



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 SE 21 y 22, la tasa de consultas por enfermedad tipo influenza (ETI) se mantiene bajo. Todas las provincias reportaron tasas similares de ETI comparadas con las semanas previas. En la SE 21 y 22 no se han reportado hospitalizaciones asociadas a influenza.

En Estados Unidos², el porcentaje de consultas por ETI se mantiene por debajo de la línea de base nacional. La temporada de influenza terminó en la SE 20. En todas las regiones sub-nacionales se notificó que la proporción de ETI entre consultas ambulatorias se sitúa por debajo del nivel esperado. La proporción de muertes atribuidas a neumonía e influenza continúa por debajo del umbral epidémico. Esta semana se reportó un fallecimiento pediátrico asociado a influenza tipo B.

Caribe

Jamaica reportó actividad generalizada de influenza mientras que Dominica y Santa Lucía reportaron sin actividad. Jamaica y Dominica reportaron tendencias sin cambios de enfermedad respiratoria aguda, mientras que Santa Lucía reportó tendencia decreciente. La intensidad de enfermedad respiratoria aguda e impacto en los servicios de salud fue baja/moderada en estos países.

América Central

Costa Rica reportó actividad generalizada de influenza, Nicaragua reportó actividad regional, mientras que El Salvador, Honduras y Panamá reportaron sin actividad. Guatemala no reportó el indicador de dispersión geográfica esta semana. Todos estos países reportaron tendencias decrecientes o sin cambios de enfermedad respiratoria aguda, baja/moderada intensidad de enfermedad respiratoria aguda y bajo impacto en los servicios de salud, excepto Nicaragua que reportó un impacto moderado en los servicios de salud.

En Costa Rica³, en la SE 21, se notificó un brote de ETI en una escuela de la provincial de Heredia. En Guatemala⁴ el número de casos reportados de infecciones respiratorias agudas en el municipio de Villa Canales se encuentra por encima del umbral epidémico desde la SE 19.

América del Sur

Resumen Semanal

- En América del Norte, la actividad de enfermedad respiratoria aguda continúa estable y a niveles bajos.
- Los países del Caribe reportaron tendencias decrecientes o sin cambios de enfermedad respiratoria aguda.
- Los países en América Central reportaron tendencias decrecientes o sin cambios de enfermedad respiratoria aguda.
- En América del Sur, Colombia y Perú reportaron tendencias crecientes de enfermedad respiratoria aguda.
- Entre la SE 1 y 22 de 2010, los países del Caribe y de América Central presentaron variabilidad de los virus respiratorios circulantes. En Bolivia, predominó el virus de influenza B. En Argentina, Chile y Paraguay se identificó principalmente virus sincicial respiratorio.
- Se notificaron 4 nuevas muertes confirmadas en 2 países; en total desde el inicio de la pandemia se han confirmado 8.427 fallecidos

Región Andina

Bolivia, Colombia y Perú reportaron actividad regional de influenza. Bolivia reportó una tendencia decreciente de enfermedad respiratoria aguda, mientras que Colombia y Perú reportaron tendencias crecientes. La intensidad de enfermedad respiratoria aguda y el impacto en los servicios de salud fue bajo/moderado en estos países.

Cono Sur

Brasil y Chile reportaron actividad regional de influenza, tendencias sin cambios de enfermedad respiratoria aguda, intensidad baja/moderada de enfermedad respiratoria aguda y bajo impacto en los servicios de salud.

En Argentina⁵ y Chile⁶, las tasas nacionales de ETI se mantienen por debajo de los niveles observados para el mismo periodo de años anteriores. Argentina notificó su primer caso de virus pandémico resistente a oseltamivir.

En Paraguay⁷, de la SE 13 a la SE 21, hubo un incremento en el número de casos reportados de ETI, situándose por encima de los niveles observados en el mismo periodo del año anterior.

**Mapa 1. Pandemia (H1N1) 2009,
Dispersión geográfica por país.
Región de las Américas. SE 22, 2010*.**



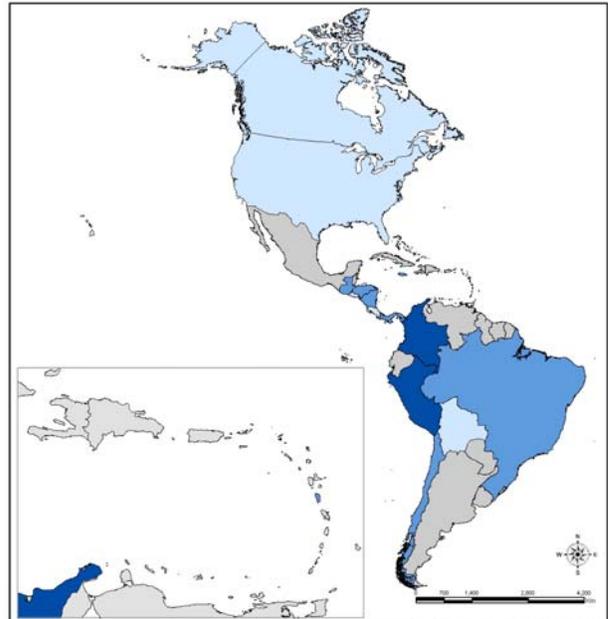
Dispersión geográfica

- Sin actividad
- Sin información disponible
- Localizada
- Regional
- Extendida

Producción de cartografía: OPS/HS/DICD
Junio 14, 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

*SE 22 = Semana Epidemiológica del 30 de mayo al 5 de junio, 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 22, 2010*.**



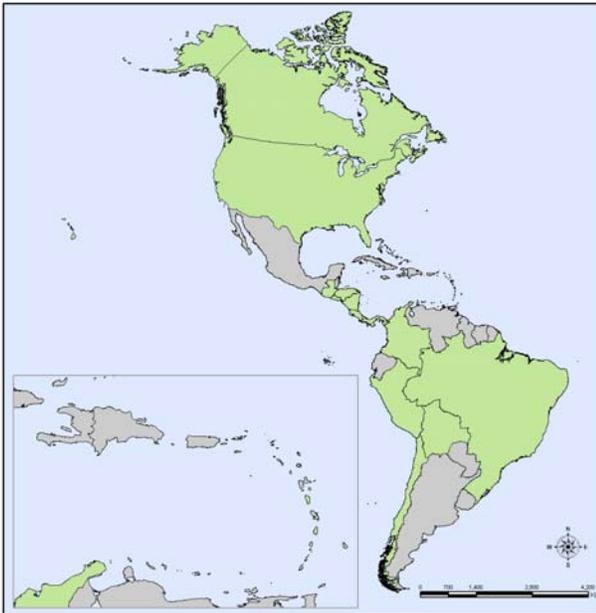
Tendencia

- Sin información disponible
- Decreciente
- Sin cambio
- Creciente

Producción de cartografía: OPS/HS/DICD
Junio 14, 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

*SE 22 = Semana Epidemiológica del 30 de mayo al 5 de junio, 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 22, 2010*.**



Intensidad de la enfermedad respiratoria aguda

- Sin información disponible
- Leve o moderada
- Elevada
- Muy elevada

Producción de cartografía: OPS/HS/DICD
Junio 14, 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

*SE 22 = Semana Epidemiológica del 30 de mayo al 5 de junio, 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 22, 2010*.**



Impacto en los servicios de salud

- Sin información disponible
- Bajo
- Moderado
- Alto

Producción de cartografía: OPS/HS/DICD
Junio 14, 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

*SE 22 = Semana Epidemiológica del 30 de mayo al 5 de junio, 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 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 del 53% de los casos hospitalizados presentó al menos una comorbilidad.

Tabla 1: Descripción de los casos hospitalizados y casos graves en países que notificaron esta semana

	Chile	Costa Rica
Periodo del reporte	2009 – 2 de junio, 2010	24 de abril, 2009 – 29 de mayo, 2010
Tipo de casos notificados	Hospitalizados, confirmados	Hospitalizados, confirmados
Número de casos	1.636	552
Porcentaje de mujeres	52*	55,2
Edad	Mediana de 32 años, mayor incidencia en grupos de edad de < 5 años*	Mediana 39.5 años
Porcentaje de comorbilidad	53*	-
Comorbilidad más frecuente (%)	Asma (17%), Hipertensión (10%), Diabetes (8%), EPOC (7%)*	Asma (25,2%), Diabetes (14%), Obesidad (14%), EPOC (7,9%), Cardiopatía (6,9%)
Porcentaje de embarazo entre las mujeres en edad fértil	-	6**

* Información disponible sobre 1.622 casos del 2009.

** El denominador fue todas las hospitalizaciones. Sin información disponible sobre mujeres en edad fértil.

En los países que se tiene información aproximadamente la mitad de las muertes fueron mujeres (Tabla 2). El porcentaje de fallecidos que presentaron al menos una comorbilidad varía entre el 71 y el 77%.

Tabla 2: Descripción de los fallecidos entre los casos confirmados de influenza pandémica (H1N1) 2009 en países que notificaron esta semana.

	Chile	Perú
Periodo de reporte	2009- 2 de junio, 2010	2009 – 7 de junio, 2010
Número de fallecidos	150	226
Porcentaje de mujeres	47	52
Edad	Mediana 44 años	Mediana de 38 años.
Porcentaje de comorbilidad	70,6	77,4
Comorbilidad más frecuente (%)	-	Metabólicas (29,1%), Cardiovasculares (24%), Respiratorias (16 %), Neurológicas(10,9%)
Porcentaje de embarazos entre mujeres en edad fértil	1,4*	14,5*

* El denominador utilizado fueron todas las mujeres, no se obtuvo información sobre mujeres en edad fértil.

III- Circulación Viral

La Tabla 3 y 4, y los gráficos que figuran abajo son resultado de las contribuciones de los Centros Nacionales de Influenza y laboratorios de influenza de la Región. Los porcentajes de influenza pandémica e influenza estacional H1 o H3 fueron calculados sobre el total de influenza A identificadas.

Tabla 3: Circulación viral en países que notificaron información acumulada de laboratorio.

Países	Periodo 2010	# Muestras Analizadas	% Muestras positivas	% Influenza A	% Influenza Pandémica	% Influenza H1 / H3	% Influenza B	% VSR	% Parainfluenza	% Adenovirus	% Otros Virus
Bolivia*	1 - 21	351	26.5	9.7	77.8	22.2	83.9	5.4	1.1	0.0	0.0
Chile	1 - 21	5542	12.0	10.2	97.1	2.9	0.0	63.9	11.6	14.3	0.0
El Salvador	1 - 20	419	5.7	29.2	57.1	14.3	33.3	0.0	25.0	12.5	0.0
Jamaica	1 - 22	405	4.7	68.4	61.5	15.4	5.3	0.0	5.3	21.1	0.0
Panamá	1 - 22	434	5.3	34.8	12.5	12.5	8.7	17.4	34.8	4.3	0.0
Paraguay	1 - 21	466	30.7	1.4	100	0	0.7	73.4	20.3	4.2	0.0

* Datos del CENETROP

Tabla 4: Circulación viral en países que notificaron información de laboratorio esta semana.

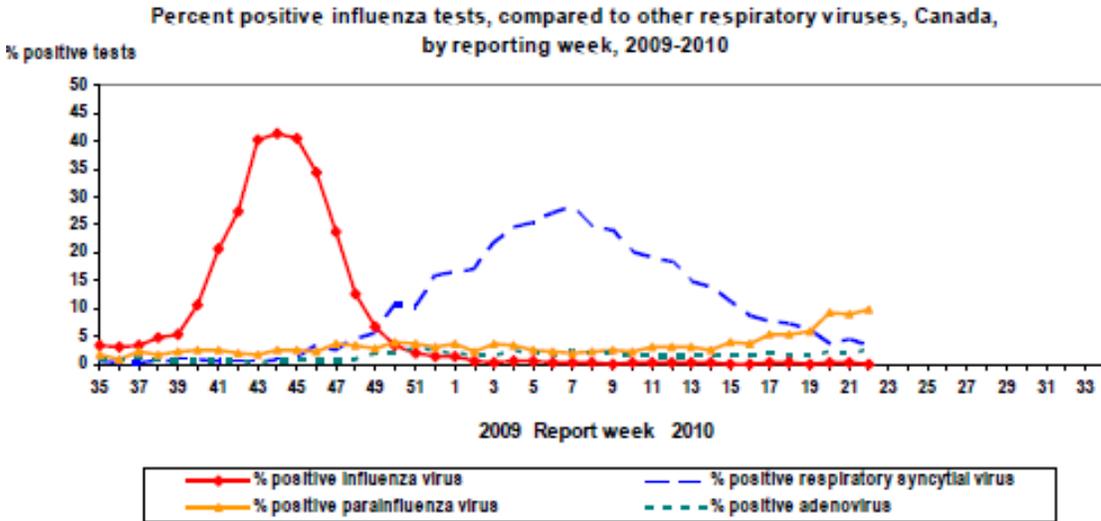
Países	SE 2010	# Muestras Analizadas	% Muestras positivas	% Influenza A	% Influenza Pandémica	% Influenza H1 / H3	% Influenza B	% VSR	% Parainfluenza	% Adenovirus	% Otros Virus
Bolivia*	21	13	23.1	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Chile	21	688	25.9	3.9	85.7	14.3	0.0	81.5	8.4	6.2	0.0
El Salvador	20	38	7.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0
Jamaica	22	17	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Panamá	22	14	21.4	33.3	0.0	0.0	0.0	0.0	66.7	0.0	0.0
Paraguay	21	33	30.3	0.0	0.0	0.0	0.0	70.0	30.0	0.0	0.0

* Datos del CENETROP

América del Norte

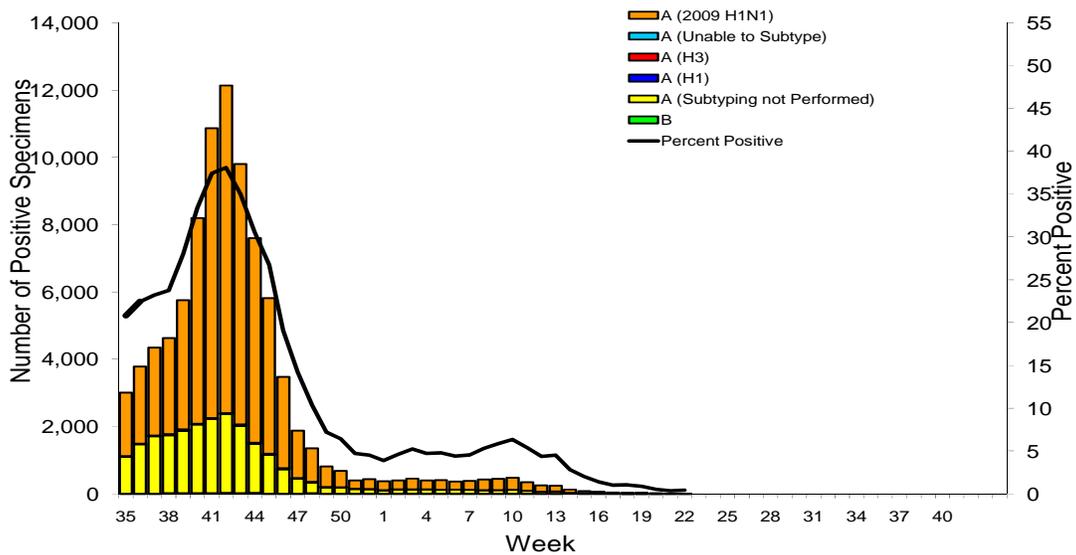
En Norte América, la circulación del virus pandémico predominó hasta final de 2009. A principios de 2010, Canadá experimentó una alta circulación de virus sincicial respiratorio en comparación con el virus pandémico. La proporción de muestras positivas a parainfluenza se ha incrementado en las últimas semanas. En los Estados Unidos, en la SE 22, sólo cuatro muestras fueron positivas para influenza A y ninguna para influenza B.

Canadá. Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, temporada de influenza 2009-2010



Estados Unidos. Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE, temporada de influenza 2009-2010

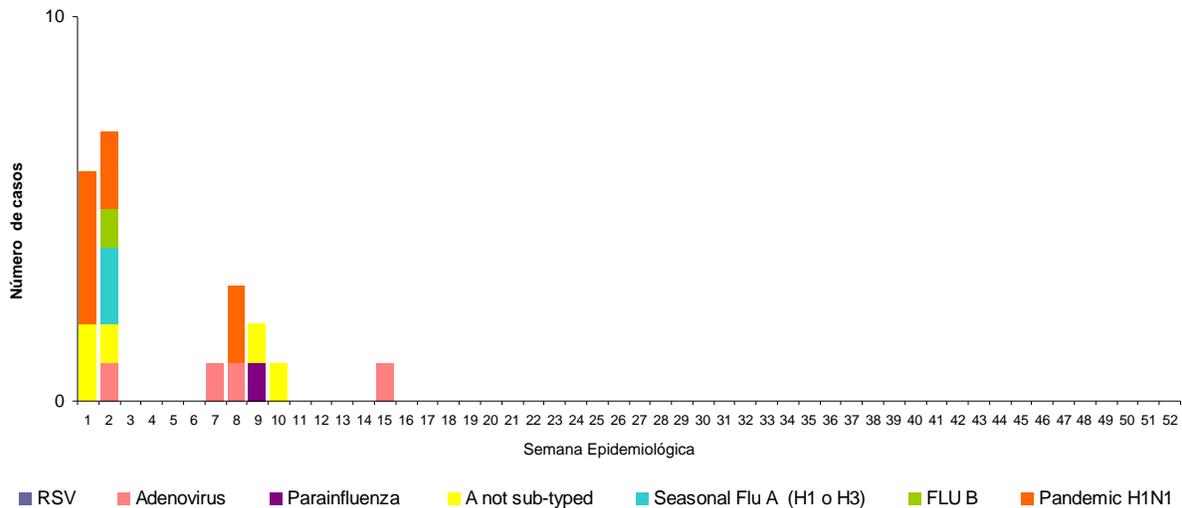
Influenza Positive Tests Reported to CDC by U.S. WHO/NREVSS Collaborating Laboratories, National Summary, 2009-10



Caribe

Jamaica ha detectado una circulación irregular de los virus respiratorios bajo vigilancia. Si bien estas diferencias pueden deberse a patrones de circulación distintos también pueden explicarse por diferencias en las estrategias de muestreo.

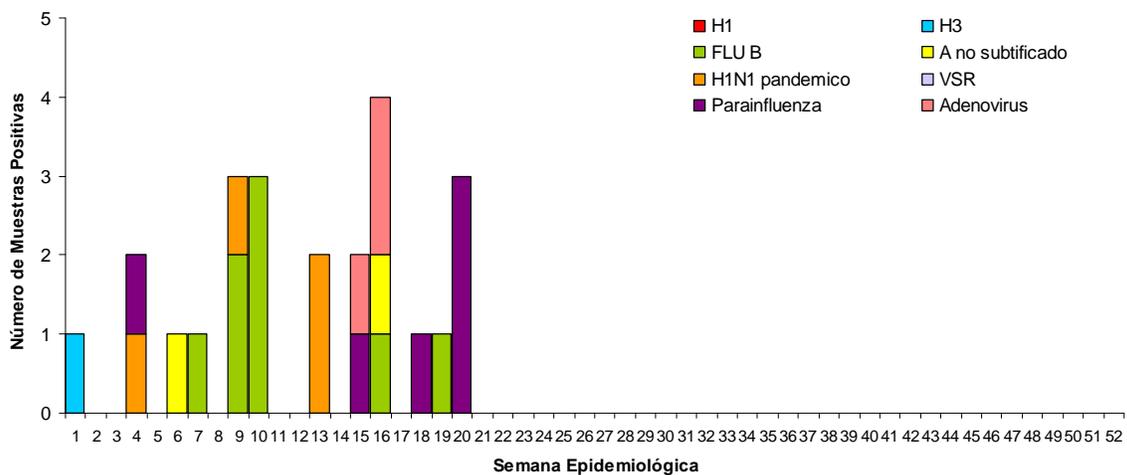
Jamaica. Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE temporada de influenza 2009-2010*.



América Central

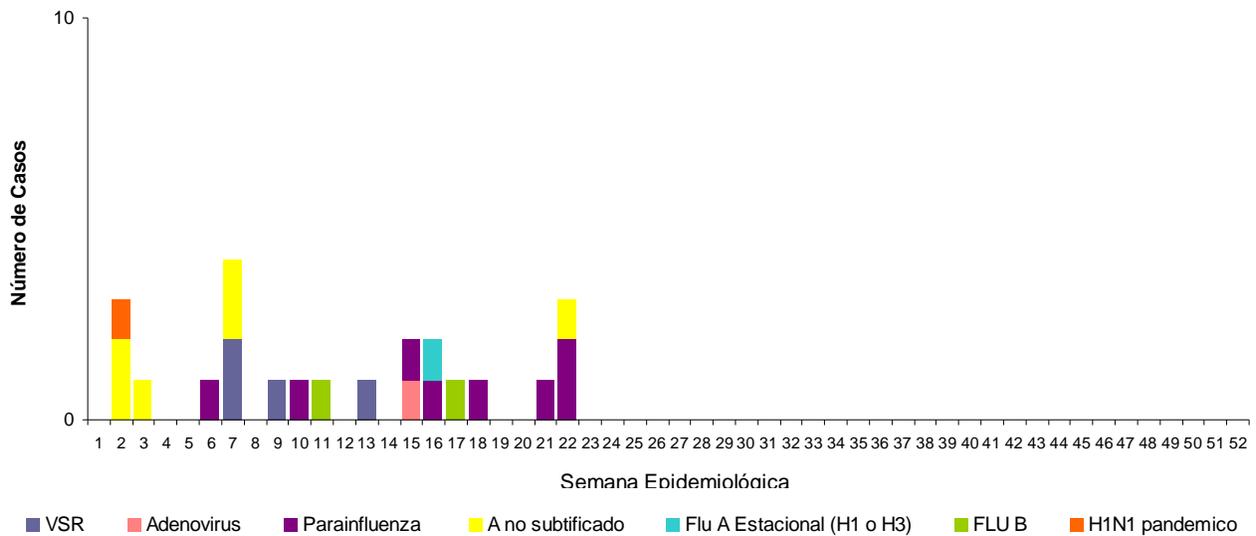
El Salvador reportó en 2010 circulación de parainfluenza, adenovirus e influenza B. Muestras positivas para el virus pandémico fueron identificadas hasta la SE 13. Panamá reportó en 2010 circulación de parainfluenza, virus sincicial respiratorio, influenza A e influenza B.

El Salvador. Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE temporada de influenza 2009-2010*.



* No se representó el índice de positividad a virus respiratorios debido al pequeño número de muestras analizadas

Panamá. Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE temporada de influenza 2009-2010[†].

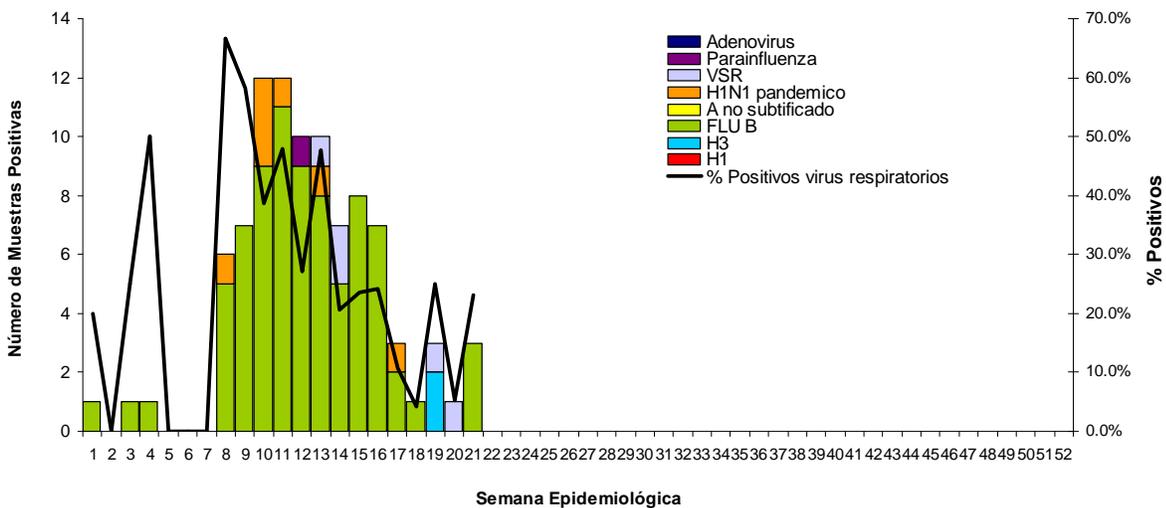


América del Sur

Región Andina

Bolivia reportó circulación predominante de virus de influenza B que fue confirmada por RT-PCR, inmunofluorescencia y cultivo viral. Recientemente se han detectado muestras positivas para influenza estacional y virus sincicial respiratorio.

Bolivia. Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE temporada de influenza 2009-2010.

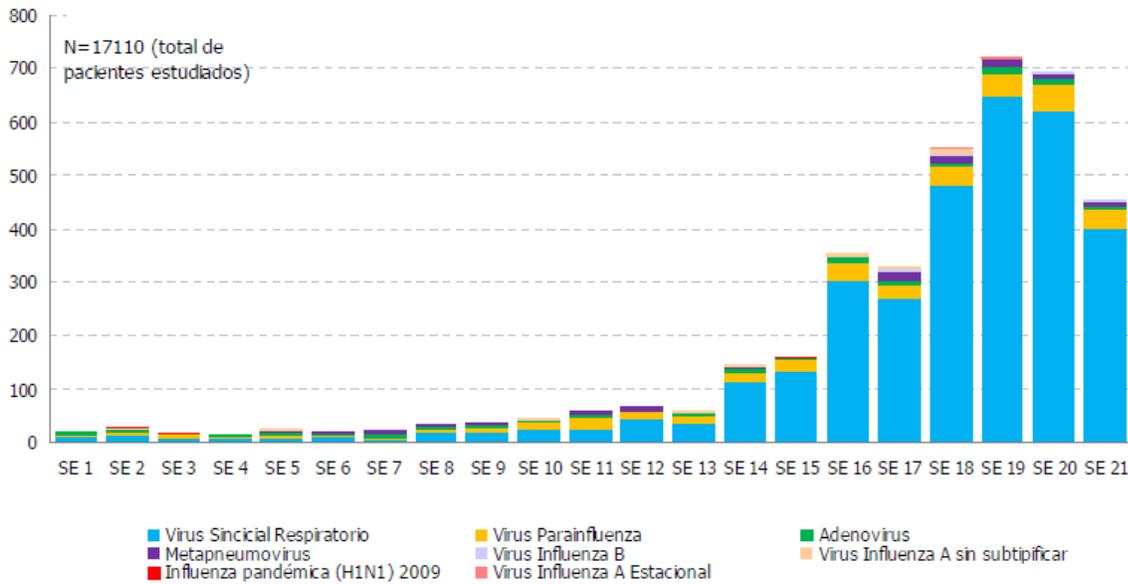


[†] No se representó el índice de positividad a virus respiratorios debido al pequeño número de muestras analizadas

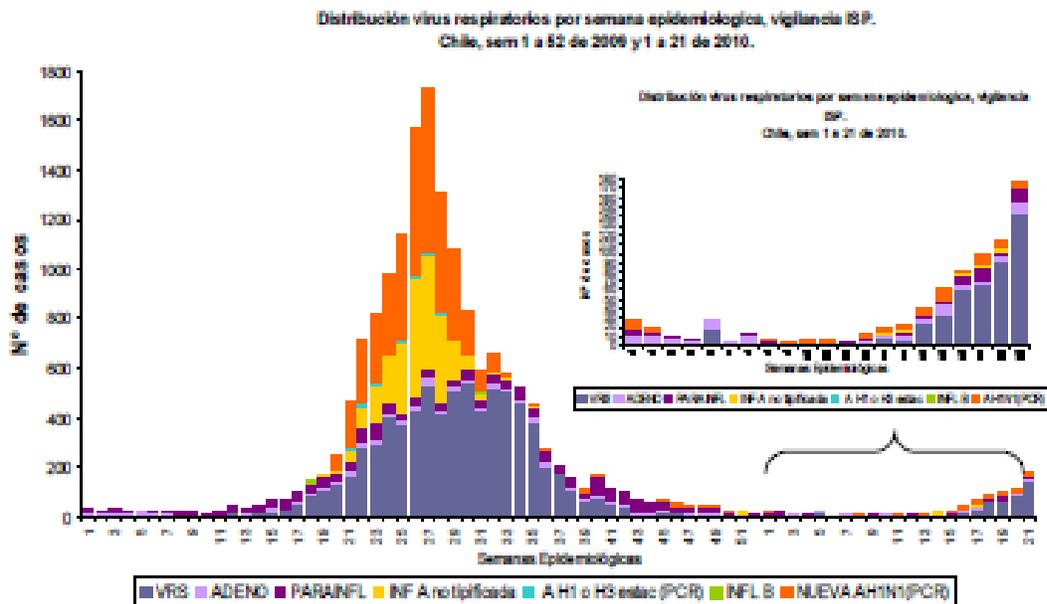
Cono Sur

En Argentina, Chile y Paraguay reportaron entre la SE 1 y la SE 21 circulación predominante de virus sincial respiratorio, aunque el virus parainfluenza y adenovirus fueron también identificados.

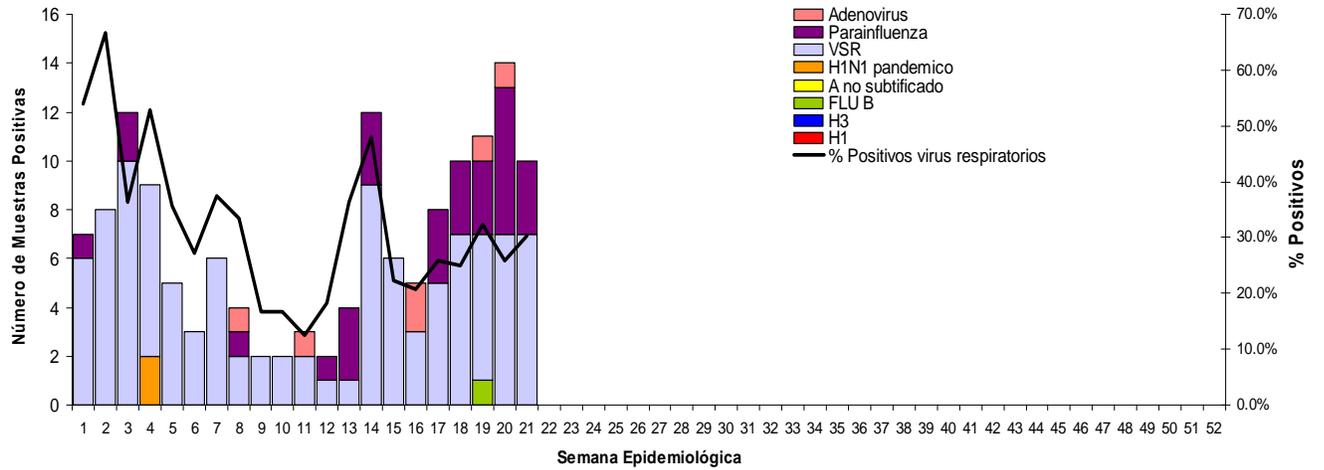
Argentina. Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE temporada de influenza 2009-2010



Chile. Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE temporada de influenza 2009-2010



Paraguay. Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia por SE temporada de influenza 2009-2010



Anexo 1: Indicadores epidemiológicos del monitoreo semanal de la pandemia para los países que proveen información actualizada, Región de las Américas, Semana Epidemiológica 22, 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	Decreciente	Baja/moderada	Bajo	21
Brasil	Regional	Sin cambio	Baja/moderada	Bajo	22
Canadá	Sin actividad	Decreciente	Baja/moderada	SID	22
Chile	Regional	Sin cambio	Baja/moderada	Bajo	21
Colombia	Regional	Creciente	Baja/moderada	Bajo	22
Costa Rica	Generalizada	Decreciente	Baja/moderada	Bajo	22
Cuba					
Dominica	Sin actividad	Sin cambio	Baja/moderada	Bajo	22
Ecuador					
El Salvador	Sin actividad	Decreciente	Baja/moderada	Bajo	22
Estados Unidos	Regional	Decreciente	Baja/moderada	Bajo	22
Granada					
Guatemala	SID	Sin cambio	Baja/moderada	Bajo	21
Guyana					
Haití					
Honduras	Sin actividad	Sin cambio	Baja/moderada	Bajo	22
Jamaica	Generalizada	Sin cambio	Baja/moderada	Bajo	22
México					
Nicaragua	Regional	Sin cambio	Baja/moderada	Moderado	22
Panamá	Sin actividad	Sin cambio	Baja/moderada	Bajo	22
Paraguay					
Perú	Regional	Creciente	Baja/moderada	Bajo	22
República Dominicana					
Saint Kitts y Nevis					
Santa Lucía	Sin actividad	Decreciente	Baja/moderada	Bajo	22
San Vicente y Las Granadinas					
Suriname					
Trinidad y Tobago					
Uruguay					
Venezuela					

SID: Sin información disponible

Anexo 2: Número fallecidos confirmados por virus de influenza pandémica (H1N1) 2009 Región de las Américas, Actualizado el 11 de junio, 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 4 de junio, 2010, 12 h EST)
Cono Sur		
Argentina	626	
Brasil	2.115	
Chile	153	0
Paraguay	47	
Uruguay	20	
Área Andina		
Bolivia	59	0
Colombia	243	0
Ecuador	129	
Perú	228	2
Venezuela	136	
Caribe		
Antigua y Barbuda	0	
Bahamas	1	
Barbados	3	
Cuba	83	
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	63	2
El Salvador	33	
Guatemala	26	
Honduras	18	
Nicaragua	11	0
Panamá	12	0
Norte América		
Canadá*	428	
Estados Unidos**	2.718	
México	1,235	
TOTAL	8.427	4

* La notificación de fallecimientos asociados al virus pandémico fue interrumpida el 24 de abril, 2010,

** Se incluyen muertes por virus pandémico (H1N1) 2009 confirmadas por laboratorio y otras muertes asociadas a influenza. La notificación de muertes asociadas a influenza notificadas a través de AHDR fue interrumpida el 3 de abril de 2010,

Hasta el **11 de junio de 2010**, se han notificado un total de **8.427 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),

-
- 1 .- FluWatch Report. EW 22. <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>
 - 2.- US Surveillance Summary. Week 22. Centers for Disease Control and Prevention.
 - 3 .- Boletín Semanal de Vigilancia de la Salud Semana Epidemiológica 21. Dirección de Vigilancia de la Salud Ministerio de Salud de Costa Rica
 - 4 .- Boletín Respiratorio. Unidad de vigilancia de enfermedades respiratorias. No 6-2010. XVIII Edición.
 - 5 .- Vigilancia de Infecciones Respiratorias Agudas en Argentina. Ministerio de Salud de la Republica de Argentina. EW 21, May 27, 2010. http://www.msal.gov.ar/archivos/ParteRespiratorias02-06-2010_conBronquiolitis.pdf
 - 6 .- Influenza Pandémica (H1N1) 2009. Reporte de Situación. May 28. www.pandemia.cl
 - 7 .- Vigilancia centinela de influenza pandémica y otras infecciones respiratorias. SE 23. www.vigisalud.gov.py