Actualización

Casos de influenza A (H1N1)

Informe Regional

Alertas epidemiológicas

Vol. 6, Nº 26

(10 de mayo de 2009, 17 h)

En el día de hoy Estados Unidos confirma una nueva muerte por Influenza A(H1N1) en el estado de Washington y Panamá aumenta a 15 el número de casos confirmados.

Hasta el 10 de mayo de 2009, se han registrado un total de **4.476 casos confirmados de influenza A (H1N1),** incluidas **53 defunciones, en 10 países de las Américas (Argentina, Brasil, Canadá, Colombia, Costa Rica, El Salvador, Estados Unidos, Guatemala, México y Panamá).**

Hasta la fecha, **Estados Unidos** ha **confirmado un total de 2.532 casos** de influenza A (H1N1) incluidas tres defunciones dos en Texas y una en el estado de Washington; en 44 Estados (Incluyendo a Washington, D.C.): 4 en Alabama, 182 en Arizona, 282 en California, 39 en Colorado, 24 en Connecticut, 44 en Delaware, 53 en Florida, 3 en Georgia, 6 en Hawai, 1 en Idaho, 466 en Illinois, 39 en Indiana, 43 en Iowa, 36 en Kansas, 3 en Kentucky, 9 en Louisiana, 4 en Maine, 23 en Maryland, 88 en Massachusetts, 114 en Michigan, 7 en Minnesota, 10 en Missouri, 13 en Nebraska, 9 en Nevada, 4 en New Hampshire, 7 en Nueva Jersey, 30 en Nuevo México, 190 en Nueva York, 7 en Carolina del Norte, 6 en Ohio, 14 en Oklahoma, 17 en Oregon, 10 en Pennsylvania, 7 en Rhode Island, 32 en Carolina del Sur, 1 en Dakota del Sur, 54 en Tennessee, 108 en Texas, 63 en Utah, 1 en Vermont, 16 en Virginia, 102 en Washington, 4 en Washington DC y 357 en Wisconsin. Otros casos sospechosos están siendo investigados.

Del 1 de marzo al 9 de mayo **México** ha reportado **2.062 casos confirmados** de influenza A (H1N1), incluido 48 defunciones; en 30 de los 32 Estados. Los estados con más casos confirmados son el Distrito Federal, Estado de México, San Luis Potosí e Hidalgo.

En **Canadá**, hasta el 10 de mayo se han reportado **284 casos confirmados** de influenza A (H1N1)**,** incluida 1 defunción en Alberta, en 9 de 13 Provincias (48 en Alberta, 79 en British Columbia, 2 en New Brunswick, 56 en Nova Scotia, 15 en Quebec, 1 en Manitoba, 76 en Ontario, 3 en Prince Edward Island y 4 en Saskatchewan).

Hasta la fecha **Costa Rica** ha confirmado **8 casos** de influenza A (H1N1), incluyendo un fallecimiento. El 3 de mayo, **Colombia** notificó la **confirmación** de **1 caso** de influenza A (H1N1), mientras que **El Salvador** notificó la **confirmación** de **2 casos** de influenza A (H1N1). El 5 de mayo, **Guatemala** reportó **1 caso confirmado**. El 8 de mayo, **Argentina confirmó 1 caso** de influenza A (H1N1) Hasta la fecha **Brasil ha** confirmado **6 casos** de influenza A (H1N1) y Panamá ha confirmado 15 casos

Diversos países de la Región están reportando casos sospechosos y probables indicando con ello que la intensificación de la vigilancia está brindando resultados positivos.

Reglamento Sanitario Internacional (RSI)

La Directora General de la OMS, determinó el 25 de abril que el presente evento constituye una **Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional** (ESPII). El día 29 de abril, la Directora General decidió elevar la alerta pandémica a **Fase 5.**

La Directora General recomienda **no cerrar fronteras o restringir viajes**. Sin embargo es prudente que las personas que están enfermas retrasen sus viajes. Así mismo, los viajeros que a su regreso manifiesten síntomas compatibles con enfermedad tipo influenza, deberán buscar atención médica de acuerdo a la orientación de las autoridades nacionales.

Recomendaciones

Vigilancia intensificada

En estos momentos se recomienda la intensificación de la vigilancia. En la página web de la OPS se ha publicado orientaciones para la intensificación de actividades de vigilancia, los cuales están orientados a la investigación de:

- Conglomerados de casos de ETI/IRAG de causa desconocida.
- Enfermedad respiratoria grave ocurriendo en uno o más trabajador(es) de salud.
- Cambios en la epidemiología de la mortalidad asociada con ETI/IRAG, aumento de defunciones observadas por enfermedades respiratorias o aumento de la aparición de enfermedad respiratoria severa en adultos/adolescentes previamente sanos.
- Cambios persistentes observados en la respuesta al tratamiento o evolución de una IRAG.

También los siguientes factores de riesgo deben causar sospecha de *Influenza* A (H1N1):

- Contacto cercano con casos confirmados de *Influenza* A (H1N1) mientras el caso estuvo enfermo.
- Viaje reciente a áreas donde se han confirmado casos de *Influenza* A (H1N1).

Definiciones de casos

Las siguientes definiciones de caso tienen el propósito de servir para la notificación de casos probables y confirmados de infección por el virus de *Influenza* A(H1N1) a la OMS.

Descripción de caso clínico
Enfermedad respiratoria febril aguda (fiebre >38°C) con un espectro de enfermedad desde ETI hasta neumonía.

1. Un **caso confirmado** de infección por el virus de *Influenza* A(H1N1) se define como un individuo con una infección por el virus de *Influenza* A(H1N1) confirmada por laboratorio mediante una o más de las siguientes pruebas*:
    - RT-PCR a tiempo real
    - Cultivo viral
    - Aumento por cuatro en el título de anticuerpos neutralizantes específicos frente al virus de *Influenza* A(H1N1).

2. Un **caso probable** de infección por el virus de *Influenza* A(H1N1) se define como un individuo con prueba positiva para *Influenza* A, pero no sub-tipificable mediante los reactivos utilizados para detectar la infección por el virus de influenza estacional, o

Un individuo con una enfermedad clínicamente compatible o que falleció de una infección respiratoria aguda no explicada y que se considera que tiene un nexo epidemiológico con un caso probable o sospechoso.

Nota: La(s) prueba(s) debe(n) ser realizada(s) según las guías disponibles más actualizadas (http://www.who.int/csr/disease/swineflu/en/index.html)

Vigilancia virológica de *Influenza* A (H1N1)

Se recomienda a los Centros Nacionales de Influenza (NIC)enviar de forma inmediata al Centro Colaborador de la OMS para influenza en el CDC/Atlanta toda muestra de *Influenza* A no subtipificable. Los procedimientos para estos envíos son los mismos utilizados por los NICs para el envío de muestras de influenza estacional.

Los protocolos para la detección de la influenza estacional por la reacción en cadena de la polimerasa (PCR, por sus siglas en ingles) no pueden confirmar los casos de *Influenza* A (H1N1). Los Centros de Prevención y Control de los Estados Unidos (CDC) ya iniciaron el envío a los NIC de los kits que incluyen cebadores y sondas necesarios para la identificación de estos casos.

En este momento, la evidencia indica que la técnica de Inmunofluorescencia (IF) tiene baja sensibilidad para el nuevo virus de *Influenza* A (H1N1). Por lo tanto, **no es recomendable** que se utilice como base para descartar casos sospechosos. Por otra parte, los casos sospechosos con resultados positivos de influenza A no subtipificables obtenidos por PCR tienen una alta probabilidad de confirmarse como casos del nuevo virus de *Influenza* A (H1N1).

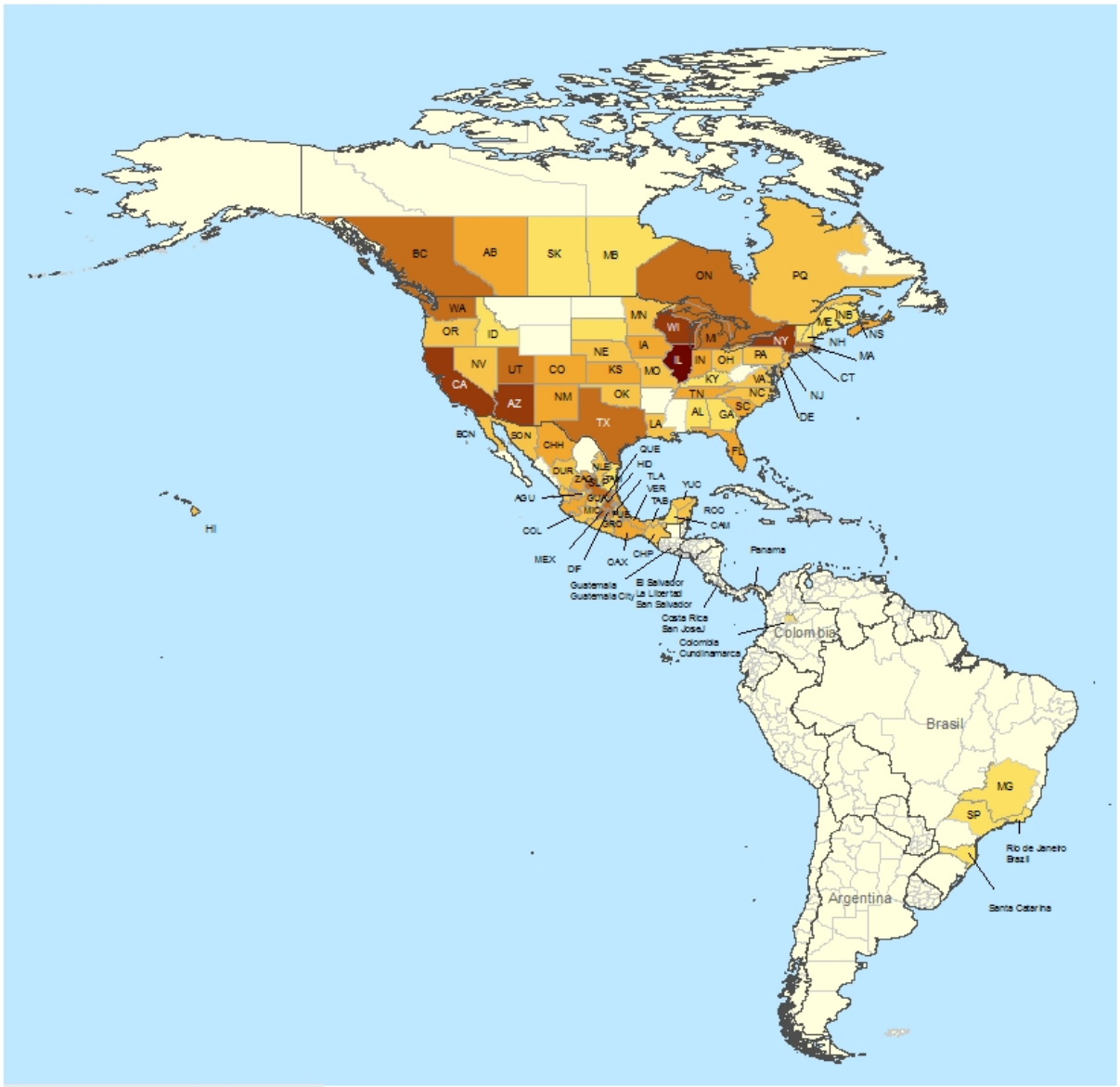
Medidas para prevención y control en establecimientos de atención sanitaria

Dado que la principal forma de transmisión de esta enfermedad es por gotículas se recomienda reforzar las medidas básicas para prevenir su diseminación, como por ejemplo la higiene de manos, triage adecuado en los servicios de salud, controles ambientales y el uso racional del equipo de protección personal de acuerdo con las políticas locales.

Las guías completas sobre “Prevención y control de infección en enfermedades respiratorias agudas con tendencia epidémica y pandémica durante la atención sanitaria” se encuentran disponible en:
http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_content&task=blogcategory&id=805&Itemid=569

Organización Panamericana de la Salud
Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud

Influenza A/H1N1
Región de las Américas. 10 de mayo 2009, 13:00 hrs



Países	Confirmados Casos	Defunciones
Argentina	1	0
Brasil	6	0
Canada	280	1
Colombia	1	0
Costa Rica	8	1
El Salvador	2	0
Guatemala	1	0
United States	2532	3
Mexico	1626	48
Panama	15	0
Total	4472	53

Casos confirmados por Estados

- 0
- 1 - 5
- 6 - 25
- 26 - 60
- 61 - 175
- 176 - 392
- 393 - 668

0 700 1,400 2,800 Kilometros

N