



¿Cómo los CDC están monitoreando los datos de la influenza entre las personas para comprender mejor la situación actual de la influenza aviar A (H5N1)?

Instantánea semanal de la semana que termina el 29 de junio del 2024

VISTA GENERAL

Los sistemas de vigilancia de la influenza (gripe) de los CDC no muestran indicadores de una actividad inusual de la influenza en personas, incluida la influenza aviar A(H5N1).

Visión general

Esta página brinda información sobre cómo se utilizan los sistemas de los CDC que monitorean los datos de la influenza a nivel local, estatal y nacional durante la [situación actual de la influenza aviar A\(H5N1\)](#).

- La actividad de los virus de la influenza y la enfermedad es monitoreada durante todo el año mediante un esfuerzo conjunto entre los CDC y varios socios, incluidos los departamentos de salud estatales, locales y territoriales; laboratorios clínicos y de salud pública, clínicas y departamentos de emergencias.
- Los casos en seres humanos de la [nueva](#) influenza —que son infecciones en humanos por virus de influenza A no humana diferentes de los virus de la influenza estacional humana que actualmente están en circulación— son de notificación obligatoria a nivel nacional. Cada caso identificado es investigado y notificado a los CDC.
- Los CDC están analizando activamente múltiples indicadores de la influenza durante la situación actual para monitorear los virus de influenza A(H5N1), e incluso tienen bajo observación los casos de transmisión a personas o propagación del virus entre personas en jurisdicciones en las que se ha identificado el virus en personas o animales.

Monitoreo de personas expuestas a animales infectados*

Febrero del 2022 - Actualidad

Los CDC y los departamentos de salud locales y estatales monitorean a las personas que han estado expuestas a aves, aves de corral u otros animales infectados durante 10 días luego de la exposición. Desde febrero del 2022 hasta ahora:

- Al menos 10 600 personas han sido monitoreadas, y
- Al menos 375 personas se realizaron pruebas de detección de la nueva influenza A

Brote actual de la HPAI en ganado (2024)

Los CDC y los departamentos de salud locales y estatales monitorean a las personas que han estado expuestas a ganado vacuno infectado por 10 días luego de la exposición. Desde marzo del 2024 hasta ahora:

- Al menos 1 390 personas han sido monitoreadas

- Al menos 60 personas se realizaron pruebas de detección de la nueva influenza A
- [Cuatro casos de influenza aviar A\(H5\) fueron](#) identificados

*Las cifras de los CDC dependen de los informes estatales y los CDC remiten a los estados la información actualizada sobre las personas que están siendo monitoreadas y son sometidas a pruebas.

Los principales hallazgos de los sistemas de vigilancia

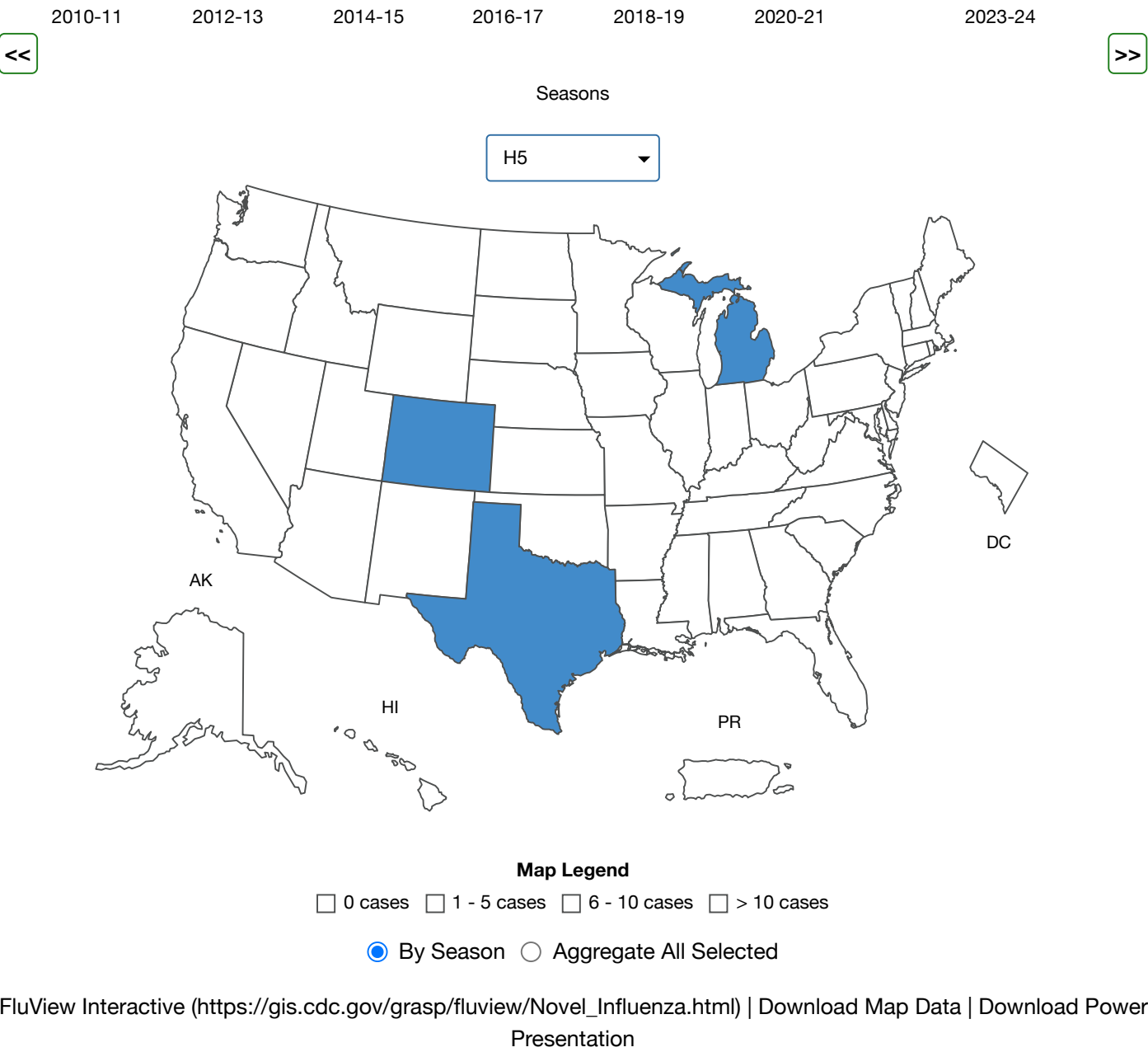
Los CDC tienen diversos sistemas de vigilancia que se usan todo el año para monitorear indicadores claves de la influenza. Estos datos se analizan exhaustivamente todas las semanas. Considerados en conjunto, al 5 de julio de 2024, estos sistemas actualmente no muestran indicadores de actividad inusual de la influenza en personas; esto incluye actividad de los virus de influenza aviar A(H5N1).

| | |
|--|---|
| Notificación de casos | En el 2024, tres estados (Texas, Michigan, Colorado) han notificado cuatro casos en seres humanos de infección por el virus de influenza A(H5) después de la exposición a ganado lechero. Se notificó un total de 5 casos en seres humanos de A(H5) en los Estados Unidos; el primer caso ocurrió en el 2022, luego de la exposición a aves de corral presuntamente infectadas. |
| Monitoreo de laboratorios de salud pública | Los laboratorios de salud pública no notificaron ningún resultado positivo en las pruebas de detección del nuevo virus de influenza A, incluido el virus de influenza A(H5), durante la semana que finalizó el 29 de junio de 2024. Desde el 25 de febrero de 2024, 32 845 muestras fueron analizadas con un protocolo que habría detectado A(H5) y otros virus nuevos. |
| Tendencias en laboratorios clínicos | Los CDC no han identificado ninguna tendencia inusual en los datos notificados por laboratorios clínicos a nivel local, estatal ni nacional. |
| Departamentos de emergencia | Los CDC no han identificado ninguna tendencia inusual en las consultas de departamentos de emergencias asociadas a la influenza o síntomas posiblemente relacionados a nivel local, estatal ni nacional. |
| Vigilancia de aguas residuales | En las últimas dos semanas, (June 16, 2024–June 29, 2024), un total de 332 de 749 sitios enviaron datos que reúnen los criterios de análisis para el virus de influenza A para ambas semanas o para una de las dos, y 2 (<1%) sites en 2 states were en el nivel alto (por encima del percentil 80, comparado con los niveles registrados en el sitio entre el 1 de octubre del 2023 y el 2 de marzo del 2024). |

Monitoreo de infecciones por nuevos virus de influenza A entre personas, incluida la influenza A(H5)

La detección rápida y la [notificación de infecciones en humanos](#) por nuevos virus de influenza A, incluida la influenza A(H5) son importantes para concientizar e implementar respuestas de salud pública efectivas. Para los casos confirmados, la jurisdicción que notifica debe completar un formulario de notificación de casos y enviarlo a los CDC. La información incluye los datos demográficos del paciente, los síntomas, el curso clínico de la enfermedad y el historial de exposiciones. La jurisdicción que informa los casos de influenza A(H5) notificados en el 2024 se resume a continuación.

Novel Influenza A Virus Infections



Datos presentados hasta el 06/29/2024. Datos a partir del 07/03/2024

Recurso

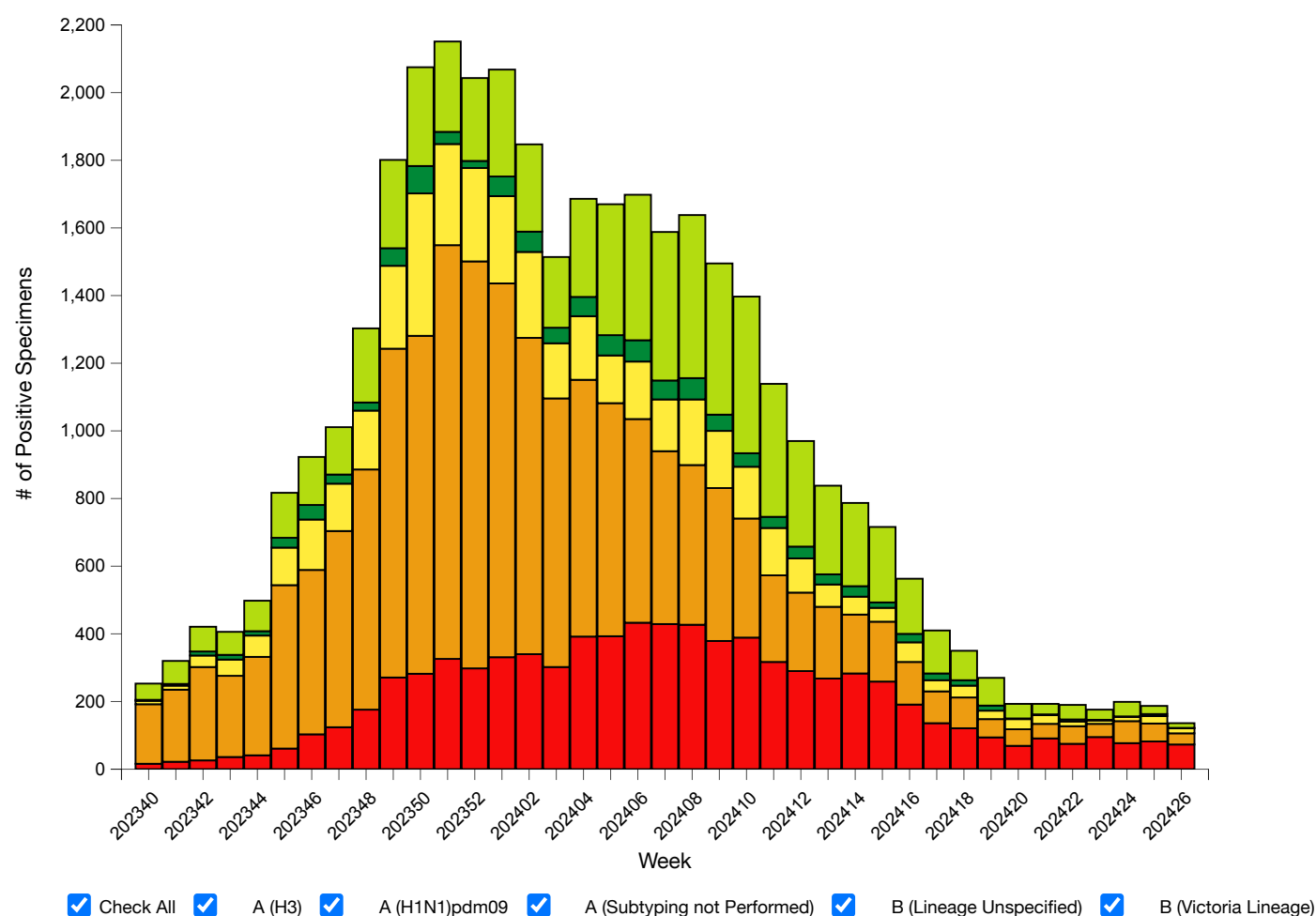
Más información sobre la vigilancia virológica para las temporadas anteriores y la temporada actual:
[Métodos de vigilancia](#) | FluView Interactive: [Datos a nivel regional, estatal y nacional](#) o [datos de grupos etarios](#)

Notificaciones de laboratorios de salud pública

[Los laboratorios de salud pública](#) utilizan las herramientas de diagnóstico de los CDC para detectar los virus de la influenza estacional y los nuevos virus de influenza A, incluidos los virus de influenza A(H5). Estas herramientas de diagnóstico se utilizan en más de 100 laboratorios de salud pública en los 50 estados de los EE. UU. A continuación se resumen los resultados de las pruebas realizadas por estos laboratorios de salud pública a nivel nacional.

Season: 2023-24 Surveillance Area: National

Influenza Positive Tests Reported to CDC by Public Health Laboratories, National Summary, 2023-24 Season, week ending Jun 29, 2024



View Additional Graphs and Data (<http://gis.cdc.gov/grasp/fluview/fluportaldashboard.html>) | Download Chart Data | Download PowerPoint Presentation

*Los resultados presuntamente positivos de influenza A(H5) de los laboratorios de salud pública se reservarán hasta que los laboratorios de salud pública hayan notificado un mínimo de 5 positivos.

Datos presentados hasta el 06/29/2024. Datos a partir del 07/03/2024

Recurso

Más información sobre la vigilancia virológica para las temporadas anteriores y la temporada actual:

[Métodos de vigilancia](#) | FluView Interactive: [Datos a nivel regional, estatal y nacional](#) o [datos de grupos etarios](#)

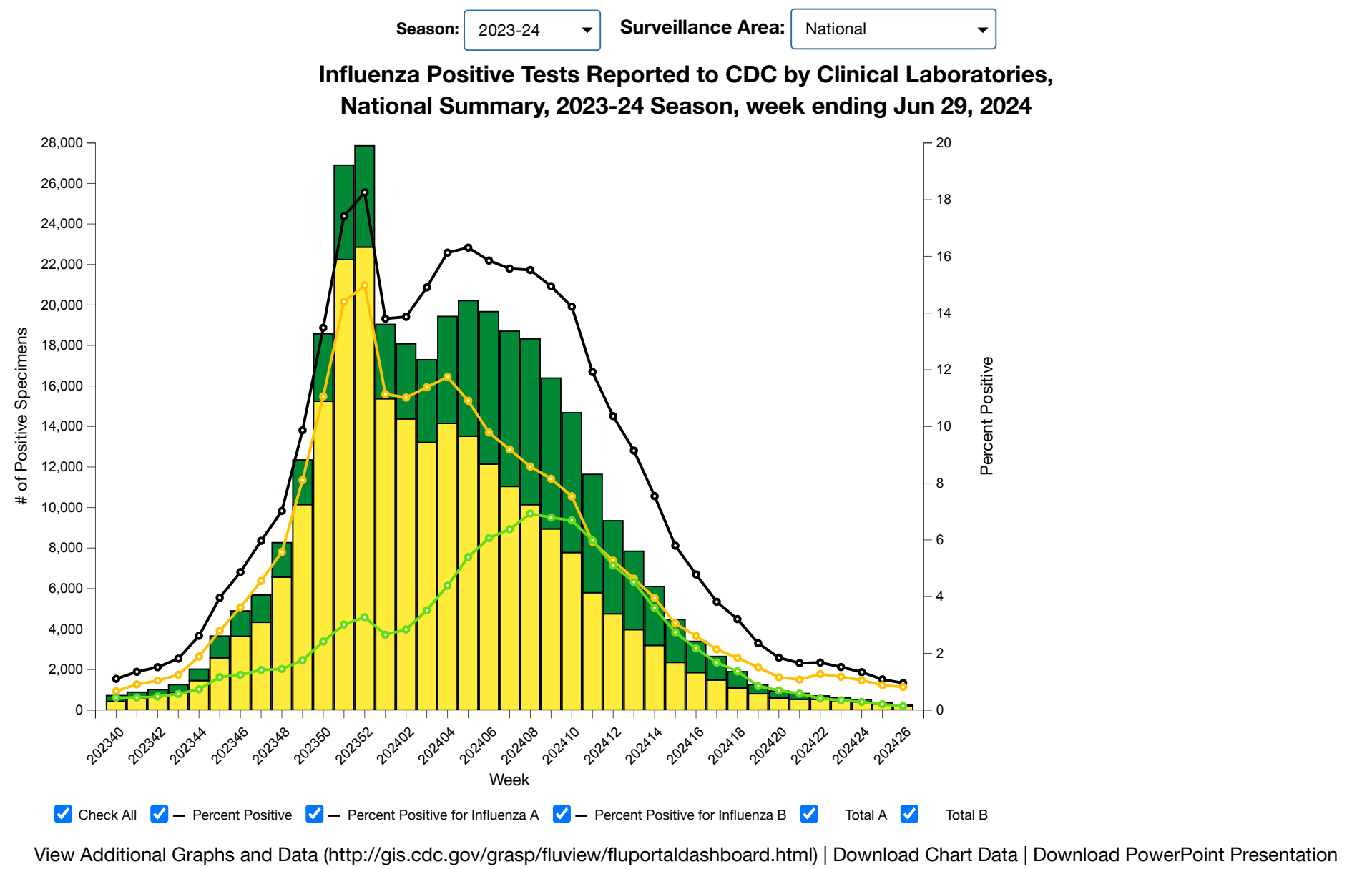
Sistemas utilizados para monitorear la actividad de la influenza

La actividad de la influenza se monitorea durante todo el año a través de múltiples sistemas. Estos sistemas se utilizan para monitorear la influenza estacional y, como los virus de la influenza cambian constantemente de manera ínfima, y en ocasiones de forma más significativa, estos sistemas también sirven para monitorear las señales y tendencias de las infecciones por los nuevos virus de la influenza. A continuación figuran algunos ejemplos.

Monitoreo de cambios en pruebas positivas de detección de la influenza en entornos clínicos

[Alrededor de 300 laboratorios clínicos](#) ubicados en los 50 estados, Puerto Rico, Guam y el Distrito de Columbia notifican los resultados de las pruebas clínicas de detección de la influenza a través del sistema de laboratorios estadounidenses que colaboran con la Organización Mundial de la Salud (OMS) o el Sistema Nacional de Vigilancia de Virus Respiratorios y Entéricos (NREVSS, por sus siglas en inglés). A continuación se resumen los resultados de las pruebas realizadas por los laboratorios clínicos a nivel nacional. A pesar de que estos laboratorios no realizan pruebas específicas para detectar el virus por influenza A(H5), el seguimiento del porcentaje de muestras que arrojan un resultado positivo para los virus de dicha

enfermedad nos permite monitorear incrementos inusuales en la actividad de esta que pueden ser un signo anticipado de la propagación de los nuevos virus de influenza A, incluido el H5.



Datos presentados hasta el 06/29/2024. Datos a partir del 07/03/2024

Recurso

Más información sobre la vigilancia de departamentos de emergencias durante temporadas previas y la temporada actual:
[Métodos de vigilancia](#) | Data.CDC.gov: [Trayectorias de consultas a departamentos de emergencias del NSSP](#)

Monitoreo de cambios en consultas por influenza en servicios de urgencias

ABRIR TODO +

[El Programa Nacional de Vigilancia Sindrómica \(NSSP\)](#) recopila, analiza y comparte datos electrónicos recibidos de diversos entornos de atención médica, incluidos los departamentos de emergencias. Los CDC utilizan la vigilancia de síndromes conjuntamente con los departamentos de salud locales y estatales participantes para recopilar datos de manera rápida, monitorear tendencias inusuales, mejorar el conocimiento de la situación y fundamentar la toma de decisiones.

A continuación se resumen los datos del NSSP sobre el porcentaje semanal de cantidad total de consultas a departamentos de emergencias asociadas a diagnósticos relacionados con la influenza, que son monitoreados detenidamente por el equipo del NSSP. **Cabe señalar que estas consultas son de personas con diagnóstico de cualquier influenza y no son específicas de los virus de influenza aviar A(H5N1).** Sin embargo, mediante el seguimiento de todos los diagnósticos de influenza, así como de los síntomas potencialmente relacionados con infecciones por virus de la influenza, entre los pacientes de los departamentos de emergencias, aumentan las probabilidades de detectar niveles inusuales de influenza, incluso en jurisdicciones en las que se han identificado virus A(H5N1) en animales y en una persona.

State

County

United States

All

Condados incluidos en esta zona

Porcentaje semanal de la cantidad total de consultas a departamentos de emergencias asociadas con la influenza



Semana terminada el

Datos presentados hasta el: 06/29/2024; Datos hasta el: 07/03/2024

[Conjunto de datos en data.cdc.gov](#) / [Enlace al conjunto de datos](#)

[Descargar datos \(CSV\)](#)

Tabla de datos

Semana terminada el

Influenza

Recurso

Más información sobre la vigilancia de departamentos de emergencias durante temporadas previas y la temporada actual:

[Métodos de vigilancia](#) | Data.CDC.gov: [Trayectorias de consultas a departamentos de emergencias del NSSP](#)

Acerca de los datos:

- Fuente:** Programa Nacional de Vigilancia Sindrómica (NSSP): <https://www.cdc.gov/nssp/index.html>
- No hay datos disponibles para los siguientes estados/territorios: Guam, Misuri, Nuevo Hampshire y Dakota del Sur.
- Más información disponible en: [Guía complementaria: datos de servicios de urgencias del NSSP sobre enfermedades respiratorias](#)

La vigilancia de aguas residuales complementa otros [sistemas de vigilancia de la influenza humana existentes](#) para monitorear tendencias de la influenza. [El Sistema Nacional de Vigilancia de Aguas Residuales \(NWSS\) de los CDC](#) cuenta con más de 600 sitios con varios socios que notifican a los CDC datos sobre el virus de influenza A. Los métodos actuales de monitoreo de aguas residuales detectan virus de influenza A, pero no distinguen el subtipo. **Esto significa que se detectan virus de influenza aviar A(H5N1) pero no pueden distinguirse de otros subtipos de virus de influenza A. Los datos sobre aguas residuales no pueden determinar la fuente del virus de influenza A. Puede proceder de un ser humano o de un animal (como un ave), o de un producto de origen animal (como la leche de una vaca infectada).** Es probable que los esfuerzos para monitorear la actividad del virus de influenza A a través de datos de aguas residuales evolucionen a medida que se evalúen y se perfeccionen las metodologías y la interpretación. Para monitorear los virus de influenza A en aguas residuales, los CDC comparan los niveles de virus de influenza A registrados en un sitio de aguas residuales en las semanas más recientes con los niveles notificados entre el 1 de octubre de 2023 y el 2 de marzo de 2024 en ese mismo sitio de aguas residuales, y los que se encuentran en el percentil $\geq 80^{\circ}$ se clasifican como altos ([Métodos de datos](#)).

- para la semana que termina el June 29, 2024, 270 sitios de muestreo de aguas residuales se notificaron datos que cumplían con los criterios para el análisis de virus de influenza A y 0 (0%) sites para 0 states were en un nivel alto de virus de influenza A.
- para la semana que termina el June 22, 2024, 325 sitios de muestreo de aguas residuales se notificaron datos que cumplían con los criterios para el análisis de virus de influenza A y 2 (<1%) sites para 2 states were en un nivel alto de virus de influenza A.
- Durante las últimas dos semanas, 332 sites en 38 estados notificaron datos que reunían los criterios de análisis de virus de influenza A en ambas o en alguna de las dos semanas, y 2 (<1%) sites para 2 states were en un nivel alto de virus de influenza A.

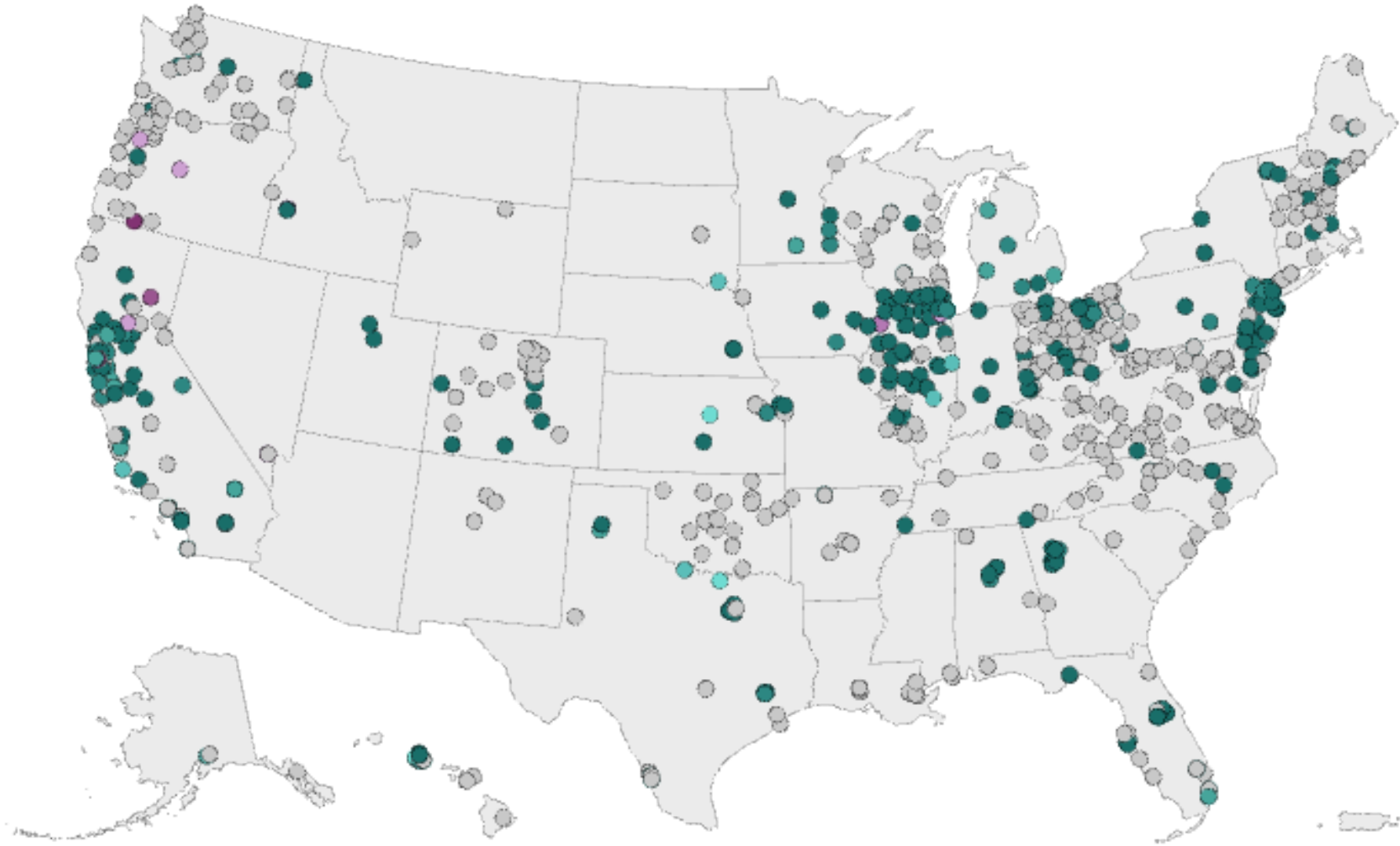
Los CDC y sus socios están monitoreando de cerca los datos de estos sitios para identificar posibles factores, incluida la evaluación de si alguno de los niveles elevados está relacionado con alguna enfermedad en humanos, y están examinando minuciosamente los datos disponibles a nivel estatal o local de otros sistemas de vigilancia estacional en humanos.

Este mapa interactivo muestra los datos actuales de los niveles de virus de influenza A en aguas residuales. Cada punto del mapa representa un sitio de muestreo de aguas residuales. Los sitios son categorizados con base en los niveles actuales de influenza A en comparación con los niveles anteriores en el mismo sitio durante la temporada de influenza 2023-2024. Cuando los niveles de virus de influenza A alcancen el 80.º percentil o lo superen, los CDC trabajarán junto a los socios correspondientes para comprender mejor los factores que podrían estar contribuyendo a estos niveles.

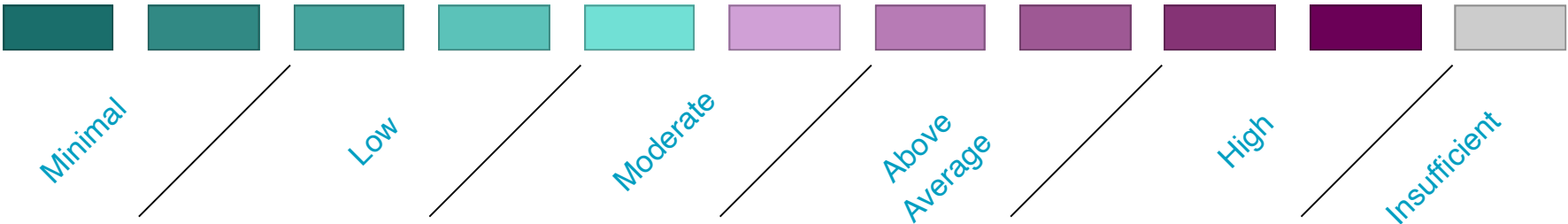
Los datos de las últimas dos semanas se pueden ver usando el menú desplegable a continuación.

Week

Two-Week Maximum ▾
















Select a color from the legend to add or remove it from the map.



All data are preliminary and may change as more reports are received. Wastewater data does not distinguish between human and animal waste or by-products.

[Descargar datos \(CSV\)](#)

| Data Table | | | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------|----------------------------|--------------------|-------------------|------------------|----------------------|---------------------|
| Sewershed ID | Detection Classification | Jurisdiction | County | Detection Category | Percentile | Display Week | Sewershed Population | First Sampling Date |
|  Id:100 | 0 | California | Del Norte | Insufficient Data | Insufficient Data | Two-Week Maximum | 20,000 | 2023-10-04 |
|  Id:1003 | 2 | Minnesota | Goodhue | Minimal | 17.78 | Two-Week Maximum | 20,000 | 2023-05-08 |
|  Id:101 | 0 | California | El Dorado | Insufficient Data | Insufficient Data | Two-Week Maximum | 30,000 | 2024-01-29 |
|  Id:1017 | 2 | Minnesota | Olmsted | Minimal | 13.54 | Two-Week Maximum | 120,000 | 2022-11-04 |
|  Id:1028 | 1 | Minnesota | Sherburne, Benton, Stearns | Minimal | 0.0 | Two-Week Maximum | 120,000 | 2023-04-03 |
|  Id:103 | 0 | California | Humboldt | Insufficient Data | Insufficient Data | Two-Week Maximum | 50,000 | 2023-07-30 |
|  Id:1033 | 0 | Mississippi | Jackson | Insufficient Data | Insufficient Data | Two-Week Maximum | 20,000 | 2023-11-14 |
|  Id:1034 | 0 | Mississippi | Jackson | Insufficient Data | Insufficient Data | Two-Week Maximum | 30,000 | 2023-11-12 |
|  Id:106 | 0 | California | Kern | Insufficient Data | Insufficient Data | Two-Week Maximum | 170,000 | 2022-12-13 |
|  Id:108-A | 0 | California | Kings | Insufficient Data | Insufficient Data | Two-Week Maximum | 60,000 | 2023-12-05 |
|  Id:108-C | 0 | California | Kings | Insufficient Data | Insufficient Data | Two-Week Maximum | 60,000 | 2023-08-07 |
|  Id:1081 | 0 | Missouri | Jefferson | Insufficient Data | Insufficient Data | Two-Week Maximum | 50,000 | 2024-02-27 |
|  Id:111 | 1 | California | Lake | Minimal | 0.0 | Two-Week Maximum | 10,000 | 2022-12-22 |

La métrica del nivel de virus de influenza A describe cómo se comparan los niveles de virus de influenza A en aguas residuales en un sitio determinado con los niveles anteriores en el mismo sitio durante la temporada de influenza 2023-2024, del 1 de octubre del 2023 al 2 de marzo del 2024. Esta métrica se representa tanto en categorías como en percentiles. El percentil representa la posición del nivel actual dentro del intervalo histórico. Un valor de 0 indica que el nivel actual es el más bajo registrado en el sitio, mientras que un valor de 100 indica el nivel más alto. El nivel de virus de influenza A en aguas residuales se clasifica de la siguiente manera:

- **Mínimo:** el nivel actual de virus de influenza A del sitio es **mínimo** en comparación con los datos recopilados desde la última temporada de influenza. El nivel actual se encuentra dentro del 0.º percentil más bajo y < 20.º percentil de los niveles de virus de influenza A registrados en dicho sitio o no se detectaron virus de influenza A en la muestra más reciente.
- **Bajo:** el nivel actual de virus de influenza A del sitio es **bajo** en comparación con los datos recopilados desde la última temporada de influenza. El nivel actual se encuentra dentro del 20.º y < 40.º percentil de los niveles de virus de influenza A registrados en dicho sitio.
- **Moderado:** el nivel actual de virus de influenza A del sitio es **moderado** en comparación con los datos recopilados desde la última temporada de influenza. El nivel actual se encuentra dentro del 40.º y < 60.º percentil de los niveles de virus de influenza A registrados en dicho sitio.
- **Por encima del promedio:** el nivel actual de virus de influenza A del sitio está **por encima del promedio** en comparación con los datos recopilados desde la última temporada de influenza. El nivel actual se encuentra dentro del 60.º y < 80.º percentil de los niveles de virus de influenza A registrados en dicho sitio.
- **Alto:** el nivel actual de virus de influenza A del sitio es **alto** en comparación con los datos recopilados desde la última temporada de influenza. El nivel actual se encuentra en el 80.º percentil o más de los niveles de virus de influenza A registrados en dicho sitio.
- **Datos insuficientes:** se están haciendo pruebas de detección de influenza A en el sitio, pero no hay datos suficientes para hacer una comparación con la temporada de influenza 2023-2024, o no se han enviado datos desde el sitio en las últimas dos semanas. Para obtener más información sobre estos criterios, consulte los [Métodos de datos](#).

Los sitios de muestreo de aguas residuales pueden abarcar poblaciones de distintos tamaños (también conocidas como "áreas específicas de alcantarillado") que pueden extenderse más allá de los límites del condado o estado.

¿Qué están haciendo los CDC con los datos sobre influenza A en aguas residuales?

La vigilancia de aguas residuales complementa otros [sistemas de vigilancia de virus de la influenza vigentes](#) para monitorear tendencias de la influenza. Los CDC y sus socios están monitoreando de cerca los sitios con niveles altos de virus de influenza A (del 80.º al 100.º percentil) detectados en aguas residuales para identificar posibles factores. Esto implica analizar el virus de la influenza de rutina y los datos de vigilancia sindrómica para comprender las infecciones por influenza A en humanos y hacer un seguimiento con la jurisdicción correspondiente para entender mejor los factores que podrían estar contribuyendo a estos niveles. Además, podría incluir la revisión de otros posibles factores que contribuyen a la presencia de virus en aguas residuales. Por ejemplo, algunos estados han identificado fuentes que no son de origen humano, como los desechos del procesamiento de leche, que acaban en los sitios de aguas residuales.

La vigilancia de aguas residuales es una ciencia en constante evolución. Es probable que los esfuerzos para monitorear la actividad del virus de influenza A a través de datos de aguas residuales evolucionen mientras se evalúan y perfeccionan las metodologías e interpretación.

- Los métodos actuales de monitoreo de aguas residuales detectan virus de influenza A, pero no distinguen el subtipo. Esto significa que se pueden detectar virus de influenza aviar A(H5N1) pero no pueden distinguirse de otros subtipos de virus de influenza A.
- Las pruebas de detección de aguas residuales no pueden determinar la fuente del virus de influenza A. Puede proceder de un ser humano o de un animal (como un ave), o de un producto de origen animal (como la leche de una vaca infectada).

Fuente de datos

[El Sistema Nacional de Vigilancia de Aguas Residuales \(NWSS\) de los CDC](#) cuenta con más de 600 sitios con varios socios que notifican a los CDC datos sobre el virus de influenza A.

Siga leyendo:
[Métodos de datos](#)

Siga leyendo:
[Datos de virus de influenza A en aguas residuales](#)

Explore más

[Informe semanal de vigilancia de la influenza en los EE. UU.](#)

[Nueva influenza A - FluView Interactive](#)

[Instantánea semanal del canal de datos de virus respiratorios](#)

[Datos de virus de influenza A en aguas residuales](#)

Descargo de responsabilidad: Es posible que en este sitio encuentre algunos enlaces que le lleven a contenido disponible sólo en inglés. **Además, el contenido que se ha traducido del inglés se actualiza a menudo**, lo cual puede causar la aparición temporal de algunas partes en ese idioma hasta que se termine de traducir (generalmente en 24 horas). Llame al 1-800-CDC-INFO si tiene preguntas sobre la influenza estacional, cuyas respuestas no ha encontrado en este sitio. Agradecemos su paciencia.

FUENTES

FUENTE:
[Centro Nacional de Vacunación y Enfermedades Respiratorias \(NCIRD\)](#)