



**INFECCIÓN POR VIRUS PANDÉMICO (H1N1) 2009**  
**Situación y acontecimientos a nivel mundial**  
**Actualización a fecha 01.12.09**

**Últimos acontecimientos**

- Última actualización de la **OMS**<sup>2</sup>: En América del Norte la transmisión de la gripe continúa activa y geográficamente diseminada. En Europa se ha observado en la mayor parte del continente una transmisión intensa y diseminada del virus pandémico.
- **ECDC**<sup>6</sup>: Suecia comunicó muy alta intensidad, Bulgaria, Dinamarca, Estonia, Alemania, Grecia, Irlanda, Islandia, Letonia, Lituania, Luxemburgo, Noruega, Polonia, Eslovenia y España informaron de alta intensidad, 9 países comunicaron intensidad media y ningún país informó de baja intensidad.

**A) Resumen de la situación mundial de la infección por el virus pandémico (H1N1) 2009:**

A nivel mundial, el virus pandémico (H1N1) 2009 sigue siendo el **virus de la gripe circulante predominante**. Hasta la fecha se han detectado y caracterizado, en todo el mundo, 75 muestras de virus pandémico resistentes a oseltamivir, pero no a zanamivir. Todos presentaban la misma mutación H275Y que confiere resistencia a oseltamivir. Todos los virus pandémicos analizados hasta la fecha han sido antigénica y genéticamente similares al A/California /7/2009<sup>1</sup> (virus incluido en la vacuna pandémica).

Según la última actualización de la **OMS**<sup>2</sup> hasta el día 15 de noviembre de 2009 en todo el mundo se han comunicado alrededor de 7.820 fallecimientos.

A 27 de noviembre de 2009 la **OMS** informa<sup>2</sup>:

-En **América del Norte** la transmisión de la gripe continúa activa y geográficamente diseminada (*ver más adelante situación de EE.UU. y Canadá*).

- En **Europa** se ha observado en la mayor parte del continente una transmisión intensa y diseminada del virus pandémico. Alrededor del 99% de los virus de gripe A subtipados en Europa fueron virus pandémico (H1N1) 2009. Se observó una alta intensidad en Suecia, Noruega, Moldavia e Italia

- En **Asia central y occidental** se ha comunicado un incremento en la actividad de la enfermedad y de los aislamientos de virus de la gripe en algunos países. Se ha observado un aumento en las tasas de síndromes gripales e infecciones respiratorias agudas en Uzbekistán, en partes de Afganistán y en Israel, así como un nivel alto de enfermedades respiratorias en Kazajstán

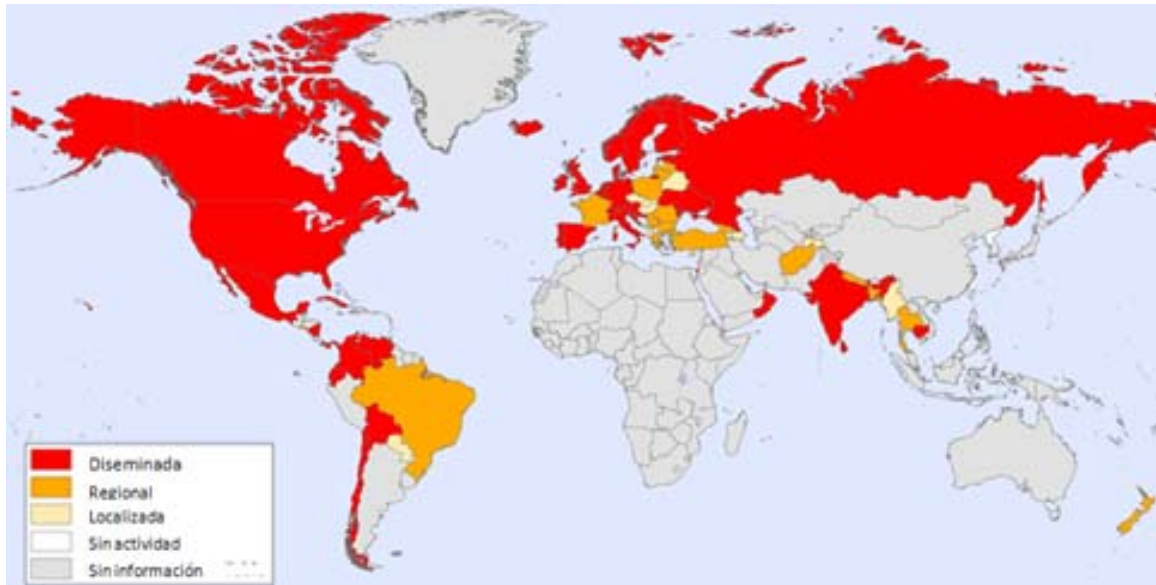
- En **Asia oriental**, la transmisión de la gripe se mantiene activa. En **Mongolia** se sigue observando una intensa actividad del virus de la gripe, aunque parece haber llegado a su máximo. En **Japón**, la actividad de la gripe sigue siendo elevada, pero estable y puede estar disminuyendo ligeramente en las zonas urbanas pobladas.

La actividad de gripe en **India, Nepal y Sri Lanka** ha aumentado.

- En las **zonas tropicales de América y Asia** la transmisión de gripe presenta variabilidad entre los diferentes países. En las zonas tropicales de América Central y América del Sur la mayoría de los países siguen informando de una actividad de gripe en declive, con la excepción de **Ecuador y Venezuela**.

- En las **regiones templadas del hemisferio** sur se ha comunicado escasa actividad del virus pandémico.

**Figura 1.** Mapa de difusión geográfica. SE 46. Fuente OMS<sup>3</sup>



En **EE.UU.**<sup>4</sup> durante la semana 46 ha descendido la actividad de gripe. Más del 99% de todos los subtipos de virus influenza A comunicados al CDC fueron virus pandémico (H1N1) 2009. La proporción de muertes atribuidas a neumonía por influenza se encuentra por encima del umbral epidemiológico por octava semana consecutiva. La proporción de consultas por cuadros gripales se ha situado por encima del umbral basal. 32 estados comunicaron actividad diseminada.

En la última semana, en **Canadá**<sup>5</sup> el nivel de actividad descendió en relación a la semana previa. La proporción de muestras positivas para gripe fue del 34,3% y el 99,9% de las muestras positivas para influenza A fueron virus pandémico (H1N1) 2009.

En relación a Europa, en el informe semanal de vigilancia de gripe del **ECDC**<sup>6</sup> con fecha 27 de noviembre de 2009 se recoge la siguiente información:

-En la semana 47/2009, 24 países informaron de datos epidemiológicos **Suecia** comunicó muy alta intensidad, **Bulgaria, Dinamarca, Estonia, Alemania, Grecia, Irlanda, Islandia, Letonia, Lituania, Luxemburgo, Noruega, Polonia, Eslovenia y España** informaron de alta intensidad, 9 países comunicaron intensidad media y ningún país informó de baja intensidad.

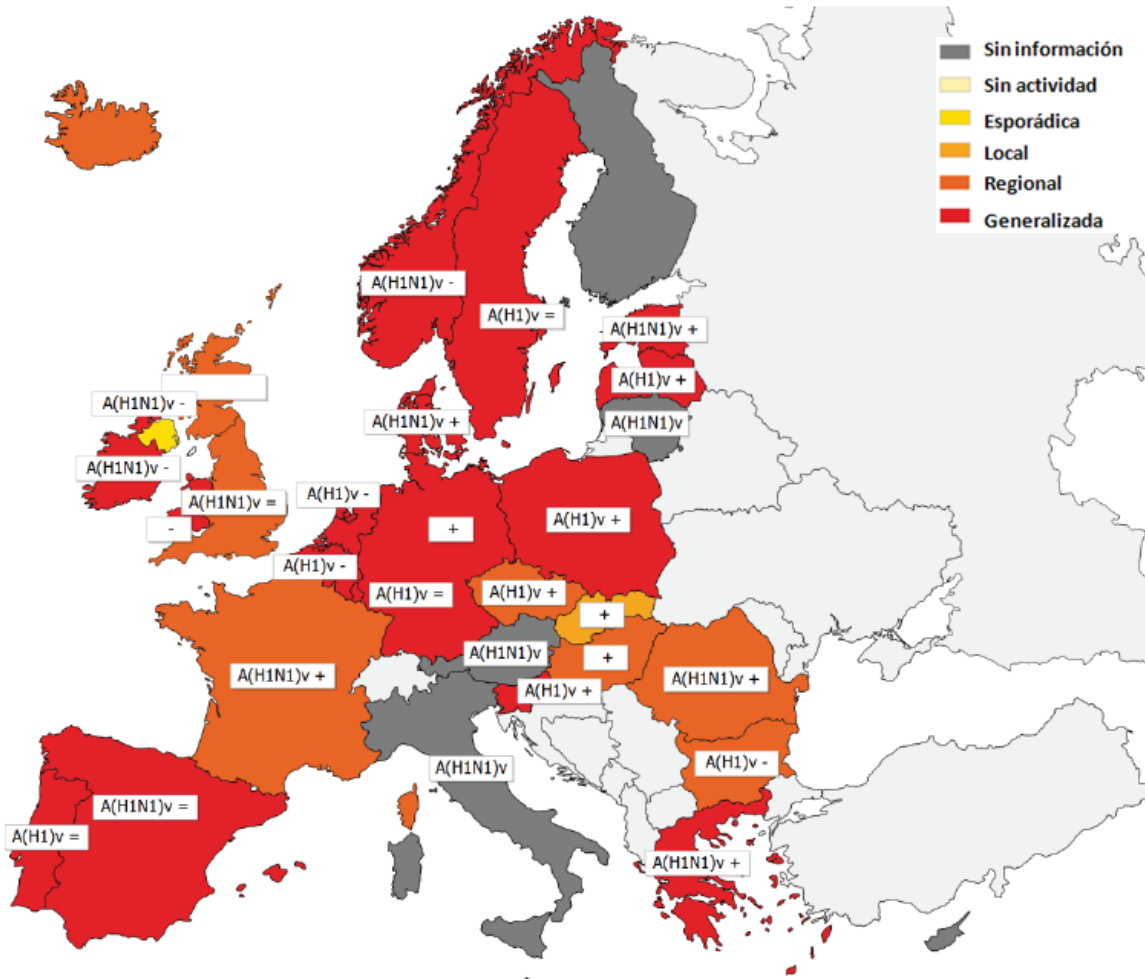
-En relación a la **difusión geográfica**: 15 países informaron de actividad generalizada. 7 países informaron de actividad regional y **Eslovaquia** comunicó actividad local. En **Reino Unido, Gales** comunicó actividad diseminada, **Inglaterra y Escocia** actividad regional e **Irlanda del Norte** actividad esporádica.

-En la mayoría de los lugares donde la actividad de la gripe aumentó por encima de los niveles basales el grupo de edad más afectado fue el de los menores de 15 años.

-La proporción de **muestras** centinela que fueron positivas para virus influenza fue del **45%**.

En su informe diario con fecha 30 de noviembre de 2009 el **ECDC** informa que en Europa y los países EFTA se han producido 858 fallecimientos<sup>7</sup>.

**Figura 2.** Mapa de difusión geográfica para la semana 47/2009<sup>6</sup>. Fuente ECDC.



En **Reino Unido**, en su actualización semanal, con fecha 26 de noviembre de 2009, la **HPA**<sup>8</sup> informa que la tasa de consultas de cuadros gripales en Inglaterra aumentó ligeramente. Los modelos aplicados dan una estimación de 46.000 nuevos casos en Inglaterra en la última semana (rango 23.000-99.000). Esto supone un descenso con respecto a la semana previa.

## B) Acontecimientos e información de interés

- La Directora General de la **OMS** ha emitido una declaración tras la sexta reunión del Comité de Emergencia el 26 de noviembre de 2009 en relación a la continuación de las tres recomendaciones provisionales expedidas en virtud del RSI con respecto a la actual emergencia de salud pública de interés internacional. Ha habido un consenso en continuar con las dos primeras recomendaciones de carácter temporal y la tercera recomendación se ha actualizado. Debido a que las infecciones por virus pandémico se

han generalizado, ya no hay razón científica para retrasar los viajes internacionales con el fin de reducir la propagación de la infección. Sin embargo, sigue siendo prudente para los viajeros enfermos retrasar los viajes por motivos de salud personal. La Directora General determinó que era conveniente continuar con las 3 recomendaciones temporales siguientes:

- Los países no deben cerrar las fronteras o restringir el tráfico y el comercio internacional.
- Los países deben intensificar la vigilancia de casos inusuales de gripe y de neumonías graves.
- Si se está enfermo es prudente retrasar el viaje.

Se puede consultar el comunicado en la siguiente dirección:

[http://www.who.int/csr/disease/swineflu/6th\\_meeting\\_ihr/en/print.html](http://www.who.int/csr/disease/swineflu/6th_meeting_ihr/en/print.html)

- En relación a la **mutación del virus pandémico (H1N1) 2009** en el gen de la hemaglutinina (D222G), detectada en Noruega, en la última semana virólogos franceses comunicaron la identificación de otros 2 casos en este país.

[http://www.invs.sante.fr/display/?doc=presse/2009/communiqués/cp\\_h1n1\\_271109/index.html](http://www.invs.sante.fr/display/?doc=presse/2009/communiqués/cp_h1n1_271109/index.html)

### C) Artículos de interés:

1. En **Weekly Epidemiological Record** la **OMS** ha publicado recientemente un artículo: **Informe epidemiológico sobre el virus pandémico (H1N1) en Canadá- Junio 2009**. Este informe describe la epidemiología de los primeros casos de virus pandémicos en Canadá, durante los primeros meses de la pandemia.

<http://www.who.int/wer/2009/wer8447.pdf>

2. En **The New England Journal of Medicine** se ha publicado un artículo: **El invierno australiano con el virus pandémico (H1N1) 2009**.

Bishop JF, Murnane MP, Owen R. Australia's Winter with the 2009 Pandemic Influenza A (H1N1) Virus. N Engl J Med. 2009 Nov 25. [Epub ahead of print]

<http://content.nejm.org/cgi/content/full/NEJMp0910445>

## Fuentes de información

1. OMS. Pandemic (H1N1) 2009 - update 76. Weekly update (Virological surveillance data) [http://www.who.int/csr/disease/swineflu/laboratory27\\_11\\_2009/en/index.html](http://www.who.int/csr/disease/swineflu/laboratory27_11_2009/en/index.html)
2. OMS. Pandemic (H1N1) 2009- update 76. [http://www.who.int/csr/don/2009\\_11\\_27a/en/index.html](http://www.who.int/csr/don/2009_11_27a/en/index.html)
3. OMS. Geographic spread of influenza activity. Week 45 2009. [http://gamapserver.who.int/h1n1/geographic-spread/h1n1\\_geographic-spread.html](http://gamapserver.who.int/h1n1/geographic-spread/h1n1_geographic-spread.html)
4. CDC. Fluview. 2009-2010 Influenza Season Week 46 ending November 21, 2009. <http://www.cdc.gov/flu/weekly/index.htm>
5. Public Health Agency of Canada. Fluwatch week 46. [http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/09-10/w46\\_09/index-eng.php](http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/09-10/w46_09/index-eng.php)
6. ECDC. Weekly influenza surveillance overview. November 27 2009. [http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/091127\\_EISN\\_Weekly\\_Influenza\\_Surveillance\\_Overview.pdf](http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/091127_EISN_Weekly_Influenza_Surveillance_Overview.pdf)
7. ECDC. Daily update [http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/Documents/091130\\_Influenza\\_AH1N1\\_Situation\\_Report\\_0900hrs.pdf](http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/Documents/091130_Influenza_AH1N1_Situation_Report_0900hrs.pdf)
8. HPA. Weekly pandemic flu media update. [http://www.hpa.org.uk/web/HPAweb&HPAwebStandard/HPAweb\\_C/1259151904456](http://www.hpa.org.uk/web/HPAweb&HPAwebStandard/HPAweb_C/1259151904456)