






Instituto  
de Salud  
Carlos III

C. N. DE EPIDEMIOLOGÍA



<b>Informe Semanal de Vigilancia 2 de enero de 2012</b>	<b>ÍNDICE</b>
	Semanas
 Informe Semanal relativo a las Enfermedades de Declaración Obligatoria, con datos provisionales.	49/2011
 Información de la enfermedad meningocócica.	52/2011
 Vigilancia de la gripe en España. Temporada 2011-2012.	51/2011

**Informe Semanal relativo a las Enfermedades de Declaración Obligatoria. España.**  
Datos provisionales a 02/01/2012.

A) Declaración numérica semanal: Se adjunta información de la semana epidemiológica nº 49/2011 que finalizó el 10/12/2011. Se han recibido datos de 18 de las 19 Comunidades Autónomas/Territorios.

B) Incidencias epidemiológicas (semana 49/2011):  
Declaración urgente con datos epidemiológicos básicos (Cólera, Fiebre amarilla, Peste, Difteria, Poliomieltis, Rabia, y Tifus exantemático): ninguna.

C) Hasta la fecha (02/01/2012), 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	470	852
Paludismo (importado)	270	371
Triquinosis	31	26

(\*) Veintisiete 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	34
CANARIAS	
CANTABRIA	
CASTILLA-LA MANCHA	
CASTILLA Y LEÓN	41
CATALUÑA	
C. VALENCIANA	86
EXTREMADURA	24
GALICIA	
MADRID	142
MURCIA	35
NAVARRA	
PAÍS VASCO	5
LA RIOJA	15
CEUTA	1
MELILLA	
TOTAL	415

**SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA  
EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 10 DE DICIEMBRE DE 2011**

ENFERMEDADES	CODIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 49		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 2006-2010		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		2011	2010	2011	2010	Sem. 49	Acum. casos	Sem. 49	Acum. C.
<b>Enfermedades de transmisión alimentaria</b>									
Botulismo.....	005.1	0	0	12	8				
Cólera.....	001	0	0	0	0				
Disentería.....	004	0	1	104	150	2	212	0,00	0,49
F. tifoidea y paratifoidea....	002	0	1	73	69	1	73	0,00	1,00
Triquinosis.....	124	0	0	26	21				
<b>Enfermedades de transmisión respiratoria</b>									
Enfermedad Meningocócica.....	036	9	4	497	512	12	690	0,75	0,72
Gripe.....	487	3.874	5.946	558.266	157.668	10.858	521.016	0,36	1,07
Legionelosis.....	482.8	7	12	852	1.254				
Meningitis tuberculosa.....	013.0.320.4	0	2	54	93				
Tuberculosis respiratoria.....	011	37	55	4.125	5.220	75	5.879	0,49	0,70
Varicela.....	052	1.602	2.648	129.031	149.894	1.615	148.096	0,99	0,87
<b>Enfermedades de transmisión sexual</b>									
Infección gonocócica.....	098.0.098.1	20	21	1.970	2.210	27	1.811	0,74	1,09
Sífilis.....	091	23	41	2.679	3.033	41	2.370	0,56	1,13
<b>Enfermedades prevenibles por inmunización</b>									
Difteria.....	032	0	0	0	0				
Parotiditis.....	072	50	29	4.142	2.561	54	3.652	0,93	1,13
Poliomielitis.....	045	0	0	0	0				
Rubéola.....	056	0	0	20	10	0	57		0,35
Sarampión.....	055	32	11	3.608	255	1	255	32,00	14,15
Tétanos.....	037	0	0	9	10				
Tos Ferina.....	033	27	7	2.830	837	7	528	3,86	5,36
<b>Hepatitis víricas</b>									
Hepatitis A.....	070.0.070.1	12	12	641	971				
Hepatitis B.....	070.2.070.3	9	9	763	812				
Otras hepatitis víricas.....	070	4	6	625	701				
<b>Zoonosis</b>									
Brucelosis.....	023	2	1	95	108	0	166	0,00	0,57
Rabia.....	071	0	0	0	0				
<b>Enfermedades importadas</b>									
Fiebre amarilla.....	060	0	0	0	0				
Paludismo.....	084	7	7	371	407				
Peste.....	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático.....	080	0	0	0	0				
<b>Enfermedades declaradas sistemas especiales</b>									
Lepra.....	030	0	0	14	11				
Rubéola congénita.....	771.0	0	0	0	0				
Sífilis congénita.....	090	0	0	8	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:

Sarampión (32,00). Tos Ferina (3,86).

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

Disentería (0,00). F. tifoidea y paratifoidea (0,00). Enfermedad Meningocócica (0,75). Gripe (0,36). Tuberculosis respiratoria (0,49). Infección gonocócica (0,74). Sífilis (0,56). Brucelosis (0,00).

\* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal

Hay que destacar 7 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 49 DE 2011**

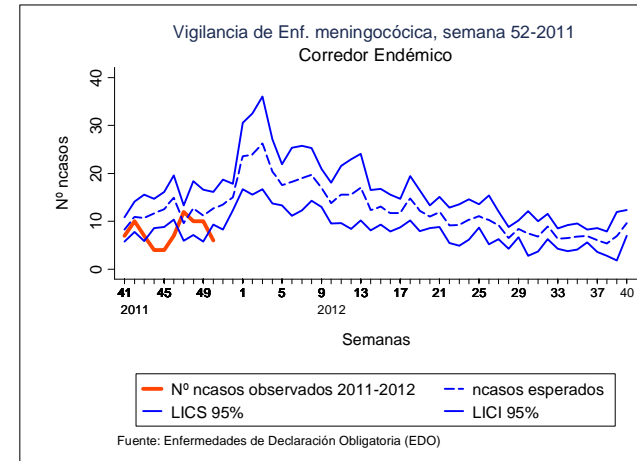
ENFERMEDADES	ANDALUCIA	ARAGON	ASTURIAS	BALEARES	CANARIAS	CANTABRIA	C-MANCHA	C-LEON	CATALUÑA	C. VALENCIANA	EXTREMADURA	GALICIA	MADRID	MURCIA	NAVARRA	PAIS VASCO	RIOJA	CEUTA	MELILLA	
	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	
Botulismo	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cólera	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	0	0	0	0	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
Triquinosis	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad Meningocócica	1	0	1	0	0		0	0	0	1	0	4	0	0	0	2	0	0	0	0
Gripe	0	134	204	76	1.117		127	275	367	233	172	437	437	119	104	45	16	7	4	4
Legionelosis	0	0	0	0	0		1	0	0	3	0	1	1	1	0	0	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
Tuberculosis respiratoria	7	3	1	0	1		3	3	0	11	0	0	3	1	0	1	0	3	0	0
Varicela	4	173	135	116	80		67	52	492	214	43	46	100	15	6	46	12	0	1	1
Infección gonocócica	0	2	0	0	1		0	1	0	7	0	1	5	1	0	0	2	0	0	0
Sífilis	2	1	0	0	3		0	0	0	7	0	2	8	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
Parotiditis	1	11	0	1	4		1	3	0	6	2	2	6	0	10	3	0	0	0	0
Poliomielitis	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
Sarampión	0	1	0	0	0		0	0	0	12	0	0	19	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
Tos Ferina	1	0	0	0	23		0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	5	0	0	0	0		0	1	0	2	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0
Hepatitis B	1	0	0	0	0		1	2	0	2	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0
Otras hepatitis víricas	2	0	1	0	0		0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Brucelosis	0	1	0	0	0		0	1	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
Fiebre amarilla	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo	0	3	0	0	0		0	0	0	0	0	0	2	0	0	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
Tifus exantemático	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
Rubéola congénita	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
Tétanos neonatal	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 52 \*Datos provisionales a 03/01/2012**

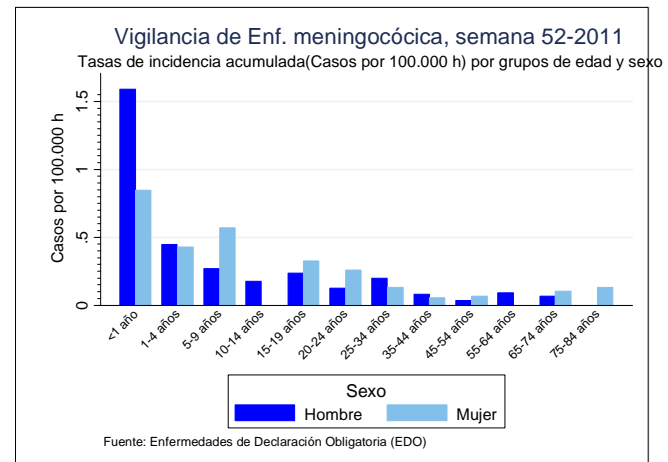
CCAA	2011-2012				
	Casos	Tasas*	Casos confirmados	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	17	0,21	15	2	11,76
Aragón	0	0	0	0	0
Asturias	1	0,09	0	0	0
Baleares	2	0,18	1	0	0
Canarias	3	0,14	2	1	33,33
Cantabria	3	0,52	3	0	0
Castilla La Mancha	4	0,16	1	0	0
Castilla y León	2	0,1	0	0	0
Cataluña	0	0	0	0	0
C. Valenciana	9	0,18	6	1	11,11
Extremadura	0	0	0	0	0
Galicia	18	0,66	7	1	5,56
Madrid	13	0,2	9	1	7,69
Murcia	0	0	0	0	0
Navarra	0	0	0	0	0
P.Vasco	4	0,19	4	0	0
La Rioja	1	0,32	1	0	0
Ceuta	0	0	0	0	0
Melilla	0	0	0	0	0
<b>Total nacional</b>	<b>77</b>	<b>0,17</b>	<b>49</b>	<b>6</b>	<b>7,79</b>

\* 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.**



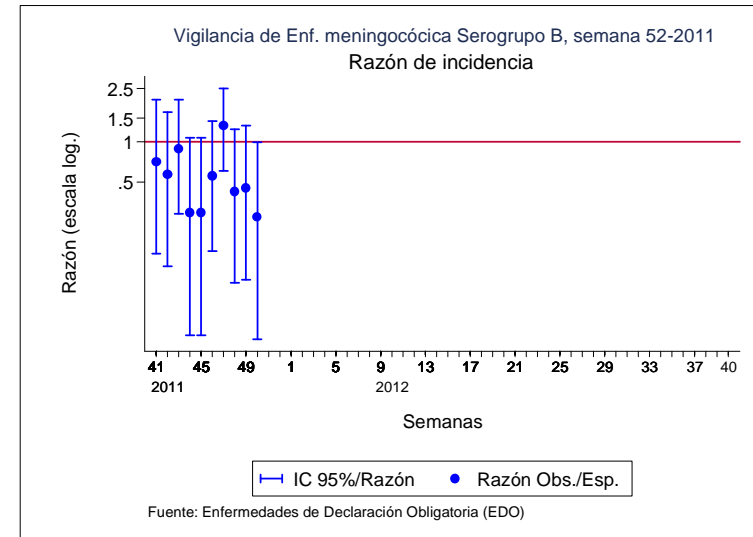
**Tasas de incidencia por sexo y edad**

**SEROGRUPO B. Temporada 2011-2012. Semana 52 \*Datos provisionales a 03/01/2012**

CCAA	2011-2012 SEROGRUPO B			
	Casos	Tasas*	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	12	0,15	1	8,33
Aragón	0	0	0	0
Asturias	0	0	0	0
Baleares	1	0,09	0	0
Canarias	1	0,05	0	0
Cantabria	3	0,52	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	7	0,26	1	14,29
Madrid	6	0,09	1	16,67
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
<b>Total nacional</b>	<b>36</b>	<b>0,08</b>	<b>3</b>	<b>8,33</b>

\* 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

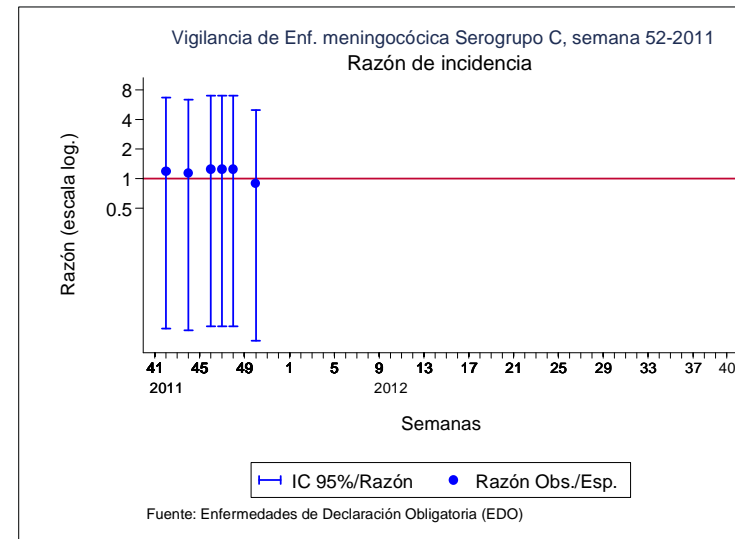


**Razón de casos observados en la semana entre los esperados. Los casos esperados se han calculado como la media entre los casos de la misma semana, las dos semanas anteriores y las dos posteriores de los 5 años precedentes.**

SEROGRUPO C. Temporada 2011-2012. Semana 52 \*Datos provisionales a 03/01/2012

CCAA	2011-2012 SEROGRUPO C			
	Casos	Tasas*	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	4	0,05	1	25
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	1	0,02	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
<b>Total nacional</b>	<b>6</b>	<b>0,01</b>	<b>1</b>	<b>16,67</b>

\* 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



**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.**

## La actividad gripal aumenta en España asociada a una circulación mayoritaria de virus AH3

### Informe semanal de Vigilancia de la Gripe en España. Temporada 2011-2012. Semana 51/2011 (18 de diciembre - 24 de diciembre 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 51/2011 se registra una actividad gripal creciente en España, con una tasa de incidencia de gripe de 39,93 casos por 100.000 habitantes.
- Se han enviado 132 muestras centinela para confirmación virológica, de las que 23 han sido positivas a virus gripales (17,4%).
- Desde el inicio de la temporada, el 94% de los virus identificados son virus A y el 6% virus B. El 99% de los virus subtipados son AH3/AH3N2, que hasta el momento están circulando de forma predominante.
- La tasa de detección de VRS es de 49,9% retomando valores similares a los de hace dos semanas.
- Desde la semana 40/2011 se han notificado tres casos graves hospitalizados confirmados de gripe en dos CCAA, dos por virus de la gripe A(H3N2) y uno por virus A no subtipado.
- La actividad gripal permanece baja en las regiones templadas del hemisferio norte, con una circulación esporádica en áreas de Europa y Norteamérica. Los países templados del hemisferio sur ha vuelto a niveles intertemporada.
- El aumento en las tasas de incidencia de gripe y su proximidad al umbral basal, junto con una intensificación en la circulación de virus gripales, hace pensar que estamos muy próximos en el tiempo al inicio de la onda epidémica de la temporada 2011-12.

#### Vigilancia epidemiológica

En la semana 51/2011 se ha recibido información de vigilancia de gripe de todas las redes centinela integradas en el Sistema de Vigilancia de la gripe en España (SVGE). Todas las redes señalan un nivel de intensidad gripal bajo, excepto Castilla La Mancha y Madrid, que lo señalan medio y registran por primera vez tasas por encima de su umbral basal. La difusión es esporádica en Aragón, Asturias, Castilla La Mancha, Madrid, Navarra, País vasco y La Rioja, local en Madrid y nula en el resto. La evolución de la enfermedad sigue siendo estable en la mayor parte de las redes, excepto en Castilla La Mancha, Madrid y La Rioja que señalan un actividad creciente. La tasa global de incidencia de gripe en la semana 51/2011 es de 39,93 casos por 100.000 habitantes, con una evolución creciente respecto a la semana previa de vigilancia (Razón de tasas: 1,42; IC 95%:1,20-1,68), pero todavía por debajo del umbral basal de esta temporada.

En la distribución por grupos de edad, los menores de 5 años seguido del grupo de 5-14 años son los que registran las mayores tasas de incidencia de gripe, con un aumento significativo con respecto a la semana previa.

#### Vigilancia virológica

En la semana 51/2011 se han enviado a los laboratorios del sistema 132 muestras centinela de las que 23 han sido positivas para el virus de la gripe (17,4%), observándose una discreta fluctuación a la baja en la tasa de detección viral, que probablemente se corregirá con la actualización de la semana 52/2011. Las detecciones centinela se distribuyeron a lo largo del territorio sujeto a vigilancia: Castilla La Mancha (1 A no subtipado), Madrid (7 AH3, 12 AH3N2), Navarra (1 AH3), País Vasco (1 AH3) y La Rioja (1 B). En la semana 51/2011, la actividad gripal se concentra en el centro de la península, a diferencia de temporadas previas en donde los primeros aumentos en la intensidad de la circulación viral se registraron en el norte de España. En esta semana se han identificado 25 detecciones virales, 23 centinela (98%) y 2 no centinela (2%), de las que 24 (96%) han sido virus de la gripe A (100% de AH3/AH3N2 entre los subtipados) y uno de virus B (4%).



Desde el inicio de la temporada se han notificado 79 detecciones de virus de la gripe, 70 centinela (89%) y 9 no centinela (11%). De ellos, 74 son virus A (94 %) y cinco virus de la gripe B (6%). De los 71 virus de la gripe subtipados, 70 (99%) han sido virus AH3/AH3N2 y uno (1%) A(H1N1)pdm09.

Basándose en el estudio de la hemaglutinina, desde el inicio de la temporada 2011-12, el Centro Nacional de Gripe del Centro Nacional de Microbiología del Instituto de Salud Carlos III (Majadahonda, Madrid) ha caracterizado genéticamente ocho virus de la gripe estacional AH3N2 y uno A(H1N1)pdm09. El análisis filogenético muestra que dichos virus quedan agrupados junto con las cepas A/Stockholm/18/2011(H3N2) y A/Astrakhan/1/2011(nH1N1), respectivamente, similares a las cepas incluidas en la vacuna de esta temporada. Asimismo el Centro de Gripe de la OMS del Hospital Clínico de Barcelona ha caracterizado genéticamente dos virus tipo B relacionados con la cepa B/Bangladesh/3333/2007 (Linaje Yamagata), no incluida en la vacuna antigripal de la temporada 2011/12.

En la semana 51/2011 aumenta a 149 el número de detecciones de VRS, procedentes de los laboratorios de Aragón (28), Castilla y León (14), Cataluña (2), Vigo-Orense (13), Murcia (32), Navarra (48) y La Rioja (12). La tasa de detección viral vuelve a aumentar (49,9%) por encima de los valores obtenidos hace dos semanas.

Más información sobre la vigilancia de VRS puede consultarse [aquí](#).

### **Vigilancia de casos graves**

El protocolo de vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe puede consultarse en el siguiente enlace del [ISCI](#)

Desde el inicio de la temporada se han notificado tres casos graves hospitalizados confirmados de gripe en dos CCAA. Uno es un hombre de 79 años con enfermedad pulmonar crónica y antecedente de vacunación antigripal en esta temporada. Los otros dos casos corresponden a niños menores de dos años, sin factores de riesgo y que no estaban vacunados. En los tres casos se ha identificado la infección por virus de la gripe A (dos AH3N2 y uno A no subtipado).

### **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 22 de diciembre de 2011.

Durante la semana 50/2011, en Europa la tasa de incidencia de gripe se mantiene baja, asociada a detecciones esporádicas de virus de la gripe A(H1N1)pdm09, AH3N2 y B, con ligero aumento del número de países que informan de un nivel de difusión esporádico. Los veintinueve países que han notificado datos esta semana presentaron un nivel de intensidad gripal bajo. Holanda, Italia y Malta notificaron una difusión local. En Alemania, Bélgica, Eslovenia, España, Estonia, Francia, Hungría, Islandia, Luxemburgo, Noruega, República Checa, Rumanía y Suecia la difusión fue esporádica y en el resto de los países nula. La mayoría de los países informaron una evolución estable, sólo Polonia señala una evolución decreciente mientras que Bélgica, Eslovenia, España, Reino Unido (Irlanda del norte) y Suecia señalan una evolución ascendente.

De las 671 muestras centinela analizadas esta semana, 24 (3,6%) fueron positivas para el virus de la gripe. Aunque el porcentaje de muestras centinela positivas ha aumentado por tercera semana consecutiva, continúa con bajos niveles, reflejando una baja circulación del virus de la gripe. Desde el inicio de la temporada se han notificado 374 detecciones de virus de la gripe, 318 (85%) de virus A y 56 (15%) de virus B. De los 178 virus de la gripe subtipados, 21 (11,8%) fueron A(H1N1)pdm09 y 157 (88,2%) AH3.

Desde el inicio de la temporada cuatro países han notificado al ECDC 20 casos graves confirmados de gripe, 18 de infección por virus tipo A (1 AH3 y 9 A(H1N1)pdm09, entre los subtipados) y 2 por virus tipo B. No se han notificado resistencias a los inhibidores de la neuraminidasa en las muestras analizadas hasta el momento.

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

#### **Situación en el Mundo**

La actividad gripal en las regiones templadas del hemisferio norte continúa baja. Se registra una actividad gripal esporádica en áreas templadas del hemisferio norte, aunque ningún país ha sobrepasado su umbral basal de actividad gripal. En EUA el porcentaje de muestras positivas a gripe es 2,1% con detecciones esporádicas de virus de la gripe AH3 y B.

Se han identificado dos nuevas infecciones humanas con nuevas variantes de virus de la gripe A en los estados de Virginia Oeste y Wisconsin (EUA). Uno es un paciente infectado con una variante del virus A(H1N1) que contiene genes de origen humano, porcino y aviar (A(H1N1)v) y había tenido contacto cercano con cerdos antes del inicio de síntomas. El otro está infectado con una variante del virus A(H3N2) que también tiene genes de origen humano, porcino y aviar (A(H3N2)v) y no tuvo contacto con cerdos antes del inicio de síntomas, pero había tenido contacto con otro caso confirmado de A(H3N2)v. Ambos pacientes se han recuperado totalmente. Desde agosto de 2011 hasta el 23 de diciembre de 2011, se han notificado al CDC 12 casos de infecciones humanas con virus A(H3N2)v que tienen el gen de la matriz M del virus A(H1N1)pdm09. Los doce casos se distribuyen en los estados de Indiana, Iowa, Maine, Pensilvania y Virginia Oeste y once son niños. En seis de los pacientes no se ha identificado exposición reciente a cerdos. Tres de los doce pacientes fueron hospitalizados y se han recuperado totalmente. Más información en CDC: [Have You Heard?](#) y [MMWR](#)

La actividad en el norte de China se incrementa ligeramente con circulación mayoritaria de virus B. En la mayoría de los países tropicales de Centroamérica y Caribe no se ha registrado una transmisión importante de gripe, con excepción de Costa Rica que continúa notificando un aumento de circulación de virus AH3N2. En África subsahariana, Camerún notifica una creciente circulación de virus AH3N2, seguida de un pico reciente de A(H1N1)pdm09 y B. La transmisión de la gripe en los países templados del hemisferio sur se sitúa en niveles de intertemporada.

Para más información, puede consultarse el enlace de la [OMS](#) (actualización 16 de diciembre 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](#)