



Actualización Nuevo virus *Influenza A (H1N1)*



Informe Regional (21 de mayo del 2009 -23 h GMT; 18 h EST)

Vol. 6, No 37

Los datos e información presentados en este informe 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

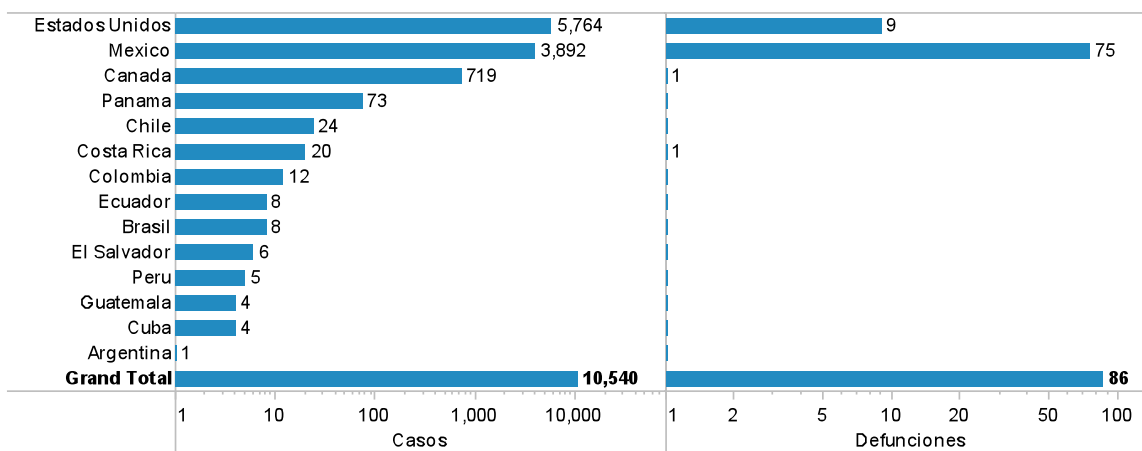
Hasta el 21 de mayo de 2009, se han notificado un total de **10.540 casos confirmados**, incluidas **86 defunciones**, con el nuevo virus de *Influenza A (H1N1)*, en **14 países** de la Región de las Américas: Argentina, Brasil, Canadá, Chile, Colombia, Costa Rica, Cuba, Ecuador, El Salvador, Estados Unidos, Guatemala, México, Panamá y Perú. (**Figura 1**).

La fecha de inicio de los síntomas del primer caso confirmado fue el 28 de marzo del 2009 en los Estados Unidos de América. La OMS no recomienda ninguna restricción de los viajes ni el cierre de fronteras en relación con el brote de *Influenza A (H1N1)*.

El virus de *Influenza A (H1N1)* es sensible *in vitro* al **Oseltamivir**, pero se debe subrayar que los conocimientos sobre seguridad y eficacia de este medicamento proceden de la experiencia en el tratamiento de gripe estacional.

Ante casos confirmados o sospechosos de infección por el virus de *Influenza A (H1N1)*, que cumplan criterios clínicos de gravedad, el tratamiento con **Oseltamivir** debe iniciarse de inmediato.

Figura 1. No. de casos y defunciones por *Influenza A (H1N1)* en países de las Américas.
Actualizado al **21 de mayo del 2009**



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

Gravedad y repercusiones de una pandemia

La OMS está elaborando un marco para evaluar la gravedad de una pandemia a fin de ayudar a los funcionarios nacionales a que planifiquen su respuesta de manera que se asignen los recursos eficientemente.

La gravedad de la enfermedad y, de manera más amplia, la repercusión social de una pandemia variará de un país a otro, como lo muestran las diferencias entre México y los Estados Unidos. No sólo puede variar la gravedad entre los países, sino también entre los distintos grupos poblacionales dentro de un mismo país.

Las previsiones acerca de la gravedad y la repercusión de una pandemia tienen tres componentes:

1. Las propiedades del virus, especialmente su virulencia.
2. La vulnerabilidad de la población.
3. Los factores de mitigación (como la capacidad del sistema de salud).

Casos confirmados del nuevo virus *Influenza A (H1N1)* reportados oficialmente a la OMS por los Estados Miembros para el Reglamento Sanitario Internacional (2005)¹ (Datos hasta el 21 de mayo del 2009 06:00 GMT)

País	Total acumulado		Nuevas casos confirmados	
	Casos	Defunciones	Casos	Defunciones
Argentina	1	0	0	0
Brasil	8	0	0	0
Canadá	719	1	223	0
Chile	24	0	0	0
Colombia	12	0	0	0
Costa Rica	20	1	11	0
Cuba	4	0	0	0
Ecuador	8	0	7	0
El Salvador	6	0	0	0
Estados Unidos de América	5,764	9	54	2
Guatemala	4	0	1	0
México	3,892	75	151	3
Panamá	73	0	4	0
Perú	5	0	0	0
Gran total	10,540	86	451	5

Fuente: Ministerios de Salud de países de las Américas

Para mayor información sobre el nuevo virus *Influenza A (H1N1)* consulte el portal de la OPS:

http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_content&task=blogcategory&id=805&Itemid=569&lang=es

¹ **Nota:** El total acumulado y los nuevos datos están sujetos a revisión.

Influenza A (H1N1). Región de las Américas. 21 de mayo del 2009 (23 h GMT; 18 h EST)

