



Actualización Semanal

Pandemia (H1N1) 2009
(1 de diciembre, 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 en las tres últimas semanas, pero permanece por encima del promedio histórico por octava semana consecutiva. El número de brotes de influenza continúa descendiendo en las dos últimas semanas. Los menores de 20 años de edad presentaron las tasas más altas de hospitalización, sin embargo, los adultos de 45 años o más, tuvieron las tasas más altas de mortalidad. Esta semana, el número de hospitalizaciones, ingresos en UCI y muertes asociadas al virus pandémico disminuyó comparado con la semana anterior. Sin embargo, más del 70% de las muertes ocurridas desde finales de agosto fueron notificadas en las dos últimas semanas.

de todas las muertes ocurridas desde fines de agosto asociadas a gripe pandémica, más del 70% fueron notificadas en las dos últimas semanas.

En México, el número de ETI y de infección respiratoria aguda grave (IRAG) permanecieron estables desde la semana epidemiológica (SE) 43. La tendencia de infección respiratoria aguda disminuyó esta semana, a pesar de permanecer con intensidad alta.

En Estados Unidos, el porcentaje de consultas por ETI disminuyó por cuarta semana consecutiva. Comparado con la semana anterior, las diez regiones sub-nacionales notificaron una disminución en la proporción de consultas ambulatorias por ETI. Sin embargo, en todas ellas, la proporción de ETI permanece por encima de lo esperado. La tasa de hospitalización de casos con influenza confirmada por laboratorio permanece alta, especialmente en niños de 0-17 años. La proporción de muertes atribuidas a neumonía e influenza se mantuvo por encima el umbral epidémico por octava semana consecutiva. Esta semana, se han reportado 35 muertes pediátricas asociadas con influenza; de las cuales en 27 se confirmó el virus pandémico.

Caribe

Estos países presentaron tendencias variables de enfermedad respiratoria aguda, con intensidad baja o moderada en todos los países que reportaron e impacto bajo a moderado en los servicios de atención de salud.

En los territorios franceses, la actividad por ETI ha permanecido estable en las últimas semanas, y en algunas zonas está por debajo de lo esperado para esta temporada del año.

Resumen Semanal

- En América del Norte, la actividad de enfermedad respiratoria aguda permanece por encima de lo esperado para esta época del año; sin embargo, la tendencia está disminuyendo en estos países.
- En el Caribe, se han reportado tendencias variables de enfermedad respiratoria aguda.
- América Central notifica tendencias decrecientes o sin cambios de enfermedad respiratoria aguda.
- La mayor parte de América del Sur reportó tendencias estables o decrecientes de enfermedad respiratoria aguda, excepto Ecuador y Venezuela, que notificaron tendencia creciente por segunda semana consecutiva.
- Una mediana de 99,9% de los virus sub-tipificados de influenza A fueron de influenza pandémica (H1N1) 2009.
- Estados Unidos informó de un total de 23 casos de influenza pandémica (H1N1) 2009 resistentes a oseltamivir desde abril de 2009.
- Se notificaron 518 nuevas muertes confirmadas en 11 países; en total desde el inicio se han confirmado 5.878 fallecidos.

América Central

El Salvador y Panamá reportaron tendencias de enfermedad respiratoria aguda sin cambio y decreciente, respectivamente. En ambos países, la intensidad de la enfermedad respiratoria aguda permaneció baja o moderada, con un bajo impacto en los servicios de atención de salud.

América del Sur

Región Andina

La mayoría de estos países informaron actividad de influenza extendida. La tendencia de enfermedad respiratoria aguda fue creciente en Venezuela y Ecuador por segunda semana consecutiva, sin cambios en Perú y decreciente en Bolivia y Colombia. En general, la intensidad de enfermedad respiratoria aguda y el impacto en los servicios de atención de salud fue bajo o moderado.

Ecuador ha presentado un incremento en el número de IRAG en las provincias con mayor población (Pichincha, Guayas), así como en algunas provincias del centro y del sureste del país (Tungurahua, Morona y Azuay).

En la SE 45, Perú presentó tendencia de enfermedad respiratoria aguda en aumento en 8 de 25 departamentos. El mayor incremento en el número de casos confirmados se presentó en provincias de selva al noreste del país; mientras que el mayor incremento en número de neumonías se presentó en la capital.

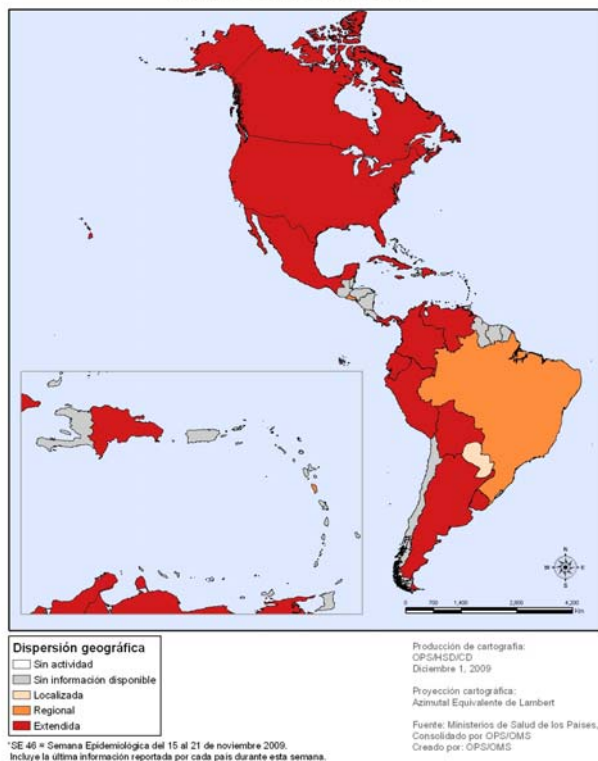
Cono Sur

La mayoría de estos países presentan actividad de influenza con dispersión geográfica extendida o regional. Uruguay (SE 43), Argentina, Brasil y Paraguay (SE 46) presentaron tendencia de enfermedad respiratoria aguda decreciente. La mayoría de países informaron una intensidad y un impacto en los servicios de salud como bajo o moderado.

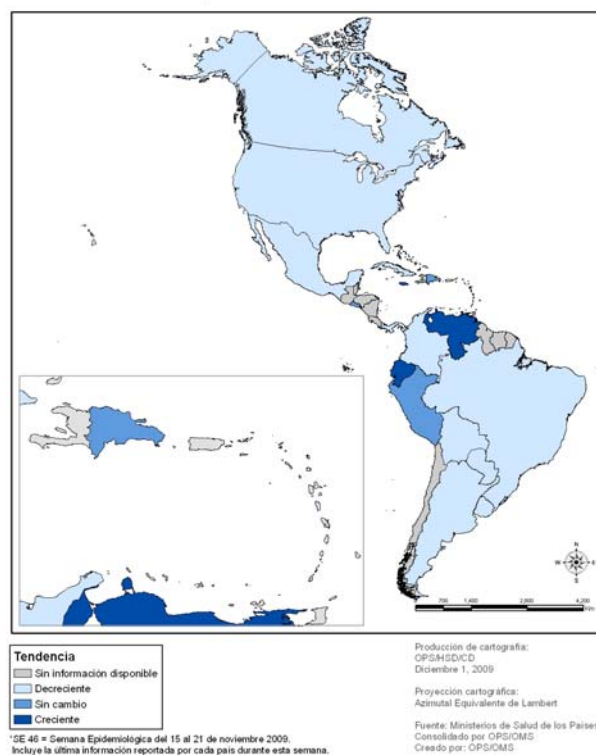
Paraguay informó un leve incremento en las consultas por ETI en el 63% en las regiones sanitarias. Las consultas por IRAG aumentaron aproximadamente 9,2% comparado con la semana anterior.

Brasil reportó 160 muertes asociadas a la influenza pandémica, sin embargo, estos tuvieron lugar entre la SE 40 y la SE 44; las tasas más altas de mortalidad fueron observadas en la región suroeste del país.

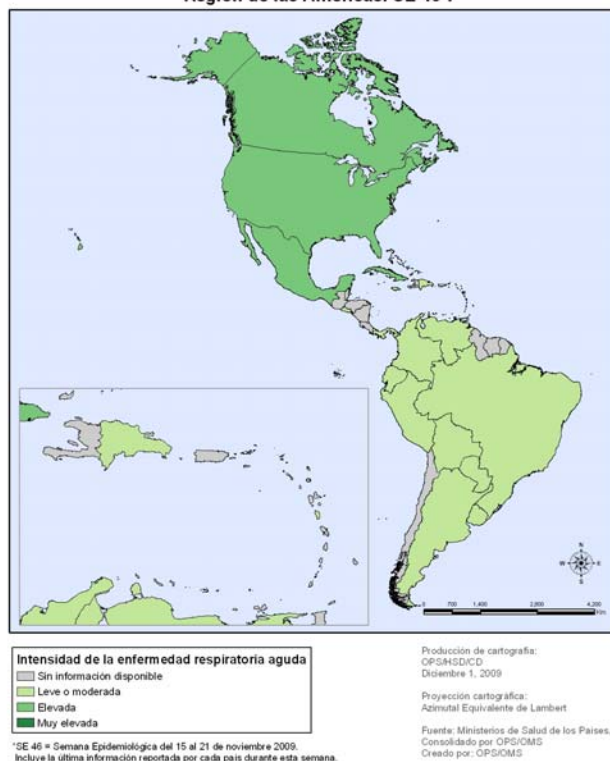
**Mapa 1. Pandemia (H1N1) 2009,
Dispersión geográfica por país.
Región de las Américas. SE 46*.**



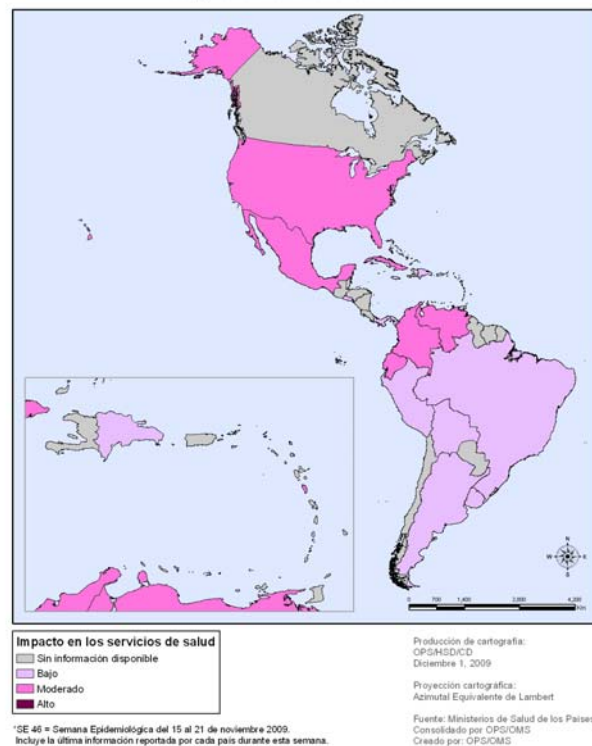
**Mapa 2. Pandemia (H1N1) 2009,
Tendencia del nivel de actividad respiratoria comparado a la semana previa.
Región de las Américas. SE 46*.**



**Mapa 3. Pandemia (H1N1) 2009,
Intensidad de la enfermedad respiratoria aguda en la población.
Región de las Américas. SE 46*.**



**Mapa 4. Pandemia (H1N1) 2009,
Impacto de la enfermedad respiratoria aguda en los servicios de salud.
Región de las Américas. SE 46*.**



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 y adultos jóvenes son el grupo de edad con más hospitalización. En Canadá, aproximadamente 50% de los casos hospitalizados presentan comorbilidades subyacentes.

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

	Argentina	Brasil	Canadá	CAREC ¹	Guadalupe, Guayana Francesa y Martinica	Paraguay	Perú
Periodo del reporte	Hasta SE 46	Hasta SE 44	Desde 30 de agosto, 2009 hasta 21 de noviembre, 2009	Hasta 18 de noviembre, 2009	Hasta 22 de noviembre, 2009	Hasta 27 de noviembre, 2009	Hasta 23 de noviembre, 2009
Tipo de casos reportados	Hospitalizados	Graves, confirmados	Hospitalizados, confirmados	Hospitalizados, confirmados	Hospitalizados	Hospitalizados	Graves, confirmados
Número de hospitalizaciones	13.251	22.565	4.843	298	325	156	635
Porcentaje de mujeres	-	57%	49,0%	46,7%	56,3%	54%	52%
Edad	Grupo con mayor tasa de hospitalización 0-4 años	Mediana 25 años. Tasas más altas: <2 años y 20-29 años	Mediana 27 años	Grupo con más hospitalizaciones: 0-14 y 20-49 años	Mediana 24 años (Guayana Francesa)	Mediana 24 años. Más casos en grupo de 20-39 años	Porcentaje más alto (37,5%) en grupo de 0-9 años
Comorbilidades	-	-	51.6%	-	-	-	-
Comorbilidades más frecuentes	-	-	-	Obesidad (4,4%)	Obesidad (15,4%), asma (13,2%), drepanocitosis (8,9%), respiratoria (6,5%)	-	-
Porcentaje de embarazo entre mujeres de edad fértil	-	19,9%*	16,2%**	9,6%***	-	-	-

* El denominador se restringió a mujeres entre 15-49 años.

** 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.

¹ CAREC incluye Anguilla, Antigua, Antillas Holandesas, Barbados, Belice, Bermuda, Dominica, Granada, Guayana, Islas Caimán, Islas de Caicos y Turcos, Jamaica, St. Kitts y Nevis, St. Lucia, San Vicente y las Granadinas, Surinam, Trinidad y Tobago.

Aproximadamente la mitad de fallecidos fueron mujeres (Tabla 2). El porcentaje de casos con comorbilidades subyacente varía entre países, con rangos entre 53,1% - 68,5%.

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

	Argentina	Bolivia	Brasil	Canadá	CAREC ²	México	Paraguay
Periodo del reporte	Hasta SE 46	Hasta SE 46	Hasta SE 44	Desde 30 de agosto, 2009 hasta 21 de noviembre, 2009	Hasta 18 de noviembre, 2009	Hasta 25 de noviembre, 2009	Hasta 27 de noviembre, 2009
Número de fallecidos	613	57	1.732	192	18	610	46
Porcentaje de mujeres	"No diferencias de género"	46,4%	-	47,9%	-	49,5%	-
Edad	Tasa más alta en grupo 50-59 años	Más casos en grupo de 15-64 años	-	Mediana 54 años	-	Más casos en grupo de 35-39 años	-
Comorbilidades	-	-	68,5%	67,4%	55,6%	-	53,1%
Comorbilidades más frecuentes (%)	-	-	En orden de frecuencia: cardiovascular (68,5%), respiratoria, inmunodepresión, metabólica	-	Obesidad (50%)	Metabólica (37,4%), tabaco (14,9%), cardiovascular (10,8%), respiratoria (5,6%)	Cardiopatía crónica (20%), metabólica (17,6%), inmunológica (11,8%), neurológica (5,9%)
Porcentaje de embarazo entre mujeres de edad fértil	-	-	-	0%*	16,7%**	-	11,8%**

* 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, Antillas Holandesas, Barbados, Belice, Bermuda, Dominica, Granada, Guayana, Islas Caimán, Islas de Caicos y Turcos, Jamaica, St. Kitts y Nevis, St. Lucia, 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.

La circulación del virus pandémico (H1N1) 2009 continúa predominando entre todos los subtipos de virus influenza A (Tabla 3). Al considerar los datos acumulados (Tabla 4), esta proporción disminuye ligeramente. Cabe resaltar que en México, durante las semanas 44 y 45, el 84% de todos los virus sub-tipificados de influenza A correspondió al virus pandémico (H1N1) 2009.

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

País	Semana epidemiológica	Porcentaje virus pandémico (H1N1) 2009*
Argentina	46	100
Brasil	44	100
Canadá	46	99,9
Estados Unidos	46	99,9
MEDIANA porcentaje 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 virus pandémico (H1N1) 2009*
Argentina	14-46	93,5
Brasil	1-44	91,2
Guadalupe	30-46	99,6
Guayana Francesa	30-46	89,8
México	44-45	84,0
San Martín	30-46	95,5
MEDIANA		92,4

* 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 46.

País	Dispersión geográfica	Tendencia	Intensidad	Impacto en los servicios de atención de salud	Semana Epidemiológica
Antigua y Barbuda					
Argentina	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	46
Bahamas					
Barbados					
Belice					
Bolivia	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	46
Brasil	Regional	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	46
Canadá	Extendida	Decreciente	Elevada	SID	46
Chile					
Colombia	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Moderado	46
Costa Rica					
Cuba	Extendida	Decreciente	Elevada	Moderado	46
Dominica	Regional	Decreciente	Baja o moderada	Moderado	46
Ecuador	Extendida	Creciente	Baja o moderada	Moderado	46
El Salvador	Regional	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	46
Estados Unidos	Extendida	Decreciente	Elevada	Moderado	46
Granada					
Guatemala					
Guyana					
Haití					
Honduras					
Jamaica	Extendida	Creciente	Baja o moderada	Bajo	46
México	Extendida	Decreciente	Elevada	Moderado	46
Nicaragua					
Panamá	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	46
Paraguay	Localizada	Decreciente	Baja o moderada	SID	46
Perú	Extendida	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	46
República Dominicana	Extendida	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	46
Saint Kitts y Nevis					
Santa Lucía					
San Vicente y Las Granadinas					
Suriname					
Trinidad y Tobago					
Uruguay	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	43
Venezuela	Extendida	Creciente	Baja o moderada	Moderado	46

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 27 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 20 de noviembre)
Cono Sur		
Argentina	613	20
Brasil*	1.528	160
Chile	140	
Paraguay	46	3
Uruguay	20	
Área Andina		
Bolivia	58	1
Colombia	160	11
Ecuador	88	0
Perú	192	2
Venezuela	113	10
Caribe		
Antigua y Barbuda	0	
Bahamas	0	
Barbados	3	
Cuba	27	7
Dominica	0	
Grenada	0	0
Guyana	0	
Haití	0	
Jamaica	5	
República Dominicana	23	0
Saint Kitts y Nevis	1	
Santa Lucía	1	
San Vicente y las Granadinas	0	
Suriname	2	
Trinidad y Tobago	5	
Centroamérica		
Belice	0	
Costa Rica	38	
El Salvador	23	
Guatemala	18	
Honduras	16	0
Nicaragua	11	0
Panamá	11	0
Norte América		
Canadá	309	59
Estados Unidos	1.817	175
México	610	70
TOTAL	5.878	518

* Brasil informa el número de defunciones asociadas a la influenza pandémica mensualmente. Por lo tanto, este incremento en el número de defunciones se ha acumulado en un período de cuatro semanas

Hasta el **27 de noviembre** de 2009, se han notificado un total de **5.878 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 defunción); Comunidades Francesas: Guadalupe (4 defunciones), Guyana (1 defunción) y Martinica (1 defunción).

<http://new.paho.org/hq/images/atlas/en/atlas.html>