

# PREVENCIÓN Y COOPERACIÓN INTERNACIONAL. EPIDEMIAS Y PANDEMIAS<sup>1</sup>

**(ACTUALIZACIÓN)**



Por Antonio Pérez Manzano

Como en ocasiones anteriores, la Asociación de Diplomáticos Escritores “ADE”, desea expresar su preocupación por los acontecimientos nacionales y mundiales, que involucran la necesaria cultura de la prevención y que reclaman una cooperación internacional oportuna y efectiva.

Tal es el caso de mencionar la actual epidemia de influenza que se padece en México, causada por un virus caprichoso que cambia su composición (mutante), que hace difícil su detección y que toma desprevenidos a los responsables de garantizar la salud de la sociedad en general.

Para quienes colaboramos en la Revista Electrónica ADE, resulta de interés resaltar aspectos humanos, como la responsabilidad institucional, la solidaridad social, el espíritu de cooperación y ayuda mutua; así como la aportación generosa de personas, instituciones, gobiernos y organismos internacionales (gubernamentales y no gubernamentales), encaminados a resolver el problema que, por ahora, ataca a la población de una buena parte de México, pero que también se ha presentado en otros países.

Cabe hacer notar que, las autoridades mexicanas de todos los niveles, han procedido con toda responsabilidad y han contado con la aportación de los medios de comunicación y otras entidades empresariales y sociales, para difundir la manera de cómo prevenir el contagio y en caso de contraer el virus, cómo proceder para acudir a las instancias de salud con que cuenta el país. Es importante asimismo, poner de relieve el esfuerzo adicional que la actual epidemia representa para todo el personal del sector salud, empezando por los médicos, enfermeras y demás personal de apoyo.

**2 de julio de 2009.- Cancún, Quintana Roo: Inauguración de la reunión sobre LECCIONES APRENDIDAS SOBRE LA INFLUENZA A(H1N1) PREPARÁNDONOS PARA EL FUTURO. Participaron por México, el Lic. Felipe Calderón Hinojosa, Presidente Constitucional de los Estados Unidos Mexicanos y el Dr. José Ángel Córdova**

---

<sup>1</sup> **EPIDEMIA.-** “Enfermedad que se propaga por un tiempo en un país, acometiendo simultáneamente a un gran número de personas”; y “aumento repentino y por encima de la normalidad en la incidencia de una enfermedad infecciosa”. Diccionario de la Real Academia Española; Nuevo Espasa Ilustrado.

Villalobos. Secretario de Salud. Asimismo, la Dra. Margaret Chan, Directora General de la Organización Mundial de la Salud y, la Dra. Mirta Roses Periago, Directora de la Organización Panamericana de la Salud.<sup>2</sup>

Palabras del Secretario de Salud de México:

*“Desde el primer momento en que se confirmó su presencia, se actuó con toda la fuerza del Estado Mexicano y de manera oportuna frente a este nuevo virus. Esto no hubiese sido posible sin el decidido apoyo que recibimos del Sr. Presidente de la República, Lic. Felipe Calderón Hinojosa. Ese día 23 de abril con las evidencias disponibles nos instruyó para actuar en consecuencia y facultó a la Secretaria de Salud para instrumentar las estrategias y acciones conducentes, conforme al marco jurídico aplicable y con la expedición de un decreto especial delegatorio de responsabilidades, además de la activación del Consejo de Salubridad General y del Consejo Nacional de Salud integrado este último por todas las instituciones federales de salud y de los estados, es decir las 32 entidades federativas, haciendo un frente común, en un entorno federalista, eminentemente democrático y solidario.*

*Quiero resaltar la importante y ejemplar participación ciudadana y de todos los sectores de la sociedad mexicana, que atendió con especial madurez todas las recomendaciones y acciones emitidas e instrumentadas por prácticamente todos los integrantes del gabinete, los diferentes poderes, ordenes y niveles de gobierno además de resaltar el papel de los empresarios y corporaciones sociales y privadas, las cuales no escatimaron recursos y esfuerzos para apoyarnos desde que se inició la epidemia.*

*Estimada doctora Margaret Chan reciba nuestro mayor agradecimiento por su apoyo incondicional y el acompañamiento que hemos recibido de todas las áreas técnicas de la OMS, pero sobre todo por la amable y distinguida consideración para con nuestro país.*

*Este espacio de reflexión se abre al mundo como una magnífica oportunidad para manifestar públicamente el agradecimiento del pueblo de México por la solidaridad de los gobiernos de los Estados Unidos y Canadá y a los gobiernos de numerosos países que generosamente nos han apoyado a través de donativos en la etapa crítica de la contingencia y ante la incertidumbre del posible comportamiento agresivo de esta epidemia. Reiteramos hoy la necesidad de revisar nuestra historia, lo que hicimos y cómo lo hicimos, lo que no hicimos y el porqué no lo hicimos; reconociendo todos de una manera madura y objetiva las acciones y los resultados obtenidos.*

*Exhortamos a la comunidad mundial al respeto de los derechos humanos y a informar con transparencia, de manera oportuna, suficiente y efectiva. El gobierno mexicano nunca aceptó y no puede aceptar bajo*

---

<sup>2</sup> Tomado de [www.salud.gob.mx](http://www.salud.gob.mx)

*ningún concepto, confinamientos involuntarios de personas sean connacionales o de cualquier nacionalidad, ni actitudes discriminatorias o xenofóbicas contra posibles portadores del virus de la influenza A H1N1, estamos a favor del pleno respeto de los derechos humanos”.*

*Por su parte, la Directora General de la OMS, Margaret Chan, expresó: “Nuestra presencia aquí, damas y caballeros, es una expresión de confianza. México está seguro, así como (es) un país tan bello y muy cálido, un país muy agradable para visitar y añadió que México dio al mundo una advertencia temprana al enfrentar con transparencia y decisión el "tsunami" que representó esa epidemia. Asimismo dio un modelo de reporte rápido y transparente de medidas de control agresivas y una generosa manera de compartir los datos sobre este nuevo virus, al igual que lo han hecho Canadá y Estados Unidos, que respaldan las medidas.*

*"La OMS y la comunidad internacional tienen mucho que agradecer a estos tres países por sentar un precedente que hasta ahora casi todas las naciones y la OMS han seguido. Gracias a esa colaboración ahora tenemos respuestas que pueden ayudarnos en gran medida".*

La Dra. Margaret Chan confió en que este encuentro internacional que se lleva a cabo en Cancún y que concluye el viernes 3 de julio lleve a dar pasos hacia adelante para construir la defensa colectiva contra una amenaza que comparte todo el mundo.

Agregó que está demostrado que las restricciones a viajeros impuestas por algunos países no tiene ningún objetivo porque se demostró que no detuvieron la transmisión de esta pandemia, que ahora se encuentra en la fase seis.

La directora general de la OMS subrayó que lo único que la contiene son las medidas como las que implementó México y que ya se llevan a cabo en países como Argentina y los del hemisferio sur, donde se han incrementado los casos de contagio de esta enfermedad

Dio a conocer que hay buenas razones para creer que esta pandemia será de gravedad moderada por lo menos en esta etapa, por lo que reconoció que los sistemas de salud hasta ahora la han enfrentado bien.

Sin embargo, insistió en que se tiene que vigilar con mucho cuidado qué es lo que va a suceder en esta temporada de invierno en el hemisferio sur, y después en otras partes del mundo.

Margaret Chan aclaró que aunque se enfrenta un desafío difícil ante la influenza no se puede ser alarmista, pues el riesgo de la emergencia va de la mano con la preocupación, lo que causa una gran demanda para los laboratorios y los hospitales.

Es por ello que alertó a la población a que vigile qué síntomas son los que presenta en caso de que se sospeche que padezca la enfermedad, y que se atienda lo más pronto posible pues de ello depende y es la diferencia entre la vida y la muerte.

Puntualizó que uno de los principales retos de esta pandemia es que la población entienda cuándo es el momento de buscar atención médica urgente, por lo que destacó los síntomas de preocupación que se deben observar.

En general dificultad para respirar, falta de aliento, dolor torácico, vómito severo, fiebre elevada por más de tres días; en los niños pequeños además si se nota una actitud de letargo como es la dificultad para despertar o que no quieran jugar.

La directora de la OMS expresó al presidente Felipe Calderón que los asistentes a este encuentro internacional están honrados por su presencia y liderazgo en la suspensión del brote del virus en México, por lo que felicitó al gobierno mexicano.<sup>3</sup>

## ACTUALIZACIÓN DE DATOS DE LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD AL 6 DE JULIO DE 2009

Por lo que se refiere a la solidaridad internacional –igual como ha sucedido con los desastres naturales que se han presentado en distintas latitudes-, se ha puesto de manifiesto con el ofrecimiento de asistencia por parte de los gobiernos de varios países y muy especialmente, de parte de la Organización Mundial de la Salud (OMS). En cuyo marco se definen las etapas por las que puede atravesar una epidemia de influenza, para ser considerada como pandemia, tal como se observa en la gráfica que arriba se inserta.<sup>4</sup>

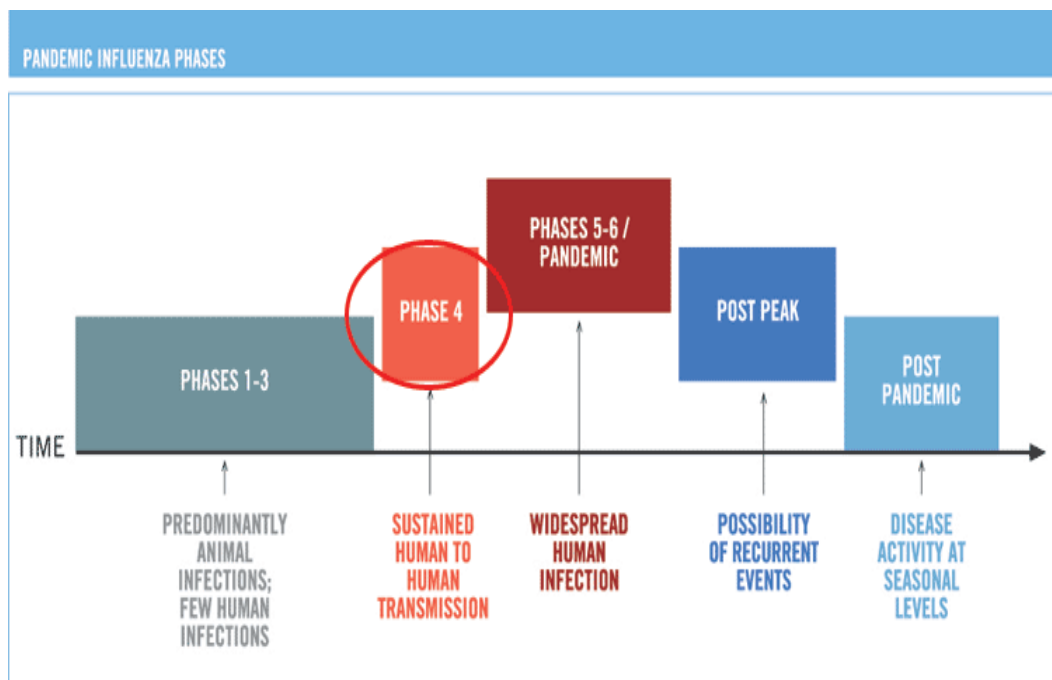
Como se sabe, de acuerdo con la clasificación de la OMS el caso de México y demás países donde se han producido brotes infecciosos, para **el 29 de abril, se encontraba en la Fase 5**, considerada como PANDEMIA (favor de ver la gráfica sobre las fases de la pandemia).<sup>5</sup>

---

<sup>3</sup> Tomado de agencia mexicana de noticias: Corresponsal de NOTIMEX en Cancún, Quintana Roo.

<sup>4</sup> <http://www.who.int/>

<sup>5</sup> PANDEMIA.- “Enfermedad epidémica que se extiende a muchos países o que ataca a casi todos los individuos de una localidad o región”. Diccionario de la Real Academia Española.



**Posteriormente, el 11 de junio pasado, el nivel de alerta de pandemia de gripe se elevó a la fase 6.**



**Pandemic (H1N1) 2009 - update 58.- 6 July 2009 09:00 GMT**

<b>Grand Total</b>	<b>94,512 casos confirmados</b>	<b>429 fallecimientos</b>	<b>4591 nuevos casos</b>	<b>47 muertes adicionales</b>
--------------------	---------------------------------	---------------------------	--------------------------	-------------------------------

Laboratory-confirmed cases of pandemic (H1N1) 2009 as officially reported to WHO by States Parties to the International Health Regulations (2005). The breakdown of the number of laboratory-confirmed cases is given in the following table and map.

[Map of the spread of pandemic \(H1N1\) 2009: number of laboratory confirmed cases and deaths \[png 190kb\].](#)

Country, territory and area	Cumulative total		Newly confirmed since the last reporting period	
	Cases	Deaths	Cases	Deaths
Algeria	5	0	0	0
Antigua and Barbuda	2	0	0	0
Argentina	2485	60	898	34
Australia	5298	10	730	1
Austria	19	0	4	0
Bahamas	7	0	1	0
Bahrain	15	0	0	0
Bangladesh	18	0	6	0
Barbados	12	0	0	0
Belgium	54	0	5	0
Bermuda, UKOT	1	0	0	0
Bolivia	416	0	133	0
Bosnia and Hezegovina	1	0	0	0
Brazil	737	1	0	0
British Virgin Islands, UKOT	2	0	0	0
Brunei Darussalam	124	0	39	0
Bulgaria	10	0	0	0
Cambodia	7	0	0	0
Canada	7983	25	0	0
Cap Verde	3	0	0	0
Cayman Islands, UKOT	14	0	0	0
Chile	7376	14	0	0
China	2040	0	226	0
Colombia	118	2	17	0
Cook Island	1	0	1	0
Costa Rica	277	3	50	1
Cote d'Ivoire	2	0	0	0
Croatia	1	0	1	0
Cuba	85	0	12	0
Cyprus	109	0	39	0
Czech Republic	15	0	0	0
Denmark	66	0	3	0
Dominica	1	0	0	0
Dominican Republic	108	2	0	0

Ecuador	204	0	41	0
Egypt	78	0	11	0
El Salvador	319	0	66	0
Estonia	13	0	0	0
Ethiopia	3	0	0	0
Fiji	2	0	0	0
Finland	47	0	4	0
France	310	0	10	0
French Polynesia, FOC	4	0	2	0
Guadeloupe, FOC	2	0	2	0
Martinique, FOC	3	0	1	0
New Caledonia, FOC	12	0	6	0
Saint Martin, FOC	1	0	1	0
Germany	505	0	35	0
Greece	151	0	42	0
Guatemala	286	2	32	0
Guyana	2	0	2	0
Honduras	123	1	0	0
Hungary	11	0	0	0
Iceland	4	0	0	0
India	129	0	25	0
Indonesia	20	0	12	0
Iran, Islamic Republic	1	0	0	0
Iraq	12	0	1	0
Ireland	74	0	23	0
Israel	681	0	104	0
Italy	146	0	16	0
Jamaica	32	0	0	0
Japan	1790	0	344	0
Jordan	23	0	1	0
Kenya	15	0	3	0
Korea, Republic of	202	0	0	0
Kuwait	35	0	0	0
Laos	5	0	2	0
Latvia	1	0	0	0
Lebanon	49	0	2	0
Libya	1	0	1	0

Lithuania	3	0	0	0
Luxembourg	6	0	2	0
Macedonia	2	0	2	0
Malaysia	112	0	0	0
Malta	24	0	22	0
Mauritius	1	0	0	0
Mexico	10262	119	0	0
Montenegro	10	0	1	0
Morocco	17	0	0	0
Myanmar	1	0	0	0
Nepal	5	0	0	0
Netherlands	135	0	1	0
Netherlands, Aruba	5	0	0	0
Netherlands Antilles, Curaçao	8	0	0	0
Netherlands Antilles, Sint Maarten	7	0	0	0
New Zealand	1059	3	147	3
Nicaragua	321	0	13	0
Norway	41	0	0	0
Oman	4	0	1	0
Palau	1	0	0	0
Panama	417	0	0	0
Papua New Guinea	1	0	0	0
Paraguay	106	1	3	1
Peru	916	0	378	0
Philippines	1709	1	0	0
Poland	25	0	6	0
Portugal	42	0	15	0
Qatar	23	0	13	0
Romania	41	0	5	0
Russia	3	0	0	0
Saint Lucia	1	0	0	0
Samoa	1	0	0	0
Saudi Arabia	114	0	25	0
Serbia	15	0	0	0
Singapore	1055	0	177	0
Slovakia	18	0	0	0
Slovenia	14	0	9	0



South Africa	18	0	6	0
Spain	776	1	16	0
Sri Lanka	19	0	2	0
Suriname	11	0	0	0
Sweden	84	0	10	0
Switzerland	76	0	4	0
Syria	1	0	1	0
Thailand	2076	7	662	4
Trinidad and Tobago	65	0	12	0
Tunisia	5	0	2	0
Turkey	40	0	0	0
Uganda	1	0	0	0
Ukraine	1	0	0	0
United Arab Emirates	8	0	0	0
United Kingdom	7447	3	0	0
Guernsey, Crown Dependency	5	0	0	0
Isle of Man, Crown Dependency	1	0	0	0
Jersey, Crown Dependency	11	0	0	0
United States of America	33902	170	0	0
Puerto Rico	18	0	18	0
Virgin Islands	1	0	1	0
Uruguay	195	4	0	3
Vanuatu	2	0	0	0
Venezuela	206	0	2	0
Viet Nam	181	0	50	0
West Bank and Gaza Strip	60	0	30	0
Yemen	8	0	1	0
Grand Total	94512	429	4591	47

**Chinese Taipei has reported 61 confirmed cases of pandemic (H1N1) 2009 with 0 deaths. Cases from Chinese Taipei are included in the cumulative totals provided in the table above. Cumulative and new figures are subject to revision**

#### **Abbreviations**

UKOT: United Kingdom Overseas Territory

FOC: French Overseas Collectivity

Netherlands Antilles, Curaçao : 3 confirmed cases: The three confirmed cases are crew members of a cruise ship. They did not leave the boat during their illness nor during the 24 hours preceding the onset of symptoms.

Norway: 7 confirmed cases are crew members and passengers of a cruise ship. They did not leave the boat during their illness nor during the 24 hours preceding the onset of symptoms.

**Pandemic (H1N1) 2009-update 57.- 3 July 2009 09:00 GMT**  
**Laboratory-confirmed cases of pandemic (H1N1) 2009 as officially reported to WHO by States Parties to the International Health Regulations (2005). Cifras totales: 89,921 infectados; 382 fallecimientos. Nuevos casos desde el último reporte del 1o de Julio: 12,720, con un saldo nuevo de 50 muertes.**

**The breakdown of the number of laboratory-confirmed cases is given in the following table and map. Map of the spread of pandemic (H1N1) 2009: number of laboratory confirmed cases and deaths [png 190kb]**

Country, territory and area	Cumulative total		Newly confirmed since the last reporting period	
	Cases	Deaths	Cases	Deaths
Algeria	5	0	3	0
Antigua and Barbuda	2	0	0	0
Argentina	1587	26	0	0
Australia	4568	9	478	2
Austria	15	0	0	0
Bahamas	6	0	0	0
Bahrain	15	0	0	0
Bangladesh	12	0	11	0
Barbados	12	0	2	0
Belgium	49	0	2	0
Bermuda, UKOT	1	0	0	0
Bolivia	283	0	78	0
Bosnia and Hezegovina	1	0	1	0
Brazil	737	1	57	0
British Virgin Islands, UKOT	2	0	1	0
Brunei Darussalam	85	0	56	0
Bulgaria	10	0	0	0
Cambodia	7	0	1	0
Canada	7983	25	0	0
Cap Verde	3	0	0	0
Cayman Islands, UKOT	14	0	1	0
Chile	7376	14	1165	2

China	1814	0	296	0
Colombia	101	2	8	0
Costa Rica*	227	2	-52	0
Cote d'Ivoire	2	0	0	0
Cuba	73	0	27	0
Cyprus	70	0	22	0
Czech Republic	15	0	6	0
Denmark	63	0	8	0
Dominica	1	0	0	0
Dominican Republic	108	2	0	0
Ecuador	163	0	0	0
Egypt	67	0	0	0
El Salvador	253	0	27	0
Estonia	13	0	0	0
Ethiopia	3	0	1	0
Fiji	2	0	0	0
Finland	43	0	17	0
France	300	0	23	0
French Polynesia, FOC	2	0	0	0
Martinique, FOC	2	0	0	0
France, New Caledonia, FOC	6	0	0	0
Germany	470	0	53	0
Greece	109	0	17	0
Guatemala	254	2	0	0
Honduras	123	1	5	0
Hungary	11	0	1	0
Iceland	4	0	0	0
India	104	0	0	0
Indonesia	8	0	0	0
Iran	1	0	0	0
Iraq	11	0	0	0
Ireland	51	0	10	0
Israel	577	0	71	0
Italy	130	0	7	0
Jamaica	32	0	0	0
Japan	1446	0	180	0
Jordan	22	0	2	0

Kenya	12	0	11	0
Korea, Republic of	202	0	0	0
Kuwait	35	0	1	0
Laos	3	0	0	0
Latvia	1	0	0	0
Lebanon	47	0	8	0
Lithuania	3	0	2	0
Luxembourg	4	0	0	0
Malaysia	112	0	0	0
Malta	2	0	2	0
Mauritius*	1	0	-6	0
Mexico	10262	119	1582	3
Montenegro	9	0	5	0
Morocco	17	0	0	0
Myanmar	1	0	0	0
Nepal	5	0	2	0
Netherlands	134	0	6	0
Netherlands, Aruba	5	0	5	0
Netherlands Antilles, Curaçao	8	0	1	0
Netherlands Antilles, Sint Maarten	7	0	0	0
New Zealand	912	0	201	0
Nicaragua	308	0	15	0
Norway	41	0	9	0
Oman	3	0	0	0
Palau	1	0	1	0
Panama	417	0	0	0
Papua New Guinea	1	0	0	0
Paraguay	103	0	7	0
Peru	538	0	0	0
Philippines	1709	1	848	0
Poland	19	0	4	0
Portugal	27	0	10	0
Qatar	10	0	0	0
Romania	36	0	8	0
Russia	3	0	0	0
Saint Lucia	1	0	0	0
Samoa	1	0	0	0

Saudi Arabia	89	0	8	0
Serbia	15	0	3	0
Singapore	878	0	177	0
Slovakia	18	0	5	0
Slovenia	5	0	1	0
South Africa	12	0	11	0
Spain	760	1	43	0
Sri Lanka	17	0	2	0
Suriname	11	0	0	0
Sweden	74	0	5	0
Switzerland	72	0	16	0
Thailand	1414	3	0	0
Trinidad and Tobago	53	0	0	0
Tunisia	3	0	0	0
Turkey	40	0	8	0
Uganda	1	0	1	0
Ukraine	1	0	0	0
United Arab Emirates	8	0	0	0
United Kingdom	7447	3	909	0
Guernsey, Crown Dependency	5	0	0	0
Isle of Man, Crown Dependency	1	0	0	0
Jersey, Crown Dependency	11	0	3	0
United States of America	33902	170	6185	43
Uruguay	195	1	0	0
Vanuatu	2	0	0	0
Venezuela	204	0	11	0
Viet Nam	131	0	8	0
West Bank and Gaza Strip	30	0	17	0
Yemen	7	0	0	0
Grand Total	89921	382	12720	50

**Chinese Taipei has reported 61 confirmed cases of pandemic (H1N1) 2009 with 0 deaths. Cases from Chinese Taipei are included in the cumulative totals provided in the table above. Cumulative and new figures are subject to revision.**

**Abbreviations**

UKOT: United Kingdom Overseas Territory

FOC: French Overseas Collectivity

Netherlands Antilles, Curaçao : 3 confirmed cases: The three confirmed cases are crew members of a cruise ship. They did not leave the boat during their illness nor during the 24 hours preceding the onset of symptoms.

Norway: 7 confirmed cases are crew members and passengers of a cruise ship. They did not leave the boat during their illness nor during the 24 hours preceding the onset of symptoms.

\*: The data has been revised on the basis of further laboratory confirmation

----- 0 -----

## Updated 11 June 2009.- What is phase 6?

### Phase 6 is a pandemic, according to the WHO definition.

WHO pandemic phase descriptions [pdf 456kb]. Pandemic influenza preparedness and response What about severity?

At this time, WHO considers the overall severity of the influenza pandemic to be moderate. This assessment is based on scientific evidence available to WHO, as well as input from its Member States on the pandemic's impact on their health systems, and their social and economic functioning.

The moderate assessment reflects that: Most people recover from infection without the need for hospitalization or medical care.

Overall, national levels of severe illness from influenza A(H1N1) appear similar to levels seen during local seasonal influenza periods, although high levels of disease have occurred in some local areas and institutions.

Overall, hospitals and health care systems in most countries have been able to cope with the numbers of people seeking care, although some facilities and systems have been stressed in some localities.

WHO is concerned about current patterns of serious cases and deaths that are occurring primarily among young persons, including the previously healthy and those with pre-existing medical conditions or pregnancy.

Large outbreaks of disease have not yet been reported in many countries, and the full clinical spectrum of disease is not yet known.

Assessing the severity of an influenza pandemic

Considerations for assessing the severity [pdf 318kb]

Does WHO expect the severity of the pandemic to change over time?

The severity of pandemics can change over time and differ by location or population.

Close monitoring of the disease and timely and regular sharing of information between WHO and its Member States during the pandemic period is essential for evaluating future severity assessments, if needed.

Future severity assessments would reflect one or a combination of the following factors:

changes in the virus,  
underlying vulnerabilities, or  
limitations in health system capacities.

The pandemic is early in its evolution and many countries have not yet been substantially affected.

More about the new influenza A(H1N1)

What is WHO doing to respond?

WHO continues to help all countries respond to the situation. The world cannot let down its guard and WHO must help the world remain and become better prepared.

WHO's support to countries takes three main forms: technical guidance, materials support, and training of health care system personnel.

WHO's primary concern is to strengthen and support health systems in countries with less resources. Health systems need to be able to prevent, detect, treat and mitigate cases of illness associated with this virus.

WHO is also working to make stocks of medicines (such as antivirals and antibiotics) and an eventual pandemic vaccine more accessible and affordable to developing countries.

Both antivirals and vaccines have important roles in treatment and prevention respectively. However, existing stocks of antivirals are unlikely to meet the demand. And vaccines may be developed, but it will take some months.

Therefore, rational use of the limited resources will be essential. And medicines are only part of the response. WHO is also deploying diagnostic kits, medicines and masks and gloves for health care settings, teams of scientific experts, and medical technicians so countries in need can respond to local epidemics.

A pandemic sets national authorities in motion to implement preparedness plans, identify cases as efficiently as possible, and minimize serious illness and deaths with proper treatment.

The goal is to reduce the impact of the pandemic on society.

Guidance for national authorities

What do I do now? What actions should I look for in my community?

Stay informed. Go to reliable sources of information, including your Ministry of Health, to learn what you can do to protect yourself and stay updated as the pandemic evolves. Community-specific information is available from local or national health authorities.

You can also continue to visit the WHO web site for simple prevention practices and general advice.

WHO is not recommending travel restrictions nor does WHO have evidence of risk from eating cooked pork.

What can I do?

Guidance for communities