



Actualización Semanal

Pandemia (H1N1) 2009

(22 de marzo, 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 Canadá, en la semana epidemiológica (SE) 10, 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 y ningún fallecido se reportó esta semana. Se han identificado un total de trece casos resistentes a oseltamivir desde abril de 2009.

En México (SE 09), el número de casos con ETI e infección respiratoria aguda grave (IRAG) aumentó un 14% respecto a la semana anterior.

En Estados Unidos, el porcentaje de consultas por ETI permanece por debajo de la línea de base nacional por décima semana consecutiva. Sólo en una de las diez regiones sub-nacionales 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 encuentra por debajo del umbral epidémico. Desde abril de 2009, Estados Unidos ha identificado un total de 61 casos con influenza pandémica resistente a oseltamivir.

Caribe

República Dominicana reportó actividad generalizada de influenza mientras que Bahamas, Barbados y Cuba notificaron actividad regional. Dominica reportó sin actividad de influenza esta semana. Todos estos países reportaron tendencia decreciente 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

Guatemala y Nicaragua reportaron actividad regional de influenza, El Salvador reportó actividad localizada y Panamá notificó sin actividad esta semana. Todos estos países notificaron tendencias crecientes de enfermedad respiratoria aguda, intensidad baja/moderada de enfermedad respiratoria aguda y bajo impacto en los servicios de salud.

En El Salvador, desde la SE 1 a la SE 10 de 2010, el número de casos de neumonía aumentó un 15% comparado con el mismo periodo del año anterior.

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.
- En América Central, El Salvador, Guatemala, Nicaragua y Panamá reportaron tendencias crecientes de enfermedad respiratoria aguda.
- En América del Sur, Bolivia y Brasil notificaron tendencias crecientes en enfermedad respiratoria aguda.
- En América del Norte y El Salvador, Colombia y Cuba, el 100% de los virus sub-tipificados de influenza A fueron de influenza pandémica (H1N1) 2009.
- Se notificaron 51 nuevas muertes confirmadas en 7 países; en total desde el inicio se han confirmado 7.673 fallecidos.

América del Sur

Región Andina

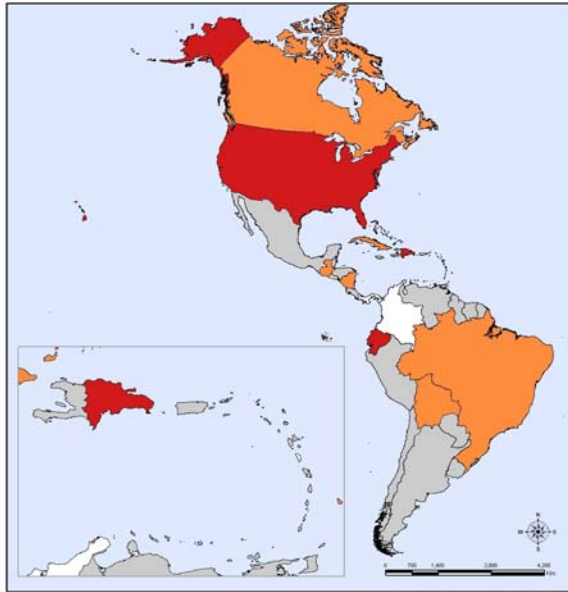
Ecuador reportó actividad generalizada de influenza, Bolivia regional y Colombia sin actividad. Bolivia reportó tendencia creciente de enfermedad respiratoria aguda mientras que Ecuador y Colombia reportaron tendencias decrecientes o sin cambios. Todos estos países reportaron intensidad baja/moderada de enfermedad respiratoria aguda y bajo impacto en los servicios de salud.

Cono Sur

Brasil reportó actividad regional de influenza y tendencia creciente de enfermedad respiratoria aguda por tercera semana consecutiva. La intensidad de enfermedad respiratoria aguda y el impacto en los sistemas de salud fueron bajos o moderados en este país.

En Argentina la tasa consolidada nacional de ETI permanece por debajo de los niveles observados en el mismo periodo del 2009. Sin embargo en Buenos Aires, San Juan y San Luis, las tasas de ETI se encuentran por encima de sus niveles observados en el año anterior.

**Mapa 1. Pandemia (H1N1) 2009,
Dispersión geográfica por país.
Región de las Américas. SE 10, 2010*.**



Dispersión geográfica

- Sin actividad
- Sin información disponible
- Localizada
- Regional
- Extendida

Producción de cartografía: OPS/HS/D/CD
Marzo 19, 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/CIOMS
Creado por: OPS/CIOMS

*SE 10 = Semana Epidemiológica del 7 al 13 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 10, 2010*.**



Tendencia

- Sin información disponible
- Decreciente
- Sin cambio
- Creciente

Producción de cartografía: OPS/HS/D/CD
Marzo 19, 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/CIOMS
Creado por: OPS/CIOMS

*SE 10 = Semana Epidemiológica del 7 al 13 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 10, 2010*.**



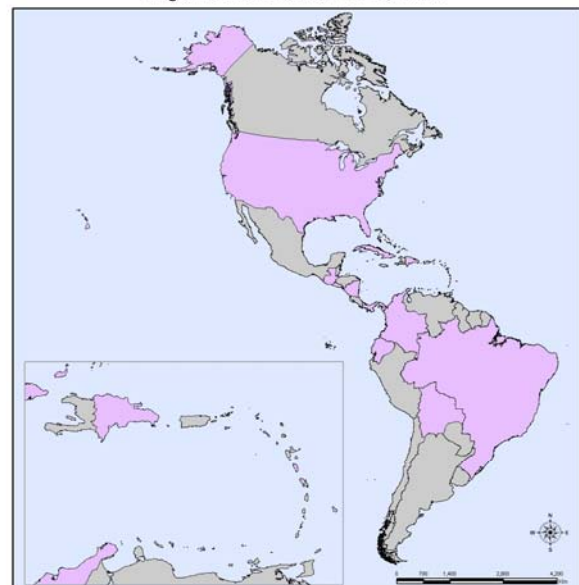
Intensidad de la enfermedad respiratoria aguda

- Sin información disponible
- Leve o moderada
- Elevada
- Muy elevada

Producción de cartografía: OPS/HS/D/CD
Marzo 19, 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/CIOMS
Creado por: OPS/CIOMS

*SE 10 = Semana Epidemiológica del 7 al 13 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 10, 2010*.**



Impacto en los servicios de salud

- Sin información disponible
- Bajo
- Moderado
- Alto

Producción de cartografía: OPS/HS/D/CD
Marzo 19, 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/CIOMS
Creado por: OPS/CIOMS

*SE 10 = Semana Epidemiológica del 7 al 13 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.

En Canadá, la razón de hombres/mujeres entre los casos hospitalizados fue uno (Tabla 1). La mediana de edad entre los hospitalizados fue de 29 años. Se informó que una proporción del 55% de los casos hospitalizados presentó al menos una comorbilidad.

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

	Canadá
Periodo del reporte	12 de abril, 2009 - 13 de marzo, 2010
Tipo de casos notificados	Hospitalizados, confirmados
Número de casos	8.221
Porcentaje de mujeres	50
Edad	Mediana 29 años
Porcentaje de comorbilidad	55,3
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

Aproximadamente la mitad de fallecidos fueron mujeres (Tabla 2). El porcentaje de casos con al menos una comorbilidad varía entre países, con rango entre 60 y 82%.

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

	Canadá	Costa Rica	México
Periodo de reporte	12 de abril, 2009 – 13 de marzo, 2010	Hasta 16 de marzo, 2010	Hasta 12 de marzo, 2010
Número de fallecidos	424	56	1,111
Porcentaje de mujeres	49,8	47	48,2
Edad	Mediana 53 años	39.3	Mayor porcentaje: Grupo de edad de 20 a 54 años (69,6%)
Porcentaje de comorbilidad	81,9	-	60,4
Comorbilidad más frecuente (%)	-	-	-
Porcentaje de embarazos entre mujeres en edad fértil	8*	-	-

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

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 América del Norte y Colombia, 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	10	100
Colombia	07	100
Cuba	08	100
El Salvador	10	100*
USA	10	100
MEDIANA porcentaje pandémico (H1N1) 2009		100

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

*Sólo una muestra fue positiva.

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
Colombia	SE 01, 2010- SE 7, 2010	98.9
Panamá	SE 1, 2010 – SE 09, 2010	100*
MEDIA porcentaje pandémico (H1N1) 2009		99,6

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

*Sólo una muestra fue positiva.

IV. Solicitud de cooperación técnica.

En las últimas semanas hemos estado registrando un incremento en la actividad de las enfermedades respiratorias agudas en algunos países de la región, como ha sido informado en el reporte semanal publicado en la página web de OPS, así como en el sitio EIS. Esto ha coincidido con una disminución importante en el flujo de datos epidemiológicos que los países nos hacen llegar y que nos permiten actualizar el estado de la pandemia en la región. En este contexto, nos dirigimos a ustedes para solicitar la colaboración de todos los países para redoblar los esfuerzos en la recolección, análisis y distribución oportuna de los datos epidemiológicos de las enfermedades respiratorias agudas. Esta información es importante para planificar una respuesta coordinada y tomar las acciones necesarias para reducir el impacto de otra ola por el virus pandémico H1N1 2009.

Anexo 1: Indicadores epidemiológicos del monitoreo semanal de la pandemia para los países que proveen información actualizada. Región de las Américas, Semana Epidemiológica 10, 2010

País	Dispersión geográfica	Tendencia	Intensidad	Impacto en los servicios de atención de salud	Semana Epidemiológica
Antigua y Barbuda					
Argentina					
Bahamas	Regional	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	9
Barbados	Regional	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	9
Belice					
Bolivia	Regional	Creciente	Baja o moderada	Bajo	10
Brasil	Regional	Creciente	Baja o moderada	Bajo	10
Canadá	Regional	Sin cambio	Baja o moderada	SID	10
Chile					
Colombia	Sin actividad	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	10
Costa Rica					
Cuba	Regional	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	8
Dominica	Sin actividad	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	10
Ecuador	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	10
El Salvador	Localizada	Creciente	Baja o moderada	Bajo	10
Estados Unidos	Extendida	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	10
Granada					
Guatemala	Regional	Creciente	Baja o moderada	Bajo	10
Guyana					
Haití					
Honduras					
Jamaica					
México					
Nicaragua	Regional	Creciente	Baja o moderada	Bajo	10
Panamá	Sin actividad	Creciente	Baja o moderada	Bajo	10
Paraguay					
Perú					
República Dominicana	Extendida	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	10
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 19 de marzo, 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 12 marzo, 2010. 12 h EST)
Cono Sur		
Argentina	626	
Brasil	1.632	
Chile	155	
Paraguay	47	
Uruguay	20	
Área Andina		
Bolivia	59	0
Colombia	219	14*
Ecuador	124	4
Perú	217	
Venezuela	133	
Caribe		
Antigua y Barbuda	0	
Bahamas	1	
Barbados	3	
Cuba	55	1
Dominica	0	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	0
Costa Rica	56	4
El Salvador	33	0
Guatemala	18	0
Honduras	18	1
Nicaragua	11	0
Panamá	12	0
Norte América		
Canadá	429	0
Estados Unidos	2.654	19
México	1.111	8
TOTAL	7.673	51

* Muertes notificadas retrospectivamente desde SE 32, 2009.

Hasta el **19 de marzo de 2010**, se han notificado un total de **7.673 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).