



Actualización Nuevo virus *Influenza A (H1N1)*



Informe Regional

(12 de junio del 2009 - 23 h TMG; 18 h EST) Vol. 6, No 47

Los datos e información se actualizan diariamente y están disponibles en:

http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_frontpage&Itemid=1 Los datos pueden cambiar al recibir nuevas notificaciones de los países.

La información es obtenida a través de los sitios oficiales de los Ministerios de Salud de los países de la Región e informes oficiales remitidos por los Centros Nacionales de Enlace (CNE) para el Reglamento Sanitario Internacional (RSI).

Síntesis de la situación actual

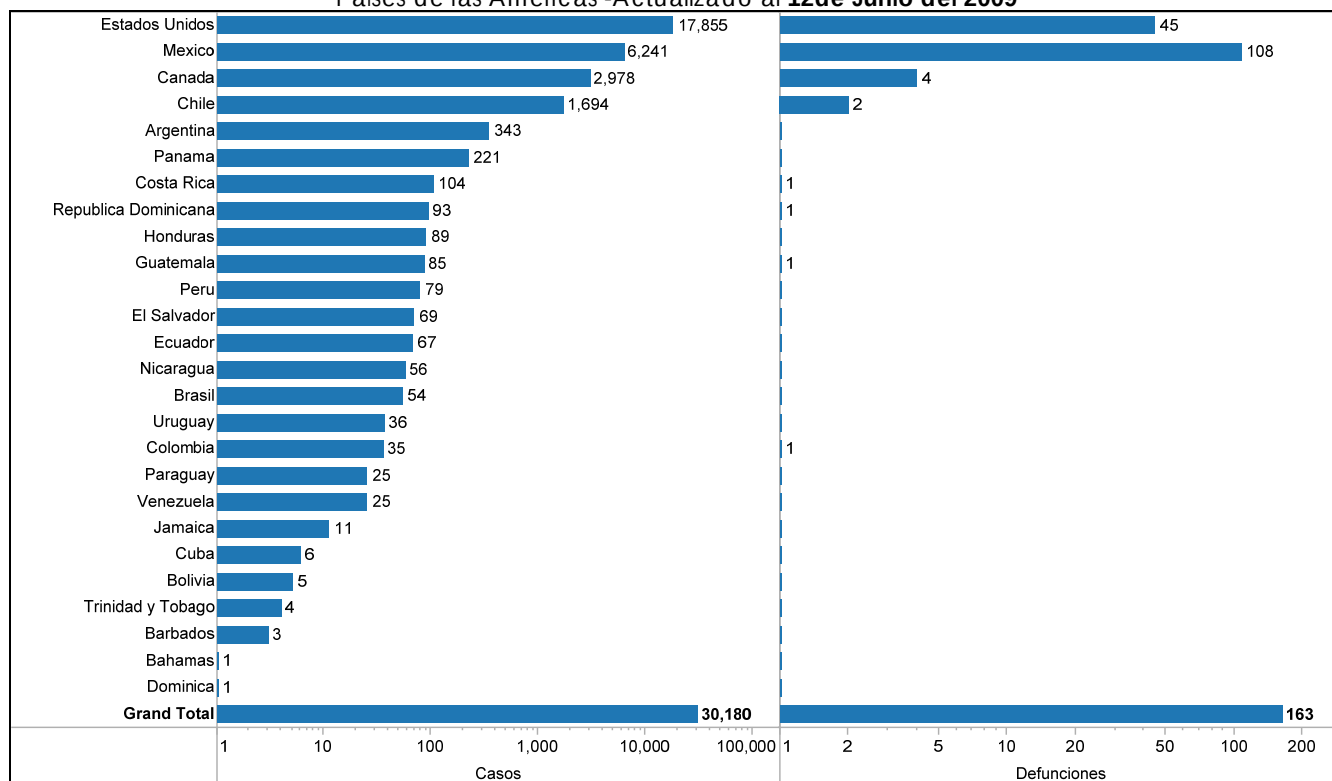
Hasta el **12 de Junio de 2009**, se han notificado un total de **30,180 casos confirmados**, incluidas **163 defunciones**, con el nuevo virus de *Influenza A (H1N1)*, en **26 países** de la Región de las Américas: Argentina, Bahamas, Barbados, Bolivia, Brasil, Canadá, Chile, Colombia, Costa Rica, Cuba, Dominica, Ecuador, El Salvador, Estados Unidos, Guatemala, Honduras, Jamaica, México, Nicaragua, Paraguay, Panamá, Perú, República Dominicana, Trinidad y Tobago, Uruguay y Venezuela. (**Figura 1**). En la Región de las Américas, hubo un **incremento de 4.717 casos** confirmados respecto al día anterior.

Los **Estados Unidos** notificaron **17 defunciones** más por el virus *Influenza A (H1N1)*.

Influenza A (H1N1) Sobre la elaboración de políticas y orientación acerca de los antivíricos

Cuando las existencias de antivíricos son *limitadas*, no deben usarse como tratamiento profiláctico y se las debe reservar para los grupos de alto riesgo (por ejemplo, aquellas personas cuyo sistema inmunitario está comprometido, los que tienen enfermedades crónicas subyacentes y las mujeres embarazadas) y para los pacientes que están presentando una enfermedad grave.

Figura 1. No. de casos confirmados y defunciones por el nuevo virus *Influenza A (H1N1)*
Países de las Américas -Actualizado al **12 de Junio del 2009**



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

Datos científicos que han llevado a la OMS declarar la fase 6

- El virus está circulando en más de 70 países.
- Se realizaron consultas extensas con los 8 países con el mayor número de casos del nuevo virus A (H1N1).
- Todos estos países dicen que tienen, por lo menos, un nivel limitado de propagación a nivel comunitario.
- También admiten que, dadas las limitaciones de sus sistemas de vigilancia, tal vez no estén captando el grado real de transmisión y propagación en la comunidad.
- Por consiguiente, es difícil descartar la existencia de transmisión en la comunidad en estos países.
- En conjunto, hay datos probatorios suficientes que indican un cierto nivel y grado de transmisión en la comunidad, lo cual significa que no es posible detener este virus.
- Considerando todo esto, los datos señalan que estamos en la **fase 6**.
- No son los datos de un solo país los que llevaron a aumentar a la **fase 6**, sino la combinación de los datos provenientes de todo el mundo: el virus está presente en **más de 70 países** y parece que hay muchos ejemplos de transmisión en los que no se puede descartar que sea transmisión en la comunidad.
- Desde la perspectiva epidemiológica, esta situación corresponde a la **fase 6**.
- Se trata de una enfermedad a escala mundial, un fenómeno mundial y una evaluación mundial y, como tal, no es correcto decir que un único país nos ha llevado a elevar el nivel de alerta a la **fase 6**. La situación general ha exigido que pasemos a la **fase 6**: estamos siguiendo los dictados de la ciencia.
- Se tiene la información donde se puede ver cuáles países han notificado el mayor número de casos y cómo se está produciendo la propagación en cada uno de estos países: de hecho, es difícil definir la dinámica en cada país y no sería justo individualizar a un único país.

Gravedad

- Las repercusiones de una pandemia pueden variar de leves a graves. En este momento, la OMS estima que esta pandemia es "moderada" porque, en un porcentaje pequeño de los casos, los pacientes pueden sufrir un cuadro grave y morir.
- En la gran mayoría de los casos, según se ve en los Estados Unidos y en otros lugares, el virus produce una enfermedad leve.
- Actualmente, la abrumadora mayoría de las personas que contraen esta enfermedad se recuperan sin atención médica.
- Sin embargo, en unos pocos casos, incluso en personas jóvenes y sanas, se ha comprobado que se produce una enfermedad grave.
- La gravedad puede variar de un país a otro según la vulnerabilidad de la población y la capacidad de respuesta del sistema de atención de salud.
- Creemos que, dada la extensión mundial de esta infección y el número de casos que estamos viendo, la mortalidad provocada por este virus A (H1N1) será mayor que la generada anualmente por la gripe estacional, especialmente en países donde hay una proporción alta de personas con afecciones subyacentes como la desnutrición y la inmunodepresión (debida a diversas causas).
- La gravedad de este virus puede aumentar con el transcurso del tiempo.

Los países deben adaptar sus planes e intervenciones a la pandemia actual, que se considera moderada

- Los países deben calibrar su respuesta conforme a la evaluación actual de la gravedad.
- Los países quizá quieran orientar sus esfuerzos a mitigar las repercusiones sanitarias y sociales del virus mediante la atención prestada a las personas enfermas, en lugar de intentar contener la transmisión de la enfermedad.
- No todas las medidas orientadas a enfrentar un brote más grave pueden ser necesarias.

- Los Estados Miembros deben seguir vigilando los posibles aumentos de la gravedad, las mutaciones genéticas y los sistemas de salud para velar por la continuidad y poder hacer ajustes rápidos.

Duración de la pandemia

- Según el registro histórico, las pandemias han durado por años y a veces circulan en los países en cada temporada de gripe (influenza).

Incertidumbre

- Este virus, como todos los virus de la gripe, puede mutar; la OMS estará vigilándolo estrechamente a medida que evolucione la pandemia.
- Actualmente, es mucho lo que resta por conocer acerca de esta pandemia dado que es nueva. Se efectuará la protección sanitaria y se tomarán las decisiones sobre la base de la mejor información disponible; esto puede cambiar y tanto las autoridades sanitarias como las personas deben mantenerse actualizadas y adaptar su comportamiento.

La OMS sigue recomendando

- No cerrar las fronteras. El virus ya se ha propagado y no será posible detenerlo en la frontera, el puerto o el aeropuerto. No hay indicios de que estas medidas detengan la propagación de la enfermedad y pueden ser muy perturbadoras para el tránsito y el comercio internacionales.
- No imponer restricciones a los viajes. Las personas que están infectadas por el virus y que pueden infectar a otras, tal vez no muestren síntomas y, por consiguiente, no pueden ser distinguidas de las que no están infectadas.
- Poner más **énfasis** en los **servicios de atención** para los pacientes y hacer menos hincapié en detener la propagación del virus. Declarada la pandemia, el gobierno tendrá que concentrar sus recursos en el cuidado de quienes se enferman.

Mayor información sobre el nuevo virus **Influenza A (H1N1)**:
http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_content&task=blogcategory&id=805&Itemid=569&lang=es

Influenza A (H1N1). Región de las Américas. 12 de junio del 2009 (23 h GMT; 18 h EST)

