

INFLUENZA PANDÉMICA (H1N1) 2009. REPÚBLICA ARGENTINA

INFORME SEMANA EPIDEMIOLÓGICA Nº 42

FECHA INFORME: 29/10/09

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 evento¹ y con datos disponibles desde el 17 de mayo de 2009 hasta el 29 de octubre de 2009 (semana epidemiológica –SE- 20 a 42).

Sumario

Se han recibido 24.368 muestras y confirmado 10.209 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 42, los virus de Influenza pandémica (H1N1) 2009 e Influenza A sin subtipificar, representaron el 92,57% 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 22,3 % del total de virus notificados para ese grupo, mientras que se eleva la proporción de Virus Sincicial Respiratorio, representado un 68,1 %.

Se acumularon un total de 12.139 casos de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) que requirieron hospitalización. El total de casos confirmados y en estudio suman 10.183 Los grupos de edad más afectados con esta enfermedad grave son los menores de cinco años. Por otra parte, se confirmaron 593 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 42 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.

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.

INFLUENZA PANDÉMICA (H1N1) 2009. REPÚBLICA ARGENTINA

INFORME SEMANA EPIDEMIOLÓGICA Nº 42

FECHA INFORME: 29/10/09

1. Actualización del número de casos y defunciones

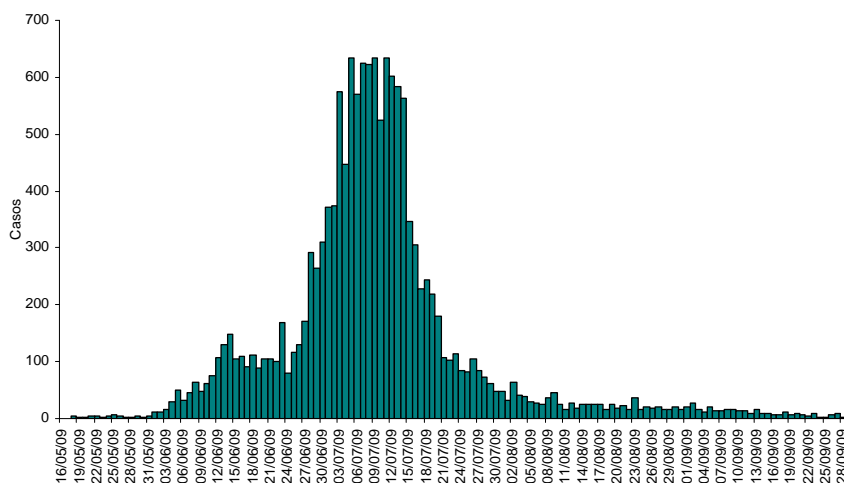
En el periodo analizado se han notificado un total de 1.219.949 casos de Enfermedad Tipo Influenza. Fueron recibidas 24.368 muestras, de las cuales 10.209 se confirmaron por laboratorio como influenza pandémica (H1N1) 2009. El total de hospitalizaciones por Enfermedad Respiratoria asciende a 12.139. Se han confirmado 593 defunciones en 21 provincias (La Rioja, Catamarca y Tierra del Fuego² no reportan fallecidos confirmados), mientras que 248 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	
ETI estimadas	Total casos	1.219.949
	Tasa semana 41	1,3/10.000 hab.
	Tasa acumulada	303,97/10.000 hab.
Casos confirmados SE 41		10.183
Casos hospitalizados por enfermedad respiratoria SE 41		12.139
Nº casos Fallecidos confirmados SE 41		593

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 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= 16.329



² La provincia de Tierra del Fuego informó que el caso fallecido dado a conocer la semana pasada, se encuentra bajo estudio la causa básica de muerte a través del comité Provincial de análisis de la mortalidad.

INFLUENZA PANDÉMICA (H1N1) 2009. REPÚBLICA ARGENTINA

INFORME SEMANA EPIDEMIOLÓGICA Nº 42

FECHA INFORME: 29/10/09

2. Descripción de casos graves y fallecidos.

Por criterio de gravedad han requerido hospitalización 12.139 casos, lo que representa una tasa de hospitalización por IRA grave de 29,96 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 (72,9 por cien mil) (gráfico 2). En las últimas 10 semanas la notificación de casos hospitalizados muestra una tendencia descendente (gráfico 3).

Gráfico 2: Distribución de IRAG según grupos de edad. Tasas por cien mil hab. Argentina 2009. n= 9.713

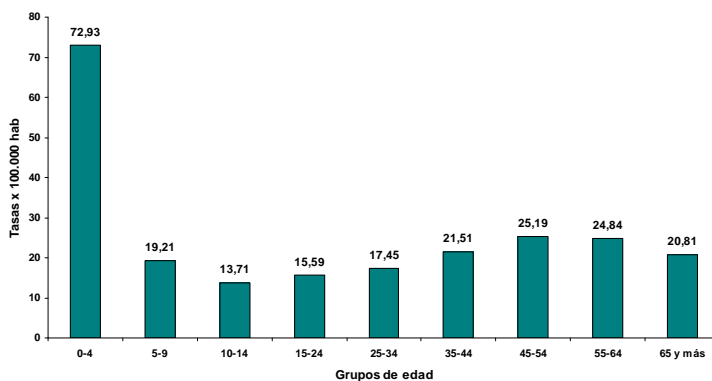
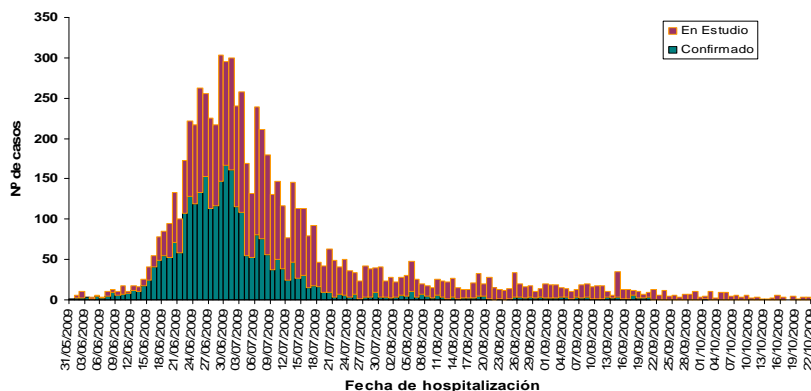


Gráfico 3: Distribución de IRAG según fecha de hospitalización. Argentina 2009. n= 10.183



A la fecha, el número de fallecidos confirmados asciende a 593. El mayor número de casos se concentran entre el 26 de junio y el 7 de julio. El último fallecimiento de un caso confirmado ocurrió el 12 de septiembre del corriente año.

El grupo de edad más afectado son los adultos de 50 a 59 años de edad. No se encuentra 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= 557

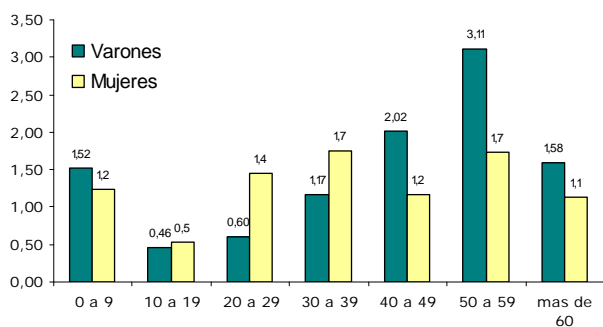
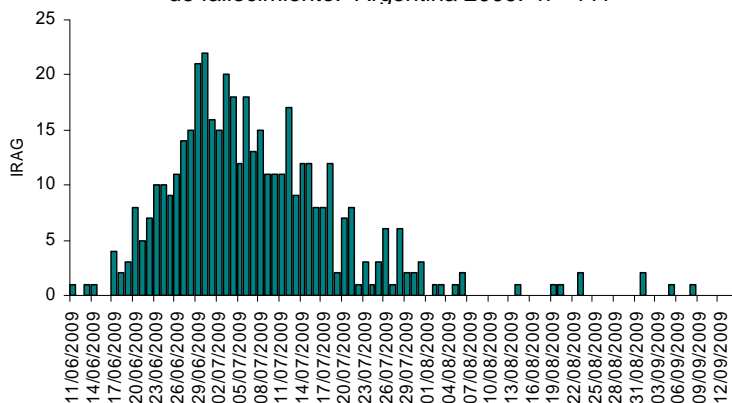


Gráfico 5: Distribución de fallecidos confirmados según fecha de fallecimiento. Argentina 2009. n= 441



INFLUENZA PANDÉMICA (H1N1) 2009. REPÚBLICA ARGENTINA

INFORME SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N° 42

FECHA INFORME: 29/10/09

3. Circulación viral

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 4171 casos en la SE 26, lo que representa el 80,82% de los virus respiratorios notificados en dicha semana

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

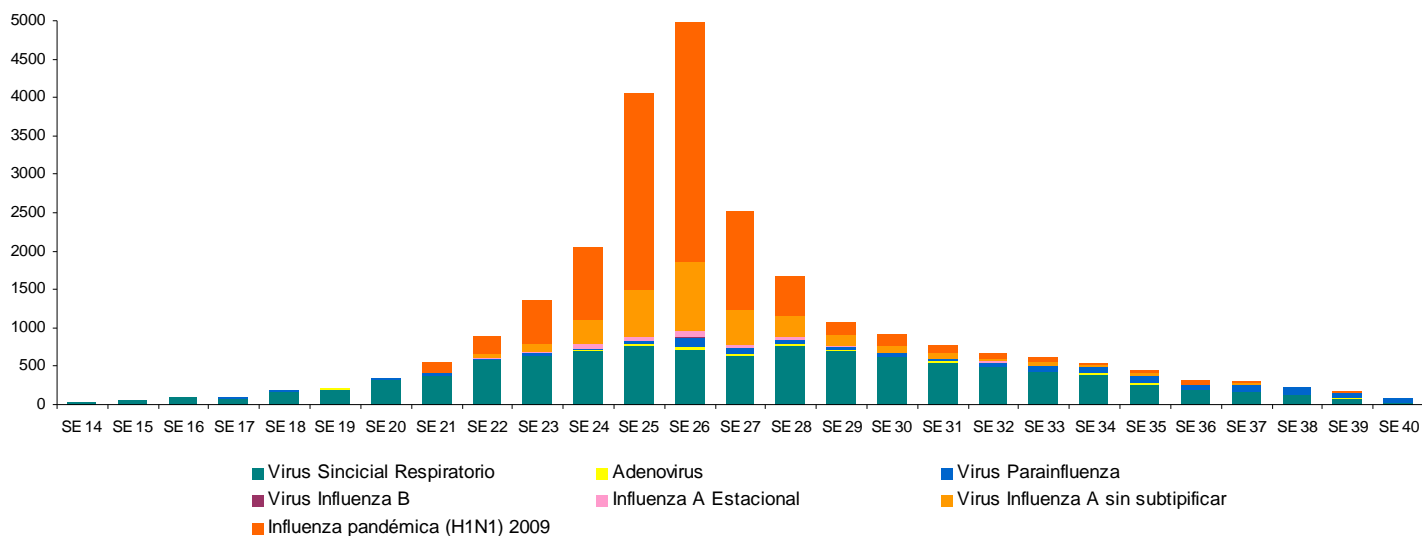
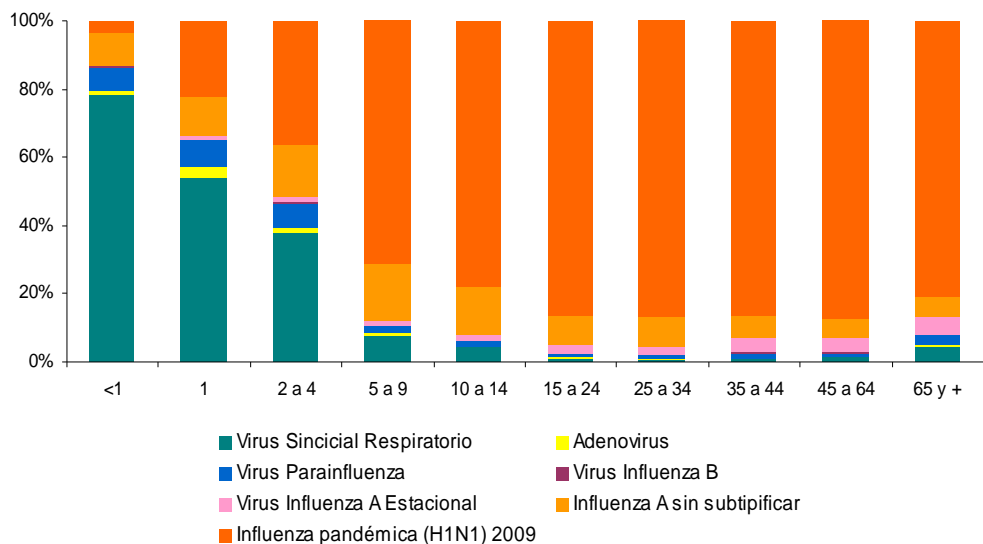


Gráfico 7: Distribución porcentual de virus respiratorio por grupo de edad. Argentina 2009.



Hasta la semana epidemiológica 42 los virus de Influenza pandémica (H1N1) 2009 e Influenza A sin subtipificar, sumados, representaron el 92,6% 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 22,3% del total de virus notificados para ese grupo, mientras que se eleva la proporción de Virus Sincial Respiratorio, representado un 68,1%.

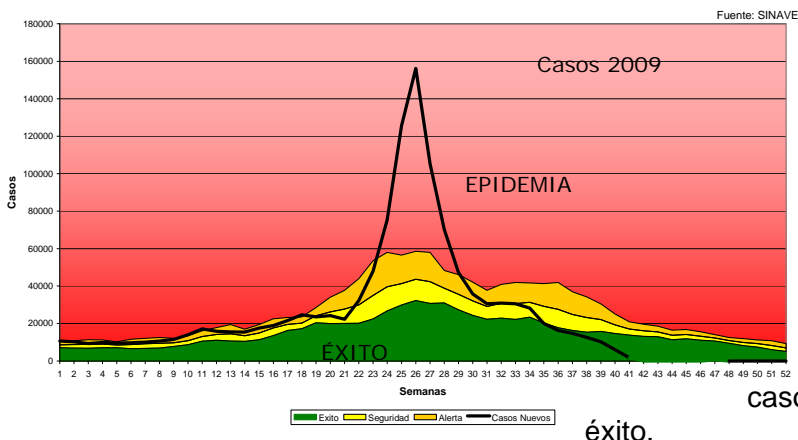
INFLUENZA PANDÉMICA (H1N1) 2009. REPÚBLICA ARGENTINA

INFORME SEMANA EPIDEMIOLÓGICA Nº 42

FECHA INFORME: 29/10/09

4. Tendencia e intensidad de la actividad de enfermedad respiratoria

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

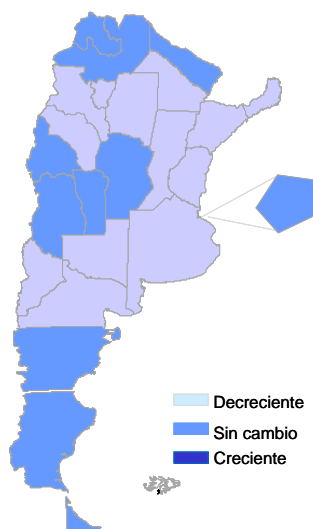


La vigilancia de ETI registra un aumento de casos de Enfermedad Tipo Influenza notificados a partir de la semana 22. Como muestra el canal endémico (gráfico 8), el número de casos supera el canal de alerta a partir de la semana 24, alcanzando una tasa máxima de 36,6 casos por diez en mil habitantes en 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 42 es baja (1,3 por 10.000 hab.) saliendo los casos de la zona de brote y ubicándose en zona de

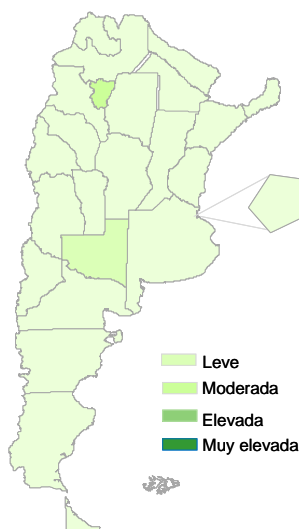
éxito.

El análisis a nivel provincial muestra una tendencia decreciente a nivel país comparando la semana actual con la anterior. En relación a la intensidad³ (mapa 2), en la SE 42 la mayoría de las provincias presentan una intensidad leve. Según la información disponible, el impacto en los servicios⁴ de salud es bajo en las provincias analizadas (mapa 3).

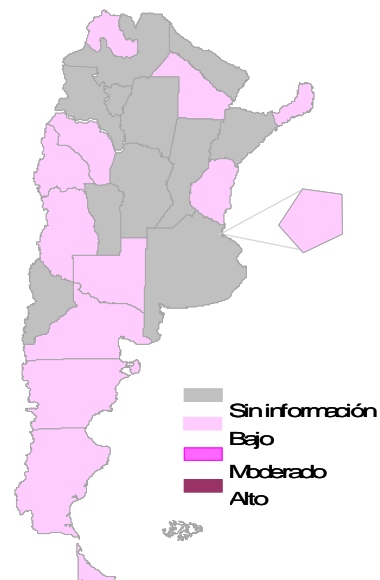
Tendencia del nivel de actividad de las ETI según provincias. Argentina. SE 41



Intensidad de las ETI según provincias. Argentina. SE 41



Mapa 3: Impacto en los servicios de salud según jurisdicción. SE 41



³ 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).

⁴ 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.