



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) 01, la tasa de consultas por enfermedad tipo-influenza (ETI) disminuyó, y permanece por debajo de los niveles esperados. El número de hospitalizaciones, ingresos en UCI y muertes asociadas al virus pandémico permanecieron bajos, comparados 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 51 a la SE 52, el número de casos con ETI e infección respiratoria aguda grave (IRAG) disminuyó 19%; y la actividad ha continuado disminuyendo por diez semanas consecutivas.

En Estados Unidos, el porcentaje de consultas por ETI disminuyó en la SE 01, y permaneció por debajo de la línea de base nacional. Sólo una de las diez regiones sub-nacionales notificó que la proporción de consultas ambulatorias por ETI permanece 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 permanecieron por debajo del umbral epidémico. Esta semana, se han reportado siete muertes pediátricas asociadas con influenza; en seis de 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. Bahamas y Dominica presentaron intensidad de enfermedad respiratoria aguda baja a moderada; sin embargo, Belice presentó intensidad alta. El impacto en los servicios de atención de salud en estos países fue bajo. Dominica notificó nuevamente actividad ausente de influenza.

En los países que proporcionaron información¹, la incidencia de hospitalización por IRAG en la SE 52, ha disminuido comparado con la semana anterior.

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
- La mayoría de los países de América del Sur reportaron tendencias sin cambios o decrecientes de enfermedad respiratoria aguda, excepto Paraguay, 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 79 nuevas muertes confirmadas en 6 países; en total desde el inicio se han confirmado 7.094 fallecidos

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

América Central

Costa Rica y Panamá presentaron actividad de influenza con extensión geográfica extendida, 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.

América del Sur

Región Andina

La extensión de la actividad de influenza fue reportada como extendida en Ecuador y Venezuela, localizada en Colombia, y sin actividad en Bolivia. Las tendencias de enfermedad respiratoria aguda se reportaron sin cambios o decrecientes en la mayoría de estos países, y la intensidad de enfermedad respiratoria aguda y el impacto en los servicios de atención de salud fueron bajos o moderados en estos países.

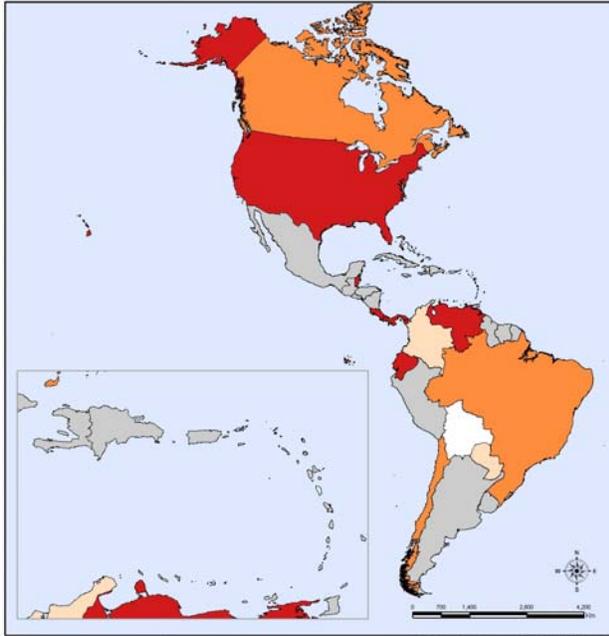
Cono Sur

La extensión de la actividad de influenza se notificó como regional en Brasil y Chile, y localizada en Paraguay. La tendencia de enfermedad respiratoria aguda fue notificada como creciente en Paraguay, decreciente en Brasil, y se mantuvo sin cambios en Chile. En estos países, la intensidad de enfermedad respiratoria aguda fue baja a moderada, y el impacto en los servicios de atención de salud fue bajo.

Paraguay (SE 01) presentó un incremento de casos de ETI y de casos de IRAG (21,9% y 46,3%, respectivamente) comparado con la SE 52. Once de los diecisiete departamentos notificaron tendencias de enfermedad respiratoria aguda crecientes, y quince de los diecisiete departamentos notificaron intensidad de enfermedad respiratoria aguda alta o muy alta.

Según la última información disponible para Argentina y Chile (SE 51 y SE 52, respectivamente), estos países presentaron una incidencia baja de ETI (0,4 y 1,3 por 100.000 habitantes, respectivamente). En Argentina, esta incidencia ha permanecido bajo el umbral epidémico por doce semanas consecutivas.

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



Dispersión geográfica

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

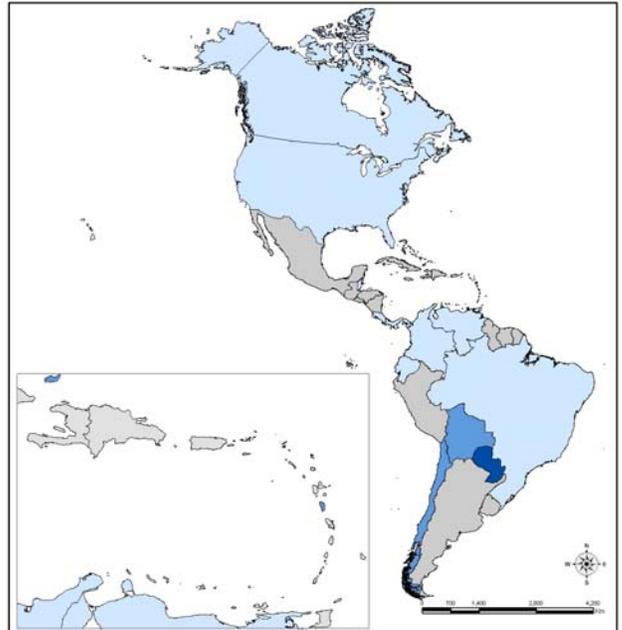
Producción de cartografía: OPS/HS/D/CD
Enero 19, 2010

Proyección cartográfica:
Azimutal Equivalente de Lambert
Meridiano Central: -90.00000
Latitud de Origen: 10.00000

Fuente: Ministerios de Salud de los Países.
Consolidado por OPS/OMS
Creado por: OPS/OMS

*SE 1 = Semana Epidemiológica del 3 al 9 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 1, 2010*.



Tendencia

- Sin información disponible
- Decreciente
- Sin cambio
- Creciente

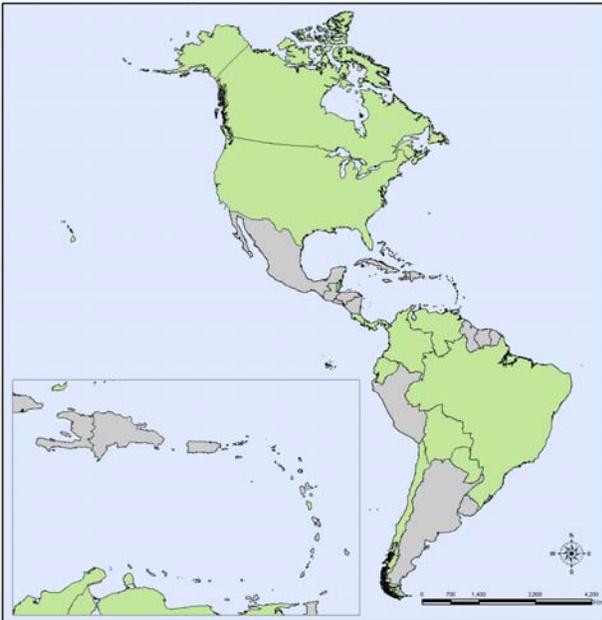
Producción de cartografía: OPS/HS/D/CD
Enero 19, 2010

Proyección cartográfica:
Azimutal Equivalente de Lambert
Meridiano Central: -90.00000
Latitud de Origen: 10.00000

Fuente: Ministerios de Salud de los Países.
Consolidado por OPS/OMS
Creado por: OPS/OMS

*SE 1 = Semana Epidemiológica del 3 al 9 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 1, 2010*.



Intensidad de la enfermedad respiratoria aguda

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

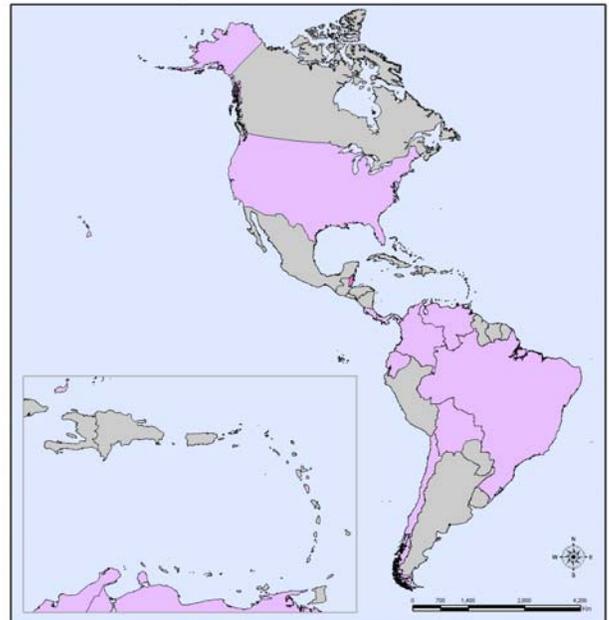
Producción de cartografía: OPS/HS/D/CD
Enero 19, 2010

Proyección cartográfica:
Azimutal Equivalente de Lambert
Meridiano Central: -90.00000
Latitud de Origen: 10.00000

Fuente: Ministerios de Salud de los Países
Consolidado por OPS/OMS
Creado por: OPS/OMS

*SE 1 = Semana Epidemiológica del 3 al 9 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 1, 2010*.



Impacto en los servicios de salud

- Sin información disponible
- Bajo
- Moderado
- Alto

Producción de cartografía: OPS/HS/D/CD
Enero 19, 2010

Proyección cartográfica:
Azimutal Equivalente de Lambert
Meridiano Central: -90.00000
Latitud de Origen: 10.00000

Fuente: Ministerios de Salud de los Países
Consolidado por OPS/OMS
Creado por: OPS/OMS

*SE 1 = Semana Epidemiológica del 3 al 9 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	CAREC ²	Chile	Costa Rica
Periodo del reporte	Hasta la SE 52	12 de abril, 2009 – 9 de enero, 2010	16 de abril – 6 de enero, 2010	Hasta 13 de enero, 2010	Hasta 31 de diciembre, 2009
Tipo de casos notificados	Hospitalizados	Hospitalizados confirmados	Hospitalizados	Graves confirmados	Hospitalizados
Número de casos	14.084	8.053	328	1.662	3.167
Porcentaje de mujeres	-	50	47,7	51,7	53
Edad	Grupo de edad con tasa más elevada: 0-4 años (76/100.000 hab)	Mediana 29 años	Mayor número de casos en grupo: 0-14 y 20-49 años	Mediana 33 años; grupo de edad con tasa más elevada: < 1 años (76/100.000 hab), 1-4 años (21/100.000 hab)	Media 32,4 años
Porcentaje de comorbilidades	-	51,3	-	53	-
Comorbilidades más frecuentes (%)	-		Obesidad (7%)	Asma (17,6%), hipertensión arterial (15,4%), diabetes (12,5%), EPOC (8,5%), obesidad (4,3%)	Asma (29,9%), diabetes (11,2%), EPOC (9,4%), cardiopatía (7,2%), obesidad (6,6%), tabaco (6,8%),
Porcentaje de embarazo entre las mujeres en edad fértil	-	20,5*	10,4**	-	3,2***

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

** El denominador fueron todas las mujeres. No se obtuvo información de mujeres en edad fértil.

*** El denominador fueron todos los casos hospitalizados.

² CAREC incluye Anguilla, Antigua, Antillas Holandesas, Barbados, Belice, Bermuda, Dominica, Granada, Guayana, Islas Caimán, Islas de Caicos y Turcos, Islas Vírgenes Británicas, Jamaica, Montserrat, St. Kitts y Nevis, Santa Lucía, San Vicente y las Granadinas, Surinam, Trinidad y Tobago.

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	CAREC ³	Chile	Costa Rica	México	Paraguay	Perú
Periodo de reporte	Hasta la SE 52	12 de abril, 2009 – 9 de enero, 2010	16 de abril – 6 de enero, 2010	Hasta 11 de enero, 2010	Hasta 7 de enero, 2010	Hasta 11 de enero, 2010	Hasta SE 01, 2010	Hasta 4 de enero, 2010
Número de fallecidos	617	414	19	153	47	896	46	208
Porcentaje de mujeres	“No diferencias de sexo”	50,2	-	47,5	47,5	49,6	43	-
Edad	Tasa más elevada en grupo 50-59 años	Mediana 53 años	-	Media 44 años	Media 40,4 años	Mayor porcentaje (59,8%) en grupo 25-49 años	Mediana 37 años	Media 37,7 años Mayor porcentaje (18,3%) en grupo de 50-59 años
Porcentaje de comorbilidades	-	75,8	57,9	70,6	79	60,2	74	76,9
Comorbilidades más frecuentes (%)	-	-	Obesidad (47,4%)	-	Hipertensión arterial (33%), diabetes mellitus (33%), obesidad mórbida (31%), asma (11%), tabaco (14%)	-	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*	15,8**	4,2*	14**	-	12**	-

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

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

³ CAREC incluye Anguilla, Antigua, Antillas Holandesas, Barbados, Belice, Bermuda, Dominica, Granada, Guayana, Islas Caimán, Islas de Caicos y Turcos, Islas Vírgenes Británicas, Jamaica, Montserrat, St. Kitts y Nevis, Santa Lucía, San Vicente y las Granadinas, Surinam, Trinidad y Tobago.

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 en América del Norte, 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	01	100
EEUU	01	100
MEDIANA porcentaje pandémico (H1N1) 2009		100

*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 virus pandémico (H1N1) 2009*
Canadá	30 de agosto, 2009 – 9 de enero, 2010	99,8
CAREC ⁴	4 de enero, 2009 – 6 de enero, 2010	95,5
MEDIANA		97,7

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

⁴ CAREC incluye Anguilla, Antigua, Antillas Holandesas, Barbados, Belice, Bermuda, Dominica, Granada, Guayana, Islas Caimán, Islas de Caicos y Turcos, Islas Vírgenes Británicas, Jamaica, Montserrat, St. Kitts y Nevis, Santa Lucía, San Vicente y las Granadinas, Surinam, Trinidad y Tobago.

Anexo 1: Indicadores epidemiológicos del monitoreo semanal de la pandemia para los países que proveen información actualizada. Región de las Américas, Semana Epidemiológica 01, 2010.

País	Dispersión geográfica	Tendencia	Intensidad	Impacto en los servicios de atención de salud	Semana Epidemiológica
Antigua y Barbuda					
Argentina					
Bahamas	Regional	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	52
Barbados					
Belice	Extendida	Decreciente	Elevada	Moderada	52
Bolivia	Sin actividad	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	1
Brasil	Regional	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	1
Canadá	Regional	Decreciente	Baja o moderada	SID	1
Chile	Regional	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	52
Colombia	Localizada	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	1
Costa Rica	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	52
Cuba					
Dominica	Sin actividad	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	1
Ecuador	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	1
El Salvador					
Estados Unidos	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	1
Granada					
Guatemala					
Guyana					
Haití					
Honduras					
Jamaica					
México					
Nicaragua					
Panamá	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	1
Paraguay	Localizada	Creciente	Baja o moderada	SID	1
Perú					
República Dominicana					
Saint Kitts y Nevis					
Santa Lucía					
San Vicente y Las Granadinas					
Suriname					
Trinidad y Tobago					
Uruguay					
Venezuela	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	1

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 15 de enero, 2010, (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 8 de enero, 12 h EST)
Cono Sur		
Argentina	617	0
Brasil	1.632	
Chile	153	3
Paraguay	46	0
Uruguay	20	
Área Andina		
Bolivia	59	0
Colombia	198	0
Ecuador	117	0
Perú	208	0
Venezuela	129	5
Caribe		
Antigua y Barbuda	0	0
Bahamas	1	
Barbados	3	0
Cuba	53	
Dominica	0	0
Grenada	0	0
Guyana	0	0
Haití	0	
Jamaica	6	0
República Dominicana	23	
Saint Kitts y Nevis	1	0
Santa Lucía	1	0
San Vicente y las Granadinas	0	0
Suriname	2	0
Trinidad y Tobago	5	0
Centroamérica		
Belice	0	0
Costa Rica	47	9
El Salvador	31	
Guatemala	18	
Honduras	16	
Nicaragua	11	0
Panamá	11	
Norte América		
Canadá	418	2
Estados Unidos	2.372	44
México	896	16
TOTAL	7.094	79

Hasta el **15 de Enero de 2010**, se han notificado un total de **7.094 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), Guayana (1 defunción) y Martinica (1 defunción).