



## Actualización Regional SE 27

Influenza  
(19 de julio, 2011 - 17 h GMT; 12 h EST)

Datos interactivos de influenza OPS: [http://ais.paho.org/phis/viz/ed\\_flu.asp](http://ais.paho.org/phis/viz/ed_flu.asp)

Reportes Regionales de Influenza: [http://new.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&task=view&id=3352&Itemid=2469&to=2246&lang=es](http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_content&task=view&id=3352&Itemid=2469&to=2246&lang=es)

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

- En América del Norte, la actividad de influenza continua baja.
- En Centroamérica y el Caribe, aunque continúan niveles bajos de virus respiratorios detectados en estas subregiones, en República Dominicana persiste la circulación sostenida de influenza A/H1N1 2009. Además se observó aumento de detección de virus sincicial respiratorio (VSR) en algunos países de Centroamérica (El Salvador, Guatemala y Panamá).
- En América del Sur, aunque continua siendo una actividad de influenza menor a la esperada para esta época del año, se han reportado incremento en algunos indicadores de actividad de infecciones respiratorias agudas graves (Uruguay) y leve incremento de detección de virus de influenza (Chile), El VSR continúa siendo el virus respiratorio predominante en circulación en el Cono Sur.

### Actualización epidemiológica y virológica de influenza

#### *América del Norte*

En Estados Unidos<sup>1</sup>, en la SE 27, a nivel nacional, la proporción de consultas de pacientes ambulatorios por enfermedad tipo-influenza (ETI) (0,7%) continuó por debajo de la línea de base nacional. La proporción de defunciones atribuidas a neumonía e influenza (6,3%) estuvo por debajo del umbral epidémico. Esta semana, se notificó una muerte pediátrica asociada a influenza A/H3. Durante la SE 27, el porcentaje de muestras positivas a influenza entre las analizadas fue menor de 1%.

En México, en la SE 27, el porcentaje de muestras positivas a influenza, entre las analizadas, fue de 8,1%, con predominio de influenza B como virus respiratorio en circulación.

#### *Caribe*

CAREC<sup>\*</sup>, en la SE 27, reportó que la proporción de admisiones por Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) fue similar a la semana previa (~2%). No se han reportado fallecidos por IRAG desde la SE 22. Entre las SE 21-25, el VSR y el rinovirus fueron los virus respiratorios predominantes en circulación.

En Cuba, en la SE 27, entre todas las muestras analizadas, el porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios permaneció alto en ~65%, siendo el rinovirus, el VSR y el parainfluenza los virus respiratorios predominantes. El 7% de las muestras analizadas, fueron positivas a influenza (influenza A/H3N2).

En la República Dominicana, en la SE 28, entre todas las muestras analizadas, el porcentaje de muestras positivas a influenza aumentó respecto a semanas previas a 58%, siendo el influenza A/H1N1 2009 el virus predominante en circulación desde la SE 13, seguido por influenza B. No se detectaron otros virus respiratorios.

En Jamaica, en la SE 27, la proporción de consultas por infección respiratoria aguda (IRA) fue 0,5% menor al observado la semana. La proporción de admisiones por IRAG fue menor al 1% y permaneció estable respecto a la semana previa. En la SE 27, no se reportan fallecidos asociados a IRAG. Según datos de laboratorio, no se identificaron casos de influenza desde la SE 21.

<sup>\*</sup> Países miembros de CAREC que participan en esta evaluación conjunta: Barbados, Dominica, Jamaica, San Vicente y las Granadinas, Santa Lucía y Trinidad y Tobago

### *América Central*

En Honduras<sup>2</sup>, en la SE 27, a nivel nacional, la proporción de consultas por ETI fue similar a la semana previa, permaneciendo <10%, y menor al observado en el 2010 durante esta época del año. La proporción de hospitalizaciones por IRAG aumentó ligeramente pero permanece por debajo del 10% y similar al nivel observado durante el 2010. En la SE 27, el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios aumentó a ~15%. Algunas muestras fueron positivas a influenza (influenza B e influenza A/H3N2).

En El Salvador, en la SE 26, la proporción de muestras positivo por virus respiratorio permaneció ~40%. El virus predominante en circulación fue VSR, seguido por influenza B.

En Guatemala, en la SE 26, el porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios disminuyó a ~40%. El virus predominante en circulación fue VSR, seguido por influenza A sin subtipificar.

En Panamá, en la SE 27, la circulación de virus respiratorio fue baja (~15% de las muestras analizadas). El virus predominante en circulación fue el VSR. No se detecta virus de influenza desde la SE 23.

### *América del Sur - Andinos*

En Bolivia, en la SE 27, en el departamento de La Paz (oeste del país), el porcentaje de muestras positivas a influenza fue de 28%, con predominio de circulación de influenza A/H3N2 como único virus de influenza entre las SE 16-27. En el departamento de Santa Cruz (este del país), en la SE 27, en las últimas 3 semanas se detectó predominó la circulación de adenovirus; con detección esporádicas de influenza A/H1N1 2009.

En Ecuador, en la SE 27, a nivel nacional el porcentaje de hospitalizaciones por IRAG, admisiones en UCI por IRAG y fallecidos por IRAG permanecieron por debajo del 10%. Esta semana, el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios aumentó ligeramente a ~15%. No se detectaron virus de influenza desde la SE 11. VSR ha sido el virus respiratorio predominante en circulación desde la SE 9, especialmente en niños menores de 5 años.

En Colombia, a lo largo del 2011 hasta la SE 26, se evidenció una co-circulación constante de influenza A/H1N1 2009 e influenza A/H3N2. En la SE 27, no se detectaron muestras positivas a virus respiratorios.

En Perú<sup>3</sup>, en la SE 26, los indicadores de actividad de IRA y neumonía (número de casos por IRA en menores de 5 años y número de casos con neumonía en niños menores de 5 años, respectivamente) mantienen una tendencia decreciente en las últimas 6 semanas, situándose incluso por debajo del canal endémico para esta época del año. En lo que va del 2011, se reportaron 157 defunciones por neumonías notificadas en menores de 5 años, que representa un recuento menor al observado en los años 2008-2010, para esta época del año; regionalmente durante el 2011, los departamentos de la selva (Loreto, Amazonas y parte de Junín) presentan mayor número de niños fallecidos por neumonía menores de 5 años, respecto a años anteriores.

### *América del Sur – Cono Sur*

En Argentina<sup>4</sup>, el corredor endémico de ETI para la SE 24, muestran que continúa la tendencia decreciente de número de casos de ETI y fue menor de lo observado en el año 2010. Sobre el canal endémico de neumonías a la SE 23, a nivel nacional, el número de neumonías se encuentra dentro de lo esperado y similar a semanas anteriores; con mayor actividad en la región Sur y la región de Cuyo. Según datos nacionales de laboratorio, para la SE 27, continuó el predominio de VSR como virus respiratorio; sin embargo, el número de casos positivos a virus respiratorios mantiene una tendencia decreciente desde su pico en la SE 23. Respecto a virus de influenza, se registró un ligero aumento de casos positivos a influenza entre las SE 22 a 26.

En Brasil, según datos de laboratorio para las SE 26 y 27, el virus predominante en circulación fue influenza A/H3N2, seguido por influenza A/H1N1 2009 e influenza B. Entre otros virus respiratorios, el VSR también fue detectado en circulación.

En Chile<sup>5</sup>, en la SE 27, la actividad de ETI (6,9 consultas por 100,000 habitantes) a nivel nacional, fue ligeramente inferior a la semana previa (7,6 por 100,000 hab) y permaneció dentro de los niveles esperados para esta época del año e inferior al observado durante el 2009 y 2010. Esta semana, el porcentaje de atenciones en servicios de urgencia por causas respiratorias en menores de 15 años (46%), fue ligeramente

inferior a la semana anterior. A la SE 27, no se han registrado defunciones asociadas a influenza. El número de casos positivos a virus respiratorios continuó disminuyendo desde la SE 24. El VSR continuó siendo el virus predominante en circulación (80% de los casos positivos), seguido por adenovirus y parainfluenza. Se reportó un aumento de casos positivos a influenza A/H1N1 2009 en Santiago (n=31 casos), seguido por influenza A/H3N2 (5 casos), aunque continua siendo un nivel bajo para lo esperado en esta época del año..

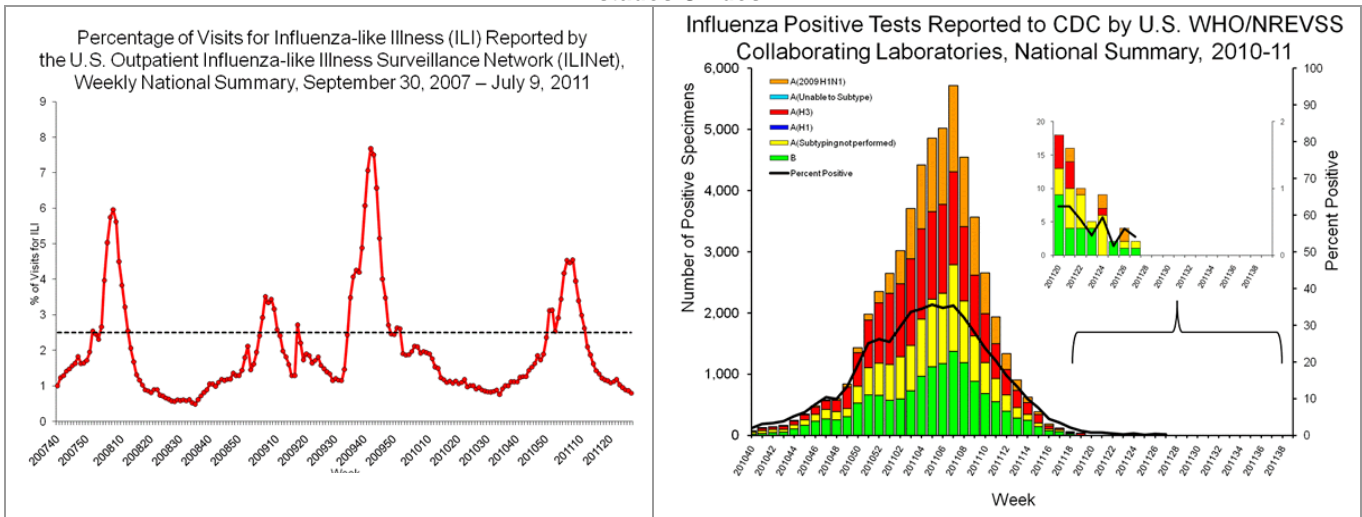
En Paraguay<sup>6</sup>, en la SE 27, la proporción de consultas por ETI entre todas las consultas aumentó a 11,7%, siendo el punto más alto de lo que va del año. Entre las hospitalizaciones por IRAG, la proporción de hospitalizaciones por IRAG entre todas las hospitalizaciones y la proporción de ingresos a UCI por IRAG entre todos los ingresos a UCI se mantuvieron similares a la semana previa y por debajo del 15%. Se registró un ligero aumento de la proporción de fallecidos por IRAG (~5%). En la SE 27, el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios fue de ~10%, con pocas detecciones de parainfluenza, como único virus aislado. En lo que va del año, el VSR fue el virus respiratorio predominante detectado. No se ha detectado influenza desde la SE 13.

En Uruguay<sup>7</sup>, en la SE 28 y 29, se registró un aumento en la proporción de hospitalizaciones por IRAG entre todas las hospitalizaciones (~5%), los ingresos a UCI por IRAG entre todos los ingresos a UCI (~22%) y la proporción de fallecidos por IRAG entre los fallecidos por todas las causas (~6%).

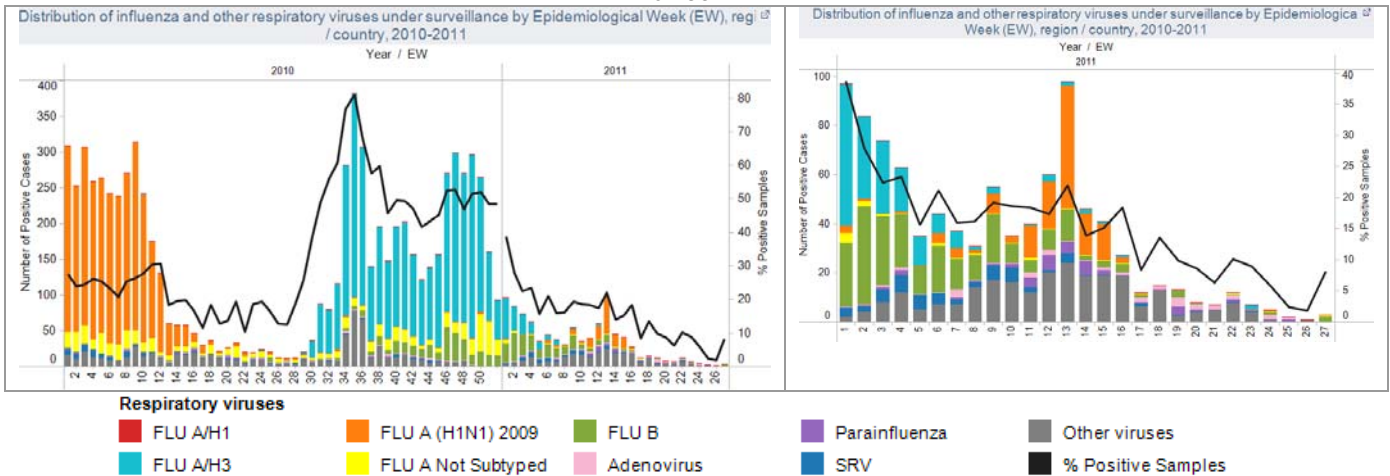
**Gráficas**

**América del Norte**

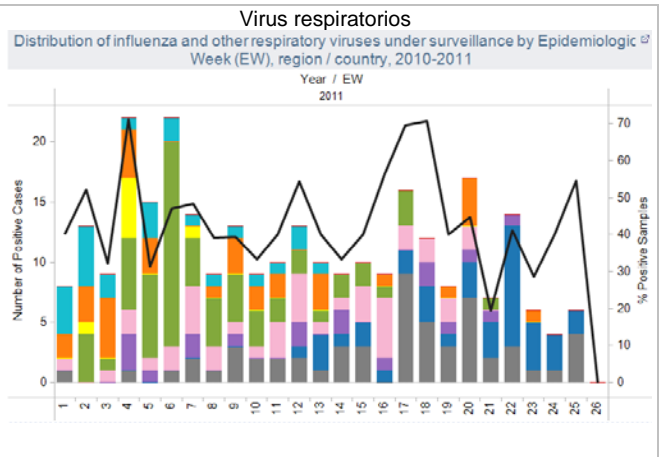
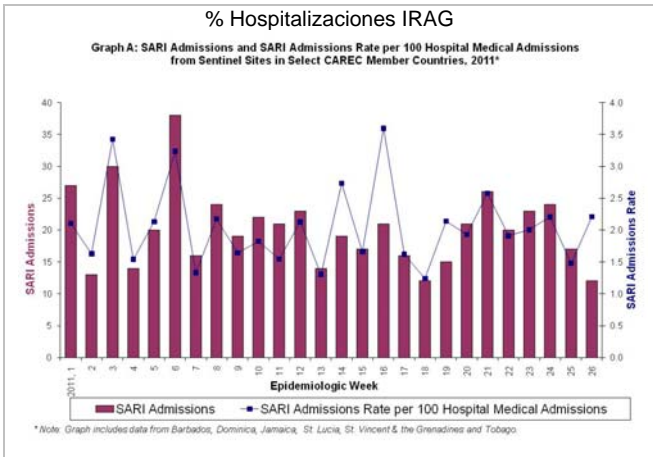
**Estados Unidos**



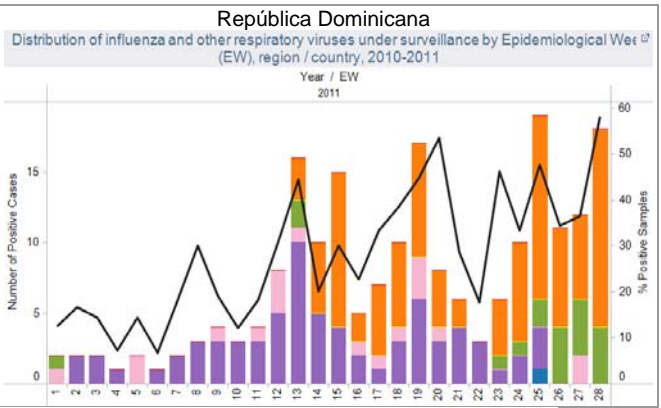
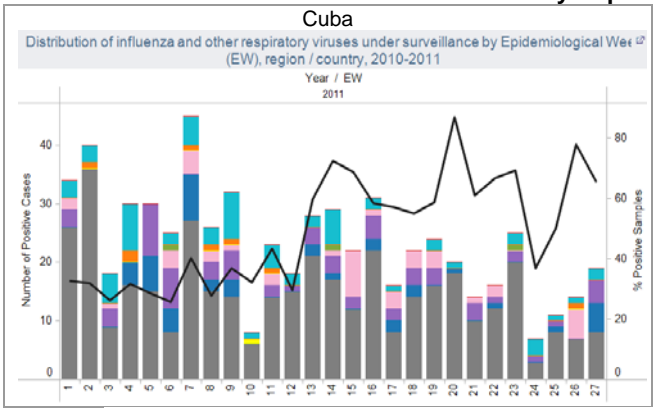
**México**



CAREC

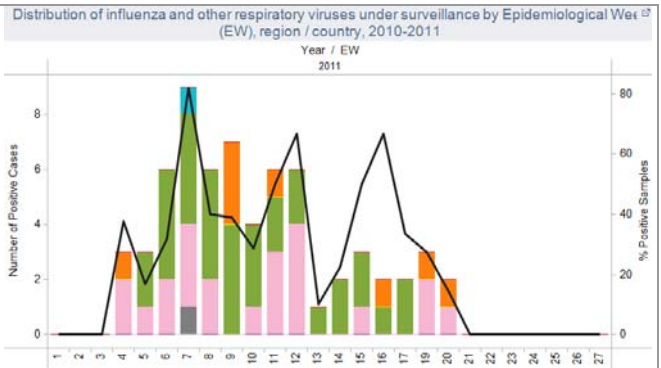
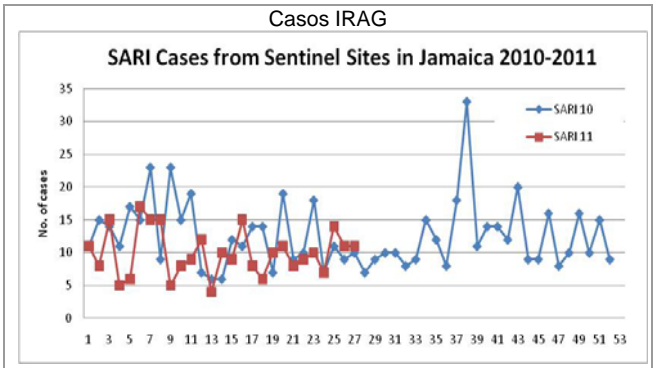


Cuba y República Dominicana



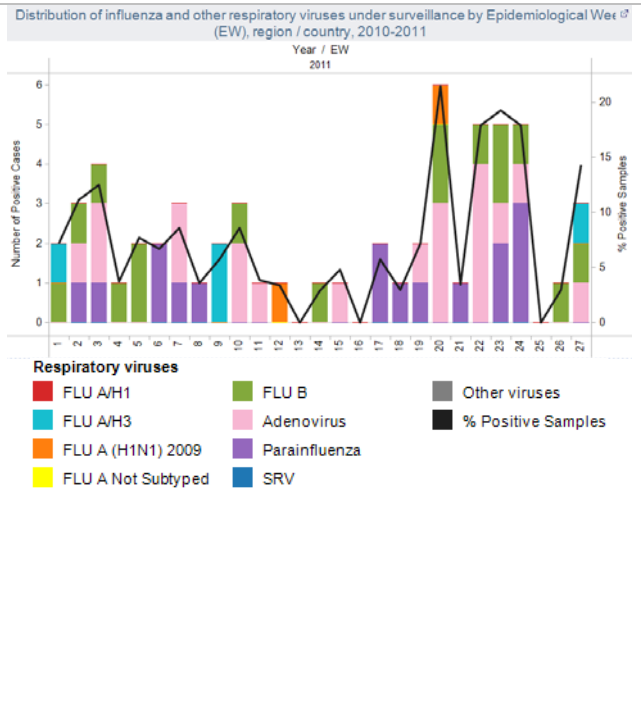
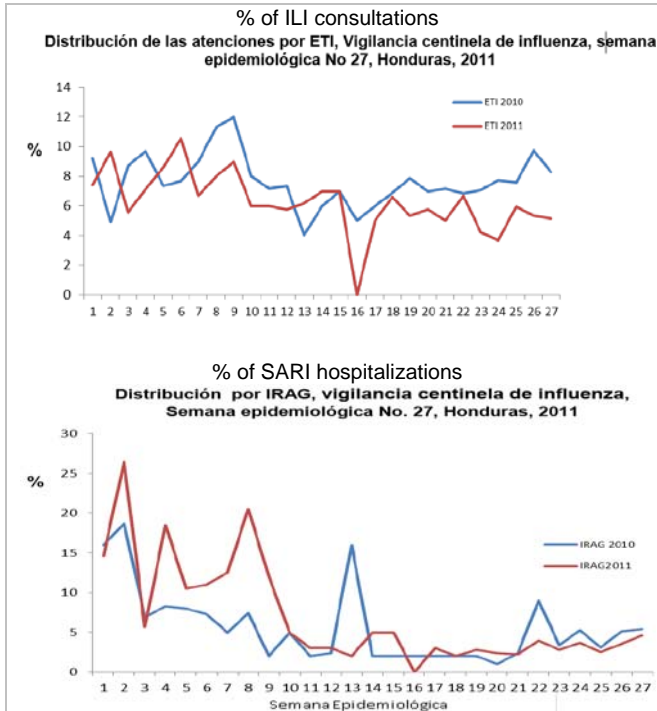
- Respiratory viruses**
- FLU A/H1
  - FLU A (H1N1) 2009
  - FLU B
  - Parainfluenza
  - Other viruses
  - FLU A/H3
  - FLU A Not Subtyped
  - Adenovirus
  - SRV
  - % Positive Samples

Jamaica



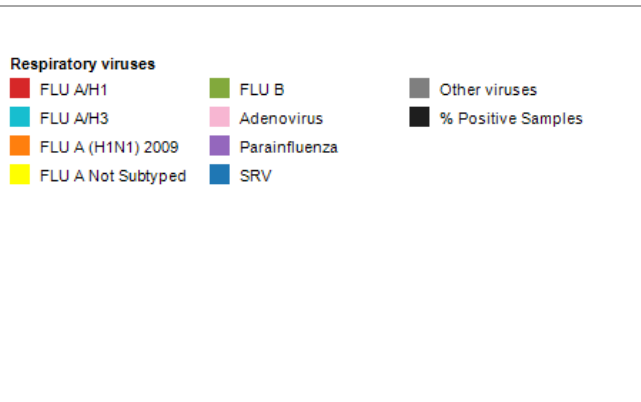
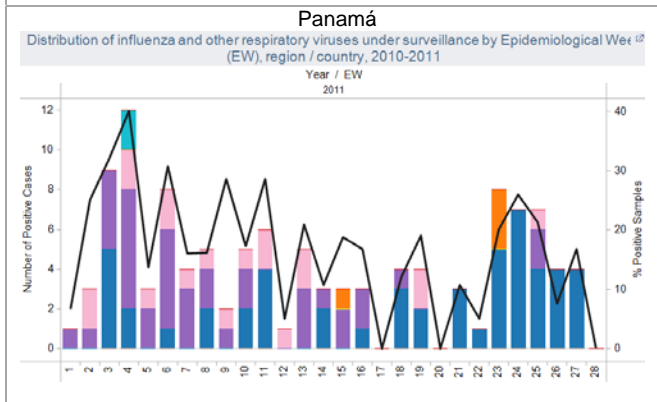
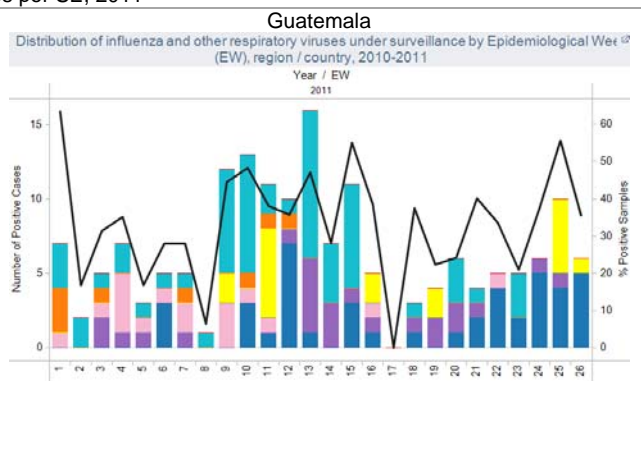
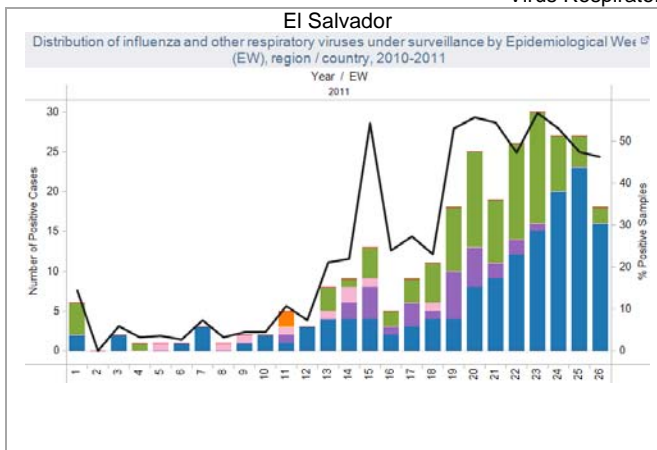
# América Central

## Honduras



## El Salvador, Guatemala y Panamá

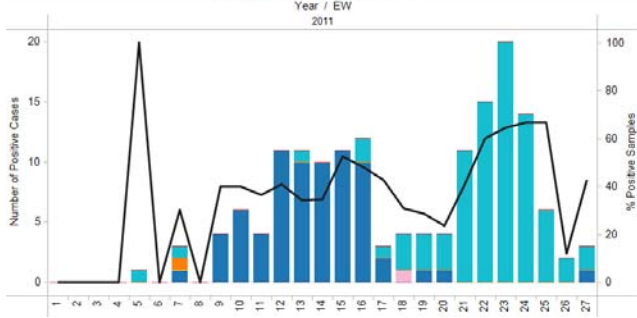
Virus Respiratorios por SE, 2011



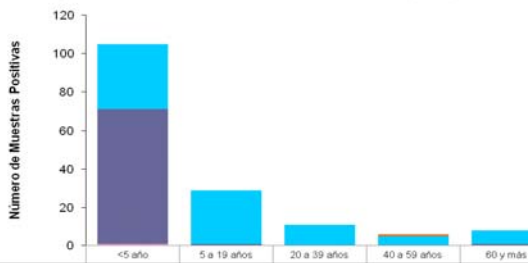
## Bolivia

### Bolivia – La Paz (INLASA)

Distribution of influenza and other respiratory viruses under surveillance by Epidemiological Week (EW), region / country, 2010-2011

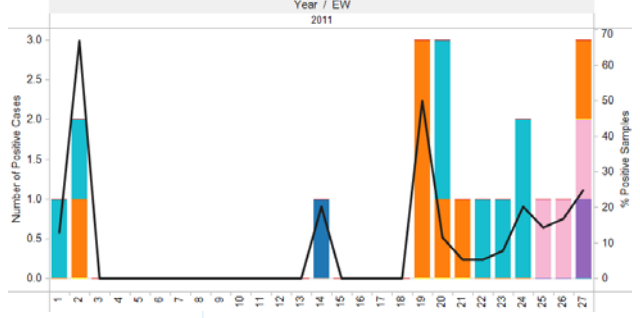


Distribución de virus respiratorios según grupos de edad. Departamento La Paz, Bolivia, SE 1 a 27 de 2011. (n=159)



### Bolivia – Santa Cruz (CENETROP)

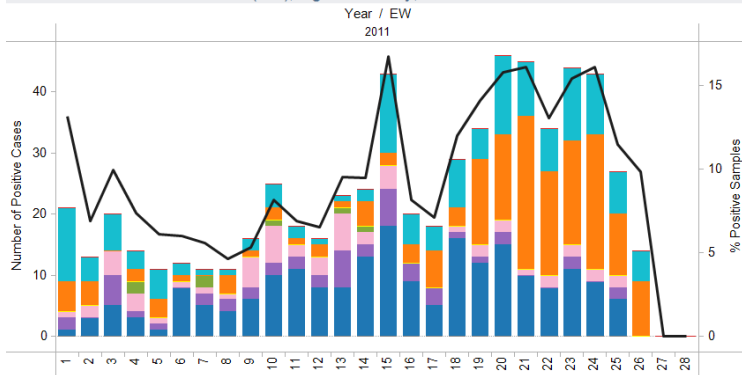
Distribution of influenza and other respiratory viruses under surveillance by Epidemiological Week (EW), region / country, 2010-2011



- Respiratory viruses**
- FLU A/H1
  - FLU A/H3
  - FLU A (H1N1) 2009
  - FLU A Not Subtyped
  - FLU B
  - Adenovirus
  - Parainfluenza
  - SRV
  - Other viruses
  - % Positive Samples

## Colombia

Distribution of influenza and other respiratory viruses under surveillance by Epidemiological Week (EW), region / country, 2010-2011

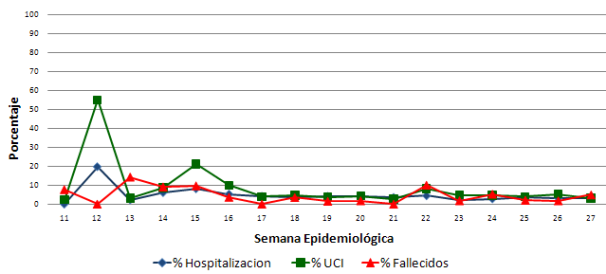


- Respiratory viruses**
- FLU A/H1
  - FLU A/H3
  - FLU A (H1N1) 2009
  - FLU A Not Subtyped
  - FLU B
  - Adenovirus
  - Parainfluenza
  - SRV
  - Other viruses
  - % Positive Samples

## Ecuador

### Porcentaje de hospitalizaciones por IRAG

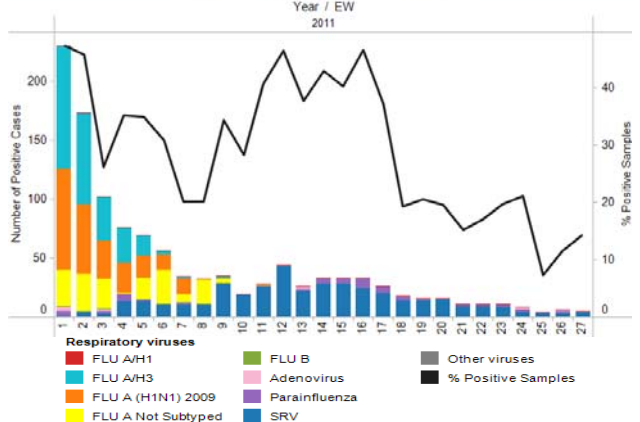
IRAG(%): hospitalizaciones, admisiones a UCI y Fallecidos de la SE 11 a la SE 27 Ecuador. 2011



FUENTE: Hospitales Centinela  
ELABORADO: Programa Ampliado de Inmunizaciones

### Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2011

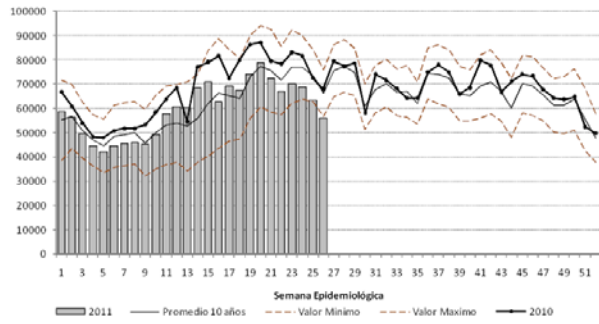
Distribution of influenza and other respiratory viruses under surveillance by Epidemiologic Week (EW), region / country, 2010-2011



- Respiratory viruses**
- FLU A/H1
  - FLU A/H3
  - FLU A (H1N1) 2009
  - FLU A Not Subtyped
  - FLU B
  - Adenovirus
  - Parainfluenza
  - SRV
  - Other viruses
  - % Positive Samples

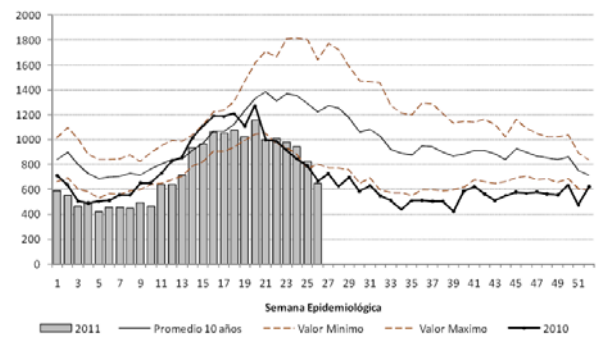
## Perú

IRA notificadas en niños menores de 5 años. Perú – 2011



FUENTE: Registros de Notificación Colectiva. IRA 2011 - MINSA – Dirección General de Epidemiología (DGE) – Red Nacional de Epidemiología (RENACE).

Neumonías notificadas en niños menores de 5 años. Perú - 2011

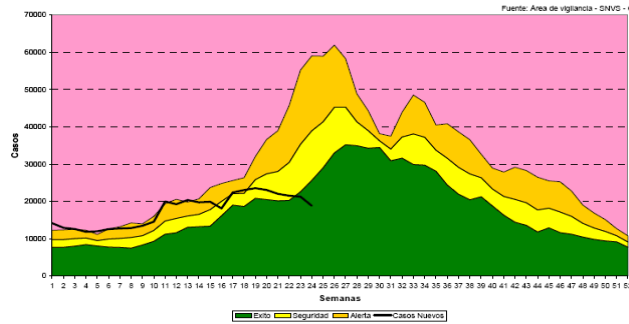


FUENTE: Registros de Notificación Colectiva. IRA 2011 - MINSA – Dirección General de Epidemiología (DGE) – Red Nacional de Epidemiología (RENACE).

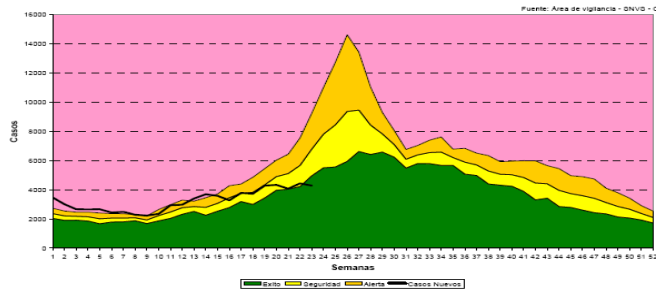
## América del Sur – Cono Sur

### Argentina

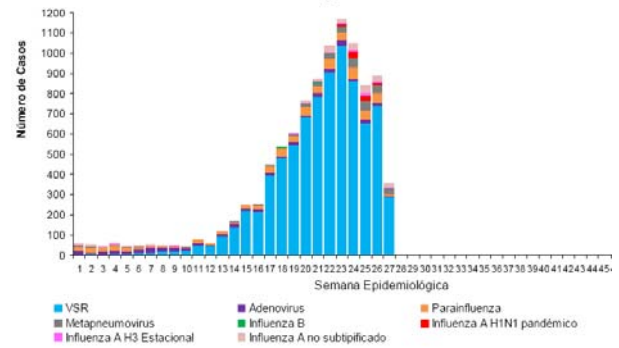
Corredor Endémico Semanal de 2011  
Enfermedad Tipo Influenza (ETI), Argentina  
Históricos de 5 años: 2005 a 2010 (excluyendo 2009)



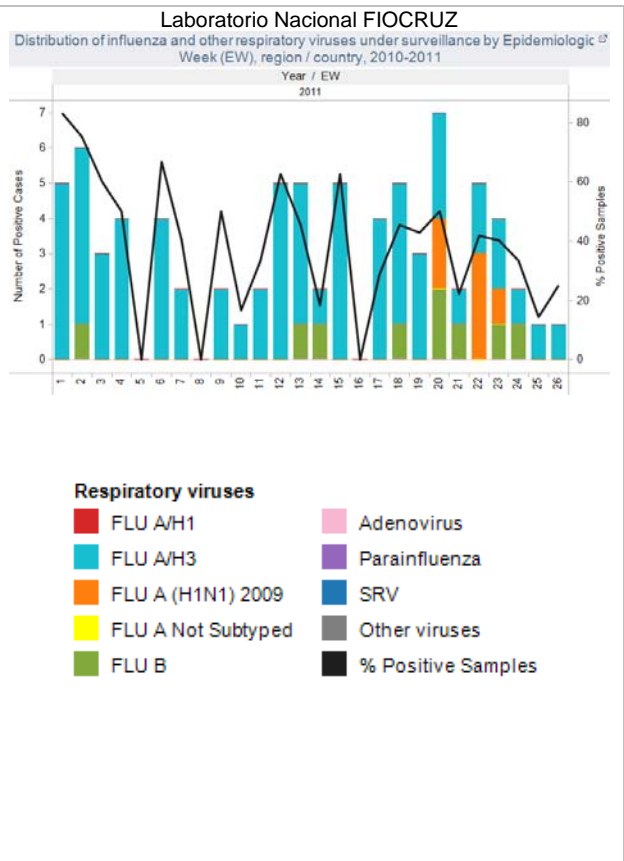
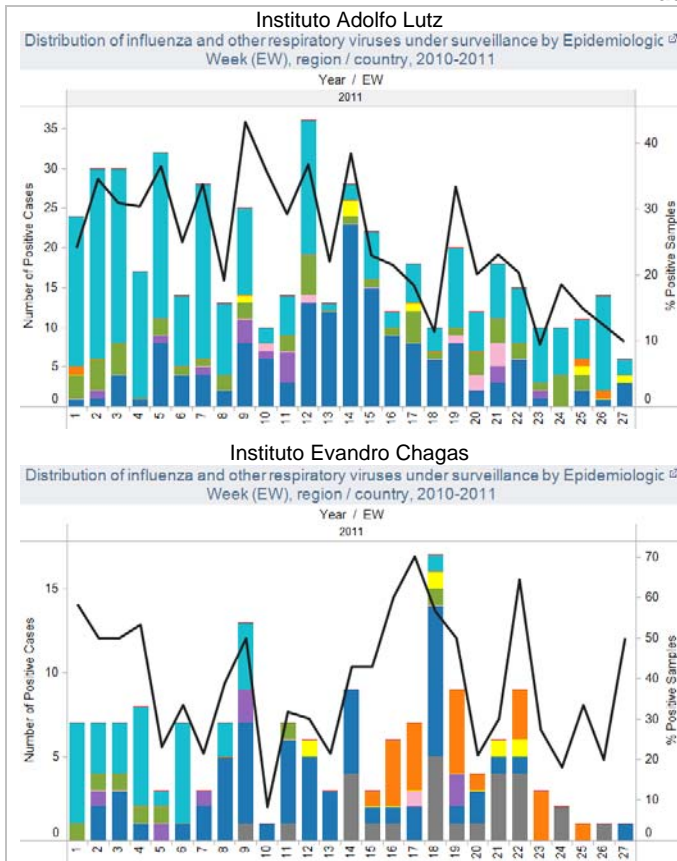
Corredor Endémico Semanal de 2011  
Neumonía, Argentina  
Históricos de 5 años: 2006 a 2010



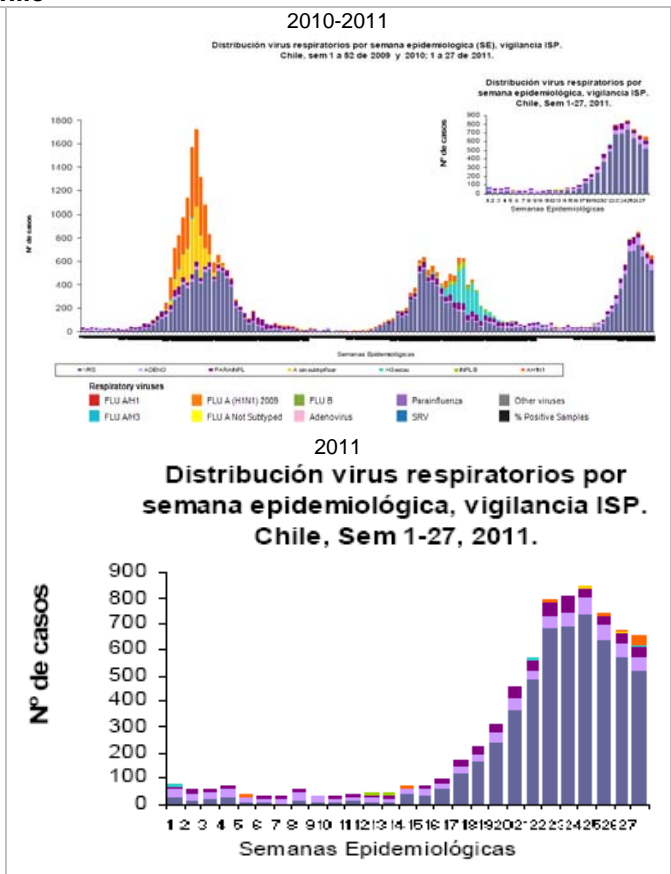
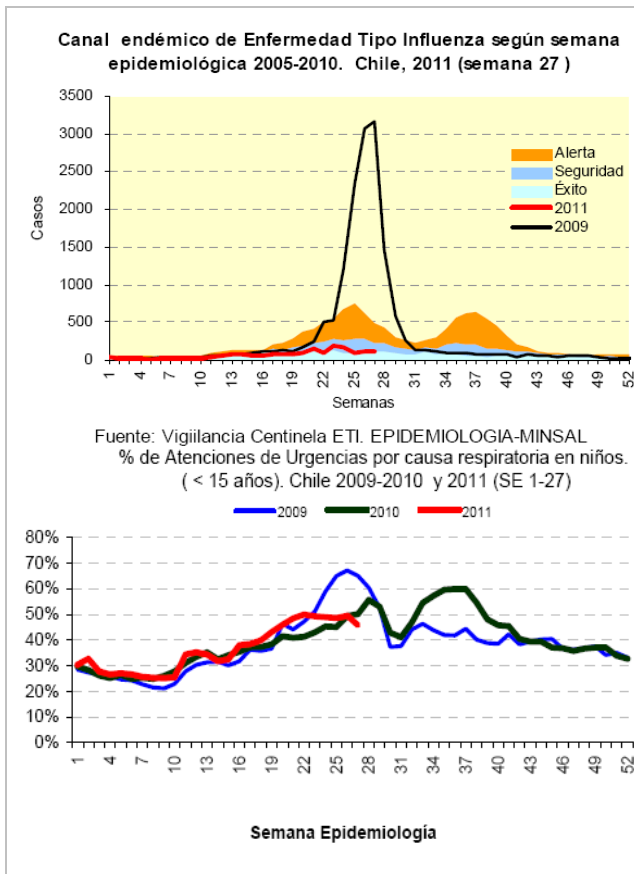
Distribución virus respiratorios en vigilancia por semana epidemiológica  
SE 1 a 27 de 2011. Argentina n=10011



**Brasil**



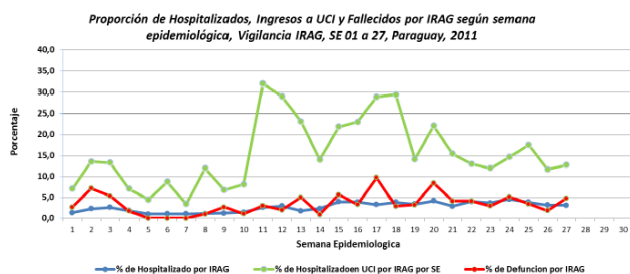
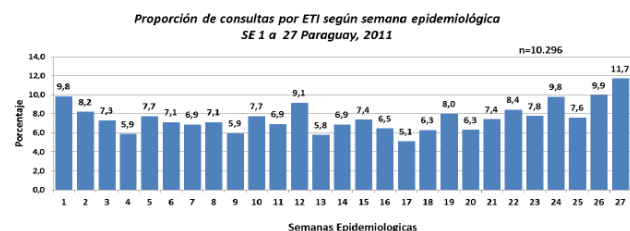
**Chile**



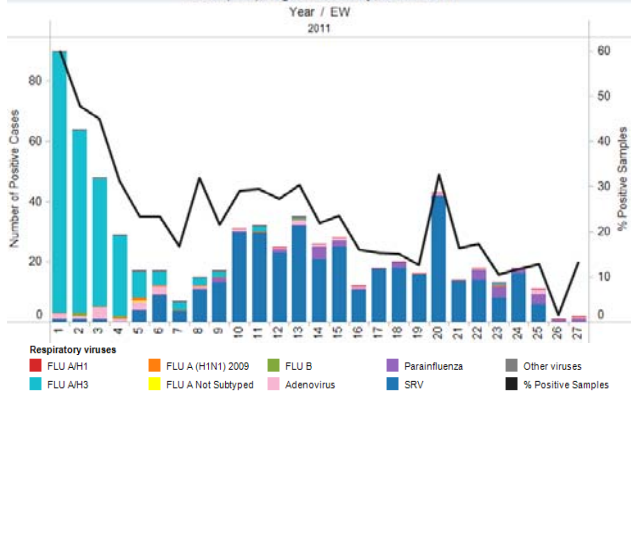


## Paraguay

**Gráfico 3: Proporción de consultas por ETI entre todas las consultas por SE, Vigilancia Centinela, SE 1 a 27, Paraguay, 2011.**

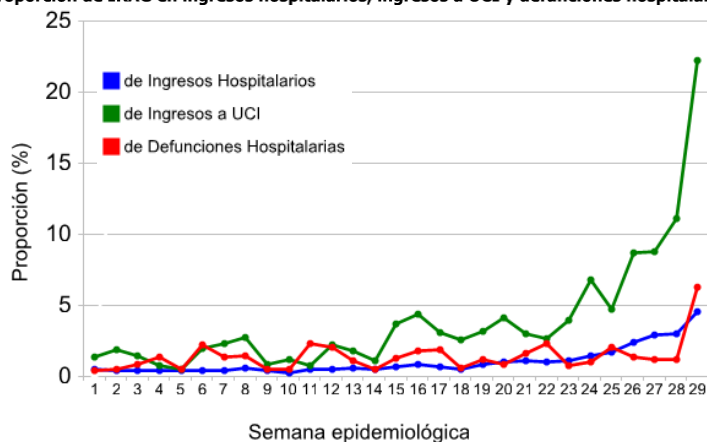


**Distribution of influenza and other respiratory viruses under surveillance by Epidemiologic Week (EW), region / country, 2010-2011**



## Uruguay

**Proporción de IRAG en ingresos hospitalarios, ingresos a UCI y defunciones hospitalarias**



- 1 US Surveillance Summary. Week 27. Centers for Disease Control and Prevention
- 2 Honduras. Vigilancia centinela de Tegucigalpa y San Pedro Sula. SE 27
- 3 Perú. Sala de Situación de Salud. SE 26. Ministerio de Salud. Dirección General de Epidemiología.
- 4 Argentina. Actualización situación de enfermedades respiratorias 2011. SE 28.
- 5 Chile. Informe de situación. SE 27. [www.pandemia.cl](http://www.pandemia.cl)
- 6 Paraguay. Boletín epidemiológico semanal. SE 28. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social
- 7 Uruguay. Dirección General de la Salud. División Epidemiología.

<https://trantor.msp.gub.uy/epidemiologia/servlet/iraggrafmenu>