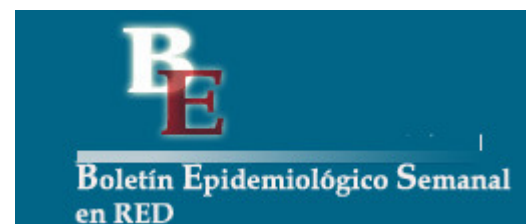








Instituto
de Salud
Carlos III

C. N. DE EPIDEMIOLOGÍA



Informe Semanal de Vigilancia 30 de marzo de 2009	ÍNDICE
	Semanas
 Informe Semanal relativo a las Enfermedades de Declaración Obligatoria, con datos provisionales.	9/2009
 Información de la enfermedad meningocócica.	12/2009
 Información de sarampión.	12/2009
 Vigilancia de la gripe en España.	11/2009

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

Datos provisionales a 30/03/2009.

A) Declaración numérica semanal: Se adjunta información de la semana epidemiológica nº 9/2009 que finalizó el 07/03/2009. Se han recibido datos de 16 de las 19 Comunidades Autónomas/Territorios.

B) Incidencias epidemiológicas (semana 9/2008):

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

C) Hasta la fecha (30/03/2009), 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	90
Paludismo (importado)	20	28
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	6
GALICIA	
MADRID	1
MURCIA	
NAVARRA	
PAÍS VASCO	
LA RIOJA	1
CEUTA	
MELILLA	
TOTAL	11

**SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA
EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 7 DE MARZO DE 2009**

ENFERMEDADES	CODIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 09		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 2004-2008		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		2009	2008	2009	2008	Sem. 09	Acum. casos	Sem. 09	Acum. C.
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Botulismo.....	005.1	0	0	4	0				
Cólera.....	001	0	0	0	0				
Disentería.....	004	0	0	10	23	2	20	0,00	0,50
F. tifoidea y paratifoidea....	002	0	0	3	13	0	13		0,23
Triquinosis.....	124	0	0	1	36				
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Enfermedad Meningocócica.....	036	15	24	214	233	18	238	0,83	0,90
Gripe.....	487	7.145	21.536	242.160	356.408	29.006	356.408	0,25	0,68
Legionelosis.....	482.8	4	14	90	128				
Meningitis tuberculosa.....	013.0,320.4	0	6	10	17				
Tuberculosis respiratoria.....	011	74	144	803	1.155	119	1.112	0,62	0,72
Varicela.....	052	3.421	3.136	23.748	21.144	4.726	30.180	0,72	0,79
Enfermedades de transmisión sexual									
Infección gonocócica.....	098.0,098.1	30	37	284	311	30	225	1,00	1,26
Sífilis.....	091	38	42	391	379	34	294	1,12	1,33
Enfermedades prevenibles por inmunización									
Difteria.....	032	0	0	0	0				
Parotiditis.....	072	34	91	418	992	91	992	0,37	0,42
Poliomielitis.....	045	0	0	0	0				
Rubeola.....	056	1	4	5	11	3	13	0,33	0,38
Sarampión.....	055	0	3	2	16	3	16	0,00	0,13
Tétanos.....	037	0	1	0	4				
Tos Ferina.....	033	3	5	58	48	5	48	0,60	1,21
Hepatitis víricas									
Hepatitis A.....	070.0,070.1	39	28	482	257				
Hepatitis B.....	070.2,070.3	12	9	144	173				
Otras hepatitis víricas.....	070	1	17	72	132				
Zoonosis									
Brucelosis.....	023	3	2	15	34	9	51	0,33	0,29
Rabia.....	071	0	0	0	0				
Enfermedades importadas									
Fiebre amarilla.....	060	0	0	0	0				
Paludismo.....	084	3	6	28	46				
Peste.....	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático.....	080	0	0	0	0				
Enfermedades declaradas sistemas especiales									
Lepra.....	030	0	0	1	2				
Rubéola congénita.....	771.0	0	0	0	0				
Sífilis congénita.....	090	0	0	4	3				
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:

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

Disentería (0,00). Gripe (0,25). Tuberculosis respiratoria (0,62). Varicela (0,72). Parotiditis (0,37). Rubeola (0,33). Sarampión (0,00). Tos Ferina (0,60). Brucelosis (0,33).

* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal

Hay que destacar 3 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 12

CC. AA.	2009				2008			
	Casos	Tasas*	Defunciones	Letalidad (%)	Casos	Tasas*	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	48	0,60	3	6,3	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	7	1,23	0	0,0	5	0,89	1	20,0
Castilla La Mancha	21	1,07	1	4,8	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	-	46	0,65	6	13,0
C.Valenciana	24	0,49	4	16,7	26	0,54	3	11,5
Extremadura	3	0,28	1	33,3	3	0,28	0	0,0
Galicia	24	0,89	1	4,2	22	0,81	0	0,0
Madrid	23	0,37	2	8,7	24	0,39	2	8,3
Murcia	6	0,43	1	16,7	3	0,22	0	0,0
Navarra	8	1,31	0	0,0	10	1,66	1	10,0
P.Vasco	30	1,42	2	6,7	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	233	0,52	21	9,0	274	0,61	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 12

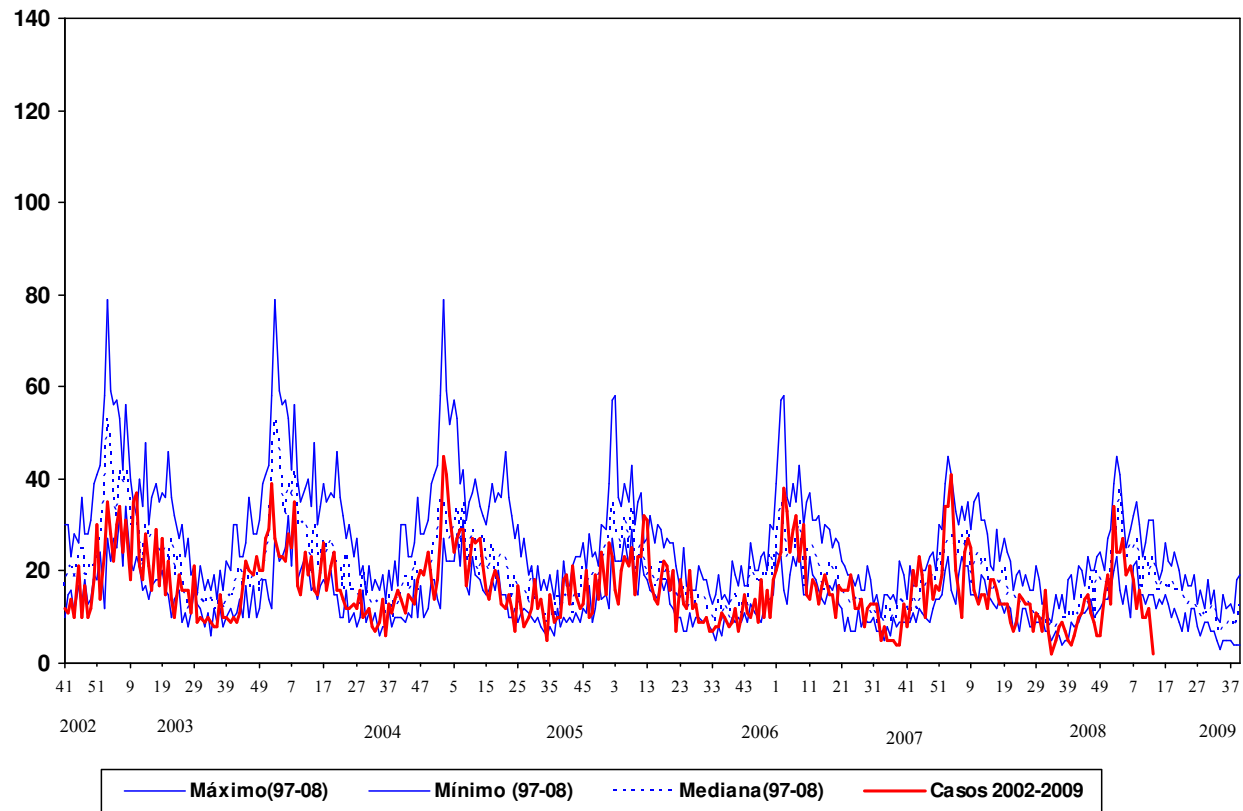
CCAA	2009					2008				
	Total casos	Casos SG C				Total casos	Casos SG C			
	confirmados	Casos	%	Defunciones	Letalidad (%)	confirmados	Casos	%	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	46	9	19,6	0	0,0	44	2	4,5	0	0,0
Aragón	0	0	-	0	-	9	1	11,1	0	0,0
Asturias	5	1	20,0	0	0,0	11	2	18,2	0	0,0
Baleares	5	0	0,0	0	-	5	0	0,0	0	-
Canarias	14	5	35,7	0	0,0	4	2	50,0	0	0,0
Cantabria	7	2	28,6	0	0,0	3	1	33,3	1	100,0
Castilla La Mancha	10	1	10,0	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	-	41	8	19,5	2	25,0
C.Valenciana	19	4	21,1	1	25,0	23	6	26,1	2	33,3
Extremadura	3	0	0,0	0	-	2	0	0,0	0	-
Galicia	13	1	7,7	0	0,0	13	1	7,7	0	0,0
Madrid	19	2	10,5	1	50,0	19	2	10,5	0	0,0
Murcia	5	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	25	2	8,0	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	186	29	15,6	2	6,9	220	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 12

	2009					2008				
	Total casos	Casos SG B				Total casos	Casos SG B			
	confirmados	Casos	%	Defunciones	Letalidad (%)	confirmados	Casos	%	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	46	30	65,2	2	6,7	44	42	95,5	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	7	4	57,1	0	0,0	3	2	66,7	0	0,0
Castilla La Mancha	10	7	70,0	1	14,3	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	-	41	31	75,6	4	12,9
C.Valenciana	19	9	47,4	0	0,0	23	16	69,6	1	6,3
Extremadura	3	3	100,0	1	33,3	2	2	100,0	0	0,0
Galicia	13	12	92,3	1	8,3	13	11	84,6	0	0,0
Madrid	19	14	73,7	1	7,1	19	14	73,7	1	7,1
Murcia	5	3	60,0	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	25	19	76,0	1	5,3	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	186	123	66,1	11	8,9	220	177	80,5	19	10,7

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 12 2009

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN.
Casos acumulados desde 01/01/2009 hasta (semana 12)

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	6	-	-	-	-	-	-	-	6	6
ARAGÓN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ASTURIAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BALEARES	1	-	-	-	-	-	-	1	-	1
CANARIAS	2	-	-	-	-	-	-	1	1	2
CANTABRIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASTILLA-LA MANCHA	3	-	1	1	-	2	-	-	1	1
CASTILLA Y LEÓN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CATALUÑA	5	-	-	1	-	1	-	1	3	4
C. VALENCIANA	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-
EXTREMADURA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GALICIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MADRID	2	1	-	-	1	1	-	-	-	-
MURCIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NAVARRA	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-
PAIS VASCO	2	-	-	-	-	-	-	-	2	2
RIOJA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CEUTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MELILLA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	23	3	1	2	1	4	-	3	13	16

- 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 por laboratorio:** 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 11/2009 (del 15 al 21 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 11/2009 se observa una disminución en el número de muestras centinela enviadas a los laboratorios del sistema (47) así como en el número de detecciones centinela positivas para el virus de la gripe (19). La tasa de detección viral en la semana 11/2009 es del 40% (54% en la semana 10/2009 y 50% en la semana 09/2009). Las 19 detecciones se distribuyen en Andalucía (1AH1N1, 2B), Baleares (2B) y en redes del norte del país: Asturias (3B), Cantabria (3B), Cataluña (7B) y La Rioja (1B). Además, se han notificado nueve detecciones virales no centinela procedentes del Hospital Son Dureta de Palma de Mallorca (Baleares) (6B), Laboratorio del Hospital Clínico de Valladolid (Castilla y León) (1B), Laboratorio de Microbiología de la Clínica Universitaria de Navarra (Pamplona, Navarra) (1B) y Laboratorio del Hospital de la Rioja de Logroño (1B). En la semana 11/2009 sigue predominando la circulación del virus de la gripe B que supone el 95% (18/19) de las detecciones totales. Desde la semana 40/2008 se han notificado un total de 1867 detecciones virales procedentes de fuentes centinela (58%) y no centinela (42%); 1499 (80%) correspondían a virus de la gripe A (0,99% AH1; 1,2% AH1N1; 47% AH3; 50% AH3N2), 377 (20%) 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	11	36	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	10	0	70	48	
2009	7	8	0	1	0	0	4	29	0	14	0	0	0	1	0	5	0	62	31	
2009	8	5	0	0	0	0	1	44	0	2	0	0	0	0	0	17	0	69	35	
2009	9	3	0	0	0	0	0	38	0	3	0	0	0	0	0	23	0	67	24	
2009	10	3	0	0	0	0	0	34	0	1	0	0	0	0	0	28	0	66	31	
2009	11	0	0	1	0	0	0	18	0	0	0	0	0	0	0	9	0	28	6	
Total		275	5	6	0	256	303	232	0	312	4	5	0	177	156	135	1	1867	1342	

Desde la semana 40/2008, se ha notificado la caracterización genética de 301 detecciones de virus de la gripe, 275 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 diecinueve corresponden a virus AH3N2 (9 de Andalucía, 6 de Aragón, 26 de Asturias, 37 de Baleares, 1 de Canarias, 5 de Castilla La Mancha, 1 de Castilla y León, 6 de Extremadura, 38 de Madrid, 29 de Murcia, 46 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 69 a virus de la gripe B (linaje Victoria) (6 de Andalucía, 4 de Aragón, 8 de Baleares, 4 de Castilla La Mancha, 6 de Extremadura, 23 de Madrid, 9 de Murcia, 1 de País Vasco y 8 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 59 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).

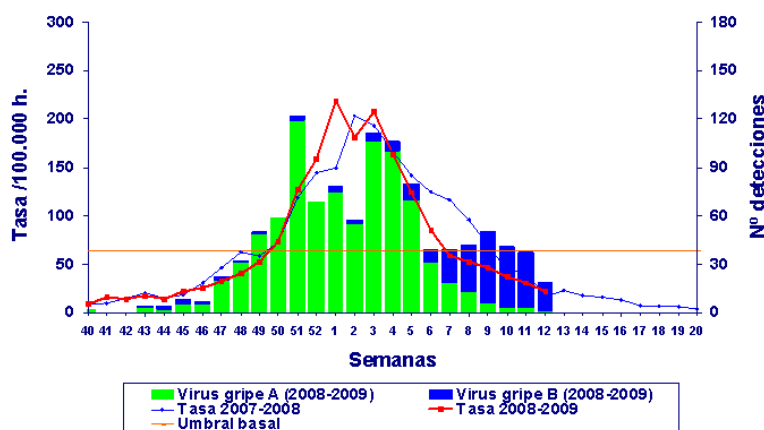
Esta semana 11/2009 el Centro Nacional de Gripe del Centro Nacional de Microbiología (Majadahonda, Madrid) ha notificado un nuevo virus de la gripe AH1N1 perteneciente al grupo de la cepa vacunal A/Brisbane/59/2007(H1N1) con la presencia de la mutación H275Y (resistencia a oseltamivir). La detección viral fue notificada por la red del País Vasco en la semana 04/2009 procedente de una muestra centinela de una mujer de 22 años 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)
Baleares	04/2009	Centinela	Hombre	38 años	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	No Centinela	Hombre	1 mes	No Consta	Grupo A/Brisbane/59/2007(H1N1)
País Vasco	03/2009	No Centinela	Mujer	1 año	No Consta	Grupo A/Brisbane/59/2007(H1N1)
País Vasco	04/2009	Centinela	Mujer	22 años	No Vacunado	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 11/2009 se ha recibido información de vigilancia de la gripe de todas las redes integradas en el SVGE. Continúa el descenso de la actividad gripal en el territorio sujeto a vigilancia y, a excepción de La Rioja que sigue registrando tasas de incidencia gripal por encima del umbral basal establecido para la presente temporada, las demás redes del sistema señalan una intensidad gripal baja. En la semana 11/2009 la circulación viral disminuye y sólo seis (37,5%) redes señalan una circulación esporádica del virus de la gripe B en sus territorios; en las diez (62,5%) restantes la difusión de la enfermedad es nula. La tasa global de incidencia de gripe en la semana 11/2009 disminuye a 21,43 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 algunas redes del sistema se siguen registrando fluctuaciones en las tasas de incidencia en los menores de 15 años.

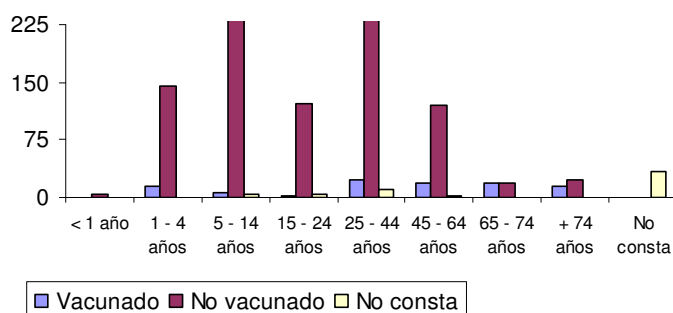
Figura 1. Tasa de incidencia semanal de gripe y aislamientos virales. Temporada 2008-2009. Sistemas centinela. España.



En la figura 2 se muestran las detecciones virales centinela notificados desde el inicio de la temporada (n=1077) por grupo de edad y estado vacunal. Se señalan 97 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, 18 en el grupo de 65-74 años y 15 en el grupo de más de 74 años.

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.

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 10/2009 (del 8 al 14 de marzo) el nivel de intensidad de la actividad gripal es medio en la mayoría de los países del norte y este de Europa y bajo en Europa Occidental. Por primera vez en la temporada se registra una actividad gripal alta en cinco de las siete regiones de la Federación de Rusia; sin embargo en la Región del Lejano Oriente se ha observado una disminución de la enfermedad en las últimas cuatro semanas (en esta región el virus predominante ha sido el AH1N1). Además, la intensidad gripal es alta en Croacia y Grecia, media en 12 países y baja en las 21 restantes. En general, la mayoría de los países señalan una disminución o estabilización en su tasa de incidencia gripal. La difusión de la enfermedad es epidémica en seis países, regional o local en 13 y esporádica o nula en los 16 que restan. En general, parece que la temporada gripal ha finalizado en Europa Central y Occidental. La tasa de detección viral en la semana 10/2009 es del 23%. Desde la semana 05/2009 (del 1 al 7 de febrero) se ha observado un aumento de la proporción de detecciones de virus de la gripe B entre el total de detecciones notificadas (12%, 15%, 23%, 30%, 34%, 33%); en la semana 10/2009 el número de detecciones notificadas del tipo viral B iguala o supera al del tipo viral A en 18 países. Se han caracterizado antigénica y/o genéticamente un total de 3185 virus de la gripe: 77% de A/Brisbane/10/2007(H3N2), 5% de A/Brisbane/59/2007(H1N1), 1% de B/Florida/4/2006(linaje B/Yamagata) y 17% de B/Malaysia/2506/2004(linaje B/Victoria). La proporción de virus B pertenecientes al linaje Victoria con respecto al total de virus B caracterizados antigénica y/o genéticamente aumenta a un 96% (546/570). Los datos europeos de los que se dispone hasta el momento sobre resistencia antiviral proceden de 18 países. La mayoría de los virus de la gripe AH1N1 analizados (98%) fueron resistentes a oseltamivir pero todos fueron sensibles a zanamivir. (http://ecdc.europa.eu/en/Health_topics/influenza/Archive_season/Archive_season_090318.aspx).

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