



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) 09, 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. Ninguna hospitalización y ningún fallecido se reportó esta semana. Se han identificado un total de trece casos resistentes a oseltamivir desde abril de 2009.

En Estados Unidos, el porcentaje de consultas por ETI permanece por debajo de la línea de base nacional por octava semana consecutiva. Tres de las diez regiones sub-nacionales notificaron que la proporción de ETI entre consultas ambulatorias se sitúa 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. Desde abril de 2009, Estados Unidos ha identificado un total de 61 casos con influenza pandémica resistente a oseltamivir.

Caribe

En los países que proporcionaron información¹, la incidencia de hospitalización por IRAG disminuyó de la SE 07 a la SE 08, y se mantiene muy por debajo de los niveles encontrados en las SE 40 y 41. Desde la SE 01 al SE 08, se han reportado 2 hospitalizaciones asociadas con el virus pandémico y no hay muertes reportadas en ese periodo.

Dominica reportó sin actividad de influenza mientras Jamaica y Bahamas notificaron actividad generalizada y regional respectivamente. Dominica reportó tendencia de enfermedad respiratoria aguda sin cambios, mientras que Bahamas y Jamaica notificaron tendencias crecientes, este último, por quinta semana consecutiva. La intensidad de enfermedad respiratoria aguda y el impacto sobre los servicios de salud fue bajo/moderado en estos países.

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 y Bahamas notificaron tendencia creciente de enfermedad respiratoria aguda.
- En América Central, Panamá y Nicaragua reportaron tendencias crecientes de enfermedad respiratoria aguda.
- Los países de América del Sur, Brasil notificó una tendencia creciente en enfermedad respiratoria aguda.
- En América del Norte y Colombia, una mediana de 100% de los virus sub-tipificados de influenza A fueron de influenza pandémica (H1N1) 2009.
- Se notificaron 46 nuevas muertes confirmadas en 4 países; en total desde el inicio se han confirmado 7.622 fallecidos.

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

América Central

Guatemala y Panamá reportaron sin actividad de influenza, Nicaragua reportó actividad regional y Costa Rica actividad generalizada. Costa Rica y Guatemala notificaron tendencias decrecientes de enfermedad respiratoria aguda, mientras que Panamá y Nicaragua reportaron tendencia creciente. Estos países reportaron baja/moderada intensidad de enfermedad respiratoria aguda y bajo impacto sobre los servicios de salud.

Honduras continúa reportando varios brotes de enfermedad respiratoria en escuelas de Tegucigalpa y San Pedro de Sula. En ambas ciudades varias escuelas han sido cerradas en la última semana.

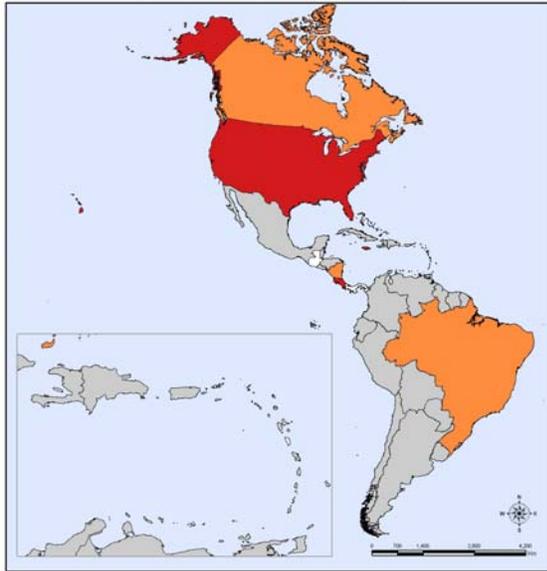
América del Sur²

Cono Sur

Brasil reportó actividad regional de influenza y tendencia creciente de enfermedad respiratoria aguda por segunda semana consecutiva. La intensidad de enfermedad respiratoria aguda y el impacto en los sistemas de salud fueron bajos o moderados en este país.

² No hubo información sobre indicadores cualitativos para los países de la Región Andina para esta semana.

**Mapa 1. Pandemia (H1N1) 2009,
Dispersión geográfica por país.
Región de las Américas. SE 9, 2010*.**



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

*SE 9 = Semana Epidemiológica del 28 de febrero al 6 de marzo, 2010. Incluye la última información reportada por cada país durante esta semana.

Producción de cartografía: OPS/SHSD/CD
 Marzo 12, 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 9, 2010*.**



Tendencia
 □ Sin información disponible
 □ Decreciente
 □ Sin cambio
 □ Creciente

*SE 9 = Semana Epidemiológica del 28 de febrero al 6 de marzo, 2010. Incluye la última información reportada por cada país durante esta semana.

Producción de cartografía: OPS/SHSD/CD
 Marzo 12, 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 9, 2010*.**



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

*SE 9 = Semana Epidemiológica del 28 de febrero al 6 de marzo, 2010. Incluye la última información reportada por cada país durante esta semana.

Producción de cartografía: OPS/SHSD/CD
 Marzo 12, 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 9, 2010*.**



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

*SE 9 = Semana Epidemiológica del 28 de febrero al 6 de marzo, 2010. Incluye la última información reportada por cada país durante esta semana.

Producción de cartografía: OPS/SHSD/CD
 Marzo 12, 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% - 65% de los casos hospitalizados presentó al menos una comorbilidad.

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

	Canadá	Costa Rica
Periodo del reporte	12 de abril, 2009 - 6 de marzo, 2010	Hasta SE 7, 2010
Tipo de casos notificados	Hospitalizados, confirmados	Hospitalizados, confirmados
Número de casos	8.221	460
Porcentaje de mujeres	50	55,9
Edad	Mediana 29 años	Media 42 años
Porcentaje de comorbilidad	55,3	64.6%
Comorbilidad más frecuente (%)	Enfermedad respiratoria crónica (36,7%), diabetes (15,2%), inmunosupresión (15,2%)	Asma (31,2%), diabetes (12,7%), obesidad (8,1%), enfermedad respiratoria crónica (7,4%)
Porcentaje de embarazo entre las mujeres en edad fértil	20,2*	8,1%**

* Porcentaje de mujeres gestantes entre mujeres de 15 a 44 años de edad

** El denominador usado fueron todos los casos hospitalizados por no disponer de información sobre mujeres en edad fértil.

Aproximadamente la mitad de fallecidos fueron mujeres (Tabla 2). El porcentaje de casos con al menos una 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

	Canadá	México
Periodo de reporte	12 de abril, 2009 – 6 de marzo, 2010	Hasta 8 de marzo, 2010
Número de fallecidos	424	1,103
Porcentaje de mujeres	49,8	48,3
Edad	Mediana 53 años	Mayor porcentaje: Grupo de edad de 20 a 54 años (69,4%)
Porcentaje de comorbilidad	81,9	60,4
Comorbilidad más frecuente (%)	Enfermedad respiratoria crónica (51,3%), enfermedad cardiaca crónica (35,5%), inmunosupresión (34,7%)	-
Porcentaje de embarazos entre mujeres en edad fértil	8*	-

* Porcentaje de mujeres gestantes entre mujeres de 15 a 44 años de edad

** El denominador usado fueron todos los casos hospitalizados por no disponer de información sobre mujeres en edad fértil.

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 y Colombia, 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	09	100*
Colombia	06	100
Estados Unidos	09	100
MEDIANA porcentaje pandémico (H1N1) 2009		100

[#]Porcentaje de virus pandémico (H1N1) 2009=Virus Pandémico (H1N1) 2009 / Todos los virus influenza A tipificados
*Solo una muestra fue positiva.

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

País	Periodo	Porcentaje de virus pandémico (H1N1) 2009*
Canadá	30 agosto, 2009 –6 marzo, 2010	99,8
Colombia	SE 21, 2009-SE 6, 2010	80,6
CAREC ³	SE 1, 2010-SE 8, 2010	100
MEDIA porcentaje pandemic (H1N1) 2009		93,5

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

³ Los países miembros de CAREC participantes: Barbados, Bahamas, Dominica, Jamaica, San Vicente y las Granadinas, y Trinidad y Tobago, fueron evaluados juntos.

Anexo 1: Indicadores epidemiológicos del monitoreo semanal de la pandemia para los países que proveen información actualizada. Región de las Américas, Semana Epidemiológica 09, 2010

País	Dispersión geográfica	Tendencia	Intensidad	Impacto en los servicios de atención de salud	Semana Epidemiológica
Antigua y Barbuda					
Argentina					
Bahamas	Regional	Creciente	Baja o moderada	Bajo	8
Barbados					
Belice					
Bolivia					
Brasil	Regional	Creciente	Baja o moderada	Bajo	9
Canadá	Regional	Sin cambio	Baja o moderada	SID	9
Chile					
Colombia					
Costa Rica	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	8
Cuba					
Dominica	Sin actividad	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	9
Ecuador					
El Salvador					
Estados Unidos	Extendida	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	9
Granada					
Guatemala	Sin actividad	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	9
Guyana					
Haití					
Honduras					
Jamaica	Extendida	Creciente	Baja o moderada	Bajo	8
México					
Nicaragua	Regional	Creciente	Baja o moderada	Bajo	8
Panamá	Sin actividad	Creciente	Baja o moderada	Bajo	9
Paraguay					
Perú					
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 12 de marzo, 2010, (17 h GMT; 12 h EST).

País	Número acumulado de defunciones	Nuevas defunciones (desde el 05 marzo, 2010. 12 h EST)
Cono Sur		
Argentina	626	
Brasil	1.632	
Chile	155	
Paraguay	47	
Uruguay	20	
Área Andina		
Bolivia	59	0
Colombia	205	
Ecuador	120	
Perú	217	
Venezuela	133	
Caribe		
Antigua y Barbuda	0	0
Bahamas	1	0
Barbados	3	0
Cuba	54	
Dominica	0	0
Granada	0	0
Guyana	0	0
Haití	0	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
Centroamérica		
Belice	0	0
Costa Rica	52	2
El Salvador	33	
Guatemala	18	0
Honduras	17	1
Nicaragua	11	
Panamá	12	0
Norte América		
Canadá	429	0
Estados Unidos	2.635	33
México	1.103	10
TOTAL	7.622	46

* Este fallecido fue reportado en enero 2010.

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

Hasta el **12 de marzo de 2010**, se han notificado un total de **7.622 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).