

Virus de la influenza y otros virus respiratorios: Vigilancia en la Región de las Américas

2019



OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS AMÉRICAS

Virus de la influenza y otros virus respiratorios: Vigilancia en la Región de las Américas 2019

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
Américas

Washington, D.C.

2021

Virus de la influenza y otros virus respiratorios: Vigilancia en la Región de las Américas 2019

© Organización Panamericana de la Salud, 2021

ISBN: 978-92-75-32278-9 (impreso)

ISBN: 978-92-75-32279-6 (pdf)

Algunos derechos reservados. Esta obra está disponible en virtud de la licencia Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 3.0 Organizaciones intergubernamentales de Creative Commons (CC BY-NC-SA 3.0 IGO; <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo/deed.es>).



Con arreglo a las condiciones de la licencia, se permite copiar, redistribuir y adaptar la obra con fines no comerciales, siempre que se utilice la misma licencia o una licencia equivalente de Creative Commons y se cite correctamente, como se indica a continuación. En ningún uso que se haga de esta obra debe darse a entender que la Organización Panamericana de la Salud (OPS) respalda una organización, producto o servicio específicos. No está permitido utilizar el logotipo de la OPS.

Adaptaciones: si se hace una adaptación de la obra, debe añadirse la siguiente nota de descargo junto con la forma de cita propuesta: “Esta publicación es una adaptación de una obra original de la Organización Panamericana de la Salud (OPS). Las opiniones expresadas en esta adaptación son responsabilidad exclusiva de los autores y no representan necesariamente los criterios de la OPS”.

Traducciones: si se hace una traducción de la obra, debe añadirse la siguiente nota de descargo junto con la forma de cita propuesta: “La presente traducción no es obra de la Organización Panamericana de la Salud (OPS). La OPS no se hace responsable del contenido ni de la exactitud de la traducción”.

Forma de cita propuesta: Virus de la influenza y otros virus respiratorios: Vigilancia en la Región de las Américas 2019. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2021. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. <https://doi.org/10.37774/9789275322796>.

Datos de catalogación: pueden consultarse en <http://iris.paho.org>.

Ventas, derechos y licencias: para adquirir publicaciones de la OPS, escribir a sales@paho.org. Para presentar solicitudes de uso comercial y consultas sobre derechos y licencias, véase www.paho.org/permissions.

Materiales de terceros: si se desea reutilizar material contenido en esta obra que sea propiedad de terceros, como cuadros, figuras o imágenes, corresponde al usuario determinar si se necesita autorización para tal reutilización y obtener la autorización del titular del derecho de autor. Recae exclusivamente sobre el usuario el riesgo de que se deriven reclamaciones de la infracción de los derechos de uso de un elemento que sea propiedad de terceros.

Notas de descargo generales: las denominaciones empleadas en esta publicación y la forma en que aparecen presentados los datos que contiene no implican, por parte de la OPS, juicio alguno sobre la condición jurídica de países, territorios, ciudades o zonas, o de sus autoridades, ni respecto del trazado de sus fronteras o límites. Las líneas discontinuas en los mapas representan de manera aproximada fronteras respecto de las cuales puede que no haya pleno acuerdo.

La mención de determinadas sociedades mercantiles o de nombres comerciales de ciertos productos no implica que la OPS los apruebe o recomiende con preferencia a otros análogos. Salvo error u omisión, las denominaciones de productos patentados llevan letra inicial mayúscula.

La OPS ha adoptado todas las precauciones razonables para verificar la información que figura en la presente publicación. No obstante, el material publicado se distribuye sin garantía de ningún tipo, ni explícita ni implícita. El lector es responsable de la interpretación y el uso que haga de ese material, y en ningún caso la OPS podrá ser considerada responsable de daño alguno causado por su utilización.

Índice

Siglas	4	Costa Rica	57
Definiciones de caso	4	Cuba	60
Antecedentes	5	Dominica	63
		Ecuador	66
Datos regionales	7	El Salvador	69
Cuadro de indicadores por país	8	Estados Unidos de América	72
Vigilancia de la influenza por RT-PCR	9	Granada	75
Vigilancia del VRS	10	Guatemala	78
Vigilancia de IRAG y ETI	11	Haití	81
Frecuencia de los informes	12	Honduras	84
Envíos al Centro Colaborador de la OMS en los CDC de Estados Unidos	13	Islas Caimán	87
Vacuna antigripal	14	Islas Vírgenes Británicas	90
Grupos de ingresos del Banco Mundial	16	Jamaica	93
Gráficos regionales	17	México	96
		Nicaragua	99
Datos de los países y territorios	19	Panamá	102
Anguilla	21	Paraguay	105
Antigua y Barbuda	24	Perú	108
Argentina	27	República Dominicana	111
Aruba	30	San Vicente y las Granadinas	114
Bahamas	33	Santa Lucía	117
Barbados	36	Suriname	120
Belice	39	Trinidad y Tabago	123
Bolivia (Estado Plurinacional de)	42	Uruguay	126
Brasil	45	Venezuela (República Bolivariana de)	129
Canadá	48		
Chile	51	<u>Questionario en línea</u>	
Colombia	54		

Siglas

AV	aislamiento de virus
CIE-10	Clasificación Internacional de Enfermedades, 10. ^a revisión
EQAP	Proyecto de Evaluación Externa de la Calidad
FluID	herramienta de recopilación de datos (por la sigla de su nombre en inglés)
IF	análisis de inmunofluorescencia
IHA	inhibición de la hemaglutinación
IRA	infección respiratoria aguda
IRAG	infección respiratoria aguda grave
OVR	otros virus respiratorios
PISA	evaluación de gravedad de la influenza pandémica
RT-PCR	reacción en cadena de la polimerasa con transcriptasa inversa (por su sigla en inglés)
ETI	enfermedad tipo influenza (también conocida como síndrome pseudogripal)
VRS	virus respiratorio sincitial

Definiciones de caso

Infección respiratoria aguda grave (IRAG)

Una infección respiratoria aguda con: antecedente de fiebre o medición de la temperatura ≥ 38 °C y tos, con inicio de los síntomas en los últimos 10 días y que requiere hospitalización (OMS, 2014)

Enfermedad tipo influenza (ETI) (también conocida como “síndrome pseudogripal”)

Una infección respiratoria aguda con: medición de la temperatura ≥ 38 °C y tos (OMS, 2014)

Antecedentes

Desde el 2009, los sistemas de vigilancia pandémica en los países de la Región de las Américas han mejorado su capacidad en materia de laboratorio tanto para detectar el virus de la influenza (o gripe) y otros virus respiratorios como para caracterizar estos virus desde el punto de vista genético, clínico y epidemiológico. Más recientemente, los países de la Región también han mejorado su capacidad de evaluar la gravedad de las epidemias de influenza estacionales y las posibles pandemias.

Los primeros sistemas de vigilancia que se desarrollaron en la mayor parte de la Región se basaban en procedimientos de laboratorio, que permitían detectar subtipos nuevos del virus de la influenza si se obtenía una muestra clínica y se analizaba en el laboratorio. Desde entonces, se han elaborado otros sistemas que los complementan y se integran en las plataformas de vigilancia de laboratorio. Estos sistemas hacen posible vigilar la influenza y detectar nuevos subtipos que puedan dar lugar a neumonías, pandemias o síndromes clínicos semejantes a la influenza, por ejemplo, enfermedad tipo influenza (ETI) o una infección respiratoria aguda grave (IRAG) en los entornos ambulatorios y hospitalarios. Mediante la utilización de sistemas automatizados e integrados como PAHOFlu para recoger, procesar y analizar datos y generar informes, es posible obtener información y supervisar en tiempo real los eventos que son objeto de la vigilancia. Con estos progresos, existe ahora una variedad de sistemas de vigilancia que contribuyen a la comprensión del virus de la influenza y otros virus respiratorios a escala nacional, regional y mundial.

El presente informe es una recopilación de información de los sistemas de vigilancia de los virus respiratorios en los países en toda la Región de las Américas y es una actualización de la edición anterior, del 2017. La recopilación del 2019 incluye dos secciones: análisis regionales y análisis por países. La primera sección contiene datos regionales, mapas que muestran las capacidades de vigilancia que existen en la Región y la frecuencia con la cual se notifican los datos a FluID y FluNet. La sección por países incluye información acerca de la vigilancia epidemiológica y de laboratorio y se centra en cuatro áreas, a saber:

Área 1

- Indicadores sociodemográficos

Área 2

- Sistemas de vigilancia
- Mapas de vigilancia

Área 3

- Datos epidemiológicos y de laboratorio del país

Área 4

- Perfil de notificación a FluNet/FluID
- Perfil de la vacuna antigripal
- Perfil de la planificación de la preparación para una influenza o gripe pandémica
- Perfil de la interfaz entre los seres humanos y los animales
- Perfil de la capacidad en materia de laboratorio
- Perfil de la carga de la enfermedad por influenza

La OPS/OMS obtuvo estos datos directamente de los países y territorios a partir de una o varias fuentes, a saber: las encuestas en línea realizadas por la OPS/OMS y completadas por los epidemiólogos o los coordinadores de los laboratorios nacionales; los boletines sobre la influenza publicados en línea y distribuidos por los países; y las consultas con los coordinadores de la vigilancia de la influenza en los países. El documento de cada país se presentó a la instancia nacional homóloga para su revisión y aprobación antes de la publicación.

Los perfiles están organizados en orden alfabético y se incluyen todos los países que respondieron de manera oportuna a las solicitudes de datos y aprobación; en el caso de algún país que no haya respondido, si había proporcionado sus datos para la edición del 2017, esos son los datos que se incluyeron en el presente documento.

Datos regionales 2019



Cuadro de indicadores por país

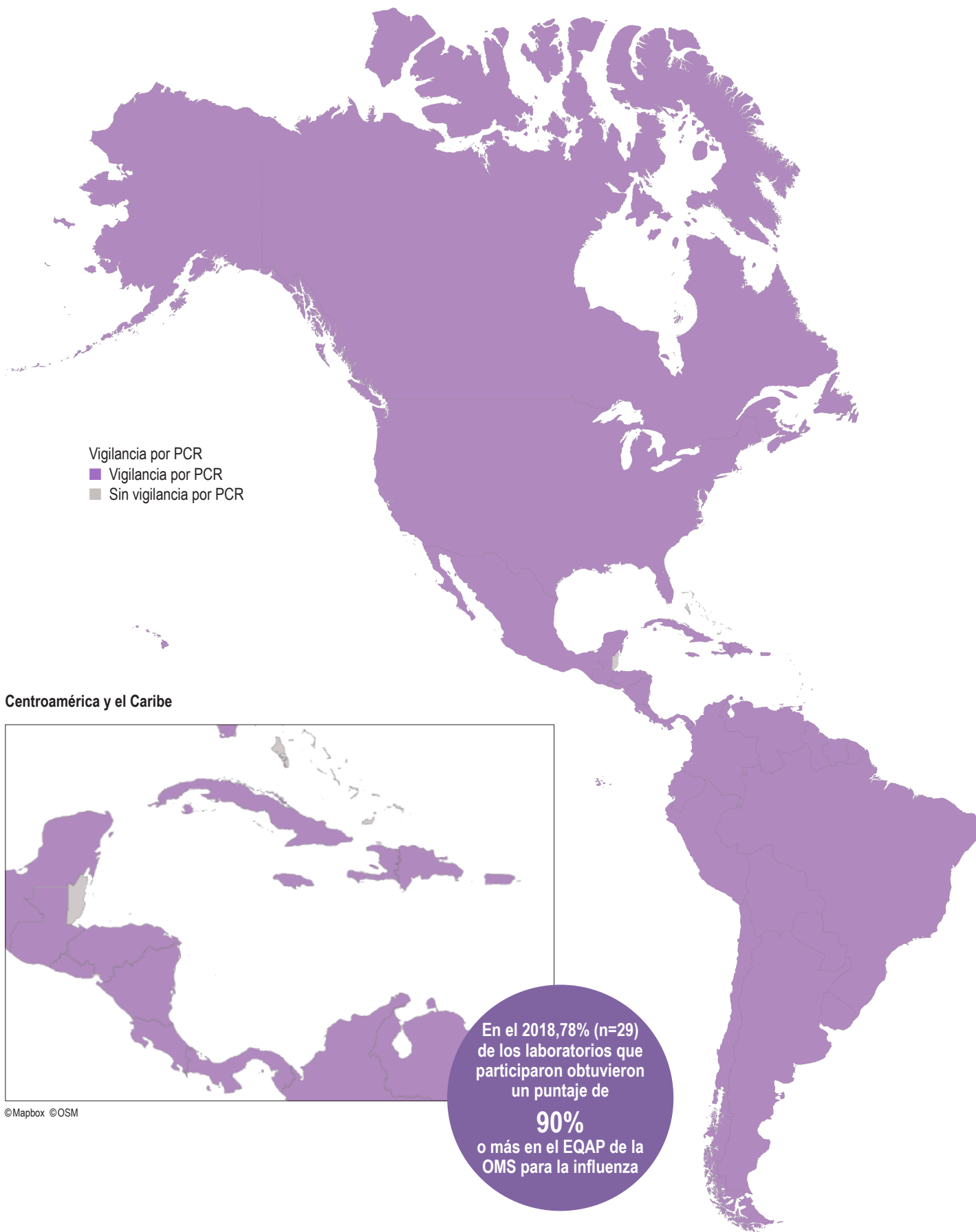
País	Vigilancia de IRAG*	Vigilancia de ETI*	Centro Nacional de Influenza	Vigilancia de la influenza por RT- PCR	Participación en el EQAP 2018	Informe a FluID	Informe a FluNet
Anguila ^{3,3}	No	No	No	No	ND	En curso	Sí
Antigua y Barbuda ^{3,3}	Sí	No	No	No	Sí	En curso	Sí
Argentina ^{1,1}	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Aruba ^{1,2}	Sí	No	No	No	ND	Sí	Sí
Bahamas ^{1,2}	Sí	No	No	No	ND	Sí	Sí
Belice ^{3,3}	No	No	No	No	Sí	En curso	Sí
Bolivia (Estado Plurinacional de) ^{1,1}	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Brasil ^{1,1}	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	En curso	Sí
Canadá ^{4,1}	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Chile ^{1,1}	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Colombia ^{1,1}	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Costa Rica ^{1,1}	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Cuba ^{1,1}	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Dominica ^{2,3}	Sí	No	No	No	No	Sí	Sí
Ecuador ^{1,2}	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
El Salvador ^{1,1}	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Estados Unidos de América ^{4,1}	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Granada ^{3,3}	No	No	No	No	No	En curso	Sí
Guatemala ^{1,1}	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Guyana ^{3,1}	No	No	No	Sí	Sí	En curso	Sí
Haití ^{1,1}	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Honduras ^{1,1}	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Islas Caimán ^{1,2}	Sí	No	No	No	No	Sí	Sí
Islas Vírgenes Británicas ^{3,3}	No	No	No	No	No	Sí	Sí
Jamaica ^{1,1}	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
México ^{1,1}	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	En curso	Sí
Nicaragua ^{1,1}	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Panamá ^{1,1}	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Paraguay ^{1,1}	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Perú ^{1,1}	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
República Dominicana ^{1,2}	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
San Vicente y las Granadinas ^{1,2}	Sí	Sí	No	No	No	En curso	Sí
Santa Lucía ^{1,1}	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Suriname ^{1,1}	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Trinidad y Tabago ^{1,2}	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Uruguay ^{1,1}	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Venezuela (República Bolivariana de) ^{3,3}	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí

***Vigilancia de IRAG/ETI**

- 1 = IRAG/ETI vigilancia implementada: informes frecuentes entre enero y diciembre del 2019
- 2 = IRAG/ETI vigilancia en curso de implementación: informes poco frecuentes y verificación de la OPS de los centros de vigilancia de IRAG/ETI
- 3 = IRAG/ETI vigilancia no implementada: ningún informe y ninguna verificación de los centros de vigilancia de IRAG/ETI
- 4 = Vigilancia activa hospitalaria, pero sin utilizar la definición de caso de IRAG de la OMS

Nota sobre la vigilancia IRAG/ETI

Países que realizan la vigilancia del virus de la influenza por RT-PCR



Países que realizan la vigilancia del virus respiratorio sincitial (VRS)



Infección respiratoria aguda grave (IRAG) Vigilancia por país

Vigilancia de IRAG

■ Vigilancia de IRAG

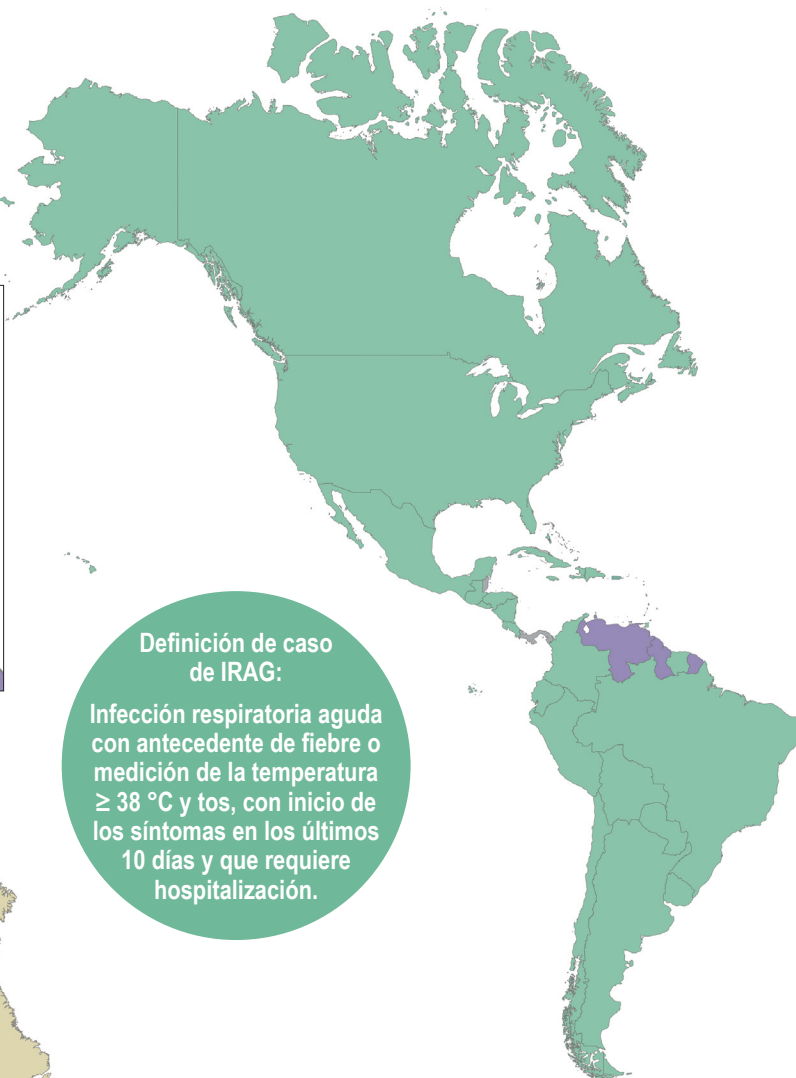
■ Sin vigilancia de IRAG

■ Vigilancia de IRAG en curso de implementación

Centroamérica y el Caribe

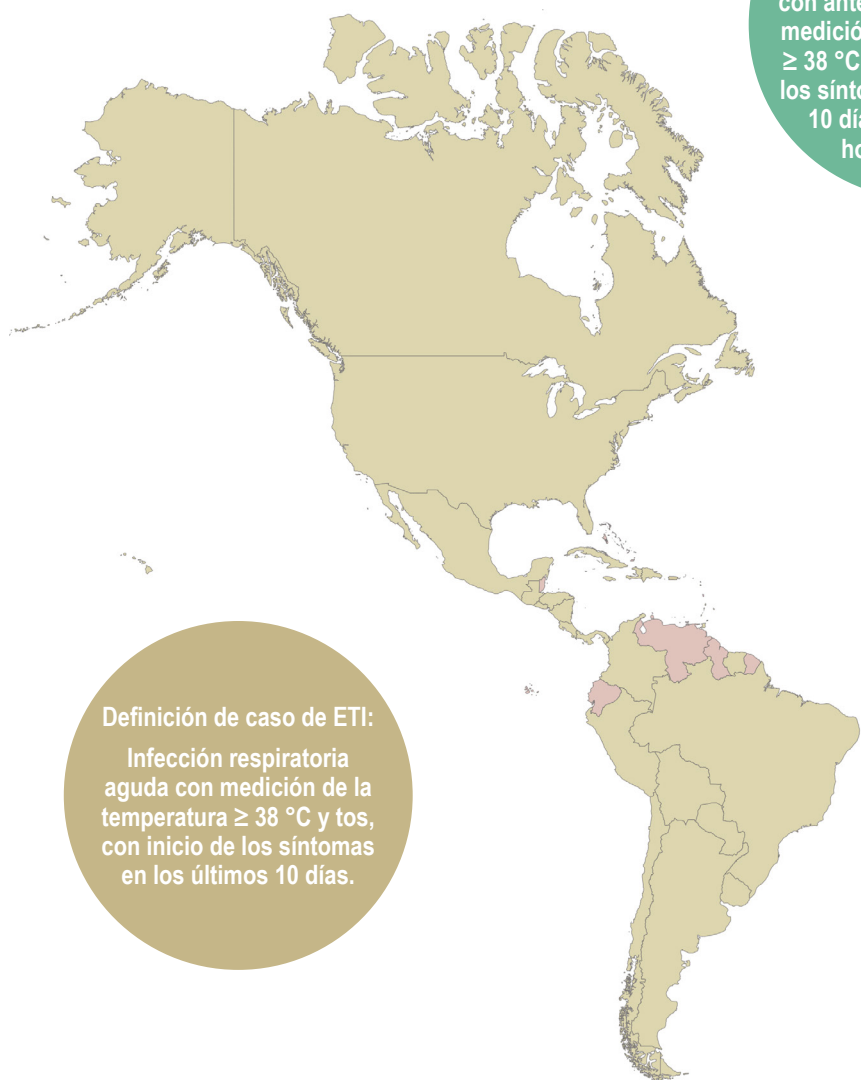


© Mapbox © OSM



Definición de caso de IRAG:

Infección respiratoria aguda con antecedente de fiebre o medición de la temperatura $\geq 38\text{ }^{\circ}\text{C}$ y tos, con inicio de los síntomas en los últimos 10 días y que requiere hospitalización.



Definición de caso de ETI:

Infección respiratoria aguda con medición de la temperatura $\geq 38\text{ }^{\circ}\text{C}$ y tos, con inicio de los síntomas en los últimos 10 días.

Enfermedad tipo influenza (ETI) Vigilancia por país

Vigilancia de ETI

■ Vigilancia de ETI

■ Sin vigilancia de ETI

Centroamérica y el Caribe



© Mapbox © OSM

Porcentaje de semanas notificadas a FluNet en el 2019

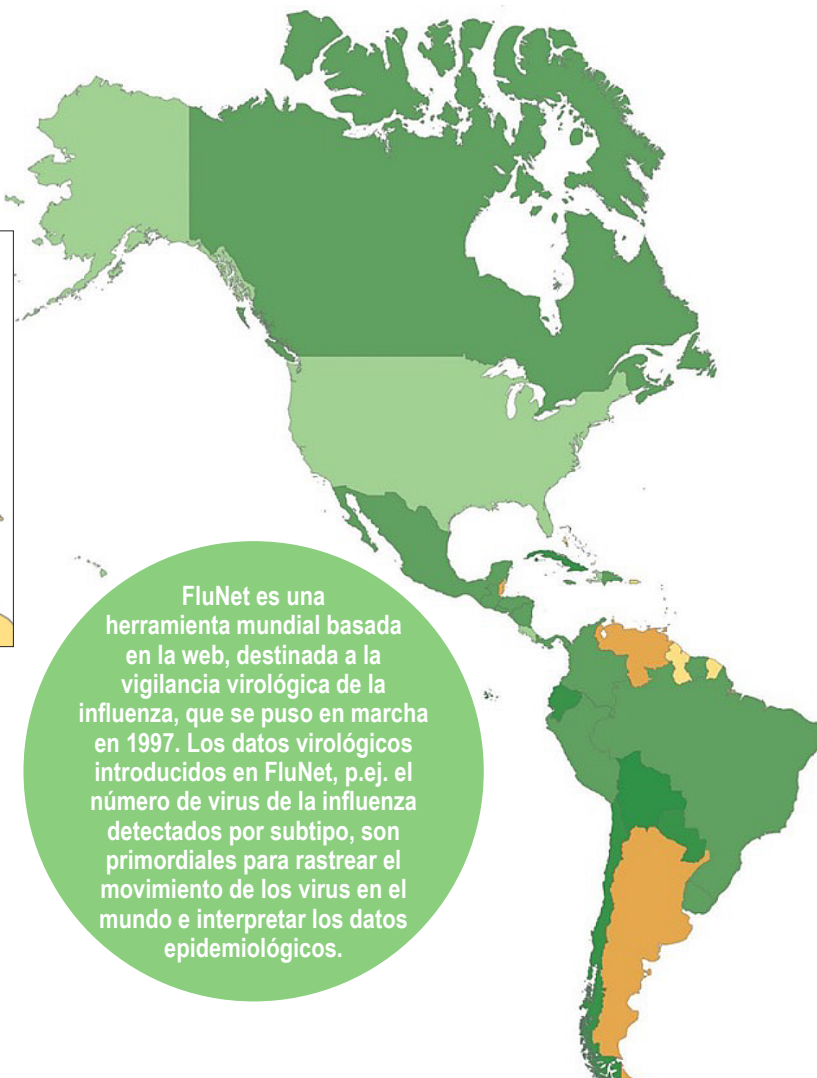
Porcentaje de semanas epidemiológicas en las cuales se notificaron datos a la OPS/OMS

■ < 25%
 ■ 25%–49%
 ■ 50%–74%
 ■ ≥ 75%

Centroamérica y el Caribe



© Mapbox © OSM



FluNet es una herramienta mundial basada en la web, destinada a la vigilancia virológica de la influenza, que se puso en marcha en 1997. Los datos virológicos introducidos en FluNet, p.ej. el número de virus de la influenza detectados por subtipo, son primordiales para rastrear el movimiento de los virus en el mundo e interpretar los datos epidemiológicos.

Porcentaje de semanas notificadas a FluID en el 2019

Porcentaje de semanas epidemiológicas en las cuales se notificaron datos a la OPS/OMS

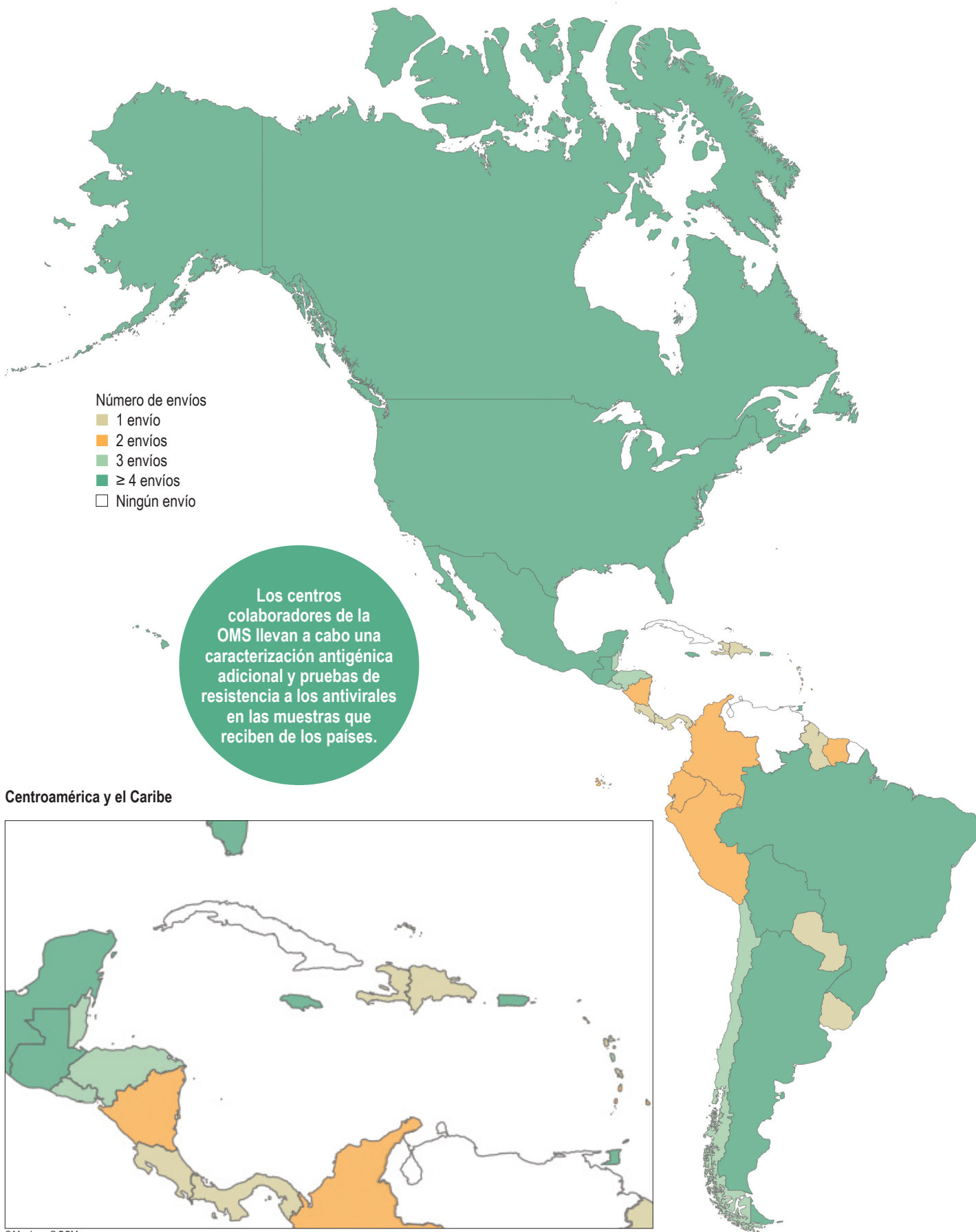
■ < 25%
 ■ 25%–49%
 ■ 50%–74%
 ■ ≥ 75%

Centroamérica y el Caribe



© Mapbox © OSM

FluID es una plataforma mundial de intercambio de datos que incorpora los datos epidemiológicos regionales de la influenza en una sola base de datos mundial. La plataforma acepta datos tanto cualitativos como cuantitativos, lo cual facilita el seguimiento de las tendencias, la propagación, la intensidad y el impacto mundiales de la influenza.



Vacuna antigripal

Formulación de la vacuna

- Hemisferio norte
- Hemisferio sur

Centroamérica y el Caribe



©Mapbox ©OSM



Calendario de vacunación en el 2017–2018

Calendario de vacunación

- Abril
- Septiembre
- Noviembre
- Mayo
- Octubre
- Diciembre

Centroamérica y el Caribe



©Mapbox ©OSM

Vacuna antigripal

Porcentaje de niños vacunados en el 2018

Porcentaje de niños vacunados



Centroamérica y el Caribe



©Mapbox ©OSM



Porcentaje de personas mayores vacunadas en el 2018

Porcentaje de personas mayores vacunadas

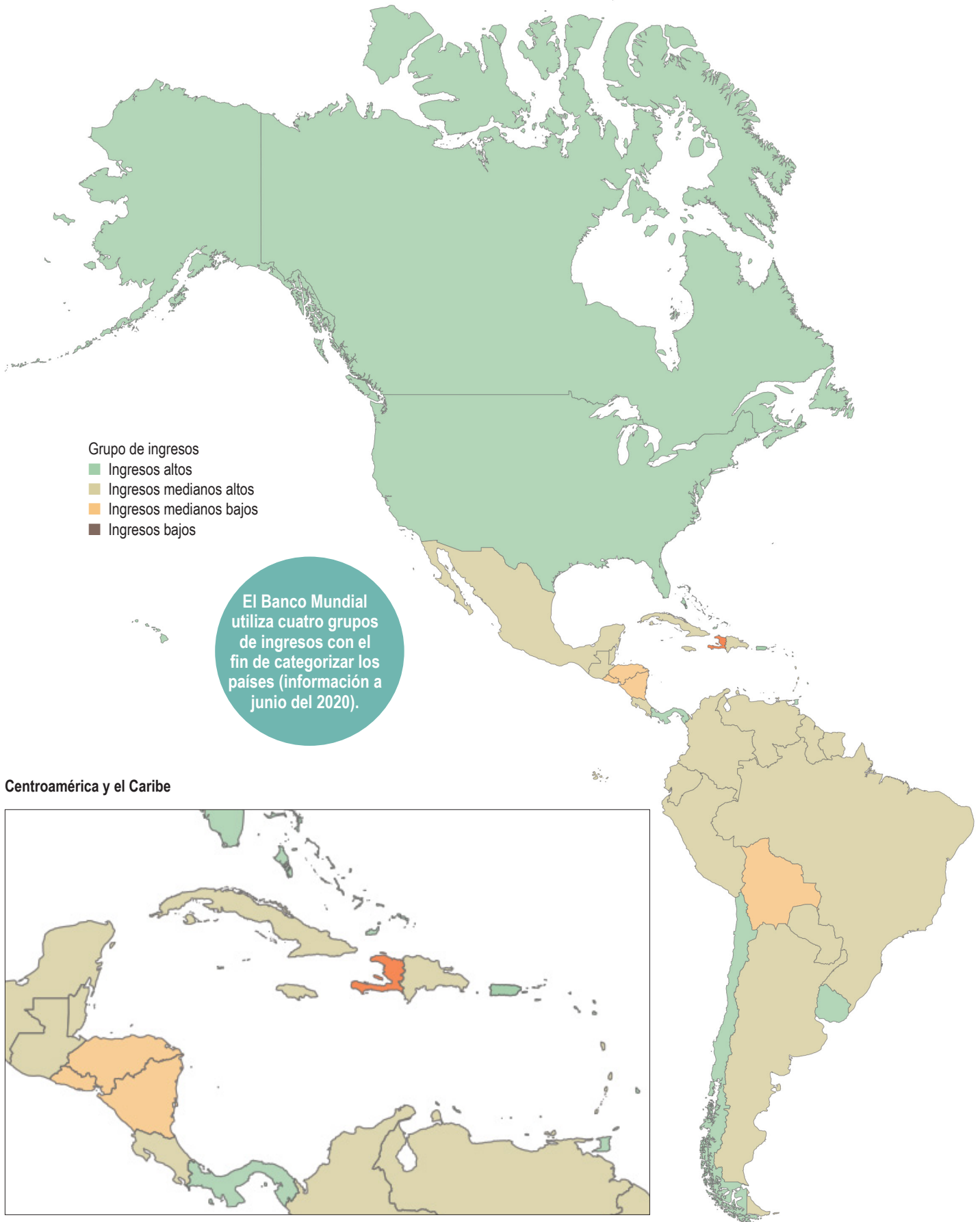


Centroamérica y el Caribe



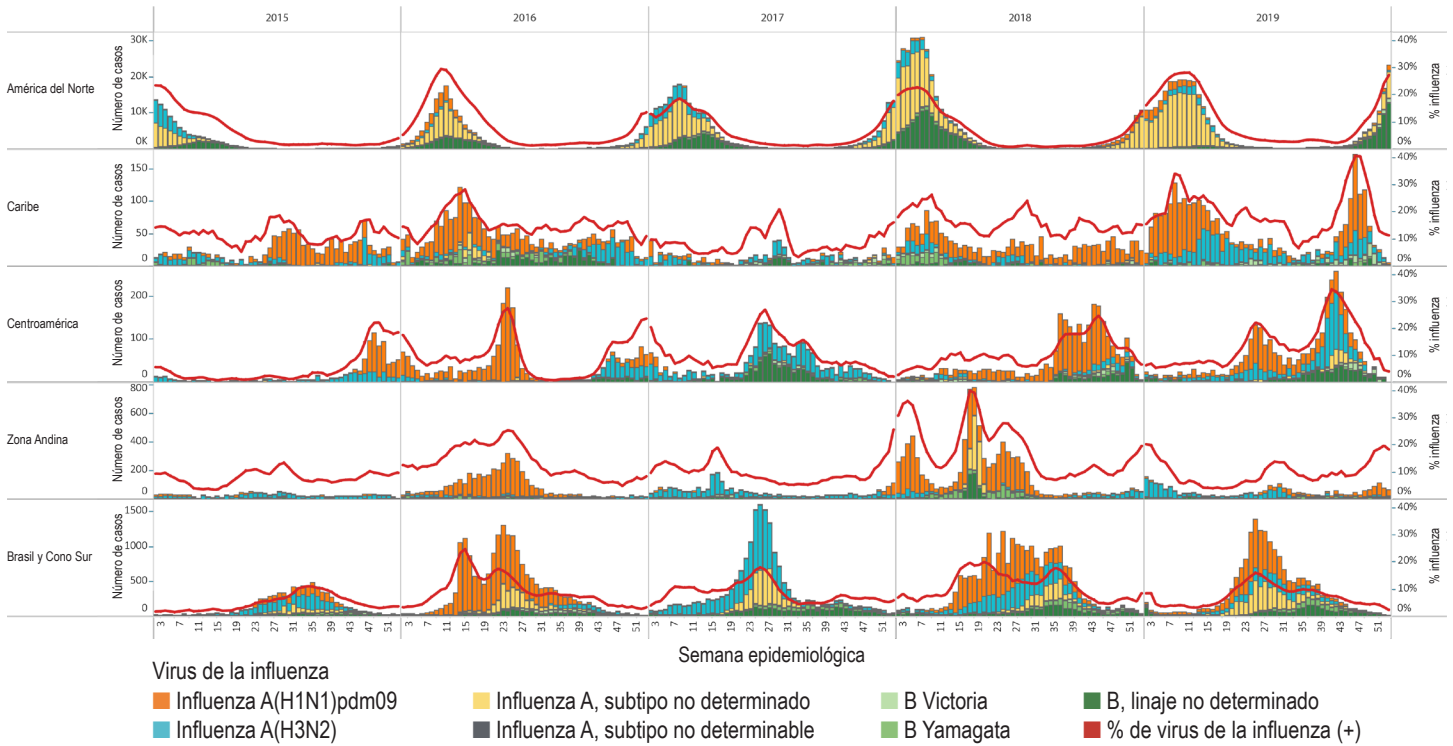
©Mapbox ©OSM

Clasificación del Banco Mundial de los países según los ingresos

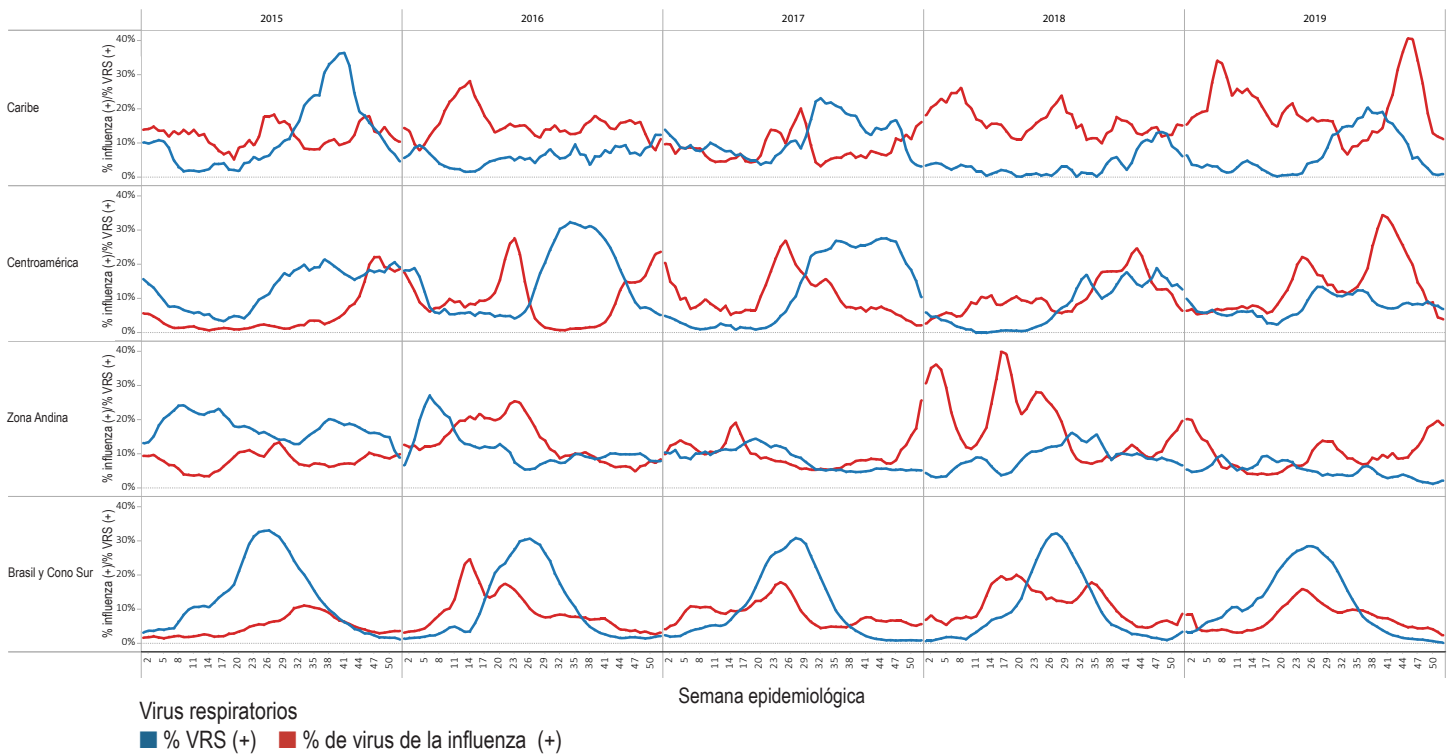


Gráficos regionales

Distribución de los virus de la influenza por subregión, 2015-2019

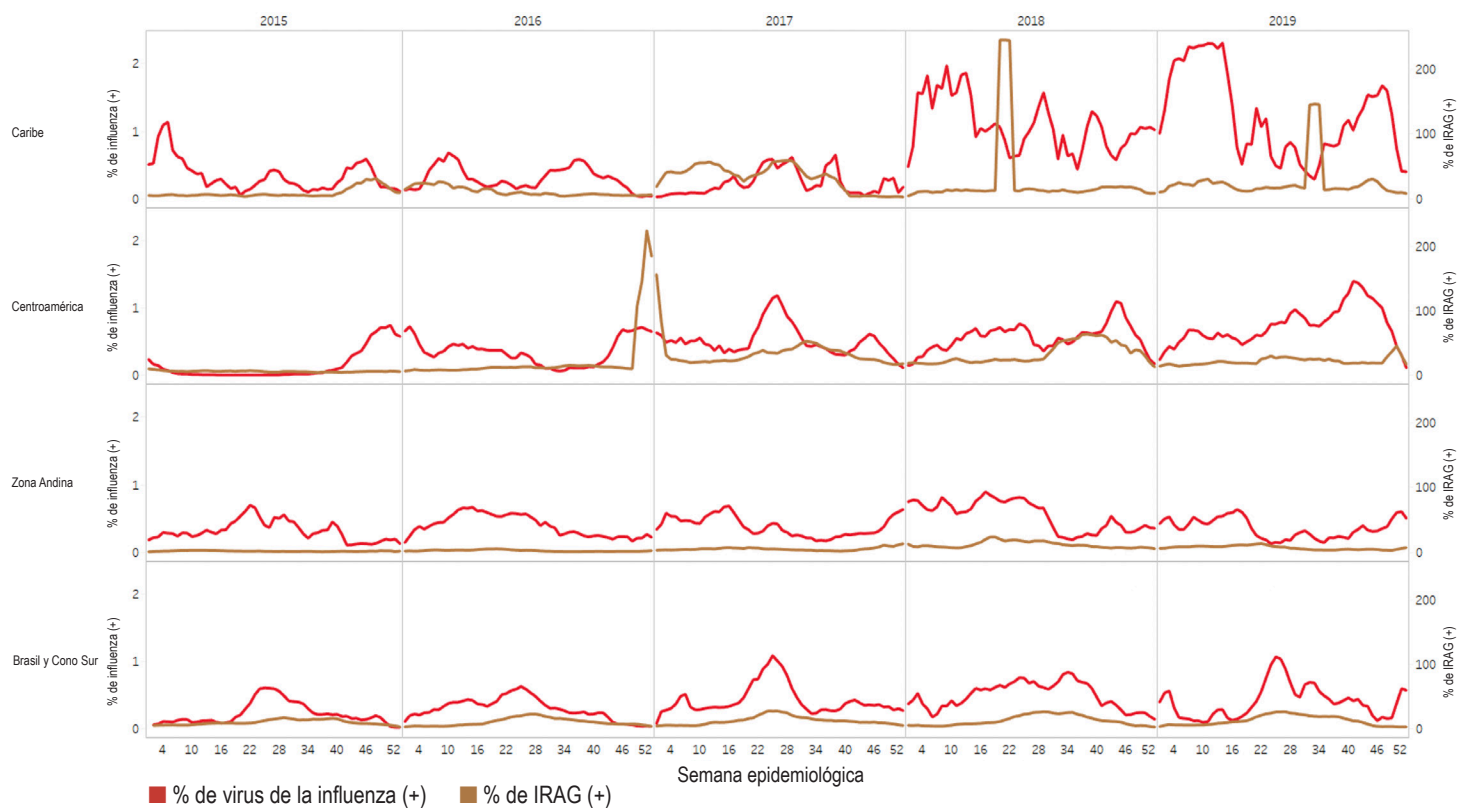


Distribución del virus respiratorio sincitial por subregión, 2015-2019

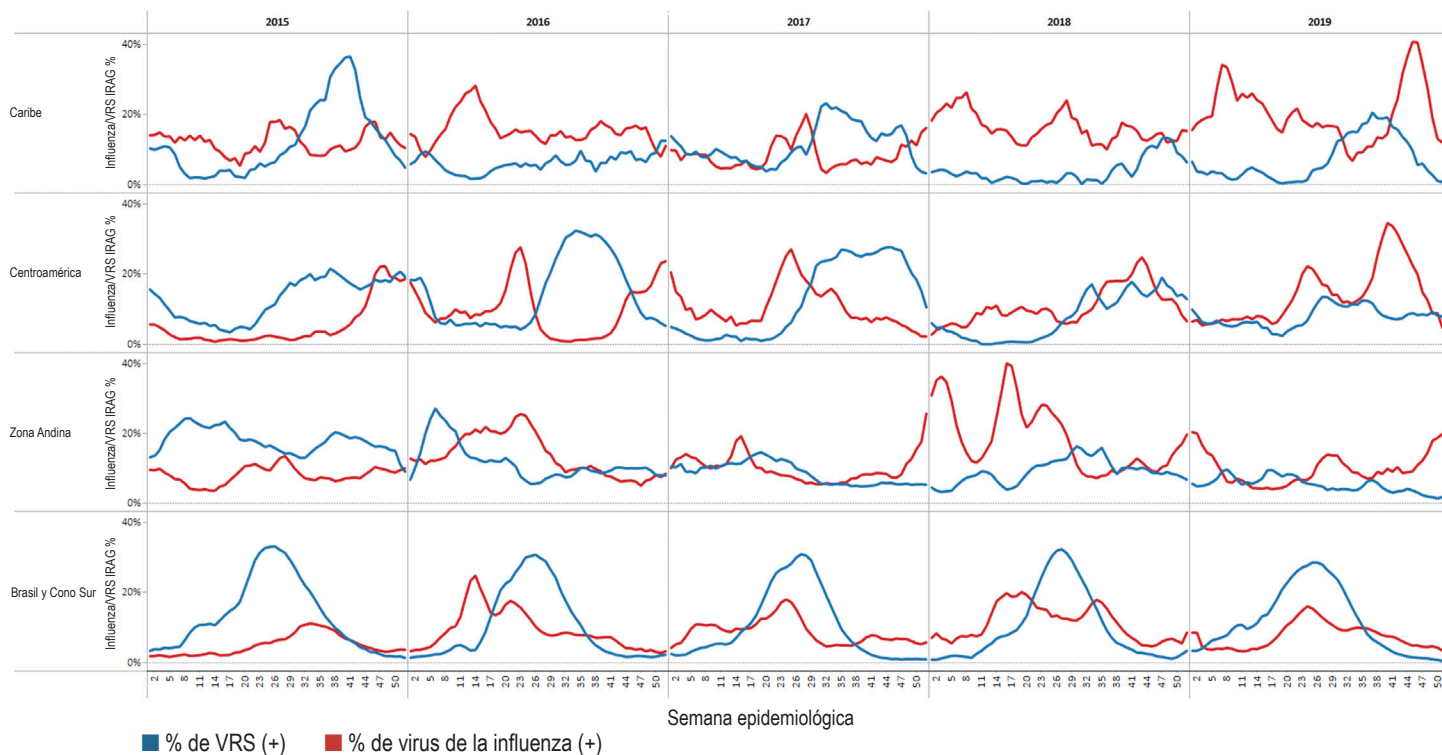


Gráficos regionales

Porcentaje de casos de IRAG en todas las hospitalizaciones y porcentaje de positividad para el virus de la influenza en los casos de IRAG, 2015-2019



Porcentaje de positividad para el virus de la influenza y el VRS en los casos de IRAG, 2015-2019*



* Países incluidos en los análisis anteriores: **Caribe:** Barbados, Cuba, Dominica, República Dominicana, Haití, Jamaica, Santa Lucía, Suriname, Trinidad y Tabago; **Centroamérica:** Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua; **Zona Andina:** Bolivia (Estado Plurinacional de), Colombia, Ecuador, Perú; **Brasil y Cono Sur:** Argentina, Brasil, Chile, Paraguay, Uruguay.

Datos de los países y territorios

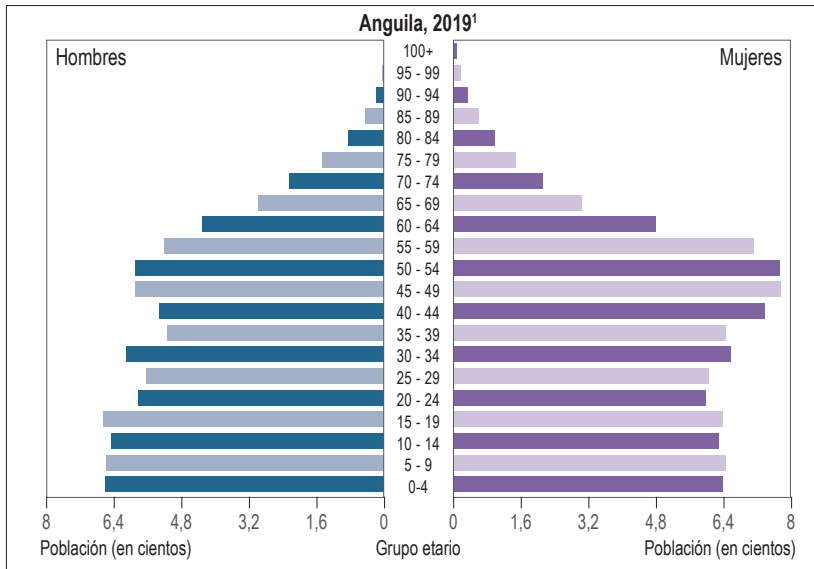
2019







Anguilla



POBLACIÓN
Población (por 1000 habitantes) ² : 15,0
Densidad demográfica (por km ²) ³ : 163,8
Porcentaje de la población < 5 años ⁴ : 7,8%
Porcentaje de la población ≥ 65 años ⁴ : 7,5%

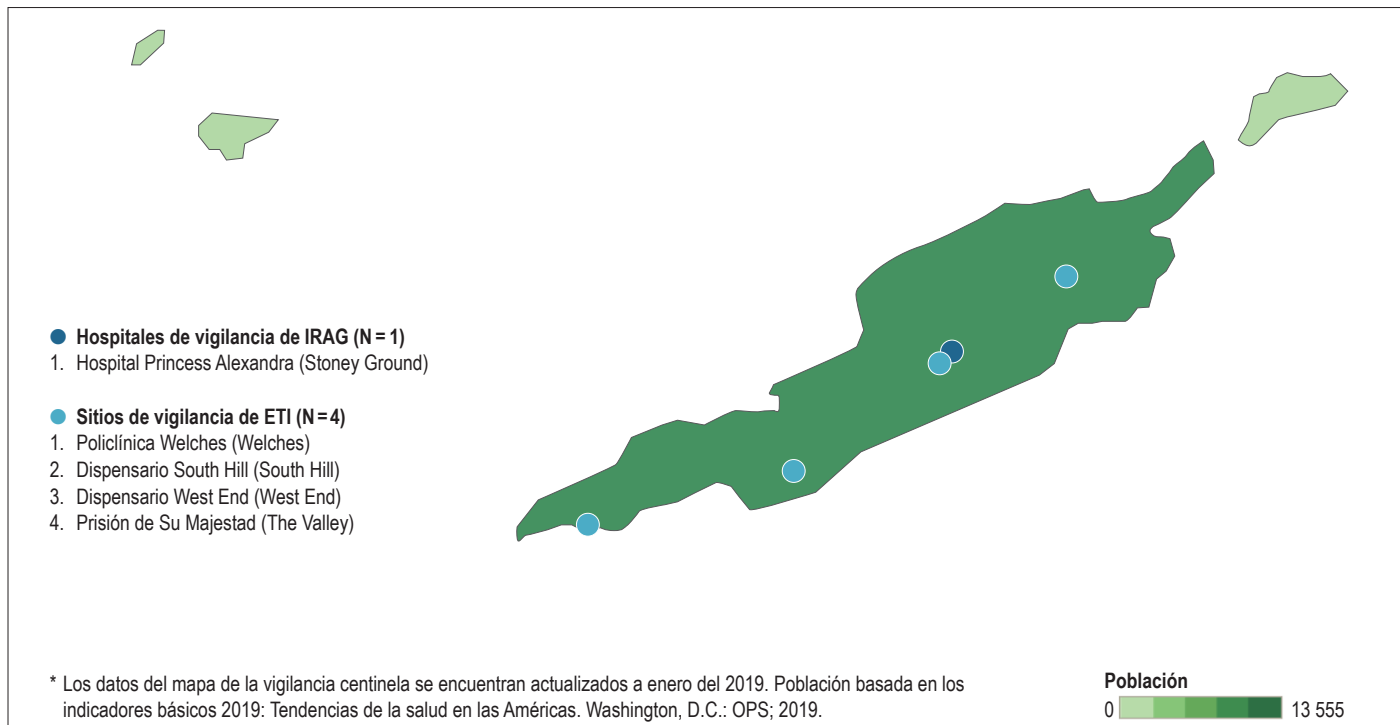
MORTALIDAD
Tasa de mortalidad bruta (por 1000 habitantes) ⁵ : 4,8
Tasa de mortalidad por todas las causas en < 5 años (por 1000 nacidos vivos) ⁵ : 20,7
Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100 000 habitantes) ⁵ : 18,4

SALUD PÚBLICA
Número de médicos que trabajan en el sector público (por 10 000 habitantes) ⁵ : ND
Gasto corriente en salud por habitante, PPA* (\$ valor corriente internacional) ⁶ : ND
Gasto nacional en salud como porcentaje del PIB: ND

*PPA, por paridad del poder adquisitivo

Evento	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMA DE INFORMACIÓN		
	Utilización de la definición de caso de la OMS	Estrategia de vigilancia	Muestras clínicas obtenidas de los casos	Envío de muestras al Centro Nacional de Influenza (o laboratorio)	Evaluación de los centros de vigilancia	Número de centros	Nombre	Integración de datos epidemiológicos y de laboratorio	Informe en línea
IRA	No*	Centinela	No	Varía	ND	5	ND	ND	No
NEUMONÍA	No; CIE-10 códigos (J12-J18)	Nacional	100%	Varía	ND	1	ND	ND	Sí
INFLUENZA	ND	Centinela	ND	Varía	ND	5	ND	ND	Sí
MORTALIDAD POR INFLUENZA	ND	Nacional	ND	ND	ND	1	ND	ND	ND

* IRA: Enfermedad febril aguda (súbita) en una persona previamente sana, que cursa con tos o dolor de garganta y con dificultad respiratoria o sin ella.



Indicadores sociodemográficos

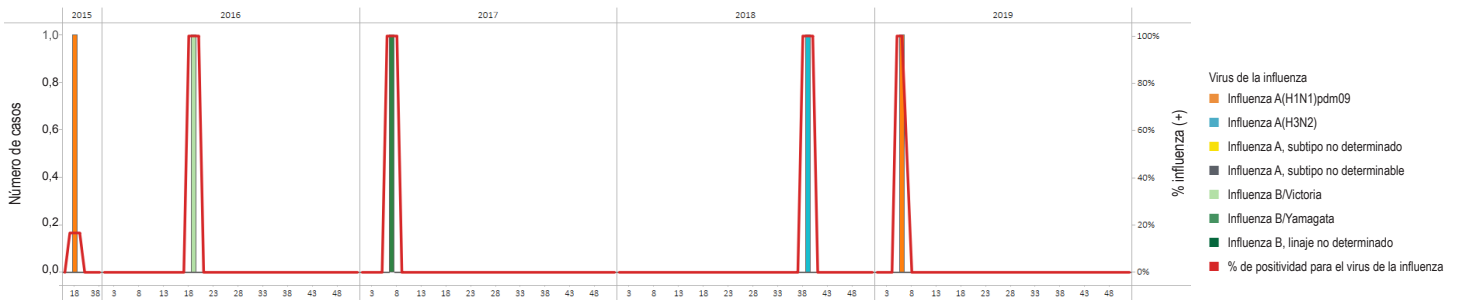
Sistemas de vigilancia

Mapa de la vigilancia*

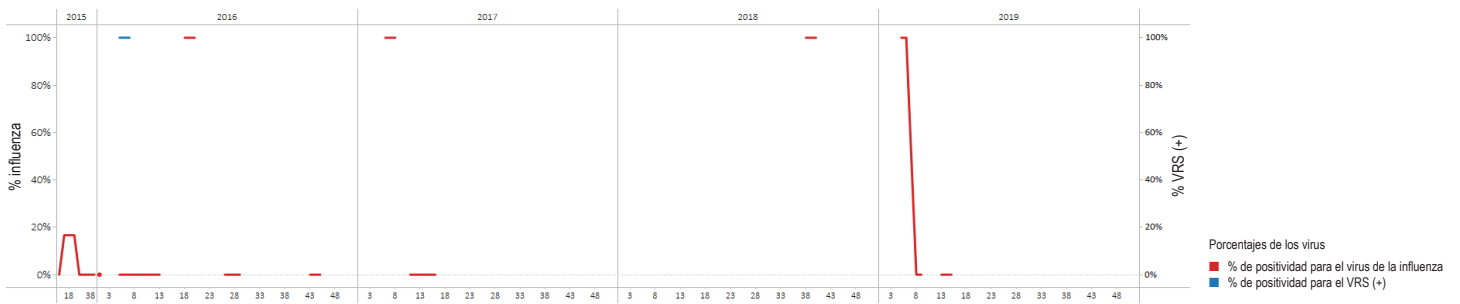
Virus de la influenza y virus respiratorio sincitial

Datos virológicos

Anguila: Distribución de los virus de la influenza por semana epidemiológica

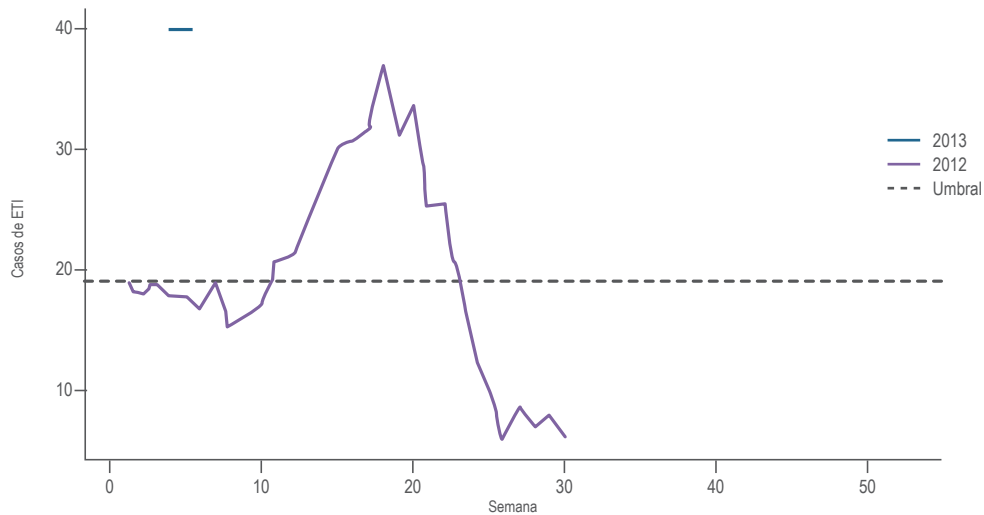


Anguila: Porcentaje acumulado de positividad para el virus de la influenza y el virus respiratorio sincitial



Enfermedad tipo influenza (ETI)

Datos de los casos ambulatorios⁸



Infección respiratoria aguda grave (IRAG)

Datos de los casos graves

No se aplica

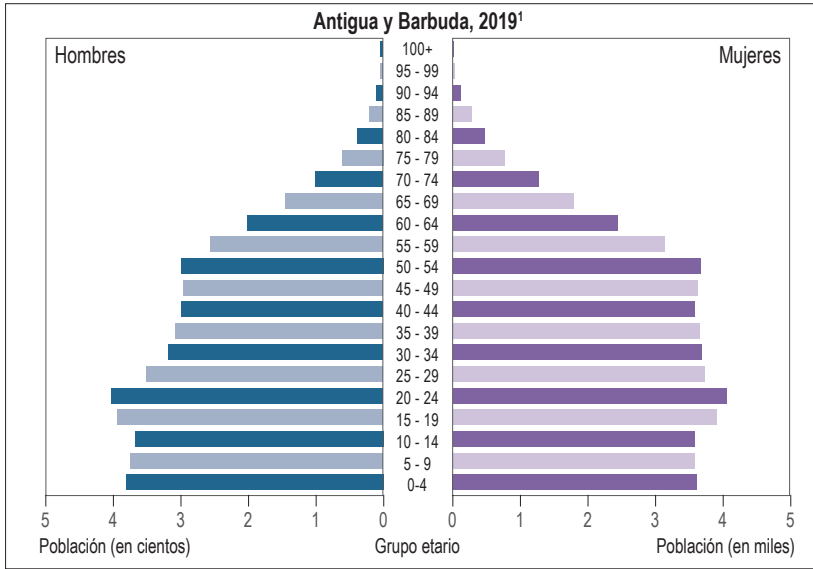
Plan de preparación para la influenza pandémica		Vacuna antigripal	
Plan disponible	No	Composición	ND
Parte de un plan para todos los peligros	ND	Mes de administración de la vacuna	ND
Año de la publicación original	ND	Porcentaje de personas mayores vacunadas ⁷	ND (≥ 65 años, sin denominadores definidos)
Año de la última revisión o actualización	ND	Porcentaje de menores de 5 años vacunados ⁷	ND
Simulaciones	ND	Porcentaje de embarazadas vacunadas ⁷	ND
Simulacros	ND	Porcentaje de personas con mayor riesgo de tener complicaciones relacionadas con la influenza, vacunadas ⁷	Sí
Equipos de respuesta rápida conformados	ND	Porcentaje de trabajadores de salud vacunados ⁷	Sí
Estrategia de comunicación de riesgos establecida	ND		
Capacidad en materia de laboratorio		FluID/FluNet/PISA	
Vigilancia virológica	No	FluID	Informe: En curso Notificó > 33%: NA Notificó a la OMS en el 2018: NA
Participación en el último Proyecto de la OMS de Evaluación Externa de la Calidad (EQAP)	ND	FluNet	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Muestras enviadas al Centro Colaborador de la OMS	ND	Criterios PISA	Transmisibilidad: En curso Gravedad de la enfermedad: En curso Impacto: En curso
Número de muestras analizadas en el 2017-2018	ND		
Muestras analizadas para otros virus respiratorios (OVR)	ND		
Otros virus respiratorios detectados	ND		
Interfaz entre los seres humanos y los animales para la influenza		Carga de enfermedad por influenza	
Reuniones intersectoriales	No	Estimación de la carga médica por influenza	No
Intercambio de información entre los sectores	No	Estimación de la carga económica por influenza	No
Vigilancia de casos respiratorios atípicos con exposición a animales	No	Publicación de la carga de enfermedad por influenza	ND

A menos que se indique otra cosa, el Equipo de la OPS/OMS de Vigilancia de la Influenza recogió todos los datos de una o varias de las siguientes fuentes: encuestas en línea de la OPS, completadas por expertos en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados o enviados por los países, presentaciones de país en reuniones regionales sobre la influenza y consultas a expertos en vigilancia de la influenza en el país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

1. Oficina del Censo de Estados Unidos. Population pyramid, 2019. Se puede encontrar en: <https://www.census.gov/popclock/world/av>.
2. Ministerio de Desarrollo Económico de Anguila, Departamento de Estadística. Anguilla population and housing census 2011: preliminary findings #5 [comunicado de prensa]. The Valley: Ministerio de Desarrollo Económico; 2014. Se puede encontrar en: <http://gov.ai/statistics/images/Press%20Release%20Census%20Findings%20no5%20-%20Preliminary%20Results%20-%20Nov%202014.pdf>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
3. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Población (2019). World Population Prospects 2019. Edición en línea. Rev. 1. Se puede encontrar en: <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Population/>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
4. Ministerio de Desarrollo Económico de Anguila, Departamento de Estadística. Anguilla population and housing census 2011: preliminary findings #7 [comunicado de prensa]. The Valley: Ministerio de Desarrollo Económico; 2014. Se puede encontrar en: <http://gov.ai/statistics/images/Press%20Release%20Census%20Findings%20no7%20Preliminary%20Results%20-%20Dec%202014.pdf>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
5. Organización Panamericana de la Salud. Indicadores básicos 2019: Tendencias de la salud en las Américas. Washington, D.C.: OPS; 2019. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51543>. Consultado el 9 de octubre del 2019.
6. Banco Mundial. Current health expenditure per capita, PPP (current international \$) | Data [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD>.
7. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización en las Américas [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/es/documentos/inmunizacion-americas-resumen-2019>.
8. Organización Mundial de la Salud (2020). Programa informático de la OMS para curvas promedio, Versión 0.3 (2019-10-09). © Derechos de autor: OMS, Ginebra.



Antigua y Barbuda



POBLACIÓN

Población (por 1000 habitantes)²: **97,0**

Densidad demográfica (por km²)³: **219**

Porcentaje de la población < 5 años⁴: **7,7%**

Porcentaje de la población ≥ 65 años⁴: **9,3%**

MORTALIDAD

Tasa de mortalidad bruta (por 1000 habitantes)⁵: **5,8**

Tasa de mortalidad por todas las causas en < 5 años (por 1000 nacidos vivos)⁵: **20,7**

Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100 000 habitantes)⁵: **78,2**

SALUD PÚBLICA

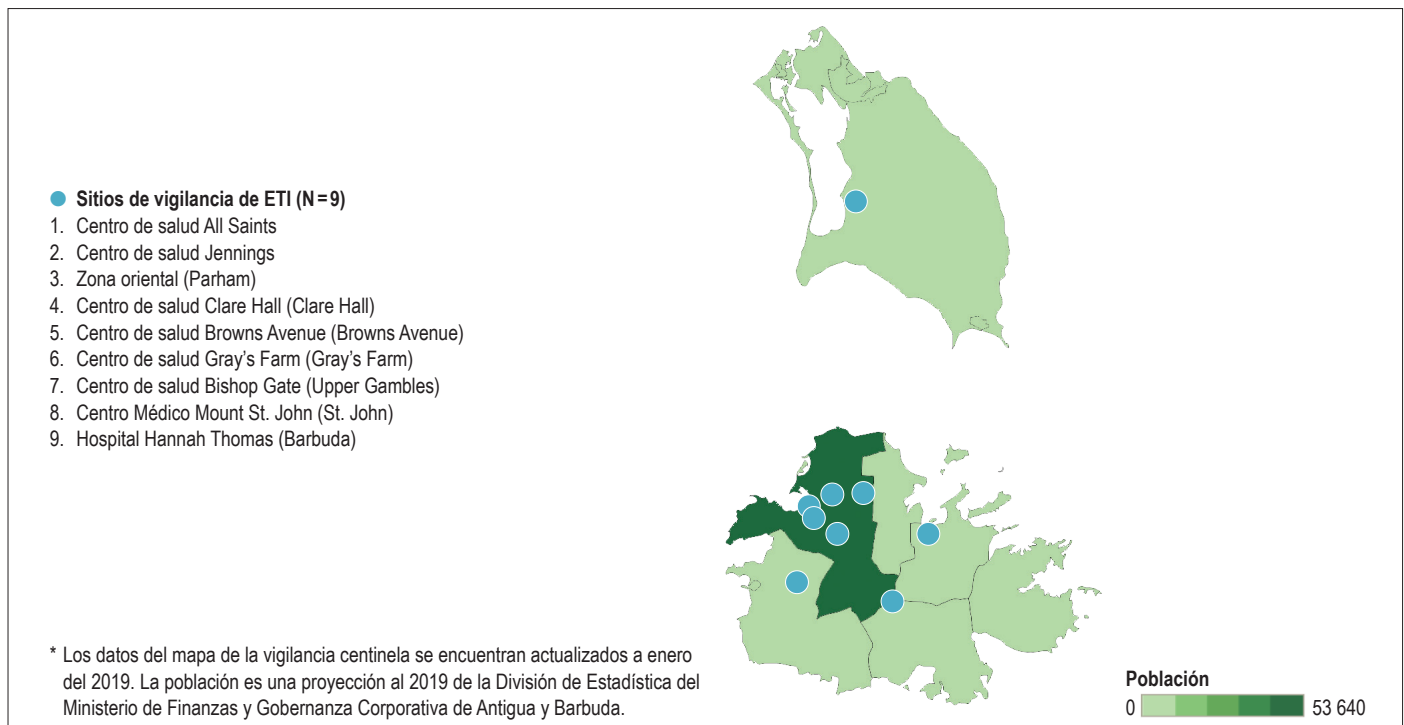
Número de médicos que trabajan en el sector público (por 10 000 habitantes)⁵: **27,7**

Gasto corriente en salud por habitante, PPA* (\$ valor corriente internacional)⁶: **1.070,7**

Gasto nacional en salud como porcentaje del PIB 2016⁵: **2,6**

*PPA, por paridad del poder adquisitivo

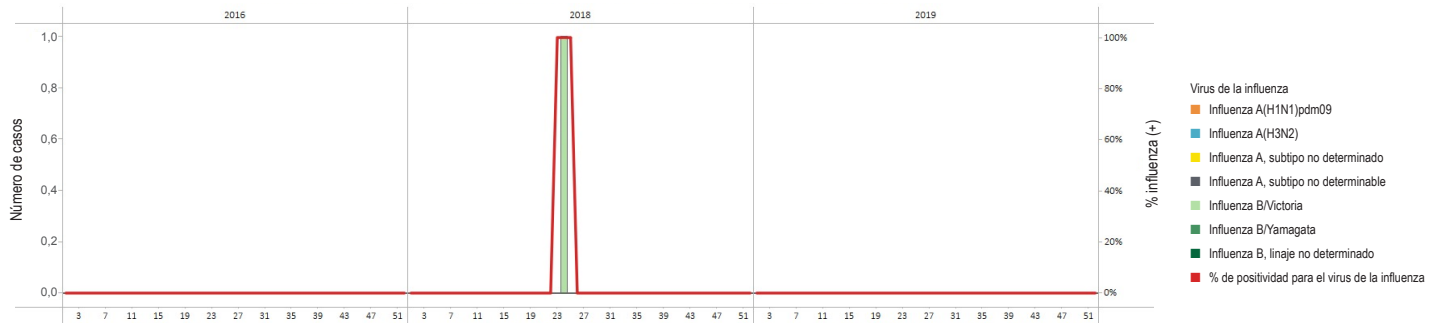
Evento	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMA DE INFORMACIÓN		
	Utilización de la definición de caso de la OMS	Estrategia de vigilancia	Muestras clínicas obtenidas de los casos	Envío de muestras al Centro Nacional de Influenza (o laboratorio)	Evaluación de los centros de vigilancia	Número de centros	Nombre	Integración de datos epidemiológicos y de laboratorio	Informe en línea
ETI	Sí	Centinela	No	Varía	No	9	ND	ND	No
IRA	No; códigos CIE 9 (519.8)	Centinela	No	Varía	ND	9			
NEUMONÍA	No; códigos CIE 9 (599.0)	Centinela	Sí	Varía	ND	9			
INFLUENZA	ND	Centinela	NA	Varía	ND	9			



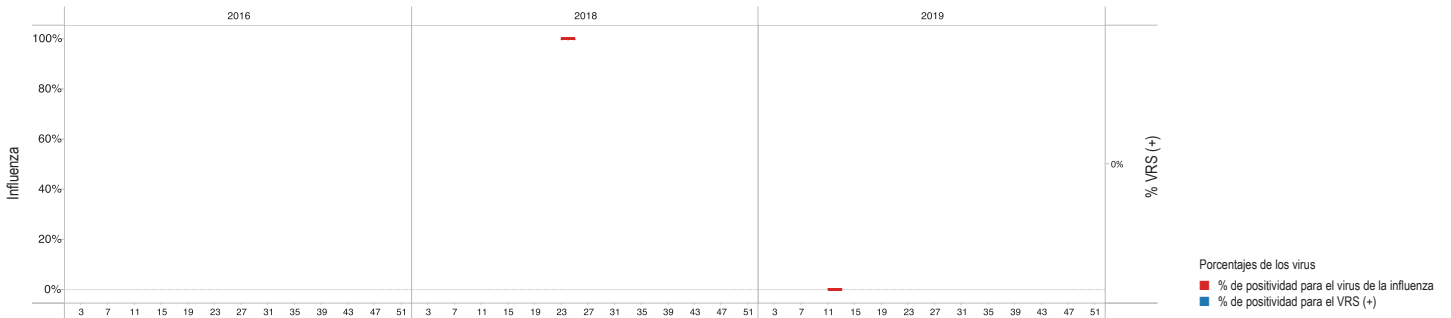
Virus de la influenza y virus respiratorio sincitial

Datos virológicos

Antigua y Barbuda: Distribución de los virus de la influenza por semana epidemiológica

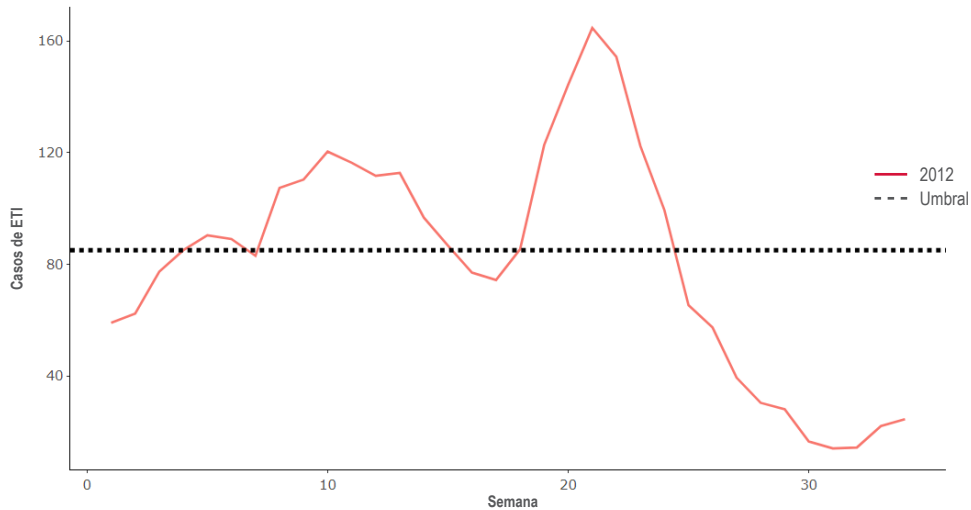


Antigua y Barbuda: Porcentaje acumulado de positividad para el virus de la influenza y el virus respiratorio sincitial



Enfermedad tipo influenza (ETI)

Datos de los casos ambulatorios⁸



Infección respiratoria aguda grave (IRAG)

Datos de los casos graves

No se aplica

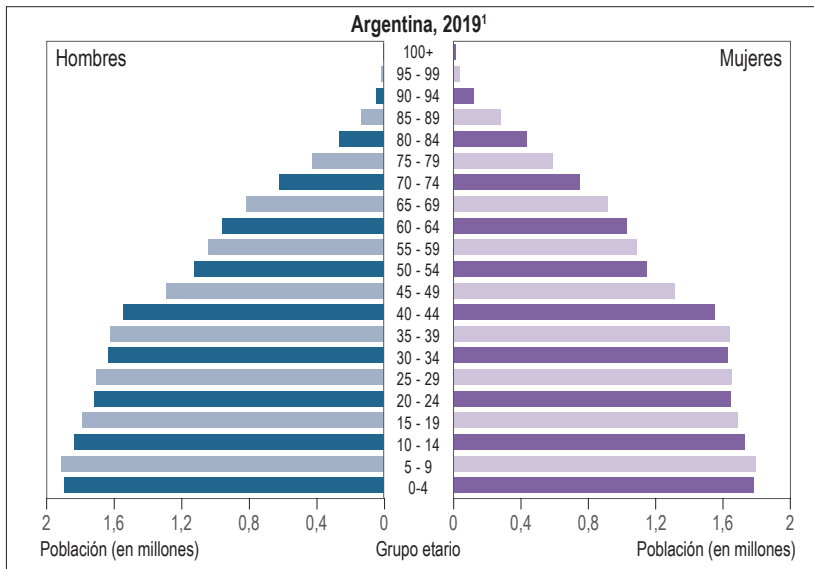
Plan de preparación para la influenza pandémica		Vacuna antigripal	
Plan disponible	Sí	Composición	ND
Parte de un plan para todos los peligros	Sí	Mes de administración de la vacuna	ND
Año de la publicación original	2007	Porcentaje de trabajadores de salud vacunados ⁷	ND (> 60 años, sin definición de denominadores)
Año de la última revisión o actualización	2007	Porcentaje de menores de 5 años vacunados ⁷	ND
Simulaciones	No	Porcentaje de embarazadas vacunadas ⁷	ND
Simulacros	No	Porcentaje de personas con mayor riesgo de tener complicaciones relacionadas con la influenza ⁷	Sí
Equipos de respuesta rápida conformados	Sí	Porcentaje de trabajadores de salud vacunados ⁷	Sí
Estrategia de comunicación de riesgos establecida	Sí		
Capacidad en materia de laboratorio		FluID/FluNet/PISA	
Vigilancia virológica	No	FluID	Informe: En curso Notificó > 33%: ND Notificó a la OMS en el 2018: ND
Participación en el último Proyecto de la OMS de Evaluación Externa de la Calidad (EQAP)	ND	FluNet	Informe: En curso Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Muestras enviadas al Centro Colaborador de la OMS	ND	Criterios PISA	Transmisibilidad: En curso Gravedad de la enfermedad: En curso Impacto: En curso
Número de muestras analizadas en el 2017-2018	ND		
Muestras analizadas para otros virus respiratorios (OVR)	ND		
Otros virus respiratorios detectados	ND		
Interfaz entre los seres humanos y los animales para la influenza		Carga de enfermedad por influenza	
Reuniones intersectoriales	Sí	Estimación de la carga médica por influenza	No
Intercambio de información entre los sectores	Sí	Estimación de la carga económica por influenza	No
Vigilancia de casos respiratorios atípicos con exposición a animales	En curso	Publicación de la carga de enfermedad por influenza	ND

A menos que se indique otra cosa, el Equipo de la OPS/OMS de Vigilancia de la Influenza recogió todos los datos de una o varias de las siguientes fuentes: encuestas en línea de la OPS, completadas por expertos en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados o enviados por los países, presentaciones de país en reuniones regionales sobre la influenza y consultas a expertos en vigilancia de la influenza en el país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

1. Oficina del Censo de Estados Unidos. Population pyramid, 2019. Se puede encontrar en: <https://www.census.gov/popclock/world/ac>.
2. Banco Mundial. Población, total. Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.POP.TOTL>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
3. Banco Mundial. Densidad de población (personas por kilómetro). Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/EN.POP.DNST>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
4. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Población (2019). World Population Prospects 2019. Edición en línea. Rev. 1. Se puede encontrar en: <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Population/>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
5. Organización Panamericana de la Salud. Indicadores básicos 2019: Tendencias de la salud en las Américas. Washington, D.C.: OPS; 2019. Se puede encontrar en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51543/>. Consultado el 9 de octubre del 2019.
6. Current health expenditure per capita, PPP (current international \$) | Data [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://data.worldbank.org/indicador/SH.XPD.CHEX.PP.CD>.
7. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización en las Américas [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/es/documentos/inmunizacion-americas-resumen-2019>.
8. Organización Mundial de la Salud (2020), Programa informático de la OMS para curvas promedio, Versión 0.3 (2019-10-09), © Derechos de autor: OMS, Ginebra.



Argentina



POBLACIÓN
Población (por 1000 habitantes) ² : 44 495
Densidad demográfica (por km ²) ³ : 16,0
Porcentaje de la población < 5 años ⁴ : 8,4%
Porcentaje de la población ≥ 65 años ⁴ : 11,1%

MORTALIDAD
Tasa de mortalidad bruta (por 1000 habitantes) ⁵ : 5,6
Tasa de mortalidad por todas las causas en < 5 años (por 1000 nacidos vivos) ⁵ : 11,0
Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100 000 habitantes) ⁵ : 85,2

SALUD PÚBLICA
Número de médicos que trabajan en el sector público (por 10 000 habitantes) ⁵ : 39,9
Gasto corriente en salud por habitante, PPA* (\$ valor corriente internacional) ⁶ : 1916,5
Gasto nacional en salud como porcentaje del PIB 2016 ⁶ : 5,6

*PPA, por paridad del poder adquisitivo

Evento	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMA DE INFORMACIÓN		
	Utilización de la definición de caso de la OMS	Estrategia de vigilancia	Muestras clínicas obtenidas de los casos	Envío de muestras al Centro Nacional de Influenza (o laboratorio)	Evaluación de los centros de vigilancia	Número de centros	Nombre	Integración de datos epidemiológicos y de laboratorio	Informe en línea
IRAG	Sí	Nacional	100%	Semanalmente	Sí	400	Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS)	Sí	Sí
ETI	Sí	Nacional	100%	Semanalmente	Sí	2000		Sí	No
NEUMONÍA	No; códigos CIE 10 (J10 J18)	Nacional	Cuota	Semanalmente	NA	1000		Sí	Sí
INFLUENZA	NA	Nacional	100%	Semanalmente	NA	100		Sí	Sí
MORTALIDAD POR INFLUENZA	NA	Nacional	100%	NA	NA	NA		Sí	En línea

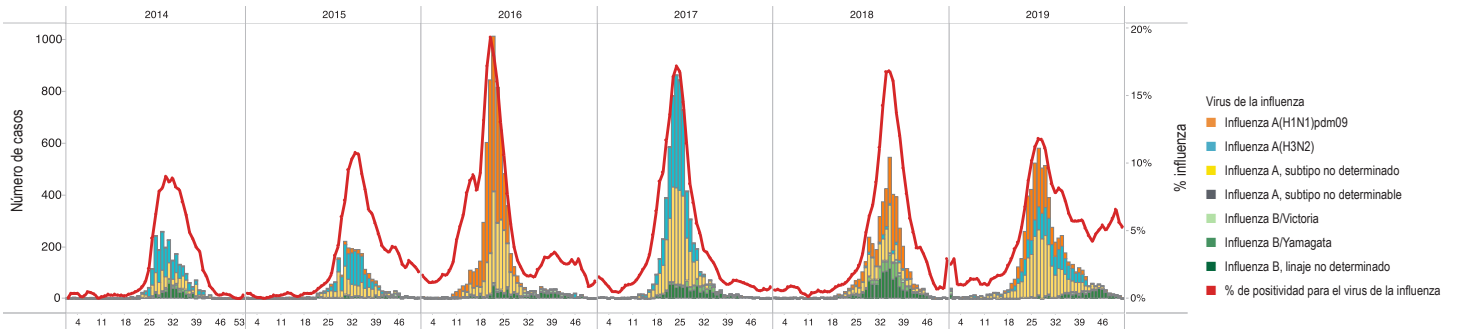
- **Hospitales de vigilancia de IRAG (N=3)**
 - RVIII – General Pueyrredón
 - Soc. Italiana de Benef – Hospital Italiano
 - Hospital Teodoro Schestakow
- ▲ **Laboratorios con capacidad para realizar PCR (N=38)**
El número total de laboratorios regionales, incluidos los que cuentan con capacidad de realizar inmunofluorescencia es superior a 100 (en el mapa solo se muestran los que cuentan con capacidad para realizar PCR)
- ◆ **Centros Nacionales de Influenza (N=3)**
 - Instituto Nacional de Enfermedades Infecciosas (Buenos Aires)
Laboratorio Nacional de Referencia para el virus de la influenza y los virus respiratorios y coordinador de la red nacional de virus de la influenza y virus respiratorios.
 - Capacidad técnica: IF, RT-PCR, AV, inhibición de la hemaglutinación (IHA), secuenciación, sensibilidad a los antivirales, serología.
 - Promedio de muestras procesadas por año: 4905.
 - Laboratorio para el virus de la influenza y otros virus respiratorios, Instituto de Virología, InViV (Córdoba)
 - Capacidad técnica: IF, RT-PCR, AV, IHA, secuenciación, serología.
 - Instituto Nacional de Epidemiología (Mar del Plata)
 - Capacidad técnica: IF, RT-PCR, AV, IHA, secuenciación, sensibilidad a los antivirales.

* Los datos del mapa de la vigilancia centinela se encuentran actualizados a enero del 2019. La población es una proyección al 2018, realizada por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INDEC), Argentina.

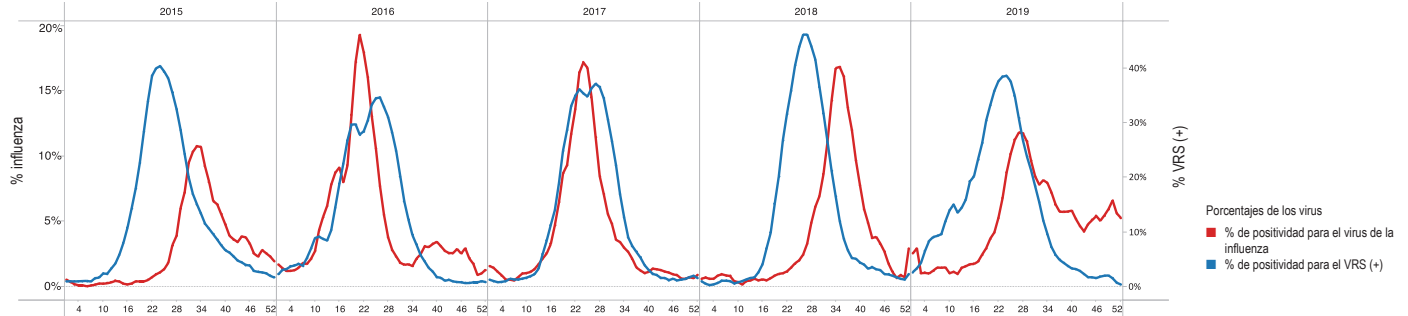
Virus de la influenza y virus respiratorio sincitial

Datos virológicos

Argentina: Distribución de los virus de la influenza por semana epidemiológica

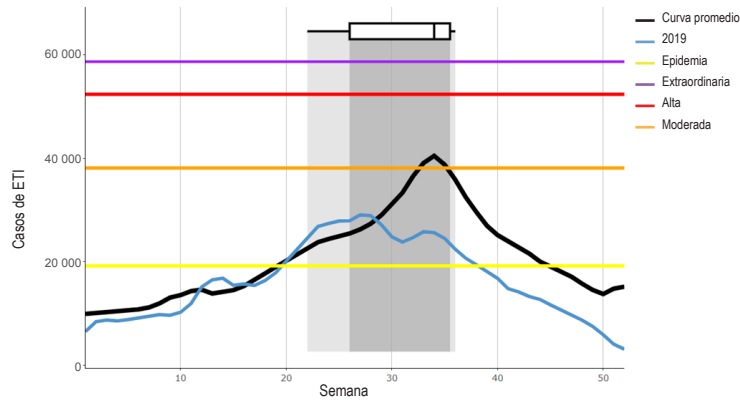


Argentina: Porcentaje acumulado de positividad para el virus de la influenza y el virus respiratorio sincitial



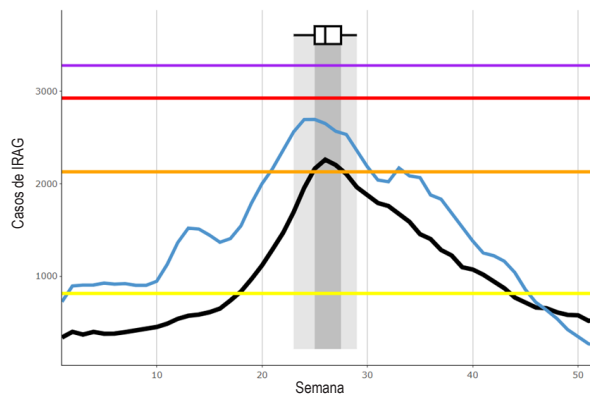
Enfermedad tipo influenza (ETI)

Datos de los casos graves⁸



Infección respiratoria aguda grave (IRAG)

Datos de los casos graves⁸



Plan de preparación para la influenza pandémica	
Plan disponible	Sí
Parte de un plan para todos los peligros	Sí
Año de la publicación original	2009
Año de la última revisión o actualización	2009
Simulaciones	Sí
Simulacros	ND
Equipos de respuesta rápida conformados	Sí
Estrategia de comunicación de riesgos establecida	Sí

Vacuna antigripal	
Composición	Hemisferio sur (*desde 1993)
Mes de administración de la vacuna	Abril (desde 2016)
Porcentaje de personas mayores [±] vacunadas ⁷	100% (cobertura informada, en > 65 años)
Porcentaje de menores de 5 años vacunados ⁷	70% (la edad es de 6 a 24 meses, 2018)
Porcentaje de embarazadas vacunadas ⁷	72% (2018)
Porcentaje de personas con mayor riesgo de tener complicaciones relacionadas con la influenza, vacunadas ⁷	Sí (2018)
Porcentaje de trabajadores de salud vacunados ⁷	98% (2018)

Capacidad en materia de laboratorio	
Vigilancia virológica	Sí
Participación en el último Proyecto de la OMS de Evaluación Externa de la Calidad (EQAP)	Sí
Muestras enviadas al Centro Colaborador de la OMS	Sí
Número de muestras analizadas en el 2017-2018	4905
Muestras analizadas para otros virus respiratorios (OVR)	Sí
Otros virus respiratorios detectados	VRS, adenovirus, parainfluenza 1, 2, 3; metapneumovirus, bocavirus, rinovirus, SARS-CoV; MERS-CoV; NL63Cov; HKU1Cov; 229ECov; OC43Cov; coronavirus (OC43, 229E NL63, HQU1)

FluID/FluNet/PISA	
FluID	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
FluNet	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Criterios PISA	Transmisibilidad: Sí Gravedad de la enfermedad: Sí Impacto: No

Interfaz entre los seres humanos y los animales para la influenza	
Reuniones intersectoriales	En curso
Intercambio de información entre los sectores	En curso
Vigilancia de casos respiratorios atípicos con exposición a animales	No

Carga de enfermedad por influenza	
Estimación de la carga médica por influenza	No
Estimación de la carga económica por influenza	ND
Publicación de la carga de enfermedad por influenza	ND

A menos que se indique otra cosa, el Equipo de la OPS/OMS de Vigilancia de la Influenza recogió todos los datos de una o varias de las siguientes fuentes: encuestas en línea de la OPS, completadas por expertos en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados o enviados por los países, presentaciones de país en reuniones regionales sobre la influenza y consultas a expertos en vigilancia de la influenza en el país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

1. Oficina del Censo de Estados Unidos. Population pyramid, 2019. Se puede encontrar en: <https://www.census.gov/popclock/world/ar>.
2. Banco Mundial. Población, total. Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.POP.TOTL>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
3. Banco Mundial. Densidad de población (personas por kilómetro). Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/EN.POP.DNST>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
4. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Población (2019). World Population Prospects 2019. Edición en línea. Rev. 1. Se puede encontrar en: <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Population/>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
5. Organización Panamericana de la Salud. Indicadores básicos 2019: Tendencias de la salud en las Américas. Washington, D.C.: OPS; 2019. Se puede encontrar en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51543/>. Consultado el 9 de octubre del 2019.
6. Current health expenditure per capita, PPP (current international \$) | Data [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://data.worldbank.org/indicador/SH.XPD.CHEX.PP.CD>.
7. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización en las Américas [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/es/documentos/inmunizacion-americas-resumen-2019>.
8. Organización Mundial de la Salud (2020), Programa informático de la OMS para curvas promedio, Versión 0.3 (2019-10-09), © Derechos de autor: OMS, Ginebra.



Aruba

POBLACIÓN

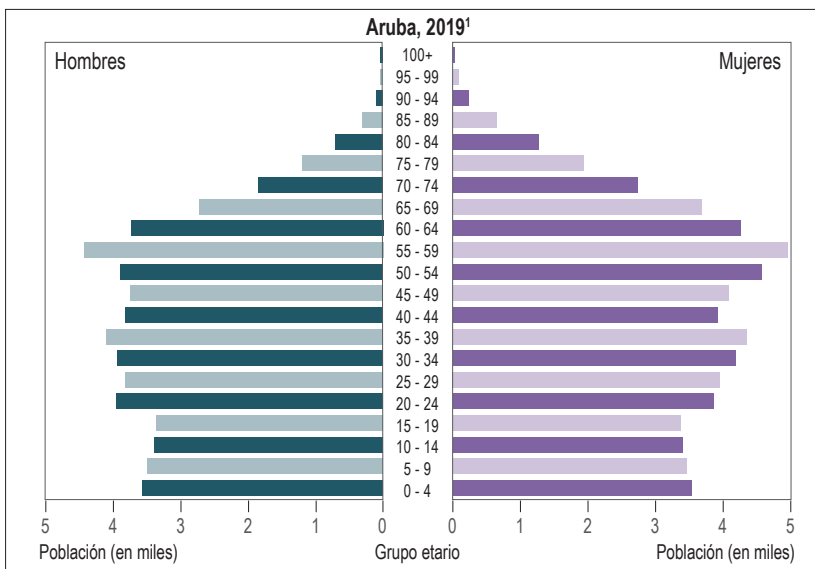
Población (por 1000 habitantes)²: **105,8**
 Densidad demográfica (por km²)³: **588,0**
 Porcentaje de la población < 5 años⁴: **5,4%**
 Porcentaje de la población ≥ 65 años⁴: **13,6%**

MORTALIDAD

Tasa de mortalidad bruta (por 1000 habitantes)⁵: **5,2**
 Tasa de mortalidad por todas las causas en < 5 años (por 1000 nacidos vivos)⁵: **3,3**
 Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100 000 habitantes)⁵: **39,4**

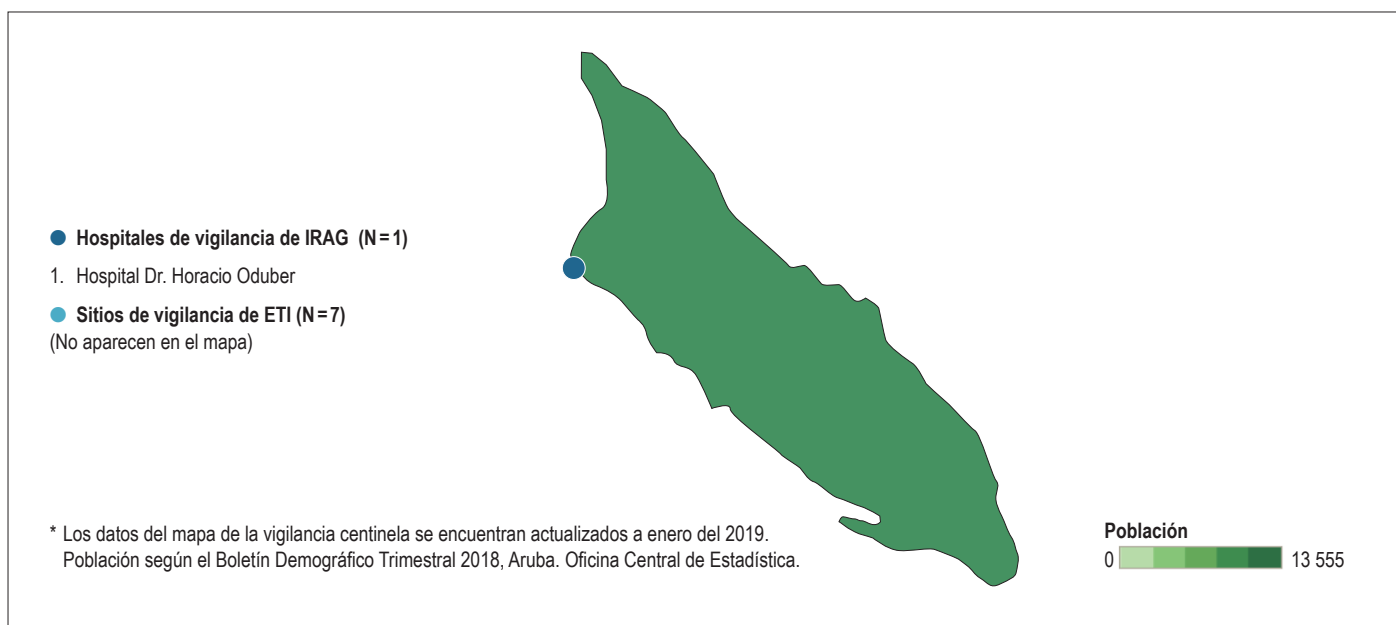
SALUD PÚBLICA

Número de médicos que trabajan en el sector público (por 10 000 habitantes)⁵: **19,0**
 Gasto corriente en salud por habitante, PPA* (\$ valor corriente internacional)⁶: **NA**
 Gasto nacional en salud como porcentaje del PIB 2016⁵: **NA**
 *PPA, por paridad del poder adquisitivo



Evento	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMA DE INFORMACIÓN		
	Utilización de la definición de caso de la OMS	Estrategia de vigilancia	Muestras clínicas obtenidas de los casos	Envío de muestras al Centro Nacional de Influenza (o laboratorio)	Evaluación de los centros de vigilancia	Número de centros	Nombre	Integración de datos epidemiológicos y de laboratorio	Informe en línea
IRAG	Sí	Centinela	ND	ND	No	2	Base de datos de IRA IRAG en SPSS	Sí	No
IRA	No*	Centinela	ND	ND	ND	7	Base de datos de IRA IRAG en SPSS		
MORTALIDAD POR INFLUENZA	ND	Nacional	ND	No	ND	ND	Base de datos de IRA IRAG en SPSS		

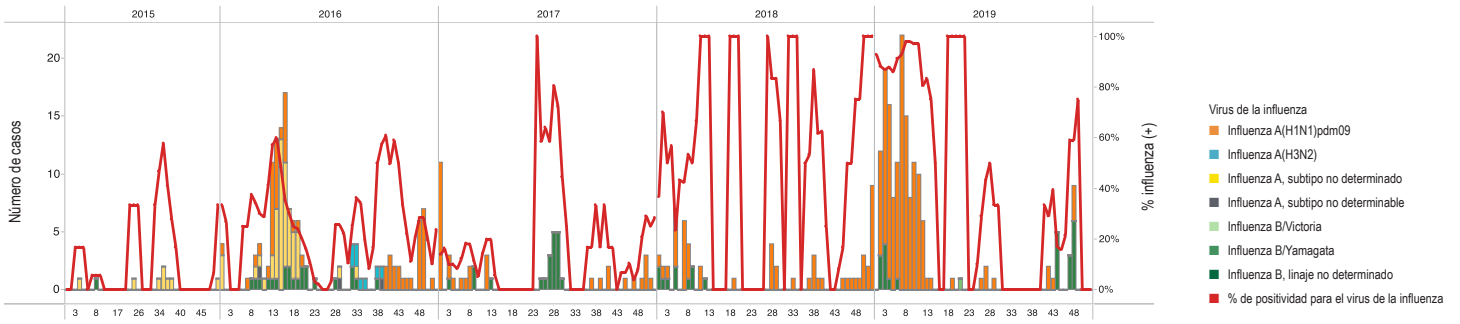
* IRA: Enfermedad febril (> 38,0 °C) aguda (súbita) en una persona previamente sana, que cursa con tos o dolor de garganta y con dificultad respiratoria o sin ella.



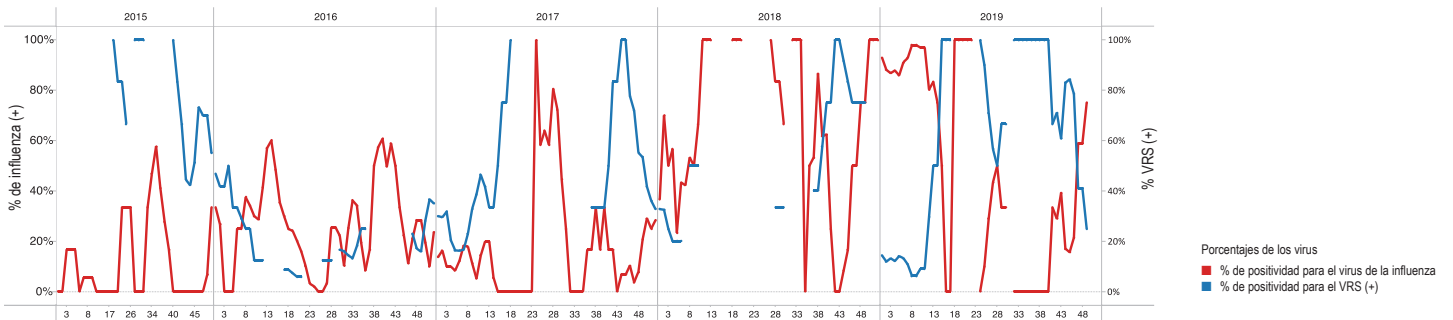
Virus de la influenza y virus respiratorio sincitial

Datos virológicos

Aruba: Distribución de los virus de la influenza por semana epidemiológica



Aruba: Porcentaje acumulado de positividad al virus de la influenza y el virus respiratorio sincitial



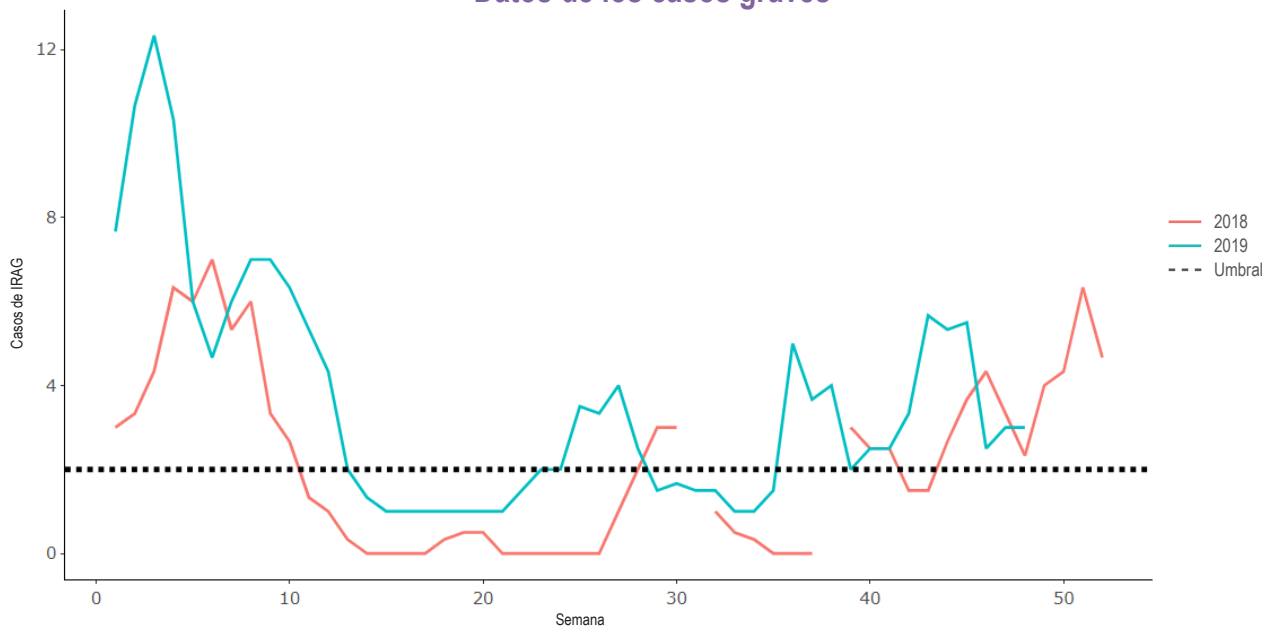
Enfermedad tipo influenza (ETI)

Datos de los casos ambulatorios

No se aplica

Infección respiratoria aguda grave (IRAG)

Datos de los casos graves⁸



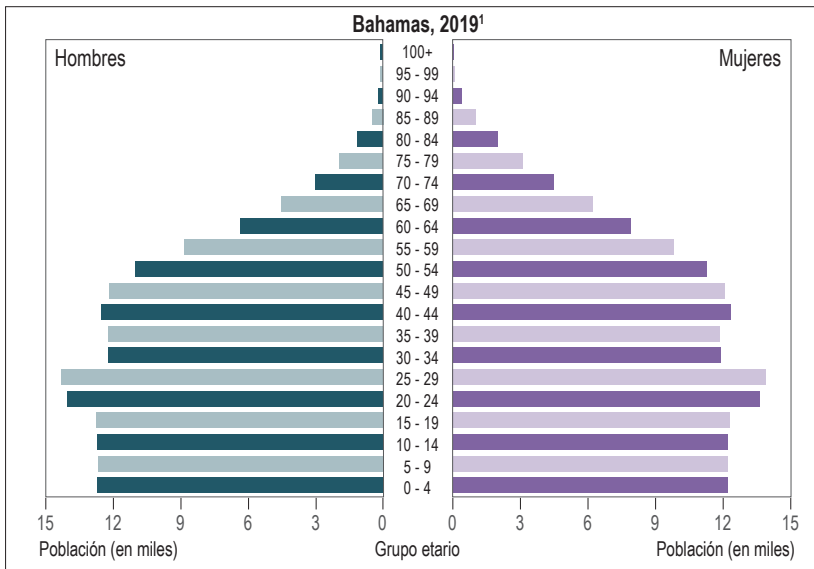
Plan de preparación para la influenza pandémica		Vacuna antigripal	
Plan disponible	Sí	Composición	ND
Parte de un plan para todos los peligros	No	Mes de administración de la vacuna	ND
Año de la publicación original	2009	Porcentaje de personas mayores vacunadas ⁷	ND (> 65 años)
Año de la última revisión o actualización	2013	Porcentaje de menores de 5 años vacunados ⁷	ND
Simulaciones	No	Porcentaje de embarazadas vacunadas ⁷	Sí
Simulacros	Sí	Porcentaje de personas con mayor riesgo de tener complicaciones relacionadas con la influenza, vacunadas ⁷	Sí
Equipos de respuesta rápida conformados	Sí	Porcentaje de trabajadores de salud vacunados ⁷	Sí
Estrategia de comunicación de riesgos establecida	No		
Capacidad en materia de laboratorio		FluID/FluNet/PISA	
Vigilancia virológica	Sí	FluID	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Participación en el último Proyecto de la OMS de Evaluación Externa de la Calidad (EQAP)	ND	FluNet	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Muestras enviadas al Centro Colaborador de la OMS	No	Criterios PISA	Transmisibilidad: En curso Gravedad de la enfermedad: En curso Impacto: En curso
Número de muestras analizadas en el 2017-2018	797		
Muestras analizadas para otros virus respiratorios (OVR)	Sí		
Otros virus respiratorios detectados	VRS, adenovirus, parainfluenza 1, 2, 3; metapneumovirus, rinovirus		
Interfaz entre los seres humanos y los animales para la influenza		Carga de enfermedad por influenza	
Reuniones intersectoriales	Sí	Estimación de la carga médica por influenza	No
Intercambio de información entre los sectores	Sí	Estimación de la carga económica por influenza	No
Vigilancia de casos respiratorios atípicos con exposición a animales	No	Publicación de la carga de enfermedad por influenza	ND

A menos que se indique otra cosa, el Equipo de la OPS/OMS de Vigilancia de la Influenza recogió todos los datos de una o varias de las siguientes fuentes: encuestas en línea de la OPS, completadas por expertos en epidemiología o laboratorio, boletines de los países, presentaciones de país en reuniones regionales sobre la influenza y consultas a expertos en vigilancia de la influenza en el país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

1. Oficina del Censo de Estados Unidos. Population pyramid, 2019. Se puede encontrar en: <https://www.census.gov/popclock/world/aa>.
2. Banco Mundial. Población, total. Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.POP.TOTL>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
3. Banco Mundial. Densidad de población (personas por kilómetro). Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/EN.POP.DNST>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
4. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Población (2019). World Population Prospects 2019. Edición en línea. Rev. 1. Se puede encontrar en: <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Population/>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
5. Organización Panamericana de la Salud. Situación de la salud en las Américas: Indicadores Básicos 2018. Washington, D.C.: OPS; 2018. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/data/index.php/es/indicadores/visualizacion.html>.
6. Current health expenditure per capita, PPP (current international \$) | Data [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD>.
7. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización en las Américas [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/es/documentos/inmunizacion-americas-resumen-2019>.
8. Organización Mundial de la Salud (2020), Programa informático de la OMS para curvas promedio, Versión 0.3 (2019-10-09), © Derechos de autor: OMS, Ginebra.



Bahamas



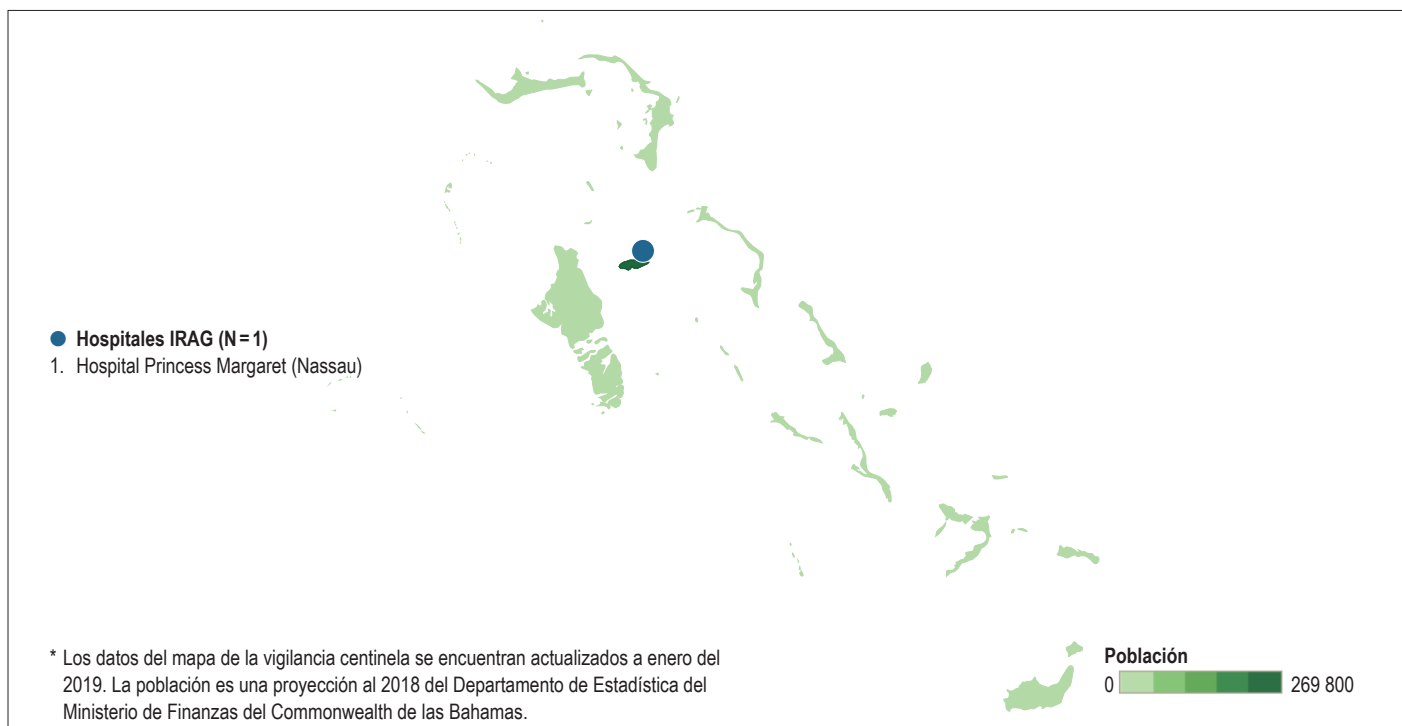
POBLACIÓN
Población (por 1000 habitantes) ² : 385,64
Densidad demográfica (por km ²) ³ : 39,0
Porcentaje de la población < 5 años ⁴ : 6,7%
Porcentaje de la población ≥ 65 años ⁴ : 7,5%

MORTALIDAD
Tasa de mortalidad bruta (por 1000 habitantes) ⁵ : 5,7
Tasa de mortalidad por todas las causas en < 5 años (por 1000 nacidos vivos) ⁵ : 17,6
Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100 000 habitantes) ⁵ : 97,6

SALUD PÚBLICA
Número de médicos que trabajan en el sector público (por 10 000 habitantes) ⁵ : 19,4
Gasto corriente en salud por habitante, PPA* (\$ valor corriente internacional) ⁶ : 1436
Gasto nacional en salud como porcentaje del PIB 2016 ⁵ : 3,2

*PPA, por paridad del poder adquisitivo

Evento	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMA DE INFORMACIÓN		
	Utilización de la definición de caso de la OMS	Estrategia de vigilancia	Muestras clínicas obtenidas de los casos	Envío de muestras al Centro Nacional de Influenza (o laboratorio)	Evaluación de los centros de vigilancia	Número de centros	Nombre	Integración de datos epidemiológicos y de laboratorio	Informe en línea
IRAG	Sí	Centinela	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND

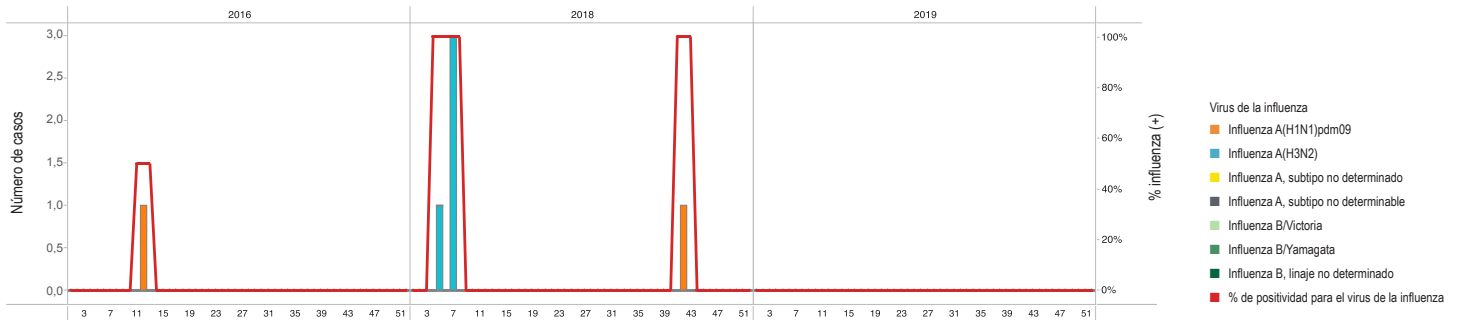


* Los datos del mapa de la vigilancia centinela se encuentran actualizados a enero del 2019. La población es una proyección al 2018 del Departamento de Estadística del Ministerio de Finanzas del Commonwealth de las Bahamas.

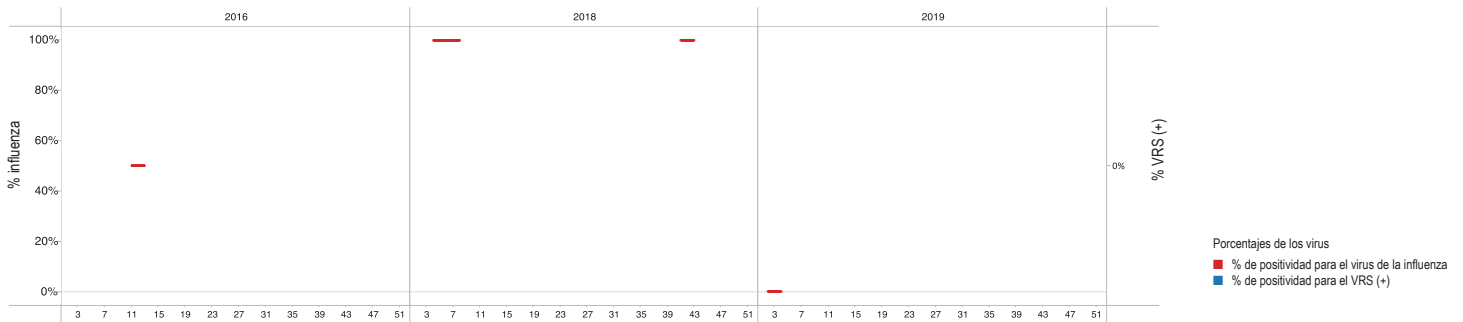
Virus de la influenza y virus respiratorio sincitial

Datos virológicos

Bahamas: Distribución de los virus de la influenza por semana epidemiológica



Bahamas: Porcentaje acumulado de positividad para virus de la influenza y virus respiratorio sincitial



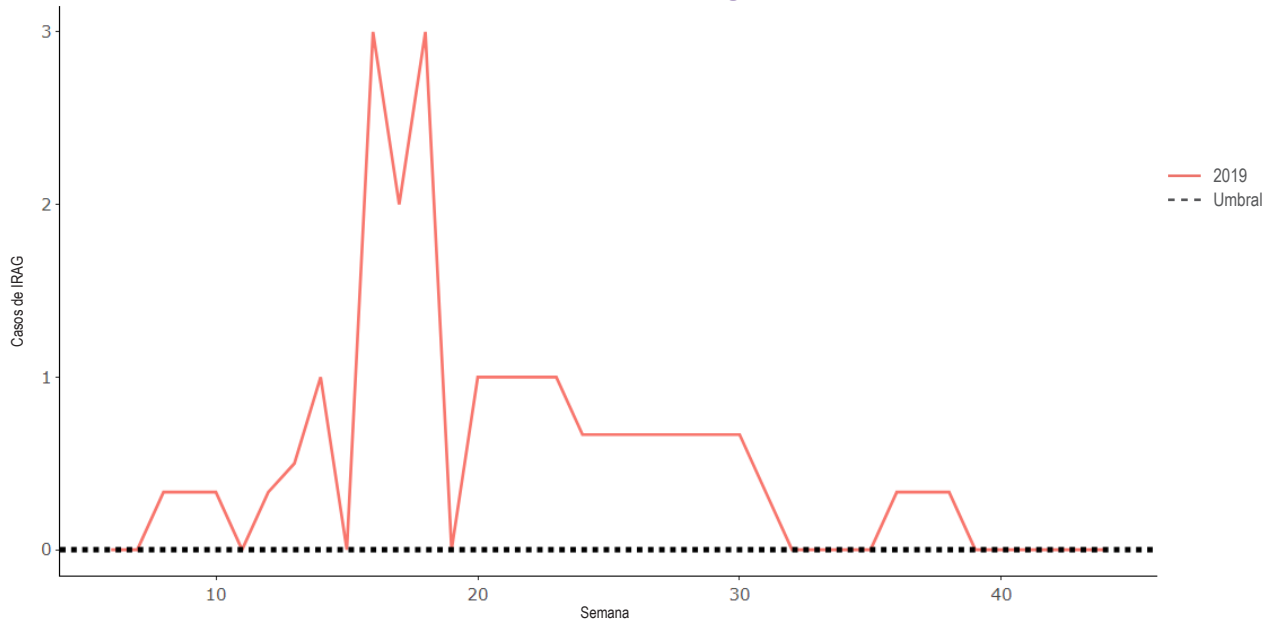
Enfermedad tipo influenza (ETI)

Datos de los casos ambulatorios

No se aplica

Infección respiratoria aguda grave (IRAG)

Datos de casos graves⁸



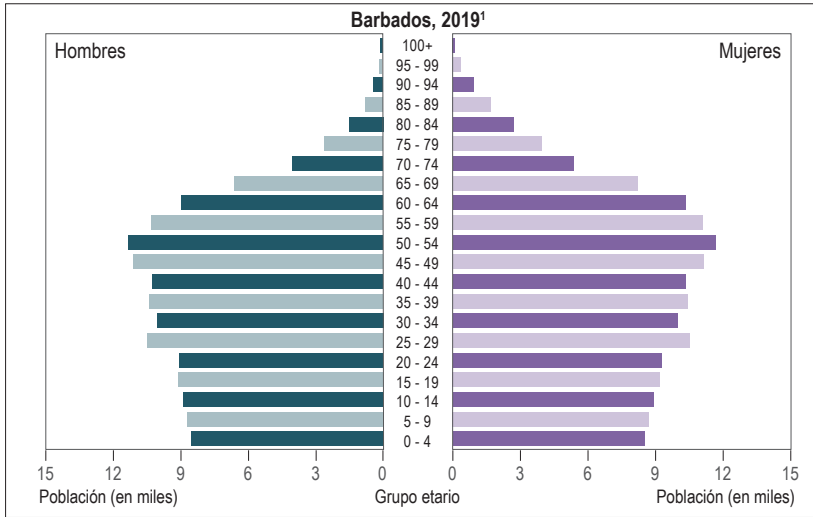
Plan de preparación para la influenza pandémica		Vacuna antigripal	
Plan disponible	ND	Composición	ND
Parte de un plan para todos los peligros	ND	Mes de administración de la vacuna	ND
Año de la publicación original	ND	Porcentaje de personas mayores vacunadas ⁷	ND (≥ 65 años)
Año de la última revisión o actualización	ND	Porcentaje de menores de 5 años vacunados ⁷	ND
Simulaciones	ND	Porcentaje de embarazadas vacunadas ⁷	Sí
Simulacros	ND	Porcentaje de personas con mayor riesgo de tener complicaciones relacionadas con la influenza, vacunadas ⁷	Sí
Equipos de respuesta rápida conformados	ND	Porcentaje de profesionales de salud vacunados ⁷	Sí
Estrategia de comunicación de riesgos establecida	ND		
Capacidad en materia de laboratorio		FluID/FluNet/PISA	
Vigilancia virológica	ND	FluID	Informe: En curso Notificó > 33%: ND Notificó a la OMS en el 2018: ND
Participación en el último Proyecto de la OMS de Evaluación Externa de la Calidad (EQAP)	ND	FluNet	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Muestras enviadas al Centro Colaborador de la OMS	ND	Criterios PISA	Transmisibilidad: En curso Gravedad de la enfermedad: En curso Impacto: En curso
Número de muestras analizadas en el 2017-2018	ND		
Muestras analizadas para otros virus respiratorios (OVR)	ND		
Otros virus respiratorios detectados	ND		
Interfaz entre los seres humanos y los animales para la influenza		Carga de enfermedad por influenza	
Reuniones intersectoriales	ND	Estimación de la carga médica por influenza	ND
Intercambio de información entre los sectores	ND	Estimación de la carga económica por influenza	ND
Vigilancia de casos respiratorios atípicos con exposición a animales	ND	Publicación de la carga de enfermedad por influenza	ND

A menos que se indique otra cosa, el Equipo de la OPS/OMS de Vigilancia de la Influenza recogió todos los datos de una o varias de las siguientes fuentes: encuestas en línea de la OPS, completadas por expertos en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados o enviados por los países, presentaciones de país en reuniones regionales sobre la influenza y consultas a expertos en vigilancia de la influenza en el país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

1. Oficina del Censo de Estados Unidos. Population pyramid, 2019. Se puede encontrar en: <https://www.census.gov/popclock/world/bf>.
2. Banco Mundial. Población, total. Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.POP.TOTL>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
3. Banco Mundial. Densidad de población (personas por kilómetro). Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/EN.POP.DNST>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
4. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Población (2019). World Population Prospects 2019. Edición en línea. Rev. 1. Se puede encontrar en: <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Population/>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
5. Organización Panamericana de la Salud. Indicadores básicos 2019: Tendencias de la salud en las Américas. Washington, D.C.: OPS; 2019. Se puede encontrar en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51543/>. Consultado el 9 de octubre del 2019.
6. Current health expenditure per capita, PPP (current international \$) | Data [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD>.
7. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización en las Américas [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/es/documentos/inmunizacion-americas-resumen-2019>.
8. Organización Mundial de la Salud (2020), Programa informático de la OMS para curvas promedio, Versión 0.3 (2019-10-09), © Derechos de autor: OMS, Ginebra.



Barbados



POBLACIÓN

Población (por 1000 habitantes)²: **286,6**
 Densidad demográfica (por km²)³: **666,6**
 Porcentaje de la población < 5 años⁴: **5,3%**
 Porcentaje de la población ≥ 65 años⁴: **15,8%**

MORTALIDAD

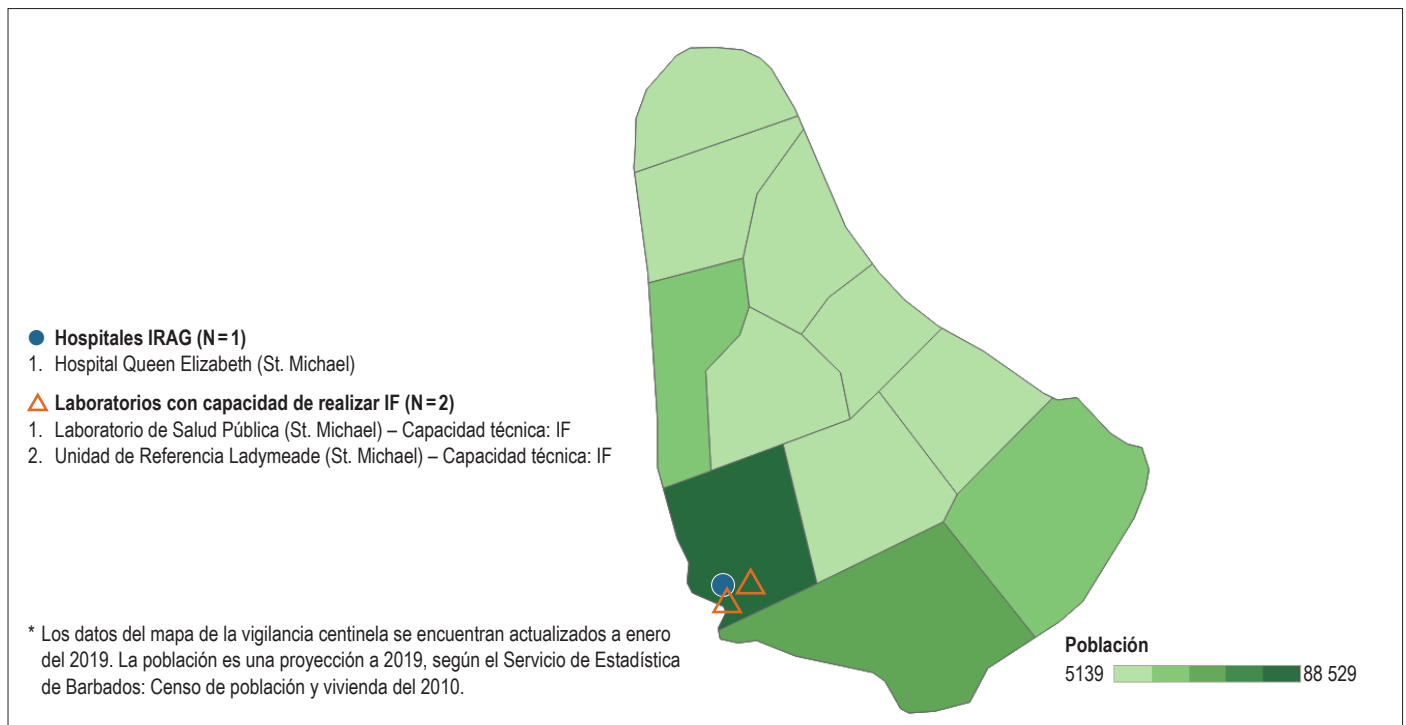
Tasa de mortalidad bruta (por 1000 habitantes)⁵: **6,5**
 Tasa de mortalidad por todas las causas en < 5 años (por 1000 nacidos vivos)⁵: **14,9**
 Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100 000 habitantes)⁵: **92,6**

SALUD PÚBLICA

Número de médicos que trabajan en el sector público (por 10 000 habitantes)⁵: **24,9**
 Gasto corriente en salud por habitante, PPA* (\$ valor corriente internacional)⁶: **1322,9**
 Gasto nacional en salud como porcentaje del PIB 2016⁵: **3,2**

*PPA, por paridad del poder adquisitivo

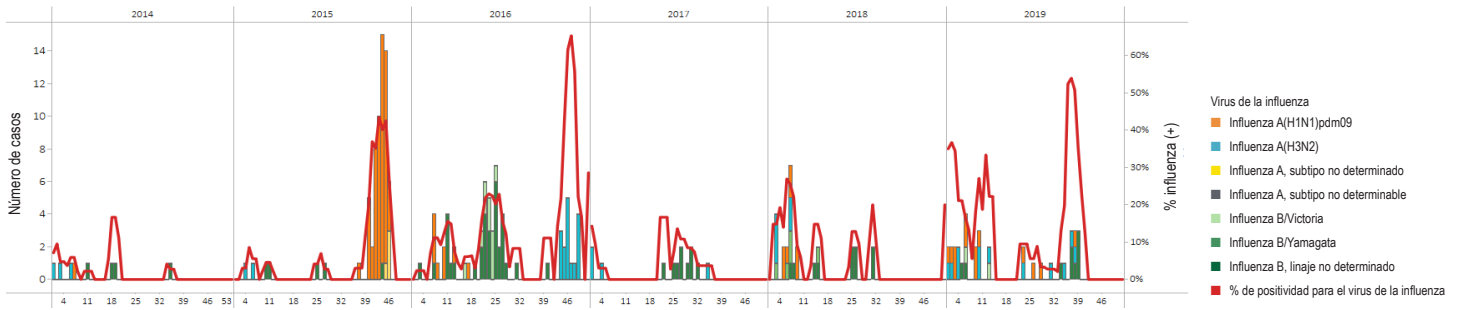
Evento	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMA DE INFORMACIÓN		
	Utilización de la definición de caso de la OMS	Estrategia de vigilancia	Muestras clínicas obtenidas de los casos	Envío de muestras al Centro Nacional de Influenza (o laboratorio)	Evaluación de los centros de vigilancia	Número de centros	Nombre	Integración de datos epidemiológicos y de laboratorio	Informe en línea
IRAG	No	Centinela	100%	Diaria	Diaria	1	Base de datos Access	Sí	No
IRA	No	Centinela	Cuota % (6 muestras/centro/semana)	No	ND	13	Base de datos Excel	Sí	No
INFLUENZA	No	Centinela	Todos los casos de IRA /cuota de casos de IRA	No	ND	2	Base de datos Excel	Sí	No



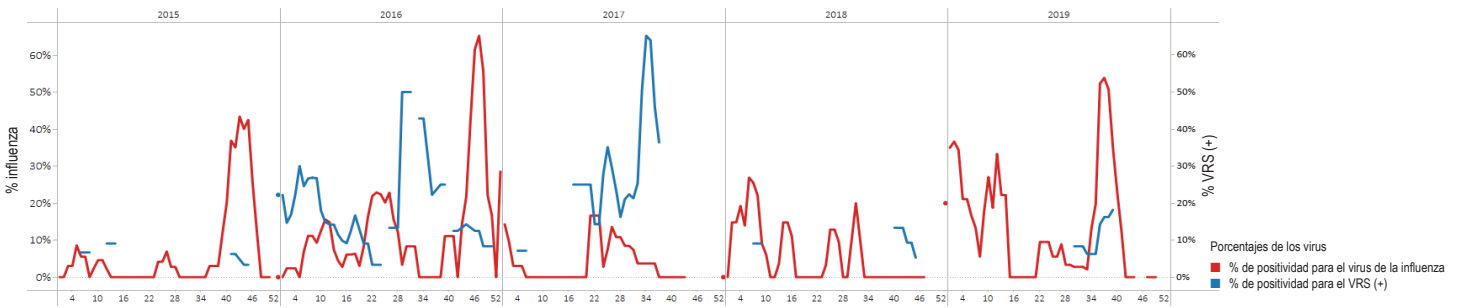
Virus de la influenza y virus respiratorio sincitial

Datos virológicos

Barbados: Distribución de virus de la influenza por semana epidemiológica

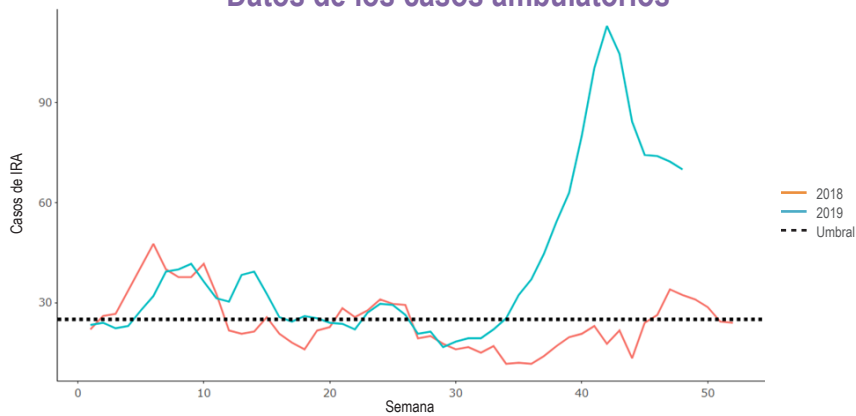


Barbados: Porcentaje acumulado de positividad para virus de la influenza y virus respiratorio sincitial



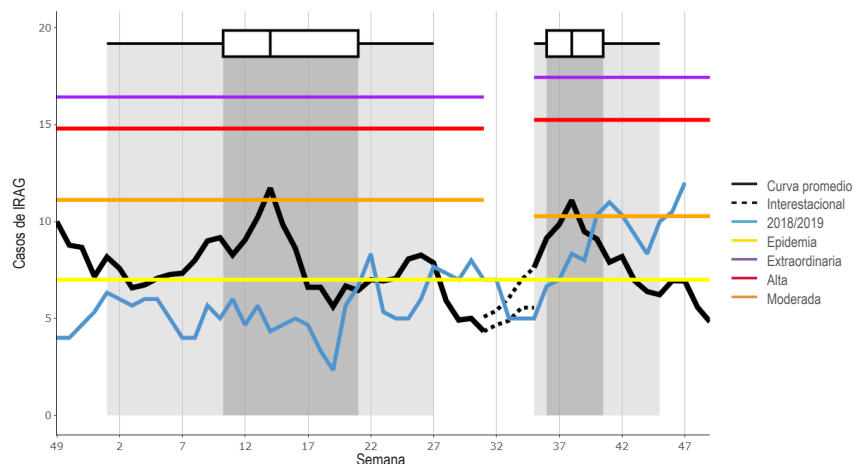
Infección respiratoria aguda (IRA)

Datos de los casos ambulatorios⁸



Infección respiratoria aguda grave (IRAG)

Datos de los casos graves⁸



Plan de preparación para la influenza pandémica		Vacuna antigripal	
Plan disponible	Sí (documento impreso)	Composición	Hemisferio sur
Parte de un plan para todos los peligros	Sí	Mes de administración de la vacuna	Abril (en el 2016)
Año de la publicación original	2009	Porcentaje de personas mayores vacunadas ⁷	ND (> 65 años sin denominadores definidos)
Año de la última revisión o actualización	En curso	Porcentaje de menores de 5 años vacunados ⁷	ND
Simulaciones	ND	Porcentaje de embarazadas vacunadas ⁷	ND
Simulacros	ND	Porcentaje de personas con mayor riesgo de tener complicaciones relacionadas con la influenza, vacunadas ⁷	No
Equipos de respuesta rápida conformados	ND	Porcentaje de profesionales de salud vacunados	Sí
Estrategia de comunicación de riesgos establecida	ND		
Capacidad en materia de laboratorio		FluID/FluNet/PISA	
Vigilancia virológica	Sí	FluID	Informe: En curso Notificó > 33%: ND Notificó a la OMS en el 2018: ND
Participación en el último Proyecto de la OMS de Evaluación Externa de la Calidad (EQAP)	ND	FluNet	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Muestras enviadas al Centro Colaborador de la OMS	ND	Criterios PISA	Transmisibilidad: En curso Gravedad de la enfermedad: En curso Impacto: En curso
Número de muestras analizadas en el 2017-2018	ND		
Muestras analizadas para otros virus respiratorios (OVR)	ND		
Otros virus respiratorios detectados	ND		
Interfaz entre los seres humanos y los animales para la influenza		Carga de enfermedad por influenza	
Reuniones intersectoriales	ND	Estimación de la carga médica por influenza	No
Intercambio de información entre los sectores	ND	Estimación de la carga económica por influenza	No
Vigilancia de casos respiratorios atípicos con exposición a animales	ND	Publicación de la carga de enfermedad por influenza	No

A menos que se indique otra cosa, el Equipo de la OPS/OMS de Vigilancia de la Influenza recogió todos los datos de una o varias de las siguientes fuentes: encuestas en línea de la OPS, completadas por expertos en epidemiología o laboratorio, boletines de los países, presentaciones de país en reuniones regionales sobre la influenza y consultas a expertos en vigilancia de la influenza en el país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

1. Oficina del Censo de Estados Unidos. Population pyramid, 2019. Se puede encontrar en: <https://www.census.gov/popclock/world/bb>.
2. Banco Mundial. Población, total. Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.POP.TOTL>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
3. Banco Mundial. Densidad de población (personas por kilómetro). Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/EN.POP.DNST>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
4. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Población (2019). World Population Prospects 2019. Edición en línea. Rev. 1. Se puede encontrar en: <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Population/>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
5. Organización Panamericana de la Salud. Situación de la salud en las Américas: Indicadores Básicos 2018. Washington, D.C.: OPS; 2018. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/data/index.php/es/indicadores/visualizacion.html>.
6. Current health expenditure per capita, PPP (current international \$) | Data [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD>.
7. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización en las Américas [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/es/documentos/inmunizacion-americas-resumen-2019>.
8. Organización Mundial de la Salud (2020), Programa informático de la OMS para curvas promedio, Versión 0.3 (2019-10-09), © Derechos de autor: OMS, Ginebra.



Belize

POBLACIÓN

Población (por 1000 habitantes)²: **383,0**
 Densidad demográfica (por km²)³: **17,0**
 Porcentaje de la población < 5 años⁴: **10,3%**
 Porcentaje de la población ≥ 65 años⁴: **4,7%**

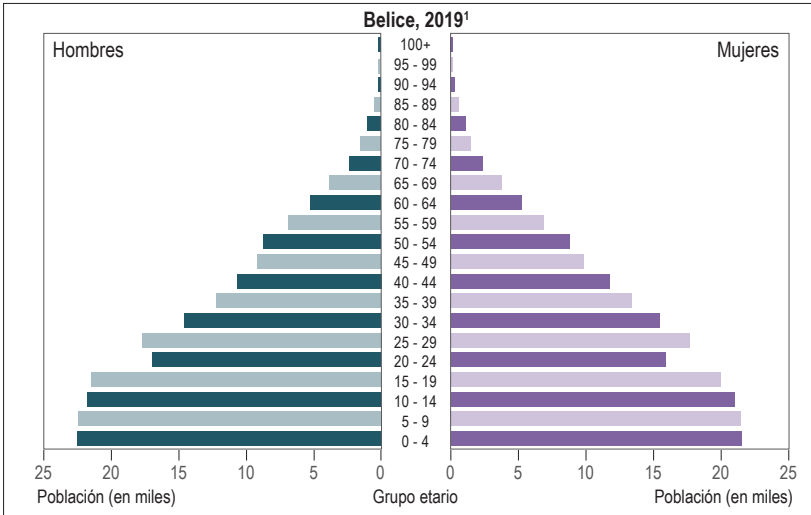
MORTALIDAD

Tasa de mortalidad bruta (por 1000 habitantes)⁵: **9,5**
 Tasa de mortalidad por todas las causas
 en < 5 años (por 1000 nacidos vivos)⁵: **14,8**
 Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles
 (por 100 000 habitantes)⁵: **142,7**

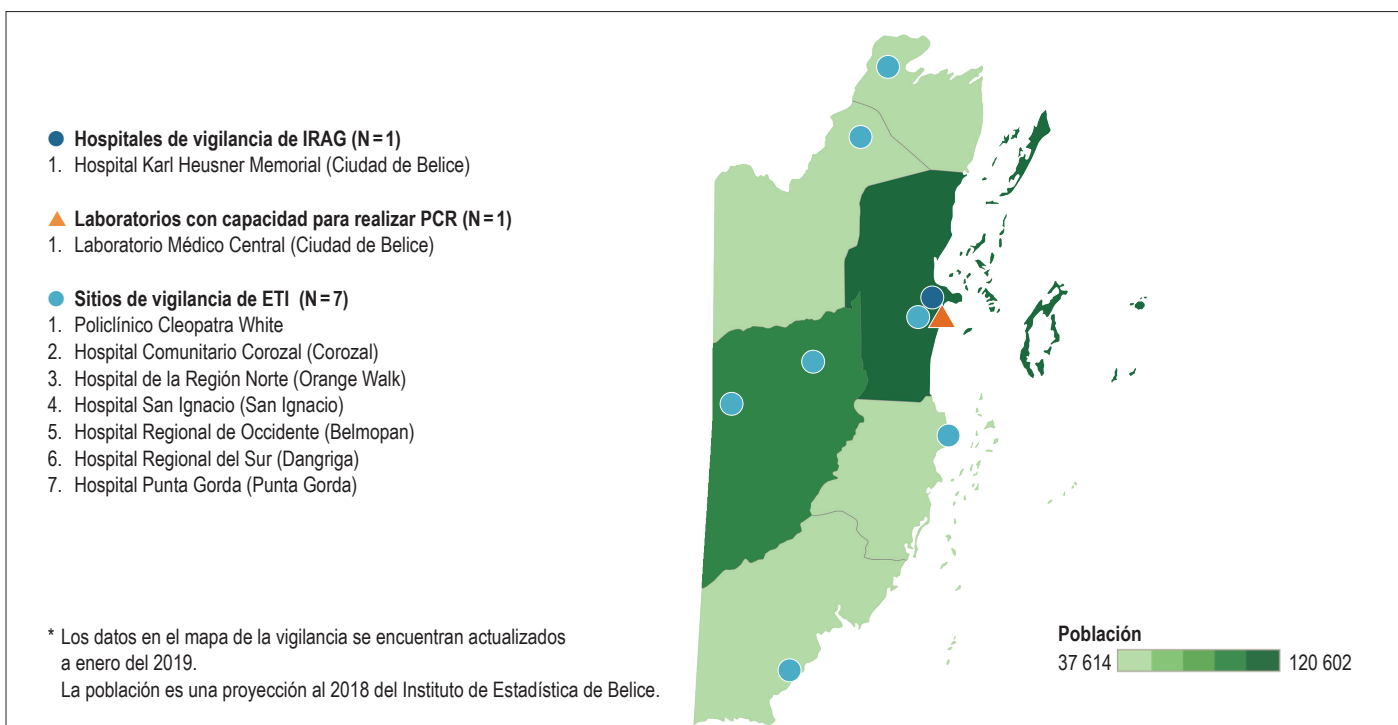
SALUD PÚBLICA

Número de médicos que trabajan en el sector público
 (por 10 000 habitantes)⁵: **10,8**
 Gasto corriente en salud por habitante, PPA* (\$ valor
 corriente internacional)⁶: **541,4**
 Gasto nacional en salud como porcentaje del PIB
 2016⁶: **4,1**

*PPA, por paridad del poder adquisitivo



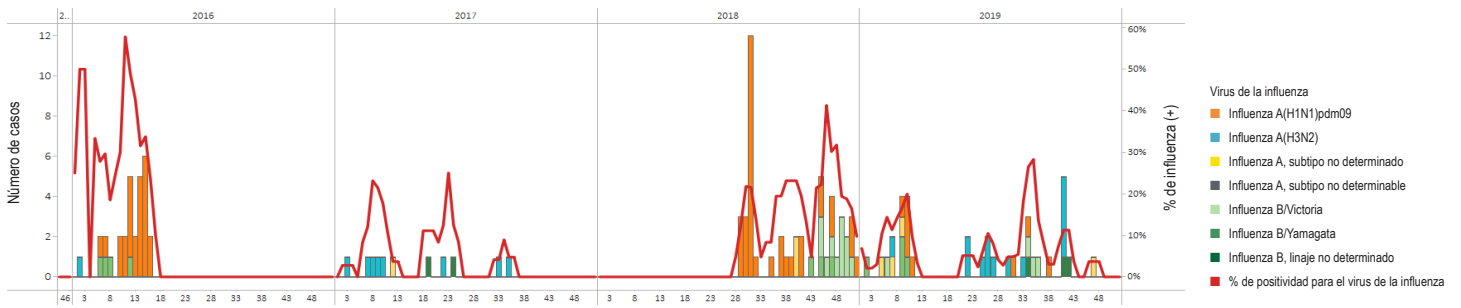
Evento	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMA DE INFORMACIÓN		
	Utilización de la definición de caso de la OMS	Estrategia de vigilancia	Muestras clínicas obtenidas de los casos	Envío de muestras al Centro Nacional de Influenza (o laboratorio)	Evaluación de los centros de vigilancia	Número de centros	Nombre	Integración de datos epidemiológicos y de laboratorio	Informe en línea
IRA	No; códigos CIE 10 (J09 J18 y J20-J22)	Nacional	100%	ND	ND	8	Sistema de Información de Salud de Belize	Sí	No
NEUMONÍA	No; códigos CIE 10 (J09 J18)	Nacional	100%	ND	ND	8			No
INFLUENZA	ND	Nacional	100%	ND	ND	8			Sí
MORTALIDAD POR INFLUENZA	ND	Nacional	100%	No	ND	8			No



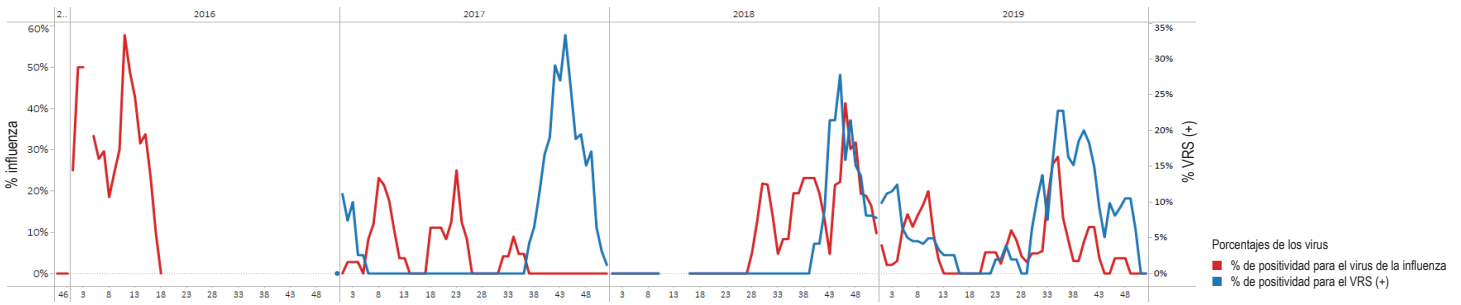
Virus de la influenza y virus respiratorio sincitial

Datos virológicos

Belice: Distribución de los virus de la influenza por semana epidemiológica



Belice: Porcentaje acumulado de positividad para virus de la influenza y virus respiratorio sincitial



Enfermedad tipo influenza (ETI)

Datos de los casos ambulatorios⁸



Infección respiratoria aguda grave (IRAG)

Datos de los casos graves

No se aplica

Plan de preparación para la influenza pandémica	
Plan disponible	Sí
Parte de un plan para todos los peligros	No
Año de la publicación original	ND
Año de la última revisión o actualización	2014
Simulaciones	ND
Simulacros	ND
Equipos de respuesta rápida conformados	Sí
Estrategia de comunicación de riesgos establecida	No

Vacuna antigripal	
Composición	Hemisferio norte
Mes de administración de la vacuna	ND
Porcentaje de personas mayores vacunadas	41% (≥ 65 años)
Porcentaje de menores de 5 años vacunados	71% (la edad es de 6 a 23 meses, 2018)
Porcentaje de embarazadas vacunadas	48%
Porcentaje de personas con mayor riesgo de tener complicaciones relacionadas con la influenza, vacunadas	Sí
Porcentaje de trabajadores de salud vacunados ⁷	78%

Capacidad en materia de laboratorio	
Vigilancia virológica	No
Participación en el último Proyecto de la OMS de Evaluación Externa de la Calidad (EQAP)	ND
Muestras enviadas al Centro Colaborador de la OMS	ND
Número de muestras analizadas en el 2017-2018	ND
Muestras analizadas para otros virus respiratorios (OVR)	ND
Otros virus respiratorios detectados	ND

FluID/FluNet/PISA	
FluID	En curso
FluNet	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Criterios PISA	Transmisibilidad: En curso Gravedad de la enfermedad: En curso Impacto: En curso

Interfaz entre los seres humanos y los animales para la influenza	
Reuniones intersectoriales	Sí
Intercambio de información entre los sectores	En curso
Vigilancia de casos respiratorios atípicos con exposición a animales	No

Carga de enfermedad por influenza	
Estimación de la carga médica por influenza	No
Estimación de la carga económica por influenza	No
Publicación de la carga de enfermedad por influenza	No

A menos que se indique otra cosa, el Equipo de la OPS/OMS de Vigilancia de la Influenza recogió todos los datos de una o varias de las siguientes fuentes: encuestas en línea de la OPS, completadas por expertos en epidemiología o laboratorio, boletines de los países, presentaciones de país en reuniones regionales sobre la influenza y consultas a expertos en vigilancia de la influenza en el país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

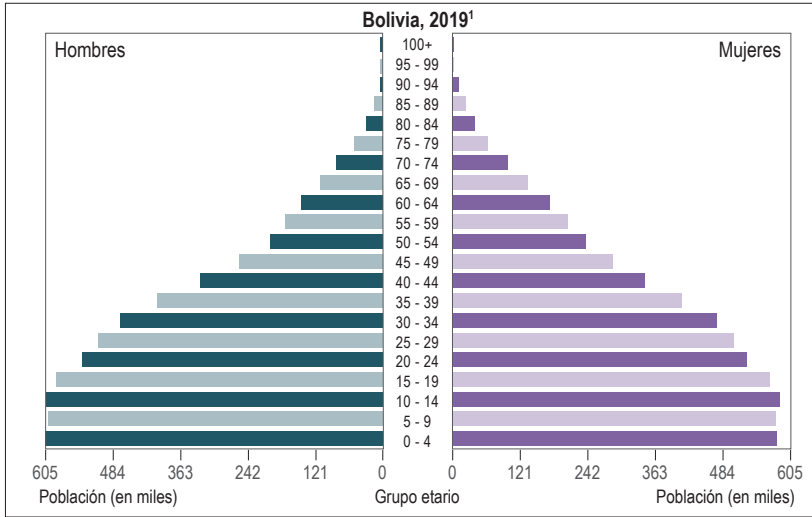
1. Oficina del Censo de Estados Unidos. Population pyramid, 2019. Se puede encontrar en: <https://www.census.gov/popclock/world/bh>.
2. Banco Mundial. Población, total. Indicadores de Desarrollo Mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://data.worldbank.org/indicador/SP.POP.TOTL>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
3. Banco Mundial. Densidad de población (personas por kilómetro). Indicadores de Desarrollo Mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/EN.POP.DNST>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
4. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Población (2019). World Population Prospects 2019. Edición en línea. Rev. 1. Se puede encontrar en: <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Population/>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
5. Organización Panamericana de la Salud. Situación de la salud en las Américas: Indicadores Básicos 2018. Washington, D.C.: OPS; 2018. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/data/index.php/es/indicadores/visualizacion.html>.
6. Current health expenditure per capita, PPP (current international \$) | Data [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://data.worldbank.org/indicador/SH.XPD.CHEX.PP.CD>.
7. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización en las Américas [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/es/documentos/inmunizacion-americas-resumen-2019>.
8. Organización Mundial de la Salud (2020), Programa informático de la OMS para curvas promedio, Versión 0.3 (2019-10-09), © Derechos de autor: OMS, Ginebra.



Bolivia (Estado Plurinacional de)

POBLACIÓN

Población (por 1000 habitantes)²: **11 353**
 Densidad de población (por km²)³: **10,5**
 Porcentaje de población < 5 años: **10,5%**
 Porcentaje de población ≥ 65 años: **7,2%**



MORTALIDAD

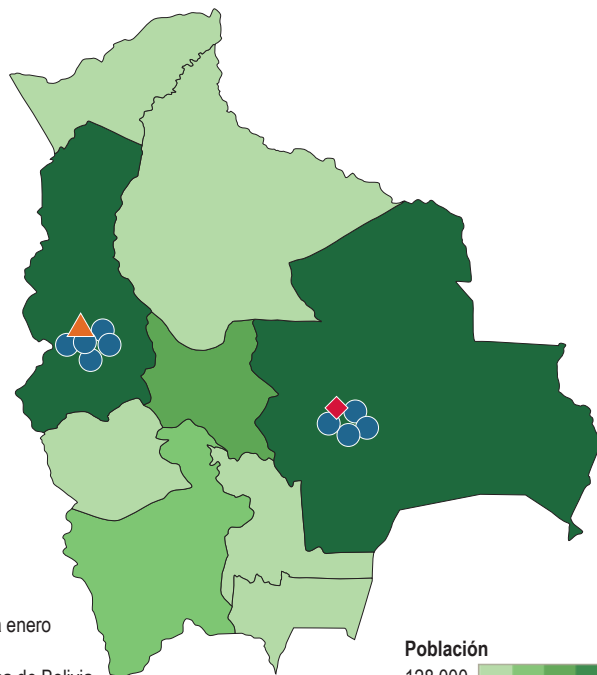
Tasa bruta de mortalidad (por 1000 habitantes)⁵: **7,3**
 Tasa de mortalidad por todas las causas en < 5 años (por 1000 nacidos vivos)⁵: **29,0**
 Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100 000 habitantes)⁵: **145,9**

SALUD PÚBLICA

Número de médicos que trabajan en el sistema público (por 10 000 habitantes)⁵: **10,3**
 Gasto en salud por habitante, PPA (\$ valor corriente internacional)⁶: **496,0**
 Gasto nacional en salud como % del PIB 2016⁵: **4,5**
 *PPA – por paridad del poder adquisitivo

Evento	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMA DE INFORMACIÓN		
	Uso de la definición de caso de la OMS	Estrategia de vigilancia	Muestras clínicas obtenidas de los casos	Envío de muestras al Centro Nacional de Influenza (o laboratorio)	Evaluación de los centros de vigilancia	Número de centros	Nombre	Integración de los datos del laboratorio y epidemiología	Informe en línea
IRAG	Sí	Centinela	ND	ND	ND	9	PAHOflu	Sí	Sí
ETI	Sí	Centinela	Todos los casos/ (3 veces/semana)	Varía	Anual	1			
INFLUENZA	ND	ND	ND	ND	ND	ND			

- **Hospitales IRAG (N=9)**
 1. Hospital del Niño Mario Ortiz Suárez (Santa Cruz)
 2. Hospital Obrero No. 3 (Santa Cruz)
 3. Hospital Universitario San Juan de Dios (Santa Cruz)
 4. Hospital Materno Infantil CNS (Santa Cruz)
 5. Hospital del Niño (La Paz)
 6. Instituto Nacional del Torax (La Paz)
 7. Hospital Arco Iris (La Paz)
 8. Hospital Materno Infantil CNS (La Paz)
 9. Hospital Boliviano Holandés (La Paz)
- ▲ **Laboratorios con capacidad para realizar PCR (N=1)**
 1. INLASA (La Paz) – Capacidad técnica: IF, RT-PCR, AV
- ◆ **Centros Nacionales de Influenza (N=1)**
 1. CENETROP (Santa Cruz)
 - Capacidad técnica: IF, RT-PCR, AV
 - Promedio de muestras procesadas/año: 3717



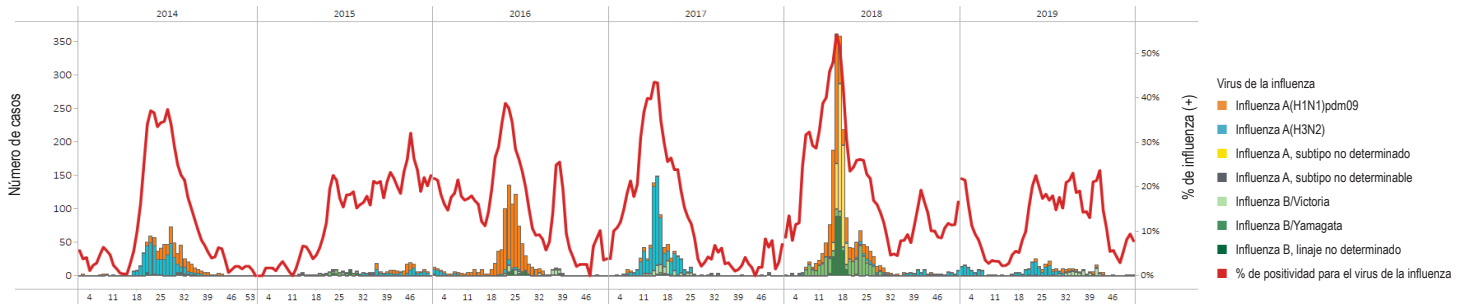
* Los datos del mapa de la vigilancia centinela se encuentran actualizados a enero del 2019.
 La población es una proyección al 2018 del Instituto Nacional de Estadística de Bolivia.

Población
 128 000 3 253 000

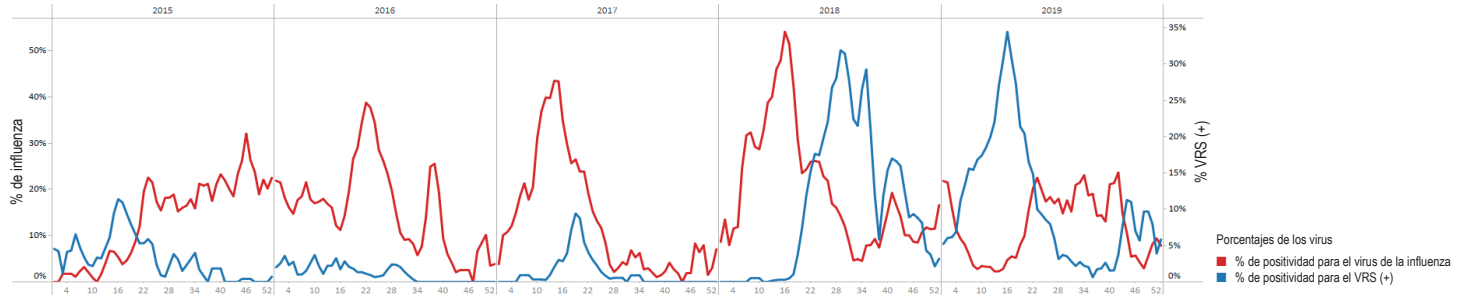
Virus de la influenza y virus respiratorio sincitial

Datos virológicos

Bolivia (Estado Plurinacional de): Distribución de los virus de la influenza por semana epidemiológica



Bolivia (Estado Plurinacional de): Porcentaje acumulado de positividad para virus de la influenza y virus respiratorio sincitial



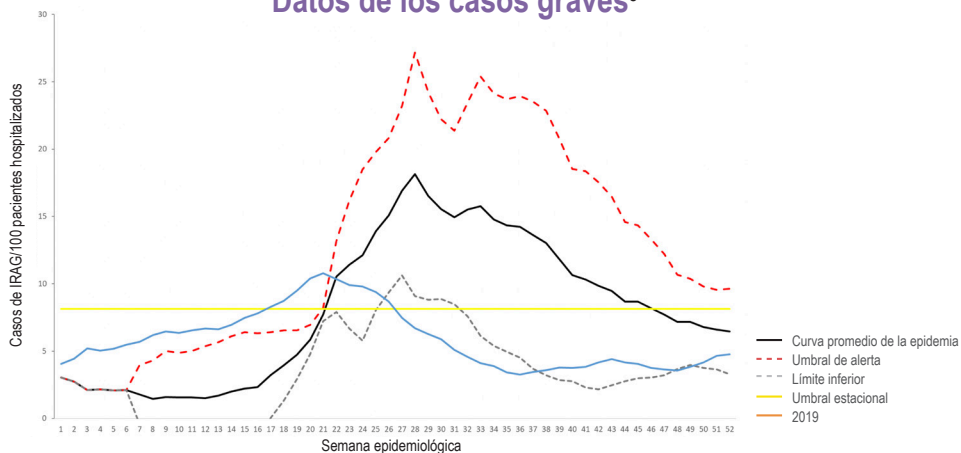
Enfermedad tipo influenza (ETI)

Datos de los casos ambulatorios⁸



Infección respiratoria aguda grave (IRAG)

Datos de los casos graves⁸



Plan de preparación para la influenza pandémica	
Plan disponible	Sí
Parte de un plan para todos los peligros	Sí
Año de la publicación original	2005
Año de la última revisión o actualización	2009
Simulaciones	ND
Simulacros	ND
Equipos de respuesta rápida conformados	Sí
Estrategia de comunicación de riesgos establecida	Sí

Vacuna antigripal	
Composición	Hemisferio sur
Mes de administración de la vacuna	Abril/mayo
Porcentaje de personas mayores vacunadas ⁷	72%
Porcentaje de menores de 5 años vacunados ⁷	84% (la edad es de 6 a 23 meses, 2018)
Porcentaje de embarazadas vacunadas ⁷	87 (2017)
Porcentaje de personas con mayor riesgo de tener complicaciones relacionadas con la influenza, vacunadas ⁷	Sí
Porcentaje de trabajadores de salud vacunados ⁷	Sí

Capacidad en materia de laboratorio	
Vigilancia virológica	Sí
Participación en el último Proyecto de la OMS de Evaluación Externa de la Calidad (EQAP)	Sí
Muestras enviadas al Centro Colaborador de la OMS	Sí
Número de muestras analizadas en el 2017-2018	3913
Muestras analizadas para otros virus respiratorios (OVR)	Sí
Otros virus respiratorios detectados	VRS, adenovirus, coronavirus, parainfluenza

FluID/FluNet/PISA	
FluID	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
FluNet	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Criterios PISA	Transmisibilidad: Sí Gravedad de la enfermedad: Sí Impacto: No

Interfaz entre los seres humanos y los animales para la influenza	
Reuniones intersectoriales	En curso
Intercambio de información entre los sectores	En curso (2017)
Vigilancia de los casos atípicos con exposición a animales	Sí (2017)

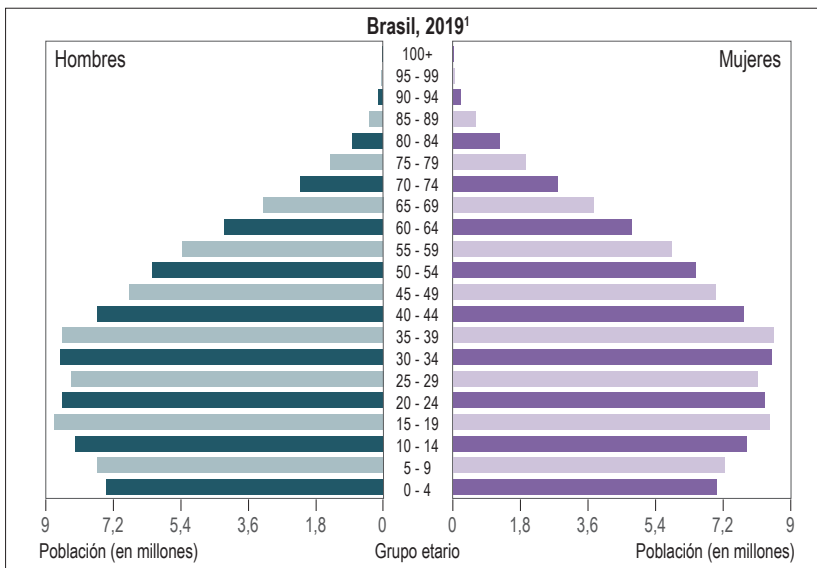
Carga de enfermedad por influenza	
Estimación de la carga médica por influenza	Sí
Estimación de la carga económica por influenza	No
Publicación de la carga de enfermedad por influenza	En línea

A menos que se indique otra cosa, el Equipo de la OPS/OMS de Vigilancia de la Influenza recogió todos los datos de una o varias de las siguientes fuentes: encuestas en línea de la OPS, completadas por expertos en epidemiología o laboratorio, boletines de los países, presentaciones de país en reuniones regionales sobre la influenza y consultas a expertos en vigilancia de la influenza en el país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

1. Oficina del Censo de Estados Unidos. Population pyramid, 2019. Se puede encontrar en: <https://www.census.gov/popclock/world/bl>.
2. Banco Mundial. Población, total. Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.POP.TOTL>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
3. Banco Mundial. Densidad de población (personas por kilómetro). Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/EN.POP.DNST>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
4. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Población (2019). World Population Prospects 2019. Edición en línea. Rev. 1. Se puede encontrar en: <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Population/>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
5. Organización Panamericana de la Salud. Situación de la salud en las Américas: Indicadores Básicos 2018. Washington, D.C.: OPS; 2018. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/data/index.php/es/indicadores/visualizacion.html>.
6. Current health expenditure per capita, PPP (current international \$) | Data [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD>.
7. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización en las Américas [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/es/documentos/inmunizacion-americas-resumen-2019>.
8. Organización Mundial de la Salud (2020), Programa informático de la OMS para curvas promedio, Versión 0.3 (2019-10-09), © Derechos de autor: OMS, Ginebra.



Brasil



POBLACIÓN
Población (por 1000 habitantes) ² : 209 469
Densidad demográfica (por km ²) ³ : 25,0
Porcentaje de la población < 5 años ⁴ : 6,9%
Porcentaje de la población ≥ 65 años ⁴ : 8,9%

MORTALIDAD
Tasa de mortalidad bruta (por 1000 habitantes) ⁵ : 6,1
Tasa de mortalidad por todas las causas en < 5 años (por 1000 nacidos vivos) ⁵ : 15,6
Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100 000 habitantes) ⁵ : 87,5

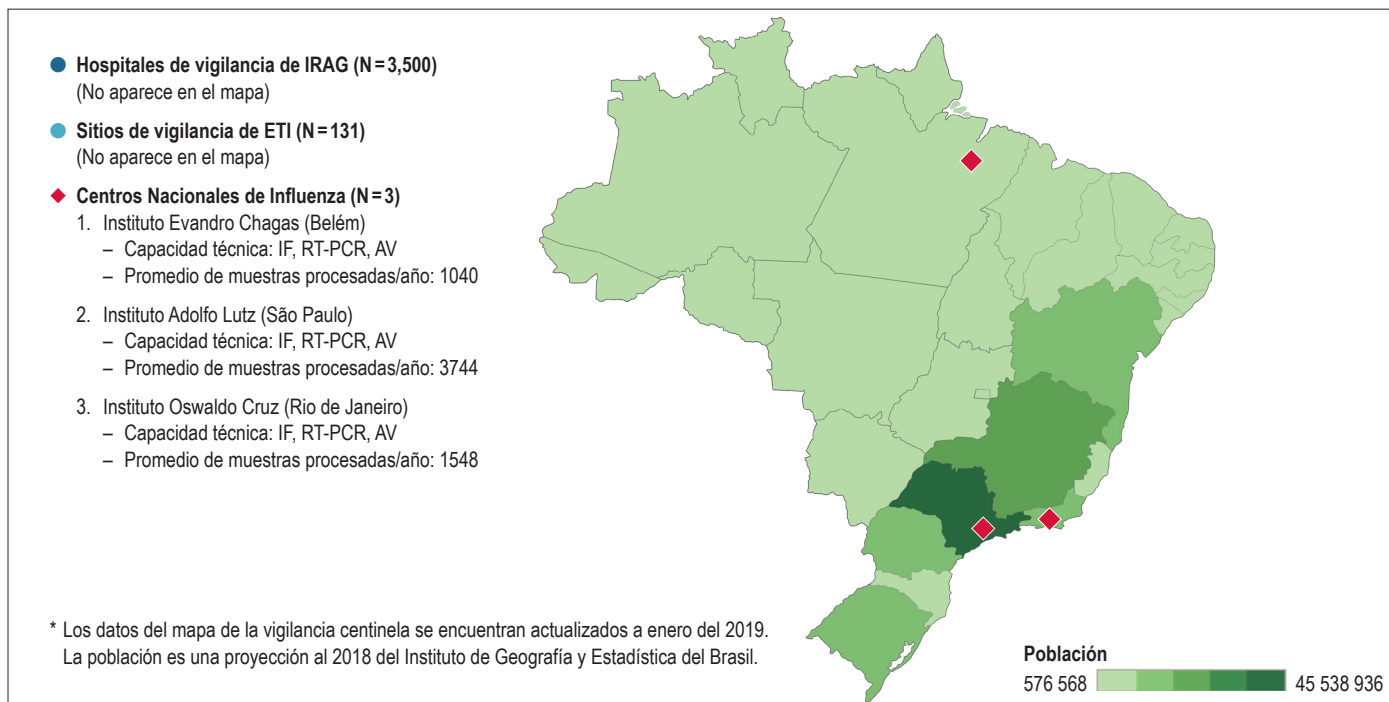
SALUD PÚBLICA
Número de médicos que trabajan en el sector público (por 10 000 habitantes) ⁵ : 18,9
Gasto corriente en salud por habitante, PPA* (\$ valor corriente internacional) ⁶ : 1777
Gasto nacional en salud como porcentaje del PIB 2016 ⁵ : 3,9

*PPA, por paridad del poder adquisitivo

Evento	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMA DE INFORMACIÓN		
	Uso de la definición de caso de la OMS	Estrategia de vigilancia	Muestras clínicas obtenidas de los casos	Envío de muestras al Centro Nacional de Influenza (o laboratorio)	Evaluación de los centros de vigilancia	Número de centros	Nombre	Integración de los datos del laboratorio y epidemiología	Informe en línea
IRAG	No*	Nacional	100%	Diaria	Anual	3500	Sivep-gripe	Sí	En línea
ETI	No**	Centinela	Cuota/5 muestras/semana	Semanal	Anual	131		Sí	
INFLUENZA	ND	Nacional	100%	Varía	ND	ND		Sí	Sí

* IRA: Persona hospitalizada con fiebre, que fue remitida y presenta además tos o dolor de garganta, con disnea o una saturación de O₂ < 95% o dificultad respiratoria que evolucionó debido a IRAG, independientemente de la hospitalización.

** Persona con fiebre, que fue remitida y presenta además tos o dolor de garganta y ha tenido estos dos síntomas en los últimos 7 días.

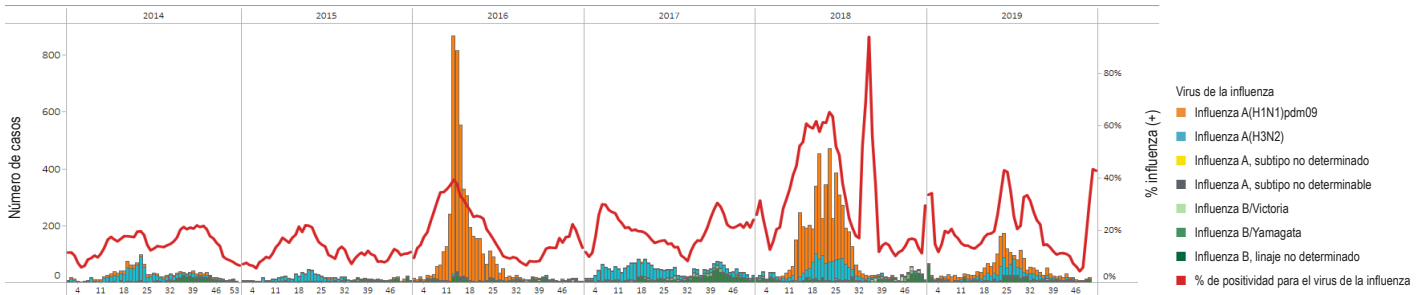


* Los datos del mapa de la vigilancia centinela se encuentran actualizados a enero del 2019. La población es una proyección al 2018 del Instituto de Geografía y Estadística del Brasil.

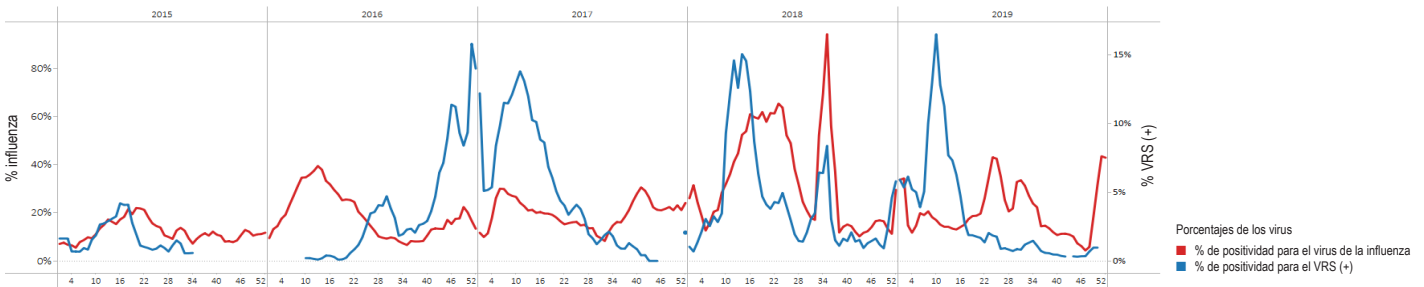
Virus de la influenza y virus respiratorio sincitial

Datos virológicos

Brasil: Distribución de los virus de la influenza por semana epidemiológica

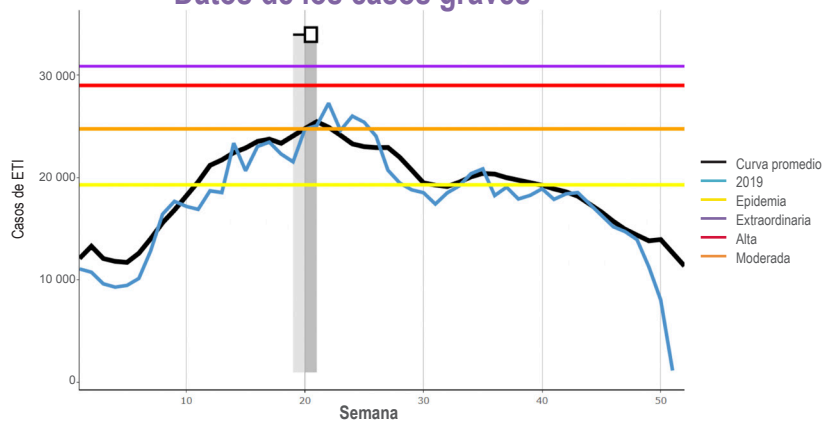


Brasil: Porcentaje acumulado de positividad para virus de la influenza y virus respiratorio sincitial



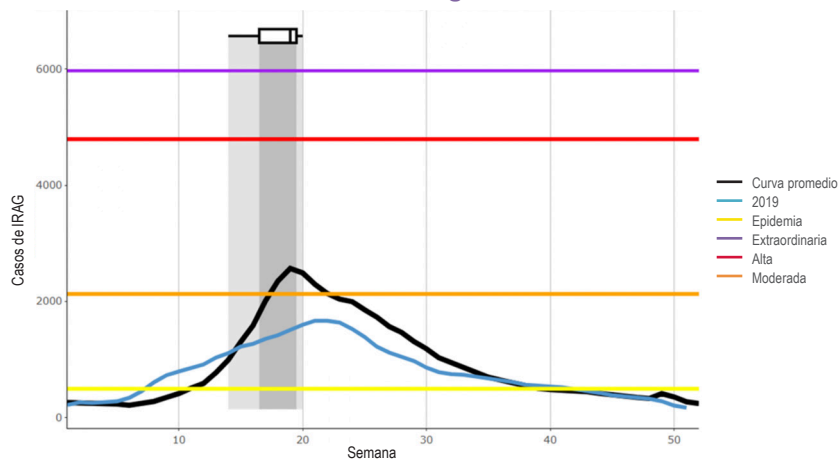
Enfermedad tipo influenza (ETI)

Datos de los casos graves⁸



Infección respiratoria aguda grave (IRAG)

Datos de los casos graves



Plan de preparación para la influenza pandémica	
Plan disponible	Sí
Parte de un plan para todos los peligros	Sí
Año de la publicación original	2010
Año de la última revisión o actualización	2010
Simulaciones	Sí
Simulacros	Sí
Equipos de respuesta rápida conformados	Sí
Estrategia de comunicación de riesgos establecida	Sí

Vacuna antigripal	
Composición	Hemisferio sur
Mes de administración de la vacuna	Abril
Porcentaje de personas mayores vacunadas ⁷	97% (adultos > 60 años, 2018)
Porcentaje de menores de 5 años vacunados ⁷	88% (la edad es de 6 meses a < 5 años, 2018)
Porcentaje de embarazadas vacunadas ⁷	81% (2018)
Porcentaje de personas con mayor riesgo de tener complicaciones relacionadas con la influenza, vacunadas ⁷	Sí
Porcentaje de trabajadores de salud vacunados ⁷	95% (2018)

Capacidad en materia de laboratorio	
Vigilancia virológica	Sí
Participación en el último Proyecto de la OMS de Evaluación Externa de la Calidad (EQAP)	Sí
Muestras enviadas al Centro Colaborador de la OMS	Sí
Número de muestras analizadas en el 2017-2018	60 000
Muestras analizadas para otros virus respiratorios (OVR)	Sí
Otros virus respiratorios detectados	VRS, adenovirus, parainfluenza 1, 2, 3; metapneumovirus, bocavirus, rinovirus

FluID/FluNet/PISA	
FluID	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
FluNet	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Criterios PISA	Transmisibilidad: En curso Gravedad de la enfermedad: En curso Impacto: En curso

Interfaz entre los seres humanos y los animales para la influenza	
Reuniones intersectoriales	Sí
Intercambio de información entre los sectores	En curso
Vigilancia de casos respiratorios atípicos con exposición a animales	Sí

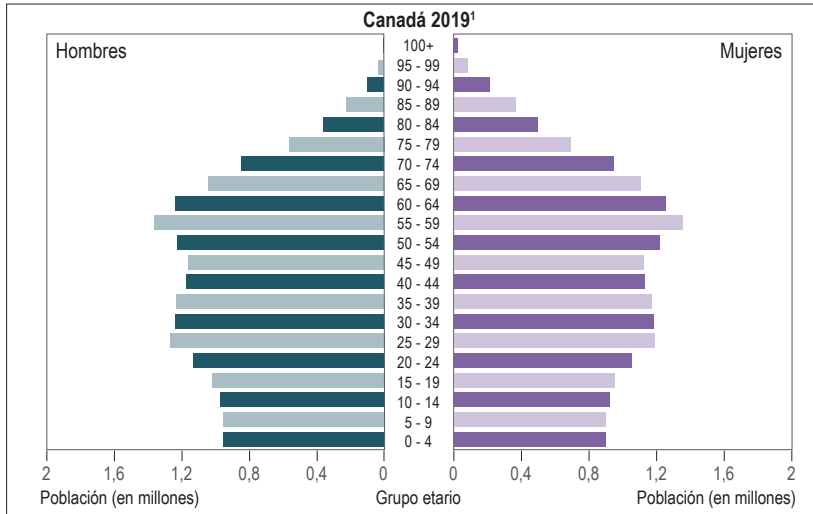
Carga de enfermedad por influenza	
Estimación de la carga médica por influenza	Sí
Estimación de la carga económica por influenza	No
Publicación de la carga de enfermedad por influenza	ND

A menos que se indique otra cosa, el Equipo de la OPS/OMS de Vigilancia de la Influenza recogió todos los datos de una o varias de las siguientes fuentes: encuestas en línea de la OPS, completadas por expertos en epidemiología o laboratorio, boletines de los países, presentaciones de país en reuniones regionales sobre la influenza y consultas a expertos en vigilancia de la influenza en el país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

1. Oficina del Censo de Estados Unidos. Population pyramid, 2019. Se puede encontrar en: <https://www.census.gov/popclock/world/br>.
2. Banco Mundial. Población, total. Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.POP.TOTL>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
3. Banco Mundial. Densidad de población (personas por kilómetro). Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/EN.POP.DNST>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
4. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Población (2019). World Population Prospects 2019. Edición en línea. Rev. 1. Se puede encontrar en: <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Population/>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
5. Organización Panamericana de la Salud. Situación de la salud en las Américas: Indicadores Básicos 2018. Washington, D.C.: OPS; 2018. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/data/index.php/es/indicadores/visualizacion.html>.
6. Current health expenditure per capita, PPP (current international \$) | Data [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD>.
7. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización en las Américas [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/es/documentos/inmunizacion-americas-resumen-2019>.
8. Organización Mundial de la Salud (2020), Programa informático de la OMS para curvas promedio, Versión 0.3 (2019-10-09), © Derechos de autor: OMS, Ginebra.



Canadá



POBLACIÓN

Población (por 1000 habitantes)²: **37 059**
 Densidad demográfica (por km²)³: **4,0**
 Porcentaje de la población < 5 años⁴: **5,3%**
 Porcentaje de la población ≥ 65 años⁴: **17,0%**

MORTALIDAD

Tasa de mortalidad bruta (por 1000 habitantes)⁵: **3,4**
 Tasa de mortalidad por todas las causas en < 5 años (por 1000 nacidos vivos)⁵: **5,2**
 Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100 000 habitantes)⁵: **20,4**

SALUD PÚBLICA

Número de médicos que trabajan en el sector público (por 10 000 habitantes)⁵: **27,2**
 Gasto corriente en salud por habitante, PPA* (\$ valor corriente internacional)⁶: **4718**
 Gasto nacional en salud como porcentaje del PIB 2016⁵: **7,7**
 *PPA, por paridad del poder adquisitivo

Evento	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA					SISTEMA DE INFORMACIÓN			
	Uso de la definición de caso de la OMS	Estrategia de vigilancia	Muestras clínicas obtenidas de los casos	Envío de muestras al Centro Nacional de Influenza (o laboratorio)	Evaluación de los centros de vigilancia	Número de centros	Nombre	Integración de los datos del laboratorio y epidemiología	Informe en línea
IRAG	No*	Centinela	Cuota	Varía	Varía	20 centros centinela hospitalarios 9 jurisdicciones	FluWatch	Sí	En línea
ETI	No**	Centinela	ND	ND	No	120	FluWatch, Sistema de notificación de SP por médicos centinelas	No	
IRA	No; códigos CIE 10 (J00-J22, J144.0)	Nacional	Cuota	ND	ND	ND	Base de datos para descargar artículos científicos del Instituto Canadiense para Información en Salud	Sí	En línea
NEUMONÍA	No; códigos ICD-10 (J10-J18)	Nacional	Cuota	ND	ND	578			
INFLUENZA	ND	Nacional	Cuota (6000 pruebas/semana)	Semanal/mensual	ND	Hospitales participantes y laboratorios de salud pública provinciales	FluWatch		En línea
MORTALIDAD POR INFLUENZA	ND	Centinela	Cuota	Varía	ND	29			

* IRA: Hospitalizaciones con influenza: Toda persona que ingresa al hospital con influenza confirmada por el laboratorio. Ingresos en UCI con influenza: Toda persona que ingresa a la unidad de cuidados intensivos (UCI) con influenza confirmada por el laboratorio o que necesita ventilación mecánica. Defunciones por influenza: Muerte de toda persona con influenza confirmada por el laboratorio, sin un período de recuperación completa entre la enfermedad y la defunción.

**ETI: Inicio súbito de síntomas respiratorios con fiebre y tos y uno o varios de los siguientes síntomas: dolor de garganta, dolor articular, dolores musculares o fatiga, que probablemente se deben a la influenza. En los menores de 5 años, también puede cursar con síntomas como náusea, vómito y diarrea. En pacientes menores de 5 años o a partir de los 65 años, puede no haber fiebre.

◆ Centros Nacionales de Influenza (N=1)

- Laboratorio Nacional de Microbiología (Winnipeg)
 - Capacidad técnica: RT-PCR, AV, pruebas fenotípicas de sensibilidad a los antivirales, genotipificación, caracterización antigénica por IHA, microneutralización, secuenciación completa del genoma
 - Promedio de muestras procesadas en 2017–2018: 4278



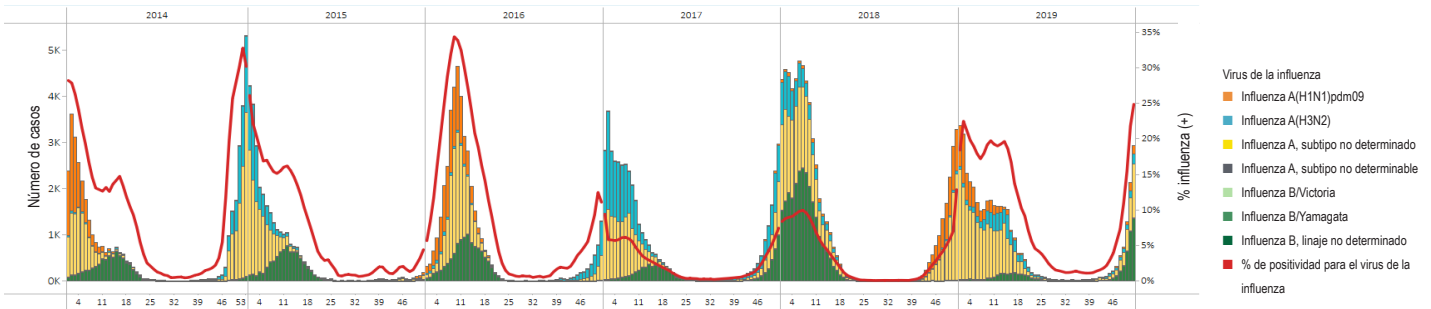
* Los datos del mapa de la vigilancia centinela se encuentran actualizados a enero del 2019. La población es una proyección al 2018 del Instituto de Estadística del Canadá.

Población
 38 400 14 322 800

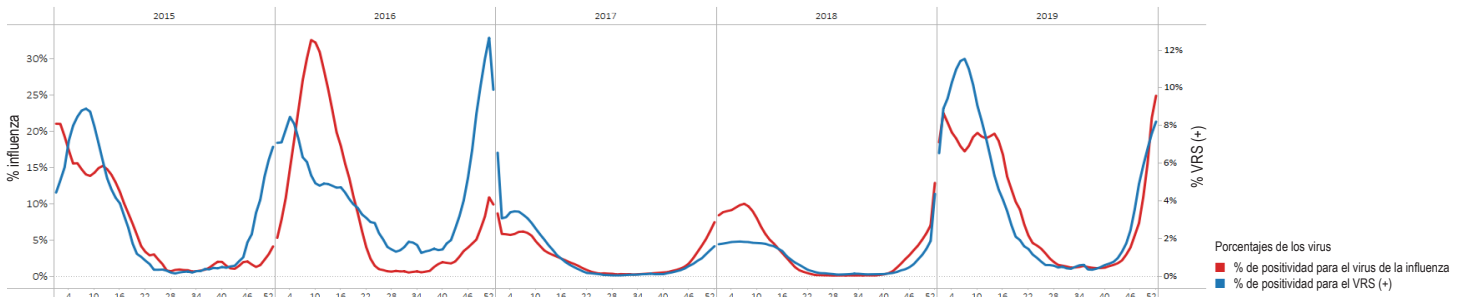
Virus de la influenza y virus respiratorio sincitial

Datos virológicos

Canadá: Distribución de los virus de la influenza por semana epidemiológica

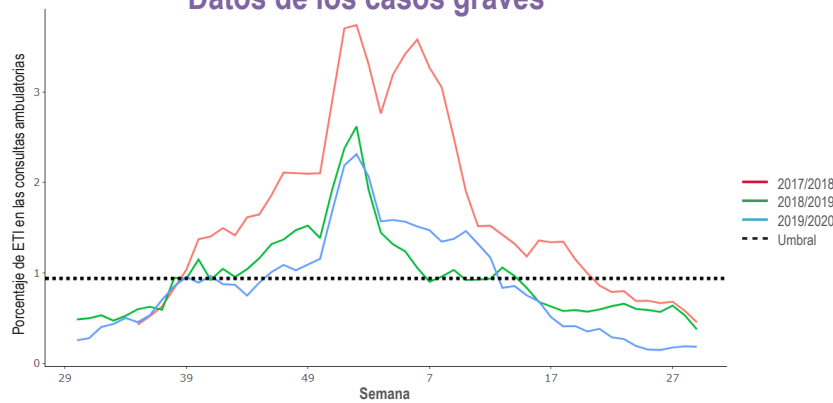


Canadá: Porcentaje acumulado de positividad para virus de la influenza y virus respiratorio sincitial



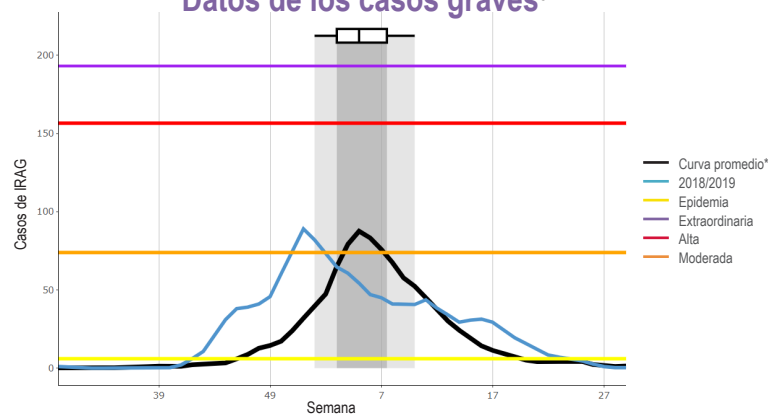
Enfermedad tipo influenza (ETI)

Datos de los casos graves⁸



Infección respiratoria aguda grave (IRAG)

Datos de los casos graves⁸



*Los datos en la curva promedio se extrajeron del número de hospitalizaciones pediátricas por influenza (≤16 años) notificadas por semana, por la red IMPACT de Canadá. Informes semanales de influenza en las temporadas 2015-2019. Se puede encontrar en: <https://www.canada.ca/en/public-health/services/diseases/flu-influenza/influenza-surveillance/weekly-influenza-reports.html>

Plan de preparación para la influenza pandémica	
Plan disponible	Sí
Parte de un plan para todos los peligros	No
Año de la publicación original	2004
Año de la última revisión o actualización	2014
Simulaciones	No
Simulacros	Sí
Equipos de respuesta rápida conformados	No
Estrategia de comunicación de riesgos establecida	Sí

Vacuna antigripal	
Composición	Hemisferio norte
Mes de administración de la vacuna	Octubre
Porcentaje de personas mayores vacunadas ⁷	70% (≥ 65 años)
Porcentaje de menores de 5 años vacunados ⁸	ND
Porcentaje de embarazadas vacunadas ⁷	ND
Porcentaje de personas con mayor riesgo de tener complicaciones relacionadas con la influenza, vacunadas ⁷	43%
Porcentaje de trabajadores de salud vacunados ⁸	ND

Capacidad en materia de laboratorio	
Vigilancia virológica	Sí
Participación en el último Proyecto de la OMS de Evaluación Externa de la Calidad (EQAP)	Sí
Muestras enviadas al Centro Colaborador de la OMS	Sí
Número de muestras analizadas en el 2017-2018	319 851
Muestras analizadas para otros virus respiratorios (OVR)	Sí
Otros virus respiratorios detectados	ND

FluID/FluNet/PISA	
FluID	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
FluNet	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Criterios PISA	Transmisibilidad: Sí Gravedad de la enfermedad: No Impacto: No

Interfaz entre los seres humanos y los animales para la influenza	
Reuniones intersectoriales	En curso
Intercambio de información entre los sectores	En curso
Vigilancia de casos respiratorios atípicos con exposición a animales	VRS, adenovirus, parainfluenza bocavirus, rinovirus, coronavirus (MERS-CoV y HCoV-NL63)

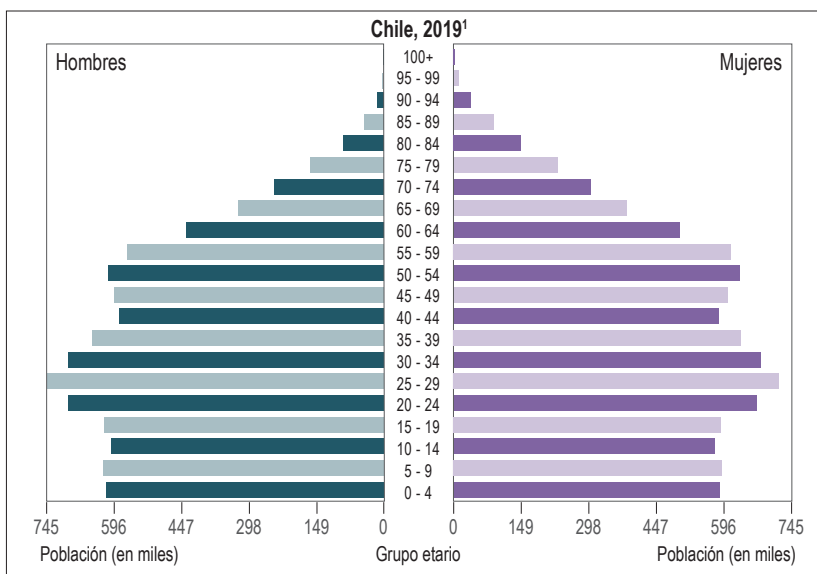
Carga de enfermedad por influenza	
Estimación de la carga médica por influenza	Sí
Estimación de la carga económica por influenza	Sí
Publicación de la carga de enfermedad por influenza	En línea

A menos que se indique otra cosa, el Equipo de la OPS/OMS de Vigilancia de la Influenza recogió todos los datos de una o varias de las siguientes fuentes: encuestas en línea de la OPS, completadas por expertos en epidemiología o laboratorio, boletines de los países, presentaciones de país en reuniones regionales sobre la influenza y consultas a expertos en vigilancia de la influenza en el país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

1. Oficina del Censo de Estados Unidos. Population pyramid, 2019. Se puede encontrar en: <https://www.census.gov/popclock/world/ca>.
2. Banco Mundial. Población, total. Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.POP.TOTL>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
3. Banco Mundial. Densidad de población (personas por kilómetro). Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/EN.POP.DNST>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
4. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Población (2019). World Population Prospects 2019. Edición en línea. Rev. 1. Se puede encontrar en: <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Population/>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
5. Organización Panamericana de la Salud. Situación de la salud en las Américas: Indicadores Básicos 2018. Washington, D.C.: OPS; 2018. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/data/index.php/es/indicadores/visualizacion.html>.
6. Current health expenditure per capita, PPP (current international \$) | Data [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://data.worldbank.org/indicador/SH.XPD.CHEX.PP.CD>.
7. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización en las Américas [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/es/documentos/inmunizacion-americas-resumen-2019>.
8. Vaccine uptake in Canadian Adults 2019 <https://www.canada.ca/en/public-health/services/publications/healthy-living/2018-2019-influenza-flu-vaccine-coverage-survey-results.html>.
9. Organización Mundial de la Salud (2020), Programa informático de la OMS para curvas promedio, Versión 0.3 (2019-10-09), © Derechos de autor: OMS, Ginebra.



Chile



POBLACIÓN
Población (por 1000 habitantes) ² : 19 107
Densidad demográfica (por km ²) ³ : 267,4
Porcentaje de la población < 5 años ⁴ : 6,4%
Porcentaje de la población ≥ 65 años ⁴ : 11,5%

MORTALIDAD
Tasa de mortalidad bruta (por 1000 habitantes) ⁵ : 6,2
Tasa de mortalidad por todas las causas en < 5 años (por 1000 nacidos vivos) ⁵ : 8,1
Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100 000 habitantes) ⁵ : 38,0

SALUD PÚBLICA
Número de médicos que trabajan en el sector público (por 10 000 habitantes) ⁵ : 9,1
Gasto corriente en salud por habitante, PPA* (\$ valor corriente internacional) ⁶ : 2002,0
Gasto nacional en salud como porcentaje del PIB 2016 ⁶ : 5,0

*PPA, por paridad del poder adquisitivo

Evento	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMA DE INFORMACIÓN		
	Uso de la definición de caso de la OMS	Estrategia de vigilancia	Muestras clínicas obtenidas de los casos	Envío de muestras al Centro Nacional de Influenza (o laboratorio)	Evaluación de los centros de vigilancia	Número de centros	Nombre	Integración de los datos del laboratorio y epidemiología	Informe en línea
IRAG	No	Centinela	100%	Semanal	Anual	7	PAHOFlu	Sí	En línea
ETI	No	Centinela	Cuota (5-10 muestras/semana)	Semanal	Anual	42	Filemaker	No	En línea
INFLUENZA	Sí	Centinela	100%	Semanal	ND	31	Filemaker	No	En línea

● **Hospitales de vigilancia de IRAG (N=7)**

- Hospital Ernesto Torres Galdames (Iquique)
- Hospital Gustavo Fricke (Viña del Mar)
- Hospital San Juan de Dios (Santiago)
- Hospital Militar (Santiago)
- Hospital Guillermo Grant Benavente (Concepción)
- Hospital Hernán Henríquez Aravena (Temuco)
- Hospital Eduardo Schütz Schroeder (Puerto Montt)

● **Sitios de vigilancia de ETI (N=42)**

(No aparecen en el mapa)

◆ **Centros Nacionales de Influenza (N=1)**

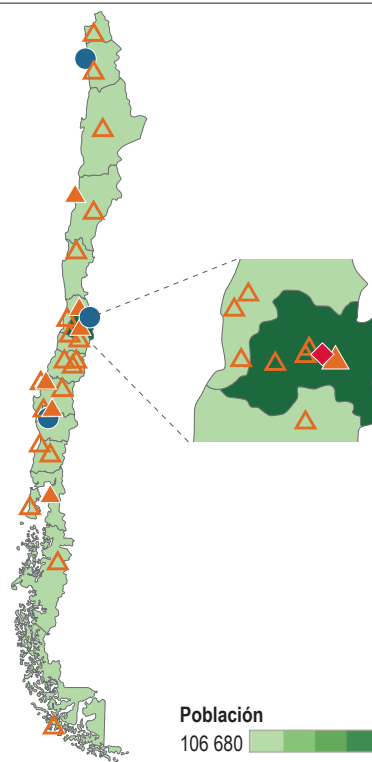
- Instituto de Salud Pública de Chile: Sección de Virus Respiratorios y Exantemáticos (Subdepartamento de Enfermedades Virales)
 - Capacidad técnica: IF, RT-PCR, AV, secuenciación
 - Promedio de muestras procesadas en 2017-2018: 3277

▲ **Laboratorios con capacidad de realizar IF (N=22)**

Antofagasta, Arica, Atacama, Biobío (2), Coquimbo, Iquique, Los Lagos (2), Los Ríos, Maule, Región Aisén, Región Magallanes (2), Región Metropolitana de Santiago (4), Región O'Higgins, Valparaíso (3)

▲ **Laboratorios con capacidad para realizar PCR (N=6)**

Antofagasta, Concepción, Puerto Montt, Santiago, San Felipe, Temuco

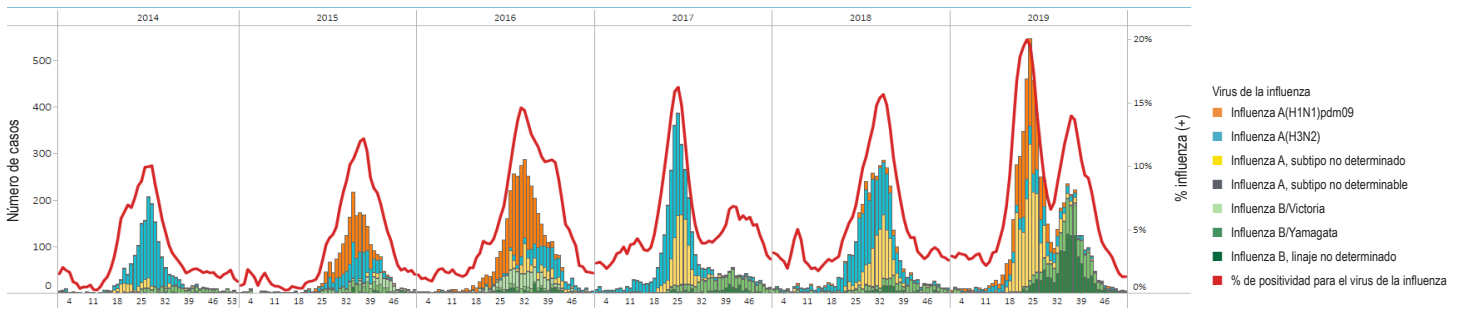


* Los datos en el mapa de la vigilancia se encuentran actualizados a enero del 2019. La población es una proyección al 2018 del Instituto Nacional de Estadística.

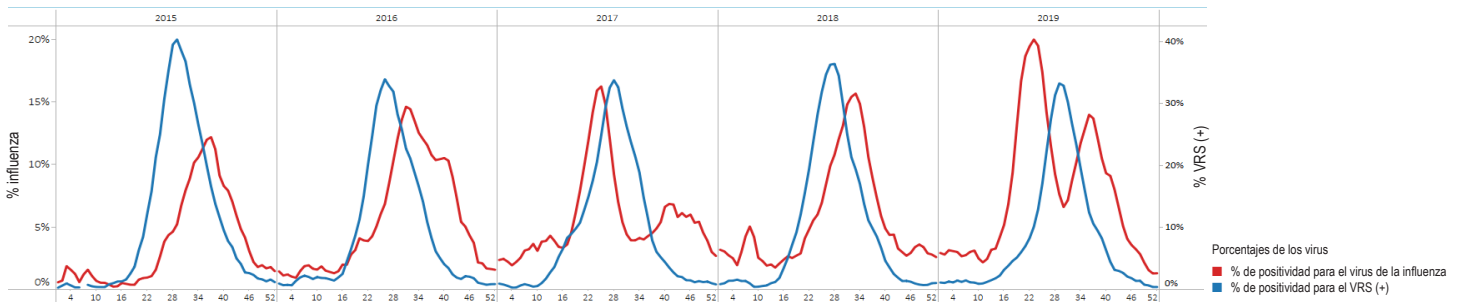
Virus de la influenza y virus respiratorio sincitial

Datos virológicos

Chile: Distribución de los virus de la influenza por semana epidemiológica

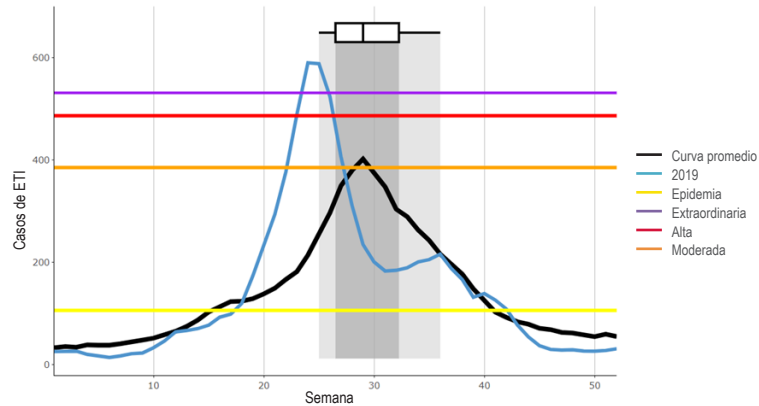


Chile: Porcentaje acumulado de positividad para virus de la influenza y virus respiratorio sincitial



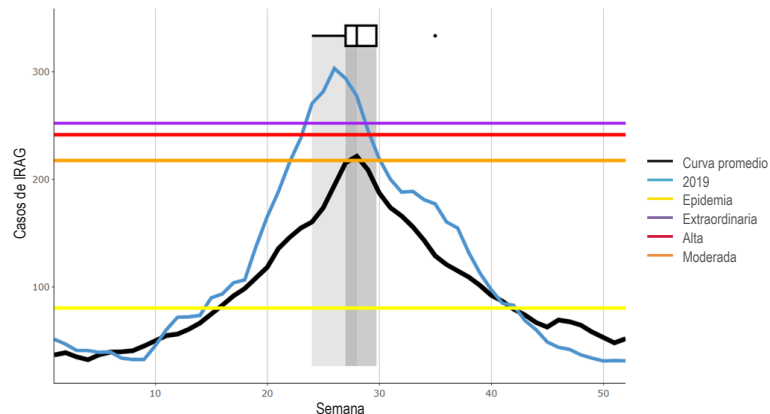
Enfermedad tipo influenza (ETI)

Datos de los casos ambulatorios⁸



Infección respiratoria aguda grave (IRAG)

Datos de los casos graves⁸



Plan de preparación para la influenza pandémica	
Plan disponible	Sí
Parte de un plan para todos los peligros	Sí
Año de la publicación original	2009
Año de la última revisión o actualización	2011
Simulaciones	Sí
Simulacros	Sí
Equipos de respuesta rápida conformados	Sí
Estrategia de comunicación de riesgos establecida	Sí

Vacuna antigripal	
Composición	Hemisferio sur
Mes de administración de la vacuna	Abril/Mayo
Porcentaje de personas mayores vacunadas ⁷	97% (≥ 75 años)
Porcentaje de menores de 5 años vacunados ⁷	63%
Porcentaje de embarazadas vacunadas ⁷	88%
Porcentaje de personas con mayor riesgo de tener complicaciones relacionadas con la influenza, vacunadas ⁷	85%
Porcentaje de trabajadores de salud vacunados ⁷	97%

Capacidad en materia de laboratorio	
Vigilancia virológica	Sí
Participación en el último Proyecto de la OMS de Evaluación Externa de la Calidad (EQAP)	Sí
Muestras enviadas al Centro Colaborador de la OMS	No
Número de muestras analizadas en el 2017-2018	3329
Muestras analizadas para otros virus respiratorios (OVR)	Sí
Otros virus respiratorios detectados	VRS, adenovirus, parainfluenza 1, 2, 3; metapneumovirus, bocavirus, enterovirus, coronavirus NL63, OC43,229E, HKU1

FluID/FluNet/PISA	
FluID	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
FluNet	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Criterios PISA	Transmisibilidad: En curso Gravedad de la enfermedad: En curso Impacto: En curso

Interfaz entre los seres humanos y los animales para la influenza	
Reuniones intersectoriales	Sí
Intercambio de información entre los sectores	Sí
Vigilancia de casos respiratorios atípicos con exposición a animales	Sí

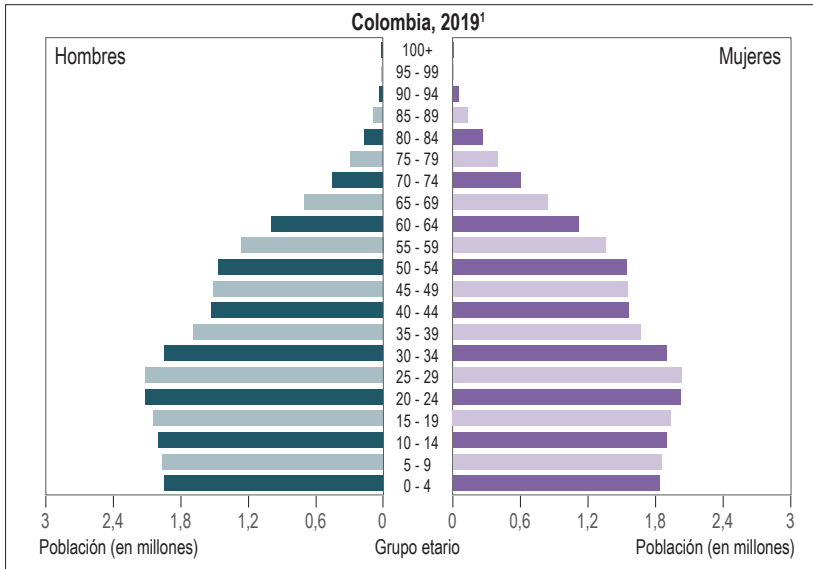
Carga de enfermedad por influenza	
Estimación de la carga médica por influenza	Sí
Estimación de la carga económica por influenza	Sí
Publicación de la carga de enfermedad por influenza	Sí

A menos que se indique otra cosa, el Equipo de la OPS/OMS de Vigilancia de la Influenza recogió todos los datos de una o varias de las siguientes fuentes: encuestas en línea de la OPS, completadas por expertos en epidemiología o laboratorio, boletines de los países, presentaciones de país en reuniones regionales sobre la influenza y consultas a expertos en vigilancia de la influenza en el país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

1. Oficina del Censo de Estados Unidos. Population pyramid, 2019. Se puede encontrar en: <https://www.census.gov/popclock/world/ci>.
2. Instituto Nacional de Estadística de Chile. Estimaciones y proyecciones de la población de Chile 2002-2035 a nivel comunal. Documento metodológico. Nov. 2019. Se puede encontrar en: INE, Chile.
3. Banco Mundial. Densidad de población (personas por kilómetro). Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/EN.POP.DNST>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
4. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Población (2019). World Population Prospects 2019. Edición en línea. Rev. 1. Se puede encontrar en: <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Population/>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
5. Organización Panamericana de la Salud. Situación de la salud en las Américas: Indicadores Básicos 2018. Washington, D.C.: OPS; 2018. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/data/index.php/es/indicadores/visualizacion.html>.
6. Current health expenditure per capita, PPP (current international \$) | Data [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD>.
7. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización en las Américas [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/es/documentos/inmunizacion-americas-resumen-2019>.
8. Organización Mundial de la Salud (2020), Programa informático de la OMS para curvas promedio, Versión 0.3 (2019-10-09), © Derechos de autor: OMS, Ginebra.



Colombia



POBLACIÓN	
Población (por 1000 habitantes) ² :	49,649
Densidad demográfica (por km ²) ³ :	45,0
Porcentaje de la población < 5 años ⁴ :	7,5%
Porcentaje de la población ≥ 65 años ⁴ :	8,4%

MORTALIDAD	
Tasa de mortalidad bruta (por 1000 habitantes) ⁵ :	6,1
Tasa de mortalidad por todas las causas en < 5 años (por 1000 nacidos vivos) ⁵ :	18,2
Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100 000 habitantes) ⁵ :	62,6

SALUD PÚBLICA	
Número de médicos que trabajan en el sector público (por 10 000 habitantes) ⁵ :	21,1
Gasto corriente en salud por habitante, PPA* (\$ valor corriente internacional) ⁶ :	830
Gasto nacional en salud como porcentaje del PIB 2016 ⁵ :	3,7

*PPA, por paridad del poder adquisitivo

Evento	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMA DE INFORMACIÓN		
	Uso de la definición de caso de la OMS	Estrategia de vigilancia	Muestras clínicas obtenidas de los casos	Envío de muestras al Centro Nacional de Influenza (o laboratorio)	Evaluación de los centros de vigilancia	Número de centros	Nombre	Integración de los datos del laboratorio y epidemiología	Informe en línea
IRAG	Sí	Centinela	100%	Semanal	Anual	11	SIVIGILA	Sí	En línea
ETI	Sí	Centinela	100%	Semanal	Anual	2		No	En línea
IRA	No; códigos CIE 10 (J00 a J069)	Nacional	ND	No	ND	5000		Sí	En línea
NEUMONÍA	No; códigos CIE-10 (J00 a J22)	Nacional	No	No	ND	5000		Sí	En línea
MORTALIDAD POR INFLUENZA	NA	Nacional	100%	Semanal	ND	ND		Sí	En línea

- **Hospitales de vigilancia de IRAG (N=11)**
 1. Fundación Hospitalaria San Vicente de Paul (Antioquia)
 2. Clínica General del Norte (Barranquilla)
 3. Hospital el Tunal (Bogotá)
 4. Fundación Cardioinfantil (Bogotá)
 5. Laboratorio Departamental de Salud Pública (Guaviare)
 6. Hospital Departamental de Villavicencio (Meta)
 7. Fundación Hospital San Pedro (Nariño)
 8. Hospital Infantil Los Ángeles (Nariño)
 9. Hospital Universitario Erasmo Meoz, (Norte de Santander)
 10. Hospital Federico Lleras Acosta (Tolima)
 11. Fundación Valle del Lili (Valle del Cauca)
- **Sitios de vigilancia de ETI (N=2)**
 1. Laboratorio Departamental de Salud Pública (Guaviare)
 2. Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja (Bolívar)
- ◆ **Centros Nacionales de Influenza (N=1)**
 1. Instituto Nacional de Salud (Bogotá)
 - Capacidad técnica: IF, RT-PCR, AV, secuenciación
 - Número de muestras procesadas por año: 17 850

- ▲ **Laboratorios con capacidad para realizar PCR (N=3)**
Pasto, Bogotá, Medellín
 - Capacidad técnica: IF, RT-PCR
 - Capacidad técnica: IF
- △ **Laboratorios con capacidad de realizar IF (N=10)**
 1. Antioquia
 2. Atlántico
 3. Boyacá
 4. Caldas
 5. Cundinamarca
 6. Bogotá
 7. Nariño
 8. Norte de Santander
 9. Meta
 10. Valle del Cauca
 - Capacidad técnica: IF

* Los datos del mapa de la vigilancia centinela se encuentran actualizados a enero del 2019. La población es una proyección al 2018 del Departamento Nacional Administrativo de Estadística de Colombia.

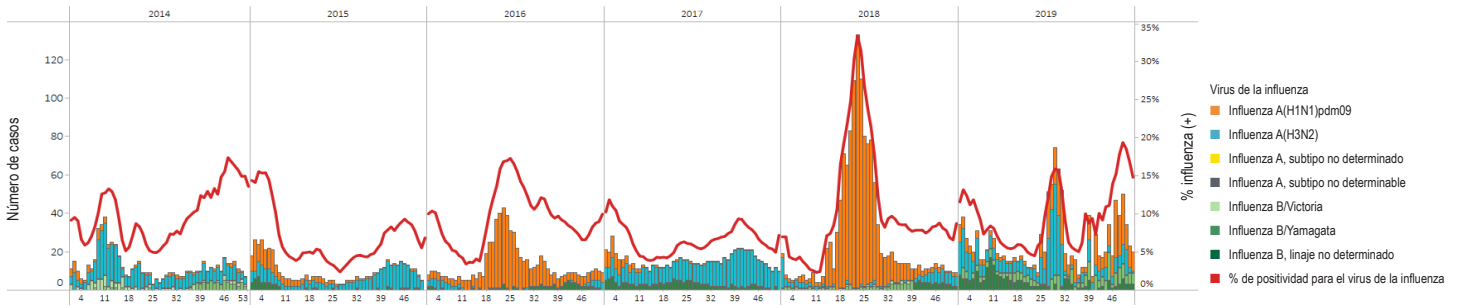
Población

42 815 7 412 566

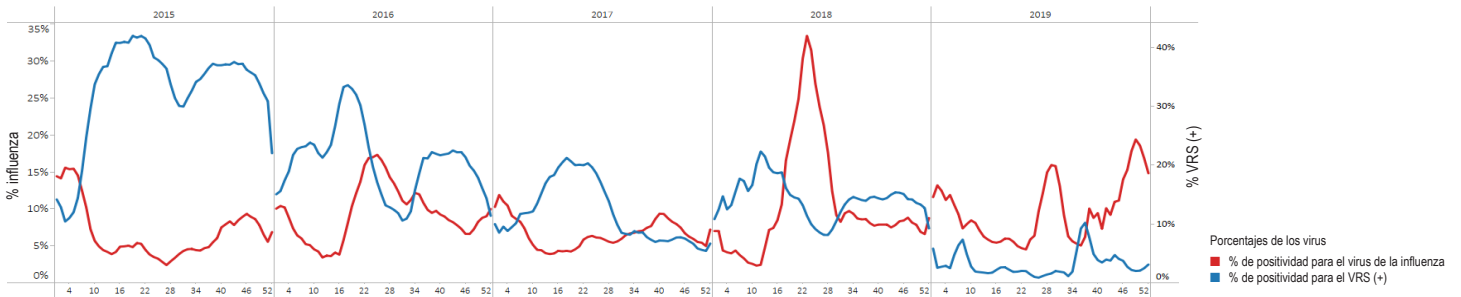
Virus de la influenza y virus respiratorio sincitial

Datos virológicos

Colombia: Distribución de los virus de la influenza por semana epidemiológica

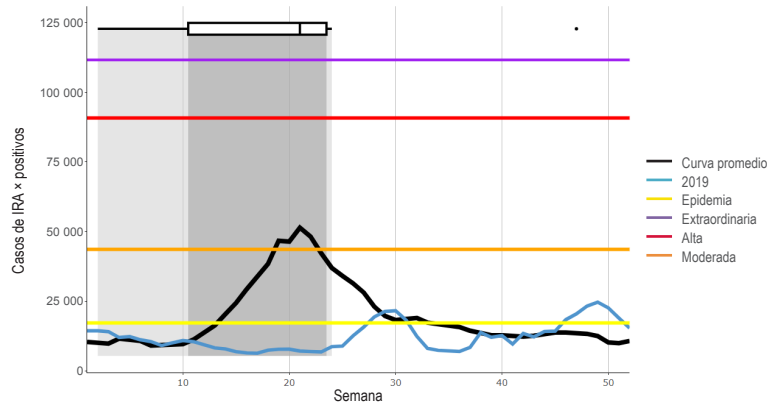


Colombia: Porcentaje acumulado de positividad para virus de la influenza y virus respiratorio sincitial



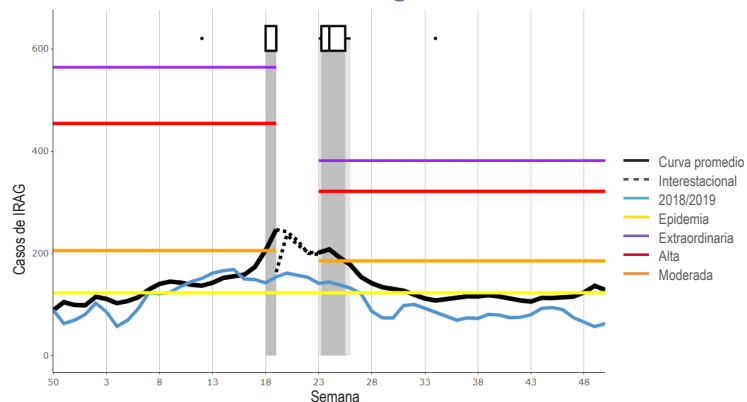
Infección respiratoria aguda (IRA)

Datos de los casos ambulatorios⁸



Infección respiratoria aguda grave (IRAG)

Datos de los casos graves⁸



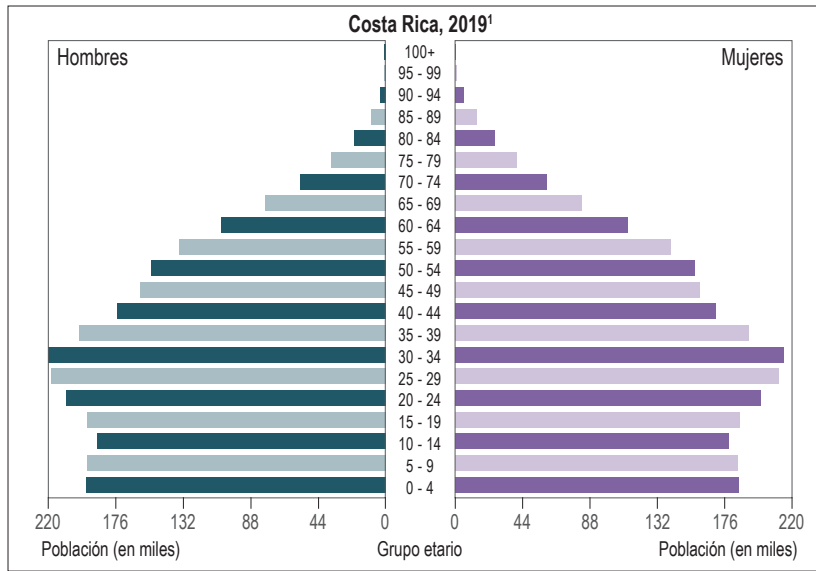
Plan de preparación para la influenza pandémica		Vacuna antigripal	
Plan disponible	Sí	Composición	Hemisferio sur
Parte de un plan para todos los peligros	No	Mes de administración de la vacuna	Mayo
Año de la publicación original	2006	Porcentaje de personas mayores vacunadas ⁷	14% (≥ 50 años)
Año de la última revisión o actualización	2010	Porcentaje de menores de 5 años vacunados ⁷	66%
Simulaciones	Sí	Porcentaje de embarazadas vacunadas ⁷	69%
Simulacros	Sí	Porcentaje de personas con mayor riesgo de tener complicaciones relacionadas con la influenza, vacunadas ⁷	Sí
Equipos de respuesta rápida conformados	Sí	Porcentaje de trabajadores de salud vacunados ⁷	ND
Estrategia de comunicación de riesgos establecida	Sí		
Capacidad en materia de laboratorio		FluID/FluNet/PISA	
Vigilancia virológica	Sí	FluID	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Participación en el último Proyecto de la OMS de Evaluación Externa de la Calidad (EQAP)	Sí	FluNet	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Muestras enviadas al Centro Colaborador de la OMS	Sí	Criterios PISA	Transmisibilidad: En curso Gravedad de la enfermedad: En curso Impacto: En curso
Número de muestras analizadas en el 2017-2018	17 850		
Muestras analizadas para otros virus respiratorios (OVR)	Sí		
Otros virus respiratorios detectados	VRS, adenovirus, parainfluenza 1, 2, 3; metapneumovirus, bocavirus, enterovirus, coronavirus NL63, OC43,229E, HKU1		
Interfaz entre los seres humanos y los animales para la influenza		Carga de enfermedad por influenza	
Reuniones intersectoriales	En curso	Estimación de la carga médica por influenza	No
Intercambio de información entre los sectores	En curso	Estimación de la carga económica por influenza	Sí
Vigilancia de casos respiratorios atípicos con exposición a animales	Sí	Publicación de la carga de enfermedad por influenza	En curso

A menos que se indique otra cosa, el Equipo de la OPS/OMS de Vigilancia de la Influenza recogió todos los datos de una o varias de las siguientes fuentes: encuestas en línea de la OPS, completadas por expertos en epidemiología o laboratorio, boletines de los países, presentaciones de país en reuniones regionales sobre la influenza y consultas a expertos en vigilancia de la influenza en el país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

1. Oficina del Censo de Estados Unidos. Population pyramid, 2019. Se puede encontrar en: <https://www.census.gov/popclock/world/co>.
2. Banco Mundial. Población, total. Indicadores del desarrollo mundial. Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.POP.TOTL>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
3. Banco Mundial. Densidad de población (personas por kilómetro). Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/EN.POP.DNST>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
4. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Población (2019). World Population Prospects 2019. Edición en línea. Rev. 1. Se puede encontrar en: <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Population/>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
5. Organización Panamericana de la Salud. Situación de la salud en las Américas: Indicadores Básicos 2018. Washington, D.C.: OPS; 2018. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/data/index.php/es/indicadores/visualizacion.html>.
6. Current health expenditure per capita, PPP (current international \$) | Data [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://data.worldbank.org/indicador/SH.XPD.CHEX.PP.CD>.
7. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización en las Américas [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/es/documentos/inmunizacion-americas-resumen-2019>.
8. Organización Mundial de la Salud (2020), Programa informático de la OMS para curvas promedio, Versión 0.3 (2019-10-09), © Derechos de autor: OMS, Ginebra.



Costa Rica



POBLACIÓN
Población (por 1000 habitantes) ² : 4999
Densidad demográfica (por km ²) ³ : 98,0
Porcentaje de la población < 5 años ⁴ : 7,1%
Porcentaje de la población ≥ 65 años ⁴ : 9,5%

MORTALIDAD
Tasa de mortalidad bruta (por 1000 habitantes) ⁵ : 4,4
Tasa de mortalidad por todas las causas en < 5 años (por 1000 nacidos vivos) ⁵ : 18,2
Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100 000 habitantes) ⁵ : 62,6

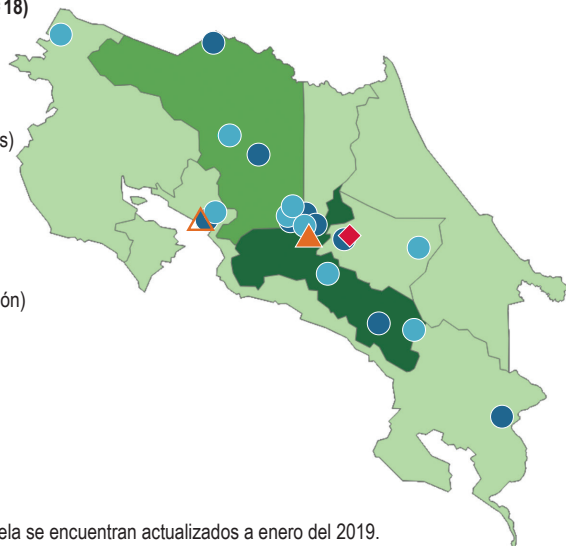
SALUD PÚBLICA
Número de médicos que trabajan en el sector público (por 10 000 habitantes) ⁶ : 21,1
Gasto corriente en salud por habitante, PPA* (\$ valor corriente internacional) ⁶ : 830
Gasto nacional en salud como porcentaje del PIB 2016 ⁶ : 3,7

*PPA, por paridad del poder adquisitivo

Evento	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMA DE INFORMACIÓN		
	Uso de la definición de caso de la OMS	Estrategia de vigilancia	Muestras clínicas obtenidas de los casos	Envío de muestras al Centro Nacional de Influenza (o laboratorio)	Evaluación de los centros de vigilancia	Número de centros	Nombre	Integración de los datos del laboratorio y epidemiología	Informe en línea
IRAG	Sí	Centinela	100%	Semanal	Trimestral	18	PAHOFlu	Sí	Sí
ETI	Sí	Centinela	Cuota (29 muestras/semana)	Semanal	Trimestral	9			
IRA	No; códigos CIE 10 (J000-J006)	Nacional	No	No	ND	Todos los establecimientos	Boletín de enfermedades de notificación obligatoria VE-02	No	
NEUMONÍA	No; CID - 10 códigos (J12)	Nacional	Cuota (criterios médicos)	ND	ND	Todos los establecimientos	Boletín de vigilancia VE-01		
INFLUENZA	ND	Centinela	Cuota (29 muestras/semana)	Diaria	ND	18	PAHOFlu	Sí	
MORTALIDAD POR INFLUENZA	ND	Nacional	Cuota (criterios médicos)	ND	ND	Todos los establecimientos	Registro de mortalidad	No	

● Hospitales de vigilancia de IRAG (N=18)

1. Área de Salud (AS de los Santos)
2. Hospital Max Peralta (Cartago)
3. AS La Cruz
4. AS Barranca
5. Hospital Monseñor Sanabria (Puntarenas)
6. AS Talamanca
7. AS La Fortuna
8. Hospital de los Chiles
9. Hospital de San Carlos
10. Hospital de San Vito
11. Hospital Escalante Pradilla (Pérez Zeledón)
12. AS Alajuela Central
13. AS Alajuela Norte
14. Hospital de Alajuela
15. Coopesalud Pavas
16. Hospital Nacional de Niños (San José)
17. Hospital San Vicente de Paúl (Heredia)
18. AS Grano de Oro



● Sitios de vigilancia de ETI (N=9)

1. AS Los Santos
2. AS La Cruz
3. AS Barranca
4. AS Talamanca
5. AS Fortuna
6. AS Alajuela Central
7. AS Alajuela Norte
8. Coopesalud (Pavas)
9. Grano de Oro

◆ Centros Nacionales de Influenza (N=1)

1. INCIENSA (Cartago)
 - Capacidad técnica: RT-PCR, AV, hemaglutinación, cultivo celular
 - Número de muestras procesadas por año: 5388

▲ Laboratorios con capacidad para realizar PCR (N=1)

1. Hospital Nacional de Niños (San José)
 - Capacidad técnica: RT-PCR, IF

△ Laboratorios con capacidad de realizar IF (N=1)

1. Chacarita, Puntarenas

Población

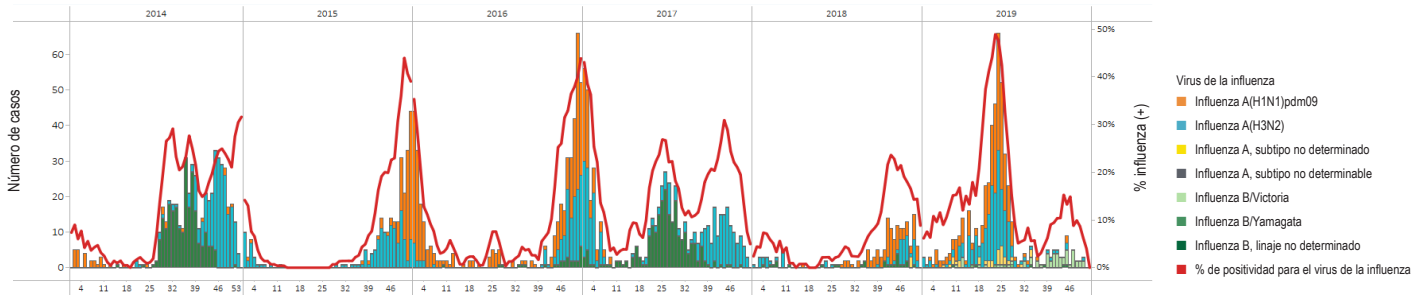
382 821 1 635 144

* Los datos del mapa de la vigilancia centinela se encuentran actualizados a enero del 2019. La población es una proyección al 2018 del Instituto Nacional de Estadística y Censos de Costa Rica.

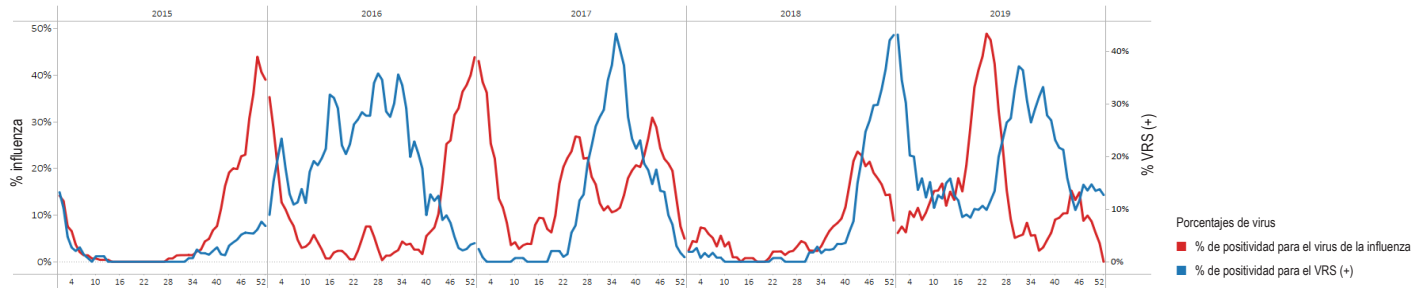
Virus de la influenza y virus respiratorio sincitial

Datos virológicos

Costa Rica: Distribución de los virus de la influenza por semana epidemiológica

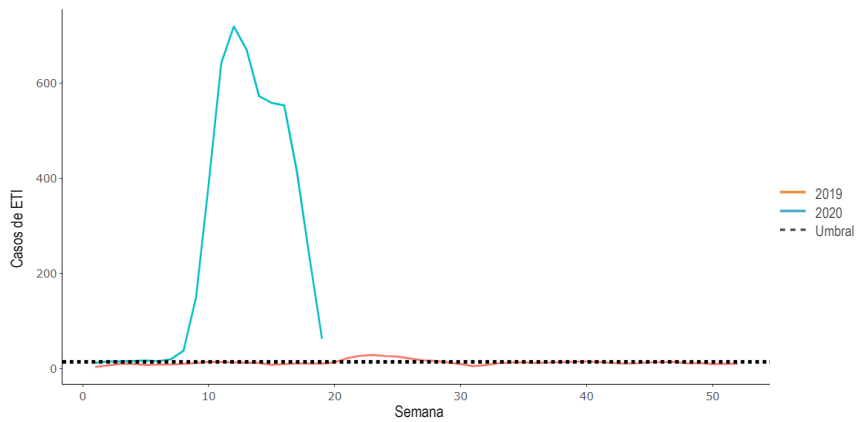


Costa Rica: Porcentaje acumulado de positividad para virus de la influenza y virus respiratorio sincitial



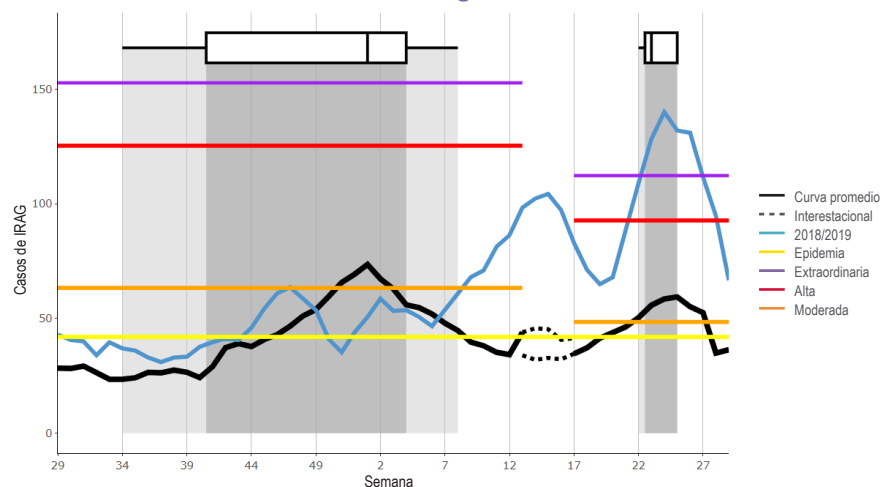
Enfermedad tipo influenza (ETI)

Datos de los casos ambulatorios⁸



Infección respiratoria aguda grave (IRAG)

Datos de los casos graves⁸



Plan de preparación para la influenza pandémica	
Plan disponible	Sí
Parte de un plan para todos los peligros	Sí
Año de la publicación original	2009
Año de la última revisión o actualización	2016
Simulaciones	Sí
Simulacros	ND
Equipos de respuesta rápida conformados	Sí
Estrategia de comunicación de riesgos establecida	Sí

Vacuna antigripal	
Composición	Hemisferio sur
Mes de administración de la vacuna	Junio (2019)
Porcentaje de personas mayores vacunadas	81% (≥ 65 años)
Porcentaje de menores de 5 años vacunados ⁷	77%
Porcentaje de embarazadas vacunadas ⁷	73%
Porcentaje de personas con mayor riesgo de tener complicaciones relacionadas con la influenza, vacunadas	68%
Porcentaje de trabajadores de salud vacunados ⁷	72%

Capacidad en materia de laboratorio	
Vigilancia virológica	Sí
Participación en el último Proyecto de la OMS de Evaluación Externa de la Calidad (EQAP)	Sí
Muestras enviadas al Centro Colaborador de la OMS	Sí
Número de muestras analizadas en el 2017-2018	5388
Muestras analizadas para otros virus respiratorios (OVR)	Sí
Otros virus respiratorios detectados	VRS, adenovirus, parainfluenza 1, 2, 3

FluID/FluNet/PISA	
FluID	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
FluNet	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Criterios PISA	Transmisibilidad: En curso Gravedad de la enfermedad: En curso Impacto: En curso

Interfaz entre los seres humanos y los animales para la influenza	
Reuniones intersectoriales	Sí
Intercambio de información entre los sectores	Sí
Vigilancia de casos respiratorios atípicos con exposición a animales	Sí

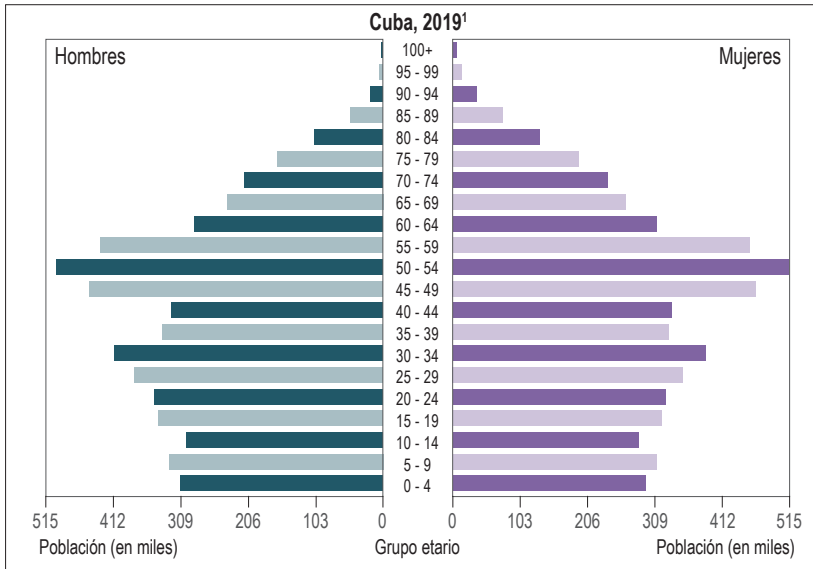
Carga de enfermedad por influenza	
Estimación de la carga médica por influenza	Sí
Estimación de la carga económica por influenza	No
Publicación de la carga de enfermedad por influenza	En línea

A menos que se indique otra cosa, el Equipo de la OPS/OMS de Vigilancia de la Influenza recogió todos los datos de una o varias de las siguientes fuentes: encuestas en línea de la OPS, completadas por expertos en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados o enviados por los países, presentaciones de país en reuniones regionales sobre la influenza y consultas a expertos en vigilancia de la influenza en el país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

1. Oficina del Censo de Estados Unidos. Population pyramid, 2019. Se puede encontrar en: <https://www.census.gov/popclock/world/cs>.
2. Banco Mundial. Población, total. Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.POP.TOTL>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
3. Banco Mundial. Densidad de población (personas por kilómetro). Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/EN.POP.DNST>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
4. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Población (2019). World Population Prospects 2019. Edición en línea. Rev. 1. Se puede encontrar en: <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Population/>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
5. Organización Panamericana de la Salud. Situación de la salud en las Américas: Indicadores Básicos 2018. Washington, D.C.: OPS; 2018. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/data/index.php/es/indicadores/visualizacion.html>.
6. Current health expenditure per capita, PPP (current international \$) | Data [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD>.
7. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización en las Américas [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/es/documentos/inmunizacion-americas-resumen-2019>.
8. Organización Mundial de la Salud (2020), Programa informático de la OMS para curvas promedio, Versión 0.3 (2019-10-09), © Derechos de autor: OMS, Ginebra.



Cuba



POBLACIÓN

Población (por 1000 habitantes)²: **11 338**

Densidad demográfica (por km²)³: **109,0**

Porcentaje de la población < 5 años⁴: **5,4%**

Porcentaje de la población ≥ 65 años⁴: **15,2%**

MORTALIDAD

Tasa de mortalidad bruta (por 1000 habitantes)⁵: **4,8**

Tasa de mortalidad por todas las causas en < 5 años (por 1000 nacidos vivos)⁵: **5,3**

Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100 000 habitantes)⁵: **41,1**

SALUD PÚBLICA

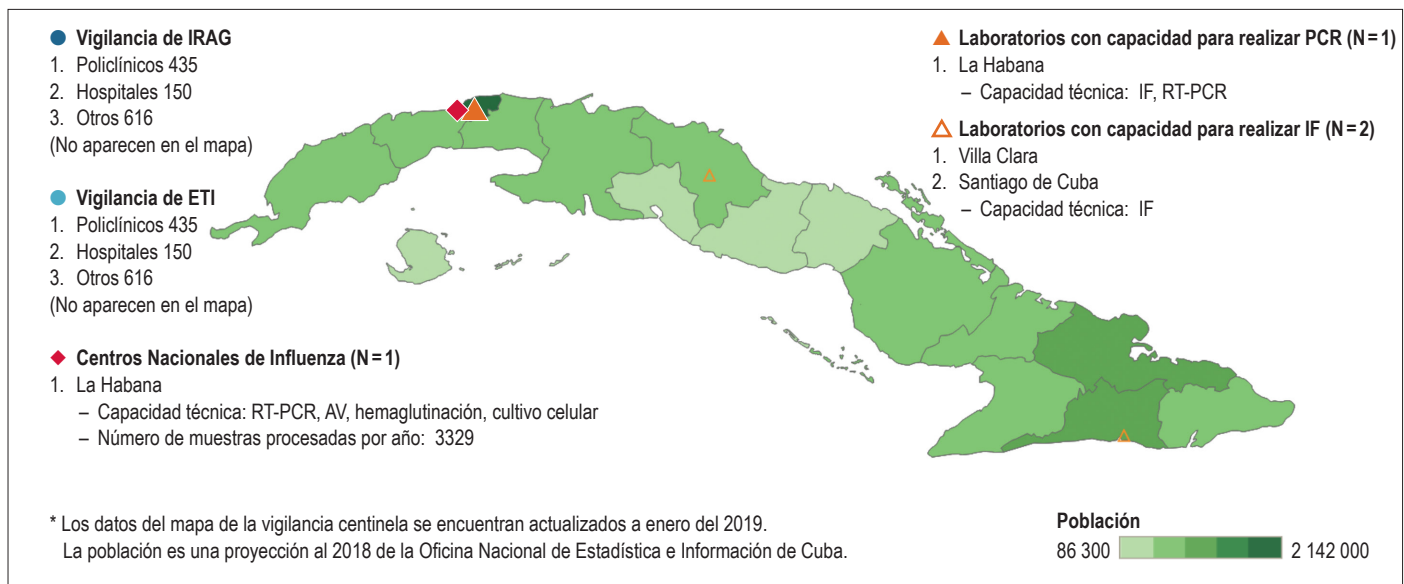
Número de médicos que trabajan en el sector público (por 10 000 habitantes)⁵: **84,2**

Gasto corriente en salud por habitante, PPA* (\$ valor corriente internacional)⁶: **2458**

Gasto nacional en salud como porcentaje del PIB 2016⁵: **10,9**

*PPA, por paridad del poder adquisitivo

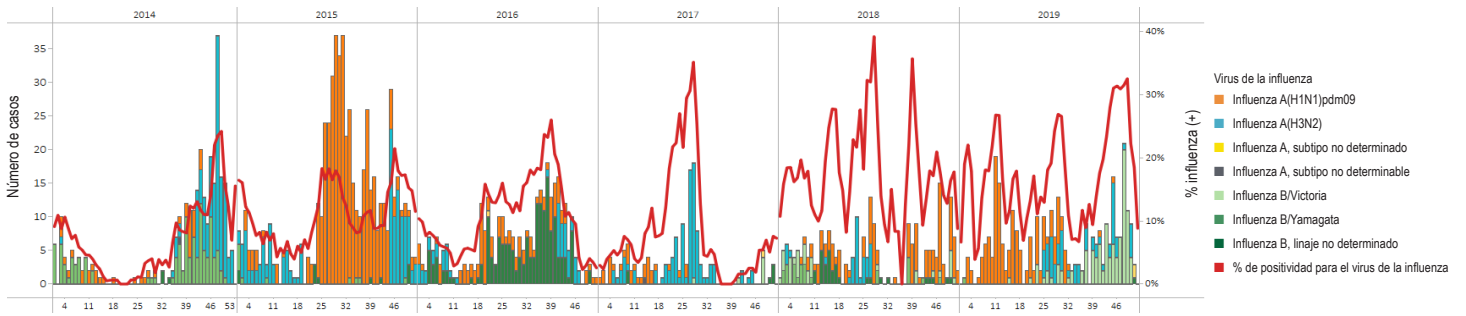
Evento	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMA DE INFORMACIÓN		
	Utilización de la definición de caso de la OMS	Estrategia de vigilancia	Muestras clínicas obtenidas de los casos	Envío de muestras al Centro Nacional de Influenza (o laboratorio)	Evaluación de los centros de vigilancia	Número de centros	Nombre	Integración de datos epidemiológicos y de laboratorio	Informe en línea
IRAG	Sí	Nacional	100%	Diaria	Mensual	1201	EDO	ND	En línea
ETI	Sí	Nacional	100%	Diaria	Mensual	1201			
IRA	No; códigos CIE 10 (J00-J22)	Nacional	100%	Diaria	ND	1201			
NEUMONÍA	No; códigos CIE 10 (J09-J18)	Nacional	100%	ND	ND	1201			
INFLUENZA	ND	Nacional	100%	ND	ND	150			
MORTALIDAD POR INFLUENZA	ND	Nacional	100%	Diaria	ND	1201		Sí	



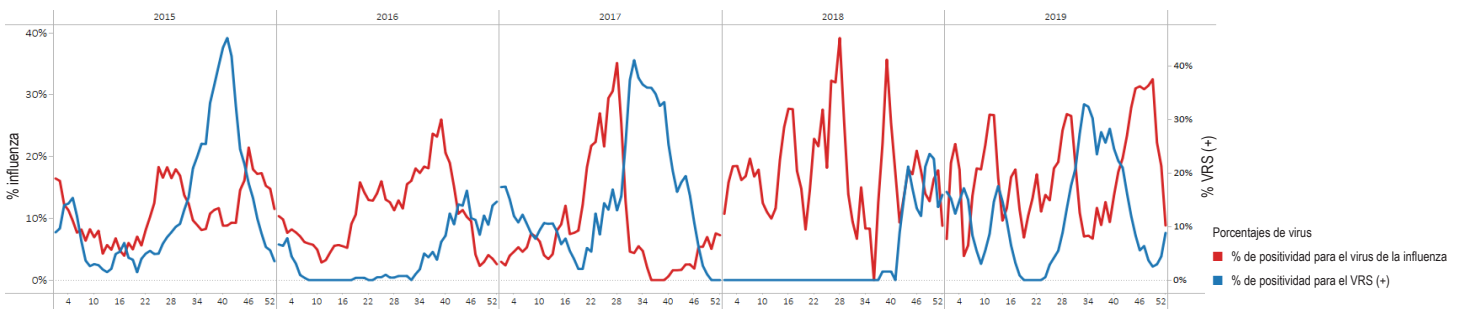
Virus de la influenza y virus respiratorio sincitial

Datos virológicos

Cuba: Distribución de los virus de la influenza por semana epidemiológica

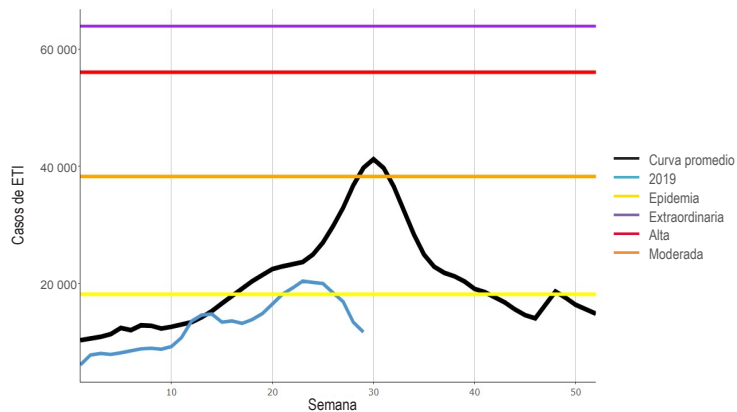


Cuba: Porcentaje acumulado de positividad para virus de la influenza y virus respiratorio sincitial



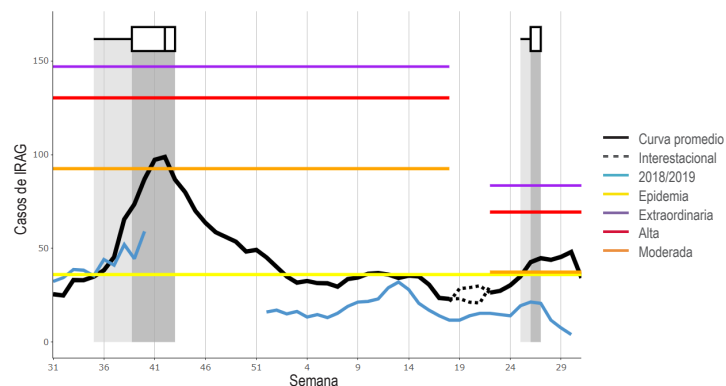
Enfermedad tipo influenza (ETI)

Datos de los casos ambulatorios⁸



Infección respiratoria aguda grave (IRAG)

Datos de los casos graves⁸



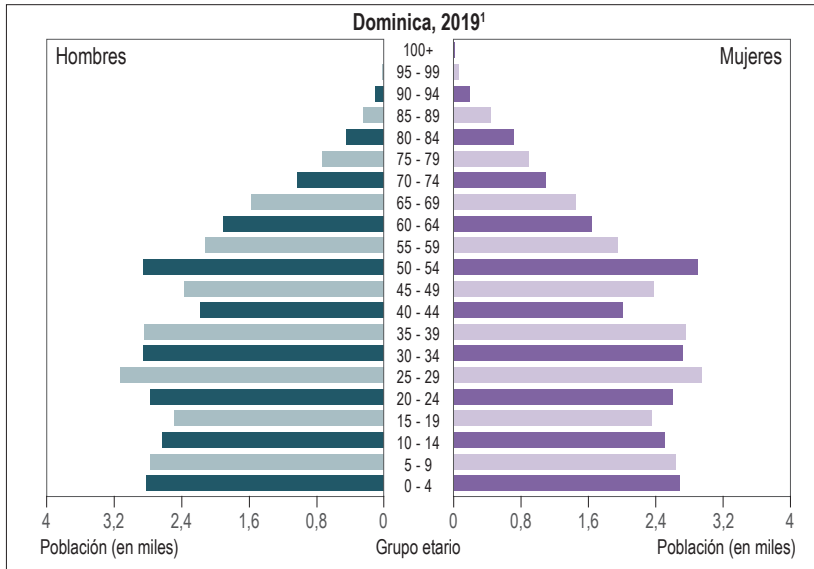
Plan de preparación para la influenza pandémica		Vacuna antigripal	
Plan disponible	Sí	Composición	Hemisferio sur
Parte de un plan para todos los peligros	Sí	Mes de administración de la vacuna	Abril/mayo
Año de la publicación original	2009	Porcentaje de personas mayores vacunadas ⁷	97% (≥ 75 años)
Año de la última revisión o actualización	2011	Porcentaje de menores de 5 años vacunados ⁷	63%
Simulaciones	Sí	Porcentaje de embarazadas vacunadas ⁷	88%
Simulacros	Sí	Porcentaje de personas con mayor riesgo de tener complicaciones relacionadas con la influenza, vacunadas	85%
Equipos de respuesta rápida conformados	Sí	Porcentaje de trabajadores de salud vacunados ⁷	97%
Estrategia de comunicación de riesgos establecida	Sí		
Capacidad en materia de laboratorio		FluID/FluNet/PISA	
Vigilancia virológica	Sí	FluID	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Participación en el último Proyecto de la OMS de Evaluación Externa de la Calidad (EQAP)	Sí	FluNet	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Muestras enviadas al Centro Colaborador de la OMS	No	Criterios PISA	Transmisibilidad: En curso Gravedad de la enfermedad: En curso Impacto: En curso
Número de muestras analizadas en el 2017–2018	3329		
Muestras analizadas para otros virus respiratorios (OVR)	Sí		
Otros virus respiratorios detectados	VRS, adenovirus, parainfluenza 1, 2, 3; metapneumovirus, bocavirus, rinovirus, enterovirus, coronavirus NL63, OC43, 229E, HKU1		
Interfaz entre los seres humanos y los animales para la influenza		Carga de enfermedad por influenza	
Reuniones intersectoriales	Sí	Estimación de la carga médica por influenza	No
Intercambio de información entre los sectores	Sí	Estimación de la carga económica por influenza	ND
Vigilancia de casos respiratorios atípicos con exposición a animales	Sí	Publicación de la carga de enfermedad por influenza	ND

A menos que se indique otra cosa, el Equipo de la OPS/OMS de Vigilancia de la Influenza recogió todos los datos de una o varias de las siguientes fuentes: encuestas en línea de la OPS, completadas por expertos en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados o enviados por los países, presentaciones de país en reuniones regionales sobre la influenza y consultas a expertos en vigilancia de la influenza en el país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

1. Oficina del Censo de Estados Unidos. Population pyramid, 2019. Se puede encontrar en: <https://www.census.gov/popclock/world/cu>.
2. Banco Mundial. Población, total. Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.POP.TOTL>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
3. Banco Mundial. Densidad de población (personas por kilómetro). Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/EN.POP.DNST>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
4. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Población (2019). World Population Prospects 2019. Edición en línea. Rev. 1. Se puede encontrar en: <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Population/>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
5. Organización Panamericana de la Salud. Situación de la salud en las Américas: Indicadores Básicos 2018. Washington, D.C.: OPS; 2018. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/data/index.php/es/indicadores/visualizacion.html>.
6. Current health expenditure per capita, PPP (current international \$) | Data [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD>.
7. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización en las Américas [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/es/documentos/inmunizacion-americas-resumen-2019>.
8. Organización Mundial de la Salud (2020), Programa informático de la OMS para curvas promedio, Versión 0.3 (2019-10-09), © Derechos de autor: OMS, Ginebra.



Dominica

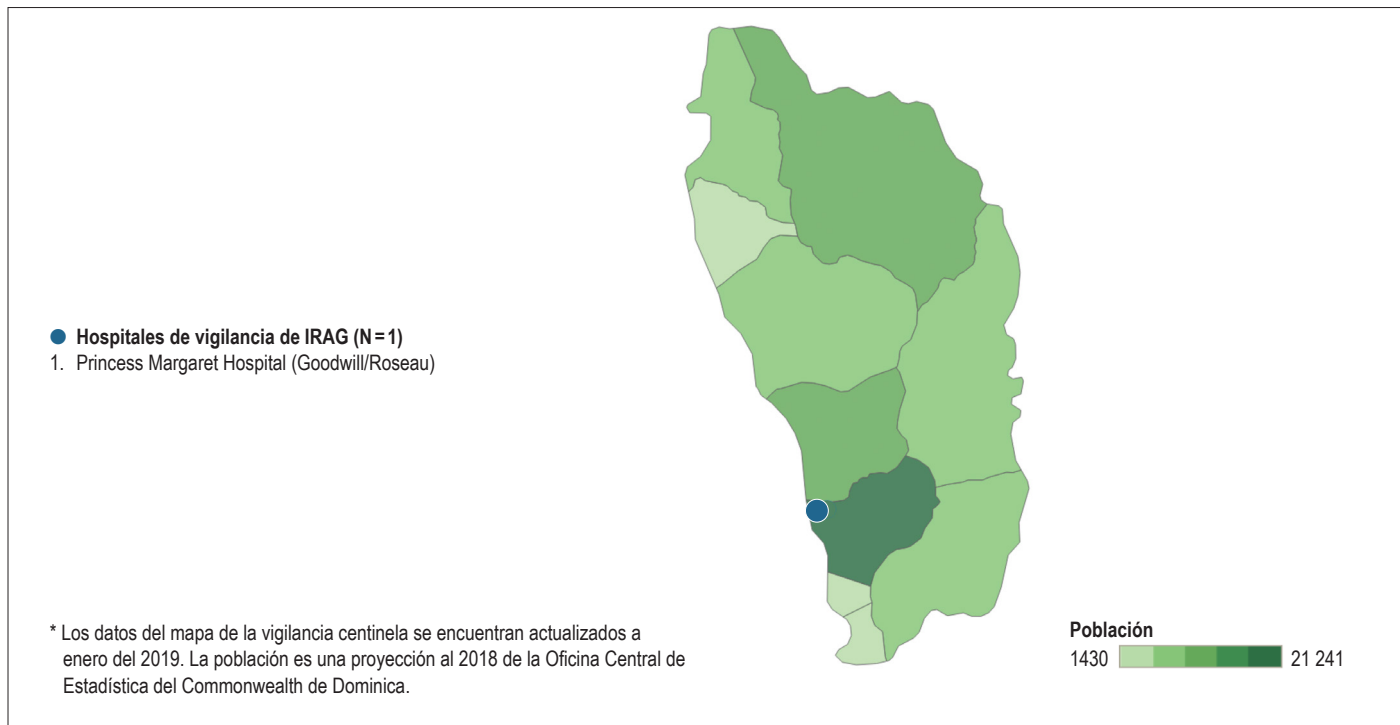


POBLACIÓN
Población (por 1000 habitantes) ² : 72
Densidad demográfica (por km ²) ³ : 96
Porcentaje de la población < 5 años ⁴ : ND
Porcentaje de la población ≥ 65 años ⁴ : 13,0%

MORTALIDAD
Tasa de mortalidad bruta (por 1000 habitantes) ⁵ : 6,8
Tasa de mortalidad por todas las causas en < 5 años (por 1000 nacidos vivos) ⁵ : 13,8
Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100 000 habitantes) ⁵ : 94,1

SALUD PÚBLICA
Número de médicos que trabajan en el sector público (por 10 000 habitantes) ⁵ : 11,1
Gasto corriente en salud por habitante, PPA* (\$ valor corriente internacional) ⁶ : 581,0
Gasto nacional en salud como porcentaje del PIB 2016 ⁵ : 3,4
*PPA, por paridad del poder adquisitivo

Evento	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA					SISTEMA DE INFORMACIÓN			
	Utilización de la definición de caso de la OMS	Estrategia de vigilancia	Muestras clínicas obtenidas de los casos	Envío de muestras al Centro Nacional de Influenza (o laboratorio)	Evaluación de los centros de vigilancia	Número de centros	Nombre	Integración de datos epidemiológicos y de laboratorio	Informe en línea
IRAG	Sí	Centinela	100%	Semanal	Semanal	1	PAHOFlu	Sí	No
MORTALIDAD POR INFLUENZA	NA	Nacional	No	No	ND	Todos los establecimientos públicos de salud	MORT-BASE	No	No



Indicadores sociodemográficos

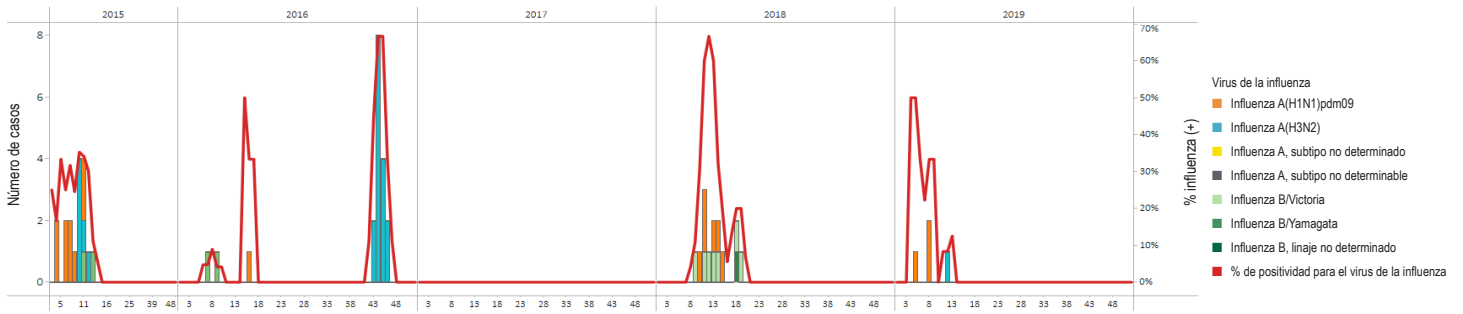
Sistemas de vigilancia

Mapa de la vigilancia*

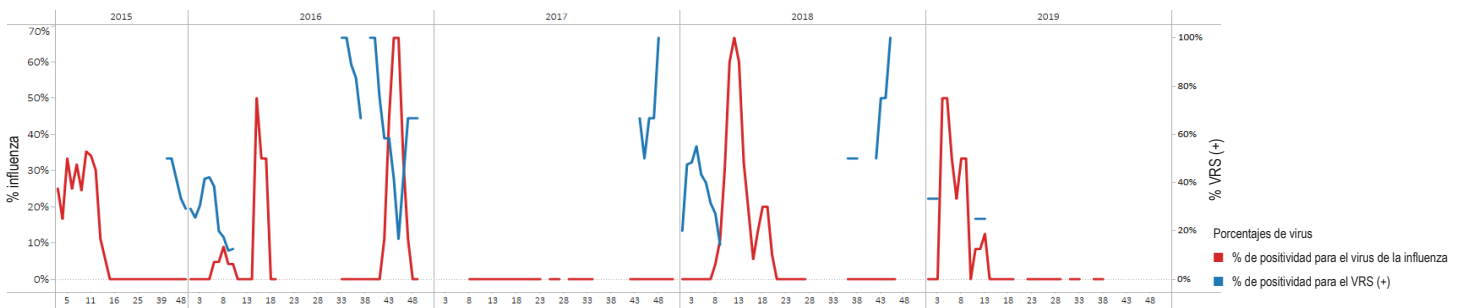
Virus de la influenza y virus respiratorio sincitial

Datos virológicos

Dominica: Distribución de los virus de la influenza por semana epidemiológica



Dominica: Porcentaje acumulado de positividad para virus de la influenza y virus respiratorio sincitial



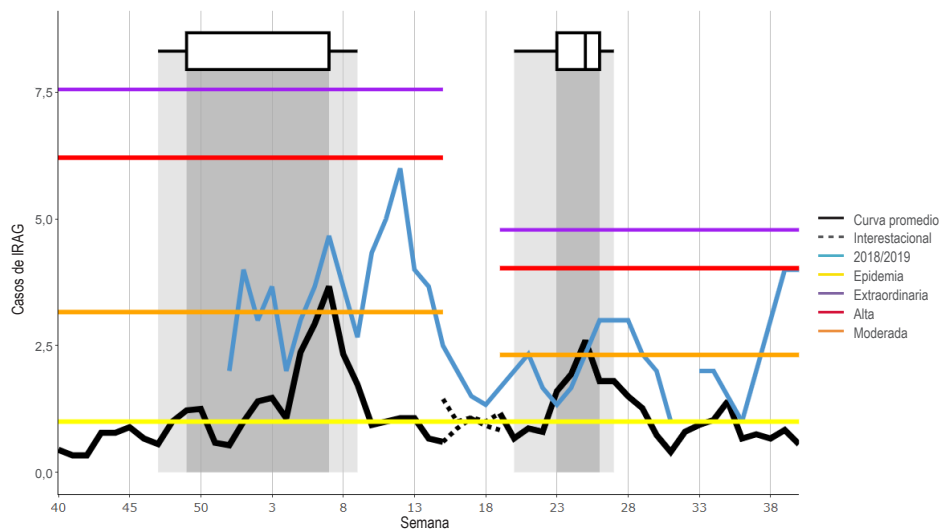
Enfermedad tipo influenza (ETI)

Datos de los casos ambulatorios

No se aplica

Infección respiratoria aguda grave (IRAG)

Datos de los casos graves⁸



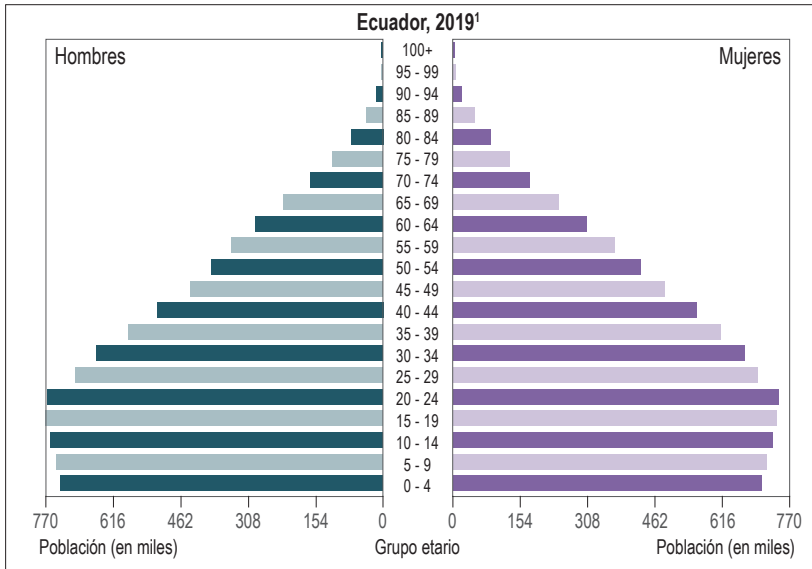
Plan de preparación para la influenza pandémica		Vacuna antigripal	
Plan disponible	Sí	Composición	Hemisferio norte
Parte de un plan para todos los peligros	No	Mes de administración de la vacuna	Septiembre
Año de la publicación original	2013	Porcentaje de personas mayores vacunadas ⁷	29% (≥ 65 años)
Año de la última revisión o actualización	2013	Porcentaje de menores de 5 años vacunados ⁷	ND
Simulaciones	Sí	Porcentaje de embarazadas vacunadas ⁷	Sí
Simulacros	No	Porcentaje de personas con mayor riesgo de tener complicaciones relacionadas con la influenza, vacunadas ⁷	Sí
Equipos de respuesta rápida conformados	No	Porcentaje de trabajadores de salud vacunados ⁷	19%
Estrategia de comunicación de riesgos establecida	Sí		
Capacidad en materia de laboratorio		FluID/FluNet/PISA	
Vigilancia virológica	Sí	FluID	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Participación en el último Proyecto de la OMS de Evaluación Externa de la Calidad (EQAP)	No	FluNet	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Muestras enviadas al Centro Colaborador de la OMS	No	Criterios PISA	Transmisibilidad: En curso Gravedad de la enfermedad: En curso Impacto: En curso
Número de muestras analizadas en el 2017–2018	ND		
Muestras analizadas para otros virus respiratorios (OVR)	Sí		
Otros virus respiratorios detectados	VRS, adenovirus, parainfluenza 1, 2, 3; rinovirus		
Interfaz entre los seres humanos y los animales para la influenza		Carga de enfermedad por influenza	
Reuniones intersectoriales	Sí	Estimación de la carga médica por influenza	No
Intercambio de información entre los sectores	Sí	Estimación de la carga económica por influenza	No
Vigilancia de casos respiratorios atípicos con exposición a animales	Sí	Publicación de la carga de enfermedad por influenza	No

A menos que se indique otra cosa, el Equipo de la OPS/OMS de Vigilancia de la Influenza recogió todos los datos de una o varias de las siguientes fuentes: encuestas en línea de la OPS, completadas por expertos en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados o enviados por los países, presentaciones de país en reuniones regionales sobre la influenza y consultas a expertos en vigilancia de la influenza en el país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

1. Oficina del Censo de Estados Unidos. Population pyramid, 2019. Se puede encontrar en: <https://www.census.gov/popclock/world/do>.
2. Banco Mundial. Población, total. Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.POP.TOTL>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
3. Banco Mundial. Densidad de población (personas por kilómetro). Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/EN.POP.DNST>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
4. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Población (2019). World Population Prospects 2019. Edición en línea. Rev. 1. Se puede encontrar en: <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Population/>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
5. Organización Panamericana de la Salud. Situación de la salud en las Américas: Indicadores Básicos 2018. Washington, D.C.: OPS; 2018. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/data/index.php/es/indicadores/visualizacion.html>.
6. Current health expenditure per capita, PPP (current international \$) | Data [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD>.
7. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización en las Américas [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/es/documentos/inmunizacion-americas-resumen-2019>.
8. Organización Mundial de la Salud (2020), Programa informático de la OMS para curvas promedio, Versión 0.3 (2019-10-09), © Derechos de autor: OMS, Ginebra.



Ecuador



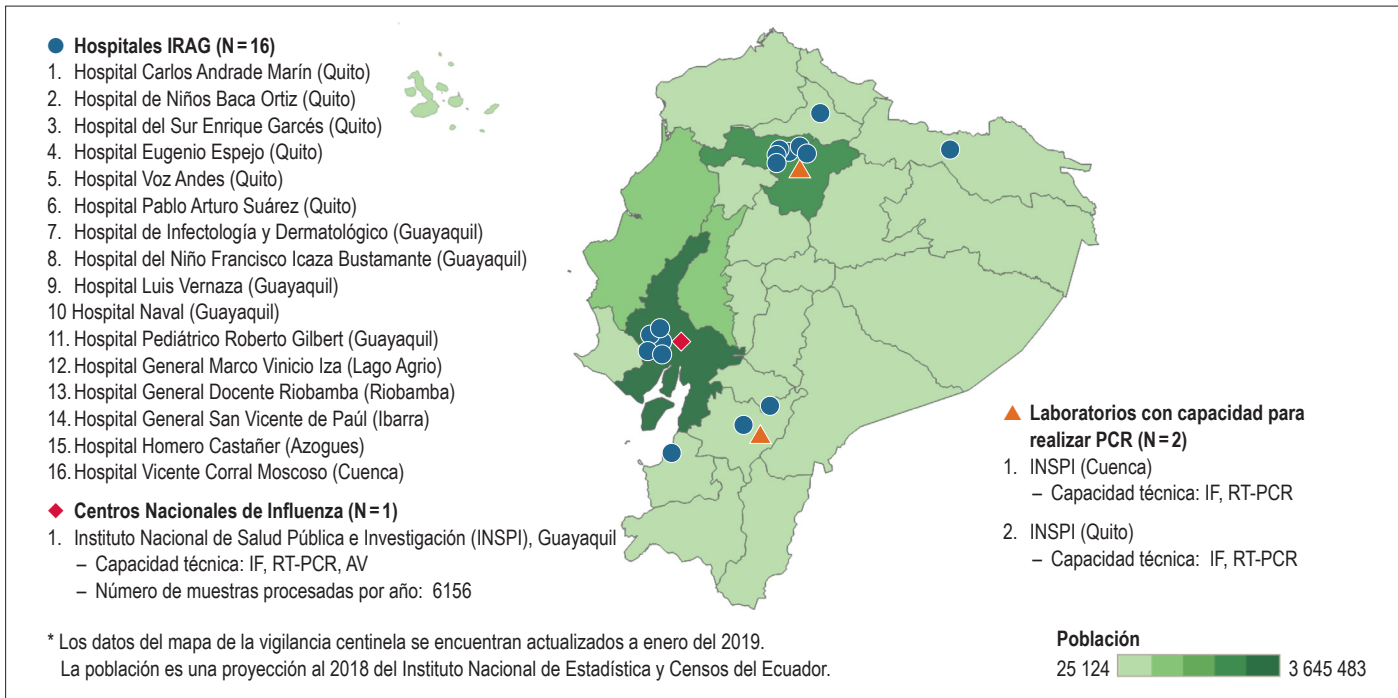
POBLACIÓN	
Población (por 1000 habitantes) ² :	17 084,3
Densidad demográfica (por km ²) ³ :	69,0
Porcentaje de la población < 5 años ⁴ :	9,7%
Porcentaje de la población ≥ 65 años ⁴ :	7,2%

MORTALIDAD	
Tasa de mortalidad bruta (por 1000 habitantes) ⁵ :	5,5
Tasa de mortalidad por todas las causas en < 5 años (por 1000 nacidos vivos) ⁵ :	13,8
Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100 000 habitantes) ⁶ :	78,0

SALUD PÚBLICA	
Número de médicos que trabajan en el sector público (por 10 000 habitantes) ⁵ :	22,2
Gasto corriente en salud por habitante, PPA* (\$ valor corriente internacional) ⁶ :	943
Gasto nacional en salud como porcentaje del PIB 2016 ⁵ :	4,3

*PPA, por paridad del poder adquisitivo

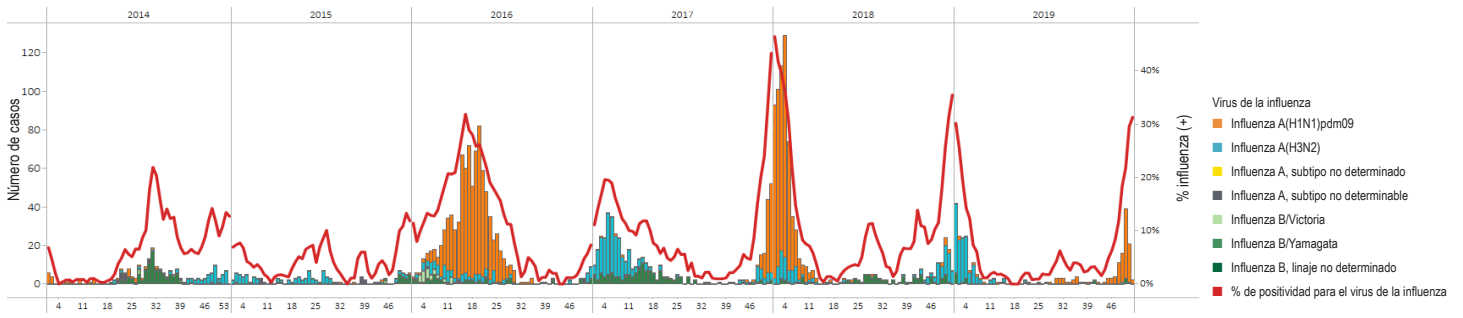
Evento	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMA DE INFORMACIÓN		
	Utilización de la definición de caso de la OMS	Estrategia de vigilancia	Muestras clínicas obtenidas de los casos	Envío de muestras al Centro Nacional de Influenza (o laboratorio)	Evaluación de los centros de vigilancia	Número de centros	Nombre	Integración de datos epidemiológicos y de laboratorio	Informe en línea
IRAG	Sí	Centinela	100%	3 veces a la semana	Anual	16 Hospitales	Sistema de Vigilancia de Infecciones Respiratorias Agudas Graves	Sí	En línea
NEUMONÍA	No; códigos CIE 10 (J09-J18, J20-J22X)	Nacional	No	No	NA	2,969	Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública		En línea
INFLUENZA	NA	Nacional	100%	3 veces a la semana	NA	2,969	Sistema de Vigilancia de Infecciones Respiratorias Agudas Graves		En línea



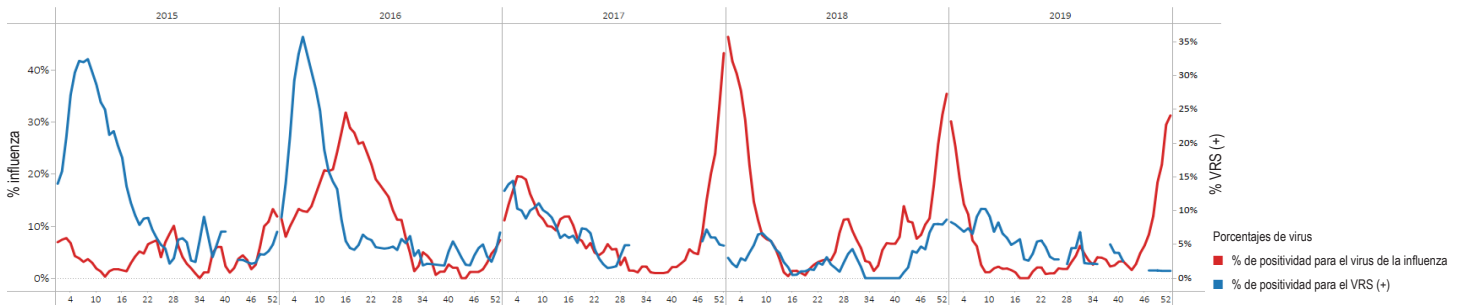
Virus de la influenza y virus respiratorio sincitial

Datos virológicos

Ecuador: Distribución de los virus de la influenza por semana epidemiológica



Ecuador: Porcentaje acumulado de positividad para virus de la influenza y virus respiratorio sincitial



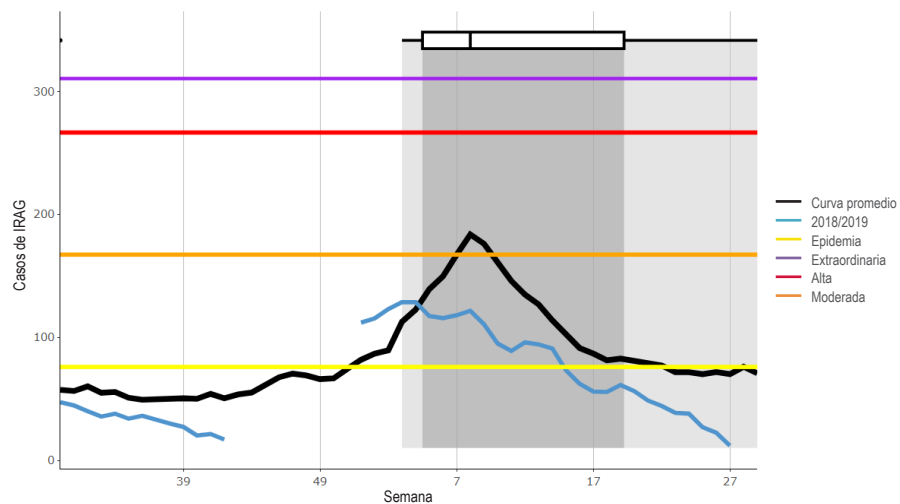
Enfermedad tipo influenza (ETI)

Datos de los casos ambulatorios

No se aplica

Infección respiratoria aguda grave (IRAG)

Datos de los casos graves⁸



Plan de preparación para la influenza pandémica	
Plan disponible	Sí
Parte de un plan para todos los peligros	No
Año de la publicación original	2014
Año de la última revisión o actualización	2014
Simulaciones	Sí
Simulacros	Sí
Equipos de respuesta rápida conformados	Sí
Estrategia de comunicación de riesgos establecida	No

Vacuna antigripal	
Composición	Hemisferio norte
Mes de administración de la vacuna	Noviembre a diciembre
Porcentaje de personas mayores vacunadas ⁷	100% (la edad es > 65 años, 2018)
Porcentaje de menores de 5 años vacunados ⁷	94% (la edad es de 6 a 59 meses, 2018)
Porcentaje de embarazadas vacunadas ⁷	67% (2018)
Porcentaje de personas con mayor riesgo de tener complicaciones relacionadas con la influenza, vacunadas	100% (2018)
Porcentaje de trabajadores de salud vacunados ⁷	65% (2018)

Capacidad en materia de laboratorio	
Vigilancia virológica	Sí
Participación en el último Proyecto de la OMS de Evaluación Externa de la Calidad (EQAP)	Sí
Muestras enviadas al Centro Colaborador de la OMS	Sí
Número de muestras analizadas en el 2017–2018	3821
Muestras analizadas para otros virus respiratorios (OVR)	Sí
Otros virus respiratorios detectados	VRS, adenovirus, parainfluenza 1, 2, 3; metapneumovirus

FluID/FluNet/PISA	
FluID	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
FluNet	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Criterios PISA	Transmisibilidad: En curso Gravedad de la enfermedad: En curso Impacto: En curso

Interfaz entre los seres humanos y los animales para la influenza	
Reuniones intersectoriales	En curso
Intercambio de información entre los sectores	En curso
Vigilancia de casos respiratorios atípicos con exposición a animales	Sí

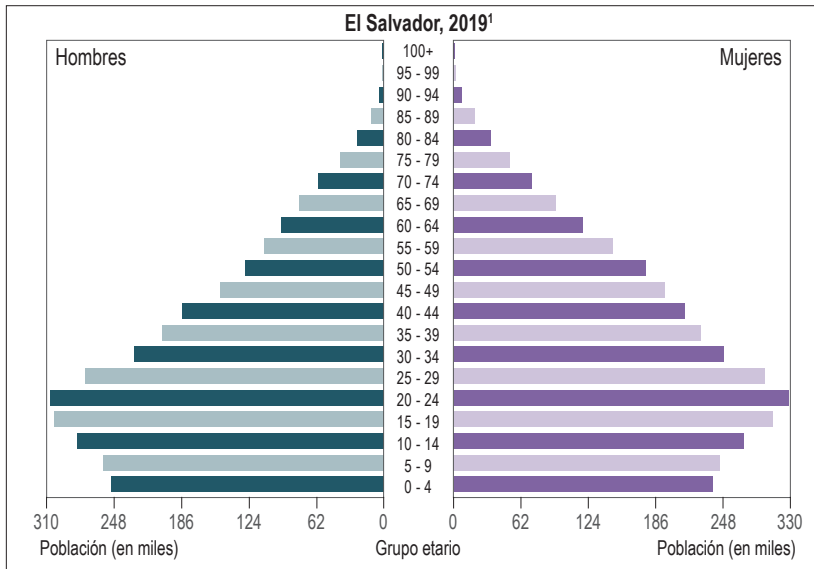
Carga de enfermedad por influenza	
Estimación de la carga médica por influenza	No
Estimación de la carga económica por influenza	No
Publicación de la carga de enfermedad por influenza	ND

A menos que se indique otra cosa, el Equipo de la OPS/OMS de Vigilancia de la Influenza recogió todos los datos de una o varias de las siguientes fuentes: encuestas en línea de la OPS, completadas por expertos en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados o enviados por los países, presentaciones de país en reuniones regionales sobre la influenza y consultas a expertos en vigilancia de la influenza en el país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

1. Oficina del Censo de Estados Unidos. Population pyramid, 2019. Se puede encontrar en: <https://www.census.gov/popclock/world/ec>.
2. Banco Mundial. Población, total. Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.POP.TOTL>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
3. Banco Mundial. Densidad de población (personas por kilómetro). Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/EN.POP.DNST>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
4. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Población (2019). World Population Prospects 2019. Edición en línea. Rev. 1. Se puede encontrar en: <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Population/>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
5. Organización Panamericana de la Salud. Situación de la salud en las Américas: Indicadores Básicos 2018. Washington, D.C.: OPS; 2018. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/data/index.php/es/indicadores/visualizacion.html>.
6. Current health expenditure per capita, PPP (current international \$) | Data [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD>.
7. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización en las Américas [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/es/documentos/inmunizacion-americas-resumen-2019>.
8. Organización Mundial de la Salud (2020), Programa informático de la OMS para curvas promedio, Versión 0.3 (2019-10-09), © Derechos de autor: OMS, Ginebra.



El Salvador



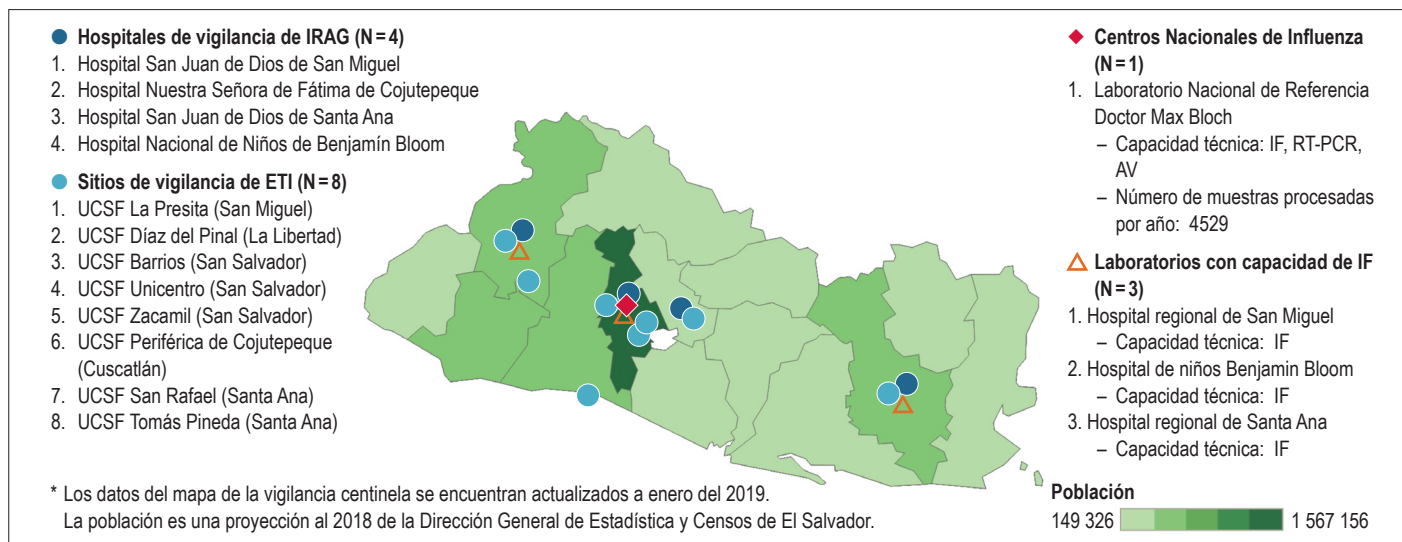
POBLACIÓN
Población (por 1000 habitantes) ² : 6421
Densidad demográfica (por km ²) ³ : 310,0
Porcentaje de la población < 5 años ⁴ : 9,0%
Porcentaje de la población ≥ 65 años ⁴ : 8,3%

MORTALIDAD
Tasa de mortalidad bruta (por 1000 habitantes) ⁵ : 6,7
Tasa de mortalidad por todas las causas en < 5 años (por 1000 nacidos vivos) ⁵ : 10,9
Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100 000 habitantes) ⁵ : 71,9

SALUD PÚBLICA
Número de médicos que trabajan en el sector público (por 10 000 habitantes) ⁵ : 28,7
Gasto corriente en salud por habitante, PPA* (\$ valor corriente internacional) ⁶ : 600
Gasto nacional en salud como porcentaje del PIB 2016 ⁶ : 4,5

*PPA, por paridad del poder adquisitivo

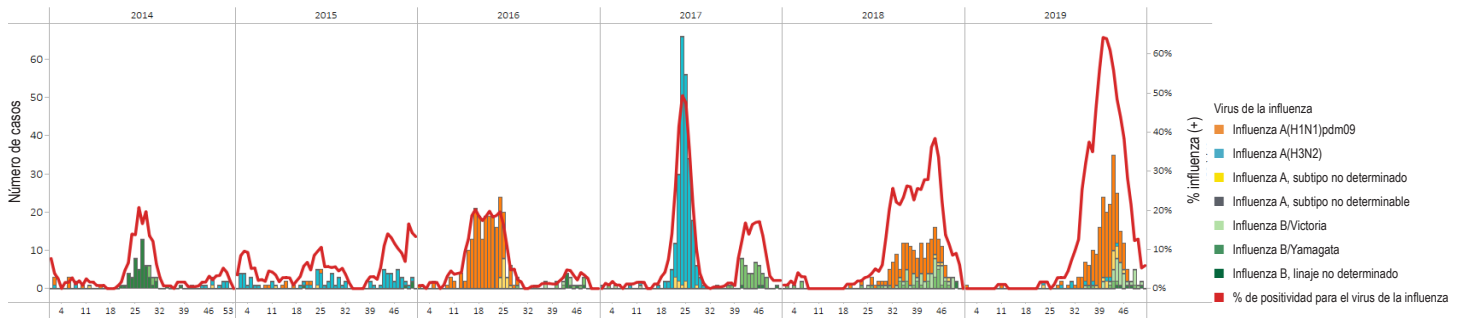
Evento	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMA DE INFORMACIÓN		
	Utilización de la definición de caso de la OMS	Estrategia de vigilancia	Muestras clínicas obtenidas de los casos	Envío de muestras al Centro Nacional de Influenza (o laboratorio)	Evaluación de los centros de vigilancia	Número de centros	Nombre	Integración de datos epidemiológicos y de laboratorio	Informe en línea
IRAG	Sí	Centinela	Cuota (12 muestras/semana)	Semanal	2/año	4	Vigepes centinela	Sí	En línea
ETI	Sí	Centinela	Cuota (40 muestras/semana)	Semanal	2/año	8			En línea
IRA	No; códigos CIE 10 (J.00-J06)	Nacional	No	No	ND	1238	Vigepes	No	No
NEUMONÍA	No; códigos CIE 10 (J12.0-J18.9)	Nacional	No	No	ND	1238		No	En línea
INFLUENZA	ND	Centinela	Cuota	Semanal	ND	12		Sí	
MORTALIDAD POR INFLUENZA	ND	Nacional	Cuota	Varia	ND	38	Sistema de morbimortalidad en línea (SIMMOW)	No	ND



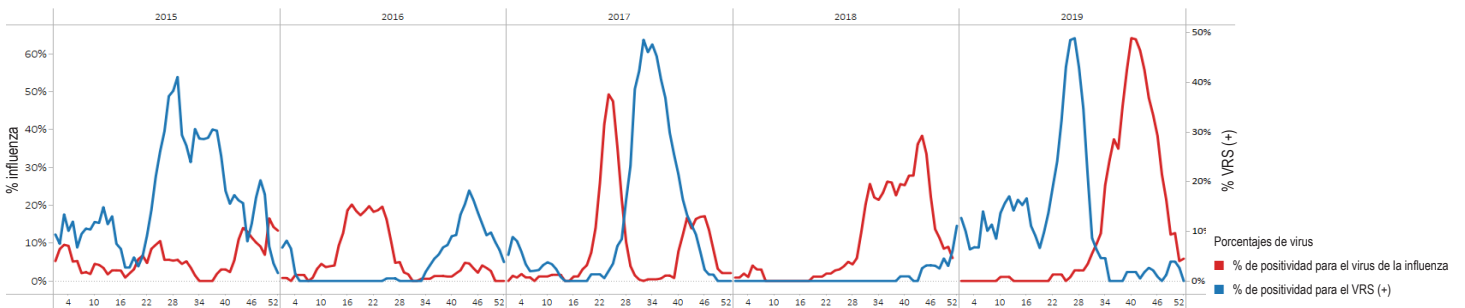
Virus de la influenza y virus respiratorio sincitial

Datos virológicos

El Salvador: Distribución de los virus de la influenza por semana epidemiológica

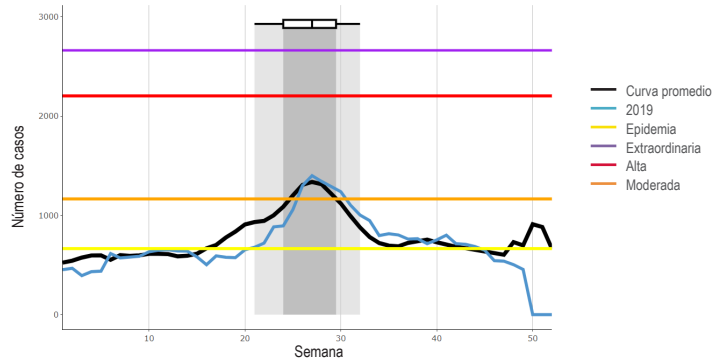


El Salvador: Porcentaje acumulado de positividad para virus de la influenza y virus respiratorio sincitial



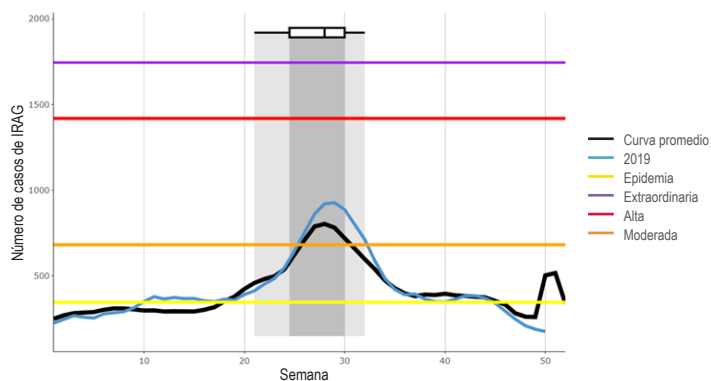
Datos de neumonía

Datos de los casos ambulatorios⁸



Infección respiratoria aguda grave (IRAG)

Datos de los casos graves⁸



Plan de preparación para la influenza pandémica	
Plan disponible	Sí
Parte de un plan para todos los peligros	No
Año de la publicación original	2009
Año de la última revisión o actualización	2013
Simulaciones	ND
Simulacros	ND
Equipos de respuesta rápida conformados	Sí
Estrategia de comunicación de riesgos establecida	Sí

Vacuna antigripal	
Composición	Hemisferio sur
Mes de administración de la vacuna	Mayo
Porcentaje de personas mayores vacunadas ⁷	27% (la edad es ≥ 65 años, 2018)
Porcentaje de menores de 5 años vacunados ⁷	64% (la edad es de 6 a 48 meses, 2018)
Porcentaje de embarazadas vacunadas ⁷	78%
Porcentaje de personas con mayor riesgo de tener complicaciones relacionadas con la influenza, vacunadas ⁷	Sí
Porcentaje de trabajadores de salud vacunados ⁷	84%

Capacidad en materia de laboratorio	
Vigilancia virológica	Sí
Participación en el último Proyecto de la OMS de Evaluación Externa de la Calidad (EQAP)	Sí
Muestras enviadas al Centro Colaborador de la OMS	Sí
Número de muestras analizadas en el 2017–2018	4259
Muestras analizadas para otros virus respiratorios (OVR)	Sí
Otros virus respiratorios detectados	VRS, adenovirus, parainfluenza 1, 2, 3

FluID/FluNet/PISA	
FluID	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
FluNet	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Criterios PISA	Transmisibilidad: En curso Gravedad de la enfermedad: En curso Impacto: En curso

Interfaz entre los seres humanos y los animales para la influenza	
Reuniones intersectoriales	En curso
Intercambio de información entre los sectores	No
Vigilancia de casos respiratorios atípicos con exposición a animales	No

Carga de enfermedad por influenza	
Estimación de la carga médica por influenza	No
Estimación de la carga económica por influenza	ND
Publicación de la carga de enfermedad por influenza	ND

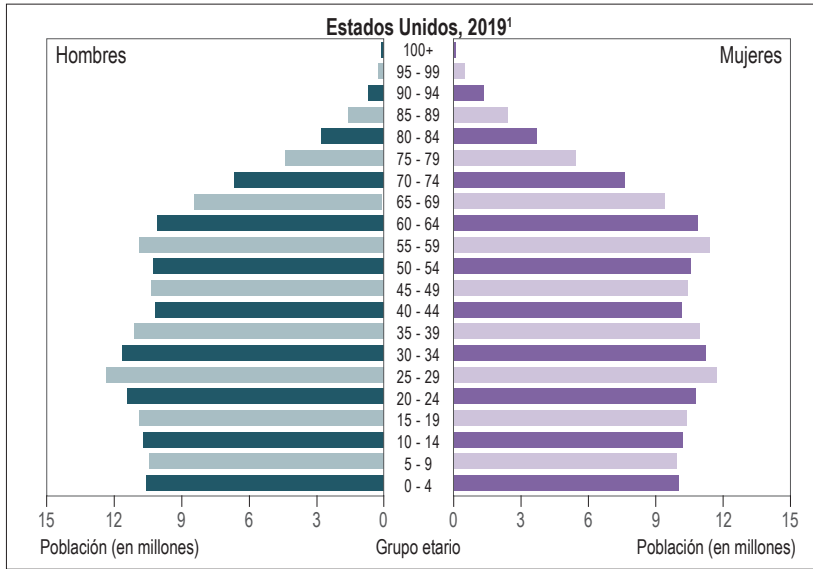
A menos que se indique otra cosa, el Equipo de la OPS/OMS de Vigilancia de la Influenza recogió todos los datos de una o varias de las siguientes fuentes: encuestas en línea de la OPS, completadas por expertos en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados o enviados por los países, presentaciones de país en reuniones regionales sobre la influenza y consultas a expertos en vigilancia de la influenza en el país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

1. Oficina del Censo de Estados Unidos. Population pyramid, 2019. Se puede encontrar en: <https://www.census.gov/popclock/world/es>.
2. Banco Mundial. Población, total. Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.POP.TOTL>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
3. Banco Mundial. Densidad de población (personas por kilómetro). Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/EN.POP.DNST>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
4. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Población (2019). World Population Prospects 2019. Edición en línea. Rev. 1. Se puede encontrar en: <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Population/>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
5. Organización Panamericana de la Salud. Situación de la salud en las Américas: Indicadores Básicos 2018. Washington, D.C.: OPS; 2018. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/data/index.php/es/indicadores/visualizacion.html>.
6. Current health expenditure per capita, PPP (current international \$) | Data [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://data.worldbank.org/indicador/SH.XPD.CHEX.PP.CD>.
7. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización en las Américas [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/es/documentos/inmunizacion-americas-resumen-2019>.
8. Organización Mundial de la Salud (2020), Programa informático de la OMS para curvas promedio, Versión 0.3 (2019-10-09), © Derechos de autor: OMS, Ginebra



Estados Unidos de América

Indicadores sociodemográficos



POBLACIÓN

Población (por 1000 habitantes)²: **327 167**
 Densidad demográfica (por km²)³: **36,0**
 Porcentaje de la población < 5 años⁴: **6,0%**
 Porcentaje de la población ≥ 65 años⁴: **15,8%**

MORTALIDAD

Tasa de mortalidad bruta (por 1000 habitantes)⁵: **4,9**
 Tasa de mortalidad por todas las causas en < 5 años (por 1000 nacidos vivos)⁵: **6,8**
 Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100 000 habitantes)⁵: **28,3**

SALUD PÚBLICA

Número de médicos que trabajan en el sector público (por 10 000 habitantes)⁵: **26,1**
 Gasto corriente en salud por habitante, PPA* (\$ valor corriente internacional)⁶: **9780,0**
 Gasto nacional en salud como porcentaje del PIB 2016⁵: **14,0**

*PPA, por paridad del poder adquisitivo

Sistemas de vigilancia

Evento	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMA DE INFORMACIÓN		
	Utilización de la definición de caso de la OMS	Estrategia de vigilancia	Muestras clínicas obtenidas de los casos	Envío de muestras al Centro Nacional de Influenza (o laboratorio)	Evaluación de los centros de vigilancia	Número de centros	Nombre	Integración de datos epidemiológicos y de laboratorio	Informe en línea
IRAG	Sí	Centinela	100%	Una vez/semana	Mensual	> 240	ND	Sí	En línea
ETI	Sí	Centinela	Muestreo aleatorio	Una vez/semana	Mensual	2,900	ND	ND	

Mapa de la vigilancia*

● Hospitales de vigilancia de IRAG (N > 240)

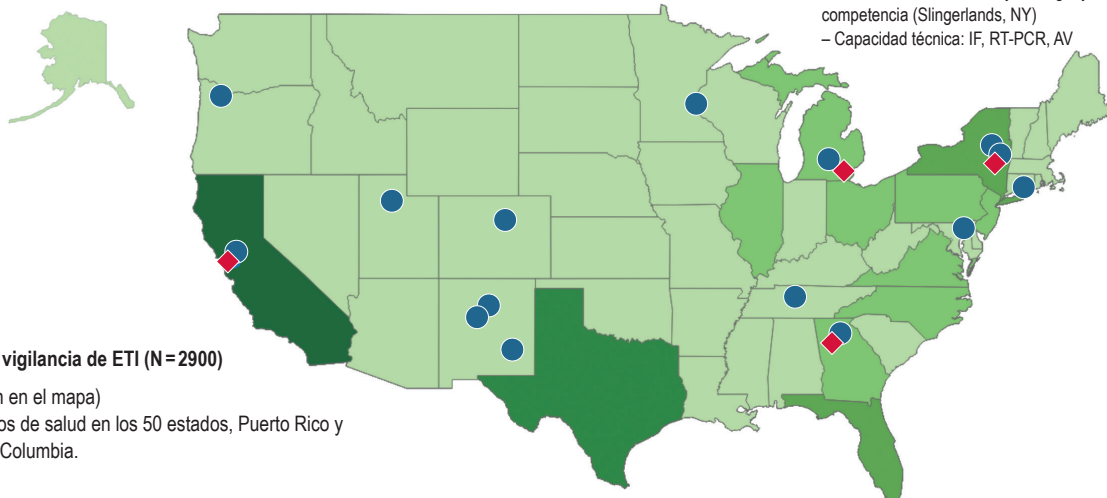
California (3 condados), Connecticut (3 condados), Georgia (8 condados), Maryland (6 condados), Michigan (4 condados), Minnesota (7 condados), Nuevo México (7 condados), Nueva York (15 condados), Oregón (3 condados), Tennessee (8 condados), Ohio (10 condados), Utah (6 condados)

◆ Centros Nacionales de Influenza (N=4)

- Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (Atlanta, GA)
- Escuela de Salud Pública (Ann Arbor, MI)
- Laboratorio de Enfermedades Virales y por Rickettsias (Richmond, CA)
- Servicios de Diagnóstico Viroológico del Laboratorio de Enfermedades Zoonóticas y Virología y Pruebas de competencia (Slingerlands, NY)
 – Capacidad técnica: IF, RT-PCR, AV

● Sitios de vigilancia de ETI (N=2900)

(No aparecen en el mapa)
 Incluye centros de salud en los 50 estados, Puerto Rico y el Distrito de Columbia.



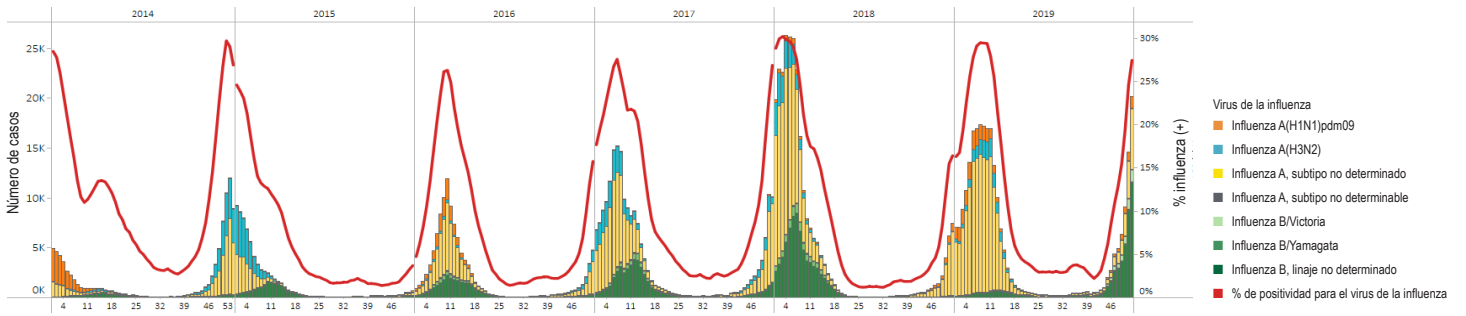
* Los datos del mapa de la vigilancia centinela se encuentran actualizados a enero del 2019. La población es una proyección al 2018 de la Oficina del Censo de los Estados Unidos.

Población
 563 626 37 253 956

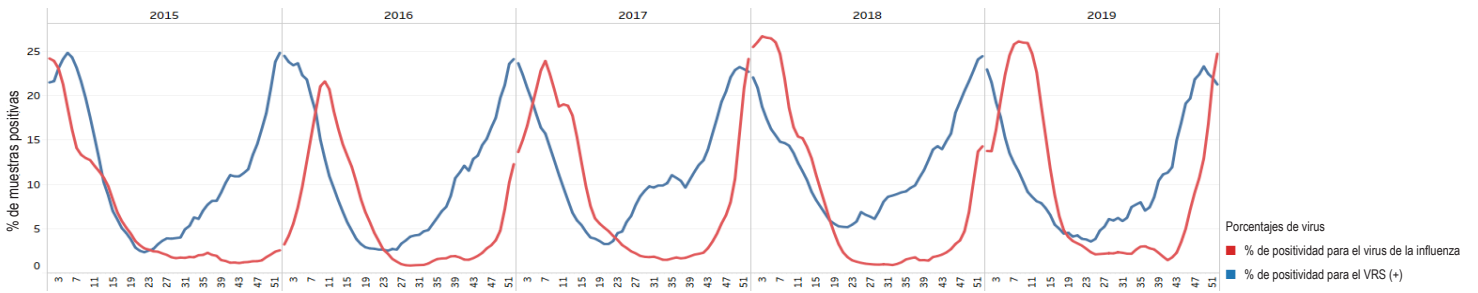
Virus de la influenza y virus respiratorio sincitial

Datos virológicos

Estados Unidos de América: Distribución de los virus de la influenza por semana epidemiológica

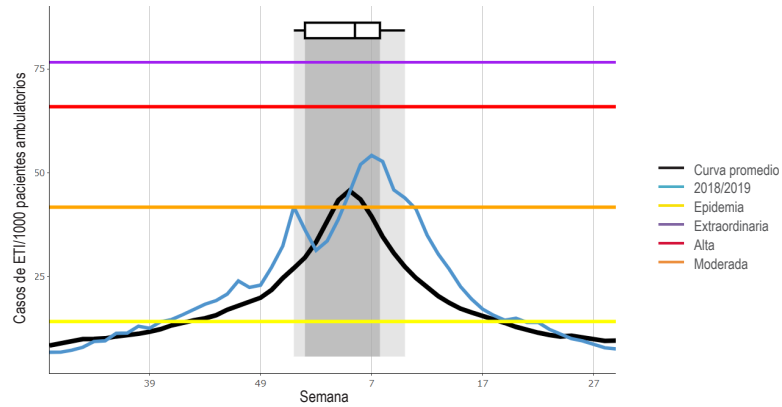


Estados Unidos de América: Porcentaje acumulado de positividad para virus de la influenza y virus respiratorio sincitial



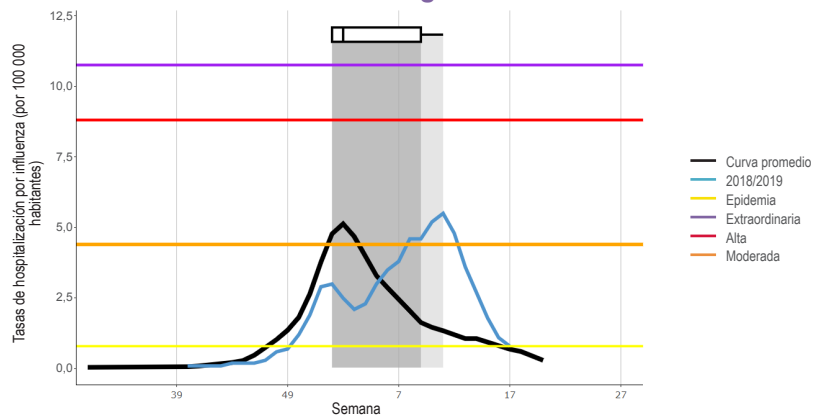
Enfermedad tipo influenza (ETI)

Datos de los casos ambulatorios⁸



Hospitalización por influenza

Datos de los casos graves⁸



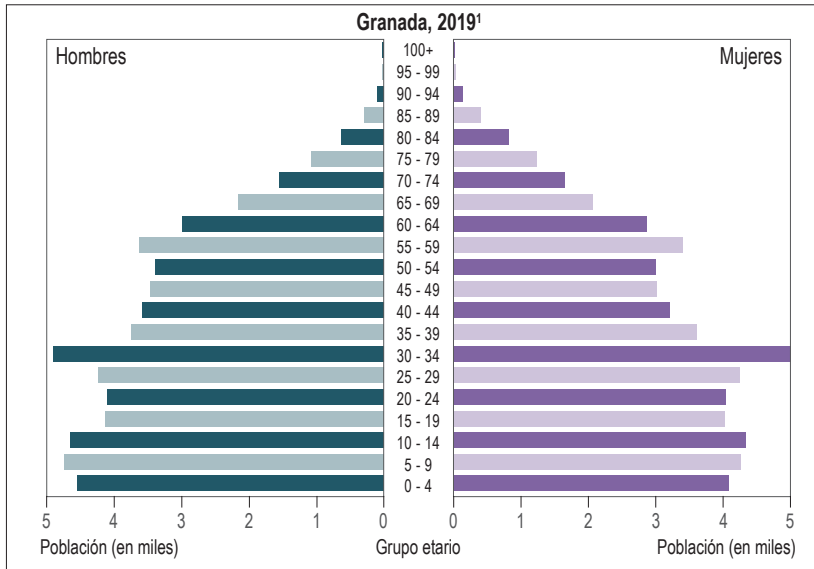
Plan de preparación para la influenza pandémica		Vacuna antigripal	
Plan disponible	Sí (2017)	Composición	Hemisferio norte
Parte de un plan para todos los peligros	Sí (2017)	Mes de administración de la vacuna	Agosto-enero
Año de la publicación original	1997	Porcentaje de personas mayores vacunadas ⁷	65% (≥ 65 años)
Año de la última revisión o actualización	2017	Porcentaje de menores de 5 años vacunados ⁷	58% (la edad es de 6 meses a 17 años)
Simulaciones	Sí, 2019	Porcentaje de embarazadas vacunadas ⁷	Sí
Simulacros	Sí, 2019	Porcentaje de personas con mayor riesgo de tener complicaciones relacionadas con la influenza, vacunadas	Sí
Equipos de respuesta rápida conformados	ND	Porcentaje de trabajadores de salud vacunados ⁷	Sí
Estrategia de comunicación de riesgos establecida	ND		
Capacidad en materia de laboratorio		FluID/FluNet/PISA	
Vigilancia virológica	Sí	FluID	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Participación en el último Proyecto de la OMS de Evaluación Externa de la Calidad (EQAP)	Sí	FluNet	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Muestras enviadas al Centro Colaborador de la OMS	Sí	Criterios PISA	Transmisibilidad: Sí Gravedad de la enfermedad: No Impacto: Sí
Número de muestras analizadas en el 2017–2018	Laboratorios clínicos NREVSS: Laboratorios de Salud Pública: 106 671		
Muestras analizadas para otros virus respiratorios (OVR)	Sí		
Otros virus respiratorios detectados	VRS, adenovirus, coronavirus, parainfluenza 1, 2, 3; metapneumovirus, rinovirus/ enterovirus		
Interfaz entre los seres humanos y los animales para la influenza		Carga de enfermedad por influenza	
Reuniones intersectoriales	En curso	Estimación de la carga médica por influenza	Sí
Intercambio de información entre los sectores	En curso	Estimación de la carga económica por influenza	Sí
Vigilancia de casos respiratorios atípicos con exposición a animales	En curso	Publicación de la carga de enfermedad por influenza	En línea

A menos que se indique otra cosa, el Equipo de la OPS/OMS de Vigilancia de la Influenza recogió todos los datos de una o varias de las siguientes fuentes: encuestas en línea de la OPS, completadas por expertos en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados o enviados por los países, presentaciones de país en reuniones regionales sobre la influenza y consultas a expertos en vigilancia de la influenza en el país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

1. Oficina del Censo de Estados Unidos. Population pyramid, 2019. Se puede encontrar en: <https://www.census.gov/popclock/>.
2. Banco Mundial. Población, total. Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.POP.TOTL>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
3. Banco Mundial. Densidad de población (personas por kilómetro). Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/EN.POP.DNST>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
4. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Población (2019). World Population Prospects 2019. Edición en línea. Rev. 1. Se puede encontrar en: <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Population/>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
5. Organización Panamericana de la Salud. Situación de la salud en las Américas: Indicadores Básicos 2018. Washington, D.C.: OPS; 2018. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/data/index.php/es/indicadores/visualizacion.html>.
6. Current health expenditure per capita, PPP (current international \$) | Data [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD>.
7. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización en las Américas [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/es/documentos/inmunizacion-americas-resumen-2019>.
8. Organización Mundial de la Salud (2020), Programa informático de la OMS para curvas promedio, Versión 0.3 (2019-10-09), © Derechos de autor: OMS, Ginebra.



Granada



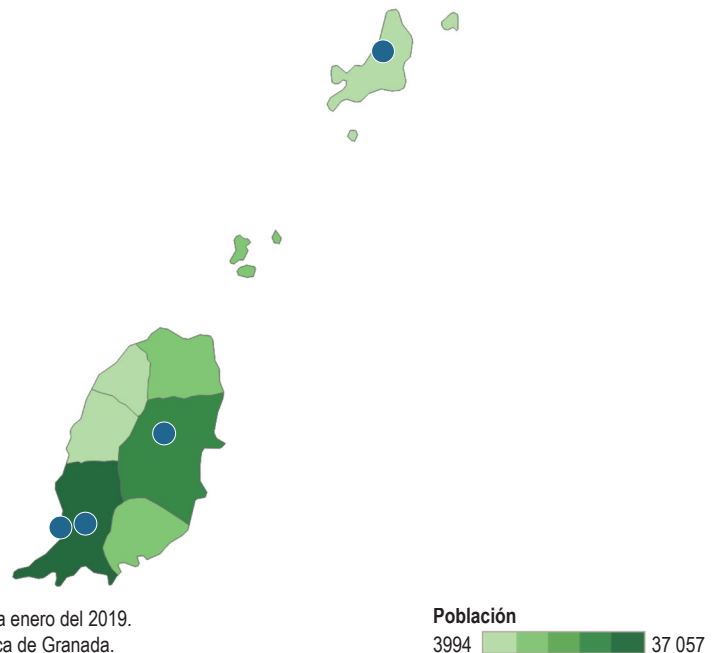
POBLACIÓN
Población (por 1000 habitantes) ² : 111
Densidad demográfica (por km ²) ³ : 328,0
Porcentaje de la población < 5 años ⁴ : 8,0%
Porcentaje de la población ≥ 65 años ⁴ : 9,6%

MORTALIDAD
Tasa de mortalidad bruta (por 1000 habitantes) ⁵ : 7,4
Tasa de mortalidad por todas las causas en < 5 años (por 1000 nacidos vivos) ⁵ : 15,1
Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100 000 habitantes) ⁵ : 83,5

SALUD PÚBLICA
Número de médicos que trabajan en el sector público (por 10 000 habitantes) ⁵ : 14,4
Gasto corriente en salud por habitante, PPA* (\$ valor corriente internacional) ⁶ : 745,0
Gasto nacional en salud como porcentaje del PIB 2016 ⁵ : 2,2
*PPA, por paridad del poder adquisitivo

Evento	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMA DE INFORMACIÓN		
	Utilización de la definición de caso de la OMS	Estrategia de vigilancia	Muestras clínicas obtenidas de los casos	Envío de muestras al Centro Nacional de Influenza (o laboratorio)	Evaluación de los centros de vigilancia	Número de centros	Nombre	Integración de datos epidemiológicos y de laboratorio	Informe en línea
IRAG	Sí	Centinela	Cuota	Varía	No	4	ND	ND	No
ETI	Sí	Nacional	No	Varía	No	60			
IRA	No	Nacional	No	ND	ND	ND			

- Hospitales IRAG (N=4)
- 1. Hospital General
- 2. Hospital Princess Alice
- 3. Hospital Princess Royal
- 4. Servicios Médicos Saint Augustine

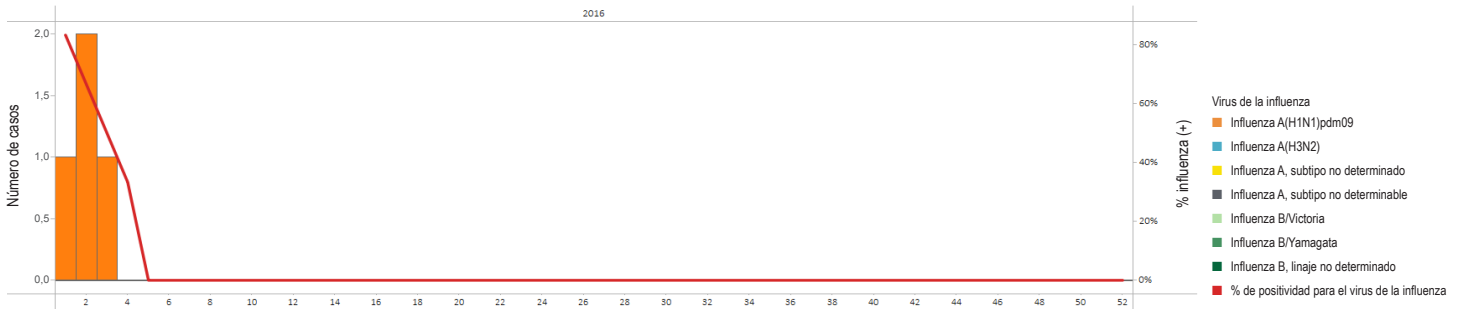


* Los datos del mapa de la vigilancia centinela se encuentran actualizados a enero del 2019. La población es una proyección al 2018 de la Oficina Central de Estadística de Granada.

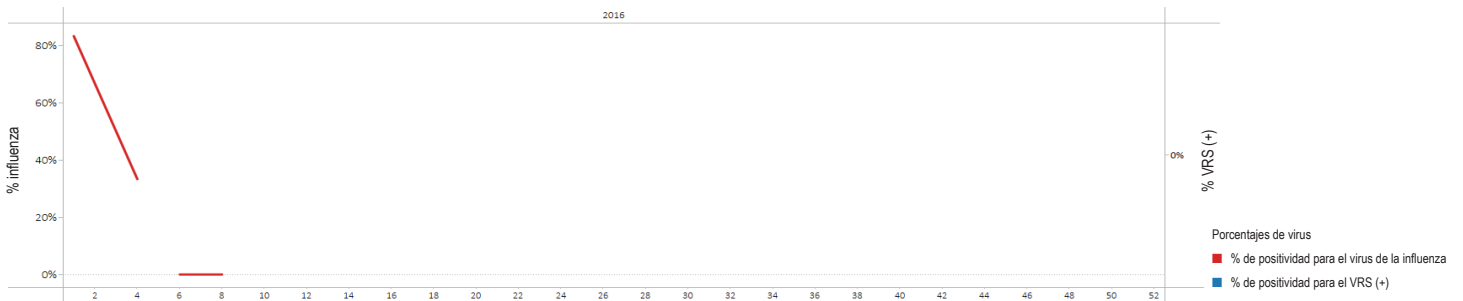
Virus de la influenza y virus respiratorio sincitial

Datos virológicos

Granada: Distribución de los virus de la influenza por semana epidemiológica

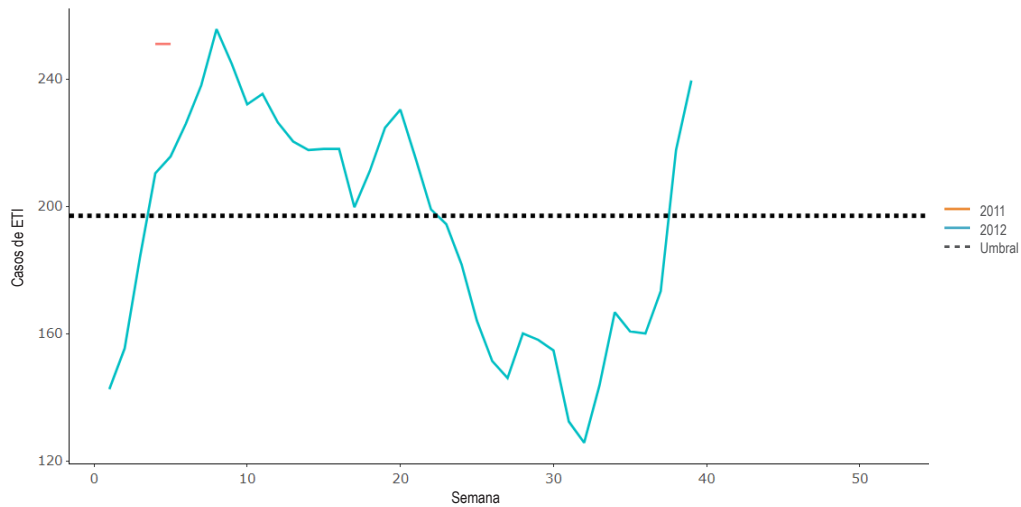


Granada: Porcentaje acumulado de positividad para virus de la influenza y virus respiratorio sincitial



Enfermedad tipo influenza (ETI)

Datos de los casos ambulatorios⁸



Infección respiratoria aguda grave (IRAG)

Datos de los casos graves

No se aplica

Plan de preparación para la influenza pandémica		Vacuna antigripal	
Plan disponible	Sí	Composición	Hemisferio norte
Parte de un plan para todos los peligros	Sí	Mes de administración de la vacuna	Octubre
Año de la publicación original	2009	Porcentaje de personas mayores vacunadas ⁷	ND (≥ 65 años)
Año de la última revisión o actualización	2009	Porcentaje de menores de 5 años vacunados ⁷	ND
Simulaciones	Sí	Porcentaje de embarazadas vacunadas ⁷	Sí
Simulacros	No	Porcentaje de personas con mayor riesgo de tener complicaciones relacionadas con la influenza, vacunadas ⁷	Sí
Equipos de respuesta rápida conformados	No	Porcentaje de trabajadores de salud vacunados ⁷	Sí
Estrategia de comunicación de riesgos establecida	Sí		
Capacidad en materia de laboratorio		FluID/FluNet/PISA	
Vigilancia virológica	No	FluID	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: No
Participación en el último Proyecto de la OMS de Evaluación Externa de la Calidad (EQAP)	ND	FluNet	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: No
Muestras enviadas al Centro Colaborador de la OMS	No	Criterios PISA	Transmisibilidad: En curso Gravedad de la enfermedad: En curso Impacto: En curso
Número de muestras analizadas en el 2017–2018	NA		
Muestras analizadas para otros virus respiratorios (OVR)	No		
Otros virus respiratorios detectados	ND		
Interfaz entre los seres humanos y los animales para la influenza		Carga de enfermedad por influenza	
Reuniones intersectoriales	Sí	Estimación de la carga médica por influenza	No
Intercambio de información entre los sectores	En curso	Estimación de la carga económica por influenza	No
Vigilancia de casos respiratorios atípicos con exposición a animales	No	Publicación de la carga de enfermedad por influenza	No

A menos que se indique otra cosa, el Equipo de la OPS/OMS de Vigilancia de la Influenza recogió todos los datos de una o varias de las siguientes fuentes: encuestas en línea de la OPS, completadas por expertos en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados o enviados por los países, presentaciones de país en reuniones regionales sobre la influenza y consultas a expertos en vigilancia de la influenza en el país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

1. Oficina del Censo de Estados Unidos. Population pyramid, 2019. Se puede encontrar en: <https://www.census.gov/popclock/world/gj>.
2. Banco Mundial. Población, total. Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.POP.TOTL>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
3. Banco Mundial. Densidad de población (personas por kilómetro). Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/EN.POP.DNST>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
4. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Población (2019). World Population Prospects 2019. Edición en línea. Rev. 1. Se puede encontrar en: <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Population/>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
5. Organización Panamericana de la Salud. Situación de la salud en las Américas: Indicadores Básicos 2018. Washington, D.C.: OPS; 2018. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/data/index.php/es/indicadores/visualizacion.html>.
6. Current health expenditure per capita, PPP (current international \$) | Data [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD>.
7. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización en las Américas [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/es/documentos/inmunizacion-americas-resumen-2019>.
8. Organización Mundial de la Salud (2020), Programa informático de la OMS para curvas promedio, Versión 0.3 (2019-10-09), © Derechos de autor: OMS, Ginebra.



Guatemala

POBLACIÓN

Población (por 1000 habitantes)²: **17 248**
 Densidad demográfica (por km²)³: **161,0**
 Porcentaje de la población < 5 años⁴: **11,9%**
 Porcentaje de la población ≥ 65 años⁴: **4,8%**

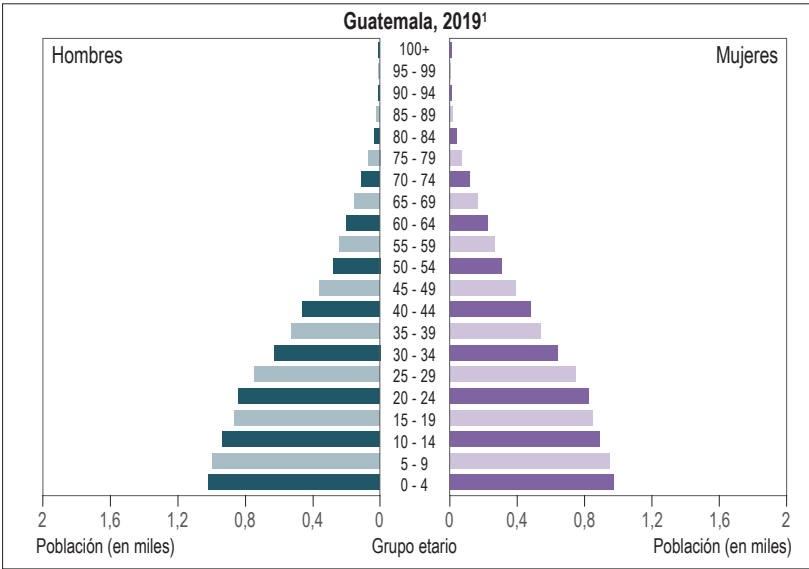
MORTALIDAD

Tasa de mortalidad bruta (por 1000 habitantes)⁵: **6,8**
 Tasa de mortalidad por todas las causas en < 5 años (por 1000 nacidos vivos)⁵: **26,0**
 Tasa de mortalidad por enfermedades) transmisibles (por 100 000 habitantes)⁵: **141,1**

SALUD PÚBLICA

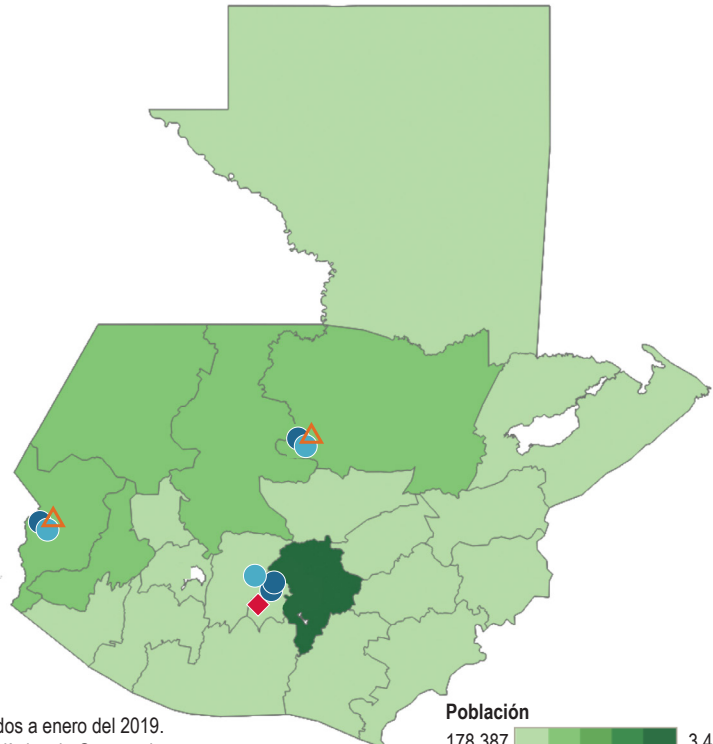
Número de médicos que trabajan en el sector público (por 10 000 habitantes)⁵: **2,8**
 Gasto corriente en salud por habitante, PPA* (\$ valor corriente internacional)⁶: **462,0**
 Gasto nacional en salud como porcentaje del PIB 2016⁵: **2,2**

*PPA, por paridad del poder adquisitivo



Evento	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMA DE INFORMACIÓN		
	Utilización de la definición de caso de la OMS	Estrategia de vigilancia	Muestras clínicas obtenidas de los casos	Envío de muestras al Centro Nacional de Influenza (o laboratorio)	Evaluación de los centros de vigilancia	Número de centros	Nombre	Integración de datos epidemiológicos y de laboratorio	Informe en línea
IRAG	Sí	Centinela	Cuota (24 muestras/semana)	Varía	Anual	4	Epiweb	Sí	En línea
ETI	Sí	Centinela	Cuota (24 muestras/semana)	Varía	Anual	4			
INFLUENZA	ND	Centinela	Cuota (48 muestras/semana)	Varía	ND	8			

- **Hospitales de vigilancia de IRAG (N=4)**
 1. Hospital General San Juan de Dios (Guatemala)
 2. Hospital Infantil de Infectología y Rehabilitación (Guatemala)
 3. Hospital Nacional de San Marcos (San Marcos)
 4. Hospital Nacional de Cobán (Alta Verapaz)
- **Sitios de vigilancia de ETI (N=4)**
 1. Clínica Periférica Primero de Julio (Mixco Guatemala)
 2. Centro de Salud San Marcos (San Marcos)
 3. Centro de Salud San Pedro Sacatepéquez (San Marcos)
 4. Centro de Salud de Cobán (Alta Verapaz)
- ◆ **Centros Nacionales de Influenza (N=1)**
 1. Laboratorio Nacional de Salud (Bárceñas)
 - Capacidad técnica: IF, RT-PCR, AV
 - Número de muestras procesadas por año: 3609
- △ **Laboratorios con capacidad de IF (N=3)**
 1. Ciudad de Guatemala
 2. San Marcos
 3. Cobán

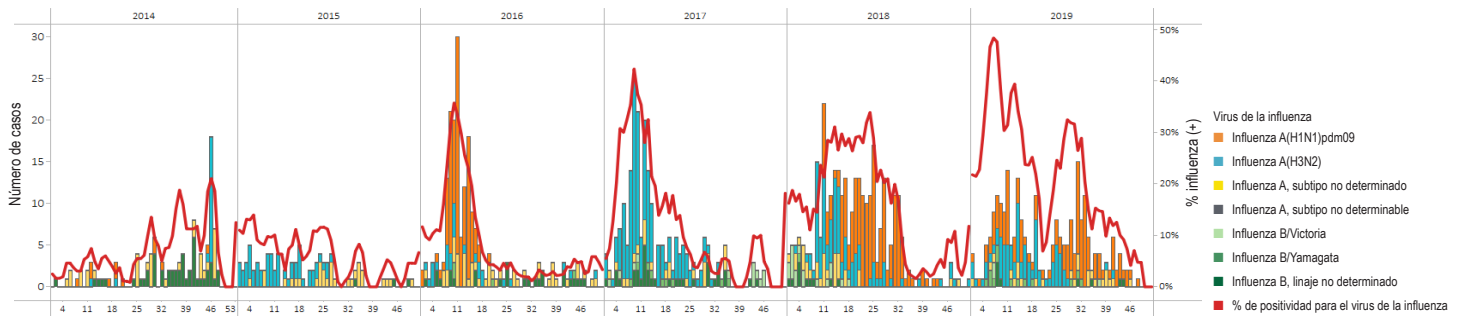


* Los datos del mapa de la vigilancia centinela se encuentran actualizados a enero del 2019. La población es una proyección al 2018 del Instituto Nacional de Estadística de Guatemala.

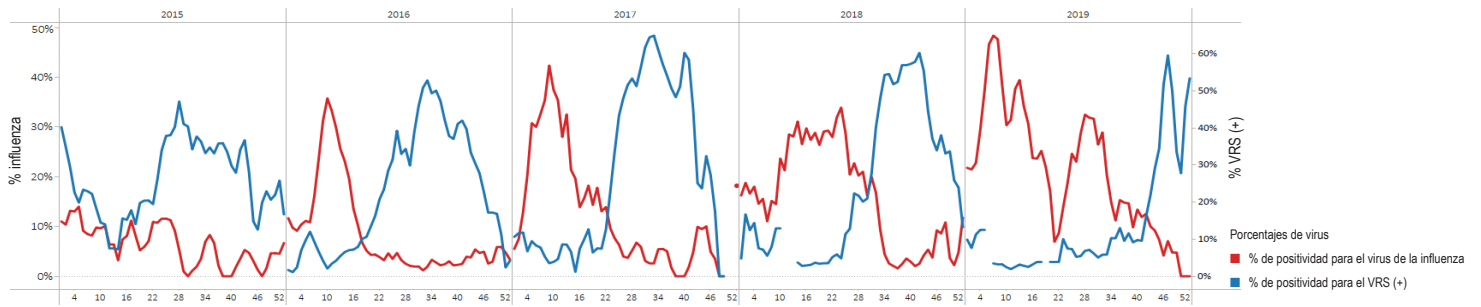
Virus de la influenza y virus respiratorio sincitial

Datos virológicos

Guatemala: Distribución de los virus de la influenza por semana epidemiológica

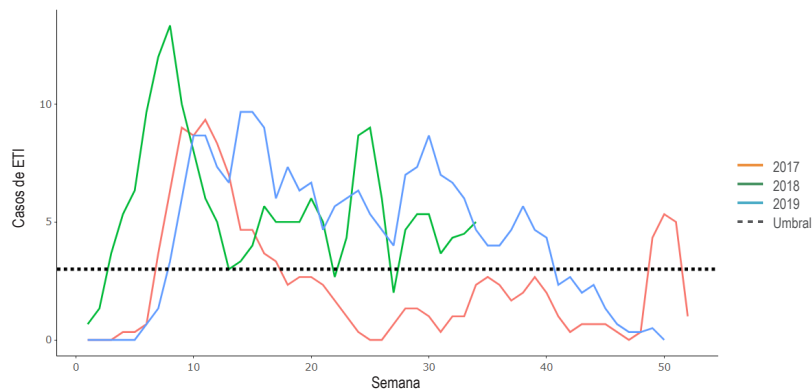


Guatemala: Porcentaje acumulado de positividad para virus de la influenza y virus respiratorio sincitial



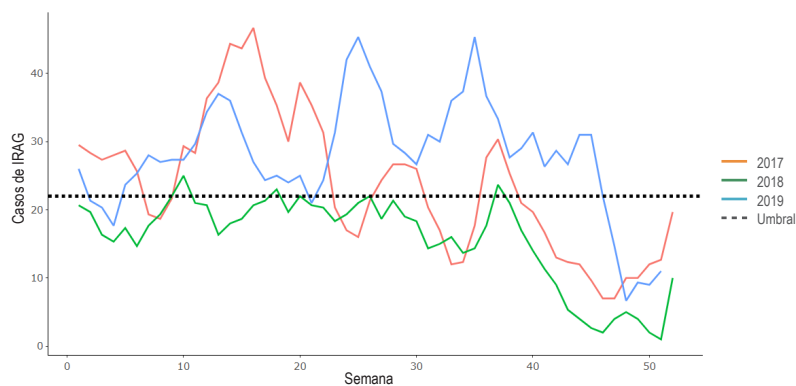
Enfermedad tipo influenza (ETI)

Datos de los casos ambulatorios⁸



Infección respiratoria aguda grave (IRAG)

Datos de los casos graves⁸



Plan de preparación para la influenza pandémica	
Plan disponible	Sí
Parte de un plan para todos los peligros	Sí
Año de la publicación original	2007
Año de la última revisión o actualización	2007
Simulaciones	No
Simulacros	No
Equipos de respuesta rápida conformados	Sí
Estrategia de comunicación de riesgos establecida	Sí

Vacuna antigripal	
Composición	Hemisferio norte
Mes de administración de la vacuna	Octubre
Porcentaje de personas mayores vacunadas ⁷	ND
Porcentaje de menores de 5 años vacunados ⁷	ND
Porcentaje de embarazadas vacunadas ⁷	Sí
Porcentaje de personas con mayor riesgo de tener complicaciones relacionadas con la influenza, vacunadas	Sí
Porcentaje de trabajadores de salud vacunados ⁷	90%

Capacidad en materia de laboratorio	
Vigilancia virológica	Sí
Participación en el último Proyecto de la OMS de Evaluación Externa de la Calidad (EQAP)	Sí
Muestras enviadas al Centro Colaborador de la OMS	Sí
Número de muestras analizadas en el 2017–2018	3609
Muestras analizadas para otros virus respiratorios (OVR)	Sí
Otros virus respiratorios detectados	VRS, adenovirus, parainfluenza 1, 2, 3; metapneumovirus

FluID/FluNet/PISA	
FluID	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
FluNet	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Criterios PISA	Transmisibilidad: Sí Gravedad de la enfermedad: No Impacto: No

Interfaz entre los seres humanos y los animales para la influenza	
Reuniones intersectoriales	En curso
Intercambio de información entre los sectores	No
Vigilancia de casos respiratorios atípicos con exposición a animales	En curso

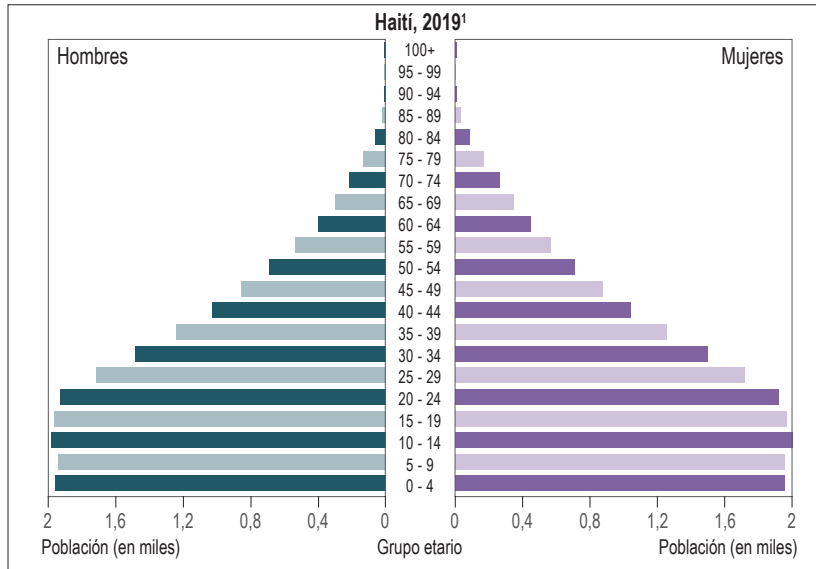
Carga de enfermedad por influenza	
Estimación de la carga médica por influenza	Sí
Estimación de la carga económica por influenza	Sí
Publicación de la carga de enfermedad por influenza	En línea

A menos que se indique otra cosa, el Equipo de la OPS/OMS de Vigilancia de la Influenza recogió todos los datos de una o varias de las siguientes fuentes: encuestas en línea de la OPS, completadas por expertos en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados o enviados por los países, presentaciones de país en reuniones regionales sobre la influenza y consultas a expertos en vigilancia de la influenza en el país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

1. Oficina del Censo de Estados Unidos. Population pyramid, 2019. Se puede encontrar en: <https://www.census.gov/popclock/world/gt>.
2. Banco Mundial. Población, total. Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.POP.TOTL>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
3. Banco Mundial. Densidad de población (personas por kilómetro). Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/EN.POP.DNST>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
4. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Población (2019). World Population Prospects 2019. Edición en línea. Rev. 1. Se puede encontrar en: <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Population/>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
5. Organización Panamericana de la Salud. Situación de la salud en las Américas: Indicadores Básicos 2018. Washington, D.C.: OPS; 2018. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/data/index.php/es/indicadores/visualizacion.html>.
6. Current health expenditure per capita, PPP (current international \$) | Data [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD>.
7. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización en las Américas [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/es/documentos/inmunizacion-americas-resumen-2019>.
8. Organización Mundial de la Salud (2020), Programa informático de la OMS para curvas promedio, Versión 0.3 (2019-10-09), © Derechos de autor: OMS, Ginebra.



Haití



POBLACIÓN
Población (por 1000 habitantes) ² : 11 263
Densidad demográfica (por km ²) ³ : 404,0
Porcentaje de la población < 5 años ⁴ : 11,4%
Porcentaje de la población ≥ 65 años ⁴ : 4,9%

MORTALIDAD
Tasa de mortalidad bruta (por 1000 habitantes) ⁵ : 11,2
Tasa de mortalidad por todas las causas en < 5 años (por 1000 nacidos vivos) ⁵ : 81,0
Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100 000 habitantes) ⁵ : 263,7

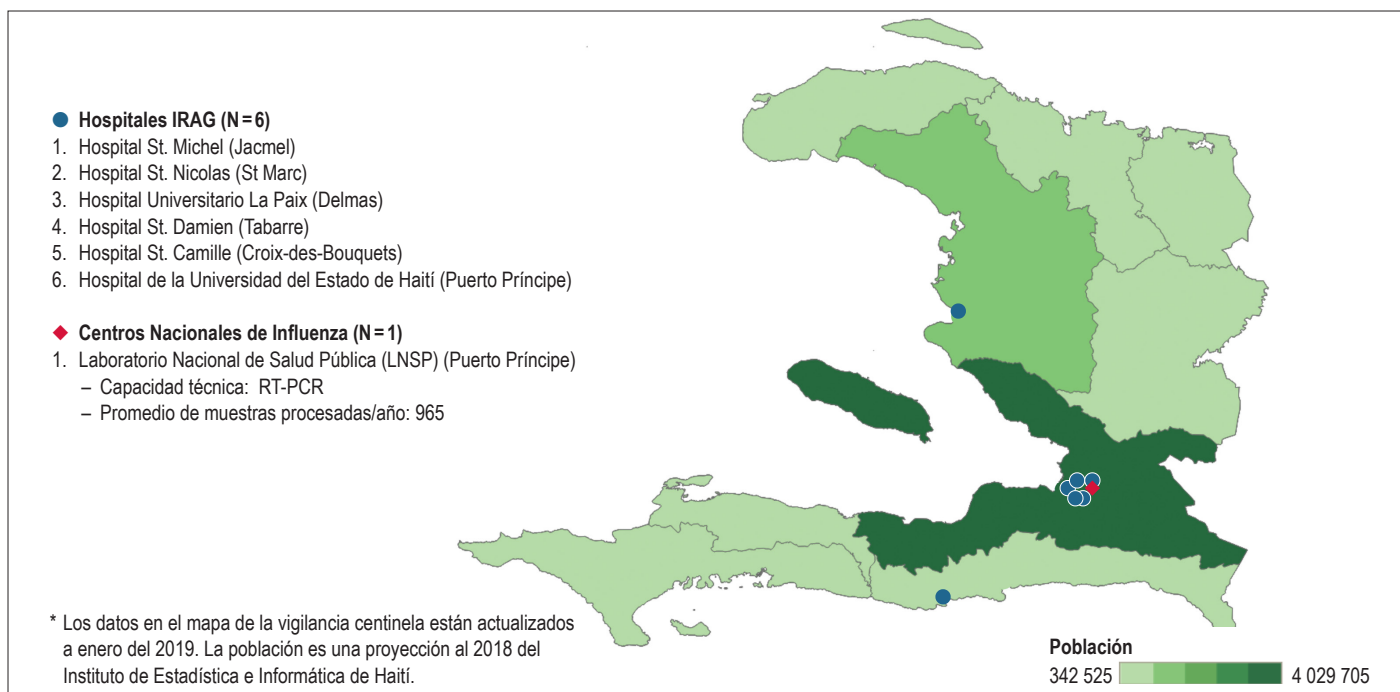
SALUD PÚBLICA
Número de médicos que trabajan en el sector público (por 10 000 habitantes) ⁵ : 2,3
Gasto corriente en salud por habitante, PPA* (\$ valor corriente internacional) ⁶ : 95
Gasto nacional en salud como porcentaje del PIB 2016 ⁶ : 0,8

*PPA, por paridad del poder adquisitivo

Indicadores sociodemográficos

Evento	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMA DE INFORMACIÓN		
	Utilización de la definición de caso de la OMS	Estrategia de vigilancia	Muestras clínicas obtenidas de los casos	Envío de muestras al Centro Nacional de Influenza (o laboratorio)	Evaluación de los centros de vigilancia	Número de centros	Nombre	Integración de datos epidemiológicos y de laboratorio	Informe en línea
IRAG	Sí	Centinela	100%	Semanal	Trimestral	6	EXCELL, DHIS2	Sí	Sí
ETI	Sí	Centinela	Cuota (10 muestras/semana)	Semanal	Trimestral	10	EXCELL, DHIS3		
IRA	No*	Nacional	100%	No	ND	ND	Sistema de evaluación y seguimiento integrado (MESI)	No	En línea

* IRA: Fiebre > 38 °C y por lo menos uno de los siguientes síntomas: rinitis, tos, enrojecimiento de la garganta, dolor de garganta o fiebre > 38 °C con respiración rápida y tos o dificultad respiratoria.



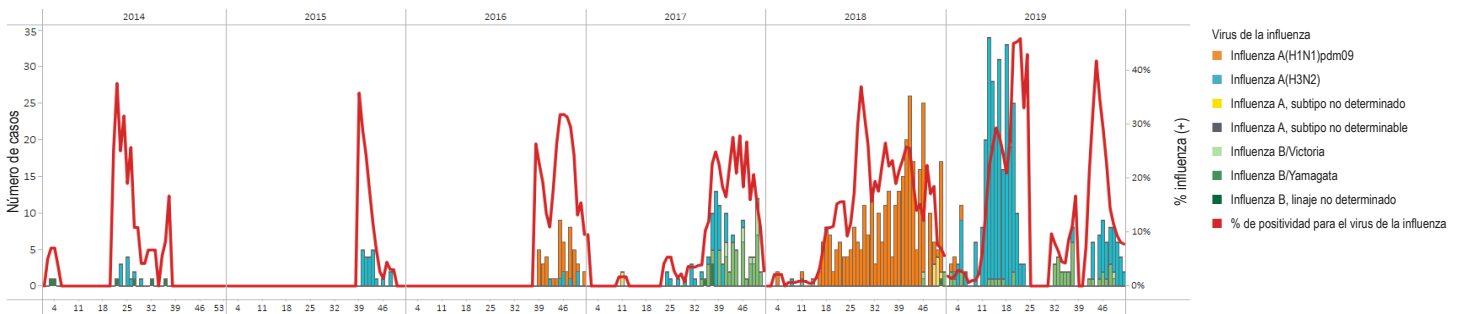
Sistemas de vigilancia

Mapa de la vigilancia*

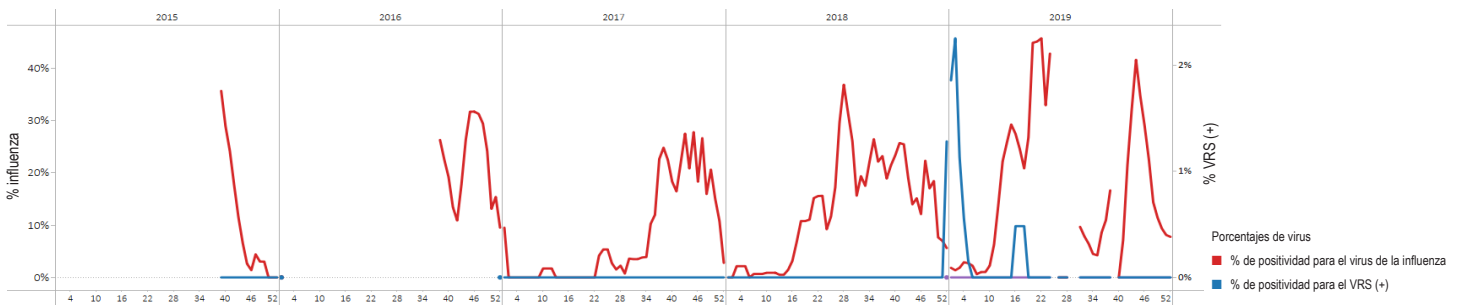
Virus de la influenza y virus respiratorio sincitial

Datos virológicos

Haití: Distribución de los virus de la influenza por semana epidemiológica



Haití: Porcentaje acumulado de positividad para virus de la influenza y virus respiratorio sincitial



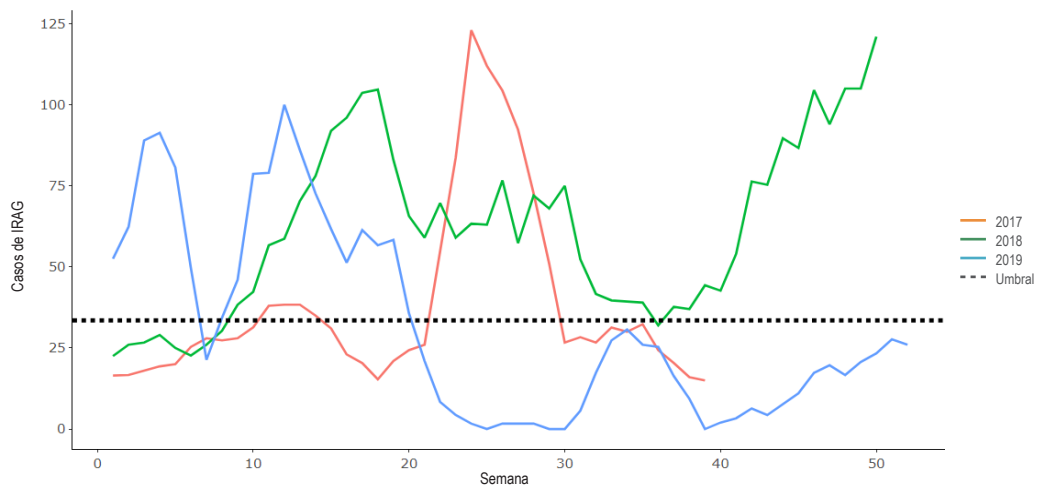
Enfermedad tipo influenza (ETI)

Datos de los casos ambulatorios

No se aplica

Infección respiratoria aguda grave (IRAG)

Datos de los casos graves⁸



Plan de preparación para la influenza pandémica	
Plan disponible	Sí
Parte de un plan para todos los peligros	Sí
Año de la publicación original	2009
Año de la última revisión o actualización	2019
Simulaciones	Sí
Simulacros	No
Equipos de respuesta rápida conformados	No
Estrategia de comunicación de riesgos establecida	Sí

Vacuna antigripal	
Composición	En transición de una composición a otra
Mes de administración de la vacuna	ND
Porcentaje de personas mayores vacunadas ⁷	ND
Porcentaje de menores de 5 años vacunados ⁷	ND
Porcentaje de embarazadas vacunadas ⁷	ND
Porcentaje de personas con mayor riesgo de tener complicaciones relacionadas con la influenza, vacunadas	ND
Porcentaje de trabajadores de salud vacunados ⁷	ND

Capacidad en materia de laboratorio	
Vigilancia virológica	Sí
Participación en el último Proyecto de la OMS de Evaluación Externa de la Calidad (EQAP)	Sí
Muestras enviadas al Centro Colaborador de la OMS	Sí
Número de muestras analizadas en el 2017–2018	965
Muestras analizadas para otros virus respiratorios (OVR)	Sí
Otros virus respiratorios detectados	VRS, adenovirus, parainfluenza 1, 2, 3

FluID/FluNet/PISA	
FluID	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
FluNet	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Criterios PISA	Transmisibilidad: En curso Gravedad de la enfermedad: En curso Impacto: En curso

Interfaz entre los seres humanos y los animales para la influenza	
Reuniones intersectoriales	En curso
Intercambio de información entre los sectores	En curso
Vigilancia de casos respiratorios atípicos con exposición a animales	En curso

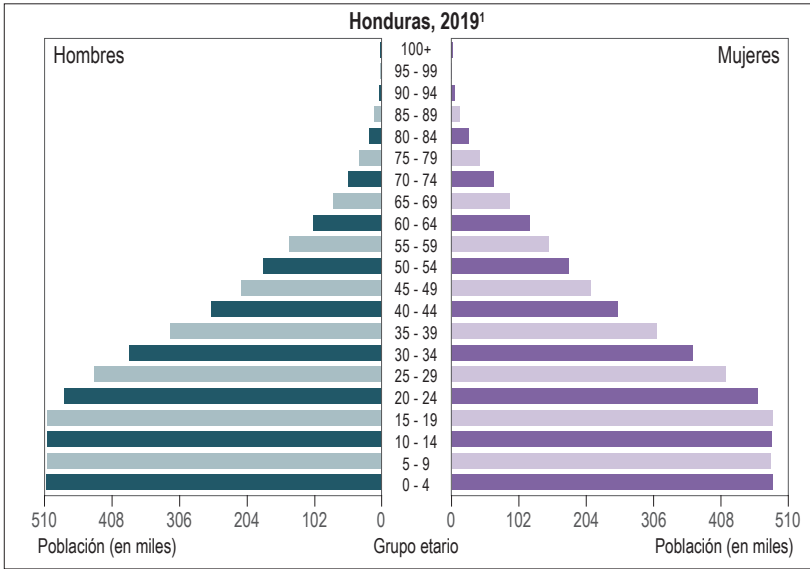
Carga de enfermedad por influenza	
Estimación de la carga médica por influenza	No
Estimación de la carga económica por influenza	No
Publicación de la carga de enfermedad por influenza	ND

A menos que se indique otra cosa, el Equipo de la OPS/OMS de Vigilancia de la Influenza recogió todos los datos de una o varias de las siguientes fuentes: encuestas en línea de la OPS, completadas por expertos en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados o enviados por los países, presentaciones de país en reuniones regionales sobre la influenza y consultas a expertos en vigilancia de la influenza en el país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

1. Oficina del Censo de Estados Unidos. Population pyramid, 2019. Se puede encontrar en: <https://www.census.gov/popclock/world/ha>.
2. Banco Mundial. Población, total. Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.POP.TOTL>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
3. Banco Mundial. Densidad de población (personas por kilómetro). Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/EN.POP.DNST>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
4. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Población (2019). World Population Prospects 2019. Edición en línea. Rev. 1. Se puede encontrar en: <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Population/>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
5. Organización Panamericana de la Salud. Situación de la salud en las Américas: Indicadores Básicos 2018. Washington, D.C.: OPS; 2018. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/data/index.php/es/indicadores/visualizacion.html>.
6. Current health expenditure per capita, PPP (current international \$) | Data [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://data.worldbank.org/indicador/SH.XPD.CHEX.PP.CD>.
7. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización en las Américas [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/es/documentos/inmunizacion-americas-resumen-2019>.
8. Organización Mundial de la Salud (2020), Programa informático de la OMS para curvas promedio, Versión 0.3 (2019-10-09), © Derechos de autor: OMS, Ginebra.



Honduras



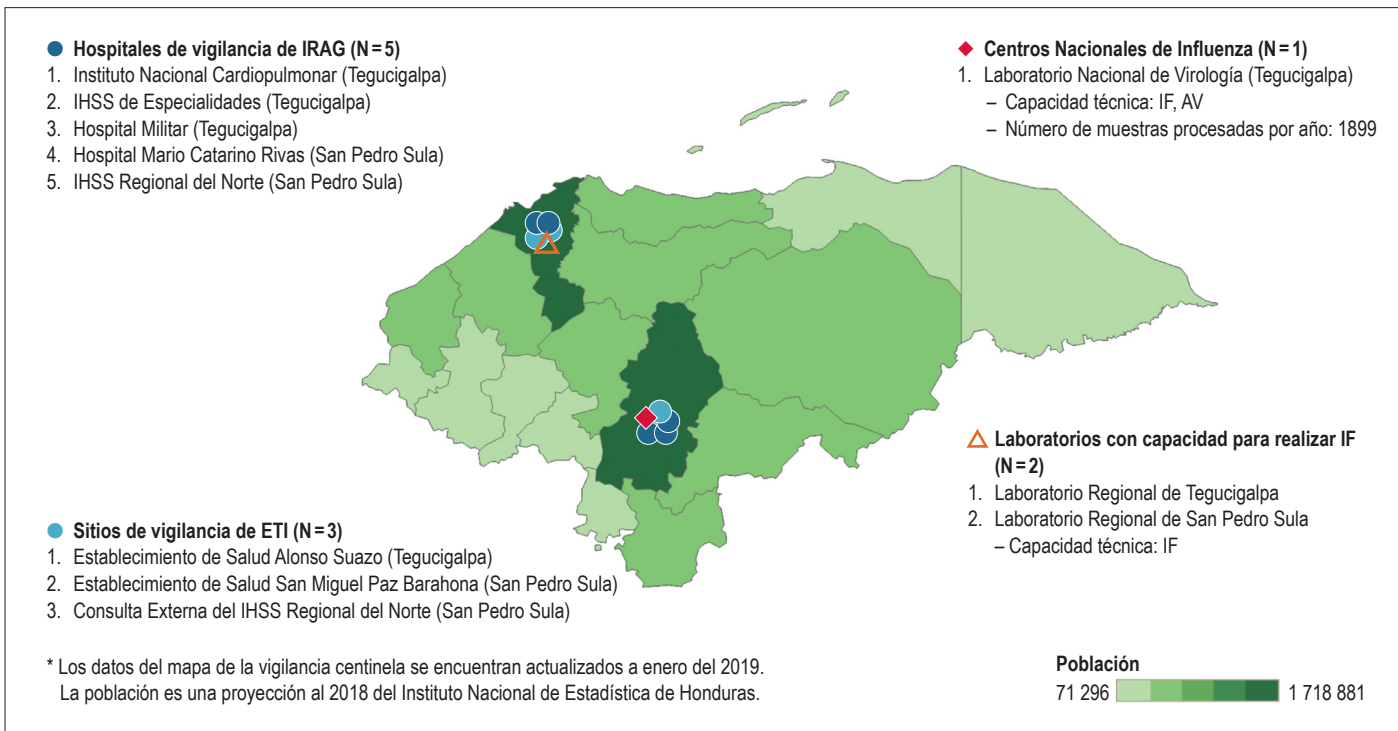
POBLACIÓN
Población (por 1000 habitantes) ² : 9588
Densidad demográfica (por km ²) ³ : 86,0
Porcentaje de la población < 5 años ⁴ : 10,5%
Porcentaje de la población ≥ 65 años ⁴ : 4,7%

MORTALIDAD
Tasa de mortalidad bruta (por 1000 habitantes) ⁵ : 6,0
Tasa de mortalidad por todas las causas en < 5 años (por 1000 nacidos vivos) ⁵ : ND
Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100 000 habitantes) ⁵ : 67,3

SALUD PÚBLICA
Número de médicos que trabajan en el sector público (por 10 000 habitantes) ⁵ : 10,0
Gasto corriente en salud por habitante, PPA* (\$ valor corriente internacional) ⁶ : 400,0
Gasto nacional en salud como porcentaje del PIB 2016 ⁵ : 3,9

*PPA, por paridad del poder adquisitivo

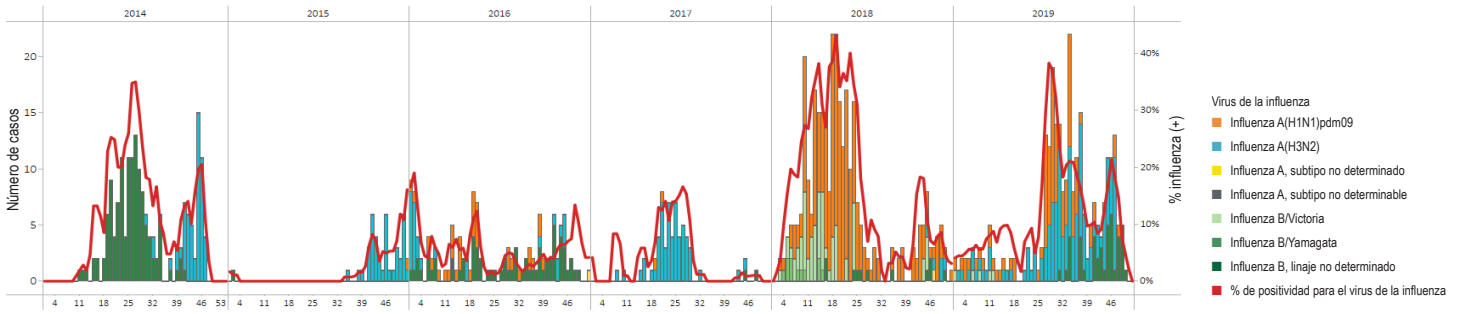
Evento	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMA DE INFORMACIÓN		
	Utilización de la definición de caso de la OMS	Estrategia de vigilancia	Muestras clínicas obtenidas de los casos	Envío de muestras al Centro Nacional de Influenza (o laboratorio)	Evaluación de los centros de vigilancia	Número de centros	Nombre	Integración de datos epidemiológicos y de laboratorio	Informe en línea
IRA	Sí	Centinela	100%	Semanal	Trimestral	5	PAHO-FLU	Sí	En línea
NEUMONÍA	Sí	Centinela	Cuota (21 muestras/semana)	Semanal	Trimestral	3			
INFLUENZA	ND	Centinela	100%	Semanal	ND	8			



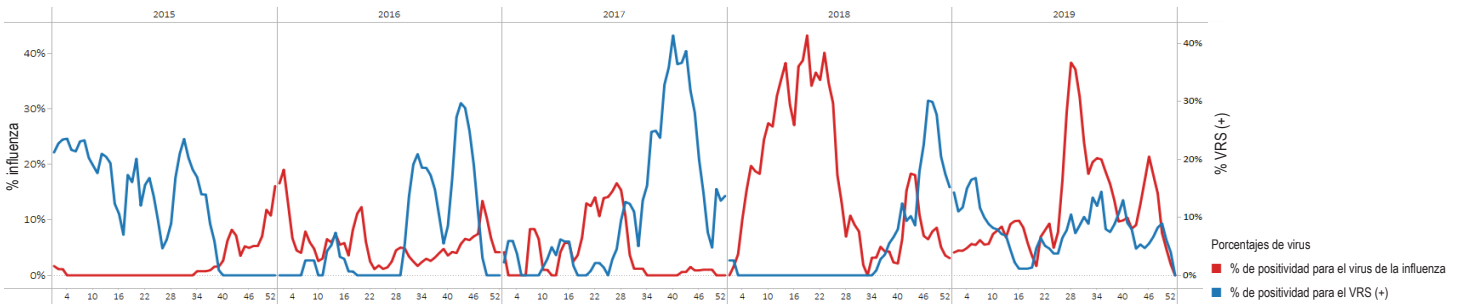
Virus de la influenza y virus respiratorio sincitial

Datos virológicos

Honduras: Distribución de los virus de la influenza por semana epidemiológica

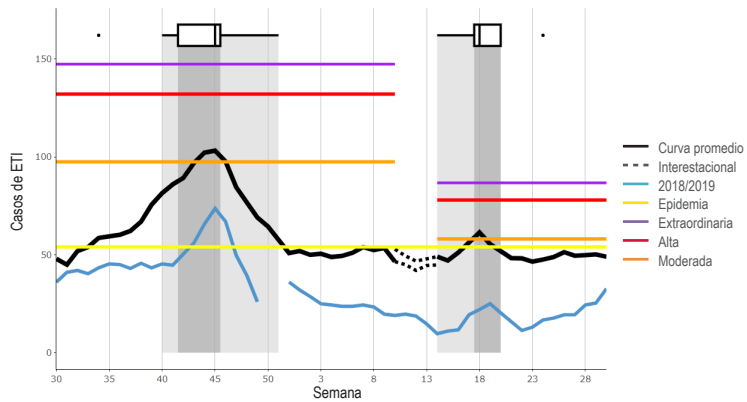


Honduras: Porcentaje acumulado de positividad para virus de la influenza y virus respiratorio sincitial



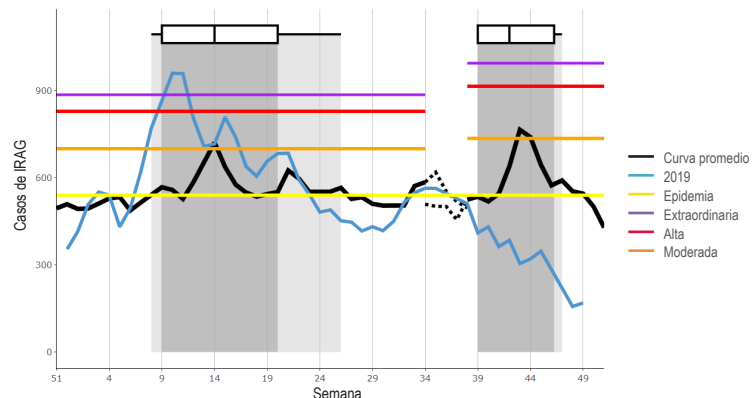
Enfermedad tipo influenza (ETI)

Datos de los casos ambulatorios⁷



Infección respiratoria aguda grave (IRAG)

Datos de los casos graves⁷



Plan de preparación para la influenza pandémica	
Plan disponible	Sí
Parte de un plan para todos los peligros	Sí
Año de la publicación original	2011
Año de la última revisión o actualización	2013
Simulaciones	No
Simulacros	No
Equipos de respuesta rápida conformados	Sí
Estrategia de comunicación de riesgos establecida	Sí

Vacuna antigripal	
Composición	Hemisferio sur
Mes de administración de la vacuna	Mayo
Porcentaje de personas mayores vacunadas	79% (> 68,5 años)
Porcentaje de menores de 5 años vacunados	57,3% (la edad es de 6 a 23 meses)
Porcentaje de embarazadas vacunadas	85%
Porcentaje de personas con mayor riesgo de tener complicaciones relacionadas con la influenza, vacunadas	100% (personas de 3 a 59 años con trastornos subyacentes)
Porcentaje de trabajadores de salud vacunados	84,6%

Capacidad en materia de laboratorio	
Vigilancia virológica	Sí
Participación en el último Proyecto de la OMS de Evaluación Externa de la Calidad (EQAP)	Sí
Muestras enviadas al Centro Colaborador de la OMS	Sí
Número de muestras analizadas en el 2017–2018	3777
Muestras analizadas para otros virus respiratorios (OVR)	Sí
Otros virus respiratorios detectados	VRS, adenovirus, parainfluenza 1, 2, 3

FluID/FluNet/PISA	
FluID	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
FluNet	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Criterios PISA	Transmisibilidad: En curso Gravedad de la enfermedad: En curso Impacto: En curso

Interfaz entre los seres humanos y los animales para la influenza	
Reuniones intersectoriales	En curso
Intercambio de información entre los sectores	No
Vigilancia de casos respiratorios atípicos con exposición a animales	Sí

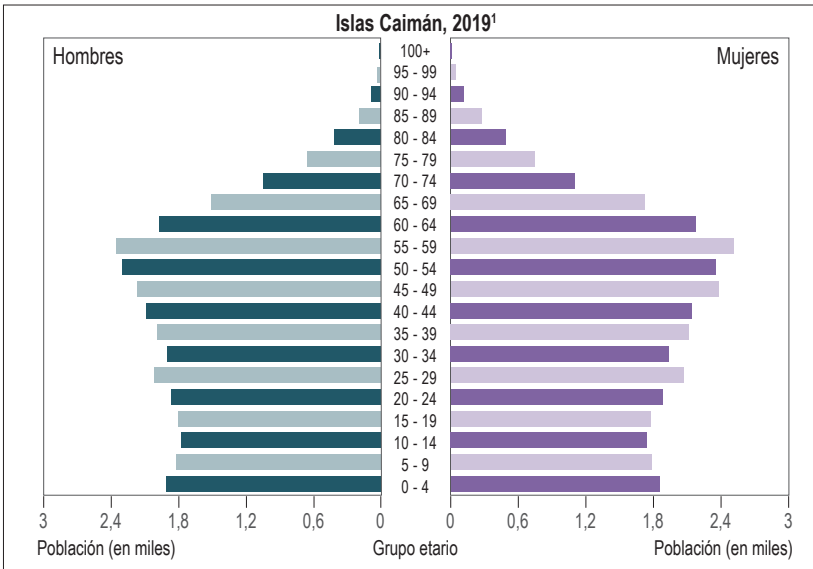
Carga de enfermedad por influenza	
Estimación de la carga médica por influenza	Sí
Estimación de la carga económica por influenza	Sí
Publicación de la carga de enfermedad por influenza	En curso

A menos que se indique otra cosa, el Equipo de la OPS/OMS de Vigilancia de la Influenza recogió todos los datos de una o varias de las siguientes fuentes: encuestas en línea de la OPS, completadas por expertos en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados o enviados por los países, presentaciones de país en reuniones regionales sobre la influenza y consultas a expertos en vigilancia de la influenza en el país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

1. Oficina del Censo de Estados Unidos. Population pyramid, 2019. Se puede encontrar en: <https://www.census.gov/popclock/world/ho>.
2. Banco Mundial. Población, total. Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.POP.TOTL>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
3. Banco Mundial. Densidad de población (personas por kilómetro). Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/EN.POP.DNST>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
4. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Población (2019). World Population Prospects 2019. Edición en línea. Rev. 1. Se puede encontrar en: <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Population/>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
5. Organización Panamericana de la Salud. Situación de la salud en las Américas: Indicadores Básicos 2018. Washington, D.C.: OPS; 2018. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/data/index.php/es/indicadores/visualizacion.html>.
6. Current health expenditure per capita, PPP (current international \$) | Data [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://data.worldbank.org/indicador/SH.XPD.CHEX.PP.CD>.
7. Organización Mundial de la Salud (2020), Programa informático de la OMS para curvas promedio, Versión 0.3 (2019-10-09), © Derechos de autor: OMS, Ginebra.



Islas Caimán



POBLACIÓN
Población (por 1000 habitantes) ² : 64,0
Densidad demográfica (por km ²) ³ : 4,0
Porcentaje de la población < 5 años ⁴ : ND
Porcentaje de la población ≥ 65 años ⁴ : ND

MORTALIDAD
Tasa de mortalidad bruta (por 1000 habitantes) ⁵ : 3,4
Tasa de mortalidad por todas las causas en < 5 años (por 1000 nacidos vivos) ⁵ : 11,0
Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100 000 habitantes) ⁵ : ND

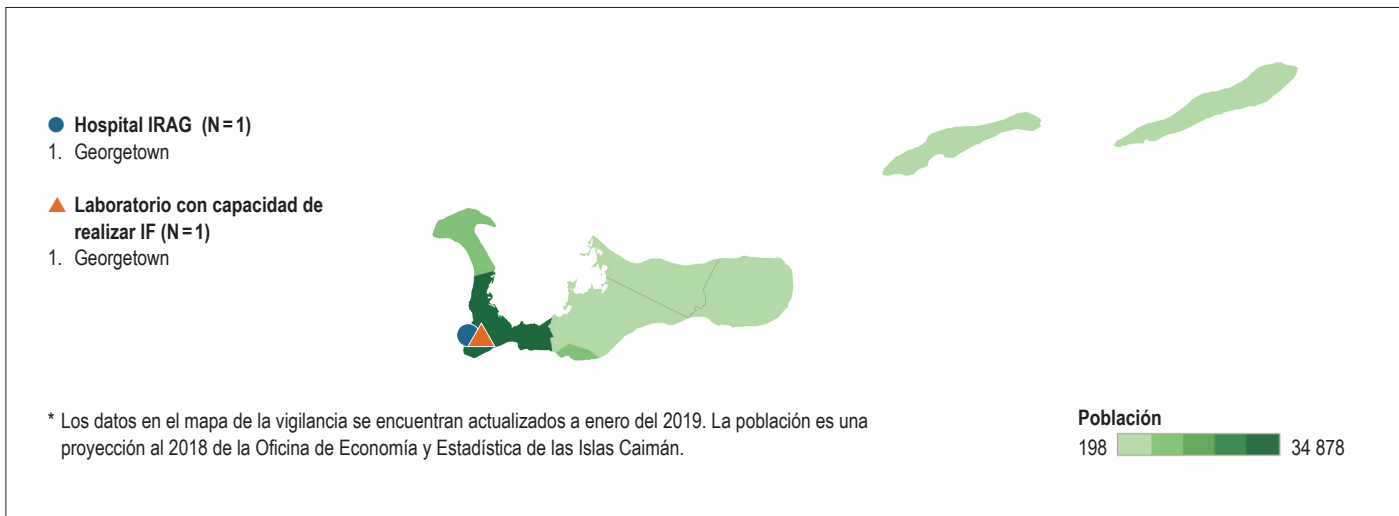
SALUD PÚBLICA
Número de médicos que trabajan en el sector público (por 10 000 habitantes) ⁵ : 36,6
Gasto corriente en salud por habitante, PPA* (\$ valor corriente internacional) ⁶ : ND
Gasto nacional en salud como porcentaje del PIB 2016 ⁵ : ND

*PPA, por paridad del poder adquisitivo

Indicadores sociodemográficos

Evento	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMA DE INFORMACIÓN		
	Uso de la definición de caso de la OMS	Estrategia de vigilancia	Muestras clínicas obtenidas de los casos	Envío de muestras al Centro Nacional de Influenza (o laboratorio)	Evaluación de los centros de vigilancia	Número de centros	Nombre	Integración de los datos del laboratorio y epidemiología	Informe en línea
IRA	Sí	Centinela	100%	2/semana	No	9	CERNER	No	No
NEUMONÍA	Sí	Centinela	Cuota (1-6 muestras/semana)	2/semana	No	9			
INFLUENZA	No; se utilizan códigos CIE 10	Centinela	Cuota (1-6 muestras/semana)	2/semana	ND	9			
MORTALIDAD POR INFLUENZA	NA	Centinela	ND	2/semana	ND	9			

Sistemas de vigilancia

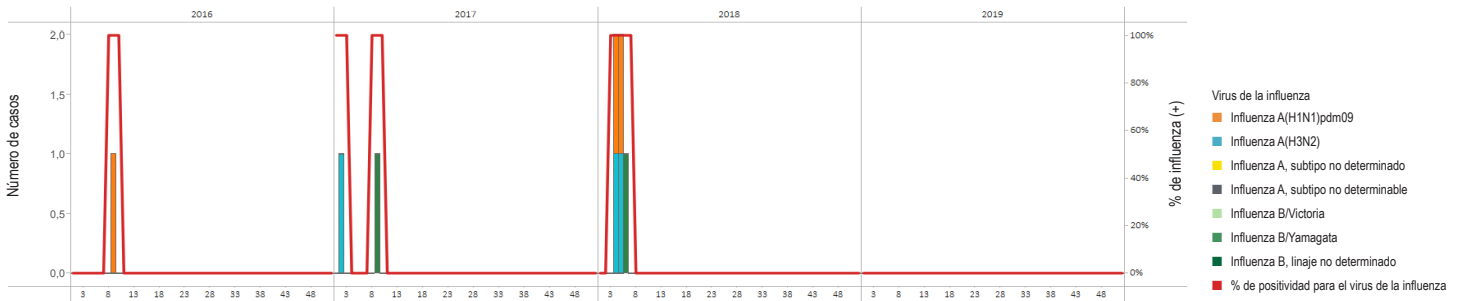


Mapa de la vigilancia*

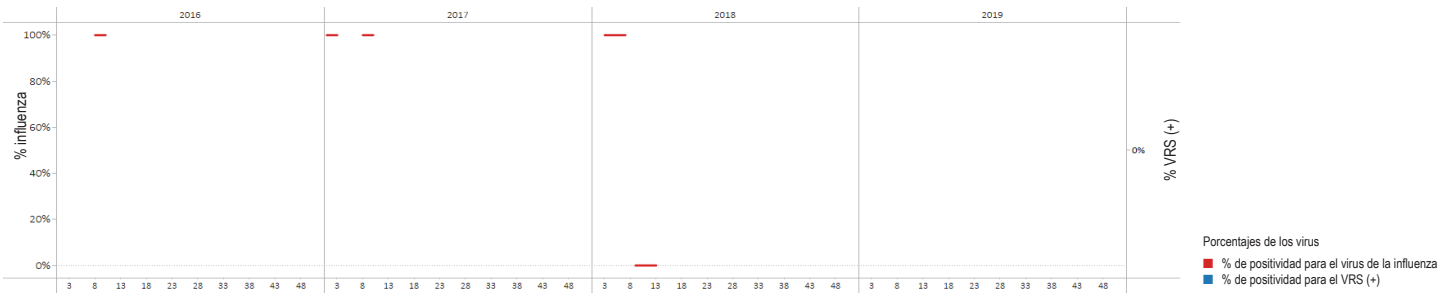
Virus de la influenza y virus respiratorio sincitial

Datos virológicos

Islas Caimán: Distribución de los virus de la influenza por semana epidemiológica



Islas Caimán: Porcentaje acumulado de positividad para virus de la influenza y virus respiratorio sincitial



Enfermedad tipo influenza (ETI)

Datos de los casos ambulatorios⁸



Infección respiratoria aguda grave (IRAG)

Datos de los casos graves⁸



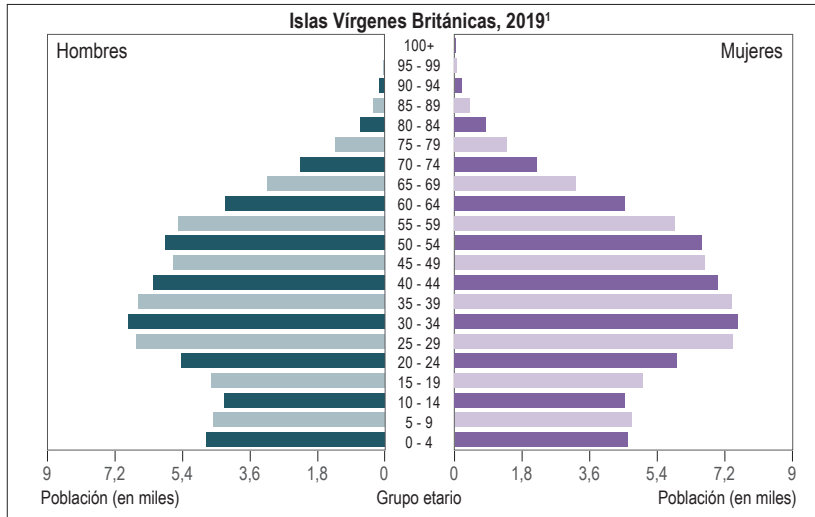
Plan de preparación para la influenza pandémica		Vacuna antigripal	
Plan disponible	Sí	Composición	Hemisferio norte
Parte de un plan para todos los peligros	Sí	Mes de administración de la vacuna	Octubre
Año de la publicación original	2007	Porcentaje de personas mayores vacunadas ⁷	ND
Año de la última revisión o actualización	2009	Porcentaje de menores de 5 años vacunados ⁷	ND
Simulaciones	Sí	Porcentaje de embarazadas vacunadas ⁷	Sí
Simulacros	No	Porcentaje de personas con mayor riesgo de tener complicaciones relacionadas con la influenza, vacunadas ⁷	Sí
Equipos de respuesta rápida conformados	No	Porcentaje de trabajadores de salud vacunados ⁷	Sí
Estrategia de comunicación de riesgos establecida	Sí		
Capacidad en materia de laboratorio		FluID/FluNet/PISA	
Vigilancia virológica	Sí	FluID	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Participación en el último Proyecto de la OMS de Evaluación Externa de la Calidad (EQAP)	No	FluNet	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Muestras enviadas al Centro Colaborador de la OMS	No	Criterios PISA	Transmisibilidad: En curso Gravedad de la enfermedad: En curso Impacto: En curso
Número de muestras analizadas en el 2017–2018	ND		
Muestras analizadas para otros virus respiratorios (OVR)	Sí		
Otros virus respiratorios detectados	VRS, adenovirus, parainfluenza 1, 2, 3; rinovirus		
Interfaz entre los seres humanos y los animales para la influenza		Carga de enfermedad por influenza	
Reuniones intersectoriales	Sí	Estimación de la carga médica por influenza	No
Intercambio de información entre los sectores	Sí	Estimación de la carga económica por influenza	No
Vigilancia de casos respiratorios atípicos con exposición a animales	No	Publicación de la carga de enfermedad por influenza	No

A menos que se indique otra cosa, el Equipo de la OPS/OMS de Vigilancia de la Influenza recogió todos los datos de una o varias de las siguientes fuentes: encuestas en línea de la OPS, completadas por expertos en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados o enviados por los países, presentaciones de país en reuniones regionales sobre la influenza y consultas a expertos en vigilancia de la influenza en el país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

1. Oficina del Censo de Estados Unidos. Population pyramid, 2019. Se puede encontrar en: <https://www.census.gov/popclock/world/cj>.
2. Banco Mundial. Población, total. Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.POP.TOTL>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
3. Banco Mundial. Densidad de población (personas por kilómetro). Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/EN.POP.DNST>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
4. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Población (2019). World Population Prospects 2019. Edición en línea. Rev. 1. Se puede encontrar en: <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Population/>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
5. Organización Panamericana de la Salud. Situación de la salud en las Américas: Indicadores Básicos 2018. Washington, D.C.: OPS; 2018. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/data/index.php/es/indicadores/visualizacion.html>.
6. Current health expenditure per capita, PPP (current international \$) | Data [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD>.
7. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización en las Américas [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/es/documentos/inmunizacion-americas-resumen-2019>.
8. Organización Mundial de la Salud (2020), Programa informático de la OMS para curvas promedio, Versión 0.3 (2019-10-09), © Derechos de autor: OMS, Ginebra.



Islas Vírgenes Británicas



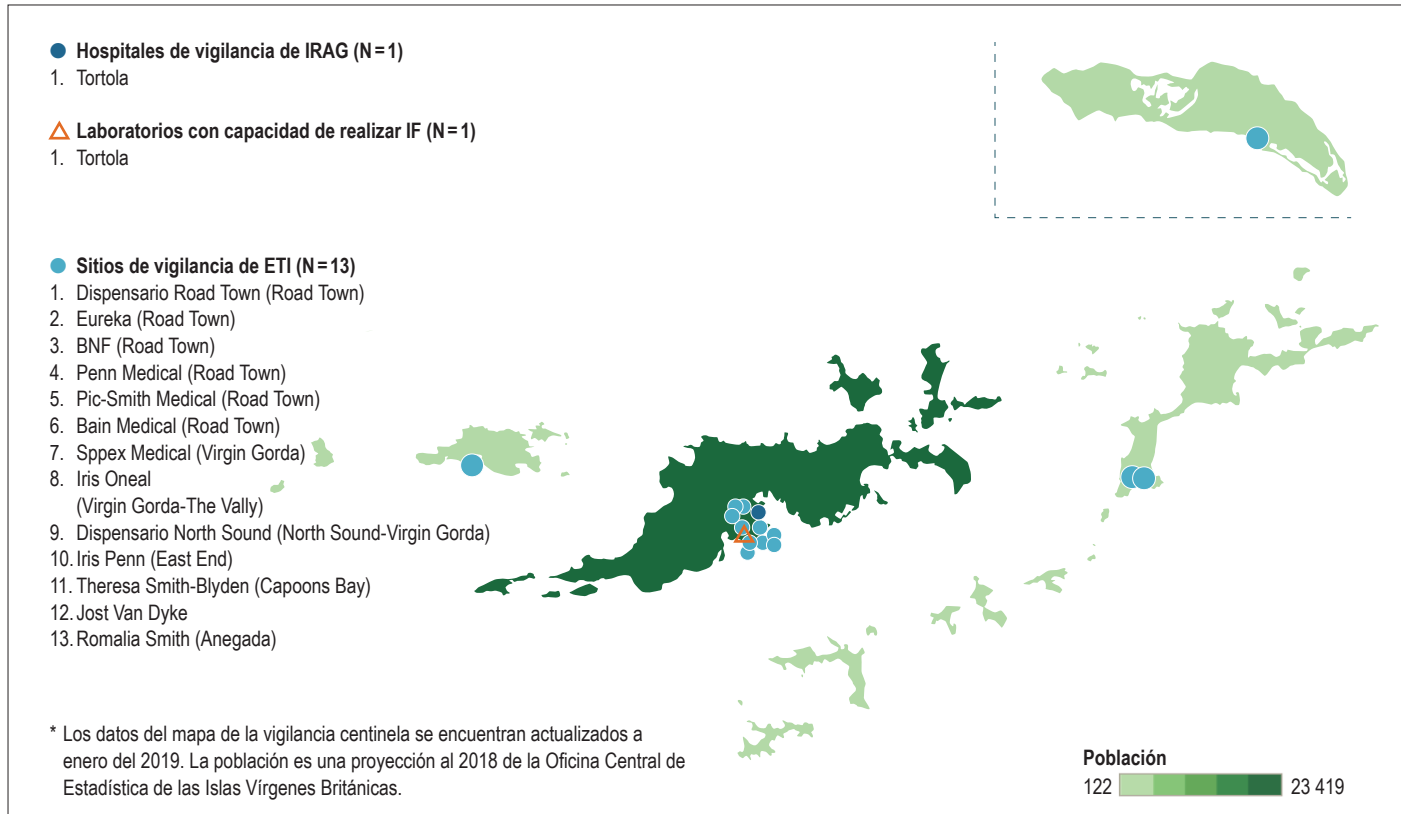
POBLACIÓN
Población (por 1000 habitantes) ² : 29,8
Densidad demográfica (por km ²) ³ : 199,0
Porcentaje de la población < 5 años ⁴ : ND
Porcentaje de la población ≥ 65 años ⁴ : ND

MORTALIDAD
Tasa de mortalidad bruta (por 1000 habitantes) ⁵ : ND
Tasa de mortalidad por todas las causas en < 5 años (por 1000 nacidos vivos) ⁵ : 20,3
Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100 000 habitantes) ⁵ : ND

SALUD PÚBLICA
Número de médicos que trabajan en el sector público (por 10 000 habitantes) ⁵ : 18,6
Gasto corriente en salud por habitante, PPA* (\$ valor corriente internacional) ⁶ : ND
Gasto nacional en salud como porcentaje del PIB 2016 ⁵ : ND

*PPA, por paridad del poder adquisitivo

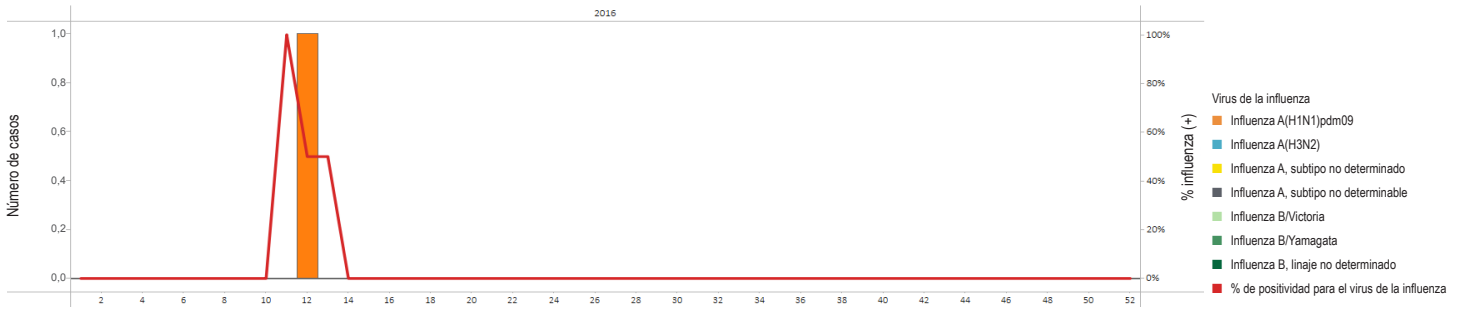
Evento	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMA DE INFORMACIÓN		
	Uso de la definición de caso de la OMS	Estrategia de vigilancia	Muestras clínicas obtenidas de los casos	Envío de muestras al Centro Nacional de Influenza (o laboratorio)	Evaluación de los centros de vigilancia	Número de centros	Nombre	Integración de los datos del laboratorio y epidemiología	Informe en línea
INFLUENZA	ND	Centinela	ND	3 veces/semana	ND	14	ND	ND	Sí



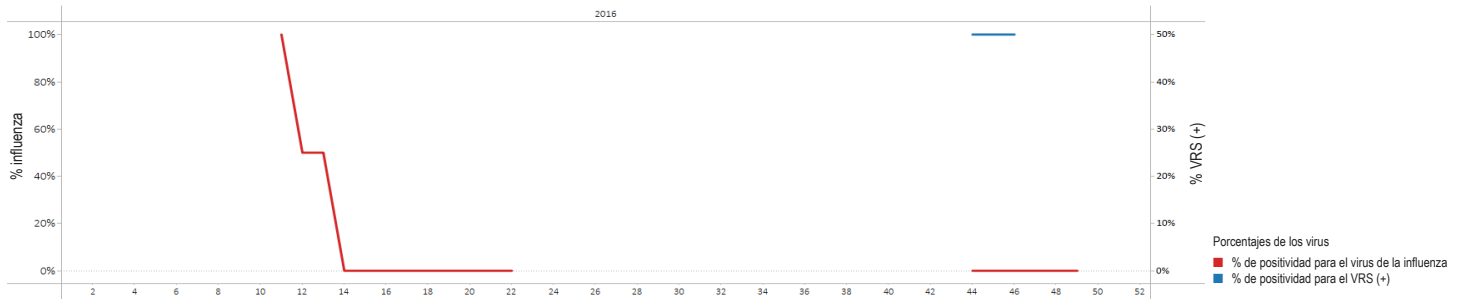
Virus de la influenza y virus respiratorio sincitial

Datos virológicos

Islas Vírgenes Británicas: Distribución de los virus de la influenza por semana epidemiológica

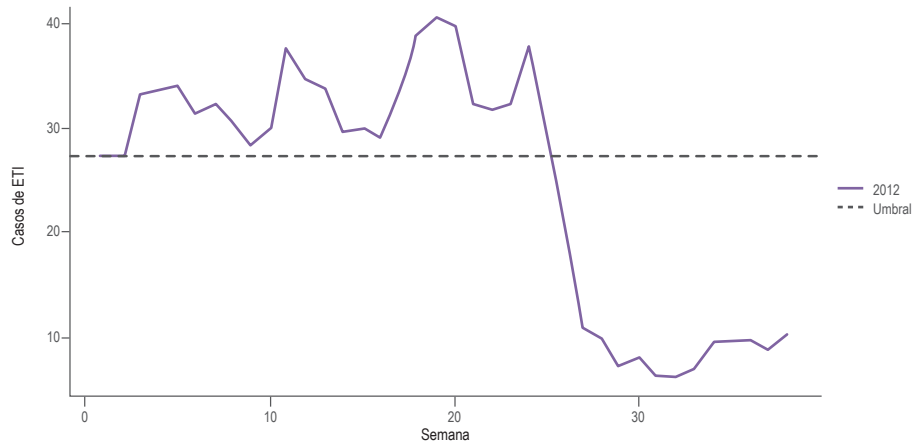


Islas Vírgenes Británicas: Porcentaje acumulado de positividad para virus de la influenza y virus respiratorio sincitial



Enfermedad tipo influenza (ETI)

Datos de los casos graves⁸



Infección respiratoria aguda grave (IRAG)

Datos de los casos graves

No se aplica

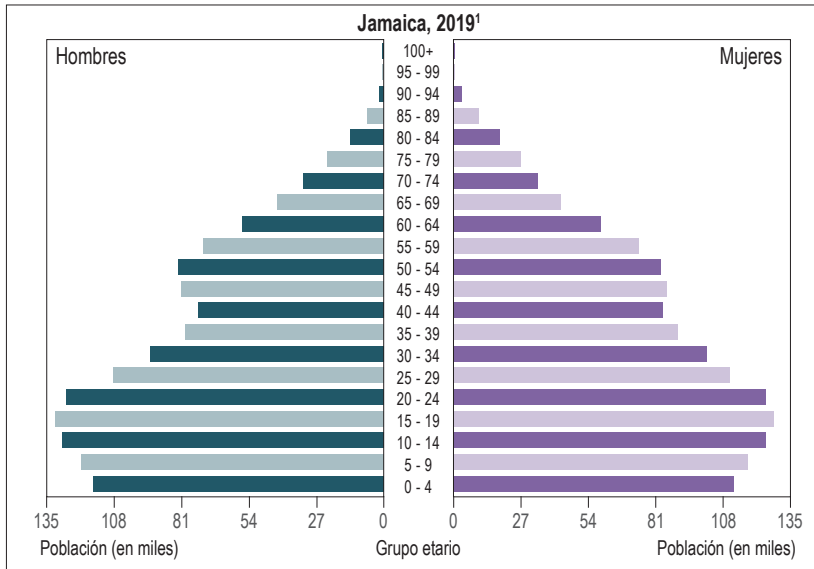
Plan de preparación para la influenza pandémica		Vacuna antigripal	
Plan disponible	Sí	Composición	Hemisferio norte
Parte de un plan para todos los peligros	No	Mes de administración de la vacuna	Noviembre
Año de la publicación original	2010	Porcentaje de personas mayores vacunadas ⁷	82,6% (≥ 65 años)
Año de la última revisión o actualización	En curso	Porcentaje de menores de 5 años vacunados ⁷	ND
Simulaciones	Sí	Porcentaje de embarazadas vacunadas ⁷	ND
Simulacros	No	Porcentaje de personas con mayor riesgo de tener complicaciones relacionadas con la influenza, vacunadas ⁷	96%
Equipos de respuesta rápida conformados	Sí	Porcentaje de trabajadores de salud vacunados ⁷	6,8%
Estrategia de comunicación de riesgos establecida	Sí		
Capacidad en materia de laboratorio		FluID/FluNet/PISA	
Vigilancia virológica	No	FluID	Informe: En curso Notificó > 33%: En curso Notificó a la OMS en el 2018: En curso
Participación en el último Proyecto de la OMS de Evaluación Externa de la Calidad (EQAP)	ND	FluNet	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Muestras enviadas al Centro Colaborador de la OMS	ND	Criterios PISA	Transmisibilidad: En curso Gravedad de la enfermedad: En curso Impacto: En curso
Número de muestras analizadas en el 2017-2018	ND		
Muestras analizadas para otros virus respiratorios (OVR)	ND		
Otros virus respiratorios detectados	ND		
Interfaz entre los seres humanos y los animales para la influenza		Carga de enfermedad por influenza	
Reuniones intersectoriales	En curso	Estimación de la carga médica por influenza	No
Intercambio de información entre los sectores	En curso	Estimación de la carga económica por influenza	No
Vigilancia de casos respiratorios atípicos con exposición a animales	En curso	Publicación de la carga de enfermedad por influenza	ND

A menos que se indique otra cosa, el Equipo de la OPS/OMS de Vigilancia de la Influenza recogió todos los datos de una o varias de las siguientes fuentes: encuestas en línea de la OPS, completadas por expertos en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados o enviados por los países, presentaciones de país en reuniones regionales sobre la influenza y consultas a expertos en vigilancia de la influenza en el país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

1. Oficina del Censo de Estados Unidos. Population pyramid, 2019. Se puede encontrar en: <https://www.census.gov/popclock/world/vi>.
2. Banco Mundial. Población, total. Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.POP.TOTL>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
3. Banco Mundial. Densidad de población (personas por kilómetro). Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/EN.POP.DNST>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
4. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Población (2019). World Population Prospects 2019. Edición en línea. Rev. 1. Se puede encontrar en: <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Population/>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
5. Organización Panamericana de la Salud. Situación de la salud en las Américas: Indicadores Básicos 2018. Washington, D.C.: OPS; 2018. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/data/index.php/es/indicadores/visualizacion.html>.
6. Current health expenditure per capita, PPP (current international \$) | Data [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD>.
7. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización en las Américas [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/es/documentos/inmunizacion-americas-resumen-2019>.
8. Organización Mundial de la Salud (2020), Programa informático de la OMS para curvas promedio, Versión 0.3 (2019-10-09), © Derechos de autor: OMS, Ginebra.



Jamaica



POBLACIÓN
Población (por 1000 habitantes) ² : 2935
Densidad demográfica (por km ²) ³ : 271,0
Porcentaje de la población < 5 años ⁴ : 8,1%
Porcentaje de la población ≥ 65 años ⁴ : 8,8%

MORTALIDAD
Tasa de mortalidad bruta (por 1000 habitantes) ⁵ : 5,7
Tasa de mortalidad por todas las causas en < 5 años (por 1000 nacidos vivos) ⁵ : 22,0
Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100 000 habitantes) ⁵ : 75,0

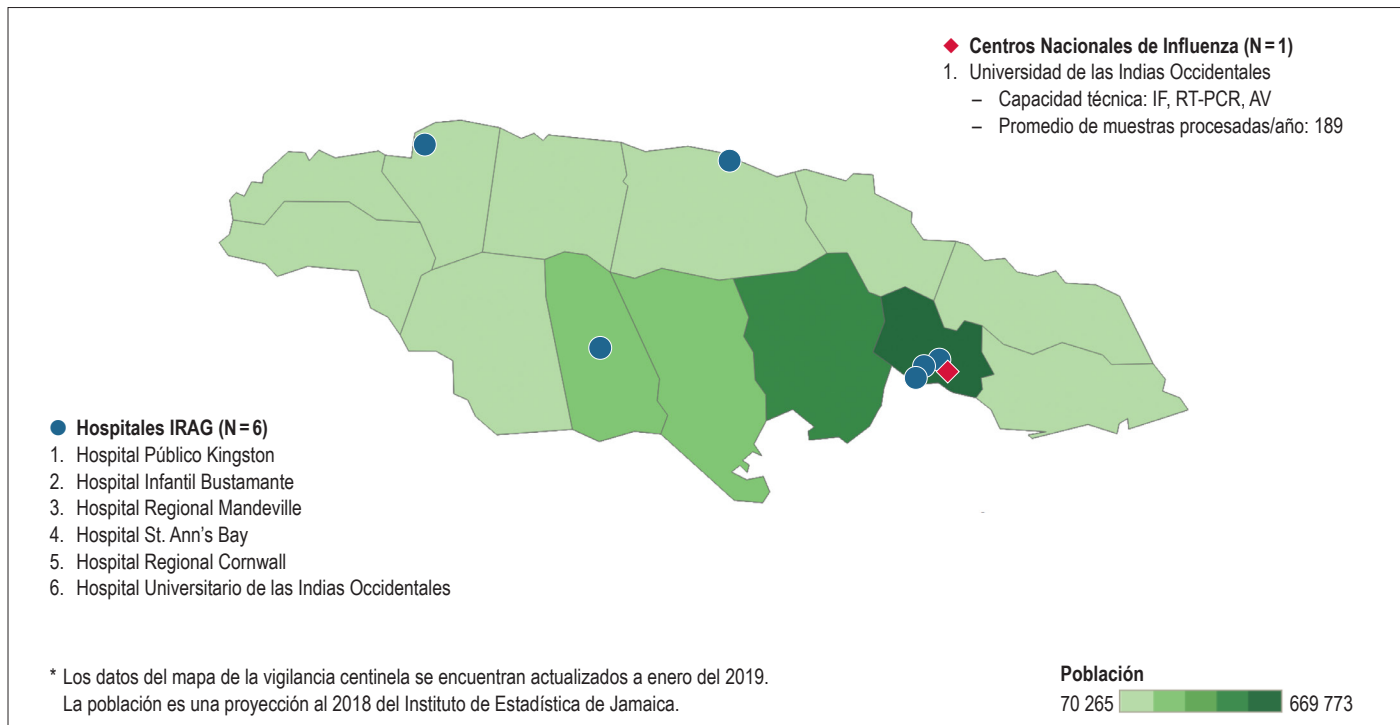
SALUD PÚBLICA
Número de médicos que trabajan en el sector público (por 10 000 habitantes) ⁵ : 5,7
Gasto corriente en salud por habitante, PPA* (\$ valor corriente internacional) ⁵ : 22,0
Gasto nacional en salud como porcentaje del PIB 2016 ⁵ : 75,0

*PPA, por paridad del poder adquisitivo

Indicadores sociodemográficos

Evento	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMA DE INFORMACIÓN		
	Utilización de la definición de caso de la OMS	Estrategia de vigilancia	Muestras clínicas obtenidas de los casos	Envío de muestras al Centro Nacional de Influenza (o laboratorio)	Evaluación de los centros de vigilancia	Número de centros	Nombre	Integración de datos epidemiológicos y de laboratorio	Informe en línea
IRAG	Sí	Centinela	100%	5 días/semana	Anual	6	OPS/OMS Sistema en línea para la vigilancia centinela de la infección respiratoria aguda grave	Sí	En línea
ETI	Sí	Centinela	Cuota	5 días/semana	Anual	78		No	
INFLUENZA	ND	Nacional	100%	Diario	ND	ND		Sí	

Sistemas de vigilancia

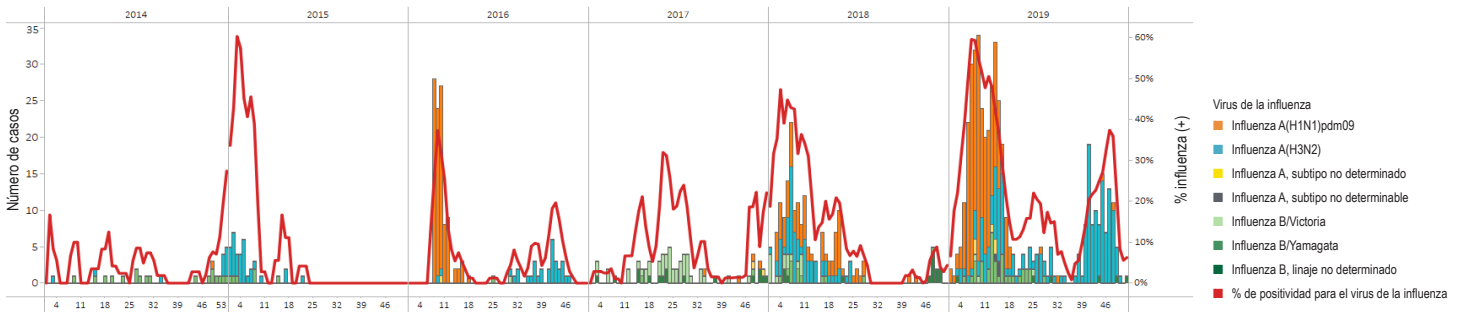


Mapa de la vigilancia*

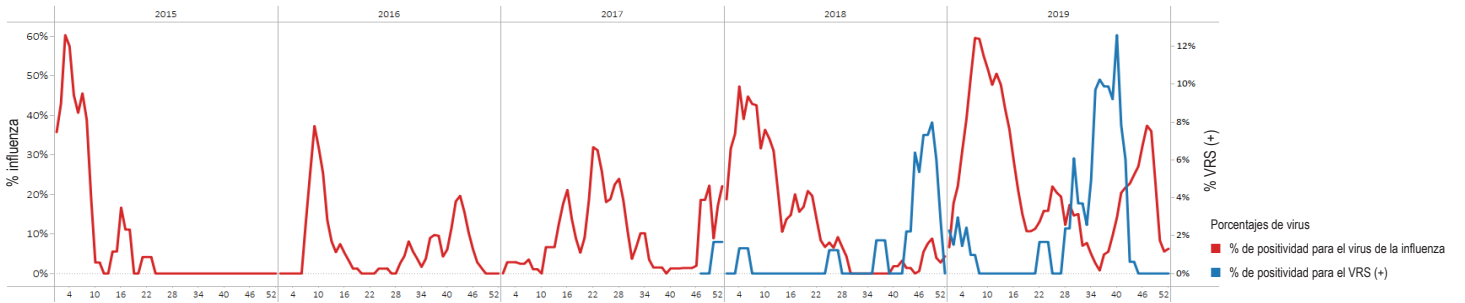
Virus de la influenza y virus respiratorio sincitial

Datos virológicos

Jamaica: Distribución de los virus de la influenza por semana epidemiológica

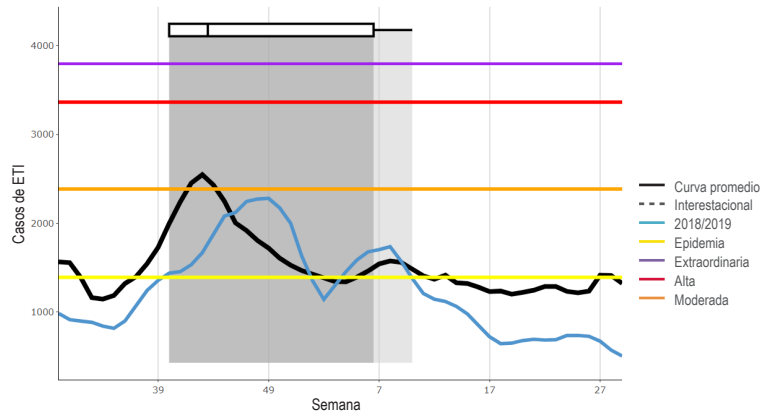


Jamaica: Porcentaje acumulado de positividad para virus de la influenza y virus respiratorio sincitial



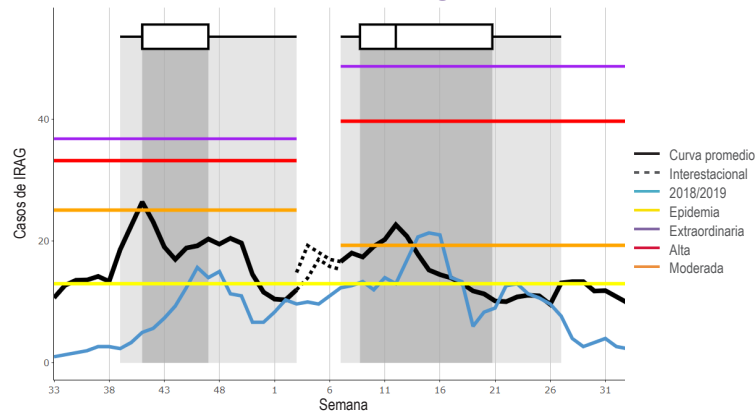
Enfermedad tipo influenza (ETI)

Datos de los casos ambulatorios⁸



Infección respiratoria aguda grave (IRAG)

Datos de los casos graves⁸



Plan de preparación para la influenza pandémica	
Plan disponible	Sí
Parte de un plan para todos los peligros	Sí
Año de la publicación original	2007
Año de la última revisión o actualización	2017/2018
Simulaciones	Sí
Simulacros	Sí
Equipos de respuesta rápida conformados	Sí
Estrategia de comunicación de riesgos establecida	Sí

Vacuna antigripal	
Composición	Hemisferio norte
Mes de administración de la vacuna	Octubre
Porcentaje de personas mayores vacunadas	2,3% (para personas mayores inscritas en el Programa de Adelanto mediante la Salud y la Educación)
Porcentaje de menores de 5 años vacunados ⁷	Sí
Porcentaje de embarazadas vacunadas ⁷	7,8% (para mujeres inscritas en el Programa de Adelanto mediante la Salud y la Educación)
Porcentaje de personas con mayor riesgo de tener complicaciones relacionadas con la influenza, vacunadas	Sí
Porcentaje de trabajadores de salud vacunados ⁷	23%

Capacidad en materia de laboratorio	
Vigilancia virológica	Sí
Participación en el último Proyecto de la OMS de Evaluación Externa de la Calidad (EQAP)	Sí
Muestras enviadas al Centro Colaborador de la OMS	Sí
Número de muestras analizadas en el 2017–2018	2029
Muestras analizadas para otros virus respiratorios (OVR)	Sí
Otros virus respiratorios detectados	VRS, adenovirus, parainfluenza 1, 2, 3; metapneumovirus

FluID/FluNet/PISA	
FluID	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
FluNet	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Criterios PISA	Transmisibilidad: En curso Gravedad de la enfermedad: En curso Impacto: En curso

Interfaz entre los seres humanos y los animales para la influenza	
Reuniones intersectoriales	Sí
Intercambio de información entre los sectores	Sí
Vigilancia de casos respiratorios atípicos con exposición a animales	Sí

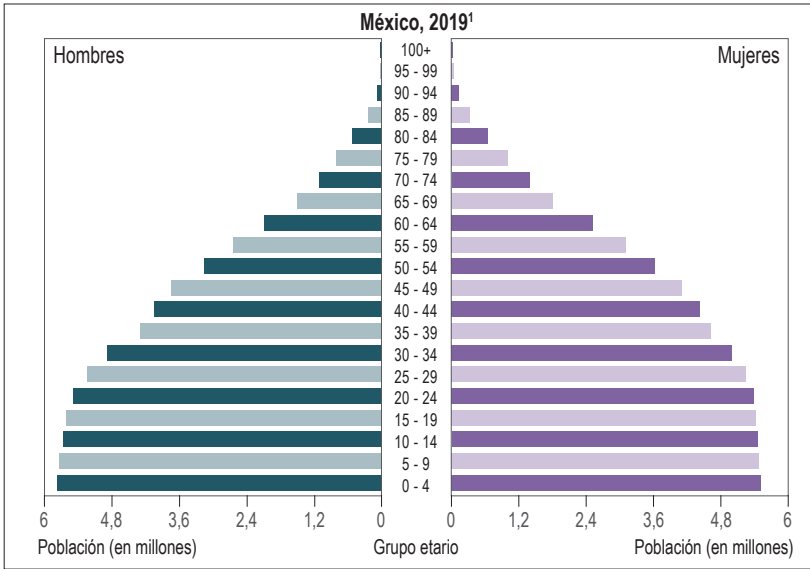
Carga de enfermedad por influenza	
Estimación de la carga médica por influenza	No
Estimación de la carga económica por influenza	No
Publicación de la carga de enfermedad por influenza	ND

A menos que se indique otra cosa, el Equipo de la OPS/OMS de Vigilancia de la Influenza recogió todos los datos de una o varias de las siguientes fuentes: encuestas en línea de la OPS, completadas por expertos en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados o enviados por los países, presentaciones de país en reuniones regionales sobre la influenza y consultas a expertos en vigilancia de la influenza en el país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

1. Oficina del Censo de Estados Unidos. Population pyramid, 2019. Se puede encontrar en: <https://www.census.gov/popclock/world/jm>.
2. Banco Mundial. Población, total. Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.POP.TOTL>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
3. Banco Mundial. Densidad de población (personas por kilómetro). Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/EN.POP.DNST>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
4. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Población (2019). World Population Prospects 2019. Edición en línea. Rev. 1. Se puede encontrar en: <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Population/>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
5. Organización Panamericana de la Salud. Situación de la salud en las Américas: Indicadores Básicos 2018. Washington, D.C.: OPS; 2018. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/data/index.php/es/indicadores/visualizacion.html>.
6. Current health expenditure per capita, PPP (current international \$) | Data [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD>.
7. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización en las Américas [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/es/documentos/inmunizacion-americas-resumen-2019>.
8. Organización Mundial de la Salud (2020), Programa informático de la OMS para curvas promedio, Versión 0.3 (2019-10-09), © Derechos de autor: OMS, Ginebra.



México



POBLACIÓN	
Población (por 1000 habitantes) ² :	126 000
Densidad demográfica (por km ²) ³ :	65,0
Porcentaje de la población < 5 años ⁴ :	9,0%
Porcentaje de la población ≥ 65 años ⁴ :	7,2%

MORTALIDAD	
Tasa de mortalidad bruta (por 1000 habitantes) ⁵ :	5,6
Tasa de mortalidad por todas las causas en < 5 años (por 1000 nacidos vivos) ⁵ :	14,5
Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100 000 habitantes) ⁵ :	52,0

SALUD PÚBLICA	
Número de médicos que trabajan en el sector público (por 10 000 habitantes) ⁵ :	25,5
Gasto corriente en salud por habitante, PPA* (\$ valor corriente internacional) ⁶ :	972,0
Gasto nacional en salud como porcentaje del PIB 2016 ⁵ :	2,9

*PPA, por paridad del poder adquisitivo

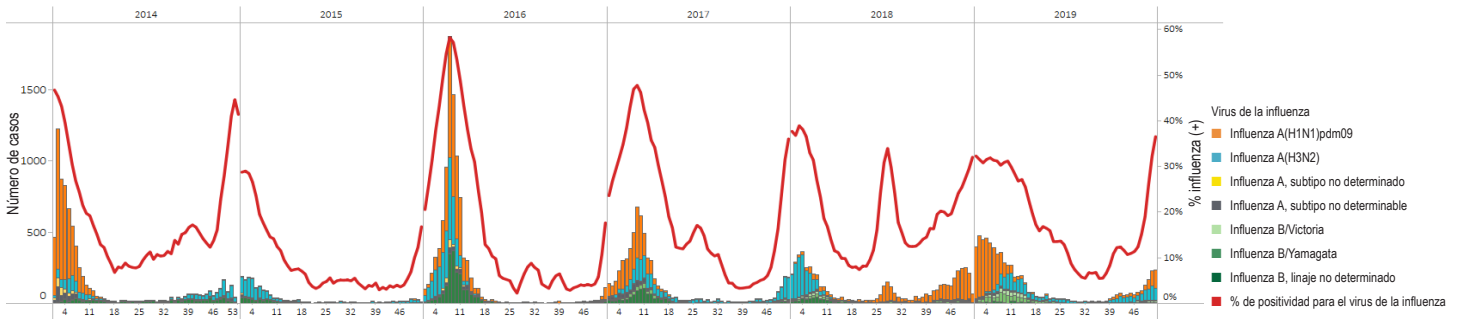
Evento	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMA DE INFORMACIÓN		
	Utilización de la definición de caso de la OMS	Estrategia de vigilancia	Muestras clínicas obtenidas de los casos	Envío de muestras al Centro Nacional de Influenza (o laboratorio)	Evaluación de los centros de vigilancia	Número de centros	Nombre	Integración de datos epidemiológicos y de laboratorio	Informe en línea
IRA	Sí	Centinela	100%	No	Semestral	363	Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Influenza-SISVEFLU	Sí	En línea
NEUMONÍA	Sí	Centinela	Cuota (323 muestras/semana)	Diario	Semestral	115			
INFLUENZA	NA	Centinela	NA	Diario	ND	478			



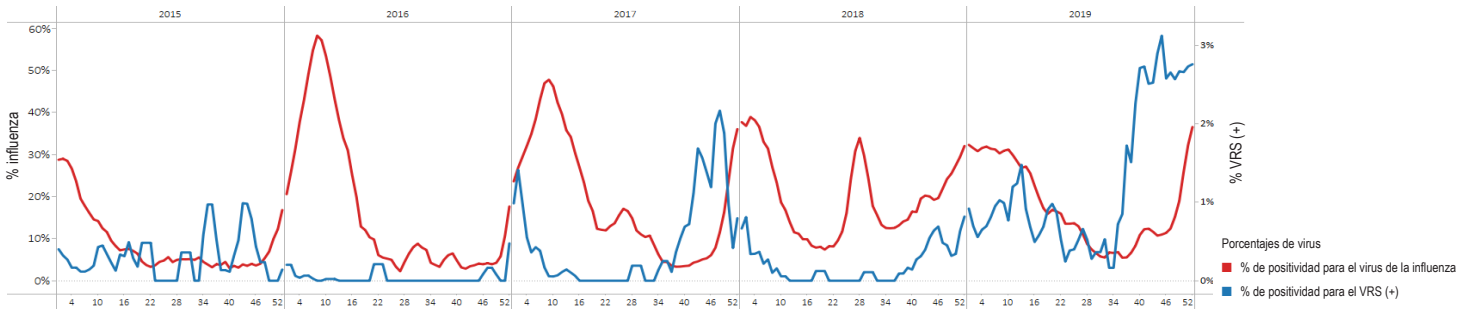
Virus de la influenza y virus respiratorio sincitial

Datos virológicos

México: Distribución de los virus de la influenza por semana epidemiológica

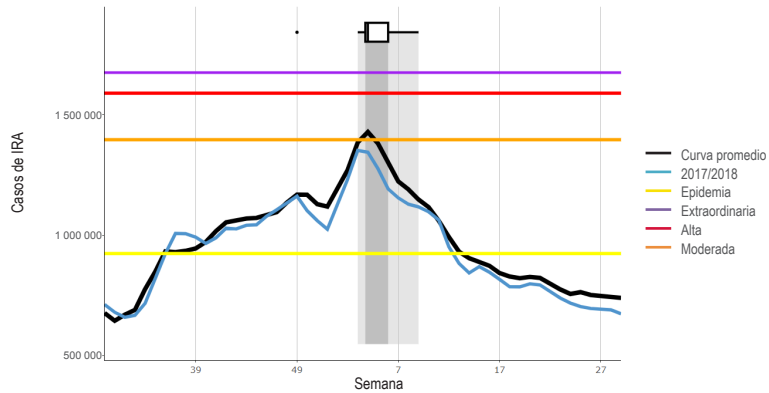


México: Porcentaje acumulado de positividad para virus de la influenza y virus respiratorio sincitial



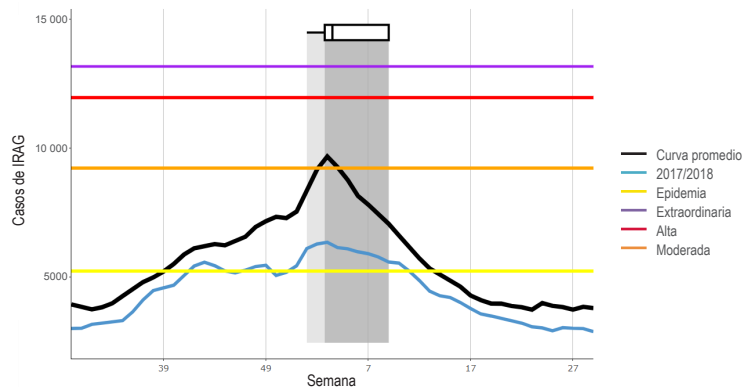
Infección respiratoria aguda (IRA)

Datos de los casos ambulatorios⁸



Infección respiratoria aguda grave (IRAG)

Datos de los casos graves⁸



Plan de preparación para la influenza pandémica	
Plan disponible	Sí
Parte de un plan para todos los peligros	Sí
Año de la publicación original	2006
Año de la última revisión o actualización	2018
Simulaciones	Sí
Simulacros	No
Equipos de respuesta rápida conformados	Sí
Estrategia de comunicación de riesgos establecida	Sí

Capacidad en materia de laboratorio	
Vigilancia virológica	Sí
Participación en el último Proyecto de la OMS de Evaluación Externa de la Calidad (EQAP)	Sí
Muestras enviadas al Centro Colaborador de la OMS	Sí
Número de muestras analizadas en el 2017–2018	16 974
Muestras analizadas para otros virus respiratorios (OVR)	Sí
Otros virus respiratorios detectados	VRS, adenovirus, parainfluenza 1, 2, 3; metapneumovirus, bocavirus, rinovirus, coronavirus NL63, OC43, HKU1, 229E, parainfluenza 4, enterovirus, enterovirus D68 y MERS-Coronavirus

Interfaz entre los seres humanos y los animales para la influenza	
Reuniones intersectoriales	Sí
Intercambio de información entre los sectores	En curso
Vigilancia de casos respiratorios atípicos con exposición a animales	En curso

Vacuna antigripal	
Composición	Hemisferio norte
Mes de administración de la vacuna	Octubre
Porcentaje de personas mayores vacunadas ⁷	94% (≥ 60 años)
Porcentaje de menores de 5 años vacunados ⁷	88% (la edad es de 6 a 59 meses)
Porcentaje de embarazadas vacunadas ⁷	81%
Porcentaje de personas con mayor riesgo de tener complicaciones relacionadas con la influenza, vacunadas	100%
Porcentaje de trabajadores de salud vacunados ⁷	100%

FluID/FluNet/PISA	
FluID	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
FluNet	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Criterios PISA	Transmisibilidad: Sí Gravedad de la enfermedad: Sí Impacto: Sí

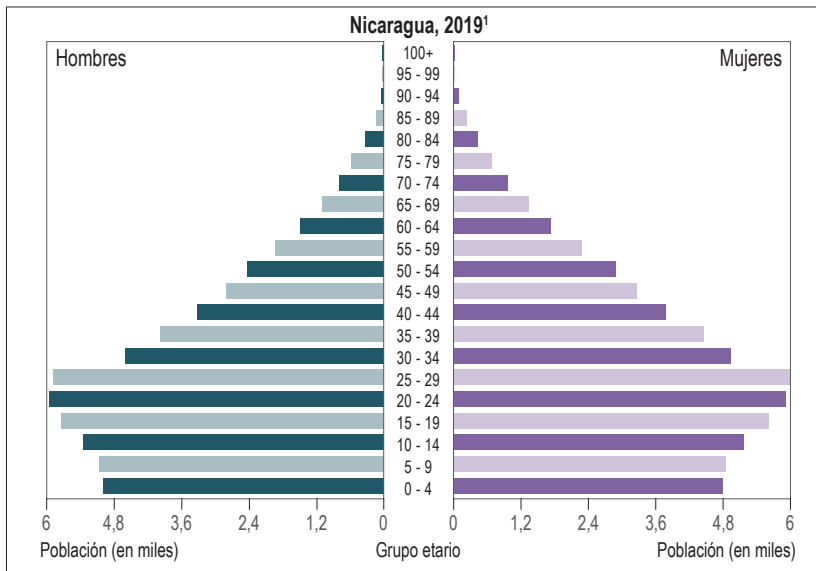
Carga de enfermedad por influenza	
Estimación de la carga médica por influenza	No
Estimación de la carga económica por influenza	No
Publicación de la carga de enfermedad por influenza	ND

A menos que se indique otra cosa, el Equipo de la OPS/OMS de Vigilancia de la Influenza recogió todos los datos de una o varias de las siguientes fuentes: encuestas en línea de la OPS, completadas por expertos en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados o enviados por los países, presentaciones de país en reuniones regionales sobre la influenza y consultas a expertos en vigilancia de la influenza en el país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

1. Oficina del Censo de Estados Unidos. Population pyramid, 2019. Se puede encontrar en: <https://www.census.gov/popclock/world/mx>.
2. Banco Mundial. Población, total. Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.POP.TOTL>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
3. Banco Mundial. Densidad de población (personas por kilómetro). Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/EN.POP.DNST>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
4. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Población (2019). World Population Prospects 2019. Edición en línea. Rev. 1. Se puede encontrar en: <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Population/>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
5. Organización Panamericana de la Salud. Situación de la salud en las Américas: Indicadores Básicos 2018. Washington, D.C.: OPS; 2018. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/data/index.php/es/indicadores/visualizacion.html>.
6. Current health expenditure per capita, PPP (current international \$) | Data [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://data.worldbank.org/indicador/SH.XPD.CHEX.PP.CD>.
7. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización en las Américas [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/es/documentos/inmunizacion-americas-resumen-2019>.
8. Organización Mundial de la Salud (2020), Programa informático de la OMS para curvas promedio, Versión 0.3 (2019-10-09), © Derechos de autor: OMS, Ginebra.



Nicaragua



POBLACIÓN
Población (por 1000 habitantes) ² : 6466
Densidad demográfica (por km ²) ³ : 54,0
Porcentaje de la población < 5 años ⁴ : 10,3%
Porcentaje de la población ≥ 65 años ⁴ : 5,2%

MORTALIDAD
Tasa de mortalidad bruta (por 1000 habitantes) ⁵ : 5,9
Tasa de mortalidad por todas las causas en < 5 años (por 1000 nacidos vivos) ⁵ : 13,9
Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100 000 habitantes) ⁵ : 53,6

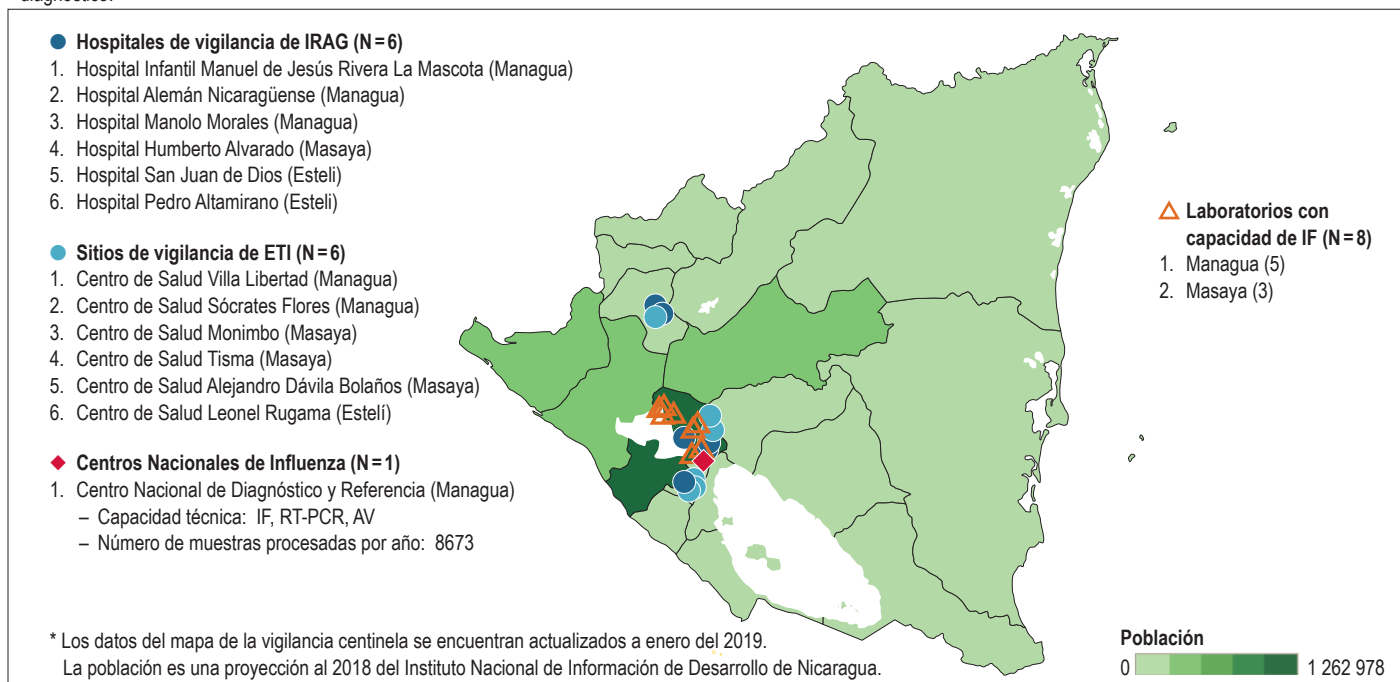
SALUD PÚBLICA
Número de médicos que trabajan en el sector público (por 10 000 habitantes) ⁵ : 9,9
Gasto corriente en salud por habitante, PPA* (\$ valor corriente internacional) ⁶ : 485,0
Gasto nacional en salud como porcentaje del PIB 2016 ⁶ : 5,4

*PPA, por paridad del poder adquisitivo

Evento	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMA DE INFORMACIÓN		
	Utilización de la definición de caso de la OMS	Estrategia de vigilancia	Muestras clínicas obtenidas de los casos	Envío de muestras al Centro Nacional de Influenza (o laboratorio)	Evaluación de los centros de vigilancia	Número de centros	Nombre	Integración de datos epidemiológicos y de laboratorio	Informe en línea
IRAG	No*	Centinela	100%	3 veces/semana	Semanal	6	ALERTA	Sí	En línea
ETI	No**	Centinela	Cuota (18 muestras/semana)	3 veces/semana	Semanal	6			
IRA	No; códigos CIE 10 (J00-J06)	Nacional	No	No	NA	1698	SIVE	No	
NEUMONÍA	No; códigos CIE 10 (J09-J18)	Nacional	No	No	NA	1698			

* IRAG: Todos los pacientes de cualquier edad con historia de inicio súbito de fiebre superior a 38°C en los últimos 10 días, tos o dolor de garganta, o dificultad respiratoria y necesidad de hospitalización.

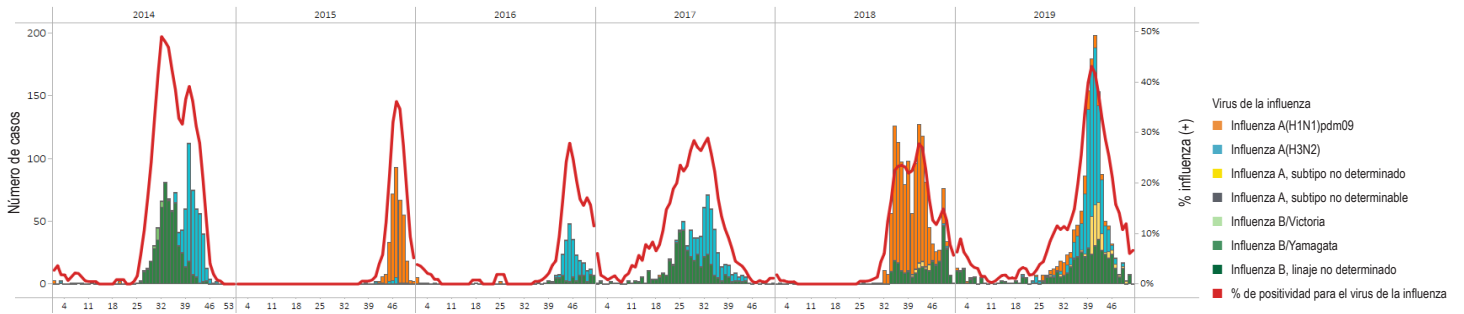
** ETI: Todos los pacientes de cualquier edad con historia de inicio súbito de fiebre superior a 38°C, tos o dolor de garganta en los últimos 10 días, sin que se explique por otro diagnóstico.



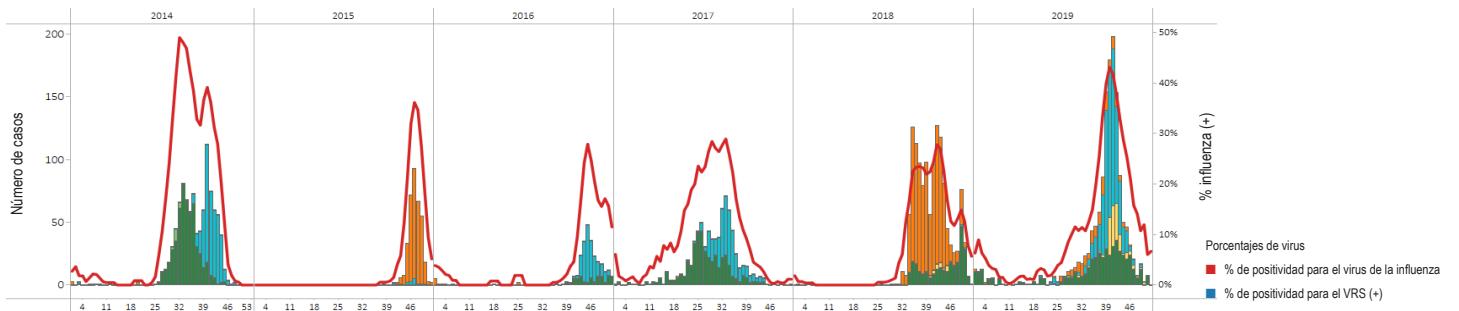
Virus de la influenza y virus respiratorio sincitial

Datos virológicos

Nicaragua: Distribución de los virus de la influenza por semana epidemiológica

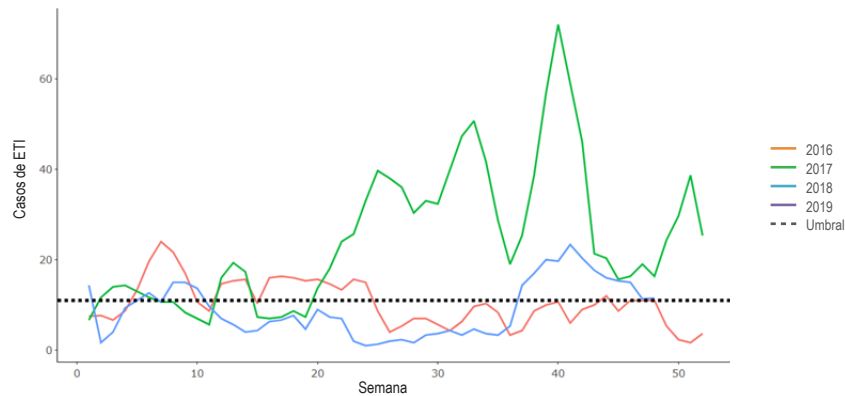


Nicaragua: Porcentaje acumulado de positividad para virus de la influenza y virus respiratorio sincitial



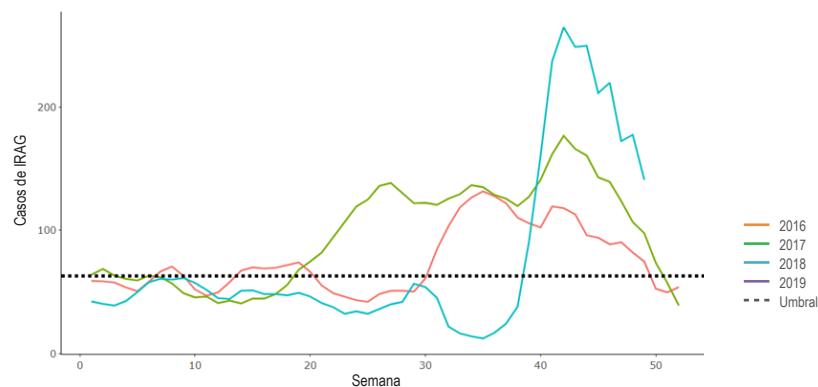
Enfermedad tipo influenza (ETI)

Datos de los casos ambulatorios⁸



Infeción respiratoria aguda grave (IRAG)

Datos de los casos graves⁸



Plan de preparación para la influenza pandémica	
Plan disponible	Sí
Parte de un plan para todos los peligros	Sí
Año de la publicación original	2009
Año de la última revisión o actualización	2019
Simulaciones	Sí
Simulacros	Sí
Equipos de respuesta rápida conformados	No
Estrategia de comunicación de riesgos establecida	Sí

Vacuna antigripal	
Composición	Hemisferio sur
Mes de administración de la vacuna	Mayo/Junio
Porcentaje de personas mayores vacunadas	20% (≥ 65 años)
Porcentaje de menores de 5 años vacunados	51% (la edad es de 6-23 meses)
Porcentaje de embarazadas vacunadas ⁷	91%
Porcentaje de personas con mayor riesgo de tener complicaciones relacionadas con la influenza, vacunadas	20%
Porcentaje de trabajadores de salud vacunados ⁷	100%

Capacidad en materia de laboratorio	
Vigilancia virológica	Sí
Participación en el último Proyecto de la OMS de Evaluación Externa de la Calidad (EQAP)	Sí
Muestras enviadas al Centro Colaborador de la OMS	Sí
Número de muestras analizadas en el 2017–2018	8673
Muestras analizadas para otros virus respiratorios (OVR)	Sí
Otros virus respiratorios detectados	VRS, adenovirus, parainfluenza 1, 2, 3; metapneumovirus, bocavirus, rinovirus, enterovirus, parainfluenza 4

FluID/FluNet/PISA	
FluID	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
FluNet	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Criterios PISA	Transmisibilidad: En curso Gravedad de la enfermedad: En curso Impacto: En curso

Interfaz entre los seres humanos y los animales para la influenza	
Reuniones intersectoriales	Sí
Intercambio de información entre los sectores	En curso
Vigilancia de casos respiratorios atípicos con exposición a animales	Sí

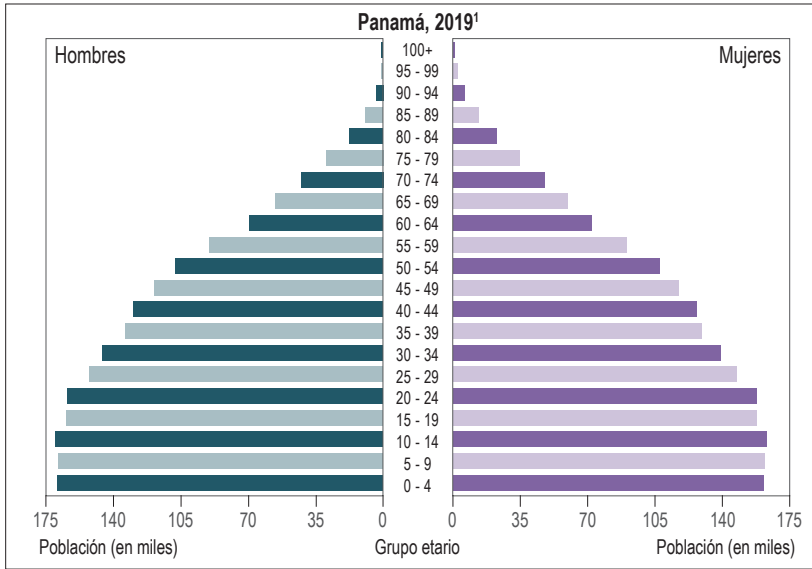
Carga de enfermedad por influenza	
Estimación de la carga médica por influenza	No
Estimación de la carga económica por influenza	No
Publicación de la carga de enfermedad por influenza	ND

A menos que se indique otra cosa, el Equipo de la OPS/OMS de Vigilancia de la Influenza recogió todos los datos de una o varias de las siguientes fuentes: encuestas en línea de la OPS, completadas por expertos en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados o enviados por los países, presentaciones de país en reuniones regionales sobre la influenza y consultas a expertos en vigilancia de la influenza en el país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

1. Oficina del Censo de Estados Unidos. Population pyramid, 2019. Se puede encontrar en: <https://www.census.gov/popclock/world/nu>.
2. Banco Mundial. Población, total. Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.POP.TOTL>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
3. Banco Mundial. Densidad de población (personas por kilómetro). Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/EN.POP.DNST>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
4. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Población (2019). World Population Prospects 2019. Edición en línea. Rev. 1. Se puede encontrar en: <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Population/>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
5. Organización Panamericana de la Salud. Situación de la salud en las Américas: Indicadores Básicos 2018. Washington, D.C.: OPS; 2018. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/data/index.php/es/indicadores/visualizacion.html>.
6. Current health expenditure per capita, PPP (current international \$) | Data [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://data.worldbank.org/indicador/SH.XPD.CHEX.PP.CD>.
7. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización en las Américas [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/es/documentos/inmunizacion-americas-resumen-2019>.
8. Organización Mundial de la Salud (2020), Programa informático de la OMS para curvas promedio, Versión 0.3 (2019-10-09), © Derechos de autor: OMS, Ginebra.



Panamá



POBLACIÓN

Población (por 1000 habitantes)²: **4177**

Densidad demográfica (por km²)³: **56,0**

Porcentaje de la población < 5 años⁴: **9,3%**

Porcentaje de la población ≥ 65 años⁴: **8,1%**

MORTALIDAD

Tasa de mortalidad bruta (por 1000 habitantes)⁵: **4,9**

Tasa de mortalidad por todas las causas en < 5 años (por 1000 nacidos vivos)⁵: **17,4**

Tasa de mortalidad por enfermedades) transmisibles (por 100 000 habitantes)⁵: **75,8**

SALUD PÚBLICA

Número de médicos que trabajan en el sector público (por 10 000 habitantes)⁵: **15,9**

Gasto corriente en salud por habitante, PPA* (\$ valor corriente internacional)⁶: **1750**

Gasto nacional en salud como porcentaje del PIB 2016⁵: **4,8**

*PPA, por paridad del poder adquisitivo

Evento	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMA DE INFORMACIÓN		
	Utilización de la definición de caso de la OMS	Estrategia de vigilancia	Muestras clínicas obtenidas de los casos	Envío de muestras al Centro Nacional de Influenza (o laboratorio)	Evaluación de los centros de vigilancia	Número de centros	Nombre	Integración de datos epidemiológicos y de laboratorio	Informe en línea
IRAG	Sí	Centinela	Cuota (50 muestras/semana)	Semanal	Anual	10	SISVIG	Sí	En línea
ETI	Sí	Nacional	Cuota (25 muestras/semana)	Semanal	Anual	317			
NEUMONÍA	No; códigos CIE 10 (J09.X-J18.9)	Nacional	No	Semanal	ND	317			
INFLUENZA	ND	Centinela	Cuota (5muestras/semana)	Semanal	ND	16			
MORTALIDAD POR INFLUENZA	ND	Nacional	100%	Semanal	ND	317	SISVIG-VIGMOR		

● Hospitales de vigilancia de IRAG (N=10)

- Hospital del Niño (Ciudad de Panamá)
- Hospital de Especialidades Pediátricas (Ciudad de Panamá)
- Hospital Regional de Chepo (Chepo)
- Hospital Manuel Amador Guerrero (Ciudad de Colón)
- Hospital Nicolás Solano (La Chorrera)
- Hospital San Miguel Arcángel (San Miguelito)
- Hospital Rafael Estévez (Ciudad de Aguadulce)
- Hospital Luis Chicho Fábrega (Ciudad de Santiago)
- Hospital Joaquín Pablo Franco (Ciudad de las Tablas)
- Hospital José Domingo de Obaldía

● Sitios de vigilancia de ETI (N=12)

Panamá City (5), Chiriquí (2), Veraguas (2), Colón, San Miguelito, Los Santos

▲ Laboratorios con capacidad para realizar PCR (N=1)

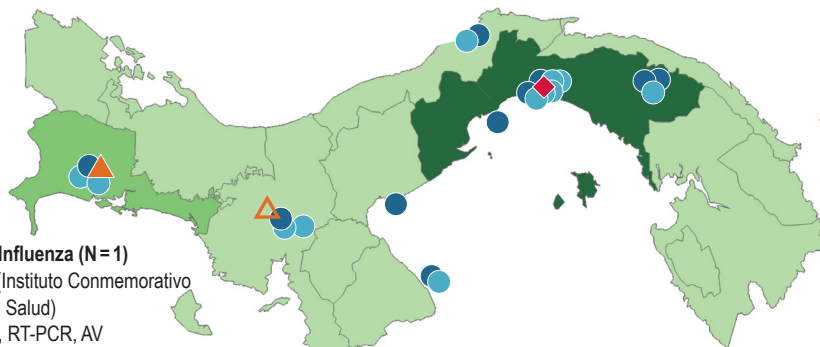
- Hospital José Domingo de Obaldía

▲ Laboratorios con capacidad de IF (N=1)

- Hospital Luis Chicho Fábrega

◆ Centros Nacionales de Influenza (N=1)

- Laboratorio de Virología (Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud)
 - Capacidad técnica: IF, RT-PCR, AV
 - Número de muestras procesadas por año: 3771



* Los datos del mapa de la vigilancia centinela se encuentran actualizados a enero del 2019. La población es una proyección al 2018 del Instituto Nacional de Estadística y Censos de Panamá.

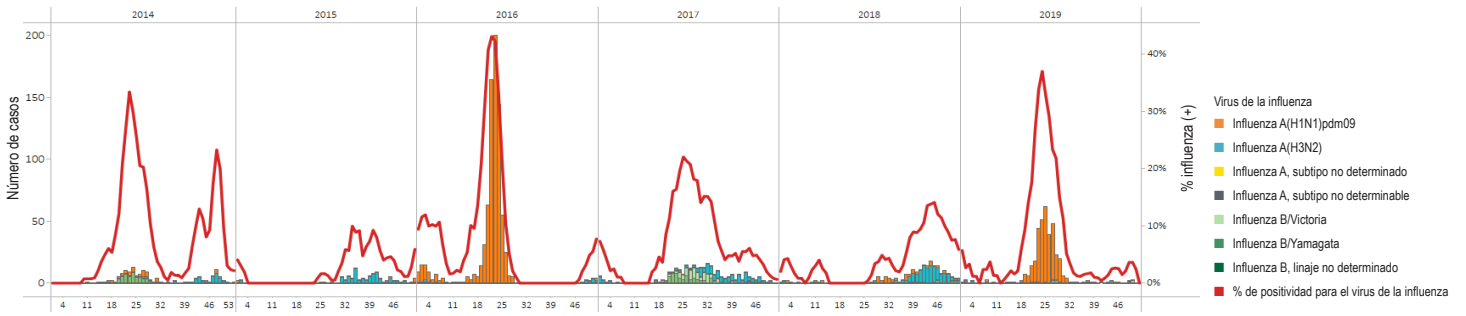
Población

12 528 2 186 747

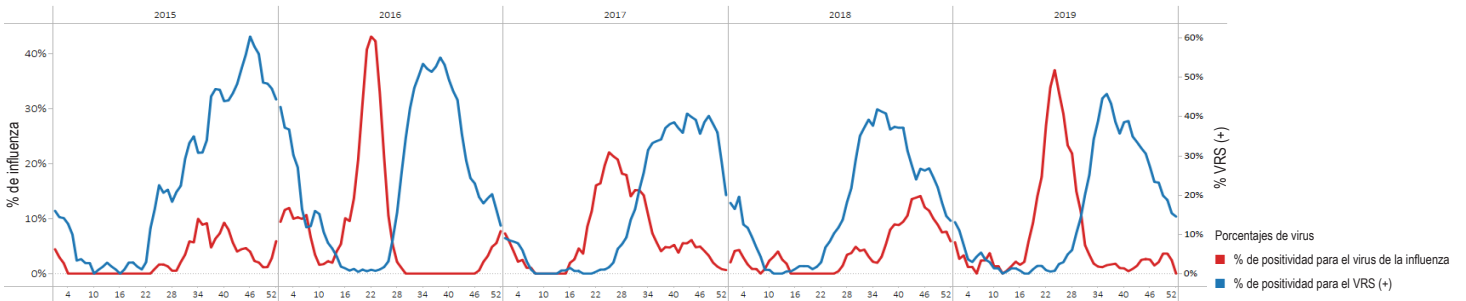
Virus de la influenza y virus respiratorio sincitial

Datos virológicos

Panamá: Distribución de los virus de la influenza por semana epidemiológica

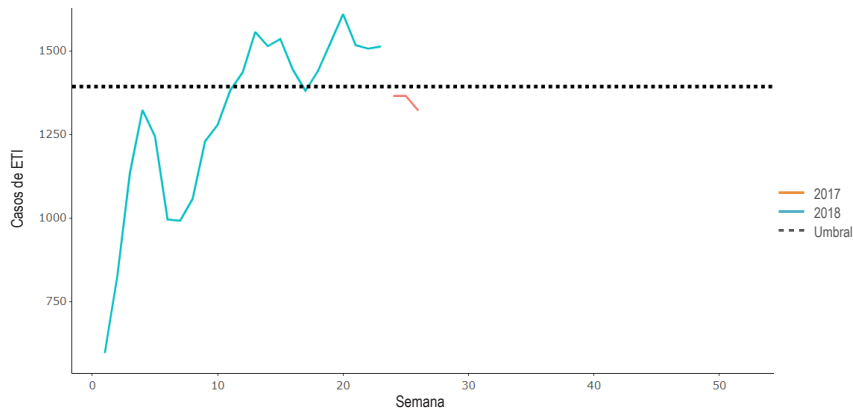


Panamá: Porcentaje acumulado de positividad para virus de la influenza y virus respiratorio sincitial



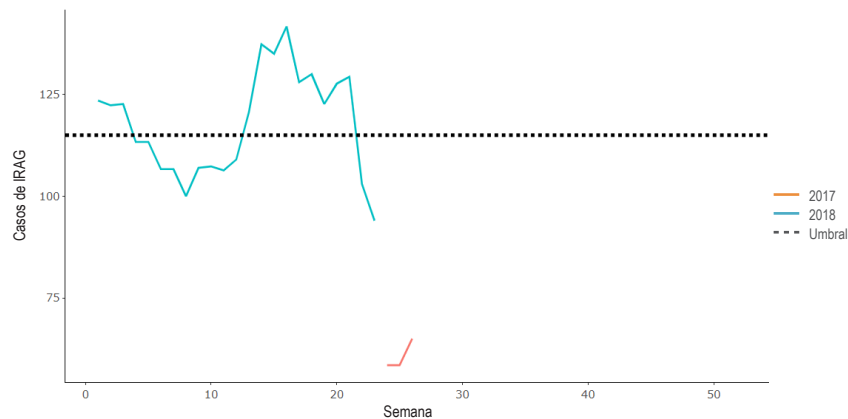
Enfermedad tipo influenza (ETI)

Datos de los casos ambulatorios⁸



Infección respiratoria aguda grave (IRAG)

Datos de los casos graves⁸



Plan de preparación para la influenza pandémica	
Plan disponible	Sí
Parte de un plan para todos los peligros	Sí
Año de la publicación original	2007
Año de la última revisión o actualización	2009
Simulaciones	Sí
Simulacros	Sí
Equipos de respuesta rápida conformados	Sí
Estrategia de comunicación de riesgos establecida	Sí

Vacuna antigripal	
Composición	Hemisferio sur
Mes de administración de la vacuna	Abril
Porcentaje de personas mayores vacunadas ⁷	100 (≥ 60 años)
Porcentaje de menores de 5 años vacunados ⁷	57% (la edad es de 6 meses a 18 años)
Porcentaje de embarazadas vacunadas ⁷	64%
Porcentaje de personas con mayor riesgo de tener complicaciones relacionadas con la influenza, vacunadas ⁷	Sí
Porcentaje de trabajadores de salud vacunados ⁷	64%

Capacidad en materia de laboratorio	
Vigilancia virológica	Sí
Participación en el último Proyecto de la OMS de Evaluación Externa de la Calidad (EQAP)	Sí
Muestras enviadas al Centro Colaborador de la OMS	Sí
Número de muestras analizadas en el 2017–2018	3771
Muestras analizadas para otros virus respiratorios (OVR)	Sí
Otros virus respiratorios detectados	VRS, adenovirus, parainfluenza 1, 2, 3; metapneumovirus, bocavirus, rinovirus, enterovirus, coronavirus

FluID/FluNet/PISA	
FluID	Informe: En curso Notificó > 33%: En curso Notificó a la OMS en el 2018: En curso
FluNet	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Criterios PISA	Transmisibilidad: En curso Gravedad de la enfermedad: En curso Impacto: En curso

Interfaz entre los seres humanos y los animales para la influenza	
Reuniones intersectoriales	En curso
Intercambio de información entre los sectores	Sí
Vigilancia de casos respiratorios atípicos con exposición a animales	Sí

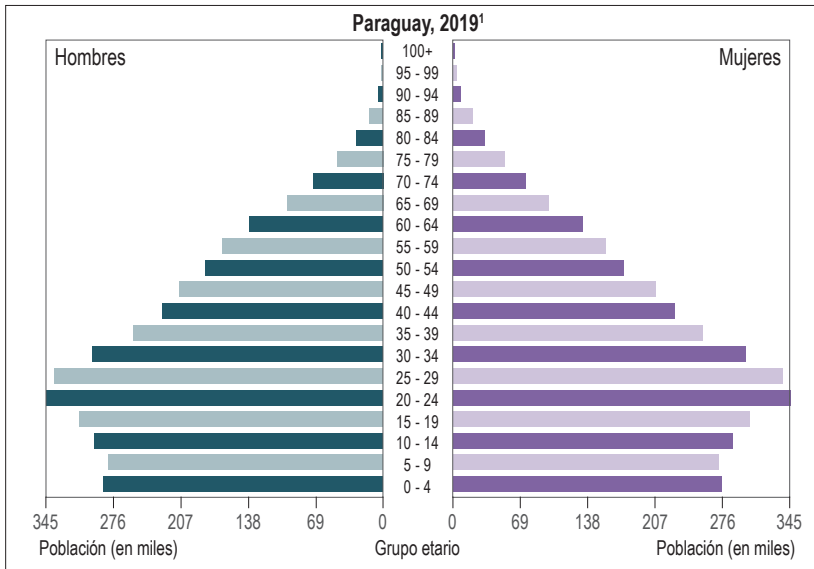
Carga de enfermedad por influenza	
Estimación de la carga médica por influenza	Sí
Estimación de la carga económica por influenza	Sí
Publicación de la carga de enfermedad por influenza	En línea

A menos que se indique otra cosa, el Equipo de la OPS/OMS de Vigilancia de la Influenza recogió todos los datos de una o varias de las siguientes fuentes: encuestas en línea de la OPS, completadas por expertos en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados o enviados por los países, presentaciones de país en reuniones regionales sobre la influenza y consultas a expertos en vigilancia de la influenza en el país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

1. Oficina del Censo de Estados Unidos. Population pyramid, 2019. Se puede encontrar en: <https://www.census.gov/popclock/world/pm>.
2. Banco Mundial. Población, total. Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.POP.TOTL>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
3. Banco Mundial. Densidad de población (personas por kilómetro). Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/EN.POP.DNST>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
4. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Población (2019). World Population Prospects 2019. Edición en línea. Rev. 1. Se puede encontrar en: <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Population/>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
5. Organización Panamericana de la Salud. Situación de la salud en las Américas: Indicadores Básicos 2018. Washington, D.C.: OPS; 2018. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/data/index.php/es/indicadores/visualizacion.html>.
6. Current health expenditure per capita, PPP (current international \$) | Data [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD>.
7. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización en las Américas [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/es/documentos/inmunizacion-americas-resumen-2019>.
8. Organización Mundial de la Salud (2020), Programa informático de la OMS para curvas promedio, Versión 0.3 (2019-10-09), © Derechos de autor: OMS, Ginebra.



Paraguay



POBLACIÓN
Población (por 1000 habitantes) ² : 6956
Densidad demográfica (por km ²) ³ : 18,0
Porcentaje de la población < 5 años ⁴ : 10,0%
Porcentaje de la población ≥ 65 años ⁴ : 6,4%

MORTALIDAD
Tasa de mortalidad bruta (por 1000 habitantes) ⁵ : 6,5
Tasa de mortalidad por todas las causas en < 5 años (por 1000 nacidos vivos) ⁵ : 14,5
Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100 000 habitantes) ⁵ : 78,8

SALUD PÚBLICA
Número de médicos que trabajan en el sector público (por 10 000 habitantes) ⁵ : 14,0
Gasto corriente en salud por habitante, PPA* (\$ valor corriente internacional) ⁶ : 768,0
Gasto nacional en salud como porcentaje del PIB 2016 ⁵ : 4,1

*PPA, por paridad del poder adquisitivo

Evento	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMA DE INFORMACIÓN		
	Utilización de la definición de caso de la OMS	Estrategia de vigilancia	Muestras clínicas obtenidas de los casos	Envío de muestras al Centro Nacional de Influenza (o laboratorio)	Evaluación de los centros de vigilancia	Número de centros	Nombre	Integración de datos epidemiológicos y de laboratorio	Informe en línea
IRAG	Sí	Centinela	100%	2-3 veces/semana	Anual	10	Vigilancia centinela de la ETI y la IRAG	Sí	En línea
ETI	Sí	Centinela	Cuota (3-5 muestras/semana)	2-3 veces/semana	Anual	5			
IRA	No; códigos CIE 10 (J00, J02, J04, J06, J12, J15, J18, J20, J21, J22)	Nacional	No	No	ND	ND	ND	ND	ND
NEUMONÍA	No; códigos CIE 10 (J15, J18, J22)	Nacional	No	No	ND	1,253	ND	No	ND
INFLUENZA	ND	Centinela	100%	No	ND	10	Vigilancia centinela de la ETI y la IRAG	Sí	ND

- **Hospitales de vigilancia de IRAG (N=10)**
 1. Hospital Central Instituto Previsión Social (Asunción)
 2. Hospital General de Barrio Obrero (Asunción)
 3. Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias y del Ambiente (Asunción)
 4. Instituto de Medicina Tropical (Asunción)
 5. Hospital Nacional de Itaguá (Itaguá)
 6. Hospital General Pediátrico Niños de Acosta Ñu (San Lorenzo)
 7. Hospital Regional de Coronel Oviedo (Coronel Oviedo)
 8. Hospital Regional de Encarnación (Encarnación)
 9. Hospital Regional de la Ciudad del Este (Ciudad del Este)
 10. Hospital Regional de Pedro Juan Caballero (Pedro Juan Caballero)
- **Sitios de vigilancia de ETI (N=5)**
 1. Hospital General de Barrio Obrero (Asunción – Capital)
 2. Hospital Regional Coronel Oviedo (Coronel Oviedo)
 3. Hospital Regional de Encarnación (Encarnación – Itapúa)
 4. Hospital Regional de Ciudad del Este (Ciudad del Este – Alto Paraná)
 5. Hospital Regional de Pedro Juan Caballero (Pedro Juan Caballero – Amambay)

- ◆ **Centros Nacionales de Influenza (N=1)**
 1. Laboratorio Central de la Salud Pública (LCSP)
 - Capacidad técnica: IF, RT-PCR, AV
 - Número de muestras procesadas por año: 6876 (2018)
- △ **Laboratorios con capacidad para realizar IF (N=2)**
 1. Laboratorio Hospital Pediátrico de San Lorenzo
 2. Laboratorio Hospital Ciudad del Este
 - Capacidad técnica: IF

Población
17 548 ■ 211 174

* Los datos del mapa de la vigilancia centinela se encuentran actualizados a enero del 2019. La población es una proyección al 2018 de la Dirección General de Estadística, Encuestas y Censos de Paraguay.

Indicadores sociodemográficos

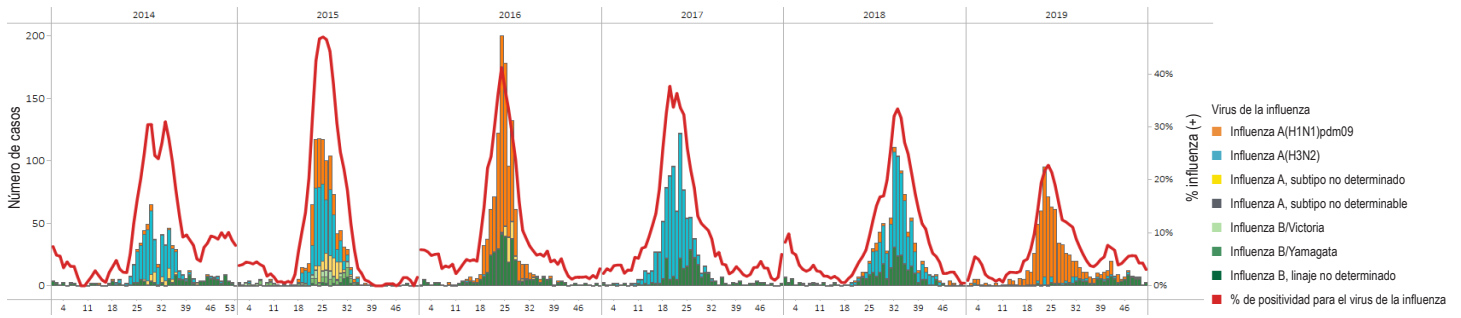
Sistemas de vigilancia

Mapa de la vigilancia*

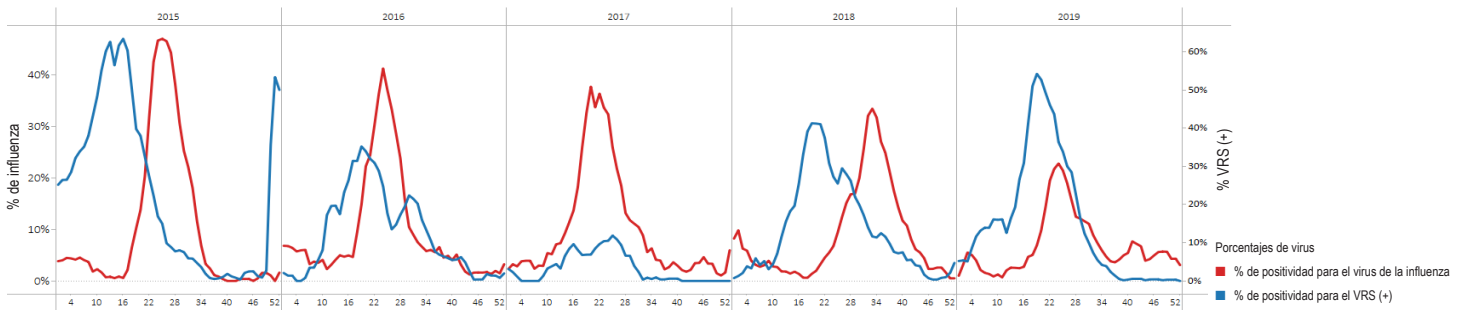
Virus de la influenza y virus respiratorio sincitial

Datos virológicos

Paraguay: Distribución de los virus de la influenza por semana epidemiológica

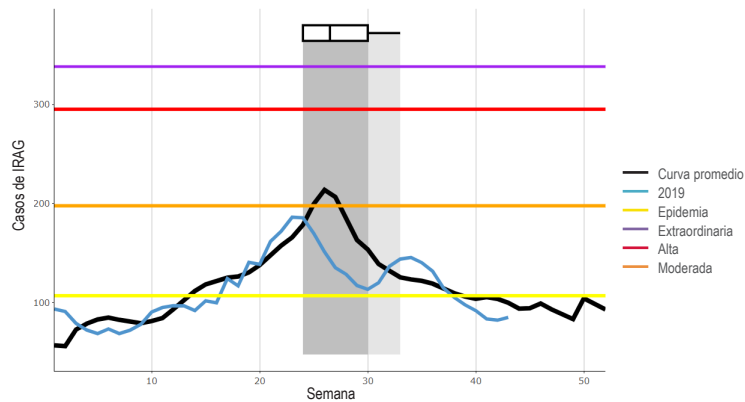


Paraguay: Porcentaje acumulado de positividad para virus de la influenza y virus respiratorio sincitial



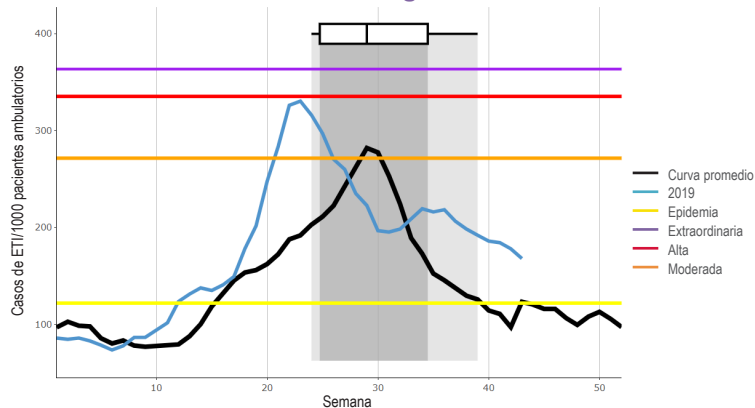
Enfermedad tipo influenza (ETI)

Datos de los casos ambulatorios⁸



Infección respiratoria aguda grave (IRAG)

Datos de los casos graves⁸



Plan de preparación para la influenza pandémica	
Plan disponible	Sí
Parte de un plan para todos los peligros	No
Año de la publicación original	2009
Año de la última revisión o actualización	2011
Simulaciones	Sí
Simulacros	Sí
Equipos de respuesta rápida conformados	Sí
Estrategia de comunicación de riesgos establecida	Sí

Vacuna antigripal	
Composición	Hemisferio sur
Mes de administración de la vacuna	Abril o mayo
Porcentaje de personas mayores vacunadas ⁷	34% (≥ 60 años)
Porcentaje de menores de 5 años vacunados ⁷	24% (la edad es de 6 a 23 meses)
Porcentaje de embarazadas vacunadas ⁷	28%
Porcentaje de personas con mayor riesgo de tener complicaciones relacionadas con la influenza, vacunadas ⁷	Sí
Porcentaje de trabajadores de salud vacunados ⁷	54%

Capacidad en materia de laboratorio	
Vigilancia virológica	Sí
Participación en el último Proyecto de la OMS de Evaluación Externa de la Calidad (EQAP)	Sí
Muestras enviadas al Centro Colaborador de la OMS	Sí
Número de muestras analizadas en el 2017–2018	6876 (2018 solo)
Muestras analizadas para otros virus respiratorios (OVR)	Sí
Otros virus respiratorios detectados	VRS, adenovirus, parainfluenza 1, 2, 3; metapneumovirus

FluID/FluNet/PISA	
FluID	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
FluNet	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Criterios PISA	Transmisibilidad: Sí Gravedad de la enfermedad: Sí Impacto: Sí

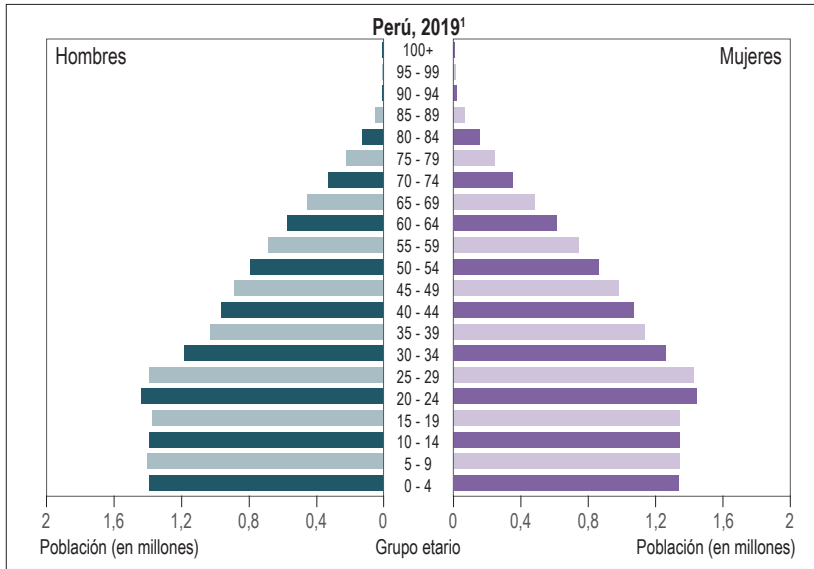
Interfaz entre los seres humanos y los animales para la influenza	
Reuniones intersectoriales	No
Intercambio de información entre los sectores	Sí
Vigilancia de casos respiratorios atípicos con exposición a animales	Sí

Carga de enfermedad por influenza	
Estimación de la carga médica por influenza	Sí
Estimación de la carga económica por influenza	No
Publicación de la carga de enfermedad por influenza	ND

A menos que se indique otra cosa, el Equipo de la OPS/OMS de Vigilancia de la Influenza recogió todos los datos de una o varias de las siguientes fuentes: encuestas en línea de la OPS, completadas por expertos en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados o enviados por los países, presentaciones de país en reuniones regionales sobre la influenza y consultas a expertos en vigilancia de la influenza en el país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

1. Oficina del Censo de Estados Unidos. Population pyramid, 2019. Se puede encontrar en: <https://www.census.gov/popclock/world/pa>.
2. Banco Mundial. Población, total. Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.POP.TOTL>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
3. Banco Mundial. Densidad de población (personas por kilómetro). Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/EN.POP.DNST>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
4. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Población (2019). World Population Prospects 2019. Edición en línea. Rev. 1. Se puede encontrar en: <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Population/>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
5. Organización Panamericana de la Salud. Situación de la salud en las Américas: Indicadores Básicos 2018. Washington, D.C.: OPS; 2018. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/data/index.php/es/indicadores/visualizacion.html>.
6. Current health expenditure per capita, PPP (current international \$) | Data [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD>.
7. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización en las Américas [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/es/documentos/inmunizacion-americas-resumen-2019>.
8. Organización Mundial de la Salud (2020), Programa informático de la OMS para curvas promedio, Versión 0.3 (2019-10-09), © Derechos de autor: OMS, Ginebra.

Perú



POBLACIÓN

Población (por 1000 habitantes)²: **31 989**
 Densidad demográfica (por km²)³: **25,0**
 Porcentaje de la población < 5 años⁴: **8,6%**
 Porcentaje de la población ≥ 65 años⁴: **8,1%**

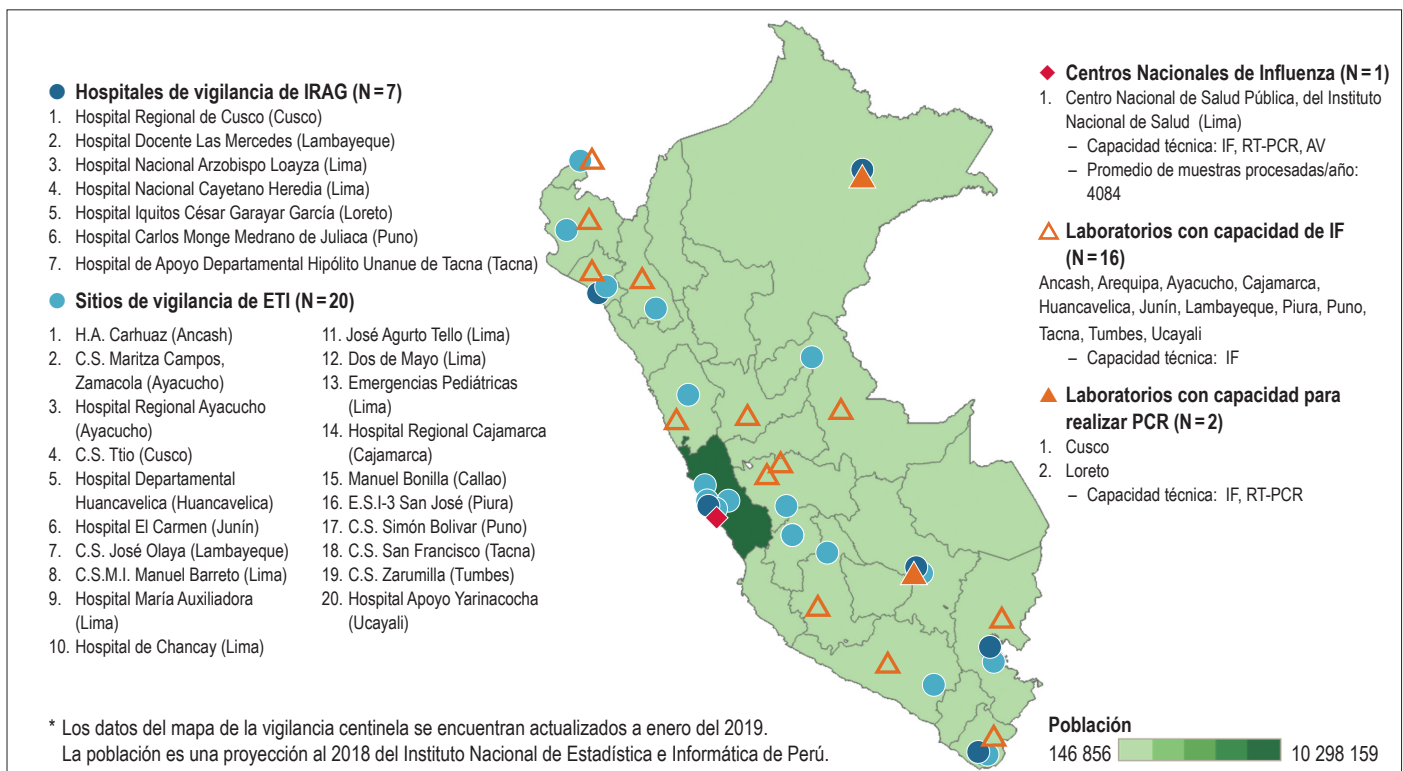
MORTALIDAD

Tasa de mortalidad bruta (por 1000 habitantes)⁵: **5,9**
 Tasa de mortalidad por todas las causas en < 5 años (por 1000 nacidos vivos)⁵: **19,0**
 Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100 000 habitantes)⁵: **116,9**

SALUD PÚBLICA

Número de médicos que trabajan en el sector público (por 10 000 habitantes)⁵: **8,2**
 Gasto corriente en salud por habitante, PPA* (\$ valor corriente internacional)⁶: **681,0**
 Gasto nacional en salud como porcentaje del PIB 2016⁵: **3,3**
 *PPA, por paridad del poder adquisitivo

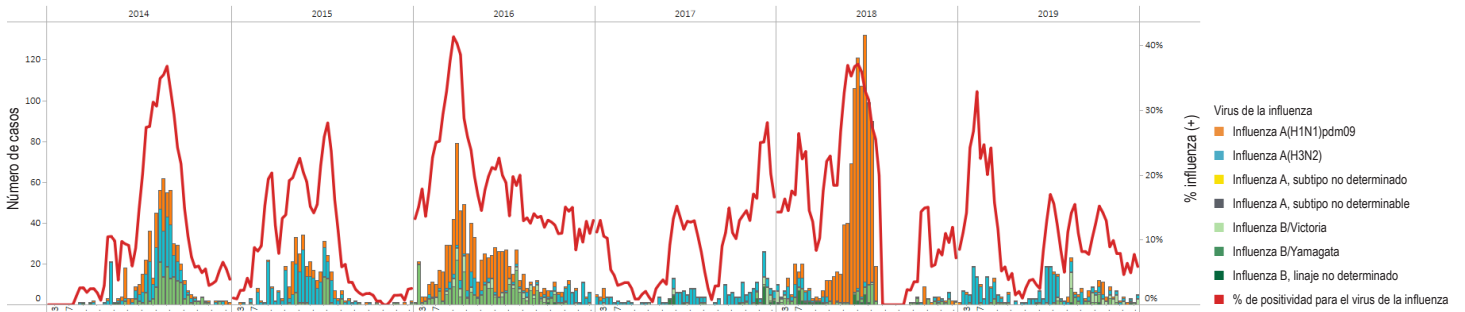
Evento	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMA DE INFORMACIÓN		
	Utilización de la definición de caso de la OMS	Estrategia de vigilancia	Muestras clínicas obtenidas de los casos	Envío de muestras al Centro Nacional de Influenza (o laboratorio)	Evaluación de los centros de vigilancia	Número de centros	Nombre	Integración de datos epidemiológicos y de laboratorio	Informe en línea
IRAG	Sí	Centinela	100%	Varia	Sí	7	SIEPI-FLU	No	No
ETI	Sí	Centinela	Cuota (14 muestras/semana)	1-2 veces/semana	No	20			
IRA	No; ICD - 10 codes (J00-J11)	Nacional	No	No	ND	7,884	NOTIWEB		
MORTALIDAD POR INFLUENZA	ND	ND	Sí	ND	ND	ND	SIEPI-FLU	ND	



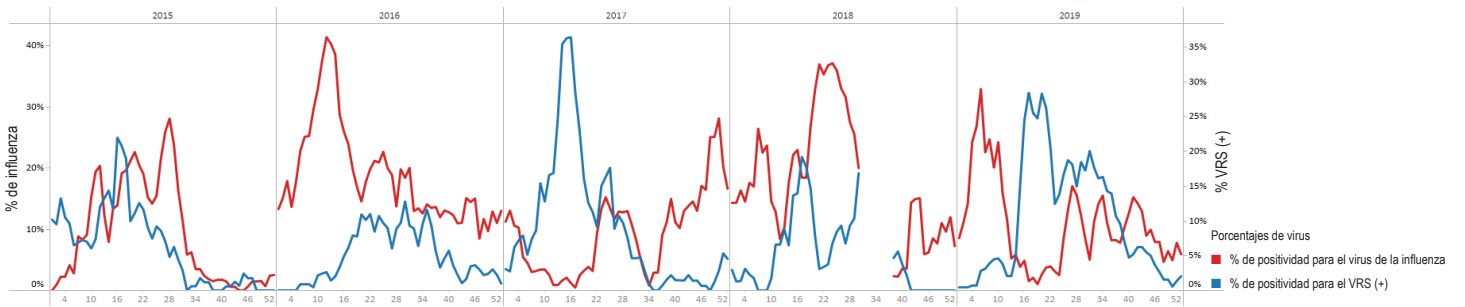
Virus de la influenza y virus respiratorio sincitial

Datos virológicos

Perú: Distribución de los virus de la influenza por semana epidemiológica

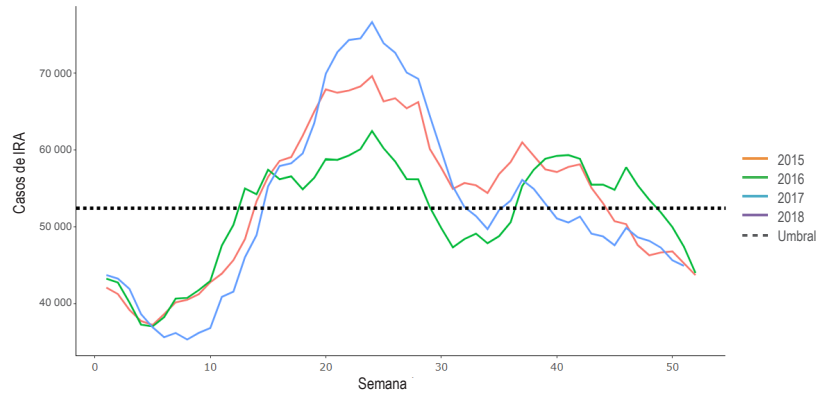


Perú: Porcentaje acumulado de positividad para virus de la influenza y virus respiratorio sincitial



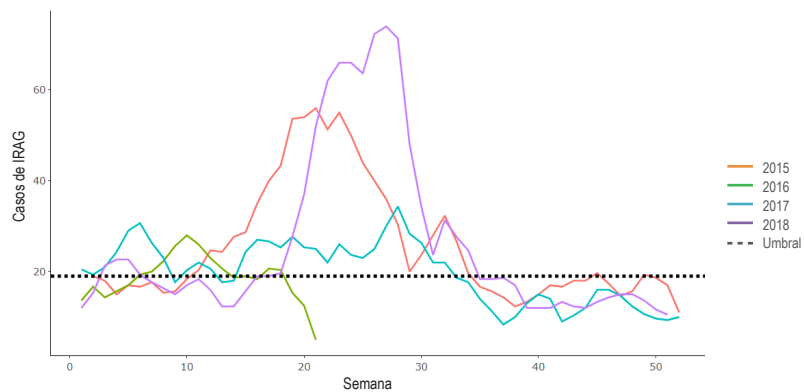
Infección respiratoria aguda (IRA)

Datos de los casos ambulatorios⁸



Infección respiratoria aguda grave (IRAG)

Datos de los casos graves⁸



Plan de preparación para la influenza pandémica	
Plan disponible	Sí
Parte de un plan para todos los peligros	Sí
Año de la publicación original	2006
Año de la última revisión o actualización	2014/2015
Simulaciones	Sí
Simulacros	Sí
Equipos de respuesta rápida conformados	Sí
Estrategia de comunicación de riesgos establecida	Sí

Vacuna antigripal	
Composición	Hemisferio sur
Mes de administración de la vacuna	Mayo
Porcentaje de personas mayores vacunadas ⁷	ND
Porcentaje de menores de 5 años vacunados ⁷	55% (la edad es de 6 meses a < 2 años)
Porcentaje de embarazadas vacunadas ⁷	38%
Porcentaje de personas con mayor riesgo de tener complicaciones relacionadas con la influenza, vacunadas ⁷	Sí
Porcentaje de trabajadores de salud vacunados ⁷	Sí

Capacidad en materia de laboratorio	
Vigilancia virológica	Sí
Participación en el último Proyecto de la OMS de Evaluación Externa de la Calidad (EQAP)	Sí
Muestras enviadas al Centro Colaborador de la OMS	Sí
Número de muestras analizadas en el 2017–2018	4084
Muestras analizadas para otros virus respiratorios (OVR)	Sí
Otros virus respiratorios detectados	VRS, adenovirus, parainfluenza 1, 2, 3; metapneumovirus, bocavirus, rinovirus, coronavirus, enterovirus

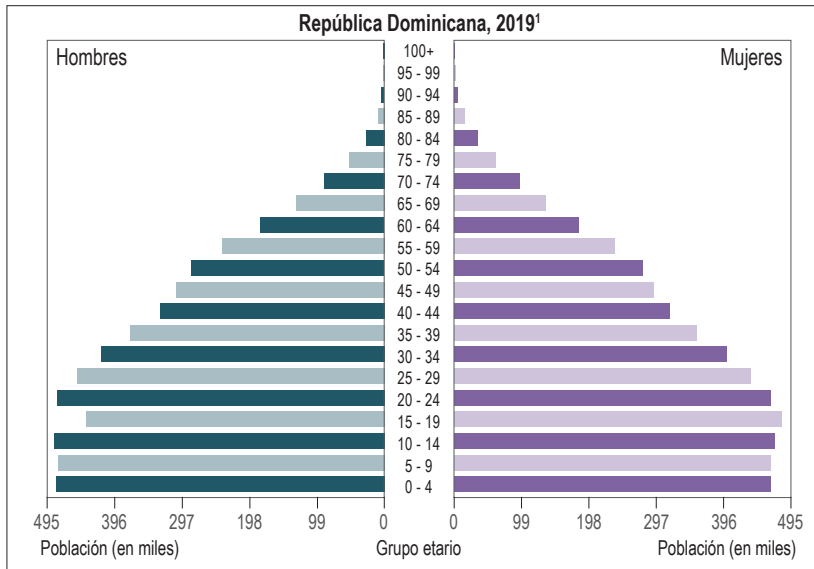
FluID/FluNet/PISA	
FluID	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
FluNet	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Criterios PISA	Transmisibilidad: En curso Gravedad de la enfermedad: En curso Impacto: En curso

Interfaz entre los seres humanos y los animales para la influenza	
Reuniones intersectoriales	Sí
Intercambio de información entre los sectores	Sí
Vigilancia de casos respiratorios atípicos con exposición a animales	Sí

Carga de enfermedad por influenza	
Estimación de la carga médica por influenza	Sí
Estimación de la carga económica por influenza	No
Publicación de la carga de enfermedad por influenza	En línea

A menos que se indique otra cosa, el Equipo de la OPS/OMS de Vigilancia de la Influenza recogió todos los datos de una o varias de las siguientes fuentes: encuestas en línea de la OPS, completadas por expertos en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados o enviados por los países, presentaciones de país en reuniones regionales sobre la influenza y consultas a expertos en vigilancia de la influenza en el país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

1. Oficina del Censo de Estados Unidos. Population pyramid, 2019. Se puede encontrar en: <https://www.census.gov/popclock/world/pe>.
2. Banco Mundial. Población, total. Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.POP.TOTL>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
3. Banco Mundial. Densidad de población (personas por kilómetro). Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/EN.POP.DNST>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
4. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Población (2019). World Population Prospects 2019. Edición en línea. Rev. 1. Se puede encontrar en: <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Population/>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
5. Organización Panamericana de la Salud. Situación de la salud en las Américas: Indicadores Básicos 2018. Washington, D.C.: OPS; 2018. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/data/index.php/es/indicadores/visualizacion.html>.
6. Current health expenditure per capita, PPP (current international \$) | Data [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD>.
7. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización en las Américas [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/es/documentos/inmunizacion-americas-resumen-2019>.
8. Organización Mundial de la Salud (2020), Programa informático de la OMS para curvas promedio, Versión 0.3 (2019-10-09), © Derechos de autor: OMS, Ginebra.

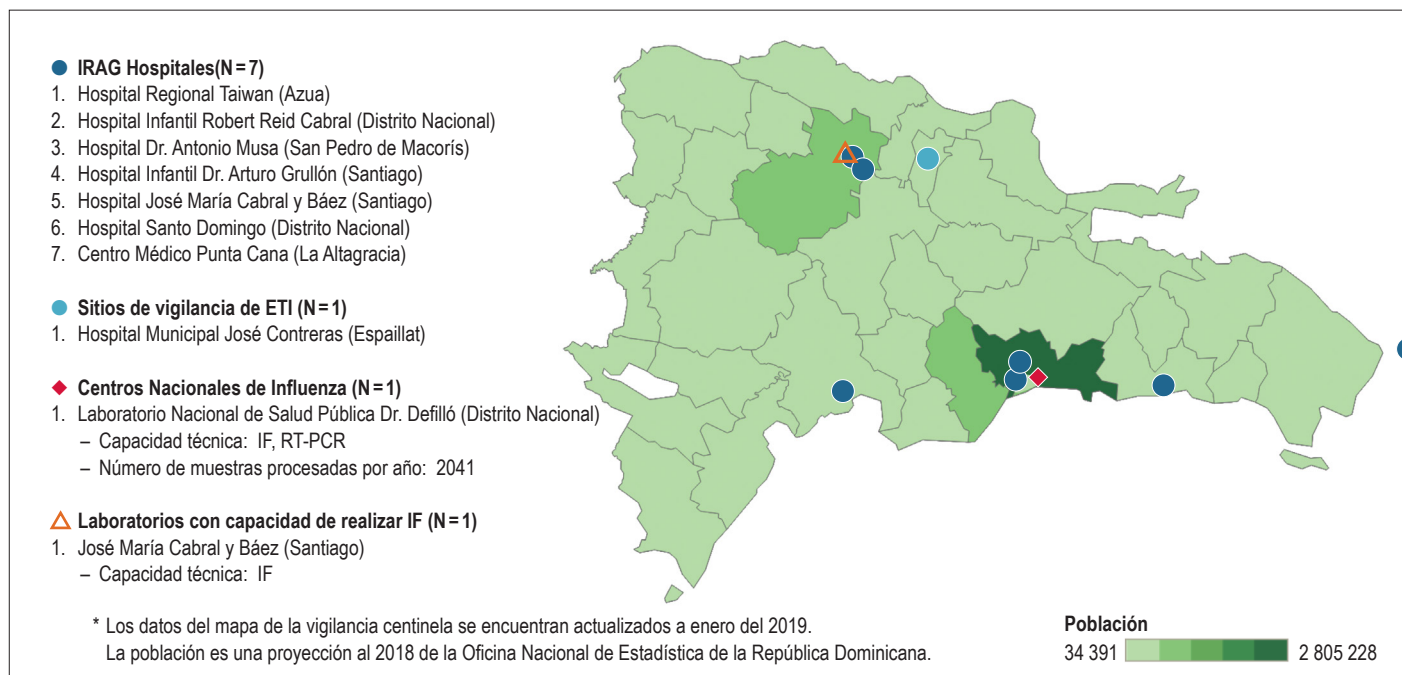


POBLACIÓN
Población (por 1000 habitantes) ² : 10 627
Densidad demográfica (por km ²) ³ : 220,0
Porcentaje de la población < 5 años ⁴ : 9,5%
Porcentaje de la población ≥ 65 años ⁴ : 7,1%

MORTALIDAD
Tasa de mortalidad bruta (por 1000 habitantes) ⁵ : 6,6
Tasa de mortalidad por todas las causas en < 5 años (por 1000 nacidos vivos) ⁵ : 24,5
Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100 000 habitantes) ⁶ : 96,2

SALUD PÚBLICA
Número de médicos que trabajan en el sector público (por 10 000 habitantes) ⁵ : 14,1
Gasto corriente en salud por habitante, PPA* (\$ valor corriente internacional) ⁶ : 937
Gasto nacional en salud como porcentaje del PIB 2016 ⁶ : 2,8
*PPA, por paridad del poder adquisitivo

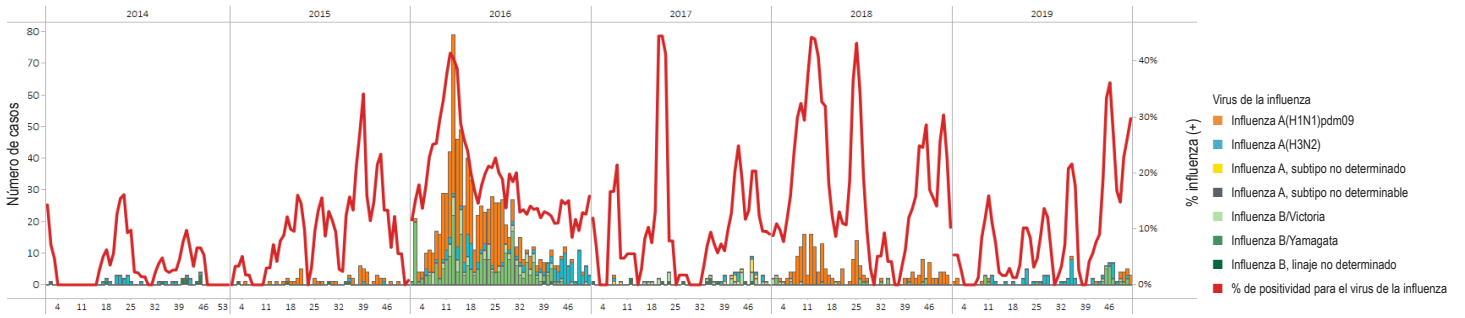
Evento	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA					SISTEMA DE INFORMACIÓN			
	Utilización de la definición de caso de la OMS	Estrategia de vigilancia	Muestras clínicas obtenidas de los casos	Envío de muestras al Centro Nacional de Influenza (o laboratorio)	Evaluación de los centros de vigilancia	Número de centros	Nombre	Integración de datos epidemiológicos y de laboratorio	Informe en línea
IRAG	Sí	Centinela	Cuota (5 muestras/semana)	Semanal	Anual	7	Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE)	Sí	En línea
ETI	Sí	Centinela	Cuota (5 muestras/semana)	Semanal	1-2 cada año	1		ND	ND
IRA	No; códigos CIE 10 (J00/J02, A36/A37/J10/J18/J20/J21)	Nacional	No	No	ND	2,566		ND	En línea



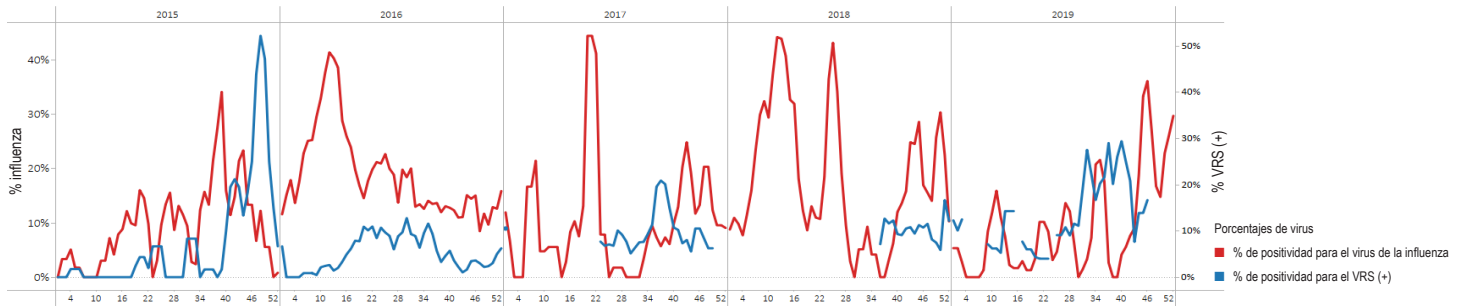
Virus de la influenza y virus respiratorio sincitial

Datos virológicos

República Dominicana: Distribución de los virus de la influenza por semana epidemiológica

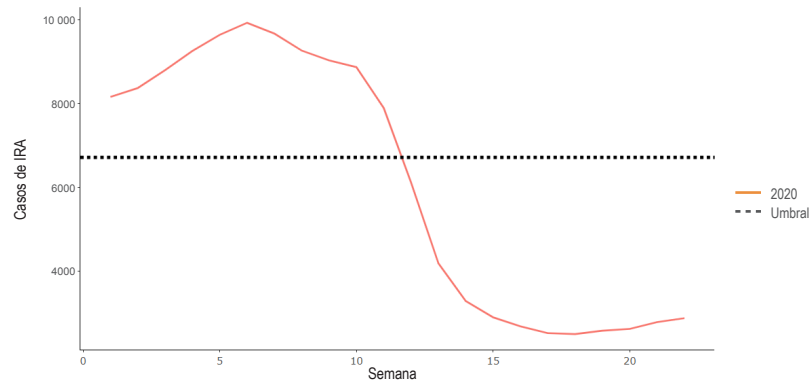


República Dominicana: Porcentaje acumulado de positividad para virus de la influenza y virus respiratorio sincitial



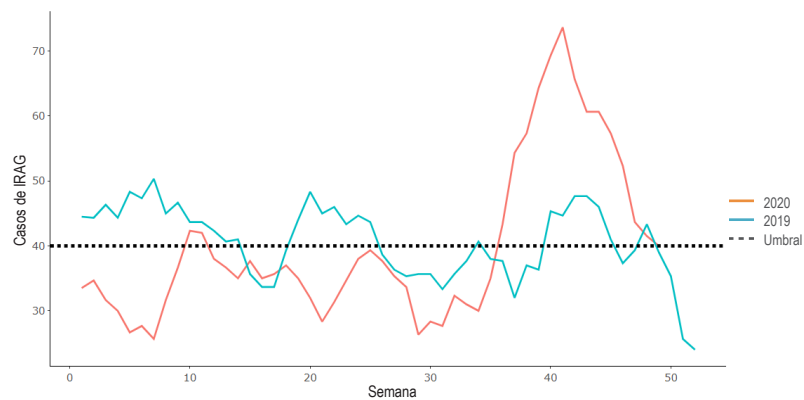
Infección respiratoria aguda (IRA)

Datos de los casos ambulatorios⁸



Infección respiratoria aguda grave (IRAG)

Datos de los casos graves⁸



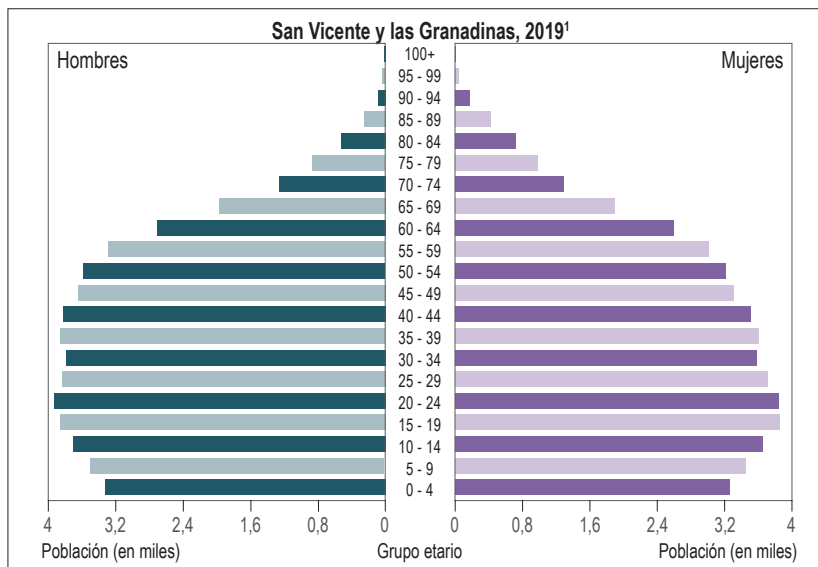
Plan de preparación para la influenza pandémica		Vacuna antigripal	
Plan disponible	Sí	Composición	Hemisferio norte
Parte de un plan para todos los peligros	Sí	Mes de administración de la vacuna	Octubre
Año de la publicación original	2007	Porcentaje de personas mayores vacunadas	4% (≥ 65 años)
Año de la última revisión o actualización	2007	Porcentaje de menores de 5 años vacunados ⁷	19% (la edad es de 6 a 23 meses, noviembre a diciembre del 2018)
Simulaciones	Sí	Porcentaje de embarazadas vacunadas ⁷	87%
Simulacros	No	Porcentaje de personas con mayor riesgo de tener complicaciones relacionadas con la influenza, vacunadas ⁷	Sí
Equipos de respuesta rápida conformados	Sí	Porcentaje de trabajadores de salud vacunados ⁷	Sí
Estrategia de comunicación de riesgos establecida	Sí		
Capacidad en materia de laboratorio		FluID/FluNet/PISA	
Vigilancia virológica	Sí	FluID	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Participación en el último Proyecto de la OMS de Evaluación Externa de la Calidad (EQAP)	Sí	FluNet	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Muestras enviadas al Centro Colaborador de la OMS	Sí	Criterios PISA	Transmisibilidad: En curso Gravedad de la enfermedad: En curso Impacto: En curso
Número de muestras analizadas en el 2017–2018	1688		
Muestras analizadas para otros virus respiratorios (OVR)	Sí		
Otros virus respiratorios detectados	VRS, adenovirus, parainfluenza 1, 2, 3		
Interfaz entre los seres humanos y los animales para la influenza		Carga de enfermedad por influenza	
Reuniones intersectoriales	En curso	Estimación de la carga médica por influenza	No
Intercambio de información entre los sectores	En curso	Estimación de la carga económica por influenza	No
Vigilancia de casos respiratorios atípicos con exposición a animales	Sí	Publicación de la carga de enfermedad por influenza	ND

A menos que se indique otra cosa, el Equipo de la OPS/OMS de Vigilancia de la Influenza recogió todos los datos de una o varias de las siguientes fuentes: encuestas en línea de la OPS, completadas por expertos en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados o enviados por los países, presentaciones de país en reuniones regionales sobre la influenza y consultas a expertos en vigilancia de la influenza en el país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

1. Oficina del Censo de Estados Unidos. Population pyramid, 2019. Se puede encontrar en: <https://www.census.gov/popclock/world/dr>.
2. Banco Mundial. Población, total. Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.POP.TOTL>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
3. Banco Mundial. Densidad de población (personas por kilómetro). Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/EN.POP.DNST>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
4. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Población (2019). World Population Prospects 2019. Edición en línea. Rev. 1. Se puede encontrar en: <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Population/>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
5. Organización Panamericana de la Salud. Situación de la salud en las Américas: Indicadores Básicos 2018. Washington, D.C.: OPS; 2018. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/data/index.php/es/indicadores/visualizacion.html>.
6. Current health expenditure per capita, PPP (current international \$) | Data [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD>.
7. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización en las Américas [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/es/documentos/inmunizacion-americas-resumen-2019>.
8. Organización Mundial de la Salud (2020), Programa informático de la OMS para curvas promedio, Versión 0.3 (2019-10-09), © Derechos de autor: OMS, Ginebra.



San Vicente y las Granadinas

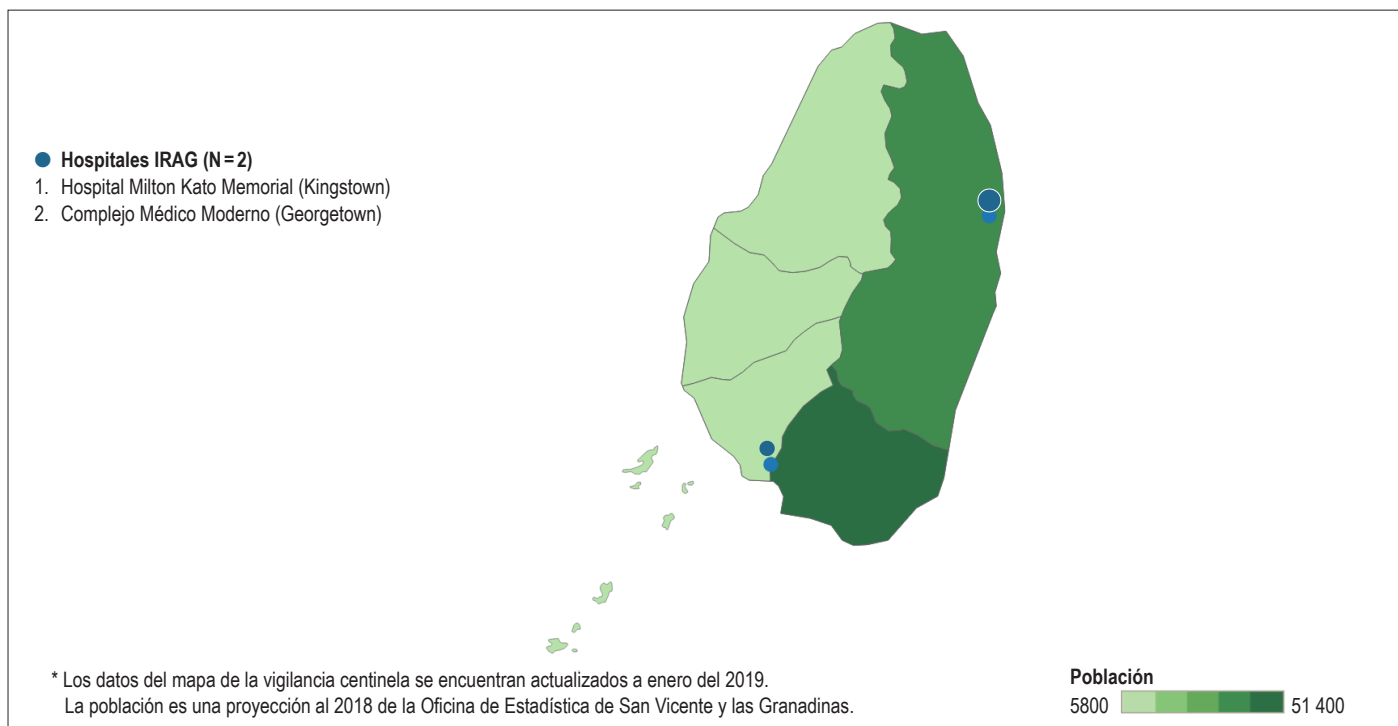


POBLACIÓN
Población (por 1000 habitantes) ² : 110
Densidad demográfica (por km ²) ³ : 283,0
Porcentaje de la población < 5 años ⁴ : 7,2%
Porcentaje de la población ≥ 65 años ⁴ : 9,6%

MORTALIDAD
Tasa de mortalidad bruta (por 1000 habitantes) ⁵ : 8,1
Tasa de mortalidad por todas las causas en < 5 años (por 1000 nacidos vivos) ⁵ : 17,8
Tasa de mortalidad por enfermedades) transmisibles (por 100 000 habitantes) ⁵ : 110,5

SALUD PÚBLICA
Número de médicos que trabajan en el sector público (por 10 000 habitantes) ⁵ : 9,5
Gasto corriente en salud por habitante, PPA* (\$ valor corriente internacional) ⁶ : 409,0
Gasto nacional en salud como porcentaje del PIB 2016 ⁵ : 2,7
*PPA, por paridad del poder adquisitivo

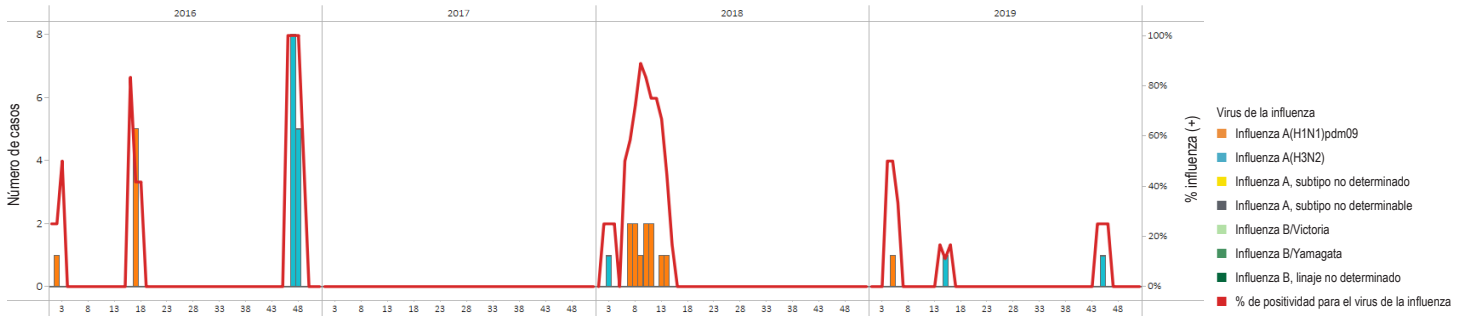
Evento	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMA DE INFORMACIÓN		
	Utilización de la definición de caso de la OMS	Estrategia de vigilancia	Muestras clínicas obtenidas de los casos	Envío de muestras al Centro Nacional de Influenza (o laboratorio)	Evaluación de los centros de vigilancia	Número de centros	Nombre	Integración de datos epidemiológicos y de laboratorio	Informe en línea
IRAG	Sí	Centinela	100%	Varía	Semanal	2	ND	ND	No
ETI	Sí	Centinela	Cuota (6 muestras/semana)	Varía	Anual	2	Sistema de Información de Laboratorio y Sistema de Información en Salud (HIS)	No	
INFLUENZA	ND	Centinela	ND	Varía	ND	2	ND	ND	



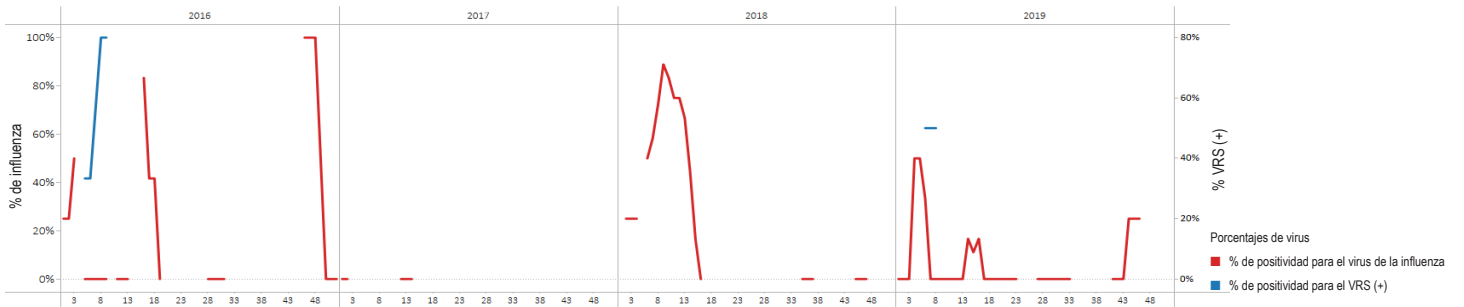
Virus de la influenza y virus respiratorio sincitial

Datos virológicos

San Vicente y las Granadinas: Distribución de los virus de la influenza por semana epidemiológica

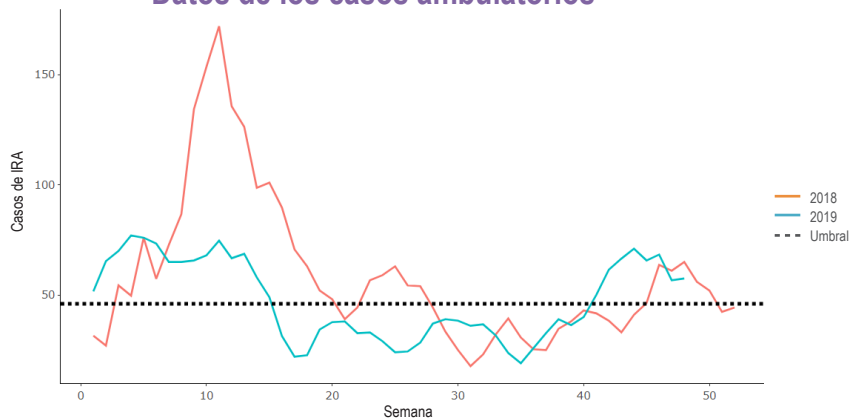


San Vicente y las Granadinas: Porcentaje acumulado de positividad para virus de la influenza y virus respiratorio sincitial



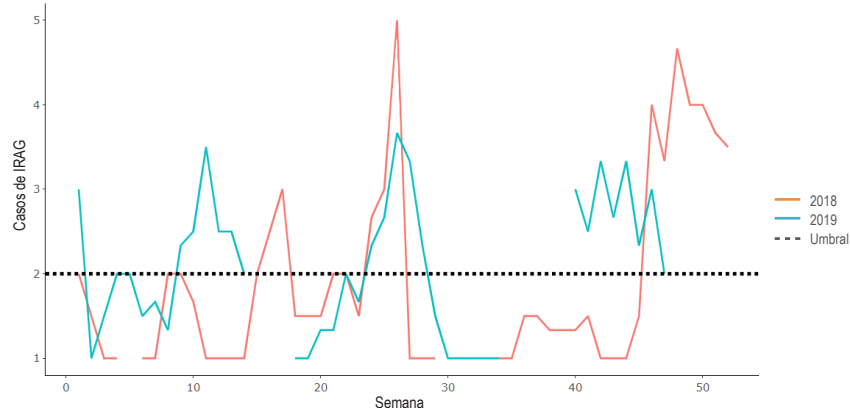
Infección respiratoria aguda (IRA)

Datos de los casos ambulatorios⁸



Infección respiratoria aguda grave (IRAG)

Datos de los casos graves⁸



Plan de preparación para la influenza pandémica	
Plan disponible	Sí
Parte de un plan para todos los peligros	No
Año de la publicación original	2009
Año de la última revisión o actualización	2009
Simulaciones	No
Simulacros	Sí
Equipos de respuesta rápida conformados	No
Estrategia de comunicación de riesgos establecida	Sí

Vacuna antigripal	
Composición	Hemisferio sur (2017)
Mes de administración de la vacuna	Abril (2017)
Porcentaje de personas mayores vacunadas ⁷	ND
Porcentaje de menores de 5 años vacunados ⁷	ND
Porcentaje de embarazadas vacunadas ⁷	ND
Porcentaje de personas con mayor riesgo de tener complicaciones relacionadas con la influenza, vacunadas	ND
Porcentaje de trabajadores de salud vacunados ⁷	ND

Capacidad en materia de laboratorio	
Vigilancia virológica	Sí
Participación en el último Proyecto de la OMS de Evaluación Externa de la Calidad (EQAP)	No
Muestras enviadas al Centro Colaborador de la OMS	Sí
Número de muestras analizadas en el 2017–2018	31
Muestras analizadas para otros virus respiratorios (OVR)	Sí
Otros virus respiratorios detectados	VRS, adenovirus, parainfluenza 1, 2, 3

FluID/FluNet/PISA	
FluID	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
FluNet	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Criterios PISA	Transmisibilidad: En curso Gravedad de la enfermedad: En curso Impacto: En curso

Interfaz entre los seres humanos y los animales para la influenza	
Reuniones intersectoriales	Sí
Intercambio de información entre los sectores	Sí
Vigilancia de casos respiratorios atípicos con exposición a animales	En curso

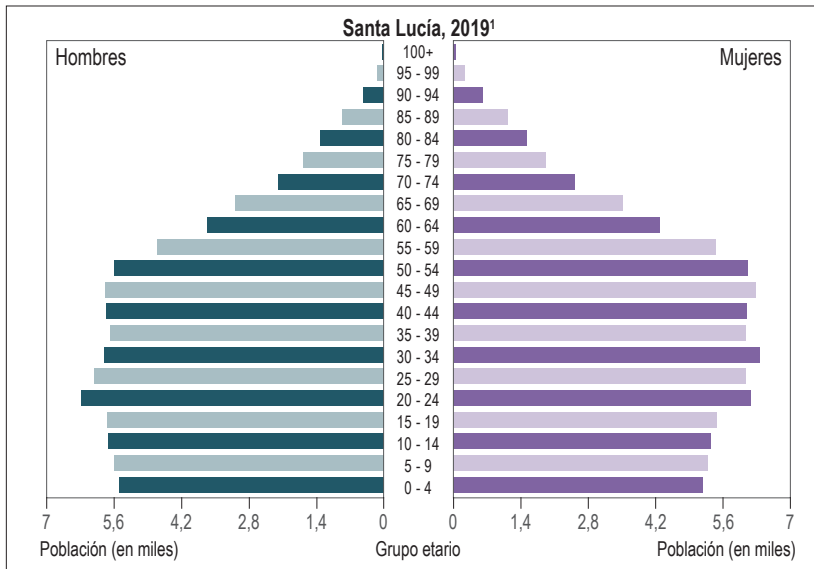
Carga de enfermedad por influenza	
Estimación de la carga médica por influenza	No
Estimación de la carga económica por influenza	No
Publicación de la carga de enfermedad por influenza	ND

A menos que se indique otra cosa, el Equipo de la OPS/OMS de Vigilancia de la Influenza recogió todos los datos de una o varias de las siguientes fuentes: encuestas en línea de la OPS, completadas por expertos en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados o enviados por los países, presentaciones de país en reuniones regionales sobre la influenza y consultas a expertos en vigilancia de la influenza en el país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

1. Oficina del Censo de Estados Unidos. Population pyramid, 2019. Se puede encontrar en: <https://www.census.gov/popclock/world/vc>.
2. Banco Mundial. Población, total. Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.POP.TOTL>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
3. Banco Mundial. Densidad de población (personas por kilómetro). Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/EN.POP.DNST>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
4. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Población (2019). World Population Prospects 2019. Edición en línea. Rev. 1. Se puede encontrar en: <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Population/>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
5. Organización Panamericana de la Salud. Situación de la salud en las Américas: Indicadores Básicos 2018. Washington, D.C.: OPS; 2018. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/data/index.php/es/indicadores/visualizacion.html>.
6. Current health expenditure per capita, PPP (current international \$) | Data [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD>.
7. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización en las Américas [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/es/documentos/inmunizacion-americas-resumen-2019>.
8. Organización Mundial de la Salud (2020), Programa informático de la OMS para curvas promedio, Versión 0.3 (2019-10-09), © Derechos de autor: OMS, Ginebra.



Santa Lucía



POBLACIÓN
Población (por 1000 habitantes) ² : 182,0
Densidad demográfica (por km ²) ³ : 298,0
Porcentaje de la población < 5 años ⁴ : 6,1%
Porcentaje de la población ≥ 65 años ⁴ : 9,8%

MORTALIDAD
Tasa de mortalidad bruta (por 1000 habitantes) ⁵ : 6,1
Tasa de mortalidad por todas las causas en < 5 años (por 1000 nacidos vivos) ⁵ : ND
Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100 000 habitantes) ⁵ : 62,4

SALUD PÚBLICA
Número de médicos que trabajan en el sector público (por 10 000 habitantes) ⁵ : 18,6
Gasto corriente en salud por habitante, PPA* (\$ valor corriente internacional) ⁶ : 677,0
Gasto nacional en salud como porcentaje del PIB 2016 ⁵ : 2,2

*PPA, por paridad del poder adquisitivo

Evento	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMA DE INFORMACIÓN		
	Utilización de la definición de caso de la OMS	Estrategia de vigilancia	Muestras clínicas obtenidas de los casos	Envío de muestras al Centro Nacional de Influenza (o laboratorio)	Evaluación de los centros de vigilancia	Número de centros	Nombre	Integración de datos epidemiológicos y de laboratorio	Informe en línea
IRAG	Sí	Centinela	100%	Semanal	No	2	PAHOFlu	Sí	No
ETI	Sí	Nacional	Varía	Semanal	No	39	Sistema de Información Gerencial en Salud		No
INFLUENZA	ND	Centinela	ND	Semanal	ND	2	PAHOflu		No

● **Hospitales de vigilancia de IRAG (N=2)**

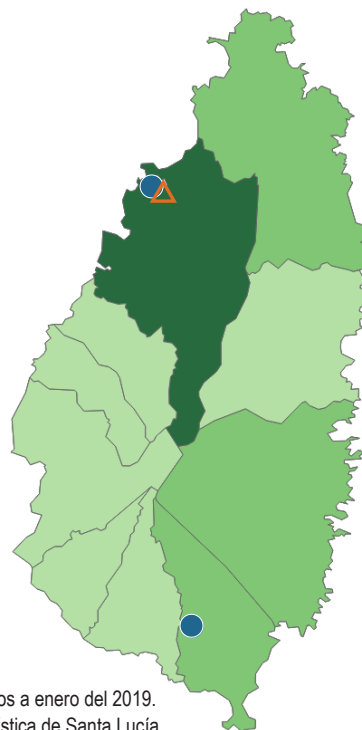
- Hospital Victoria (Castries)
- Hospital St. Jude (Vieux-Fort)

● **Sitios de vigilancia de ETI (N=39)**

(No aparecen en el mapa)

▲ **Laboratorios con capacidad de IF (N=1)**

- Laboratorio Nacional Ezra Long (Castries)
- Capacidad técnica: IF



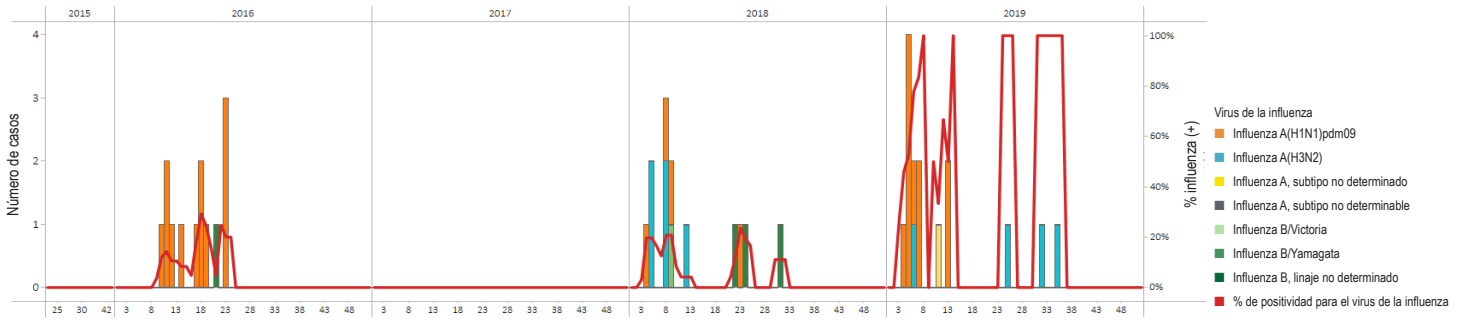
* Los datos del mapa de la vigilancia centinela se encuentran actualizados a enero del 2019. La población es una proyección al 2018 de la Oficina Central de Estadística de Santa Lucía.



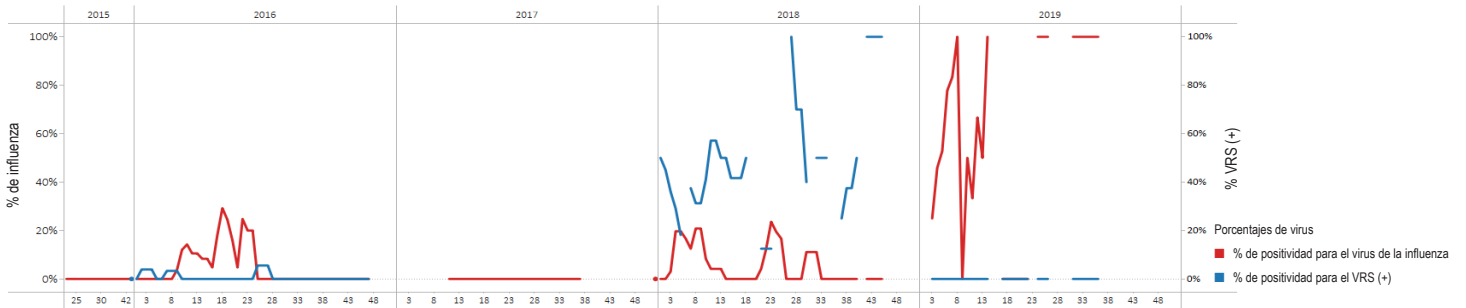
Virus de la influenza y virus respiratorio sincitial

Datos virológicos

Santa Lucía: Distribución de los virus de la influenza por semana epidemiológica



Santa Lucía: Porcentaje acumulado de positividad para virus de la influenza y virus respiratorio sincitial



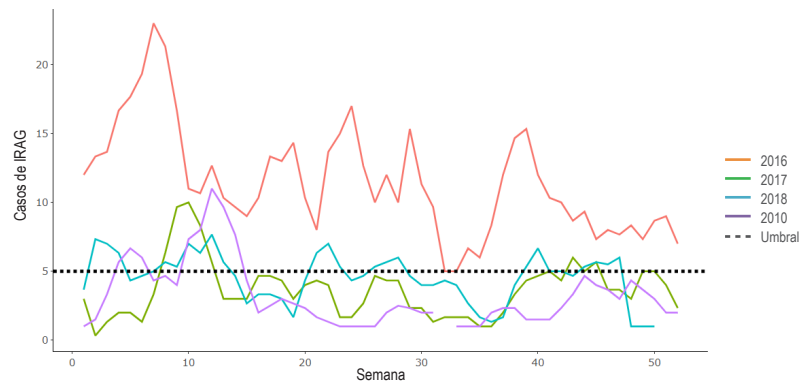
Enfermedad tipo influenza (ETI)

Datos de los casos ambulatorios

No se aplica

Infección respiratoria aguda grave (IRAG)

Datos de los casos graves⁸



Plan de preparación para la influenza pandémica		Vacuna antigripal	
Plan disponible	Sí	Composición	Hemisferio norte
Parte de un plan para todos los peligros	Sí	Mes de administración de la vacuna	Octubre
Año de la publicación original	2009	Porcentaje de personas mayores vacunadas ⁷	ND
Año de la última revisión o actualización	2009	Porcentaje de menores de 5 años vacunados ⁷	ND
Simulaciones	No	Porcentaje de embarazadas vacunadas ⁷	73%
Simulacros	No	Porcentaje de personas con mayor riesgo de tener complicaciones relacionadas con la influenza, vacunadas ⁷	Sí
Equipos de respuesta rápida conformados	Sí	Porcentaje de trabajadores de salud vacunados ⁷	Sí
Estrategia de comunicación de riesgos establecida	Sí		
Capacidad en materia de laboratorio		FluID/FluNet/PISA	
Vigilancia virológica	Sí	FluID	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Participación en el último Proyecto de la OMS de Evaluación Externa de la Calidad (EQAP)	No	FluNet	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Muestras enviadas al Centro Colaborador de la OMS	No	Criterios PISA	Transmisibilidad: En curso Gravedad de la enfermedad: En curso Impacto: En curso
Número de muestras analizadas en el 2017–2018	365		
Muestras analizadas para otros virus respiratorios (OVR)	Sí		
Otros virus respiratorios detectados	VRS, adenovirus, parainfluenza 1, 2, 3; rinovirus		
Interfaz entre los seres humanos y los animales para la influenza		Carga de enfermedad por influenza	
Reuniones intersectoriales	Sí	Estimación de la carga médica por influenza	No
Intercambio de información entre los sectores	Sí	Estimación de la carga económica por influenza	No
Vigilancia de casos respiratorios atípicos con exposición a animales	Sí	Publicación de la carga de enfermedad por influenza	ND

A menos que se indique otra cosa, el Equipo de la OPS/OMS de Vigilancia de la Influenza recogió todos los datos de una o varias de las siguientes fuentes: encuestas en línea de la OPS, completadas por expertos en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados o enviados por los países, presentaciones de país en reuniones regionales sobre la influenza y consultas a expertos en vigilancia de la influenza en el país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

1. Oficina del Censo de Estados Unidos. Population pyramid, 2019. Se puede encontrar en: <https://www.census.gov/popclock/world/st>.
2. Banco Mundial. Población, total. Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.POP.TOTL>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
3. Banco Mundial. Densidad de población (personas por kilómetro). Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/EN.POP.DNST>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
4. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Población (2019). World Population Prospects 2019. Edición en línea. Rev. 1. Se puede encontrar en: <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Population/>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
5. Organización Panamericana de la Salud. Situación de la salud en las Américas: Indicadores Básicos 2018. Washington, D.C.: OPS; 2018. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/data/index.php/es/indicadores/visualizacion.html>.
6. Current health expenditure per capita, PPP (current international \$) | Data [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD>.
7. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización en las Américas [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/es/documentos/inmunizacion-americas-resumen-2019>.
8. Organización Mundial de la Salud (2020), Programa informático de la OMS para curvas promedio, Versión 0.3 (2019-10-09), © Derechos de autor: OMS, Ginebra.



Suriname

POBLACIÓN

Población (por 1000 habitantes)²: **576**

Densidad demográfica (por km²)³: **4,0**

Porcentaje de la población < 5 años⁴: **9,2%**

Porcentaje de la población ≥ 65 años⁴: **6,9%**

MORTALIDAD

Tasa de mortalidad bruta (por 1000 habitantes)⁵: **8,0**

Tasa de mortalidad por todas las causas en < 5 años (por 1000 nacidos vivos)⁵: **14,9**

Tasa de mortalidad por enfermedades) transmisibles (por 100 000 habitantes)⁵: **100,6**

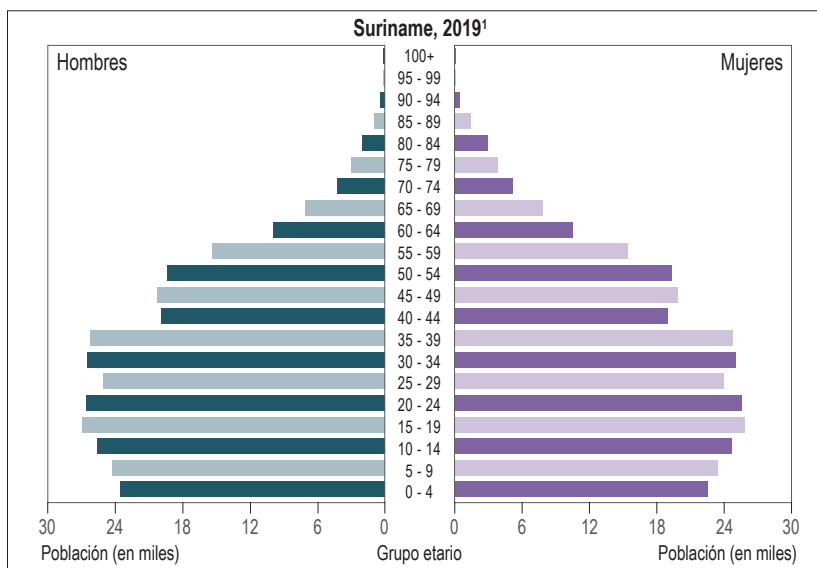
SALUD PÚBLICA

Número de médicos que trabajan en el sector público (por 10 000 habitantes)⁵: **8,2**

Gasto corriente en salud por habitante, PPA* (\$ valor corriente internacional)⁶: **908,0**

Gasto nacional en salud como porcentaje del PIB 2016⁵: **4,2**

*PPA, por paridad del poder adquisitivo



Evento	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMA DE INFORMACIÓN		
	Utilización de la definición de caso de la OMS	Estrategia de vigilancia	Muestras clínicas obtenidas de los casos	Envío de muestras al Centro Nacional de Influenza (o laboratorio)	Evaluación de los centros de vigilancia	Número de centros	Nombre	Integración de datos epidemiológicos y de laboratorio	Informe en línea
IRAG	Sí	Centinela	Cuota (1-10 muestras/semana)	LMSZN (2x/semana), otros centros (diario)	Anual	5	PAHOFlu	Sí	No
INFLUENZA	ND	Centinela	Cuota (1-10 muestras/semana)	2/semana	ND	5			

● **Hospitales de vigilancia de IRAG (N=3)**

1. Drs. Lachmipersad Mungra Medical Center (MMC) (Nickerie)
2. s'Lands Hospitaal (LH) (Paramaribo)
3. Academisch Ziekenhuis Paramaribo (AZP) (Paramaribo)

● **Sitios de vigilancia de ETI (N=2)**

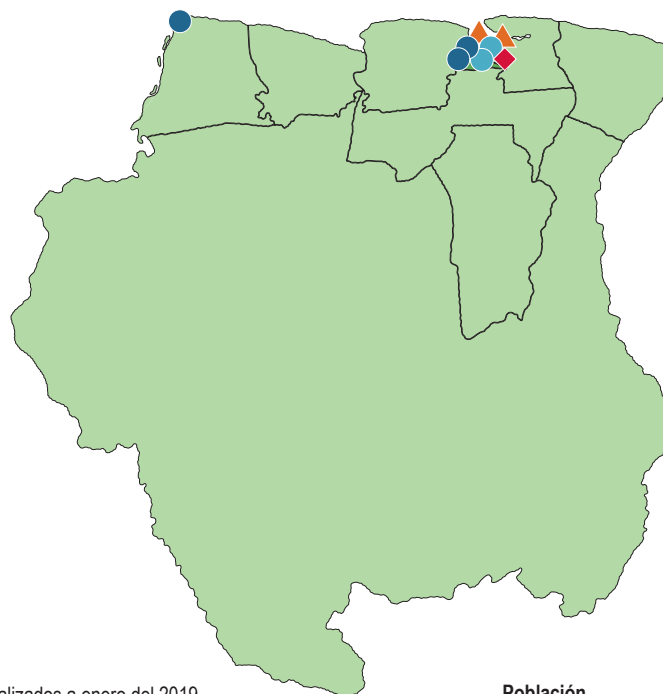
1. GROPAVO (Paramaribo)

◆ **Centros Nacionales de Influenza (N=1)**

1. Bureau von Openbare Gezondheidszorg (BOG Central Laboratory) (Paramaribo)
 - Capacidad técnica: IF, RT-PCR, AV
 - Promedio de muestras procesadas/año: 384

▲ **Laboratorios con capacidad para realizar PCR (N=2)**

1. Medisch Wetenschappelijk Instituut (MWI) (Paramaribo)
2. Academisch Ziekenhuis (AZP) (Paramaribo)
 - Capacidad técnica: IF, RT-PCR



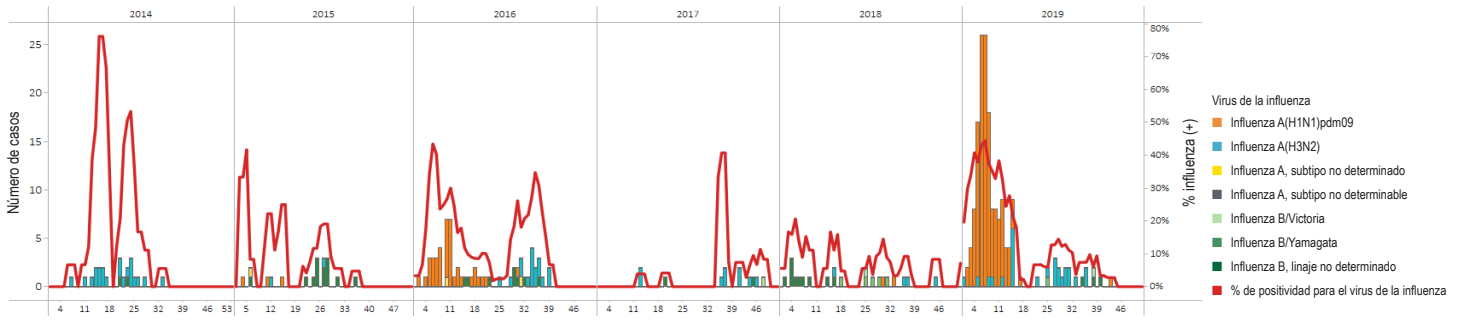
* Los datos del mapa de la vigilancia centinela se encuentran actualizados a enero del 2019. La población es una proyección al 2018 de la Oficina General de Estadística de Suriname.

Población
3391 240 924

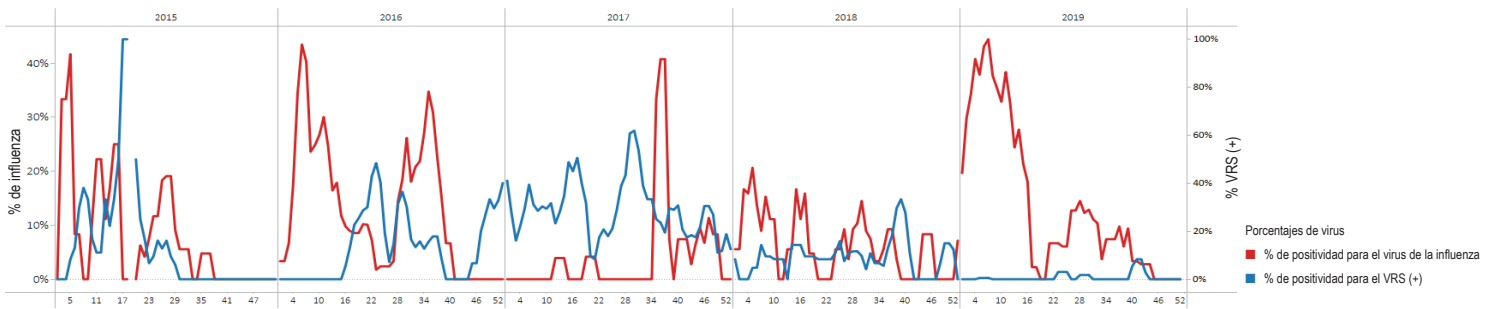
Virus de la influenza y virus respiratorio sincitial

Datos virológicos

Suriname: Distribución de los virus de la influenza por semana epidemiológica

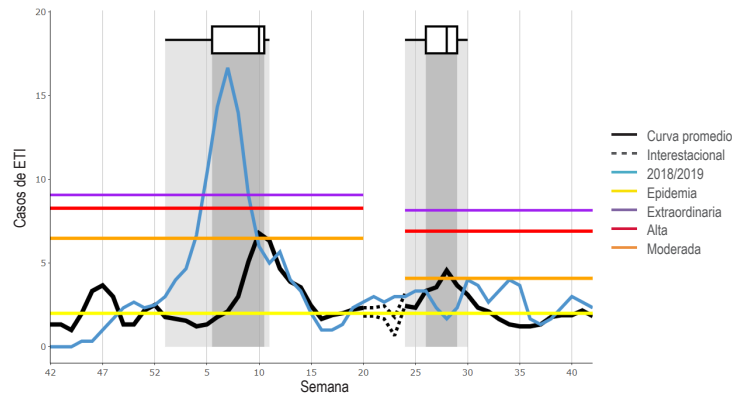


Suriname: Porcentaje acumulado de positividad para virus de la influenza y virus respiratorio sincitial



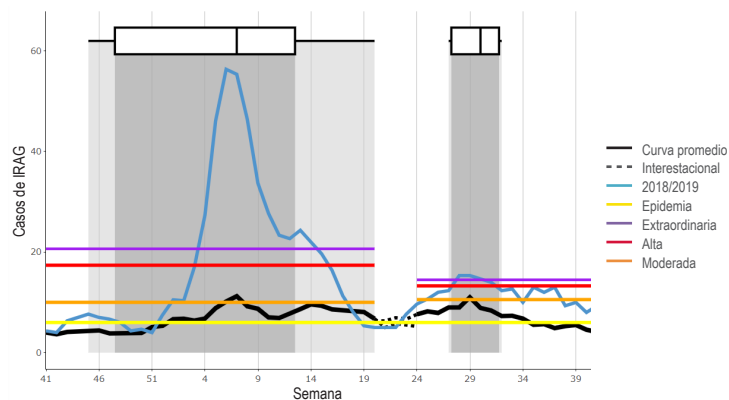
Enfermedad tipo influenza (ETI)

Datos de los casos ambulatorios⁸



Infección respiratoria aguda grave (IRAG)

Datos de los casos graves⁸



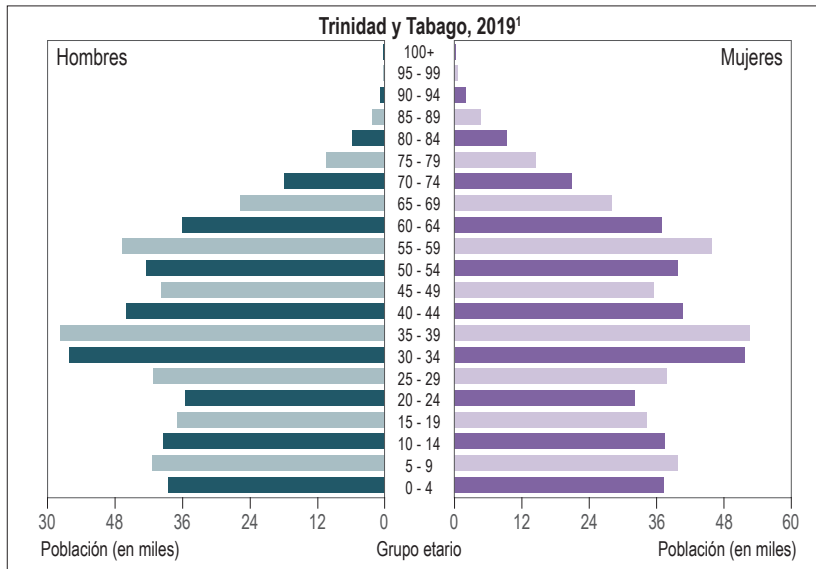
Plan de preparación para la influenza pandémica		Vacuna antigripal	
Plan disponible	Sí (2017)	Composición	Hemisferio norte (2017)
Parte de un plan para todos los peligros	No (2017)	Mes de administración de la vacuna	Noviembre (2017)
Año de la publicación original	2009	Porcentaje de personas mayores vacunadas ⁷	ND
Año de la última revisión o actualización	2009	Porcentaje de menores de 5 años vacunados ⁷	ND
Simulaciones	ND	Porcentaje de embarazadas vacunadas ⁷	Sí
Simulacros	ND	Porcentaje de personas con mayor riesgo de tener complicaciones relacionadas con la influenza, vacunadas ⁷	Sí
Equipos de respuesta rápida conformados	ND	Porcentaje de trabajadores de salud vacunados ⁷	Sí
Estrategia de comunicación de riesgos establecida	ND		
Capacidad en materia de laboratorio		FluID/FluNet/PISA	
Vigilancia virológica	Sí	FluID	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Participación en el último Proyecto de la OMS de Evaluación Externa de la Calidad (EQAP)	Sí	FluNet	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Muestras enviadas al Centro Colaborador de la OMS	Sí	Criterios PISA	Transmisibilidad: Sí Gravedad de la enfermedad: Sí Impacto: Sí
Número de muestras analizadas en el 2017–2018	384		
Muestras analizadas para otros virus respiratorios (OVR)	Sí		
Otros virus respiratorios detectados	Parainfluenza 1,2,3, VRS, adenovirus, metapneumovirus, rinovirus, coronavirus, bocavirus		
Interfaz entre los seres humanos y los animales para la influenza		Carga de enfermedad por influenza	
Reuniones intersectoriales	Sí	Estimación de la carga médica por influenza	No
Intercambio de información entre los sectores	Sí	Estimación de la carga económica por influenza	ND
Vigilancia de casos respiratorios atípicos con exposición a animales	ND	Publicación de la carga de enfermedad por influenza	ND

A menos que se indique otra cosa, el Equipo de la OPS/OMS de Vigilancia de la Influenza recogió todos los datos de una o varias de las siguientes fuentes: encuestas en línea de la OPS, completadas por expertos en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados o enviados por los países, presentaciones de país en reuniones regionales sobre la influenza y consultas a expertos en vigilancia de la influenza en el país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

1. Oficina del Censo de Estados Unidos. Population pyramid, 2019. Se puede encontrar en: <https://www.census.gov/popclock/world/ns>.
2. Banco Mundial. Población, total. Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.POP.TOTL>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
3. Banco Mundial. Densidad de población (personas por kilómetro). Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/EN.POP.DNST>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
4. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Población (2019). World Population Prospects 2019. Edición en línea. Rev. 1. Se puede encontrar en: <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Population/>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
5. Organización Panamericana de la Salud. Situación de la salud en las Américas: Indicadores Básicos 2018. Washington, D.C.: OPS; 2018. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/data/index.php/es/indicadores/visualizacion.html>.
6. Current health expenditure per capita, PPP (current international \$) | Data [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD>.
7. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización en las Américas [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/es/documentos/inmunizacion-americas-resumen-2019>.
8. Organización Mundial de la Salud (2020), Programa informático de la OMS para curvas promedio, Versión 0.3 (2019-10-09), © Derechos de autor: OMS, Ginebra.



Trinidad y Tabago



POBLACIÓN
Población (por 1000 habitantes) ² : 1390
Densidad demográfica (por km ²) ³ : 271,0
Porcentaje de la población < 5 años ⁴ : 6,6%
Porcentaje de la población ≥ 65 años ⁴ : 10,7%

MORTALIDAD
Tasa de mortalidad bruta (por 1000 habitantes) ⁵ : 7,9
Tasa de mortalidad por todas las causas en < 5 años (por 1000 nacidos vivos) ⁵ : 13,3
Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100 000 habitantes) ⁵ : 77,1

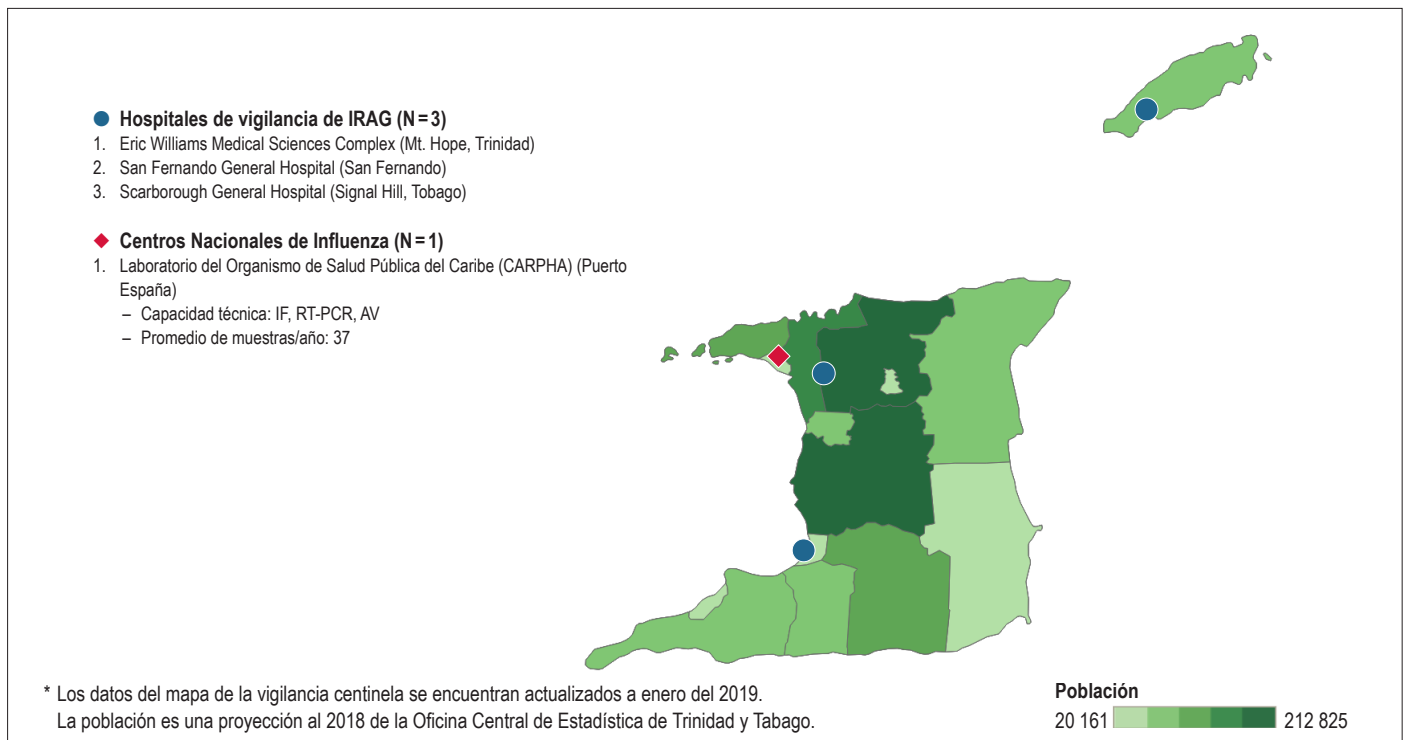
SALUD PÚBLICA
Número de médicos que trabajan en el sector público (por 10 000 habitantes) ⁵ : 12,4
Gasto corriente en salud por habitante, PPA* (\$ valor corriente internacional) ⁶ : 2133,3
Gasto nacional en salud como porcentaje del PIB 2016 ⁶ : 3,4

*PPA, por paridad del poder adquisitivo

Indicadores sociodemográficos

Evento	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMA DE INFORMACIÓN		
	Utilización de la definición de caso de la OMS	Estrategia de vigilancia	Muestras clínicas obtenidas de los casos	Envío de muestras al Centro Nacional de Influenza (o laboratorio)	Evaluación de los centros de vigilancia	Número de centros	Nombre	Integración de datos epidemiológicos y de laboratorio	Informe en línea
IRAG	Sí	Centinela	Varía	Varía	No	3	ND	ND	No
ETI	Sí	Nacional	Varía	Varía	No	118		No	
IRA	No; códigos CIE 10 (J00-J06) y (J20-J22)	Nacional	Cuota	No	ND	ND		ND	
INFLUENZA	ND	Nacional	Varía	Varía	ND	118			

Sistemas de vigilancia

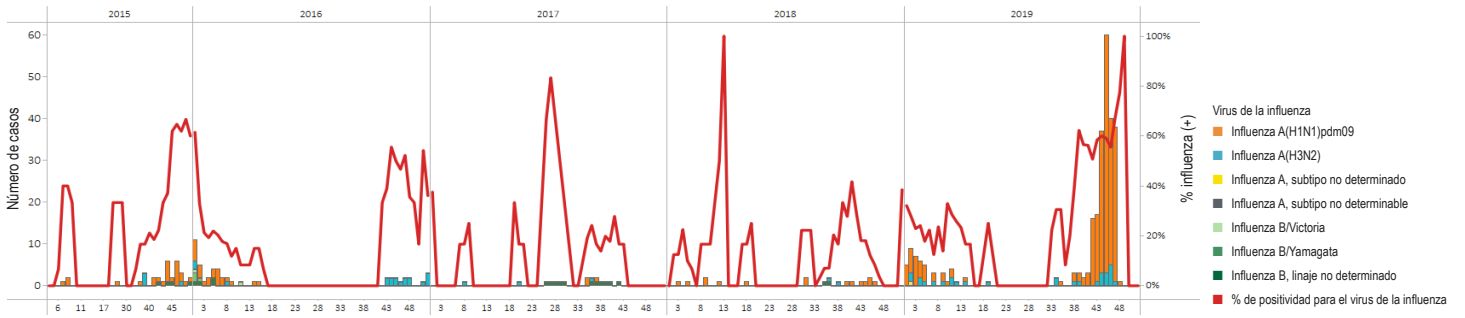


Mapa de la vigilancia*

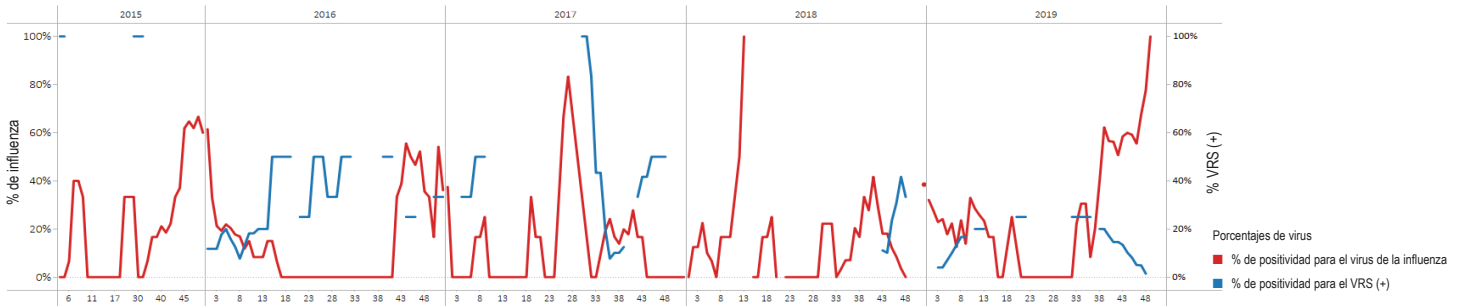
Virus de la influenza y virus respiratorio sincitial

Datos virológicos

Trinidad y Tabago: Distribución de los virus de la influenza por semana epidemiológica



Trinidad y Tabago: Porcentaje acumulado de positividad para virus de la influenza y virus respiratorio sincitial



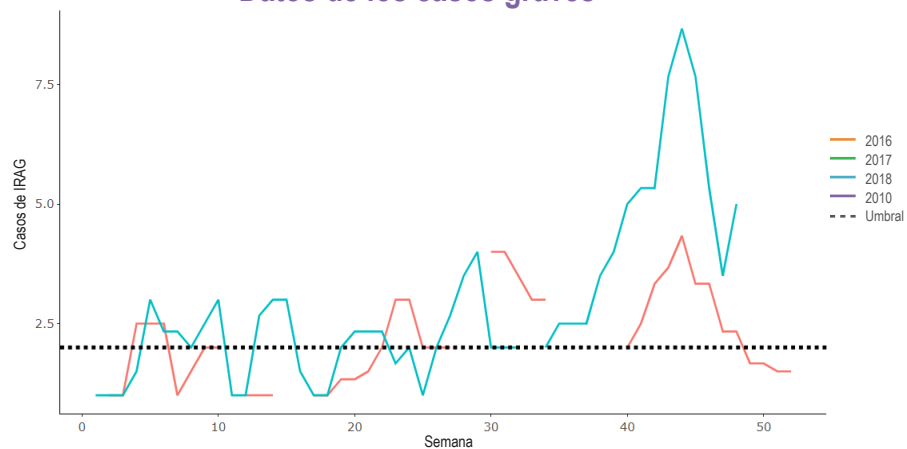
Enfermedad tipo influenza (ETI)

Datos de los casos ambulatorios

No se aplica

Infección respiratoria aguda grave (IRAG)

Datos de los casos graves⁸



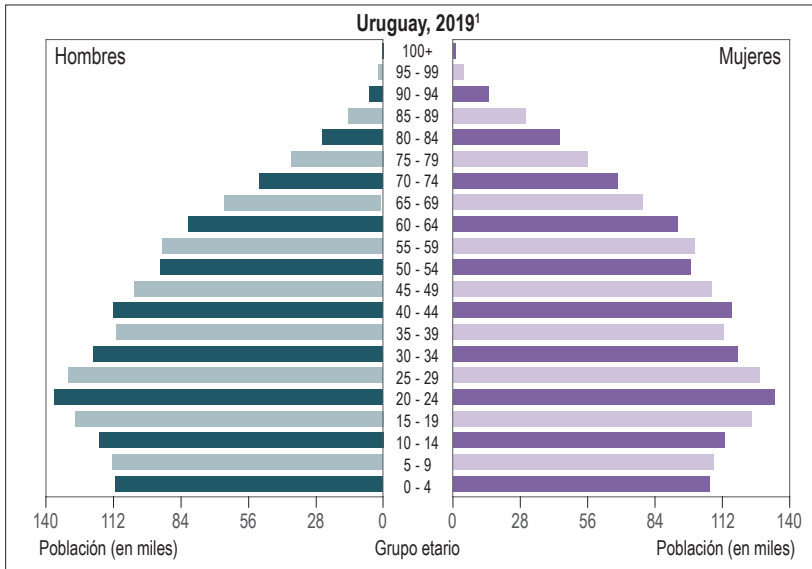
Plan de preparación para la influenza pandémica		Vacuna antigripal	
Plan disponible	Sí	Composición	Hemisferio norte
Parte de un plan para todos los peligros	Sí	Mes de administración de la vacuna	Octubre
Año de la publicación original	2009	Porcentaje de personas mayores vacunadas ⁷	ND
Año de la última revisión o actualización	ND	Porcentaje de menores de 5 años vacunados ⁷	ND
Simulaciones	Sí	Porcentaje de embarazadas vacunadas ⁷	ND
Simulacros	Sí	Porcentaje de personas con mayor riesgo de tener complicaciones relacionadas con la influenza, vacunadas	ND
Equipos de respuesta rápida conformados	Sí	Porcentaje de trabajadores de salud vacunados ⁷	17%
Estrategia de comunicación de riesgos establecida	Sí		
Capacidad en materia de laboratorio		FluID/FluNet/PISA	
Vigilancia virológica	Sí	FluID	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Participación en el último Proyecto de la OMS de Evaluación Externa de la Calidad (EQAP)	No	FluNet	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Muestras enviadas al Centro Colaborador de la OMS	Sí	Criterios PISA	Transmisibilidad: En curso Gravedad de la enfermedad: En curso Impacto: En curso
Número de muestras analizadas en el 2017–2018	303		
Muestras analizadas para otros virus respiratorios (OVR)	Sí		
Otros virus respiratorios detectados	VRS, adenovirus, parainfluenza 1, 2, 3; metapneumovirus		
Interfaz entre los seres humanos y los animales para la influenza		Carga de enfermedad por influenza	
Reuniones intersectoriales	Sí	Estimación de la carga médica por influenza	No
Intercambio de información entre los sectores	Sí	Estimación de la carga económica por influenza	ND
Vigilancia de casos respiratorios atípicos con exposición a animales	En curso	Publicación de la carga de enfermedad por influenza	ND

A menos que se indique otra cosa, el Equipo de la OPS/OMS de Vigilancia de la Influenza recogió todos los datos de una o varias de las siguientes fuentes: encuestas en línea de la OPS, completadas por expertos en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados o enviados por los países, presentaciones de país en reuniones regionales sobre la influenza y consultas a expertos en vigilancia de la influenza en el país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

1. Oficina del Censo de Estados Unidos. Population pyramid, 2019. Se puede encontrar en: <https://www.census.gov/popclock/world/td>.
2. Banco Mundial. Población, total. Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.POP.TOTL>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
3. Banco Mundial. Densidad de población (personas por kilómetro). Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/EN.POP.DNST>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
4. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Población (2019). World Population Prospects 2019. Edición en línea. Rev. 1. Se puede encontrar en: <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Population/>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
5. Organización Panamericana de la Salud. Situación de la salud en las Américas: Indicadores Básicos 2018. Washington, D.C.: OPS; 2018. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/data/index.php/es/indicadores/visualizacion.html>.
6. Current health expenditure per capita, PPP (current international \$) | Data [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://data.worldbank.org/indicador/SH.XPD.CHEX.PP.CD>.
7. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización en las Américas [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/es/documentos/inmunizacion-americas-resumen-2019>.
8. Organización Mundial de la Salud (2020), Programa informático de la OMS para curvas promedio, Versión 0.3 (2019-10-09), © Derechos de autor: OMS, Ginebra.



Uruguay



POBLACIÓN

Población (por 1000 habitantes)²: **3449**
 Densidad demográfica (por km²)³: **20,0**
 Porcentaje de la población < 5 años⁴: **6,9%**
 Porcentaje de la población ≥ 65 años⁴: **14,8%**

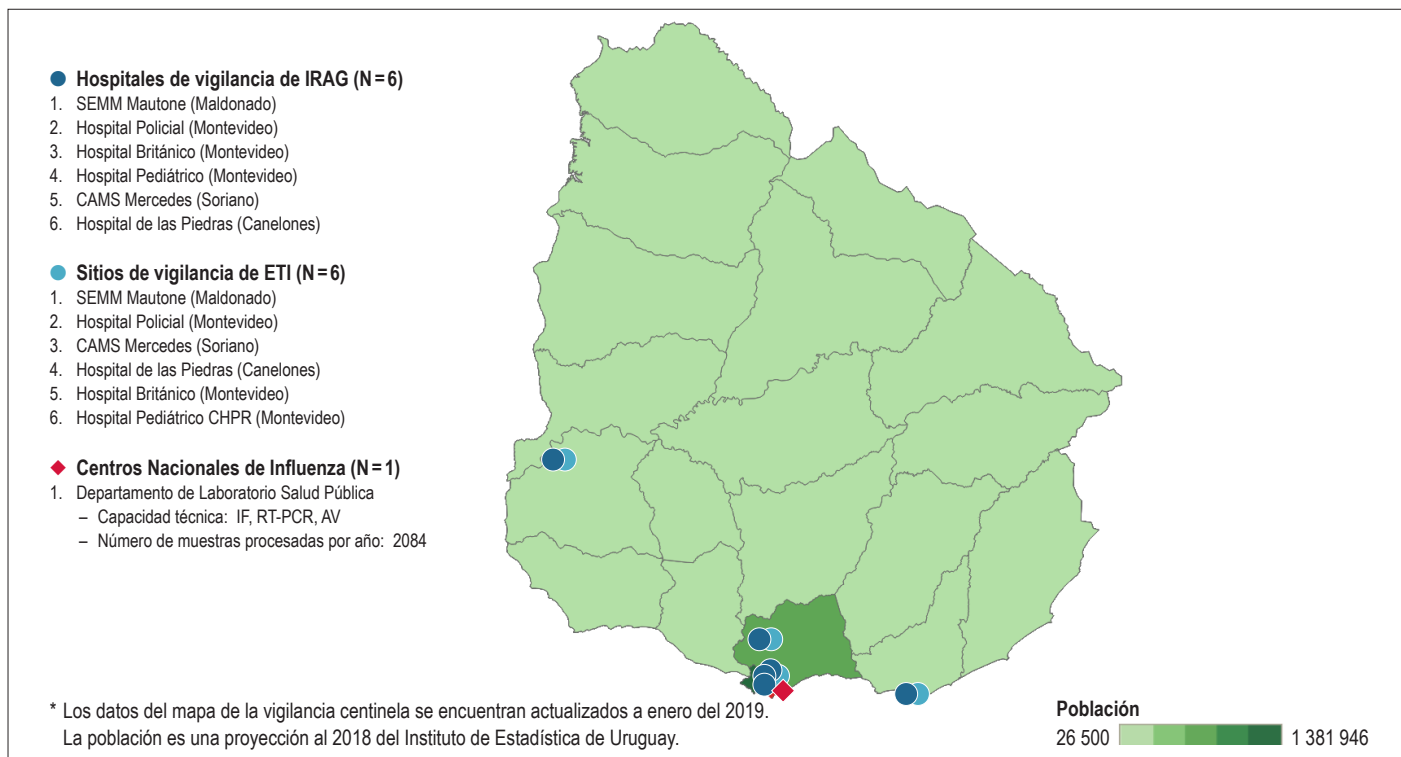
MORTALIDAD

Tasa de mortalidad bruta (por 1000 habitantes)⁵: **5,4**
 Tasa de mortalidad por todas las causas en < 5 años (por 1000 nacidos vivos)⁵: **8,4**
 Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100 000 habitantes)⁵: **42,6**

SALUD PÚBLICA

Número de médicos que trabajan en el sector público (por 10 000 habitantes)⁵: **49,4**
 Gasto corriente en salud por habitante, PPA* (\$ valor corriente internacional)⁶: **1959**
 Gasto nacional en salud como porcentaje del PIB 2016⁵: **6,5**
 *PPA, por paridad del poder adquisitivo

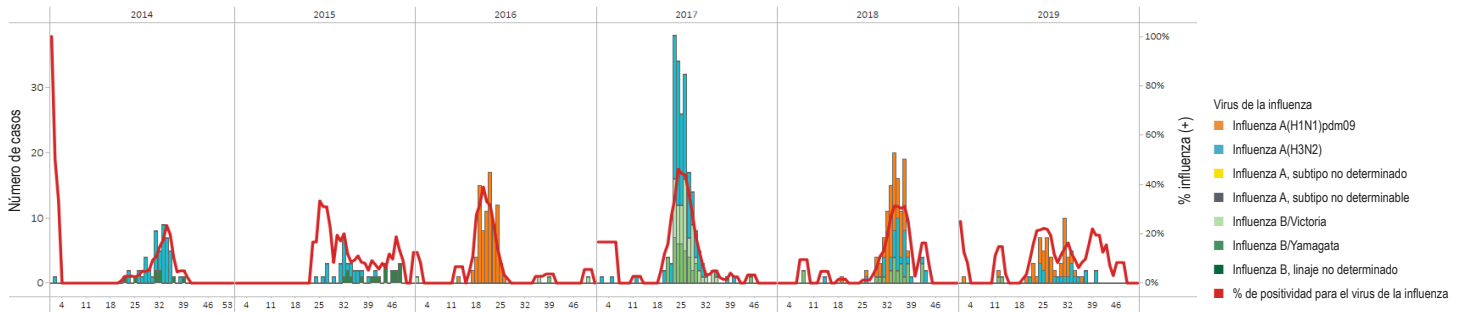
Evento	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA						SISTEMA DE INFORMACIÓN		
	Utilización de la definición de caso de la OMS	Estrategia de vigilancia	Muestras clínicas obtenidas de los casos	Envío de muestras al Centro Nacional de Influenza (o laboratorio)	Evaluación de los centros de vigilancia	Número de centros	Nombre	Integración de datos epidemiológicos y de laboratorio	Informe en línea
IRAG	Sí	Centinela	100%	5 días/semana	Anual	6	ND	Sí	En línea
ETI	Sí	Centinela	Cuota (30 muestras/semana)	6 días/semana	No	6		ND	Sí
INFLUENZA	ND	Centinela	100%	ND	ND	6		ND	Sí



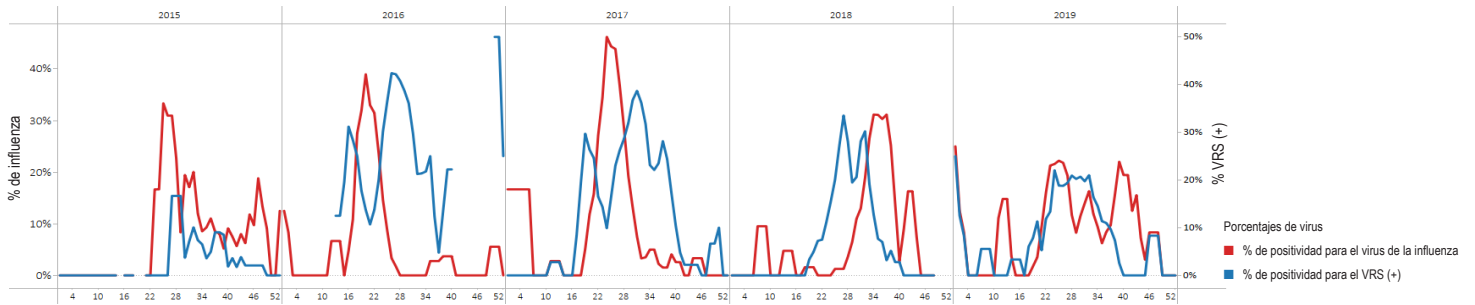
Virus de la influenza y virus respiratorio sincitial

Datos virológicos

Uruguay: Distribución de los virus de la influenza por semana epidemiológica

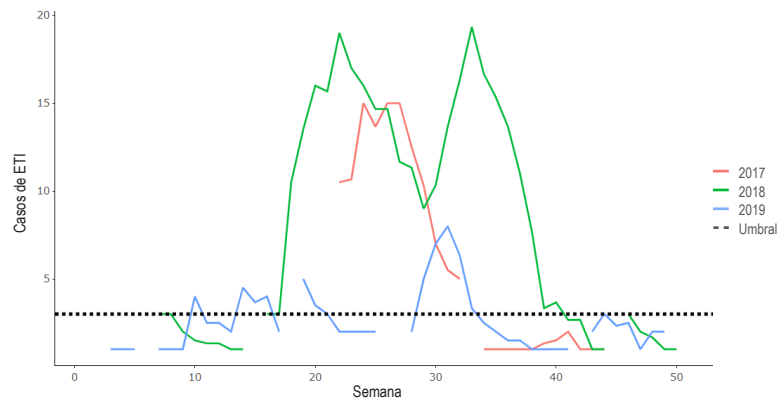


Uruguay: Porcentaje acumulado de positividad para virus de la influenza y virus respiratorio sincitial



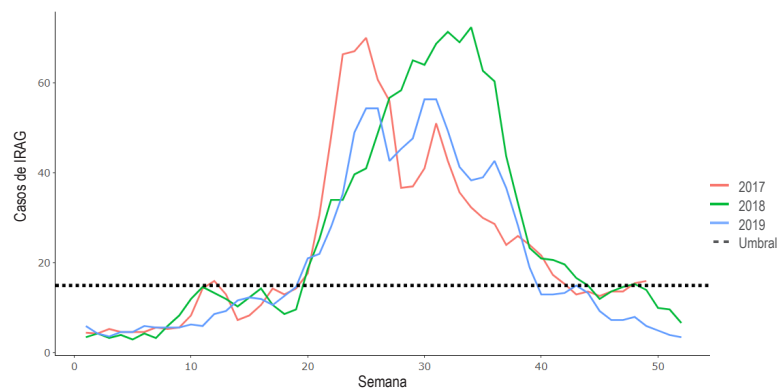
Enfermedad tipo influenza (ETI)

Datos de los casos ambulatorios⁸



Infección respiratoria aguda grave (IRAG)

Datos de los casos graves⁸



Plan de preparación para la influenza pandémica	
Plan disponible	Sí
Parte de un plan para todos los peligros	Sí
Año de la publicación original	2010
Año de la última revisión o actualización	2010
Simulaciones	No
Simulacros	No
Equipos de respuesta rápida conformados	No
Estrategia de comunicación de riesgos establecida	Sí

Vacuna antigripal	
Composición	Hemisferio sur
Mes de administración de la vacuna	Abril
Porcentaje de personas mayores vacunadas ⁷	32% (> 65 años)
Porcentaje de menores de 5 años vacunados ⁷	24% (la edad es de 6 meses a 5 años)
Porcentaje de embarazadas vacunadas ⁷	25%
Porcentaje de personas con mayor riesgo de tener complicaciones relacionadas con la influenza, vacunadas	Sí
Porcentaje de trabajadores de salud vacunados ⁷	57%

Capacidad en materia de laboratorio	
Vigilancia virológica	Sí
Participación en el último Proyecto de la OMS de Evaluación Externa de la Calidad (EQAP)	Sí
Muestras enviadas al Centro Colaborador de la OMS	Sí
Número de muestras analizadas en el 2017–2018	2084
Muestras analizadas para otros virus respiratorios (OVR)	Sí
Otros virus respiratorios detectados	VRS, adenovirus, parainfluenza 1, 2, 3; metapneumovirus

FluID/FluNet/PISA	
FluID	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
FluNet	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Criterios PISA	Transmisibilidad: En curso Gravedad de la enfermedad: En curso Impacto: En curso

Interfaz entre los seres humanos y los animales para la influenza	
Reuniones intersectoriales	Sí
Intercambio de información entre los sectores	No
Vigilancia de casos respiratorios atípicos con exposición a animales	Sí

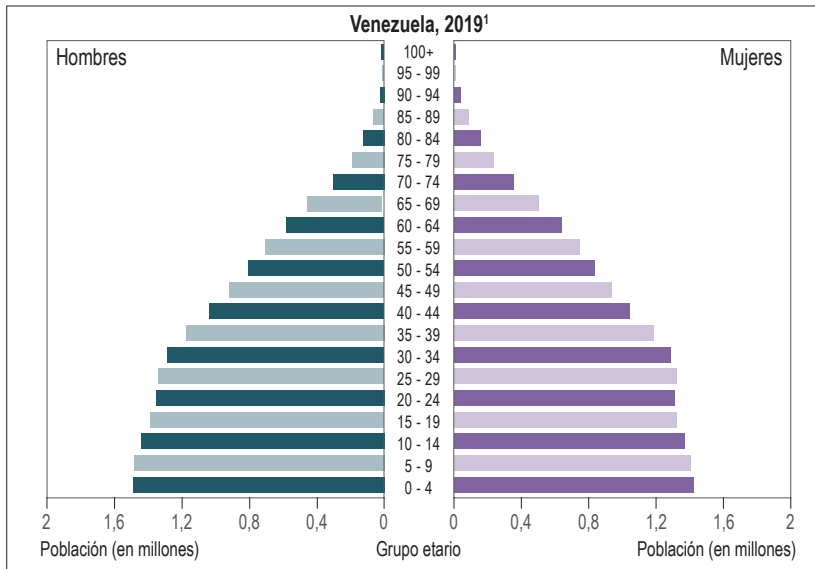
Carga de enfermedad por influenza	
Estimación de la carga médica por influenza	No
Estimación de la carga económica por influenza	No
Publicación de la carga de enfermedad por influenza	ND

A menos que se indique otra cosa, el Equipo de la OPS/OMS de Vigilancia de la Influenza recogió todos los datos de una o varias de las siguientes fuentes: encuestas en línea de la OPS, completadas por expertos en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados o enviados por los países, presentaciones de país en reuniones regionales sobre la influenza y consultas a expertos en vigilancia de la influenza en el país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

1. Oficina del Censo de Estados Unidos. Population pyramid, 2019. Se puede encontrar en: <https://www.census.gov/popclock/world/uy>.
2. Banco Mundial. Población, total. Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.POP.TOTL>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
3. Banco Mundial. Densidad de población (personas por kilómetro). Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/EN.POP.DNST>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
4. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Población (2019). World Population Prospects 2019. Edición en línea. Rev. 1. Se puede encontrar en: <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Population/>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
5. Organización Panamericana de la Salud. Situación de la salud en las Américas: Indicadores Básicos 2018. Washington, D.C.: OPS; 2018. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/data/index.php/es/indicadores/visualizacion.html>.
6. Current health expenditure per capita, PPP (current international \$) | Data [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD>.
7. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización en las Américas [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/es/documentos/inmunizacion-americas-resumen-2019>.



Venezuela (República Bolivariana de)



POBLACIÓN
Población (por 1000 habitantes) ² : 28 870
Densidad demográfica (por km ²) ³ : 33,0
Porcentaje de la población < 5 años ⁴ : 8,8%
Porcentaje de la población ≥ 65 años ⁴ : 7,3%

MORTALIDAD
Tasa de mortalidad bruta (por 1000 habitantes) ⁵ : 6,5
Tasa de mortalidad por todas las causas en < 5 años (por 1000 nacidos vivos) ⁵ : 17,5
Tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (por 100 000 habitantes) ⁵ : 69,7

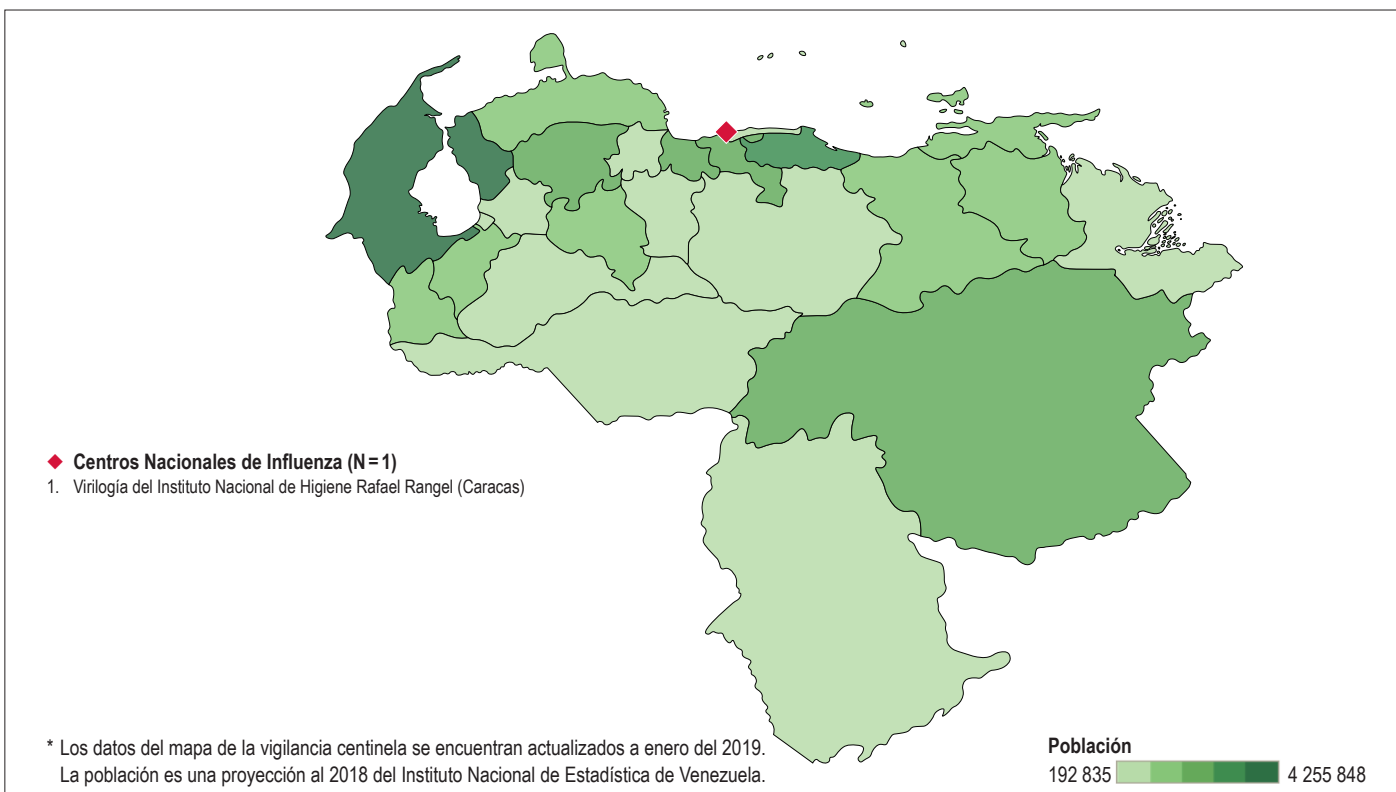
SALUD PÚBLICA
Número de médicos que trabajan en el sector público (por 10 000 habitantes) ⁵ : 17,3
Gasto corriente en salud por habitante, PPA* (\$ valor corriente internacional) ⁶ : 940,0
Gasto nacional en salud como porcentaje del PIB 2016 ⁵ : 0,8

*PPA, por paridad del poder adquisitivo

Indicadores sociodemográficos

Evento	CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE VIGILANCIA					SISTEMA DE INFORMACIÓN			
	Utilización de la definición de caso de la OMS	Estrategia de vigilancia	Muestras clínicas obtenidas de los casos	Envío de muestras al Centro Nacional de Influenza (o laboratorio)	Evaluación de los centros de vigilancia	Número de centros	Nombre	Integración de datos epidemiológicos y de laboratorio	Informe en línea
IRAG	Sí	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND
NEUMONÍA	No; códigos CIE 10 (J09-J18, J20-J22X)	Nacional	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND

Sistemas de vigilancia

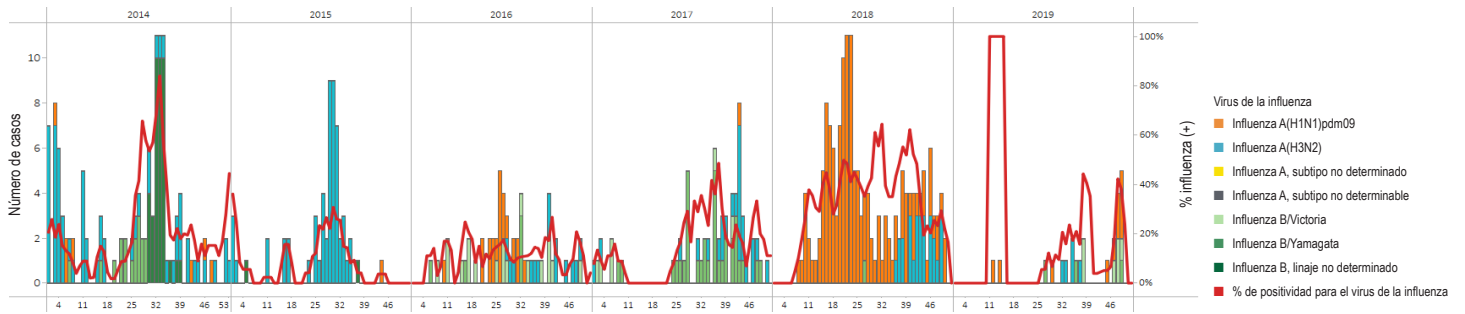


Mapa de la vigilancia*

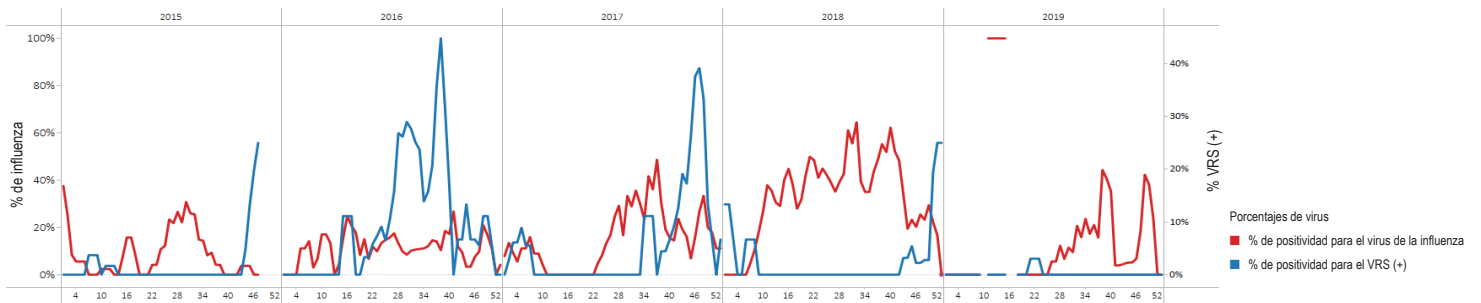
Virus de la influenza y virus respiratorio sincitial

Datos virológicos

Venezuela (República Bolivariana de): Distribución de los virus de la influenza por semana epidemiológica



Venezuela (República Bolivariana de): Porcentaje acumulado de positividad para virus de la influenza y virus respiratorio sincitial



Enfermedad tipo influenza (ETI)

Datos de los casos ambulatorios

No se aplica

Infección respiratoria aguda grave (IRAG)

Datos de los casos graves

No se aplica

Plan de preparación para la influenza pandémica	
Plan disponible	Sí (2017)
Parte de un plan para todos los peligros	No (2017)
Año de la publicación original	ND
Año de la última revisión o actualización	ND
Simulaciones	ND
Simulacros	ND
Equipos de respuesta rápida conformados	ND
Estrategia de comunicación de riesgos establecida	ND

Vacuna antigripal	
Composición	Hemisferio sur (2017)
Mes de administración de la vacuna	Abril (2017)
Porcentaje de personas mayores vacunadas ⁷	0%
Porcentaje de menores de 5 años vacunados ⁷	0%
Porcentaje de embarazadas vacunadas ⁷	0%
Porcentaje de personas con mayor riesgo de tener complicaciones relacionadas con la influenza, vacunadas	0%
Porcentaje de trabajadores de salud vacunados ⁷	0%

Capacidad en materia de laboratorio	
Vigilancia virológica	ND
Participación en el último Proyecto de la OMS de Evaluación Externa de la Calidad (EQAP)	ND
Muestras enviadas al Centro Colaborador de la OMS	ND
Número de muestras analizadas en el 2017–2018	ND
Muestras analizadas para otros virus respiratorios (OVR)	ND
Otros virus respiratorios detectados	ND

FluID/FluNet/PISA	
FluID	Informe: En curso Notificó > 33%: ND Notificó a la OMS en el 2018: ND
FluNet	Informe: Sí Notificó > 33%: Sí Notificó a la OMS en el 2018: Sí
Criterios PISA	Transmisibilidad: En curso Gravedad de la enfermedad: En curso Impacto: En curso

Interfaz entre los seres humanos y los animales para la influenza	
Reuniones intersectoriales	ND
Intercambio de información entre los sectores	ND
Vigilancia de casos respiratorios atípicos con exposición a animales	ND

Carga de enfermedad por influenza	
Estimación de la carga médica por influenza	ND
Estimación de la carga económica por influenza	ND
Publicación de la carga de enfermedad por influenza	ND

A menos que se indique otra cosa, el Equipo de la OPS/OMS de Vigilancia de la Influenza recogió todos los datos de una o varias de las siguientes fuentes: encuestas en línea de la OPS, completadas por expertos en epidemiología o laboratorio, boletines de influenza publicados o enviados por los países, presentaciones de país en reuniones regionales sobre la influenza y consultas a expertos en vigilancia de la influenza en el país. El documento fue aprobado por la autoridad nacional competente.

1. Oficina del Censo de Estados Unidos. Population pyramid, 2019. Se puede encontrar en: <https://www.census.gov/popclock/world/ve>.
2. Banco Mundial. Población, total. Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.POP.TOTL>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
3. Banco Mundial. Densidad de población (personas por kilómetro). Indicadores del desarrollo mundial, Grupo Banco Mundial, 2019. Se puede encontrar en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/EN.POP.DNST>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
4. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Población (2019). World Population Prospects 2019. Edición en línea. Rev. 1. Se puede encontrar en: <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Population/>. Consultado el 13 de septiembre del 2019.
5. Organización Panamericana de la Salud. Situación de la salud en las Américas: Indicadores Básicos 2018. Washington, D.C.: OPS; 2018. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/data/index.php/es/indicadores/visualizacion.html>.
6. Current health expenditure per capita, PPP (current international \$) | Data [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD>.
7. Organización Panamericana de la Salud. Inmunización en las Américas [Internet]. 2019 [consultado el 10 de octubre del 2019]. Se puede encontrar en: <https://www.paho.org/es/documentos/inmunizacion-americas-resumen-2019>.

Esta tercera edición del análisis de la situación general relacionada con el *Virus de la influenza y otros virus respiratorios: Vigilancia en la Región de las Américas* aporta datos regionales y datos específicos de los países, que se utilizan y valoran en los foros de la Región de las Américas y de otras regiones.

Los datos de las tendencias regionales incluyen la vigilancia de la infección respiratoria aguda grave (IRAG), la enfermedad tipo influenza (ETI), la vacuna antigripal, los informes de FluNet/FluID y la participación en el Proyecto de la OMS de Evaluación Externa de la Calidad (EQAP). La segunda parte del informe presenta datos específicos de cada país sobre los indicadores socioeconómicos, los sistemas de vigilancia, los análisis virológicos, la capacidad en materia de laboratorio y las tendencias en la interfaz entre los seres humanos y los animales.

Con el propósito de fortalecer las aptitudes de vigilancia de la Región, es importante comprender la capacidad actual de cada país y los aspectos que precisan atención en cada uno de ellos. Asimismo, es necesario evaluar los progresos con el transcurso del tiempo para documentar las tendencias regionales. Dado que desde el último análisis publicado varios indicadores han evolucionado, la OPS llevó a cabo una extensa encuesta con el objeto de recoger y recabar datos complementarios, variados y pormenorizados. El presente informe pone de relieve las complejidades de la vigilancia del virus de la influenza y otros virus respiratorios y destaca las diferencias en la capacidad de preparación de los países mediante diagramas, infografías, cuadros y descripciones breves.

Para más información sobre la vigilancia de la influenza en la Región de las Américas, sírvase consultar la página de la OPS sobre la influenza en www.paho.org/influenza o la red de Infección Respiratoria Aguda Grave en <http://www.sarinet.org/es>.

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas