



Actualización Semanal

Pandemia (H1N1) 2009

(11 de enero, 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, en la semana epidemiológica (SE) 51, la tasa de consultas por enfermedad tipo-influenza (ETI) aumentó, pero permaneció dentro de los niveles esperados. Sin embargo, en la SE 52, disminuyó por debajo de lo esperado. El número de hospitalizaciones, ingresos en UCI y muertes asociadas al virus pandémico permanecieron bajos (SE 51, 52) comparado con los niveles observados en Octubre y Noviembre 2009. Se han detectado un total de diez casos resistentes a oseltamivir, desde abril 2009.

En México, desde la SE 50 a la SE 51, el número de casos con ETI e infección respiratoria aguda grave (IRAG) disminuyó 25%; y la actividad ha continuado disminuyendo por nueve semanas consecutivas. La intensidad de la enfermedad respiratoria aguda fue baja.

En Estados Unidos, el porcentaje de consultas por ETI disminuyó en la SE 52, y permaneció ligeramente por encima de la línea de base nacional. Cuatro de las diez regiones sub-nacionales notificaron que la proporción de consultas ambulatorias por ETI permanece en el límite superior o por encima de lo esperado. La tasa de hospitalización de casos con influenza confirmada por laboratorio permanece estable, pero con tasas altas especialmente en niños de 0-4 años. La proporción de muertes atribuidas a neumonía e influenza cayeron por debajo del umbral epidémico. Esta semana, se han reportado cuatro muertes pediátricas asociadas con influenza; en todas ellas, se confirmó el virus pandémico. Desde abril de 2009, Estados Unidos ha reportado un total de 52 casos con influenza pandémica resistente a oseltamivir.

Caribe

Estos países reportaron diversa extensión geográfica de influenza; con tendencias de enfermedad respiratoria aguda sin cambios o decrecientes. La intensidad de la enfermedad respiratoria aguda fue baja a moderada y el impacto en los servicios de atención de salud fue bajo. Cabe mencionar, que Dominica y Santa Lucía notificaron actividad ausente de influenza.

América Central

Guatemala y Panamá presentaron tendencias de enfermedad respiratoria aguda decrecientes, con intensidad de enfermedad respiratoria aguda baja a moderada, e impacto bajo en los servicios de atención de salud. Además, Guatemala notificó actividad ausente de influenza.

Resumen Semanal

- En América del Norte, la actividad de enfermedad respiratoria aguda continúa disminuyendo y es menor de lo esperado en la mayoría de las áreas
- En el Caribe, todos los países han reportado tendencias de enfermedad respiratoria aguda sin cambios o decrecientes
- América Central notificó tendencias de enfermedad respiratoria aguda decrecientes
- Los países de América del Sur reportaron tendencias sin cambios o decrecientes de enfermedad respiratoria aguda, excepto Perú, que reportó tendencia creciente
- Una mediana de 100% de los virus sub-tipificados de influenza A en Norte América fueron de influenza pandémica (H1N1) 2009.
- Se notificaron 136 nuevas muertes confirmadas en 7 países; en total desde el inicio se han confirmado 7.016 fallecidos

América del Sur

Región Andina

La mayoría de estos países notificaron actividad de influenza extendida, excepto Colombia, que presentó actividad regional de influenza. Las tendencias de enfermedad respiratoria aguda se reportaron sin cambios o decrecientes, excepto en Perú, que presentó una tendencia creciente. La intensidad de enfermedad respiratoria aguda y el impacto en los servicios de atención de salud fueron bajos o moderados en estos países.

Cono Sur

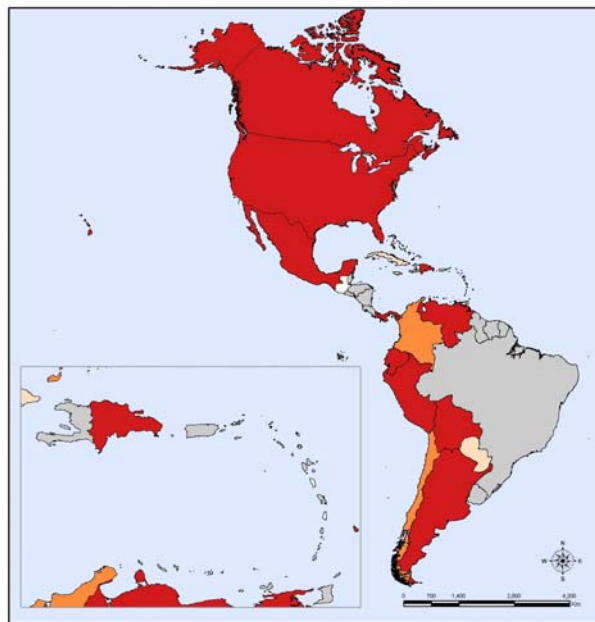
La actividad de influenza se notificó como extendida en Argentina, regional en Chile, y localizada en Paraguay. Estos países presentaron tendencias de enfermedad respiratoria aguda sin cambios. La intensidad de enfermedad respiratoria aguda fue baja a moderada, y el impacto en los servicios de atención de salud fue bajo.

En la SE 50, Argentina presentó una incidencia baja de ETI (2,4 por 100.000 habitantes) y ha permanecido bajo el umbral epidémico desde la SE 40. De las 12 regiones que notificaron en la SE 50; todas presentaron una tendencia de actividad de ETI sin cambios.

En la SE 49, Chile presentó una incidencia baja de ETI (1,2 por 100.000 habitantes), que fue constante en todas las regiones del país. El pico de actividad de ETI fue en la SE 27; y desde SE 28, ha habido una disminución constante de actividad.

Paraguay (SE 52) presentó un incremento de casos de ETI (19,8%), y una disminución de casos de IRAG (18,9%) comparado con la SE 51.

Mapa 1. Pandemia (H1N1) 2009.
Dispersión geográfica por país.
Región de las Américas. SE 52*.



Dispersión geográfica
 Sin actividad
 Sin información disponible
 Localizada
 Regional
 Extendida

Producción de cartografía:
OPSHSD/CD
Enero 8, 2009
 Proyección cartográfica:
Azimutal Equivalente de Lambert
 Fuente: Ministerios de Salud de los Países.
Consolidado por OPS/OMS
Creado por: OPS/OMS

*SE 52 = Semana Epidemiológica del 27 de diciembre, 2009 al 2 de enero, 2010.
Incluye la última información reportada por cada país durante esta semana.

Mapa 2. Pandemia (H1N1) 2009.
Tendencia del nivel de actividad respiratoria comparado a la semana previa.
Región de las Américas. SE 52*.



Tendencia
 Sin información disponible
 Decreciente
 Sin cambio
 Creciente

Producción de cartografía:
OPSHSD/CD
Enero 8, 2010
 Proyección cartográfica:
Azimutal Equivalente de Lambert
 Fuente: Ministerios de Salud de los Países.
Consolidado por OPS/OMS
Creado por: OPS/OMS

*SE 52 = Semana Epidemiológica del 27 de diciembre, 2009 al 2 de enero, 2010.
Incluye la última información reportada por cada país durante esta semana.

Mapa 3. Pandemia (H1N1) 2009.
Intensidad de la enfermedad respiratoria aguda en la población.
Región de las Américas. SE 52*.

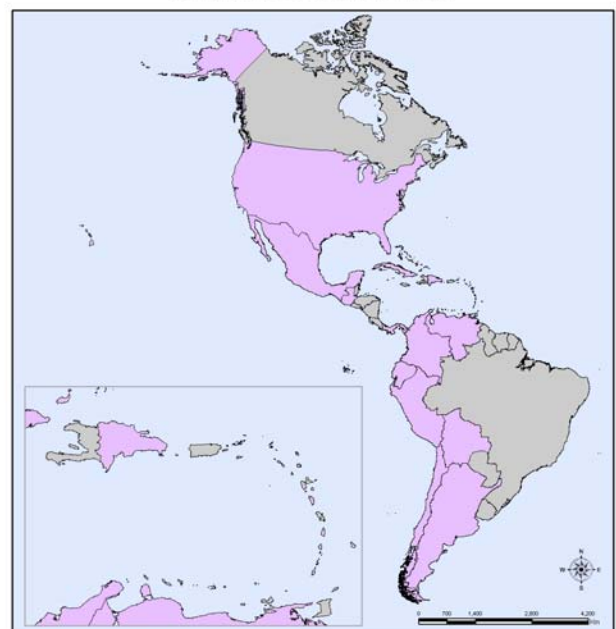


Intensidad de la enfermedad respiratoria aguda
 Sin información disponible
 Leve o moderada
 Elevada
 Muy elevada

Producción de cartografía:
OPSHSD/CD
Enero 8, 2010
 Proyección cartográfica:
Azimutal Equivalente de Lambert
 Fuente: Ministerios de Salud de los Países.
Consolidado por OPS/OMS
Creado por: OPS/OMS

*SE 52 = Semana Epidemiológica del 27 de diciembre, 2009 al 2 de enero, 2010.
Incluye la última información reportada por cada país durante esta semana.

Mapa 4. Pandemia (H1N1) 2009.
Impacto de la enfermedad respiratoria aguda en los servicios de salud.
Región de las Américas. SE 52*.



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

Producción de cartografía:
OPSHSD/CD
Enero 8, 2010
 Proyección cartográfica:
Azimutal Equivalente de Lambert
 Fuente: Ministerios de Salud de los Países.
Consolidado por OPS/OMS
Creado por: OPS/OMS

*SE 52 = Semana Epidemiológica del 27 de diciembre, 2009 al 2 de enero, 2010.
Incluye la última información reportada por cada país durante esta semana.

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.

La razón de hombre/ mujeres entre los casos hospitalizados fue aproximadamente uno (Tabla 1). Los niños y adultos jóvenes son los grupos de edad con mayor número de hospitalizaciones. Aproximadamente 50% de los casos hospitalizados presentan comorbilidades.

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

	Argentina	Canadá	Chile
Periodo del reporte	Hasta la SE 51	12 de abril, 2009 – 2 de enero, 2010	Hasta 30 de diciembre, 2009
Tipo de casos notificados	Hospitalizados	Hospitalizados confirmados	Graves confirmados
Número de casos	14.034	7.745	1.662
Porcentaje de mujeres	-	49,8	52
Edad	Grupo de edad con tasa más elevada: 0-4 años (76/100.000 hab)	Mediana 28 años	Mediana 32 años; grupo de edad con tasa más elevada: < 1 años (76/100.000 hab), 1-4 años (21/100.000 hab)
Porcentaje de comorbilidades	-	50,7	53
Comorbilidades más frecuentes (%)	-		Asma (17%), hipertensión arterial (10%), diabetes (8%), EPOC (7%)
Porcentaje de embarazo entre las mujeres en edad fértil	-	20,6*	-

* El denominador se restringió a mujeres entre 15 y 49 años

Aproximadamente la mitad de fallecidos fueron mujeres (Tabla 2). El porcentaje de casos con comorbilidades varía entre países, con rangos entre 60 y 77%.

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

	Argentina	Canadá	Chile	Colombia	México	Paraguay	Perú
Periodo de reporte	Hasta la SE 51	12 de abril, 2009 – 2 de enero, 2010	Hasta 30 de diciembre, 2009	Hasta SE 52	Hasta 6 de enero, 2009	Hasta SE 52	Hasta 4 de enero, 2009
Número de fallecidos	617	390	153	198	880	46	208
Porcentaje de mujeres	“No diferencias de sexo”	50,3	47,5	-	49,3	43	-
Edad	Tasa más elevada en grupo 50-59 años	Mediana 53 años	Media 44 años	Tasa más elevada: 77,8% en grupo 15-65 años	Tasa más elevada (51,4%) en grupo 25-50 años	Mediana 37 años	-
Porcentaje de comorbilidades	-	75,1	70,6	-	59,8	74	76,9
Comorbilidades más frecuentes (%)	-	-	-	-	-	Cardiopatía crónica (20%), metabólica (17%), inmunológica (12%), neurológica (6%)	Metabólicas (23,1%), cardiovasculares (19,7%), respiratorias (13%), neurológico (8,7%)
Porcentaje de embarazos entre mujeres en edad fértil	-	8,5*	4,2**	-	-	12**	-

* El denominador se restringió a mujeres entre 15 y 44 años

** El denominador fueron todos los casos. No se obtuvo información de mujeres en edad fértil.

III- Circulación Viral

Para este 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.

Actualmente, la circulación del virus pandémico (H1N1) 2009 continúa predominando entre todos los subtipos de virus influenza A (Tabla 3).

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

País	Semana epidemiológica	Porcentaje virus pandémico (H1N1) 2009*
Canadá	51 & 52	98,5
Chile	52	100**
EEUU	52	100
MEDIANA porcentaje pandémico (H1N1) 2009		100

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

** Sólo una muestra analizada

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

País	Semana epidemiológica	Porcentaje virus pandémico (H1N1) 2009*
Canadá	30 de agosto–2 de enero, 2009	99,8
Chile	4 de enero – 30 de diciembre, 2009	98,2
MEDIANA		99,0

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

Anexo 1: Indicadores epidemiológicos del monitoreo semanal de la pandemia para los países que proveen información actualizada. Región de las Américas, Semana Epidemiológica 52.

País	Dispersión geográfica	Tendencia	Intensidad	Impacto en los servicios de atención de salud	Semana Epidemiológica
Antigua y Barbuda					
Argentina	Extendida	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	50
Bahamas	Regional	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	52
Barbados	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	50
Belice					
Bolivia	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	52
Brasil					
Canadá	Extendida	Decreciente	Baja o moderada		52
Chile	Regional	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	49
Colombia	Regional	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	52
Costa Rica					
Cuba	Localizada	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	52
Dominica	Sin actividad	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	52
Ecuador	Extendida	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	52
El Salvador					
Estados Unidos	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	52
Granada					
Guatemala	Sin actividad	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	52
Guyana					
Haití					
Honduras					
Jamaica					
México	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	52
Nicaragua					
Panamá	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	52
Paraguay	Localizada	Sin cambio	Baja o moderada		52
Perú	Extendida	Creciente	Baja o moderada	Bajo	52
República Dominicana	Extendida	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	52
Saint Kitts y Nevis					
Santa Lucía	Sin actividad	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	52
San Vicente y Las Granadinas					
Suriname					
Trinidad y Tobago					
Uruguay					
Venezuela	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	52

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 8 de enero 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 1 de enero, 12 h EST)
Cono Sur		
Argentina	617	
Brasil	1.632	
Chile	150	
Paraguay	46	0
Uruguay	20	
Área Andina		
Bolivia	59	0
Colombia	198	2
Ecuador	117	21*
Perú	208	0
Venezuela	124	8
Caribe		
Antigua y Barbuda	0	
Bahamas	1	
Barbados	3	
Cuba	53	4
Dominica	0	
Grenada	0	
Guyana	0	
Haití	0	
Jamaica	6	
República Dominicana	23	0
Saint Kitts y Nevis	2	
Santa Lucía	1	
San Vicente y las Granadinas	0	
Suriname	2	
Trinidad y Tobago	5	
Centroamérica		
Belice	0	
Costa Rica	38	
El Salvador	31	
Guatemala	18	
Honduras	16	
Nicaragua	11	0
Panamá	11	
Norte América		
Canadá	416	6
Estados Unidos	2.328	38
México	880	57
TOTAL	7.016	136

* Este incremento en el número de defunciones se debe a la notificación de defunciones que ocurrieron entre la semanas epidemiológicas 45 y 52.

Hasta el **8 de Enero de 2010**, se han notificado un total de **7.016 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).