



Actualización Regional SE 41

Influenza
(25 de Octubre, 2011 - 17 h GMT; 12 h EST)

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 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 permanece baja.
- En Centroamérica y el Caribe, continuó el predominio de virus sincitial respiratorio (VSR) como virus circulante (Cuba, Costa Rica). Respecto a los virus de influenza, predominó influenza A/H3N2 (Cuba, Honduras y Nicaragua) e influenza A(H1N1) pmd09 circuló predominantemente en algunos países (República Dominicana y Nicaragua) y en menor cantidad en otros (Costa Rica y Panamá) con co-circulación variable de influenza B (Honduras y Guatemala).
- En América del Sur, la circulación de parainfluenza superó la de VSR, que continúa disminuyendo (Chile y Argentina). Se reportó co-circulación variable de influenza A(H1N1) pmd09 e influenza A/H3 (Chile, Bolivia).

Actualización epidemiológica y virológica de influenza

América del Norte

En Canadá¹, en la semana epidemiológica (SE) 41, continuó una actividad de influenza en niveles inter-estacionales. La tasa de consultas por enfermedad tipo-influenza (ETI) fue de 11,2 (SE 41) por 1.000 consultas; por debajo de lo esperado para esta época del año. Respecto a otros grupos de edad, se observó mayor tasa de consultas por ETI entre los niños menores de 5 años en la SE 41. Se reportaron pocas detecciones de influenza en las SE 41, siendo el porcentaje de muestras positivas para influenza menor al 1%, al igual que en SE anteriores. Los virus de influenza detectados fueron influenza A/H3N2 e influenza A no subtipificado.

En Estados Unidos², en la SE 41, a nivel nacional, la proporción de consultas de pacientes ambulatorios por enfermedad tipo-influenza (ETI) (~1%) continuó por debajo de la línea de base nacional (2,4%). La proporción de defunciones atribuidas a neumonía e influenza para la SE 41 fue inferior al umbral epidémico para esta época del año (6,5%). En la SE 41, no se notificó ninguna muerte pediátrica asociada a influenza. Durante la SE 41, entre las muestras analizadas (n=1.286), el porcentaje de muestras positivas a influenza permaneció en niveles bajos (<1%), con detecciones esporádicas de influenza A no subtipificada, influenza A/H3, influenza B e influenza A(H1N1) pmd09.

En México, en la SE 41, según datos de laboratorio, del total de muestras recibidas, no se detectaron muestras positivas a virus respiratorios. Desde la SE 17, la actividad de influenza y otros virus respiratorios permanece baja.

Caribe

CAREC^[1], en la SE 41, recibió información epidemiológica de Barbados, Dominica, San Vicente y las Granadinas, y Tobago. La proporción de Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) entre todas las hospitalizaciones (4,9%) aumento ligeramente respecto a la semana previa (3,3%). No se informaron muertes asociados a IRAG desde la SE 38. Según datos de laboratorio, en la SE 41 no se detectaron

[1] Países miembros de CAREC que participan en esta evaluación conjunta: Barbados, Dominica, Jamaica, San Vicente y las Granadinas, Santa Lucía y Trinidad y Tobago

muestras positivas para virus respiratorios, sin embargo, en las últimas semanas el VSR e influenza A/H3 fueron los virus respiratorios en circulación.

En Cuba, según datos de laboratorio, en la SE 41, entre todas las muestras analizadas (n=96), ~60% fueron positivas para virus respiratorios y ~2% del total de analizados fueron positivas para influenza. En la SE 41, el VSR desde su pico en la SE 39 disminuyó. Respecto a los virus de influenza, el virus de influenza A/H3 circula desde la SE 29, y desde su pico en la SE 37 disminuyó hasta la SE 41.

En la República Dominicana, según datos de laboratorio, en la SE 42, entre todas las muestras analizadas (n=32), el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios fue de 25%, inferior a la semana previa. El virus predominante en circulación fue influenza A(H1N1) pmd09.

En Jamaica, en la SE 41 la proporción de consultas por infección respiratoria aguda (IRA) fue de 6,4 %, superior a lo observado en la semana previa (5,8%), pero dentro de lo esperado para esta época del año. La proporción de admisiones por IRAG fue <2% y ligeramente superior a la semana previa. En la SE 41, no se informó ningún fallecido asociado a IRAG. Según datos de laboratorio, continúa sin detectarse casos positivos de influenza desde la SE 20.

América Central

En Costa Rica, en la SE 42, entre el total de muestras analizadas (n=90), el porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios (~55%) disminuyó ligeramente respecto a la semana previa. El VSR ha sido el virus predominante desde la SE 28, en la SE 42, seguido por parainfluenza. Entre los virus de influenza, en la SE 41, se confirmó un caso de influenza A(H1N1) pmd09.

En Guatemala, en la SE 41, según datos de laboratorio, del total de muestras analizadas (n=19), el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de ~30%, siendo el VSR el virus predominante con una tendencia decreciente respecto a la semana previa. Respecto a los virus de influenza, se detectó influenza A/H3 e influenza B.

En Honduras³, en la SE 40, la proporción de atenciones por ETI y hospitalizaciones por IRAG fue superior a la SE previa y ligeramente por encima de lo esperado respecto al año previo. Se notificó una defunción por IRAG en la SE 40. Según datos de laboratorio, en la SE 41, del total de muestras analizadas (n=21), el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue del ~45%, inferior a la SE anterior. El VSR predomina desde la SE 35, y desde su pico en la SE 39 está disminuyendo. Respecto a los virus de influenza, en la SE 40 y 41 circularon influenza A/H3 e influenza B.

En Nicaragua, en la SE 38, se detectó el primer caso influenza A(H1N1) pmd09 en lo que va de año. A 23 de Octubre⁴, se confirmaron un total de 199 casos de influenza A(H1N1) pmd09, ~85% de ellos en el departamento de Managua. Del total de casos confirmados, 10 fueron hospitalizados, entre ellos siete embarazadas, los tres casos restantes tenían comorbilidades; todos evolucionan favorablemente a excepción de la niña que se encuentra en estado grave. Según datos de laboratorio, en la SE 41, con el virus de influenza A(H1N1) pmd09 se detectó circulación de influenza A/H3 y VSR.

En Panamá, según datos de laboratorio, en la SE 42, se detectó parainfluenza e influenza A (H1N1) pmd09.

América del Sur – Andinos

En Bolivia, hasta la SE 40⁵, a nivel nacional, de un total de 2.956 casos sospechosos por influenza A(H1N1) pmd09 se confirmaron 629 casos, ~80% de los cuales se confirmaron entre la SE 36 y 39; y eran de Santa Cruz. Hasta la SE40, se notificaron un total de 4 defunciones asociadas a influenza A(H1N1) pdm2009. Por grupo etario, el rango más afectado por influenza A(H1N1) pmd09 fue el de 0-29 años (72%).

En Ecuador, en la SE 41, a nivel nacional el porcentaje de hospitalizaciones, admisiones en UCI y muertes por SARI permaneció por debajo del 15%. Según los datos de laboratorio, en la SE 41, del total de muestras analizadas (n=54), el porcentaje de positividad para virus respiratorios disminuyó ligeramente a ~10% respecto a la semana previa (~15%). Entre los virus de influenza, en la SE41, se detectó un caso de influenza A/H1N pmd09.

En Perú⁶, en la SE 40, a nivel nacional, el número de casos por IRA y número de casos con neumonía en niños menores de 5 años, disminuyeron, en relación a la SE previa, y continúan desde ~SE 29 por debajo del nivel esperado para esta época del año. Hasta la SE 40 del 2011, se reportaron 294 defunciones por neumonías notificadas en menores de 5 años (43% de los cuales tenían entre 2 y 11 meses), que representa un 19% menos que el promedio de lo notificado en los tres últimos años (2008-2010).

América del Sur – Cono Sur

En Argentina, según datos nacionales de laboratorio, para la SE 41, del total de muestras analizadas (n=446), el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue del ~15%, el VSR continuó con una tendencia descendente desde su pico en la SE 26. En la SE 41 no se detectaron muestras positivas para influenza.

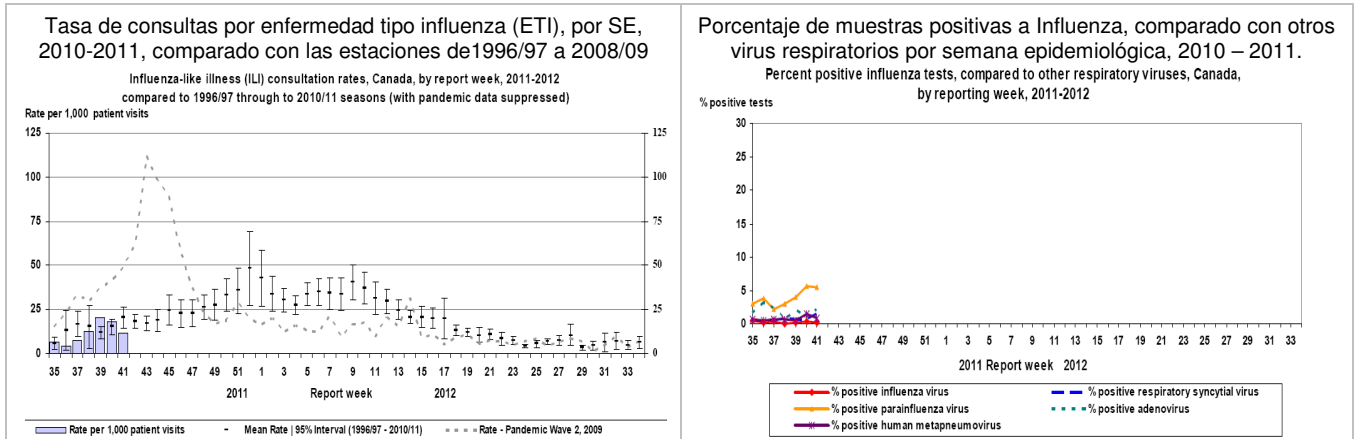
En Chile, según datos de laboratorio, en la SE 41 entre las muestras analizadas a nivel nacional, el porcentaje de positividad fue del 13% para los virus respiratorios y del 1%. Parainfluenza predominó en la dos últimas SE y entre los virus de influenza se detectó en baja cantidad influenza A/H3, influenza A(H1N1) pmd09 e influenza B. Respecto a la vigilancia de IRAG en la SE 41, según datos de laboratorio, el virus de parainfluenza fue el único detectado.

En Paraguay⁷, en la SE 41, la proporción de consultas por ETI fue inferior a la semana previa. Las proporciones de hospitalizados por IRAG, ingresos a UCI y fallecidos permanecen por debajo del 15%. Según datos de laboratorio, en la SE 41, sobre el total de muestras analizadas, no se detectaron muestras positivas para virus respiratorios, la actividad de virus de respiratorios y virus de influenza permanece baja desde la SE 34.

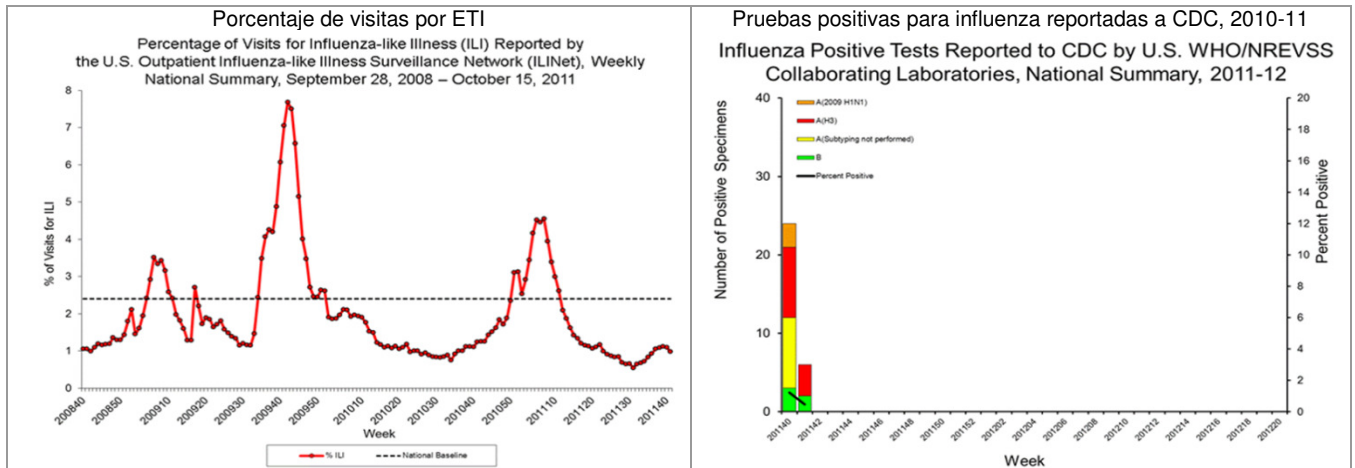
En Uruguay⁸, en las SE 41, la proporción de hospitalizaciones, admisiones a UCI y defunciones por IRAG permaneció <5%, estas proporciones continuaron con una tendencia decreciente desde su pico en la SE 31.

América del Norte

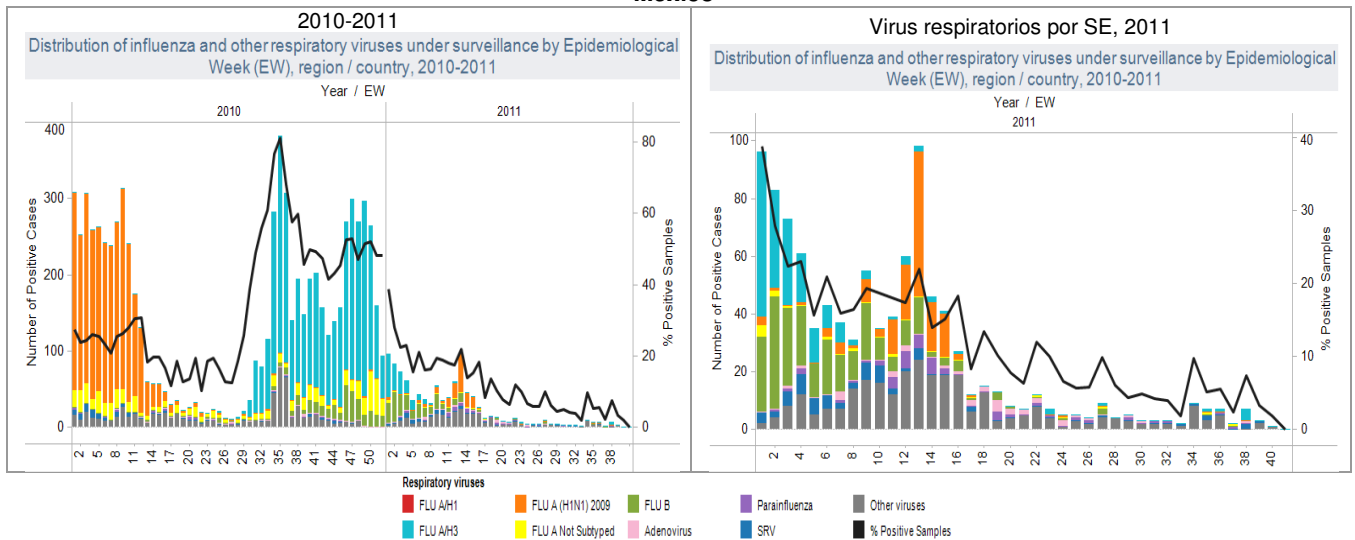
Canada



Estados Unidos



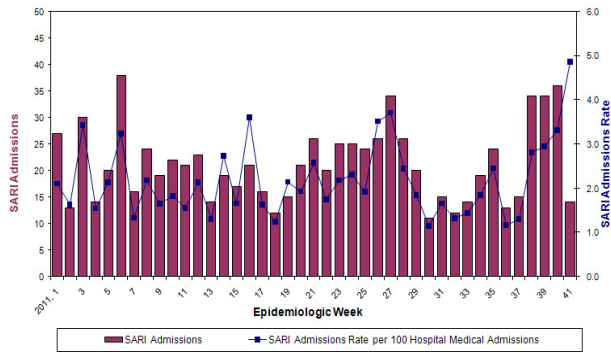
México



CAREC

% Hospitalizaciones IRAG

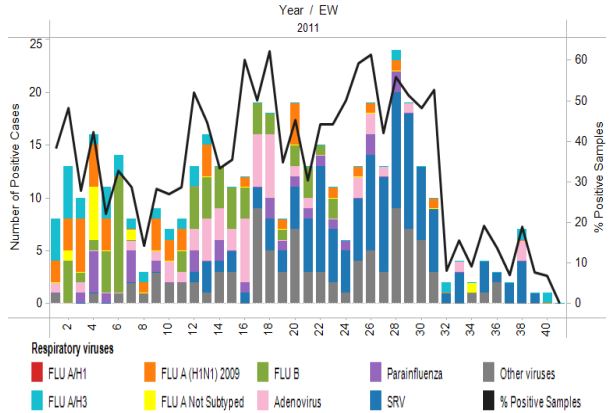
Graph A: SARI Admissions and SARI Admissions Rate per 100 Hospital Medical Admissions from Sentinel Sites in Select CAREC Member Countries, 2011*



*Note: Graph includes data from Barbados, Dominica, Jamaica, St. Lucia, St. Vincent & the Grenadines and Tobago.

Virus respiratorios por SE, 2011

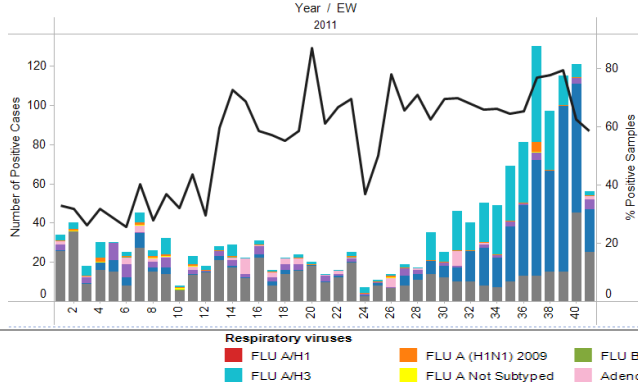
Distribution of influenza and other respiratory viruses under surveillance by Epidemiological Week (EW), region / country, 2010-2011



Cuba y República Dominicana

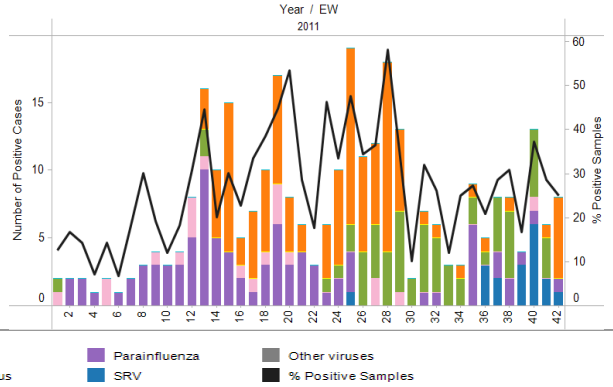
Cuba
Virus respiratorios por SE, 2011

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



República Dominicana
Virus respiratorios por SE, 2011

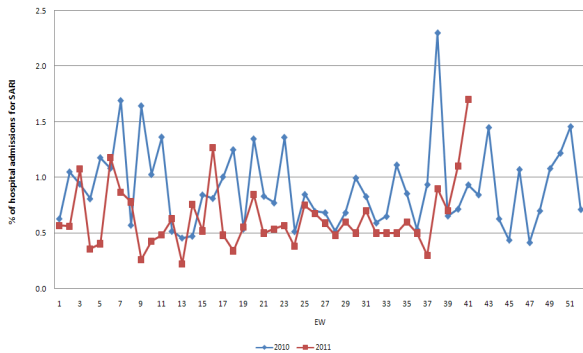
Distribution of influenza and other respiratory viruses under surveillance by Epidemiological Week (EW), region / country, 2010-2011



Jamaica

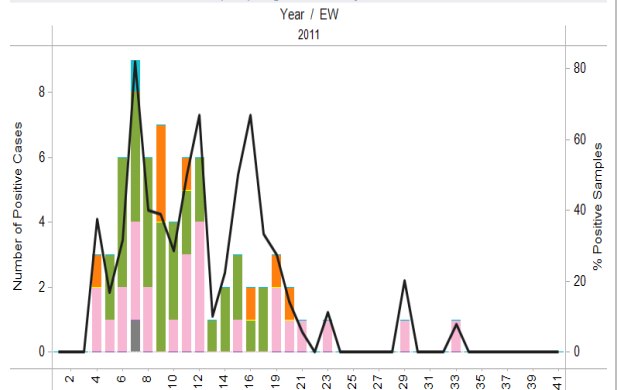
% Admisiones por IRAG, 2010-2011

Percentage of Hospital Admissions for Severe Acute Respiratory Illness (SARI), Jamaica, 2010-2011



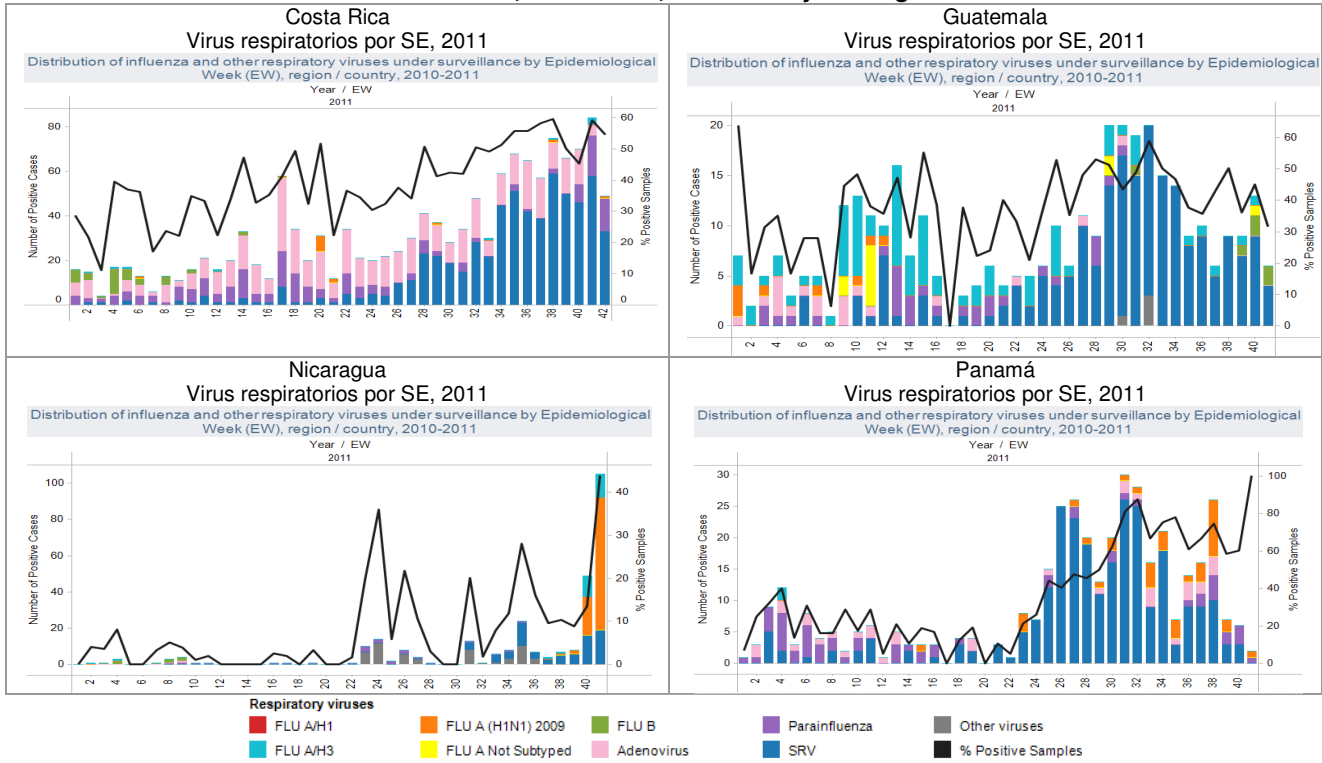
Distribución de los virus respiratorios, 2011

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

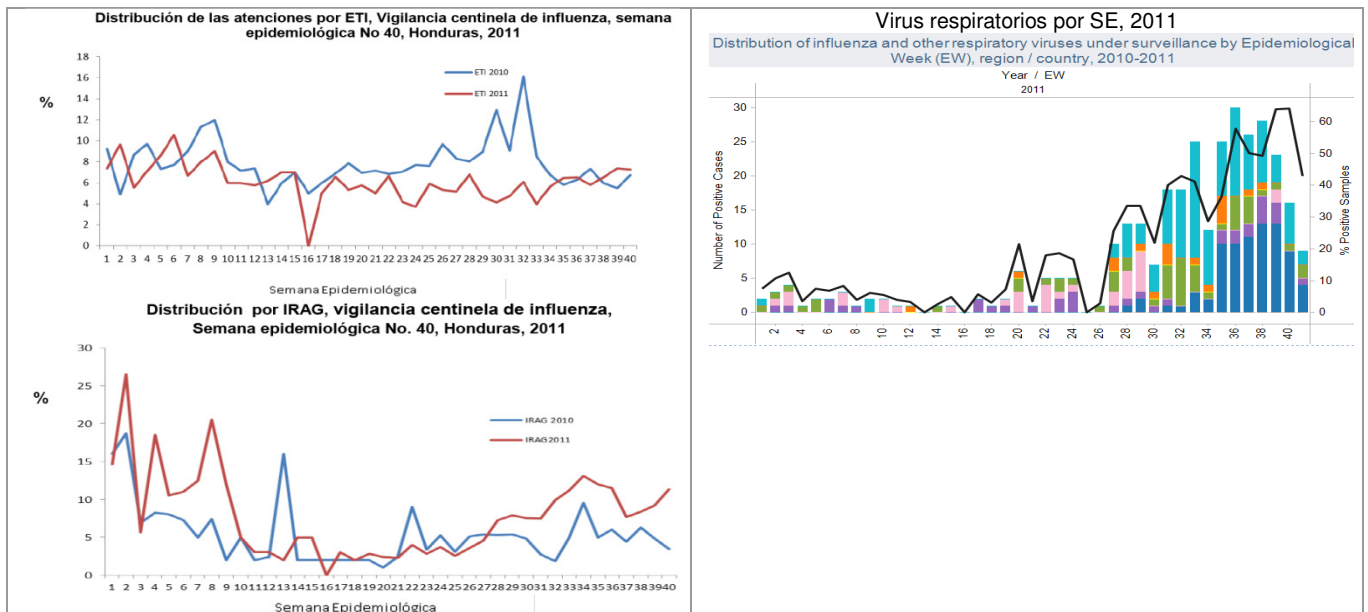


América Central

Costa Rica, El Salvador, Guatemala y Nicaragua



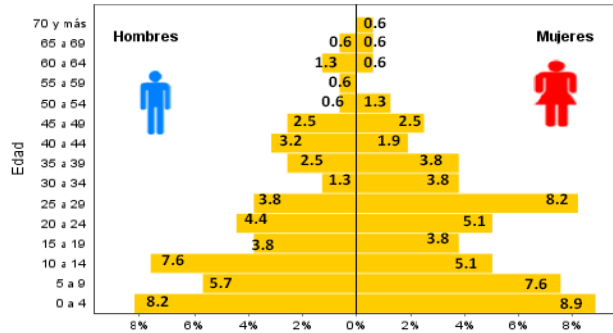
Honduras



América del Sur - Andinos

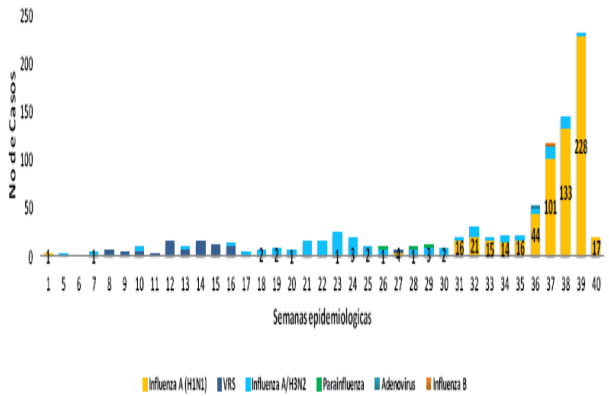
Bolivia

Pirámide de casos de influenza por grupos de edad y sexo
Bolivia, Enero—Septiembre, 2011*



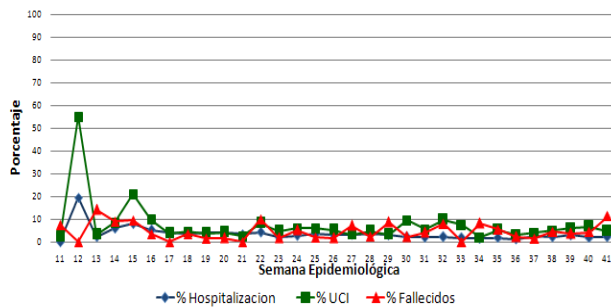
Vigilancia de virus respiratorios por semana epidemiológica
Bolivia, Enero-Octubre, 2011*

Grafico I



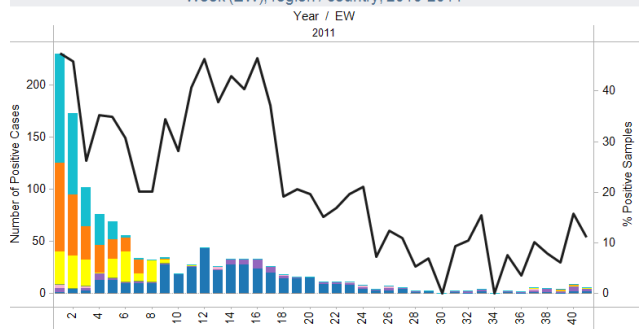
Ecuador

IRAG(%): hospitalizaciones, admisiones a UCI y Fallecidos de la SE 11 a la SE 41. Ecuador . 2011



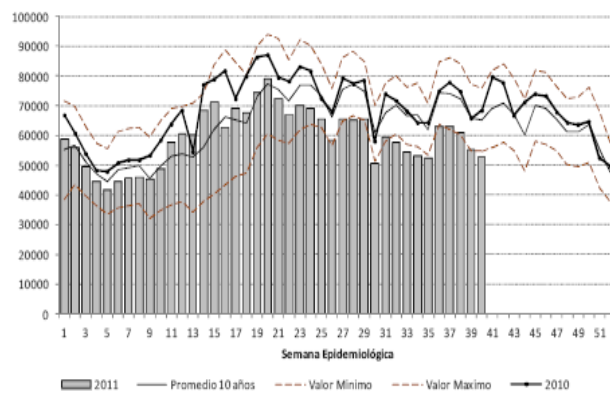
Caracterización de virus respiratorios.

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

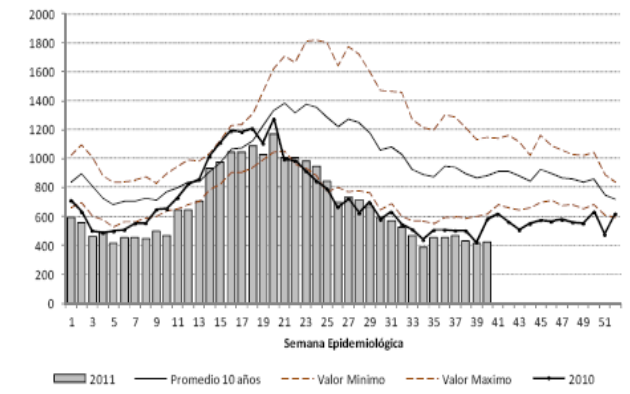


Perú

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

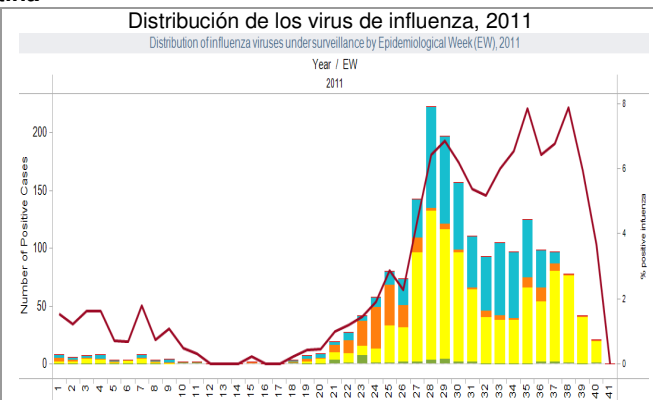
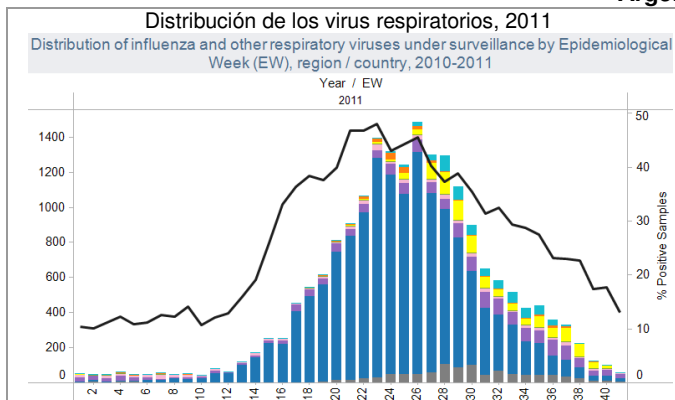


Neumonías notificadas en niños menores de 5 años. Perú - 2011

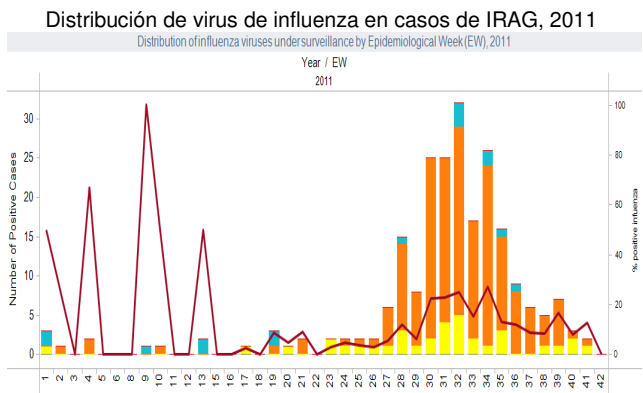
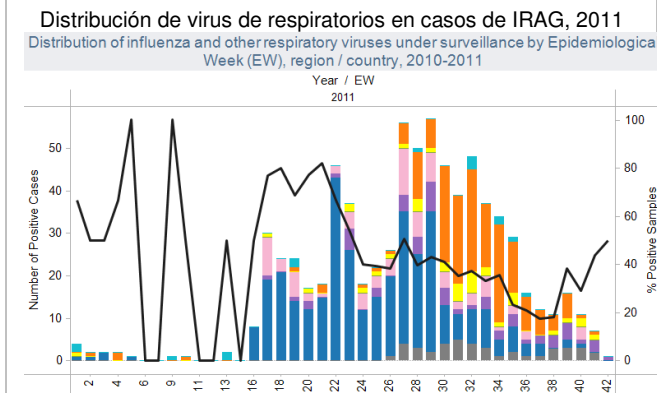
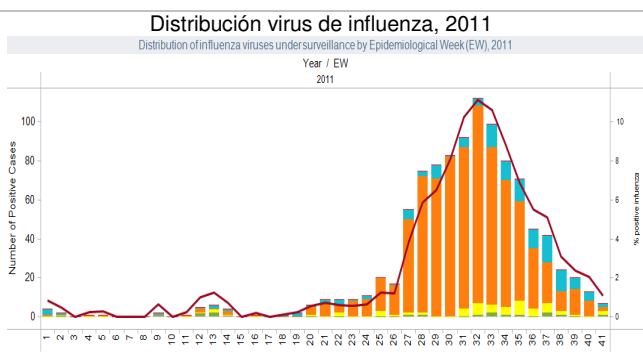
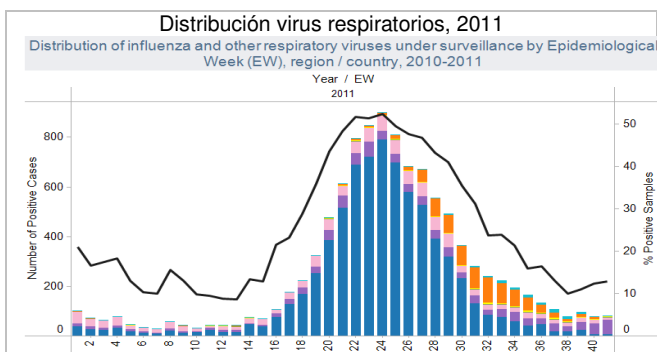


América del Sur – Cono Sur

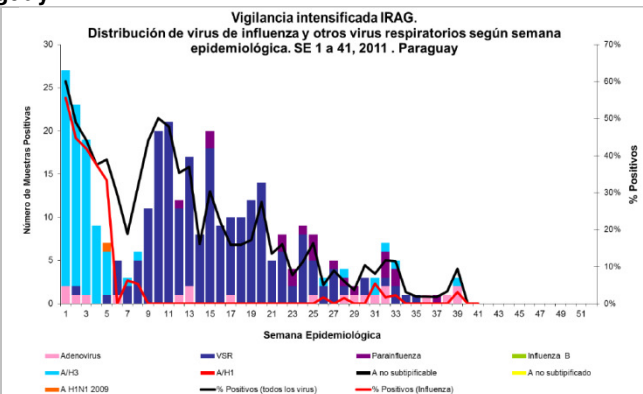
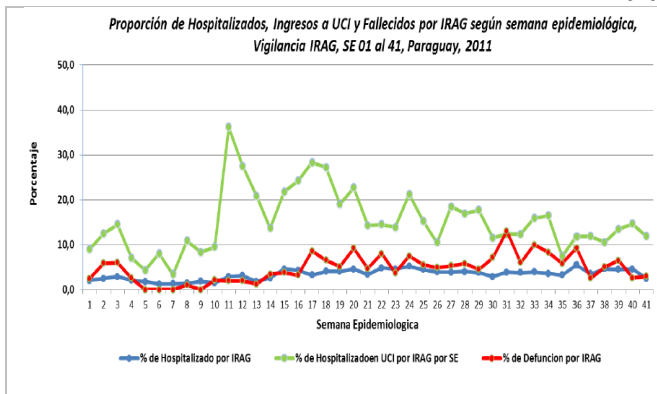
Argentina



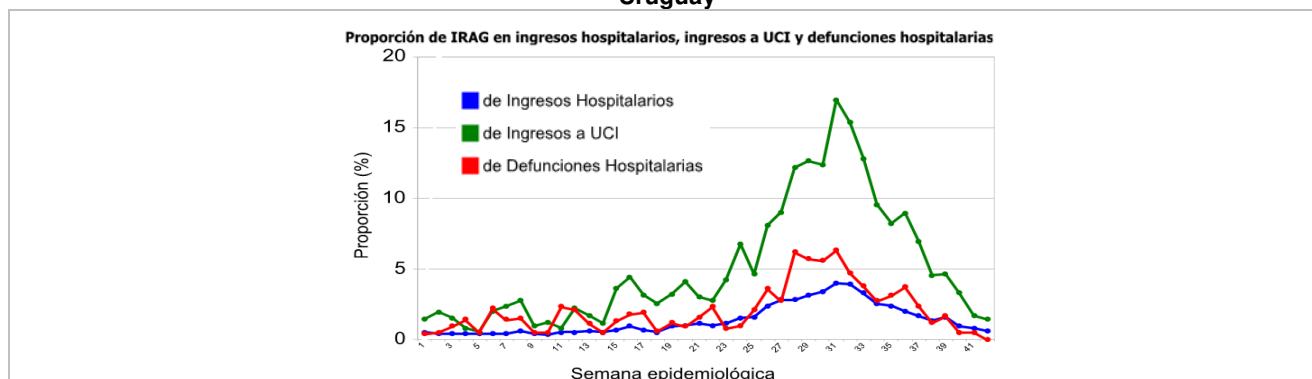
Chile



Paraguay



Uruguay



¹ FluWatch Report. EWs 41. <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

² US Surveillance Summary. Week 41. Centers for Disease Control and Prevention

³ Honduras. Vigilancia centinela de Tegucigalpa y San Pedro Sula. SE 40

⁴ Nicaragua. Ministerio de Salud. Nicaragua confirma 199 casos de influenza humana A(H1N1) pmd09.

Disponible en: http://www.minsa.gob.ni/index.php?option=com_content&view=article&id=1299:nicaragua-confirma-199-casos-de-influenza-humana-ah1n1&catid=50:noticias-2011&Itemid=5

⁵ Bolivia. Ministerio de Salud y Deportes. Parte Epidemiológico. No. 123. 10 de Octubre 2011. Disponible en:

<http://www.sns.gob.bo/index.php?ID=PublicacionEpidemiologia>

⁶ Perú. Sala de Situación de Salud. SE 40. Ministerio de Salud. Dirección General de Epidemiología.

⁷ Paraguay. Boletín epidemiológico semanal. SE 42. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

⁸ Uruguay. Dirección General de la Salud. División Epidemiología. SE 42. Disponible en:

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