

Secretaría de Salud de Honduras Dirección General de Vigilancia de la Salud



Boletín No. 13
Mayo 20, 2009

Boletín informativo sobre influenza A (H1N1)

Resumen

Grupo editor:

Dr. Marco A. Pinel

Dra. Eda S. Cálix

Dr. José O. Solórzano

MSc. Catalina Sherman

Hasta el día de hoy, se han confirmado 10.570 casos y 84 muertes, en cuatro continentes, en 41 países. Grecia es el país actualmente incorporado a la lista con un caso confirmado. Los casos confirmados recientemente, antes del último reporte corresponden a:

- Estados Unidos (+ 346 casos)
- Panamá
- Chile
- Colombia
- Perú
- Francia
- Polonia
- España
- Japón (+ 51 casos)

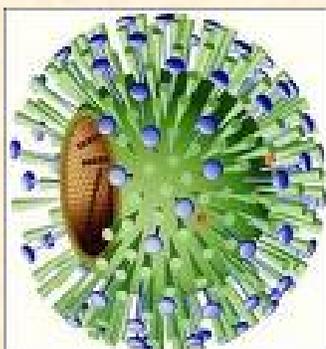
Siendo Estados Unidos y Japón los países con aumentos mayores a 50 casos.

Estados Unidos reportó 5.710 casos confirmados/probables, con ocho muertes, los estados mas afectados son los siguientes:

- Illinois (794)
- Wisconsin (766)
- Texas (556)
- California (553)
- Arizona (488)
- Washington (411)

Puntos de interés especial:

- Resumen
- Situación mundial
- Casos de influenza en humanos en los Estados Unidos
- Situación en Honduras
- Información general



Virus A (H1N1)

Situación mundial



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: World Health Organization
Map Production: Public Health Information and Geographic Information Systems (GIS)
World Health Organization



© WHO 2009. All rights reserved

Map produced: 20 May 2009 6:00 GMT

6:00 GMT (Tiempo de referencia de Greenwich)

Situación mundial

País	Casos confirmados	Muertes
1 A rgentina	1	0
2 Brasil	8	0
3 Canadá	496	1
4 Chile	5	0
5 Colombia	12	0
6 Costa Rica	9	1
7 Cuba	3	0
8 Ecuador	1	0
9 El Salvador	6	0
10 Estados Unidos	5710	8
11 Guatemala	3	0
12 México	3734	74
13 Panamá	65	0
14 Perú	3	0
15 A lemania	14	0
16 Austria	1	0
17 Bélgica	5	0
18 Dinamarca	1	0
19 España	107	0
20 Finlandia	2	0
21 Francia	15	0
22 Grecia	1	0
23 Irlanda	1	0
24 Italia	9	0
25 Noruega	2	0
26 Países Bajos	3	0
27 Polonia	2	0
28 Portugal	1	0
29 Reino Unido	102	0
30 Suecia	3	0
31 Suiza	1	0
32 C hina	7	0
33 India	1	0
34 Israel	7	0
35 Japón	210	0
36 Malasia	2	0
37 República de Corea	3	0
38 Tailandia	2	0
39 Turquía	2	0
40 A ustralia	1	0
41 Nueva Zelanda	9	0
Total	10570	84

Fuente: OPS, CDC, Secretaría de Salud de México, mayo 20, 2009

Países con aumento de casos

Países recién incorporados

Casos de influenza H1N1 en seres humanos en los Estados Unidos

Estados	Casos confirmados y probables	Muertes
1Alabama	64	
2Arkansas	3	
3Arizona	488	2
4California	553	
5Colorado	55	
6Connecticut	59	
7Delaware	88	
8Florida	122	
9Georgia	25	
10Hawaii	26	
11Idaho	8	
12Illinois	794	
13Indiana	105	
14Iowa	71	
15Kansas	34	
16Kentucky	20	
17Louisiana	73	
18Maine	9	
19Maryland	39	
20Massachusetts	175	
21Michigan	171	
22Minnesota	39	
23Mississippi	5	
24Missouri	20	1
25Montana	9	
26Nebraska	28	
27Nevada	33	
28New Hampshire	22	
29New Jersey	22	
30New Mexico	68	
31New York	284	1
32North Carolina	12	
33North Dakota	5	
34Ohio	13	
35Oklahoma	43	
36Oregon	94	
37Pennsylvania	55	
38Rhode Island	8	
39South Carolina	36	
40South Dakota	4	
41Tennessee	86	
42Texas	556	3
43Utah	72	
44Vermont	1	
45Virginia	23	
46Washington	411	1
47Washington, D.C.	13	
48Wisconsin	766	
Total	5710	8

Fuente: Centers for Disease Control (CDC), mayo 20, 2009

11:00 a.m. ET (Tiempo del Este)

Situación en Honduras

Casos sometidos a estudio para diagnóstico de Influenza y otros virus respiratorios Mayo 19, 2009

Región Sanitaria	Pacientes notificados con ficha	Casos sospechosos	Influenza A	Descartado H1N1 (CDC)
801 Metropolitana MDC	18	6	5	2
501 Metropolitana SPS	37	18	11	4
1 Atlántida	11	4	1	1
2 Colon	2	1		
3 Comayagua	4	3		
4 Copan	2	1		
5 Cortés	18	4	1	1
6 Choluteca	6	2		
7 El Paraíso	1			
8 Francisco Morazán	4	1		
9 Gracias a Dios				
10 Intibucá				
11 Islas de la Bahía				
12 La Paz	1			
13 Lempira	2			
14 Ocotepeque	1			
15 Olancho				
16 Santa Bárbara	2	1		
17 Valle				
18 Yoro	7	2		
Sin dato	1			
Total	117	43	18	8

CDC (Centros para el Control de Enfermedades)

Fuente: Laboratorio Nacional de Virología

Contáctenos:

Teléfonos: (504) 222-7256; (504) 222-8555; (504) 9576-7934

Correo electrónico: alerta respuesta@yahoo.com

Información general

T r i a g e

Es el primer paso del abordaje. Se trata de un proceso sistemático que permite la clasificación de un paciente con base en su estado y relacionarlo con el tipo de atención inmediata que debe recibir. Todos los pacientes sometidos a triage son objeto de algún tipo de atención, aun sea diferida.

Los objetivos del TRIAGE son:

- Reducir el riesgo de transmisión o contagio
- Determinar tipo y severidad de la enfermedad (diagnostico diferencial).
- Priorizar la atención y definir o asignarle el destino inmediato del paciente (aislamiento, manejo ambulatorio, otros departamentos o el domicilio).
- Disposición adecuada de pacientes según el nivel de atención requerido, para evitar la sobrecarga innecesaria en los Establecimientos de Salud y el uso inadecuado de recursos humanos y técnicos.
- Recopilar información que facilite la identificación u localización posterior del paciente.

Características del espacio físico destinado para TRIAGE:

- Identificar y adaptar un área física exclusiva para realizar la clasificación y atención ambulatoria de personas con sintomatología respiratoria. Debe tener restricciones de uso y tránsito y estar separada de ambientes hospitalarios y/o de consulta externa.
- Establecimientos de primer nivel de atención ambulatoria sin camas (Centros de salud, clínicas menores, otros), deberán identificar y acondicionar un espacio o consultorio para la atención de sintomáticos respiratorios, o implementar en el espacio actual las medidas de protección personal y aquellas dirigidas a la reducción de la transmisión aquí enunciadas.
- Considerar la alternativa de que personal de apoyo logístico y/o administrativo (vigilancia, recepción, otro), apoye el direccionamiento de las personas que demandan consulta por sintomatología respiratoria hacia esta área acondicionada. Complementar con señalización y mensajes claros que orienten y conduzcan a los usuarios. Establecimientos pequeños de atención ambulatoria (centros de salud, clínicas menores), colocar recomendaciones para usuarios en lugar visible e implementar medidas de bioseguridad, tales como entrega de mascarillas tipo quirúrgico rígidas a personas que acuden a consulta y comparten sala de espera.
- Los casos sospechosos y sus acompañantes (preferiblemente ninguno o máximo uno por cada caso), deberán ser derivados a la sala de espera del área destinada para TRIAGE. Es conveniente que esta sala, ante el elevado número de casos esperados, sea amplia, ventilada y con servicios de aseo propios.
- Los casos que sean descartados como sospechosos deberán ser redireccionados al servicio pertinente (urgencias, consulta externa, etc.): Se recomienda que se le entregue a estos pacientes un documento que indique que fue sometido a TRIAGE y señale la calificación de **DESCARTADO**.
- Los consultorios destinados al TRIAGE deberán contar con facilidades para el interrogatorio y examen físico, la higiene de manos y manejo de desechos.
- El área destinada a Observación de casos sospechosos deberá contar con oxígeno, facilidades para toma de muestras bajo medidas de bioseguridad, procedimientos y estabilización de pacientes.
- Todo el personal destinado al área de TRIAGE debe disponer y utilizar elementos de protección personal básicos, tales como: mascarilla tipo quirúrgico para la totalidad del personal y pacientes (y acompañante) que ingresan a esta área; guantes desechables para el personal asistencial y cualquier otro que en un momento dado deba entrar en contacto cercano con el paciente (toma de muestras, aseo, camilleros, otros).

Disponible en: http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_content&task=blogcategory&id=805&

Contáctenos:

Teléfonos: (504) 222-7256; (504) 222-8555; (504) 9576-7934

Correo electrónico: alerta_respuesta@yahoo.com