

Montevideo, 05 de julio del 2009

INFORME DE SITUACION DE INFLUENZA A (H1N1) – URUGUAY

Desde el **11 de junio** fecha en la que se declaró el pasaje a fase 6 de la pandemia, se modificó la estrategia de vigilancia pasando a la siguiente modalidad:

A-Mantener la vigilancia caso a caso de:

1. Todo paciente de cualquier edad que cumpla con la definición de caso sospechoso de Influenza, independientemente del nexa epidemiológico y que requiera internación en CTI
2. Todo paciente de cualquier edad, que cumpla con la definición de caso sospechoso de Influenza, con antígeno de Influenza A + , que requiera internación
3. Todo paciente adulto que cumple con la definición de caso sospechoso de Influenza, independientemente del nexa epidemiológico, que requiera internación

B-Continuar con la vigilancia de IRAG inusitada a nivel nacional.

C-Continuar con la vigilancia centinela de ETI e IRAG incluyendo este nuevo subtipo, dentro del flujo grama de laboratorio.

D-Vigilancia, investigación y medidas de control de brotes por enfermedades respiratorias febriles agudas.

E-Fortalecer la vigilancia de morbilidad por egresos respiratorios.

Ante ello destacamos las siguientes situaciones:

SITUACIONES DE BROTES

A la fecha se han identificado y estudiado 22 brotes referidos a un conjunto de colectivos vinculados a instituciones educativas (90% del sector privado) centros deportivos, sociales y actividades laborales. Han estado involucrados a los mismos a unas 510 personas las cuales la mayoría ya han cursado la enfermedad favorablemente y otros en sus domicilios están con tratamiento sintomático.

Se continua monitoreando la presencia de los distintos virus circulantes propios de la realidad epidemiológica, verificando una progresiva presencia del nuevo virus A H1N1 que a la fecha es predominante frente al virus de la influenza estacional, tal cual sucede en los países de la región.

Vigilancia Pacientes Internados

De acuerdo a la modalidad de vigilancia instaurada, desde el 11 de junio de 2009 a la fecha y ante el cambio a fase 6 de Pandemia la situación es la siguiente:

Tabla 1. Distribución de pacientes internados según clasificación

Clasificación	Nº de casos
Descartados por Laboratorio	39
Confirmados por Laboratorio	68
En espera de resultado	100
Probable sin confirmación	9
TOTAL	216

Tabla 2. Distribución de pacientes internados confirmados según Departamento

Departamento	Nº de casos
Montevideo	34
Maldonado	3
Canelones	13
Colonia	4
Paysandú	2
Rio Negro	1
San José	4
Sin dato	5
TOTAL (*)	67

(*) Un caso confirmado corresponde a un ciudadano de nacionalidad Argentino.

Tabla 3. Distribución de pacientes internados confirmados según grupo etéreo

Grupo etéreo	Nº de casos
< 5 años	19
5 a 15 años	10
16 a 25 años	13
26 a 35 años	5
36 a 45 años	6
46 a 55 años	5
56 a 65 años	6
> 65 años	2
Sin datos	2
TOTAL	68

Tabla 4. Distribución de pacientes internados confirmados según sexo

sexo	Nº de casos
Femenino	36
Masculino	32
TOTAL	68

Desde el **último reporte a la fecha** se han recibido 54 notificaciones de casos catalogados como sospechosos distribuidos de la siguiente manera:

Tabla 5: Distribución por edad:

Grupo etáreo	Nº de casos
< 5 años	7
5 a 15 años	6
16 a 25 años	3
26 a 35 años	13
36 a 45 años	8
46 a 55 años	9
56 a 65 años	5
> 65 años	3
Sin datos	0
TOTAL	54

Tabla 6: Distribución por Dpto

Departamento	Nº de casos
Montevideo	38
Maldonado	2
Canelones	6
Colonia	1
Salto	2
Rivera	1
Artigas	1
Lavalleja	2
Rio Negro	1
TOTAL (*)	54

Tabla7: según sexo

sexo	Nº de casos
Femenino	25
Masculino	29
TOTAL	54

Hay enfermos que ya han sido dados de alta, otros que están en centros de tratamiento intensivo, siendo tratados siempre por personal idóneo. Como es norma del MSP no se identifican los casos dado que desde el punto de vista epidemiológico no resulta información necesaria, y por otro lado salvaguarda el derecho de enfermos y flieres a su confidencialidad, evitando la estigmatización de una enfermedad que en el mundo hasta la fecha se la cataloga como de evolución clínica leve-moderada.

Al día de hoy se han registrado 5 pacientes fallecidos confirmados, todos ellos con comorbilidad, inclusive el último caso que corresponde al Dep. de Montevideo también presentaba severas patologías crónicas descompensadas.

Se reitera a la población, que en nuestro País se sigue aplicando el Plan de Contingencia para la Fase 6 de Pandemia, confeccionado por un equipo de profesionales especialistas, en un todo de acuerdo a las recomendaciones de la OMSOPS. Los ajustes al mismo se realizan por un equipo técnico designado a tales efectos quién como se reunirá el próximo martes.

Dada las bajas temperaturas estamos presenciando numerosos cuadros de etiología viral, reiteramos VSR, adenovirus, influenza estacional e influenza A H1N1v. Todos estos cuadros pueden presentarse con sintomatología similar, fiebre mayor a 38 grados, acompañado de dolor de cabeza, tos, decaimiento y dolores musculares, dolor de garganta, mucosidad nasal. La enorme mayoría de ellos cursan sin complicaciones, como cualquier gripe común, en su domicilio con tratamiento sintomático habitual.

A los efectos prácticos se recomienda que las personas enfermas se queden en su domicilio, hagan reposo y se comuniquen sin urgencia con su médico tratante o con los servicios de asistencia ambulatoria, a los efectos de que en el correr del día o en su defecto al día siguiente puedan ser vistos por el equipo de salud. Se exceptúa de éstas consideraciones las personas que tengan otras enfermedades crónicas graves que puedan justamente complicarse a partir de cualquier proceso infeccioso independientemente de su etiología. Es importante comprender que dada la evolución de esta pandemia en el mundo, solo un muy bajo número de casos necesitarán ser internados, tal cual lo requiere también las personas con gripe estacional, por lo que debemos utilizar racionalmente los servicios asistenciales.

A la fecha continuamos en las cifras de personas internadas propias del invierno, recordando que todos los años, fallecen entre 60 y 80 personas vinculadas a la influenza estacional, la mayoría con patologías crónicas asociadas. Debemos continuar actuando con responsabilidad, cuidándose del frío, lavándose periódicamente las manos, evitando en lo posible concurrir a lugares de mucho público mal ventilados, de manera de prevenir cualquier infección respiratoria.

En el País existe suficiente stock de oseltamivir para su uso racional y de acuerdo al protocolo que manejan los equipos de salud. Agradecemos a los medios de comunicación y mantendremos actualizada la información por este medio.