



DEPARTAMENTO DE SALUD
OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA E INVESTIGACIÓN

Vigilancia Influenza

Semana Epidemiológica

Número 25

2023

Fecha: 29 de junio de 2023



Introducción

La influenza es una enfermedad respiratoria contagiosa causada por los virus de la influenza que infectan la nariz, la garganta y los pulmones.¹ Existen dos tipos principales de virus de influenza: A y B. Los virus de influenza A y B que generalmente se transmiten entre las personas (virus de influenza humana) causan epidemias de influenza estacional todos los años.² Los virus de la influenza se transmiten principalmente a través de las gotitas que se producen cuando las personas con influenza tosen, estornudan o hablan. Estas gotitas pueden caer en la boca o en la nariz de las personas que se encuentran cerca.^{1,3}

Las personas con influenza a veces sienten algunos o todos estos síntomas: fiebre (no todas las personas con influenza tendrán fiebre), escalofríos, tos, dolor de garganta, secreción o congestión nasal, dolores musculares o corporales, dolores de cabeza y fatiga (cansancio). Algunas personas pueden tener vómitos y diarrea, aunque esto es más común en los niños que en los adultos. El periodo de incubación (tiempo transcurrido entre la infección y la aparición de la enfermedad) es de unos 2 días, pero oscila entre 1 y 4 días.³ La influenza se puede manifestar como una enfermedad leve o grave y en ocasiones puede causar la muerte.¹

Cualquier persona puede contraer la influenza; sin embargo, algunas personas tienen mayor riesgo de presentar complicaciones graves por la influenza si se enferman. Esto incluye a las personas de 65 años o más, las personas de cualquier edad con ciertas afecciones crónicas (como asma, diabetes o enfermedades cardíacas), las personas embarazadas y los niños menores de 5 años.¹

La primera medida y la más importante en la prevención contra la influenza es vacunarse todos los años. Se ha demostrado que la vacuna contra la influenza reduce la aparición de enfermedades relacionadas con la influenza y el riesgo de sufrir complicaciones graves a causa de esta enfermedad. Adicional, se recomiendan medidas preventivas cotidianas como: mantenerse alejados de las personas que están enfermas, cubrirse al toser y estornudar y lavarse las manos con frecuencia.¹

Vigilancia de Influenza de Puerto Rico

La Vigilancia de Influenza de Puerto Rico es un sistema de vigilancia pasiva para los virus de influenza. Esta Vigilancia es una colaboración entre el Departamento de Salud de Puerto Rico y los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Esta Vigilancia se encarga de la recolección, manejo y análisis de datos de la influenza en Puerto Rico. La meta de la Vigilancia de Influenza es conocer el comportamiento de los virus de la influenza de temporada y pandémica; para así estimar la carga de enfermedad y proveer recomendaciones de salud pública (ver página 10).

Parámetros de Reporte

El Departamento de Salud ejerciendo su deber ministerial de velar por la salud de la población de Puerto Rico, establece los requerimientos para el reporte de enfermedades de notificación obligatoria mediante la Orden Administrativa Núm. 358.⁴ La orden mencionada indica que todo proveedor de salud licenciado por la Junta de Reglamentación de Puerto Rico tiene la responsabilidad final de reportar a la Oficina de Epidemiología e Investigación aquellos resultados y/o condiciones de notificación según su categoría detalladas en el Anejo I. La enfermedad de Influenza es clasificada como Categoría I, por lo que se debe cumplir con los siguientes reportes: 1) Categoría I: Informe Individual de Casos (Anejo IV) y 2) Reporte Confidencial de Hospitalizaciones y/o Muertes Asociadas a Influenza (Anejo VIII). Estos reportes deben ser completados y enviados en un periodo no mayor a 5 días laborables.

Descripción del Informe Semanal

Este informe incluye el número de casos, hospitalizaciones y fatalidades (descritos por edad y sexo) asociados a influenza, distribuidos por semana epidemiológica de la temporada de Influenza 2022-2023 -periodo de la semana epidemiológica 27 de 2022 (3 de julio de 2022) hasta la semana epidemiológica 26 de 2023 (1 de julio de 2023)-. Adicional, se incluyen indicadores de incidencia para cada municipio de Puerto Rico, los mismo se presentan por semana epidemiológica y por datos acumulados para la temporada de Influenza 2022-2023. Los datos presentados son recopilados y analizados por el Departamento de Salud de Puerto Rico.



Tabla 1. Casos totales reportados de influenza según prueba rápida para la Semana Epidemiológica 25, Temporada 2022-2023.

Influenza	Semana Epidemiológica 25*	Temporada 2021 – 2022	Temporada 2022 – 2023**
Casos totales reportados (incluye hospitalizaciones)	924	6,493	30,818
Regiones de salud con tasas más altas	Ponce	Ponce	Ponce
Vacunados***	63	582	1,466
Fatalidades	0	8	7****
Hospitalizaciones	58	484	1,197*****

Notas: Los datos son preliminares.

*La semana epidemiológica 25 data del 18 al 24 de junio de 2023.

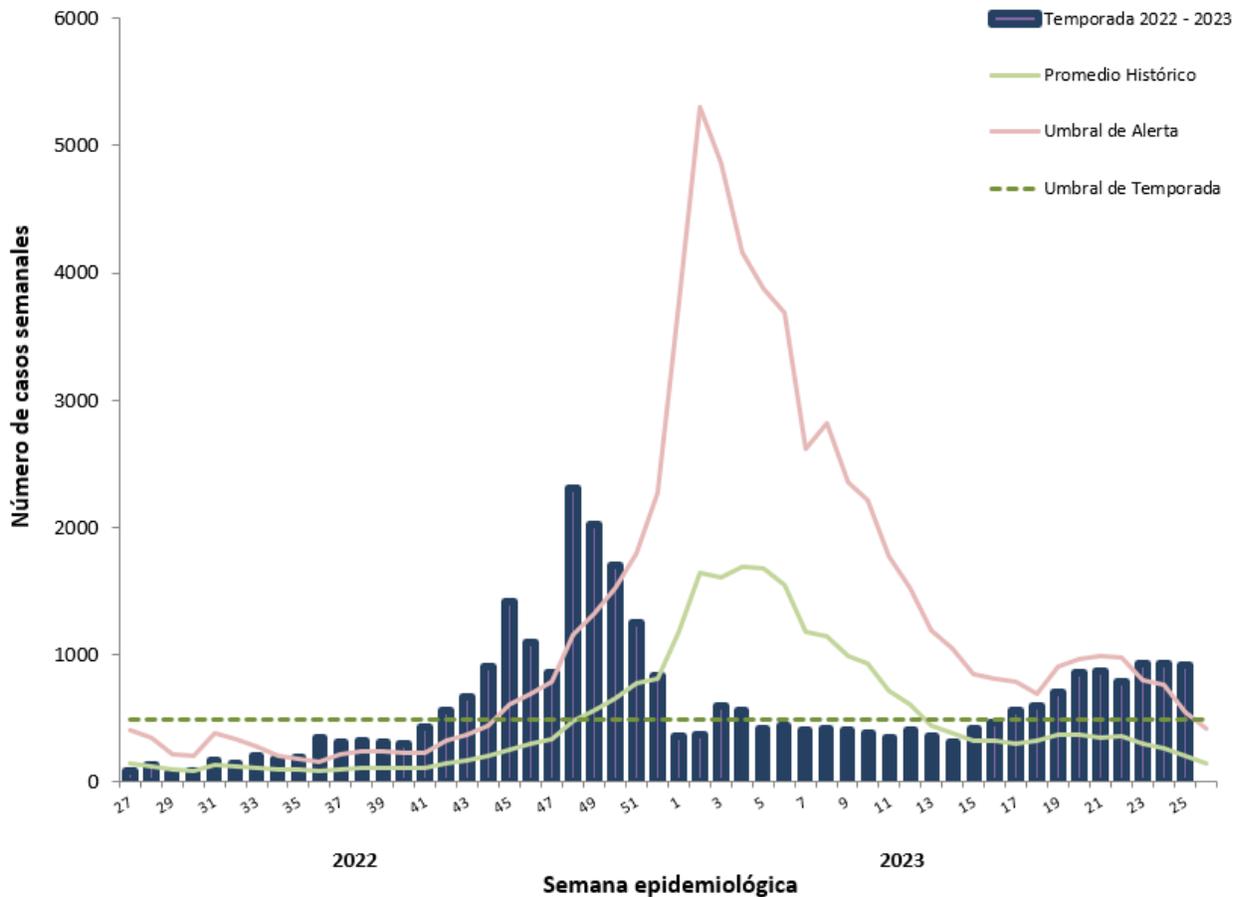
**La Temporada de Influenza 2022-2023 data de la semana epidemiológica 27 de 2022 (3 de julio de 2022) hasta la semana epidemiológica 26 de 2023 (1 de julio de 2023).

***La información de casos vacunados fue verificada en la plataforma "Puerto Rico Electronic Immunization System (PREIS)".

****Las siete fatalidades mencionadas en la Tabla 1 se describe en la Tabla 6 y se desglosan por semana epidemiológica en la Tabla 7.

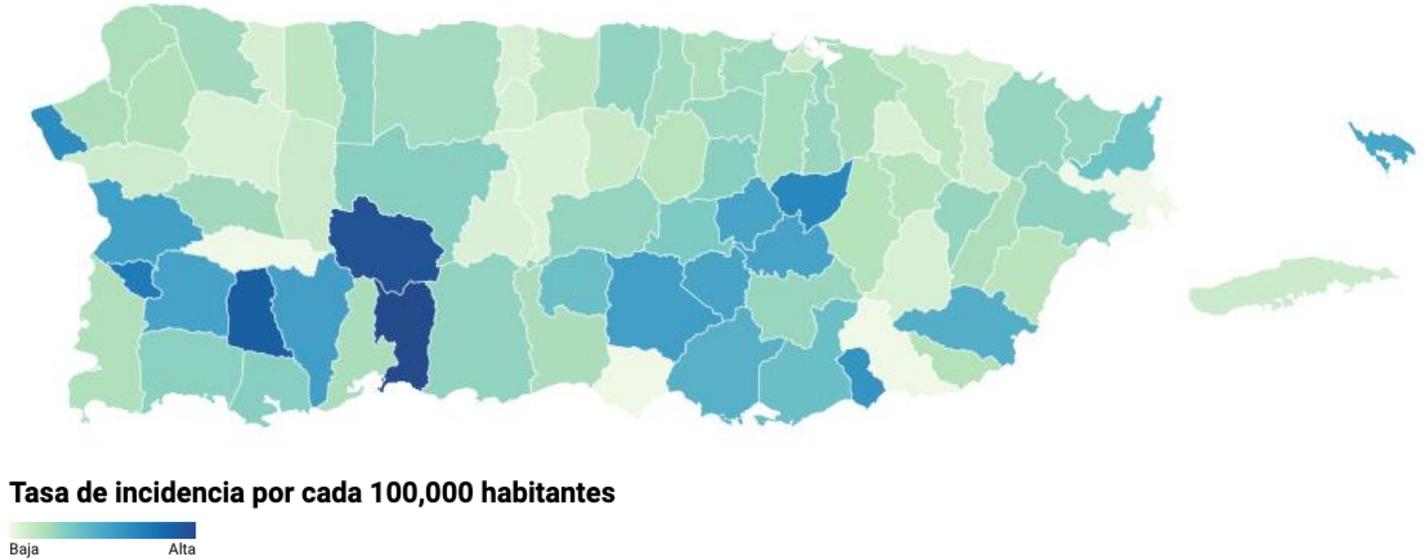
*****Adicional a este número se han agregado 11 hospitalizaciones en pasadas semanas epidemiológicas.

Gráfica 1. Casos de influenza reportados por Semana Epidemiológica, Temporada 2022 – 2023.

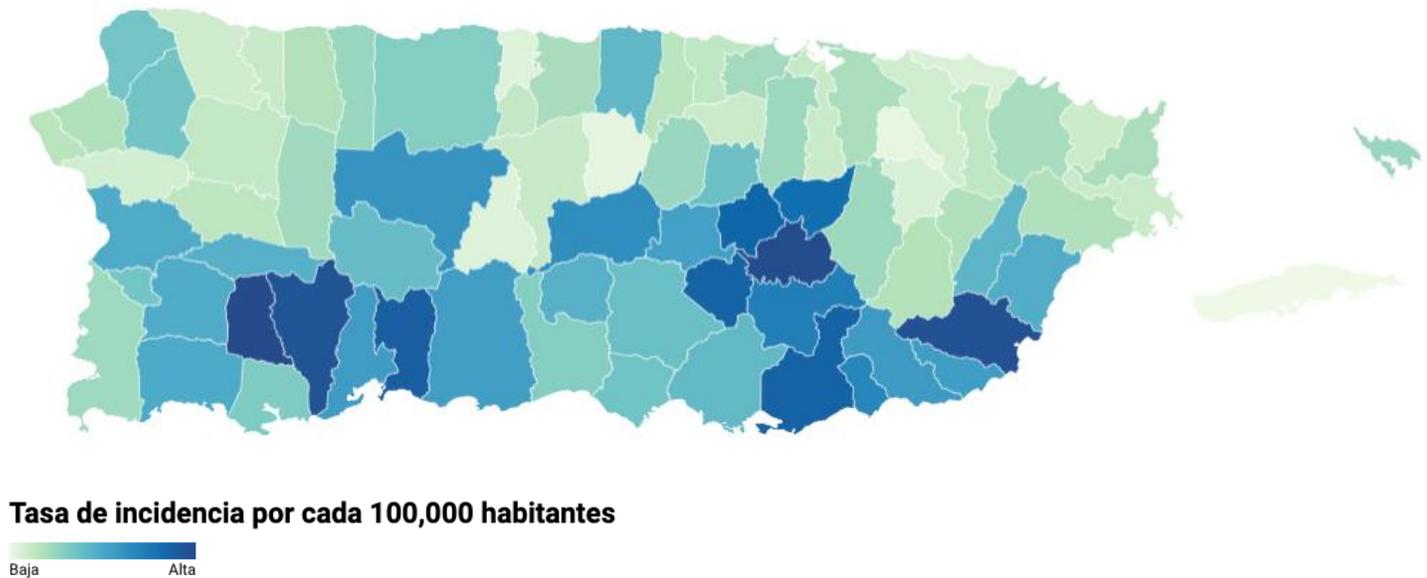




Gráfica 2. Mapa de tasas de incidencia acumulada de influenza por municipio, semana 25, 2023.



Gráfica 3. Mapa de tasas de incidencia acumulada de influenza por municipio, semanas 27-25, 2022-23.



Nota: Los mapas de las gráficas 2 y 3 fueron construidos con la herramienta Datawrapper. Fuente: Lorenz, M.; Aisch, G.; Kokkelink, D. (2012) Datawrapper: Create Charts and Maps [Software]. Recuperado de <https://www.datawrapper.de/>. Los datos son preliminares.



Tabla 2. Distribución de casos y hospitalizaciones por regiones de salud, semanas epidemiológicas 27-25 de 2022-2023.

Región	Semana Epidemiológica 25	Total
Arecibo	80	3,248
Bayamón	141	4,427
Caguas	158	6,381
Fajardo	33	894
Aguadilla/Mayagüez	168	4,512
Metro	132	4,457
Ponce	198	6,326
Otro*	14	573
Total por región	924	30,818

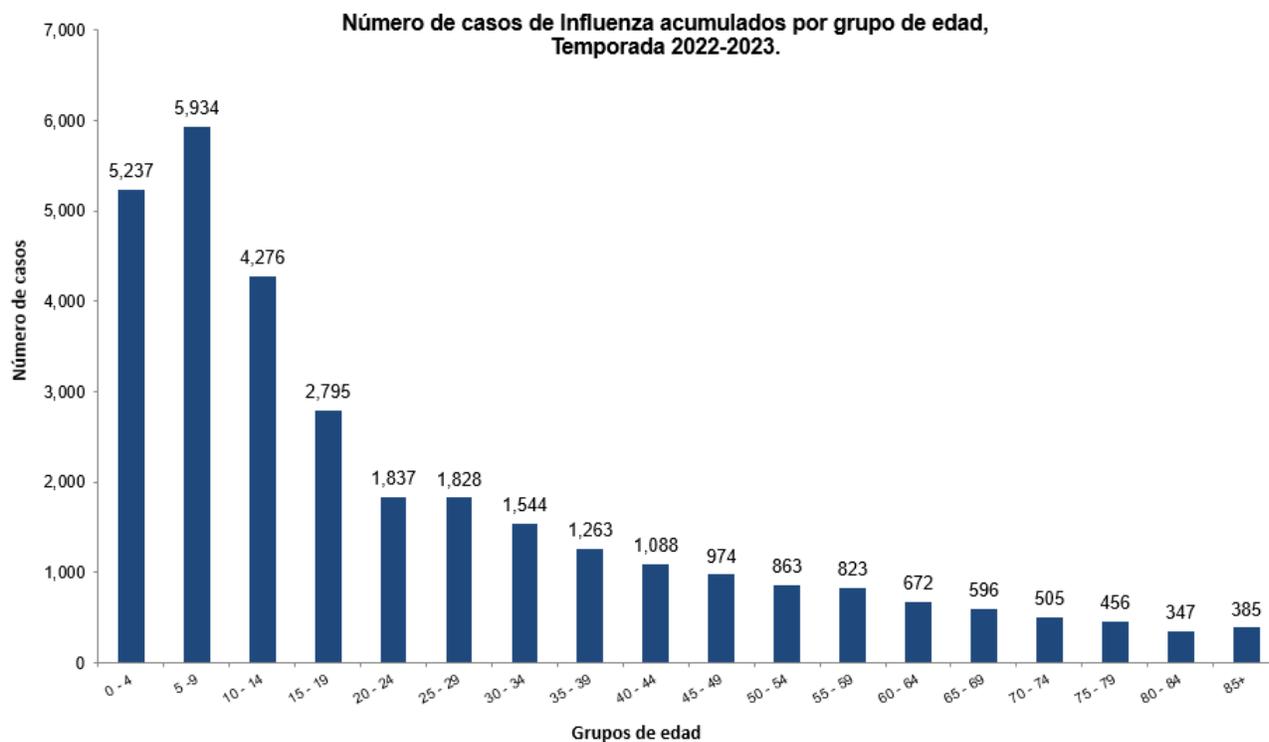
Nota: La información de municipio de residencia de 516 casos está en proceso de validación (Incluyendo 124 no residentes). Los datos son preliminares.

Tabla 3. Distribución de casos y hospitalizaciones por regiones de salud, semana epidemiológica 25 de 2023.

Región	Número de casos	Hospitalizaciones	Total
Arecibo	75	5	80
Bayamón	125	16	141
Caguas	152	6	158
Fajardo	31	2	33
Aguadilla/Mayagüez	159	9	168
Metro	120	12	132
Ponce	190	8	198
Otro*	14	0	14
Total	866	58	924

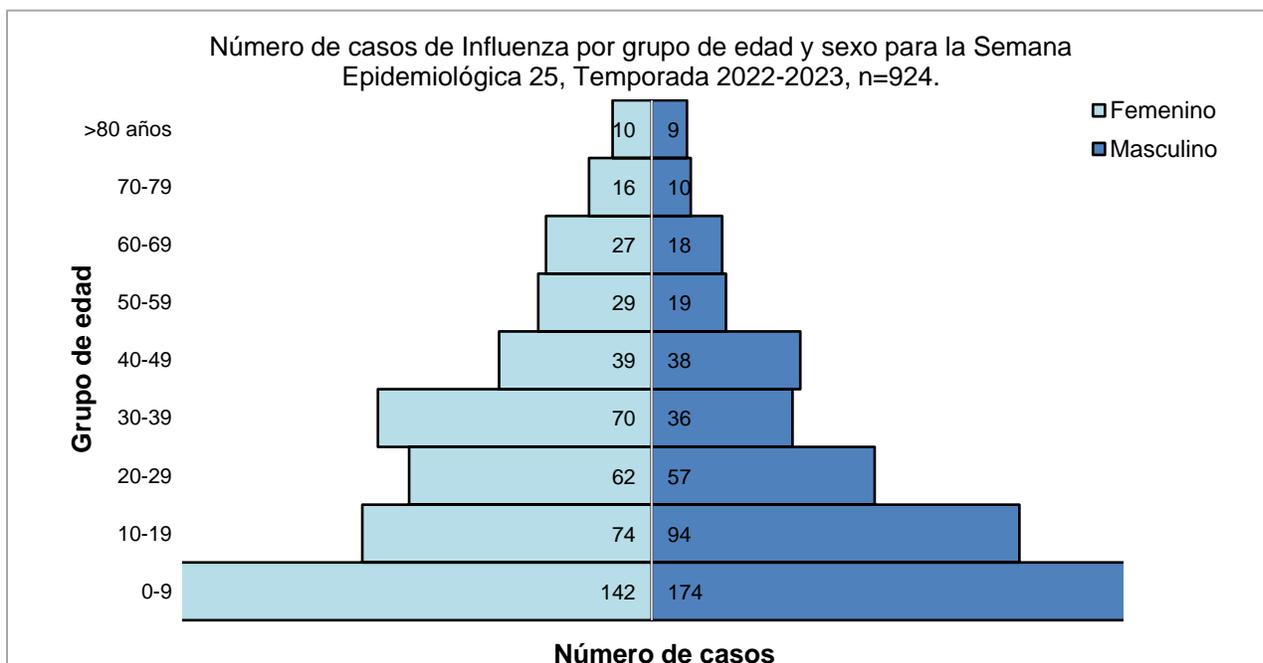
Nota: La información de municipio de residencia de 14 casos está en proceso de investigación. Los datos son preliminares.

Gráfica 4. Número de casos de influenza por grupo de edad, Temporada 2022-2023.



Nota: Casos en gráfica por grupo de edad acumulado se encuentra pendientes por clasificar. Los datos son preliminares.

Gráfica 5. Número de casos de influenza por grupo de edad (decenios) y sexo para la semana epidemiológica 25, Temporada 2022-2023.



Nota: Los datos son preliminares.

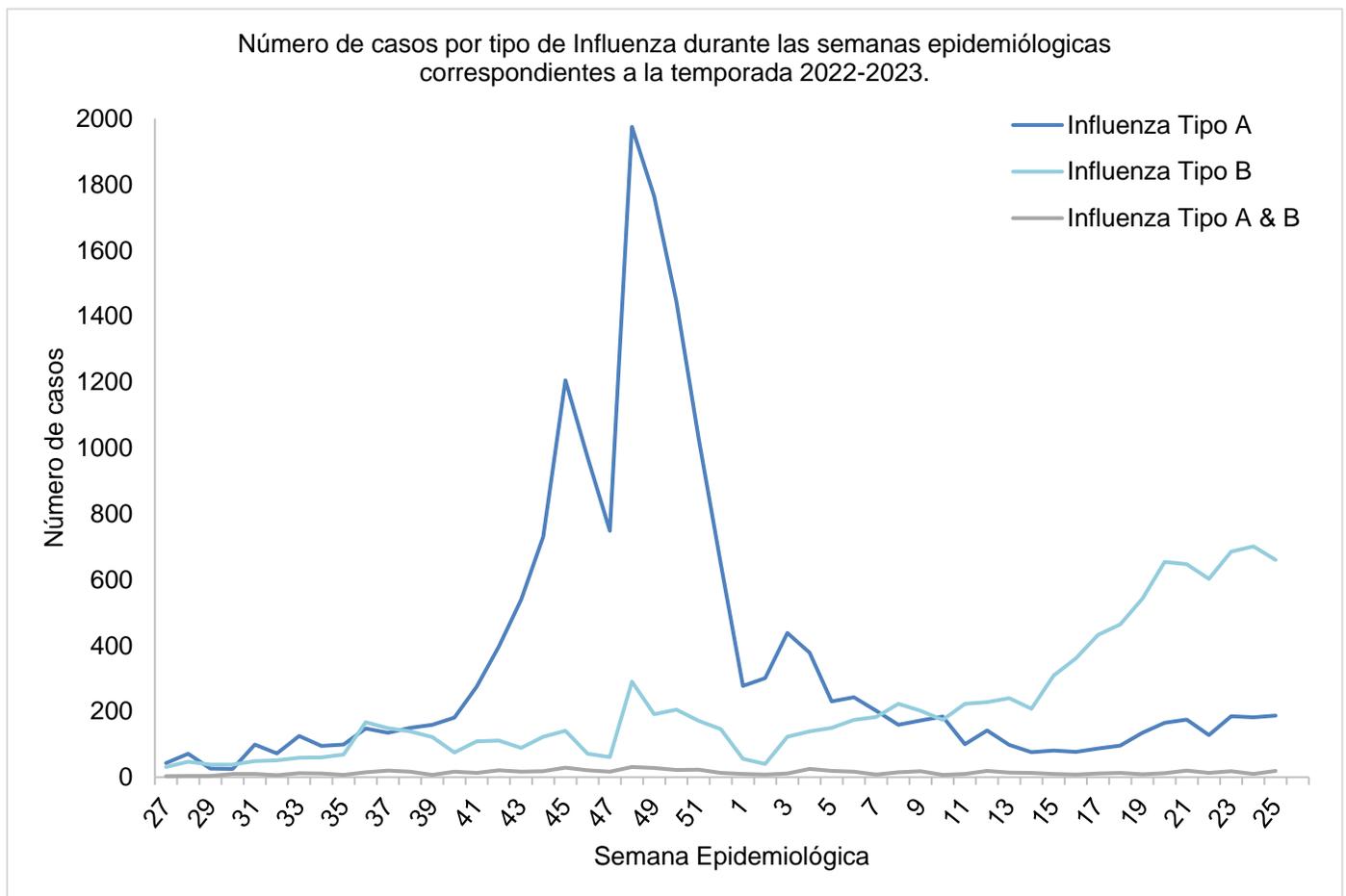


Tabla 4. Perfil de casos positivos a influenza según prueba rápida, Puerto Rico.

Tipo de influenza	Número de casos		
	Semana 25	Temporada 2021 - 2022	Temporada 2022 - 2023
Influenza A	187	3,789	17,652
Influenza B	660	1,963	11,222
Influenza A & B	19	257	718
Total	866	6,009	29,592*

Nota: Los restantes 1,208 casos de la temporada 2022-2023, sus resultados de tipo de influenza se encuentran desglosados en la tabla 5 de este informe. *Hay 18 casos cuyo tipo de influenza está bajo investigación. Los datos son preliminares.

Gráfica 6. Número de casos por tipo de Influenza durante las semanas epidemiológicas correspondientes a la temporada 2022-2023.



Nota: Casos en gráfica por tipo de influenza se encuentran pendientes por clasificar. Los datos son preliminares.

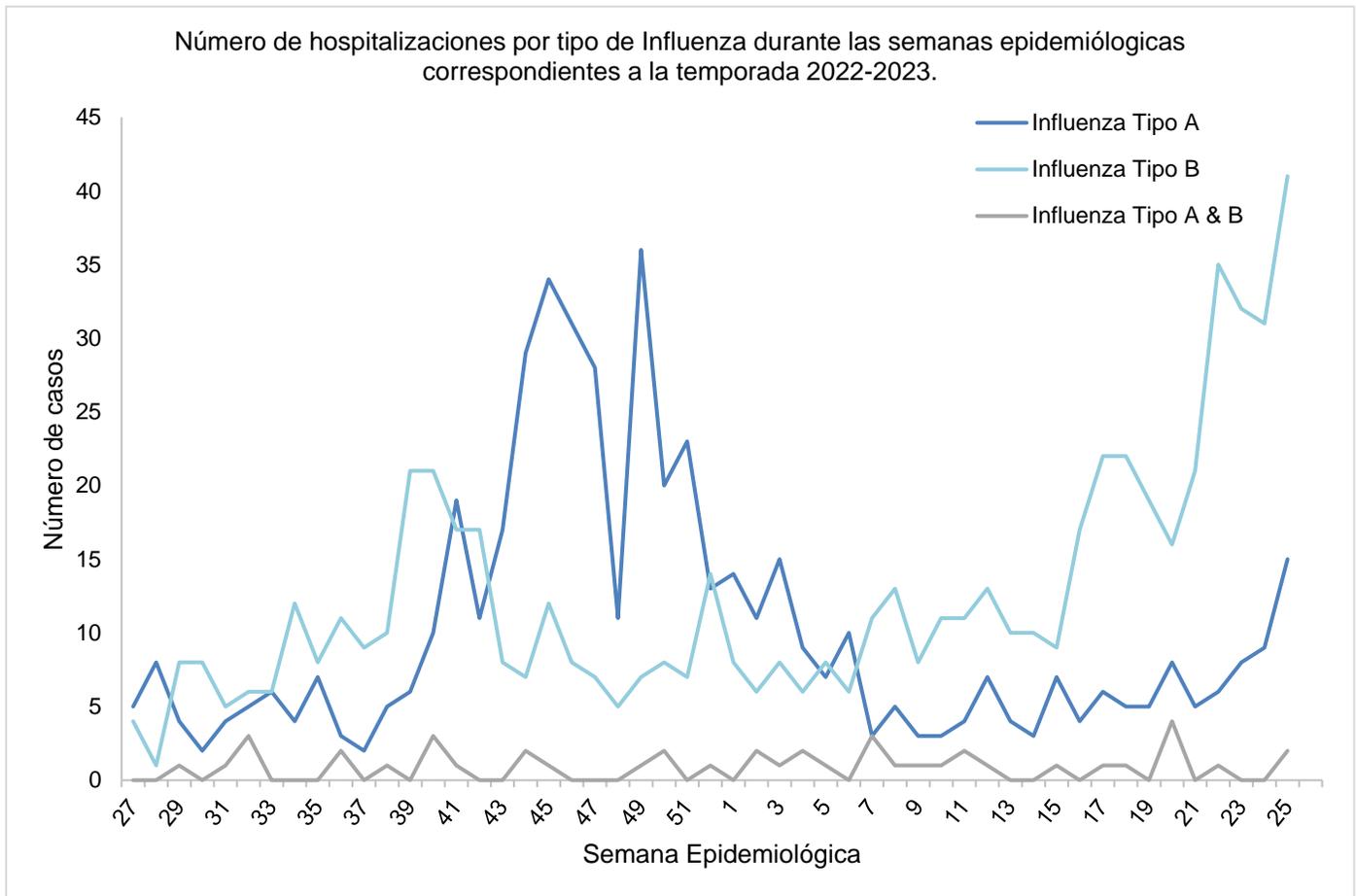


Tabla 5. Hospitalizaciones por influenza según prueba rápida, Puerto Rico.

Tipo de influenza	Número de hospitalizaciones		
	Semana 25	Temporada 2021 - 2022	Temporada 2022 - 2023
Influenza A	15	187	528
Influenza B	41	264	672
Influenza A & B	2	33	44
Total	58	484	1,204*

Nota: *Hay 4 resultados de personas hospitalizadas bajo investigación. Los datos son preliminares.

Gráfica 7. Número de hospitalizaciones por tipo de Influenza durante las semanas epidemiológicas correspondientes a la temporada 2022-2023.



Nota: Hospitalizaciones en gráfica por tipo de influenza se encuentra pendientes por clasificar. Los datos son preliminares.



Tabla 6. Defunciones por influenza en temporada 2022-23, Puerto Rico.

Caso	Variables de interés				
	Sexo	Edad	Región	Tipo Influenza	Vacunación contra Influenza de Temporada*
#1	Femenino	63	Caguas	Influenza A	No Registrado
#2	Femenino	56	Bayamón	Influenza A	No Registrado
#3	Femenino	72	Aguadilla/Mayagüez	Influenza A	No Registrado
#4	Femenino	97	Ponce	Influenza A	No Registrado
#5	Masculino	59	Ponce	Influenza AB	No Registrado
#6	Femenino	68	Caguas	Influenza B	No Registrado
#7	Femenino	86	Bayamón	Influenza B	No Registrado

Nota: Esta información fue verificada en la plataforma Puerto Rico Electronic Immunization System (PREIS).

Tabla 7. Distribución de fatalidades asociadas a influenza por Semana Epidemiológica, Temporada 2022-2023.

Semana Epidemiológica	Fatalidades
30 (2022)	2
48 (2022)	1
49 (2022)	1
50 (2022)	1
17 (2023)	1
18 (2023)	1
Total	7



Comentario Final: En resumen, para la semana epidemiológica número 25 de la temporada de influenza 2022-23:

- (1) Los casos habían sobrepasado el umbral de alerta desde la semana epidemiológica número 37 hasta la semana epidemiológica número 50 (2022).
- (2) Los casos se han encontrado bajo el umbral de alerta desde la semana epidemiológica número 51 (2022) hasta la semana epidemiológica número 22 (2023). La información está sujeta a la actualización de datos.
- (3) Los casos se han encontrado bajo del promedio histórico desde la semana epidemiológica número 52 (2022) hasta la semana epidemiológica número 14 (2023). La información está sujeta a la actualización de datos.
- (4) El 14.4% de todos los casos reportados de la temporada actual han sido reportados en las semanas epidemiológicas números 21-25. Preliminarmente, mostrando una tendencia de reducción de casos a partir de la semana epidemiológica 49 (2022). Sin embargo, para este informe se observa un aumento de casos sostenido por las pasadas diez semanas.
- (5) Predominantemente, alrededor del 58.1% de los casos reportados de la temporada se habían identificado en la población pediátrica (0-19 años).
- (6) Desde la semana epidemiológica 08 (2023), se observó como los casos de influenza tipo B fueron la mayoría de los casos para las semanas 9 y 11-25.

Actualmente, durante la temporada de influenza 2022-2023, se han reportado mayor número de casos en comparación con la temporada 2021-2022. Teniendo un comportamiento epidémico durante las semanas de noviembre y diciembre 2022. Luego ha comenzado una tendencia de disminución de casos, que se mantuvo por más de 16 semanas consecutivas. Sin embargo, un aumento en casos se ha observado desde la semana número 15 a la 25. **Este informe, preliminarmente, presenta que durante las semanas número 23 a la 25, los casos de influenza se encuentran sobre el nivel de alerta.** Preliminarmente, la clasificación de influenza se encuentra en nivel de brote donde el subgrupo de la población con mayor número de casos para las pasadas tres semanas es la pediátrica (0-19 años). Este boletín ha sido actualizado al 27 de junio de 2023 a las 11:00 AM.

Toda la información presentada está sujeta a la actualización de datos, según transcurre el proceso de investigación.



Recomendaciones de Salud Pública

Las estrategias de salud pública deben enfatizar:

- *Detección Temprana:*
 - Si sospecha que sus síntomas puedan ser de Influenza, acuda de inmediato a recibir atención médica.
 - El tratamiento temprano puede ayudar a prevenir que la enfermedad se agrave y disminuir complicaciones y mortalidad.

- *Vigilancia Epidemiológica:*
 - Continuar esfuerzos para el cumplimiento de la OA Núm. 358 de Notificación Obligatoria.
 - Promover como método de preferencia el reporte electrónico a través del NEDSS Base System (NBS). Para apoyo a proveedores, enviar correo electrónico a mitchelle@salud.pr.gov con copia a michael.frontera@salud.pr.gov indicando que desea orientación sobre comienzo de reporte electrónico.

- *Campañas Educativas:*
 - Promoción de las medidas de prevención para la temporada de Influenza 2022-23.
 - Vacunación para población de 6 meses en adelante.
 - Desinfección de áreas comunes.
 - Uso de mascarillas si presenta síntomas, lugares cerrados, si es cuidador de paciente de Influenza.
 - Distanciamiento físico.
 - Detección temprana en población a mayor riesgo de complicaciones: personas embarazadas, personas menores de 5 años (especialmente en menores de 2 años), personas mayores de 65 años, personas con condiciones crónicas (asma, diabetes, enfermedades cardíacas).
 - Materiales educativos sobre Influenza:
 - [Influenza \(salud.gov.pr\)](http://salud.gov.pr)

- *Tratamientos:*
 - Los medicamentos antivirales deben utilizarse para tratamiento inmediato de las personas que tienen influenza o presunta influenza y que corren un mayor riesgo de presentar complicaciones graves por la influenza, como las personas con enfermedades crónicas, asma, diabetes (incluida la diabetes gestacional), enfermedad renal, inmunocompromiso o enfermedades cardíacas entre otras.

Para las personas con mayor riesgo de presentar complicaciones graves por la influenza, el tratamiento temprano con un medicamento antiviral puede significar tener una enfermedad más leve en lugar de una enfermedad más grave que podría requerir hospitalización. Para los adultos hospitalizados con la influenza, algunos estudios han informado que el tratamiento antiviral temprano puede reducir su riesgo de muerte.

Nota: La información brindada en este informe está sujeta a las actualizaciones de las investigaciones de casos. En la medida que progresen las investigaciones, casos pueden ser reclasificados según los criterios de evaluación.

Preparado: Equipo Vigilancia Influenza. Oficina de Epidemiología e Investigación.

Revisado por: Equipo Principal Oficial de Epidemiología.



Referencias

¹ CDC. (2022). *Influenza (gripe): Lo que necesita saber*. Recuperado de <https://espanol.cdc.gov/flu/about/keyfacts.htm>.

² CDC. (2023). *Influenza (gripe): Tipos de virus de influenza*. Recuperado de <https://espanol.cdc.gov/flu/about/viruses/types.htm>.

³ PAHO. (sf). *Influenza y otros virus respiratorios*. Recuperado de [PAHO-Influenza-otros-virus-respiratorios](#).

⁴ Departamento de Salud de Puerto Rico. (2016). *Orden Administrativa Número 358*. Recuperado de [Orden Administrativa 358](#)