



INFLUENZA PANDÉMICA (H1N1) 2009. REPÚBLICA ARGENTINA

INFORME SEMANA EPIDEMIOLÓGICA Nº 52

FECHA INFORME: 06/01/10

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 evento¹ y con los datos disponibles hasta el 5 de enero de 2010 (semana epidemiológica –SE- 20 a 52 completas).

Sumario

Se han recibido 28.192 muestras y confirmado 11.931 casos de Influenza Pandémica (H1N1). La confirmación de los casos se realiza en 19 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, Mendoza y Neuquén. Hasta la semana epidemiológica 51² los virus de Influenza pandémica (H1N1) 2009 e Influenza A sin subtipificar, sumados, representaron el 93,05% del total de virus respiratorios notificados en pacientes de 5 años o más (gráfico 7). En cambio, en los menores de 5 años estos mismos virus representan el 22.13% del total de virus notificados para ese grupo, mientras que se eleva la proporción de Virus Sincicial Respiratorio, representado un 66.24%.

Se acumularon un total de 14.084 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 617 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 51 con:

- una **dispersión geográfica generalizada**, es decir, se presentan casos en la mayoría de las provincias del país;
- una **tendencia sin cambios** 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.

¹ 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.

² Por problemas técnicos del servidor no fue posible actualizar los datos a la SE 52

INFLUENZA PANDÉMICA (H1N1) 2009. REPÚBLICA ARGENTINA

INFORME SEMANA EPIDEMIOLÓGICA Nº 52

FECHA INFORME: 06/01/10

1. Actualización del número de casos y defunciones

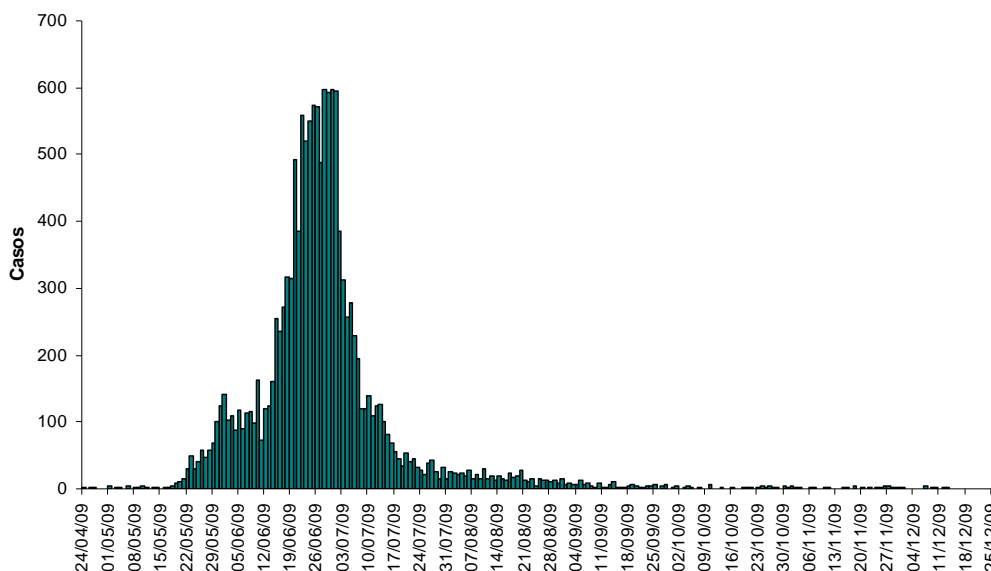
En el periodo analizado se han notificado un total de 1.401.712 casos de Enfermedad Tipo Influenza (ETI). Fueron recibidas 28.192 muestras, de las cuales 11.931 se confirmaron por laboratorio como influenza pandémica (H1N1) 2009. El total de hospitalizaciones por Enfermedad Respiratoria asciende a 14.084. Se han confirmado 617 defunciones en 21 provincias (Catamarca y Tierra del Fuego no reportan fallecidos confirmados), mientras que 255 se encuentran en estudio de laboratorio.

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

	Casos y tasas acumuladas 2009	
Casos ETI (a la SE 51)	Total casos	1.401.712
	Tasa semana 51	0,24/10.000 hab.
	Tasa acumulada	349,25/10.000 hab.
Casos confirmados SE 52		11.931
Casos hospitalizados por enfermedad respiratoria SE 52		14.084
Nº casos Fallecidos confirmados SE 52		617

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= 15.986



Fuente: SNVS-SIVILA

INFLUENZA PANDÉMICA (H1N1) 2009. REPÚBLICA ARGENTINA

INFORME SEMANA EPIDEMIOLÓGICA Nº 52

FECHA INFORME: 06/01/10

2. Descripción de casos graves y fallecidos.

Por criterio de gravedad han requerido hospitalización 14.084 casos, lo que representa una tasa de hospitalización por IRA grave de 34,76 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 (76,24 por 100.000) (gráfico 2), seguido por el grupo de 45 a 64 años (con tasas de 26 casos por 100.000)

Gráfico 2: Distribución de IRAG según grupos de edad. Tasas por cien mil hab. Argentina 2009. n= 10.163

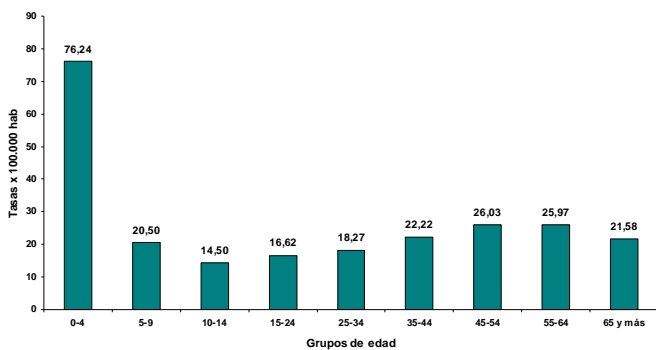
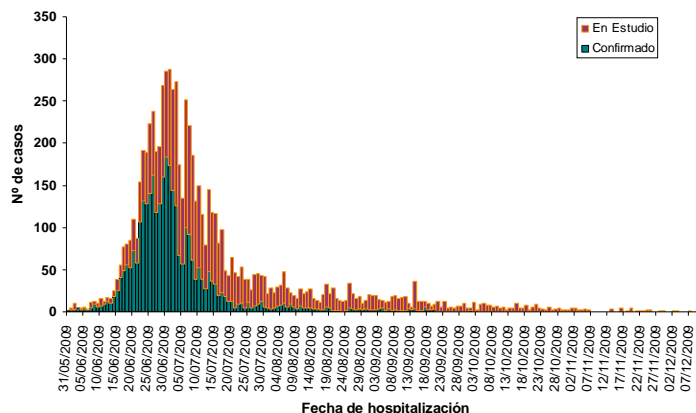


Gráfico 3: Distribución de IRAG según fecha de hospitalización. Argentina 2009. n= 10.523



A la fecha, el número de fallecidos confirmados asciende a 617. El 11 de diciembre del 2009 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= 572

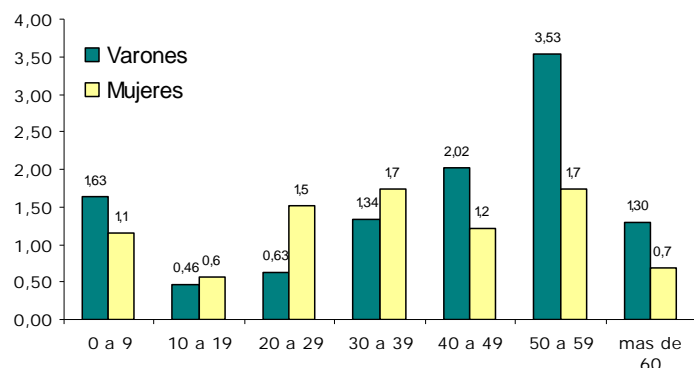
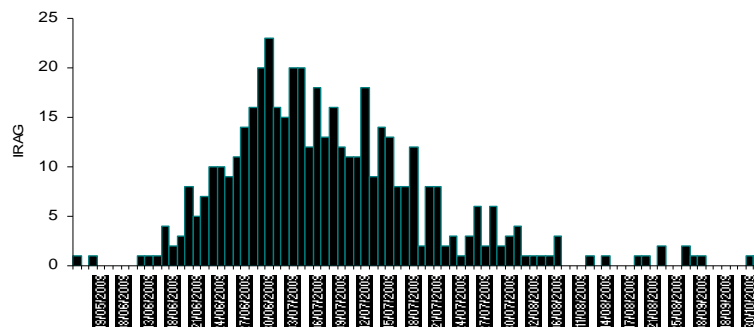


Gráfico 5: Distribución de fallecidos confirmados según fecha de fallecimiento. Argentina 2009. n= 615



INFLUENZA PANDÉMICA (H1N1) 2009. REPÚBLICA ARGENTINA

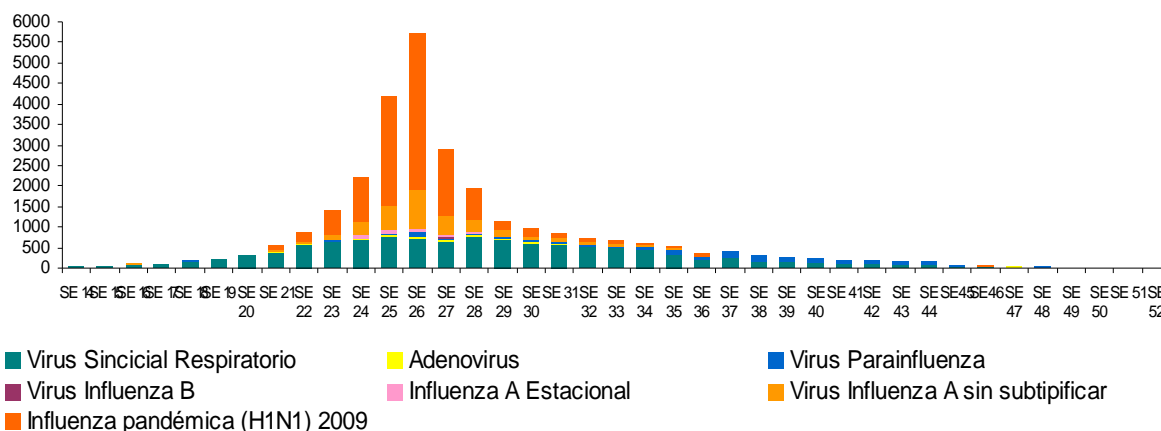
INFORME SEMANA EPIDEMIOLÓGICA Nº 52

FECHA INFORME: 06/01/10

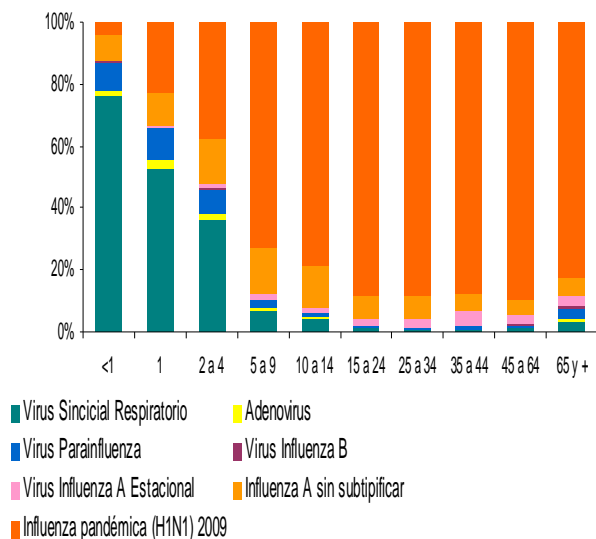
3. Circulación viral

Hasta la semana epidemiológica 52 se han notificado al Sistema de Vigilancia Laboratorial 28.192 casos sospechosos de Influenza humana por un nuevo subtipo de virus, de ellos 11.931 tuvieron resultado positivo para influenza pandémica (H1N1) 2009.

Gráfico 6: Distribución de virus respiratorios por semana epidemiológica. Argentina 2009.



Desde la semana 21 y hasta la semana 26 (gráfico 6) se observa un crecimiento sostenido de la notificación de casos de Influenza pandémica (H1N1) 2009 e Influenza A sin subtipificar, llegando a 4767 casos -sumados ambos diagnósticos- en la SE 26, lo que representa el 83.31% 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 51³ los virus de Influenza pandémica (H1N1) 2009 e Influenza A sin subtipificar, sumados, representaron el 93,05% del total de virus respiratorios notificados en pacientes de 5 años o más (gráfico 7). En cambio, en los menores de 5 años estos mismos virus representan el 22.13% del total de virus notificados para ese grupo, mientras que se eleva la proporción de Virus Sincial Respiratorio, representado un 66.24%.

Fuente: SNVS-SIVILA

³ Por problemas técnicos del servidor no fue posible actualizar los datos a la SE 52

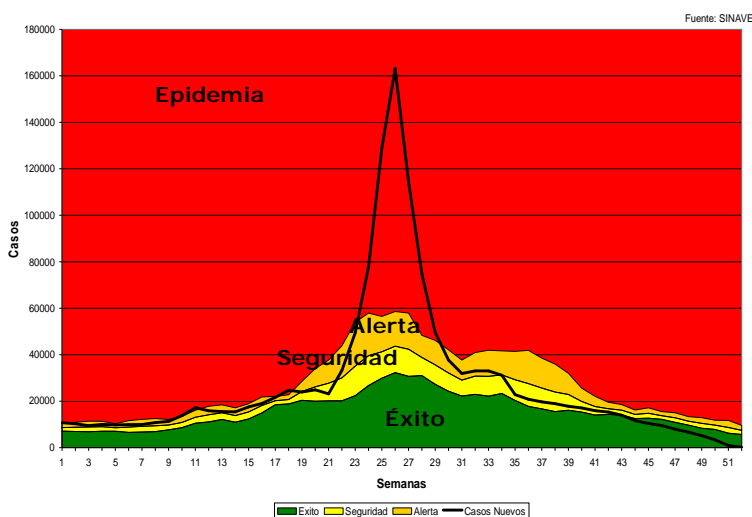
INFLUENZA PANDÉMICA (H1N1) 2009. REPÚBLICA ARGENTINA

INFORME SEMANA EPIDEMIOLÓGICA Nº 52

FECHA INFORME: 06/01/10

Tendencia e intensidad de la actividad de enfermedad respiratoria

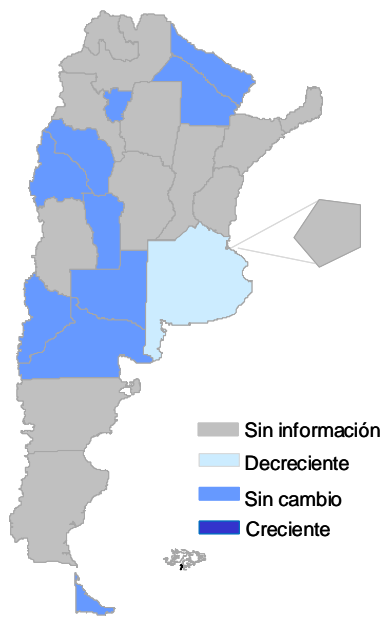
Gráfico 8: Corredor Endémico Semanal de Enfermedades Tipo Influenza. Argentina 2009.



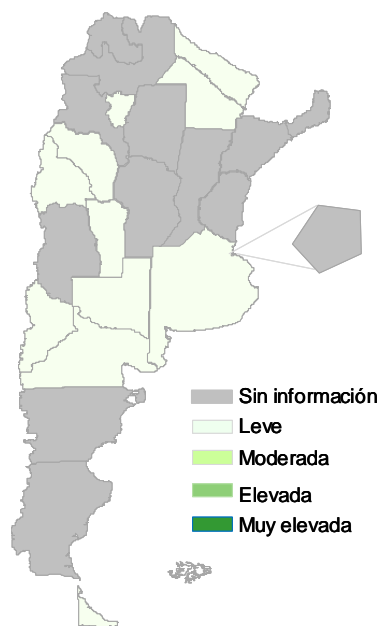
La vigilancia de ETI registra un aumento de casos de Enfermedad Tipo Influenza notificados a partir de la semana 22. Como muestra el canal endémico (gráfico 8), el número de casos supera el canal de alerta a partir de la semana 24, alcanzando una tasa máxima de 40,63 casos por diez en mil habitantes 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 51 es baja** (0,04 por 10.000 hab.) saliendo los casos de la zona de seguridad y ubicándose en zona de éxito.

El análisis a nivel provincial no muestra cambios en la tendencia a nivel país comparando la semana actual con la anterior (mapa 1). En relación a la intensidad⁴ (mapa 2), en la SE 51 la mayoría de las provincias presentan una intensidad leve. Según la información disponible, el impacto en los servicios⁵ de salud es bajo en las provincias analizadas (mapa 3).

Mapa 1: Tendencia del nivel de actividad de las ETI según provincias. Argentina SE 51



Mapa 2: Intensidad de las ETI según provincias. Argentina. SE 51



Mapa 3: Impacto en el servicio de salud según jurisdicción. SE 51



⁴ 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).

⁵ 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.