EER Noticias Semanales:

Enfermedades infecciosas emergentes y reemergentes, Región de las Américas

Vol. 1, No. 18—6 noviembre 2003

Índice principal

- Actualización sobre Influenza en las Américas
- Actualización sobre SARS
- IIIª Reunión Bianual de Redes Subregionales de Enfermedades Emergentes

Actualización sobre Influenza en las Américas

Estados Unidos de América (EUA): Durante la Semana Epidemiológica (SE) 43 (19 al 25 de octubre, 2003), el 1,8% de las visitas de pacientes a médicos centinela fue debida al Síndrome Pseudogripal o 'Enfermedad Similar a Influenza' (ESI), encontrándose por debajo del valor nacional de referencia para esta semana (2,5%). El 6,1% del total de defunciones ocurridas en el país fueron atribuidas a neumonías e influenza.

Esta semana los laboratorios colaboradores de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y los laboratorios del Sistema Nacional de Vigilancia de Virus Respiratorios y Entéricos de los EUA (SNVVRE) examinaron 707 muestras para la detección del virus de la influenza. Se identificó el virus en 48 (6,8%) de las muestras (32 con virus de Influenza tipo A subtipo H3N2, 15 con Influenza A sin subtipo identificado, y 1 con Influenza B). Desde el 28 de septiembre, se han examinado un total de 3.115 muestras, de las cuales 121 (3.9%) fueron positivas. En 119 de éstas (98%) se identificó Influenza A, entre las cuales 47 correspondían al Influenza A subtipo H3N2; y en 2, Influenza B. La mayoría (91%) de las muestras positivas procedían de la región central suroeste.

Fuente: Influenza, Reports and Surveillance Methods in the United States: Influenza Summary Update, Week ending October 25, 2003—Week 43 (Influenza, Informes y métodos de vigilancia en los Estados Unidos: Actualización resumida de influenza, semana 25 que termina el 25 octubre 2003—semana 43), Centers for Disease Control and Prevention of the United States (CDC), National Center for Infectious Diseases (NCID) (Centros para Control y Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos / CDC, Centro Nacional de Enfermedades Infecciosas / NCID) (en inglés).

Canadá: Durante la Semana Epidemiológica (SE) que concluyó el 25 de octubre de 2003 (SE 43), los médicos centinelas notificaron 33 casos de Síndrome Pseudogripal o Enfermedad Similar a Influenza (ESI) por 1.000 visitas de pacientes, que esta semana sobrepasó el valor de referencia que supone el doble de notificaciones respecto a la semana anterior. Esta semana, Health Canadá recibió 1.416 informes de laboratorio sobre pruebas realizadas para influenza. En 165 de ellos (11,65%) se identificó virus tipo A (en Saskatchewan y Alberta). El Laboratorio Nacional de

Microbiología ha tipificado 14 muestras y, en todas ellas, se identificó la cepa relacionadas con la A/Panamá/2007/99, que está incluida en la vacuna para la temporada 2003–2004. En la SE 43 se notificaron en Alberta tres brotes de influenza en escuelas y dos brotes en residencias de ancianos. En total para el año 2003, se han realizado 7.719 pruebas, de las cuales 340 resultaron positivas (339 con virus tipo A y una con tipo B).

Fuente: FluWatch, 19 octubre–25 octubre 2003, semana 43: sitio Web de Health Canada: English | français.

Chile: Se tipificaron casos de Influenza A similares a la cepa A/Panama/2007/99 (H3N2), incluida en la vacuna de la temporada 2003, de Influenza A (H1) y del tipo B (un caso por el momento). En la semana del 19 al 25 de octubre de 2003 se ha detectado actividad esporádica, con dos casos de influenza A en Talcahuano y uno en Concepción.

Fuente: Flunet: Country Reports for 2003–2004 Season (Informes de países para la estación 2003–2004). Organización Mundial de la Salud (OMS) (en inglés).

Caribe: En Suriname se detectó actividad de influenza durante los meses de junio y julio de 2003. La cepa de virus de influenza aislada fue A/Panamá/2007/99 (H3N2), que probablemente se asoció con la actividad estacional de influenza en el Hemisferio del Sur. Sin embargo, en la última semana de octubre, CAREC también ha estado recibiendo solicitudes de laboratorio de pacientes que presentan el Síndrome Respiratorio clínicamente Agudo, que puede ser indicativo de la actividad de virus de la influenza en el Caribe. Otras islas del Caribe podrían estar presentando actividad viral anecdótica.

Fuente: Listserv de la Red de Vigilancia de Caribe (CariSurvNet), Centro de Epidemiología del Caribe (Carribean Epidemiology Centre / CAREC).

Actualización sobre SARS

El 6 de noviembre de 2003, como seguimiento a su reunión reciente, la Organización Mundial de la Salud (OMS) hizo público en su sitio *Web* el *Summary of the Discussion and Recommendations of the SARS Laboratory Workshop, 22 October 2003* (Documento resumen sobre la discusión y las recomendaciones del Taller del 22 de octubre de 2003 sobre SARS y los laboratorios, en inglés, 6 pp, PDF).

IIIª Reunión Bianual de Redes Subregionales de Enfermedades Emergentes

Desde el año 2000, la Iniciativa de las Redes Subregionales de Vigilancia de Enfermedades Emergentes ha realizado reuniones bianuales que coinciden con la realización de la Conferencia Internacional de Enfermedades Infecciosas Emergentes. Quisiéramos anunciar que, para el aÑ que viene, esta reunión de las redes se realizará del 27 al 29 de febrero de 2004 en Atlanta, Georgia, EUA, inmediatamente antes de la Conferencia de EIE (que se realizará del 29 de febrero al 3 de marzo de 2004). Los Ministerios de Salud nacionales recibirán información detallada oportunamente a través de las Representaciones de la OPS en los países.

Fe de erratas: En las EER Noticias Semanales del 30 de octubre de 2003, hubo un error en la sección entitulada “Actualización de Influenza en las Américas”, segundo párrafo. La primera frase debería decir: “En esta semana, el Centro Colaborador de la Organización Mundial de la Salud y los laboratorios del Sistema Nacional de Vigilancia de Virus Respiratorios y Entéricos (SNVVRE) de los EUA”.