

## Actualización Regional. Pandemia (H1N1) 2009, Semana Epidemiológica 28 (12-18 de julio)

Este reporte fue preparado en base a los indicadores contenidos en el documento Infección Humana por el virus pandémico (H1N1) 2009: guía provisional Actualizada de la OMS sobre vigilancia mundial, disponible en este enlace. Los indicadores cualitativos de monitoreo de la pandemia (H1N1)2009 están descritos en la Tabla 3 de este reporte. La información ha sido obtenida a través de los sitios oficiales de los Ministerios de Salud de los países de la Región e informes oficiales remitidos por los Centros Nacionales de Enlace (CNE) para el Reglamento Sanitario Internacional (RSI).

### Actualización de los Indicadores Cualitativos

Hasta la Semana Epidemiológica 28 (SE 28, 12 al 18 de julio) 34 de 35 países de la Región de las Américas han reportado presencia del virus pandémico (H1N1) 2009.

Para muchos de los países de la Región no se dispone de toda la información referente a los indicadores cualitativos de monitoreo de la pandemia (H1N1) 2009 (Tabla 1). Los datos utilizados para la evaluación de los indicadores de intensidad y tendencia de la actividad de enfermedad respiratoria y monitoreo virológico corresponden a las semanas epidemiológicas 26 a 28, dependiendo de cada país. A medida de que los países se familiaricen con los nuevos requisitos de notificación, se espera disponer de información más completa y actualizada.

De aquellos países en los que la información está disponible, 19 presentan dispersión geográfica extendida, cuatro más respecto a la SE 27 (Colombia, Paraguay, Perú y Uruguay) (Mapa 1).

Con relación a la tendencia de la actividad de enfermedad respiratoria, se dispone de información para 18 países (Mapa 2) y seis de ellos (Argentina, Belice, Chile, Haití, Paraguay y Venezuela) presentan una tendencia creciente.

En cuanto a la intensidad de actividad de enfermedad respiratoria aguda, hay información solamente para 15 países (Mapa 3). De éstos, dos presentan intensidad muy elevada (Chile y Argentina) y cinco tienen intensidad elevada (Canadá, El Salvador, México, Paraguay y Uruguay). Diecinueve países no disponen de información de este indicador.

Diez países han proporcionado información respecto al indicador impacto sobre el sistema de salud (Mapa 4) y no se ha valorado en ningún caso como alto, pero se ha valorado como moderado en Guatemala, Paraguay y Uruguay.

De los países que aportan información, destaca la situación de Chile y Argentina que presentan una dispersión extendida, una tendencia creciente y una intensidad muy elevada. También cabe mencionar a Canadá, México, El Salvador, Paraguay y Uruguay ya que presentan una dispersión extendida y una intensidad elevada, que en el caso de Paraguay se acompaña de una tendencia creciente.

La OMS no recomienda ninguna restricción de los viajes ni el cierre de fronteras en relación con la pandemia (H1N1) 2009.

### Actualización en el número de casos y defunciones

Durante la Semana Epidemiológica 28, Belice, Haití y Saint Kitts y Nevis reportaron por primera vez presencia del virus pandémico (H1N1) 2009 y Bolivia reportó las primeras defunciones.

Hasta el 22 de julio de 2009, se han notificado un total de 88.408 casos confirmados en 34 países de la Región de las Américas. Tan sólo Granada no ha notificado presencia del virus pandémico (H1N1) 2009. Se han notificado un total de 737 defunciones entre los casos confirmados en 20 países de la Región, durante la pandemia (H1N1) 2009.

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: Samoa, EE.UU. (8); Guam, EE.UU. (1); Puerto Rico, EE.UU. (18); Islas Vírgenes, EE.UU. (44); Bermuda, Reino Unido (1); Islas Caimán Reino Unido (14); Islas Vírgenes, Reino Unido (2); Martinica, Francia (15); Guadalupe, Francia (11); Saint-Martin, Francia (1); Antillas Holandesas, Bonaire (4); Antillas Holandesas, Curaçao (13)<sup>a</sup>; Antillas Holandesas, Aruba (13); Antillas Holandesas, St. Eustatius (1) y Antillas Holandesas, St. Maarten (12).

a 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>

### Actualización en la situación virológica

La información de monitoreo de la situación virológica está disponible para Canadá, CAREC1, Chile, Colombia y Estados Unidos, para las semanas epidemiológicas 26 a 28. Un análisis de esta información será incluido en la próxima actualización regional 1 CAREC: Centro de Epidemiología del Caribe.

El 21 de julio, Canadá reporta el primer caso de virus pandémico (H1N1) 2009 resistente a oseltamivir en la Región de las Américas. Corresponde a un hombre de 59 años procedente de Quebec con antecedentes médicos que recibió profilaxis post-exposición por contacto con un miembro de su familia (su hijo). La cepa aislada presentó una mutación aislada en la localización H274Y. La secuenciación de la cepa del hijo demostró sensibilidad a oseltamivir. Hasta el momento, no ha sido reportado si la cepa resistente a oseltamivir también presenta resistencia a zanamivir.

Definiciones de los indicadores cualitativos de la pandemia (H1N1) 2009

## Dispersión geográfica

### Sin actividad:

no hay caso(s) de influenza confirmado(s) por laboratorio, ni evidencias de actividad mayor o inusual de enfermedad respiratoria.

### Localizada:

limitada a una sola unidad administrativa del país (o sitio notificador).

### Regional:

aparición en múltiples unidades administrativas del país (o sitios notificantes) pero <50%.

### Generalizada:

ocurre en e50% de las unidades administrativas del país (o sitios notificantes).

### Sin información disponible:

no hay información disponible correspondiente al período de la semana anterior.

## Tendencia de la actividad de la enfermedad respiratoria comparado con la semana previa

### Creciente:

evidencia de que el nivel de la actividad de la enfermedad respiratoria está aumentando en comparación con la semana anterior.

### Sin cambio:

evidencia de que el nivel de la enfermedad respiratoria no varió en comparación con la semana anterior.

### Decreciente:

evidencia de que el nivel de actividad de la enfermedad respiratoria está disminuyendo en comparación con la semana anterior.

Sin información disponible.

## Intensidad de la enfermedad respiratoria aguda en la población

### Baja o moderada:

una proporción normal o levemente aumentada de la población está actualmente afectada por enfermedad respiratoria.

### Elevada:

una gran proporción de la población está siendo actualmente afectada por la enfermedad respiratoria.

### Muy elevada:

una proporción muy elevada de la población está siendo actualmente afectada por la enfermedad respiratoria.

Sin información disponible.

## Impacto de la enfermedad respiratoria aguda en los servicios de salud

### Bajo:

la demanda de atención sanitaria no es superior a los niveles normales.

### Moderado:

las demanda de atención sanitaria está por encima del nivel de demanda usual pero aún por debajo de la capacidad máxima de dichos servicios

### Alto:

la demanda de atención sanitaria excede la capacidad de los servicios de salud

Sin información disponible.

Descargue el reporte completo

## Actualización Casos de Gripe por A (H1N1) 22 de Julio de 2009