



Alerta Epidemiológica: Sobre posibles brotes de influenza A(H1N1) 2009

(Publicado el 20 de abril 2011)

Situación actual

Desde el inicio del 2011, en la Región de las Américas se notificaron brotes del virus de influenza A(H1N1) 2009 que -aunque limitados geográficamente- han generado una demanda importante en los servicios de salud.

Ejemplo de ello han sido los brotes registrados en Ecuador (enero 2011), México y Venezuela (marzo 2011). En las últimas tres semanas (SE 13-15) el Centro Nacional de Influenza (NIC) de República Dominicana ha detectado un aumento en el número de muestras positivas para influenza A(H1N1) 2009. Asimismo, detección esporádica del virus se ha producido en el último mes en Cuba, Colombia, Honduras, Jamaica y El Salvador.

Esta situación no es inesperada. El virus de influenza A(H1N1) 2009, desde el fin de la pandemia (2009-2010), continuó circulando a nivel mundial como una cepa de virus estacional, produciendo periódicamente brotes importantes en varios continentes.

En Europa, en el invierno 2010-2011, el virus de influenza A(H1N1) 2009 fue la cepa predominante. En algunos países la morbi-mortalidad fue similar a la observada durante el periodo pandémico. En cambio, en Norte America, donde la transmisión de A(H1N1) 2009 durante la pandemia sobrepasó los umbrales esperados, las cepas predominantes este invierno han sido influenza A/H3N2 e influenza B.

El nivel de circulación y el impacto ocasionado por el virus de influenza A(H1N1) 2009 durante la pandemia en las Américas fue variable. En los países del Cono Sur y la región sur de Brasil la circulación del virus fue muy intensa, resultando luego en una baja detección del virus en el invierno de 2010. Por otro lado, en las regiones tropicales, donde la estacionalidad no es tan definida, la circulación del virus no fue tan intensa. En consecuencia, la proporción de población susceptible aún es alta y esto favorece la aparición de brotes esporádicos y geográficamente limitados.

Considerando la posibilidad de la ocurrencia de brotes por el virus de la influenza A(H1N1) 2009 en los países de la Región, las autoridades nacionales deben prepararse para mitigar el impacto resultante. Es recomendable que todos los países activen sus Planes Nacionales de Preparación para una Pandemia de Influenza y sigan las recomendaciones que la OMS y la OPS formularon durante el periodo pandémico. El área de Vigilancia de la Salud y Prevención y Control de Enfermedades de la OPS está a disposición de los Estados Miembros para brindar el apoyo técnico requerido en el tema.

Ante esta situación, la OPS/OMS recomienda:

- Implementar las medidas propuestas en los planes nacionales de preparación y respuesta para una pandemia de influenza.
- Poner en marcha un plan de comunicación de riesgo para evitar y/o disminuir la ansiedad de la población. La prensa tiene un rol clave en diseminar información. Es necesario informar que la gran mayoría de las infecciones son asintomáticas u oligosintomáticas. Solo una fracción de la población desarrolla un cuadro clínico que requiere consulta médica. Una fracción aún más pequeña desarrolla dificultad respiratoria que necesita de admisión hospitalaria. Las defunciones son poco frecuentes.
- La población debe ser informada que el lavado de manos es la forma más eficiente para disminuir la transmisión. El empleo de la "etiqueta respiratoria" ayuda también a evitar la transmisión. Las personas con fiebre deben evitar ir al local del trabajo o a lugares públicos hasta que desaparezca la fiebre.
- Algunos grupos de la población requieren atención especial por ser más susceptibles a desarrollar infección grave: embarazadas, personas con enfermedades crónicas, especialmente pulmonares y cardíacas, obesidad mórbida, pacientes inmunosuprimidos y aquellos en las edades extremas de la vida (menores de 2 años, y mayores de 65 años). Estos pacientes deben ser tratados con antivirales (oseltamivir) al inicio de los síntomas.
- Todo paciente admitido en los servicios de salud con dificultad respiratoria debe iniciar tratamiento con antivirales inmediatamente. No es necesario confirmación por laboratorio. Cuanto más temprano se inicia la administración del oseltamivir mayor es la probabilidad de éxito.

Información técnica sobre Influenza

Completa información sobre aspectos técnicos relacionados a la influenza, así como guías para la elaboración e implementación de Planes Nacionales de Preparación y Respuesta ante una Pandemia de Influenza están disponibles en el sitio web de la Organización Panamericana de la Salud (OPS)

Favor visite el enlace:

http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_content&task=view&id=3353&Itemid=2470&to=2250

Encontrará completa información sobre los siguientes temas

- Comunicación de riesgo
- Manejo clínico
- Laboratorio y Virología
- Vigilancia
- Prevención y control de infecciones
- Organización de servicios de salud