







Instituto
de Salud
Carlos III

C. N. DE EPIDEMIOLOGÍA



Informe Semanal de Vigilancia 23 de febrero de 2009		ÍNDICE
		Semanas
 Informe Semanal relativo a las Enfermedades de Declaración Obligatoria, con datos provisionales.		4/2009
 Información de la enfermedad meningocócica.		7/2009
 Información de sarampión.		7/2009
 Vigilancia de la gripe en España.		6/2009

Informe Semanal relativo a las Enfermedades de Declaración Obligatoria. España.
Datos provisionales a 23/02/2009.

A) Declaración numérica semanal: Se adjunta información de la semana epidemiológica nº 4/2009 que finalizó el 31/01/2009. Se han recibido datos de 18 de las 19 Comunidades Autónomas/Territorios.

B) Incidencias epidemiológicas (semana 4/2008):
Declaración urgente con datos epidemiológicos básicos (Cólera, Fiebre amarilla, Peste, Difteria, Poliomieltis, Rabia, y Tifus exantemático): ninguna

C) Hasta la fecha (23/02/2009), y correspondientes al año 2009, los datos acumulados notificados son:

Declaración semanal con datos epidemiológicos básicos:

	Nº de casos	
	D.Individualizada*	D.Numérica
Botulismo	2	1
Legionelosis	29	51
Paludismo (importado)	9	10
Triquinosis	0	0

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

Declaración de brotes epidémicos correspondientes al año 2009: 1 brote en Baleares, 5 en Extremadura y 1 en la Rioja.

**SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA
EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 31 DE ENERO DE 2009**

ENFERMEDADES	CODIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 2004-2008		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		Sem. 04 2009	2008	2009	2008	Sem. 04 Acum. casos	2004-2008	Sem. 04	Acum. C.
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Botulismo.....	005.1	1	0	1	0				
Cólera.....	001	0	0	0	0				
Disenteria.....	004	0	2	3	6	2	6	0,00	0,50
F. tifoidea y paratifoidea....	002	1	1	1	6	1	6	1,00	0,17
Triquinosis.....	124	0	0	0	5				
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Enfermedad Meningocócica.....	036	29	20	122	132	23	114	1,26	1,07
Gripe.....	487	27.086	43.334	171.469	202.284	43.334	136.336	0,63	1,26
Legionelosis.....	482.8	8	13	51	68				
Meningitis tuberculosa.....	013.0,320.4	1	1	6	3				
Tuberculosis respiratoria.....	011	84	133	335	399	121	425	0,69	0,79
Varicela.....	052	2.091	2.016	8.950	8.338	3.026	10.906	0,69	0,82
Enfermedades de transmisión sexual									
Infección gonocócica.....	098.0,098.1	19	35	126	121	24	74	0,79	1,70
Sífilis.....	091	50	44	147	147	34	112	1,47	1,31
Enfermedades prevenibles por inmunización									
Difteria.....	032	0	0	0	0				
Parotiditis.....	072	59	97	219	450	97	394	0,61	0,56
Poliomielitis.....	045	0	0	0	0				
Rubeola.....	056	1	1	1	2	4	7	0,25	0,14
Sarampión.....	055	1	0	1	3	1	3	1,00	0,33
Tétanos.....	037	0	0	0	2				
Tos Ferina.....	033	6	4	39	29	7	23	0,86	1,70
Hepatitis víricas									
Hepatitis A.....	070.0,070.1	46	22	192	88				
Hepatitis B.....	070.2,070.3	16	24	58	63				
Otras hepatitis víricas.....	070	4	20	31	49				
Zoonosis									
Brucelosis.....	023	2	4	5	12	4	15	0,50	0,33
Rabia.....	071	0	0	0	0				
Enfermedades importadas									
Fiebre amarilla.....	060	0	0	0	0				
Paludismo.....	084	5	8	10	18				
Peste.....	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático.....	080	0	0	0	0				
Enfermedades declaradas sistemas especiales									
Lepra.....	030	1	1	1	1				
Rubéola congénita.....	771.0	0	0	0	0				
Sífilis congénita.....	090	0	0	0	2				
Tétanos neonatal.....	771.3	0	0	0	0				

COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

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

Enfermedad Meningocócica (1,26). Sífilis (1,47).

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

Disenteria (0,00). Gripe (0,63). Tuberculosis respiratoria (0,69). Varicela (0,69). Parotiditis (0,61). Rubeola (0,25). Brucelosis (0,50).

* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal

Hay que destacar 5 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 7

CC. AA.	2009				2008			
	Casos	Tasas*	Defunciones	Letalidad (%)	Casos	Tasas*	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	34	0,43	2	5,9	36	0,46	3	8,3
Aragón	0	0,00	0	-	8	0,63	1	12,5
Asturias	3	0,29	1	33,3	4	0,38	1	25,0
Baleares	2	0,19	0	0,0	4	0,39	0	0,0
Canarias	6	0,29	0	0,0	2	0,10	0	0,0
Cantabria	6	1,06	0	0,0	4	0,71	1	25,0
Castilla La Mancha	11	0,56	0	0,0	4	0,21	1	25,0
Castilla y León	10	0,41	2	20,0	8	0,33	3	37,5
Cataluña	0	0,00	0	-	28	0,39	2	7,1
C.Valenciana	15	0,31	3	20,0	14	0,29	2	14,3
Extremadura	0	0,00	0	-	1	0,09	0	0,0
Galicia	21	0,77	1	4,8	17	0,63	0	0,0
Madrid	15	0,24	0	0,0	21	0,34	2	9,5
Murcia	4	0,28	0	0,0	3	0,22	0	0,0
Navarra	6	0,99	0	0,0	6	1,00	1	16,7
P.Vasco	24	1,14	0	0,0	18	0,85	0	0,0
La Rioja	0	0,00	0	-	0	0,00	0	-
Ceuta	0	0,00	0	-	1	1,43	0	0,0
Melilla	0	0,00	0	-	0	0,00	0	-
Total nacional	157	0,35	9	5,7	179	0,40	17	9,5

* 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 7

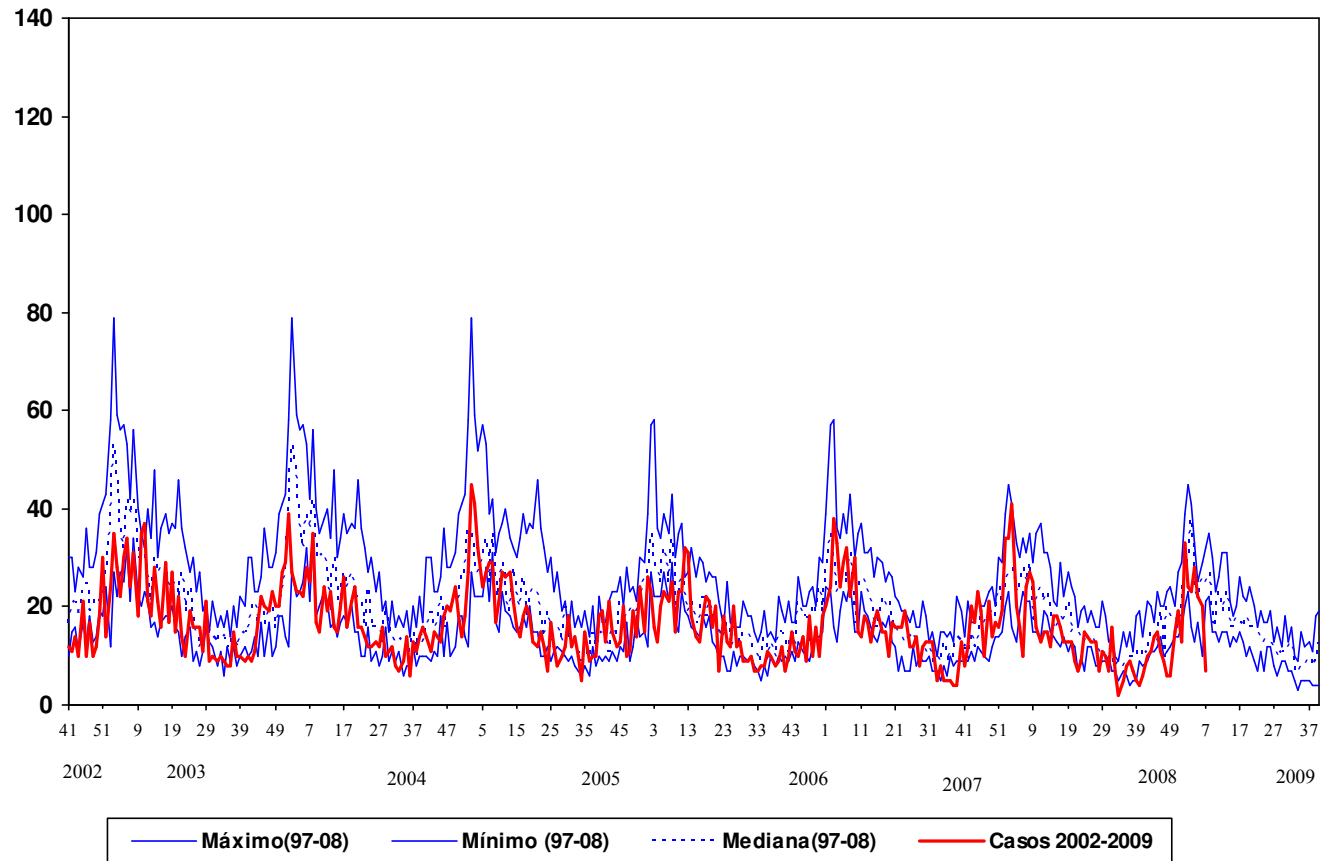
CCAA	2009					2008				
	Total casos	Casos SG C				Total casos	Casos SG C			
	confirmados	Casos	%	Defunciones	Letalidad (%)	confirmados	Casos	%	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	32	5	15,6	0	0,0	32	2	6,3	0	0,0
Aragón	0	0	-	0	-	6	1	16,7	0	0,0
Asturias	2	0	0,0	0	-	4	1	25,0	0	0,0
Baleares	0	0	-	0	-	4	0	0,0	0	-
Canarias	5	4	80,0	0	0,0	2	1	50,0	0	0,0
Cantabria	6	1	16,7	0	0,0	2	1	50,0	1	100,0
Castilla La Mancha	7	1	14,3	0	0,0	2	0	0,0	0	-
Castilla y León	7	1	14,3	0	0,0	6	1	16,7	0	0,0
Cataluña	0	0	-	0	-	23	3	13,0	1	33,3
C.Valenciana	11	3	27,3	1	33,3	12	3	25,0	1	33,3
Extremadura	0	0	-	0	-	1	0	0,0	0	-
Galicia	4	0	0,0	0	-	10	1	10,0	0	0,0
Madrid	12	0	0,0	0	-	17	2	11,8	0	0,0
Murcia	3	0	0,0	0	-	1	0	0,0	0	-
Navarra	6	1	16,7	0	0,0	5	0	0,0	0	-
P.Vasco	17	1	5,9	0	0,0	13	1	7,7	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	112	17	15,2	1	5,9	140	17	12,1	3	17,6

*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 7

	2009					2008				
	Total casos	Casos SG B				Total casos	Casos SG B			
	confirmados	Casos	%	Defunciones	Letalidad (%)	confirmados	Casos	%	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	32	21	65,6	2	9,5	32	30	93,8	3	10,0
Aragón	0	0	-	0	-	6	5	83,3	1	20,0
Asturias	2	2	100,0	1	50,0	4	3	75,0	1	33,3
Baleares	0	0	-	0	-	4	3	75,0	0	0,0
Canarias	5	2	40,0	0	0,0	2	1	50,0	0	0,0
Cantabria	6	4	66,7	0	0,0	2	1	50,0	0	0,0
Castilla La Mancha	7	5	71,4	0	0,0	2	2	100,0	1	50,0
Castilla y León	7	6	85,7	2	33,3	6	5	83,3	2	40,0
Cataluña	0	0	-	0	-	23	20	87,0	1	5,0
C.Valenciana	11	4	36,4	0	0,0	12	9	75,0	1	11,1
Extremadura	0	0	-	0	-	1	1	100,0	0	0,0
Galicia	4	4	100,0	0	0,0	10	9	90,0	0	0,0
Madrid	12	10	83,3	0	0,0	17	13	76,5	1	7,7
Murcia	3	3	100,0	0	0,0	1	1	100,0	0	0,0
Navarra	6	3	50,0	0	0,0	5	5	100,0	1	20,0
P.Vasco	17	11	64,7	0	0,0	13	12	92,3	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	112	75	67,0	5	6,7	140	120	85,7	12	10,0

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 7 2009

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN.
Casos acumulados desde 01/01/2009 hasta 23/02/2009 (semana 7)

CC.AA	Casos notificados (1)	En Investigación	Casos Confirmados				Casos descartados (5)			
	Total	Total	Compatibles (2)	Autóctonos (3)	Importados (4)	Total	Rubéola	Otros Diagnósticos (6)	Sin Diagnosticar	Total
ANDALUCÍA	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-
ARAGÓN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ASTURIAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BALEARES	1	-	-	-	-	-	-	1	-	1
CANARIAS	1	-	-	-	-	-	-	-	1	1
CANTABRIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASTILLA-LA MANCHA	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-
CASTILLA Y LEÓN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CATALUÑA	3	-	-	-	-	-	-	-	3	3
C. VALENCIANA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EXTREMADURA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GALICIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MADRID	2	1	-	-	1	1	-	-	-	-
MURCIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NAVARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PAIS VASCO	2	-	-	-	-	-	-	-	2	2
RIOJA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CEUTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MELILLA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	12	4	-	-	1	1	-	1	6	7

- 1: Caso notificado sospechoso:** Todo caso que cursa con exantema máculo-papular, fiebre alta y alguno de los siguientes síntomas: tos, coriza o conjuntivitis.
2: Caso confirmado compatible: Caso notificado sin muestras biológicas para diagnóstico y sin vínculo epidemiológico con otro caso confirmado por laboratorio.
3: Caso confirmado autóctono: Caso notificado confirmado por laboratorio o caso vinculado en espacio y tiempo con un caso confirmado por laboratorio.
4: Caso confirmado importado: Caso notificado confirmado por laboratorio con fuente de infección fuera de España.
5: Caso descartado: Caso notificado con muestras de laboratorio negativas al virus del sarampión.
6: Otros diagnósticos: Identificación de otros virus diferentes de Rubéola: Posible reacción alérgica,
 Más información (BES 200;8:169-172)

Vigilancia de la gripe en España Semana 06/2009 (del 8 al 14 de febrero 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 06/2009 continúa el descenso progresivo en el número de muestras centinela enviadas a los laboratorios del sistema (91) que se evidencia desde la semana 02/2009 (del 11 al 17 de enero). La tasa de aislamiento viral esta semana disminuye a 34,1% (40% en la semana 05/2009 y 52% en la semana 04/2009). En la semana 06/2009 se sigue registrando un aumento en el número de detecciones de virus de la gripe B a lo largo del territorio sujeto a vigilancia, siendo mayoritaria su circulación en cuatro redes del sistema. Los aislamientos centinela se distribuyen en Andalucía (1 AH3N2, 4B), Baleares (1 AH3N2), Cataluña (12A, 8B), Madrid (1A), Navarra (1B) y País Vasco (1 AH3N2, 2B). Además, se han notificado 18 aislamientos no centinela procedentes del Laboratorio del Hospital Virgen de las Nieves de Granada (Andalucía) (3A, 4B), Laboratorio del Hospital Son Dureta de Palma de Mallorca (Baleares) (5 AH3N2, 2 B), Laboratorio del Hospital Clínico Universitario de Valladolid (1B), Laboratorios de Microbiología CH de Vigo y Ourense (Galicia) (1A) y Laboratorio del Hospital Virgen de la Arrixaca. (Murcia) (2 A). Aunque el virus de la gripe A (AH3 entre los subtipados) sigue siendo predominante, el número de detecciones de virus de la gripe B con respecto al total semanal de detecciones aumenta por tercera semana consecutiva y en la semana 06/2009 es de un 44,9% (18% en la semana 05/2009). Desde que se alcanzara el pico máximo de la onda epidémica de la presente temporada en la semana 53/2008 (del 28 de diciembre al 3 de enero), la circulación del tipo viral B aumenta progresivamente. Hasta el momento, desde el inicio de la temporada 2008-2009, se han notificado un total 1492 aislamientos virales procedentes de fuentes centinela (58%) y no centinela (42%). De ellos, 1378 (92%) correspondían a virus de la gripe A (0,9% AH1; 0,7% AH1N1; 49,7% AH3; 48,7% AH3N2), 113 (8%) a virus de la gripe B y 1 (0,07%) a virus de la gripe C.

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	40-45	2	1	1	0	2	6	6	0	7	0	0	0	1	1	1	0	28	35
2008	46	1	1	0	0	0	3	2	0	2	0	1	0	2	0	3	0	15	52
2008	47	0	0	0	0	5	15	2	0	1	0	1	0	7	0	1	0	32	56
2008	48	2	0	0	0	17	12	1	0	3	1	0	0	1	1	0	0	38	93
2008	49	7	0	0	0	21	21	1	0	3	0	0	0	2	2	0	0	57	93
2008	50	6	0	0	0	38	14	0	0	7	0	0	0	4	6	1	0	76	135
2008	51	14	0	0	0	68	37	3	0	11	0	0	0	14	4	1	0	152	136
2008	52	31	0	0	0	21	16	0	0	37	0	0	0	38	10	7	0	160	119
2008	53	24	0	0	0	26	23	3	0	32	0	0	0	28	12	6	0	154	138
2009	1	16	0	0	0	16	20	2	0	17	0	0	0	25	7	1	0	104	59
2009	2	50	3	0	0	18	33	5	0	25	0	1	0	23	30	5	0	193	65
2009	3	53	0	0	0	10	34	6	0	61	1	2	0	15	28	3	1	214	72
2009	4	29	1	0	0	10	28	10	0	38	0	0	0	6	16	8	0	146	63
2009	5	15	0	0	0	1	14	8	0	18	0	0	0	2	11	5	0	74	47
2009	6	13	0	0	0	0	3	15	0	6	0	0	0	0	5	7	0	49	45
Total		263	6	1	0	253	279	64	0	268	2	5	0	168	133	49	1	1492	1208

Desde la semana 40/2008, se ha notificado la caracterización genética de 182 detecciones de virus de la gripe, 156 por el Centro Nacional de Gripe del CNM (Majadahonda, Madrid) y 26 por el Laboratorio del Hospital N^a Sr^a de Covadonga de Oviedo (Hospital Central de Asturias). Ciento cuarenta y seis corresponden a virus AH3N2 (9 de Andalucía, 26 de Asturias, 25 de Baleares, 5 de Castilla La Mancha, 1 de Castilla y León, 2 de Extremadura, 36 de Madrid, 12 de Murcia, 24 de Navarra, 3 del País Vasco y 3 de La Rioja), 13 a AH1N1 (4 de Aragón, 4 de Baleares, 1 de Navarra y 4 del País Vasco) y 23 a virus de la gripe B (B/Malaysia/2506/04, linaje Victoria) (5 de Andalucía, 1 de Baleares, 3 de Castilla La Mancha, 2 de Extremadura, 10 de Madrid, 1 de País Vasco y 1 de Navarra). El análisis filogenético incluye a las cepas AH3N2 y AH1N1 dentro de los grupos en los que se encuentran 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).

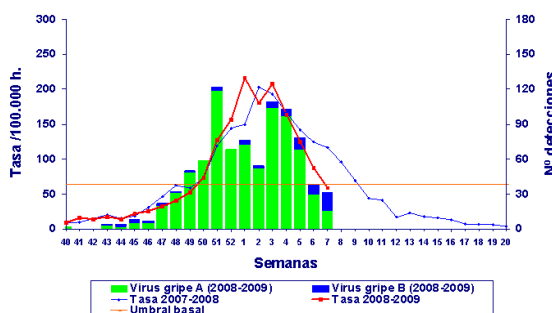
Esta semana 06/2009 el Centro Nacional de Gripe del CNM, Majadahonda ha notificado dos nuevos virus de la gripe AH1N1 pertenecientes al grupo de la cepa vacunal A/Brisbane/59/2007(H1N1) con la presencia de la mutación H275Y (resistencia a oseltamivir). El primero corresponde a una detección viral centinela

notificada por la red de Navarra en la semana 02/2009 en una mujer de 23 años sin antecedentes de vacunación antigripal. El segundo corresponde a una detección viral no centinela notificada por la red de Baleares en la semana 03/2009 en un niño de seis meses sin antecedentes de vacunación. Las características de las detecciones notificadas hasta el momento que presentan resistencia a oseltamivir se resumen en la siguiente tabla:

Red	Semana/Año	Procedencia Muestra	Sexo	Edad	Estado Vacunación	Cepa
Aragón	45/2008	Centinela	Hombre	42 años	No Vacunado	Grupo A/Brisbane/59/2007(H1N1)
Aragón	48/2008	No Centinela	Mujer	7 meses	No Consta	Grupo A/Brisbane/59/2007(H1N1)
Aragón	02/2009	Centinela	Hombre	52 años	Vacunado	Grupo A/Brisbane/59/2007(H1N1)
Aragón	02/2009	Centinela	Mujer	53 años	Vacunado	Grupo A/Brisbane/59/2007(H1N1)
Baleares	46/2008	No Centinela	Hombre	12 años	No Vacunado	Grupo A/Brisbane/59/2007(H1N1)
Baleares	47/2008	No Centinela	Hombre	1 mes	No Vacunado	Grupo A/Brisbane/59/2007(H1N1)
Baleares	03/2009	No Centinela	Hombre	6 meses	No Vacunado	Grupo A/Brisbane/59/2007(H1N1)
País Vasco	43/2008	Centinela	Hombre	16 años	No Vacunado	Grupo A/Brisbane/59/2007(H1N1)
País Vasco	02/2009	Centinela	Hombre	1 mes	No Consta	Grupo A/Brisbane/59/2007(H1N1)
País Vasco	03/2009	Centinela	Mujer	1 año	No Consta	Grupo A/Brisbane/59/2007(H1N1)
Navarra	02/2009	Centinela	Mujer	23 años	No Vacunado	Grupo A/Brisbane/59/2007(H1N1)

Sistemas Centinela: En la semana 06/2009, se ha recibido información de vigilancia de la gripe de todas las redes integradas en el SVGE. Se sigue registrando una disminución generalizada de la actividad gripal en el territorio sujeto a vigilancia. A excepción de la red de Baleares que registra esta semana un repunte de la incidencia gripal, con respecto a la semana anterior de vigilancia, las demás redes señalan una disminución (Andalucía, Aragón, Castilla La Mancha, Castilla y León, Comunidad Valenciana, Extremadura, Navarra, La Rioja y Ceuta) o estabilización (Asturias, Cantabria, Cataluña, Madrid y País Vasco) en sus tasas de incidencia notificada de gripe. En la semana 06/2009 la mayoría de las redes del sistema (12) señalan un nivel bajo de intensidad gripal; Castilla La Mancha, Castilla y León, Extremadura, Comunidad Valenciana y La Rioja lo hacen por primera vez desde que se iniciara su onda epidémica estacional. Se siguen registrando tasas de incidencia gripal por encima del umbral basal establecido para la presente temporada en Andalucía y Baleares que señalan un nivel de intensidad medio y en Cataluña que por quinta semana consecutiva registra un nivel alto de intensidad de la actividad gripal. En la semana 06/2009 se registra una disminución generalizada de la difusión de la enfermedad, que se asocia desde la semana 53/2008 a una circulación minoritaria de virus de la gripe B, cuya contribución relativa al total de aislamientos virales de gripe es cada vez mayor. La mayoría de las redes (11) señalan una difusión esporádica o nula de la enfermedad. En la semana 06/2009 se señala a nivel global una difusión local de la enfermedad y un nivel bajo de intensidad de la actividad gripal. Por primera vez en la temporada 2008-2009 desde que se alcanzara el pico máximo de la onda epidémica estacional en la semana 53/2009 (del 28 de diciembre al 3 de enero) la tasa global de incidencia de gripe se sitúa por debajo del umbral basal de la temporada alcanzando un valor de 59,79 casos por 100.000 habitantes (figura 1¹). Este descenso de la incidencia gripal se observa en todos los grupos de edad.

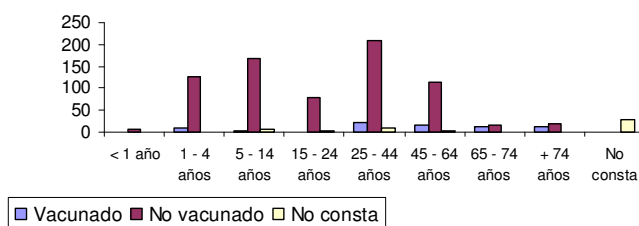
Figura 1. Tasa de incidencia semanal de gripe y aislamientos virales. Temporada 2008-2009. Sistemas centinela. España.



¹ A efectos de una comparación gráfica más fácil con las temporadas anteriores se acordó que 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 la Vigilancia Europea de la gripe que facilita el EISS se asume la misma nomenclatura porque no existe semana 53/2008.

En la figura 2 se muestran los aislamientos centinela notificados desde el inicio de la temporada (n=866) por grupo de edad y estado vacunal. Se señalan 77 aislamientos de virus de la gripe en vacunados, 9 en niños de 1-4 años, 3 en niños de 5-14 años, 1 en el grupo de 15-24 años, 21 en el grupo de 25-44 años, 17 en el grupo de 45-64 años, 13 en el grupo de 65-74 años y 13 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 05/2009 (del 1 al 7 de febrero) se publica el primer boletín regional elaborado conjuntamente por el ECDC y la Oficina Regional de la OMS en Europa. En el boletín se incluye información sobre los 53 países de la Región Europea lo que constituye una considerable extensión en la cobertura geográfica y marca un nuevo período en la vigilancia de la gripe en Europa.

La actividad gripal en la semana 05/2009 continúa en aumento en la mayoría de los países del centro de Europa en los que se señala un nivel de intensidad gripal medio o alto y se registra un patrón general de difusión de la enfermedad oeste-este. La mayoría de los países que señalan esta semana un aumento en sus tasas de incidencia se localizan en el centro y este de Europa mientras que los países al oeste europeo señalan una disminución o estabilidad de la enfermedad con respecto a la semana anterior. En los primeros países que señalaron el inicio de la onda epidémica de la presente temporada (Irlanda, Portugal y Reino Unido) se registran tasas de incidencia gripal por debajo del umbral basal. La difusión de la enfermedad es epidémica en 18 países, regional en tres, local en seis y esporádica o nula en el resto. En la semana 05/2009 la tasa de aislamiento viral es del 30% y se sigue registrando un aumento en la circulación del virus de la gripe B. A excepción de los virus B pertenecientes al linaje Victoria (4,5%), el resto de cepas circulantes se asemejan a las cepas vacunales. El 97% de los virus AH1N1 analizados fueron resistentes a oseltamivir pero todos fueron sensibles a zanamivir y amantidina/rimantidina

(http://ecdc.europa.eu/en/Health_topics/influenza/Archive_season/Archive_season_091102.aspx).

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