







Instituto
de Salud
Carlos III

C. N. DE EPIDEMIOLOGÍA



Informe Semanal de Vigilancia 5 de diciembre de 2011	ÍNDICE
	Semanas
 Informe Semanal relativo a las Enfermedades de Declaración Obligatoria, con datos provisionales.	45/2011
 Información de la enfermedad meningocócica.	48/2011
 Información de sarampión.	48/2011
 Vigilancia de la gripe en España. Temporada 2011-2012.	47/2011

Informe Semanal relativo a las Enfermedades de Declaración Obligatoria. España.
Datos provisionales a 28/11/2011.

A) Declaración numérica semanal: Se adjunta información de la semana epidemiológica nº 44/2011 que finalizó el 05/11/2011.

B) Incidencias epidemiológicas (semana 45/2011):
Declaración urgente con datos epidemiológicos básicos (Cólera, Fiebre amarilla, Peste, Difteria, Poliomieltitis, Rabia, y Tifus exantemático): ninguna.

C) Hasta la fecha (05/12/2011), y correspondientes al año 2011, los datos acumulados notificados son:

Declaración semanal con datos epidemiológicos básicos:

	Nº de casos	
	D.Individualizada	D.Numérica
Botulismo	12	12
Legionelosis	399	849
Paludismo (importado)	267	372
Triquinosis	31	28

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

Declaración de brotes epidémicos correspondientes al año 2011:

Comunidades Autónomas	Nº de brotes
ANDALUCIA	31
ARAGÓN	1
ASTURIAS	
BALEARES	32
CANARIAS	
CANTABRIA	
CASTILLA-LA MANCHA	
CASTILLA Y LEÓN	41
CATALUÑA	
C. VALENCIANA	86
EXTREMADURA	23
GALICIA	
MADRID	142
MURCIA	35
NAVARRA	
PAÍS VASCO	5
LA RIOJA	15
CEUTA	1
MELILLA	
TOTAL	412

**SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA
EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 12 DE NOVIEMBRE DE 2011**

ENFERMEDADES	CODIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 45		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 2006-2010		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		2011	2010	2011	2010	Sem. 45	Acum. casos	Sem. 45	Acum. C.
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Botulismo.....	005.1	0	0	12	8				
Cólera.....	001	0	0	0	0				
Disentería.....	004	3	2	101	141	6	201	0,50	0,50
F. tifoidea y paratifoidea....	002	0	2	72	66	2	67	0,00	1,07
Triquinosis.....	124	0	0	28	21				
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Enfermedad Meningocócica.....	036	3	13	469	481	13	644	0,23	0,73
Gripe.....	487	3.960	4.524	539.531	135.641	6.533	486.380	0,61	1,11
Legionelosis.....	482.8	24	24	849	1.189				
Meningitis tuberculosa.....	013.0,320.4	0	1	55	86				
Tuberculosis respiratoria.....	011	54	107	4.015	4.847	107	5.476	0,50	0,73
Varicela.....	052	1.661	2.322	121.357	138.933	1.544	138.933	1,08	0,87
Enfermedades de transmisión sexual									
Infección gonocócica.....	098.0,098.1	31	40	1.815	2.046	39	1.701	0,79	1,07
Sífilis.....	091	32	70	2.492	2.801	47	2.168	0,68	1,15
Enfermedades prevenibles por inmunización									
Difteria.....	032	0	0	0	0				
Parotiditis.....	072	83	54	3.842	2.370	54	3.440	1,54	1,12
Poliomielitis.....	045	0	0	0	0				
Rubéola.....	056	0	0	20	10	1	53	0,00	0,38
Sarampión.....	055	32	10	3.486	189	1	239	32,00	14,59
Tétanos.....	037	0	0	9	9				
Tos Ferina.....	033	43	19	2.686	792	6	505	7,17	5,32
Hepatitis víricas									
Hepatitis A.....	070.0,070.1	3	24	606	906				
Hepatitis B.....	070.2,070.3	10	20	713	774				
Otras hepatitis víricas.....	070	3	15	592	662				
Zoonosis									
Brucelosis.....	023	0	1	91	100	3	155	0,00	0,59
Rabia.....	071	0	0	0	0				
Enfermedades importadas									
Fiebre amarilla.....	060	0	0	0	0				
Paludismo.....	084	15	11	372	363				
Peste.....	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático.....	080	0	0	0	0				
Enfermedades declaradas sistemas especiales									
Lepra.....	030	0	1	14	11				
Rubéola congénita.....	771.0	0	0	0	0				
Sífilis congénita.....	090	0	0	7	11				
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:

Parotiditis (1,54). Sarampión (32,00). Tos Ferina (7,17).

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

Disentería (0,50). F. tifoidea y paratifoidea (0,00). Enfermedad Meningocócica (0,23). Gripe (0,61). Tuberculosis respiratoria (0,50). Sífilis (0,68). Rubéola (0,00). Brucelosis (0,00).

* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal

Hay que destacar 15 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 prevén (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.

ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA POR COMUNIDADES AUTONOMAS
EN LA SEMANA 45 DE 2011

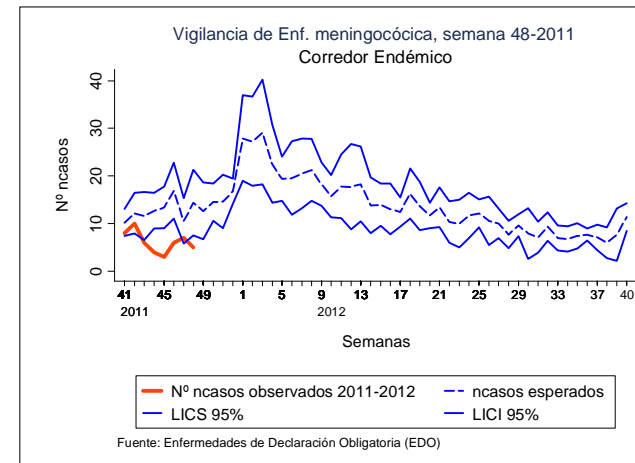
ENFERMEDADES	ANDALUCIA	ARAGON	ASTURIAS	BALEARES	CANARIAS	CANTABRIA	C-MANCHA	C-LEON	CATALUÑA	C. VALENCIANA	EXTREMADURA	GALICIA	MADRID	MURCIA	NAVARRA	PAIS VASCO	RIOJA	CEUTA	MELILLA	
	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	
Botulismo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cólera	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Disentería	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
F. tifoidea y paratifoidea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Triquinosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad Meningocócica	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Gripe	1	196	223	115	1.244	7	97	210	367	273	182	465	303	141	67	37	25	2	5	5
Legionelosis	2	0	0	0	0	1	1	0	6	6	0	5	0	0	0	3	0	0	0	0
Meningitis tuberculosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis respiratoria	7	6	1	0	1	1	5	1	5	12	2	0	8	1	1	2	0	0	1	1
Varicela	1	132	90	60	60	0	32	47	801	148	41	41	151	23	6	10	18	0	0	0
Infección gonocócica	6	2	2	0	0	0	3	0	0	8	1	0	6	1	0	0	2	0	0	0
Sífilis	7	3	1	0	0	0	0	0	0	11	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0
Difteria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Parotiditis	2	1	1	0	9	0	6	11	2	11	1	1	12	1	16	9	0	0	0	0
Poliomielitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubeola	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión	1	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	26	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos Ferina	2	1	0	0	35	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Hepatitis A	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis B	3	1	0	0	1	0	0	1	0	2	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0
Otras hepatitis víricas	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
Brucelosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rabia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre amarilla	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo	3	2	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	4	0	1	2	0	0	0	0
Peste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tifus exantemático	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lepra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubéola congénita	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sífilis congénita	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos neonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Temporada 2011-2012. Semana 48 *Datos provisionales a 5/12/2011

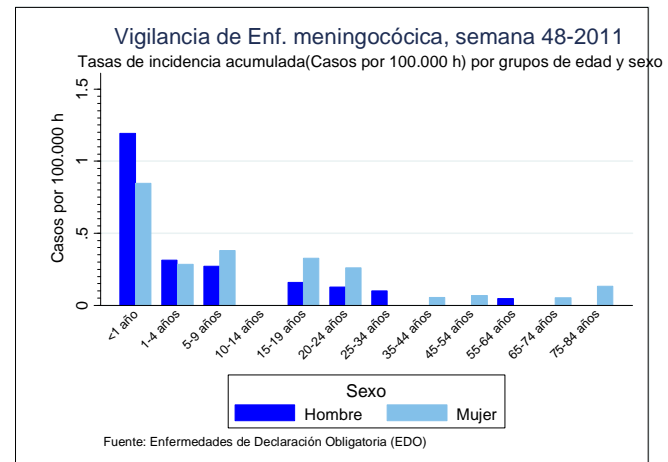
CCAA	2011-2012				
	Casos	Tasas*	Casos confirmados	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	15	0,18	12	1	6,67
Aragón	0	0	0	0	0
Asturias	0	0	0	0	0
Baleares	1	0,09	1	0	0
Canarias	3	0,14	2	1	33,33
Cantabria	1	0,17	1	0	0
Castilla La Mancha	4	0,16	0	0	0
Castilla y León	0	0	0	0	0
Cataluña	0	0	0	0	0
C. Valenciana	8	0,16	6	0	0
Extremadura	0	0	0	0	0
Galicia	4	0,15	2	1	25
Madrid	10	0,16	7	0	0
Murcia	0	0	0	0	0
Navarra	0	0	0	0	0
P.Vasco	2	0,09	2	0	0
La Rioja	1	0,32	1	0	0
Ceuta	0	0	0	0	0
Melilla	0	0	0	0	0
Total nacional	49	0,11	34	3	6,12

* 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 para todos los serogrupos.



Corredor endémico. Media geométrica e intervalos de confianza calculados con los datos semanales de los 7 años previos.



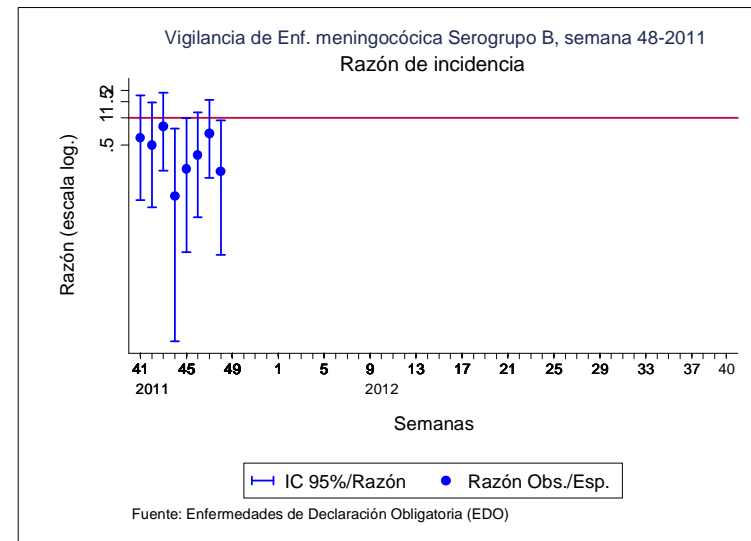
Tasas de incidencia por sexo y edad

SEROGRUPO B. Temporada 2011-2012. Semana 48 *Datos provisionales a 5/12/2011

CCAA	2011-2012 SEROGRUPO B			
	Casos	Tasas*	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	10	0,12	0	0
Aragón	0	0	0	0
Asturias	0	0	0	0
Baleares	0	0	0	0
Canarias	1	0,05	0	0
Cantabria	1	0,17	0	0
Castilla La Mancha	1	0,04	0	0
Castilla y León	0	0	0	0
Cataluña	0	0	0	0
C. Valenciana	4	0,08	0	0
Extremadura	0	0	0	0
Galicia	2	0,07	1	50
Madrid	4	0,06	0	0
Murcia	0	0	0	0
Navarra	0	0	0	0
P.Vasco	0	0	0	0
La Rioja	1	0,32	0	0
Ceuta	0	0	0	0
Melilla	0	0	0	0
Total nacional	24	0,05	1	4,17

* Tasas de incidencia acumulada de periodo por 100.000 habitantes.

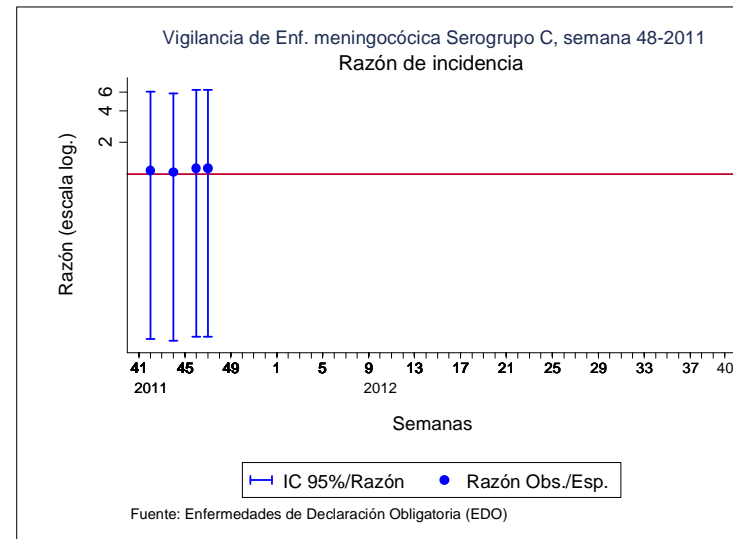
El nº de casos acumulados totales es la suma de casos confirmados del serogrupo B



Razón de casos observados en la semana entre los esperados. Los casos esperados se han calculado como la media entre los casos de la misma semana, las dos semanas anteriores y las dos posteriores de los 5 años precedentes.

SEROGRUPO C. Temporada 2011-2012. Semana 48 *Datos provisionales a 5/12/2011

CCAA	2011-2012 SEROGRUPO C			
	Casos	Tasas*	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	3	0,04	1	33,33
Aragón	0	0	0	0
Asturias	0	0	0	0
Baleares	0	0	0	0
Canarias	0	0	0	0
Cantabria	0	0	0	0
Castilla La Mancha	0	0	0	0
Castilla y León	0	0	0	0
Cataluña	0	0	0	0
C. Valenciana	1	0,02	0	0
Extremadura	0	0	0	0
Galicia	0	0	0	0
Madrid	0	0	0	0
Murcia	0	0	0	0
Navarra	0	0	0	0
P.Vasco	0	0	0	0
La Rioja	0	0	0	0
Ceuta	0	0	0	0
Melilla	0	0	0	0
Total nacional	4	0,01	1	25,00



Razón de casos observados en la semana entre los esperados. Los casos esperados se han calculado como la media entre los casos de la misma semana, las dos semanas anteriores y las dos posteriores de los 5 años precedentes.

* Tasas de incidencia acumulada de periodo por 100.000 habitantes.
El nº de casos acumulados totales es la suma de casos confirmados del serogrupo C

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN.
Casos acumulados desde 01/01/2011 hasta 05/12/2011 (semana 48)

CC.AA	Casos notificados (1)	En Investigación	Casos Confirmados				Casos descartados (5)			
			Total	Compatibles (2)	Autóctonos Laboratorio (3)	Importados Laboratorio (4)	Total	Rubéola	Otros Diagnósticos (6)	Sin Diagnósticar
ANDALUCIA	748	-	131	611	5	747	-	-	1	1
ARAGÓN	54	-	1	26	-	27	-	3	24	27
ASTURIAS	35	-	3	20	-	23	-	10	2	12
BALEARES	44	-	-	33	2	35	-	4	5	9
CANARIAS	51	2	-	47	1	48	-	-	1	1
CANTABRIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASTILLA-LA MANCHA	31	2	-	21	1	22	-	1	6	7
CASTILLA Y LEÓN	38	2	-	10	3	13	-	7	16	23
CATALUÑA	341	4	24	232	16	272	-	6	59	65
C. VALENCIANA	65	1	-	46	4	50	-	1	13	14
EXTREMADURA	154	3	1	123	-	124	-	-	27	27
GALICIA	10	-	-	6	1	7	-	2	1	3
MADRID	529	40	41	413	4	458	-	7	24	31
MURCIA	3	-	-	1	-	1	-	1	1	2
NAVARRA	4	-	-	2	-	2	-	1	1	2
PAIS VASCO	40	-	1	28	6	35	-	4	1	5
RIOJA	9	-	-	6	1	7	-	-	2	2
CEUTA	23	-	6	14	1	21	-	-	2	2
MELILLA	9	-	-	7	1	8	-	-	1	1
TOTAL*	2188	54	208	1646	46	1900	-	47	187	234

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: Sdme Kawasaki, Sarampión vacunal, Infección por estreptococo, Enfermedad mano-pie-boca, Probable reacción alérgica, mononucleosis infecciosa, acunala, Roseola infantil por VHH7, Eritema infeccioso, Roseola infantil, Pustulosis exantemática aguda generalizada..

*Los casos incluidos en esta tabla corresponden a la información individual de caso de sarampión por lo que es una información provisional y pudiera haber discrepancias con el total de casos sospechosos notificados.

Persiste una baja actividad gripal en España con escasa circulación de virus gripales

**Informe semanal de Vigilancia de la Gripe en España. Temporada 2011-2012.
Semana 47/2011 (20 de noviembre – 26 de noviembre de 2011)**

<http://vgripe.isciii.es/gripe>

Sistema de Vigilancia de la Gripe en España
Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica
Área de Vigilancia de la Salud Pública. Centro Nacional de Epidemiología

Resumen

- En la semana 47/2011 la tasa global de incidencia de gripe es de 22,59 casos por 100.000 habitantes, con una evolución estable respecto a la semana previa de vigilancia.
- Sólo una de las 99 muestras centinela enviadas para confirmación virológica ha sido positiva, lo que supone un descenso en el porcentaje de muestras positivas para gripe, respecto a la semana previa. La circulación de virus gripales es todavía muy baja en España.
- En la semana 47/2011 no se ha notificado ningún caso grave hospitalizado confirmado de gripe.
- La actividad gripal permanece baja en las regiones templadas del hemisferio Norte. En Europa desde la semana 40/2011, se han notificado casos esporádicos graves confirmados de gripe, con una defunción en la República Checa por virus de la gripe A(H1N1)pdm09¹

Vigilancia epidemiológica: Sistemas centinela

En la semana 47/2011 se ha recibido información de vigilancia de gripe de todas las redes integradas en el Sistema de Vigilancia de la gripe en España (SVGE). Todas las redes centinela señalan un nivel de intensidad gripal bajo, una evolución estable y una difusión nula de la enfermedad, a excepción de Cataluña y Madrid que señalan un nivel de difusión esporádico. La tasa global de incidencia de gripe en la semana 47/2011 es de 22,59 casos por 100.000 habitantes, con una evolución estable respecto a la semana previa de vigilancia.

En la distribución por grupos de edad se observa en la semana 47/2011 una tendencia creciente en las tasas de incidencia de gripe en el grupo 0-4 años, aunque sin cambios significativos para ningún grupo de edad con respecto a la semana previa.

Vigilancia virológica

En la semana 47/2011, se ha enviado un número de muestras centinela para confirmación virológica similar a la semana previa (99 frente a 94), aunque se observa un descenso en la tasa de detección viral (1,01% frente a 7,21 % en la semana previa). Se ha notificado una detección de virus de la gripe, correspondiente a un virus AH3N2 de la red centinela de Madrid.

Desde el inicio de la temporada se han notificado doce detecciones de virus de la gripe, nueve de virus A (75%) y tres de virus de la gripe B (25%). De los nueve virus de la gripe subtipados, ocho han sido virus AH3N2 y uno virus AnH1N1. Hasta el momento no se ha registrado ninguna detección viral no centinela.

Basándose en el estudio de la hemaglutinina el Centro de Gripe de la OMS del Hospital Clínico de Barcelona ha caracterizado genéticamente 2 virus tipo B. El análisis filogenético muestra que ambos virus

¹ A partir de esta semana nos referiremos al virus AnH1N1 utilizando la terminología propuesta por la [OMS](#). En la aplicación del SVGE continuaremos utilizando el término AnH1N1 hasta su actualización.

se relacionan con la cepa B/Bangladesh/3333/2007 (Linaje Yamagata), no incluida en la vacuna antigripal de la temporada 2011/12.

Esta semana continúa el incremento en la detección de VRS, notificándose 33 detecciones procedentes de los laboratorios de Andalucía (2), Aragón (3), Baleares (7), Cataluña (6), Vigo-Orense (5), Murcia (4), Navarra (3), y La Rioja (3) siendo la tasa de detección de VRS de un 15,21%. Más información sobre la vigilancia de VRS puede consultarse [aquí](#)

Vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe

En la temporada 2011-12 se continúa la vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe que se inició en España durante la pandemia por virus AnH1N1. El protocolo que se sigue en esta vigilancia puede consultarse en el siguiente enlace del [ISCI](#)

En la semana 47/2011 no se ha notificado ningún caso grave hospitalizado confirmado de gripe.

Mortalidad

Defunciones por gripe confirmada por laboratorio:

Desde el inicio de la temporada 2011-12 no se ha registrado ninguna defunción debida a gripe confirmada por laboratorio.

Vigilancia internacional de la gripe

Situación en Europa:

Información procedente de los boletines e informes con fecha 25 de noviembre de 2011.

Durante la semana 46/2011, la tasa de consulta por síndromes gripales continúa baja, como es lo habitual para esta época del año en la región europea, notificándose en las últimas semanas detecciones esporádicas del virus de la gripe AnH1N1, AH3N2 y B, siendo más elevadas entre los niños más pequeños. Asimismo se registran en ligero aumento las notificaciones por VRS. De los veintiséis países que han notificado datos, todos presentaron una intensidad de la actividad gripal baja. Holanda es el país que por primera vez en esta temporada notifica una difusión de la actividad gripal local, registrando España, Francia, Irlanda, Noruega, Reino Unido (Irlanda del norte), República Checa y Suecia una difusión esporádica y el resto de los países nula. Veinte de los países notificaron una evolución estable, siendo decreciente en Bulgaria y Eslovaquia y creciente en Estonia, Hungría, Polonia, y Rumanía.

Se analizaron 535 muestras centinela, de las cuales once fueron positivas para el virus de la gripe (2,1%), lo que sugiere que la circulación del virus de la gripe aún es escasa en la región europea. De las 33 detecciones virales notificadas por el sistema centinela y no centinela en la semana 46/2011, 24 (72,7%) fueron tipo A y nueve (27,3%) tipo B. Desde el inicio de la temporada se han notificado 119 detecciones de virus de la gripe, 85 (71,4%) de virus A y 34 (28,6%) de virus B. De los 46 virus de la gripe subtipados, diez (21,7%) fueron AnH1N1 y 36 (78,26%) AH3.

Desde el inicio de la temporada se han notificado al ECDC 11 casos de infección respiratoria aguda grave por tres países, entre los que se identifica un caso grave confirmado de gripe. Por otra parte, la República Checa notifica la primera defunción debida a infección confirmada de gripe (virus A(H1N1)pdm09). Se trata de una mujer de 38 años que ingresó en la unidad de cuidados intensivos el 25 de octubre y falleció el 9 de noviembre. Presentaba asma y fue tratada con antivirales durante su ingreso.

En el Reino Unido se informa que desde la semana 40/2011 se han identificado 10 ingresos en UCI con infección de gripe confirmada por laboratorio (9 de gripe A, siendo A(H1N1)pdm09 mayoritario entre los subtipados, y uno de gripe B), sin que se haya producido hasta el momento ninguna defunción. Otro sistema complementario de vigilancia centinela de casos hospitalizados confirmados de gripe ha identificado cuatro casos hospitalizados confirmados de gripe desde el inicio de la temporada.

Para más información consultar [ECDC](#), [EuroFlu.org](#), [HPA](#)

Situación en el Mundo:

La actividad gripal en las regiones templadas del hemisferio norte continúa baja, aunque se notificó recientemente un brote de gripe AH3N2 en una residencia de ancianos en Alberta (Canadá). Sólo en algunos países de la zona tropical (Nicaragua en América, Camerún en África y Camboya en el Sudeste asiático) han comenzado a registrar una actividad gripal significativa. La transmisión de la gripe en los países templados del hemisferio sur se sitúa de nuevo en los niveles propios de temporada, con cierta persistencia del virus AH3N2 en Australia. Para más información, puede consultarse el enlace de la [OMS](#) (actualización 18 de noviembre de 2011).

Nota informativa: la suscripción a la lista de distribución del Informe semanal de vigilancia de gripe se puede realizar en la página del SVGE. Las personas suscritas recibirán periódicamente el informe publicado los jueves de cada semana, durante el periodo habitual de vigilancia, y cada dos semanas en el periodo estival. La suscripción se puede realizar a través del siguiente enlace [SVGE](#)