



Actualización Regional SE 17

Influenza
(11 de mayo, 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: 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 mayoría de indicadores de actividad de influenza continúan disminuyendo, excepto por algunos brotes localizados al Este de Canadá (Ontario y las Provincias del Atlántico). El porcentaje de muestras positivas a influenza continua disminuyendo, siendo el virus de influenza B cada vez más predominante respecto a influenza A.
- En Centroamérica, el Caribe, la región Andina y el Cono Sur la actividad de influenza permaneció baja. En varios países en Sud América se reportó aumento de actividad de infecciones respiratorias, siendo el virus sincicial respiratorio (VSR) el virus respiratorio predominante en circulación.

Actualización epidemiológica y virológica de influenza

América del Norte

En Canadá¹, en la semana epidemiológica (SE) 17, la actividad de influenza continua disminuyendo, excepto por algunos brotes localizados en Ontario y las Provincias del Atlántico. La tasa de consultas por Enfermedad Tipo Influenza (ETI) fue de 10.5 por 1000 consultas, menor a lo observado en semanas previas y permanece dentro de lo esperado para esta época del año. Los niños menores de 5 años tuvieron la mayor tasa de consulta (23,6 por 1.000 consultas). En la SE 17, el porcentaje de muestras positivas a influenza fue 7,0%, similar al observado la semana previa (7,1%). El virus de influenza B (67,4%) fue más frecuente que influenza A (32,6%); sin embargo, el porcentaje de muestras positivas a influenza sigue disminuyendo. Entre los otros virus respiratorios, el virus sincicial respiratorio (VSR) parece haber tenido el pico epidémico en la SE 07. Desde la SE 11, la proporción de muestras positivas para virus de parainfluenza han incrementado, alcanzando 6,2% en la SE 17.

En México, en la SE 17, entre las muestras analizadas, el porcentaje de positividad para virus de influenza fue ~3%, que representa una disminución respecto a la SE 16 (9%). El virus respiratorio predominante en circulación entre las SE 11-16, fue influenza A/H1N1 2009, seguido por influenza B.

En Estados Unidos², en la SE 17, a nivel nacional, la proporción de consultas de pacientes ambulatorios por ETI (1,3%) estuvo por debajo de la línea de base nacional. A nivel regional, todas las regiones subnacional notificaron una proporción de ETI por debajo sus líneas de base específicas. La proporción de defunciones atribuidas a neumonía e influenza estuvo por debajo de su umbral epidémico; luego de 13 semanas consecutivas que estuvo por encima. Esta semana, se notificaron tres muertes pediátricas asociadas a influenza. Durante la SE 17, 3,6% de las muestras analizadas fueron positivas a influenza, con aumento progresivo del porcentaje de muestras positivas a influenza B [influenza B (47,8%), influenza A/H3 (27,5%), influenza A no subtipificada (15,9%) e influenza A/H1N1 2009 (8,7%)]. De los virus de influenza tipo B caracterizados, 94,3% pertenecieron al linaje B/Victoria y 5,7% al linaje B/Yamagata.

Caribe

CAREC^{*}, en la SE 17, reportó que la proporción de admisiones por infecciones respiratorias agudas graves (IRAG) (~1,5%) disminuyó respecto a la semana previa (~3,5%). Durante el último mes (SE 14-17), los niños entre 6-48 meses tuvieron la mayor tasa de admisiones por IRAG (promedio de las últimas 4 SE: 5,7

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

por 100 admisiones). Se han reportado dos fallecidos asociados a IRAG en el último mes (SE 14-17). En la SE 15, entre todas las muestras analizadas, el porcentaje de positividad para virus respiratorios aumentó a ~40%, sin detecciones de virus de influenza por dos semanas consecutivas (SE14-15). El virus respiratorio predominante en circulación fue el rinovirus en las SE 14-15.

En Cuba, en la SE 17, entre todas las muestras analizadas, el porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios permaneció en ~50% y el porcentaje de muestras positivas para virus de influenza se mantuvo en 3%. Según los datos de laboratorio, durante el 2011 hasta la fecha, influenza A/H3 ha sido el virus de influenza predominante en circulación. Otros virus respiratorios, los virus VSR, adenovirus y parainfluenza cocircularon en la SE 15.

En República Dominicana, en la SE 18, entre todas las muestras analizadas, el porcentaje de muestras positivas para virus respiratorios aumentó ligeramente a 38% y el porcentaje de muestras positivas para virus de influenza se mantuvo en 23%. El virus de influenza A/H1N1 2009, ha sido el virus de influenza predominante en circulación entre las SE 14-18. Entre otros virus respiratorios, adenovirus y parainfluenza también fueron detectados.

En Jamaica, para la SE 17, los centros centinela reportaron que la proporción de consultas por infección respiratoria aguda (IRA) disminuyó en 1,1% comparado con la semana previa. La proporción de hospitalizaciones por IRAG fue menor a 1% y permanece estable respecto a la semana previa. El porcentaje de positividad para influenza fue de ~30%, que representa una disminución respecto a la semana previa (66%). Entre las SE 5-17, influenza B ha sido el virus predominante en circulación, con detecciones esporádicas de influenza A/H1N1 2009.

América Central

En Costa Rica, en la SE 17, entre las muestras analizadas, el porcentaje de positividad para virus respiratorios aumentó a 41% desde 35% (SE 16); sin embargo, el porcentaje de muestras positivas de influenza permanece bajo (~0,5%). El adenovirus ha sido el virus respiratorio predominante en circulación en las últimas 6 SE, seguido por parainfluenza.

En El Salvador, en la SE 17, entre todas las muestras analizadas, el porcentaje de positividad para virus respiratorios fue ~25%, sin detecciones de virus de influenza en las últimas 2 semanas. VSR y parainfluenza fueron los virus que circularon en el último mes.

En Honduras, en las SE 16-17, no se detectaron virus respiratorios entre las muestras analizadas.

En Panamá, en la SE 18, entre todas las muestras analizadas, el porcentaje de positividad para virus respiratorios permaneció bajo (~5%), sin detecciones de virus de influenza en las últimas 3 semanas.

América del Sur - Andinos

En Ecuador, en la SE 17, a nivel nacional y regional (Quito y Guayaquil), el porcentaje de hospitalizaciones por IRAG, admisiones en UCI por IRAG y fallecidos por IRAG permanecieron bajos y similares a la semana previa. El porcentaje de muestras positivas a virus respiratorios disminuyó a 33% en la SE 17 desde 48% (SE 16). No se detectaron virus de influenza desde la SE 11. VSR ha sido el virus respiratorio predominante en circulación durante las últimas 9 SE, especialmente en niños menores de 5 años.

En Perú³, en la SE 16, el número de casos por IRA en menores de 5 años disminuyó respecto a la semana previa; manteniéndose dentro del canal endémico para esta época del año. Los casos graves (niños menores de 5 años con neumonía) representaron <1% del total de casos con IRA y aumentaron comparado con las semanas previas, y permanecen dentro de lo esperado para esta época del año. Regionalmente, en la SE 17, los departamentos de la sierra y de la costa, tuvieron un aumento en sus tasas de neumonía en menores de 5 años. En lo que va del 2011, se reportaron 85 defunciones por neumonías notificadas en menores de 5 años, que representa un recuento menor al del 2010 para esta época del año; encontrándose los mayores recuentos en Loreto, Puno, Lima y Amazonas.

En Venezuela⁴, de acuerdo al reporte de influenza, en lo que va del 2011 hasta la SE 17, se han detectado 1904 casos positivos para influenza A/H1N1 2009, con una tendencia al descenso entre la SE 12 con el pico epidémico (n=593) hasta la SE 17 (n=23). El mayor número de casos positivos a influenza A/H1N1 2009 en lo que va del año 2011, se observaron en Miranda (n=448), Distrito Capital (n=373) y Mérida (n=304).

América del Sur – Cono Sur

En Chile⁵, en la SE 17, la actividad de ETI aumentó ligeramente (4,1 consultas por 100,000 habitantes) respecto a la semana previa (3,4), aunque permanece dentro de los niveles esperados para esta época del año. El porcentaje de atenciones en servicios de urgencia por causas respiratorias, respecto del total de consultas aumentó a 23% (38% en menores de 15 años y 12% en adultos), manteniéndose similares al 2010 y 2009. Los virus VSR y adenovirus han sido los virus respiratorios predominantes en circulación durante el 2011. En lo que va del 2011, no se reportan fallecidos por influenza. Durante el último mes (SE 14-17) el número de muestras positivas tiene una tendencia creciente; siendo el VSR el virus predominante.

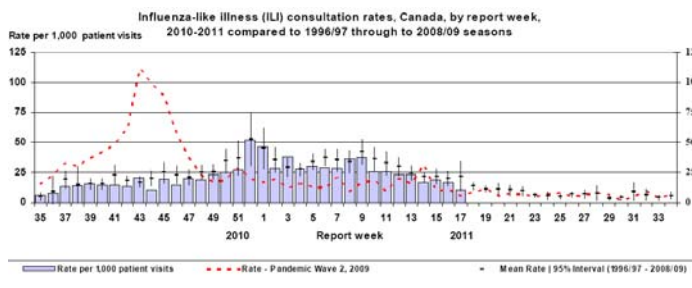
En Paraguay⁶, en la SE 16, el número de casos de ETI aumentó respecto a la semana previa y permaneció sobre el canal endémico. La vigilancia centinela que mide el porcentaje de atenciones por ETI, mostró una disminución ligera a 6,5% del total de consultas. La proporción de hospitalizaciones por IRAG entre las hospitalizaciones por todas las causas alcanzó el 3,2%, mostrando un descenso en la última semana del 1,2%. La proporción de ingresos a UCI por IRAG entre los ingresos a UCI por todas las causas muestra un aumento del 3% (24,4%) con respecto a la semana anterior (21,4%). La proporción de fallecidos por IRAG entre los fallecidos por todas las causas se mantiene por debajo del 2%. Según los datos virológicos, VSR ha sido el virus respiratorio predominante entre las SE 6-16. No se detectan virus de influenza en pacientes con IRAG en las últimas 7 semanas.

Gráficas

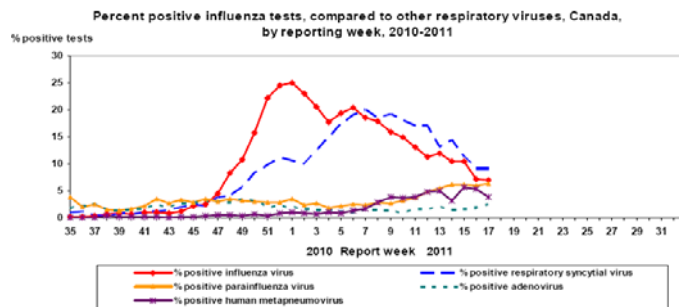
América del Norte

Canadá

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



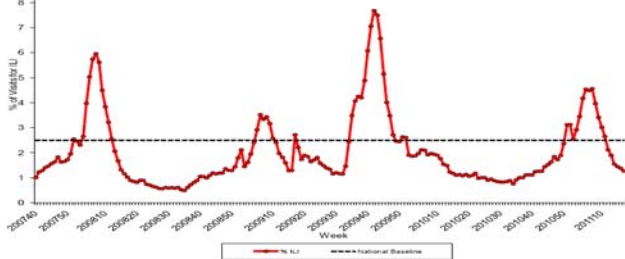
Porcentaje de muestras positivas a Influenza, comparado con otros virus respiratorios por semana epidemiológica, 2010 – 2011.



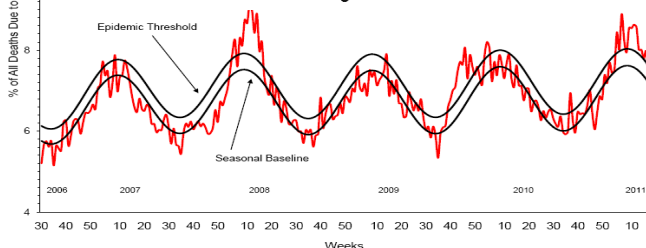
Estados Unidos

Porcentaje de consultas por ETI

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 – April 30, 2011

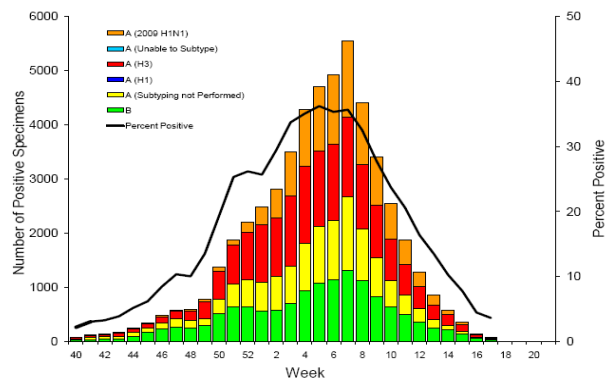


Mortalidad por neumonía e influenza
Pneumonia and Influenza Mortality for 122 U.S. Cities
Week ending 4/30/2011

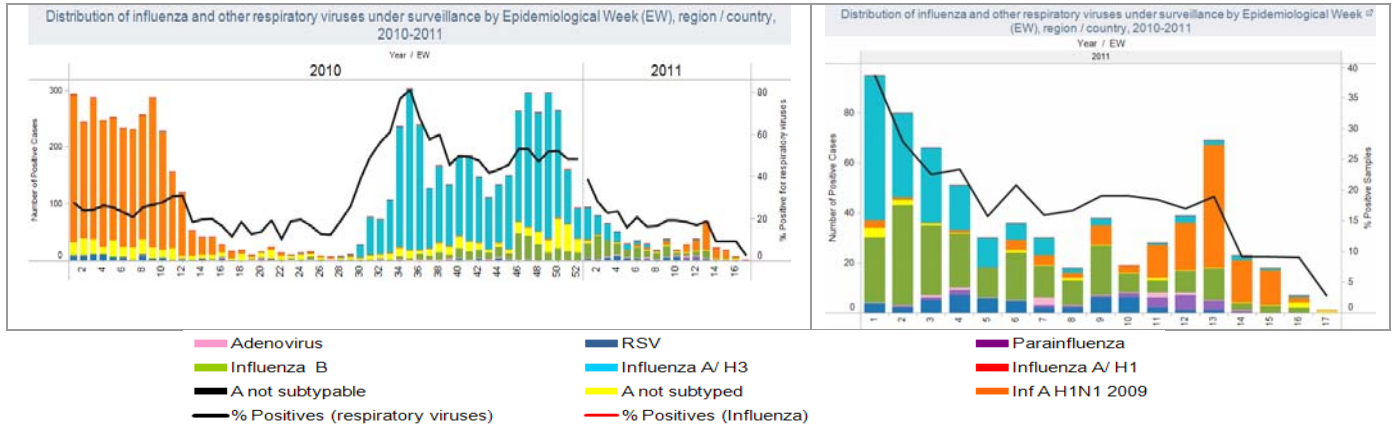


Muestras Positivas a Influenza reportadas al CDC. Centros Colaboradores. 2010-2011

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

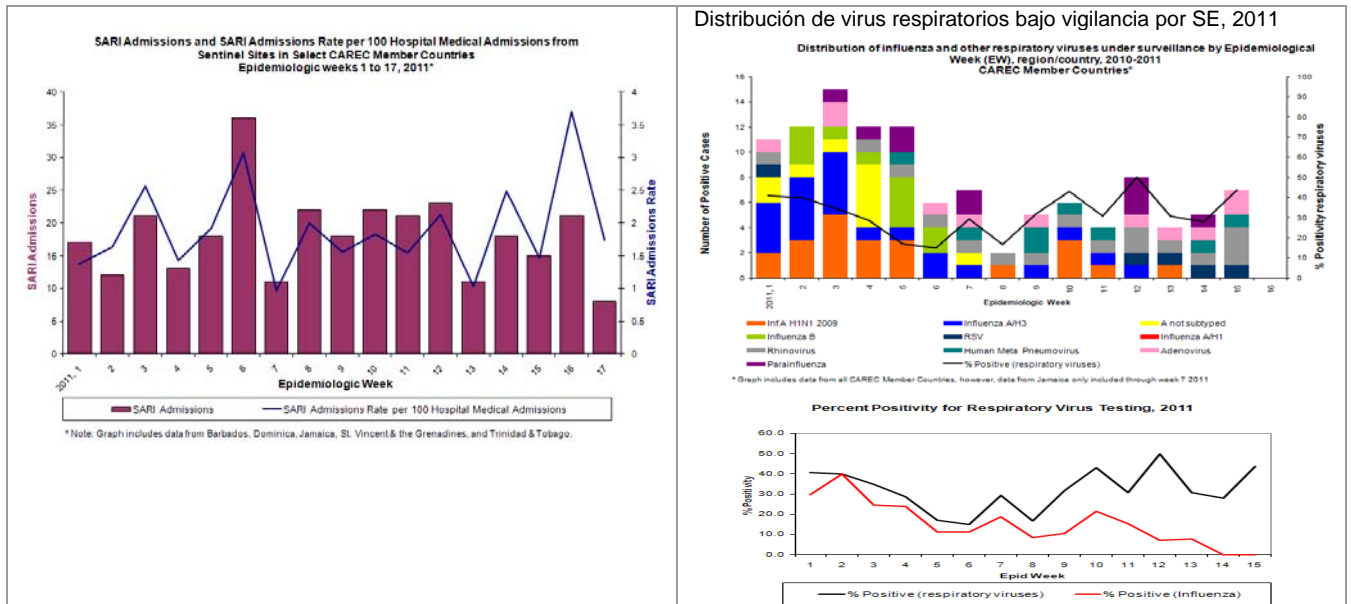


México

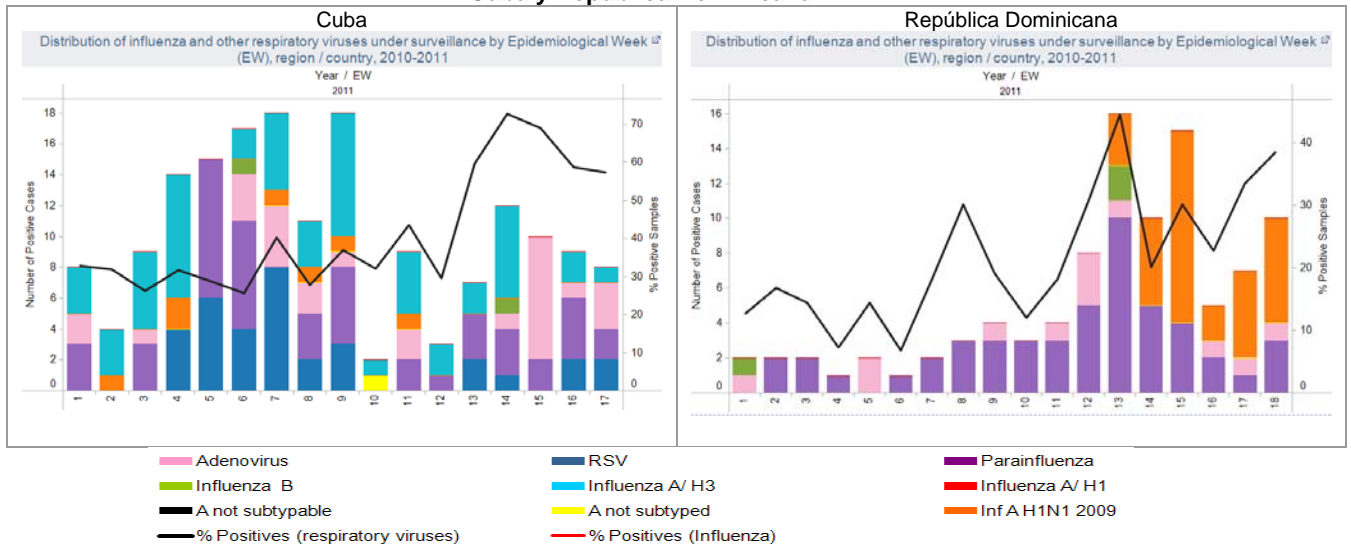


Caribe

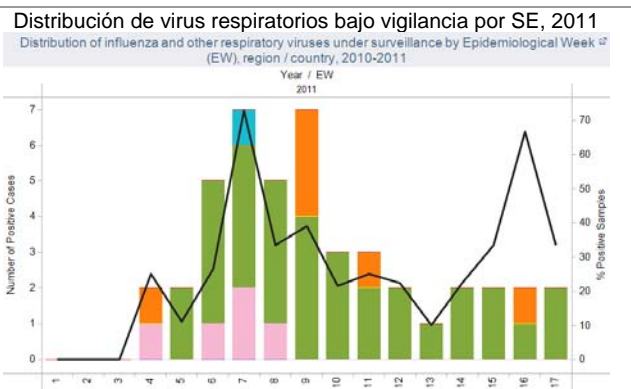
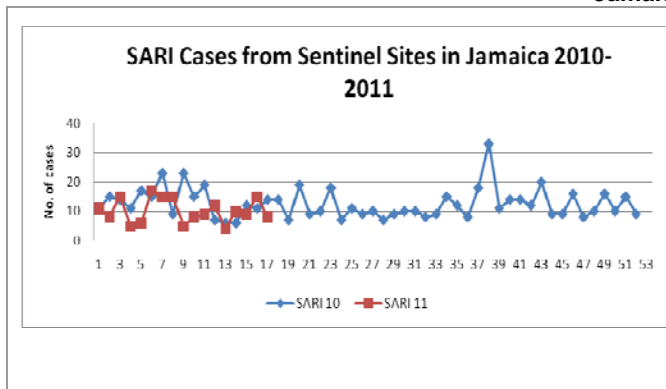
CAREC



Cuba y República Dominicana



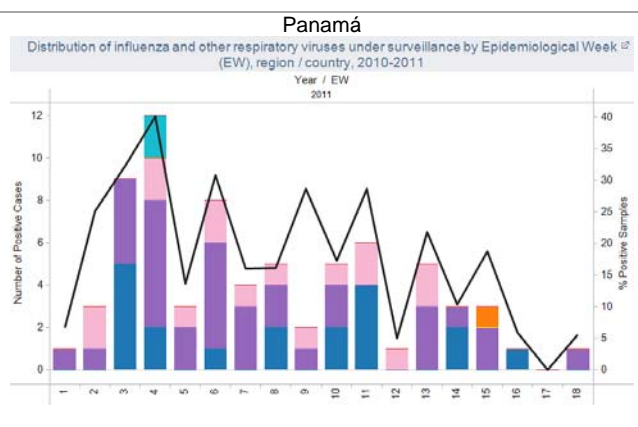
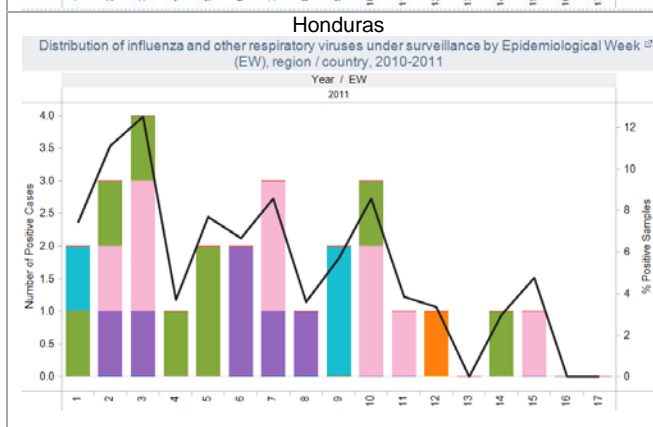
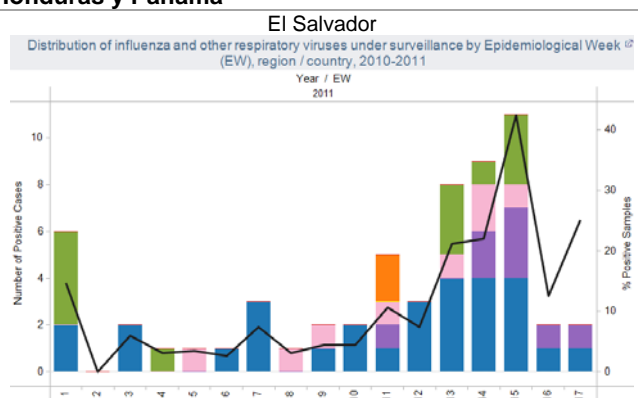
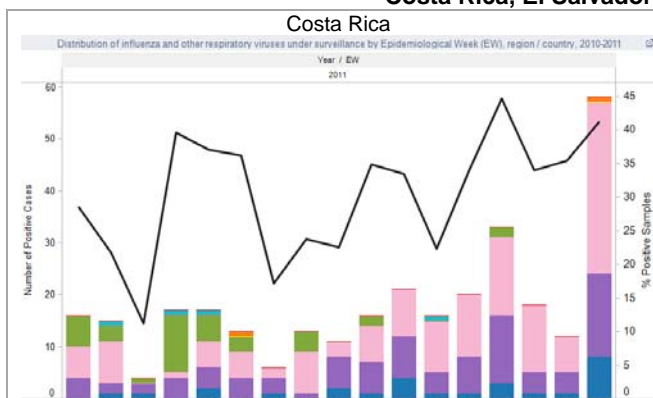
Jamaica



- Adenovirus
- RSV
- Parainfluenza
- Influenza B
- Influenza A/ H3
- Influenza A/ H1
- A not subtypable
- A not subtyped
- Inf A H1N1 2009
- % Positives (respiratory viruses)
- % Positives (Influenza)

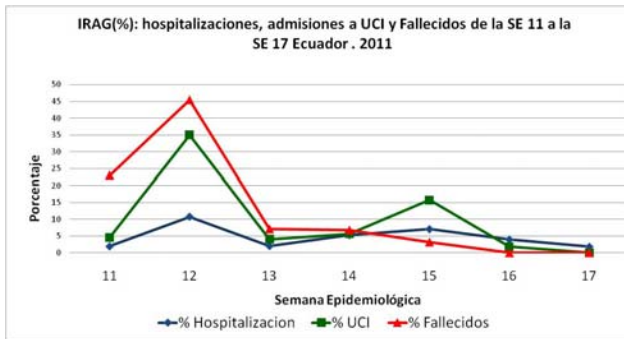
América Central

Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2010-2011 Costa Rica, El Salvador, Honduras y Panamá

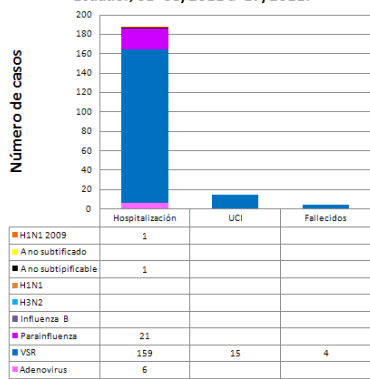


- Adenovirus
- RSV
- Parainfluenza
- Influenza B
- Influenza A/ H3
- Influenza A/ H1
- A not subtypable
- A not subtyped
- Inf A H1N1 2009
- % Positives (respiratory viruses)
- % Positives (Influenza)

Ecuador

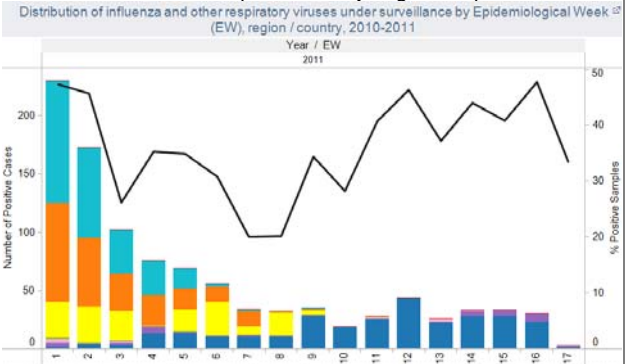


Distribución de virus respiratorios en vigilancia de IRAG según gravedad. Ecuador, SE 08/2011 a 17/2011.

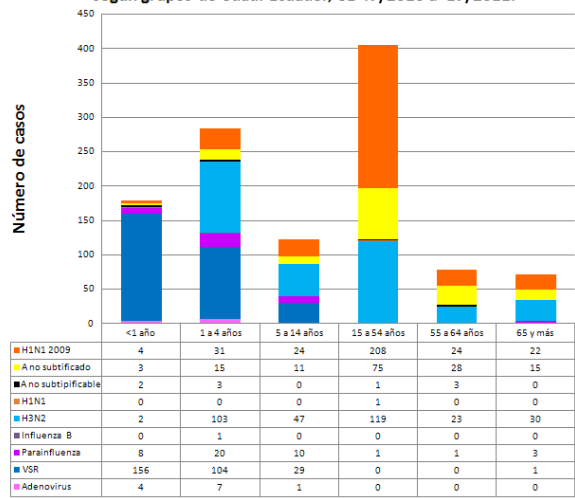


FUENTE: Instituto Nacional de Higiene (INH)
ELABORADO: Programa Ampliado de Inmunizaciones

Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, 2011



Distribución de virus respiratorios en vigilancia de IRAG según grupos de edad. Ecuador, SE 47/2010 a 17/2011.

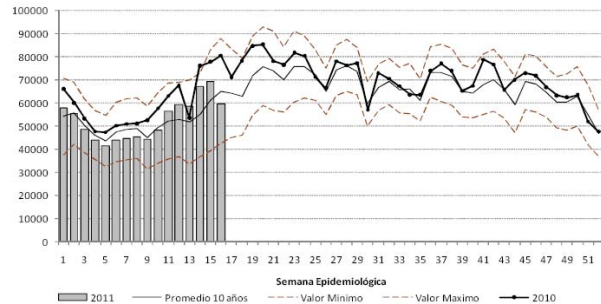


FUENTE: Instituto Nacional de Higiene (INH)
ELABORADO: Programa Ampliado de Inmunizaciones

- Adenovirus
- RSV
- Parainfluenza
- Influenza B
- Influenza A/ H3
- Influenza A/ H1
- A not subtypable
- A not subtyped
- Inf A H1N1 2009
- % Positives (respiratory viruses)
- % Positives (Influenza)

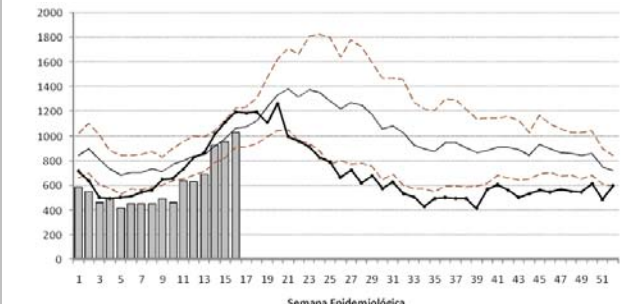
Perú

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



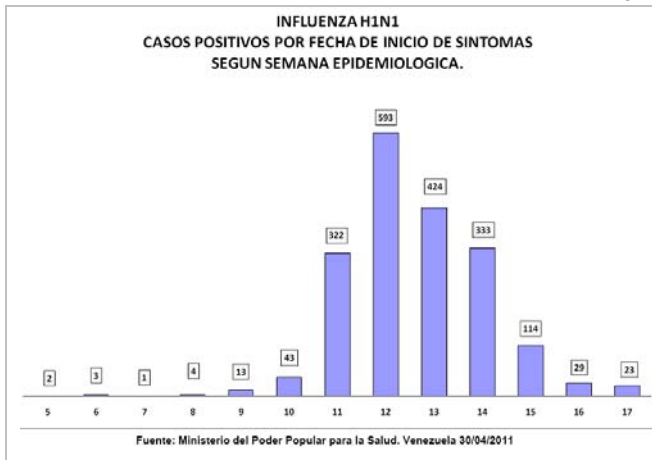
FUENTE: Registros de Notificación Colectiva. IRA 2011 - MINSa - Dirección General de Epidemiología (DGE) - Red Nacional de Epidemiología (RENACE).

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



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

Venezuela



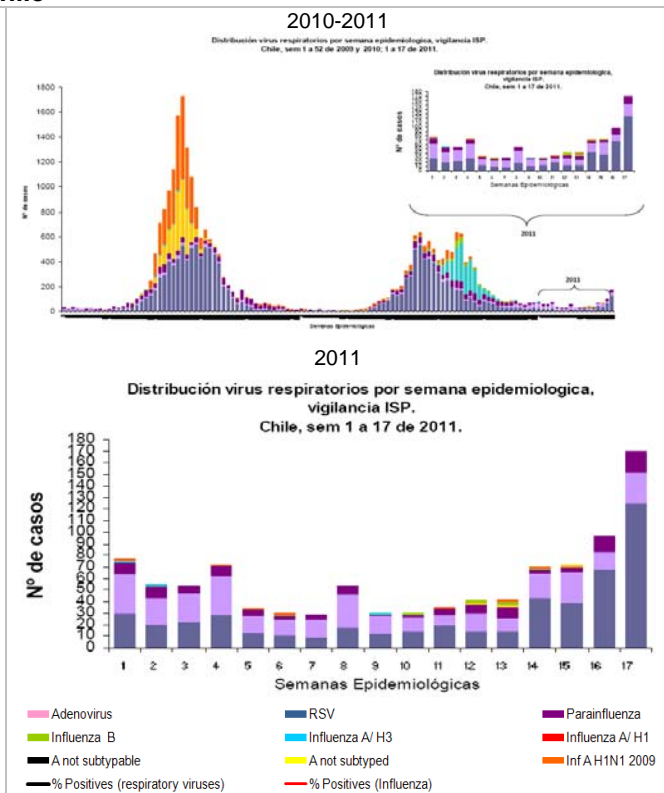
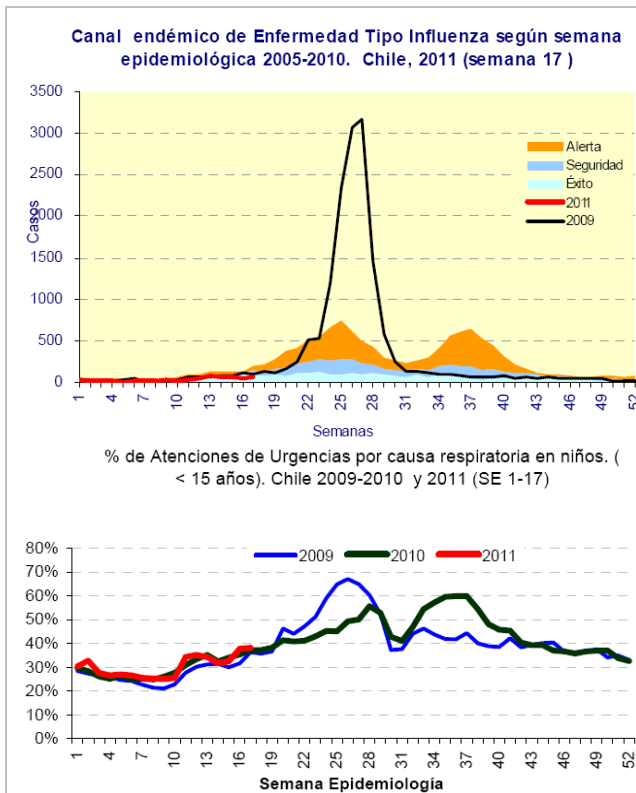
INFLUENZA H1N1
CASOS POSITIVOS POR FECHA INICIO SINTOMAS SEGUN SEMANA EPIDEMIOLOGICA (al 30 abril 2011)

ESTADO	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	Total general
Amazonas							3	1	1					5
Anzoátegui						1	2	7	15	10	5	1	2	43
Apure							2	6	9					18
Aragua							1	8	21	23	7	3	1	64
Barinas							2	1	2	3	2			10
Bolívar								5	6	6	2	2		21
Carabobo						2	9	27	21	21	5	2		87
Cojedes							3	5	4	3	1	1		17
Delta Amacuro							1		1	1	1			4
Distrito Capital				1	1	1	3	58	136	87	50	29	6	373
Falcón							1	1	4	1				7
Guárico	1	1					3	13	10	9	2			40
Lara						1	2	3	15	19	17	6	3	66
Mérida	1				1	2	18	144	92	39	6	1		304
Miranda		1			1	6	12	53	160	91	92	24	6	448
Monagas								7	9	8	5	1	1	31
Nueva Esparta	1							5	6	4	6	2		24
Portuguesa								1	5	2	3			11
Sucre							2	6	5	6	4	4	1	28
Táchira							2	6	15	6	8	2		39
Trujillo							2	10	24	22	10	2	1	72
Vargas								2	24	14	19	5		64
Yaracuy								4	9	7	14	3		43
Zulia								5	11	26	24	10	7	85
Total general	2	3	1	4	13	43	322	593	424	333	114	29	23	1904

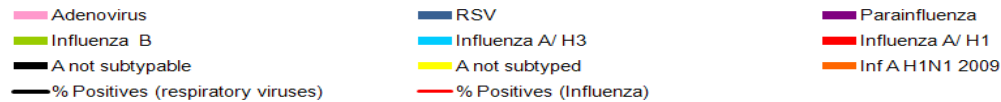
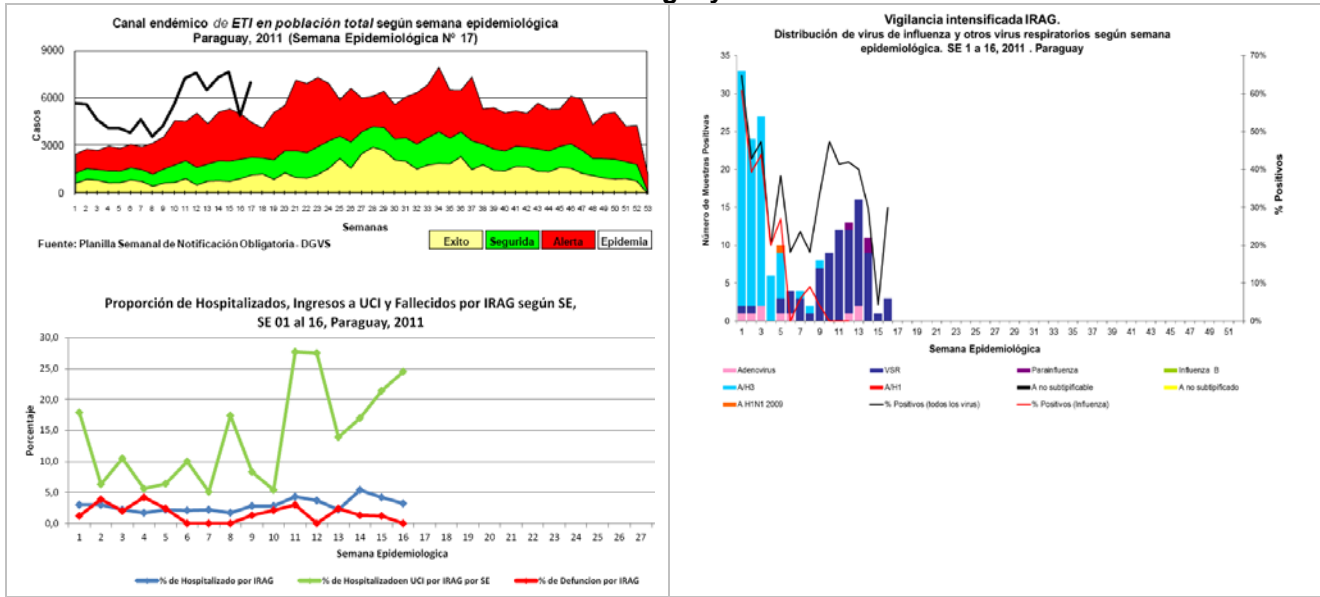
Fuente: Ministerio del Poder Popular para la Salud, Venezuela 30/04/2011

América del Sur – Cono Sur

Chile



Paraguay



¹ FluWatch Report. EW 17. <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

² USA. Surveillance Summary. Week 17. Centers for Disease Control and Prevention

³ Perú. Sala de Situación de Salud. SE 16. Ministerio de Salud. Dirección General de Epidemiología

⁴ Venezuela. Reporte influenza A H1N1. Actualizado al 30 de abril del 2011. Ministerio del Poder Popular para la Salud.

⁵ Chile. Informe de situación. SE 17. www.pandemia.cl

⁶ Paraguay. Boletín epidemiológico semanal. SE 18. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social