

**Para distribución pública
Viernes 8 de mayo del 2009
18.00 hora de Washington, D.C.**

**INFORME DE SITUACIÓN NÚM. 15 DEL CENTRO DE OPERACIONES DE
EMERGENCIA
Gripe por A(H1N1)**

La situación de la gripe por A(H1N1) en la Región de las Américas

- Dos nuevos países, el Brasil y la Argentina, han notificado casos confirmados de gripe por A(H1N1).
- El total de casos confirmados de gripe por A(H1N1) registrados en la Región es el siguiente:
 - o México ha notificado 1.364 casos confirmados y 45 defunciones.
 - o Estados Unidos ha notificado 1.639 casos confirmados, incluidas 2 defunciones.
 - o Canadá: 242 casos confirmados, incluida 1 defunción.
 - o El Salvador: 2 casos confirmados.
 - o Brasil: 4 casos confirmados.
 - o Colombia: 1 caso confirmado.
 - o Costa Rica: 1 caso confirmado.
 - o Guatemala: 1 caso confirmado.
 - o Argentina: 1 caso confirmado.
 - o Panamá: 1 caso confirmado.
- El aumento del número de casos en los Estados Unidos desde el día de ayer se debe a la confirmación reciente de los resultados de laboratorio de las muestras que se recogieron en semanas anteriores.
- El Presidente de Guatemala declaró el Estado De Calamidad Pública en todo el territorio por 30 días en respuesta al primer caso notificado.
- La Organización Mundial de la Salud mantiene el nivel de alerta pandémica en la [fase 5](#).

Inquietudes sobre seguridad alimentaria

La actual epidemia de gripe por A (H1N1) no se ha vinculado al contacto con cerdos vivos, ni con el consumo de carne de cerdo, o de productos del cerdo. En cambio, las investigaciones de las autoridades de salud pública en personas infectadas por el virus han demostrado vínculos con otra persona infectada.

La FAO, la OMS y la OIE publicaron de nuevo el 7 de mayo su declaración conjunta sobre gripe por A (H1N1) y la seguridad de la carne de cerdo, emitida originalmente el 30 de abril. Esta declaración afirma que:

- Los virus de la gripe no son conocidos por ser transmisible a las personas mediante el consumo de carne de cerdo procesada o de otros productos alimenticios derivados del cerdo.
- Los tratamientos térmicos utilizados comúnmente en la cocina de la carne (por ejemplo, 70°C/160°F de temperatura) inactivan fácilmente cualquier virus potencialmente presente en productos de carne cruda.
- La carne y productos de cerdo, manipulados de acuerdo con las buenas prácticas de higiene recomendadas por la OMS, la Comisión del Codex Alimentario y la OIE, no resultarán ser una fuente de infección
- Las autoridades y los consumidores deben asegurarse de que la carne de cerdos enfermos o muertos no sea procesada ni utilizada para el consumo humano en ninguna circunstancia.
- Las orientaciones de la OMS sobre seguridad en la manipulación y el consumo de productos animales se aplica a todos los productos animales, sin importar el tipo de virus.

Más información:

- http://www.who.int/mediacentre/news/statements/2009/h1n1_20090430/en/
- <http://www.who.int/foodsafety/consumer/5keys/en/index.html>

Vacunas / producción de antivirales

- Una estimación conservadora sobre el número de vacunas necesarias a nivel mundial sitúa la cifra en torno a los 1-2 mil millones de dosis. Nótese que la vacuna contra la gripe estacional requiere una dosis por persona y la gripe aviar requiere dos dosis; el número de dosis por persona necesarias para obtener inmunización A (H1N1) no se conocerá hasta que los primeros ensayos clínicos en seres humanos se hayan completado.

Otros aspectos destacados

- Los siguientes países han notificado casos confirmados mediante pruebas de laboratorio, sin defunciones: Austria, 1; China (Región Administrativa Especial de Hong Kong), 1; Dinamarca, 1; Francia, 12; Alemania, 11; Irlanda, 1; Israel, 7; Italia, 6; Países Bajos, 3; Nueva Zelanda, 5; Polonia, 1; Portugal, 1; República de Corea, 3; España, 88; Suecia, 1; Suiza, 1; y el Reino Unido, 34.
- [En una sesión informativa](#)¹ que tuvo lugar hoy, la doctora Margaret Chan, Directora General de la OMS, hizo hincapié en varios puntos:

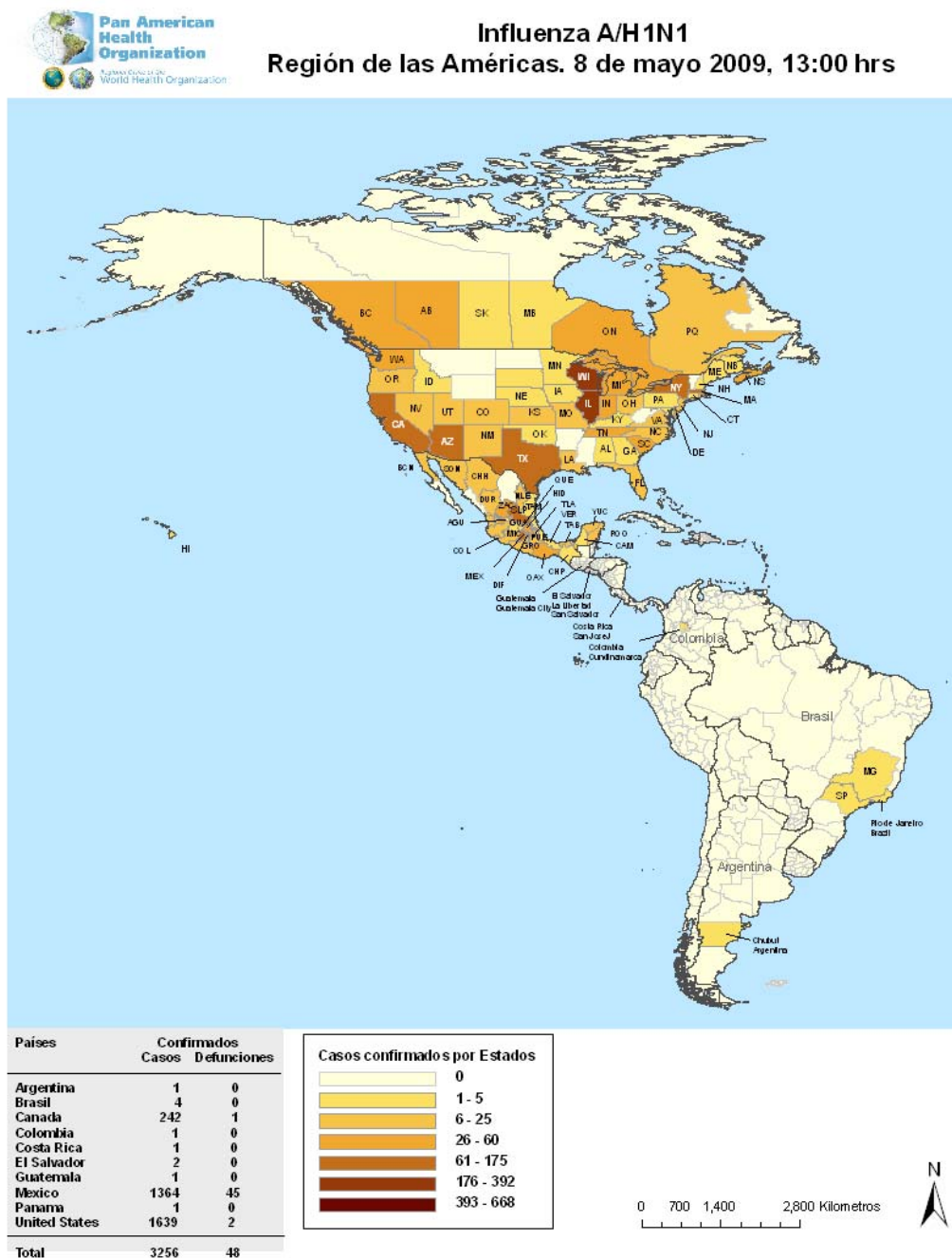
¹ http://www.who.int/dg/speeches/2009/asean_influenza_ah1n1_20090508/en/index.html

- La doctora Chan agradeció la diligencia a lo largo de todos estos años al rastrear el virus H5N1 en los seres humanos y los animales, al notificar y tratar tantos casos y al ocuparse de tantas muertes trágicas.
- El virus H5N1 le enseñó al mundo que debía esperarse que hubiera una pandemia y que se debía planificar para ella. En consecuencia, el mundo está ahora mejor preparado para enfrentar la pandemia de gripe. La OMS y sus oficinas regionales han probado sus planes de alertas y respuesta, y además han realizado ejercicios operativos.
- Es importante que los países se abstengan de introducir medidas que sean social y económicamente perturbadoras y que carezcan de respaldo científico contundente y no aporten ningún beneficio claro de salud pública.
- En una conferencia de prensa que tuvo lugar hoy en la OPS/OMS, el doctor Jon Andrus subrayó las siguientes medidas importantes que los países deben considerar si la OMS aumenta el nivel de alerta pandémica:
 - La protección de los trabajadores sanitarios, puesto que están al frente de la protección de la salud de las personas y sus familias.
 - El fortalecimiento de las medidas de control de infecciones.
 - Los preparativos en el área de la comunicación de riesgos sociales para velar por la transparencia y establecer la confianza y la cooperación con el público.
 - La coordinación eficaz en cada nivel para ejecutar los planes de emergencia ante una pandémica.
- El oseltamivir procedente del suministro de contingencia de la OPS/OMS llegó a varios Estados Miembros hoy, entre ellos Jamaica, Barbados, Guatemala, Colombia y Costa Rica. La OPS/OMS está también brindando apoyo a los países para obtener otros insumos necesarios de inmediato como los equipos de protección personal.
- Un total de 54 expertos de la OPS/OMS y de asociados de la Red Mundial de Alerta y Respuesta ante Brotes Epidémicos (GOARN por su sigla en inglés), como los CDC y el Instituto Pasteur, se han movilizado desde el 24 de abril hasta la fecha, incluidos varios líderes de equipo de la OPS y los CDC. En estos momentos, hay 30 funcionarios de la OPS y los asociados trabajando también.
- Durante la reunión regional del UNICEF de expertos en comunicación y movilización de recursos de América Latina y el Caribe, celebrada en Panamá del 4 al 9 de mayo, hubo una sesión de trabajo específica dedicada a la respuesta a la emergencia actual causada por el brote de la gripe por A(H1N1).
 - Los expertos del Área de Preparativos para Situaciones de Emergencia y Socorro en Casos de Desastre de la OPS/OMS coordinaron esta sesión y compartieron con los representantes y los responsables de comunicación del UNICEF los temas más

pertinentes acerca de la emergencia. Además se analizaron las áreas fundamentales de comunicación de riesgos, con la intención de participar en la gestión de la crisis. .

- La OPS y el Banco Interamericano de Desarrollo organizaron una reunión conjunta para tratar la situación de la gripe actual y la cooperación adicional con los países en Centroamérica.

Área en riesgo (véase el mapa)



Para ponerse en contacto con el EOC de la OPS, puede llamar al teléfono +1 202 974 3399 o escribir a: eoc@paho.org

[Haga clic aquí](#) si desea consultar los informes de situación anteriores emitidos por el Centro de Operaciones de Emergencia de la OPS.