



Actualización Regional SE 03

Influenza
(1 de febrero, 2011 - 17 h GMT; 12 h EST)

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 Canadá, la actividad de influenza ha aumentado en algunas partes del país, sin embargo, permanece dentro de los niveles esperados para esta época del año. En los Estados Unidos, a nivel nacional, la actividad de ETI permanece similar a la de la semana previa. En Canadá y México, la influenza A/H3 predominó desde el inicio de la temporada de influenza, mientras que en los Estados Unidos, hubo una co-circulación de influenza A y B
- La actividad de influenza en Centro América, el Caribe, la Región Andina y el Cono Sur permanece baja

Actualización epidemiológica y virológica de influenza

América del Norte

En Canadá¹, en la semana epidemiológica (SE) 03, algunos indicadores de la actividad de influenza han disminuido a lo largo del país en comparación con semanas previas. En la SE 03, cuatro regiones reportaron actividad de influenza extendida, 16 regiones reportaron actividad localizada, 24 regiones reportaron actividad esporádica y 12 regiones se reportaron sin actividad. Durante la SE 03, la incidencia de consultas por enfermedad tipo influenza (ETI) permaneció dentro de lo esperado, siendo de 36,1 por 1.000 consultas, ligeramente mayor a lo observado la semana previa (28,6 por 1.000 consulta). Los niños menores de 5 años tuvieron la mayor tasa de consulta (100,5 por 1.000 consultas). El porcentaje de muestras positivas de laboratorio fue 20,8%, el cual es menor en comparación de la semana previa. Desde el inicio de la temporada, el virus predominante en Canadá fue el virus influenza A/H3N2. Entre los otros virus respiratorios, la proporción de muestras positivas para el virus sincicial respiratorio (VSR) permaneció similar al de la semana previa.

En México, el porcentaje de muestras positivas para influenza u otros virus respiratorios, entre todas las muestras analizadas, disminuyó a menos del 30%. El número de casos de influenza A/H3 ha disminuido en las últimas 6 semanas, mientras que el número de casos positivos de influenza B permaneció estable.

En Estados Unidos², en la SE 03, a nivel nacional, la proporción de consultas de pacientes ambulatorios por ETI (3,6%) estuvo por encima de la línea de base nacional. A nivel regional, cuatro de las diez regiones subnacionales notificaron una proporción de ETI por encima de su línea de base. La proporción de defunciones atribuidas a neumonía e influenza estuvo por debajo del umbral epidémico. Esta semana, se notificaron tres muertes pediátricas asociadas a influenza. Según datos de FluSurv-NET, las hospitalizaciones asociadas a influenza permanecieron por debajo de lo observado durante el mismo periodo del 2010. Durante la SE 03, 30,1% de las muestras analizadas fueron positivas a influenza [influenza A/H3 (33,3%), seguido de influenza A sin subtipificar (27,1%) e influenza B (20,6%)], lo que representa un aumento respecto a la SE 02. De los virus de influenza tipo B caracterizados, 92% pertenecieron al linaje B/Victoria, incluido en la vacuna 2010-2011 del hemisferio norte y 8% al linaje B/Yamagata.

Caribe

CAREC* reportó que la proporción de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) (hospitalizaciones por IRAG entre 100 hospitalizaciones médicas) aumentó ligeramente respecto a la

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

semana previa (SE 02). No se han reportado muertes asociadas a IRAG en las últimas cuatro semanas. Pocos casos de influenza A/H3, influenza B e influenza A/H1N1 2009 se detectaron cocirculando en las últimas cuatro SE.

En Cuba, en la SE 03, el porcentaje de muestras con virus respiratorios positivos, entre todas las muestras, fue de ~26%, de los cuales 27% fueron positivos a influenza. Durante los dos últimos meses, el influenza A/H3 ha sido el virus circulatorio predominante.

América Central

En Costa Rica, durante las últimas 15 SE, influenza B ha sido el virus de influenza predominante en circulación. En la SE 03, se detectaron pocos casos de otros virus respiratorios diferentes a influenza.

En Honduras, en la SE 03, pocos casos de virus respiratorios positivos fueron positivos.

América del Sur - Andinos

En Bolivia, durante las últimas tres SE, se han analizado pocas muestras; de estas, pocos casos de virus respiratorios positivos fueron positivos.

América del Sur – Cono Sur

En Argentina, en la SE 03, solo 5 muestras fueron positivas para virus respiratorios. En el último mes, pocas muestras fueron positivas para influenza.

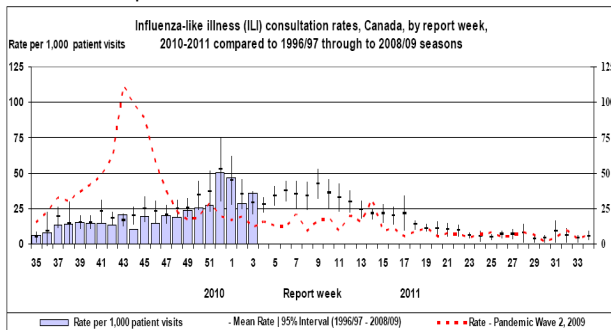
En Paraguay, en la SE 03, diez muestras fueron positivas para virus respiratorios, de los cuales, todos fueron influenza A/H3. En los tres meses, influenza A/H3 ha predominado entre todos los virus respiratorios.

Gráficas

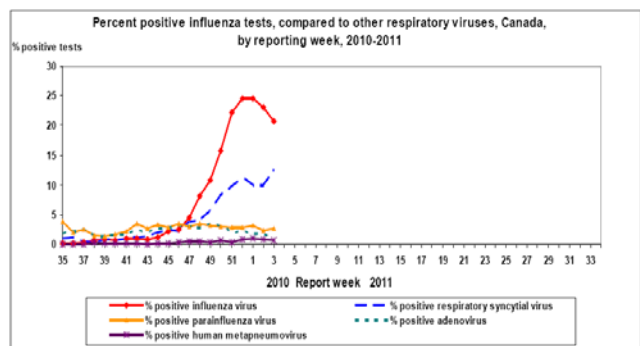
América del Norte

Canadá

Tasa de consultas por enfermedad tipo influenza (ETI), por SE, comparado con las estaciones de 1996/97 a 2008/09

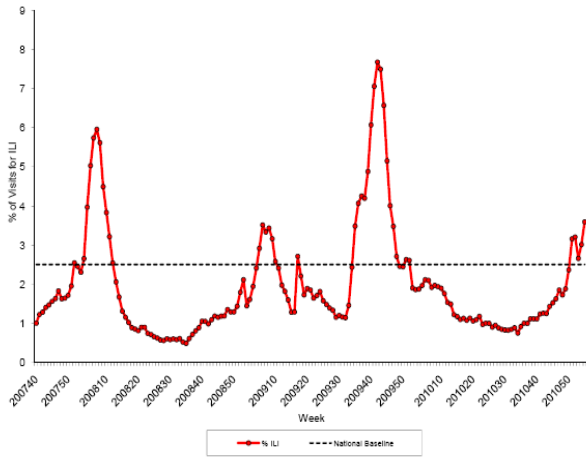


Porcentaje de muestras positivas a Influenza, comparado con otros virus respiratorios por semana epidemiológica, 2010 – 2011.



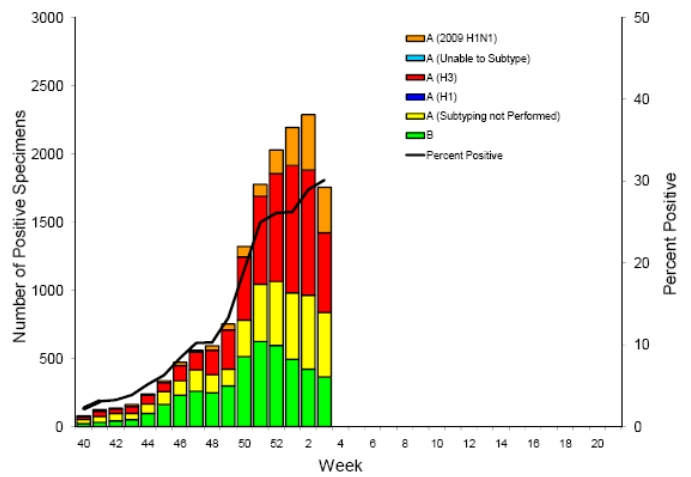
Estados Unidos

Porcentaje de consultas por Enfermedad Tipo Influenza (ETI) reportadas por ILINET. Resumen semanal nacional.
 Percentage of Visits for Influenza-like Illness (ILI) Reported by the U.S. Outpatient Influenza-like Illness Surveillance Network (ILINet), Weekly National Summary, September 30, 2007 – January 22, 2011



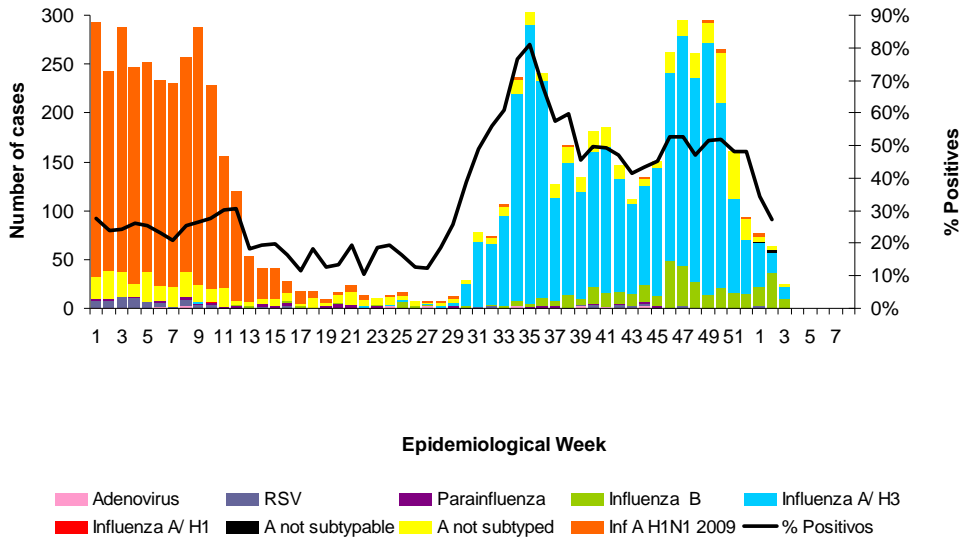
Muestras Positivas a Influenza reportadas al CDC. Centros Colaboradores. 2010

Influenza Positive Tests Reported to CDC by U.S. WHO/NREVSS Collaborating Laboratories, National Summary, 2010-11 Season



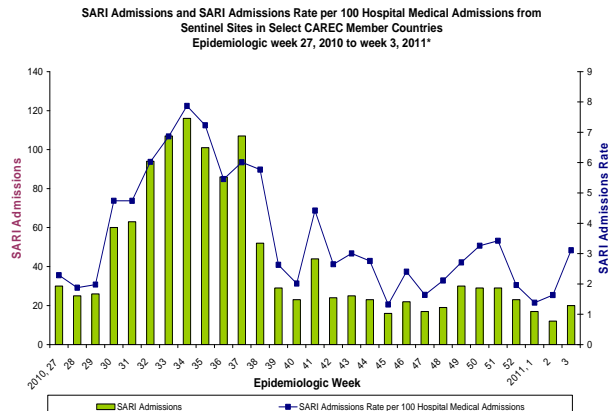
México

Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2010
Distribution of respiratory viruses under surveillance by EW
2010-2011 as reported to PAHO



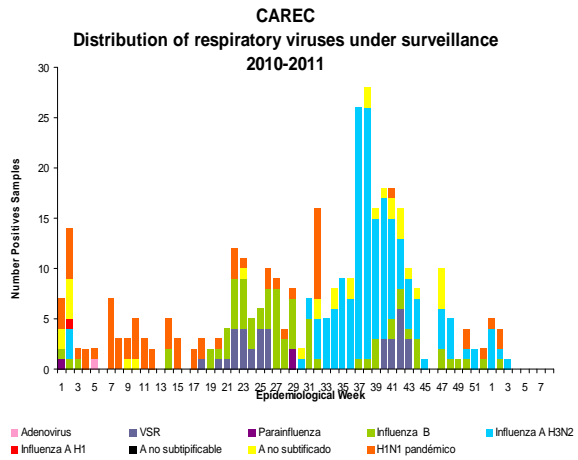
CAREC

Hospitalizaciones por IRAG y tasa de admisiones por IRAG por 100 hospitalizaciones



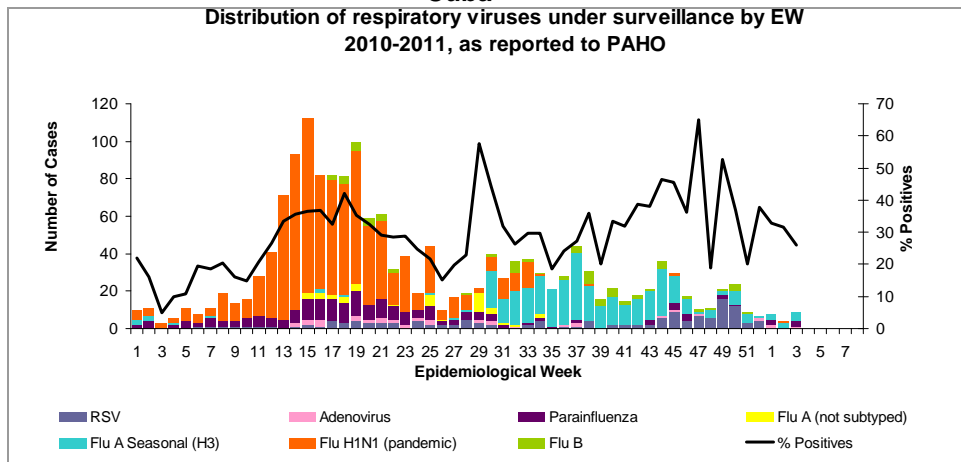
*Note: Data from week 3, 2011 from Barbados, Dominica, Jamaica, St. Vincent and the Grenadines and Tobago. Graph includes historical data provided by these countries as well as St. Lucia and Trinidad.

Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia CAREC



Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2010 Cuba

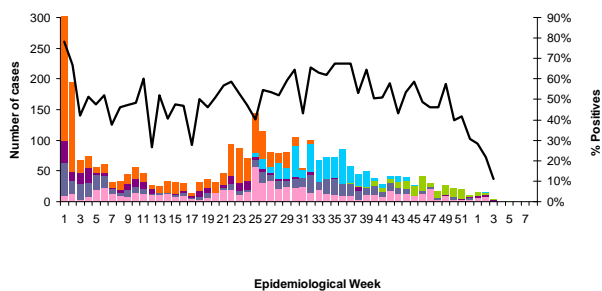
Distribution of respiratory viruses under surveillance by EW 2010-2011, as reported to PAHO



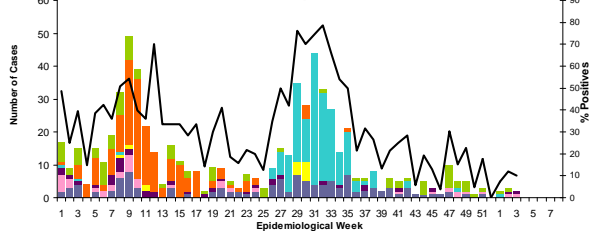
América Central

Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2010 Costa Rica y Honduras

Costa Rica
Distribution of respiratory viruses under surveillance by EW 2010-2011, as reported to PAHO

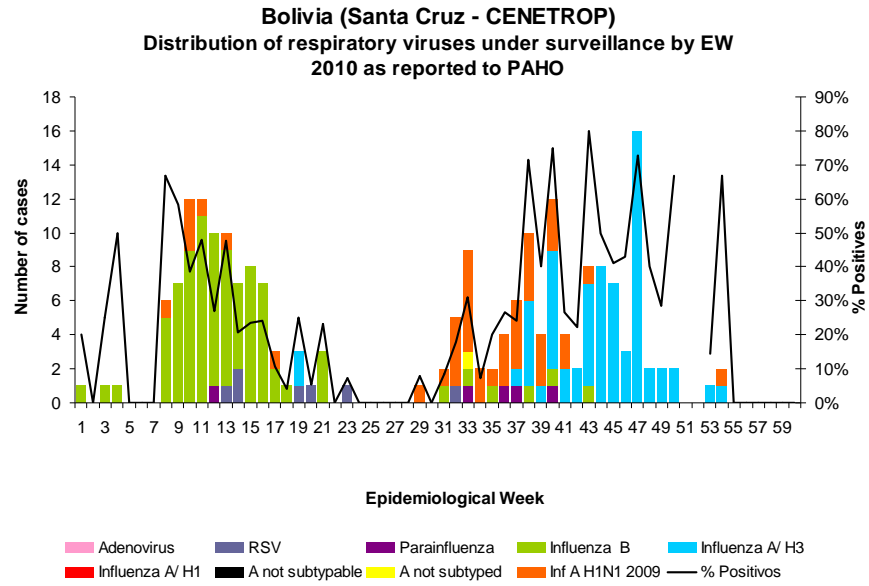


Honduras
Distribution of respiratory viruses under surveillance by EW 2010-2011, as reported to PAHO



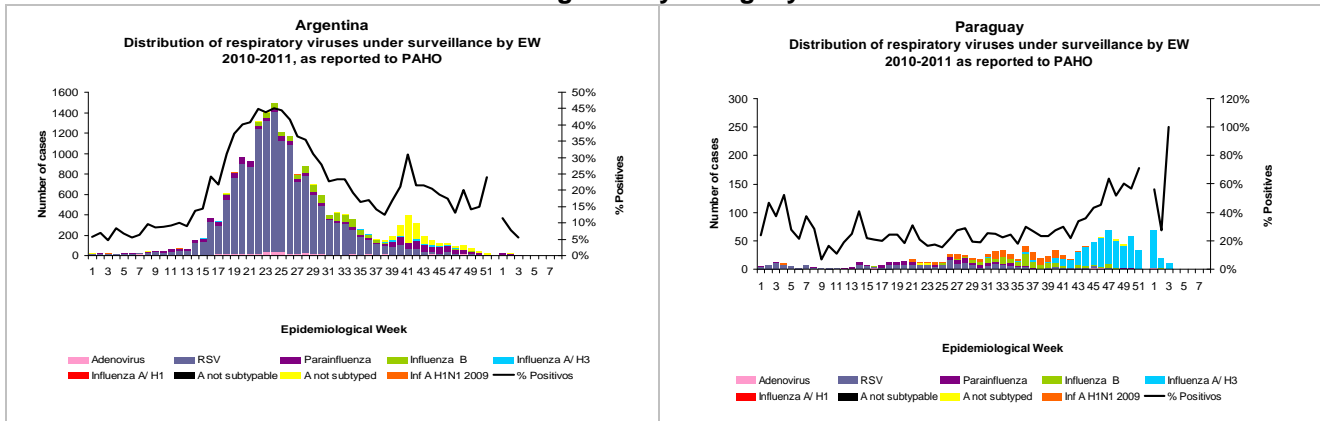
Adenovirus RSV Parainfluenza Influenza B Influenza A/H3
Influenza A/H1 A not subtypable A not subtyped Inf A H1N1 2009 % Positivos

América del Sur - Andinos



América del Sur –Cono Sur

Argentina y Paraguay



¹ FluWatch Report. EW 03. <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

² Surveillance Summary. Week 03. Centers for Disease Control and Prevention.