



BOLETIN SOBRE LA GRIPE A (H1N1)

ACTUALIZACIÓN No. 39. AL 8 de JUNIO DE 2009

1. *Se detecta el quinto caso de gripe A (H1N1) en Cuba.*
2. *Tabla de casos nuevos y muertes por Influenza A (H1N1) por regiones y países según fuentes oficiales de estados y organismos internacionales.*
3. *Noticias de interés: Intercambian experiencias sobre influenza Secretario de Salud de México y funcionarios japoneses*



A nivel mundial, al día de hoy 80 países han reportado 26332 casos de gripe por virus de *Influenza A (H1N1)*, de ellos 139 han fallecido, que es el 0,53% del total. Solo en la Región americana se concentra el 86,9 % de todos los casos confirmados, y el 100% de los fallecidos.

En Europa, incluyendo todos los países de la unión que han reportado casos y los de la Asociación Europea de Libre Comercio, así como los del Este de Europa, acumulan 1293 casos confirmados, según el acumulado publicado hoy por el Centro europeo para el control de enfermedades para todos los países descritos en la Tabla (*datos oficiales de países, ver sitios consultados*).



SITUACIÓN EN CUBA: El sábado 6 de junio, el laboratorio de Virología del Instituto de Medicina Tropical "Pedro Kourí" confirmó el quinto caso de Influenza A (H1N1) asociado a la actual epidemia en el mundo. Se trata de una turista de 62 años, procedente de Toronto, Canadá, que arribó a Cuba el pasado 2 de junio por el Aeropuerto Internacional "Antonio Maceo" de la provincia Santiago de Cuba. Su detección se produjo como parte de las medidas establecidas a viajeros por el Control Sanitario Internacional.

La paciente está ingresada en el Hospital provincial "Juan Bruno Zayas" de la oriental provincia, el cuadro clínico es de fiebre y tos sin otra sintomatología, por lo que está recibiendo tratamiento médico con Oseltamivir al igual que sus contactos, la evolución ha sido favorable. Se mantienen bajo vigilancia epidemiológica los restantes viajeros de ese vuelo.

Cuba continuará cumpliendo con todas las medidas establecidas para la actual fase de la epidemia en correspondencia con la evolución de la situación internacional. Algunas de estas medidas han sido publicadas en números anteriores de este boletín y continuarán apareciendo todas las que sean adoptadas.

Uruguay: En el día de hoy se diagnosticaron 3 nuevos casos de influenza A H1N1, de Montevideo, y con nexo epidemiológico. Se trata de personas que viajaron o han estado en contacto con casos confirmados. Con los casos confirmados en el día de hoy, suman un total de 27 casos de personas en todo el País, los cuales evolucionan en sus domicilios, sin complicaciones y en control con sus médicos tratantes.



BOLETIN SOBRE LA GRIPE A (H1N1)

ACTUALIZACIÓN No. 39. AL 8 de JUNIO DE 2009

El MSP trabaja coordinadamente con el personal de Salud desde su función de vigilancia epidemiológica, el cuerpo médico nacional, y de la población, a través de los diversos teléfonos y direcciones electrónicas que figuran en el sitio web oficial:

http://www.msp.gub.uy/ucepidemiologia_3145_1.html.

Especialmente en ésta etapa se trabaja en la búsqueda de brotes de gripe, para actuar de acuerdo al Plan de Contingencia.

Chile: El Instituto de Salud Pública y el sector privado de Salud han reportado 890 casos a nivel nacional el pasado viernes 5 de junio. De ellos, 411 corresponden a los confirmados por el ISP y 479 al sector privado. Cabe destacar que desde el 20 de mayo 4 laboratorios pertenecientes a establecimientos privados (Clínicas Las Condes, Alemana, y Santa María, además del Hospital Clínico de la UC), comenzaron a realizar exámenes PCR para confirmar o descartar el contagio por este virus. Por lo tanto, los 479 casos constatados por el sector privado equivalen a los registrados en los últimos 17 días.

Del total de casos confirmados, 10 personas se encuentran graves. Lo que indica que el brote en Chile se ha comportado como en el resto del mundo: una gran mayoría de casos leves, focalizados en menores de 20 años, y muy pocos casos graves. Esto se traduce en un 98.9% de casos de carácter leve y un 1.1% de carácter grave.

El 60% del total de casos reportados están actualmente sanos y el 38.9% de los enfermos se encuentra en su domicilio sin complicaciones. La enfermedad tiene una frecuencia mucho mayor en tres regiones del país: Los Lagos (7 por cien mil), Los Ríos (4 por cien mil) y la Región Metropolitana (3.6 por cien mil). En la Región Metropolitana, el brote se concentra en la zona Oriente y han comenzado a registrarse casos en la zona Sur Oriente.

El Ministerio de Salud informa que **continuará la vigilancia epidemiológica del brote, pero suspenderá el conteo y reporte diario de casos**, reemplazándolo por **dos entregas semanales**, que darán cuenta de la evolución de la epidemia en Chile.

Los cambios fundamentales en la vigilancia epidemiológica en Chile hacen contar que: Considerando que, el virus Nueva Influenza Humana está circulando en el país, presentando un gran número de casos leves;

- Se usará criterios clínicos para los pacientes que cursen influenza de carácter leve, a los cuales no se realizará PCR confirmatorio;

Sitios oficiales consultados:

<http://www.ecdc.europa.eu/>

<http://www.minsal.cl/>

<http://www.cdc.gov/h1n1>

<http://portal.salud.gob.mx>

<http://www.who.int/>

<http://www.minsa.gob.pa/>

<http://www.msal.gov.ar/htm/site/default.asp>

http://www.minsa.gob.pe/portada/prensa/notas_auxiliar.asp?nota=7391

http://www.msp.gub.uy/ucepidemiologia_3119_1.html

<http://www.healthemergency.gov.au/internet/healthemergency/publishing.nsf/Content/updates-14june09.htm>



BOLETIN SOBRE LA GRIPE A (H1N1)

ACTUALIZACIÓN No. 39. AL 8 de JUNIO DE 2009

2. Tabla de casos nuevos y muertes por Gripe A (H1N1) según regiones y países actual y de fuentes oficiales - al 8 de junio de 2009-22:00 hrs

OR Américas*			UE/AELC		EURO-Asia central		Mediterráneo y Medio Oriente		OR Pacífico Occidental	
País	Casos	Fallecidos	País	Casos	País	Casos	País	Casos	País	Casos
USA (51)	13217	27	España	291	Rusia	3	Tailandia	8	Nueva Zelandia	13
México (32)	5717	106	Reino Unido	621			India	4	Australia	1211
Canadá	2446	4	Francia	58			Kuwait	18	Japón	432
Panamá	179		Alemania	68			Emiratos Árabes	1	China+HongKong	118
Colombia	28		Italia	50			Bahréin	1	Malasia	7
Costa Rica	83	1	Bélgica	14	Total (1)	3	Líbano	3	República de Corea	47
Brasil	36		Holanda	20	CARIBE*		Egipto	1	Filipinas	33
El Salvador	69		Suecia	16	Cuba	5	Arabia Saudita	2	Taiwán	17
Cuba	5		Finlandia	4	Puerto Rico	1	Israel	54	Singapur	14
Guatemala	30		Noruega	9	República Dominicana	44	Turquía	10	Viet-Nam	5
Chile	890	1	Polonia	5	Jamaica	4			Polinesia Francesa	1
Ecuador	60		Austria	6	Bahamas	1			China Taipéi	16
Perú	61		Dinamarca	7	Bermudas	1				
Argentina	235		Irlanda	11	Dominica	1				
Honduras	34		Suiza	16	Martinica	1				
Uruguay	27		Portugal	2	Barbados	2				
Bolivia	3	1	República Checa	2	Trinidad y Tobago	2				
Venezuela	4		Islandia	1	Total (10)	62				
Paraguay	6		Rumanía	9						
Nicaragua	18		Eslovaquia	3						
Islas Caimán	1		Estonia	4						
			Hungría	3						
			Chipre	1						
			Bulgaria	2						
			Grecia	5						
			Luxemburgo	1						
Total (21)	23149	140	Total (26)	1229	Total (11)	65	Total (10)	102	Total (12)	1914
OR-Oficina Regional OMS. UE-AELC- Países de la unión europea y de la Asociación Europea de Libre Comercio. *CARIBE en columna independiente.								Total Mundial (80)	26664	



BOLETIN SOBRE LA GRIPE A (H1N1)

ACTUALIZACIÓN No. 39. AL 8 de JUNIO DE 2009

NOTICIAS DE INTERÉS

Intercambian experiencias sobre influenza Secretario de Salud y funcionarios japoneses

José Ángel Córdova Villalobos dijo que se evalúa la posibilidad de levantar la alerta epidemiológica durante este mes

El Ministro de Relaciones Exteriores de Japón reconoció el liderazgo del gobierno mexicano para contrarrestar la propagación de esta enfermedad

En México la epidemia de influenza A H1 N1 **está bajo control**, los nuevos casos son muy pocos y están aislados, el último contagio ocurrió el pasado 3 de junio y la última muerte el 31 de mayo, por lo cual se evalúa la posibilidad de levantar la alerta epidemiológica durante este mes, aseguró el Secretario de Salud, José Ángel Córdova Villalobos.

Durante una reunión que sostuvo con el Ministro de Relaciones Exteriores de Japón, Shintaro Ito, para intercambiar experiencias con respecto a este tema, en las oficinas centrales de la Secretaría de Salud, Córdova Villalobos detalló algunas de las estrategias que se llevan a cabo, que contribuyeron al control de la epidemia.

Precisó que se cuenta con laboratorios equipados en distintos estados del país para el diagnóstico de este padecimiento, estrategias rápidas y focalizadas para la atención inmediata de los brotes y suficiente medicamento para el tratamiento de los pacientes, cuya respuesta ha sido muy positiva ya que hasta ahora no se ha encontrado resistencia.

Hizo hincapié en que todas esas medidas han facilitado el control de la enfermedad, y no existe ningún riesgo para los visitantes del extranjero a nuestro país.

Dio a conocer que en México se trabaja en un proyecto para la elaboración de la vacuna, mediante el Laboratorio Nacional de Biológicos y Reactivos (Birmex), analizando tres mecanismos: la utilización de embriones de gallina; cultivo de células utilizadas para producir la vacuna de la polio y a través de ingeniería genética.

Se espera, añadió, tener la vacuna en México en tres meses o un poco después. Por el momento se realiza un estudio científico con la toma de muestras de sangre de la población mexicana para conocer si tienen anticuerpos para el virus porque se cree que muchas personas tuvieron contacto pero no presentaron síntomas.

El Secretario de Salud agradeció al gobierno de Japón toda la ayuda enviada a México en los primeros días de la epidemia de influenza, como mascarillas, las cuales fueron muy útiles a la población.

A su vez, el Ministro de Japón, Shintaro Ito, reconoció el liderazgo del gobierno mexicano para contrarrestar la propagación de esta enfermedad infecciosa y consideró que ambas naciones deberían tener más solidaridad para vencer los problemas ocasionados por este padecimiento.

Dijo que también aprecian que desde la etapa temprana de la epidemia el gobierno de México dio a conocer el número de personas contagiadas y sometió las muestras del virus a la OMS, lo que permitió a la comunidad global lidiar con este problema de manera mucho más efectiva, como ocurrió en Japón.



BOLETIN SOBRE LA GRIPE A (H1N1)

ACTUALIZACIÓN No. 39. AL 8 de JUNIO DE 2009

Shintaro Ito se comprometió a transmitir los detalles de la reunión al Ministro de Salud de su país para desarrollar actividades conjuntas entre ambas naciones para lidiar con este problema.

A nombre del gobierno de Japón, expresó sus más sinceras condolencias por las víctimas del incendio de la guardería de Hermosillo, Sonora, y ofreció la ayuda necesaria.

Finalmente, el Secretario Córdova Villalobos, por conducto del Viceministro japonés, le envió una invitación a su homólogo de ese país oriental a la Cumbre sobre Influenza, que se llevará a cabo del primero al tres de julio, en Cancún, Quintana Roo, en la cual participarán representantes de 40 países y los directores generales de las Organizaciones Mundial de la Salud, Margaret Chan, y Panamericana de la Salud, Mirta Roses.

Durante el encuentro también estuvieron presentes el embajador de Japón en México, Masaaki Ono, y el Director General del Centro Nacional de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades de la Secretaría de Salud, Miguel Ángel Lezana Fernández.

Disponible en: http://portal.salud.gob.mx/redirector?tipo=0&n_seccion=Boletines&seccion=2009-06-08_4007.html