Actualización Semanal

Pandemia (H1N1) 2009

(7 de diciembre, 2009 - 17 h GMT; 12 h EST)

La información contenida en esta actualización se obtiene a partir de los datos distribuidos por los Ministerios de Salud de los Estados Miembros y de los Centros Nacionales de Influenza, ya sea por intermedio de reportes enviados a la OPS o en actualizaciones de sus páginas Web.

I- Evolución de la pandemia

América del Norte

En Canadá, la tasa de consultas por enfermedad tipo-influenza (ETI) disminuyó por cuarta semana consecutiva, pero permanece ligeramente por encima del promedio histórico. El número de brotes de influenza también descendió. Los menores de 20 años de edad presentaron las tasas más altas de hospitalización. Esta semana, el número de hospitalizaciones, ingresos en UCI y muertes asociadas al virus pandémico disminuyó comparado con la semana anterior (SE 46).

En México, desde la SE 42, el número de ETI y de infección respiratoria aguda grave (IRAG) continúan disminuyendo, pero continúan siendo mayores que los observados en julio y agosto. La intensidad de la enfermedad respiratoria aguda permanece alta.

En Estados Unidos, el porcentaje de consultas por ETI disminuyó por quinta semana consecutiva. Las diez regiones sub-nacionales notificaron una disminución en la proporción de consultas ambulatorias por ETI comparado con la semana anterior. Sin embargo, en ocho de ellas, la proporción de ETI permanece por encima de lo esperado. La tasa de hospitalización de casos con influenza confirmada por laboratorio permanece alta, especialmente en niños de 0-4 años. La proporción de muertes atribuidas a neumonía e influenza se mantuvo por encima del umbral epidémico por novena semana consecutiva, con tendencia a la baja. Esta semana, se han reportado 17 muertes pediátricas asociadas con influenza; en 12 de ellas se confirmó el virus pandémico. Desde abril de 2009, Estados Unidos ha reportado un total de 26 casos con influenza pandémica resistente a oseltamivir.

Caribe

Estos países no presentaron cambios en la tendencia de enfermedad respiratoria aguda. La intensidad y el impacto en los servicios de atención de salud por enfermedad respiratoria aguda fueron bajos a moderados.

Resumen Semanal

- En América del Norte, la actividad de enfermedad respiratoria aguda continúa disminuyendo, aunque aún permanece por encima de lo esperado en la mayoría de las áreas.
- En el Caribe, se han reportado tendencias sin cambios de enfermedad respiratoria aguda.
- América Central notifica tendencias decrecientes o sin cambios de enfermedad respiratoria aguda.
- La mayor parte de América del Sur reportó tendencias estables o decrecientes de enfermedad respiratoria aguda.
- En algunos países, el número de muestras positivas para influenza pandémica (H1N1) 2009 ha disminuido constantemente en las últimas semanas; sin embargo, más de 90% de los virus sub-tipificados de influenza A fueron de influenza pandémica (H1N1) 2009.
- Se notificaron 253 nuevas muertes confirmadas en 6 países; en total desde el inicio se han confirmado 6.131 fallecidos.

En el territorio francés de Guadalupe, el número de consultas por ETI permaneció estable, pero mayor a lo esperado para esta época del año. En San Martín, el número de consultas por ETI ha incrementado, aunque es inferior a lo observado a inicios de la pandemia; mientras que en San Bartolomé ha incrementado y es mayor a lo esperado para esta época del año.

América Central

Esta semana, Costa Rica y Panamá reportaron actividad de influenza extendida; El Salvador en cambio, reporto que no hubo actividad de influenza. Estos tres países reportaron tendencias decrecientes o sin cambios, con intensidad de la enfermedad respiratoria aguda e impacto en los servicios de atención de salud bajo o moderado.

América del Sur

Región Andina

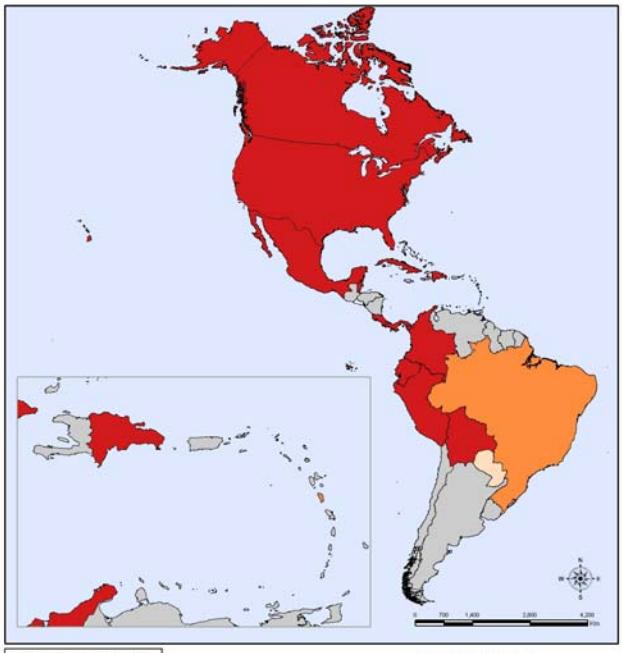
La mayoría de estos países informaron actividad de influenza extendida. Las tendencias de enfermedad respiratoria aguda se reportaron sin cambios o decreciente. La intensidad de enfermedad respiratoria aguda y el impacto en los servicios de atención de salud fue bajo o moderado.

Cono Sur

Brasil y Paraguay presentan actividad de influenza con dispersión geográfica regional y localizada, respectivamente. Ellos reportaron tendencia decreciente de enfermedad respiratoria aguda decreciente, con intensidad baja o moderada y un impacto en los servicios de salud como bajo.

Paraguay presentó un incremento de 14,5% en las consultas por ETI en el 68% en las regiones sanitarias. Sin embargo, las consultas por IRAG disminuyeron aproximadamente 30,8% comparado con la semana anterior (SE 46).

Mapa 1. Pandemia (H1N1) 2009,
Dispersión geográfica por país.
Región de las Américas. SE 47*.

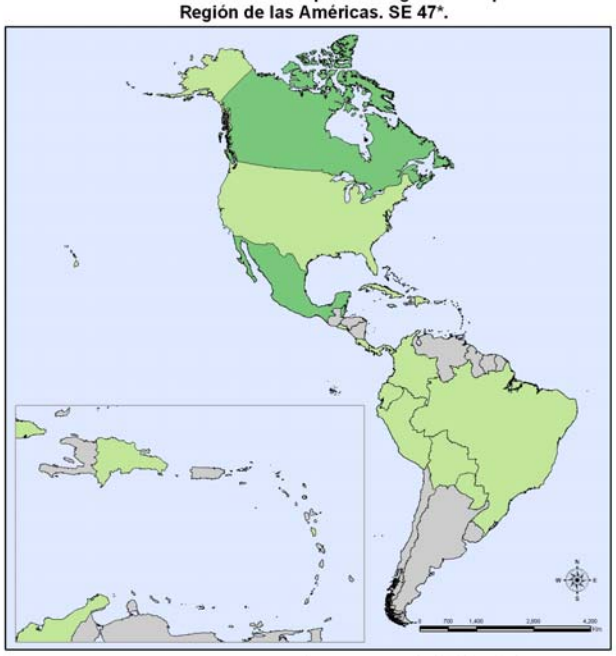


*SE 47 = Semana Epidemiológica del 22 al 28 de noviembre 2009.
Incluye la última información reportada por cada país durante esta semana.

Mapa 2. Pandemia (H1N1) 2009,
Tendencia del nivel de actividad respiratoria comparado a la semana previa.
Región de las Américas. SE 47*.

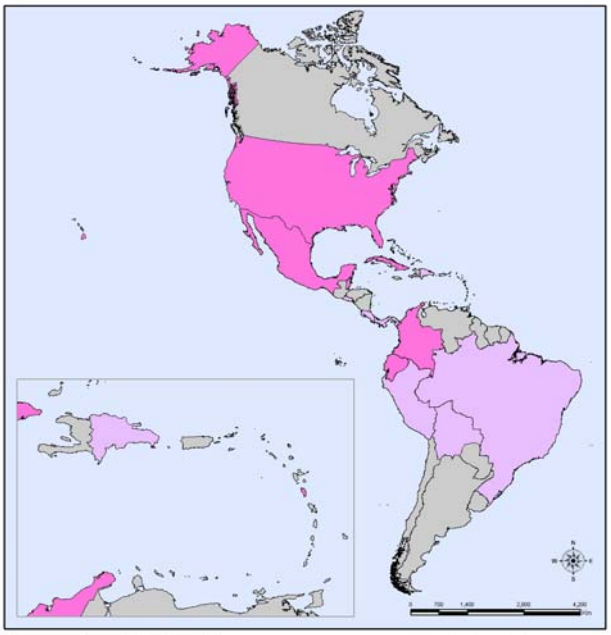
*SE 47 = Semana Epidemiológica del 22 al 28 de noviembre 2009.
Incluye la última información reportada por cada país durante esta semana.

Mapa 3. Pandemia (H1N1) 2009,
Intensidad de la enfermedad respiratoria aguda en la población.
Región de las Américas. SE 47*.



*SE 47 = Semana Epidemiológica del 22 al 28 de noviembre 2009.
Incluye la última información reportada por cada país durante esta semana.

Mapa 4. Pandemia (H1N1) 2009,
Impacto de la enfermedad respiratoria aguda en los servicios de salud.
Región de las Américas. SE 47*.



*SE 47 = Semana Epidemiológica del 22 al 28 de noviembre 2009.
Incluye la última información reportada por cada país durante esta semana.

II- Descripción de los casos hospitalizados y fallecidos entre casos confirmados por influenza pandémica (H1N1) 2009

La tabla que contiene el recuento de casos notificados a OPS se incluye en el anexo 2.

La razón de hombre/ mujeres entre los casos hospitalizados fue aproximadamente uno (Tabla 1). Los adultos jóvenes son el grupo de edad con mayor número de hospitalizaciones. En Canadá, aproximadamente 50% de los casos hospitalizados presentan comorbilidades.

Tabla 1: Descripción de los casos hospitalizados y casos graves — países seleccionados

	Canadá	Costa Rica	Guadalupe, Guayana Francesa y Martinica	Paraguay
Periodo del reporte	Desde 30 de agosto, 2009 hasta 28de noviembre, 2009	Hasta 3 de noviembre, 2009	Hasta 29 de noviembre, 2009	Hasta 4 de diciembre, 2009
Tipo de casos reportados	Hospitalizados, confirmados	Hospitalizados, confirmados	Hospitalizados	Hospitalizados
Número de hospitalizaciones	5.577	2.402	327	156
Porcentaje de mujeres	49,4	-	56,9	54
Edad	Mediana 28 años	-	-	Mediana 24 años; más casos en grupo de 20-39 años
Comorbilidades	52,2	-	-	-
Comorbilidades más frecuentes	-	Asma (22%), Diabetes Mellitus (11%), EPOC (9%), Cardiopatía (7%), Tabaco (7%), Obesidad (7%)	Obesidad (16,2%), Asma (14,7%), drepanocitosis (9,1%), enf. respiratoria (6,7%)	-
Porcentaje de embarazo entre mujeres de edad fértil	16,4*	3,3**	-	

* El denominador se restringió a mujeres entre 15-44 años.
** El denominador fueron todos los casos. No se contaba con la información de mujeres en edad fértil.

Aproximadamente la mitad de fallecidos fueron mujeres (Tabla 2). El porcentaje de casos con comorbilidades varía entre países, con rangos entre 53,1% - 66,7%.

Tabla 2: Descripción de los fallecidos entre los casos confirmados de influenza pandémica (H1N1) 2009 en países seleccionados

	Canadá	México	Paraguay
Periodo del reporte	Desde 30 de agosto, 2009 hasta 28de noviembre, 2009	Hasta 2 de diciembre, 2009	Hasta 4 de diciembre, 2009
Número de fallecidos	242	687	46
Porcentaje de mujeres	48,3	50,2	-
Edad	Mediana 53 años	Más muertes en grupo de 35-39 años	-
Comorbilidades	66,7	-	53,1
Comorbilidades más frecuentes (%)	-	Metabólica (36,8%), tabaco (13,5%), cardiovascular (11,6%), respiratoria (5,4%)	Cardiopatía crónica (20%), metabólica (17,6%), inmunológica (11,8%), neurológica (5,9%)
Porcentaje de embarazo entre mujeres de edad fértil	0,0*	-	11,8**

* El denominador se restringió a mujeres entre 15-44 años.
** El denominador fueron todas las muertes. No se contaba con la información de mujeres en edad fértil.

III- Circulación Viral

Para este análisis se seleccionaron únicamente los datos de países que reportan influenza A sub-tipificada. Para el cálculo de los porcentajes se excluyeron los resultados de las muestras de influenza que no fueron sub-tipificadas o aquellas no sub-tipificables.

La circulación del virus pandémico (H1N1) 2009 continúa predominando entre todos los subtipos de virus influenza A (Tabla 3). En Haití, entre las semanas 33 y 42, el virus de influenza A/H3 y el virus pandémico (H1N1) 2009 co-circularon con frecuencias similares. Desde la SE 43 a la SE 47, la mayoría de muestras fueron positivas para influenza tipo B (n=5), con sólo una muestra positiva para influenza A/H3 y una positiva para influenza pandémica (H1N1) 2009.

Tabla 3: Circulación relativa de virus pandémico (H1N1) 2009 en países seleccionados, última semana disponible

País	Semana epidemiológica	Porcentaje virus pandémico (H1N1) 2009*
Argentina	46	100,0
Canadá	47	99,9
EEUU	47	99,8
MEDIANA porcentaje pandémico (H1N1) 2009		**99,9**

*Porcentaje de virus pandémico (H1N1) 2009=Virus Pandémico (H1N1) 2009 / Todos los virus influenza A tipificados

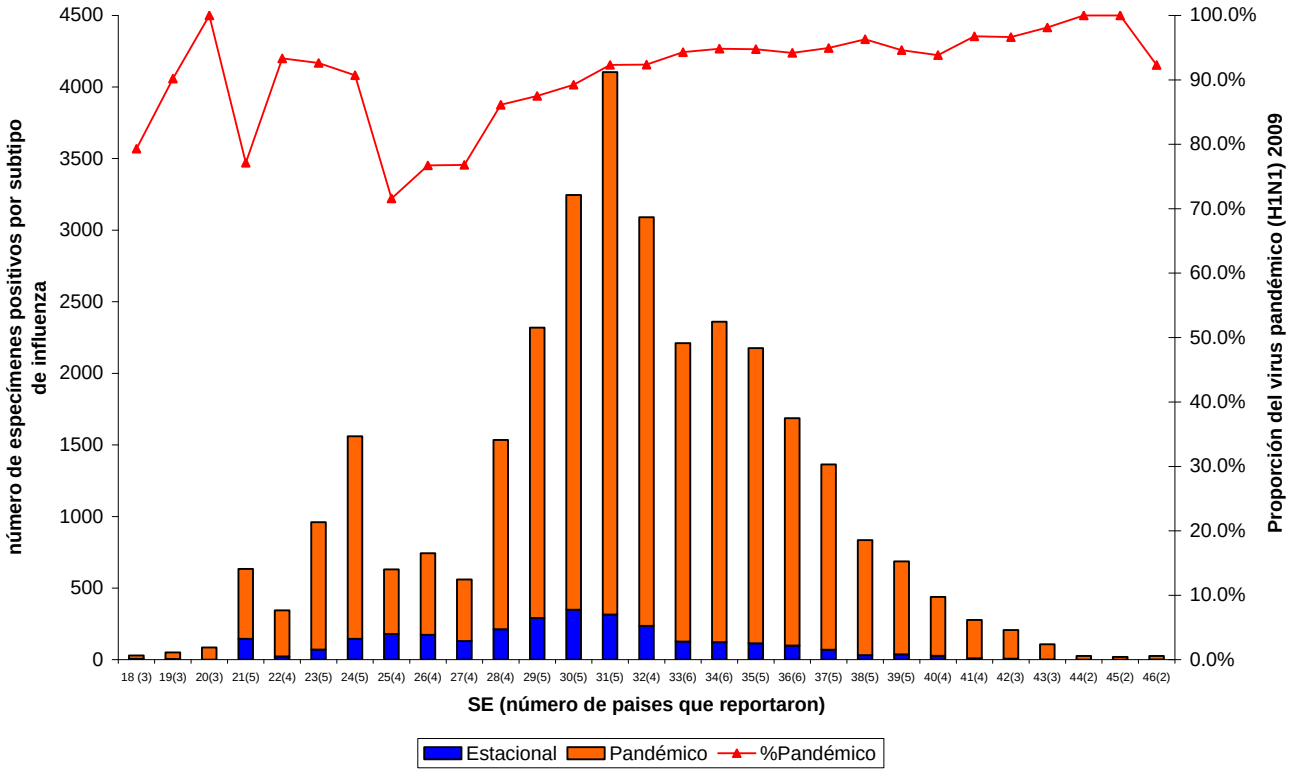
Tabla 4: Circulación relativa acumulada de virus pandémico (H1N1) 2009 en países seleccionados

País	Semana epidemiológica	Porcentaje virus pandémico (H1N1) 2009*
Argentina	14-46	93,4
Guadalupe	30-47	99,3
San Martín	30-47	95,7
MEDIANA		**95,7**

*Porcentaje de virus pandémico (H1N1) 2009=Virus Pandémico (H1N1) 2009 / Todos los virus influenza A tipificados

Los datos presentados en el grafico 1 se basan en la información que proveen las páginas Web de los ministerios de salud, así como también comunicaciones de los Centros Nacionales de Influenza (CNI) de Argentina, Brasil, Chile, Colombia, Haití y Panamá. Desde la semana epidemiológica 34, el número de muestras positivas para virus pandémico H1N1 (2009) mostraron un descenso mantenido, aunque la proporción de virus pandémico entre todos los virus influenza A sub-tificados permaneció por encima del 90%.

Gráfico 1: Número de casos de influenza A por subtipo y proporción del virus pandémico (H1N1) 2009-países seleccionados



IV. Resistencia Antiviral

Los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) realizan pruebas de sensibilidad de las muestras enviadas por varios países de la región. Hasta la fecha, 458 muestras remitidas por 18 países de la región mostraron sensibilidad a los inhibidores de neuroaminidasa (oseltamivir y zanamivir). Estados Unidos reportó un total de 26 casos de virus resistentes a oseltamivir desde abril del 2009.

Anexo 1: Indicadores epidemiológicos del monitoreo semanal de la pandemia para los países que proveen información actualizada. Región de las Américas, Semana Epidemiológica 47.

País	Dispersión geográfica	Tendencia	Intensidad	Impacto en los servicios de atención de salud	Semana Epidemiológica
Antigua y Barbuda					
Argentina					
Bahamas					
Barbados					
Belice	Extendida	Decreciente	Elevada	Moderado	46
Bolivia	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	47
Brasil	Regional	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	47
Canadá	Extendida	Decreciente	Elevada	SID	47
Chile					
Colombia	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Moderado	47
Costa Rica	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	47
Cuba	Extendida	Sin cambio	Baja o moderada	Moderado	47
Dominica	Regional	Sin cambio	Baja o moderada	Moderado	47
Ecuador	Extendida	Sin cambio	Baja o moderada	Moderado	47
El Salvador	Sin Actividad	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	47
Estados Unidos	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Moderado	47
Granada					
Guatemala					
Guyana					
Haití					
Honduras					
Jamaica					
México	Extendida	Decreciente	Elevada	Moderado	47
Nicaragua					
Panamá	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	47
Paraguay	Localizada	Decreciente	Baja o moderada	SID	47
Perú	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	47
República Dominicana	Extendida	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	47
Saint Kitts y Nevis					
Santa Lucia					
San Vicente y Las Granadinas					
Suriname					
Trinidad y Tobago					
Uruguay					
Venezuela					

SID = Sin información disponible

Anexo 2: Número de casos y fallecidos confirmados por virus de influenza pandémica (H1N1) 2009 Región de las Américas. Actualizado el 4 de diciembre 2009, (17 h GMT; 12 h EST).

Fuente: Ministerios de Salud de los países de la Región.

País	Número acumulado de defunciones	Nuevas defunciones (desde el 27 de noviembre)
Cono Sur		
Argentina	613	
Brasil	1.528	
Chile	140	
Paraguay	46	0
Uruguay	20	
Área Andina		
Bolivia	58	0
Colombia	163	3
Ecuador	96	8
Perú	192	
Venezuela	113	
Caribe		
Antigua y Barbuda	0	
Bahamas	0	
Barbados	3	
Cuba	32	5
Dominica	0	
Grenada	0	
Guyana	0	
Haití	0	
Jamaica	5	
República Dominicana	23	
Saint Kitts y Nevis	1	
Santa Lucía	1	
San Vicente y las Granadinas	0	
Suriname	2	
Trinidad y Tobago	5	
Centroamérica		
Belice	0	
Costa Rica	38	
El Salvador	23	
Guatemala	18	0
Honduras	16	0
Nicaragua	11	
Panamá	11	0
Norte América		
Canadá	357	48
Estados Unidos	1.929	112
México	687	77
TOTAL	6.131	253

Hasta el **4 de diciembre** de 2009, se han notificado un total de **6.131 defunciones** entre los casos confirmados en **27 países** de la Región.

Además de las cifras de defunciones entre los casos confirmados en los Estados Miembros mostradas en el **Anexo 2,** los siguientes territorios confirmaron defunciones: Territorios del Reino Unido: Islas Caimán (1 defunción); Comunidades Francesas: Guadalupe (5 defunciones), Guyana (1 defunción) y Martinica (1 defunción).