



Actualización Regional

Pandemia (H1N1) 2009

(28 de agosto 2009 - 17 h GMT; 12 h EST)

Actualización de los indicadores cualitativos

Para la **Semana Epidemiológica 33 (SE 33)** que abarca del 16 al 22 de agosto, 22 países han reportado información actualizada a la Organización Panamericana de la Salud (OPS) respecto a los cuatro indicadores cualitativos¹ de monitoreo de la pandemia (H1N1) 2009 (**Tabla 1**).

Respecto a la **dispersión geográfica**, 17 de los 22 países (Argentina, Bolivia, Chile, Colombia, Costa Rica, Ecuador, El Salvador, Estados Unidos, Guatemala, Jamaica, Honduras, Panamá, Paraguay, Perú, República Dominicana, Santa Lucía y Venezuela) reportaron tener una dispersión *extendida* de influenza. Dominica y St. Kitts y Nevis continúan *sin actividad*. Bahamas, Brasil y Cuba reportaron una dispersión *regional* de influenza (**Mapa 1**).

En relación a la **tendencia** de enfermedad respiratoria, Bolivia, Ecuador y Venezuela son los países que reportaron una tendencia *creciente* para la SE 33. Bolivia reporta tendencia *creciente* desde la SE 30. (**Mapa 2**).

En cuanto a la **intensidad** de enfermedad respiratoria aguda, la misma fue reportada como *elevada* por Argentina, Costa Rica, El Salvador y Paraguay. Argentina y Paraguay reportan una intensidad *elevada* desde la SE 30. Los otros 18

países reportaron una *baja o moderada* intensidad de enfermedad respiratoria aguda (**Mapa 3**).

Respecto al **impacto de los servicios de atención de salud**, diez países (Bahamas, Belice, Bolivia, Brasil, Costa Rica, Ecuador, El Salvador, México, y Paraguay y Perú) reportaron un impacto *moderado*; mientras que 12 países reportaron un impacto *bajo* en los servicios de atención de salud (**Mapa 4**).

El impacto en los servicios de salud continúa siendo el mismo que lo reportado en la semana previa. Ningún país ha reportado un *alto* impacto en los servicios de atención de salud desde la SE 29.

Además de los reportes recibidos por parte de los Estados Miembros, los siguientes territorios han remitido información respecto a los cuatro indicadores cualitativos de monitoreo de la pandemia (H1N1) 2009: Guadalupe, Francia; Guyana, Francia; Martinique, Francia; Saint-Martin, Francia; y Saint Barthelemy, Francia. La descripción de los mismos se encuentra en los mapas 1, 2, 3 y 4 y en la tabla 1.

¹ Ver **Anexo 1**

Tabla 1. Monitoreo semanal de indicadores cualitativos de la pandemia (H1N1) 2009.
Informe de la última semana epidemiológica para la cual la información está disponible.
Región de las Américas

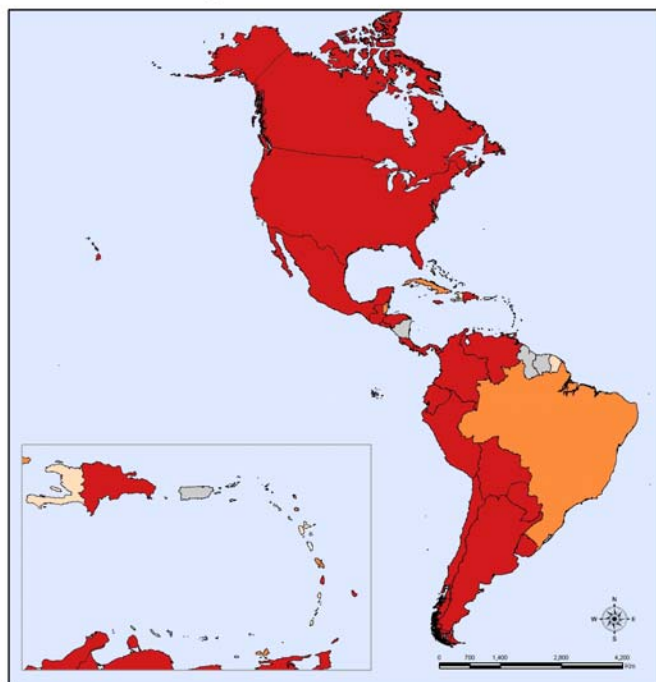
País	Dispersión geográfica	Tendencia	Intensidad	Impacto en los servicios de atención de salud	Semana Epidemiológica
Antigua y Barbuda	Regional	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	No se especifica
Argentina	Extendida	Decreciente	Elevada	Bajo	32
Bahamas	Extendida	Sin cambio	Baja o moderada	Moderado	32
Barbados	Extendida	SID	Baja o moderada	SID	31
Belice	Regional	Sin cambio	Baja o moderada	Moderado	32
Bolivia	Extendida	Creciente	Baja o moderada	Moderado	33
Brasil	Regional	Sin cambio	Baja o moderada	Moderado	33
Canada	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	SID	30
Chile	Extendida	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	33
Colombia	Extendida	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	33
Costa Rica	Extendida	Decreciente	Elevada	Moderado	33
Cuba	Regional	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	33
Dominica	Sin actividad	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	33
Ecuador	Extendida	Creciente	Baja o moderada	Moderado	33
El Salvador	Extendida	Decreciente	Elevada	Moderado	33
Estados Unidos	Extendida	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	32
Puerto Rico (EE.UU.)	SID	SID	SID	SID	
Islas Vírgenes (EE.UU.)	SID	SID	SID	SID	
Granada	Localizada	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	31
Guatemala	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	33
Guyana	SID	SID	SID	SID	
Haití	Localizada	Creciente	SID	Bajo	No se especifica
Honduras	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	33
Jamaica	Extendida	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	32
México	Extendida	Decreciente	Muy elevada	Moderado	32
Nicaragua	SID	SID	SID	SID	
Panama	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	33
Paraguay	Extendida	Decreciente	Elevada	Moderado	32
Perú	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Moderado	33
República Dominicana	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	32
Saint Kitts y Nevis	Sin actividad	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	33
Santa Lucía	Extendida	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	33
San Vicente y Las Granadinas	Localizada	Sin cambio	SID	SID	28
Suriname	SID	SID	SID	SID	
Trinidad y Tobago	Extendida	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	30
Uruguay	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	30
Venezuela	Extendida	Creciente	Baja o moderada	Bajo	33

Guadalupe, Francia (Dispersión geográfica localizada, tendencia sin cambio, Intensidad baja o moderada e impacto bajo en los servicios de salud); Guyana, Francia (Dispersión geográfica localizada, tendencia creciente, Intensidad baja o moderada e impacto bajo en los servicios de salud); Martinique, Francia (Dispersión geográfica regional, tendencia creciente, Intensidad baja o moderada e impacto bajo en los servicios de salud); Saint-Martin, Francia ((Dispersión geográfica regional, tendencia creciente, Intensidad baja o moderada e impacto bajo en los servicios de salud); y Saint Barthelemy, Francia (Sin actividad, tendencia sin cambio, Intensidad baja o moderada e impacto bajo en los servicios de salud).

SID: Sin Información Disponible

Fuente: Ministerios de Salud de los países de la Región

**Mapa 1. Pandemia (H1N1) 2009,
Dispersión geográfica por país.
Región de las Américas. SE 33*.**

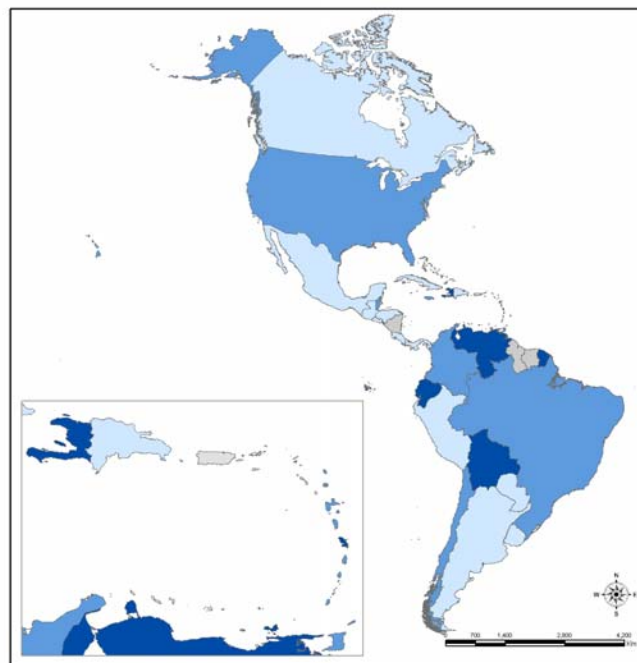


Dispersión geográfica
 Sin actividad
 Sin información disponible
 Localizada
 Regional
 Extendida

Producción de cartografía:
 HSD/CD
 27 Agosto, 2009
 Proyección:
 Azimutal Igual Área de Lambert
 Fuente: Ministerios de Salud de los Países,
 Consolidado por OPS/OMS
 Creado por: OPS/OMS

*SE 33 = Semana Epidemiológica del 16 al 22 de agosto, 2009

**Mapa 2. Pandemia (H1N1) 2009,
Tendencia del nivel de actividad respiratoria comparado a la semana previa.
Región de las Américas. SE 33*.**



Tendencia
 Sin información disponible
 Decreciente
 Sin cambio
 Creciente

Producción de cartografía:
 HSD/CD
 27 Agosto, 2009
 Proyección:
 Azimutal Igual Área de Lambert
 Fuente: Ministerios de Salud de los Países,
 Consolidado por OPS/OMS
 Creado por: OPS/OMS

*SE 33 = Semana Epidemiológica del 16 al 22 de agosto, 2009

**Mapa 3. Pandemia (H1N1) 2009,
Intensidad de la enfermedad respiratoria aguda en la población.
Región de las Américas. SE 33*.**



Intensidad de la enfermedad respiratoria aguda
 Sin información disponible
 Leve o moderada
 Elevada
 Muy elevada

Producción de cartografía:
 HSD/CD
 27 Agosto, 2009
 Proyección:
 Azimutal Igual Área de Lambert
 Fuente: Ministerios de Salud de los Países,
 Consolidado por OPS/OMS
 Creado por: OPS/OMS

*SE 33 = Semana Epidemiológica del 16 al 22 de agosto, 2009

**Mapa 4. Pandemia (H1N1) 2009,
Impacto de la enfermedad respiratoria aguda en los servicios de salud.
Región de las Américas. SE 33*.**



Impacto en los servicios de salud
 Sin información disponible
 Bajo
 Moderado
 Alto

Producción de cartografía:
 HSD/CD
 27 Agosto, 2009
 Proyección:
 Azimutal Igual Área de Lambert
 Fuente: Ministerios de Salud de los Países,
 Consolidado por OPS/OMS
 Creado por: OPS/OMS

*SE 33 = Semana Epidemiológica del 16 al 22 de agosto, 2009

Nota: los mapas de la SE 33 incluyen la última información disponible. Referencia en Tabla 1.

Actualización del número de casos y defunciones

Hasta el **28 de agosto de 2009**, se han notificado un total de **116.046 casos confirmados** en **35 países** de la Región de las Américas. Se han notificado un total de **2.234 defunciones** entre los casos confirmados en **22 países** de la Región.

Además de las cifras de casos de los Estados Miembros mostradas en la **Tabla 2**, Los siguientes territorios confirmaron casos causados por el virus pandémico (H1N1) 2009: Samoa, EE.UU. (8); Guam, EE.UU. (1); Puerto Rico, EE.UU. (20); Islas Vírgenes, EE.UU. (49); Bermuda, Reino Unido (1); Islas Caimán Reino Unido (14); Islas Turcas y Caicos (3); Islas Vírgenes, Reino Unido (2); Martinica, Francia (44); Guadalupe, Francia (6); Guyana,

Francia (29); Saint-Martin, Francia (15); Antillas Holandesas, Bonaire (29); Antillas Holandesas, Curaçao (46)*; Antillas Holandesas, Aruba (13); Antillas Holandesas, St. Eustatius (1) y Antillas Holandesas, St. Maarten (22).

*Tres casos se registraron en un crucero.

La distribución de los casos y las defunciones por primer nivel subnacional puede encontrarse en el mapa interactivo disponible en el siguiente enlace: <http://new.paho.org/hq/images/atlas/en/atlas.html>

Tabla 2. Número de casos confirmados y defunciones de la pandemia (H1N1) 2009. Países de las Américas. Actualizado al 28 de agosto de 2009 (17 h GMT; 12 h EST)

País	Número de casos confirmados	Número de defunciones	Nuevos casos (desde el 21 de agosto)	Nuevas defunciones (desde el 21 de agosto)
Antigua y Barbuda	3	0	0	0
Argentina	7.173	439	405	35
Bahamas	23	0	0	0
Barbados	60	0	13	0
Belice	23	0	0	0
Bolivia	1.389	19	121	3
Brasil	5.206	557	2.119	189
Canadá*	10.156	71	0	0
Chile**	12.194	130	19	2
Colombia	507	29	140	6
Costa Rica	1.058	33	40	2
Cuba	306	0	0	0
Dominica	1	0	0	0
Ecuador	1.382	36	246	9
El Salvador	726	17	20	2
Estados Unidos*	43.771	522	0	0
Grenada	3	0	0	0
Guatemala	720	12	96	2
Guyana	7	0	0	0
Haití	5	0	0	0
Honduras	363	7	21	0
Jamaica	80	4	11	0
México	20.860	179	1.226	15
Nicaragua	659	2	0	1
Panamá	647	6	0	0
Paraguay	472	41	0	0
Perú	6.608	80	1.193	34
República Dominicana	182	5	0	0
Saint Kitts y Nevis	6	1	0	0
Santa Lucía	13	0	5	0
San Vicente y las Granadinas	2	0	0	0
Suriname	11	0	0	0
Trinidad y Tobago	97	0	0	0
Uruguay*	550	20	0	0
Venezuela	783	24	163	7
TOTAL	116.046	2.234	5.838	307

* Estos países han dejado de reportar el número total de casos confirmados. Si se actualizan las defunciones.

** Hay 358.446 casos compatibles con la definición de casos, de ellos se han confirmado 12.194 de infección por el virus pandémico (H1N1) 2009.

Fuente: Ministerios de Salud de los países de la Región

Actualización virológica

Los datos virológicos obtenidos de las páginas web de los Ministerios de Salud, de reportes enviados por los Ministerios de Salud a la OPS y de los Centros Nacionales de Influenza (NIC por sus siglas en inglés) están incluidos en la **Figura 1**.

Para el análisis se han seleccionado únicamente los datos de los países (o laboratorios) que reportan influenza A sub tipificada. Para el cálculo de los porcentajes se excluyeron los resultados de las muestras de influenza que no fueron sub tipificadas o aquellas no sub tipificables.

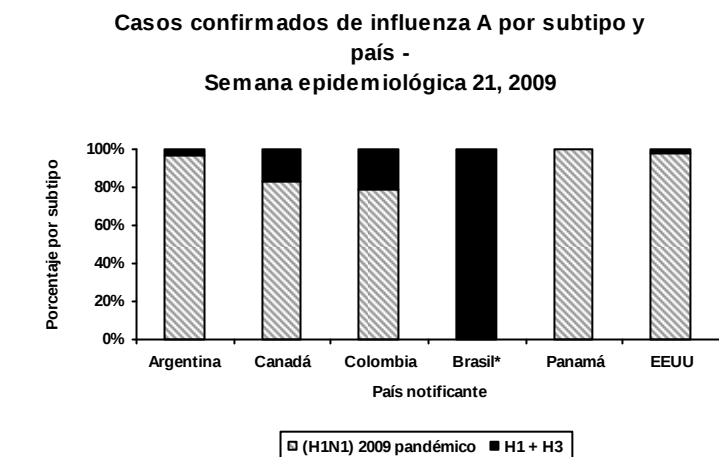
Estas figuras han sido actualizadas con respecto a lo presentado la semana anterior a fin de incluir lo reportado por Colombia para la SE 31. Se puede observar que en la mayoría de los países el virus pandémico (H1N1) 2009 ha reemplazado casi por completo a los subtipos de influenza estacional que han estado circulando inicialmente a principios de este año. Sin embargo, en Colombia se ha continuado detectando subtipos de influenza estacional.

Susceptibilidad Antiviral

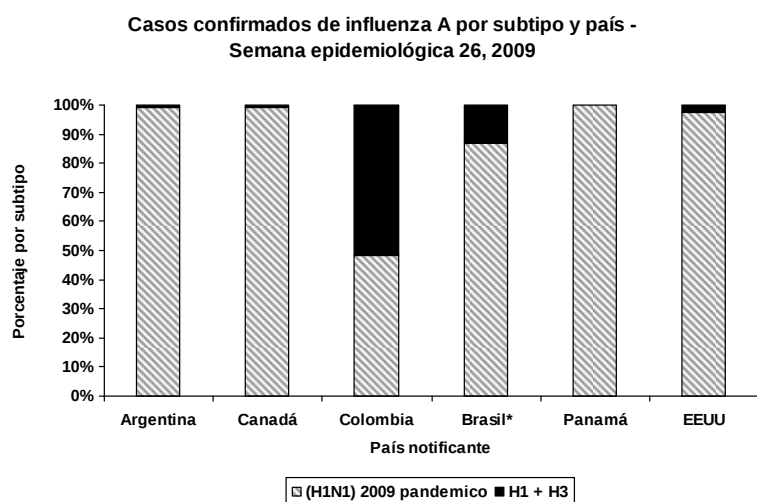
Hasta la fecha de este informe, un total de 115 aislamientos del virus pandémico (H1N1) 2009 de 16 países de América Latina y Caribe fueron analizados en el laboratorio del CDC para determinar la susceptibilidad a los antivirales.

Todos los aislamientos de virus pandémico (H1N1) 2009 analizados a la fecha han mostrado susceptibilidad a los inhibidores de neuraminidasa (oseltamivir y zanamivir) y resistencia a los adamantanos.

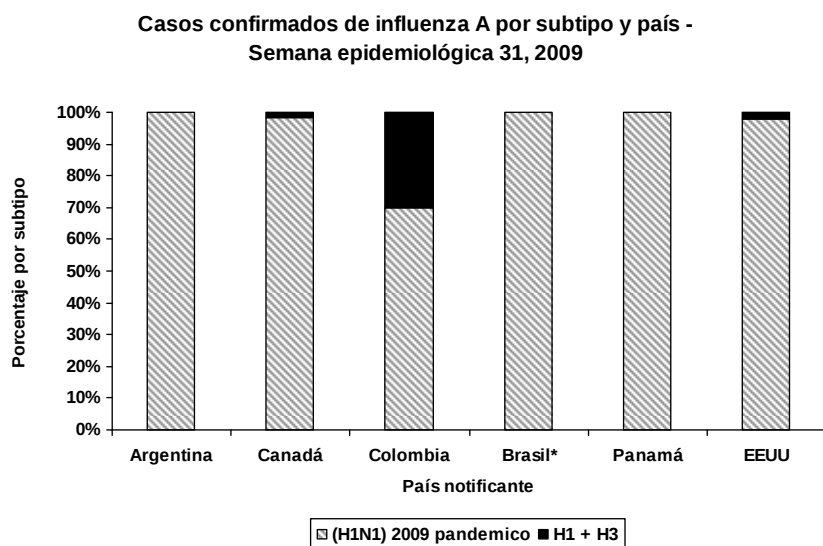
Figura 1. Casos confirmados de Influenza A por subtipo y país. Semanas epidemiológicas 21, 26 y 31, 2009



País	Numero de virus pandémico (H1N1) 2009	Total de Influenza A (H1 y H3)
Argentina	135	4
Canadá	65	13
Colombia	11	3
Brasil*	0	2
Panamá	25	0
EEUU	1558	40



País	Numero de (H1N1) 2009 pandémico	Total de Influenza A (H1 y H3)
Argentina	874	7
Canadá	572	5
Colombia	31	33
Brasil*	33	5
Panamá	40	0
EEUU	903	23



País	Numero de (H1N1) 2009 pandémico	Total de Influenza A (H1 y H3)
Argentina	40	0
Canadá	128	2
Colombia	7	3
Brasil*	5	0
Panamá	15	0
EEUU	516	12

Fuente: Ministerio de Salud de Argentina; FluWatch Canadá; NIC Panamá; NIC Colombia y CDC, EEUU

* Brasil, Fuente Instituto Evandro Chagas

Anexo 1. Definición de los indicadores cualitativos para el monitoreo de la pandemia (H1N1) 2009.

Dispersión geográfica: se refiere al número y la distribución de los sitios que notifican actividad de la influenza.	
Sin actividad:	No hay caso(s) de influenza confirmado(s) por laboratorio, ni evidencias de actividad mayor o inusual de enfermedad respiratoria.
Localizada:	Limitada a una sola unidad administrativa del país (o sitio notificador).
Regional:	Aparición en múltiples unidades administrativas del país (o sitios notificantes) pero <50%.
Extendida:	Ocurre en ≥50% de las unidades administrativas del país (o sitios notificantes).
Sin información disponible:	No hay información disponible correspondiente al período de la semana anterior.
Tendencia: se refiere a los cambios en el nivel de actividad de la enfermedad respiratoria en comparación con la semana anterior.	
Creciente:	Evidencia de que el nivel de la actividad de la enfermedad respiratoria está aumentando en comparación con la semana anterior.
Sin cambio:	Evidencia de que el nivel de la enfermedad respiratoria no se modificó en comparación con la semana anterior.
Decreciente:	Evidencia de que el nivel de actividad de la enfermedad respiratoria está disminuyendo en comparación con la semana anterior.
Sin información disponible.	
Intensidad: es un estimado de la proporción de población con enfermedad respiratoria aguda, que cubre el espectro de enfermedad desde la enfermedad tipo influenza hasta la neumonía.	
Baja o moderada:	Una proporción normal o levemente aumentada de la población está actualmente afectada por enfermedad respiratoria.
Elevada:	Una gran proporción de la población está siendo actualmente afectada por la enfermedad respiratoria.
Muy elevada:	Una proporción muy elevada de la población está siendo actualmente afectada por la enfermedad respiratoria.
Sin información disponible.	
Impacto: se refiere al grado de disrupción de los servicios de atención de la salud como consecuencia de la enfermedad respiratoria aguda.	
Bajo:	La demanda de atención sanitaria no es superior a los niveles normales.
Moderado:	La demanda de atención sanitaria está por encima del nivel de demanda usual pero aún por debajo de la capacidad máxima de los servicios de salud.
Alto:	La demanda de atención sanitaria excede la capacidad de los servicios de salud.
Sin información disponible.	

Fuente: Guía provisional de la OMS sobre vigilancia mundial de infección humana por el virus pandémico (H1N1) 2009. 10 de julio, 2009

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

http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_content&task=blogcategory&id=814&Itemid=1206&lang=es

Este reporte fue preparado en base a los indicadores contenidos en el documento *Infección Humana por el virus pandémico (H1N1) 2009: guía actualizada de la OMS sobre vigilancia mundial*, disponible en (http://www.who.int/csr/disease/swineflu/notes/h1n1_surveillance_20090710/en/index.html).

La información ha sido 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 para el Reglamento Sanitario Internacional (2005).