



## Actualización Semanal

### Pandemia (H1N1) 2009

(1 de marzo, 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 Canadá, en la semana epidemiológica (SE) 07, la tasa de consultas por enfermedad tipo-influenza (ETI) fue similar a la observada la semana anterior y permanece por debajo de los niveles esperados. 22 hospitalizaciones y un fallecido se notificaron retrospectivamente esta semana. Se han identificado un total de trece casos resistentes a oseltamivir desde abril de 2009.

En México (SE 06), el número de casos con ETI e infección respiratoria aguda grave (IRAG) aumentó un 6% respecto a la semana anterior.

En Estados Unidos, el porcentaje de consultas por ETI permanece por debajo de la línea de base nacional por séptima semana consecutiva. Tres de las diez regiones sub-nacionales notificaron que la proporción de consultas ambulatorias por ETI se sitúan por encima 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 encuentra por debajo del umbral epidémico. Esta semana se han reportado tres muertes pediátricas asociadas con influenza. En una de ellas se confirmó el virus pandémico. Desde abril de 2009, Estados Unidos ha identificado un total de 60 casos con influenza pandémica resistente a oseltamivir.

#### **Caribe**

En los países que proporcionaron información<sup>1</sup>, la incidencia de hospitalización por IRAG aumentó en la SE 06 comparado con la semana previa, y se mantiene muy por debajo de los niveles encontrados en las SE 40 y 41. Desde la SE 1 de 2010, se han reportado un total de 2 hospitalizaciones asociadas al virus pandémico y ninguna muerte.

Jamaica reportó actividad generalizada de influenza, Bahamas reportó actividad regional y Dominica reportó sin actividad. Jamaica notificó tendencia creciente de enfermedad respiratoria aguda mientras que Bahamas y Dominica reportaron tendencias sin cambios. Estos países reportaron baja/moderada intensidad de enfermedad respiratoria aguda y bajo impacto sobre 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.
- En el Caribe, Jamaica reportó tendencia creciente de enfermedad respiratoria aguda.
- En América Central las tendencias de enfermedad respiratoria aguda fueron decrecientes o sin cambios excepto en Panamá que reportó tendencia creciente.
- Los países de América del Sur reportaron tendencias sin cambios de enfermedad respiratoria aguda.
- En América del Norte, una mediana de 87,3% de los virus sub-tipificados de influenza A fueron de influenza pandémica (H1N1) 2009.
- Se notificaron 55 nuevas muertes confirmadas en 4 países; en total desde el inicio se han confirmado 7.539 fallecidos.

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

### ***América Central***

El Salvador y Panamá reportaron sin actividad de influenza, mientras que Guatemala reportó actividad localizada. Estos países notificaron tendencias decrecientes o sin cambios de enfermedad respiratoria aguda, excepto Panamá que reportó tendencia creciente. Estos países reportaron baja/moderada intensidad de enfermedad respiratoria aguda y bajo impacto sobre los servicios de salud.

### ***América del Sur***

#### **Región Andina**

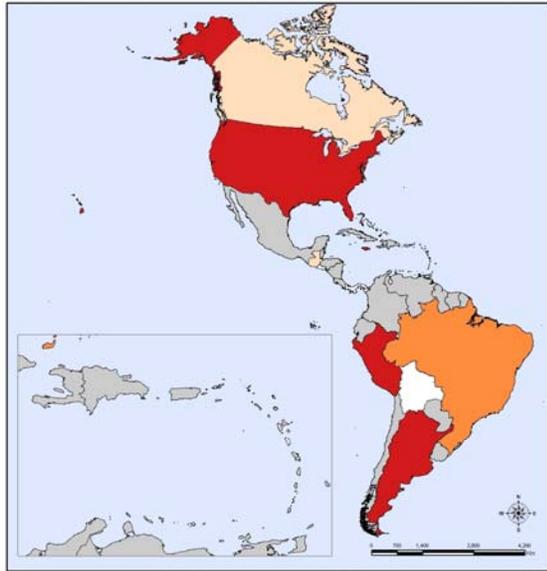
Perú reportó dispersión generalizada de la actividad de influenza mientras que Bolivia reportó sin actividad. Ambos países reportaron tendencias sin cambios, baja/moderada intensidad y bajo impacto en los servicios de salud de enfermedad respiratoria aguda.

#### **Cono Sur**

La actividad de influenza fue generalizada en Argentina y regional en Brasil. Ambos países reportaron tendencias sin cambios de enfermedad respiratoria aguda respecto a la semana anterior. La intensidad de enfermedad respiratoria aguda y el impacto en los sistemas de salud fueron bajos o moderados.

Argentina (SE 06) reportó una incidencia baja de ETI (inferior a 0,5 por 100.000 habitantes).

**Mapa 1. Pandemia (H1N1) 2009,  
Dispersión geográfica por país.  
Región de las Américas. SE 7, 2010\*.**



**Dispersión geográfica**  
 Sin actividad  
 Sin información disponible  
 Localizada  
 Regional  
 Extendida

\*SE 7 = Semana Epidemiológica del 14 al 20 de febrero, 2010.  
 Incluye la última información reportada por cada país durante esta semana.

Producción de cartografía: OPS/MSD/CD  
 Febrero 26, 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 7, 2010\*.**



**Tendencia**  
 Sin información disponible  
 Decreciente  
 Sin cambio  
 Creciente

\*SE 7 = Semana Epidemiológica del 14 al 20 de febrero, 2010.  
 Incluye la última información reportada por cada país durante esta semana.

Producción de cartografía: OPS/MSD/CD  
 Febrero 26, 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 7, 2010\*.**



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

\*SE 7 = Semana Epidemiológica del 14 al 20 de febrero, 2010.  
 Incluye la última información reportada por cada país durante esta semana.

Producción de cartografía: OPS/MSD/CD  
 Febrero 26, 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 7, 2010\*.**



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

\*SE 7 = Semana Epidemiológica del 14 al 20 de febrero, 2010.  
 Incluye la última información reportada por cada país durante esta semana.

Producción de cartografía: OPS/MSD/CD  
 Febrero 26, 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). Los niños y adultos jóvenes son los grupos de edad con mayor número de hospitalizaciones. Se informó que una proporción del 55% de los casos hospitalizados presentaron comorbilidad.

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

	Argentina	Canadá
<b>Periodo del reporte</b>	Hasta SE 6, 2010	12 de abril, 2009 - 20 de febrero, 2010
<b>Tipo de casos notificados</b>	Hospitalizados	Hospitalizados, confirmados
<b>Número de casos</b>	14.150	8.162*
<b>Porcentaje de mujeres</b>	-	50
<b>Edad</b>	Tasas más elevadas en grupo de edad: 0-4 años (76,4/ 100.000 hab.)	Mediana 29 años
<b>Porcentaje de comorbilidad</b>	-	55,1
<b>Comorbilidad más frecuente (%)</b>	-	Enfermedad respiratoria crónica (36,6%), diabetes (15,2%), inmunosupresión (15,1%)
<b>Porcentaje de embarazo entre las mujeres en edad fértil</b>	-	20,4**

\* Este número representa el 94,5% del total de casos hospitalizados (n=8.637)

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

Aproximadamente la mitad de fallecidos fueron mujeres (Tabla 2). El porcentaje de casos con comorbilidad varía entre países, con rango entre 60 y 82%.

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

	Argentina	Canadá	México
<b>Periodo de reporte</b>	Hasta SE 06, 2010	12 de abril, 2009 – 20 de febrero, 2010	Hasta 24 de febrero, 2010
<b>Número de fallecidos</b>	626	423*	1.076
<b>Porcentaje de mujeres</b>	Sin diferencias	49,6	48,3
<b>Edad</b>	Tasa más elevada en grupo de edad de 50–59 años	Mediana 53 años	Mayor porcentaje: Grupo de edad de 20 a 54 años (69,5%)
<b>Porcentaje de comorbilidad</b>	-	81,9	60,1
<b>Comorbilidad más frecuente (%)</b>	-	Enfermedad respiratoria crónica (51,3%), enfermedad cardíaca crónica (35,5%), inmunosupresión (34,7%)	-
<b>Porcentaje de embarazos entre mujeres en edad fértil</b>	-	8**	-

\* Este número representa el 98,8% del total de fallecidos (n=428)

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

### 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	07	75**
EEUU	07	100
<b>MEDIANA porcentaje pandémico (H1N1) 2009</b>		<b>87,3</b>

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

\*\* 3 muestras fueron positivas para virus pandémico (H1N1) 2009 y una para virus estacional.

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

País	Periodo	Porcentaje de virus pandémico (H1N1) 2009*
Canada	30 agosto 2009 – 20 febrero, 2010	99,8
CAREC <sup>2</sup>	SE 1, 2009 – SE 6, 2010	95,6
<b>MEDIA porcentaje pandemic (H1N1) 2009</b>		<b>97,7</b>

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

<sup>2</sup> CAREC countries and territories include Anguilla, Antigua, Barbados, Belize, Bermuda, Cayman Islands, Dominica, Grenada, Guyana, Jamaica, Netherlands Antilles, St. Kitts and Nevis, St. Lucia, St. Vincent and the Grenadines, Suriname, Trinidad and Tobago, and Turks and Caicos Islands

#### IV- Tema de actualidad

##### **Recomendaciones para la composición de la vacuna gripal para el hemisferio norte en la temporada 2010 – 2011.**

El 18 de febrero de 2010 la Organización Mundial de la Salud (OMS) publicó la recomendación de la composición de la vacuna gripal para la temporada 2010-2011 en el hemisferio norte.

Se ha recomendado una vacuna trivalente, la cual incluye la cepa del virus gripal A pandémico 2009 (H1N1). La composición de la vacuna es la siguiente:

- Virus tipo A/California/7/2009 (H1N1)
- Virus tipo A/Perth/16/2009 (H3N2)\*
- Virus tipo B/Brisbane/60/2008

\* Para la vacuna del hemisferio sur se recomienda reemplazar el virus tipo A/Perth/16/2009 (H3N2) por el virus tipo A/Wisconsin/15/2009.

##### **Referencia**

World Health Organization (WHO)

Recommended viruses for influenza vaccines for use in the 2010-2011 northern hemisphere influenza season.

Disponible en: [http://www.who.int/csr/disease/influenza/recommendations2010\\_11north/en/index.html](http://www.who.int/csr/disease/influenza/recommendations2010_11north/en/index.html)

**Anexo 1: Indicadores epidemiológicos del monitoreo semanal de la pandemia para los países que proveen información actualizada. Región de las Américas, Semana Epidemiológica 07, 2010.**

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	6
Bahamas	Regional	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	6
Barbados					
Belice					
Bolivia	Sin actividad	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	7
Brasil	Regional	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	7
Canadá	Localizada	Sin cambio	Baja o moderada	SID	7
Chile					
Colombia					
Costa Rica					
Cuba					
Dominica	Sin actividad	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	7
Ecuador					
El Salvador	Sin actividad	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	7
Estados Unidos	Extendida	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	7
Granada					
Guatemala	Localizada	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	7
Guyana					
Haití					
Honduras					
Jamaica	Extendida	Creciente	Baja o moderada	Bajo	6
México					
Nicaragua					
Panamá	Sin actividad	Creciente	Baja o moderada	Bajo	7
Paraguay					
Perú	Extendida	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	7
República Dominicana					
Saint Kitts y Nevis					
Santa Lucía					
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 26 de febrero, 2010, (17 h GMT; 12 h EST).**

País	Número acumulado de defunciones	Nuevas defunciones (desde el 19 febrero, 2010. 12 h EST)
<b>Cono Sur</b>		
Argentina	626	0
Brasil	1,632	
Chile	155	
Paraguay	47	0
Uruguay	20	
<b>Área Andina</b>		
Bolivia	59	0
Colombia	205	
Ecuador	120	
Perú	217	2
Venezuela	133	
<b>Caribe</b>		
Antigua y Barbuda	0	0
Bahamas	1	0
Barbados	3	0
Cuba	53	
Dominica	0	0
Grenada	0	0
Guyana	0	0
Haití	0	
Jamaica	7	0
República Dominicana	23	
Saint Kitts y Nevis	2	0
Santa Lucía	1	0
San Vicente y las Granadinas	0	0
Suriname	2	0
Trinidad y Tobago	5	0
<b>Centroamérica</b>		
Belice	0	
Costa Rica	47	
El Salvador	33	
Guatemala	18	0
Honduras	16	
Nicaragua	11	
Panamá	11	0
<b>Norte América</b>		
Canadá	428	1
Estados Unidos	2,587	28
México	1076	24
<b>TOTAL</b>	<b>7,539</b>	<b>55</b>

*Fuente:* Ministerios de Salud de los países de la Región.

Hasta el **26 febrero de 2010**, se han notificado un total de **7.539 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).