



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 Sur

Cono Sur

La actividad de influenza permanece baja en esta subregión. Las tendencias de enfermedad respiratoria fueron reportadas como decreciente en Argentina y sin cambios en Brasil y Chile.

En Brasil¹, a nivel nacional, la proporción de consultas por enfermedad tipo influenza (ETI) permanecen dentro del canal endémico. A nivel regional, la proporción por ETI las regiones del sur y sur-este sobrepasaron su umbral epidémico en la SE 27.

Chile², en la semana epidemiológica (SE) 28, la actividad ETI fue de intensidad leve a nivel nacional, situándose en la zona de seguridad en el canal endémico. A nivel regional, la actividad de ETI aumentó significativamente en la región de Los Lagos, comparado con la semana anterior. El porcentaje de atenciones en servicios de urgencia por causas respiratorias, respecto del total de consultas, aumentó de 29% a 31%, en la última SE, especialmente en niños menores de 15 años; sin embargo, este porcentaje es menor comparado a la misma semana del 2009.

En la SE 27, Paraguay³ presentó una actividad de ETI similar a la semana anterior, y aproximadamente la mitad de la actividad observada en el año 2009. Las consultas por infección respiratoria aguda grave (IRAG) en niños menores de 5 años, permanecen dentro de lo esperado para esta época del año.

Circulación viral

En Argentina y Chile, el virus sincicial respiratorio (VSR) continua predominando como virus respiratorio circulante. En la SE 28, el 86% de virus positivos aislados en Chile, fueron VSR. Paraguay reportó predominio de VSR; sin embargo, ha aumentado el número de aislamientos de influenza pandémica y esporádicamente de influenza B.

Región Andina

En la SE 28, Bolivia, Colombia y Perú notificaron actividad regional de influenza. Bolivia y Perú notificaron tendencia creciente de enfermedad respiratoria aguda.

En las SE 27-28, Bolivia⁴ notificó un incremento persistente de número de casos con infección respiratoria aguda (IRA) a nivel nacional, pero con niveles que permanecen en la zona de seguridad en el canal endémico. A nivel regional, en la SE 28, sin embargo, el número de casos de IRA estaba ligeramente por debajo del umbral endémico en los departamentos de Pando y Tarija, en el umbral epidémico en Oruro y sobre el umbral en el departamento de Cochabamba.

Resumen Semanal

- Algunos países en América del Sur (Bolivia y Perú), América Central (El Salvador) y el Caribe (Dominica) reportaron una tendencia creciente de enfermedad respiratoria aguda.
- La actividad de influenza permanece baja en el Cono Sur (de América del Sur) y en Norte América.
- Se observa actividad moderada de influenza en algunos países de América Central, el Caribe y países andinos de América del Sur. El tipo/subtipo predominante de influenza es diferente para cada país.
- El virus respiratorio predominante en el cono sur es el VSR. En América Central, el Caribe y países andinos el virus respiratorio predominante es diverso.
- Se notificaron 7 nuevas muertes confirmadas en 4 países; en total desde el inicio de la pandemia se han confirmado 8.532 fallecidos en 28 países en la Región

Circulación viral

Bolivia notificó un constante predominio de circulación de influenza B durante el año 2010, pero con un número ascendente del número de casos de influenza pandémica A en las SE 27 y 28. Colombia reportó un predominio de influenza pandémica A y en segundo lugar de influenza estacional A/H3.

América Central

La actividad de influenza fue notificada como extendida en Costa Rica y Panamá, regional en El Salvador y sin actividad en Honduras. El Salvador notificó tendencia creciente de enfermedad respiratoria aguda, Costa Rica reportó tendencia sin cambios, mientras que Honduras y Panamá reportaron tendencia decreciente. Todos los países reportaron intensidad baja o moderada de enfermedad respiratoria aguda e impacto bajo en los servicios de salud, excepto Panamá, que reportó intensidad elevada e impacto moderado en los servicios de salud por cuarta semana consecutiva.

Circulación viral

La circulación de virus respiratorios es variada en América Central. En Costa Rica, entre los casos positivos para influenza, se ha reportado un aumento en el número de casos con influenza estacional A/H3 y una disminución en el número de casos de influenza pandémica, además de una circulación persistente de adenovirus y VSR.

Caribe

La actividad de influenza fue notificada como extendida en Jamaica, regional en Barbados y localizada en Dominica. La tendencia de enfermedad respiratoria aguda fue reportada como creciente en Dominica; y sin cambios en Barbados y Jamaica. Todos los países reportaron intensidad baja o moderada de enfermedad respiratoria aguda e impacto bajo en los servicios de salud

En los países que aportaron datos^{*}, la proporción de admisiones hospitalarias por IRAG presentó un pico en la SE 23 (6%) y ha estado disminuyendo desde entonces, hasta menos del 2% en las SE 27 y 28. En el 2010, la proporción de hospitalizaciones por IRAG ha sido mayor en los niños de 6-18 meses. En la SE 28, no se han reportado muertes asociadas a IRAG.

Circulación viral

La circulación de virus respiratorios es variada en el Caribe. República Dominicana reportó, que además de constante predominio de adenovirus y virus parainfluenza, se ha aislado influenza pandémica en las SE 27 y 28.

América del Norte

La actividad de influenza permanece baja en esta región. La tendencia de enfermedad respiratoria aguda fue reportada como decreciente en los Estados Unidos.

En la SE 28, en Estados Unidos⁵, la proporción de consultas de pacientes ambulatorios por ETI se mantiene por debajo del umbral nacional. Todas las regiones subnacionales notificaron una proporción de ETI en consultas ambulatorias por debajo del nivel esperado. La proporción de defunciones atribuidas a neumonía e influenza estuvo por debajo del umbral epidémico. Esta semana, no se notificó ninguna muerte pediátrica asociada a influenza.

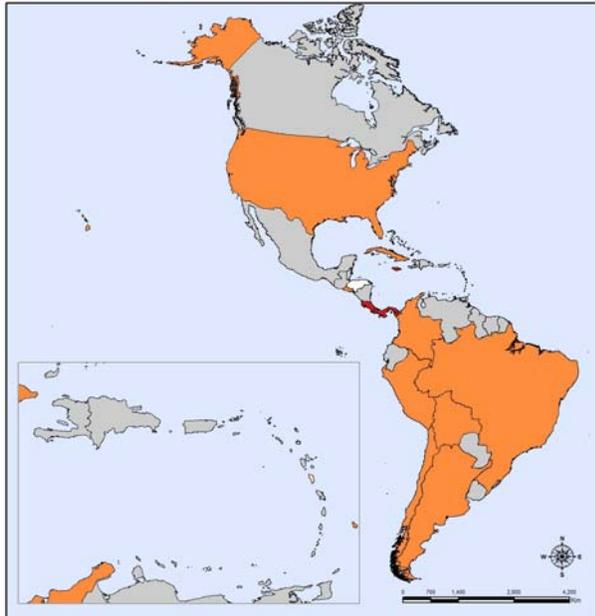
En Canadá⁶, en las SE 27 y 28, la tasa de consultas por ETI se mantiene baja; y la tasa nacional para estas SE estaban dentro de los niveles esperados para esta época del año. En la SE 27, seis las regiones notificaron actividad de influenza esporádica, y cuarenta y tres notificaron no tener actividad de influenza. En las SE 27 y 28, no se han notificado nuevas hospitalizaciones relacionadas con la influenza.

Circulación viral

El porcentaje de muestras positivas para influenza, tanto en Canadá como en Estados Unidos, permanece bajo. En Canadá, durante las SE 27-28, la proporción de muestras positivas de virus parainfluenza permanece alta, mientras que se continúa reportando bajos niveles de virus sincicial respiratorio, adenovirus y metapneumovirus humano.

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

**Mapa 1. Pandemia (H1N1) 2009,
Dispersión geográfica por país.
Región de las Américas. SE 28, 2010*.**

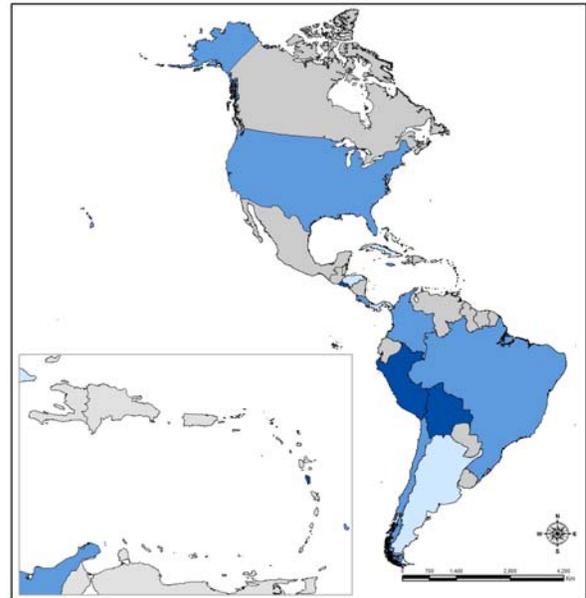


Dispersión geográfica
 Sin actividad
 Sin información disponible
 Localizada
 Regional
 Extendida

*SE 28 = Semana Epidemiológica del 11 al 17 de julio, 2010.
 Incluye la última información reportada por cada país durante esta semana.

Producción de cartografía: OPS/HSD/CD
 Julio 23, 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

**Mapa 2. Pandemia (H1N1) 2009,
Tendencia del nivel de actividad respiratoria comparado a la semana previa.
Región de las Américas. SE 28, 2010*.**

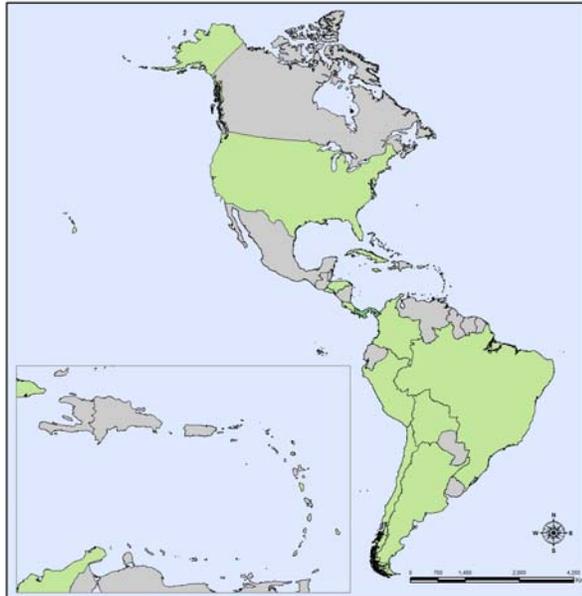


Tendencia
 Sin información disponible
 Sin cambio
 Sin cambio
 Creciente

*SE 28 = Semana Epidemiológica del 11 al 17 de julio, 2010.
 Incluye la última información reportada por cada país durante esta semana.

Producción de cartografía: OPS/HSD/CD
 Julio 23, 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

**Mapa 3. Pandemia (H1N1) 2009,
Intensidad de la enfermedad respiratoria aguda en la población.
Región de las Américas. SE 28, 2010*.**



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

*SE 28 = Semana Epidemiológica del 11 al 17 de julio, 2010.
 Incluye la última información reportada por cada país durante esta semana.

Producción de cartografía: OPS/HSD/CD
 Julio 23, 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

**Mapa 4. Pandemia (H1N1) 2009,
Impacto de la enfermedad respiratoria aguda en los servicios de salud.
Región de las Américas. SE 28, 2010*.**



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

*SE 28 = Semana Epidemiológica del 11 al 17 de julio, 2010.
 Incluye la última información reportada por cada país durante esta semana.

Producción de cartografía: OPS/HSD/CD
 Julio 23, 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

II- Circulación viral

La información presentada a continuación está basada en los reportes de los Centros Nacionales de Influenza y los laboratorios de Influenza de la región.

Tabla 3: Circulación acumulada viral en países que notificaron información esta semana

País	Periodo de Tiempo	# Muestras analizadas	% Muestras positivas	% VSR [†]	% VPI [‡]	% AdV [§]	% Otros Virus	% Influenza B	% Influenza A	Entre las influencias A		
										% Pandémica	% No subtipificada	% Estacional H3
Chile	SE 1-28	12.930	26	72,5	8,8	5,3		0,6	12,9	8,6	3,7	0,5
Colombia	SE 1-28	5874	8,2	12,5	4,6	1,7	0,0	5,4	75,9	86,6	0,0	13,4
Costa Rica	SE 1-28	3446	48,4	19,2	14,4	25,2	0,0	0,0	41,2	91,6	0,0	8,4
República Dominicana	SE 1-28	21	38,1	4	37,5	0	0,0	0	50,0	0	100,0	0

Tabla 4: Circulación viral reportada la semana pasada

País	Periodo de Tiempo	# Muestras analizadas	% Muestras positivas	% VSR ^{**}	% VPI ^{††}	% AdV ^{‡‡}	% Otros Virus	% Influenza B	% Influenza A	Entre las influencias A		
										% Pandémica	% No subtipificada	% Estacional H3
Chile	SE 28	1342	44	86	7,4	2,0		6,0	3,7	2,8	0,3	0,5
Colombia	SE 27	72	19,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	78,6	0,0	21,4
Costa Rica	SE 28	152	52,0	17,7	2,5	26,6	0,0	0,0	53,2	35,7	0,0	64,3
República Dominicana	SE 28	21	38,1	0,0	37,5	12,5	0,0	0,0	50,0	0,0	100,0	0,0

[†] Virus sincicial respiratorio

[‡] Virus Parainfluenza

[§] Adenovirus

^{**} Virus sincicial respiratorio

^{††} Virus Parainfluenza

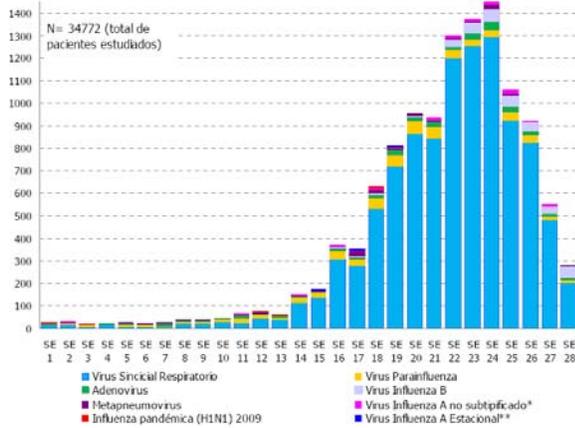
^{‡‡} Adenovirus

América del Sur

Cono Sur

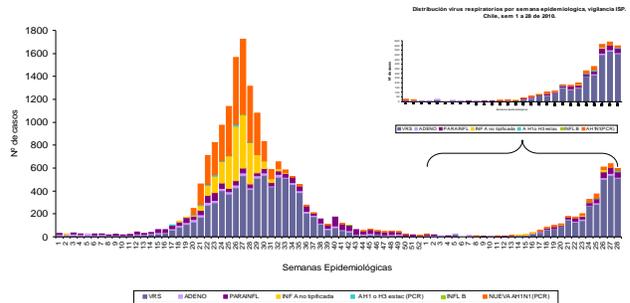
Argentina

Virus Respiratorios según Semana Epidemiológica. Total País. Año 2010. n=11784



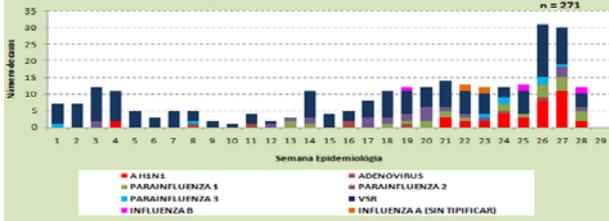
Chile

Distribución virus respiratorios por semana epidemiológica, vigilancia ISP. Chile, sem 1 a 52 de 2009 y 1 a 28 de 2010.



Paraguay

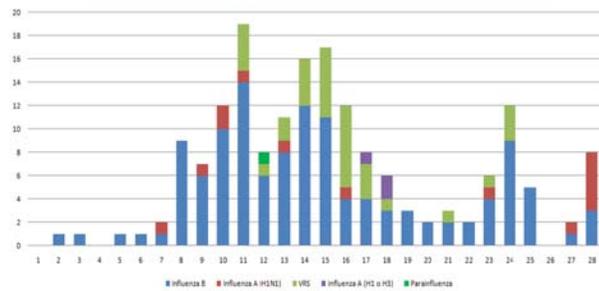
Distribución de virus respiratorios por Semana Epidemiológica Paraguay, 2010 (hasta la semana nº 29)



Región Andina

Bolivia

Distribución de virus respiratorios por semana epidemiológica Bolivia, Sem 1 a 28, 2010

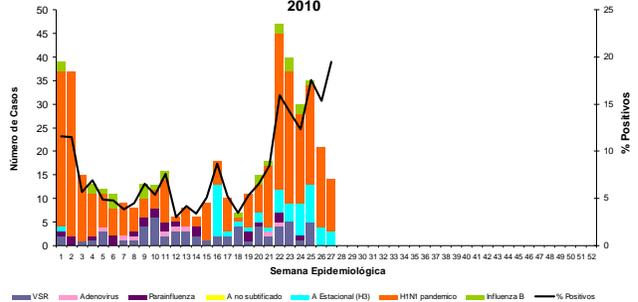


FUENTE: Inlaza, Cenotrop y UMSS (Laboratorios de referencia Nacional)

Colombia

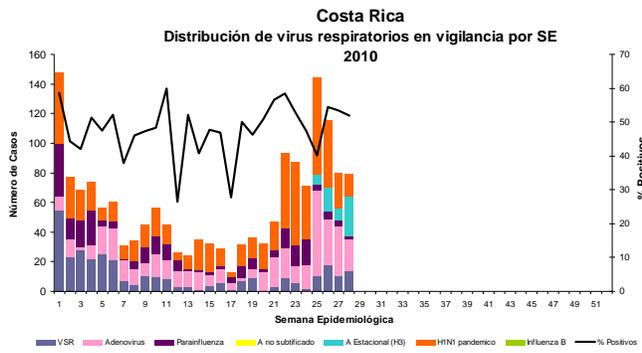
Colombia

Distribución de virus respiratorios en vigilancia por SE 2010



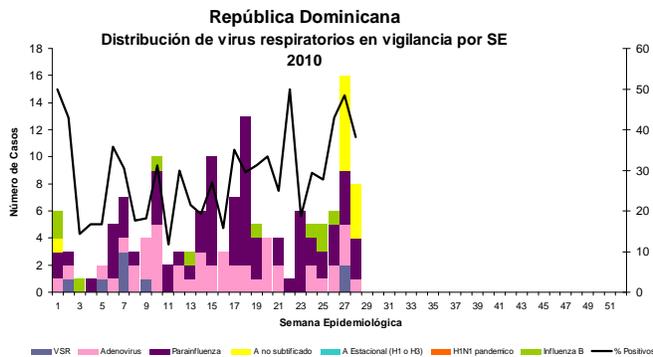
América Central

Costa Rica



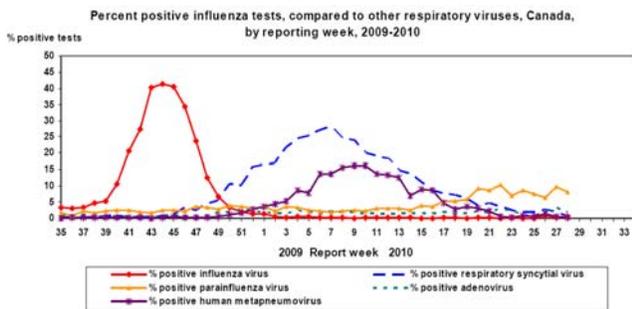
Caribe

República Dominicana

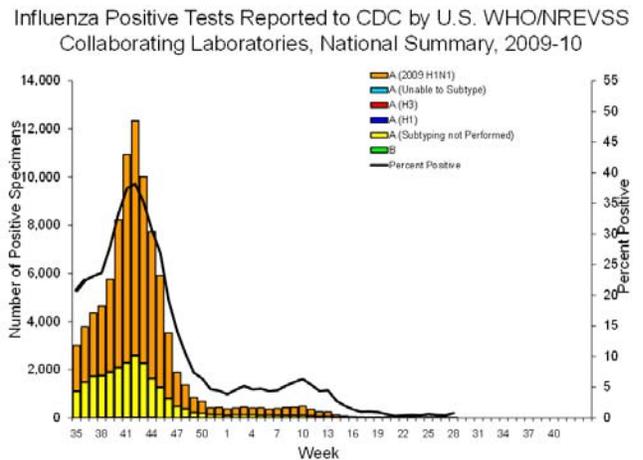


América del Norte

Canadá
Pruebas positivas a influenza (%)



Estados Unidos
Distribución de pruebas positivas a influenza



III- Tema de interés

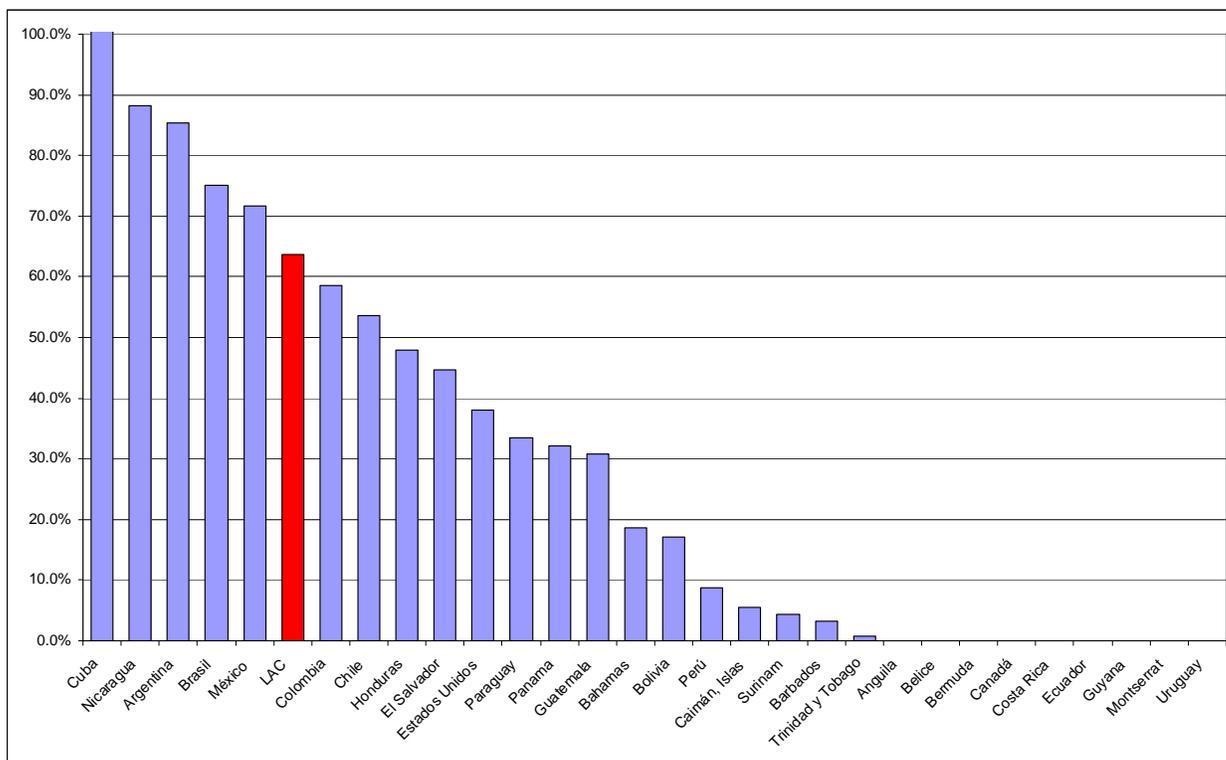
Vacunación en gestantes ^{§§}.

http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_content&task=view&id=2461&Itemid=569&lang=es

En Latinoamérica y el Caribe (LAC) se ha planificado vacunar aproximadamente 7 millones de gestantes como grupo prioritario, de las cuales, hasta el 23 de julio, se ha vacunado aproximadamente al 63.6%. Solamente 1 país ha vacunado el 100% de las gestantes programadas (Gráfico 1). Este es el grupo priorizado con menor cobertura de vacunación en comparación con el grupo de personas con enfermedades crónicas (76.1%) y personal de salud (>90%). Es necesario que los países intensifiquen las acciones de vacunación en este grupo de riesgo conjuntamente con las sociedades científicas y la sociedad civil.

Es importante resaltar que la evidencia epidemiológica de la actual pandemia indica que la influenza durante el embarazo conlleva a un riesgo significativamente mayor de morbilidad en la madre y el feto, hospitalización y muerte, especialmente en el 2^{do} y 3^{er} trimestre de embarazo y en las dos primeras semanas del puerperio^{***,†††}. En este sentido, la Organización Mundial de la Salud recomienda la vacunación contra la influenza en todas las etapas del embarazo con la vacuna inactivada^{†††}.

Gráfico 1. Cobertura de vacunación contra influenza pandémica en gestantes en los países de las Américas



^{§§} Redactado por OPS/OMS Proyecto de Inmunización Integral de la Familia, Área de Salud Familiar y Comunitaria.

^{***} CDC. 2009 pandemic influenza A (H1N1) in pregnant women requiring intensive care - New York City, 2009. MMWR Morb Mortal Wkly Rep. 2010 Mar 26;59(11):321-6.

^{†††} Siston A et al. Pandemic 2009 influenza A(H1N1) virus illness among pregnant women in the United States. JAMA. 2010 Apr 21;303(15):1517-25.

^{†††} WHO. Strategic Advisory Group of Experts on Immunization – report of the extraordinary meeting on the influenza A(H1N1) 2009 pandemic, 7 July 2009. Wkly Epidemiol Rec. 2009;84(30):301-4.

Anexo 1: Indicadores epidemiológicos del monitoreo semanal de la pandemia para los países que proveen información actualizada, Región de las Américas, Semana Epidemiológica 28, 2010

País	Dispersión geográfica	Tendencia	Intensidad	Impacto en los servicios de atención de salud	Semana Epidemiológica
Cono Sur					
Argentina	Regional	Decreciente	Baja o moderada	SID	28
Brasil	Regional	Sin cambios	Baja o moderada	Baja	28
Chile	Regional	Sin cambios	Baja o moderada	Baja	28
Paraguay					
Uruguay					
Área Andina					
Bolivia	Regional	Creciente	Baja o moderada	Baja	28
Colombia	Regional	Sin cambios	Baja o moderada	Baja	28
Ecuador					
Perú	Regional	Creciente	Baja o moderada	Baja	28
Venezuela					
Centroamérica					
Belice					
Costa Rica	Extendida	Sin cambios	Baja o moderada	Baja	27
El Salvador	Regional	Creciente	Baja o moderada	Baja	28
Guatemala					
Honduras	Sin actividad	Decreciente	Baja o moderada	Baja	28
Nicaragua					
Panamá	Extendida	Decreciente	Elevada	Moderado	28
Caribe					
Antigua y Barbuda					
Bahamas					
Barbados	Regional	Sin cambios	Baja o moderada	Baja	28
Cuba	Regional	Decreciente	Baja o moderada	Baja	28
Dominica	Localizado	Creciente	Baja o moderada	Baja	28
Granada					
Guyana					
Haití					
Jamaica	Extendida	Sin cambios	Baja o moderada	Baja	28
República Dominicana					
Saint Kitts y Nevis					
Santa Lucía					
San Vicente y las Granadinas					
Suriname					
Trinidad y Tobago					
Norte América					
Canadá†					
Estados Unidos‡	Regional	Sin cambios	Baja o moderada	Baja	28
México					

SID: Sin información disponible

**Anexo 2: Número de fallecidos confirmados por virus de influenza pandémica (H1N1) 2009
Región de las Américas. Actualizado al 23 de julio, 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 julio, 2010, 12 h EST)
Cono Sur		
Argentina	626	
Brasil	2.125	
Chile	158	1
Paraguay	47	
Uruguay	20	
Área Andina		
Bolivia	59	
Colombia	255	1
Ecuador	130	
Perú	241	3
Venezuela	137	
Centroamérica		
Belice	0	
Costa Rica	69	2
El Salvador	33	
Guatemala	26	
Honduras	18	
Nicaragua	11	
Panamá	12	
Caribe		
Antigua y Barbuda	0	
Bahamas	1	
Barbados	3	
Cuba	83	
Dominica	0	
Granada	0	
Guyana	0	
Haití	0	
Jamaica	7	0
República Dominicana	23	
Saint Kitts y Nevis	2	
Santa Lucía	1	
San Vicente y las Granadinas	0	
Suriname	2	
Trinidad y Tobago	5	
Norte América		
Canadá†	428	
Estados Unidos‡	2.718	
México	1.292	
TOTAL	8.532	7

†La notificación de fallecidos asociados al virus pandémico fue interrumpida el 24 de abril, 2010,

‡ Se incluyen muertes por virus pandémico (H1N1) 2009 confirmadas por laboratorio y otras muertes asociadas a influenza. La notificación de muertes asociadas a influenza notificadas a través de AHDRA fue interrumpida el 3 de abril de 2010.

Hasta el **23 de julio de 2010**, se han notificado un total de **8.532 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).

¹ Brasil, Informe Técnico Mensual de Influenza, No.6, Julio 2010

² Chile. Informe de situación. 21 de julio de 2010. www.pandemia.cl

³ Paraguay. Informe semanal. Vigilancia de virus respiratorios SE 29. Del 22 de Julio de 2010

⁴ Bolivia. Notificación semanal de la situación de la pandemia por el nuevo virus Influenza A (H1N1)

⁵ Surveillance Summary. Week 28. Centers for Disease Control and Prevention.

⁶ FluWatch Report. EW 27-28. <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/>