



Actualización Semanal

Pandemia (H1N1) 2009

(6 de julio, 2010 - 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 los Estados Unidos¹, en la SE 25, la proporción de consultas de pacientes ambulatorios por enfermedad tipo influenza (ETI) se mantiene por debajo del umbral nacional. Todas las regiones subnacionales notificaron una proporción de ETI en consultas ambulatorias por debajo del nivel esperado. La proporción de defunciones atribuidas a neumonía e influenza estuvo por debajo del umbral epidémico. Esta semana, no se notificó ninguna muerte pediátrica asociada a influenza.

Caribe

La actividad de influenza fue notificada como extendida en Jamaica, regional en Cuba y localizada en Dominica. La tendencia de enfermedad respiratoria aguda fue reportada como creciente en Dominica, sin cambios en Jamaica y decreciente en Cuba. Todos los países reportaron intensidad baja o moderada e impacto bajo en los servicios de salud

Jamaica² en la SE 24, reportó sin cambios la tasa de IRAG (infección respiratoria aguda grave) y de IRA (infección respiratoria aguda) comparada con la semana previa, permaneciendo ligeramente por encima de la línea de base nacional.

América Central

La actividad de influenza fue notificada como extendida en Costa Rica, regional en Nicaragua y Panamá y sin actividad en El Salvador. El Salvador y Panamá notificaron tendencia creciente de enfermedad respiratoria aguda, mientras que Costa Rica y Nicaragua reportaron tendencias sin cambios y decrecientes respectivamente. Todos los países reportaron intensidad baja o moderada de enfermedad respiratoria aguda, excepto Panamá, que reportó intensidad elevada. Costa Rica y El Salvador, reportaron impacto bajo en los servicios de salud, mientras que Nicaragua y Panamá reportaron impacto moderado.

En la SE 24, Costa Rica³ reportó un leve incremento en el número de hospitalizaciones por IRAG y tendencia en aumento en el número de casos de influenza pandémica confirmada en cinco de las provincias, especialmente en Puntarenas, Alajuela y Heredia.

En las SE 24 y 25, Panamá presentó un incremento en el número de casos de influenza estacional (H3N2) en la provincia de Panamá y casos de influenza pandémica en la provincia norte de Chiriquí.

Resumen Semanal

- En América del Norte, la actividad de enfermedad respiratoria aguda continúa en niveles bajos
- En el Caribe, Jamaica reportó una tendencia creciente de enfermedad respiratoria aguda
- En América Central, El Salvador y Panamá notificaron tendencia creciente de enfermedad respiratoria aguda. Panamá reportó intensidad alta de enfermedad respiratoria aguda e impacto moderado en los servicios de salud
- En América del Sur, Colombia reportó una tendencia creciente de enfermedad respiratoria aguda
- Entre las SE 22-25, Panamá reportó un incremento marcado en el número de aislamientos de virus de influenza A/H3 e influenza A no tipificada. En Argentina (SE24) y Chile (SE 25) continúa notificando predominio del virus sincicial respiratorio.
- Se notificaron 54 nuevas muertes confirmadas en 5 países; en total desde el inicio de la pandemia se han confirmado 8.516 fallecidos en 28 países en la Región

América del Sur

Región Andina

Bolivia y Colombia notificaron actividad regional de influenza. Colombia notificó tendencia creciente de enfermedad respiratoria aguda, mientras que Bolivia reportó dicha tendencia como decreciente. Ambos países reportaron intensidad baja o moderada de enfermedad respiratoria aguda e impacto bajo en los servicios de salud.

Bolivia⁴ en la SE 25, a nivel nacional reportó menor número de IRAG comparado con la semana previa, permaneciendo dentro de la zona segura del canal endémico. Sin embargo, en el departamento de Pando, al norte del país, el número de casos de IRAG está por encima del umbral epidémico.

Perú⁵ en la SE 24, notificó de un incremento en número de casos confirmados de influenza en la región sur del país durante las últimas 4 semanas epidemiológicas, especialmente en el departamento de Arequipa.

Venezuela⁶ en la SE 24, informó una disminución del 7,7% en el número de casos de enfermedad respiratoria aguda comparada con la semana anterior y un incremento de 1,7% en los casos de neumonía, con el porcentaje más alto entre los niños de 1 a 4 años de edad.

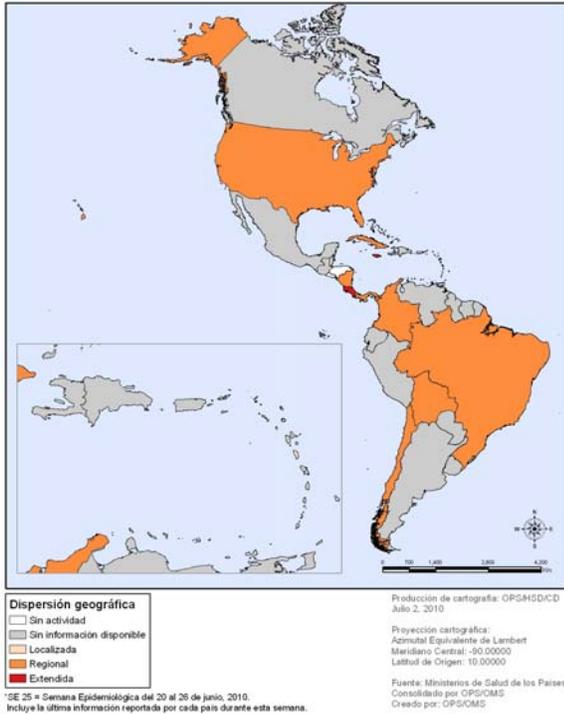
Cono Sur

Brasil y Chile reportaron actividad regional de influenza. La tendencia de enfermedad respiratoria aguda, fue reportada como decreciente en Brasil y sin cambios en Chile. Ambos países notificaron intensidad baja o moderada de enfermedad respiratoria aguda e impacto bajo en los servicios de salud.

En Argentina⁷, entre las SE 21-23, el número de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda baja en niños menores de 5 años, permaneció estable, después de un incremento de 122% ocurrido entre las SE 16-21.

En Chile⁸, a nivel nacional, el número de consultas por ETI se mantuvo bajo y dentro del canal endémico. A nivel regional, la actividad de ETI fue reportada como alta en una región (Tarapacá), moderada en una región, baja en diez regiones y sin actividad en cuatro regiones. El porcentaje de consultas por neumonía aumentó 2% del total de consultas, especialmente entre niños menores de 15 años de edad.

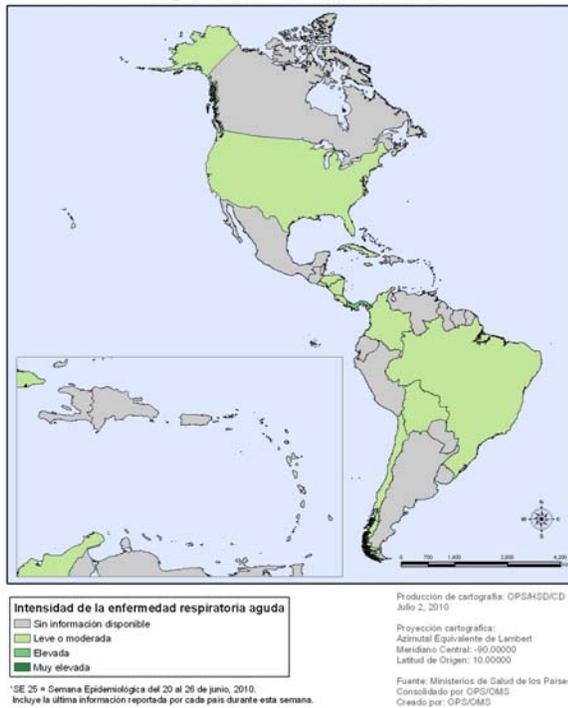
**Mapa 1. Pandemia (H1N1) 2009,
Dispersión geográfica por país.
Región de las Américas. SE 25, 2010*.**



**Mapa 2. Pandemia (H1N1) 2009,
Tendencia del nivel de actividad respiratoria comparado a la semana previa.
Región de las Américas. SE 25, 2010*.**



**Mapa 3. Pandemia (H1N1) 2009,
Intensidad de la enfermedad respiratoria aguda en la población.
Región de las Américas. SE 25, 2010*.**



**Mapa 4. Pandemia (H1N1) 2009,
Impacto de la enfermedad respiratoria aguda en los servicios de salud.
Región de las Américas. SE 25, 2010*.**



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

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

En Costa Rica, la razón de hombres/mujeres entre los casos hospitalizados fue aproximadamente uno (Tabla 1). Las hospitalizaciones fueron mayores en adultos.

Tabla 1: Descripción de los casos hospitalizados y casos graves en países que notificaron esta semana

	Costa Rica ⁹
Período del reporte	24 abril 2009 – 19 junio 2010
Tipo de casos notificados	Hospitalizados, confirmados
Número de casos	569
Porcentaje de mujeres	55,8
Edad	Media 39,3 años
Porcentaje de comorbilidad	-
Comorbilidad más frecuente (%)	Asma 25,5%, Diabetes Mellitus 13,9%, Obesidad 13,6%, EPOC 7,8%, Cardiopatía 6,8%
Porcentaje de embarazo entre las mujeres en edad fértil	6%*

* El denominador utilizado fueron todos los casos. No se dispone de información específica para mujeres en edad fértil.

En México y Perú, aproximadamente la mitad de los fallecidos fueron mujeres (Tabla 2). En ambos países, el porcentaje de fallecidos que presentaron al menos una comorbilidad varía entre 60% y 77% de los casos hospitalizados.

Tabla 2: Descripción de los fallecidos entre los casos confirmados de influenza pandémica (H1N1) 2009 en países que notificaron esta semana.

	México	Perú
Período de reporte	Abril, 2009 – 28 de junio, 2010	Junio, 2009 – 28 de junio, 2010
Número de fallecidos	1289	238
Porcentaje de mujeres	48	52
Edad	Porcentaje mayor 70,3% en el grupo de 20-54 años	Mediana 38 años Tasas más altas en grupo de mayores de 60 años
Porcentaje de comorbilidad	60,3	76,9
Comorbilidad más frecuente (%)	-	Metabólica 22,3%, cardiovascular 18,5%, respiratoria 11,8%, neurológica 8%, genética 8%
Porcentaje de embarazos entre mujeres en edad fértil	-	-

III- Circulación viral

La información presentada a continuación está basada en los reportes de los Centros Nacionales de Influenza y los laboratorios de Influenza de la región.

Tabla 3: Circulación acumulada viral en países que notificaron información esta semana

País	Periodo de Tiempo	# Muestras analizadas	% Muestras positivas	% VSR*	% VPI†	% AdV‡	% Otros Virus	% Influenza B	% Influenza A	Entre las influencias A		
										% Pandémica	% No subtipificada	% Estacion al H1/H3
Chile	SE 1-24	10205	15,9	68,5	12,5	11,2	0,0	7,0	0,4	7,4	94,2	0,0
Colombia	SE 1-25	5045	6,8	14,9	5,8	2,3	0,0	6,1	70,8	91,4	0,0	8,6
Cuba	SE 1-25	6829	24,6	2,2	9,2	1,6	37,2	1,3	48,6	95,8	2,7	1,5
República Dominicana	SE 1-23	422	25,8	5,5	54,1	33,9	0,0	5,5	0,9	0,0	100,0	0,0
Guatemala	SE 1-25	1541	8,2	22,2	16,7	8,7	0,0	2,4	50,8	96,9	1,6	1,6
Jamaica	SE 1-25	449	4,7	0,0	4,8	19,0	0,0	4,8	71,4	53,3	33,3	13,3
México	SE 1-25	14026	23,6	2,0	1,1	0,3	9,2	0,1	87,3	84,8	15,1	0,1
Nicaragua	SE 1-25	1572	25,3	8,8	4,0	0,5	0,0	2,5	84,4	3,0	0,0	97,0
Panamá	SE 1-25	578	14,2	6,1	11,0	3,7	0,0	3,7	75,6	9,7	43,5	46,8

Tabla 4: Circulación viral reportada la semana pasada

País	Periodo de Tiempo	# Muestras analizadas	% Muestras positivas	% VSR§	% VPI**	% AdV††	% Otros Virus	% Influenza B	% Influenza A	Entre las influencias A		
										% Pandémica	% No subtipificada	% Estacion al H1/H3
Chile	SE 24	1009	35,7	82,2	7,5	2,2	0,0	0,8	7,2	88,5	0,0	11,5
Colombia	SE 24	30	10,0	33,3	0,0	0,0	0,0	0,0	66,7	100,0	0,0	0,0
Cuba	SE 25	268	21,6	3,4	12,1	5,2	24,1	0,0	55,2	78,1	18,8	3,1
República Dominicana	SE 23	32	18,8	0,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
Guatemala	SE 24	46	4,3	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
Jamaica	SE 25	14	0,0									
México	SE 24	56	17,9	0,0	0,0	10,0	40,0	0,0	50,0	0,0	100,0	0,0
Nicaragua	SE 25	34	23,5	0,0	12,5	0,0	0,0	0,0	87,5	0,0	0,0	100,0
Panamá	SE 25	38	68,4	0,0	0,0	3,8	0,0	0,0	96,2	4,0	64,0	32,0

* Virus sincicial respiratorio

† Virus Parainfluenza

‡ Adenovirus

§ Virus sincicial respiratorio

** Virus Parainfluenza

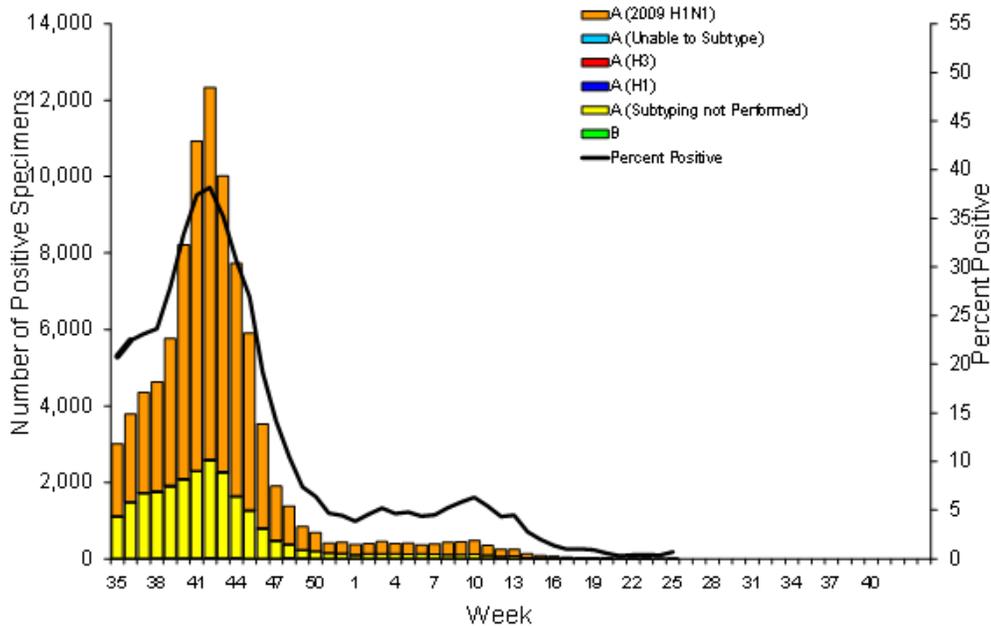
†† Adenovirus

América del Norte

El porcentaje de muestras positivas durante la SE 25 en los Estados Unidos fue de 0,7%, entre ellos, la mitad por influenza pandémica y la otra mitad por influenza estacional A/H3. En México, la detección de virus respiratorios ha disminuido marcadamente desde el pico a finales de 2009 y principios del 2010.

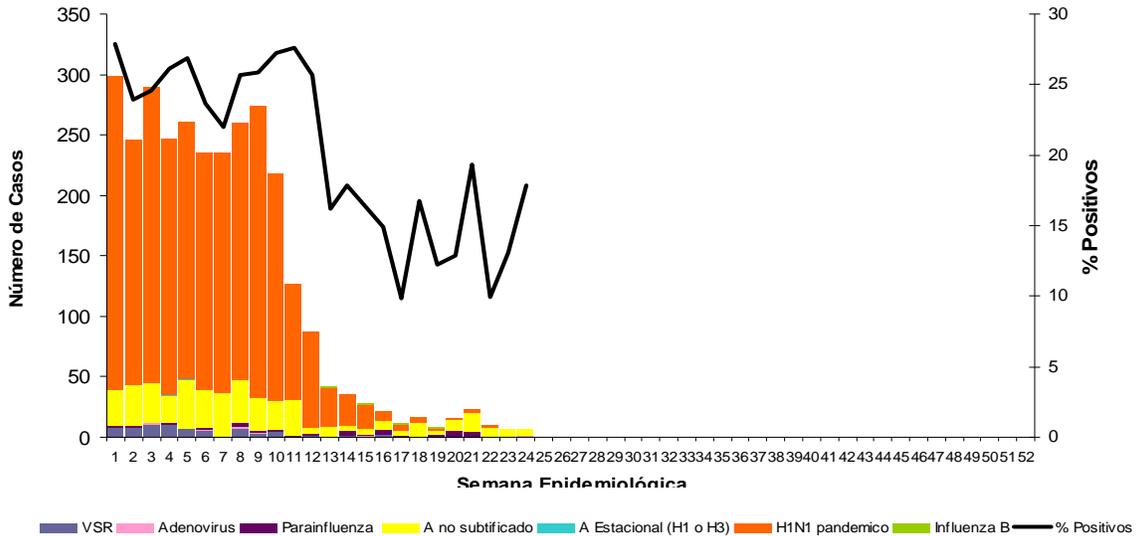
Estados Unidos. Distribución de virus respiratorios en vigilancia por SE. 2009- 2010

Influenza Positive Tests Reported to CDC by U.S. WHO/NREVSS Collaborating Laboratories, National Summary, 2009-10



México

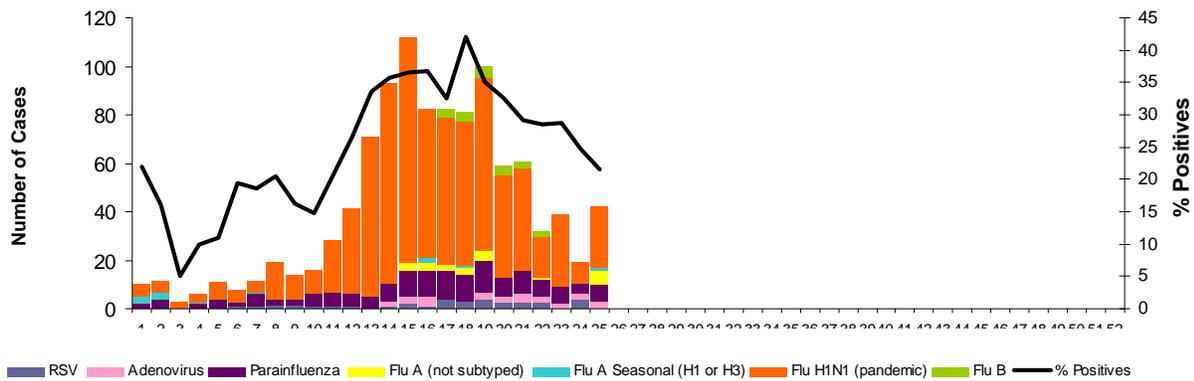
Distribución de virus respiratorios en vigilancia por SE 2010



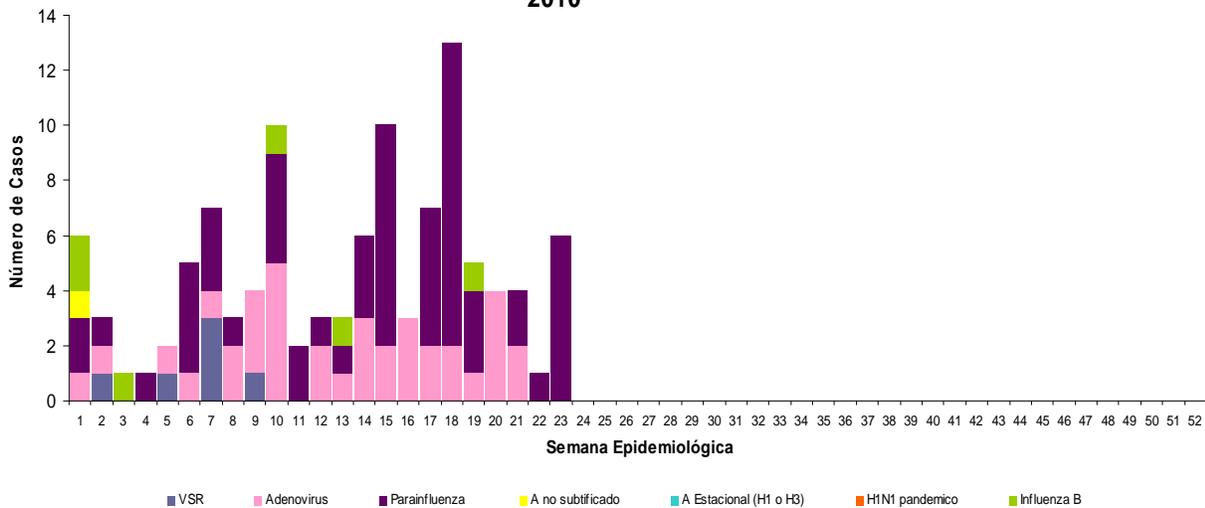
Caribe

La circulación de virus respiratorios es variada en el Caribe. En Cuba, predomina la circulación de influenza pandémica; sin embargo, también se identificaron virus sincial respiratorio, adenovirus y virus parainfluenza. República Dominicana reportó la circulación de virus parainfluenza y adenovirus. Jamaica notificó ausencia de identificación de virus respiratorios desde la SE 16.

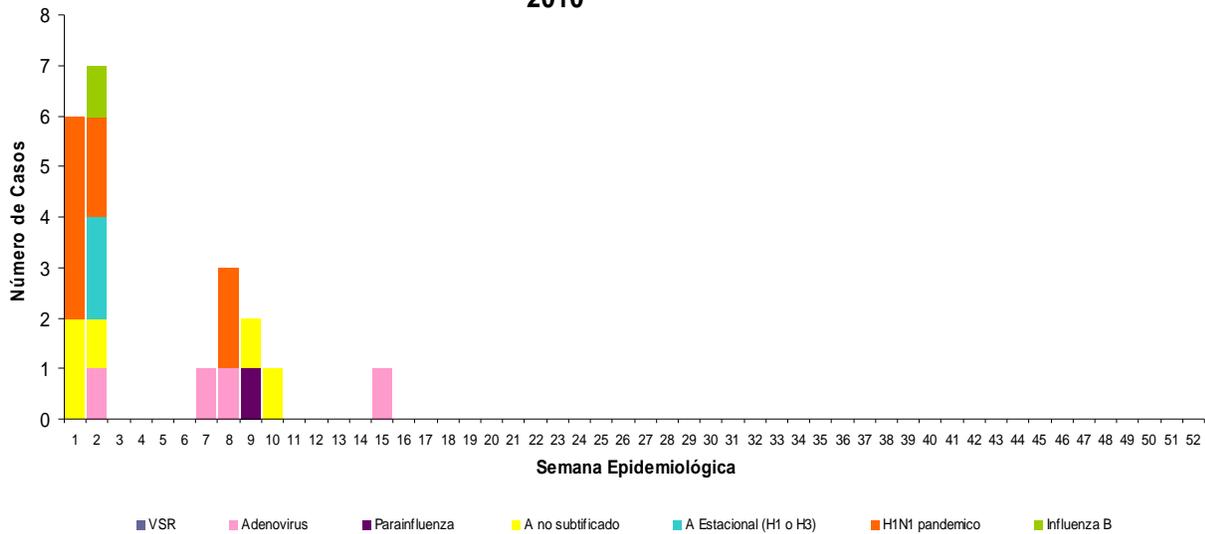
Cuba
Distribution of respiratory viruses under surveillance by EW
2010



República Dominicana
Distribución de virus respiratorios en vigilancia por SE
2010



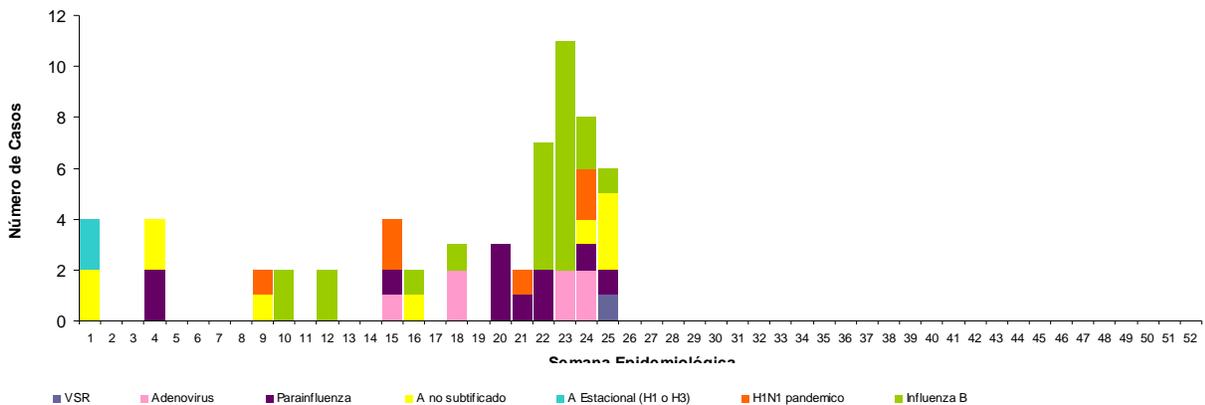
Jamaica Distribución de virus respiratorios en vigilancia por SE 2010



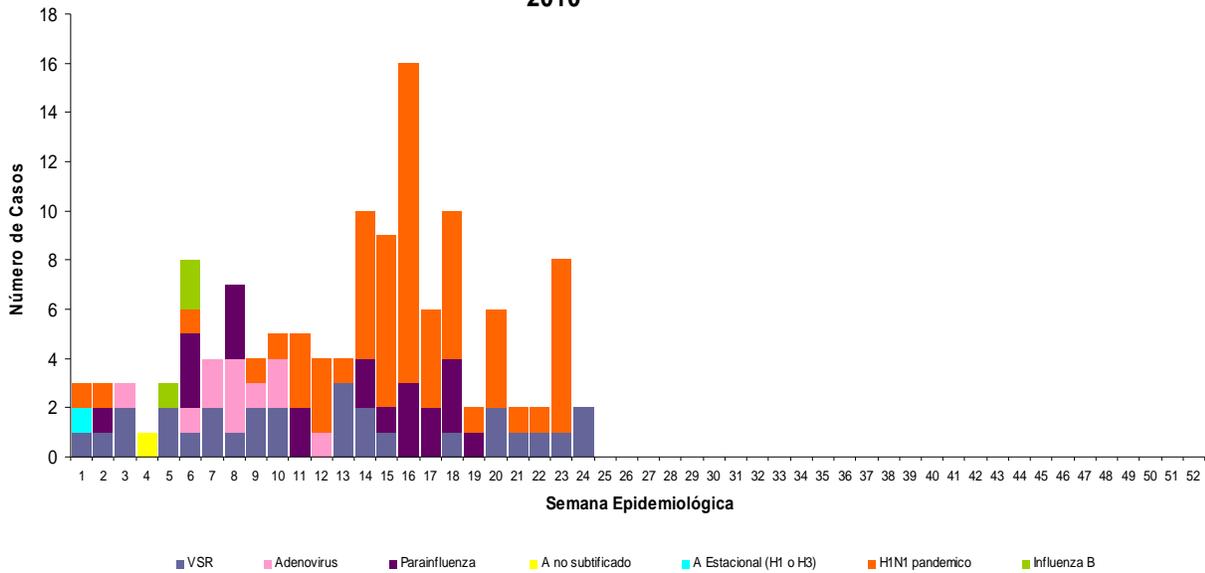
América Central

La circulación de virus respiratorios en América Central continúa siendo variada. En El Salvador, continúa la circulación de virus de influenza A y B; además se aisló virus sincicial respiratorio por primera vez este año. Guatemala reportó circulación de influenza pandémica y virus sincicial respiratorio. Nicaragua notificó disminución de influenza estacional A (H3N2) durante las últimas tres semanas. Panamá experimentó un aumento marcado de muestras positivas para influenza estacional A (H3N2), incluyendo influenza A no subtizada, durante las SE 22-25, con presencia de influenza pandémica y adenovirus.

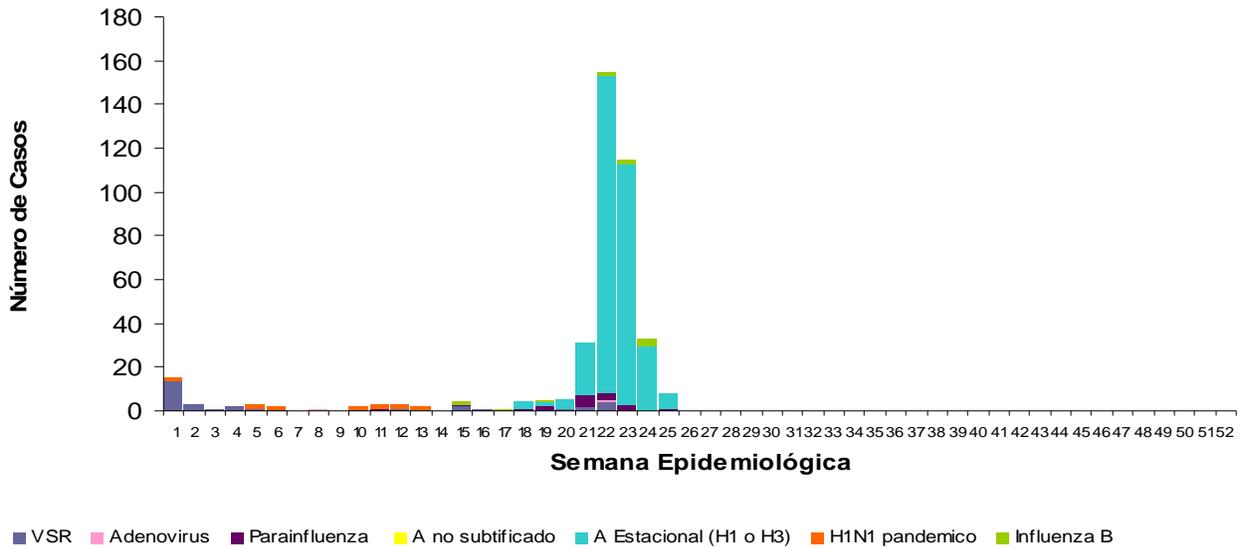
El Salvador Distribución de virus respiratorios en vigilancia por SE 2010



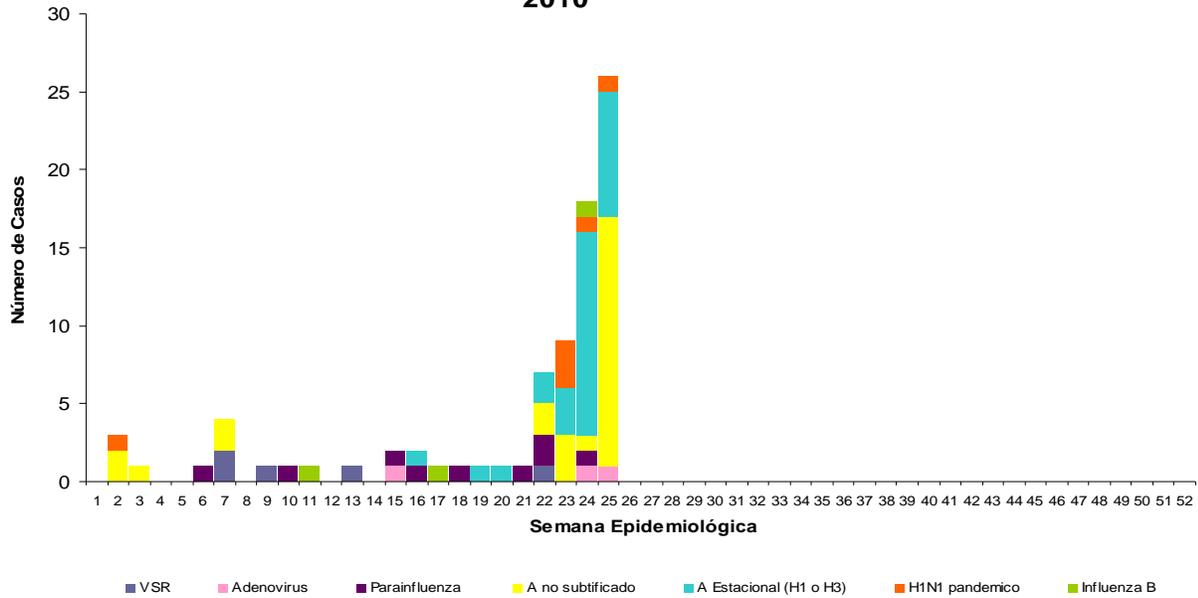
Guatemala Distribución de virus respiratorios en vigilancia por SE 2010



Nicaragua Distribución de virus respiratorios en vigilancia por SE 2010



Panamá
Distribución de virus respiratorios en vigilancia por SE
2010

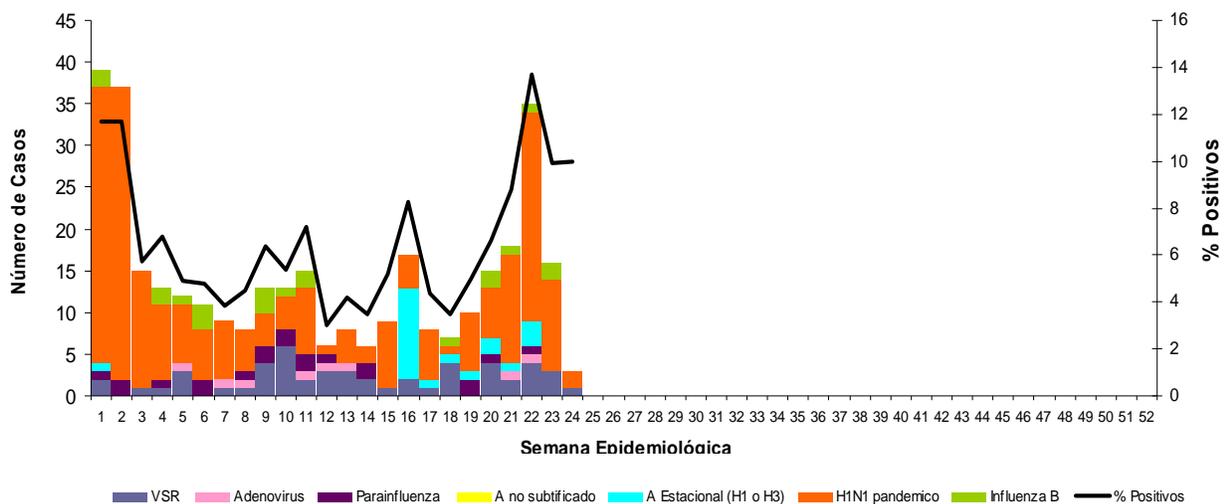


América del Sur

Región Andina

En Colombia, el virus predominante de influenza en circulación fue el de influenza pandémico, aunque también se detectó presencia de virus sincicial respiratorio e influenza B.

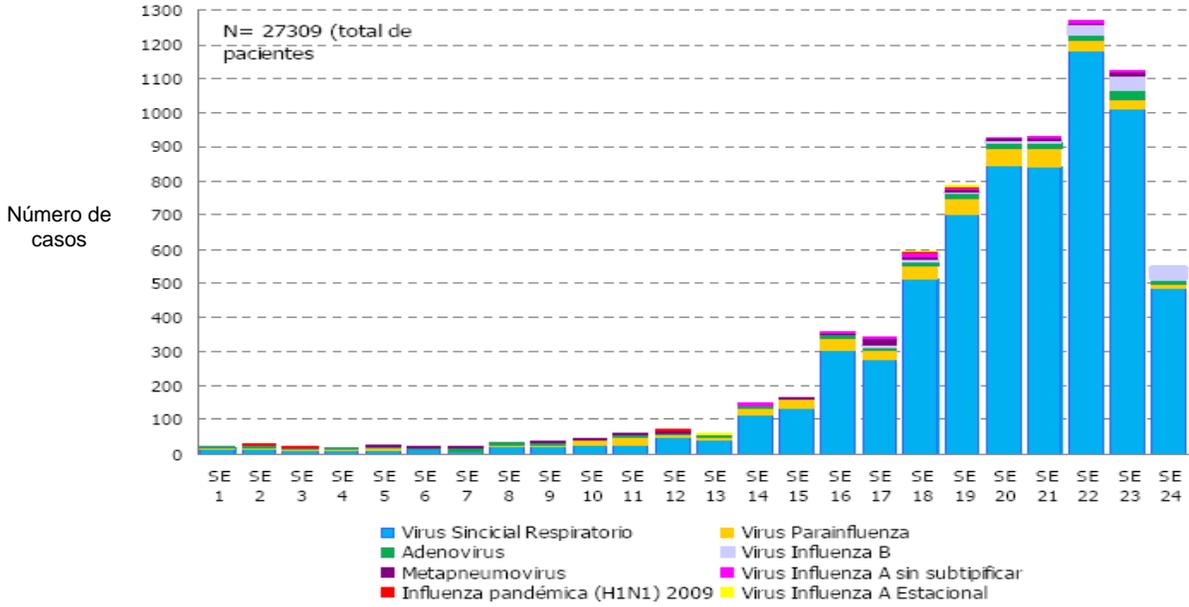
Colombia
Distribución de virus respiratorios en vigilancia por SE
2010



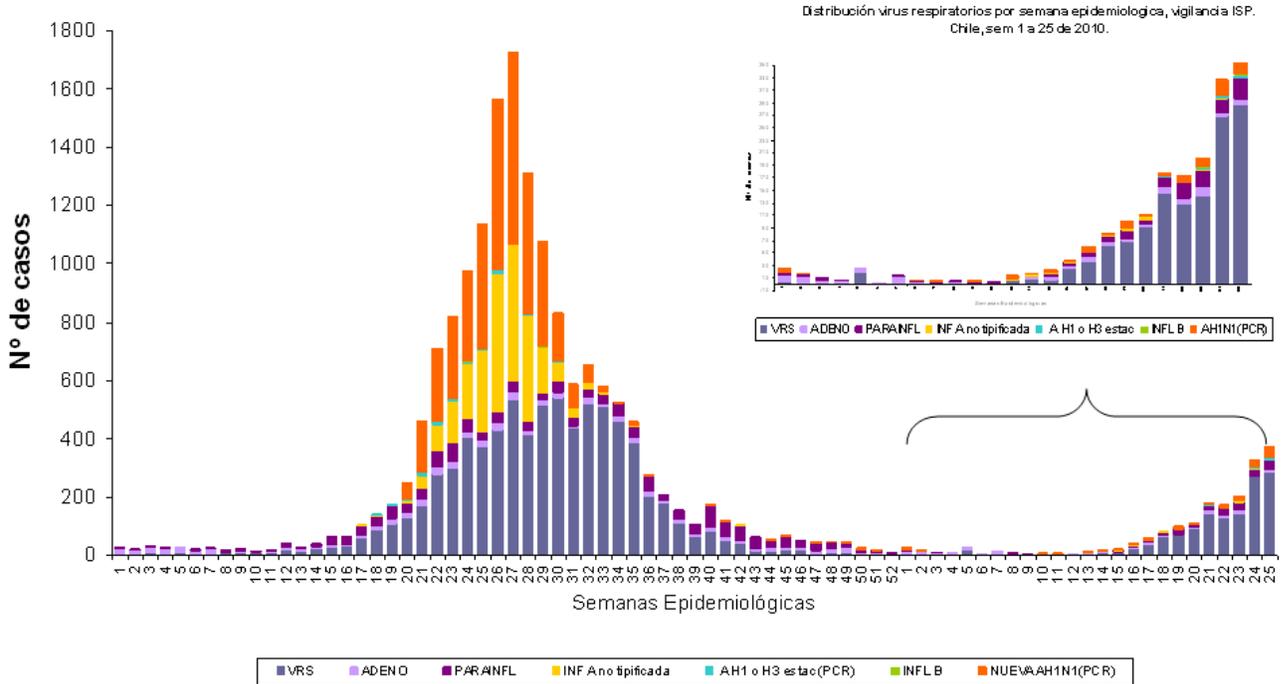
Cono Sur

Argentina y Chile continúan presentando la circulación predominante del virus sincial respiratorio.

Virus Respiratorios según Semana Epidemiológica. Total País. Año 2010. n=7653



Distribución virus respiratorios por semana epidemiológica, vigilancia ISP. Chile, sem 1 a 52 de 2009 y 1 a 25 de 2010.



Anexo 1: Indicadores epidemiológicos del monitoreo semanal de la pandemia para los países que proveen información actualizada, Región de las Américas, Semana Epidemiológica 25, 2010

País	Dispersión geográfica	Tendencia	Intensidad	Impacto en los servicios de atención de salud	Semana Epidemiológica
Antigua y Barbuda					
Argentina					
Bahamas					
Barbados					
Belize					
Bolivia	Regional	Decreciente	Baja/moderada	Bajo	25
Brasil	Regional	Decreciente	Baja/moderada	Bajo	25
Canadá					
Chile	Regional	Sin cambios	Baja/moderada	SID	25
Colombia	Regional	Creciente	Baja/moderada	Bajo	24
Costa Rica	Generalizada	Sin cambios	Baja/moderada	Bajo	24
Cuba	Regional	Decreciente	Baja/moderada	Bajo	25
Dominica	Localizada	Creciente	Baja/moderada	Bajo	25
Ecuador					
El Salvador	Sin actividad	Creciente	Baja/moderada	Bajo	25
Estados Unidos	Regional	Decreciente	Baja/moderada	Bajo	25
Granada					
Guatemala					
Guyana					
Haití					
Honduras	Sin actividad	Sin cambios	Baja/moderada	Bajo	25
Jamaica	Generalizada	Sin cambios	Baja/moderada	Bajo	24
México					
Nicaragua	Regional	Decreciente	Baja/moderada	Moderado	25
Panamá	Regional	Creciente	Elevada	Moderado	24
Paraguay					
Perú					
República Dominicana					
Saint Kitts y Nevis					
Santa Lucía					
San Vicente y Las Granadinas					
Suriname					
Trinidad y Tobago					
Uruguay					
Venezuela					

SID: Sin información disponible

**Anexo 2: Número de fallecidos confirmados por virus de influenza pandémica (H1N1) 2009
Región de las Américas. Actualizado al 2 de julio, 2010, (17 h GMT; 12 h EST),**

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

País	Número acumulado de defunciones	Nuevas defunciones reportadas, (desde el 25 de junio, 2010, 12 h EST)
Cono Sur		
Argentina	626	
Brasil	2.125	
Chile	156	1
Paraguay	47	
Uruguay	20	
Área Andina		
Bolivia	59	0
Colombia	252	4
Ecuador	130	
Perú	238	10
Venezuela	136	
Caribe		
Antigua y Barbuda	0	
Bahamas	1	
Barbados	3	
Cuba	83	
Dominica	0	
Granada	0	
Guyana	0	
Haití	0	
Jamaica	7	0
República Dominicana	23	
Saint Kitts y Nevis	2	
Santa Lucía	1	
San Vicente y las Granadinas	0	
Suriname	2	
Trinidad y Tobago	5	
Centroamérica		
Belice	0	
Costa Rica	65	1
El Salvador	33	0
Guatemala	26	
Honduras	18	
Nicaragua	11	
Panamá	12	0
Norte América		
Canadá†	428	
Estados Unidos‡	2.718	
México	1.289	38*
TOTAL	8.516	54

* Fallecidos acumulados de periodo de 2 semanas

†La notificación de fallecidos asociados al virus pandémico fue interrumpida el 24 de abril, 2010,

‡ Se incluyen muertes por virus pandémico (H1N1) 2009 confirmadas por laboratorio y otras muertes asociadas a influenza. La notificación de muertes asociadas a influenza notificadas a través de AHDRA fue interrumpida el 3 de abril de 2010.

Hasta el **2 de julio de 2010**, se han notificado un total de **8.516 defunciones** entre los casos confirmados en **28** 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).

-
- ¹ US Surveillance Summary. Week 24. Centers for Disease Control and Prevention.
 - ² Jamaica. Epidemiological Week 24, 2010 (June 13 – June 19): Influenza Surveillance
 - ³ Costa Rica. Boletín epidemiológico, SE 24
 - ⁴ Bolivia. Boletín epidemiológico, SE 25
 - ⁵ Perú. Boletín epidemiológico, SE 24. <http://www.dge.gob.pe/boletin.php>
 - ⁶ Venezuela. Boletín epidemiológico, Num 24. Del 13 al 19 de junio, 2010
 - ⁷ Argentina. Vigilancia de la Infección Respiratoria Aguda. 24 de junio, 2010
 - ⁸ Chile. Informe de situación. 30 de junio de 2010. www.pandemia.cl
 - ⁹ Costa Rica. Boletín epidemiológico, SE 24