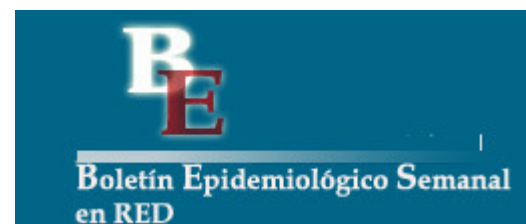








Instituto
de Salud
Carlos III

C. N. DE EPIDEMIOLOGÍA



Informe Semanal de Vigilancia 18 de mayo de 2009	ÍNDICE
	Semanas
 Informe Semanal relativo a las Enfermedades de Declaración Obligatoria, con datos provisionales.	16/2009
 Información de la enfermedad meningocócica.	19/2009
 Información de sarampión.	19/2009
 Vigilancia de la gripe en España.	18/2009

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

Datos provisionales a 18/05/2009.

A) Declaración numérica semanal: Se adjunta información de la semana epidemiológica nº 16/2009 que finalizó el 25/04/2009. Se han recibido datos de todas las Comunidades Autónomas/Territorios.

B) Incidencias epidemiológicas (semana 16/2008):

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

Rabia animal: 1 caso de rabia en murciélago agresor en Badajoz.

C) Hasta la fecha (18/05/2009), 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	5
Legionelosis	124	178
Paludismo (importado)	38	81
Triquinosis	0	3

(*) Siete 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	4
CANARIAS	1
CANTABRIA	3
CASTILLA-LA MANCHA	
CASTILLA Y LEÓN	
CATALUÑA	
C. VALENCIANA	1
EXTREMADURA	9
GALICIA	
MADRID	34
MURCIA	5
NAVARRA	
PAÍS VASCO	1
LA RIOJA	2
CEUTA	
MELILLA	
TOTAL	60

**SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA
EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 25 DE ABRIL DE 2009**

ENFERMEDADES	CODIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 16		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 2004-2008		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		2009	2008	2009	2008	Sem. 16	Acum. casos	Sem. 16	Acum. C.
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Botulismo.....	005.1	1	0	5	1				
Cólera.....	001	0	0	0	0				
Disentería.....	004	1	3	84	43	2	38	0,50	2,21
F. tifoidea y paratifoidea....	002	6	2	19	23	2	23	3,00	0,83
Triquinosis.....	124	0	0	3	48				
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Enfermedad Meningocócica.....	036	10	20	316	353	17	369	0,59	0,86
Gripe.....	487	2.380	4.707	295.101	416.149	7.322	416.149	0,33	0,71
Legionelosis.....	482.8	6	19	178	234				
Meningitis tuberculosa.....	013.0,320.4	0	6	22	39				
Tuberculosis respiratoria.....	011	113	157	1.851	2.142	146	2.046	0,77	0,90
Varicela.....	052	3.247	3.589	55.212	41.892	5.391	66.283	0,60	0,83
Enfermedades de transmisión sexual									
Infección gonocócica.....	098.0,098.1	29	36	483	553	32	394	0,91	1,23
Sífilis.....	091	37	43	683	690	35	522	1,06	1,31
Enfermedades prevenibles por inmunización									
Difteria.....	032	0	0	0	0				
Parotiditis.....	072	37	87	697	1.580	87	1.580	0,43	0,44
Poliomielitis.....	045	0	0	0	0				
Rubeola.....	056	3	7	12	34	3	34	1,00	0,35
Sarampión.....	055	3	16	13	112	10	112	0,30	0,12
Tétanos.....	037	0	1	2	5				
Tos Ferina.....	033	4	9	109	119	6	108	0,67	1,01
Hepatitis víricas									
Hepatitis A.....	070.0,070.1	57	32	1.004	493				
Hepatitis B.....	070.2,070.3	19	18	267	322				
Otras hepatitis víricas.....	070	13	18	146	247				
Zoonosis									
Brucelosis.....	023	4	1	40	54	5	82	0,80	0,49
Rabia.....	071	0	0	0	0				
Enfermedades importadas									
Fiebre amarilla.....	060	0	0	0	0				
Paludismo.....	084	6	3	81	69				
Peste.....	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático.....	080	0	0	0	0				
Enfermedades declaradas sistemas especiales									
Lepra.....	030	0	0	4	2				
Rubéola congénita.....	771.0	0	0	1	0				
Sífilis congénita.....	090	0	0	4	5				
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:

F. tifoidea y paratifoidea (3,00).

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

Disentería (0,50). Enfermedad Meningocócica (0,59). Gripe (0,33). Varicela (0,60). Parotiditis (0,43). Sarampión (0,30). Tos Ferina (0,67).

* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal

Hay que destacar 6 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 19

CC. AA.	2009				2008			
	Casos	Tasas*	Defunciones	Letalidad (%)	Casos	Tasas*	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	68	0,85	5	7,4	64	0,81	7	10,9
Aragón	5	0,39	1	20,0	17	1,34	2	11,8
Asturias	8	0,76	1	12,5	16	1,52	2	12,5
Baleares	10	0,95	2	20,0	7	0,68	0	0,0
Canarias	21	1,03	1	4,8	4	0,20	0	0,0
Cantabria	7	1,23	0	0,0	6	1,06	1	16,7
Castilla La Mancha	26	1,32	1	3,8	12	0,62	1	8,3
Castilla y León	12	0,49	3	25,0	15	0,61	3	20,0
Cataluña	0	0,00	0	-	64	0,90	10	15,6
C.Valenciana	38	0,78	5	13,2	41	0,85	7	17,1
Extremadura	4	0,37	1	25,0	4	0,37	0	0,0
Galicia	34	1,25	1	2,9	32	1,18	0	0,0
Madrid	28	0,45	3	10,7	40	0,65	3	7,5
Murcia	9	0,64	1	11,1	5	0,36	0	0,0
Navarra	10	1,64	1	10,0	12	1,99	1	8,3
P.Vasco	33	1,56	2	6,1	37	1,75	1	2,7
La Rioja	1	0,32	0	0,0	0	0,00	0	-
Ceuta	0	0,00	0	-	3	4,30	0	0,0
Melilla	0	0,00	0	-	0	0,00	0	-
Total nacional	314	0,70	28	8,9	379	0,85	38	10,0

* 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 19

CCAA	2009					2008				
	Total casos	Casos SG C				Total casos	Casos SG C			
	confirmados	Casos	%	Defunciones	Letalidad (%)	confirmados	Casos	%	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	63	10	15,9	1	10,0	57	3	5,3	0	0,0
Aragón	4	0	0,0	0	-	11	1	9,1	0	0,0
Asturias	6	1	16,7	0	0,0	13	2	15,4	0	0,0
Baleares	6	1	16,7	0	0,0	6	0	0,0	0	-
Canarias	21	7	33,3	1	14,3	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	7	1	14,3	0	0,0
Castilla y León	8	1	12,5	0	0,0	12	3	25,0	0	0,0
Cataluña	0	0	-	0	-	56	11	19,6	4	36,4
C.Valenciana	31	5	16,1	2	40,0	35	10	28,6	3	30,0
Extremadura	4	0	0,0	0	-	3	0	0,0	0	-
Galicia	15	1	6,7	0	0,0	16	1	6,3	0	0,0
Madrid	22	3	13,6	1	33,3	32	5	15,6	0	0,0
Murcia	8	0	0,0	0	-	2	0	0,0	0	-
Navarra	10	2	20,0	1	50,0	11	1	9,1	0	0,0
P.Vasco	27	2	7,4	0	0,0	28	4	14,3	1	25,0
La Rioja	1	0	0,0	0	-	0	0	-	0	-
Ceuta	0	0	-	0	-	0	0	-	0	-
Melilla	0	0	-	0	-	0	0	-	0	-
Total nacional	243	36	14,8	6	16,7	296	45	15,2	9	20,0

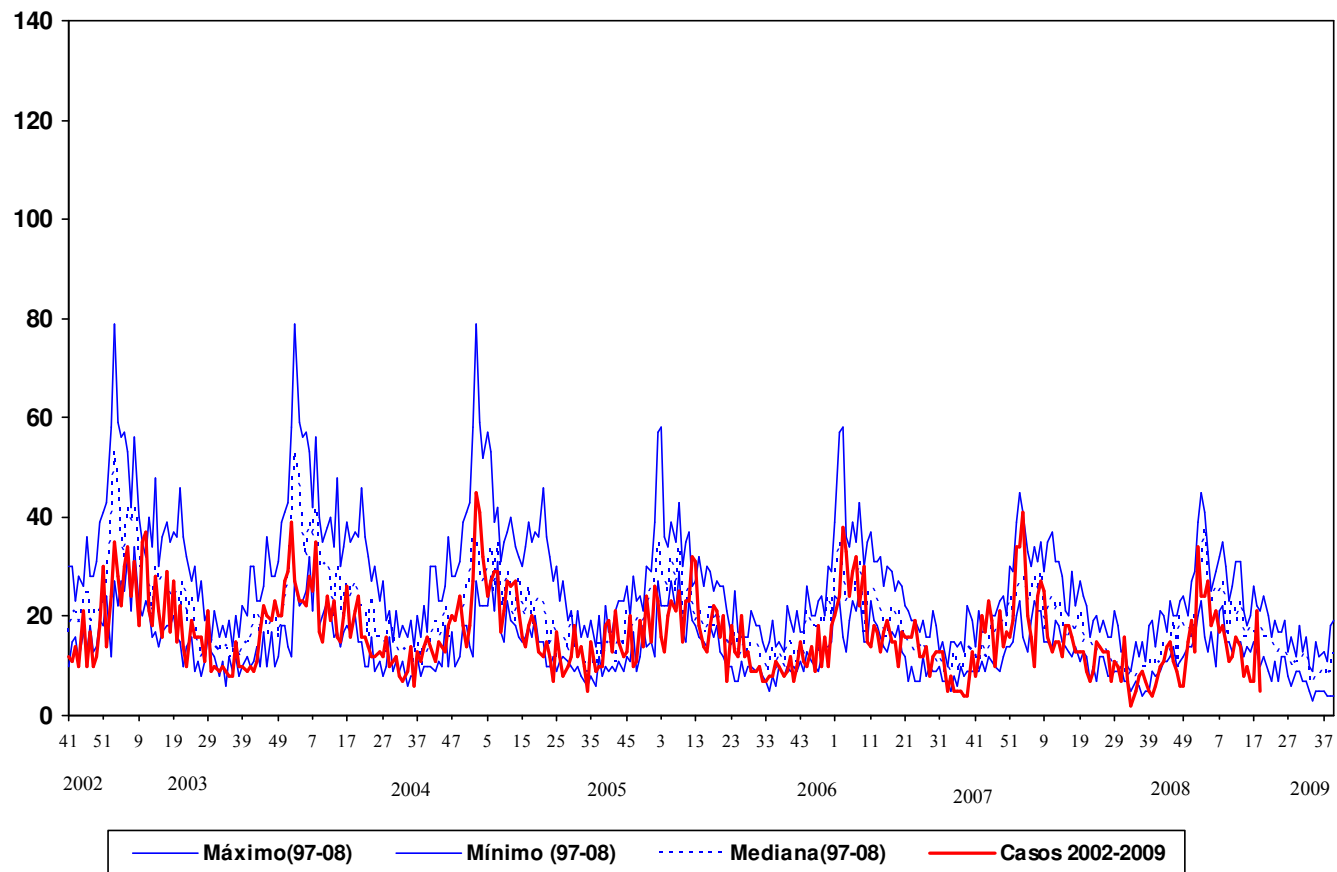
*El nº total de casos confirmados es la suma de casos por serogrupo B, serogrupo C, otros serogrupos y no grupables.

Tabla 3. ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA
Casos confirmados. Casos y defunciones debidas a serogrupo B. Acumulación Semana 19

	2009					2008				
	Total casos	Casos SG B				Total casos	Casos SG B			
	confirmados	Casos	%	Defunciones	Letalidad (%)	confirmados	Casos	%	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	63	44	69,8	3	6,8	57	54	94,7	7	13,0
Aragón	4	2	50,0	1	50,0	11	8	72,7	2	25,0
Asturias	6	5	83,3	1	20,0	13	10	76,9	2	20,0
Baleares	6	4	66,7	1	25,0	6	5	83,3	0	0,0
Canarias	21	10	47,6	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	7	6	85,7	1	16,7
Castilla y León	8	6	75,0	3	50,0	12	9	75,0	2	22,2
Cataluña	0	0	-	0	-	56	43	76,8	6	14,0
C.Valenciana	31	20	64,5	0	0,0	35	23	65,7	3	13,0
Extremadura	4	4	100,0	1	25,0	3	3	100,0	0	0,0
Galicia	15	14	93,3	1	7,1	16	14	87,5	0	0,0
Madrid	22	16	72,7	1	6,3	32	22	68,8	1	4,5
Murcia	8	8	100,0	1	12,5	2	2	100,0	0	0,0
Navarra	10	7	70,0	0	0,0	11	9	81,8	1	11,1
P.Vasco	27	20	74,1	1	5,0	28	23	82,1	0	0,0
La Rioja	1	1	100,0	0	0,0	0	0	-	0	-
Ceuta	0	0	-	0	-	0	0	-	0	-
Melilla	0	0	-	0	-	0	0	-	0	-
Total nacional	243	172	70,8	15	8,7	296	234	79,1	25	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 19 2009

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN.
Casos acumulados desde 01/01/2009 hasta 18/05/2009 (semana 19)

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	15	-	-	4	-	4	1	-	10	11
ARAGÓN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ASTURIAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BALEARES	2	-	-	1	-	1	-	1	-	1
CANARIAS	3	-	-	-	-	-	-	1	2	3
CANTABRIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASTILLA-LA MANCHA	5	-	1	2	-	3	-	-	2	2
CASTILLA Y LEÓN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CATALUÑA	12	1	-	4	-	4	-	1	6	7
C. VALENCIANA	2	-	-	-	-	-	-	-	2	2
EXTREMADURA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GALICIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MADRID	2	1	-	-	1	1	-	-	-	-
MURCIA	1	-	-	1	-	1	-	-	-	-
NAVARRA	1	-	-	-	-	-	-	-	1	1
PAIS VASCO	2	-	-	-	-	-	-	-	2	2
RIOJA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CEUTA	2	1	1	-	-	1	-	-	-	-
MELILLA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	47	3	2	12	1	15	1	3	25	29

- 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 autóctonos:** 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 18/2009 (del 3 al 9 de mayo de 2009)
<http://vgripe.isciii.es/gripe/inicio.do>

*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 las últimas semanas se ha observado un aumento en el número de muestras centinela enviadas a los laboratorios del sistema (de 21 en la semana 16/2009, a 42 en la 18/2009), aunque la tasa de detección viral es sólo del 2,4% en la presente semana de vigilancia. Esta semana sólo se ha notificado un virus de la gripe B procedente de un niño de cinco años sin antecedentes de vacunación de la red de Andalucía. Además, se registran dos detecciones no centinela del Centro Nacional de Gripe (CNM, Majadahonda, Madrid) (1B de Castilla La Mancha) y de los Laboratorios de Microbiología CH de Vigo y Ourense (Galicia) (1B). En esta semana de vigilancia se han actualizado cinco detecciones virales de la semana 17/2009: un virus de la gripe A no subtipado procedente de una muestra no centinela del Centro Nacional de Gripe (Hospital Clínico de Barcelona. Cataluña) y cuatro virus de la gripe (2 A no subtipado y 2B) procedentes de muestras centinela de la red de Asturias. Desde la semana 40/2008 se ha notificado un total de 2036 detecciones virales procedentes de fuentes centinela (56%) y no centinela (44%); 1530 (75%) correspondían a virus de la gripe A (1,1% AH1; 1,3% AH1N1; 46% AH3; 52% AH3N2, entre los subtipados), 504 (25%) a virus de la gripe B y 1 (0,05%) a virus de la gripe C.

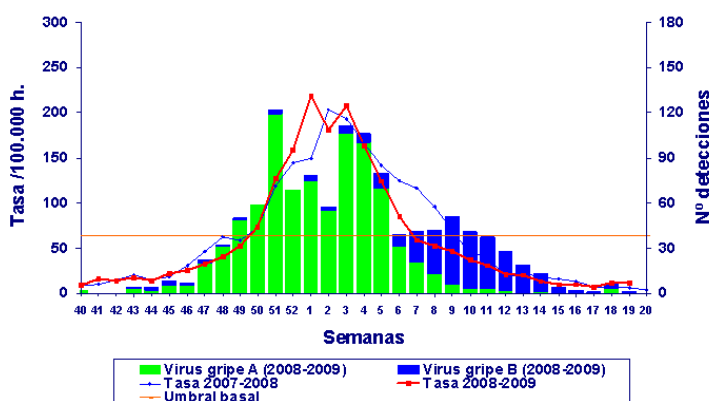
Año	Semana	Detecciones centinela								Detecciones no centinela								Total	VRS
		ANS	AH1	AH1N1	AH1N2	AH3	AH3N2	B	C	ANS	AH1	AH1N1	AH1N2	AH3	AH3N2	B	C		
2008	40-53	82	2	1	0	193	160	18	0	110	1	2	0	96	39	29	0	733	857
2009	1	15	1	0	0	17	22	2	0	17	0	0	0	24	9	0	0	107	59
2009	2	45	2	1	0	22	36	5	0	19	0	1	0	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	48	0	0	0	7	19	9	0	163	63
2009	5	16	0	0	0	0	15	8	0	42	1	0	0	7	15	8	0	112	51
2009	6	16	1	0	0	1	3	20	0	15	1	0	0	3	7	16	1	84	48
2009	7	6	0	1	0	0	6	29	0	5	0	0	0	1	11	7	0	66	31
2009	8	5	0	0	0	0	1	45	0	1	0	0	0	2	0	30	0	84	35
2009	9	1	0	0	0	0	2	38	0	4	0	0	0	0	2	26	0	73	24
2009	10	2	0	0	0	0	1	34	0	0	0	0	0	0	36	0	0	73	31
2009	11	0	0	1	0	0	1	26	0	0	0	0	0	0	24	0	0	52	9
2009	12	0	0	0	0	0	0	19	0	1	0	0	0	0	12	0	0	32	9
2009	13	0	0	1	0	0	0	12	0	1	0	0	0	0	9	0	0	23	5
2009	14	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	4	0	0	8	1
2009	15	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0	4	3
2009	16	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	6
2009	17	2	0	0	0	0	1	3	0	1	0	0	0	0	1	0	0	8	3
2009	18	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	3	1
Total		273	6	7	0	252	314	283	0	321	4	5	0	178	170	221	2	2036	1373

Desde la semana 40/2008, se ha notificado la caracterización genética de 342 detecciones de virus de la gripe, 316 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 treinta y tres corresponden a virus AH3N2 (9 de Andalucía, 6 de Aragón, 26 de Asturias, 41 de Baleares, 1 de Canarias, 5 de Castilla La Mancha, 1 de Castilla y León, 6 de Extremadura, 5 de Galicia, 39 de Madrid, 32 de Murcia, 47 de Navarra, 13 del País Vasco y 4 de La Rioja), 14 a AH1N1 (1 de Andalucía, 4 de Aragón, 4 de Baleares, 1 de Navarra y 4 del País Vasco) y 95 a virus de la gripe B (linaje Victoria) (6 de Andalucía, 4 de Aragón, 18 de Baleares, 4 de Castilla La Mancha, 8 de Extremadura, 24 de Madrid, 13 de Murcia, 1 de País Vasco, 14 de Navarra y 3 de La Rioja). 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 85 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 18/2009 el Centro Nacional de Gripe del Centro Nacional de Microbiología (Majadahonda, Madrid) no ha notificado ninguna nueva detección viral que presente resistencia a antivirales.

Sistemas Centinela: En la semana 18/2009 se ha recibido información de vigilancia de la gripe de todas las redes integradas en el SVGE, excepto Extremadura. Persiste una circulación esporádica de virus de la gripe estacional y un nivel bajo de intensidad gripal en el territorio sujeto a vigilancia. La tasa global de incidencia de gripe en la semana 18/2009 es de 11,77 casos por 100.000 habitantes (figura 1¹). Se señala a nivel global una difusión nula de la enfermedad y un nivel bajo de intensidad de la actividad gripal.

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



VIGILANCIA INTERNACIONAL DE LA GRIPE

En la mayoría de los países y regiones de Europa se sigue registrando en la semana 17/2009 (del 26 de abril al 2 de mayo) una actividad gripal baja asociada a la notificación de pocas detecciones virales centinela. Sólo en la Federación Rusa se señala un nivel medio de intensidad gripal (en dos de las siete regiones) y una difusión local de la enfermedad; en el resto de países y regiones se señala un nivel de intensidad bajo y una difusión esporádica o nula de la enfermedad. La tasa de detección viral en la semana 17/2009 es del 6,1%. Los datos europeos sobre resistencia antiviral proceden de 20 países; el 98% (255/259) de los virus de la gripe AH1N1 analizados fueron resistentes a oseltamivir pero todos fueron sensibles a zanamivir. Un virus AH1N1 fue resistente a amantidina/rimantidina pero sensible a oseltamivir/zanamivir.

(http://ecdc.europa.eu/en/Health_topics/influenza/Archive_season/Archive_season_090507.aspx).

Con respecto a la infección humana por el nuevo virus de la gripe A/H1N1:

Hasta el 7 de mayo de 2009 se han notificado en Europa 148 casos confirmados. Hasta el momento no se ha registrado una transmisión sostenida del virus entre humanos. Para obtener más información se citan las páginas web del [ECDC](http://ecdc.europa.eu) y de la [OMS](http://www.who.int). Se les ha pedido a los Estados Miembros Europeos que continúen con la vigilancia de la gripe estacional hasta nuevo aviso. A partir de la semana 17/2009 (del 26 de abril al 2 de mayo) los países podrán informar en la plataforma del EISS de las detecciones registradas de este nuevo virus. El aumento en el número de detecciones virales registrado en la semana 17/2009 (del 26 de abril al 2 de mayo) probablemente se deba a la intensificación de la vigilancia por el nuevo virus de la gripe AH1N1 y al aumento en el número de muestras analizadas ya que el porcentaje de muestras centinela positivas (tasa de detección viral) es bajo.

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

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.