

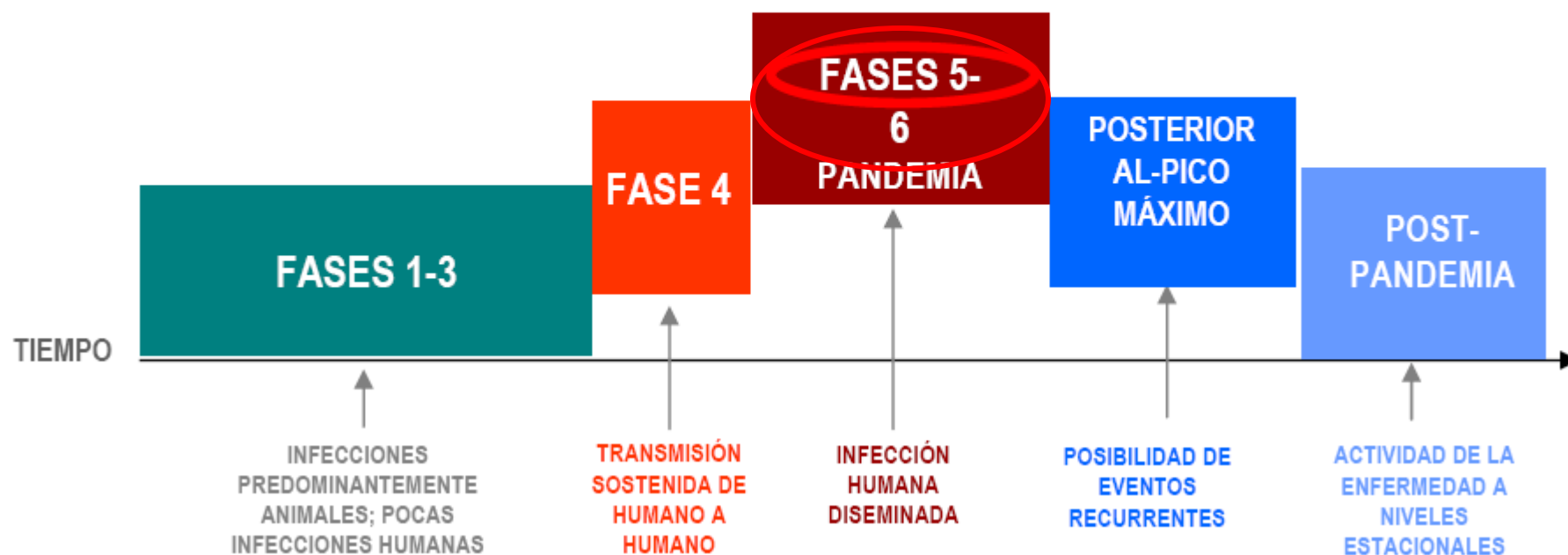
Ministerio de Salud de la Nación
República Argentina

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

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

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.

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.

28 de Abril

Cambio de Fase 3 a 4

30 de Abril

Cambio de Fase 4 a 5

6

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

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.

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:

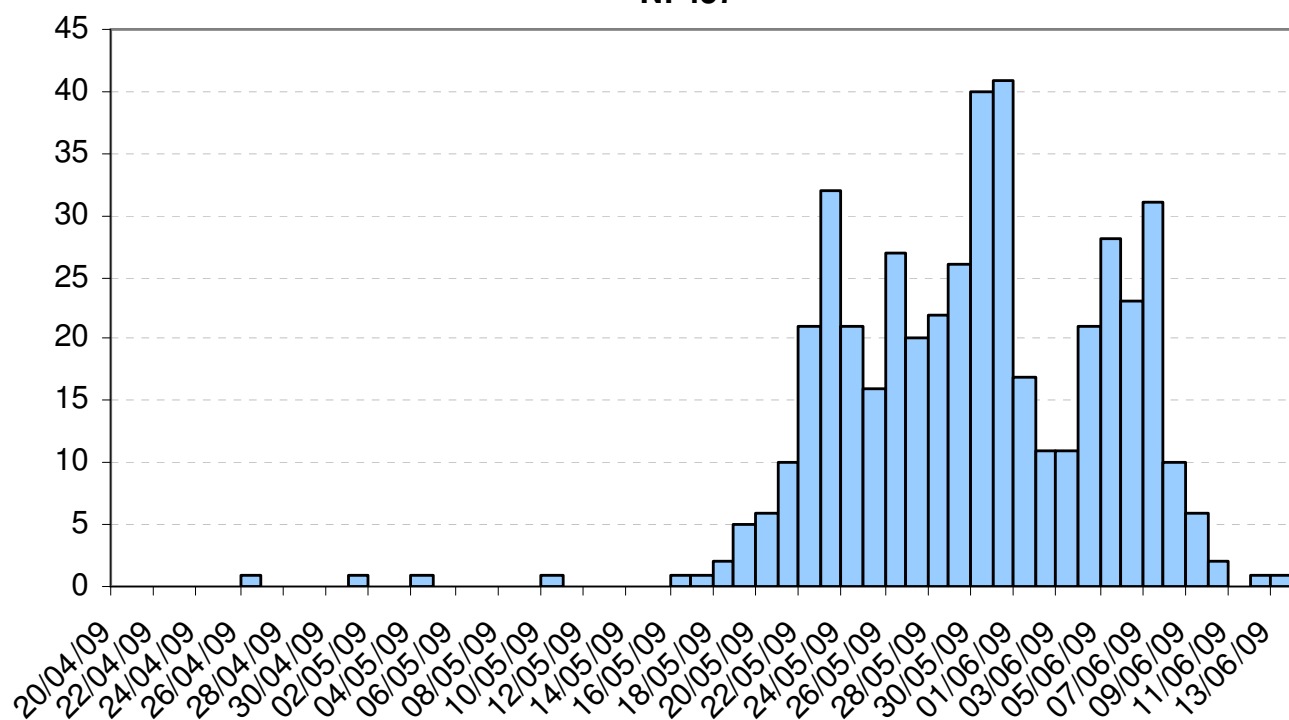
- presente síntomas dentro de los 7 días posteriores a la fecha de su salida de zonas afectadas con transmisión humano-humano sostenida (según listado de países de OMS), o
- presente síntomas en los próximos 7 días a haber tenido contacto estrecho con un caso sospechoso o confirmado de Influenza A H1N1.

| 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

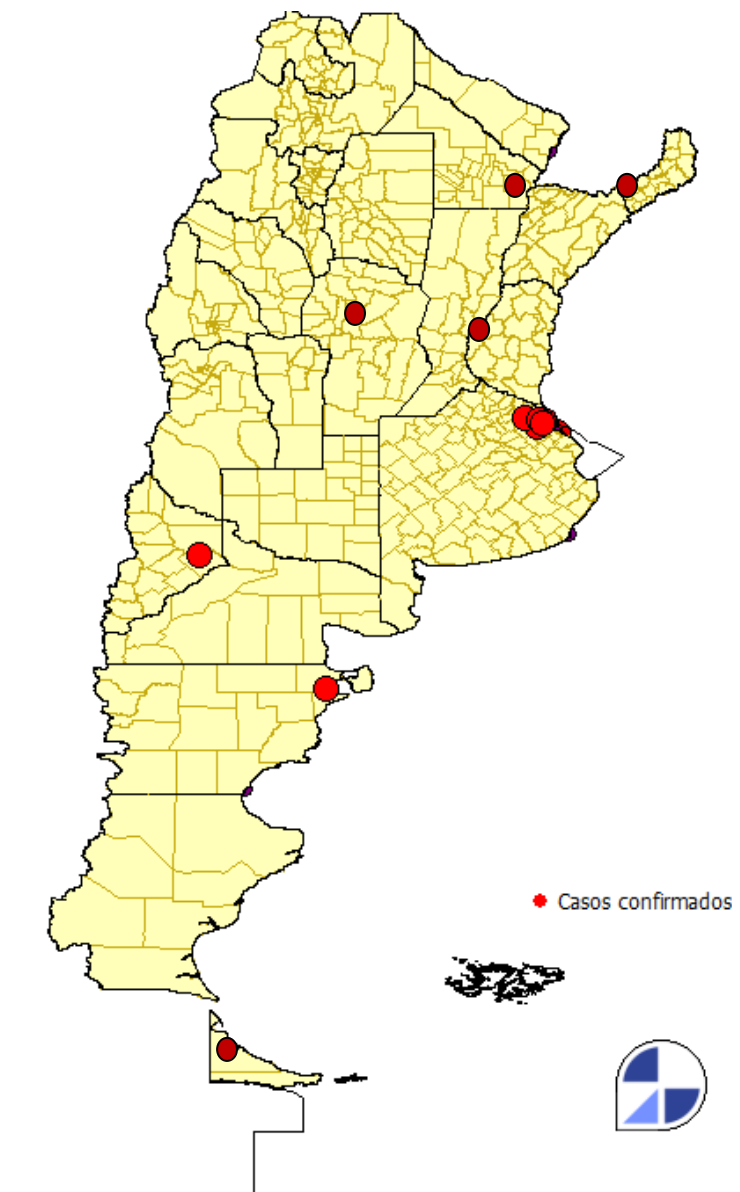


Fuente: SNVS. Ministerio de Salud de la Nación

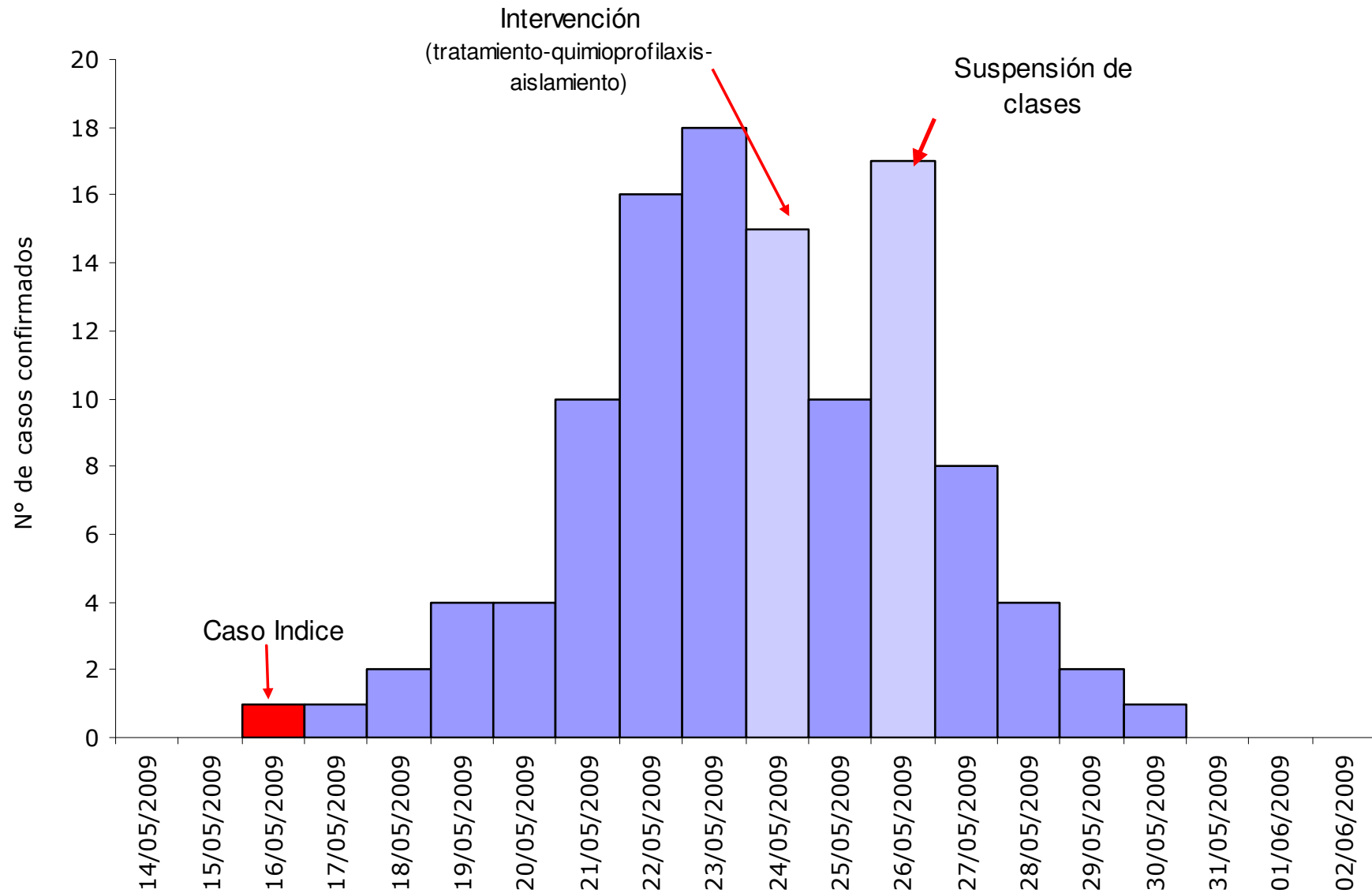
Casos confirmados de Influenza H1 N1 según grupo de edad. Abril- Junio 2009.

| | 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.

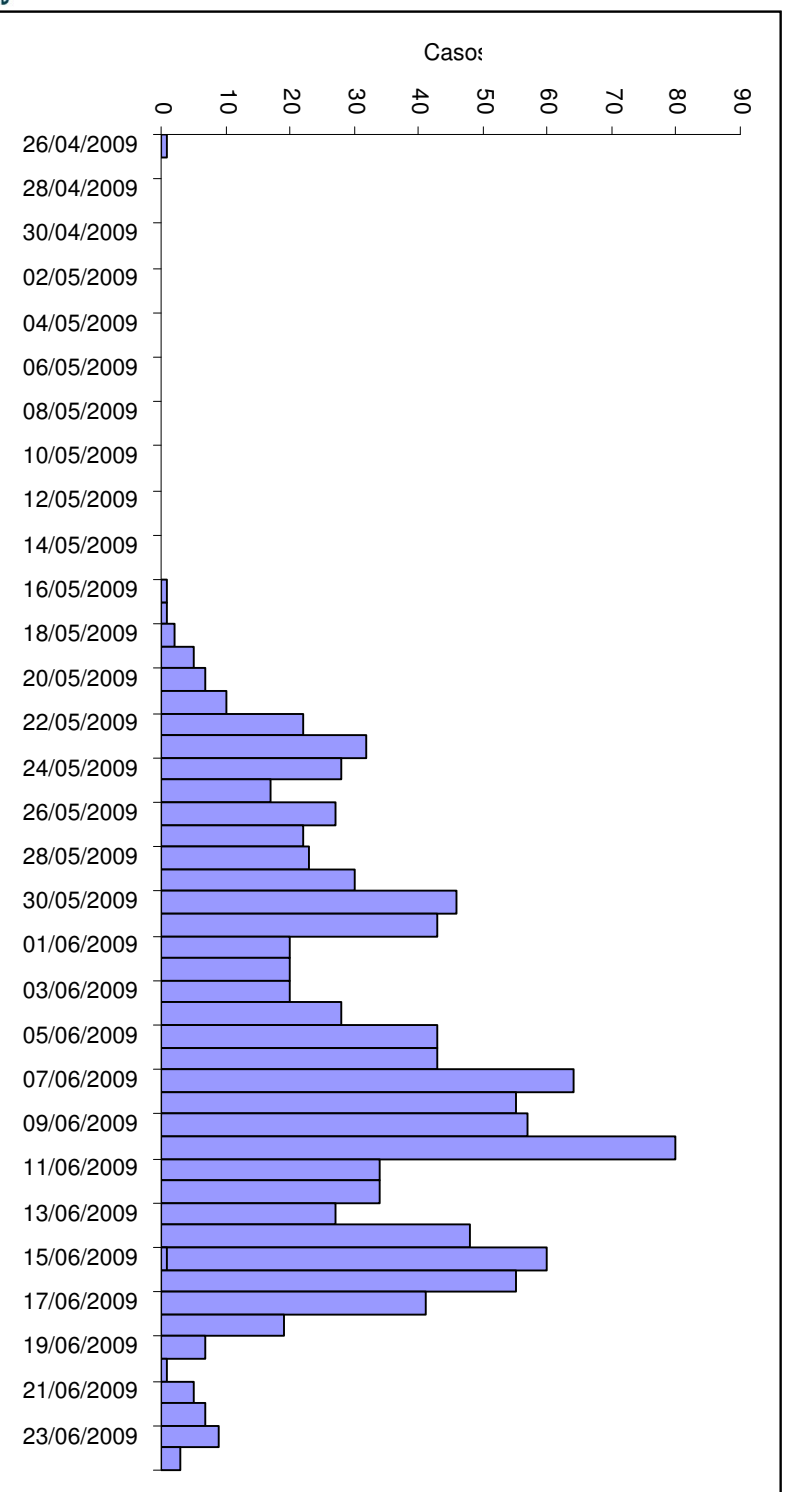
Totales acumulados desde el 26 de abril

| 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%

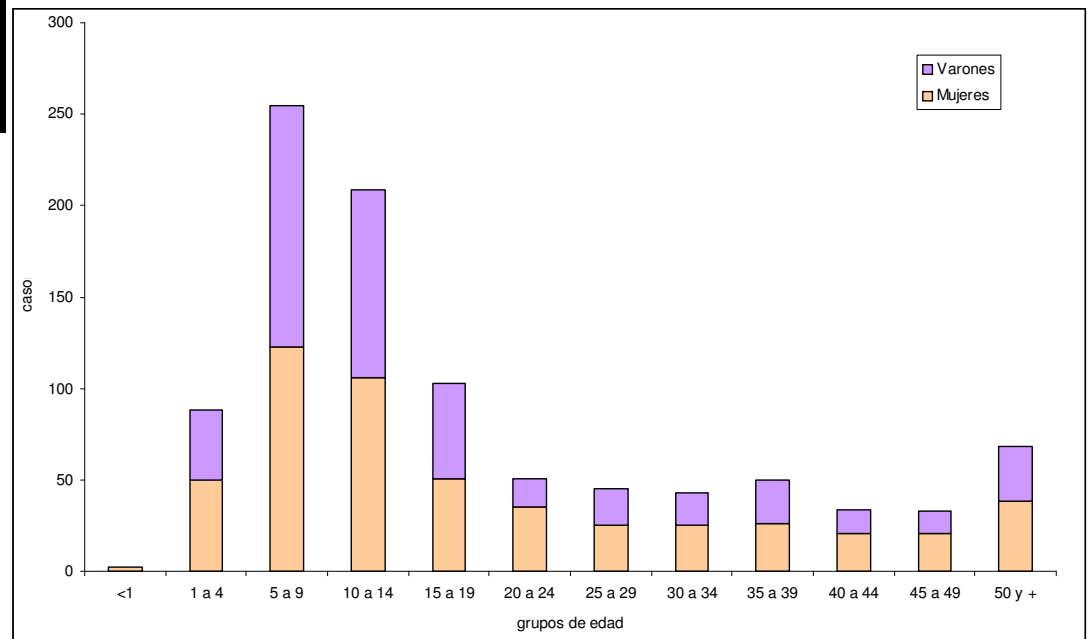
Casos confirmados de Influenza H1 N1 según grupo de edad. Abril- Junio 2009.

| 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 |

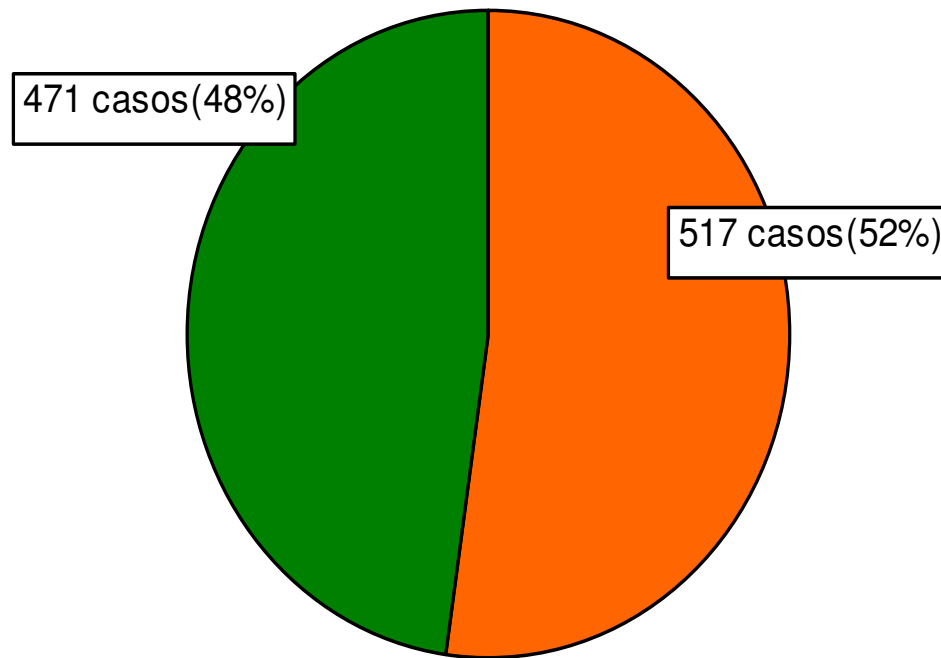
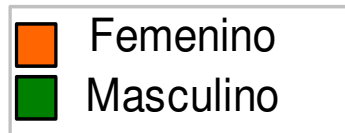
60% casos confirmados

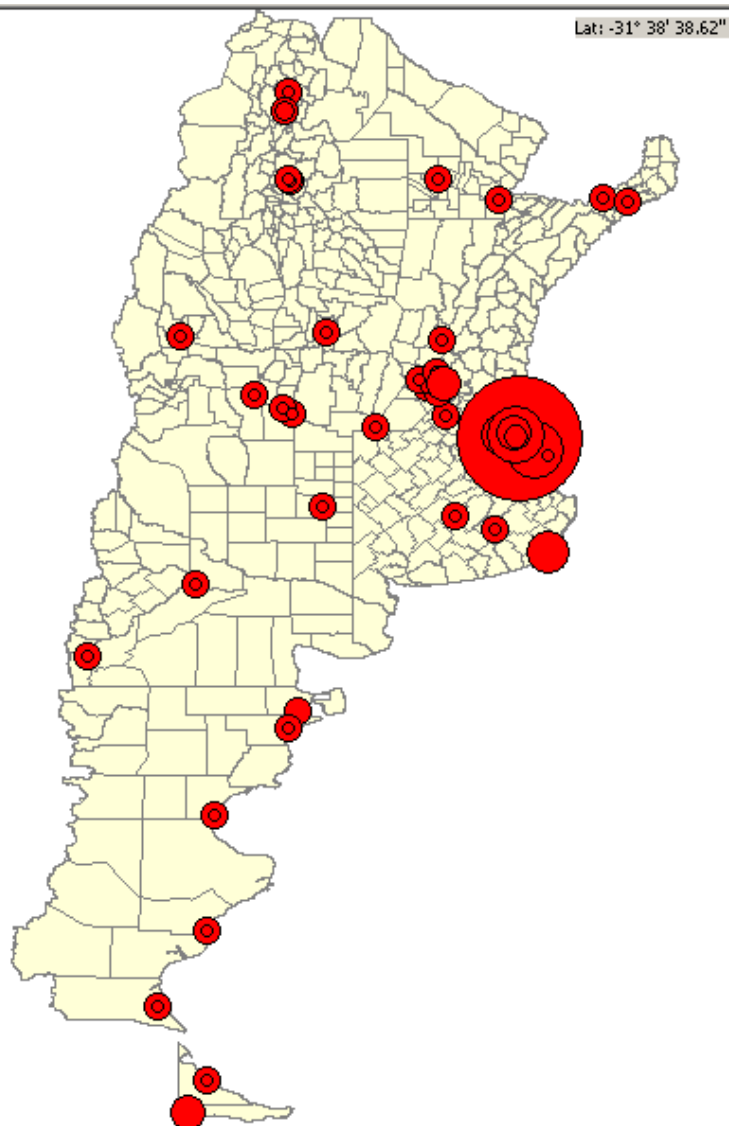
Los casos se presentan en un rango de edad entre 0 y 89 años. La mediana de edad de los casos confirmados es de 13 años de edad.

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

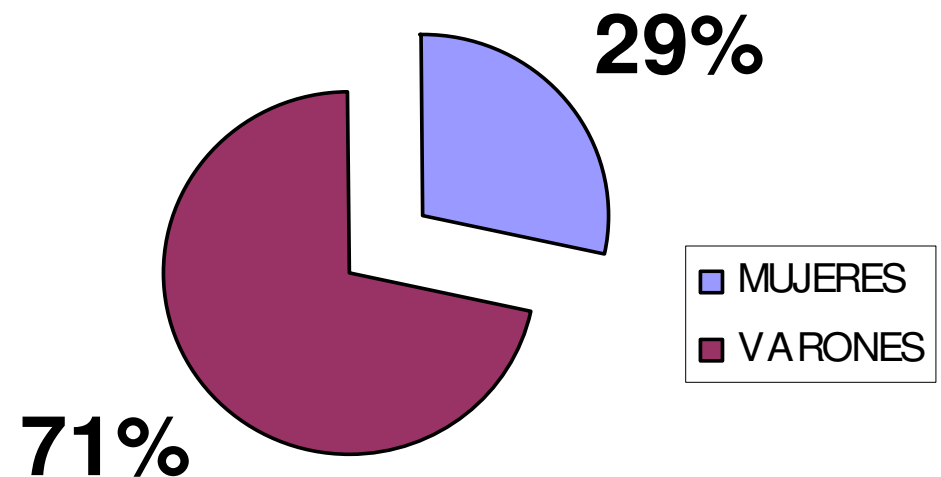
MEDIA: 24 AÑOS

MEDIANA: 27 AÑOS

RANGO: 3M A 61AÑOS

COMORBILIDAD: 42%

EMBARAZADAS: 1



PRINCIPALES ESTRATEGIAS

• FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD

. COMUNICACIÓN

. MEDIDAS DE DISTANCIAMIENTO SOCIAL