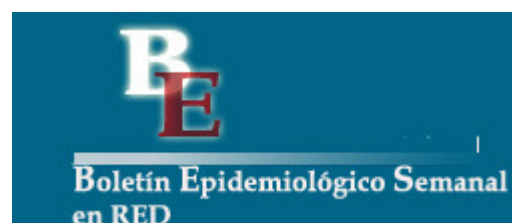








Instituto  
de Salud  
Carlos III

C. N. DE EPIDEMIOLOGÍA



Informe Semanal de Vigilancia 6 de julio de 2009	ÍNDICE
	Semanas
 Informe Semanal relativo a las Enfermedades de Declaración Obligatoria, con datos provisionales.	23/2009
 Información de la enfermedad meningocócica.	26/2009
 Información de sarampión.	26/2009
 Vigilancia de la gripe en España.	25/2009

**Informe Semanal relativo a las Enfermedades de Declaración Obligatoria. España.**  
 Datos provisionales a 06/07/2009.

A) A) Declaración numérica semanal: Se adjunta información de la semana epidemiológica nº 23/2009 que finalizó el 13/06/2009. Se han recibido datos de 17 de las 19 Comunidades Autónomas/Territorios.

B) Incidencias epidemiológicas (semana 23/2008):  
 Declaración urgente con datos epidemiológicos básicos (Cólera, Fiebre amarilla, Peste, Difteria, Poliomiелitis, Rabia, y Tifus exantemático)

C) Hasta la fecha (06/07/2009), y correspondientes al año 2009, los datos acumulados notificados son:

Declaración semanal con datos epidemiológicos básicos:

	Nº de casos	
	D.Individualizada*	D.Numérica
Botulismo	5	8
Legionelosis	171	273
Paludismo (importado)	65	119
Triquinosis	0	4

(\*) Diecisiete 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	1
ARAGÓN	49
ASTURIAS	
BALEARES	7
CANARIAS	7
CANTABRIA	3
CASTILLA-LA MANCHA	
CASTILLA Y LEÓN	
CATALUÑA	1
C. VALENCIANA	1
EXTREMADURA	16
GALICIA	20
MADRID	80
MURCIA	14
NAVARRA	9
PAÍS VASCO	1
LA RIOJA	4
CEUTA	1
MELILLA	
TOTAL	214

**SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA  
EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 13 DE JUNIO DE 2009**

ENFERMEDADES	CODIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 23		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 2004-2008		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		2009	2008	2009	2008	Sem. 23	Acum. casos	Sem. 23	Acum. C.
<b>Enfermedades de transmisión alimentaria</b>									
Botulismo.....	005.1	0	0	8	1				
Cólera.....	001	0	0	0	0				
Disenteria.....	004	0	2	96	67	2	55	0,00	1,75
F. tifoidea y paratifoidea....	002	0	0	30	32	2	34	0,00	0,88
Triquinosis.....	124	0	0	4	49				
<b>Enfermedades de transmisión respiratoria</b>									
Enfermedad Meningocócica.....	036	9	8	412	429	13	472	0,69	0,87
Gripe.....	487	1.458	2.160	315.856	435.176	2.882	435.176	0,51	0,73
Legionelosis.....	482.8	15	28	273	392				
Meningitis tuberculosa.....	013.0,320.4	0	1	27	48				
Tuberculosis respiratoria.....	011	91	158	2.725	3.214	150	3.009	0,61	0,91
Varicela.....	052	4.621	4.887	90.328	72.820	7.206	106.001	0,64	0,85
<b>Enfermedades de transmisión sexual</b>									
Infección gonocócica.....	098.0,098.1	22	39	684	821	31	585	0,71	1,17
Sífilis.....	091	24	58	977	1.058	33	760	0,73	1,29
<b>Enfermedades prevenibles por inmunización</b>									
Difteria.....	032	0	0	0	0				
Parotiditis.....	072	30	87	1.027	2.308	87	2.308	0,34	0,44
Poliomielitis.....	045	0	0	0	0				
Rubeola.....	056	0	1	17	46	4	46	0,00	0,37
Sarampión.....	055	1	11	21	214	0	214		0,10
Tétanos.....	037	0	0	2	7				
Tos Ferina.....	033	10	31	189	240	19	192	0,53	0,98
<b>Hepatitis víricas</b>									
Hepatitis A.....	070.0,070.1	40	55	1.409	747				
Hepatitis B.....	070.2,070.3	9	20	385	481				
Otras hepatitis víricas.....	070	4	22	231	362				
<b>Zoonosis</b>									
Brucelosis.....	023	1	3	64	90	9	150	0,11	0,43
Rabia.....	071	0	0	0	0				
<b>Enfermedades importadas</b>									
Fiebre amarilla.....	060	0	0	0	0				
Paludismo.....	084	6	3	119	101				
Peste.....	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático.....	080	0	0	0	0				
<b>Enfermedades declaradas sistemas especiales</b>									
Lepra.....	030	0	3	8	5				
Rubéola congénita.....	771.0	0	0	1	0				
Sífilis congénita.....	090	1	0	6	9				
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:

Disenteria (0,00). F. tifoidea y paratifoidea (0,00). Enfermedad Meningocócica (0,69). Gripe (0,51). Tuberculosis respiratoria (0,61). Varicela (0,64). Infección gonocócica (0,71). Sífilis (0,73). Parotiditis (0,34). Rubeola (0,00). Tos Ferina (0,53). Brucelosis (0,11).

\* 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 26**

CC. AA.	2009				2008			
	Casos	Tasas*	Defunciones	Letalidad (%)	Casos	Tasas*	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	78	0,98	6	7,7	75	0,95	8	10,7
Aragón	8	0,63	1	12,5	18	1,42	3	16,7
Asturias	11	1,05	1	9,1	17	1,62	2	11,8
Baleares	11	1,04	2	18,2	9	0,87	0	0,0
Canarias	23	1,13	1	4,3	6	0,30	0	0,0
Cantabria	9	1,59	0	0,0	8	1,42	1	12,5
Castilla La Mancha	35	1,78	1	2,9	16	0,82	1	6,3
Castilla y León	13	0,53	4	30,8	23	0,93	4	17,4
Cataluña	0	0,00	0	-	74	1,04	10	13,5
C.Valenciana	50	1,02	7	14,0	49	1,02	7	14,3
Extremadura	4	0,37	1	25,0	4	0,37	0	0,0
Galicia	44	1,62	1	2,3	43	1,59	0	0,0
Madrid	38	0,61	3	7,9	49	0,80	4	8,2
Murcia	9	0,64	1	11,1	7	0,51	0	0,0
Navarra	11	1,81	1	9,1	15	2,49	1	6,7
P.Vasco	41	1,94	3	7,3	43	2,04	1	2,3
La Rioja	1	0,32	0	0,0	0	0,00	0	-
Ceuta	1	1,44	0	0,0	3	4,30	0	0,0
Melilla	0	0,00	0	-	0	0,00	0	-
Total nacional	387	0,86	33	8,5	459	1,03	42	9,2

\* 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 26**

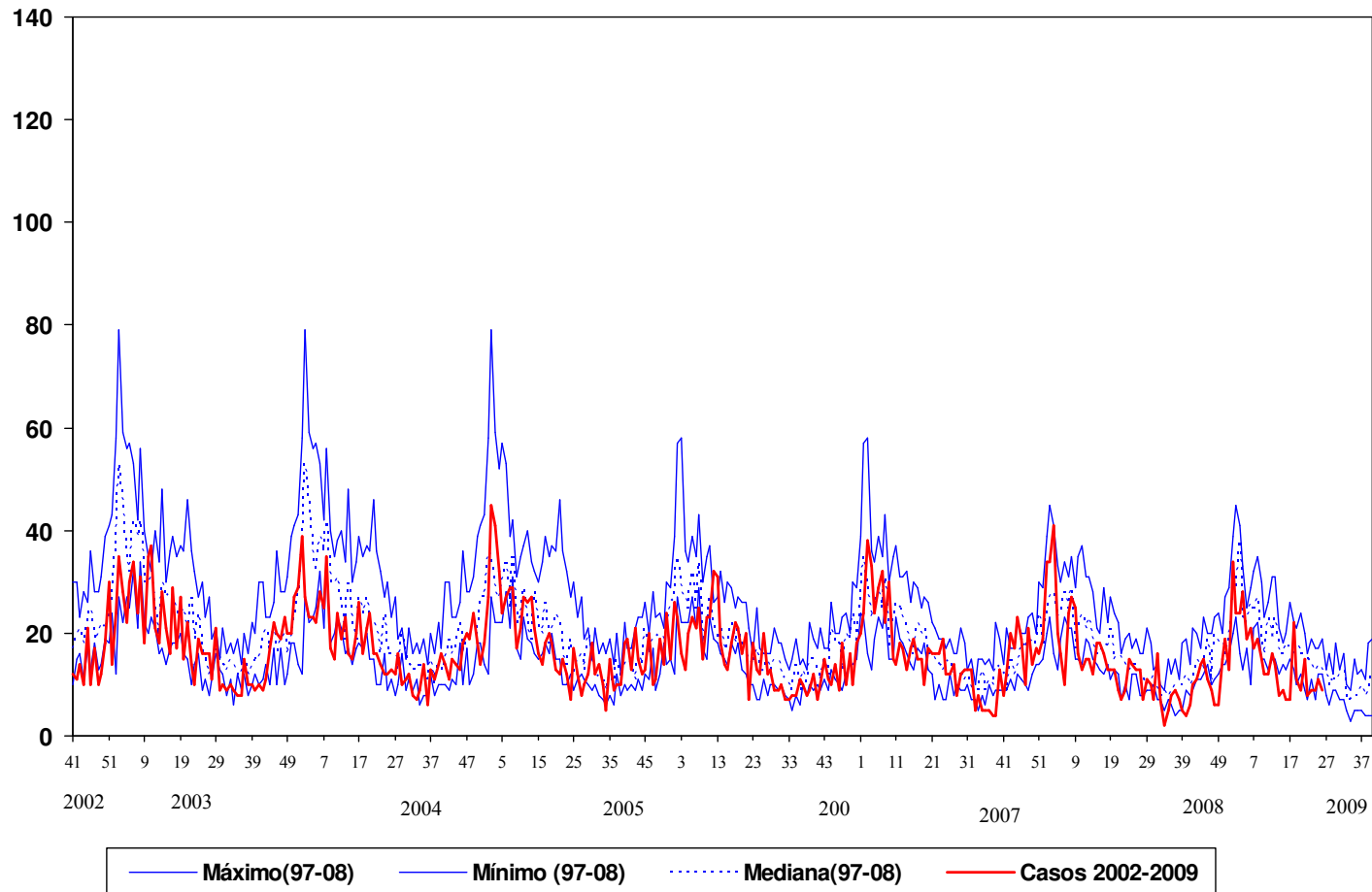
CCAA	2009					2008				
	Total casos	Casos SG C				Total casos	Casos SG C			
	confirmados	Casos	%	Defunciones	Letalidad (%)	confirmados	Casos	%	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	73	10	13,7	1	10,0	67	7	10,4	1	14,3
Aragón	7	1	14,3	0	0,0	12	1	8,3	0	0,0
Asturias	8	2	25,0	0	0,0	13	2	15,4	0	0,0
Baleares	7	1	14,3	0	0,0	8	0	0,0	0	-
Canarias	23	8	34,8	1	12,5	6	3	50,0	0	0,0
Cantabria	8	2	25,0	0	0,0	5	1	20,0	1	100,0
Castilla La Mancha	10	1	10,0	0	0,0	9	1	11,1	0	0,0
Castilla y León	10	1	10,0	0	0,0	17	4	23,5	0	0,0
Cataluña	0	0	-	0	-	65	11	16,9	4	36,4
C.Valenciana	37	6	16,2	2	33,3	38	11	28,9	3	27,3
Extremadura	4	0	0,0	0	-	3	0	0,0	0	-
Galicia	19	1	5,3	0	0,0	21	2	9,5	0	0,0
Madrid	27	3	11,1	1	33,3	37	5	13,5	0	0,0
Murcia	8	0	0,0	0	-	4	0	0,0	0	-
Navarra	11	2	18,2	1	50,0	14	2	14,3	0	0,0
P.Vasco	31	3	9,7	0	0,0	32	5	15,6	1	20,0
La Rioja	1	0	0,0	0	-	0	0	-	0	-
Ceuta	1	0	0,0	0	-	0	0	-	0	-
Melilla	0	0	-	0	-	0	0	-	0	-
Total nacional	285	41	14,4	6	14,6	351	55	15,7	10	18,2

\*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 26**

	2009					2008				
	Total casos	Casos SG B				Total casos	Casos SG B			
	confirmados	Casos	%	Defunciones	Letalidad (%)	confirmados	Casos	%	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	73	55	75,3	3	5,5	67	59	88,1	7	11,9
Aragón	7	4	57,1	1	25,0	12	9	75,0	3	33,3
Asturias	8	5	62,5	1	20,0	13	10	76,9	2	20,0
Baleares	7	4	57,1	1	25,0	8	6	75,0	0	0,0
Canarias	23	10	43,5	0	0,0	6	2	33,3	0	0,0
Cantabria	8	5	62,5	0	0,0	5	4	80,0	0	0,0
Castilla La Mancha	10	7	70,0	1	14,3	9	8	88,9	1	12,5
Castilla y León	10	9	90,0	4	44,4	17	13	76,5	3	23,1
Cataluña	0	0	-	0	-	65	51	78,5	6	11,8
C.Valenciana	37	27	73,0	2	7,4	38	25	65,8	3	12,0
Extremadura	4	4	100,0	1	25,0	3	3	100,0	0	0,0
Galicia	19	18	94,7	1	5,6	21	18	85,7	0	0,0
Madrid	27	20	74,1	1	5,0	37	25	67,6	2	8,0
Murcia	8	8	100,0	1	12,5	4	3	75,0	0	0,0
Navarra	11	8	72,7	0	0,0	14	11	78,6	1	9,1
P.Vasco	31	23	74,2	2	8,7	32	25	78,1	0	0,0
La Rioja	1	1	100,0	0	0,0	0	0	-	0	-
Ceuta	1	1	100,0	0	0,0	0	0	-	0	-
Melilla	0	0	-	0	-	0	0	-	0	-
Total nacional	285	209	73,3	19	9,1	351	272	77,5	28	10,3

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 26 2009



**CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN.**  
**Casos acumulados desde 01/01/2009 hasta 06/07/2009 (semana 26)**

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	27	1	2	10	-	12	1	-	13	14
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	16	-	-	5	3	8	-	1	7	8
C. VALENCIANA	3	-	-	-	-	-	-	-	3	3
EXTREMADURA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GALICIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MADRID	2	1	-	-	1	1	-	-	-	-
MURCIA	1	-	-	1	-	1	-	-	-	-
NAVARRA	1	-	-	-	-	-	-	-	1	1
PAIS VASCO	2	-	-	-	-	-	-	-	2	2
RIOJA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CEUTA	2	-	-	-	-	-	-	-	2	2
MELILLA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>64</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>18</b>	<b>5</b>	<b>26</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>32</b>	<b>36</b>

- 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)

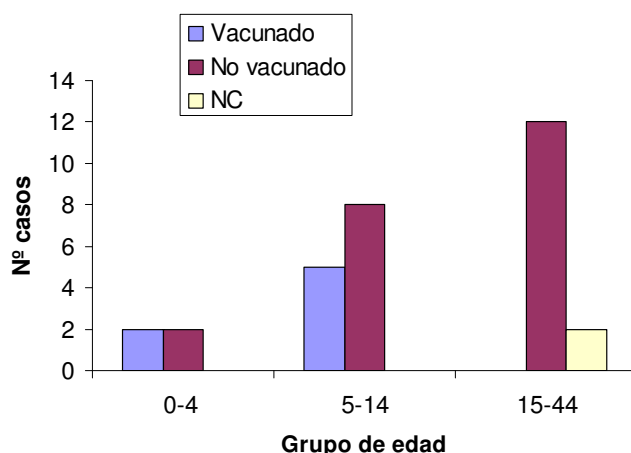
**Vigilancia de la gripe en España**  
**Semana 25/2009 (del 21 al 27 de junio de 2009)**  
<http://vgripe.isciii.es/gripe/inicio.do>

*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 la semana 25/2009 se sigue registrando un aumento en la tasa de detección viral (41%). De las 18 detecciones virales centinela (de 44 muestras respiratorias centinela) se distribuyen en Asturias (2 A no subtipado, 1 AnH1N1, 5B), Baleares (1A), Madrid (8 AnH1N1) y País Vasco (1 AnH1N1). Además se han notificado cinco detecciones de virus de la gripe procedentes de fuentes no centinela del Laboratorio del Hospital Son Dureta de Palma de Mallorca (Baleares) (1A), Madrid (1 AnH1N1) y de los Laboratorios de Microbiología CH de Vigo y Ourense (Galicia) (2 AnH1N1, 1B). Por lo tanto, en la semana 25/2009 se han notificado un total de 13 detecciones de nuevo virus de la gripe AH1N1. Se mantiene una circulación esporádica de virus gripales a lo largo del territorio sujeto a vigilancia, con un predominio global del virus de la gripe A(nH1N1).

En la figura 1 se caracterizan los casos de gripe AnH1N1 notificados al SVGE hasta la presente semana de vigilancia: Asturias (1), Madrid (22), Galicia (2), Navarra (3), País Vasco (3). La información disponible hasta el momento indica que los casos de Asturias, Galicia, País Vasco y uno de Navarra, no estaban asociados a brotes. Dos casos de Navarra formaban parte de un brote familiar. En la distribución por edad, los casos se reparten entre niños menores de 15 años (55%) y el grupo de 15-44 años (45%). El 39% de los casos estaban vacunados con la vacuna de gripe estacional de esta temporada. El 61% de los casos son varones.

**Figura 1. Casos de AnH1N1 notificados al SVGE por grupos de edad y estado de vacunación**



Desde la semana 40/2008 se ha notificado un total de 2111 detecciones virales procedentes de fuentes centinela (56%) y no centinela (44%); 1570 (74%) correspondían a virus de la gripe A (1,03% AH1; 1,54% AH1N1; 44% AH3; 50% AH3N2; 3,2% A(nH1N1), entre los subtipados), 539 (26%) a virus de la gripe B y 2 (0,1%) a virus de la gripe C. En la tabla 1 se muestran las detecciones virales centinela y no centinela notificadas semanalmente desde el inicio de la Temporada 2008-2009:

Tabla 1. Detecciones virales centinela y no centinela por tipo/subtipo viral. Temporada 2008-2009.

Año	Semana	Detecciones centinela									Detecciones no centinela									Total	VRS
		ANS	AH1	AH1N1	AH1N2	AH3	AH3N2	B	C	AnH1N1	ANS	AH1	AH1N1	AH1N2	AH3	AH3N2	B	C	AnH1N1		
2008	40-53	81	2	1	0	193	159	18	0	0	110	1	2	0	96	39	26	0	0	730	857
2009	1-19	191	4	6	0	59	153	268	0	0	211	3	3	0	79	136	202	2	1	1318	519
2009	20	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	6	0
2009	21	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0
2009	22	0	0	0	0	0	0	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4	10	1
2009	23	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	2
2009	24	0	0	0	0	1	0	1	0	7	0	0	2	0	0	0	1	0	3	15	0
2009	25	3	0	0	0	0	0	5	0	9	1	0	0	0	0	1	0	0	4	23	2
<b>Total</b>		<b>276</b>	<b>6</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>253</b>	<b>313</b>	<b>303</b>	<b>0</b>	<b>19</b>	<b>322</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>175</b>	<b>175</b>	<b>236</b>	<b>2</b>	<b>12</b>	<b>2111</b>	<b>1381</b>

Desde la semana 40/2008 y hasta la semana 25/2009, se ha notificado la caracterización genética de 347 detecciones de virus de la gripe, 320 por el Centro Nacional de Gripe del CNM (Majadahonda, Madrid) y 27 por el Laboratorio del Hospital N<sup>a</sup> Sr<sup>a</sup> de Covadonga de Oviedo (Hospital Central de Asturias). En la tabla 2 se resumen las caracterizaciones genéticas de las cepas circulantes de gripe desde el inicio de la Temporada 2008-2009:

Tabla 2. Caracterizaciones genéticas de las cepas de gripe circulantes. Temporada 2008-2009.

Cepa de referencia	A/Brisbane/59/2007(H1N1)	A/Brisbane/10/2007(H3N2)	B/Malaysia/2506/04 Linaje Victoria	B/Brisbane/60/08 Linaje Victoria
Nº caracterizaciones	15	234	10	88

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 cepas semejantes a la cepa B/Malaysia/2506/04; el segundo grupo está formado por 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 25/2009 el Centro Nacional de Gripe del Centro Nacional de Microbiología (Majadahonda, Madrid) ha notificado una nueva detección viral AH1N1 perteneciente al grupo de la cepa vacunal A/Brisbane/59/2007(H1N1) con la presencia de la mutación H275Y (resistencia a oseltamivir); corresponde a una detección viral centinela notificada por la red de Andalucía en la semana 13/2009 en un niño de cuatro años sin antecedentes de vacunación antigripal. Las características de las detecciones notificadas hasta el momento que presentan resistencia a oseltamivir se resumen en la tabla 3.

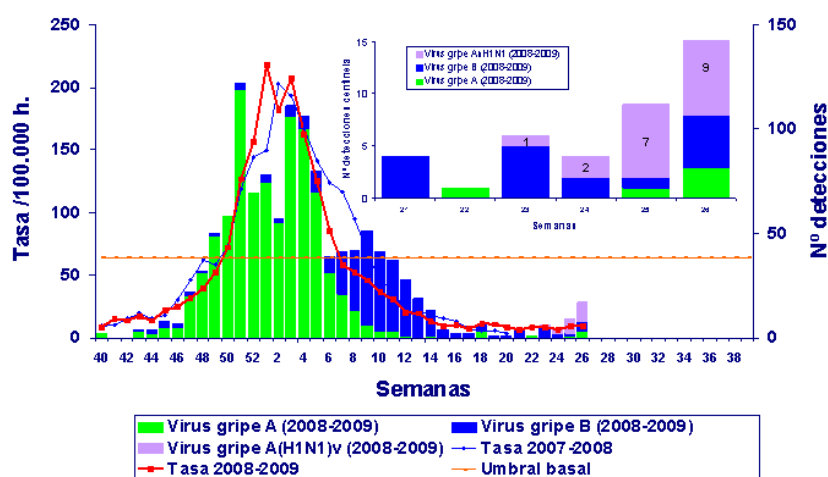
Tabla 3. Características epidemiológicas de los casos en los que se ha detectado un virus AH1N1 con la presencia de la mutación H275Y.

Red	Semana/Año	Procedencia Muestra	Sexo	Edad	Estado Vacunación	Cepa
Andalucía	07/2009	Centinela	Hombre	33 años	Vacunado	Grupo A/Brisbane/59/2007(H1N1)
Andalucía	13/2009	Centinela	Hombre	4 años	No Vacunado	Grupo A/Brisbane/59/2007(H1N1)
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 25/2009 se ha recibido información de vigilancia de la gripe de todas las redes integradas en el SVGE. Se sigue registrando una actividad gripal baja asociada a una circulación esporádica de virus de la gripe en el territorio sujeto a vigilancia, con una circulación mayoritaria de virus de la gripe A(nH1N1). En la semana 25/2009 todas las redes del sistema siguen registrando en sus territorios un nivel de intensidad gripal bajo, aunque el aumento de circulación viral

en Asturias, red en la que ha predominado la circulación de virus de la gripe B, se asocia esta semana a un aumento en la tasa de incidencia notificada de gripe, a expensas fundamentalmente de la afectación de menores de 5 años. En Madrid la tasa notificada de gripe ha experimentado una estabilización respecto a los valores de la semana previa de vigilancia, persistiendo una circulación mayoritaria de virus de la gripe A(nH1N1). La tasa global de incidencia de gripe en la semana 25/2009 es de 9,21 casos por 100.000 habitantes (figura 2<sup>1</sup>). Se señala a nivel global una difusión esporádica de la enfermedad y un nivel bajo de intensidad de la actividad gripal.

Figura 2. Tasa de incidencia semanal de gripe y detecciones virales. Temporada 2008-2009. Sistemas centinela. España.



### Sistema de vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas

Como indicador complementario a la vigilancia de la gripe y la carga de esta enfermedad en nuestra comunidad se utiliza el modelo de estudio de la mortalidad diaria por todas las causas, que se lleva a cabo en la unidad de Alertas del CNE del ISCIII.

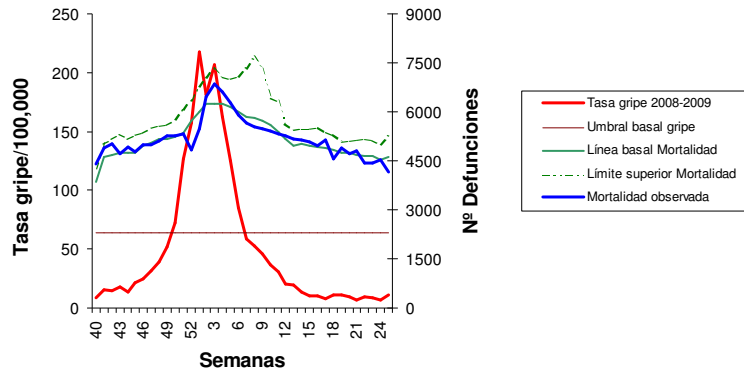
Fuente de datos: Registros civiles informatizados de defunciones, dependientes del Ministerio de Justicia, que recoge defunciones por todas las causas y que corresponden a 385 municipios, pertenecientes a 49 de las 52 capitales de provincia españolas.

Modelo: Se desarrollaron modelos basados en la mortalidad observada del 1 de enero 2001 al 31 de diciembre 2006 (datos procedentes del Instituto Nacional de Estadística, INE) una vez corregida la tendencia y la estacionalidad se estima la mortalidad esperada mediante la media de las defunciones diarias y los dos días anteriores y posteriores observadas en cada uno de los cinco años de estudio. Las defunciones observadas diariamente se comparan con las defunciones esperadas estimadas a partir de los datos mencionados. Dada la gran variabilidad aleatoria observada en las defunciones diarias, se estimaron bandas de tolerancia superiores e inferiores en el percentil 97,5 y 2,5 alrededor del promedio esperado. Los datos del año 2003 fueron excluidos del modelo para evitar una sobreestimación de la mortalidad esperada por la influencia del exceso de defunciones observado durante el verano de dicho año y posiblemente asociado a la ola de calor sufrida.

<sup>1</sup> 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 3 se representa la mortalidad observada por todas las causas, durante la temporada 2008-2009 hasta la pasada semana de vigilancia (24/2009)<sup>1</sup>, en relación a la línea basal y límites superiores de mortalidad esperados (no se han podido actualizar los datos a semana 25/2009 por un problema técnico). Se compara con la incidencia notificada de gripe al SVGE en el mismo periodo.

Figura 3. Mortalidad por todas las causas. España. Temporada 2008-2009 (semana 24/2009).



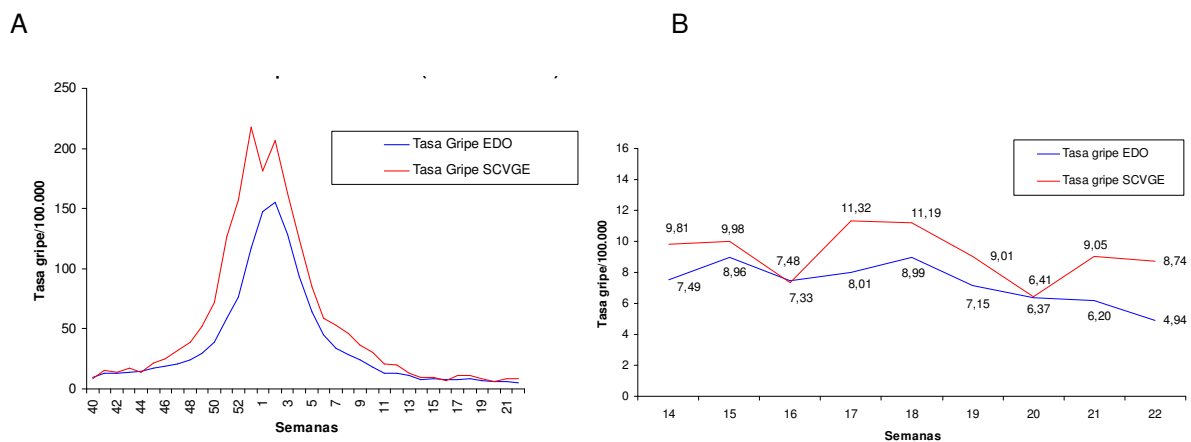
La mortalidad observada por todas las causas registró un pico en la semana 03/2009 (semana 02/2009 siguiendo nuestra nomenclatura habitual para esta temporada) que coincide con el segundo pico de incidencia de gripe notificado en la temporada 2008-2009.

### Sistema de vigilancia de Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO)

La gripe se incluyó en España en la lista de Enfermedades de declaración Obligatoria en 1904. Este sistema de vigilancia se basa en la notificación pasiva de casos incidentes de gripe efectuada por todos los médicos en ejercicio. El sistema EDO es de notificación obligatoria, aunque su especificidad es más baja que el del SVGE. En la figura 4A se observa las tasas de incidencia semanal de gripe obtenidas a partir del SVGE y del EDO, en esta última temporada de gripe estacional. Las tasas de incidencia de gripe a través del SVGE superan a las estimadas a partir del EDO. En la figura 4B se comparan las tasa de gripe notificadas a ambos sistemas desde la semana 15/2009. Se registran fluctuaciones discretas al alza en las tasas notificadas de gripe al SVGE, en las últimas semanas de vigilancia.

Figura 4. Tasa de incidencia semanal de gripe a través del SCVGE y de EDO. España.

A. Temporada 2008/09 (hasta semana 22/09). B. Temporada 2008-2009 (semanas 15-22/09).



Datos consolidados hasta semana 18/2009; en las semanas 19, 20 y 21/2009 faltan los datos de Extremadura; en la semana 22/2009 faltan los datos de Cataluña, Ceuta y Extremadura.

Desde el año 2007 no se dispone de la declaración de gripe al EDO de Andalucía.

## VIGILANCIA INTERNACIONAL DE LA GRIPE

En la semana 24/2009 (del 14 al 20 de junio) todos los países de la región Europea siguen registrando un nivel de intensidad gripal bajo y una difusión nula o esporádica de la enfermedad y se han notificado 172 detecciones de nuevo virus de la gripe A(H1N1). Desde la aparición de la infección por el A(H1N1)v en la semana 15/2009 y hasta la semana 24/2009 no se ha observado ningún aumento en la incidencia de ILI (*Influenza Like Illness*) o ARI (*Acute Respiratory Illness*) en ningún país europeo a excepción del Reino Unido que registra un pequeño incremento en la semana 24/2009(<http://www.euroflu.org/cgi-files/figures2002.cgi?year=2009&week=25&region=England&type=c>). En la semana 24/2009 se han recogido 399 muestras centinela de las que 33 (8,3%) han sido positivas para el virus de la gripe: 32 A (69% H1v) y 1B. Además se han notificado 286 detecciones virales no centinela: 266 A (56% H1v) y 20B. En Bélgica, Dinamarca, Holanda, Hungría, Irlanda, Irlanda del Norte, Italia, Noruega y Turquía se ha registrado la semana 24/2009 una circulación predominante del nuevo virus A(H1N1)v.

En todo el mundo se han notificado cerca de 55.000 casos de infección por el A(H1N1)v y a 19 de junio de 2009 se han confirmado por laboratorio en la región Europea 4888 casos de infección por A(H1N1)v y una defunción asociada. Para obtener más información se citan las páginas web del [ECDC](http://www.ecdc.europa.eu) y de la [OMS](http://www.who.int).

[http://www.eiss.org/cgi-files/bulletin\\_v2.cgi](http://www.eiss.org/cgi-files/bulletin_v2.cgi)