



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 Canadá¹, en la semana epidemiológica (SE) 17, la tasa de consultas por enfermedad tipo-influenza (ETI) fue similar a las diecinueve semanas anteriores y permanece por debajo de los niveles esperados. Desde inicio de 2010, se han reportado hasta la fecha un total de 14 hospitalizaciones y dos fallecimientos. Se han identificado un total de trece casos resistentes a oseltamivir desde abril de 2009.

En Estados Unidos², el porcentaje de consultas por ETI permanece por debajo de la línea de base nacional por diecisiete semanas consecutivas. En todas las diez regiones sub-nacionales se notificó que la proporción de ETI entre consultas ambulatorias se sitúa por debajo del nivel esperado. La tasa de hospitalización de casos con influenza confirmada por laboratorio permanece estable, pero especialmente alta en niños de 0-4 años. La proporción de muertes atribuidas a neumonía e influenza se sitúa por debajo del umbral epidémico. Se ha reportado un fallecimiento pediátrico asociado a influenza pandémica esta semana. Desde abril de 2009, Estados Unidos ha identificado un total de 65 casos con influenza pandémica resistente a oseltamivir.

En México³ (SE 16) el número de casos con ETI e infección respiratoria aguda grave (IRAG) aumentó un 4% respecto a la semana anterior. México ha identificado un caso resistente a oseltamivir desde el inicio de la pandemia. El número de hospitalizaciones y de pacientes intubados en el *Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias* descendió desde principios de abril de 2010 y permanece estable.

Caribe

En los países que proporcionaron información* para la SE 16, la incidencia de hospitalización por IRAG aumentó comparado con la semana previa, pero se mantiene por debajo de los niveles encontrados en el las SE 40 y 41, 2009. Desde la SE 01 al SE 16, 2010 se han reportado un total 2 hospitalizaciones asociadas con el virus pandémico y ningún fallecimiento⁴.

Jamaica y República Dominicana reportaron actividad generalizada de influenza, Cuba reportó actividad regional mientras que Dominica notificó sin actividad de influenza. Todos estos países reportaron tendencias

Resumen Semanal

- En América del Norte, la actividad de enfermedad respiratoria aguda continúa estable y es menor de lo esperado en la mayoría de las áreas.
- Los países del Caribe notificaron tendencias decrecientes o sin cambios de enfermedad respiratoria aguda
- En América Central, los países reportaron tendencias decrecientes o sin cambios de enfermedad respiratoria aguda.
- Los países de América del Sur notificaron tendencias decrecientes o sin cambios de enfermedad respiratoria aguda excepto Bolivia que reportó tendencia creciente.
- En Canadá, Chile y EEUU, el 100% de los virus sub-tipificados de influenza A fueron de influenza pandémica (H1N1) 2009.
- Se notificaron 4 nuevas muertes confirmadas en 2 países; en total desde el inicio de la pandemia se han confirmado 8.361 fallecidos.

* Los países miembros de CAREC participantes: Barbados, Bahamas, Dominica, Jamaica, San Vicente y las Granadinas, y Trinidad y Tobago, fueron evaluados juntos.

decrecientes o sin cambios de enfermedad respiratoria, baja o moderada intensidad de enfermedad respiratoria aguda e impacto bajo en los servicios de salud.

América Central

El Salvador reportó sin actividad de influenza, Guatemala reportó actividad localizada y Honduras reportó actividad regional de influenza. Estos países reportaron tendencias decrecientes o sin cambios de enfermedad respiratoria aguda, intensidad baja/moderada de enfermedad respiratoria aguda y bajo impacto en los servicios de salud.

América del Sur

Región Andina

Colombia y Perú reportaron actividad regional de influenza, mientras que Venezuela reportó sin actividad. Estos países notificaron tendencias decrecientes o sin cambios de enfermedad respiratoria aguda. La intensidad de enfermedad respiratoria aguda y el impacto en los servicios de salud fue bajo/moderado en estos países.

En Perú⁵, el número de casos de neumonía en niños menores de 5 años se situó por debajo del umbral epidémico. En Lima, los casos de neumonía en este grupo de edad se sitúan por debajo del umbral epidémico después de siete semanas consecutivas en zona epidémica. Datos virológicos indican que el virus sincicial respiratorio ha predominado desde la SE 10.

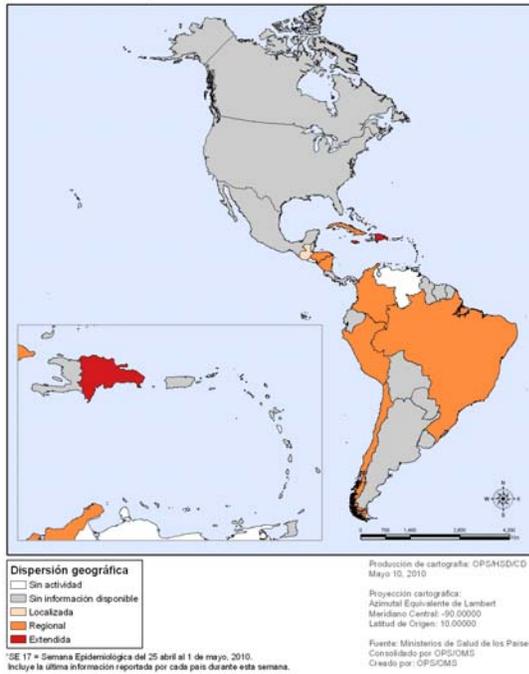
Cono Sur

Brasil y Chile reportaron actividad regional de influenza. Argentina, Brasil y Chile reportaron tendencias decrecientes o sin cambios de enfermedad respiratoria aguda. La intensidad de enfermedad respiratoria aguda y el impacto en los servicios de salud fue bajo/moderado en estos países.

Argentina⁶ reportó en la SE 17 una tasa de ETI a nivel nacional por debajo de la tasa observada para el mismo periodo del año 2009, excepto en Buenos Aires, Entre Ríos, Chubut y Río Negro, donde la tasa fue superior a la observada el año anterior.

En Chile⁷, la vigilancia centinela indica que la tasa de ETI en la SE 17 (5,2/100.000 habitantes) se mantiene por debajo del umbral epidémico. En Los Lagos, la tasa de ETI (13,7/100.000 habitantes) supera el umbral epidémico por tercera semana consecutiva.

**Mapa 1. Pandemia (H1N1) 2009,
Dispersión geográfica por país.
Región de las Américas. SE 17, 2010*.**



**Mapa 2. Pandemia (H1N1) 2009,
Tendencia del nivel de actividad respiratoria comparado a la semana previa.
Región de las Américas. SE 17, 2010*.**



**Mapa 3. Pandemia (H1N1) 2009,
Intensidad de la enfermedad respiratoria aguda en la población.
Región de las Américas. SE 17, 2010*.**



**Mapa 4. Pandemia (H1N1) 2009,
Impacto de la enfermedad respiratoria aguda en los servicios de salud.
Región de las Américas. SE 17, 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.

La razón de hombres/mujeres entre los casos hospitalizados fue aproximadamente uno (Tabla 1). Las hospitalizaciones fueron mayores en adultos jóvenes. Se informó que una proporción del 53% de los casos hospitalizados presentó al menos una comorbilidad.

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

	Chile	Costa Rica ⁸
Periodo del reporte	2009 – 7 de mayo, 2010	24 de abril, 2009 – 1 de mayo, 2010
Tipo de casos notificados	Hospitalizados, confirmados	Hospitalizados, confirmados
Número de casos	1.627	519
Porcentaje de mujeres	52*	57,1
Edad	Mediana de 32 años, mayor incidencia en grupos de edad de < 5 year*	Mediana 41,4 años
Porcentaje de comorbilidad	53*	-
Comorbilidad más frecuente (%)	Asma 17%, Hipertensión 10%, Diabetes 8%, EPOC 7%*	Asma 23,1%, Diabetes 13,2%, EPOC 8,2%, Cardiopatía 8,2 %
Porcentaje de embarazo entre las mujeres en edad fértil	-	4,9 **

* Información disponible sobre 1.622 casos del 2009.

** El denominador fue todas las hospitalizaciones. Sin información disponible sobre mujeres en edad fértil.

En Chile, el 47% de los fallecidos fueron mujeres. El porcentaje de fallecidos que presentaron al menos una comorbilidad fue de 70,6% (Tabla 2).

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

	Chile
Periodo de reporte	2009 - 7 de Mayo, 2010
Número de fallecidos	150
Porcentaje de mujeres	47
Edad	Mediana 44 años
Porcentaje de comorbilidad	70,6 %
Comorbilidad más frecuente (%)	-
Porcentaje de embarazos entre mujeres en edad fértil	1,4%*

* El denominador utilizado fue todas las mujeres. Información no disponible sobre mujeres en edad fértil

III- Circulación Viral

Para este análisis se seleccionaron únicamente los datos de países que reportan influenza A subtipificada (Tabla 3 y Tabla 4). Para el cálculo de los porcentajes se excluyeron los resultados de las muestras de influenza que no fueron subtipificadas o aquellas no subtipificables.

Actualmente, en Norte América y en Chile, la circulación del virus pandémico (H1N1) 2009 continúa predominando entre todos los subtipos de virus influenza A en la región (Tabla 3). Los datos acumulados muestran que en Canadá, Chile y en el CAREC el virus pandémico (H1N1) 2009 continúa predominando entre todos los virus de influenza A subtipificados (Tabla 4).

En Canadá, durante la SE 17, 2010 la proporción de pruebas que fueron positivas a influenza fue de <1%, 1,9% adenovirus, 5,0% parainfluenza y 6,8% virus sincicial respiratorio. En los EEUU en la SE 17, <1% de todas las muestras fueron positivas a influenza. Entre estas muestras positivas, el 31,3% fueron positivas para influenza tipo B.

En Panamá entre la SE 01 a la SE16, 9,3% de las muestras fueron positivas para virus respiratorios. De las muestras positivas, 32,6% fueron positivos para influenza, 32,6% a parainfluenza virus, 24,5% a virus sincicial respiratorio, y el 10,2% para adenovirus. En la SE 16, 7,7% de las muestras fueron positivas para virus respiratorios. De estas muestras fueron positivas a adenovirus y parainfluenza. En República Dominicana⁹ en la SE 17 del 2010, el 27% de todas las muestras evaluadas por inmunofluorescencia fueron positivas para adenovirus y parainfluenza.

En Colombia entre la SE 01 y la SE 14 del 2010, el 6,5% de las muestras fueron positivas a virus respiratorios. De las muestras positivas, el 77,8% fueron positivas para virus influenza, 12% para virus sincicial respiratorio, 6,8% a virus parainfluenza, y 3,2% para adenovirus.

En Chile entre la SE 01 y la SE 16 del 2010, el 5,2 % de las muestras analizadas de la vigilancia centinela fueron positivas a virus respiratorios. De las muestras positivas, el 34,3% fueron positivas a virus sincicial respiratorio, 29,7% para adenovirus, 19,3% virus influenza y 16,3% a parainfluenza. En Argentina entre la SE 01 y la SE 17, 2010, de las muestras positivas a virus respiratorios el 62% fueron virus sincicial respiratorio y el 0,96% fueron virus influenza pandémico.

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

País	Semana Epidemiológica	Porcentaje virus pandémico (H1N1) 2009 [#]
Canadá	17	100
Chile	17	100
EEUU	17	100
Porcentaje pandémico (H1N1) 2009		100*

[#]Porcentaje de virus pandémico (H1N1) 2009=Virus Pandémico (H1N1) 2009 / Todos los virus influenza A subtipificados

*Dieciséis muestras fueron positivas para virus pandémico (cuatro muestras en Canadá, cuatro en Chile y ocho en Estados Unidos).

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

País	Periodo	Porcentaje de virus pandémico (H1N1) 2009 [#]
Canadá	30 de Agosto, 2009– 01 de Mayo, 2010	99.8
CAREC ¹	SE 1, 2010-SE 16, 2010	100
Chile	SE 1, 2010 – SE 17, 2010	100
Porcentaje pandémico (H1N1) 2009		99,9

[#]Porcentaje de virus pandémico (H1N1) 2009=Virus Pandémico (H1N1) 2009 / Todos los virus influenza A subtipificados.

¹ CAREC countries and territories include Anguilla, Antigua, Barbados, Belize, Bermuda, Cayman Islands, Dominica, Grenada, Guyana, Jamaica, Netherlands Antilles, St. Kitts and Nevis, St. Lucia, St. Vincent and the Grenadines, Suriname, Trinidad and Tobago, and Turks and Caicos Islands

Anexo 1: Indicadores epidemiológicos del monitoreo semanal de la pandemia para los países que proveen información actualizada. Región de las Américas, Semana Epidemiológica 16, 2010

País	Dispersión geográfica	Tendencia	Intensidad	Impacto en los servicios de atención de salud	Semana Epidemiológica
Antigua y Barbuda					
Argentina	SID	Sin cambios	Baja/moderada	Bajo	17
Bahamas					
Barbados					
Belice					
Bolivia					
Brasil	Regional	Decreciente	Baja/moderada	Bajo	17
Canadá					
Chile	Regional	Sin cambios	Baja/moderada	Bajo	17
Colombia	Regional	Sin cambios	Baja/moderada	Bajo	17
Costa Rica					
Cuba	Regional	Decreciente	Baja/moderada	Bajo	17
Dominica	Sin actividad	Sin cambios	Baja/moderada	Bajo	17
Ecuador					
El Salvador	Sin actividad	Decreciente	Baja/moderada	Bajo	16
Estados Unidos					
Granada					
Guatemala	Localizada	Sin cambios	Baja/moderada	Bajo	17
Guyana					
Haití					
Honduras	Regional	Sin cambios	Baja/moderada	Bajo	17
Jamaica	Extendida	Sin cambios	Baja/moderada	Bajo	17
México					
Nicaragua					
Panamá					
Paraguay					
Perú	Regional	Sin cambios	Baja/moderada	Bajo	17
República Dominicana	Extendida	Decreciente	Baja/moderada	Bajo	17
Saint Kitts y Nevis					
Santa Lucía					
San Vicente y Las Granadinas					
Suriname					
Trinidad y Tobago					
Uruguay					
Venezuela	Sin actividad	Decreciente	Baja/moderada	Bajo	17

SID: Sin información disponible.

Anexo 2: Número fallecidos confirmados por virus de influenza pandémica (H1N1) 2009 Región de las Américas. Actualizado el 7 de mayo, 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 30 de abril, 2010. 12 h EST)
Cono Sur		
Argentina	626	
Brasil	2.101	
Chile	153	0
Paraguay	47	
Uruguay	20	
Área Andina		
Bolivia	59	0
Colombia	238	0
Ecuador	129	
Perú	224	0
Venezuela	135	0
Caribe		
Antigua y Barbuda	0	0
Bahamas	1	0
Barbados	3	0
Cuba	71	2
Dominica	0	0
Granada	0	0
Guyana	0	0
Haití	0	
Jamaica	7	0
República Dominicana	23	0
Saint Kitts y Nevis	2	0
Santa Lucía	1	0
San Vicente y las Granadinas	0	0
Suriname	2	0
Trinidad y Tobago	5	0
Centroamérica		
Belice	0	0
Costa Rica	60	0
El Salvador	33	
Guatemala	26	2
Honduras	18	0
Nicaragua	11	0
Panamá	12	
Norte América		
Canadá*	428	
Estados Unidos**	2,718	
México	1.208	
TOTAL	8.361	4

* La notificación de fallecimientos 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 **7 de mayo de 2010**, se han notificado un total de **8.361 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).

Referencias

- 1.- Fluwatch. Public Health Agency of Canada. <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/index-eng.php>
- 2.- Fluview. Centers for Disease Control and Prevention. <http://www.cdc.gov/flu/weekly/>
- 3.- Influenza en México. Temporada primavera verano 2010. Número 25. 30 de abril 2010.
- 4.- CAREC Surveillance Report-Influenza. Volume 2, Número 8. 4 de mayo, 2010. www.carec.org
- 5.- Informe de Vigilancia de Infecciones Respiratorias Agudas y neumonías en menores de 5 años en el Perú 2010 SE 16. Revisado el 7 de mayo, 2010.
<http://www.dge.gob.pe/vigilancia/sala/2010/SE16/neumonias.pdf>
- 6.- Fortalecimiento de la Vigilancia de Infecciones Respiratorias Agudas. Ministerio de Salud de la República de Argentina. SE 18, 5 de mayo de 2010.
- 7.- Influenza pandémica (H1N1) 2009. Ministerio de Salud de Chile. Reporte de situación. 7 de mayo, 2010.
<http://www.pandemia.cl>
- 8.- Boletín Semanal de Vigilancia de la Salud Semana Epidemiológica 17. Dirección de Vigilancia de la Salud Ministerio de Salud de Costa Rica.
- 9.- Boletín Semanal de Vigilancia de la Salud Semana Epidemiológica 17. Dirección General de Epidemiología del Ministerio de Salud Pública y asistencia Social de República Dominicana.
<http://www.sespasdigepi.gob.do/indexdef.htm>