



Actualización Semanal

Pandemia (H1N1) 2009

(22 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) 06, 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. No ha habido hospitalizaciones ni ingresos en UCI asociados al virus pandémico esta semana. Se han identificado un total de trece casos resistentes a oseltamivir desde abril de 2009.

En Estados Unidos, el porcentaje de consultas por ETI permanece por debajo de la línea de base nacional por sexta 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 dos muertes pediátricas asociadas con influenza. En ambas muertes 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

Dominica y Santa Lucía reportaron sin actividad de influenza y tendencia decreciente o sin cambios de enfermedad respiratoria aguda esta semana. En ambos países se notificó una intensidad y un impacto sobre los servicios de salud bajo o moderado de enfermedad respiratoria aguda.

América Central

Nicaragua reportó actividad regional de influenza, mientras que Guatemala y El Salvador notificaron sin actividad. Estos países notificaron tendencias decrecientes o sin cambios de enfermedad respiratoria aguda, excepto Nicaragua que reportó tendencia creciente. Guatemala reportó una intensidad alta de enfermedad respiratoria aguda e impacto moderado en los servicios de salud. El resto de los países notificaron intensidad baja o moderada y un impacto bajo de enfermedad respiratoria aguda en los servicios de salud.

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, las tendencias de enfermedad respiratoria aguda fueron decrecientes o sin cambios
- En América Central las tendencias de enfermedad respiratoria aguda fueron decrecientes o sin cambios excepto en Nicaragua que reportó tendencia creciente.
- La mayoría de los países de América del Sur reportaron tendencias sin cambios de enfermedad respiratoria aguda excepto Perú que notificó tendencia creciente
- En América del Norte, una mediana de 87,3% de los virus sub-tipificados de influenza A fueron de influenza pandémica (H1N1) 2009
- Se notificaron 51 nuevas muertes confirmadas en 5 países; en total desde el inicio se han confirmado 7.484 fallecidos

América del Sur

Región Andina

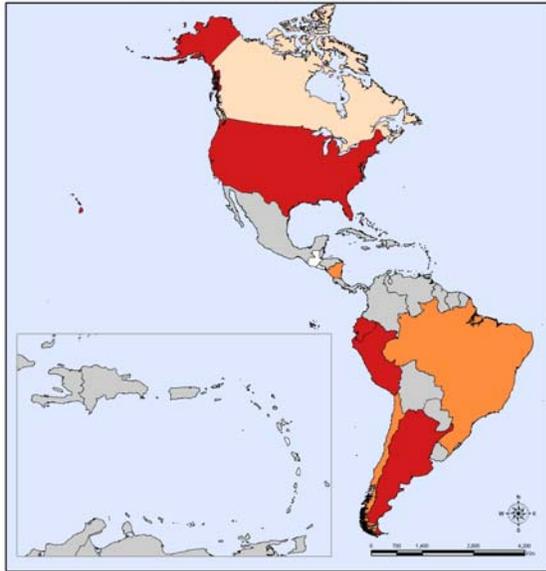
Perú y Ecuador notificaron dispersión generalizada de la actividad de influenza. Ecuador reportó tendencia de enfermedad respiratoria aguda sin cambios, mientras que Perú reportó tendencia creciente. Ambos países reportaron una intensidad de enfermedad respiratoria baja o moderada, y un impacto bajo en los servicios de salud.

Cono Sur

La actividad de influenza fue extendida en Argentina y regional en Brasil y Chile. Estos países reportaron tendencias sin cambios de enfermedad respiratoria aguda respecto a la semana anterior. La intensidad de enfermedad respiratoria aguda y el impacto en los sistemas de salud fueron bajos o moderados.

Argentina (SE 05) reportó una incidencia baja de ETI (inferior a 0,5 por 100.000 habitantes).

**Mapa 1. Pandemia (H1N1) 2009,
Dispersión geográfica por país.
Región de las Américas. SE 6, 2010*.**

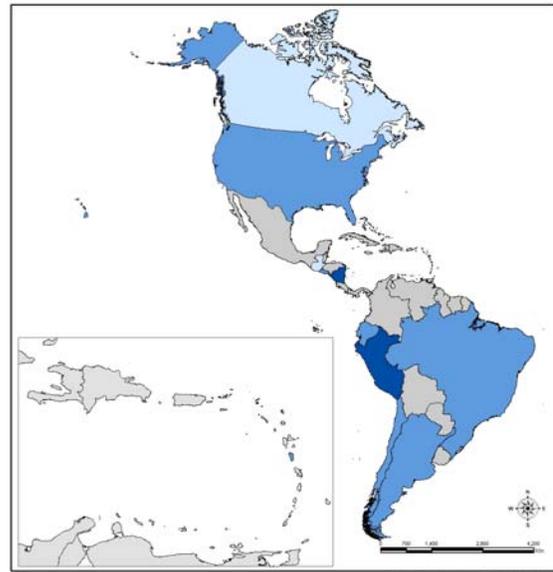


Dispersión geográfica
 Sin actividad
 Sin información disponible
 Localizada
 Regional
 Extendida

*SE 6 = Semana Epidemiológica del 7 al 13 de febrero, 2010.
 Incluye la última información reportada por cada país durante esta semana.

Producción de cartografía: OPS/MSD/DCD
 Febrero 19, 2010
 Proyección cartográfica:
 Azimutal Equivalente de Lambert
 Meridiano Central: -90.000000
 Latitud de Origen: 10.000000
 Fuente: Ministerios de Salud de los Países.
 Consolidado por OPS/OMS
 Creado por: OPS/OMS

**Mapa 2. Pandemia (H1N1) 2009,
Tendencia del nivel de actividad respiratoria comparado a la semana previa.
Región de las Américas. SE 6, 2010*.**



Tendencia
 Sin información disponible
 Decreciente
 Sin cambio
 Creciente

*SE 6 = Semana Epidemiológica del 7 al 13 de febrero, 2010.
 Incluye la última información reportada por cada país durante esta semana.

Producción de cartografía: OPS/MSD/DCD
 Febrero 19, 2010
 Proyección cartográfica:
 Azimutal Equivalente de Lambert
 Meridiano Central: -90.000000
 Latitud de Origen: 10.000000
 Fuente: Ministerios de Salud de los Países.
 Consolidado por OPS/OMS
 Creado por: OPS/OMS

**Mapa 3. Pandemia (H1N1) 2009,
Intensidad de la enfermedad respiratoria aguda en la población.
Región de las Américas. SE 6, 2010*.**



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

*SE 6 = Semana Epidemiológica del 7 al 13 de febrero, 2010.
 Incluye la última información reportada por cada país durante esta semana.

Producción de cartografía: OPS/MSD/DCD
 Febrero 19, 2010
 Proyección cartográfica:
 Azimutal Equivalente de Lambert
 Meridiano Central: -90.000000
 Latitud de Origen: 10.000000
 Fuente: Ministerios de Salud de los Países.
 Consolidado por OPS/OMS
 Creado por: OPS/OMS

**Mapa 4. Pandemia (H1N1) 2009,
Impacto de la enfermedad respiratoria aguda en los servicios de salud.
Región de las Américas. SE 6, 2010*.**



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

*SE 6 = Semana Epidemiológica del 7 al 13 de febrero, 2010.
 Incluye la última información reportada por cada país durante esta semana.

Producción de cartografía: OPS/MSD/DCD
 Febrero 19, 2010
 Proyección cartográfica:
 Azimutal Equivalente de Lambert
 Meridiano Central: -90.000000
 Latitud de Origen: 10.000000
 Fuente: Ministerios de Salud de los Países.
 Consolidado por OPS/OMS
 Creado por: OPS/OMS

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.

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 informó que una proporción del 55% de los casos hospitalizados presentaron comorbilidad.

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

	Argentina	Canadá
Periodo del reporte	Hasta SE 5, 2010	12 de abril, 2009-13 de febrero, 2010
Tipo de casos notificados	Hospitalizados	Hospitalizados, confirmados
Número de casos	14.136	8.162
Porcentaje de mujeres	-	50
Edad	Tasas más elevadas en grupo de edad: 0–4 años (76,4/ 100.000 hab.)	Mediana 29 años
Porcentaje de comorbilidades	-	55,1
Comorbilidades más frecuentes (%)	-	-
Porcentaje de embarazo entre las mujeres en edad fértil	-	20,4*

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

Aproximadamente la mitad de fallecidos fueron mujeres (Tabla 2). El porcentaje de casos con comorbilidades 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.

	Argentina	Canadá	México	Perú
Periodo de reporte	Hasta SE 05, 2010	12 de abril, 2009 – 13 de febrero, 2010	Hasta 17 de febrero, 2010	Hasta 15 de febrero, 2010
Número de fallecidos	626	423	1052	215
Porcentaje de mujeres	Sin diferencias	49,6	48,6	48
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 (69,6%)	Mayor porcentaje: Grupo de edad de 20-59 años (60,9)0%
Porcentaje de comorbilidades	-	81,9	59,6	77,2
Comorbilidades más frecuentes (%)	-	-	-	Metabólicas (28,9) Cardiovasculares (24,7) Respiratorias (15,8)
Porcentaje de embarazos entre mujeres en edad fértil	-	8*	-	7,9**

* 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.

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	06	75**
EEUU	06	100
MEDIANA porcentaje pandémico (H1N1) 2009		87,3

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

** 3 muestras fueron positivas para virus pandémico (H1N1) 2009 y una para virus estacional.

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 – 13 febrero, 2010	99,8
MEDIANA porcentaje pandémico (H1N1) 2009		99,8

*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 06, 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	5
Bahamas					
Barbados					
Belice					
Bolivia					
Brasil	Regional	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	6
Canadá	Localizada	Decreciente	Baja o moderada	SID	6
Chile	Regional	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	6
Colombia					
Costa Rica					
Cuba					
Dominica	Sin actividad	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	6
Ecuador	Extendida	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	6
El Salvador	Sin actividad	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	6
Estados Unidos	Extendida	Sin cambio	Baja o moderada	Bajo	6
Granada					
Guatemala	Sin actividad	Decreciente	Elevada	Moderado	6
Guyana					
Haití					
Honduras					
Jamaica					
México					
Nicaragua	Regional	Creciente	Baja o moderada	Bajo	6
Panamá					
Paraguay					
Perú	Extendida	Creciente	Baja o moderada	Bajo	6
República Dominicana					
Saint Kitts y Nevis					
Santa Lucía	Sin actividad	Decreciente	Baja o moderada	Bajo	6
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 febrero, 2010, (17 h GMT; 12 h EST).

País	Número acumulado de defunciones	Nuevas defunciones (desde el 12 febrero, 2010. 12 h EST)
Cono Sur		
Argentina	626	0
Brasil	1.632	
Chile	155	
Paraguay	47	
Uruguay	20	
Área Andina		
Bolivia	59	0
Colombia	205	
Ecuador	120	0
Perú	215	3
Venezuela	133	
Caribe		
Antigua y Barbuda	0	
Bahamas	1	
Barbados	3	
Cuba	53	
Dominica	0	
Grenada	0	
Guyana	0	
Haití	0	
Jamaica	7	
República Dominicana	23	
Saint Kitts y Nevis	2	
Santa Lucía	1	
San Vicente y las Granadinas	0	
Suriname	2	
Trinidad y Tobago	5	
Centroamérica		
Belice	0	
Costa Rica	47	
El Salvador	33	0
Guatemala	18	0
Honduras	16	0
Nicaragua	11	0
Panamá	12	1
Norte América		
Canadá	427	1
Estados Unidos	2.559	29
México	1.052	17
TOTAL	7.484	51

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

Hasta el **19 de febrero de 2010**, se han notificado un total de **7.484 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).