



Actualización Semanal

Pandemia (H1N1) 2009

(19 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 Canadá¹, en la semana epidemiológica (SE) 14, la tasa de consultas por enfermedad tipo-influenza (ETI) fue similar a la observada las semanas anteriores y permanece por debajo de los niveles esperados. Ninguna hospitalización ni fallecimiento se reportaron esta semana. Se han identificado un total de trece casos resistentes a oseltamivir desde abril de 2009.

En México² (SE 13), el número de casos con ETI e infección respiratoria aguda grave (IRAG) descendió un 38,6% respecto a la semana anterior. México reportó el primer caso resistente a oseltamivir en el país confirmado por el laboratorio nacional.

En Estados Unidos³, el porcentaje de consultas por ETI permanece por debajo de la línea de base nacional por catorce semanas consecutivas. En todas las diez regiones sub-nacionales 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. Tres fallecimientos pediátricos asociados a influenza se reportaron esta semana. Desde abril de 2009, Estados Unidos ha identificado un total de 64 casos con influenza pandémica resistente a oseltamivir.

Caribe

Jamaica reportó actividad generalizada de influenza y Dominica reportó sin actividad. Estos países reportaron tendencias decrecientes o sin cambios de enfermedad respiratoria aguda. La intensidad de enfermedad respiratoria aguda y el impacto sobre los servicios de salud fue bajo/moderado en estos países.

América Central

Guatemala y Nicaragua reportaron actividad regional de influenza mientras que El Salvador notificó sin actividad. Nicaragua notificó tendencia decreciente de enfermedad respiratoria aguda, mientras que Guatemala y El Salvador reportaron tendencias crecientes. Estos países reportaron intensidad baja/moderada de enfermedad respiratoria aguda y bajo impacto en los servicios de salud.

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 notificaron tendencias decrecientes o sin cambios de enfermedad respiratoria aguda.
- En América Central, Guatemala y El Salvador reportaron tendencias crecientes de enfermedad respiratoria aguda.
- Los países de América del Sur notificaron tendencias decrecientes o sin cambios de enfermedad respiratoria aguda, excepto Ecuador que reportó tendencia creciente.
- En Canadá, Chile y EEUU, el 99% de los virus sub-tipificados de influenza A fueron de influenza pandémica (H1N1) 2009.
- Se notificaron 45 nuevas muertes confirmadas en 7 países; en total desde el inicio de la pandemia se han confirmado 8.309 fallecidos.

En Guatemala (SE 14), el número de consultas por enfermedad respiratoria incrementó un 80% respecto la semana anterior.

América del Sur

Región Andina

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

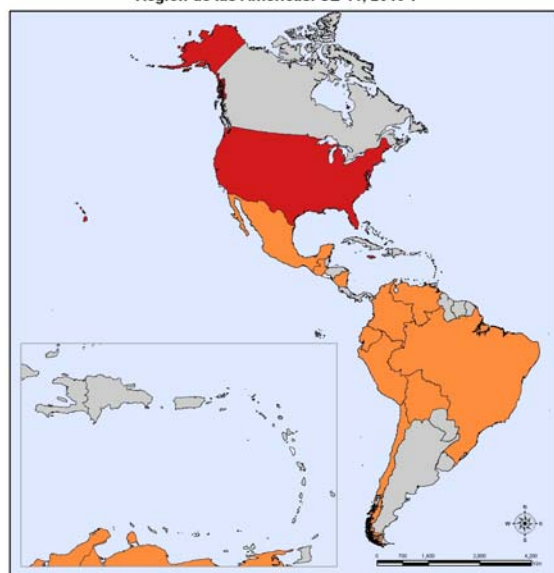
En Perú⁴, el número de casos de neumonía en niños menores de 5 años se ha incrementado desde la SE 10, especialmente en Lima donde este incremento se sitúa por encima del umbral epidémico por cinco semanas consecutivas.

Cono Sur

Brasil y Chile reportaron actividad regional de influenza. Ambos países reportaron tendencias sin cambios de enfermedad respiratoria aguda comparadas con la semana anterior. En estos países la intensidad de enfermedad respiratoria aguda y el impacto en los sistemas de salud fueron bajos o moderados.

En Chile⁴, la vigilancia centinela revela que la tasa de ETI (5,0/100.000 habitantes) se ha incrementado ligeramente en las últimas cuatro semanas. En regiones del sur y en Tarapacá, la tasa de ETI se sitúa en la zona de alerta. En Los Lagos, la tasa supera el umbral epidémico.

**Mapa 1. Pandemia (H1N1) 2009,
Dispersión geográfica por país.
Región de las Américas. SE 14, 2010*.**



Dispersión geográfica
 Sin actividad
 Sin información disponible
 Localizada
 Regional
 Extendida

*SE 14 = Semana Epidemiológica del 4 al 10 de abril, 2010.
 Incluye la última información reportada por cada país durante esta semana.

Producción de cartografía: OPS/MSD/CID
 Abril 16, 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 14, 2010*.**



Tendencia
 Sin información disponible
 Decreciente
 Sin cambio
 Creciente

*SE 14 = Semana Epidemiológica del 4 al 10 de abril, 2010.
 Incluye la última información reportada por cada país durante esta semana.

Producción de cartografía: OPS/MSD/CID
 Abril 16, 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 14, 2010*.**



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

*SE 14 = Semana Epidemiológica del 4 al 10 de abril, 2010.
 Incluye la última información reportada por cada país durante esta semana.

Producción de cartografía: OPS/MSD/CID
 Abril 16, 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 14, 2010*.**



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

*SE 14 = Semana Epidemiológica del 4 al 10 de abril, 2010.
 Incluye la última información reportada por cada país durante esta semana.

Producción de cartografía: OPS/MSD/CID
 Abril 16, 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.

La razón de hombres/mujeres entre los casos hospitalizados fue aproximadamente uno (Tabla 1). Las hospitalizaciones fueron mayores en adultos jóvenes. Se informó que una proporción de entre el 53% y el 56% de los casos hospitalizados presentaron al menos una comorbilidad.

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

	Canadá	Chile
Periodo del reporte	12 de abril , 2009– 10 de abril, 2010	2009 - 14 de abril, 2010
Tipo de casos notificados	Hospitalizados , confirmados	Hospitalizados, confirmados.
Número de casos	8.227	1.627
Porcentaje de mujeres	51	52**
Edad	Mediana 29 años.	Mediana de 32 años, mayor incidencia en grupos de edad de < 5 años**
Porcentaje de comorbilidad	56,1	53**
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

** Información disponible sobre 1.622 casos (2009).

En los países de los que se tiene información, aproximadamente el 50 % de fallecidos fueron mujeres, con excepción de Brasil donde el 76% de los fallecidos eran de sexo femenino (Tabla 2). El porcentaje de fallecidos que presentaron al menos una comorbilidad varía entre 61 y el 83%. En Brasil⁶, el 57% de mujeres fallecidas en edad fértil eran gestantes.

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

	Brasil	Canadá	Chile	México	Perú
Periodo de reporte	3 de enero, 2010 – 2 de abril , 2010	12 de abril, 2009–10 de abril, 2010	2009-14 de abril, 2010	2009 - 14 de abril, 2010	2009 - 12 de abril, 2010
Número de fallecidos	50	423	150	1.185	223
Porcentaje de mujeres	76	49,6	47	48,2	52
Edad	Mediana 25 años	Mediana 53 años.	Mediana 44 años	Mayor porcentaje: Grupo de edad de 20–54 años (70%)	Mediana 38 años
Porcentaje de comorbilidad	64	83	70,6%	60,8	77,1
Comorbilidad más frecuente (%)	-	-	-	-	Metabólicas (29,1%), Cardiovasculares (24,4%), Respiratorias (15,7%), Neurológicas (11%)
Porcentaje de embarazos entre mujeres en edad fértil	57*	8**	-	-	14,7***

* Porcentaje de mujeres gestantes entre mujeres de 15 a 49 años de edad.

** 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 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 Canadá y Estados Unidos 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 y Chile el virus pandémico (H1N1) 2009 continúa predominando entre todos los virus de influenza A subtipificados (Tabla 4).

En Canadá, durante la SE 14, 2010 la proporción de pruebas que fueron positivas a influenza fue de 0,36%, 13,0% para virus sincicial respiratorio, 2,6% a parainfluenza y 1,7% para adenovirus. Esta distribución se ha mantenido estable durante las últimas 14 semanas.

En Chile desde la SE 01 y la SE 14 del 2010, el 4,8% de las muestras de los sitios centinela fueron positivas a virus respiratorios. De las muestras positivas, el 23% fueron positivas para influenza, 40,5% para adenovirus, 19,8% para parainfluenza y 16,7% para virus sincicial respiratorio.

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

País	Semana Epidemiológica	Porcentaje virus pandémico (H1N1) 2009 [#]
Canadá	14	100
Chile	14	100
EEUU	14	97,1
Porcentaje pandémico (H1N1) 2009		99,0

[#]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 [#]
Canadá	Agosto 30, 2009– Abril 10, 2010	99.8
Chile	SE 1, 2010 - SE 14, 2010	100
Porcentaje pandémico (H1N1) 2009		99,9

[#]Porcentaje de virus pandémico (H1N1) 2009=Virus Pandémico (H1N1) 2009 / Todos los virus influenza A subtipificados.

IV. Actualidad

Se estima que los países y territorios en Latino América y Caribe tendrán acceso aproximadamente a 170 millones de dosis de vacuna contra influenza A (H1N1), para cubrir a las poblaciones de riesgo estimadas por los Ministerios de Salud de los Estados Miembros.

Hasta el 16 de abril, 22 países de la Región reportaron haber iniciado la vacunación de grupos de riesgo: Anguila, Argentina, Bahamas, Barbados, Belice, Bermuda, Brasil, Colombia, Costa Rica, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Honduras, Islas Caimán, México, Montserrat, Nicaragua, Panamá, Perú, Surinam, Trinidad y Tobago, y Uruguay; los cuales han administrado aproximadamente 49 millones de dosis. Se espera que durante la Semana de Vacunación de las Américas se vacune aproximadamente a 26 millones de personas en la Región.

Información disponible en:

http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_content&task=view&id=2527&Itemid=2030&lang=es

Anexo 1: Indicadores epidemiológicos del monitoreo semanal de la pandemia para los países que proveen información actualizada. Región de las Américas, Semana Epidemiológica 14, 2010

País	Dispersión geográfica	Tendencia	Intensidad	Impacto en los servicios de atención de salud	Semana Epidemiológica
Antigua y Barbuda					
Argentina					
Bahamas					
Barbados					
Belice					
Bolivia	Regional	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	14
Brasil	Regional	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	14
Canadá					
Chile	Regional	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	14
Colombia	Regional	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	14
Costa Rica					
Cuba					
Dominica	Sin actividad	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	14
Ecuador					
El Salvador	Sin actividad	Creciente	Baja o moderada	Bajo	14
Estados Unidos	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	14
Granada					
Guatemala	Sin actividad	Creciente	Baja o moderada	Bajo	14
Guyana					
Haití					
Honduras					
Jamaica	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	13
México	Regional	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	14
Nicaragua	Regional	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	14
Panamá					
Paraguay					
Perú	Regional	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	14
República Dominicana					
Saint Kitts y Nevis					
Santa Lucía					
San Vicente y Las Granadinas					
Suriname					
Trinidad y Tobago					
Uruguay					
Venezuela	Regional	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	14

SID: Sin Información Disponible

Anexo 2: Número fallecidos confirmados por virus de influenza pandémica (H1N1) 2009 Región de las Américas. Actualizado el 16 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 9 de abril, 2010. 12 h EST)
Cono Sur		
Argentina	626	
Brasil	2.101	14
Chile	153	0
Paraguay	47	
Uruguay	20	
Área Andina		
Bolivia	59	0
Colombia	233	2
Ecuador	129	5
Perú	223	0
Venezuela	134	0
Caribe		
Antigua y Barbuda	0	
Bahamas	1	
Barbados	3	
Cuba	63	5
Dominica	0	
Granada	0	
Guyana	0	
Haití	0	
Jamaica	7	0
República Dominicana	23	
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	56	
El Salvador	33	
Guatemala	19	1
Honduras	18	
Nicaragua	11	0
Panamá	12	
Norte América		
Canadá	428	0
Estados Unidos*	2.718	8
México	1.182	10
TOTAL	8.309	45

* Se incluyen muertes por virus pandémico (H1N1) 2009 confirmadas por laboratorio y otras muertes asociadas a influenza. Corrección: Hasta el 9 de abril las nuevas defunciones reportadas en EEUU fueron 21 y el número acumulado de defunciones fue 2.710.

Hasta el **16 de abril de 2010**, se han notificado un total de **8.309 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. Num 22. April, 9, 2010.
- 3.- Fluview. Centers for Disease Control and Prevention. <http://www.cdc.gov/flu/weekly/>
- 4.- Informe de Vigilancia de Infecciones Respiratorias Agudas y Neumonías en menores de 5 años en Perú, SE 13. 14 de abril, 2010. <http://www.dge.gob.pe/vigilancia/sala/2010/SE13/iras.pdf>
- 5.- Influenza pandémica (H1N1) 2009. Reporte de situación. 14 de abril, 2010. <http://www.pandemia.cl>
- 6.- Informe Técnico Mensal de Influenza, Abril 2010.
http://portal.saude.gov.br/portal/saude/profissional/area.cfm?id_area=1650