



## Actualización Semanal

Pandemia (H1N1) 2009

(12 de abril, 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 Canadá<sup>1</sup>, en la semana epidemiológica (SE) 13, la tasa de consultas por enfermedad tipo-influenza (ETI) fue similar a la observada la semana anterior y permanece por debajo de los niveles esperados. Una nueva hospitalización se reportó esta semana. Se han identificado un total de trece casos resistentes a oseltamivir desde abril de 2009.

En México<sup>2</sup> (SE 12), el número de casos con ETI e infección respiratoria aguda grave (IRAG) descendió un 10,75% respecto a la semana anterior. Sin embargo, el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) ha registrado un incremento en el número de hospitalizaciones de intubados desde inicio de febrero de 2010.

En Estados Unidos<sup>3</sup>, el porcentaje de consultas por ETI permanece por debajo de la línea de base nacional por trece 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 con tasas especialmente altas en niños de 0-4 años. La proporción de muertes atribuidas a neumonía e influenza se sitúa por debajo del umbral epidémico. Un fallecimiento pediátrico asociado a influenza A se reportó esta semana. Desde abril de 2009, Estados Unidos ha identificado un total de 64 casos con influenza pandémica resistente a oseltamivir.

#### **Caribe**

Barbados y Cuba reportaron actividad regional de influenza mientras que Dominica y Santa Lucía reportaron sin actividad. Estos países notificaron tendencias sin cambios o decrecientes de enfermedad respiratoria aguda, intensidad baja o moderada de enfermedad respiratoria aguda e impacto bajo en los servicios de salud.

Cuba reportó una tendencia sin cambios de enfermedad respiratoria aguda esta semana, sin embargo ha habido un incremento del 88,7% de los casos confirmados de virus pandémico notificados comparado con la semana anterior (35 casos en SE 12 a 66 casos en SE 13).

A pesar de que Santa Lucía reportó una tendencia sin cambios de enfermedad respiratoria aguda en la SE 13, se ha registrado un ligero aumento en el número de casos de IRAG especialmente en niños.

#### **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 reportaron tendencias decrecientes o sin cambios de enfermedad respiratoria aguda.
- Los países de América Central reportaron tendencias decrecientes de enfermedad respiratoria aguda.
- En América del Sur, Perú reportó tendencia creciente de enfermedad respiratoria aguda.
- En Canadá, Cuba y EEUU, el 100% de los virus sub-tipificados de influenza A fueron de influenza pandémica (H1N1) 2009.
- Se notificaron 57 nuevas muertes confirmadas en 4 países; en total desde el inicio de la pandemia se han confirmado 8.274 fallecidos.

### ***América Central***

Nicaragua reportó actividad regional de influenza mientras que El Salvador, Guatemala y Panamá notificaron sin actividad. Todos estos países notificaron tendencias decrecientes de enfermedad respiratoria aguda, intensidad baja/moderada de enfermedad respiratoria aguda y bajo impacto en los servicios de salud.

### ***América del Sur***

#### **Región Andina**

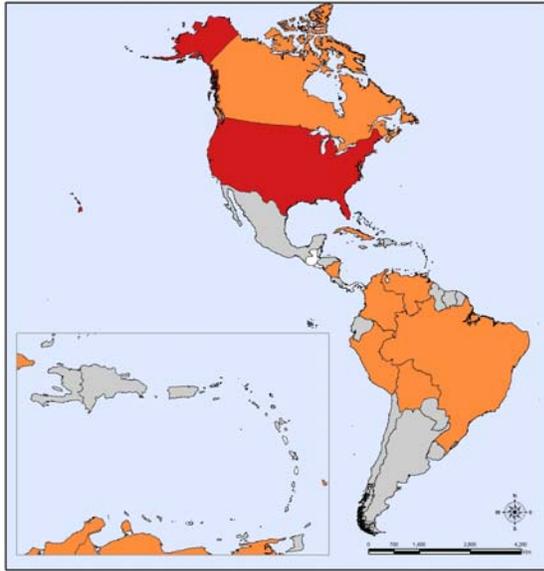
Bolivia, Colombia, Perú y Venezuela reportaron actividad regional de influenza. Estos países reportaron tendencias decrecientes o sin cambios de enfermedad respiratoria aguda, excepto Perú que reportó tendencia creciente. La intensidad de enfermedad respiratoria aguda y el impacto sobre los servicios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

En Perú<sup>4</sup>, se ha registrado un incremento del número de casos de neumonía desde la SE 10, especialmente en niños menores de 5 años. En Lima y en Callao, el número de casos de neumonía en el grupo de menores de 5 años se situó por encima del umbral epidémico.

#### **Cono Sur**

Brasil reportó actividad regional de influenza y tendencia sin cambios de enfermedad respiratoria aguda. La intensidad de enfermedad respiratoria aguda y el impacto en los sistemas de salud fue bajo o moderado en este país. Esta semana no se dispuso de información sobre indicadores cualitativos para otros países del cono sur.

**Mapa 1. Pandemia (H1N1) 2009,  
Dispersión geográfica por país.  
Región de las Américas. SE 13, 2010\*.**



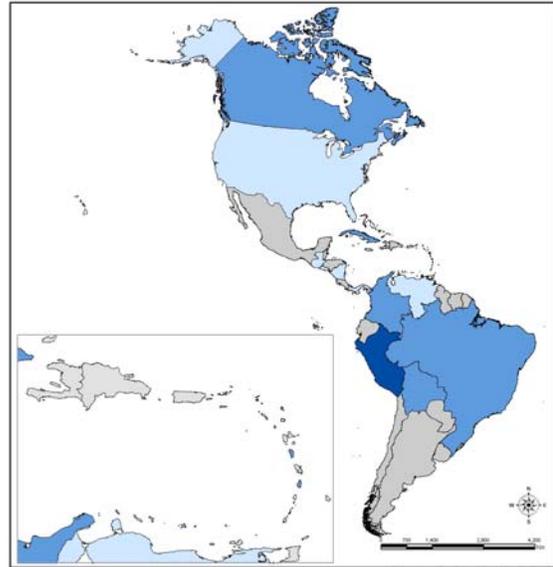
**Dispersión geográfica**

- Sin actividad
- Sin información disponible
- Localizada
- Regional
- Extendida

\*SE 13 = Semana Epidemiológica del 28 de marzo al 3 de abril, 2010.  
Incluye la última información reportada por cada país durante esta semana.

Producción de cartografía: OPS/MSD/CDC  
Abril 9, 2010  
Proyección cartográfica:  
Azimutal Equivalente de Lambert  
Meridiano Central: -90.000000  
Latitud de Origen: 10.000000  
Fuente: Ministerios de Salud de los Países.  
Consolidado por OPS/OMS  
Creado por: OPS/OMS

**Mapa 2. Pandemia (H1N1) 2009,  
Tendencia del nivel de actividad respiratoria comparado a la semana previa.  
Región de las Américas. SE 13, 2010\*.**



**Tendencia**

- Sin información disponible
- Decreciente
- Sin cambio
- Creciente

\*SE 13 = Semana Epidemiológica del 28 de marzo al 3 de abril, 2010.  
Incluye la última información reportada por cada país durante esta semana.

Producción de cartografía: OPS/MSD/CDC  
Abril 9, 2010  
Proyección cartográfica:  
Azimutal Equivalente de Lambert  
Meridiano Central: -90.000000  
Latitud de Origen: 10.000000  
Fuente: Ministerios de Salud de los Países.  
Consolidado por OPS/OMS  
Creado por: OPS/OMS

**Mapa 3. Pandemia (H1N1) 2009,  
Intensidad de la enfermedad respiratoria aguda en la población.  
Región de las Américas. SE 13, 2010\*.**



**Intensidad de la enfermedad respiratoria aguda**

- Sin información disponible
- Leve o moderada
- Elevada
- Muy elevada

\*SE 13 = Semana Epidemiológica del 28 de marzo al 3 de abril, 2010.  
Incluye la última información reportada por cada país durante esta semana.

Producción de cartografía: OPS/MSD/CDC  
Abril 9, 2010  
Proyección cartográfica:  
Azimutal Equivalente de Lambert  
Meridiano Central: -90.000000  
Latitud de Origen: 10.000000  
Fuente: Ministerios de Salud de los Países.  
Consolidado por OPS/OMS  
Creado por: OPS/OMS

**Mapa 4. Pandemia (H1N1) 2009,  
Impacto de la enfermedad respiratoria aguda en los servicios de salud.  
Región de las Américas. SE 13, 2010\*.**



**Impacto en los servicios de salud**

- Sin información disponible
- Bajo
- Moderado
- Alto

\*SE 13 = Semana Epidemiológica del 28 de marzo al 3 de abril, 2010.  
Incluye la última información reportada por cada país durante esta semana.

Producción de cartografía: OPS/MSD/CDC  
Abril 9, 2010  
Proyección cartográfica:  
Azimutal Equivalente de Lambert  
Meridiano Central: -90.000000  
Latitud de Origen: 10.000000  
Fuente: Ministerios de Salud de los Países.  
Consolidado por OPS/OMS  
Creado por: OPS/OMS

## 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 Canadá la razón de hombres/mujeres entre los casos hospitalizados fue uno (Tabla 1). La mediana de edad entre los pacientes hospitalizados fue de 29 años. Se informó que el 56% de los casos hospitalizados presentaron al menos una comorbilidad.

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

	Canadá
Periodo del reporte	12 de abril, 2009– 3 de abril, 2010
Tipo de casos notificados	Hospitalizados, confirmados
Número de casos	8.227
Porcentaje de mujeres	50
Edad	Mediana 29 años
Porcentaje de comorbilidad	55,9
Comorbilidad más frecuente (%)	-
Porcentaje de embarazo entre las mujeres en edad fértil	20,2*

\* Porcentaje de mujeres gestantes entre mujeres de 15 a 44 años de edad

En general, aproximadamente el 50% de fallecidos fueron mujeres (Tabla 2). El porcentaje de fallecidos que presentaron al menos una comorbilidad varía entre 61 y el 83%.

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

	Canadá	México	Perú
<b>Periodo de reporte</b>	12 de abril, 2009– 3 de abril, 2010	2009 – 7 de abril, 2010	2009 – abril 5, 2010
<b>Número de fallecidos</b>	423	1.172	223
<b>Porcentaje de mujeres</b>	49,6	47,9	52
<b>Edad</b>	Mediana 53 años	Mayor porcentaje: Grupo de edad de 20–54 años (70,1%)	Mediana 38 años.
<b>Porcentaje de comorbilidad</b>	82,7	61	77,1
<b>Comorbilidad más frecuente (%)</b>	-	-	Metabólicas (29,1%), Cardiovasculares (24,4%), Respiratorias (15,7%), Neurológicas (11%)
<b>Porcentaje de embarazos entre mujeres en edad fértil</b>	8*	-	14,7**

\* Porcentaje de mujeres gestantes entre 15 y 44 años de edad.

\*\* El denominador utilizado fueron todas las mujeres, no se obtuvo información sobre mujeres en edad fértil.

### III- Circulación Viral

Para este análisis, presentado en las tablas 3 y 4, se seleccionaron únicamente los datos de países que reportan influenza A subtipificada. 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 America del Norte y Cuba 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 el virus pandémico (H1N1) 2009 continua predominando.

En Canadá, durante la SE 13, 2010 la proporción de muestras positivas a influenza fue de 0,32%, 14,7% para virus sincicial respiratorio, 3,1% a parainfluenza y 1,6% para adenovirus. Esta distribución se ha mantenido estable durante las últimas 13 semanas.

En Cuba, desde la SE 01 a la SE 13 de 2010, de todas las muestras procesadas, el 16.9% fueron positivas para virus respiratorios y el 5,5% fueron positivas para virus influenza.

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

País	Semana Epidemiológica	Porcentaje virus pandémico (H1N1) 2009 <sup>#</sup>
Canadá	13	100
Cuba	13	100
EEUU	13	100
<b>Porcentaje pandémico (H1N1) 2009</b>		<b>100</b>

<sup>#</sup>Porcentaje de virus pandémico (H1N1) 2009=Virus Pandémico (H1N1) 2009 / Todos los virus influenza A subtipificados

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

País	Periodo	Porcentaje de virus pandémico (H1N1) 2009 <sup>#</sup>
Canadá	Agosto 30, 2009– 3 de abril, 2010	99,8
<b>Porcentaje pandémico (H1N1) 2009</b>		<b>99,8</b>

<sup>#</sup>Porcentaje de virus pandémico (H1N1) 2009=Virus Pandémico (H1N1) 2009 / Todos los virus influenza A subtipificados.

**Anexo 1: Indicadores epidemiológicos del monitoreo semanal de la pandemia para los países que proveen información actualizada. Región de las Américas, Semana Epidemiológica 13, 2010**

País	Dispersión geográfica	Tendencia	Intensidad	Impacto en los servicios de atención de salud	Semana Epidemiológica
Antigua y Barbuda					
Argentina					
Bahamas					
Barbados	Regional	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	13
Belice					
Bolivia	Regional	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	13
Brasil	Regional	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	13
Canadá	Regional	Sin cambio	Baja o moderada	SID	13
Chile					
Colombia	Regional	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	13
Costa Rica					
Cuba	Regional	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	13
Dominica	Sin actividad	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	13
Ecuador					
El Salvador	Sin actividad	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	13
Estados Unidos	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	13
Granada					
Guatemala	Sin actividad	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	13
Guyana					
Haití					
Honduras					
Jamaica					
México					
Nicaragua	Regional	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	13
Panamá	Sin actividad	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	13
Paraguay					
Perú	Regional	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	13
República Dominicana					
Saint Kitts y Nevis					
Santa Lucía	Sin actividad	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	12
San Vicente y Las Granadinas					
Suriname					
Trinidad y Tobago					
Uruguay					
Venezuela	Regional	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	13

SID: Sin Información Disponible

**Anexo 2: Número fallecidos confirmados por virus de influenza pandémica (H1N1) 2009 Región de las Américas. Actualizado el 9 de abril, 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 2 de abril, 2010. 12 h EST)
<b>Cono Sur</b>		
Argentina	626	
Brasil	2,087	
Chile	153	
Paraguay	47	
Uruguay	20	
<b>Área Andina</b>		
Bolivia	59	0
Colombia	231	3
Ecuador	124	
Perú	223	0
Venezuela	134	0
<b>Caribe</b>		
Antigua y Barbuda	0	
Bahamas	1	
Barbados	3	
Cuba	58	3
Dominica	0	
Granada	0	
Guyana	0	
Haití	0	
Jamaica	7	
República Dominicana	23	
Saint Kitts y Nevis	2	
Santa Lucía	1	
San Vicente y las Granadinas	0	
Suriname	2	
Trinidad y Tobago	5	
<b>Centroamérica</b>		
Belice	0	
Costa Rica	56	0
El Salvador	33	0
Guatemala	18	
Honduras	18	0
Nicaragua	11	
Panamá	12	0
<b>Norte América</b>		
Canadá	428	0
Estados Unidos*	2,720	31
México	1,172	20
<b>TOTAL</b>	<b>8,274</b>	<b>57</b>

\* Se incluyen muertes por virus pandémico (H1N1) 2009 confirmadas por laboratorio y otras muertes asociadas a influenza.

Hasta el **09 de abril de 2010**, se han notificado un total de **8.274 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.- Influenza en México. Temporada primavera verano 2010. Núm 21. 2 de abril 2010.
- 3.- Fluview. Centers for Disease Control and Prevention. <http://www.cdc.gov/flu/weekly/>
- 4.- Infecciones Respiratorias Agudas y Neumonías en menores de 5 años de edad en el Perú, SE 11, 2010. <http://www.dge.gob.pe/vigilancia/sala/2010/SE11/neumonias.pdf>