



## Actualización Regional SE 48

Influenza

(13 de Diciembre, 2011 - 17 h GMT; 12 h EST)

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

Reportes Regionales de Influenza: [www.paho.org/reportesinfluenza](http://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, con ligero aumento en algunas subregiones de Canadá (Alberta, British Columbia, Ontario, Quebec y Saskatchewan). El CDC confirmó dos nuevas infecciones por virus de influenza A de origen porcino.
- En Centroamérica y el Caribe, continuó el predominio de virus sincitial respiratorio (VSR) como virus circulante (Costa Rica, Nicaragua, y República Dominicana). Respecto a los virus de influenza, continúa la circulación de influenza A(H1N1)pmd09 (Costa Rica, Jamaica, Panama), en co-circulación con influenza A/H3N2 (Costa Rica).
- En América del Sur, la actividad de influenza permanece baja o dentro de lo esperado. Excepto en Brasil donde se informó un incremento de la actividad de influenza A(H1N1)pmd09 e influenza B.

### Actualización epidemiológica y virológica de influenza

#### América del Norte

En Canadá<sup>1</sup>, en la semana epidemiológica (SE) 48, la actividad de influenza comienza a aumentar en más regiones en comparación con la semana anterior; pero permanece en niveles inter-estacionales en el resto del país. Tres regiones de dos provincias (Alberta y British Columbia) informaron de actividad de influenza localizada y ocho regiones de seis provincias (Alberta, British Columbia, New Brunswick, Ontario, Quebec y Saskatchewan) reportaron actividad de influenza esporádica. En la SE 48, la tasa de consultas por enfermedad tipo-influenza (ETI) fue de 23,0 por 1.000 consultas; ligeramente superior a la SE previa (18,4) y dentro de lo esperado para esta época del año. Respecto a los grupos de edad, en la SE 48, se observó mayor tasa de consultas por ETI en los niños menores de 5 años (66,9/1.000 visitas) y en niños entre 5 y 19 años (44,8/1.000). En la SE 48, del total de muestras analizadas (n=2.428), el porcentaje de positividad para virus respiratorios permaneció <1%, similar a la semana anterior. En la SE 48, la proporción de virus respiratorios permaneció estable o disminuyó respecto a las semanas previas, detectándose principalmente rinovirus, parainfluenza y adenovirus. Respecto a los virus de influenza, en la SE 48, se detectó influenza A/H3, influenza A(H1N1)pmd09 e influenza B.

En Estados Unidos<sup>2</sup>, en la SE 48, a nivel nacional, la proporción de consultas de pacientes ambulatorios por ETI (1,2%) continuó por debajo de la línea de base nacional (2,4%). La proporción de defunciones atribuidas a neumonía e influenza para la SE 48 (6,7%) estuvo por debajo del umbral epidémico para esta época del año (7,2%). En la SE 48, se notificaron dos muertes pediátricas asociadas a influenza. Entre las muestras analizadas en la SE 48 (n=2.233), el porcentaje de muestras positivas a influenza permaneció en niveles bajos (<2%), con detecciones esporádicas de influenza A/H3 e influenza B. En la SE 49, el CDC<sup>3</sup> confirmó dos infecciones por nuevas cepas de origen porcino del virus de influenza A en dos niños de dos estados diferentes (Minnesota y Virginia Occidental). Un paciente fue infectado con un nuevo virus de influenza A/H1N2 y el otro con un nuevo virus de influenza A/H3N2. Ambos pacientes evolucionaron favorablemente. Se sabe que ambos virus circulan en población porcina de EEUU, las autoridades sanitarias de ambos estados han estado investigando los contactos de los casos y las posibles fuentes de exposición sin detectarse más casos hasta el momento, ni antecedente de contacto con cerdos.

En México, en la SE 48, según datos de laboratorio, del total de muestras recibidas, no se detectaron muestras positivas para virus respiratorios.

## *Caribe*

CAREC<sup>[1]</sup>, en la SE 48 recibió información epidemiológica de Barbados, Dominica, Jamaica y Trinidad y Tobago. La proporción de Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) entre todas las hospitalizaciones (2,7%) aumentó respecto a la semana previa (1,9%). Entre los niños de 6 meses y 4 años, se observó la mayor tasa de hospitalización por IRAG (7,2% del total de niños hospitalizados). Desde la SE 47, no se informaron muertes asociadas a IRAG. Según datos de laboratorio, entre las SE 43-46, se detectaron muestras positivas a virus de influenza A(H1N1)pmd09 y VSR.

En Jamaica, en la SE 48, la proporción de consultas por infección respiratoria aguda (IRA) fue de 4.7%, similar a lo observado la semana previa (4.6%). La proporción de admisiones por IRAG continuó <1%. En la SE 48, no se reportó ningún fallecido asociado a IRAG. Según datos de laboratorio, en las SE 48, no se detectaron muestras positivas para virus respiratorios.

En Cuba, según datos de laboratorio, en la SE 48, entre todas las muestras analizadas (n=45), ~40% fueron positivas para virus respiratorios, detectándose parainfluenza y VSR. En la SE las dos últimas SE 47 y 48, no se detectaron muestras positivas para virus de influenza.

En la República Dominicana, según datos de laboratorio, en la SE 49, entre todas las muestras analizadas (n=21), el porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios fue de ~20%, inferior a la semana previa; siendo el VSR el virus predominante en circulación y el único virus detectado esta SE. En la SE 49, no se detectaron muestras positivas para virus de influenza.

## *América Central*

En Costa Rica, en la SE 49, según datos de laboratorio, entre el total de muestras analizadas (n=103), el porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios (~45%) fue ligeramente superior a la semana previa. El VSR ha sido el virus predominante desde la SE 28, en co-circulación variable con adenovirus. Desde la SE 44, el porcentaje de positividad para virus de influenza mantuvo una tendencia creciente, detectándose un aumento progresivo de la circulación de virus de influenza A/H3 en co-circulación variable con influenza A(H1N1)pmd09.

En Guatemala, en la SE 48, del total de muestras analizadas, el porcentaje de positividad fue de ~30%, detectándose adenovirus. En la SE 48, no se detectaron muestras positivas par virus de influenza.

En Nicaragua, en la SE 48, del total de muestras analizadas (n=79), el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue del ~15%, detectándose principalmente VSR, seguido de influenza A(H1N1)pmd2009. En la SE 49, por primera vez desde la SE 37 no se detectaron muestras positivas para virus de influenza.

En Panamá, en las SE 47 y 48, del total de muestras analizadas, se detectaron muestras positivas a virus de influenza A(H1N1)pmd09 y otros virus respiratorios diferentes a influenza.

## *América del Sur – Andinos*

En Colombia, de acuerdo al laboratorio nacional<sup>4</sup>, en las dos últimas SE 47 y 48, solo se detectaron muestras positivas para influenza A(H1N1)pmd09.

En Ecuador, el porcentaje de hospitalizaciones, admisiones en UCI y fallecidos por IRAG permaneció por debajo del 15%. Según datos de laboratorios, en la SE 48, del total de muestras analizadas, el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue de ~15%, no detectándose muestras positivas para virus de influenza.

En Venezuela<sup>5</sup>, en la SE 47, los canales endémicos de IRA y neumonías continúan mostrando una tendencia creciente del número de casos desde la ~SE 38, pero dentro de lo esperado para esta época del año, observándose mayor incidencia en los menores de 7 años, y mayor riesgo en el grupo de los menores de 1 año. En el 2011 hasta el 19 de Noviembre, SE 47, del total de muestras analizadas (n=9.173), el

---

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

porcentaje de positividad para virus respiratorios fue del ~40%. Respecto a los virus de influenza, del total de muestras, ~25% fueron positivas a influenza A(H1N1)pmd2009, ~6% fue influenza A/H3 y <1% fue influenza B.

### *América del Sur – Cono Sur*

En Argentina<sup>6</sup>, en la SE 43, los corredores endémicos de ETI y neumonías, muestran que el número de casos de ETI y neumonías, continuaron con una ligera tendencia decreciente, desde su pico en la SE 27, y dentro de lo esperado para esta época del año, y en niveles menores a los observados durante el 2010.

En Brasil, según datos del Instituto Evandro Chagas (Pará), en la SE 48, entre las muestras analizadas (n=25), el porcentaje de positividad para virus respiratorio fue de ~70% y para virus de influenza de ~60%, detectándose principalmente influenza A(H1N1)pmd09 e influenza B.

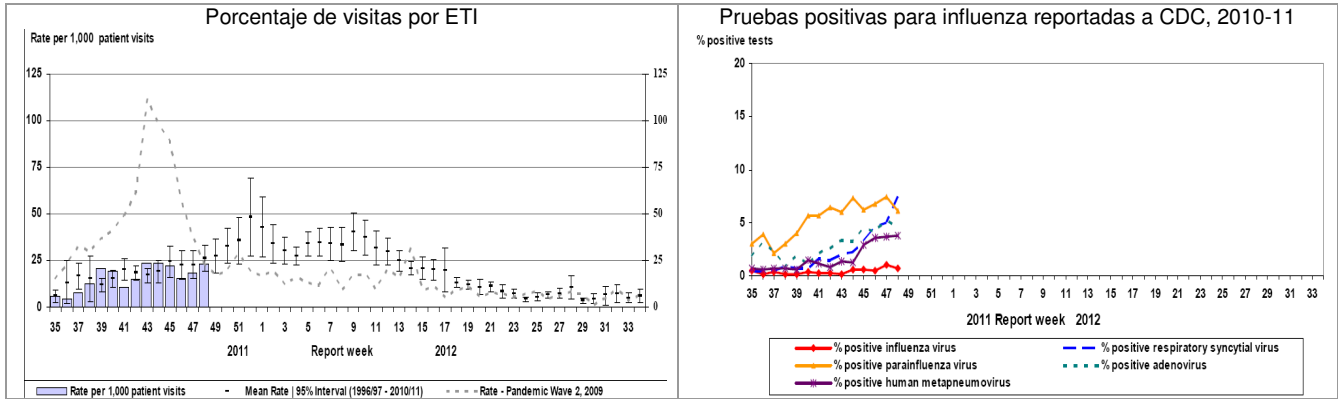
En Paraguay, en la SE 49, según datos de laboratorio, adenovirus fue el virus predominante en circulación desde la SE 42, y esta semana circuló influenza A/H3.

En Uruguay<sup>7</sup>, en las SE 49, la proporción de hospitalizaciones, admisiones a UCI y defunciones por IRAG permaneció <5%, en general estas proporciones continuaron con una tendencia decreciente desde su pico en la SE 31.

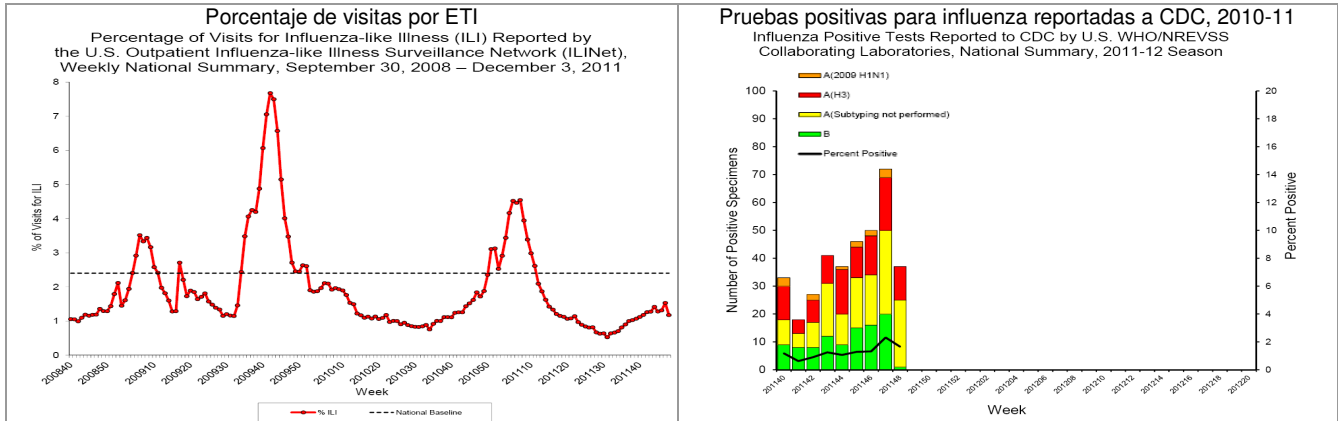
Gráficas

América del Norte

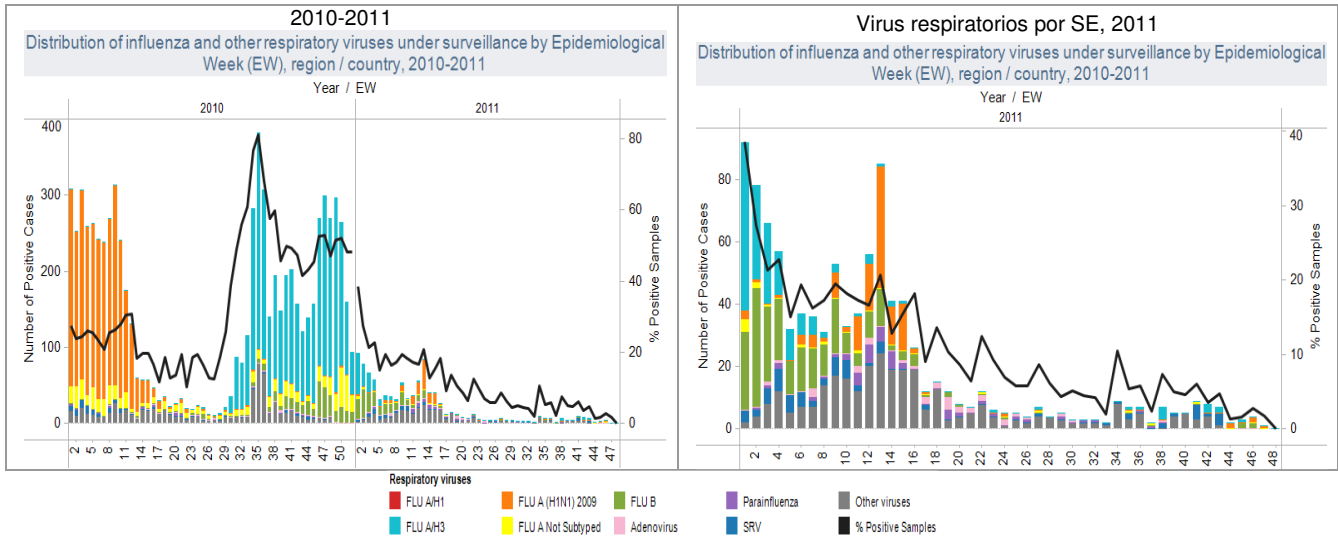
Canadá



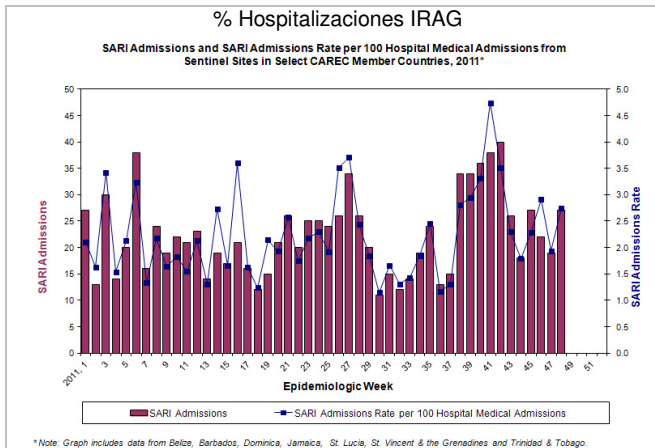
Estados Unidos



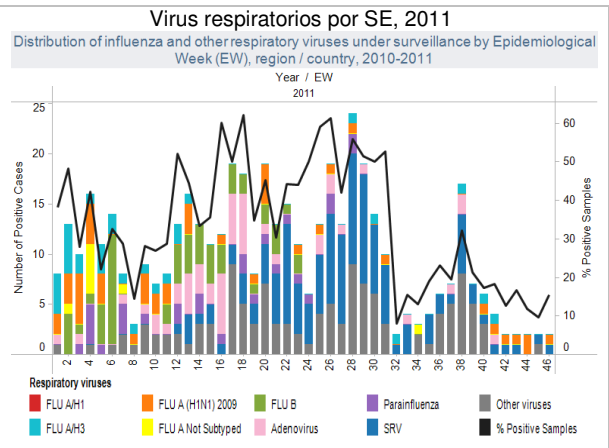
México



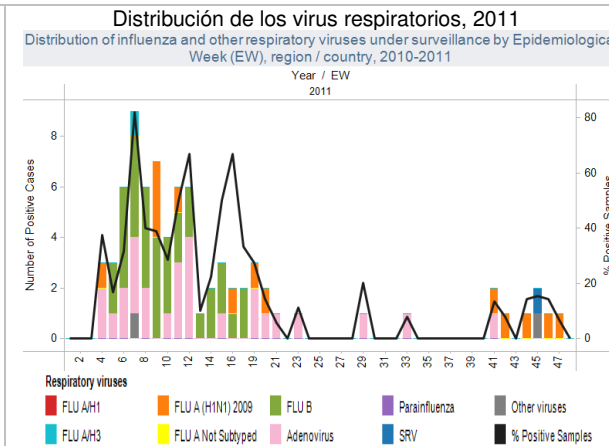
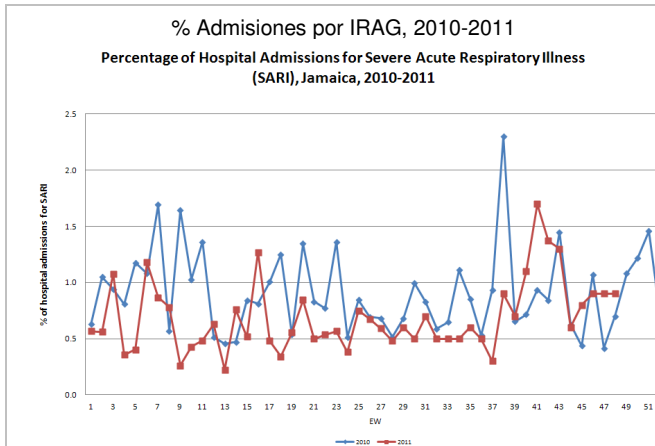
CAREC



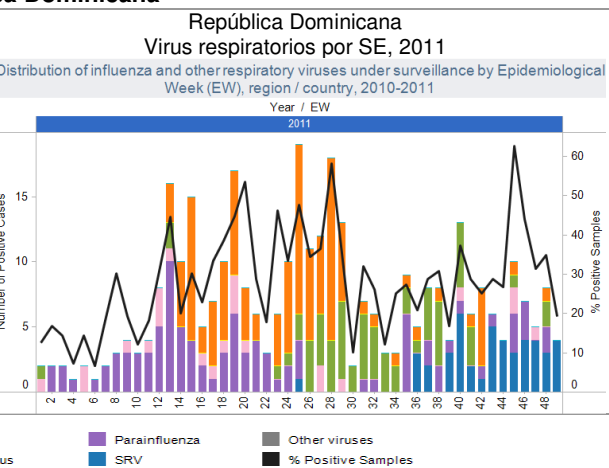
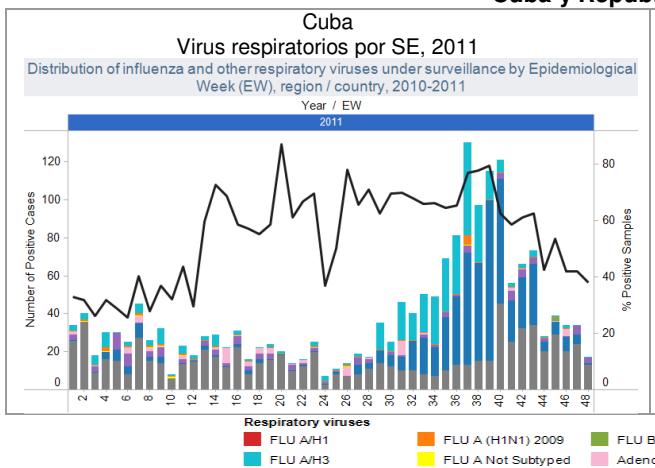
\* Note: Graph includes data from Belize, Barbados, Dominica, Jamaica, St. Lucia, St. Vincent and the Grenadines and Trinidad & Tobago.



Jamaica

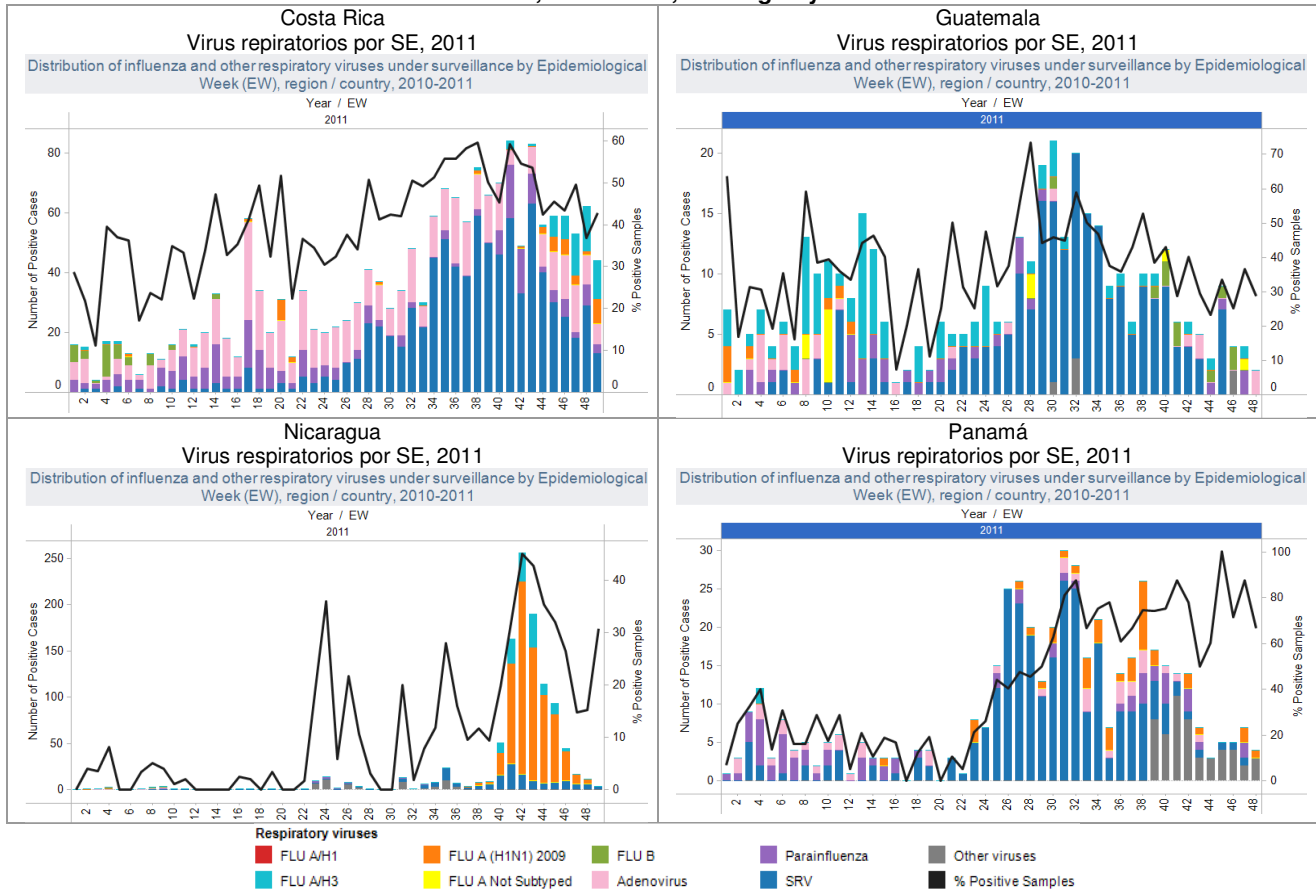


Cuba y República Dominicana



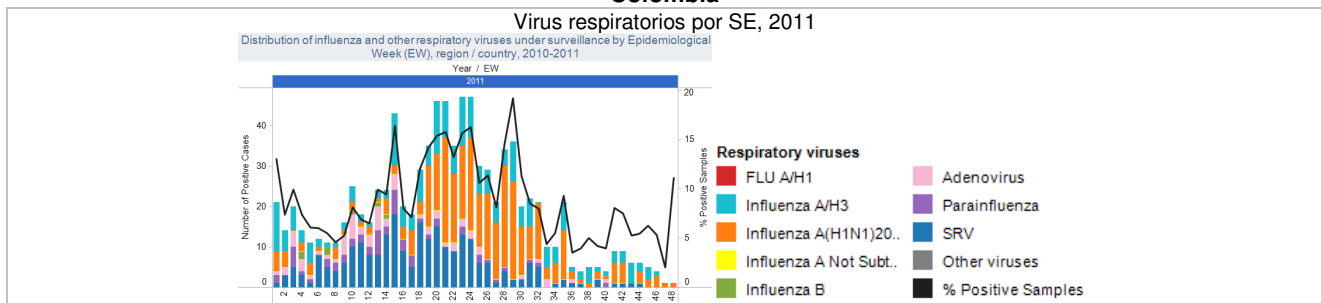
# América Central

## Costa Rica, Guatemala, Nicaragua y Panamá

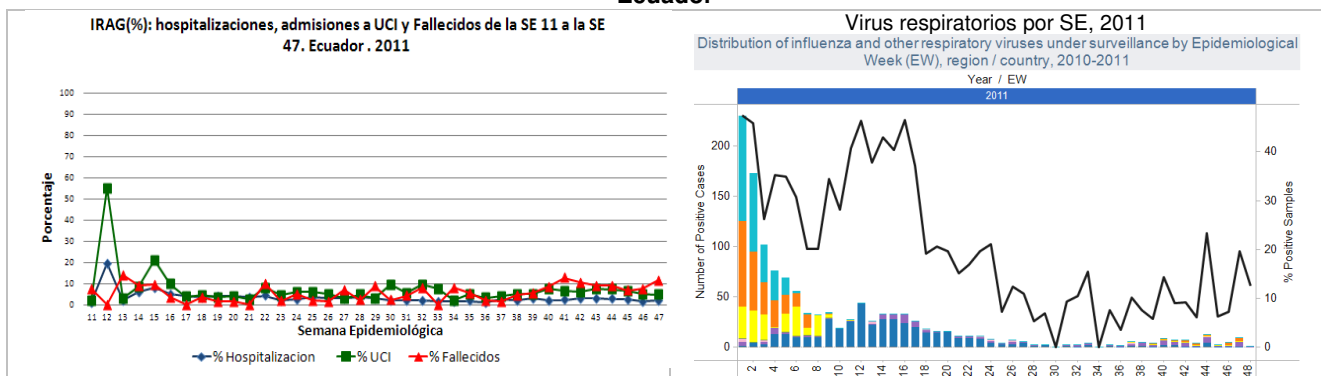


# América del Sur - Andinos

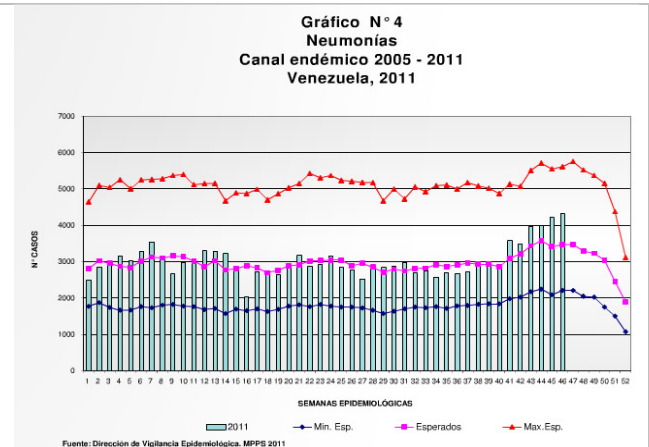
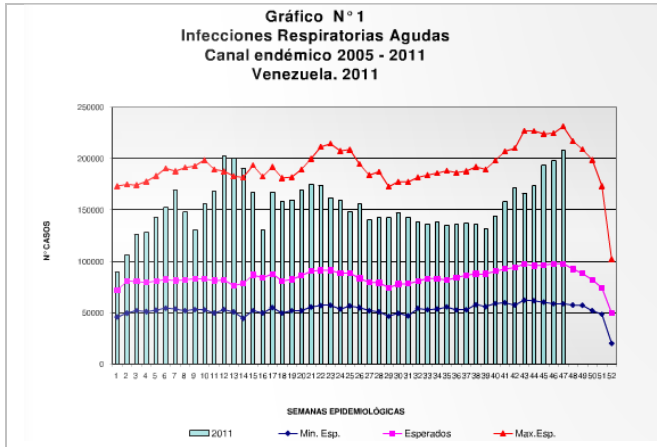
## Colombia



## Ecuador

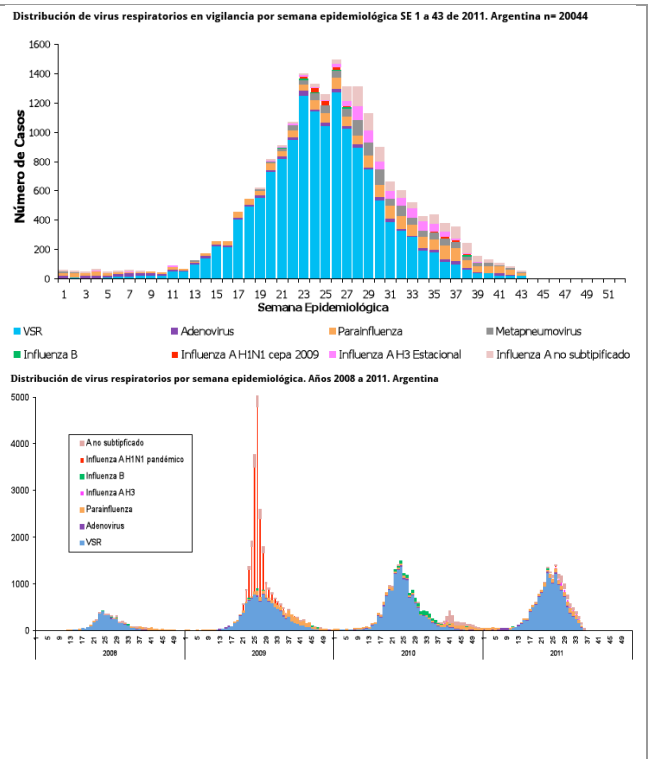
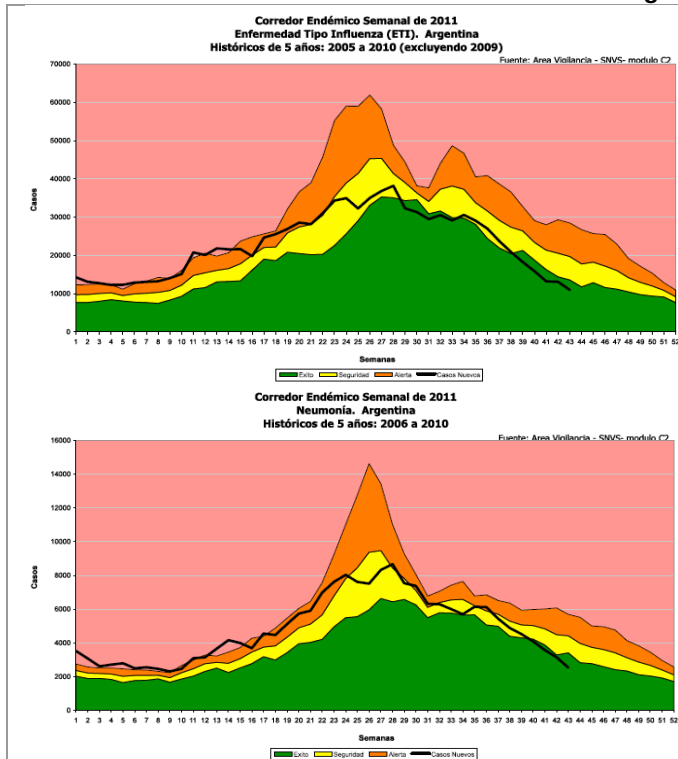


## Venezuela

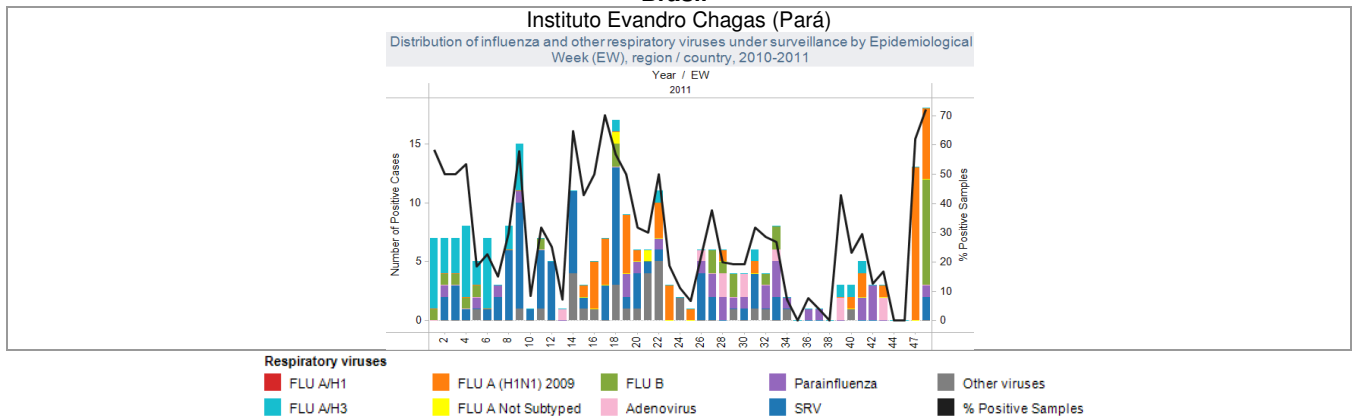


## América del Sur – Cono Sur

### Argentina



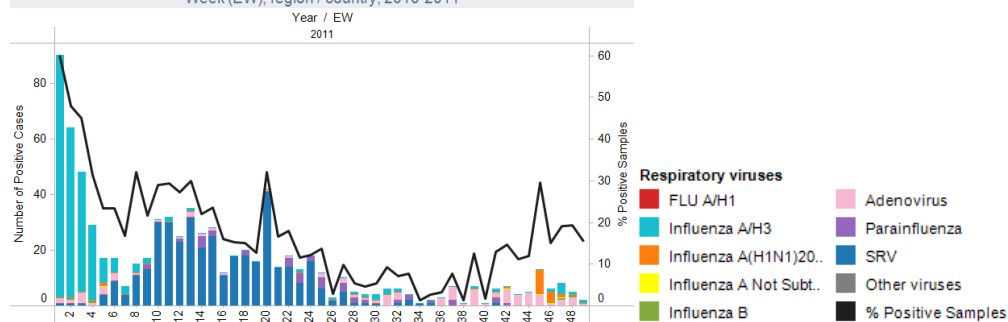
### Brasil



## Paraguay

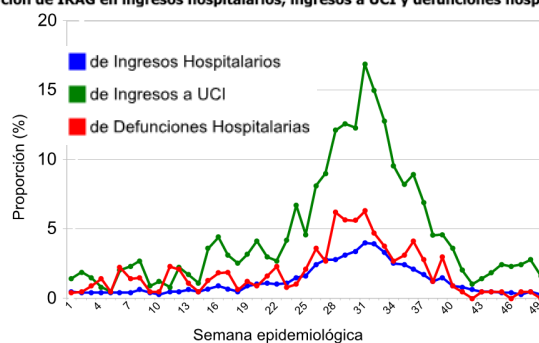
### Distribución de los virus respiratorios por SE, 2011

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



## Uruguay

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



<sup>1</sup> FluWatch Report. EWs 48. <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

<sup>2</sup> US Surveillance Summary. Week 48. Centers for Disease Control and Prevention.

<sup>3</sup> CDC. CDC confirms two human infections with novel influenza viruses

.Disponible en: [http://www.cdc.gov/media/haveyouheard/stories/novel\\_influenza.html](http://www.cdc.gov/media/haveyouheard/stories/novel_influenza.html)

<sup>4</sup> Colombia. Instituto Nacional de Salud.

<sup>5</sup> Venezuela. Boletín epidemiológico - SE 47. Ministerio del Poder Popular para la Salud. Disponible en: [http://www.mpps.gob.ve/index.php?option=com\\_content&view=article&id=549&Itemid=915](http://www.mpps.gob.ve/index.php?option=com_content&view=article&id=549&Itemid=915)

<sup>6</sup> Argentina. Actualización situación de enfermedades respiratorias 2011. SE 48.

<sup>7</sup> Uruguay. Dirección General de la Salud. División Epidemiología. SE 49. Disponible en: <https://trantor.msp.gub.uy/epidemiologia/servlet/iraggrafmenu>