

PRIMERA PARTE- Temas de la conferencia de prensa del 5 de mayo del 2009

Redactor: Paul Garwood

Revisora: Dominique Legros

Autorizó: Keiji Fukuda

Temas:

1. Números actuales: 21 países han notificado un total de 1124 casos y 26 defunciones (39 nuevos casos, todos en Canadá) por comparación con el 4 de mayo.
2. Hoy salen de Suiza y Estados Unidos Remesas de los antivíricos hacia algunos de los 72 países prioritarios.
3. La OMS aboga por que los países tengan en orden sus planes de preparación para una pandemia
4. La reunión del Comité Científico (16.00 horas de hoy) abordará el tema de la "gravedad", entre otros.
5. Las pandemias pueden ir desde leves hasta graves

1. Número de casos:

El 5 de mayo a las 06.00 GMT, 21 países han notificado oficialmente 1124 casos de infección de gripe A (H1N1), 39 más con respecto a la actualización anterior del 4 de mayo a las 18.00 GMT. Todos los nuevos casos son de Canadá. Se han confirmado 26 defunciones por gripe A (H1N1) (ningún cambio desde ayer).

México ha notificado 590 casos de infección humana y 25 defunciones confirmados mediante pruebas de laboratorio. El Gobierno de Estados Unidos ha notificado 286 casos humanos confirmados mediante pruebas de laboratorio, uno de ellos mortal.

Los siguientes países han notificado casos confirmados mediante pruebas de laboratorio, sin defunciones: Alemania (8), Austria (1), Canadá (140), China, Región Administrativa Especial de Hong Kong (1), Colombia (1), Costa Rica (1), Dinamarca (1), El Salvador (2), España (54), Francia (4), Irlanda (1), Israel (4), Italia (2), Nueva Zelandia (6), Países Bajos (1), Portugal (1), Reino Unido (18), República de Corea (1) y Suiza (1).

2. Remesas de antivíricos

a. La OMS está despachando 2,4 millones de cursos de antivíricos a los 72 países más necesitados, incluido México. Esta cantidad procede de la reserva que fue donada por Roche en el 2005 y el 2006. Parte de la reserva se despachará hoy (5 de mayo) desde Ginebra y Basilea (Suiza), Maryland (Estados Unidos) y Dubai (Emiratos Árabes Unidos).

b. Se complementará la reserva de las 6 regiones de la OMS como contingencia para poder enviar suministros adicionales a los países.

3. La OMS aboga por que los países tengan en orden sus planes de preparación para una pandemia

a. La amenaza epidémica planteada por esta nueva cepa del virus de la gripe, que tiene el potencial letal de transmitirse de persona a persona, es una llamada de alerta para que todos los países aceleren el fortalecimiento y la puesta en práctica de sus planes de preparación para una pandemia, especialmente en las áreas de vigilancia de enfermedades y atención de los casos.

b. La doctora Chan ha dicho a los medios de comunicación que el brote epidémico y la posibilidad de alcanzar la fase 6 de alerta pandémica es "una señal a las autoridades públicas para que tomen las medidas apropiadas", incluida la vigilancia intensificada de enfermedades, la atención de casos, la comunicación de riesgos y la resolución de las carencias, particularmente por lo que toca a la capacidad de laboratorio.

c. La OMS tiene su propio plan de Preparación y Respuesta ante una Pandemia de Gripe, que se actualizó en abril del 2009.

<http://www.who.int/csr/disease/influenza/PIPGuidance09.pdf>

4. La reunión del Comité Científico (16.00 horas de hoy) abordará el tema de la "gravedad", entre otros.

La segunda reunión del Comité Científico (la anterior se celebró el 29 de abril) tratará una gama de temas con respecto al desarrollo del virus de la gripe A (H1N1), incluidas las cuestiones de su gravedad. En la reunión anterior participaron 150 expertos de todo el mundo y escucharon a los funcionarios de salud de Estados Unidos, México y Canadá.

Se tiene previsto que el Comité Científico de la OMS examine aspectos del virus como los períodos de incubación, la gravedad y qué grupos pueden ser los más vulnerables.

5. Las pandemias pueden ir desde leves hasta graves

c. El término "pandemia" no entraña forzosamente la connotación de gravedad. Significa una epidemia mundial (es decir, un alza inhabitual del número de casos) de una enfermedad. Una pandemia puede ser grave o leve. Puede comenzar leve y volverse grave o comenzar grave y hacerse leve. También puede comenzar siendo leve y seguir así, o empezar siendo grave y permanecer así.

d. Cuando surge un virus nuevo y empieza a propagarse, la OMS, los gobiernos y la comunidad internacional no tienen más remedio que responder. No hay ninguna otra opción. Como parte de nuestra respuesta, la OMS se ha comprometido a ser flexible tanto en su actuación como en sus palabras. Debemos ser capaces de atemperar y modificar nuestra respuesta; por tal motivo, hemos dicho sistemáticamente que estamos "preocupados" por la aparición de un nuevo virus de la gripe que, según se ha demostrado, es capaz de causar la muerte y transmitirse entre los seres humanos. Al mismo tiempo, hemos instado a tener cuidado en cuanto a las restricciones de viajes, y hemos recalcado

que la gran mayoría de las personas infectadas fuera de México han presentado síntomas entre leves y moderados.

e. Aunque una pandemia puede afectar a todos los países, su evolución y repercusiones en un país dado pueden variar enormemente.

f. Al aproximarse la temporada de gripe del hemisferio sur, cabe la posibilidad de que haya un repunte de los casos vinculados a la nueva gripe A (H1N1) si este virus sigue circulando.

6. Notas de la conferencia de prensa virtual

de Keiji Fukuda:

No hay que prestar excesiva atención a las cifras, porque cambian constantemente. El mayor número de casos sigue registrándose en América del Norte: Estados Unidos, México y Canadá.

Hemos visto varias infecciones relacionadas con viajes en varios países de Europa, Asia y América Latina. Pero aún no hemos visto datos fehacientes de que el virus se haya afianzado en estas comunidades.

La situación sigue evolucionando rápidamente. Como se trata de un virus nuevo, hay alguna incertidumbre sobre cómo evolucionará. Sin embargo, la OMS puede vigilar y estudiar el desarrollo del virus de una manera que sencillamente no era posible hace cuarenta o sesenta años. Tenemos la mejor vigilancia de la historia.

Con el inicio del invierno en el hemisferio sur y el comienzo de la temporada de gripe allí, somos muy conscientes de la necesidad de vigilar el virus. Tenemos que proseguir los esfuerzos para fortalecer la vigilancia, especialmente en el hemisferio sur, donde está por empezar la temporada de gripe (invierno). Al mismo tiempo, el virus sigue activo en el hemisferio norte. Necesitamos una vigilancia enérgica en todas partes.

Se está observando una gama de cuadros clínicos, desde los casos muy leves hasta los mortales. Se han hecho algunas observaciones importantes: el virus ha causado neumonía grave y muerte en personas jóvenes y previamente sanas, y ha habido más casos de diarrea (entre 40 y 50%) de lo que cabría prever en un caso ordinario de gripe. (¿Con qué frecuencia causa la infección una afección grave?) Los investigadores siguen tratando de comprender este aspecto y de identificar otros hallazgos poco habituales. También están tratando de identificar cuál es el grupo de edad más afectado.

El período de incubación del virus de la gripe corriente es de 5 días. Los investigadores están tratando de determinar si el período de incubación de la gripe A(H1N1) es más largo (entre 6 y 8 días). Esta cuestión aún es incierta.