-48 se analizaron 621 muestras, de las cuales el porcentaje de positivas a virus respiratorios fue 8,9% y a influenza fue 1,0%. Entre las muestras positivas, predominan VSR (27,3%) y parainfluenza (25,5%).

Colombia



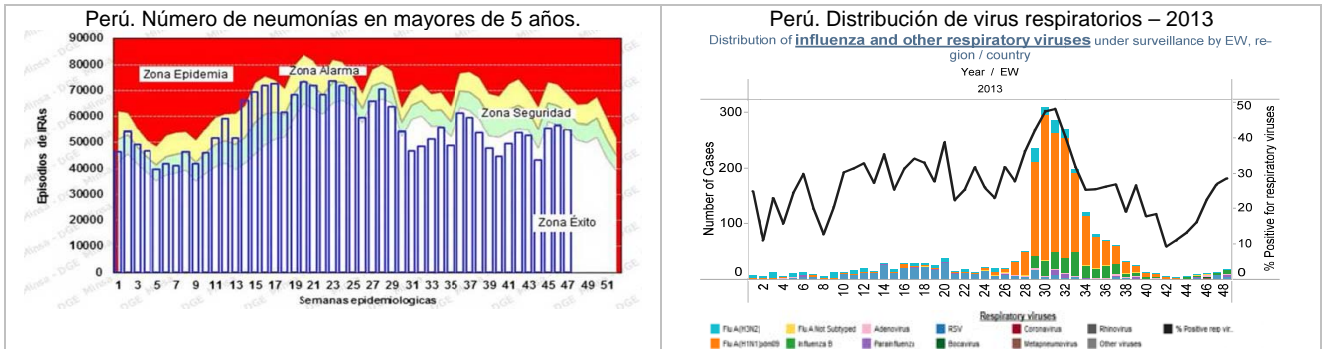
En Ecuador, durante la SE 47, la proporción de IRAG (2,6%) y admitidos en UCI asociados a IRAG (6,7%) se mantuvieron similares a lo observado en las semanas anteriores. Según los datos del laboratorio, entre las SE 44-47 se procesaron 285 muestras de IRAG, con un porcentaje de positividad para virus respiratorios de 14,4% y 7,0% para virus influenza. Entre las muestras positivas, se observó predominio de influenza A(H1N1)pdm09 (48,8% de todas las positivas) y parainfluenza (39,0%).

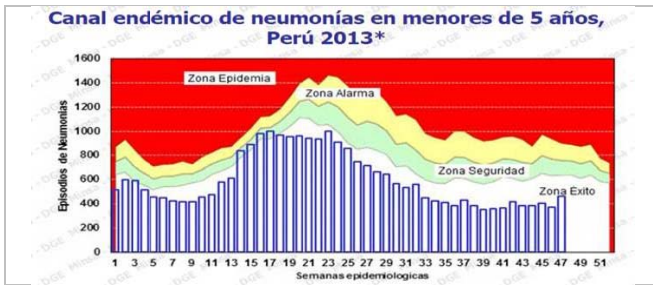
Ecuador



En Perú, en la SE 47, el número de neumonías en pacientes mayores de 5 años disminuyó comparado con el observado la semana previa; mientras que el número de neumonías en menores de 5 años aumentó. Sin embargo, en ambos casos, el número de neumonías se encuentra dentro de lo esperado para esta época del año. Según datos del laboratorio nacional, entre las SE 45-48 se procesaron 226 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 23,5% y 9,3% para virus influenza. Entre las muestras positivas, predominó influenza B (32,1%) seguido por VSR (26,4%) y metapneumovirus humano (15,1%).

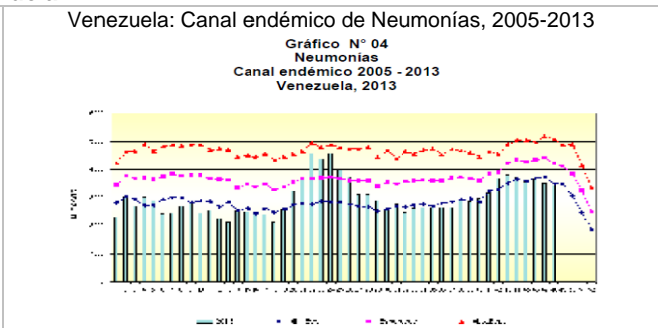
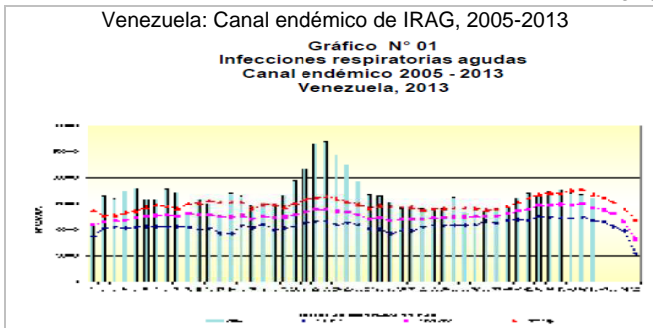
Perú





En Venezuela⁸, durante SE 48, la actividad de IRA y de neumonías disminuyó 4,4% y 2,2%, respectivamente y en comparación con la semana anterior. Durante la SE 48, se reportaron 119 hospitalizaciones asociadas a IRAG, con la mayor proporción observada en niños menores de un año de edad. Según datos de laboratorio, entre las SE 01-48 se han procesado 5.298 muestras de los casos sospechosos de influenza, de las cuales el porcentaje de positivas para virus influenza fue de 52,6% con predominio de influenza A(H1N1)pdm09 (91,7% de las positivas).

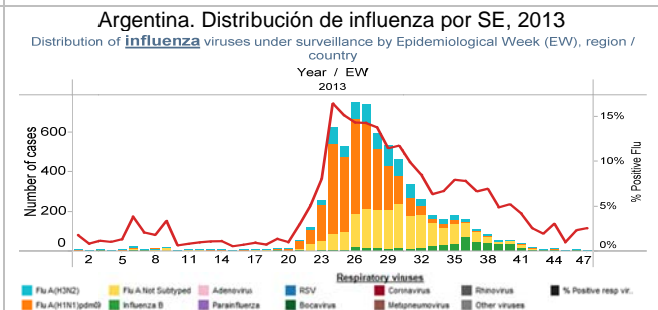
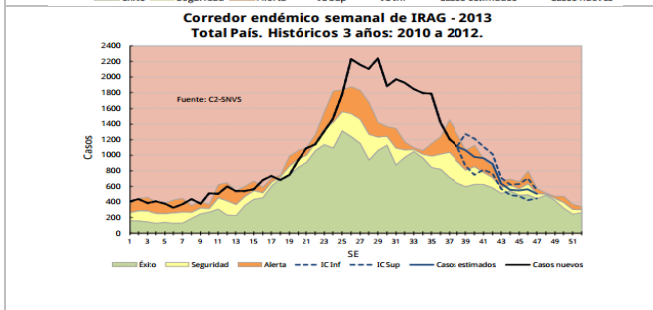
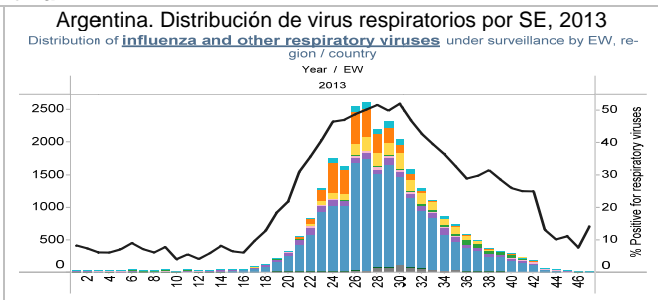
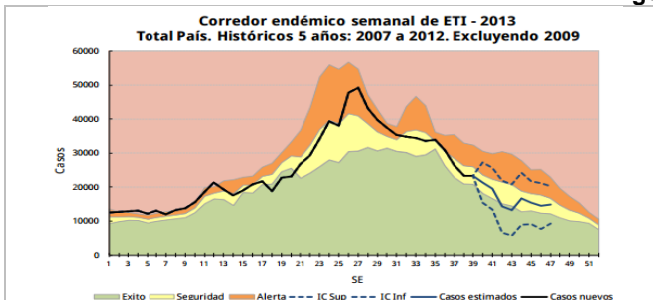
Venezuela



América del Sur –Cono Sur y Brasil

En Argentina⁹, de acuerdo a los reportes y las estimaciones hechas, la actividad de ETI a nivel nacional durante la SE 46 estuvo dentro de la zona de éxito del canal endémico, manteniendo una tendencia decreciente desde el pico observado en la SE 26. La proporción de hospitalizaciones asociadas a IRAG se encuentra en la zona de alerta del canal endémico, pero también presenta una tendencia decreciente desde la SE 26. Según datos de laboratorio a nivel nacional, entre las SE 44-47 se procesaron 1.289 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 10,2% con un 2,3% para virus influenza. Entre las muestras positivas también se detectó VSR (25,8%), parainfluenza (25,8%) y adenovirus (15,9%).

Argentina

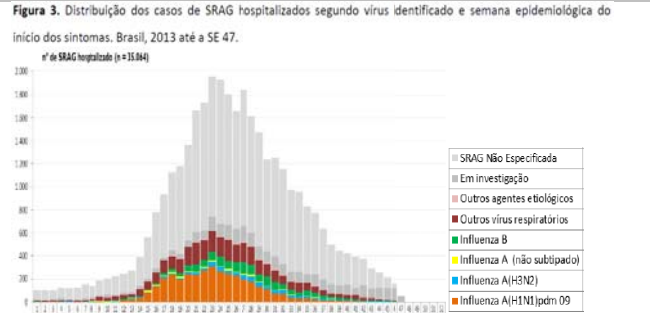
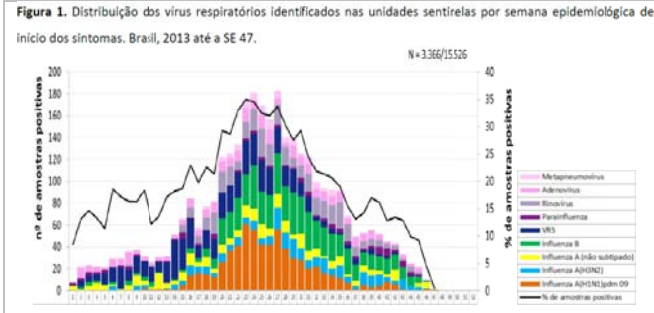


⁸ Venezuela. Boletín epidemiológico, SE 48, 2013.

⁹ Argentina. Boletín integrado de vigilancia. SE 46.

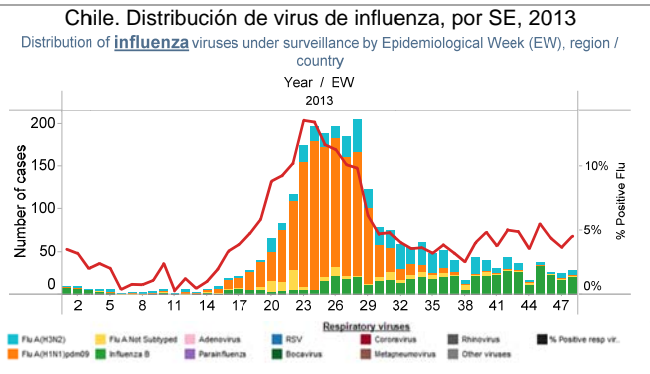
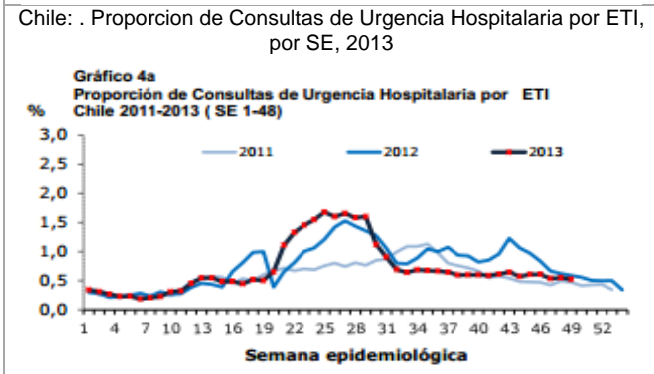
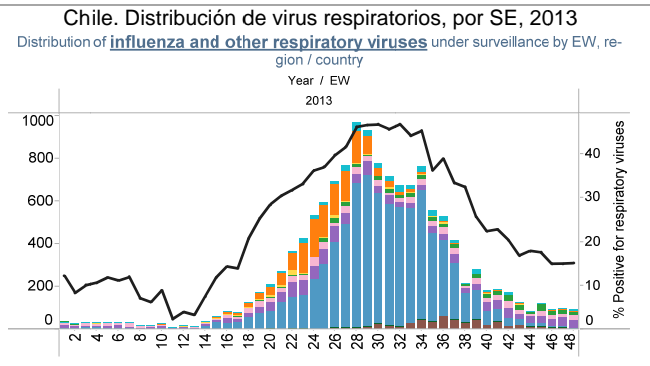
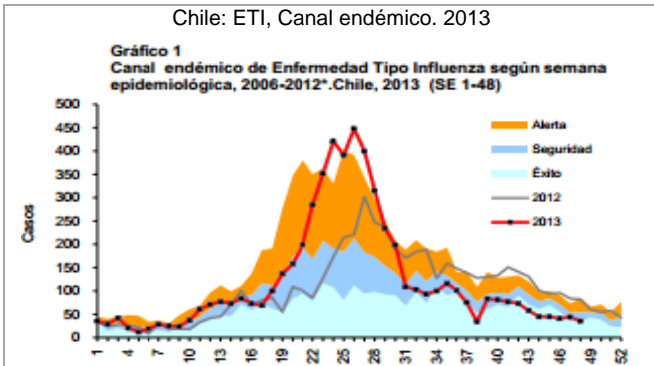
En Brasil¹⁰, según la vigilancia centinela de ETI hasta la semana 47, se han procesado y analizado 15.526 muestras de las cuales el 21,7% resultaron positivas para virus influenza y otros respiratorios. Con base en la vigilancia universal de IRAG y para el mismo periodo, se notificaron 35.064 casos de IRAG con un 16,8% identificados como positivos para virus influenza, con predominio de A(H1N1)pdm09 (63,4%), seguido de influenza B (22,3%) y A(H3N2) (11,0%). Además, durante el año 2013 se han notificado 4.134 casos letales asociados a IRAG, de los cuales se ha confirmado influenza en el 23,0% (80,5% identificado como influenza A(H1N1)pdm09).

Brasil



En Chile¹¹, la actividad de ETI durante la SE 48 (tasa: 2,3 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 47-48 se procesaron 1.277 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 15% y 4,1% para virus influenza. Entre las muestras positivas, se detectó además parainfluenza (39,8% de las positivas), adenovirus (22,0%) e influenza B (19,4%).

Chile

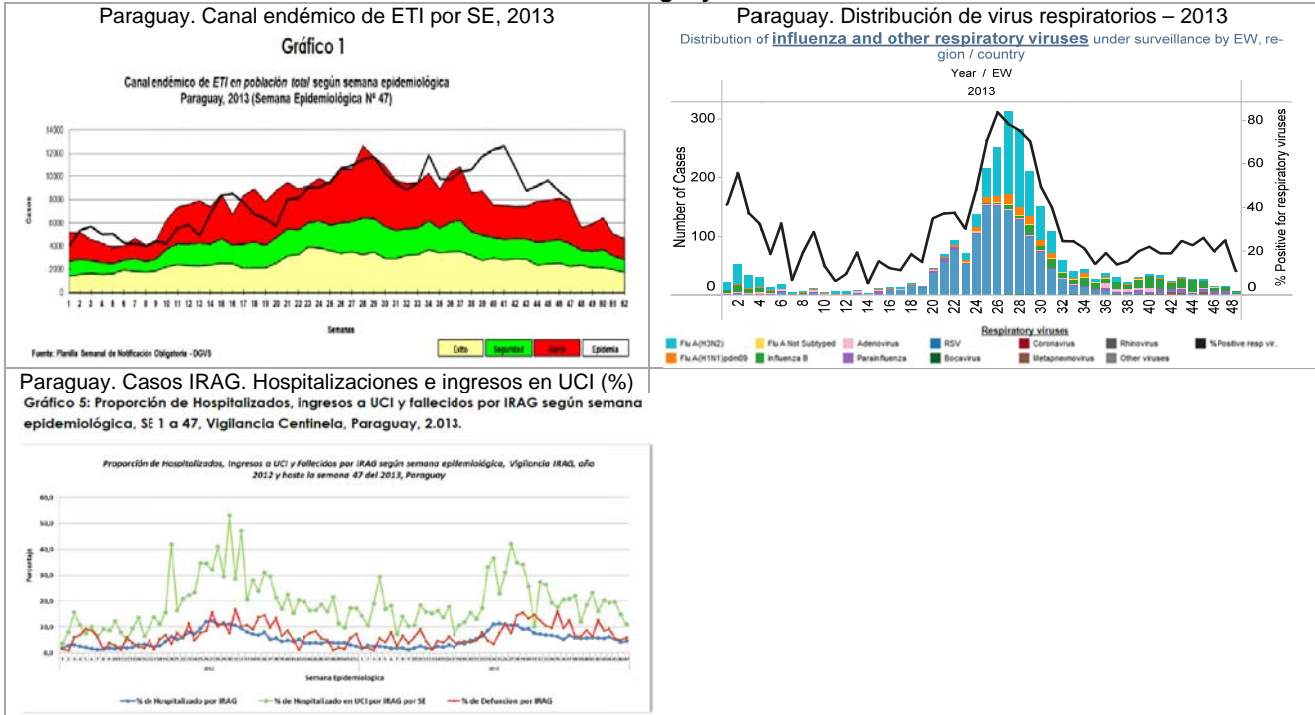


¹⁰ Brasil. Boletim informativo. Secretaria de Vigilância em Saúde. SE 47, 2013.

¹¹ Chile. Informe de situación. SE 48. Disponible en: <http://epi.minsal.cl/>

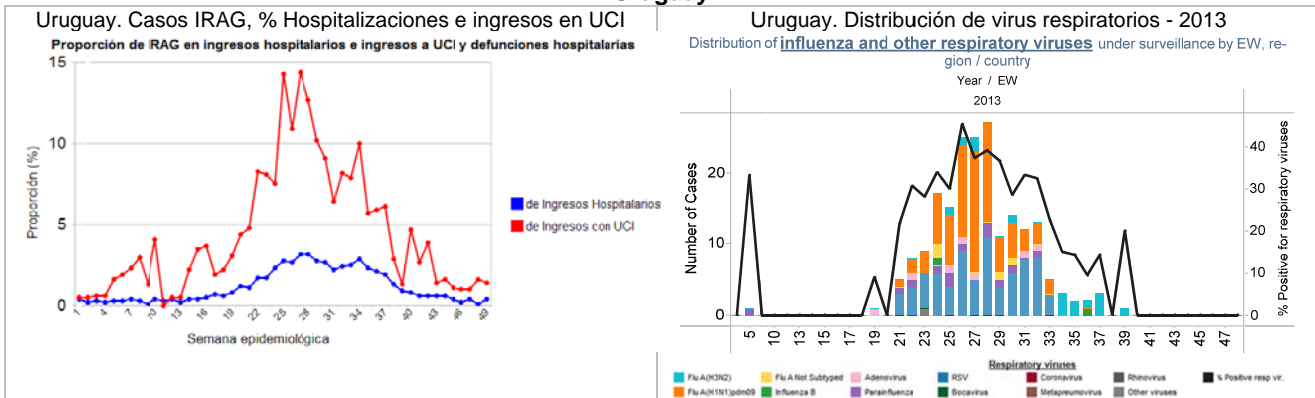
En Paraguay¹², durante la SE 47 la tasa de consulta de ETI (119 por 100.000 habitantes) disminuyó con respecto a la SE anterior, pero bordea la zona de alerta del canal endémico. La proporción de hospitalizaciones por IRAG (4,5%) estuvo dentro de los valores esperados para la época del año, siendo los niños menores de 5 años la población más afectada (56,0%). Según los datos del laboratorio de referencia, entre las SE 45-48 se procesaron 288 muestras de IRAG, de las cuales el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de 21,9% con un 11,1% para virus influenza. Entre las muestras positivas a influenza, 87,5% fueron influenza B y 12,5% fueron influenza A (75% A(H3N2)). Respecto a otros virus respiratorios, predominó parainfluenza (30,2% de las muestras positivas), seguido de metapneumovirus (17,5%).

Paraguay



En Uruguay¹³, durante la SE 47 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 45-48 se procesaron 12 muestras de IRAG que resultaron negativas para virus respiratorios.

Uruguay



¹² Paraguay. Informe de situación. Vigilancia de ETI e IRAG. SE 47, 2013

¹³ Uruguay. Generador de gráficos de la división de epidemiología, Dirección General de Salud – Ministerio de Salud Pública