



Actualización Semanal

Pandemia (H1N1) 2009
(16 de noviembre, 2009 - 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, la tasa de consultas por enfermedad tipo-influenza (ETI) disminuyó ligeramente en relación con la semana anterior, pero permanece por encima del promedio por sexta semana consecutiva. Siguen detectando gran número de brotes de influenza principalmente en escuelas. El porcentaje de pruebas positivas para influenza aumentó nuevamente esta semana, de 36,3% (SE 43) a 38,1%. Esta semana, nuevamente se incrementó el número total de hospitalizaciones entre casos confirmados con virus pandémico; y los menores de 20 años de edad fueron los que presentaron las tasas más altas de hospitalización.

En México, la tendencia de enfermedad respiratoria aguda permanece sin cambios, con intensidad alta e impacto moderado en los servicios de salud. El número de casos con ETI y con infección respiratoria aguda grave (IRAG) en la SE 39, superó el nivel observado en la primera fase de la pandemia.

En Estados Unidos, las consultas por ETI disminuyeron por segunda semana consecutiva. La tasa de hospitalización por influenza confirmada por laboratorio permanece alta, especialmente en niños de 0-17 años. La proporción de muertes atribuidas a neumonía e influenza se mantiene sobre el umbral epidémico por sexta semana consecutiva. A nivel regional, nueve de las diez regiones sub-nacionales notificaron disminución en la proporción de consultas ambulatorias por ETI al compararlo con la semana anterior, pero las diez regiones reportaron una proporción de ETI por encima de línea de base de cada región. En total, esta semana se han notificado 35 muertes pediátricas asociadas a influenza, de las cuales 26 estuvieron asociadas con el virus pandémico. En total, desde el 30 de agosto de 2009, hubo 98 muertes pediátricas asociadas con el virus pandémico.

Caribe

Estos países en su mayoría, presentan tendencias sin cambios e intensidad alta de enfermedad respiratoria aguda. El impacto en los servicios de salud fue moderado.

En esta región, en los países que actualizaron datos¹, las tasas de hospitalización por infección respiratoria aguda grave (IRAG) han disminuido esta semana, después de cuatro semanas consecutivas de incremento.

América Central

Esta semana, entre los países que actualizaron información, la tendencia de enfermedad respiratoria aguda fue decreciente, con una baja o moderada intensidad y un impacto bajo en los servicios de atención de salud.

Resumen Semanal

- La actividad de enfermedad tipo-influenza en Canadá y Estados Unidos permaneció por encima de lo esperado para esta época del año y en México ha superado el nivel observado en la primera fase de la pandemia.
- Los países del Caribe en su mayoría, no presentaron cambios en la tendencia de enfermedad respiratoria aguda esta semana.
- América Central continúa reportando tendencia decreciente de enfermedad respiratoria aguda.
- La mayor parte de América del Sur presentó tendencias estables o decrecientes de enfermedad respiratoria aguda, excepto Colombia y Perú, que notificaron tendencia creciente.
- Venezuela informó que el brote de enfermedad respiratoria aguda en la comunidad indígena Yanomami ha terminado.
- Una mediana de 99,9% de los virus subtipificados de influenza fueron de influenza pandémica (H1N1) 2009.
- Se notificaron 294 nuevas muertes confirmadas en 8 países; en total hay 4.806 fallecidos acumulados confirmados.

¹ Los países participantes miembros de CAREC, que incluye Barbados, Bahamas, Jamaica, San Vicente y las Granadinas, y Trinidad y Tobago, fueron evaluados juntos.

América del Sur

Región Andina

Los países de esta región continúan notificando distribución geográfica extendida de influenza. La mayoría de países reportaron tendencias decrecientes o sin cambios de enfermedad respiratoria aguda, con excepción de Colombia y Perú, que presentaron tendencia creciente. En Perú, el mayor incremento en el número de casos confirmados se presentó en algunos departamentos de selva de la región noreste del país. En Ecuador, a nivel nacional la tendencia de enfermedad respiratoria aguda permaneció sin cambios, sin embargo 3 de las 24 provincias informaron incremento en el número de IRAG.

El Ministro de Salud de Venezuela notificó que el brote de infección respiratoria aguda en las comunidades de población indígena Yanomami ha terminado.

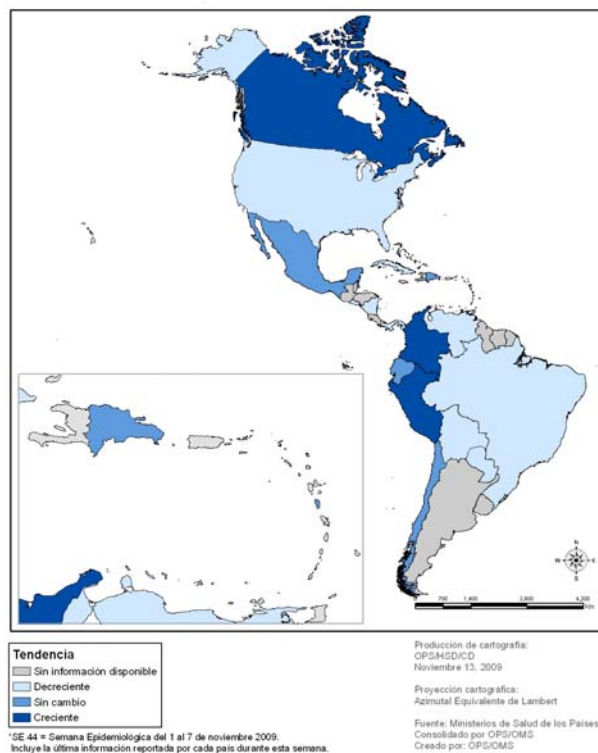
Cono Sur

La mayoría de países de esta sub-región presentaron tendencia decreciente o sin cambios de enfermedad respiratoria aguda. Esta semana Paraguay presentó tendencia creciente de enfermedad respiratoria aguda en sólo 2 de sus 17 departamentos, a diferencia de la semana pasada que la presentaba en 8 departamentos. La intensidad de ETI aún permanece elevada en Paraguay, y el impacto en los servicios de salud en la mayoría de países es bajo o moderado.

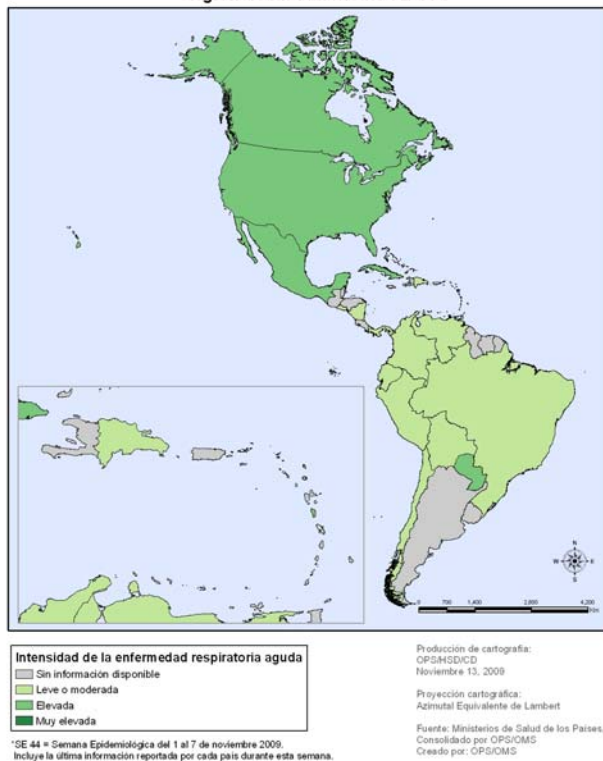
**Mapa 1. Pandemia (H1N1) 2009,
Dispersión geográfica por país.
Región de las Américas. SE 44*.**



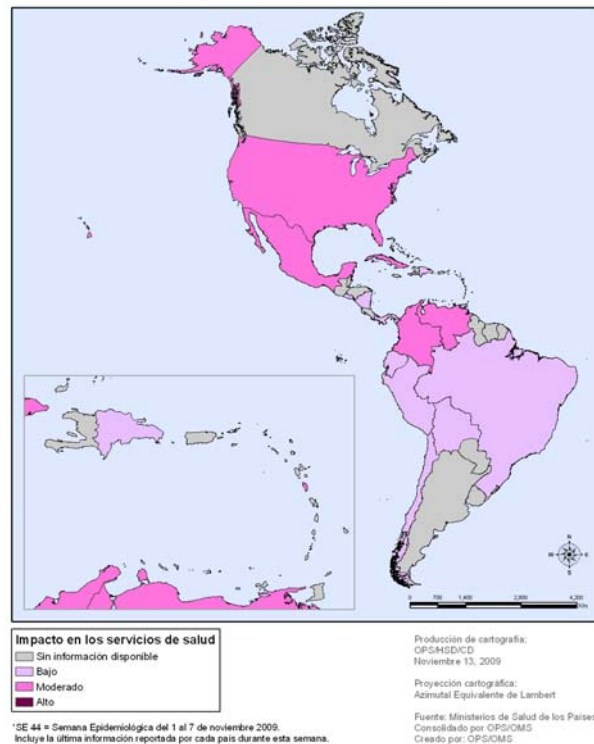
**Mapa 2. Pandemia (H1N1) 2009,
Tendencia del nivel de actividad respiratoria comparado a la semana previa.
Región de las Américas. SE 44*.**



**Mapa 3. Pandemia (H1N1) 2009,
Intensidad de la enfermedad respiratoria aguda en la población.
Región de las Américas. SE 44*.**



**Mapa 4. Pandemia (H1N1) 2009,
Impacto de la enfermedad respiratoria aguda en los servicios de salud.
Región de las Américas. SE 44*.**



II- Descripción de los casos hospitalizados y fallecidos entre casos confirmados por influenza pandémica (H1N1) 2009

La tabla que contiene el recuento de casos notificados a OPS se incluye en el anexo 2.

Aproximadamente la mitad de casos hospitalizados confirmados fueron mujeres (Tabla 1). Los niños continúan siendo el grupo de edad con mayor tasa de hospitalización. La mitad de los casos hospitalizados presentan comorbilidades subyacentes.

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

	Argentina	Canadá	Chile	Guadalupe, Guayana Francesa y Martinica	CAREC ²	Paraguay	Perú
Periodo del reporte	Hasta SE 43	De 30 de agosto de 2009 a 7 noviembre de 2009	Hasta el 3 noviembre de 2009	Hasta el 6 noviembre de 2009	Hasta el 6 noviembre de 2009	Hasta el 13 noviembre de 2009	Hasta el 9 noviembre de 2009
Tipo de casos reportados	Hospitalizados	Hospitalizados, confirmados	Hospitalizados, confirmados	Hospitalizados	Hospitalizados, confirmados	Hospitalizados, confirmados	Graves, confirmados
Número de hospitalizaciones	12.471	1.885	1.852	295	248	154	635
Porcentaje de mujeres	-	51,4%	51%	57,3%	47,3%	54%	52%
Edad	Grupo de edad más afectado: 0-4 años	Mediana: 25 años	Mediana 32 años; tasa más alta en grupo: ≤1año	-	Grupo de edad más afectado: 0-14 y 20-49 años	Mediana: 24 años. Número más alto en grupo de edad 20-39 años	Porcentaje más alto (38%) en grupo de 0-9 años
Comorbilidades	-	57,5%	53%		-	-	-
Comorbilidades más frecuentes	-	-	Asma (17%) Hipertensión arterial (10%) Diabetes mellitus (9%) EPOC (7%)	Obesidad (14,2%), Asma (12,2%), Anemia falciforme (9,8%), Respiratoria (5,4%)	-	-	-
Porcentaje de embarazo entre mujeres de edad fértil	-	17,4%*	-	-	11,5%**	-	-

* El denominador se restringió a mujeres entre 15-44 años.

** El denominador fueron todas las muertes. No se contaba con la información de mujeres en edad fértil.

² CAREC incluye Anguilla, Antigua, Barbados, Belice, Dominica, Guyana, Jamaica, Antillas Holandesas, St. Kitts y Nevis, St. Lucia, San Vicente, Suriname, las Islas de Caimán y las Islas de Caicos y Turcos.

Aproximadamente la mitad de fallecidos fueron mujeres (Tabla 2). Sin embargo, República Dominicana reporta que 82% de sus 22 fallecidos, eran mujeres, y de estas el 67% estaban embarazadas.

El porcentaje de casos con comorbilidad subyacente varía entre países, con rangos entre 58,3%-76,1%.

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

	Argentina	Canadá	Perú	Chile	CAREC ³	República Dominicana	El Salvador
Periodo del reporte	Hasta SE 43	De 30 de agosto de 2009 a 7 noviembre de 2009	Hasta SE 44	Hasta 3 de noviembre, 2009	Hasta 6 de noviembre, 2009	Hasta 11 de noviembre, 2009	Hasta SE 44
Número de fallecidos	600	56	188	140	17	22	25
Porcentaje de mujeres	"No diferencias de sexo"	52,8%	52%	48,6%	-	82%	52%
Edad	Tasa más alta en grupo de 50-59 años	Mediana 45 años	Porcentaje más alto en grupos: 50-59 y 0-9 años	Media 44 años	-	Mediana 22 años	-
Comorbilidades	-	68,3%	76,1%	64,2%	58,8%	-	58,3%
Comorbilidades más frecuentes (%)	-	-	Metabólica (23,3%), Cardiovascular (22,2%), Respiratoria (12,8%), Neurológica (8,9%), Renal (8,3%)	Enfermedad pulmonar (incluye EPOC, asma) (14,5%), DM (14,8%), Hipertensión arterial (12,8%), Obesidad (8,6%)	Obesidad (52,9%)	-	-
Porcentaje de embarazo entre mujeres de edad fértil	-	12,9%*	-	-	-	66,7%**	38,5%**

* El denominador se restringió a mujeres entre 15-44 años.

** El denominador fueron todas las muertes entre mujeres. No se contaba con la información de mujeres en edad fértil.

³ CAREC incluye Anguilla, Antigua, Barbados, Belice, Dominica, Guyana, Jamaica, Antillas Holandesas, St. Kitts y Nevis, St. Lucia, San Vicente, Suriname, las Islas de Caimán y las Islas de Caicos y Turcos.

III- Circulación Viral

Para el análisis se seleccionaron únicamente los datos de países 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.

De los virus influenza A subtipificados, la circulación del virus pandémico (H1N1) 2009 continúa predominando.

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

País	Semana epidemiológica	Porcentaje de virus pandémico (H1N1) 2009*
Canadá	44	99,8
EEUU	44	100
MEDIANA porcentaje virus pandémico (H1N1) 2009		99,9

*Porcentaje de virus pandémico (H1N1) 2009=Virus Pandémico (H1N1) 2009 / Todos los virus influenza A tipificados

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

País	Semana epidemiológica	Porcentaje de virus pandémico (H1N1) 2009*
Guyana	30-44	92,5
Nicaragua	hasta 13 Noviembre	97,6
San Martín	01-44	95,0
MEDIAN		95,0

*Porcentaje de virus pandémico (H1N1) 2009=Virus Pandémico (H1N1) 2009 / Todos los virus influenza A tipificados

IV-Resistencia antiviral

Los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) realizan pruebas de sensibilidad de los especímenes virales enviados por varios países de la región. Hasta la fecha, las 277 muestras remitidas por 18 países de la región mostraron sensibilidad a los inhibidores de neuroaminidasa (oseltamivir y zanamivir). En Estados Unidos se identificaron un total de 15 casos de resistencia a oseltamivir; de los cuales, 13 casos tuvieron exposición documentada a oseltamivir, un caso no tuvo exposición a oseltamivir y el último caso está aún bajo investigación.

Anexo 1: Indicadores epidemiológicos del monitoreo semanal de la pandemia para los países que proveen información actualizada. Región de las Américas, Semana Epidemiológica 43.

País	Dispersión geográfica	Tendencia	Intensidad	Impacto en los servicios de atención de salud	Semana Epidemiológica
Antigua y Barbuda					
Argentina					
Bahamas					
Barbados					
Belice					
Bolivia	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	44
Brasil	Regional	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	44
Canadá	Extendida	Creciente	Elevada	SID	44
Chile	Extendida	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	44
Colombia	Extendida	Creciente	Baja o moderada	Moderado	44
Costa Rica					
Cuba	Extendida	Decreciente	Elevada	Moderado	44
Dominica	Regional	Sin cambio	Elevada	Moderado	44
Ecuador	Extendida	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	44
El Salvador	Localizada	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	44
Estados Unidos	Extendida	Decreciente	Elevada	Moderado	44
Granada					
Guatemala					
Guyana					
Haití					
Honduras					
Jamaica					
México	Extendida	Sin cambio	Elevada	Moderado	44
Nicaragua	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	44
Panamá	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	44
Paraguay	Localizada	Decreciente	Elevada	SID	44
Perú	Extendida	Creciente	Baja o moderada	Bajo	44
República Dominicana	Extendida	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	44
Saint Kitts y Nevis					
Santa Lucía					
San Vicente y Las Granadinas					
Suriname					
Trinidad y Tobago					
Uruguay					
Venezuela	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Moderado	44

SID = Sin información disponible

**Anexo 2: Número de casos y fallecidos confirmados por virus de influenza pandémica (H1N1) 2009
Región de las Américas. Actualizado el 6 de noviembre 2009, (17 h GMT; 12 h EST).**

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

País	Número acumulado de defunciones	Nuevas defunciones (desde el 6 de noviembre)
Cono Sur		
Argentina	593	0
Brasil**	1.368	0
Chile	140	0
Paraguay	43	0
Uruguay*	20	0
Área Andina		
Bolivia	56	0
Colombia	140	4
Ecuador	82	2
Perú	190	7
Venezuela	103	8
Caribe		
Antigua y Barbuda	0	0
Bahamas	0	0
Barbados	3	0
Cuba	7	0
Dominica	0	0
Grenada	22	0
Guyana	0	0
Haití	0	0
Jamaica	0	0
República Dominicana	5	0
Saint Kitts y Nevis	1	0
Santa Lucía	1	0
San Vicente y las Granadinas	0	0
Suriname	2	0
Trinidad y Tobago	5	1
Centroamérica		
Belice	0	0
Costa Rica	38	0
El Salvador	23	0
Guatemala	18	0
Honduras	16	0
Nicaragua	11	0
Panamá	11	0
Norte América		
Canadá	161	46
Estados Unidos*	482	84
México	1.265	142
TOTAL	4.806	294

*El incremento en número de fallecidos de Estados Unidos fue el acumulado de un periodo de 2 semanas.

Hasta el 13 de Noviembre de 2009, se han notificado un total de 4.806 defunciones entre los casos confirmados en 27 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 muerte); Comunidades Francesas: Martinica (1 muerte); Guyana (1 muerte).

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>