



Casos de influenza por un nuevo sub tipo: Actualización Regional

Alertas
epidemiológicas

Vol. 6, Nº 11

(26 abril 2009, 13:30 horas Washington)

El 18 de abril de 2009, el Centro Nacional de Enlace de **Estados Unidos** notificó la confirmación laboratorial de 2 casos humanos de influenza porcina en dos niños de 9 y 10 años residentes en el Estado de California (uno en el condado de San Diego y otro en el condado Imperial).

A la fecha, un total de 20 casos humanos de influenza porcina han sido confirmados en los Estados Unidos (8 en Nueva York, 7 en California, 2 en Texas, 2 en Kansas y 1 en Ohio). Otros casos sospechosos están siendo investigados.

Este virus ha sido descrito en los Estados Unidos como un nuevo subtipo de A/H1N1 no previamente detectado en porcinos ni humanos.

Por otra parte, al final de marzo de 2009, en **México** se observó un inusual comportamiento de infección respiratoria aguda (IRAG) el cual se incrementó aun más en las primeras semanas de abril. Del 17 al 23 de abril se reportaron 854 casos probables de influenza con neumonía grave, incluidas 59 defunciones. Los casos se registraron en 19 de los 32 estados de México, pero se encuentran concentrados en el Distrito Federal, Estado de México y San Luis de Potosí. La mayoría en personas adultas jóvenes previamente sanas. Ha habido pocos casos en individuos menores de 3 años o mayores de 59 años. Se enviaron muestras a laboratorio en Winnipeg, Canadá para su análisis. En 16 de las 18 muestras de pacientes remitidas se confirmó la infección por influenza, resultando 8 de ellas positivas para H1N1. De acuerdo a los análisis genéticos realizados, las mismas son semejantes a los aislados en Estados Unidos.

En **Canadá**, se reportaron 4 casos humanos confirmados de influenza porcina H1N1 en niños de la provincia de Nueva Escocia; algunos de ellos con antecedente reciente de viaje a Cancún. Todos los casos desarrollaron una forma leve de la enfermedad y actualmente están recuperados. Los análisis laboratoriales fueron realizados por el laboratorio en Winnipeg, Canadá. No se descarta transmisión autóctona debido a que no todos los casos confirmados tienen antecedente de viaje a Cancún.

En relación a los resultados laboratoriales, en los dos casos confirmados en Estados Unidos, se aislaron virus A/California/04/2009 y A/California/05/2009. Los mismos muestran un patrón de reasociación genética de virus de influenza porcina tipo America-Eurasia. Esta combinación genética particular no había sido reconocida previamente. Ambos demostraron ser resistentes a amantadina y rimantadina, pero sensibles a los inhibidores de neuraminidasa, oseltamivir y zanamivir. Ambos han sido cultivados en células MDCK e inoculados en hurones para la producción de antisueros. El genoma completo del virus A/California/04/2009 ha sido publicado y esta disponible en la base de datos del

GISAID (www.gisaid.org). Los virus de otros cinco casos confirmados corresponden a la misma nueva cepa.

En conclusión:

- Hay evidencia de circulación de una nueva cepa no detectada previamente en porcinos y humanos.
- Actualmente se están conduciendo estudios para determinar la extensión de la transmisión humano-humano.

Vigilancia epidemiológica e investigación de brote

En **Estados Unidos**, los casos confirmados de influenza porcina en humanos (H1N1) se identificaron en 5 estados. Actualmente se están realizando investigaciones tendientes a determinar la fuente de infección y si existen casos adicionales. Todos los casos fueron leves y evolucionaron favorablemente. En ningún caso se registró contacto previo con cerdos.

Por otro lado, en **México** se están coordinando medidas de prevención y control incluidos actividades de vigilancia intensificada. Como medida de precaución se indicó el cierre de guarderías, escuelas y universidades en la ciudad de México. De igual manera fueron suspendidas actividades sociales y culturales por espacio de 10 días.

Este nuevo sub tipo del virus podría estar circulando en la población de cerdos; y la misma está siendo considerada e investigada.

Reglamento Sanitario Internacional (RSI)

A petición de la Directora General (DG) de la OMS, el Comité de Emergencia del RSI ha sido convocado y esta asesorando a la DG sobre el evento. En su primer día de deliberación, el pasado 25 de abril, concluyó que el presente evento constituye una Emergencia de Salud Pública de Importancia internacional. Hasta el momento, no se han remitido recomendaciones temporales. El Comité de Emergencia seguirá asesorando al DG en base a la información disponible.