



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) 12, 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 ni fallecimiento se reportaron esta semana. 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 doce semanas consecutivas. En una de las diez regiones sub-nacionales nacionales (Región 9 que incluye Arizona, California, Hawaii, y Nevada) se notificó 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 sitúa ligeramente por encima del umbral epidémico. Un fallecimiento pediátrico asociado a influenza pandémica se reportó esta semana. Desde abril de 2009, Estados Unidos ha identificado un total de 64 casos con influenza pandémica resistente a oseltamivir.

Caribe

Jamaica reportó actividad generalizada de influenza, mientras que Barbados y Cuba notificaron actividad regional. Dominica y República Dominicana reportaron sin actividad esta semana. Todos estos países reportaron tendencias decrecientes o sin cambios de enfermedad respiratoria aguda. La intensidad de enfermedad respiratoria aguda y el impacto sobre los servicios de salud fue bajo/moderado en estos países.

América Central

Nicaragua reportó actividad regional de influenza mientras que Panamá notificó sin actividad. Panamá notificó tendencia creciente de enfermedad respiratoria aguda, mientras que Nicaragua reportó tendencia decreciente. Ambos países reportaron intensidad baja/moderada de enfermedad respiratoria aguda y bajo impacto en 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 los países del Caribe, Cuba notificó tendencia creciente de enfermedad respiratoria aguda.
- En América Central, Panamá reportó tendencia creciente de enfermedad respiratoria aguda.
- Los países de América del Sur notificaron tendencias decrecientes o sin cambios de enfermedad respiratoria aguda.
- En Canadá, Cuba y EEUU, el 99.4% de los virus sub-tipificados de influenza A fueron de influenza pandémica (H1N1) 2009.
- Se notificaron 45 nuevas muertes confirmadas en 4 países; en total desde el inicio de la pandemia se han confirmado 8.217 fallecidos.

América del Sur

Región Andina

Bolivia, Ecuador y Venezuela reportaron actividad regional de influenza y Perú notificó actividad localizada. Colombia no reportó el indicador de dispersión geográfica esta semana. Todos estos países reportaron tendencias decrecientes o sin cambios de enfermedad respiratoria aguda. La intensidad de enfermedad respiratoria aguda y el impacto sobre los servicios de salud fue bajo/moderado en estos países.

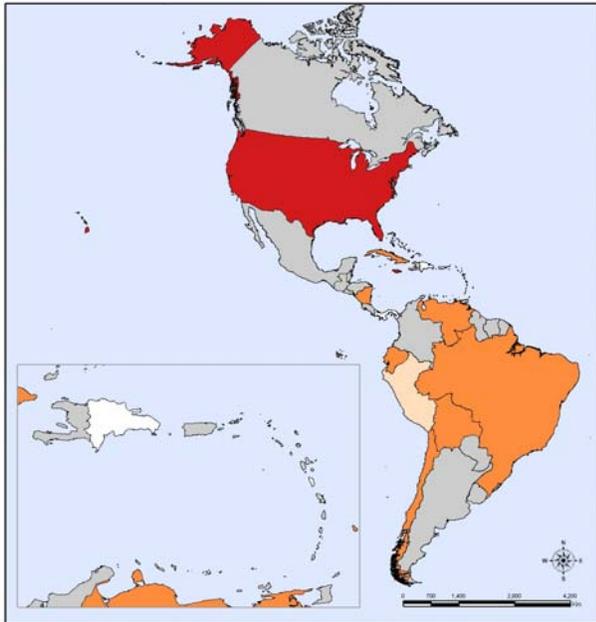
En Perú³, la tendencia de infección respiratoria aguda grave ha estado descendiendo desde la SE 34, 2009.

Cono Sur

Brasil y Chile reportaron actividad regional de influenza. Ambos países reportaron tendencias sin cambios de enfermedad respiratoria aguda comparadas con la semana anterior. En estos países la intensidad de enfermedad respiratoria aguda y el impacto en los sistemas de salud fueron bajos o moderados.

En Chile⁴, la vigilancia centinela revela una tasa de ETI baja (3,3/100.000 habitantes), con un ligero aumento respecto la semana anterior. Esta tasa se encuentra en la zona de éxito en el canal endémico.

**Mapa 1. Pandemia (H1N1) 2009,
Dispersión geográfica por país.
Región de las Américas. SE 12, 2010*.**

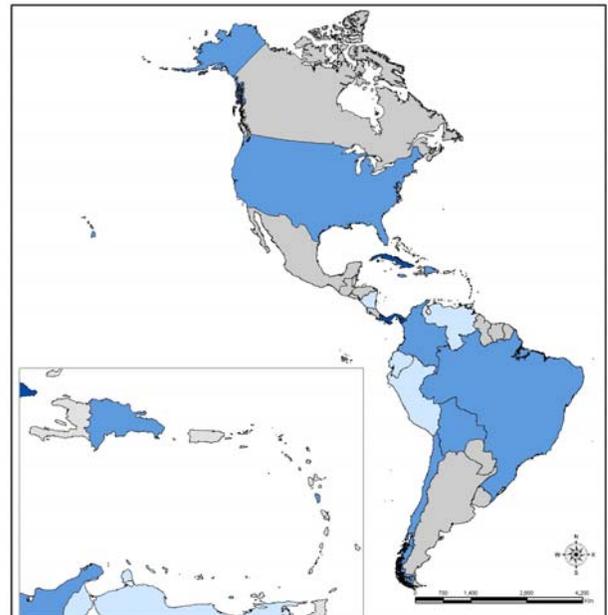


Dispersión geográfica
 □ Sin actividad
 □ Sin información disponible
 □ Localizada
 □ Regional
 □ Extendida

Producción de cartografía: OPS/MSD/CD
 Abril 5, 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

*SE 12 = Semana Epidemiológica del 21 al 27 de marzo, 2010.
 Incluye la última información reportada por cada país durante esta semana.

**Mapa 2. Pandemia (H1N1) 2009,
Tendencia del nivel de actividad respiratoria comparado a la semana previa.
Región de las Américas. SE 12, 2010*.**



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

Producción de cartografía: OPS/MSD/CD
 Abril 5, 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

*SE 12 = Semana Epidemiológica del 21 al 27 de marzo, 2010.
 Incluye la última información reportada por cada país durante esta semana.

**Mapa 3. Pandemia (H1N1) 2009,
Intensidad de la enfermedad respiratoria aguda en la población.
Región de las Américas. SE 12, 2010*.**

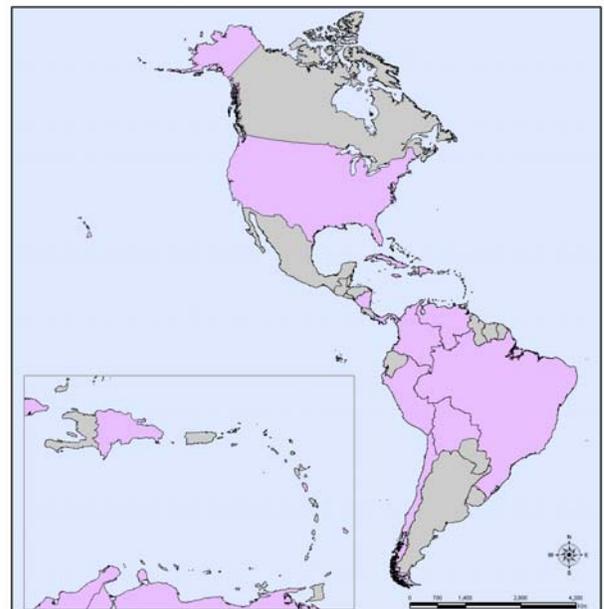


Intensidad de la enfermedad respiratoria aguda
 □ Sin información disponible
 □ Leve o moderada
 □ Elevada
 □ Muy elevada

Producción de cartografía: OPS/MSD/CD
 Abril 5, 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

*SE 12 = Semana Epidemiológica del 21 al 27 de marzo, 2010.
 Incluye la última información reportada por cada país durante esta semana.

**Mapa 4. Pandemia (H1N1) 2009,
Impacto de la enfermedad respiratoria aguda en los servicios de salud.
Región de las Américas. SE 12, 2010*.**



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

Producción de cartografía: OPS/MSD/CD
 Abril 5, 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

*SE 12 = Semana Epidemiológica del 21 al 27 de marzo, 2010.
 Incluye la última información reportada por cada país durante esta semana.

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). Las hospitalizaciones fueron mayores en adultos jóvenes. Se informó que una proporción de entre el 53% y el 56% de los casos hospitalizados presentaron al menos una comorbilidad.

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

	Canadá	Chile
Periodo del reporte	12 de abril , 2009– 27 de marzo, 2010	2009 - 16 de marzo, 2010
Tipo de casos notificados	Hospitalizados , confirmados	Graves, confirmados.
Número de casos	8.227	1.624
Porcentaje de mujeres	51	52**
Edad	Mediana 29 años.	Mediana de 32 años, mayor incidencia en grupos de edad de < 5 años**
Porcentaje de comorbilidad	55.9	53**
Comorbilidad más frecuente (%)	-	-
Porcentaje de embarazo entre las mujeres en edad fértil	20.2*	-

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

** Información disponible sobre 1.622 casos.

En los países de los que se tiene información, aproximadamente el 50 % de fallecidos fueron mujeres, con excepción de Brasil donde el 77,8% de los fallecidos eran de sexo femenino (Tabla 2).. El porcentaje de fallecidos que presentaron al menos una comorbilidad varía entre 42 y el 83% En Brasil⁵, el 61.1% de mujeres fallecidas en edad fértil (15-49 años) eran gestantes.

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

	Brasil	Canadá	México	Perú
Periodo de reporte	3 de enero, 2010 – 22 de marzo, 2010	12 de abril, 2009– 27 de marzo, 2010	2009 - 29 de marzo, 2010	2009 - 29 de marzo, 2010
Número de fallecidos	36	423	1.152	223
Porcentaje de mujeres	77,8	49,6	47,8	52
Edad	-	Mediana 53 años.	Mayor porcentaje: Grupo de edad de 20–54 años (69.8%)	Mediana 38 años
Porcentaje de comorbilidad	41,7	82,7	60,6	77,1
Comorbilidad más frecuente (%)	-	-	-	Metabólicas (29.1%), Cardiovasculares (24.4%), Respiratorias (15.7%), Neurológicas (11%)
Porcentaje de embarazos entre mujeres en edad fértil	61,1*	8**	-	14,7***

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

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

***El denominador utilizado fueron todas las mujeres, no se obtuvo información sobre mujeres en edad fértil.

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 America del Norte y Cuba 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 y Chile el virus pandémico (H1N1) 2009 continua predominando entre todos los virus de influenza A subtipificados.

En Canadá, durante la SE 12, 2010 la proporción de pruebas que fueron positivas a influenza fue de 0,32%, 17,7% para virus sincial respiratorio, 2,9% a parainfluenza y 1,2% para adenovirus. Esta distribución se ha mantenido estable durante las últimas 12 semanas.

En Chile desde la SE 01 y la SE 12 del 2010, el 4,2% de las muestras de los sitios centinela fueron positivas a virus respiratorios. De las muestras positivas, el 20,8% fueron positivas para influenza, 47% para adenovirus, 25% para parainfluenza y 7,3% para virus sincial respiratorio.

En Cuba, desde la SE 01 a la SE 12 de 2010, de todas las muestras procesadas, el 15,4% fueron positivas para virus respiratorios y el 3,9% fueron positivas para virus influenza.

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

País	Semana Epidemiológica	Porcentaje virus pandémico (H1N1) 2009 [#]
Canada	12	100
Cuba	12	100
EEUU	12	98,3
Porcentaje pandémico (H1N1) 2009		99,4

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

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

País	Periodo	Porcentaje de virus pandémico (H1N1) 2009 [#]
Canadá	Agosto 30, 2009– Marzo 13, 2010	99,8
Chile	SE 1, 2010 - SE 9, 2010	100
Porcentaje pandémico (H1N1) 2009		99,9

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

Anexo 1: Indicadores epidemiológicos del monitoreo semanal de la pandemia para los países que proveen información actualizada. Región de las Américas, Semana Epidemiológica 12, 2010

País	Dispersión geográfica	Tendencia	Intensidad	Impacto en los servicios de atención de salud	Semana Epidemiológica
Antigua y Barbuda					
Argentina					
Bahamas					
Barbados	Regional	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	12
Belice					
Bolivia	Regional	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	12
Brasil	Regional	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	12
Canadá					
Chile	Regional	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	9
Colombia	SID	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	12
Costa Rica					
Cuba	Regional	Creciente	Baja o moderada	Bajo	12
Dominica	Sin actividad	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	12
Ecuador	Regional	Decreciente	Baja o moderada	SID	12
El Salvador					
Estados Unidos	Extendida	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	12
Granada					
Guatemala					
Guyana					
Haití					
Honduras					
Jamaica	Extendida	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	11
México					
Nicaragua	Regional	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	12
Panamá	Sin actividad	Creciente	Baja o moderada	Bajo	12
Paraguay					
Perú	Localizada	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	12
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 2 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 26 marzo, 2010. 12 h EST)
Cono Sur		
Argentina	626	
Brasil	2,087	
Chile*	153	0
Paraguay	47	
Uruguay	20	
Área Andina		
Bolivia	59	0
Colombia	228	9
Ecuador	124	
Perú	223	0
Venezuela	134	1
Caribe		
Antigua y Barbuda	0	
Bahamas	1	
Barbados	3	
Cuba	55	0
Dominica	0	
Granada	0	
Guyana	0	
Haití	0	
Jamaica	7	
República Dominicana	23	0
Saint Kitts y Nevis	2	
Santa Lucía	1	
San Vicente y las Granadinas	0	
Suriname	2	
Trinidad y Tobago	5	
Centroamérica		
Belice	0	
Costa Rica	56	
El Salvador	33	
Guatemala	18	
Honduras	18	
Nicaragua	11	0
Panamá	12	0
Norte América		
Canadá*	428	0
Estados Unidos**	2.689	16
México	1.152	19
TOTAL	8.217	45

* Una muerte fue retrospectivamente descartada en Canadá y dos en Chile.

** Se incluyen muertes por virus pandémico (H1N1) 2009 confirmadas por laboratorio y otras muertes asociadas a influenza.

Hasta el **02 de abril de 2010**, se han notificado un total de **8.217 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.- Situación actual de la nueva influenza A (H1N1) en el Perú. March, 29, 2010. http://www.dge.gob.pe/influenza/AH1N1/sala/Sala_pandemia_29-03-2010.pdf
- 4.- Influenza pandémica (H1N1) 2009. Reporte de situación. March, 16, 2010. <http://www.pandemia.cl>
- 5.- Informe Técnico Mensal de Influenza, March 2010. http://portal.saude.gov.br/portal/saude/profissional/area.cfm?id_area=1650