



Actualización Semanal

Pandemia (H1N1) 2009

(22 de diciembre, 2009 - 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 Canadá, la tasa de consultas por enfermedad tipo-influenza (ETI) disminuyó por sexta semana consecutiva, y permanece por debajo de lo esperado. El número de hospitalizaciones, ingresos en UCI y muertes asociadas al virus pandémico disminuyeron aproximadamente en 50% comparado con la semana anterior (SE 48). Se han detectado un total de siete casos resistentes a oseltamivir, desde abril 2009.

En México, desde la SE 46 a la SE 48, disminuyó 24% el número de casos con enfermedades tipo-influenza (ETI) e infección respiratoria aguda grave (IRAG).

En Estados Unidos, el porcentaje de consultas por ETI disminuyó por séptima semana consecutiva, aunque permanece por encima de la línea de base nacional. Cinco de las diez regiones sub-nacionales notificaron que la proporción de consultas ambulatorias por ETI permanece por encima de lo esperado. La tasa de hospitalización de casos con influenza confirmada por laboratorio permanece estable, pero con tasas altas especialmente en niños de 0-4 años. La proporción de muertes atribuidas a neumonía e influenza se mantuvo por encima del umbral epidémico por undécima semana consecutiva. Esta semana, se han reportado nueve muertes pediátricas asociadas con influenza; en ocho de ellas se confirmó el virus pandémico. Desde abril de 2009, Estados Unidos ha reportado un total de 44 casos con influenza pandémica resistente a oseltamivir.

Caribe

Estos países reportaron tendencias de enfermedad respiratoria aguda sin cambios o decrecientes, excepto Barbados, que presentó tendencia creciente. La intensidad de la enfermedad respiratoria aguda fue baja a moderada y el impacto en los servicios de atención de salud fue bajo.

En los territorios franceses, la actividad de ETI ha sido variable, Martinica presentó menos actividad que la esperada para esta época del año, San Bartolomé presentó niveles altos en las últimas tres semanas, y San Martín reportó actividad por debajo de lo observado durante la primera ola de la pandemia.

Resumen Semanal

- En América del Norte, la actividad de enfermedad respiratoria aguda continúa disminuyendo y es menor de lo esperado en algunas áreas
- En el Caribe, todos los países han reportado tendencias de enfermedad respiratoria aguda sin cambios o decrecientes, excepto Barbados, que reportó tendencia creciente
- América Central notifica tendencias de enfermedad respiratoria aguda sin cambios o decrecientes
- Todos los países de América del Sur reportaron tendencias sin cambios o decrecientes de enfermedad respiratoria aguda, excepto Ecuador que reportó tendencia creciente
- Una mediana de 99,3% de los virus sub-tipificados de influenza A en Norte América fueron de influenza pandémica (H1N1) 2009.
- Se notificaron 335 nuevas muertes confirmadas en 10 países; en total desde el inicio se han confirmado 6.670 fallecidos.

América Central

Estos países reportaron actividad de influenza extendida, sin embargo presentaron tendencias de enfermedad respiratoria aguda sin cambios o decrecientes. Todos notificaron baja a moderada intensidad de enfermedad respiratoria aguda e impacto bajo en los servicios de atención de salud.

Guatemala (SE 48) reportó una disminución de 7,5% y 4,6% de casos con enfermedad respiratoria aguda y casos con neumonía, respectivamente, comparado con la semana anterior.

América del Sur

Región Andina

La mayoría de estos países notificaron actividad de influenza extendida. Las tendencias de enfermedad respiratoria aguda se reportaron sin cambios o decrecientes, excepto en Ecuador, que presentó una tendencia creciente. La intensidad de enfermedad respiratoria aguda y el impacto en los servicios de atención de salud fueron bajos o moderados.

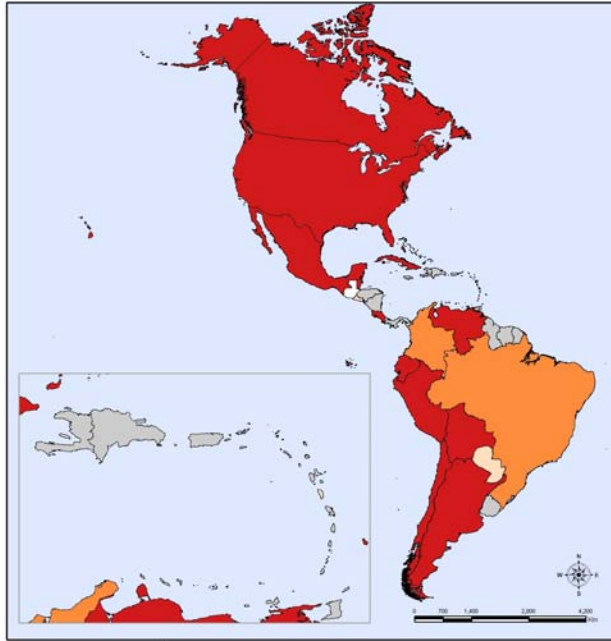
Ecuador (SE 48) presentó un incremento de casos de IRAG en 5 de 24 provincias, principalmente en zonas del norte y centro del país.

Cono Sur

La actividad de influenza se notificó como extendida en Chile y Argentina, regional en Brasil, y localizada en Paraguay. Estos países permanecen con tendencias de enfermedad respiratoria aguda decrecientes o sin cambios. La intensidad de enfermedad respiratoria aguda y el impacto en los servicios de salud fueron bajos a moderados.

Esta semana, Chile notificó una disminución en la actividad de ETI en 14 de las 15 regiones (incidencia nacional: 2,7 por 100.000 habitantes). Paraguay informó una tendencia nacional decreciente de actividad de influenza, sin embargo, hubo un incremento de casos de ETI e IRAG (6,5% y 29,4% respectivamente). En Argentina, en la SE 47, la incidencia de ETI continua siendo baja (7 por 100.000 habitantes). Brasil, a pesar de presentar actividad ETI en aumento desde la SE 45 a la SE 47, se mantiene dentro de los rangos esperados.

**Mapa 1. Pandemia (H1N1) 2009,
Dispersión geográfica por país.
Región de las Américas. SE 49*.**



Dispersión geográfica
 Sin actividad
 Sin información disponible
 Localizada
 Regional
 Extendida

Producción de cartografía:
 OPS/HS/D/ICD
 Diciembre 18, 2009
 Proyección cartográfica:
 Azimutal Equivalente de Lambert
 Fuente: Ministerios de Salud de los Países.
 Consolidado por OPS/OMS
 Creado por: OPS/OMS

*SE 49 = Semana Epidemiológica del 6 al 12 de diciembre 2009. 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 49*.**



Tendencia
 Sin información disponible
 Decreciente
 Sin cambio
 Creciente

Producción de cartografía:
 OPS/HS/D/ICD
 Diciembre 18, 2009
 Proyección cartográfica:
 Azimutal Equivalente de Lambert
 Fuente: Ministerios de Salud de los Países.
 Consolidado por OPS/OMS
 Creado por: OPS/OMS

*SE 49 = Semana Epidemiológica del 6 al 12 de diciembre 2009. 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 49*.**

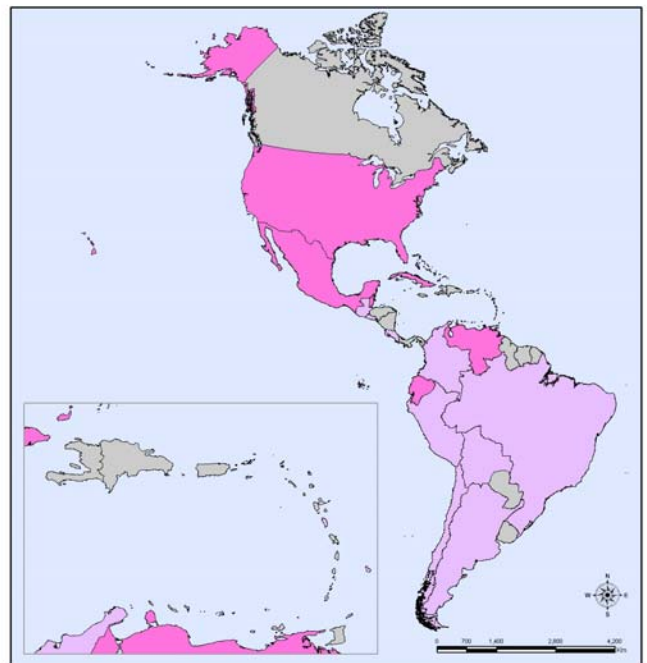


Intensidad de la enfermedad respiratoria aguda
 Sin información disponible
 Leve o moderada
 Elevada
 Muy elevada

Producción de cartografía:
 OPS/HS/D/ICD
 Diciembre 18, 2009
 Proyección cartográfica:
 Azimutal Equivalente de Lambert
 Fuente: Ministerios de Salud de los Países.
 Consolidado por OPS/OMS
 Creado por: OPS/OMS

*SE 49 = Semana Epidemiológica del 6 al 12 de diciembre 2009. 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 49*.**



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

Producción de cartografía:
 OPS/HS/D/ICD
 Diciembre 18, 2009
 Proyección cartográfica:
 Azimutal Equivalente de Lambert
 Fuente: Ministerios de Salud de los Países.
 Consolidado por OPS/OMS
 Creado por: OPS/OMS

*SE 49 = Semana Epidemiológica del 6 al 12 de diciembre 2009. 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 casos notificados a OPS se incluye en el anexo 2.

La razón de hombre/ 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. Aproximadamente 50% de los casos hospitalizados presentan comorbilidades.

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

	Países					
	Argentina	Brasil	Canadá	Chile	Costa Rica	Paraguay
Periodo del reporte	Hasta la SE 48	Hasta la SE 47	Hasta la SE 49	Hasta 15 de diciembre, 2009	Hasta 8 de diciembre, 2009	Hasta el 18 diciembre, 2009
Tipo de casos notificados	Hospitalizados	Graves confirmados	Hospitalizados confirmados	Graves confirmados	Hospitalizados	Graves confirmados
Número de casos	13.818	27.850	7.481	1.618	2.547	164
Porcentaje de mujeres	-	57	49,8	52	-	55
Edad	Grupo de edad con tasa más elevada: 0-4 años (75,6/ 100.000 hab)	Mediana: 25 años; grupo de edad con tasa más elevada: <2 años (27,3/100.000 hab) y 20-29 años (20/100.000 hab)	Mediana 28 años	Mediana 32 años; grupo de edad con tasa más elevada: < 1 años (76/100.000 hab), 1-4 años (20/100.000 hab)	-	Mediana 23 años
Porcentaje de comorbilidades	-	-	50,7	53,4	-	-
Comorbilidades más frecuentes (%)	-	-	-	Asma (17%), hipertensión arterial (10%), diabetes (8%), EPOC (7%)	Asma (21.2%), diabetes (10,8%), EPOC (9,4%), cardiopatía (7,3%), tabaco (6,9%), obesidad (6,6%)	-
Porcentaje de embarazo entre las mujeres en edad fértil	-	22*	21,2**	-	3,3***	-

* El denominador se restringió a mujeres entre 15 y 49 años

** El denominador se restringió a mujeres entre 15 y 44 años

*** El denominador fueron todos los casos. No se obtuvo información de mujeres en edad fértil.

Aproximadamente la mitad de fallecidos fueron mujeres (Tabla 2). El porcentaje de casos con comorbilidades varía entre países, con rangos entre 54% - 74%.

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

	Países								
	Argentina	Bolivia	Brasil	Canadá	Chile	Colombia	Ecuador	México	Paraguay
Periodo de reporte	Hasta la SE 47	Hasta la SE 49	Hasta la SE 47	Hasta la SE 49	Hasta 15 de diciembre, 2009	Hasta SE 49	Hasta 9 de diciembre, 2009	Hasta 16 de diciembre, 2009	Hasta 18 de diciembre, 2009
Número de fallecidos	616	58	1.632	367	150	190	96	780	46
Porcentaje de mujeres	"No diferencias de sexo"	46,6	-	50,7	48,7	-	47	49,5	43
Edad	Tasa más elevada en grupo 50-59 años	Mayor número de casos en grupo 15-64 años	-	Mediana a 53 años	Media 44 años	Tasa más elevada: 77,9% en grupo 15-64 años	Mayor número de casos en grupo 20-59 años	Tasa más elevada (51,9%) en grupo 25-50 años	Mediana 37 años
Porcentaje de comorbilidades	-	-	54	66,8	63,3	-	-	-	74
Comorbilidades más frecuentes (%)	-	-	De mayor a menor frecuencia: cardiovascular, respiratoria, metabólica, inmunológica	-	Enfermedad pulmonar (incluye EPOC y asma) (14,5%), diabetes mellitus (14,5%), hipertensión arterial (12,8%), obesidad (8,6%)	-	-	Metabólica (37,9%), tabaco (13,1%), cardiovascular (12,7%), respiratoria (4,7%)	Cardiopatía crónica (20%), metabólica (17%), inmunológica (12%), neurológica (6%)
Porcentaje de embarazos entre mujeres en edad fértil	-	-	28,5*	8,7**	4,2**	-	-	-	12***

* El denominador se restringió a mujeres entre 15 y 49 años

** El denominador se restringió a mujeres entre 15 y 44 años

*** El denominador fueron todos los casos. No se obtuvo información de 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 Norte América, 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	49	99,2
EEUU	49	99,3
MEDIANA porcentaje pandémico (H1N1) 2009		99,3

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

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

País	Semana epidemiológica	Porcentaje virus pandémico (H1N1) 2009*
Canadá	3 de agosto–12 de diciembre, 2009	99,8
Chile	Hasta SE 49	98,3
MEDIANA		99,1

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

Anexo 1: Indicadores epidemiológicos del monitoreo semanal de la pandemia para los países que proveen información actualizada. Región de las Américas, Semana Epidemiológica 49.

País	Dispersión geográfica	Tendencia	Intensidad	Impacto en los servicios de atención de salud	Semana Epidemiológica
Antigua y Barbuda					
Argentina	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	47
Bahamas	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Moderado	48
Barbados	Extendida	Creciente	Baja o moderada	Bajo	48
Belice	Extendida	Decreciente	Muy elevada	Moderado	48
Bolivia	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	49
Brasil	Regional	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	49
Canadá	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	SID	49
Chile	Extendida	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	49
Colombia	Regional	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	49
Costa Rica	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	48
Cuba	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Moderado	48
Dominica	Localizada	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	49
Ecuador	Extendida	Creciente	Baja o moderada	Moderado	49
El Salvador	Localizada	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	49
Estados Unidos	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Moderado	49
Granada					
Guatemala	Sin actividad	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	48
Guyana					
Haití					
Honduras					
Jamaica					
México	Extendida	Decreciente	Elevada	Moderado	49
Nicaragua					
Panamá					
Paraguay	Localizada	Decreciente	Baja o moderada	SID	49
Perú	Extendida	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	49
República Dominicana					
Saint Kitts y Nevis					
Santa Lucía					
San Vicente y Las Granadinas					
Suriname					
Trinidad y Tobago					
Uruguay					
Venezuela	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Moderado	49

SID = Sin información disponible

**Anexo 2: Número de casos y fallecidos confirmados por virus de influenza pandémica (H1N1) 2009
Región de las Américas. Actualizado el 18 de diciembre 2009, (17 h GMT; 12 h EST).**

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

País	Número acumulado de defunciones	Nuevas defunciones (desde el 11 de diciembre)
Cono Sur		
Argentina	616	3
Brasil	1,632	104*
Chile	150	
Paraguay	46	0
Uruguay	20	
Área Andina		
Bolivia	58	0
Colombia	190	7
Ecuador	96	0
Perú	205	2
Venezuela	116	0
Caribe		
Antigua y Barbuda	0	
Bahamas	1	
Barbados	3	
Cuba	36	4
Dominica	0	
Grenada	0	
Guyana	0	
Haití	0	
Jamaica	6	
República Dominicana	23	
Saint Kitts y Nevis	2	1
Santa Lucía	1	
San Vicente y las Granadinas	0	
Suriname	2	
Trinidad y Tobago	5	
Centroamérica		
Belice	0	
Costa Rica	38	
El Salvador	31	1
Guatemala	18	
Honduras	16	0
Nicaragua	11	
Panamá	11	
Norte América		
Canadá	397	24
Estados Unidos	2,160	122
México	780	67
TOTAL	6,670	335

* Brasil informa el número de defunciones asociadas a la influenza pandémica mensualmente. Por lo tanto, este incremento en el número de defunciones se ha acumulado en un período de cuatro semanas

Hasta el **18 de diciembre** de 2009, se han notificado un total de **6.670 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).