

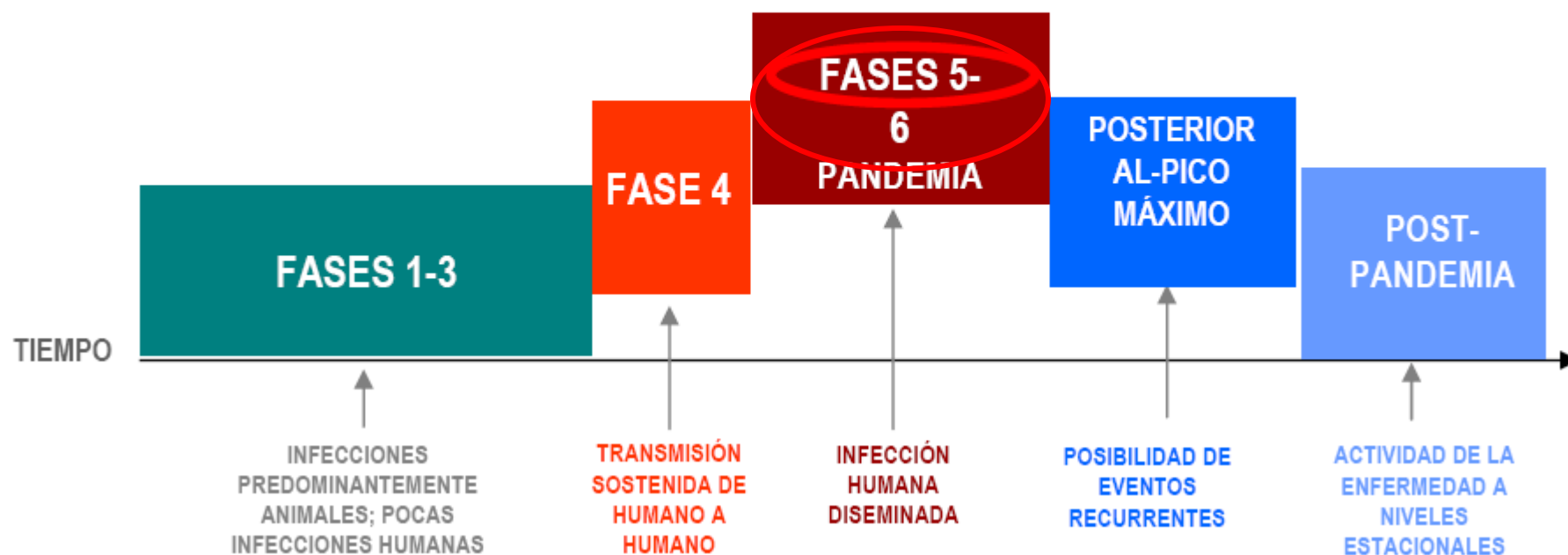
Ministerio de Salud de la Nación
República Argentina

INFLUENZA A H1N1

25 de Junio de 2009

Situación actual internacional

FASES DE LA INFLUENZA PANDÉMICA



El 11 de junio de 2009, la Organización Mundial de la Salud (OMS) elevó el nivel de alerta de pandemia de influenza desde la fase 5 a la **fase 6**, que se caracteriza por la propagación sostenida del virus de persona a persona en más de una región de la OMS.



**Tabla 1: Casos de Influenza A (H1N1) confirmados por Región OMS.
24 de junio de 2009**

Región	Américas	Europa	Pacífico Occidental	Mediterráneo Oriental	Sudeste Asiático	Africa
	EEUU: 21.449 México: 8.279 Canadá: 6.457	Gran Bretaña: 3.254 España: 539 Israel: 375	Australia: 2.873 Japón: 944 China: 902	Arabia Saudita: 45 Egipto: 40 Kuwait: 26	Tailandia: 774 India: 64 Sri Lanca: 5	Sudafrica: 12 Cabo verde: 3 Algeria: 1
Casos confirmados	45.429	5.264	6.062	198	846	23
Fallecidos	252	1	3			

* Países con mayor cantidad de casos confirmados de cada Región

**Tabla 2: Casos de Influenza A (H1N1) en Sudamérica
24 de junio de 2009**

Región OMS	País	Casos	Fallecidos	Fuente
America del Sur 7.785	Chile	5.186	7	Ministerio de Salud
	Argentina	1.391	21	Ministerio de Salud
	Perú	244		Ministerio de Salud
	Brasil	334		Ministerio de Salud
	Venezuela	135		Ministerio de Salud
	Ecuador	115		Ministerio de Salud
	Colombia	72	2	OMS
	Paraguay	58		Ministerio de Salud
	Uruguay	195		Ministerio de Salud Pública
	Bolivia	44		Ministerio de Salud
	Surinam	11		OMS
TOTAL		7.785	30	

3

Aumento Estacional de Infecciones Respiratorias

DIREPI \ ALERTA \ J10-J22 \ 5.2009

Semana Epidemiológica : 15-2009
Notificador : Dirección de Epidemiología de la Nación
Fecha de Alerta : 24 de abril de 2009
Código CIE - 10 : J10-J22
Redacción informe : Dirección de Epidemiología.

Alrededor de la Semana Epidemiológica 16 de todos los años se inicia un progresivo aumento de la notificación de casos de infecciones respiratorias agudas (IRA). Este aumento se asocia con el incremento en la demanda de atención por estas enfermedades, con el aumento en el número de hospitalizaciones y de la mortalidad, especialmente entre los menores de cinco años y las personas de 65 años y más.

La vigilancia epidemiológica es esencial para detectar precozmente este aumento, identificar áreas con elevada notificación y reforzar las acciones de atención, prevención y promoción de la salud.

23 de Abril

Alerta epidemiológica de patologías respiratorias estacionales (MSAL)

24 de Abril

Declaración de la Influenza A (H1N1) como un evento de importancia internacional (OMS)

4

brote de gripe porcina en México
DIREPI \ ALERTA \ J10-J22 \ 5.2009

Semana Epidemiológica : 15-2009
Notificador : Dirección de Epidemiología de la Nación
Fecha de Alerta : 24 de abril de 2009
Código CIE - 10 : J10-J18
Redacción informe : Dirección de Epidemiología.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), alertó este viernes 24 de abril de 2009 sobre la existencia de varios centenares de casos humanos sospechosos de gripe porcina en México y Estados Unidos, incluyendo unos 60 que resultaron mortales en el país latinoamericano.

"Tenemos hoy unos 800 casos sospechosos de gripe porcina, con 57 muertos, en la región de Ciudad de México", declaró a la prensa la portavoz de la OMS, Fadela Chaib. "Se han descubierto casos similares en la región de San Luis Potosí, en el centro de México", añadió.

"En Estados Unidos hay siete casos comprobados: cinco en California (oeste) y dos en Texas (sur)", indicó Chaib. Según ella, no se ha registrado ninguna muerte en Estados Unidos, donde el virus responsable de la enfermedad pertenece a la cepa H1N1

5

Semana Epidemiológica : 17-2009
Notificador : Dirección de Epidemiología de la Nación
Fecha de Alerta : 28 de abril de 2009
Código CIE - 10 : J10-J18
Redacción informe : Dirección de Epidemiología.

brote de gripe porcina A/H1N1
DIREPI \ ALERTA \ J10-J22 \ 5.2009

28 de Abril

Cambio de Fase 3 a 4

La Directora General de la Organización Mundial de la Salud (OMS), elevó el nivel de alerta de pandemia de gripe de la actual fase 3 a la fase 4, siguiendo las recomendaciones del Comité de Emergencias, emitidas hoy lunes 27 de abril de 2009. La decisión se basó principalmente en datos que demuestran la transmisión de persona a persona y la capacidad del virus de causar brotes en la comunidad.

El cambio a una fase más elevada de alerta de pandemia indica que la probabilidad de que se declare una pandemia ha aumentado, pero no que la pandemia sea inevitable.

El fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica para la rápida detección de posibles casos, el reforzamiento de los servicios de salud para estar preparados para una mayor demanda de atención, y la información al público son las principales acciones a realizar.

30 de Abril

Cambio de Fase 4 a 5

6

Semana Epidemiológica : 17-2009
Notificador : Dirección de Epidemiología de la Nación
Fecha de Alerta : 30 de abril de 2009
Código CIE - 10 : J10-J18
Redacción informe : Dirección de Epidemiología.

*CAMBIO DE FASE 4 A FASE 5
EN EL ALERTA MUNDIAL DE PANEMIA DE GRIPE*
DIREPI \ ALERTA \ J10-J18 \ 6.2009

Sobre la base de la evaluación de toda la información disponible, y después de realizar varias consultas con expertos, el miércoles 29 de abril la Directora General de la OMS ha decidido elevar el nivel de alerta de pandemia de influenza desde la fase 4 a la fase 5.

En esta Fase, todos Los países deberán activar de inmediato sus planes de preparación para una pandemia, y mantenerse alertas ante posibles brotes inusuales de síndromes gripales y de neumonías graves.

La Directora hizo hincapié de que en estos momentos las medidas eficaces y esenciales son el fortalecimiento de la vigilancia, la detección y el tratamiento precoces, y el control de la infección en todos los centros de salud.

Influenza A (H1N1) en Argentina

17 de Junio de 2009

Definición de caso sospechoso: toda persona que presente enfermedad respiratoria aguda febril ($>38^{\circ}\text{C}$) en un espectro que va de enfermedad tipo influenza a neumonía y que:

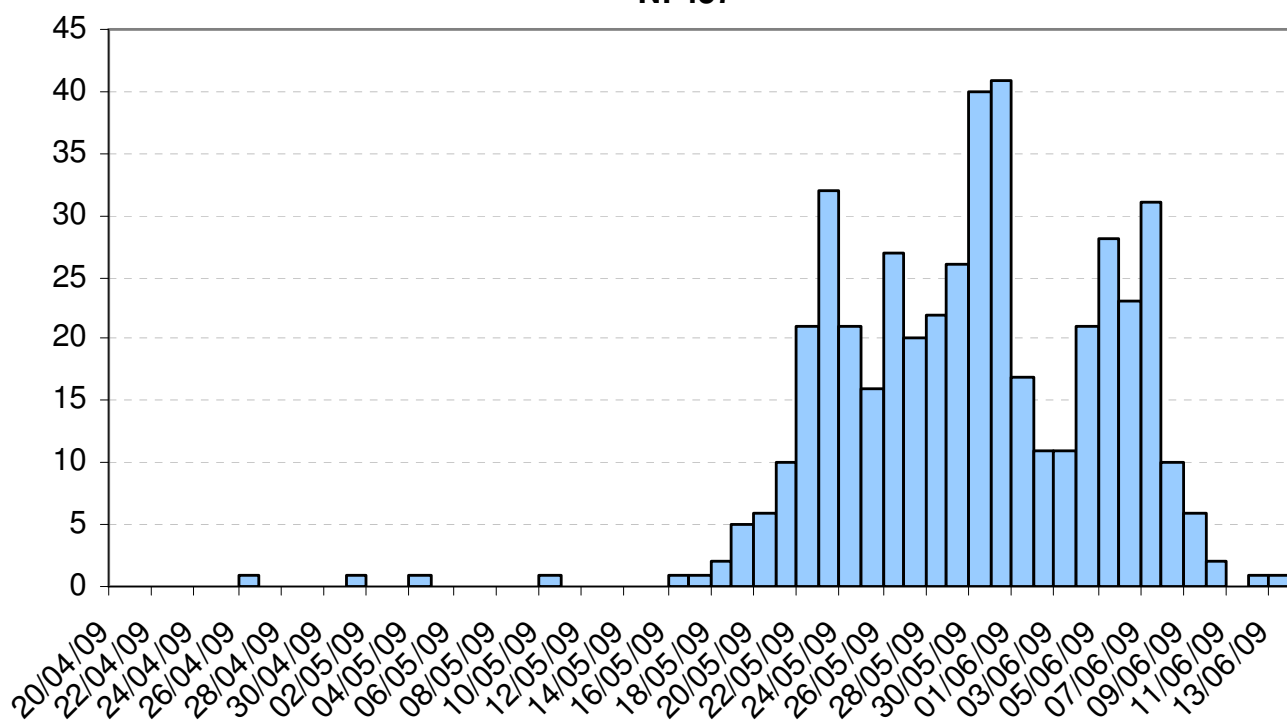
- presente síntomas dentro de los 7 días posteriores a la fecha de su salida de zonas afectadas con transmisión humano-humano sostenida (según listado de países de OMS), o
- presente síntomas en los próximos 7 días a haber tenido contacto estrecho con un caso sospechoso o confirmado de Influenza A H1N1.

Totales acumulados desde el 26 de abril		
Positivas	Negativas	En proceso
918	1446	716

Influenza A (H1N1) en Argentina

17 de Junio de 2009

Distribución de casos confirmados, según fecha de inicio de síntomas.
Argentina. Abril- Junio 2009.
N: 457

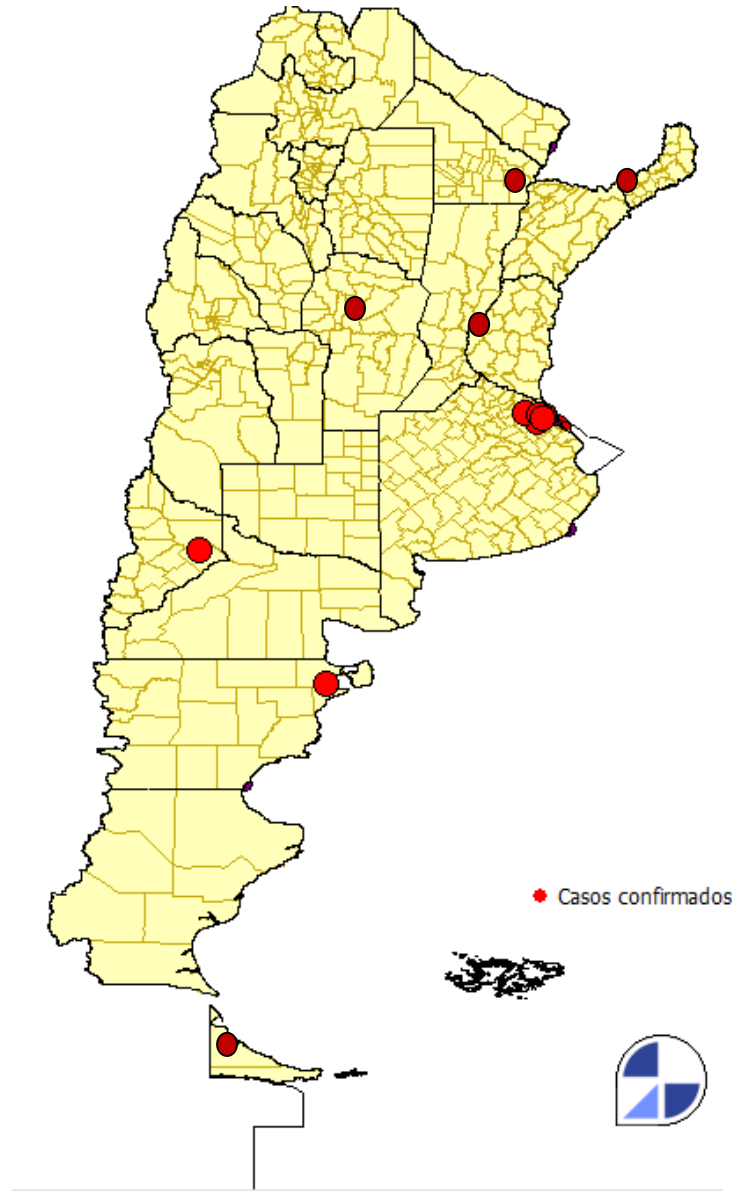


Fuente: SNVS. Ministerio de Salud de la Nación

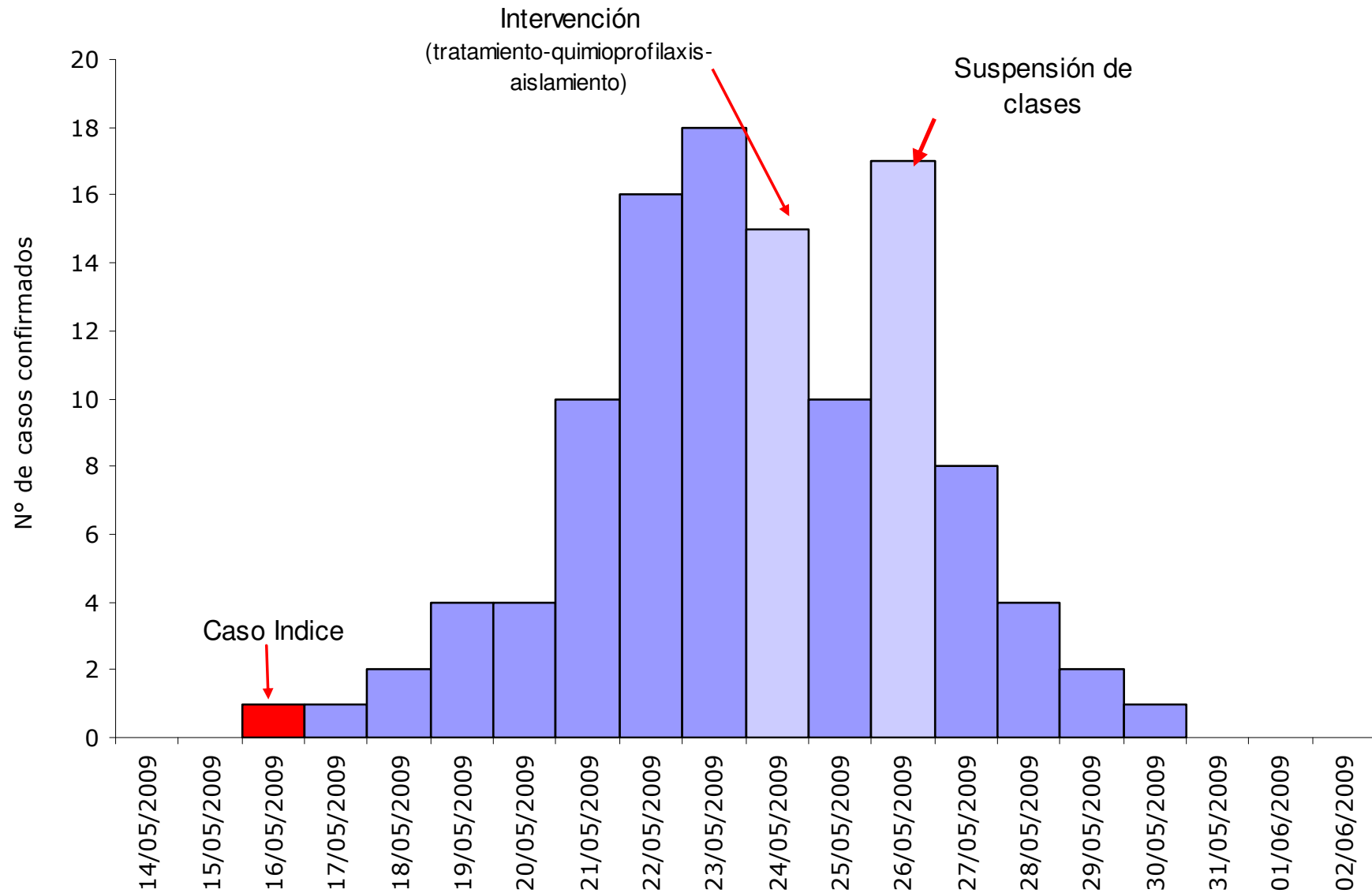
Casos confirmados de Influenza H1 N1 según grupo de edad. Abril- Junio 2009.

	HASTA EL 16-6	
0 A 4	62	8,3
5 A 9	234	31,5
10 A 14	181	24,3
15 A 24	73	9,8
25 -34	88	11,8
35 - 44	51	6,9
45 - 54	28	3,8
55. 64	20	2,7
MAS DE 65	7	0,9
	744	

CASOS DE 5-14 AÑOS 55,8%



Distribución de Casos Confirmados por fecha de inicio de síntomas Colegio en estudio hasta 10 de junio 2009 (n=113)



PRINCIPALES ESTRATEGIAS

- ***FORTALECIMIENTO DE LA VIGILANCIA***
- ***ACCIONES DE CONTROL EN PUERTOS AEROPUERTOS Y PUNTOS DE ENTRADA***
- ***RESPUESTA RAPIDA ANTE CASOS SOPECHOSOS Y CONFIRMADOS PARA BLOQUEO DE TRANSMISION***



Ministerio de
Salud
Presidencia de la Nación

8

CAMBIO DE FASE 5 A FASE 6 INICIO DE LA PANDEMIA DE INFLUENZA 2009

DIREPI \ ALERTA \ J10-J18 \ 8.2009

Semana Epidemiológica : 24-2009
Notificador : Dirección de Epidemiología de la Nación
Fecha de Alerta : 17 de junio de 2009
Código CIE - 10 : J10-J18
Redacción informe : Dirección de Epidemiología.

La Directora General de la Organización Mundial de la Salud ha elevado el nivel de alerta de pandemia de influenza de la fase 5 a la fase 6. El mundo se encuentra ahora en el inicio de la pandemia de influenza de 2009. La decisión fue tomada en consulta con destacados expertos en gripe, virólogos y funcionarios de salud pública, de conformidad con los procedimientos previstos en el Reglamento Sanitario Internacional, y con la orientación y la opinión del Comité de Emergencias establecido con esa finalidad.

A escala mundial, la gravedad de esta pandemia es calificada por la OMS, por el momento, como moderada; pero esta situación puede variar en función de muchos factores, y de un país a otro. Los datos disponibles indican que la inmensa mayoría de los pacientes presentan síntomas leves y se recuperan completamente y con rapidez, a menudo sin haber recibido tratamiento médico. El número de muertes registradas en todo el mundo es pequeño, aunque se incrementará a medida que avance la pandemia; pero no se prevé un aumento súbito y espectacular del número de casos graves o letales.

Para los países que ya han registrado casos pero aún no tienen una transmisión comunitaria extensa, la OMS recomienda continuar fortaleciendo la vigilancia epidemiológica, preparar los servicios de salud para la atención de un mayor número de casos de enfermedades respiratorias y reforzar la comunicación social para informar a la población sobre el problema, su prevención y control.



Ministerio de
Salud
Presidencia de la Nación

Influenza A (H1N1) en Argentina a partir 17 de Junio de 2009

Caso sospechoso:

En las áreas **con transmisión extensa área metropolitana** (Ciudad de Buenos Aires, Conurbano Bonaerense incluida la ciudad de La Plata):

Toda persona que presente enfermedad respiratoria aguda febril ($>38^{\circ}\text{C}$) en un espectro que va de enfermedad tipo influenza a neumonía.

En las áreas **sin transmisión extensa:**

Toda persona que presente enfermedad respiratoria aguda febril ($>38^{\circ}\text{C}$) en un espectro que va de enfermedad tipo influenza a neumonía y que:

presente síntomas dentro de los 7 días posteriores a la fecha de su salida de zonas afectadas con transmisión humano-humano sostenida (Canadá, Chile, Estados Unidos, México, y Área Metropolitana de Buenos Aires), o

presente síntomas en los próximos 7 días a haber tenido contacto estrecho con un caso confirmado de Influenza A

H1N1.

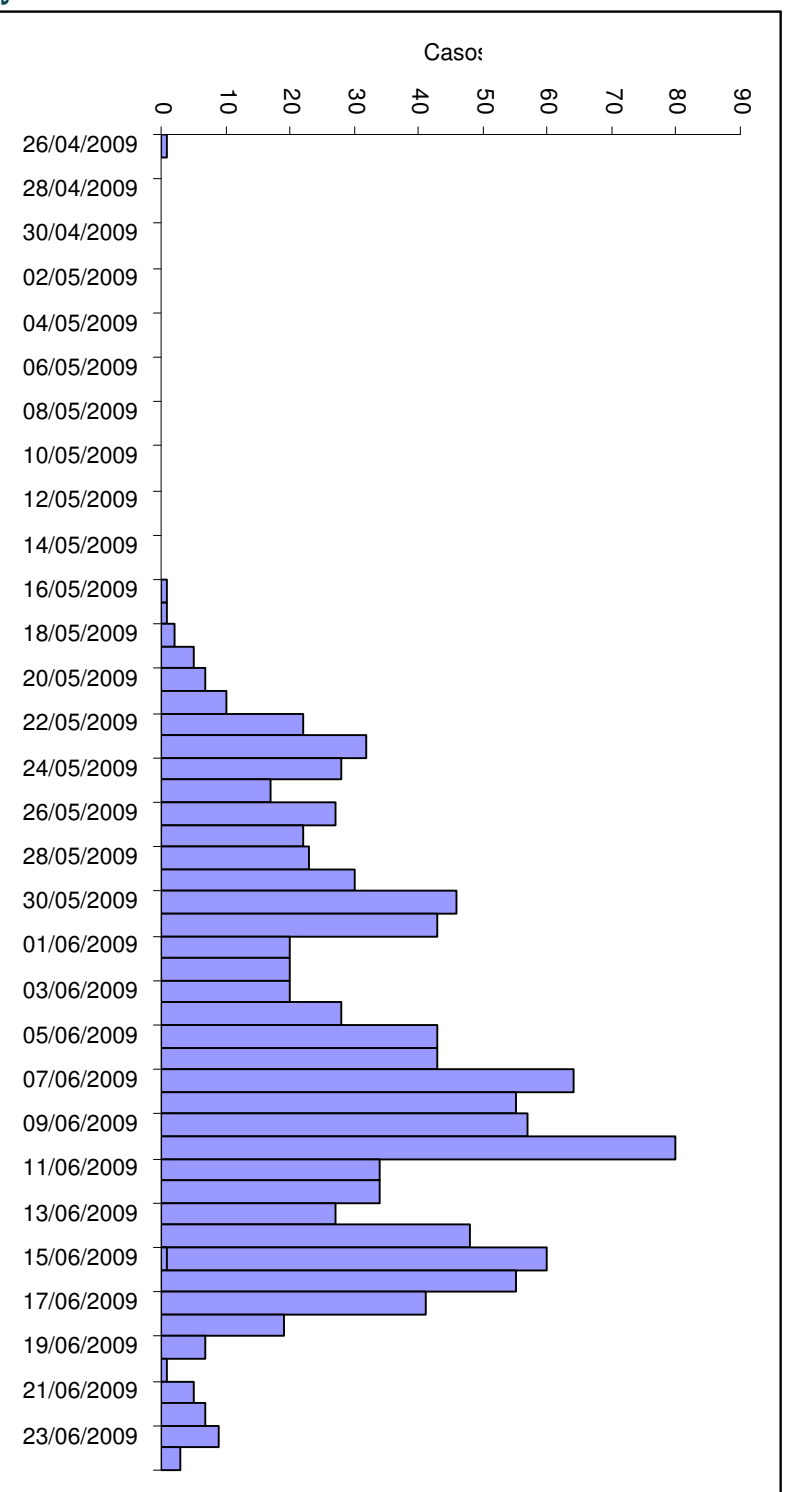
Totales acumulados desde el 26 de abril

Positivas	Negativas	En proceso	Fallecidos
1.391	1.626	967	21

Distribución de casos confirmados, según fecha de inicio de síntomas.

Argentina. Abril- Junio 2009.

n: 1.100



Ministerio de
Salud
Presidencia de la Nación

Casos confirmados de Influenza H1 N1 según grupo de edad. Junio 2009.

	DESDE EL 17-6	
0 A 4	29	12,3
5 A 9	20	8,5
10 A 14	28	11,9
15 A 24	44	18,6
25 -34	37	15,7
35 - 44	33	14,0
45 - 54	26	11,0
55. 64	15	6,4
MAS DE 65	4	1,7
	236	

CASOS DE 5-14 AÑOS 20.4%

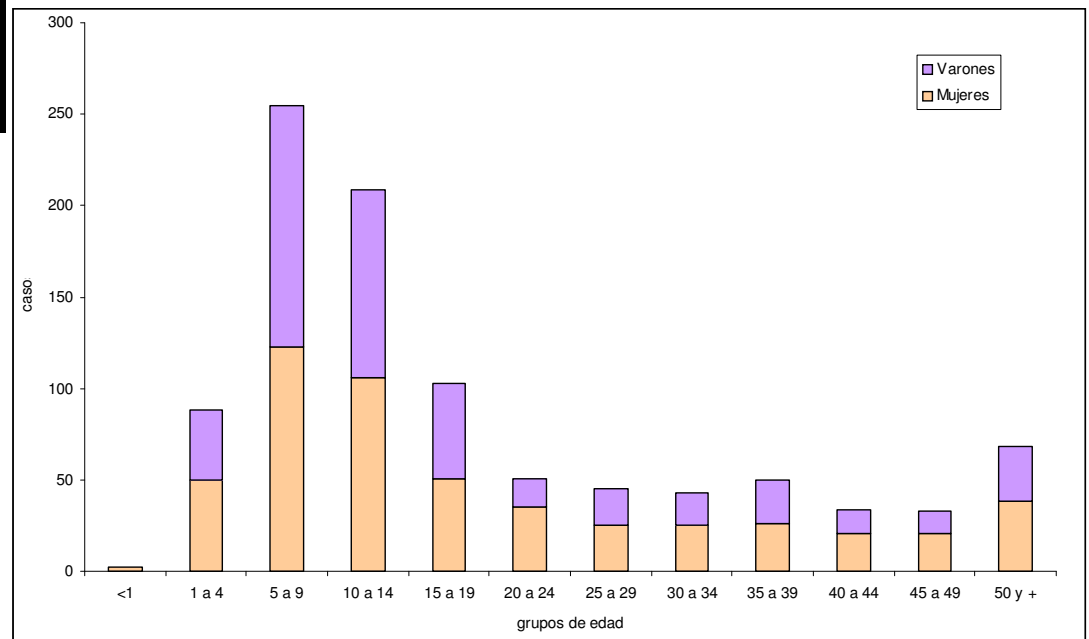
Casos confirmados de Influenza H1 N1 según grupo de edad. Abril- Junio 2009.

Grupo de edad	Casos	%
<1	2	0,2
1 a 4	88	8,0
5 a 9	255	23,2
10 a 14	209	19,0
15 a 19	103	9,4
20 a 24	51	4,6
25 a 29	45	4,1
30 a 34	43	3,9
35 a 39	50	4,5
40 a 44	34	3,1
45 a 49	33	3,0
50 y +	68	6,2
Sin datos	119	10,8
Total	1100	100,0

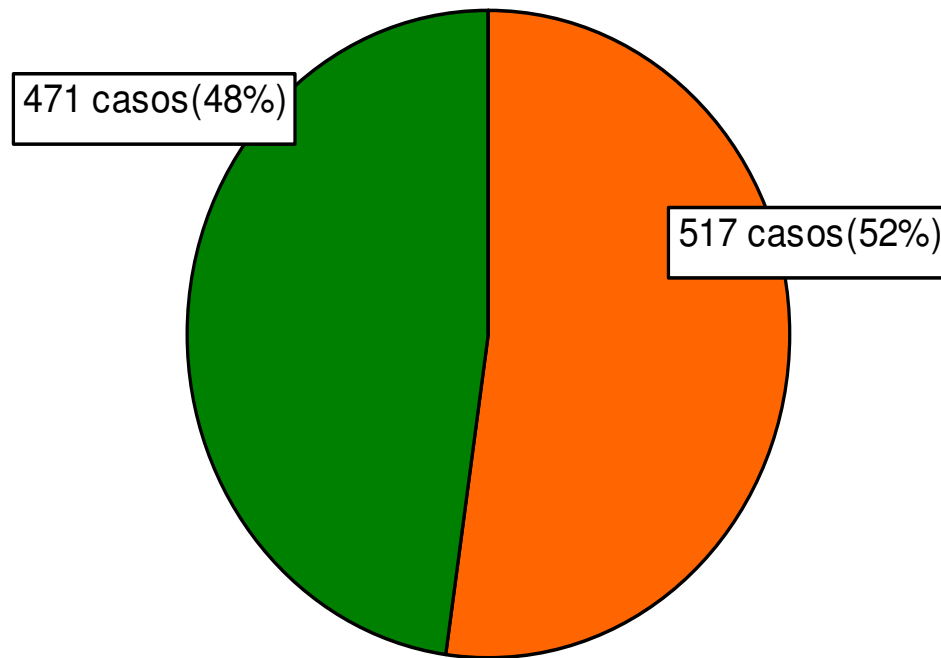
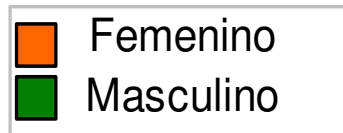
60% casos confirmados

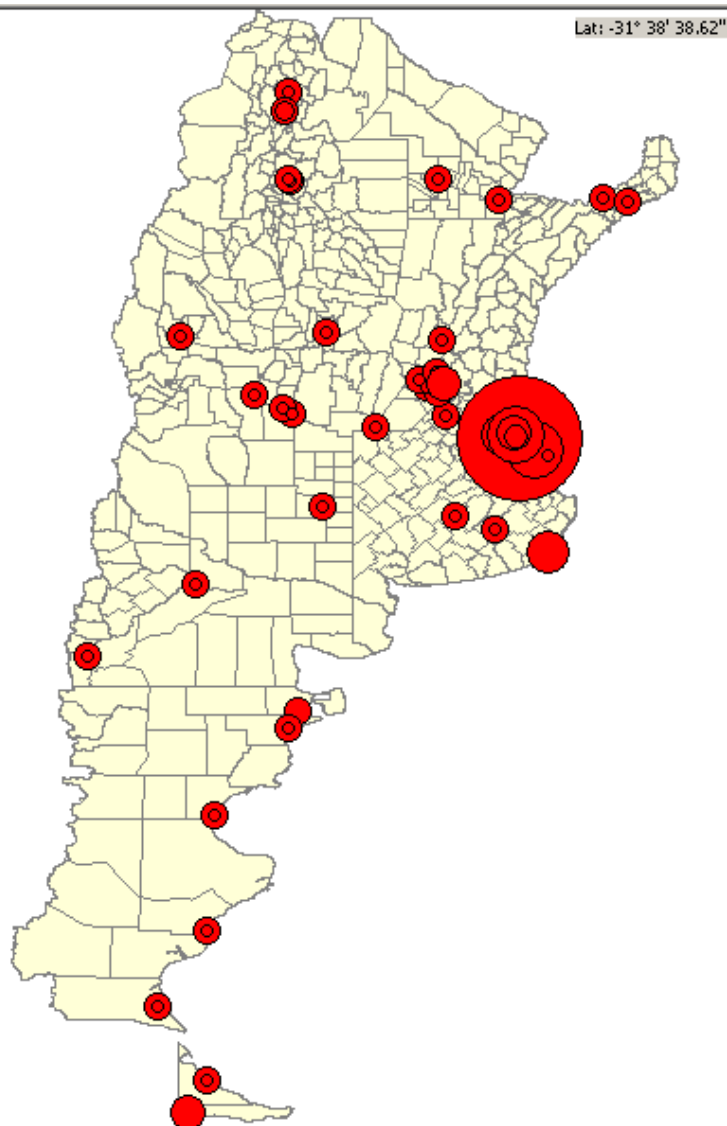
Los casos se presentan en un rango de edad entre 0 y 89 años. La mediana de edad de los casos confirmados es de 13 años de edad.

Casos confirmados de Influenza A H1N1 según grupos de edad y sexo. Abril-Junio 2009



Casos confirmados de influenza A H1N1 según sexo. Abril-Junio 2009. Argentina. n=988





Jurisdicción de residencia	Confirmados para A(H1N1)	
	Total	Fallecidos
BUENOS AIRES	400	16
CAP.FED. (G.C.B.A.)	638	4
Area Metropolitana sin especificar jurisdicción	153	
CATAMARCA	0	
CORDOBA	16	
CORRIENTES	5	
CHACO	3	
CHUBUT	6	
ENTRE RIOS	12	
FORMOSA	9	
JUJUY	1	
LA PAMPA	3	
LA RIOJA	0	
MENDOZA	1	
MISIONES	9	1
NEUQUEN	11	
RIO NEGRO	6	
SALTA	8	
SAN JUAN	2	
SAN LUIS	5	
SANTA CRUZ	11	
SANTA FE	49	
SGO. DEL ESTERO	0	
T. DEL FUEGO	31	
TUCUMAN	12	
TOTAL	1.391	21

Análisis de la diferencia de síntomas enterer caso Confirmados y descartados A H1N1 según grupo de edad y tipo. Abril-Junio 2009. Argentina.

SINTOMA	CONF	TOTCONF	CONF(-) PARA EL SINTOMA	% CONF	DESC	TOT DESC	DESC(-) PARA EL SINTOMA	% DESC	ICI	OR	ICS	p
FIEBRE	775	998	223	77,7	498	846	348	58,9	1,97	2,43	2,99	<0,05
CORIZA	539	998	459	54,0	441	846	405	52,1	0,89	1,08	1,3	0,42
TOS MODERADA	584	998	414	58,5	425	846	421	50,2	1,16	1,43	1,69	<0,05
CEFALEA	587	998	411	58,8	421	846	425	49,8	1,19	1,44	1,74	<0,05
DOLOR DE GARGANTA	413	998	585	41,4	380	846	466	44,9	0,72	0,87	1,05	0,12
MIALGIA	459	998	539	46,0	365	846	481	43,1	0,93	1,12	1,36	0,22
POSTRACIÓN	221	998	777	22,1	133	846	713	15,7	1,19	1,52	1,95	<0,05
NAUSEAS	159	998	839	15,9	110	846	736	13,0	0,97	1,27	1,66	0,75
DIARREA	68	998	930	6,8	79	846	767	9,3	0,5	0,71	1,01	<0,05
TOS INTENSA	128	998	870	12,8	60	846	786	7,1	1,38	1,93	2,69	<0,05
VOMITOS	112	998	886	11,2	94	846	752	11,1	0,75	1,01	1,37	0,93

Los pacientes con los siguientes síntomas: fiebre , cefalea, tos, (moderada e intensa) y postración, registraron mayor probabilidad de presentar Influenza A/H1N1. La diferencia de frecuencias en relación a aquellos en los que esta enfermedad fue descartada resultó ser estadísticamente significativa.

Por el contrario, pacientes en los que la sintomatología respiratoria se acompañó de diarrea fue mayor la chance de no tener Influenza A/H1N1 y esta diferencia fue estadísticamente significativa.

INTERNADOS

Entre el 17 y el 23 de junio se recibieron en el ANLIS-Malbrán 478 muestras de pacientes internados en instituciones de: C.A.B.A (51%), Provincia de Buenos Aires (41%) y del resto del país (8%).

De las mismas, 123 se han confirmado para Influenza A H1N1, 58 muestras fueron negativas y 297 permanecen en estudio.

FALLECIDOS 21

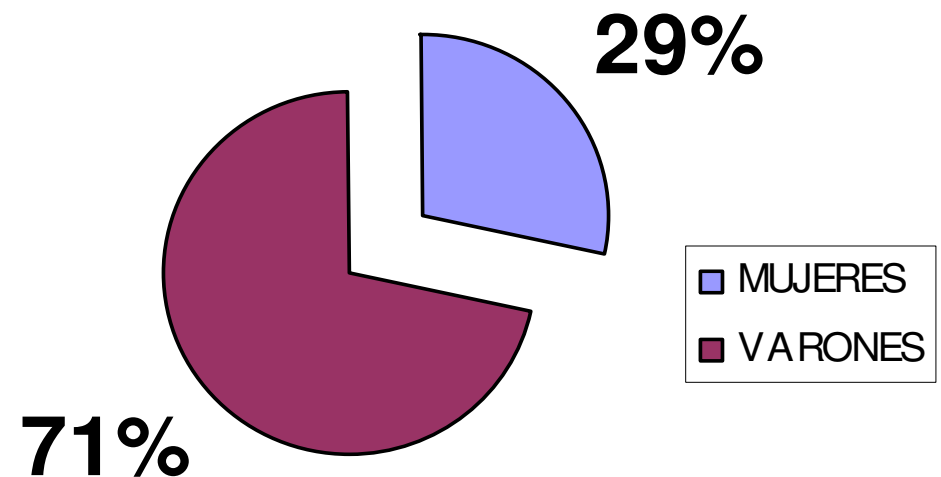
MEDIA: 24 AÑOS

MEDIANA: 27 AÑOS

RANGO: 3M A 61AÑOS

COMORBILIDAD: 42%

EMBARAZADAS: 1



PRINCIPALES ESTRATEGIAS

• FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD

. COMUNICACIÓN

. MEDIDAS DE DISTANCIAMIENTO SOCIAL