



¹BOLETIN SOBRE INFLUENZA A (H1N1) No. 14

ACTUALIZACION DE LA SITUACION INTERNACIONAL

Casos probables, confirmados y fallecidos acumulados por países según fuentes oficiales- actualizado el 10/05/09 17:00 hrs

País	Probables	Confirmados	No. Fallecidos	Letalidad
USA-		2532	3	0,12
México*		1626	48	2,95
Canadá ^a	4	284	1	0,35
España**	26	95	0	0,00
Reino Unido**	0	47	0	0,00
Francia**	1	13	0	0,00
Alemania**	0	11	0	0,00
Italia	0	9	0	0,00
Brasil	0	8	0	0,00
Costa Rica	0	8	1	12,50
Nueva Zelanda**	0	7	0	0,00
Japón	0	4	0	0,00
Holanda**	0	3	0	0,00
República de Corea	0	3	0	0,00
Guatemala	0	3	0	0,00
Panamá	0	3	0	0,00
El Salvador	0	2	0	0,00
Noruega	0	2	0	0,00
Colombia	0	1	0	0,00
Austria**	0	1	0	0,00
Australia	0	1	0	0,00
Argentina	0	1	0	0,00
Suiza**	0	1	0	0,00
Dinamarca	0	1	0	0,00
Irlanda**	0	1	0	0,00
Portugal	0	1	0	0,00
China (Hong Kong)	0	1	0	0,00
Suecia	0	1	0	0,00
Polonia	0	1	0	0,00
Total	31	4671	53	1,13

-<http://www.cdc.gov/h1n1flu/>, *<http://portal.salud.gob.mx/contenidos/noticias/influenza/estadisticas.html>

^a <http://www.phac-aspc.gc.ca/alert-alerte/swine-porcine/nc-2009-05-05-eng.php>,

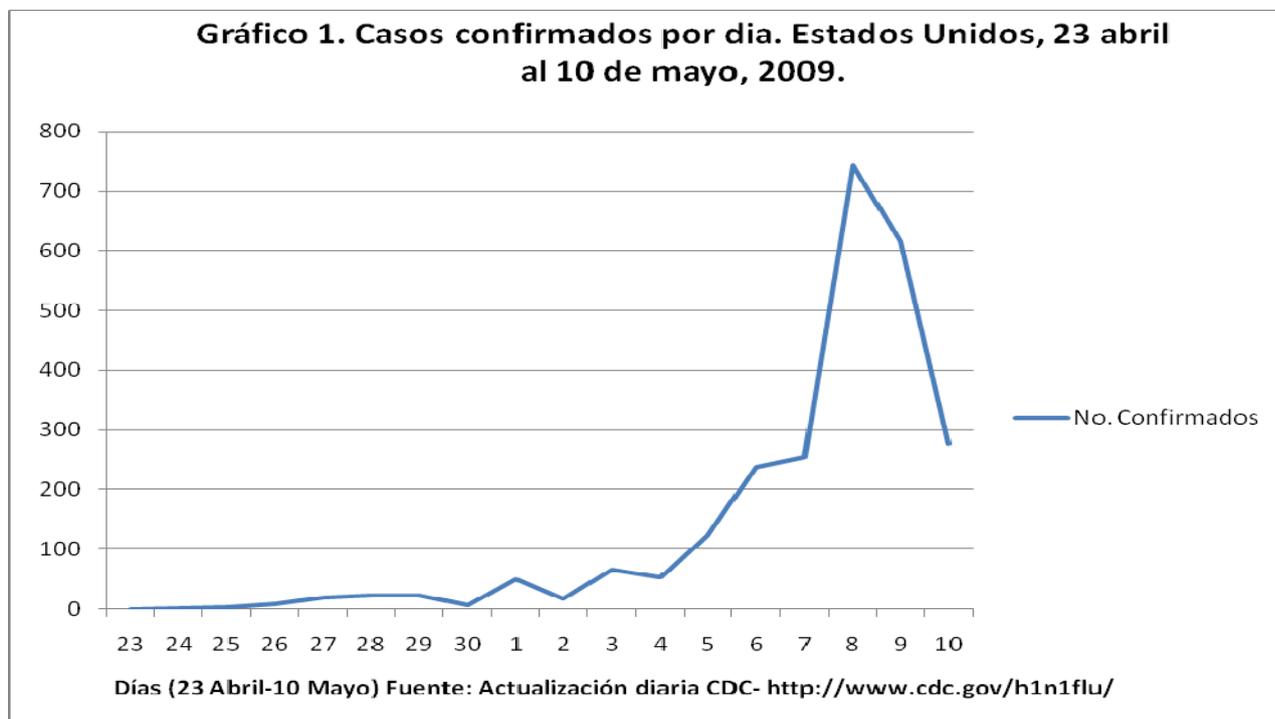
http://www.ecdc.europa.eu/en/Health_topics/novel_influenza_virus/2009_Outbreak/,

**<http://www.msc.es/gabinetePrensa/notaPrensa/desarrolloNotaPrensa.jsp?id=1500>

¹ Elaborado por: Dra. Ángela Gala González, MSc. Instituto de Medicina Tropical "Pedro Kouri". E-mail: metinv@infomed.sld.cu

Situación Internacional

En la región americana, se incrementan los casos acumulados en los Estados Unidos, aunque hoy se redujo el número de casos nuevos reportados. Los CDC aun recomiendan continuar a la expectativa de más casos infectados, nuevos ingresos y probablemente nuevos casos letales (ver gráfico 1). Se reportan 3 fallecidos hasta el momento para una letalidad del 0,12%.



El quinto país que reporta transmisión autóctona en el mundo es de la región americana, Brasil, con dos casos, ambos fuertemente relacionados con el primero detectado que contrajo la enfermedad en México. Resulta interesante que uno de los casos confirmados, de Rio Grande del Sur, antes de arribar a Brasil visitó varios países en Europa, Alemania, Italia, España, República Checa, Austria y Hungría.

http://189.28.128.100/portal/aplicacoes/noticias/default.cfm?pg=dspDetalheNoticia&id_area=124&CO_NOTICIA=10181

En Europa, el Reino Unido incrementa el número de casos en quienes se ha demostrado la transmisión de persona a persona en el territorio nacional, los que hasta el día de hoy suman 23 de los 43 (53,5%) notificados como confirmados por este país. En España, también se incrementa el número de casos positivos y la transmisión persona a persona ha ocurrido en 9 de los 95 confirmados (9,47%). Alemania, continúa reportando transmisión local en dos de los 11 casos notificados como confirmados. Italia es el cuarto país en Europa que notifica transmisión local en una persona, para un total de 35 casos en el viejo continente.

http://www.ecdc.europa.eu/en/Health_topics/novel_influenza_virus/2009_Outbreak/

Solo en dos países se ha demostrado transmisión sostenida hasta el momento, México y Estados Unidos.

Algunos conocimientos acerca de la epidemiología de la Influenza A (H1N1)

La Transmisión: La transmisión de la nueva influenza A (H1N1) está siendo estudiada como parte de una investigación continua sobre el brote, pero los datos limitados con los que se cuenta ahora indican que este virus se transmite probablemente en formas similares a otros virus de la influenza. Se cree que los virus de la influenza estacional se transmiten entre las personas principalmente a través de la diseminación de partículas grandes provenientes de secreciones de las vías respiratorias (p. ej., cuando una persona infectada tose o estornuda cerca de una persona con alto riesgo de contraer la enfermedad). La transmisión por estas partículas grandes provenientes de secreciones respiratorias requiere que haya un contacto cercano entre la persona fuente de la infección y las personas destinatarias porque las gotitas respiratorias no permanecen suspendidas en el aire y suelen viajar solo por cortas distancias (<1.80 metros). El contacto con superficies contaminadas es otra fuente posible de transmisión y también podría presentarse propagación a través de núcleos de pequeñas gotitas (también llamada "transmisión por el aire"), pero es incierta la forma en que estos modos de transmisión influyen en las características epidemiológicas de la influenza. Debido a que no hay suficientes datos sobre la transmisión de los virus nuevos H1N1, se desconoce el potencial de infección ocular, conjuntival o gastrointestinal. Debido a que este es un virus nuevo de la influenza A (H1N1) en seres humanos, la transmisión de las personas infectadas a sus contactos cercanos podría ser común. Todas las secreciones respiratorias y líquidos corporales (diarrea) de personas con la nueva influenza A (H1N1) deben considerarse potencialmente infecciosos.

Un contacto cercano, para efectos de este documento, se define como *alguien que ha vivido o cuidado a una persona con un caso confirmado, probable o presunto de la nueva influenza A (H1N1) o que ha estado en un ambiente donde había una alta probabilidad de contacto con gotitas respiratorias o líquidos corporales de estas personas*. Los ejemplos de los contactos cercanos incluyen besar o abrazar, compartir utensilios para comer o beber, examinación física o cualquier otro contacto entre personas donde haya la probabilidad de exposición a gotitas respiratorias. El contacto cercano generalmente no incluye actividades como caminar cerca de una persona infectada o estar sentado al frente de un paciente con síntomas en una oficina o sala de espera. Disponible en: <http://www.cdc.gov/h1n1flu/espanol/recomendaciones.htm>

Otros sitios de país que pueden ser consultados:

http://www.ministeriodesalud.go.cr/boletines_emergencia_sanataria.htm - Costa Rica

<http://www.minproteccionsocial.gov.co/VBeContent/home.asp> - Colombia

http://189.28.128.100/portal/aplicacoes/noticias/default.cfm?pg=dspDetalheNoticia&id_area=124&CO_NOTICIA=10181 - Brasil