

Actualización Epidemiológica

Inicio de mayor actividad de influenza en América del Norte

2 de enero de 2014

La temporada 2013-2014 de circulación de influenza en el hemisferio norte se inició oficialmente a partir de la semana epidemiológica (SE) 40 del 2013, registrándose un incremento a partir de la SE 50 tanto en el número de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) como de hospitalizaciones por esta enfermedad. Esta situación está dentro de lo esperado para esta época del año.

Cada año se registra un incremento en la actividad de influenza principalmente durante el otoño e invierno en el hemisferio norte. Actualmente, el virus predominante es el de influenza A(H1N1)pdm09, el cual es considerado un virus estacional, lo que significa que seguirá circulando como los demás virus de influenza. Su manejo clínico y respuesta a brotes es igual al de otros virus de influenza estacional.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) / Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda a los Estados Miembros que continúen con sus esfuerzos de vigilancia a fin de detectar cualquier comportamiento inusual del virus de influenza e identificar la emergencia de nuevos subtipos. Se alienta también a continuar con las actividades de vacunación contra influenza estacional a fin de prevenir hospitalizaciones y evitar defunciones.

Resumen de la situación de influenza en América del Norte

En **Canadá**, la Agencia de Salud Pública de Canadá (PHAC, por sus siglas en inglés) continúa reportando un incremento de la actividad de influenza. Hasta la SE 50 del 2013, 8 de las 10 regiones reportaron actividad esporádica¹ o localizada² de influenza. El número de hospitalizaciones pediátricas por influenza continúa aumentando mientras que la de adultos ha disminuido ligeramente. El virus predominante que circula en esta temporada es influenza A(H1N1)pdm09. El 98% de los casos en adultos y el 81% de los casos pediátricos registrados en los hospitales centinelas fueron infecciones por influenza A, predominando influenza A(H1N1)pdm09.

En los **Estados Unidos** la proporción de consultas por ETI empezó a incrementar a partir de la SE 50 del 2013. Hasta la SE 51 del 2013, la mortalidad por neumonía e influenza estuvo por debajo del umbral epidémico. Sin embargo, aunque a nivel nacional la actividad de influenza es baja, algunas áreas del sur del país comenzaron a registrar una alta actividad de influenza y se espera un mayor incremento en las próximas semanas.

Los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) informaron en una Alerta de Salud el 24 de diciembre de 2013, que entre noviembre y diciembre recibieron varias notificaciones de enfermedades respiratorias graves entre adultos jóvenes y de mediana edad, muchos de los cuales fueron infectados con influenza A(H1N1)pdm09. Hasta el momento, el

¹ Actividad esporádica (definición de la Agencia de Salud Pública de Canadá): Ocurrencia esporádica de ETI y detección de casos de influenza confirmados por laboratorio, sin ocurrencia de brotes.

² Actividad localizada (definición de la Agencia de Salud Pública de Canadá): (1) evidencia de incremento de ETI, (2) detección de casos de influenza confirmados por laboratorio, (3) brotes en escuelas, hospitales, instituciones geriátricas, y/o otros tipos de establecimientos; ocurriendo en el 50% o más de las regiones de vigilancia de influenza.

espectro de enfermedad observado en esta temporada va de moderado a grave y no difiere de lo observado en temporadas anteriores. La alerta de los CDC señala que no se ha detectado ningún cambio significativo que sugiera una mayor virulencia o transmisibilidad del virus. Añade que continúa monitoreando los cambios antigénicos y genéticos en los virus circulantes, así como se está vigilando cualquier cambio en la morbilidad y mortalidad que podrían indicar una mayor severidad de la infección.

En **México**, la actividad de influenza también se encuentra en aumento. El porcentaje de consultas por ETI e infección respiratoria aguda grave (IRAG) se mantiene por debajo del 1% del total de consultas a nivel nacional. Entre las muestras analizadas por el laboratorio, la positividad de influenza está en alrededor del 20%. El canal endémico de las IRAG se mantiene por debajo del percentil 50. Entre los virus de influenza circulantes, el predominante en México es la influenza A(H1N1)pdm09.

Recomendaciones

La OPS/OMS recomienda a los Estados Miembros que continúen con sus esfuerzos de vigilancia a fin de detectar cualquier comportamiento inusual del virus de influenza e identificar nuevos subtipos emergentes.

Al igual que en otras ocasiones, ante el inicio de la temporada de influenza estacional en el hemisferio norte, la OPS/OMS recuerda a los Estados Miembros que siguen vigentes las recomendaciones planteadas en la actualización epidemiológica sobre influenza del 31 de mayo de 2013, disponible en:

http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=21763&Itemid=

Referencias

1. Notice to Clinicians: Early reports of pH1N1-Associated Illnesses for the 2013-14 Influenza Season. Disponible en: <http://emergency.cdc.gov/HAN/han00359.asp>
2. Informe semanal de vigilancia de influenza preparado por la División de Influenza (Flu View Weekly Influenza Surveillance Report, 2013-2014 Influenza Season Week 51 ending December 21, 2013). Disponible en: <http://www.cdc.gov/flu/weekly/>
3. Informe de la Agencia de Salud Pública de Canadá. FluWatch. Disponible en: <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>

Enlaces de utilidad:

- Actualización de influenza. Organización Mundial de la Salud. Disponible en: http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/latest_update_GIP_surveillance/en/index.html
- Monitoreo regional de influenza y otros virus respiratorios. Disponible en: http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_content&task=view&id=3352&Itemid=2469&to=2246&lang=es