



## INFLUENZA PANDÉMICA (H1N1) 2009. REPÚBLICA ARGENTINA

INFORME SEMANA EPIDEMIOLÓGICA Nº 47

FECHA INFORME: 4/12/09

El informe que se presenta a continuación, muestra la situación del brote de influenza pandémica (H1N1) 2009 en la República Argentina, resultado de las estrategias de vigilancia implementadas para este tipo de evento<sup>1</sup> y con los datos disponibles hasta el 2 de diciembre 2009 (semana epidemiológica –SE- 20 a 47)

### Sumario

Se han recibido 26.611 muestras y confirmado 11.234 casos de Influenza Pandémica (H1N1). La confirmación de los casos se realiza en 18 laboratorios Nacionales y provinciales, públicos y privados, ubicados en Ciudad de Buenos Aires, Provincia de Buenos Aires (La Plata, Malvinas Argentinas, Bahía Blanca, 3 de Febrero, Gral. Pueyrredón), Santa Fe (Rosario, Venado Tuerto), Córdoba y Mendoza. Hasta la semana epidemiológica 47, los virus de Influenza pandémica (H1N1) 2009 e Influenza A sin subtipificar, sumados, representaron el 92,8% del total de virus respiratorios notificados en pacientes de 5 años o más. En cambio, en los menores de 5 años estos mismos virus representan el 22,1% del total de virus notificados para ese grupo, mientras que se eleva la proporción de Virus Sincicial Respiratorio, representado un 66,7%.

Se acumularon un total de 13.636 casos de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) que requirieron hospitalización. Los grupos de edad más afectados con esta enfermedad grave son los menores de cinco años. Por otra parte, se confirmaron 613 personas fallecidas asociadas a la influenza pandémica.

De acuerdo a las nuevas recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud para el monitoreo de la pandemia, sobre el seguimiento de 4 indicadores (tendencia, intensidad, dispersión geográfica e impacto en los servicios de atención de salud), la República Argentina se encuentra a la SE 46 con:

- una **dispersión geográfica generalizada**, es decir, se presentan casos en la mayoría de las provincias del país;
- una **tendencia decreciente** de la actividad de enfermedad respiratoria como muestra la vigilancia epidemiológica de ETI;
- una **intensidad leve de actividad de ETI**, es decir los casos salieron de la zona de brote y se ubican en la zona de éxito.
- **un impacto bajo en los servicios de salud**, es decir, la demanda de atención sanitaria no es superior a los niveles normales.

<sup>1</sup> Vigilancia semanal y universal de Enfermedades Tipo Influenza para monitorear tendencia; (ii) vigilancia de virus respiratorios en hospitales a través de la Red de laboratorios y en unidades centinelas para detectar y caracterizar en forma temprana las cepas virales.

## INFLUENZA PANDÉMICA (H1N1) 2009. REPÚBLICA ARGENTINA

INFORME SEMANA EPIDEMIOLÓGICA Nº 47

FECHA INFORME: 4/12/09

### 1. Actualización del número de casos y defunciones

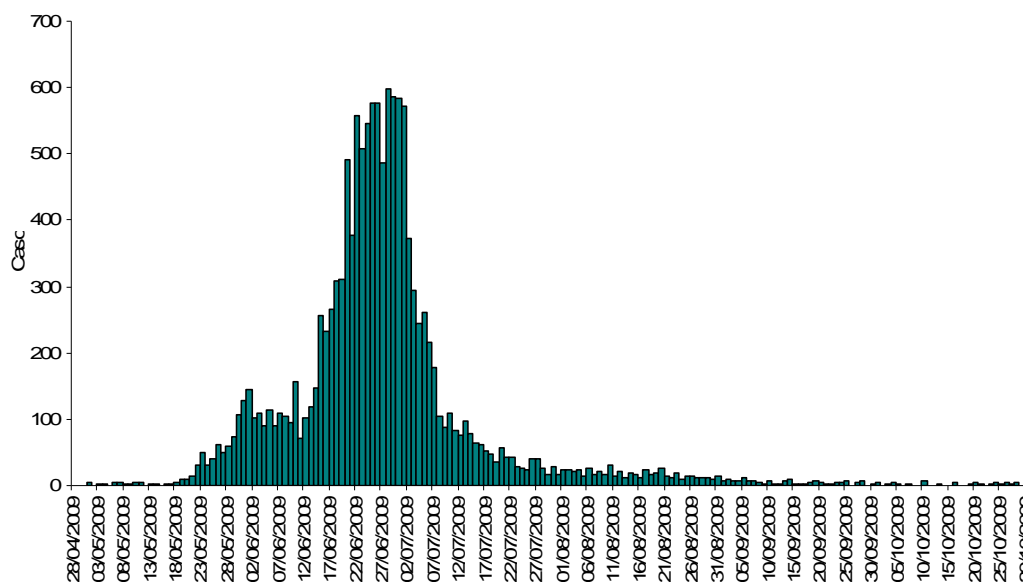
En el periodo analizado se han notificado un total de 1.344.308 casos de Enfermedad Tipo Influenza (ETI). Fueron recibidas 26.611 muestras, de las cuales 11.234 se confirmaron por laboratorio como influenza pandémica (H1N1) 2009. El total de hospitalizaciones por Enfermedad Respiratoria asciende a 13.636. Se han confirmado 613 defunciones en 21 provincias (Catamarca y Tierra del Fuego no reportan fallecidos confirmados), mientras que 363 se encuentran en estudio de laboratorio.

Tabla 1: Distribución de casos y tasas de ETI notificadas, confirmadas, hospitalizados y defunciones acumuladas. Argentina, 2009

Casos ETI ( a la SE 46)	Casos y tasas acumuladas 2009	
	Total casos	1.344.308
	Tasa semana 46	0,7/10.000 hab.
	Tasa acumulada	333,7/10.000 hab.
<b>Casos confirmados SE 46</b>		11.234
<b>Casos hospitalizados por enfermedad respiratoria SE 46</b>		13.636
<b>Nº casos Fallecidos confirmados SE 46</b>		613

La curva epidémica muestra el inicio de la circulación autóctona a partir del 17 de mayo de 2009 (gráfico 1) alcanzando el pico máximo de la transmisión entre el 20 de junio y el 3 de julio, con una transmisión generalizada en todo el país.

Gráfico 1: Distribución de casos confirmados y en estudio según fecha de inicio de síntomas. Argentina 2009. n= 15.622



## INFLUENZA PANDÉMICA (H1N1) 2009. REPÚBLICA ARGENTINA

INFORME SEMANA EPIDEMIOLÓGICA Nº 47

FECHA INFORME: 4/12/09

### 2. Descripción de casos graves y fallecidos.

Por criterio de gravedad han requerido hospitalización 13.636 casos, lo que representa una tasa de hospitalización por IRA grave de 33,5 casos por 100.000 habitantes. El grupo de edad más afectado entre los casos graves en estudio y confirmados para H1N1 son los menores de 5 años (75,3 por 100.000) (gráfico 2).

Gráfico 2: Distribución de IRAG según grupos de edad. Tasas por cien mil hab. Argentina 2009. n= 9.955

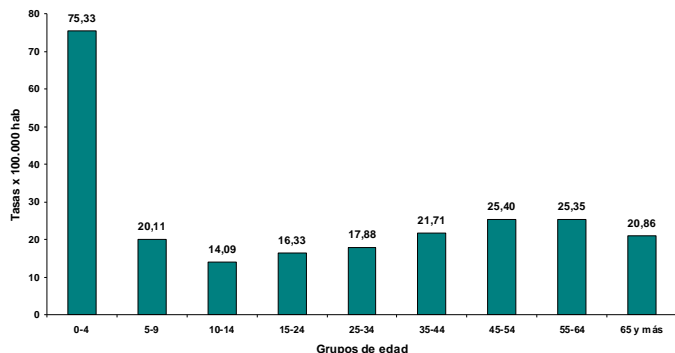
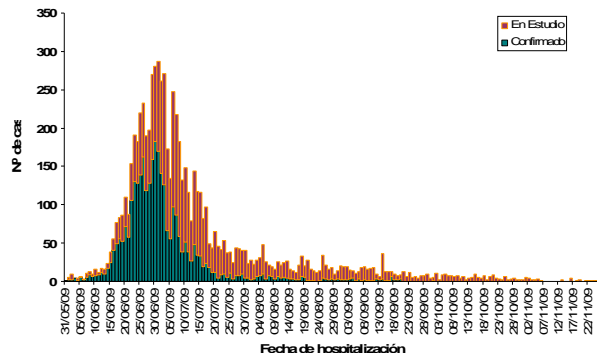


Gráfico 3: Distribución de IRAG según fecha de hospitalización. Argentina 2009. n= 10.308



A la fecha, el número de fallecidos confirmados asciende a 613. El 31 de octubre del corriente año, se notificó el último caso fallecido confirmado para Influenza pandémica (H1N1)

El grupo de edad más afectado son los adultos de 50 a 59 años de edad. No se encuentran diferencias según sexo, sin embargo se observa una diferencia entre las tasas por grupo de edad. El grupo que mayor diferencia presenta es el de 20 a 29 años donde las mujeres superan a los varones en un 80% ( $p < 0.001$ ). Esta relación se invierte a favor de los varones en los grupos entre 40 a 59 años.

Gráfico 4: Distribución de fallecidos confirmados según grupos de edad y sexo. Tasas por cien mil hab. Argentina 2009. n= 570

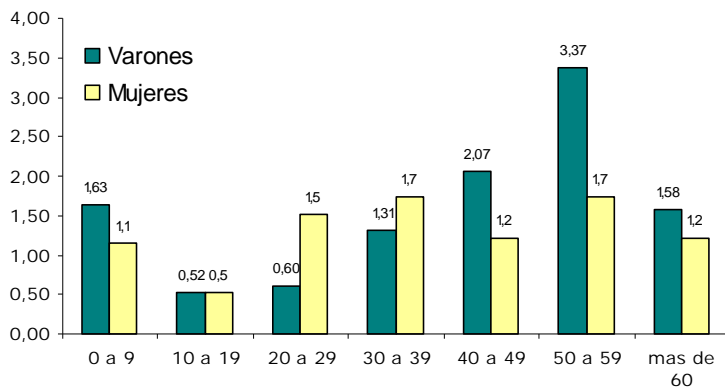
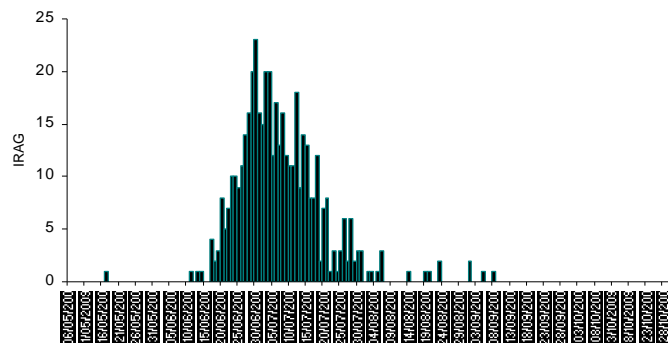


Gráfico 5: Distribución de fallecidos confirmados según fecha de fallecimiento. Argentina 2009. n= 501



## INFLUENZA PANDÉMICA (H1N1) 2009. REPÚBLICA ARGENTINA

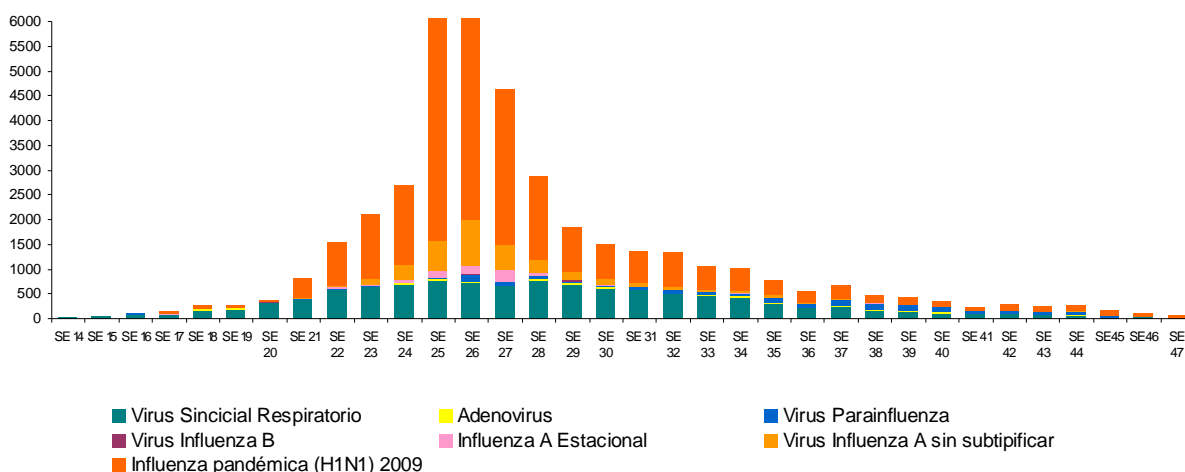
INFORME SEMANA EPIDEMIOLÓGICA Nº 47

FECHA INFORME: 4/12/09

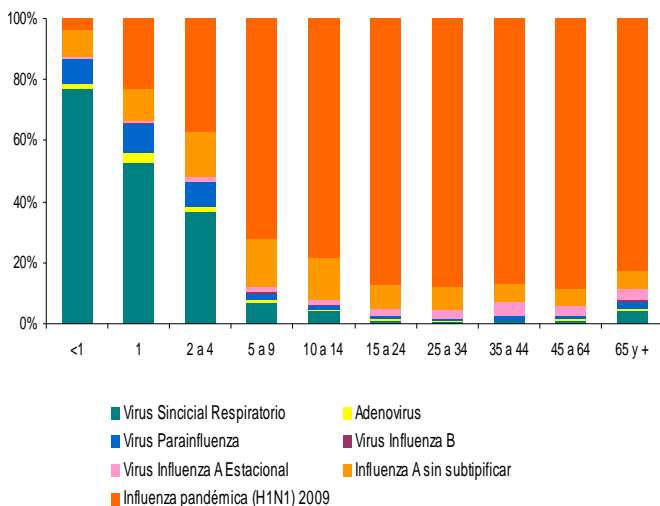
### 3. Circulación viral

Hasta la semana epidemiológica 46 se han notificado al Sistema de Vigilancia Laboratorial 26.611 casos sospechosos de Influenza humana por un nuevo subtipo de virus, de ellos 11.234 tuvieron resultado positivo para influenza pandémica (H1N1) 2009.

Gráfico 6: Distribución de virus respiratorio por semana epidemiológico. Argentina 2009.



Desde la semana 21 y hasta la semana 26 se observa un crecimiento sostenido de la notificación de casos de Influenza pandémica (H1N1) 2009 e Influenza A sin subtipificar, llegando a 4650 casos -sumados ambos diagnósticos- en la SE 26, lo que representa el 82.96% de los virus respiratorios notificados en dicha semana. En coincidencia, en esta semana se notificaron el mayor número de casos de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG).



Hasta la semana epidemiológica 47 los virus de Influenza pandémica (H1N1) 2009 e Influenza A sin subtipificar, sumados, representaron el 92,89% del total de virus respiratorios notificados en pacientes de 5 años o más. En cambio, en los menores de 5 años estos mismos virus representan el 22,16% del total de virus notificados para ese grupo, mientras que se eleva la proporción de Virus Sincial Respiratorio, representado un 66,7%.

Fuente: SNVS-SIVILA

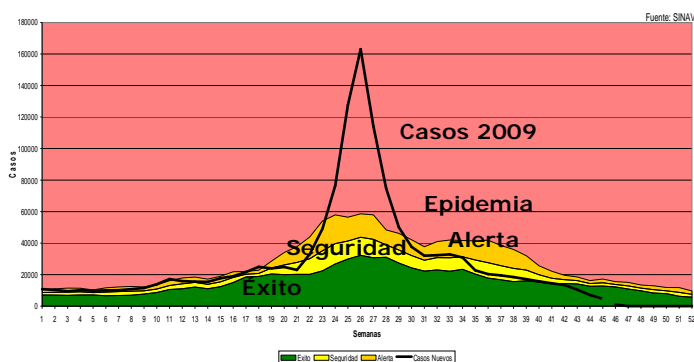
## INFLUENZA PANDÉMICA (H1N1) 2009. REPÚBLICA ARGENTINA

INFORME SEMANA EPIDEMIOLÓGICA Nº 47

FECHA INFORME: 4/12/09

### Tendencia e intensidad de la actividad de enfermedad respiratoria

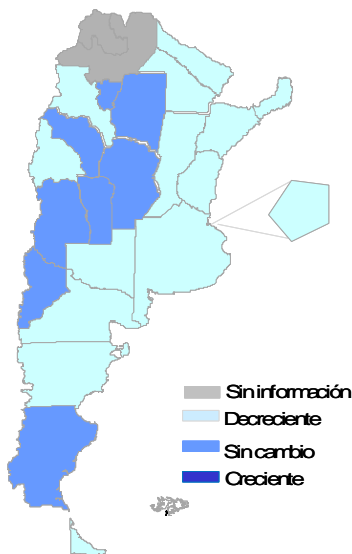
Gráfico 8: Corredor Endémico Semanal de Enfermedades Tipo Influenza. Argentina 2009.



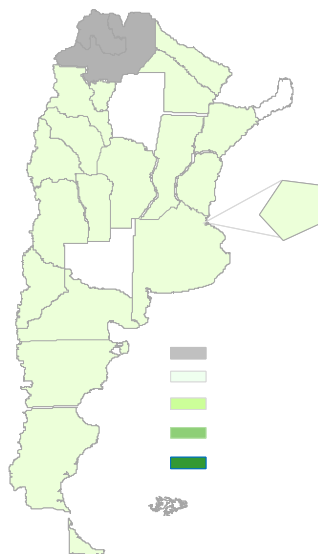
La vigilancia de ETI registra un aumento de casos de Enfermedad Tipo Influenza notificados a partir de la semana 22. Como muestra el canal endémico (gráfico 8), el número de casos supera el canal de alerta a partir de la semana 24, alcanzando una tasa máxima de 36,6 casos por diez en mil habitantes en la semana 26 (28 de junio al 4 de julio). A partir de la semana 27 se aprecia **un descenso evidente** en el número de casos. A la fecha, la **intensidad de la actividad de enfermedad tipo influenza para la SE 46 es baja** (0,7 por 10.000 hab.) saliendo los casos de la zona de brote y ubicándose en zona de éxito.

El análisis a nivel provincial muestra una tendencia decreciente a nivel país comparando la semana actual con la anterior. En relación a la intensidad<sup>2</sup> (mapa 2), en la SE 46 la mayoría de las provincias presentan una intensidad leve. Según la información disponible, el impacto en los servicios<sup>3</sup> de salud es bajo en las provincias analizadas (mapa 3).

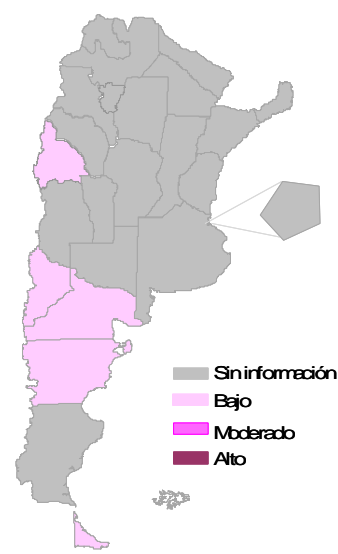
Mapa 1: Tendencia del nivel de actividad de las ETI según provincias. Argentina SE 46



Mapa 2: Intensidad de las ETI según provincias. Argentina. SE 46



Mapa 3: Impacto en el servicio de salud según jurisdicción. SE 46



<sup>2</sup> Intensidad: se tomaron los cuartiles de las tasas nacionales en fase de ascenso (Leve < p25; moderada: entre p25 y p50; elevada: entre > p50 y p75; muy elevada: > p75).

<sup>3</sup> Impacto servicios: bajo: no supera la capacidad regular en UTI y UCI; moderado: entre la capacidad regular y las camas reconvertibles para UTI; alto: supera la capacidad de reconversión de camas.