



Actualización Semanal

Pandemia (H1N1) 2009

(16 de octubre, 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 de Web.

I- Evolución de la pandemia

América del Norte

En Canadá, Estados Unidos y México, la tendencia de enfermedad respiratoria continúa aumentando y la intensidad permaneció elevada esta semana. Canadá ha presentado un incremento en la tasa nacional de consultas de enfermedad tipo influenza (ETI) por encima de lo esperado para esta época del año, desde la SE 37. La dispersión geográfica de influenza sigue siendo extendida. Según la información disponible en la página web de México [1] del 13 de octubre, el mayor número de casos acumulados confirmados por laboratorio se registraron en el Distrito Federal, Chiapas, Yucatán, Nuevo León, Jalisco, San Luis de Potosí y Tamaulipas. Cuando se compara con los casos reportados en la semana anterior (8 de octubre), el mayor incremento de casos se observó en Nayarit, Durango, Nuevo León, Sonora, Morelos y Guerrero.

Caribe

Pocos países del Caribe reportaron indicadores cualitativos esta semana, entre los que lo hicieron, reportan tendencia creciente o sin cambios de enfermedad respiratoria aguda. El reporte de los países de CAREC[2], muestra un bajo nivel de actividad de enfermedad respiratoria, aunque se han declarado algunos brotes en las escuelas. Finalmente, el impacto en los servicios de salud por enfermedad respiratoria fue moderado.

América Central

La mayoría de los países que reportaron, informaron que tenían dispersión geográfica de influenza extendida, la tendencia de enfermedad respiratoria aguda es decreciente o sin cambios, con excepción de El Salvador, que nuevamente reportó una tendencia creciente. La intensidad de enfermedad respiratoria aguda fue baja o moderada, excepto en El Salvador, que presentó alta intensidad. El impacto en los servicios de salud por enfermedad respiratoria aguda fue bajo o moderado.

América del Sur

Región Andina

Esta subregión todavía presenta actividad de influenza pandémica moderada comparada con las regiones templadas del sur, aunque con tendencia decreciente. Colombia fue el único país que presentó una tendencia creciente de enfermedad respiratoria aguda. El impacto en los servicios de salud por enfermedad respiratoria aguda fue bajo o moderado.

Cono Sur

El Cono Sur de América del Sur, está presentando una intensidad decreciente de enfermedad respiratoria, excepto en Paraguay, que presentó de nuevo intensidad elevada. Paraguay informó un aumento de casi el 20% en las consultas por ETI al compararla con la semana anterior, además de informar una disminución de IRAG de casi 15% durante este mismo período. Para el resto de países en esta subregión no se reportó cambios sustanciales desde la última SE.

Resumen de la situación reportada durante la última semana

- La intensidad de enfermedades respiratorias agudas en América del Norte fue alta en EE.UU., México y Canadá.
- América Central presentó intensidad baja o moderada de enfermedades respiratorias agudas, a excepción de El Salvador que reportó alta intensidad y tendencia creciente.
- Los países del caribe reportan tendencias crecientes de enfermedad respiratoria aguda, con algunos brotes en escuelas.
- América del Sur presentó tendencia decreciente e intensidad baja o moderada de enfermedad respiratoria, excepto Colombia que presentó tendencia creciente.
- 81,95% de los virus de influenza A subtipificados fueron pandémicos (H1N1) 2009.
- 133 nuevas defunciones confirmadas en 10 países (3539 defunciones acumuladas)

[1] Source : Mexico's Health Secretariat <http://portal.salud.gob.mx/contenidos/noticias/influenza/estadisticas.html>, Accessed on October 15, 2009

**Mapa 1. Pandemia (H1N1) 2009,
Dispersión geográfica por país.
Región de las Américas. SE 40*.**

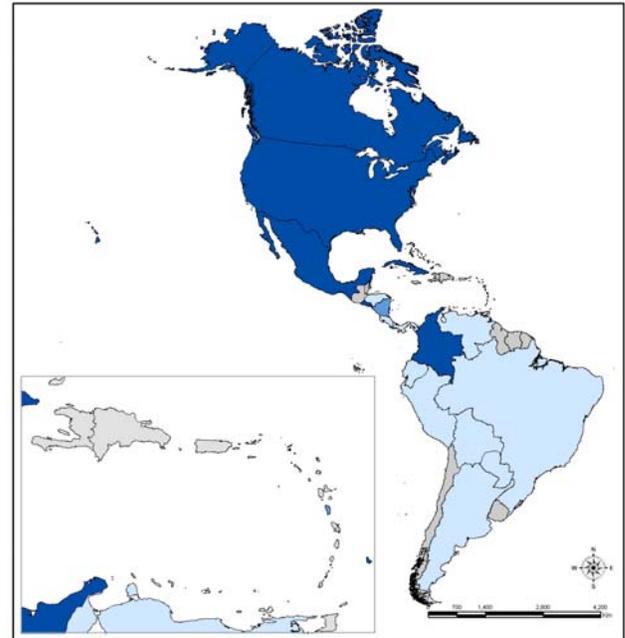


Dispersión geográfica
 Sin actividad
 Sin información disponible
 Localizada
 Regional
 Extendida

Producción de cartografía:
 OPS/HS/DICD
 Octubre 16, 2009
 Proyección cartográfica:
 Azimutal Equivalente de Lambert
 Fuente: Ministerios de Salud de los Países,
 Consolidado por OPS/OMS
 Creado por: OPS/OMS

*SE 40 = Semana Epidemiológica del 4 al 10 de octubre, 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 40*.**



Tendencia
 Sin información disponible
 Decreciente
 Sin cambio
 Creciente

Producción de cartografía:
 OPS/HS/DICD
 Octubre 16, 2009
 Proyección cartográfica:
 Azimutal Equivalente de Lambert
 Fuente: Ministerios de Salud de los Países,
 Consolidado por OPS/OMS
 Creado por: OPS/OMS

*SE 40 = Semana Epidemiológica del 4 al 10 de octubre, 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 40*.**

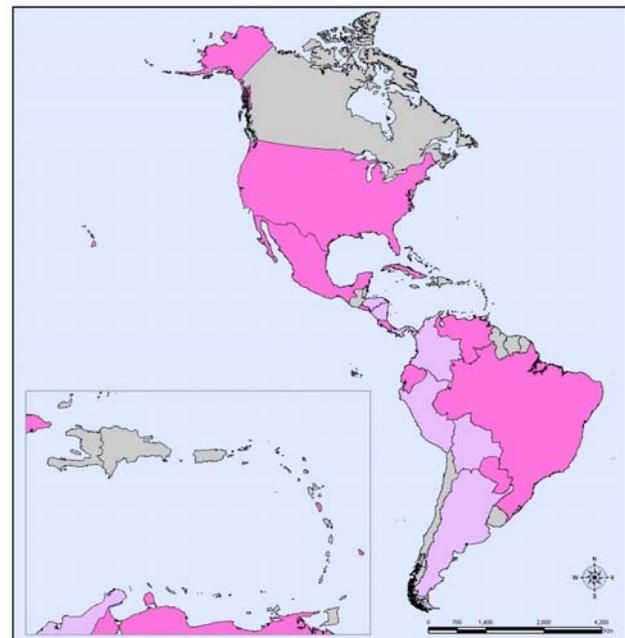


Intensidad de la enfermedad respiratoria aguda
 Sin información disponible
 Leve o moderada
 Elevada
 Muy elevada

Producción de cartografía:
 OPS/HS/DICD
 Octubre 16, 2009
 Proyección cartográfica:
 Azimutal Equivalente de Lambert
 Fuente: Ministerios de Salud de los Países,
 Consolidado por OPS/OMS
 Creado por: OPS/OMS

*SE 40 = Semana Epidemiológica del 4 al 10 de octubre, 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 40*.**



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

Producción de cartografía:
 OPS/HS/DICD
 Octubre 16, 2009
 Proyección cartográfica:
 Azimutal Equivalente de Lambert
 Fuente: Ministerios de Salud de los Países,
 Consolidado por OPS/OMS
 Creado por: OPS/OMS

*SE 40 = Semana Epidemiológica del 4 al 10 de octubre, 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.

Entre los casos confirmados hospitalizados (Tabla 1), aproximadamente la mitad eran mujeres. Mientras que el mayor número de casos eran adultos jóvenes, las tasas de hospitalizaciones fueron más altas en los niños.

Las mujeres embarazadas también presentan una mayor carga de morbilidad y mortalidad. En Canadá, mientras las embarazadas representan el 1% de la población, aproximadamente el 5% de los casos hospitalizados y el 5% de las defunciones pertenecen a este grupo.

El Centro de Epidemiología del Caribe (CAREC) reporta que el 30% de sus casos hospitalizados presentan síntomas gastrointestinales, porcentaje superior a lo visto en los casos no hospitalizados (20%).

Tabla 1: Descripción de los casos hospitalizados confirmados de influenza pandémica (H1N1) 2009 en países seleccionados

	Países		
	Argentina*	Canadá	CAREC**
Periodo del reporte	Hasta SE 39	Hasta SE 39	Hasta 9 de Octubre, 2009
Número de hospitalizaciones	11.086	1.504	157
Porcentaje de mujeres	-	51,1%	46,2%
Edad	Tasas más alta en <5 años (70/100.000 personas en <5 años)	Mediana 23 años; Tasa más alta niños <15 años	"Grupo más afectado: 0-14 y 20-49 años"
Comorbilidades	-	61,7%	-
Porcentaje de embarazo entre mujeres de edad fértil	-	27,6%	14,9%

* Hospitalizaciones entre todas las personas con casos graves de enfermedades respiratorias agudas

** CAREC incluye Anguilla, Antigua, Barbados, Belice, Dominica, Guyana, Jamaica, Antillas Holandesas, St. Kitts y Nevis, St. Lucia, Suriname, las Islas de Caimán y las islas de Turcos y Caicos.

Evaluando los fallecidos entre los casos confirmados, las mujeres representaron el 49 – 60% (Tabla 2). Los fallecidos fueron principalmente adultos. Más de dos tercios de los casos fallecidos tenían comorbilidades; mientras que la proporción de embarazadas entre los casos fallecidos osciló entre 20 y 27%.

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

	Países				
	Argentina	Canada	Mexico	Perú	CAREC*
Periodo del reporte	Hasta SE 39	Hasta SE 39	Hasta 12 de Octubre de 2009	Hasta SE 39	Hasta 9 de Octubre de 2009
Número de fallecidos	580	78	255	186	10
Porcentaje de mujeres	-	60,3%	49,0 %	53,8%	
Edad	Tasa más alta en grupo de edad 50-59 años	Mediana 50 años	Número más alto en grupo de edad 40-49 años.	Media 36 años	
Comorbilidades	-	81,7%	-	76,0%	90,0%
Comorbilidades más frecuentes	-	-	Patología Metabolica (31,8%) tabaco (22,0%) cardiopatías (15,3%)	Cardiovascular, Metabólico, Respiratorio, Neurológico, Genético, Renal.	Obesidad (40%)
Porcentaje de embarazo entre mujeres de edad fértil	-	26,7%	-	-	20,0%

* CAREC incluye Anguilla, Antigua, Barbados, Belice, Dominica, Guyana, Jamaica, Antillas Holandesas, St. Kitts y Nevis, St. Lucia, Suriname, las Islas de Caimán y las islas de Caicos y Turcos.

III- Circulación viral

Para el objetivo de este análisis, solo los países que reportaron datos sobre los subtipos de influenza A, fueron considerados. Se excluyeron del cálculo de los porcentajes resultados de las muestras de Influenza A que no fueron subtipificadas o fueron no subtipificables. Hasta la semana 39, el virus pandémico (H1N1) 2009 parece continuar siendo el virus influenza predominante.

Tabla 3. Circulación relativa de virus pandémico (H1N1) 2009 en países seleccionados. Última semana epidemiológica disponible.

País	Semana epidemiológica	Porcentaje de virus pandémico (H1N1) 2009*
Canadá	39	96,9%
Chile	39	100%
Estados Unidos	39	99,9%
MEDIANA		81,95%

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

IV Resistencia Antiviral

Los centros para la prevención y control de enfermedades (CDC) han realizado pruebas de susceptibilidad a los antivirales de los virus pandémicos enviados por varios países de la región. Hasta el momento, las 163 muestras provenientes de 18 países y procesadas mostraron ser sensibles a los inhibidores de neuroaminidasa (oseltamivir y Zanamivir) pero resistentes a los adamantanos.

Para SE 40, Estados Unidos y Canadá reportan un nuevo caso de virus pandémico resistente a oseltamivir cada uno, con este último suman 13 y 3 casos de resistencia respectivamente.

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

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	39
Bahamas					
Barbados	Extendida	Creciente	Baja o moderada	Moderado	39
Belice					
Bolivia	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	40
Brasil	Regional	Decreciente	Baja o moderada	Moderado	40
Canadá	Extendida	Creciente	Baja o moderada		40
Chile					
Colombia	Extendida	Creciente	Baja o moderada	Bajo	40
Costa Rica	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Moderado	40
Cuba	Extendida	Creciente	Elevada	Moderado	40
Dominica	Regional	Sin cambio	Baja o moderada	Moderado	40
Ecuador	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Moderado	40
El Salvador	Regional	Creciente	Elevada	Moderado	40
Estados Unidos	Extendida	Creciente	Elevada	Moderado	40
Granada					
Guatemala					
Guyana					
Haití					
Honduras	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	39
Jamaica					
México	Extendida	Creciente	Elevada	Moderado	40
Nicaragua	Extendida	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	40
Panamá	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	40
Paraguay	Regional	Decreciente	Elevada	Moderado	40
Perú	Extendida	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	40
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	40

Anexo 2. Número de casos confirmados y defunciones de la pandemia (H1N1) 2009. Países de las Américas.
Actualizado al 16 de Octubre de 2009 (17 h GMT; 12 h EST)

Fuente: Ministerios de Salud de los países de la Región

País	Número de casos confirmados	Número de defunciones	Nuevos casos (desde el 9 de octubre)	Nuevas defunciones (desde el 9 de octubre)
Cono Sur				
Argentina	9.119	580	70	41
Brasil**	9.249	899	0	0
Chile	12.252	134	0	0
Paraguay	692	42	10	0
Uruguay*	550	20	0	0
Área Andina				
Bolivia	2.281	56	12	0
Colombia	2.347	110	248	10
Ecuador	2.078	70	76	3
Perú	8.596	162	116	9
Venezuela	1.793	91	114	2
Caribe				
Antigua y Barbuda	3	0	0	0
Bahamas	23	0	0	0
Barbados	147	3	16	1
Cuba	677	7	209	0
Dominica	10	0	0	0
Grenada	3	0	0	0
Guyana	17	0	0	0
Haití	43	0	0	0
Jamaica	104	4	0	0
República Dominicana	424	22	0	0
Saint Kitts y Nevis	6	1	0	0
Santa Lucía	13	0	0	0
San Vicente y las Granadinas	2	0	0	0
Suriname	88	2	77	0
Trinidad y Tobago	158	2	61	2
Centroamérica				
Belice	36	0	0	0
Costa Rica	1.530	38	36	0
El Salvador	767	20	4	0
Guatemala	810	13	0	0
Honduras	543	16	19	0
Nicaragua	2.137	11	37	0
Panamá	787	11	0	0
Norte América				
Canadá*	10.156	80	0	1
Estados Unidos***	50.768	885	0	52
México	41.920	260	5.327	12
TOTAL	160.129	3.539	6.432	133

*Este país ha dejado de reportar el número total de casos confirmados. Sí se actualizan las defunciones.

**Brasil informa el número de casos de infección respiratoria aguda grave confirmados con virus pandémico

***A partir del 30 de agosto, Estados Unidos ha reemplazado su sistema de notificación de todos los casos confirmados por laboratorio a un sistema de reporte de solo casos hospitalizados y defunciones confirmados por laboratorio para influenza pandémica (H1N1) 2009. Además también notifica los resultados de su vigilancia sindrómica de neumonías e influenza. Aunque esto incluye a todos los subtipos de influenza, 99% de la influenza detectada en este país es influenza pandémica (H1N1) 2009.

Hasta el 16 de Octubre de 2009, se han notificado un total de 160.129 casos confirmados en 35 países de la Región de las Américas. Se han notificado un total de 3.539 defunciones entre los casos confirmados en 26 países de la Región. Trinidad y Tobago reportó sus primeras defunciones durante esta semana epidemiológica.

Además de las cifras de casos de los Estados Miembros mostradas en la Tabla 2, Los siguientes territorios confirmaron casos causados por el virus pandémico (H1N1) 2009: (8); Guam, EE.UU. (1); Puerto Rico, EE.UU. (20); Islas Vírgenes, EE.UU. (49); Bermuda, Reino Unido (1); Islas Caimán Reino Unido (103, 1 muerte); Islas Turcas y Caicos (36); Islas Vírgenes, Reino Unido (12); Martinica, Francia (44, 1 muerte); Guadalupe, Francia (27); Guyana, Francia (29, 1 muerte); Saint-Martin, Francia (19); San Bartolomé, Francia (2); Antillas Holandesas, Bonaire (31); Antillas Holandesas, Curaçao (50)*; Antillas Holandesas, Aruba (13); Antillas Holandesas, St. Eustatius (1) y Antillas Holandesas, St. Maarten (24).

*Tres casos se registraron en un crucero.

La distribución de los casos y las defunciones por primer nivel subnacional puede encontrarse en el mapa interactivo disponible en el siguiente enlace:

<http://new.paho.org/hq/images/atlas/en/atlas.html>

La distribución de los casos y las defunciones por primer nivel subnacional puede encontrarse en el mapa interactivo disponible en el siguiente enlace:

<http://new.paho.org/hq/images/atlas/en/atlas.html>