Actualización Semanal

Pandemia (H1N1) 2009

(16 de febrero, 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) 05, la tasa de consultas por enfermedad tipo-influenza (ETI) disminuyó ligeramente respecto a la semana anterior y permanece por debajo de los niveles esperados. El número de hospitalizaciones, ingresos en UCI y muertes asociadas al virus pandémico permanecieron bajos comparados con los niveles observados en Octubre y Noviembre de 2009. Se han identificado un total de trece casos resistentes a oseltamivir desde abril de 2009.

En México (SE 04), el número de casos con ETI e infección respiratoria aguda grave (IRAG) aumentó un 4% respecto a la semana anterior.

En Estados Unidos, el porcentaje de consultas por ETI permanece por debajo de la línea de base nacional por quinta semana consecutiva. Tres de las diez regiones sub-nacionales notificaron que la proporción de consultas ambulatorias por ETI se sitúan 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. Esta semana se han reportado tres muertes pediátricas asociadas con influenza de las que en dos se confirmó el virus pandémico. Desde abril de 2009, Estados Unidos ha identificado un total de 60 casos con influenza pandémica resistente a oseltamivir.

Caribe

En los países que proporcionaron información[1], la incidencia de hospitalización por IRAG disminuyó en la SE 04 comparado con la semana previa, y se mantiene muy por debajo de los niveles encontrados en el las SE 40 y 41.

Dominica continúa reportando sin actividad y tendencia sin cambios esta semana, mientras que Jamaica reportó actividad generalizada y tendencia creciente de enfermedad aguda respiratoria. En ambos países se notificó una intensidad de enfermedad respiratoria aguda y un impacto en los servicios de atención de salud bajo o moderado.

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 el Caribe Jamaica reporta tendencia de enfermedad respiratoria aguda creciente, mientras que Dominica reporta tendencia sin cambios
- En América Central Costa Rica y Guatemala notificaron tendencias de enfermedad respiratoria aguda decrecientes
- La mayoría de los países de América del Sur reportaron tendencias sin cambios o decrecientes de enfermedad respiratoria aguda excepto Paraguay que notificó tendencia creciente
- En América del Norte, una mediana de 100% de los virus sub-tipificados de influenza A fueron de influenza pandémica (H1N1) 2009
- Se notificaron 59 nuevas muertes confirmadas en 4 países; en total desde el inicio se han confirmado 7.433 fallecidos

[1] Los países miembros de CAREC participantes: Barbados, Bahamas, Dominica, Jamaica, San Vicente y las Granadinas, y Trinidad y Tobago, fueron evaluados juntos.

América Central

Costa Rica y Panamá notificaron actividad generalizada de influenza, mientras que Nicaragua notificó actividad regional. Guatemala y El Salvador sin actividad. Todos los países notificaron tendencias decrecientes o sin cambios de enfermedad respiratoria aguda, y bajo o moderado impacto de enfermedad respiratoria aguda en los servicios de salud.

América del Sur

Región Andina

Ecuador notificó dispersión generalizada de la actividad de influenza y tendencia de enfermedad respiratoria aguda sin cambios. La intensidad de enfermedad respiratoria fue baja o moderada, y el impacto en los servicios de atención de salud fue bajo.

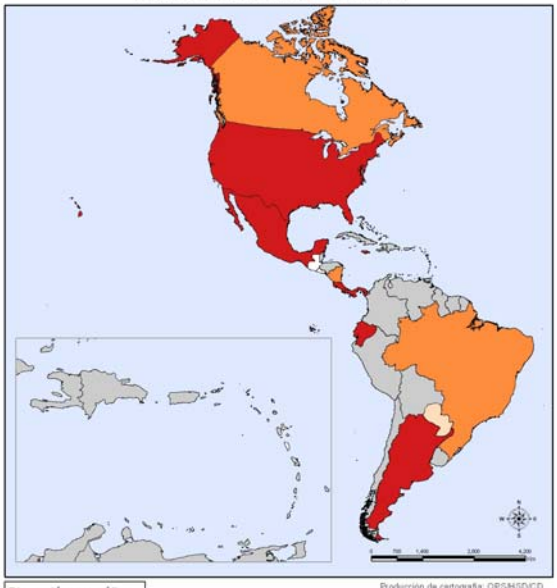
Cono Sur

La actividad de influenza fue extendida en Argentina, regional en Brasil y localizada en Paraguay. La tendencia de enfermedad respiratoria aguda permaneció sin cambios en Argentina y decreciente en Brasil, mientras que en Paraguay la tendencia fue creciente. La intensidad de enfermedad respiratoria aguda fue alta en Paraguay y baja o moderada en Argentina y Brasil.

En Paraguay (SE 4) el número de consultas por ETI se incrementó un 17,2%, mientras que el número de IRAG disminuyó un 17,8% en comparación con la semana previa.

Argentina (SE 04) reportó una incidencia baja de ETI (0,2 por 100.000 habitantes). Esta incidencia ha permanecido por debajo del umbral epidémico por 15 semanas consecutivas.

Mapa 1. Pandemia (H1N1) 2009,
Dispersión geográfica por país.
Región de las Américas. SE 5, 2010*.



*SE 5 = Semana Epidemiológica del 31 de enero al 6 de febrero, 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 5, 2010*.

*SE 5 = Semana Epidemiológica del 31 de enero al 6 de febrero, 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 5, 2010*.

*SE 5 = Semana Epidemiológica del 31 de enero al 6 de febrero, 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 5, 2010*.

*SE 5 = Semana Epidemiológica del 31 de enero al 6 de febrero, 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 casos notificados a OPS se incluye en el anexo 2.

La razón de hombres/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. Se informo que una proporción de entre 53 y 79% de los casos hospitalizados presentan comorbilidad.

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

	Argentina	Canadá	CAREC[2]	Costa Rica	Paraguay
Periodo del reporte	Hasta SE 4, 2010	12 de abril, 2009-6 de febrero, 2010	16 de abril, 2009 – 3 de febrero, 2010	Hasta 30 enero, 2010	Hasta SE 4 2010
Tipo de casos notificados	Hospitalizados	Hospitalizados, confirmados	Hospitalizados, confirmados	Hospitalizados, confirmados	Graves confirmados
Número de casos	14.130	8.122	337	429	170
Porcentaje de mujeres	-	50	47,1	55,8	55
Edad	Tasas más elevadas en grupo de edad: 0–4 años (76,2/ 100.000 hab)	Mediana 29 años	Grupos de edad más afectados: 0–14 y 20–49 años	Media 37,6 años	Mediana 23 años
Porcentaje de comorbilidades	-	52,5	-	78.5	
Comorbilidades más frecuentes (%)	-		Obesidad (7,7)	Asma (22,6%) Diabetes (12,9%) Obesidad(11,9%)	
Porcentaje de embarazo entre las mujeres en edad fértil	-	20,4*	10,2**		

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

[2] CAREC incluye Anguilla, Antigua, Antillas Holandesas, Barbados, Belice, Bermuda, Dominica, Granada, Guayana, Islas Caimán, Islas de Caicos y Turcos, Islas Vírgenes Británicas, Jamaica, Montserrat, St. Kitts y Nevis, Santa Lucia, San Vicente y las Granadinas, Surinam, Trinidad y Tobago.

Aproximadamente la mitad de fallecidos fueron mujeres (Tabla 2). El porcentaje de casos con comorbilidades varía entre países, con rangos entre 57 y 77%.

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

	Argentina	Canadá	CAREC[3]	México	Paraguay
Periodo de reporte	Hasta SE 04, 2010	12 de abril, 2009 –6 de febrero, 2010	16 de abril, 2009–3 febrero, 2010	Hasta 10 de febrero, 2010	Hasta SE 04, 2010
Número de fallecidos	626	423	21	1035	47
Porcentaje de mujeres	Sin diferencias	48,9	-	48,8	44
Edad	Tasa más elevada en grupo de edad de 50–59 años	Mediana 53 años	-	Mayor porcentaje: Grupo de edad de 20 a 54 años (69,7%)	Mediana 37 años
Porcentaje de comorbilidades	-	77,4	57,1	60,2	74
Comorbilidades más frecuentes (%)	-	-	Obesidad (47,6)		Cardiopatia Crónica (20%) Metabólica (17%) Imunológica (12%) Neurológica (6%)
Porcentaje de embarazos entre mujeres en edad fértil	-	8*	14,3**		12**

* El denominador se restringió a mujeres entre 15 y 44 años
** El denominador fueron todas las muertes. No se obtuvo información de mujeres en edad fértil.

[3] CAREC incluye Anguilla, Antigua, Antillas Holandesas, Barbados, Belice, Bermuda, Dominica, Granada, Guayana, Islas Caimán, Islas de Caicos y Turcos, Islas Vírgenes Británicas, Jamaica, Montserrat, St. Kitts y Nevis, Santa Lucia, San Vicente y las Granadinas, Surinam, Trinidad y Tobago.

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, 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	05	100
EEUU	05	100
MEDIANA porcentaje pandémico (H1N1) 2009		100

*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	30 agosto, 2009 – 6 febrero, 2010	99,8
CAREC[4]	4 enero, 2009–3 febrero, 2010	95,6
MEDIANA porcentaje pandémico (H1N1) 2009		97,7

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

[4] CAREC incluye Anguilla, Antigua, Antillas Holandesas, Barbados, Belice, Bermuda, Dominica, Granada, Guayana, Islas Caimán, Islas de Caicos y Turcos, Islas Vírgenes Británicas, Jamaica, Montserrat, St. Kitts y Nevis, Santa Lucia, San Vicente y las Granadinas, Surinam, Trinidad y Tobago.

Anexo 1: Indicadores epidemiológicos del monitoreo semanal de la pandemia para los países que proveen información actualizada. Región de las Américas, Semana Epidemiológica 05, 2010.

País	Dispersión geográfica	Tendencia	Intensidad	Impacto en los servicios de atención de salud	Semana Epidemiológica
Antigua y Barbuda					
Argentina	Extendida	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	4
Bahamas					
Barbados					
Belice					
Bolivia					
Brasil	Regional	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	5
Canadá	Regional	Sin cambio	Baja o moderada		5
Chile					
Colombia					
Costa Rica	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	5
Cuba					
Dominica	Sin actividad	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	5
Ecuador	Extendida	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	5
El Salvador	Sin actividad	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	5
Estados Unidos	Extendida	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	5
Granada					
Guatemala	Sin actividad	Decreciente	Elevada	Moderado	5
Guyana					
Haití					
Honduras					
Jamaica	Extendida	Creciente	Baja o moderada	Bajo	5
México	Extendida	Creciente	Baja o moderada	Bajo	5
Nicaragua	Regional	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	5
Panamá	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	4
Paraguay	Localizada	Creciente	Elevada	SID	4
Perú					
República Dominicana					
Saint Kitts y Nevis					
Santa Lucia					
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 12 de febrero, 2010, (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 29 de enero, 12 h EST)
Cono Sur		
Argentina	626	9
Brasil	1.632	
Chile	155	
Paraguay	47	0
Uruguay	20	
Área Andina		
Bolivia	59	0
Colombia	205	2
Ecuador	120	0
Perú	212	
Venezuela	133	
Caribe		
Antigua y Barbuda	0	0
Bahamas	1	0
Barbados	3	0
Cuba	53	0
Dominica	0	0
Grenada	0	0
Guyana	0	0
Haití	0	
Jamaica	7	0
República Dominicana	23	
Saint Kitts y Nevis	2	0
Santa Lucía	1	0
San Vicente y las Granadinas	0	0
Suriname	2	0
Trinidad y Tobago	5	0
Centroamérica		
Belice	0	
Costa Rica	47	0
El Salvador	33	0
Guatemala	18	
Honduras	16	
Nicaragua	11	
Panamá	11	0
Norte América		
Canadá	426	0
Estados Unidos	2.530	39
México	1035	9
TOTAL	7.433	59

Hasta el **12 de febrero de 2010**, se han notificado un total de **7.433 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), Guayana (1 defunción) y Martinica (1 defunción).