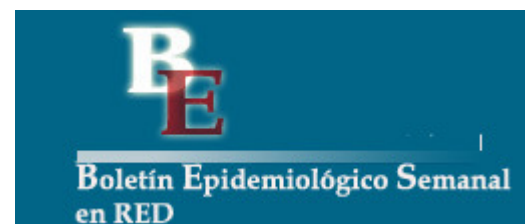








Instituto
de Salud
Carlos III

C. N. DE EPIDEMIOLOGÍA



Informe Semanal de Vigilancia 23 de marzo de 2009	ÍNDICE
	Semanas
 Informe Semanal relativo a las Enfermedades de Declaración Obligatoria, con datos provisionales.	8/2009
 Información de la enfermedad meningocócica.	11/2009
 Información de sarampión.	11/2009
 Vigilancia de la gripe en España.	10/2009

Informe Semanal relativo a las Enfermedades de Declaración Obligatoria. España.

Datos provisionales a 23/03/2009.

A) Declaración numérica semanal: Se adjunta información de la semana epidemiológica nº 8/2009 que finalizó el 28/02/2009. Se han recibido datos de 17 de las 19 Comunidades Autónomas/Territorios.

B) Incidencias epidemiológicas (semana 8/2008):

Declaración urgente con datos epidemiológicos básicos (Cólera, Fiebre amarilla, Peste, Difteria, Poliomieltis, Rabia, y Tifus exantemático): ninguna

C) Hasta la fecha (23/03/2009), y correspondientes al año 2009, los datos acumulados notificados son:

Declaración semanal con datos epidemiológicos básicos:

	Nº de casos	
	D.Individualizada*	D.Numérica
Botulismo	3	4
Legionelosis	62	84
Paludismo (importado)	12	25
Triquinosis	0	1

(*) Cuatro 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:

Comunidades Autónomas	Nº de brotes
ANDALUCIA	
ARAGÓN	
ASTURIAS	
BALEARES	2
CANARIAS	1
CANTABRIA	
CASTILLA-LA MANCHA	
CASTILLA Y LEÓN	
CATALUÑA	
C. VALENCIANA	
EXTREMADURA	8
GALICIA	
MADRID	1
MURCIA	
NAVARRA	
PAÍS VASCO	
LA RIOJA	1
CEUTA	
MELILLA	
TOTAL	13

**SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA
EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 28 DE FEBRERO DE 2009**

ENFERMEDADES	CODIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 08		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 2004-2008		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		2009	2008	2009	2008	Sem. 08	Acum. casos	Sem. 08	Acum. C.
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Botulismo.....	005.1	0	0	4	0				
Cólera.....	001	0	0	0	0				
Disentería.....	004	2	6	10	23	3	18	0,67	0,56
F. tifoidea y paratifoidea....	002	0	2	3	13	2	13	0,00	0,23
Triquinosis.....	124	0	2	1	36				
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Enfermedad Meningocócica.....	036	20	31	201	213	30	220	0,67	0,91
Gripe.....	487	8.540	28.709	234.131	334.623	28.709	334.623	0,30	0,70
Legionelosis.....	482.8	3	15	84	115				
Meningitis tuberculosa.....	013.0,320.4	1	1	10	11				
Tuberculosis respiratoria.....	011	87	159	723	1.011	137	981	0,64	0,74
Varicela.....	052	2.960	2.656	20.237	18.009	4.180	25.454	0,71	0,80
Enfermedades de transmisión sexual									
Infección gonocócica.....	098.0,098.1	22	33	251	274	22	186	1,00	1,35
Sífilis.....	091	46	57	350	338	36	260	1,28	1,35
Enfermedades prevenibles por inmunización									
Difteria.....	032	0	0	0	0				
Parotiditis.....	072	36	109	379	907	109	907	0,33	0,42
Poliomielitis.....	045	0	0	0	0				
Rubeola.....	056	0	6	4	7	2	11	0,00	0,36
Sarampión.....	055	0	4	2	13	4	13	0,00	0,15
Tétanos.....	037	0	0	0	3				
Tos Ferina.....	033	2	3	55	43	3	43	0,67	1,28
Hepatitis víricas									
Hepatitis A.....	070.0,070.1	44	35	438	229				
Hepatitis B.....	070.2,070.3	20	32	131	164				
Otras hepatitis víricas.....	070	6	14	70	115				
Zoonosis									
Brucelosis.....	023	1	4	12	32	6	42	0,17	0,29
Rabia.....	071	0	0	0	0				
Enfermedades importadas									
Fiebre amarilla.....	060	0	0	0	0				
Paludismo.....	084	2	6	25	41				
Peste.....	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático.....	080	0	0	0	0				
Enfermedades declaradas sistemas especiales									
Lepra.....	030	0	1	1	2				
Rubéola congénita.....	771.0	0	0	0	0				
Sífilis congénita.....	090	0	2	4	4				
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:
Sífilis (1,28).

* Un I.E. inferior o igual a 0,75:
Disentería (0,67). F. tifoidea y paratifoidea (0,00). Enfermedad Meningocócica (0,67). Gripe (0,30). Tuberculosis respiratoria (0,64).
Varicela (0,71). Parotiditis (0,33). Rubeola (0,00). Sarampión (0,00). Tos Ferina (0,67). Brucelosis (0,17).

* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal
Hay que destacar 2 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 11

CC. AA.	2009				2008			
	Casos	Tasas*	Defunciones	Letalidad (%)	Casos	Tasas*	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	42	0,53	3	7,1	50	0,63	6	12,0
Aragón	0	0,00	0	-	12	0,95	1	8,3
Asturias	5	0,48	1	20,0	13	1,24	2	15,4
Baleares	9	0,85	2	22,2	5	0,48	0	0,0
Canarias	14	0,69	0	0,0	4	0,20	0	0,0
Cantabria	6	1,06	0	0,0	5	0,89	1	20,0
Castilla La Mancha	17	0,86	1	5,9	9	0,46	1	11,1
Castilla y León	11	0,45	3	27,3	13	0,53	3	23,1
Cataluña	0	0,00	0	-	47	0,66	6	12,8
C.Valenciana	24	0,49	4	16,7	26	0,54	3	11,5
Extremadura	2	0,19	1	50,0	3	0,28	0	0,0
Galicia	23	0,85	1	4,3	22	0,81	0	0,0
Madrid	21	0,34	1	4,8	24	0,39	2	8,3
Murcia	4	0,28	0	0,0	3	0,22	0	0,0
Navarra	8	1,31	0	0,0	10	1,66	1	10,0
P.Vasco	26	1,23	1	3,8	27	1,28	0	0,0
La Rioja	0	0,00	0	-	0	0,00	0	-
Ceuta	0	0,00	0	-	2	2,86	0	0,0
Melilla	0	0,00	0	-	0	0,00	0	-
Total nacional	212	0,47	18	8,5	275	0,62	26	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 11

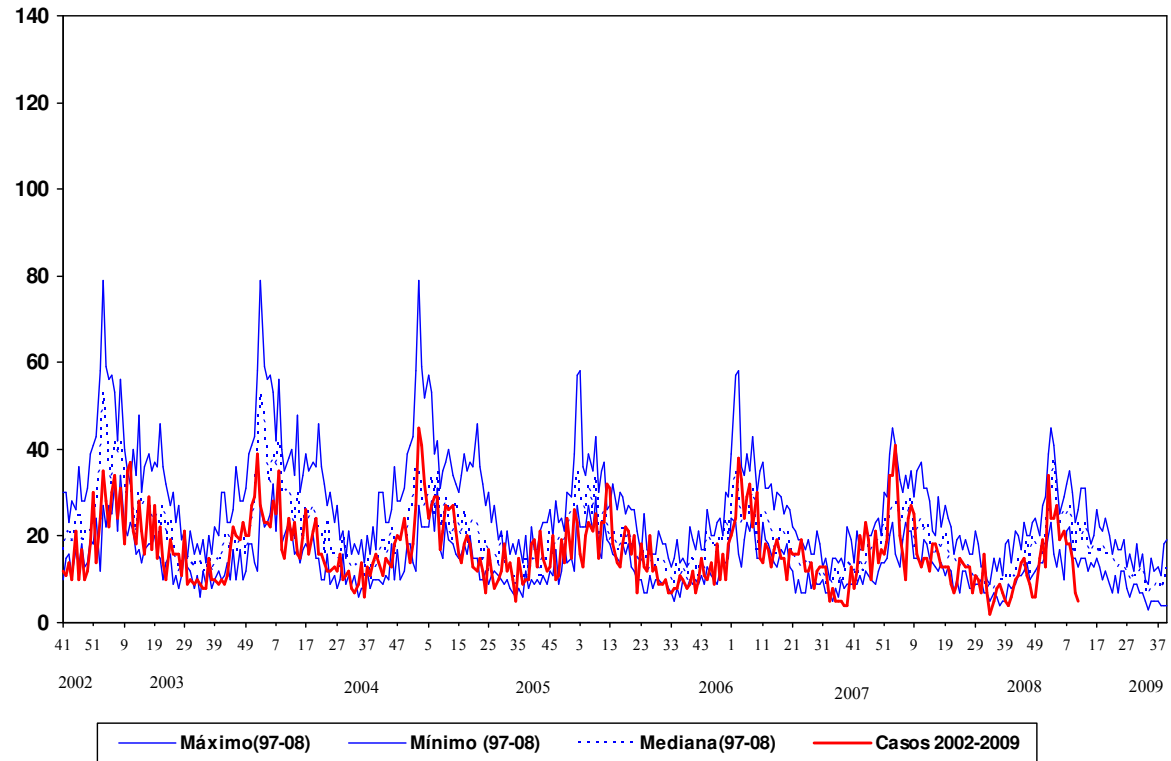
CCAA	2009					2008				
	Total casos	Casos SG C				Total casos	Casos SG C			
	confirmados	Casos	%	Defunciones	Letalidad (%)	confirmados	Casos	%	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	39	7	17,9	0	0,0	47	2	4,3	0	0,0
Aragón	0	0	-	0	-	9	1	11,1	0	0,0
Asturias	5	1	20,0	0	0,0	11	2	18,2	0	0,0
Baleares	5	0	0,0	0	-	5	0	0,0	0	-
Canarias	14	5	35,7	0	0,0	4	2	50,0	0	0,0
Cantabria	6	1	16,7	0	0,0	3	1	33,3	1	100,0
Castilla La Mancha	9	1	11,1	0	0,0	6	1	16,7	0	0,0
Castilla y León	8	1	12,5	0	0,0	11	3	27,3	0	0,0
Cataluña	0	0	-	0	-	39	8	20,5	2	25,0
C.Valenciana	19	4	21,1	1	25,0	23	6	26,1	2	33,3
Extremadura	2	0	0,0	0	-	2	0	0,0	0	-
Galicia	12	1	8,3	0	0,0	13	1	7,7	0	0,0
Madrid	17	1	5,9	0	0,0	19	2	10,5	0	0,0
Murcia	3	0	0,0	0	-	1	0	0,0	0	-
Navarra	7	1	14,3	0	0,0	9	1	11,1	0	0,0
P.Vasco	22	1	4,5	0	0,0	19	2	10,5	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	168	24	14,3	1	4,2	221	32	14,5	5	15,6

*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 11

	2009					2008				
	Total casos	Casos SG B				Total casos	Casos SG B			
	confirmados	Casos	%	Defunciones	Letalidad (%)	confirmados	Casos	%	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	39	24	61,5	2	8,3	47	42	89,4	6	14,3
Aragón	0	0	-	0	-	9	6	66,7	1	16,7
Asturias	5	4	80,0	1	25,0	11	9	81,8	2	22,2
Baleares	5	4	80,0	1	25,0	5	4	80,0	0	0,0
Canarias	14	3	21,4	0	0,0	4	1	25,0	0	0,0
Cantabria	6	4	66,7	0	0,0	3	2	66,7	0	0,0
Castilla La Mancha	9	6	66,7	1	16,7	6	5	83,3	1	20,0
Castilla y León	8	6	75,0	2	33,3	11	8	72,7	2	25,0
Cataluña	0	0	-	0	-	39	28	71,8	4	14,3
C.Valenciana	19	9	47,4	0	0,0	23	16	69,6	1	6,3
Extremadura	2	2	100,0	1	50,0	2	2	100,0	0	0,0
Galicia	12	11	91,7	1	9,1	13	11	84,6	0	0,0
Madrid	17	12	70,6	1	8,3	19	14	73,7	1	7,1
Murcia	3	3	100,0	0	0,0	1	1	100,0	0	0,0
Navarra	7	5	71,4	0	0,0	9	8	88,9	1	12,5
P.Vasco	22	17	77,3	1	5,9	19	17	89,5	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	168	110	65,5	11	10,0	221	174	78,7	19	10,9

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 11 2009

**CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN.
Casos acumulados desde 01/01/2009 hasta 23/03/2009 (semana 11)**

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
ANDALUCIA	5	-	-	-	-	-	-	-	5	5
ARAGÓN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ASTURIAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BALEARES	1	-	-	-	-	-	-	1	-	1
CANARIAS	2	-	-	-	-	-	-	1	1	2
CANTABRIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASTILLA-LA MANCHA	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-
CASTILLA Y LEÓN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CATALUÑA	5	-	-	1	-	1	-	1	3	4
C. VALENCIANA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EXTREMADURA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GALICIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MADRID	2	1	-	-	1	1	-	-	-	-
MURCIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NAVARRA	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-
PAIS VASCO	2	-	-	-	-	-	-	-	2	2
RIOJA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CEUTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MELILLA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	20	4	-	1	1	2	-	3	11	14

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: enterovirus, Posible reacción alérgica, Sífilis cutánea granulomatosa,

Más información (BES 200;8:169-172)

Vigilancia de la gripe en España

Semana 10/2009 (del 8 al 14 de marzo 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 10/2009 el número de muestras centinela enviadas a los laboratorios del sistema disminuye a 65 y se han notificado 33 detecciones centinela positivas para el virus de la gripe. La tasa de detección viral esta semana es del 51% (50% en la semana 09/2009 y 57% en la semana 08/2009). Las detecciones virales centinela se distribuyen en Andalucía (4B), Aragón (1 B), Asturias (4B), Baleares (1A, 1B), Cataluña (2A, 13B), Extremadura (1 B), Navarra (2B), País Vasco (1B) y La Rioja (3 B). Además, se han notificado 25 detecciones virales no centinela procedentes del Hospital Son Dureta de Palma de Mallorca (Baleares) (1A, 20B), Laboratorio del Hospital Virgen de la Arrixaca (Murcia) (1B) y Laboratorio del Hospital de la Rioja de Logroño (3 B). Se sigue registrando un predominio generalizado de la circulación del virus de la gripe B con un 93% de las detecciones totales de la semana 10/2009. Desde la semana 40/2008 se ha notificado un total de 1826 detecciones virales procedentes de fuentes centinela (58%) y no centinela (42%); 1498 (82%) correspondían a virus de la gripe A (0,99% AH1; 1,10% AH1N1; 48% AH3; 50% AH3N2), 327 (18%) a virus de la gripe B y 1 (0,05%) a virus de la gripe C.

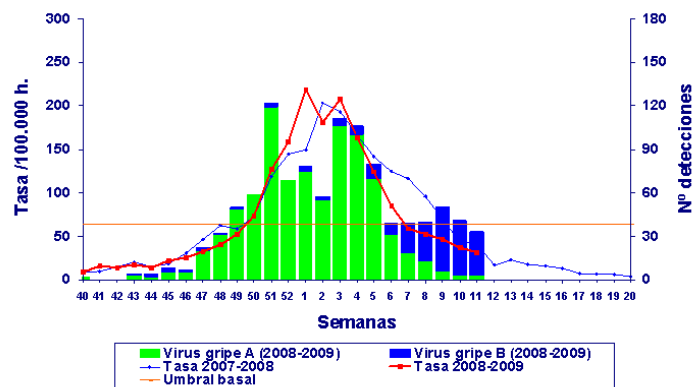
Año	Semana	Aislamientos centinela									Aislamientos no centinela							Total	VRS
		ANS	AH1	AH1N1	AH1N2	AH3	AH3N2	B	C	ANS	AH1	AH1N1	AH1N2	AH3	AH3N2	B	C		
2008	40-53	81	2	1	0	197	157	18	0	105	1	2	0	97	38	20	0	719	857
2009	1	15	1	0	0	17	22	2	0	17	0	0	0	24	9	0	0	107	59
2009	2	45	2	1	0	23	35	5	0	19	0	1	0	23	36	2	0	192	65
2009	3	53	0	0	0	13	34	6	0	57	1	2	0	15	32	4	1	218	72
2009	4	30	0	2	0	8	30	10	0	45	0	0	0	7	19	9	0	160	63
2009	5	16	0	0	0	0	15	8	0	39	1	0	0	7	15	8	0	109	51
2009	6	16	0	0	0	0	3	20	0	10	1	0	0	3	7	9	0	69	48
2009	7	9	0	1	0	0	3	27	0	14	0	0	0	1	0	5	0	60	31
2009	8	5	0	0	0	0	1	44	0	2	0	0	0	0	0	17	0	69	33
2009	9	3	0	0	0	0	0	38	0	3	0	0	0	0	0	21	0	65	24
2009	10	3	0	0	0	0	0	30	0	1	0	0	0	0	0	24	0	58	31
Total		276	5	5	0	258	300	208	0	312	4	5	0	177	156	119	1	1826	1334

Desde la semana 40/2008, se ha notificado la caracterización genética de 281 detecciones de virus de la gripe, 255 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). Doscientos trece corresponden a virus AH3N2 (9 de Andalucía, 6 de Aragón, 26 de Asturias, 36 de Baleares, 1 de Canarias, 5 de Castilla La Mancha, 1 de Castilla y León, 6 de Extremadura, 38 de Madrid, 27 de Murcia, 43 de Navarra, 13 del País Vasco y 4 de La Rioja), 13 a AH1N1 (4 de Aragón, 4 de Baleares, 1 de Navarra y 4 del País Vasco) y 55 a virus de la gripe B (linaje Victoria) (6 de Andalucía, 2 de Aragón, 6 de Baleares, 4 de Castilla La Mancha, 6 de Extremadura, 20 de Madrid, 7 de Murcia, 1 de País Vasco y 3 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). Aunque todas las cepas de virus de la gripe B caracterizadas hasta el momento pertenecen al linaje Victoria, se observa la co-circulación de dos grupos. Uno de ellos está formado por 10 cepas semejantes a la cepa B/Malaysia/2506/04. El segundo grupo está formado por 45 cepas semejantes a la cepa B/Brisbane/60/08, cepa vacunal de la próxima temporada 2009-2010. Todas las cepas de virus de la gripe B difieren del grupo de la cepa vacunal B de esta temporada (B/Florida/4/2006, linaje Yamagata).

En la semana 10/2009 no se han notificado nuevas detecciones de virus con resistencia a oseltamivir.

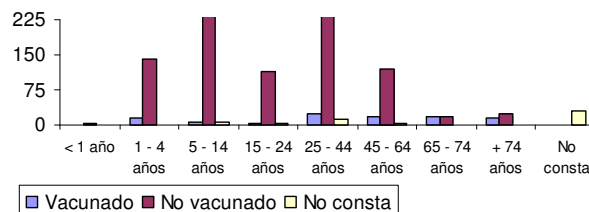
Sistemas Centinela: En la semana 10/2009 se ha recibido información de vigilancia de la gripe de todas las redes integradas en el SVGE. La incidencia gripal en la semana 10/2009 sigue disminuyendo progresivamente en el territorio sujeto a vigilancia. En esta semana de vigilancia todas las redes del sistema señalan un nivel bajo de intensidad de la actividad gripal a excepción de La Rioja que señala un nivel medio. La circulación del virus de la gripe B sigue predominando a lo largo del territorio; persiste un nivel de difusión geográfica esporádico en siete redes, local en Cataluña y nulo en el resto de redes que integran el SVGE. En la semana 10/2009 la tasa global de incidencia de gripe disminuye a 31,11 casos por 100.000 habitantes (figura 1¹). Se señala a nivel global una difusión esporádica de la enfermedad y un nivel bajo de intensidad de la actividad gripal. El grupo de edad más afectado sigue siendo el de 5-14 años y en las últimas semanas se observa una fluctuación en las tasas de incidencia de los menores de 15 años en aquellas redes en las que circula el virus de la gripe B.

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



En la figura 2 se muestran las detecciones virales centinela notificadas desde el inicio de la temporada (n=1052) por grupo de edad y estado vacunal. Se señalan 96 detecciones de virus de la gripe en vacunados, 14 en niños de 1-4 años, 6 en niños de 5-14 años, 2 en el grupo de 15-24 años, 23 en el grupo de 25-44 años, 19 en el grupo de 45-64 años, 17 en el grupo de 65-74 años y 15 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



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.

VIGILANCIA INTERNACIONAL DE LA GRIPE

La actividad gripal registrada en Europa en la semana 09/2009 (del 1 al 7 de marzo) se asemeja a la observada en la semana 08/2009; el nivel de intensidad gripal sigue siendo medio en la mayoría de los países de Europa central y oriental mientras que la actividad gripal disminuye en los países de Europa occidental. En la semana 09/2009 sólo Croacia y Grecia señalan una intensidad gripal alta, en 16 países europeos es media y en los 19 restantes baja. La difusión de la enfermedad es epidémica en 10 países, regional o local en 15 y esporádica o nula en los 12 que restan. La tasa de detección viral en la semana 09/2009 es del 27% y se sigue registrando un aumento de la proporción semanal de virus de la gripe B que esta semana es del 53%. Se han caracterizado antigénica y/o genéticamente un total de 3056 virus de la gripe: 79,8% de A/Brisbane/10/2007(H3N2), 5,3% de A/Brisbane/59/2007(H1N1), 0,7% de B/Florida/4/2006(linaje B/Yamagata) y 14,2% de B/Malaysia/2506/2004(linaje B/Victoria). Un análisis antigénico y/o genético más detallado ha mostrado que los virus de la gripe B pertenecientes al linaje Victoria se relacionan con las cepas B/Malaysia/2506/2004 o B/Brisbane/60/2008 (cepa vacunal recomendada por la OMS para la vacuna antigripal de la temporada 2009-2010 (<http://www.who.int/wer/2008/wer8309/en/index.html>)). La proporción de virus B pertenecientes al linaje Victoria con respecto al total de virus B caracterizados antigénica y/o genéticamente aumenta a un 95% (433/455). La discordancia entre una de las cepas B que circulan en la temporada 2008-2009 (B/Brisbane/60/2008) con la cepa incluida en la actual vacuna antigripal no supone un hecho importante para la salud pública y en general se espera que la vacuna de la presente temporada sea eficaz. Los datos europeos de los que se dispone hasta el momento sobre resistencia antiviral proceden de 17 países. La mayoría de los virus de la gripe AH1N1 analizados (98%) fueron resistentes a oseltamivir pero todos fueron sensibles a zanamivir. Los 40 virus de la gripe B analizados fueron sensibles a oseltamivir y zanamivir (http://ecdc.europa.eu/en/Health_topics/influenza/Archive_season/Archive_season_090311.aspx).

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