



**INFECCIÓN POR VIRUS PANDÉMICO (H1N1) 2009**  
**Situación y acontecimientos a nivel mundial**  
**Actualización a fecha 11.01.10**

**Últimos acontecimientos**

- Última actualización de la **OMS**<sup>2</sup>: A nivel mundial, la actividad del virus pandémico continúa en descenso o permanece baja, salvo en zonas como el norte de África y Asia occidental y meridional, donde la transmisión continúa activa.
- **ECDC**<sup>6</sup>: En Europa, de los 19 países que comunicaron datos epidemiológicos, todos los países comunicaron una actividad estable o en descenso.

**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, 190 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)<sup>1</sup>.

Según la última actualización de la **OMS**<sup>2</sup> hasta el día 3 de enero de 2010 en todo el mundo se han comunicado al menos 12.799 fallecimientos.

A 8 de enero de 2010 de 2009 la **OMS** informa<sup>2</sup>:

-En la **zona tropical y norte de América** la actividad del virus pandémico continúa en descenso o permanece baja. (*Ver más adelante situación de EE.UU. y Canadá*).

- En **Europa** se mantiene una intensa circulación del virus pandémico en varios países de Europa central, oriental y sudoriental, en particular en **Polonia, Serbia, Ucrania y Georgia**. En la mayor parte de Europa occidental y septentrional, las tasas de enfermedad respiratoria aguda han continuado disminuyendo considerablemente y en muchos países se sitúa en un nivel basal.

- En el **norte de África y Asia occidental**, datos limitados sugieren que la transmisión de la gripe se mantiene activa. Aunque el oeste de **Asia** puede haber sufrido un pico de actividad de gripe, partes del norte de **África** continúan informando de una creciente actividad de enfermedades respiratorias, especialmente en **Egipto**.

- En **Asia meridional**, la transmisión del virus pandémico (H1N1) 2009 continúa activa y geográficamente diseminada, en particular en el norte de la **India, Nepal** y en **Sri Lanka**, donde se registró una tendencia creciente en la actividad de las enfermedades respiratorias. En el **sudeste asiático**, la transmisión de la gripe mantiene una difusión regional o generalizada. En las últimas tres semanas se han registrado aumentos localizados de cuadros pseudogripales en algunas partes de **Tailandia**. En **Vietnam** la actividad de gripe descendió considerablemente en diciembre. En **Laos y Camboya**, la actividad de enfermedad respiratoria ha disminuido durante el mes de diciembre.

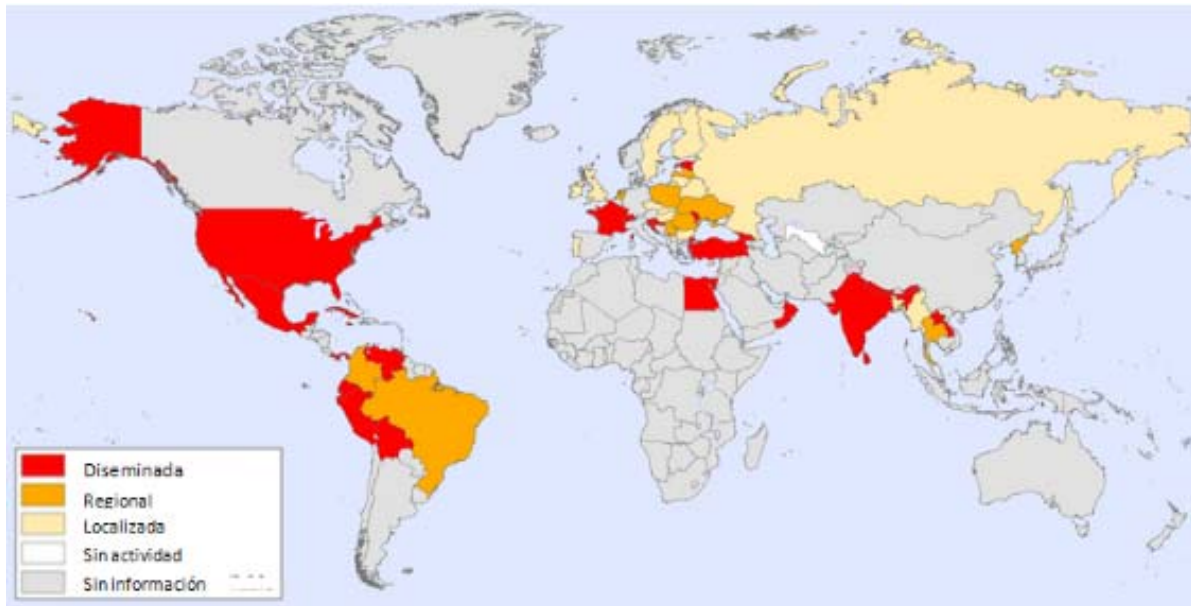
- En **Asia oriental**, la transmisión de gripe continúa generalizada, aunque, en general parece estar disminuyendo. La actividad de gripe ha continuado descendiendo en **Japón**, en **China** septentrional y meridional, **Taiwan** y **Hong Kong**. El virus pandémico (H1N1) 2009 sigue siendo claramente el virus circulante predominante, pero los virus H3N2 estacionales

continúan circulando de forma limitada en el norte de **China**. En **Mongolia**, se han comunicado, de nuevo, ligeros aumentos en las tasas de síndrome gripal.

- En **Asia central** ha descendido la tasa de cuadros pseudogripales desde que se alcanzó un pico de actividad en noviembre en **Uzbekistán** y en diciembre en **Kirguistán**.

- En las **regiones templadas del hemisferio sur** se han detectado casos esporádicos de virus pandémico, pero no se ha observado transmisión local sostenida.

**Figura 1.** Mapa de difusión geográfica. SE 52. Fuente OMS<sup>3</sup>



En **EE.UU.**<sup>4</sup> durante la semana 52 ha descendido ligeramente la actividad de gripe. El 3,9% de las muestras analizadas fueron positivas para gripe. 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 debajo del umbral epidemiológico. La proporción de consultas por cuadros gripales se ha situado ligeramente por encima del umbral basal.

En las últimas dos semanas, en **Canadá**<sup>5</sup> el nivel de actividad se ha mantenido bajo. La proporción de muestras positivas para gripe fue del 1,6 % y el 98,5% 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 8 de enero de 2010 se recoge la siguiente información:

-En la semana 53/2010, 19 países informaron de datos epidemiológicos. **Estonia, Francia, Irlanda y Escocia (Reino Unido)** comunicaron intensidad media, mientras que los demás países informaron de baja intensidad.

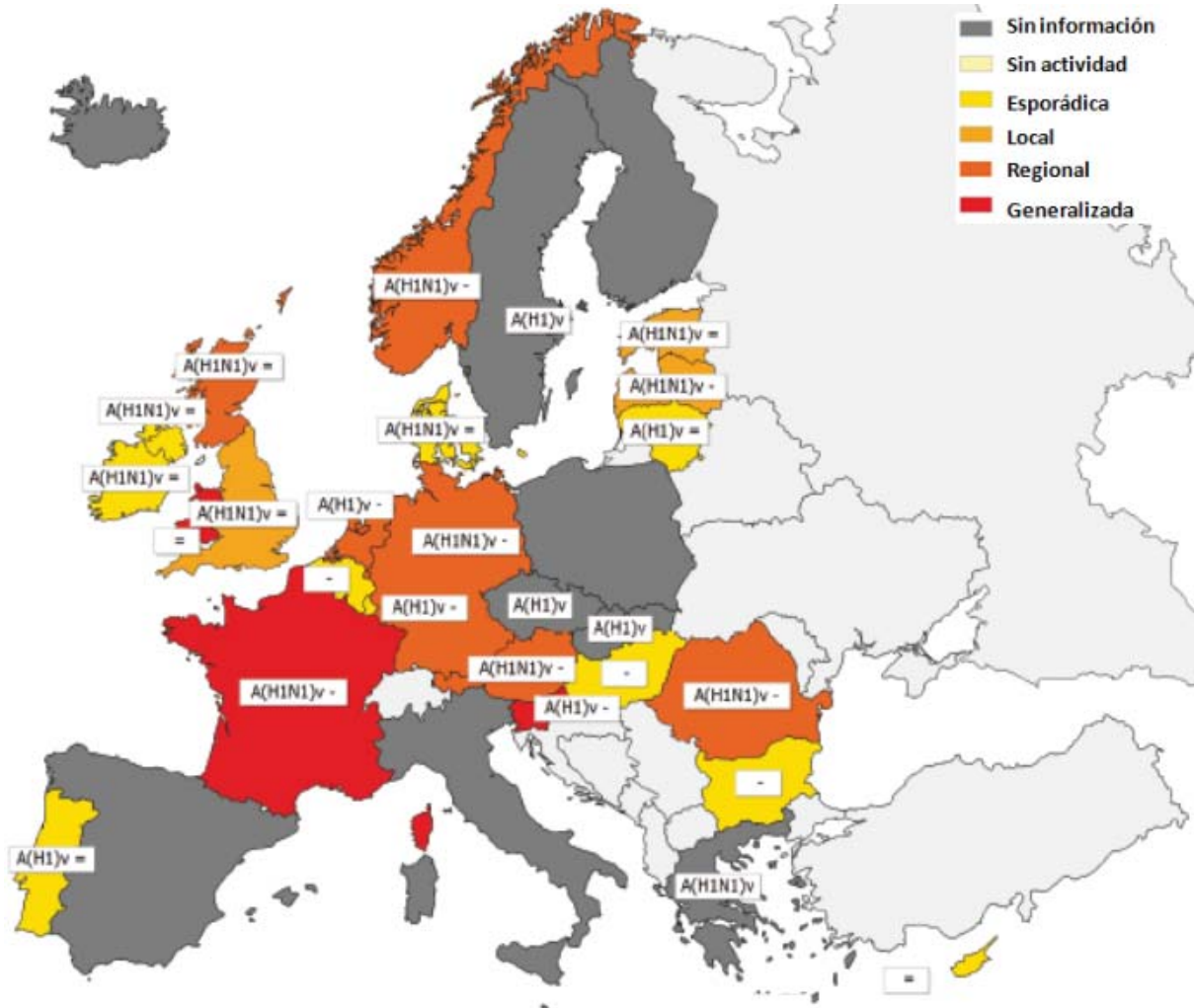
-En relación a la **difusión geográfica: Francia, Eslovenia** y parte del **Reino Unido (Gales)** informaron de actividad generalizada. **Austria, Alemania, Holanda, Noruega, Rumanía y Escocia (Reino Unido)** comunicaron actividad regional, mientras que los demás países informaron de actividad local o esporádica.

-Todos los países comunicaron una actividad estable o en descenso.

-La proporción de **muestras** centinela que fueron positivas para virus influenza fue del **25%**. Esta proporción ha descendido por sexta semana consecutiva.

En su informe diario con fecha 11 de enero de 2010 el **ECDC** informa que en Europa y los países EFTA se han producido 2.152 fallecimientos<sup>7</sup>.

**Figura 2.** Mapa de difusión geográfica para la semana 53/2009<sup>6</sup>. Fuente ECDC.



En **Reino Unido**, en su actualización semanal, con fecha 8 de enero de 2010, la **HPA**<sup>8</sup> informa de que la tasa de consultas de cuadros gripales en Inglaterra ha descendido, a 11,2/100.000 habitantes en la última semana, esta tasa se encuentra por debajo del umbral basal.

## B) Acontecimientos e información de interés

- La **Agencia Europea del Medicamento** ha publicado con fecha 6 de enero de 2010 su quinta actualización de farmacovigilancia, que incluye información sobre los efectos adversos comunicados en Europa con posible relación con alguna de las 3 vacunas autorizadas contra el virus pandémico H1N1 (2009).

<http://www.ema.europa.eu/pdfs/influenza/447610en.pdf>

- En **Francia** el **Institut de Veille Sanitaire** ha publicado el día 21 de diciembre de 2009 un análisis sobre la **efectividad de los antivirales** para reducir el riesgo de fallecimiento o enfermedad grave en pacientes hospitalizados. Utiliza notificaciones de pacientes hospitalizados y compara el riesgo de enfermedad grave o muerte en función de si la persona ha recibido oseltamivir en las primeras 48 horas desde el comienzo de los síntomas.  
[http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe\\_dossier/docs\\_professionnels/antiviraux\\_grippe\\_a\\_h1n1\\_211209.pdf](http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe_dossier/docs_professionnels/antiviraux_grippe_a_h1n1_211209.pdf)

### C) Artículos de interés:

#### 1. En **New England Journal of Medicine** se han publicado varios artículos:

- a. El primero, en relación a la **transmisión intrafamiliar del virus pandémico (H1N1) 2009**, donde se caracterizan los factores de riesgo y se describe la transmisión del virus dentro de los hogares de EE.UU.

Cauchemez S, Donnelly CA, Reed C et al Household transmission of the 2009 Pandemic Influenza A (H1N1) Virus in the United States. The New England Journal of Medicine, 31 December 2009; 361(27):2619-27.  
<http://content.nejm.org/cgi/content/full/361/27/2619>

- b. El segundo, describe un **brote de gripe por virus pandémico (H1N1) 2009** que se produjo en abril de 2009 en un colegio en **Nueva York**. Además caracteriza aspectos clínicos y epidemiológicos del virus.

Lessler J et al. Outbreak of 2009 pandemic influenza A (H1N1) at a New York City school. N Engl J Med. 2009 Dec 31;361(27):2628-36.  
<http://content.nejm.org/cgi/content/full/361/27/2628>

- c. En una carta se informa de un **brote de virus pandémico (H1N1) 2009 resistente a oseltamivir , en Vietnam**.

Le QM, Wertheim HF, Tran ND, van Doorn HR, Nguyen TH, Horby P. A community cluster of oseltamivir-resistant cases of 2009 H1N1 influenza. N Engl J Med. 2010 Jan 7;362(1):86-7. Epub 2009 Dec 9.  
<http://content.nejm.org/cgi/content/full/362/1/86-a>

- d. En otra carta se expone el caso de una niña de 10 años que presentó infección por **virus pandémico (H1N1) 2009 resistente a oseltamivir** y que, ante la mala evolución del cuadro, recibió **tratamiento con zanamivir intravenoso** con buena respuesta.

Gaur AH, Bagga B, Barman S, Hayden R, Lamptey A, Hoffman JM, Bhojwani D, Flynn PM, Tuomanen E, Webby R. Intravenous zanamivir for oseltamivir-resistant 2009 H1N1 influenza. N Engl J Med. 2010 Jan 7;362(1):88-9. Epub 2009 Dec 23.  
<http://content.nejm.org/cgi/content/full/362/1/88>

- e. También se ha publicado una carta al editor donde se aborda la **respuesta a una vacuna pandémica en niños de 3 a 17 años de edad**.

Arguedas A, Soley C, Lindert K. Responses to 2009 H1N1 Vaccine in Children 3 to 17 Years of Age. N Engl J Med. 2009 Dec 30. [Epub ahead of print]  
<http://content.nejm.org/cgi/content/full/NEJMc0909988>

2. **Emerging Infectious Diseases** ha publicado un artículo, donde se analizan datos epidemiológicos y antecedentes de viaje, de los primeros **116 casos** de pacientes **ingresados** en un hospital en **Singapur**, por infección por virus pandémico asociada a un viaje.  
Mukherjee P, Lim PL, Chow A, Barkham T, Seow E, Win MK. Epidemiology of travel-associated pandemic (H1N1) 2009 infection in 116 patients, Singapore. Emerg Infect Dis [serial on the Internet]. 2010 Jan.  
<http://www.cdc.gov/EID/content/16/1/21.htm>
3. En **Eurosurveillance** se han publicado varios artículos en relación al virus pandémico (H1N1) 2009.
  - a. Un editorial reflexiona sobre las perspectivas y las acciones que se deberían emprender para determinar las características del **próximo virus de la gripe estacional** y los grupos de riesgo que deberían recibir la próxima vacuna estacional.  
Nicoll A. A new decade, a new seasonal influenza: the Council of the European Union Recommendation on seasonal influenza vaccination. Euro Surveill. 2010;15(1): pii=19458. Available online:  
<http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=19458>.
  - b. Un artículo hace referencia a un **brote nosocomial, con 8 casos confirmados de virus** pandémico, que se produjeron **en una unidad de oncología pediátrica en Italia**, en octubre/noviembre de 2009.  
Chironna M, Tafuri S, Santoro N, Prato R, Quarto M, Germinario CA. A nosocomial outbreak of 2009 pandemic influenza A(H1N1) in a paediatric oncology ward in Italy, October – November 2009. Euro Surveill. 2010;15(1):pii=19454.  
<http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=19454>
  - c. En otro artículo se realiza una simulación de la fase precoz de la pandemia y se analiza la **efectividad de las intervenciones de salud pública en Japón** en relación al virus pandémico (H1N1) 2009.  
Sato H, Nakada H, Yamaguchi R, Imoto S, Miyano S, Kami M. When should we intervene to control the 2009 influenza A(H1N1) pandemic?. Euro Surveill. 2010;15(1):pii=19455.  
<http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=19455>
  - d. Un artículo analiza un **brote de gripe pandémica en Los Lagos, Chile** en abril-junio, 2009.  
Chilean Task Force for study of Pandemic Influenza A (H1N1), Pedroni E, García M, Espínola V, Guerrero A, González C, Olea A, Calvo M, Martorell B, Winkler M, Carrasco MV, Vergara JA, Ulloa J, Carrazana AM, Mujica O, Villarroel JE, Labraña M, Vargas M, González P, Cáceres L, Zamorano CG, Momberg R, Muñoz G, Rocco J, Bosque V, Gallardo A, Elgueta J, Vega J. Outbreak of 2009 pandemic influenza A (H1N1), Los Lagos, Chile, April-June 2009. Euro Surveill. 2010;15(1):pii=19456.  
<http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=19456>
4. En el **MMWR** con fecha 8 de enero ha salido publicado un artículo: **Brote por virus pandémico en una escuela en Hawai en mayo de 2009**.  
<http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/mm5851a3.htm>

## Fuentes de información

1. OMS. Pandemic (H1N1) 2009 - update 82. Weekly update (Virological surveillance data)  
[http://www.who.int/csr/disease/swineflu/laboratory08\\_01\\_2010/en/index.html](http://www.who.int/csr/disease/swineflu/laboratory08_01_2010/en/index.html)
2. OMS. Pandemic (H1N1) 2009- update 82. [http://www.who.int/csr/don/2010\\_01\\_08/en/index.html](http://www.who.int/csr/don/2010_01_08/en/index.html)
3. OMS. Geographic spread of influenza activity. Week 52 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 52. <http://www.cdc.gov/flu/weekly/>
5. Public Health Agency of Canada. Fluwatch week 51-52. [http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/09-10/w51-52\\_09/index-eng.php](http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch/09-10/w51-52_09/index-eng.php)
6. ECDC. Weekly influenza surveillance overview. 8 January 2010.  
[http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/100108\\_EISN\\_Weekly\\_Influenza\\_Surveillance\\_Overview.pdf](http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/100108_EISN_Weekly_Influenza_Surveillance_Overview.pdf)
7. ECDC. Daily update  
[http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/Documents/100111\\_Influenza\\_AH1N1\\_Situation\\_Report\\_0900hrs.pdf](http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/Documents/100111_Influenza_AH1N1_Situation_Report_0900hrs.pdf)
8. HPA. Weekly pandemic flu media update.  
[http://www.hpa.org.uk/web/HPAweb&HPAwebStandard/HPAweb\\_C/1259152211290](http://www.hpa.org.uk/web/HPAweb&HPAwebStandard/HPAweb_C/1259152211290)