



Informe de Situación N° 6 **Equipo de la Naciones Unidas del País Nicaragua**

FECHA/HORA: 12 de mayo de 2009

SITUACION

Seguimos en la fase 5 de alerta pandémica, lo que significa que hay transmisión sostenida de persona a persona en al menos 2 países en una región de la OMS.

Un número importante de países están notificando casos nuevos, principalmente el Reino Unido y España. La OMS está en estrecho contacto con ambos países para mantenerse al tanto de la situación. Todavía no se observa transmisión en la comunidad en estos países, como está sucediendo en los Estados Unidos y México. En España, los casos están estrechamente relacionados con los viajes. La transmisión en escuelas del Reino Unido también fue posterior a viajes, no hay transmisión en la comunidad.

El punto que define que hay propagación a nivel de la comunidad es cuando no se puede identificar la fuente de contagio, es decir, las personas se contagian y no se logra identificar dónde contrajeron la infección. Es un poco difícil predecir lo que sucederá en Europa. Lo que se observa ahora es que las personas infectadas son las que han viajado a un país afectado o han tenido contacto con un viajero que regresa de un país afectado.

EPIDEMIOLOGIA

Hasta la fecha, la mayoría de los casos observados han sido leves, sin embargo, algunas personas han presentado un cuadro grave de la enfermedad, principalmente adultos jóvenes sanos que, en general, no suelen presentar complicaciones ni tampoco fallecer debido a la gripe estacional. Una diferencia importante entre el virus de la gripe A (H1N1) y el virus de la gripe estacional es que, al contrario de lo que ocurre en la gripe estacional, hay pocos casos confirmados por el virus de la gripe A (H1N1) entre ancianos.

Durante una teleconferencia realizada con clínicos, que estuvieron involucrados en la atención de los casos severos de gripe por A (H1N1) en México, se identificaron dos grupos principales:

- Jóvenes sanos con inicio súbito de la enfermedad, cuyo estado se deterioró rápidamente
- Pacientes con condiciones subyacentes graves, especialmente obesidad, la diabetes y tuberculosis.

La mayoría de los pacientes fallecieron debido a neumonía aguda. No hay indicios de neumonía bacteriana como complicación principal, sino que la neumonía vírica ha evolucionado rápidamente, llevando a la dificultad respiratoria aguda.

Un factor importante detectado en el grupo joven fue que llegaron tarde a los establecimientos de salud y, por consiguiente, el tratamiento se inició tarde en el curso de la enfermedad. Sin embargo, prosiguen las investigaciones para examinar estos casos en retrospectiva, a fin de comprenderlos mejor.

De acuerdo a un estudio publicado en el día de ayer, la tasa estimada de letalidad es de 0.4%, variando de 0.3% a 1.5% (Farser, Christopher. Pandemic Potential of a Strain of Influenza A (H1N1): Early Findings. www.scienceexpress.org / 11 May 2009).

Número de Casos Confirmados por países, 12 mayo 2009*

Países afectados	Casos sospechosos	Casos confirmados	Fallecidos
Alemania		12	0
Argentina		1	0
Australia		1	0
Austria		1	0
Brasil		8	0
Canadá		330	1
China/Hong Kong		2	0
Colombia		3	0
Costa Rica		8	1
Cuba		1	0
Dinamarca		1	0
El Salvador		4	0
España		98	0
Estados Unidos		2600	3
Finlandia		2	0
Francia		13	0
Guatemala		1	0
Holanda		3	0
Irlanda		1	0
Israel		7	0
Italia		9	0
Japón		4	0
México		2059	56
Noruega		2	0
Nueva Zelanda		7	0
Panamá		16	0
Polonia		1	0
Portugal		1	0
Reino Unido		65	0
República de Corea		3	0
Suecia		2	0
Suiza		1	0
Tailandia		2	0
Total		5269	61

* Datos disponibles hasta las 12 pm.

Nota: Los datos presentados en esta tabla son los proporcionados por la Organización Mundial de la Salud y se refieren a los casos de infección por el virus de Influenza A(H1N1) confirmados por laboratorio.

Hasta las 12 pm del día de hoy, fueron notificados un total de 5269 casos, incluyendo 61 defunciones, en 33 países, lo que representa un incremento de 575 casos, en relación al informe de ayer. Cuba reporta su primer caso de gripe A (H1N1). Tailandia y Finlandia se agregan a la lista de países con casos confirmados.

Once de los países con casos confirmados pertenecen a la Región de las Américas, con un total de 5031 casos (95% del total de casos confirmados por laboratorio). Sin embargo, esta cifra podría ser mayor debido a que algunos países aun tienen pendiente la confirmación por laboratorio de muestras recogidas en semanas anteriores. México notificó 56 defunciones, lo que representa un 92% del total de muertes. Ver Anexo 1.

Mayor información se puede encontrar en las siguientes direcciones electrónicas:

- <http://www.who.int>
- <http://www.paho.org>
- <http://www.ops.org.ni>

RESPUESTA INTERNA DEL PAIS

EI MINSA

- sigue monitoreando las personas que ingresan al país, tanto por vía aérea como terrestre.
- realizada capacitaciones con los médicos de los SILAIS, cuerpo medico militar, policía y sistema penitenciario.
- revisado con Directores de Unidades de Salud y Directores de Hospitales Públicos de Managua el flujo de información, seguimiento a pacientes que proceden del exterior, tanto por vía terrestre como aérea, e la intensificación de las medidas de prevención.
- revisa con los Directores de Empresas Médicas Previsionales y Hospitales Privados el plan de acción ante la gripe por A (H1N), sistema de vigilancia de la salud, notificación, reporte y análisis de información para la toma de decisiones.
- Además de la capacitación de los profesionales de salud para la vigilancia intensificada y manejo clínico de los casos, los SILAIS están capacitando brigadista para la identificación y seguimiento de los casos a nivel domiciliario y comunitario.

OPS

En el día de ayer, se realizó una videoconferencia, de la cual participaron MINSA, Banco Mundial, Ministerio de Hacienda y OPS, para tratar de la donación de 5 millones de dólares que hará el Banco Mundial al Ministerio de Salud, a través de OPS. Los recursos serán utilizados para compra de medicamentos, material de reposición periódica, reactivos de laboratorio y tratamiento antiviral.

La Representación de OPS en Nicaragua está monitoreando de cerca la llegada del Tamiflu, enviado por la Oficina Central, y de los "primers" para diagnóstico de laboratorio, enviados por el CDC.

La OPS ha participado de los procesos de capacitación de médicos y brigadistas y asesorado las reuniones con las empresas médicas previsionales y hospitales privados.

El SILAIS Managua recibió de OPS equipamientos básicos a ser utilizados por aproximadamente 22 equipos de respuesta rápida, que incluyen oto-ofthalmoscopios, estoscopios de adultos y niños y tensiómetros.

CONCLUSIONES

Todavía no hay casos notificados en el país lo que ha permitido al Ministerio de Salud seguir con la implementación de sus planes para hacer frente a la epidemia. Es importante mantener un alto nivel de alerta, principalmente considerando que se aproxima el periodo pico de la Influenza estacional.

NIVEL DE RESPUESTA INTERNACIONAL EN EL TERRENO

La OPS/OMS está brindando apoyo a los países para obtener de inmediato, además de los medicamentos antivirales, otros insumos necesarios como los estuches de diagnóstico de laboratorio y los equipos de protección personal.

En el día de hoy, ingresó a Nicaragua los 10,000 tratamientos de Tamiflu, enviados por la OMS.

OPS está organizando un equipo, formado por dos virólogos y dos epidemiólogos, al cual podrán sumarse dos especialistas en control y prevención de infecciones, para proveer asistencia técnica directa a República Dominicana y a los países prioritarios de Centro América: El Salvador, Guatemala, Honduras y Nicaragua.

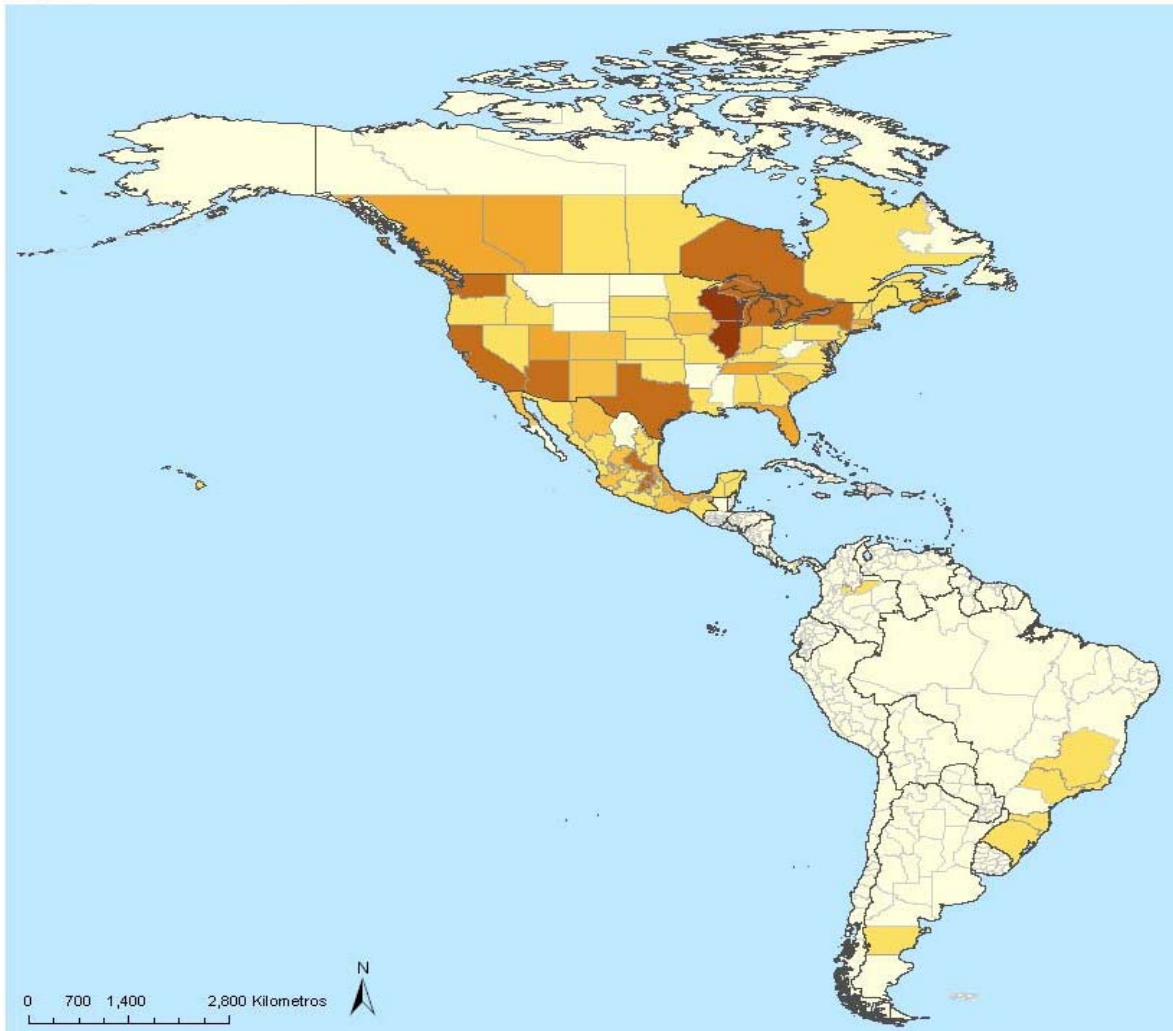
Dr. Jorge Prospero
Representante
OPS/OMS Nicaragua

OBS: No hemos recibido hasta las 6 pm. informes de otras agencias.

Anexo 1



Influenza A/H1N1
Región de las Américas. 11 de mayo 2009, 17:00 hrs



Nota: Falta en el mapa un caso de Cuba y uno de Panamá.