







Instituto
de Salud
Carlos III

C. N. DE EPIDEMIOLOGÍA



Informe Semanal de Vigilancia 26 de enero de 2009	ÍNDICE
	Semanas
 Informe Semanal relativo a las Enfermedades de Declaración Obligatoria, con datos provisionales.	53/2008
 Información de la enfermedad meningocócica.	3/2009
 Información de sarampión. Semana 3/2009: no hay casos notificados	
 Vigilancia de la gripe en España.	2/2009

Informe Semanal relativo a las Enfermedades de Declaración Obligatoria. España.
 Datos provisionales a 26/01/2009.

A) Declaración numérica semanal: Se adjunta información de la semana epidemiológica nº 53/2008 que finalizó el 3/01/2009. Se han recibido datos de 17 de las 19 Comunidades Autónomas/Territorios.

B) Incidencias epidemiológicas (semana 53/2008):
 Declaración urgente con datos epidemiológicos básicos (Cólera, Fiebre amarilla, Peste, Difteria, Poliomiелitis, Rabia, y Tifus exantemático): ninguna

C) Hasta la fecha (26/01/2009), y correspondientes al año 2008, los datos acumulados notificados son:

Declaración semanal con datos epidemiológicos básicos:

	Nº de casos	
	D.Individualizada*	D.Numérica
Botulismo	6	6
Legionelosis	862	1207
Paludismo (importado)	295	308
Triquinosis	40	51

(*) Ochenta de los casos de legionelosis corresponden a turistas extranjeros y están asociados a viajes a nuestro país.

Declaración de brotes epidémicos correspondientes al año 2008:

Comunidades Autónomas	Nº de brotes
ANDALUCIA	30
ARAGÓN	
ASTURIAS	
BALEARES	25
CANARIAS	8
CANTABRIA	8
CASTILLA-LA MANCHA	
CASTILLA Y LEÓN	55
CATALUÑA	
C. VALENCIANA	80
EXTREMADURA	26
GALICIA	
MADRID	170
MURCIA	54
NAVARRA	30
PAÍS VASCO	9
LA RIOJA	14
CEUTA	14
MELILLA	
TOTAL	523

**SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA
EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 3 DE ENERO DE 2009**

ENFERMEDADES	CODIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS	ACUMULACIÓN DE
		Sem. 53	CASOS
		2008	2008
Enfermedades de transmisión alimentaria			
Botulismo.....	005.1	0	6
Cólera.....	001	0	0
Disentería.....	004	1	341
F. tifoidea y paratifoidea....	002	0	69
Triquinosis.....	124	0	51
Enfermedades de transmisión respiratoria			
Enfermedad Meningocócica.....	036	13	732
Gripe.....	487	34.447	603.512
Legionelosis.....	482.8	8	1.207
Meningitis tuberculosa.....	013.0,320.4	0	68
Tuberculosis respiratoria.....	011	20	5.491
Varicela.....	052	1.993	120.058
Enfermedades de transmisión sexual			
Infección gonocócica.....	098.0,098.1	17	1.847
Sífilis.....	091	14	2.466
Enfermedades prevenibles por inmunización			
Difteria.....	032	0	0
Parotiditis.....	072	26	3.734
Poliomielitis.....	045	0	0
Rubeola.....	056	0	69
Sarampión.....	055	0	311
Tétanos.....	037	0	15
Tos Ferina.....	033	1	541
Hepatitis víricas			
Hepatitis A.....	070.0,070.1	10	2.072
Hepatitis B.....	070.2,070.3	3	996
Otras hepatitis víricas.....	070	5	708
Zoonosis			
Brucelosis.....	023	0	160
Rabia.....	071	0	0
Enfermedades importadas			
Fiebre amarilla.....	060	0	0
Paludismo.....	084	1	308
Peste.....	020	0	0
Tifus exantemático.....	080	0	0
Enfermedades declaradas sistemas especiales			
Lepra.....	030	0	14
Rubéola congénita.....	771.0	0	1
Sífilis congénita.....	090	0	24
Tétanos neonatal.....	771.3	0	0

COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

* Un I.E. superior o igual a 1,25:

* Un I.E. inferior o igual a 0,75:

* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal

Hay que destacar 1 caso(s) de paludismo importado(s)

(1) Índice epidémico para una enfermedad dada es la razón entre los casos presentados en la semana correspondiente (o los casos acumulados hasta dicha semana si se trata de I.E. acumulado) y los casos que se esperan o preven (mediana del quinquenio anterior) para la misma semana. Si el valor del índice se encuentra entre 0,76 y 1,24 la incidencia se considera normal, si es menor o igual a 0,75 incidencia baja, si es mayor o igual a 1,25 incidencia alta. En enfermedades de baja incidencia este índice no es de utilidad dado que pequeñas oscilaciones en el número de casos producen grandes variaciones en dicho índice.

Tabla 1. ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA
Incidencia declarada y defunciones. Acumulación periodo Semana 3

CC. AA.	2009				2008			
	Casos	Tasas*	Defunciones	Letalidad (%)	Casos	Tasas*	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	14	0,18	1	7,1	20	0,25	3	15,0
Aragón	0	0,00	0	-	4	0,32	1	25,0
Asturias	0	0,00	0	-	3	0,29	1	33,3
Baleares	2	0,19	0	0,0	3	0,29	0	0,0
Canarias	1	0,05	0	0,0	1	0,05	0	0,0
Cantabria	3	0,53	0	0,0	3	0,53	1	33,3
Castilla La Mancha	3	0,15	0	0,0	3	0,15	0	0,0
Castilla y León	3	0,12	1	33,3	4	0,16	1	25,0
Cataluña	0	0,00	0	-	14	0,20	2	14,3
C.Valenciana	11	0,22	2	18,2	11	0,23	2	18,2
Extremadura	0	0,00	0	-	1	0,09	0	0,0
Galicia	11	0,41	1	9,1	7	0,26	0	0,0
Madrid	6	0,10	0	0,0	13	0,21	2	15,4
Murcia	1	0,07	0	0,0	3	0,22	0	0,0
Navarra	3	0,49	0	0,0	6	1,00	1	16,7
P.Vasco	11	0,52	0	0,0	12	0,57	0	0,0
La Rioja	0	0,00	0	-	0	0,00	0	-
Ceuta	0	0,00	0	-	0	0,00	0	-
Melilla	0	0,00	0	-	0	0,00	0	-
Total nacional	69	0,15	5	7,2	108	0,24	14	13,0

* Tasas de incidencia acumulada de periodo por 100.000 habitantes.

El nº de casos acumulados totales es la suma de casos confirmados y casos probables.

Tabla 2. ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA
Casos confirmados. Casos y defunciones debidas a serogrupo C. Acumulación Semana 3

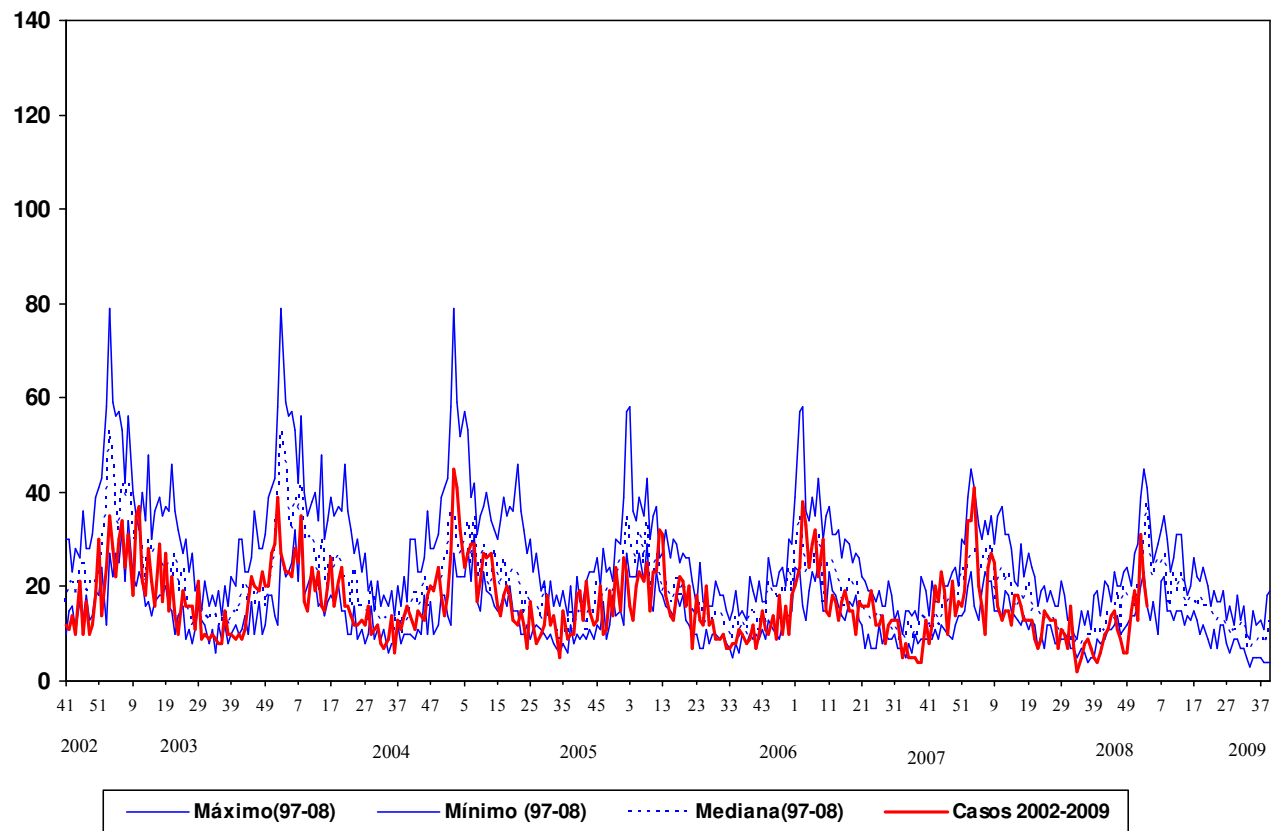
CCAA	2009					2008				
	Total casos	Casos SG C				Total casos	Casos SG C			
	confirmados	Casos	%	Defunciones	Letalidad (%)	confirmados	Casos	%	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	13	1	7,7	0	0,0	19	1	5,3	0	0,0
Aragón	0	0	-	0	-	2	0	0,0	0	-
Asturias	0	0	-	0	-	3	0	0,0	0	-
Baleares	0	0	-	0	-	3	0	0,0	0	-
Canarias	1	0	0,0	0	-	1	0	0,0	0	-
Cantabria	3	0	0,0	0	-	1	1	100,0	1	100,0
Castilla La Mancha	1	0	0,0	0	-	1	0	0,0	0	-
Castilla y León	3	0	0,0	0	-	3	1	33,3	0	0,0
Cataluña	0	0	-	0	-	11	2	18,2	1	50,0
C.Valenciana	10	3	30,0	1	33,3	10	2	20,0	1	50,0
Extremadura	0	0	-	0	-	1	0	0,0	0	-
Galicia	3	0	0,0	0	-	3	0	0,0	0	-
Madrid	6	0	0,0	0	-	9	2	22,2	0	0,0
Murcia	1	0	0,0	0	-	1	0	0,0	0	-
Navarra	3	0	0,0	0	-	5	0	0,0	0	-
P.Vasco	10	1	10,0	0	0,0	9	1	11,1	0	0,0
La Rioja	0	0	-	0	-	0	0	-	0	-
Ceuta	0	0	-	0	-	0	0	-	0	-
Melilla	0	0	-	0	-	0	0	-	0	-
Total nacional	54	5	9,3	1	20,0	82	10	12,2	3	30,0

*El nº total de casos confirmados es la suma de casos por serogrupo B, serogrupo C, otros serogrupos y no grupables.

Tabla 3. ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA
Casos confirmados. Casos y defunciones debidas a serogrupo B. Acumulación Semana 3

	2009					2008				
	Total casos	Casos SG B				Total casos	Casos SG B			
	confirmados	Casos	%	Defunciones	Letalidad (%)	confirmados	Casos	%	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	13	10	76,9	1	10,0	19	17	89,5	3	17,6
Aragón	0	0	-	0	-	2	2	100,0	1	50,0
Asturias	0	0	-	0	-	3	3	100,0	1	33,3
Baleares	0	0	-	0	-	3	3	100,0	0	0,0
Canarias	1	1	100,0	0	0,0	1	1	100,0	0	0,0
Cantabria	3	2	66,7	0	0,0	1	0	0,0	0	-
Castilla La Mancha	1	0	0,0	0	-	1	1	100,0	0	0,0
Castilla y León	3	3	100,0	1	33,3	3	2	66,7	1	50,0
Cataluña	0	0	-	0	-	11	9	81,8	1	11,1
C.Valenciana	10	4	40,0	0	0,0	10	8	80,0	1	12,5
Extremadura	0	0	-	0	-	1	1	100,0	0	0,0
Galicia	3	3	100,0	0	0,0	3	3	100,0	0	0,0
Madrid	6	4	66,7	0	0,0	9	6	66,7	1	16,7
Murcia	1	1	100,0	0	0,0	1	1	100,0	0	0,0
Navarra	3	3	100,0	0	0,0	5	5	100,0	1	20,0
P.Vasco	10	6	60,0	0	0,0	9	8	88,9	0	0,0
La Rioja	0	0	-	0	-	0	0	-	0	-
Ceuta	0	0	-	0	-	0	0	-	0	-
Melilla	0	0	-	0	-	0	0	-	0	-
Total nacional	54	37	68,5	2	5,4	82	70	85,4	10	14,3

Figura 1. Vigilancia de la enfermedad meningocócica
Canal endemo-epidémico. España. Temporadas 2002/2003 a 2008/2009



Fuente: E.D.O. (Centro Nacional de Epidemiología). Act.: Semana 3 2009

Vigilancia de la gripe en España Semana 02/2009 (del 11 al 17 de enero de 2009)

*Sistema de Vigilancia de la Gripe en España
Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica
Área de Vigilancia de la Salud Pública. Centro Nacional de Epidemiología*

Resultados de Laboratorio: En la semana 02/2009 se ha observado un aumento con respecto a la semana 01/2009 en el número de muestras centinela enviadas a los laboratorios del sistema (192) así como en el número de aislamientos notificados (73). Sin embargo, la tasa de aislamiento viral disminuye, por segunda semana consecutiva, a 38,02% (tras la consolidación de los datos fue del 48,6% en la semana 01/2009, del 67,6% en la semana 53/2008 y del 66,35% en la semana 52/2008). Todos los aislamientos notificados han sido virus de la gripe A, a excepción de dos virus de la gripe B notificados por Baleares y Castilla La Mancha. Los aislamientos se distribuyen en Andalucía (15 AH3N2), Aragón (1 A), Baleares (6 A, 1 B), Cantabria (8 A), Castilla La Mancha (1 A, 1 B), Cataluña (17 A), Comunidad Valenciana (1 AH3N2), Navarra (1 A, 7 AH3), País Vasco (5 AH3, 3 AH3N2) y La Rioja (2 A).

Además, se han notificado 36 aislamientos no centinela procedentes del Laboratorio del Hospital Virgen de las Nieves de Granada (Andalucía) (6 A), Centro Nacional de Gripe de Valladolid (Castilla y León) (3 A), Laboratorio del Hospital Son Dureta de Palma de Mallorca (Baleares) (26 A) y Laboratorios de Microbiología CH de Vigo y Ourense (Galicia) (1 A). A nivel global, desde el inicio de la temporada 2008-2009 se ha registrado una circulación mayoritaria de virus de la gripe A (96%), AH3 entre los subtipados (99%).

Año	Semana	Aislamientos centinela									Aislamientos no centinela								Total	VRS
		ANS	AH1	AH1N1	AH1N2	AH3	AH3N2	B	C	ANS	AH1	AH1N1	AH1N2	AH3	AH3N2	B	C			
2008	40	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	0	
2008	41	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	3	
2008	42	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	6	
2008	43	0	0	1	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4	
2008	44	0	0	0	0	2	0	2	0	3	0	0	0	2	0	0	0	9	7	
2008	45	1	1	0	0	2	1	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	9	15	
2008	46	1	1	0	0	0	3	2	0	3	0	0	0	2	0	2	0	14	52	
2008	47	0	0	0	0	9	11	2	0	1	0	0	0	7	0	0	0	30	56	
2008	48	2	0	0	0	18	11	1	0	3	1	0	0	1	0	0	0	37	93	
2008	49	7	0	0	0	22	18	1	0	3	0	0	0	2	2	0	0	55	111	
2008	50	7	3	0	0	39	9	0	0	5	0	0	0	7	0	0	0	70	118	
2008	51	15	0	0	0	79	24	3	0	8	0	0	0	16	0	0	0	145	136	
2008	52	31	0	0	0	27	11	0	0	10	0	0	0	39	0	3	0	121	107	
2008	53	31	0	0	0	28	13	3	0	21	0	0	0	15	0	2	0	113	96	
2009	1	23	0	0	0	14	13	2	0	14	0	0	0	0	0	0	0	66	36	
2009	2	40	0	0	0	12	19	2	0	36	0	0	0	0	0	0	0	109	37	
Total		159	5	1	0	252	136	22	0	111	1	0	0	91	2	8	0	788	877	

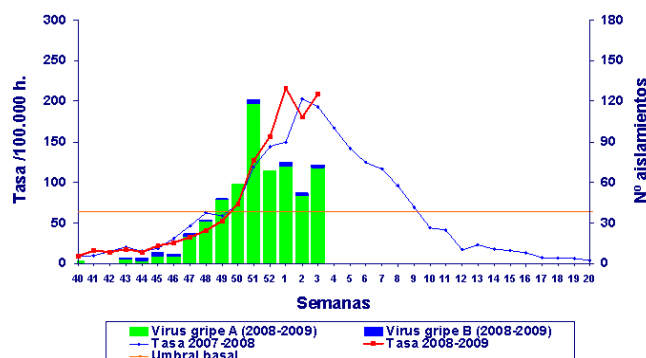
Desde la semana 40/2008, se ha notificado la caracterización genética de 64 aislamientos de virus de la gripe, 57 por el Centro Nacional de Gripe del CNM (Majadahonda, Madrid) y 7 por el Laboratorio del Hospital N^º Sr^a de Covadonga de Oviedo (Hospital Central de Asturias). Cincuenta y cuatro de ellos corresponden a virus AH3N2 (7 de Asturias, 4 de Baleares, 4 de Castilla La Mancha, 28 de Madrid, 5 de Murcia, 1 de Navarra, 3 del País Vasco y 2 de La Rioja), cinco a AH1N1 (2 de Aragón, 2 de Baleares y 1 del País Vasco) y cinco a virus de la gripe B (B/Malaysia/2506/04, linaje Victoria) (2 de Castilla La Mancha y 3 de Madrid). El análisis filogenético incluye a las cepas AH3N2 y AH1N1 dentro de los grupos donde se encuentra las cepas vacunales de esta temporada: A/Brisbane/10/2007(H3N2) y A/Brisbane/59/2007(H1N1). La cepa de virus de la gripe B difiere del grupo de la cepa vacunal B de esta temporada (B/Florida/4/2006, linaje Yamagata). No se ha actualizado ninguna información sobre resistencias antivirales.

Sistemas Centinela: En la semana 02/2009, se ha recibido información de vigilancia de la gripe de todas las redes integradas en el SVGE. La actividad gripal en la semana 02/2009 sigue disminuyendo en redes del centro y norte del país (Madrid, Asturias, Cantabria, Navarra, País Vasco) pero se sigue registrando un aumento de la incidencia en Baleares y en redes del sur (Andalucía y Ceuta) y este (Aragón y Comunidad Valenciana) del territorio sujeto a vigilancia. En Baleares y Ceuta se supera en la semana 02/2009 por primera vez el umbral basal establecido para la presente temporada. En la red

de La Rioja la actividad gripal se estabiliza. Además, se ha observado un aumento de la enfermedad en la semana 02/2009 en aquellas redes en las que la actividad gripal se estaba estabilizando o disminuyendo desde la semana 53/2008 (Castilla y León) o semana 01/2009 (Canarias, Cataluña y Extremadura). A excepción de Cataluña y la Comunidad Valenciana que esta semana señalan por primera vez en la temporada un nivel de intensidad alto, en las demás redes se sigue registrando una intensidad media. Persiste la circulación generalizada del virus de la gripe A (AH3 entre los subtipados) que se intensifica en la semana 02/2009 en Andalucía, Baleares, Castilla La Mancha y en la Comunidad Valenciana. La difusión de la enfermedad es epidémica o local en la mayoría de las redes del sistema, esporádica en Canarias y Extremadura y nula en Ceuta. En la semana 02/2009 se señala a nivel global una difusión epidémica de la enfermedad y una intensidad gripal media.

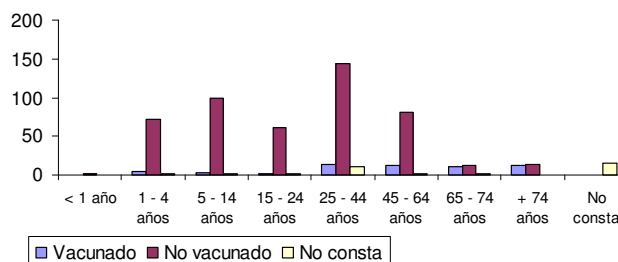
La tasa global de incidencia de gripe en la semana 02/2009 aumenta con respecto a la semana pasada a 208,84 casos por 100.000 habitantes (figura 1: a efectos de una comparación gráfica más fácil con las temporadas anteriores se acordó en la presente temporada 2008-2009 no apareciera la semana 53 en los gráficos por lo que los datos de dicha semana aparecerían como 01/2009 y así sucesivamente). En el análisis general de la evolución de la incidencia por grupos de edad se observó en la semana 01/2009 un descenso en las tasas de incidencia en los menores de 15 años que vuelven a aumentar en la semana 02/2009. Este fenómeno ya se describió en la temporada 2007-2008 y podría deberse a la interrupción de la difusión del virus gripal entre los escolares como consecuencia del cierre de los colegios por las vacaciones de Navidad (semanas 52/2008 – 01/2009). Una vez reanudadas las clases, la incidencia de gripe vuelve a incrementarse como consecuencia de la difusión intraescolar del virus de la gripe. Un comportamiento similar se ha observado también en las redes de Castilla La Mancha, Castilla y León, Cataluña y Extremadura. A nivel global, las tasas de incidencia en los grupos de 15-64 años y mayores de 65 años disminuyen progresivamente desde la semana 53/2008 (del 28 de diciembre de 2008 al 3 de enero de 2009).

Figura 1. Tasa de incidencia semanal de gripe y aislamientos virales. Temporada 2008-2009. Sistemas centinela. España.



En la figura 2 se muestran los aislamientos centinela notificados desde el inicio de la temporada (n=575) por grupo de edad y estado vacunal. Se señalan 57 aislamientos de virus de la gripe en vacunados, 5 en niños de 1-4 años, 3 en niños de 5-14 años, 1 en el grupo de 15-24 años, 14 en el grupo de 25-44 años, 12 en el grupo de 45-64 años, 10 en el grupo de 65-74 años y 12 en el grupo de más de 74 años.

Figura 2. Aislamientos de gripe centinela por estado de vacunación y grupo de edad. Temporada 2008-2009



VIGILANCIA INTERNACIONAL DE LA GRIPE

En la semana 01/2009 (del 4 al 10 de enero) la actividad gripal sigue difundándose en Europa y la mayoría de los países europeos ya señalan un nivel de intensidad media en sus territorios. La actividad gripal es alta en Irlanda y Suiza y media en 17 países; siete de estos 19 países (Bélgica, Bulgaria, Escocia, Eslovenia, Grecia, Noruega y Polonia) señalan por primera vez en la temporada este nivel de intensidad. En el resto de países, la mayoría (8/9) localizados al este y noreste del continente, se sigue registrando una actividad gripal baja. La difusión de la enfermedad en la primera semana del año 2009 es epidémica en 14 países, regional en dos países y en Gales, local en dos países y esporádica en el resto. Portugal alcanzó el pico máximo de la onda epidémica de la temporada 2008-2009 en la semana 52/2008 observándose desde entonces un descenso en sus tasas de incidencia de gripe. Desde el comienzo de la temporada 2008-2009, los primeros países europeos que registraron un nivel de intensidad alto fueron Portugal (51/2008), Irlanda (01/2009) y Suiza (02/2009). En general el grupo de edad más afectado ha sido el grupo de 0-4 años; sin embargo, en Irlanda, Noruega y en el Reino Unido las mayores tasas de incidencia se han registrado en el grupo de 15-64 años. En la semana 01/2009 se ha observado un incremento con respecto a semanas previas de vigilancia en el número de muestras centinela enviadas para analizar; se sigue registrando una tasa de aislamiento viral alta (39,6%). La circulación del virus de la gripe A (AH3 entre los subtipados) sigue siendo mayoritaria. Los datos sobre caracterización antigénica y/o genéticamente disponibles hasta el momento indican una buena concordancia entre los virus circulantes y los tres componentes incluidos en la actual vacuna antigripal (AH1N1, AH3N2 y B/Yamagata); la única excepción son los virus de la gripe B caracterizados como B/Malaysia/2506/2004 (linaje B/Victoria) (1,9% del total de virus de la gripe caracterizados). La mayoría de los países que informan sobre las resistencias antivirales se basan en técnicas de genotipado (España, Noruega y Suecia), de fenotipado (Italia) o usando ambas técnicas (Reino Unido). Un 98% de los virus de la gripe AH1N1 analizados fueron resistentes a oseltamivir pero todos fueron sensibles a zanamivir y un 44% sensibles a amantidina/rimantidina. Todos los virus de la gripe AH3N2 y B analizados fueron sensibles a oseltamivir y zanamivir pero el 95% de los virus AH3N2 fueron resistentes a amantidina/rimantidina.

http://www.eiss.org/cgi-files/bulletin_v2.cgi