



Actualización Semanal

Pandemia (H1N1) 2009

(26 de abril, 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 Canadá¹, en la semana epidemiológica (SE) 15, la tasa de consultas por enfermedad tipo-influenza (ETI) fue similar a la observada las semanas anteriores y permanece por debajo de los niveles esperados. Ninguna hospitalización ni fallecimiento se reportaron en las últimas dos semanas. Se han identificado un total de trece casos resistentes a oseltamivir desde abril de 2009.

En Estados Unidos², el porcentaje de consultas por ETI permanece por debajo de la línea de base nacional por quince semanas consecutivas. En todas las diez regiones sub-nacionales se notificó que la proporción de ETI entre consultas ambulatorias se sitúa por debajo del nivel esperado. La tasa de hospitalización de casos con influenza confirmada por laboratorio permanece estable, pero especialmente alta en niños de 0-4 años. La proporción de muertes atribuidas a neumonía e influenza se sitúa en el umbral epidémico. No se han reportado fallecimientos pediátricos asociados a influenza esta semana. Desde abril de 2009, Estados Unidos ha identificado un total de 64 casos con influenza pandémica resistente a oseltamivir.

En México³ (SE 14) el número de casos con ETI e infección respiratoria aguda grave (IRAG) aumentaron un 38% respecto a la semana anterior. México ha identificado un caso resistente a oseltamivir desde el inicio de la pandemia.

Caribe

En los países que proporcionaron información* para la SE 10, la incidencia de hospitalización por IRAG disminuyó ligeramente comparado con la semana previa, y se mantiene por debajo de los niveles encontrados en el las SE 40 y 41, 2009. Desde la SE 01 al SE 14, 2010 se han reportado 2 hospitalizaciones asociadas con el virus pandémico y no hay muertes reportadas en ese periodo⁴.

Barbados y Jamaica reportaron actividad generalizada de influenza, Cuba reportó actividad regional mientras Dominica, Republica Dominicana y Santa Lucía notificaron sin actividad de influenza. Estos países reportaron tendencias decrecientes o sin cambios de enfermedad respiratoria aguda excepto Jamaica que notificó una tendencia creciente. 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.
- Los países del Caribe notificaron tendencias decrecientes o sin cambios de enfermedad respiratoria aguda excepto Jamaica que reportó tendencia creciente.
- En América Central, Guatemala y Panamá reportaron tendencias crecientes de enfermedad respiratoria aguda.
- Los países de América del Sur, Brasil y Venezuela notificaron tendencias crecientes de enfermedad respiratoria aguda.
- En Canadá y EEUU, el 100% de los virus sub-tipificados de influenza A fueron de influenza pandémica (H1N1) 2009.
- Se notificaron 7 nuevas muertes confirmadas en 4 países; en total desde el inicio de la pandemia se han confirmado 8.316 fallecidos.

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

Cuba notificó un incremento del número de casos de enfermedad respiratoria aguda en las últimas dos semanas en todas sus provincias, principalmente en Ciudad de La Habana.

América Central

Costa Rica reportó actividad generalizada de influenza, Guatemala y Nicaragua reportaron actividad regional mientras que Panamá notificó sin actividad. Costa Rica notificó tendencia decreciente de enfermedad respiratoria aguda, Nicaragua reportó tendencia sin cambio, mientras que Guatemala y Panamá reportaron tendencias crecientes. Estos países reportaron intensidad baja/moderada de enfermedad respiratoria aguda y bajo impacto en los servicios de salud.

Guatemala notificó, por resultados de laboratorio, que el virus pandémico (H1N1) es el predominante entre las muestras positivas a virus respiratorios en la semana 15.

América del Sur

Región Andina

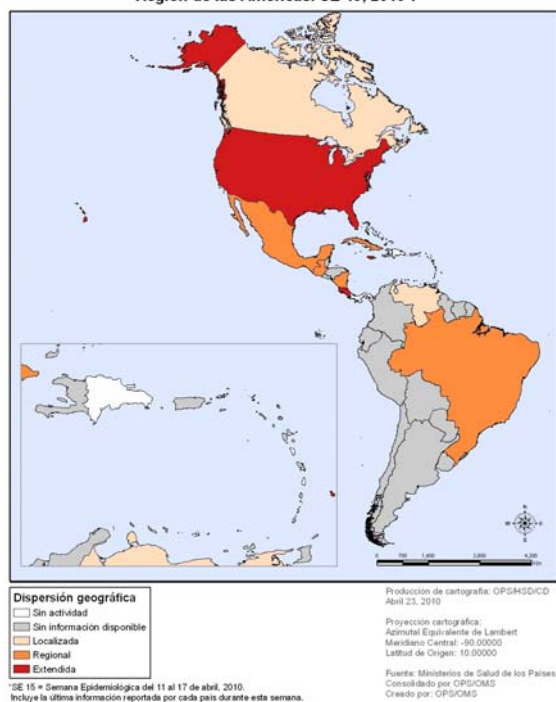
Venezuela reportó actividad localizada de influenza, una tendencia creciente de enfermedad respiratoria aguda, una intensidad baja/moderada de enfermedad respiratoria aguda y un impacto bajo en los servicios de salud por enfermedad respiratoria aguda.

En Perú⁵, el número de casos de neumonía en niños menores de 5 años se ha incrementado desde la SE 10, especialmente en Lima donde este incremento se sitúa por encima del umbral epidémico por seis semanas consecutivas.

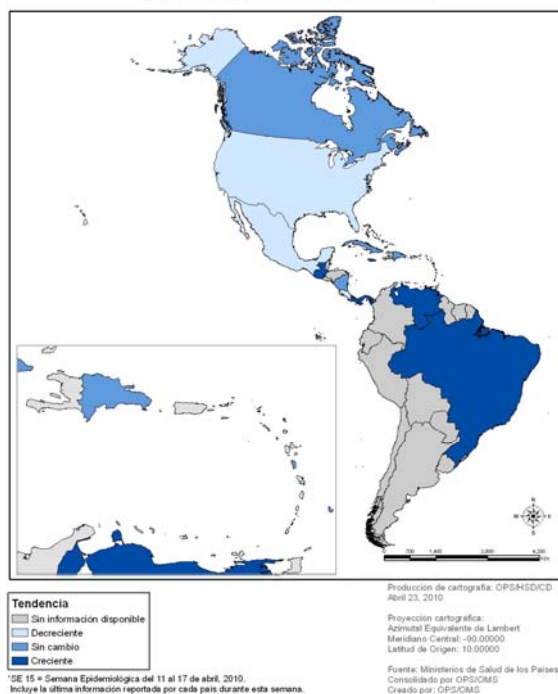
Cono Sur

Brasil reportó actividad regional de influenza, una tendencia creciente de enfermedad respiratoria aguda, una intensidad baja/moderada de enfermedad respiratoria aguda y un impacto bajo en los servicios de salud por enfermedad respiratoria aguda. Esta semana no se dispuso de información sobre indicadores cualitativos para otros países del cono sur.

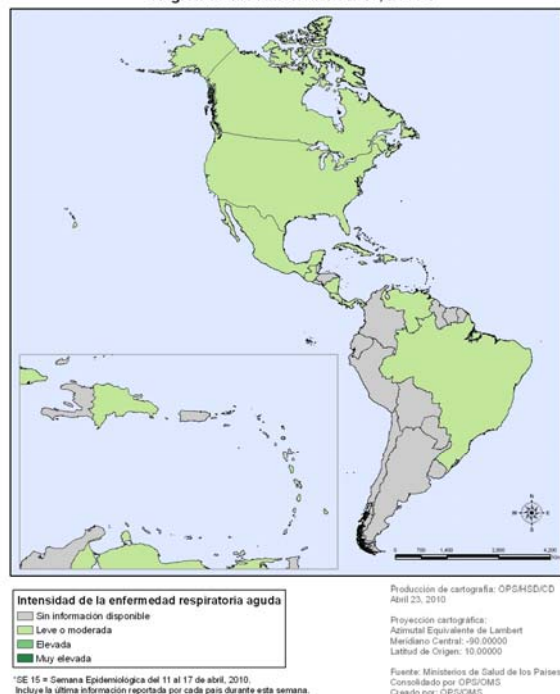
**Mapa 1. Pandemia (H1N1) 2009,
Dispersión geográfica por país.
Región de las Américas. SE 15, 2010*.**



**Mapa 2. Pandemia (H1N1) 2009,
Tendencia del nivel de actividad respiratoria comparado a la semana previa.
Región de las Américas. SE 15, 2010*.**



**Mapa 3. Pandemia (H1N1) 2009,
Intensidad de la enfermedad respiratoria aguda en la población.
Región de las Américas. SE 15, 2010*.**



**Mapa 4. Pandemia (H1N1) 2009,
Impacto de la enfermedad respiratoria aguda en los servicios de salud.
Región de las Américas. SE 15, 2010*.**



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) excepto en Brasil donde el 64% de los caso hospitalizados fueron mujeres (Tabla 1). Las hospitalizaciones fueron mayores en adultos jóvenes. Se informó que una proporción de entre el 56% y 82% de los casos hospitalizados presentaron al menos una comorbilidad.

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

	Brazil	Canadá	Costa Rica
Periodo del reporte	3 de enero, 2010-03 de abril, 2010	12 de abril , 2009– 17 de abril, 2010	24 de abril, 2009 –10 de abril, 2010
Tipo de casos notificados	Hospitalizados, confirmados	Hospitalizados , confirmados	Hospitalizados , confirmados
Número de casos	361	8.227	487
Porcentaje de mujeres	64	51	56.5
Edad	Mediana 21 años	Mediana 29 años.	Mediana 42,8 años
Porcentaje de comorbilidad	58	56,1	81,6
Comorbilidad más frecuente (%)		-	
Porcentaje de embarazo entre las mujeres en edad fértil	21*	20,4**	6,5***

* Porcentaje de mujeres gestantes entre mujeres de 15 a 49 años de edad.

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

*** El denominador fueron todas las muertes. La información sobre mujeres en edad fértil no esta disponible.

En los países de los que se tiene información, aproximadamente el 50 % de fallecidos fueron mujeres. El porcentaje de fallecidos que presentaron al menos una comorbilidad varía entre 61 y el 83%.

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– 17 de abril, 2010	2009 - 19 de abril, 2010
Número de fallecidos	423	1.198
Porcentaje de mujeres	49,6	47,9
Edad	Mediana 53 años.	Mayor porcentaje: Grupo de edad de 20–54 años (70,2%)
Porcentaje de comorbilidad	83	60,9
Comorbilidad más frecuente (%)	-	-
Porcentaje de embarazos entre mujeres en edad fértil	8*	-

* Porcentaje de mujeres gestantes entre 15 y 44 años de edad.

III- Circulación Viral

Para este análisis se seleccionaron únicamente los datos de países que reportan influenza A subtipificada. Para el cálculo de los porcentajes se excluyeron los resultados de las muestras de influenza que no fueron subtipificadas o aquellas no subtipificables.

Actualmente, en Canadá y Estados Unidos la circulación del virus pandémico (H1N1) 2009 continúa predominando entre todos los subtipos de virus influenza A en la región (Tabla 3). Los datos acumulados muestran que en Canadá, CAREC* y Colombia el virus pandémico (H1N1) 2009 continua predominando entre todos los virus de influenza A subtipificados (Tabla 4).

En Canadá, durante la SE 15, 2010 la proporción de pruebas que fueron positivas a influenza fue de 0,07%, 12,2% virus sincicial respiratorio, 3,8% parainfluenza y 1,9% adenovirus.

En Colombia entre la SE 01 y la SE 12 del 2010, el 7% de las muestras de los sitios centinela fueron positivas a virus respiratorios. De las muestras positivas, el 80% fueron positivas a influenza, 10,7% virus sincicial respiratorio, 5,6% parainfluenza y 2,8% adenovirus.

En Guatemala, durante la SE 15 del 2010, el 13,5% de todas las muestras evaluadas fueron positivas para virus pandémico, 3% parainfluenza y 3% virus sincicial respiratorio.

En Panamá entre la SE 01 y la SE 14 del 2010 el 14,3% de todas las muestras evaluadas fueron positivas para virus respiratorios. De estas, el 35,9% fueron positivas a influenza (solo una muestra para virus pandémico), 30,8% virus parainfluenza, 28,2% virus sincicial respiratorio y 5,1% adenovirus.

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

País	Semana Epidemiológica	Porcentaje virus pandémico (H1N1) 2009 [#]
Canada	15	100
EEUU	15	100
Porcentaje pandémico (H1N1) 2009		100*

[#] Porcentaje de virus pandémico (H1N1) 2009=Virus Pandémico (H1N1) 2009 / Todos los virus influenza A subtipificados

* Tres muestras positivas para virus pandémico, una en Canadá y dos en Estados Unidos.

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

País	Periodo	Porcentaje de virus pandémico (H1N1) 2009 [#]
Canada	Agosto 30, 2009– Abril 17, 2010	99.8
CAREC*	SE 1, 2010-SE 14, 2010	100
Colombia	SE 1,2010 – SE 12, 2010	99.2
Porcentaje pandémico (H1N1) 2009		99,7

[#] Porcentaje de virus pandémico (H1N1) 2009=Virus Pandémico (H1N1) 2009 / Todos los virus influenza A subtipificados.

* 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 15, 2010

País	Dispersión geográfica	Tendencia	Intensidad	Impacto en los servicios de atención de salud	Semana Epidemiológica
Antigua y Barbuda					
Argentina					
Bahamas					
Barbados	Extendida	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	15
Belice					
Bolivia					
Brasil	Regional	Creciente	Baja o moderada	Bajo	15
Canadá	Localizada	Sin cambio	Baja o moderada	SID	15
Chile					
Colombia					
Costa Rica	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	14
Cuba	Regional	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	15
Dominica	Sin actividad	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	15
Ecuador					
El Salvador					
Estados Unidos	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	15
Granada					
Guatemala	Regional	Creciente	Baja o moderada	Bajo	15
Guyana					
Haití					
Honduras					
Jamaica	Extendida	Creciente	Baja o moderada	Bajo	14
México	Regional	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	15
Nicaragua	Regional	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	15
Panamá	Sin actividad	Creciente	Baja o moderada	Bajo	14
Paraguay					
Perú					
República Dominicana	Sin Actividad	Sin cambio	Bajo o moderada	Bajo	15
Saint Kitts y Nevis					
Santa Lucía	Sin actividad	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	15
San Vicente y Las Granadinas					
Suriname					
Trinidad y Tobago					
Uruguay					
Venezuela	Localizada	Creciente	Baja o moderada	Bajo	15

SID: Sin Información Disponible

Anexo 2: Número fallecidos confirmados por virus de influenza pandémica (H1N1) 2009 Región de las Américas. Actualizado el 23 de abril, 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 16 de abril, 2010. 12 h EST)
Cono Sur		
Argentina	626	
Brasil	2,101	
Chile	153	
Paraguay	47	
Uruguay	20	
Área Andina		
Bolivia	59	0
Colombia	233	
Ecuador	129	
Perú	223	
Venezuela	135	1
Caribe		
Antigua y Barbuda	0	0
Bahamas	1	0
Barbados	3	0
Cuba	63	0
Dominica	0	0
Granada	0	0
Guyana	0	0
Haití	0	
Jamaica	7	0
República Dominicana	23	0
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	57	1
El Salvador	33	
Guatemala	21	2
Honduras	18	0
Nicaragua	11	0
Panamá	12	
Norte América		
Canadá	428	0
Estados Unidos*	2,718	0
México	1,185	3
TOTAL	8,316	7

* Se incluyen muertes por virus pandémico (H1N1) 2009 confirmadas por laboratorio y otras muertes asociadas a influenza. Corrección: Hasta el 9 de abril las nuevas defunciones reportadas en EEUU fueron 21 y el número acumulado de defunciones fue 2.710.

Hasta el **23 de abril de 2010**, se han notificado un total de **8.316 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).

Referencias

- 1 Fluwatch. Public Health Agency of Canada. <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/index-eng.php>
- 2 Fluview. Centers for Disease Control and Prevention. <http://www.cdc.gov/flu/weekly/>
- 3 Influenza en México. Temporada primavera verano 2010. Num 23. April, 16, 2010.
- 4 CAREC Surveillance Report-Influenza. Volume 2, Number 7. April 16, 2010. www.carec.org
- 5 Informe de Vigilancia de Infecciones Respiratorias Agudas y neumonías en menores de 5 años en el Perú 2010 SE 14. Revisado el 22 de abril, 2010 <http://www.dge.gob.pe/vigilancia/sala/2010/SE14/neumonias.pdf>