



Actualización Nuevo virus *Influenza A (H1N1)*



Informe Regional

Vol. 6, No 44

(28 de mayo del 2009 -23 h GMT; 18 h EST)

Los datos e información presentados en este informe se actualizan diariamente y están disponibles en: http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_frontpage&Itemid=1 Los datos pueden cambiar al recibir nuevas notificaciones de los países.

La información es obtenida a través de los sitios oficiales de los Ministerios de Salud de los países de la Región e informes oficiales remitidos por los Centros Nacionales de Enlace (CNE) para el Reglamento Sanitario Internacional (RSI).

Síntesis de la situación actual

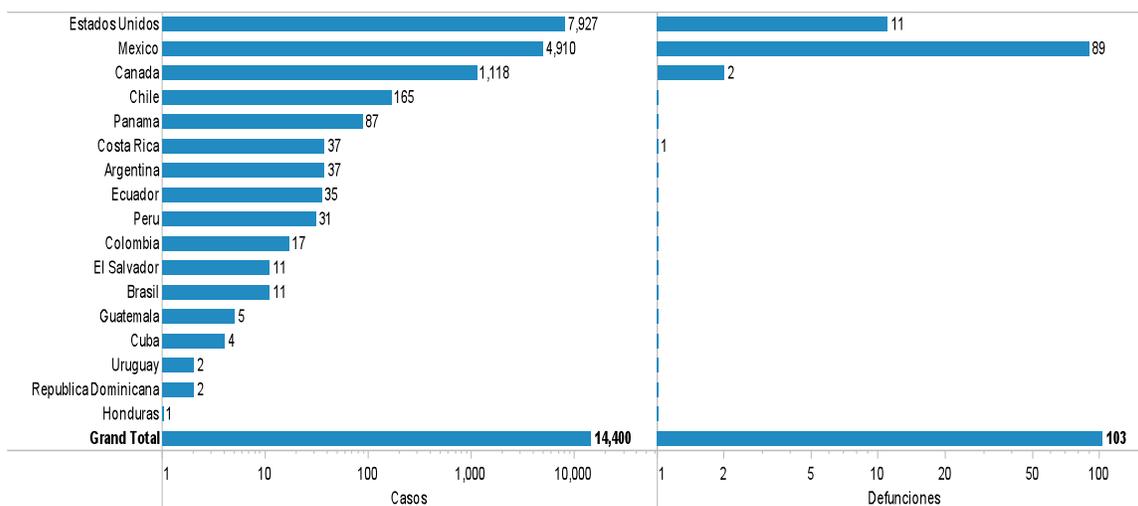
Hasta el **28 de mayo de 2009**, se han notificado un total de **14,400 casos confirmados**, incluidas **103 defunciones**, con el nuevo virus de *Influenza A (H1N1)*, en **17 países** de la Región de las Américas: Argentina, Brasil, Canadá, Chile, Colombia, Costa Rica, Cuba, Ecuador, El Salvador, Estados Unidos, Guatemala, Honduras, México, Panamá, Perú, República Dominicana y Uruguay . (Figura 1).

La OMS no recomienda ninguna restricción de los viajes ni el cierre de fronteras en relación con el brote de *Influenza A (H1N1)*.

En la Región de las Américas, hubo un **incremento** de **192** casos confirmados con respecto al día previo.

La fecha de inicio de los síntomas del primer caso confirmado fue el 28 de marzo del 2009 en los Estados Unidos de América.

Figura 1. No. de casos confirmados y defunciones por el nuevo virus *Influenza A (H1N1)*
Países de las Américas -Actualizado al 28 de mayo del 2009



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

Rastreado los contactos en una epidemia de Influenza: Sistema para el Manejo de Información de Campo (FIMS)

La transmisión de las enfermedades de persona a persona sea por vía respiratoria, por secreciones, por la sangre u otros fluidos corporales ocasiona cadenas de transmisión. La identificación y seguimiento de los contactos de individuos enfermos o asintomáticos representa un desafío para los servicios de salud pública debido a su complejidad, lo cual ha sido ilustrado recientemente con la introducción de la *Influenza A (H1N1)* a varios países a través de viajeros. La implementación de un sistema para el seguimiento de contactos en áreas densamente pobladas y empobrecidas en las cuales el virus de *Influenza A (H1N1)* pudiera estar presente, representa desafíos significativos debido a los limitados recursos con que cuentan las autoridades de salud.

La OMS ha desarrollado un Sistema para el Manejo de Información de Campo (FIMS, por sus siglas en inglés) (Field Information Management System - FIMS) para manejar la información generada en el terreno durante una investigación de brotes, incluyendo la información de los contactos. Los datos referentes a contactos del caso se pueden almacenar fácilmente y generar un análisis para facilitar la investigación adicional. El modelo del FIMS, se está introduciendo a través de varias oficinas país de la OPS para su implementación y manejo de casos en curso por los Ministerios de Salud. A raíz de la situación actual de la epidemia, para la creación de este módulo se ha adaptado una planilla especial para los casos de *Influenza A (H1N1)* que no estaba contemplado antes, con la finalidad de dar una respuesta rápida a esta necesidad. Este es un sistema en desarrollo y la OPS estará dando apoyo técnico de acuerdo a las posibilidades existentes.

¿Qué es FIMS?

El FIMS es un programa de software que ha sido desarrollado para apoyar la recolección de datos de casos y contactos durante actividades de respuesta a brotes y para la producción de informes relacionados. Fue desarrollado por el Equipo de Operaciones de Alerta y Respuesta del Departamento de Alerta y Respuesta Epidémica y Pandémica dependiente del Grupo de Seguridad en Salud y del Medio Ambiente de la OMS, en Ginebra, Suiza.

El FIMS cubre las siguientes áreas principales de actividades:

- Registro de casos y datos relacionados;
- Registro de contactos y datos relacionados;
- Producción de informes diarios de seguimiento para rastrear los contactos;
- Producción de resúmenes en formato estandarizado y de reportes detallados;
- Exportación de datos a diferentes formatos (txt, xls, xml, etc.) para mayor análisis;

- Resumen de caso y mapeo de contactos (a través del programa de software HealthMapper, desarrollado por el equipo de SIG de la OMS);
- Visualización de las cadenas de transmisión (a través del programa de software AiSee, desarrollado por Absint Angewandete Informatik GmbH);

El FIMS se desarrolla con Microsoft Access 2003 y VBA. También utiliza dos terceras partes de aplicaciones del programa de software HealthMapper, para producir mapas basados en registros ya existentes en FIMS, y AiSee para visualizar los árboles de transmisión.

El manual para el uso del FIMS proporciona una guía de capacitación para su uso en el trabajo. Se debe destacar que la capacitación práctica se enfoca a los aspectos operacionales del manejo de los datos, no a los aspectos epidemiológicos o clínicos de un brote.

El FIMS estará siendo implementado por los países de la Región de las Américas. El programa será de acceso restringido. Solamente los Centros Nacionales de Enlace (CNE) de los Ministerios de Salud tendrán acceso a través de una contraseña asignada por las Oficinas de la OPS en los países.

El **manual** y el **paquete** para instalar el software están disponibles en:

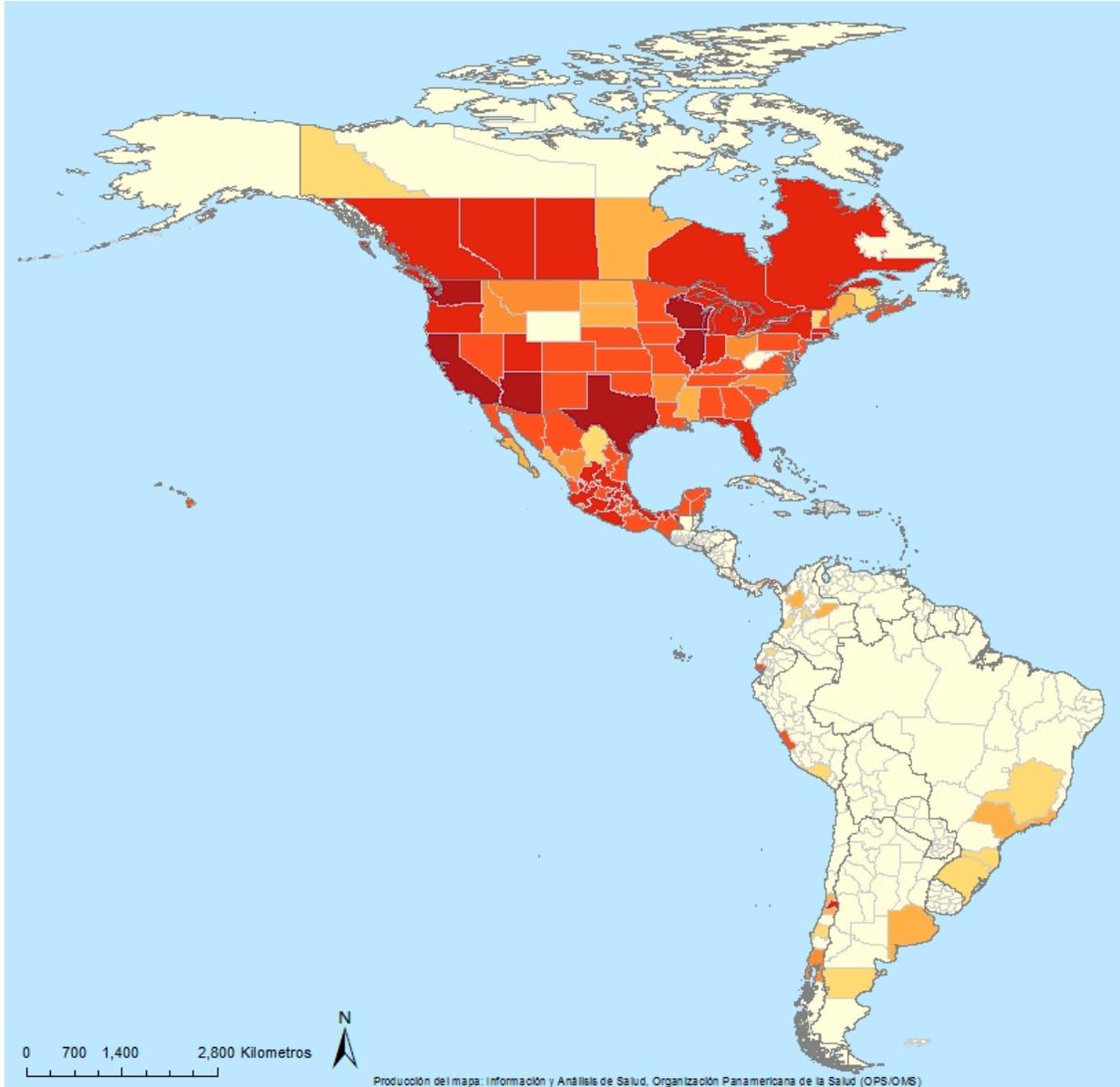
http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=1779&Itemid=

Fuente: Programa para el Control de Enfermedades Transmisibles en Emergencias Humanitarias OMS.

Para mayor información sobre el nuevo virus Influenza A (H1N1) consulte el portal de la OPS:

http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_content&task=blogcategory&id=805&Itemid=569&lang=es

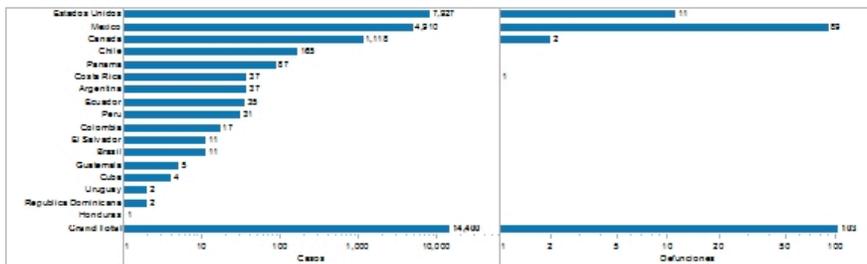
Influenza A (H1N1). Región de las Américas. 28 de mayo del 2009 (23 h GMT; 18 h EST)



0 700 1,400 2,800 Kilómetros



Producción del mapa: Información y Análisis de Salud, Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS)



Casos confirmados por Estados

