



Instituto  
de Salud  
Carlos III

C. N. DE EPIDEMIOLOGÍA



Informe Semanal de Vigilancia 28 de mayo de 2012		ÍNDICE
		Semanas
 Informe Semanal relativo a las Enfermedades de Declaración Obligatoria, con datos provisionales.		18/2012
 Información de la enfermedad meningocócica.		21/2012
 Información de sarampión.		21/2012
 Vigilancia de la gripe en España. Temporada 2011-2012.		20/2012

**Informe Semanal relativo a las Enfermedades de Declaración Obligatoria. España.**  
 Datos provisionales a 28/05/2012.

A) Declaración numérica semanal: Se adjunta información de la semana epidemiológica nº 18/2012 que finalizó el 06/05/2012. Faltan datos de 2 Comunidades Autónomas: Cantabria y Ceuta.

B) Incidencias epidemiológicas (semana 18/2012):  
 Declaración urgente con datos epidemiológicos básicos (Cólera, Fiebre amarilla, Peste, Difteria, Poliomielitis, Rabia, y Tifus exantemático): ninguna.

C) Hasta la fecha (28/05/2012), y correspondientes al año 2012, los datos acumulados notificados son:

Declaración semanal con datos epidemiológicos básicos:

	Nº de casos	
	D.Individualizada	D.Numérica
Botulismo	2	3
Legionelosis	109	185
Paludismo (importado)	80	93
Triquinosis	3	21

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

Declaración de brotes epidémicos correspondientes al año 2012:

Comunidades Autónomas	Nº de brotes
ANDALUCIA	15
ARAGÓN	1
ASTURIAS	
BALEARES	7
CANARIAS	3
CANTABRIA	
CASTILLA-LA MANCHA	2
CASTILLA Y LEÓN	
CATALUÑA	
C. VALENCIANA	
EXTREMADURA	9
GALICIA	1
MADRID	45
MURCIA	5
NAVARRA	1
PAÍS VASCO	
LA RIOJA	2
CEUTA	
MELILLA	
TOTAL	91

**SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA  
EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 6 DE MAYO DE 2012**

ENFERMEDADES	CODIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 18		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 2007-2011		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		2012	2011	2012	2011	Sem. 18	Acum. casos	Sem. 18	Acum. C.
<b>Enfermedades de transmisión alimentaria</b>									
Botulismo.....	005.1	1	0	3	2				
Cólera.....	001	0	0	0	0				
Disentería.....	004	2	1	53	32	4	49	0,50	1,08
F. tifoidea y paratifoidea....	002	1	3	21	29	2	25	0,50	0,84
Triquinosis.....	124	0	0	21	10				
<b>Enfermedades de transmisión respiratoria</b>									
Enfermedad Meningocócica.....	036	9	10	214	279	14	359	0,64	0,60
Gripe.....	487	1.895	2.043	437.526	500.736	2.791	423.789	0,68	1,03
Legionelosis.....	482.8	10	6	185	216				
Meningitis tuberculosa.....	013.0.320.4	0	1	14	30				
Tuberculosis respiratoria.....	011	57	101	1.396	2.016	122	2.277	0,47	0,61
Varicela.....	052	3.760	4.388	58.141	62.813	4.443	66.172	0,85	0,88
<b>Enfermedades de transmisión sexual</b>									
Infección gonocócica.....	098.0.098.1	21	43	618	781	31	695	0,68	0,89
Sífilis.....	091	33	44	890	1.093	44	976	0,75	0,91
<b>Enfermedades prevenibles por inmunización</b>									
Difteria.....	032	0	0	0	0				
Parotiditis.....	072	115	154	2.900	1.511	86	1.511	1,34	1,92
Poliomielitis.....	045	0	0	0	0				
Rubeola.....	056	1	0	45	5	1	12	1,00	3,75
Sarampión.....	055	19	68	1.029	329	8	136	2,38	7,57
Tétanos.....	037	0	0	0	3				
Tos Ferina.....	033	43	44	655	600	16	180	2,69	3,64
<b>Hepatitis víricas</b>									
Hepatitis A.....	070.0.070.1	7	25	208	293				
Hepatitis B.....	070.2.070.3	8	23	267	304				
Otras hepatitis víricas.....	070	14	15	189	238				
<b>Zoonosis</b>									
Brucelosis.....	023	1	3	24	35	3	48	0,33	0,50
Rabia.....	071	0	0	0	0				
<b>Enfermedades importadas</b>									
Fiebre amarilla.....	060	0	0	0	0				
Paludismo.....	084	4	4	93	101				
Peste.....	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático.....	080	0	0	0	0				
<b>Enfermedades declaradas sistemas especiales</b>									
Leprosia.....	030	0	0	4	7				
Rubéola congénita.....	771.0	0	0	0	0				
Sífilis congénita.....	090	0	0	2	4				
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 (1,34). Sarampión (2,38). Tos Ferina (2,69).

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

Disentería (0,50). F. tifoidea y paratifoidea (0,50). Enfermedad Meningocócica (0,64). Gripe (0,68). Tuberculosis respiratoria (0,47). Infección gonocócica (0,68). Sífilis (0,75). Brucelosis (0,33).

\* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal

Hay que destacar 4 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 18 DE 2012**

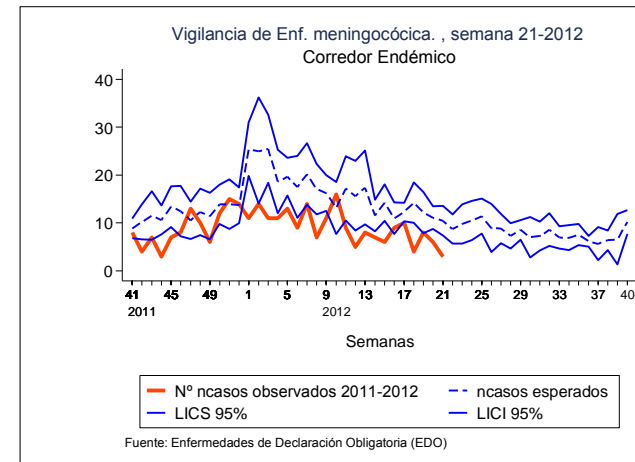
ENFERMEDADES	ANDALUCIA	ARAGON	ASTURIAS	BALEARES	CANARIAS	CANTABRIA	C-MANCHA	C-LEON	CATALUÑA	C. VALENCIANA	EXTREMADURA	GALICIA	MADRID	MURCIA	NAVARRA	PAIS VASCO	RIOJA	CEUTA	MELILLA
	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos
Botulismo	0	0	0	0	0		0	0	0	0	1	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
Disentería	0	0	0	0	0		0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0		0
F. tifoidea y paratifoidea	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0		0
Triquinosis	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
Enfermedad Meningocócica	6	0	0	0	0		0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0		0
Gripe	9	58	116	33	635		156	291	225	73	101	0	86	54	42	13	2		1
Legionelosis	0	1	0	0	0		0	0	6	1	0	2	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
Tuberculosis respiratoria	11	3	2	0	0		3	6	8	15	1	0	7	1	0	0	0		0
Varicela	362	286	121	123	403		281	160	1.060	471	47	0	118	254	4	64	6		0
Infección gonocócica	2	0	2	0	2		0	1	0	11	0	0	2	0	0	0	1		0
Sífilis	9	1	0	0	2		0	0	0	5	0	4	11	0	0	1	0		0
Difteria	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
Parotiditis	1	4	1	0	7		0	12	8	6	1	0	19	1	31	24	0		0
Poliomielitis	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	1	0	0	0	0		0
Sarampión	0	0	0	1	0		0	0	0	16	0	0	2	0	0	0	0		0
Tétanos	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
Tos Ferina	1	0	0	0	22		0	1	12	2	0	0	0	0	0	5	0		0
Hepatitis A	1	1	0	0	0		1	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0		0
Hepatitis B	3	0	0	0	1		0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0		0
Otras hepatitis víricas	5	2	1	0	0		0	0	2	0	0	0	4	0	0	0	0		0
Brucelosis	1	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
Fiebre amarilla	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
Paludismo	0	0	0	0	0		1	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0		0
Peste	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
Lepra	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
Sífilis congénita	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

### ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Temporada 2011-2012. Semanas 41/2011 a 21/2012 \*Datos provisionales

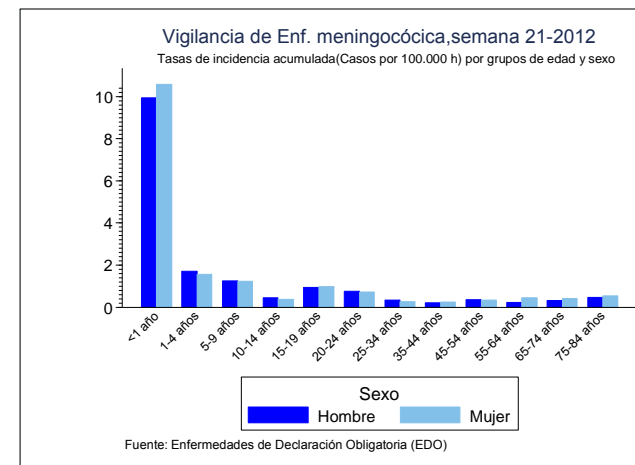
CCAA	2011-2012				
	Casos	Tasas*	Casos confirmados	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	100	1,21	92	17	17
Aragón	6	0,46	6	1	16,67
Asturias	10	0,95	8	1	10
Baleares	6	0,55	6	0	0
Canarias	8	0,38	7	1	12,5
Cantabria	11	1,9	4	0	0
Castilla La Mancha	15	0,6	9	0	0
Castilla y León	6	0,29	2	0	0
Cataluña	17	0,23	11	1	5,88
C. Valenciana	22	0,44	16	2	9,09
Extremadura	0	0	0	0	0
Galicia	30	1,1	13	3	10
Madrid	39	0,61	35	2	5,13
Murcia	5	0,34	4	0	0
Navarra	5	0,8	4	1	20
P. Vasco	32	1,5	26	2	6,25
La Rioja	3	0,96	3	0	0
Ceuta	1	1,3	0	0	0
Melilla	0	0	0	0	0
<b>Total nacional</b>	<b>316</b>	<b>0,69</b>	<b>246</b>	<b>31</b>	<b>9,81</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.



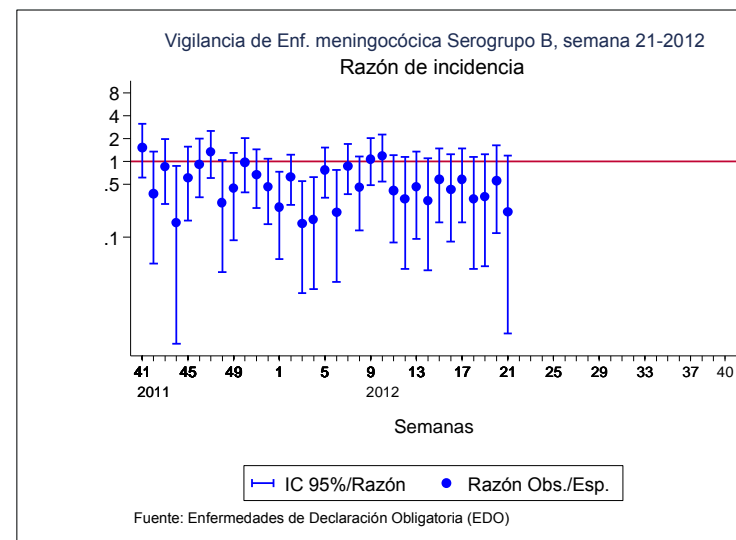
**Corredor endémico. Media geométrica e intervalos de confianza calculados con los datos semanales de los 7 años previos.**



**Tasas de incidencia por sexo y edad**

**SEROGRUPO B. Temporada 2011-2012. Semanas 41/2011 a 21/2012 \*Datos provisionales**

CCAA	2011-2012 SEROGRUPO B			
	Casos	Tasas*	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	43	0,52	6	13,95
Aragón	4	0,3	1	25
Asturias	5	0,47	0	0
Baleares	2	0,18	0	0
Canarias	4	0,19	0	0
Cantabria	4	0,69	0	0
Castilla La Mancha	8	0,32	0	0
Castilla y León	0	0	0	0
Cataluña	7	0,1	0	0
C. Valenciana	12	0,24	0	0
Extremadura	0	0	0	0
Galicia	8	0,29	1	12,5
Madrid	23	0,36	1	4,35
Murcia	3	0,2	0	0
Navarra	4	0,64	1	25
P.Vasco	19	0,89	1	5,26
La Rioja	2	0,64	0	0
Ceuta	0	0	0	0
Melilla	0	0	0	0
<b>Total nacional</b>	<b>148</b>	<b>0,32</b>	<b>11</b>	<b>7,43</b>

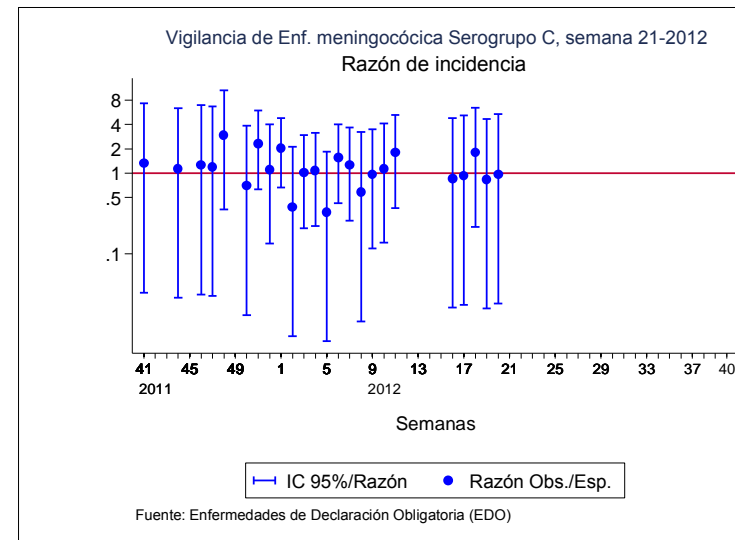


**Razón de casos observados en la semana entre los esperados. Los casos esperados se han calculado como la media entre los casos de la misma semana, las dos semanas anteriores y las dos posteriores de los 5 años precedentes.**

\* 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

**SEROGRUPO C. Temporada 2011-2012. Semanas 41/2011 a 21/2012 \*Datos provisionales**

CCAA	2011-2012 SEROGRUPO C			
	Casos	Tasas*	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	40	0,48	9	22,5
Aragón	0	0	0	0
Asturias	0	0	0	0
Baleares	1	0,09	0	0
Canarias	0	0	0	0
Cantabria	0	0	0	0
Castilla La Mancha	0	0	0	0
Castilla y León	1	0,05	0	0
Cataluña	1	0,01	0	0
C. Valenciana	1	0,02	0	0
Extremadura	0	0	0	0
Galicia	0	0	0	0
Madrid	4	0,06	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>48</b>	<b>0,1</b>	<b>9</b>	<b>18,75</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.**

\* 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 01/01/2012 hasta 28/05/2012 (semana 21)**

CC.AA	Casos notificados (1)	En Investigación	Casos Confirmados				Casos descartados (5)			
	Total	Total	Compatibles (2)	Autóctonos Laboratorio (3)	Importados Laboratorio (4)	Total	Rubéola	Otros Diagnósticos (6)	Sin Diagnosticar	Total
ANDALUCIA	8	-	-	7	1	8	-	-	-	-
ARAGÓN	10	1	-	6	-	6	2	-	1	3
ASTURIAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BALEARES	64	41	-	22	-	22	-	-	1	1
CANARIAS	14	-	-	13	-	13	-	-	1	1
CANTABRIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASTILLA-LA MANCHA	29	2	-	14	-	14	-	-	13	13
CASTILLA Y LEÓN	7	1	-	1	1	2	-	1	3	4
CATALUÑA	41	1	-	20	4	24	6	2	8	16
C. VALENCIANA	744*	616	42	86	-	128	-	-	-	-
EXTREMADURA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GALICIA	2	-	1	-	-	1	-	-	1	1
MADRID	157	1	6	127	-	133	-	1	22	23
MURCIA	5	-	1	2	-	3	-	-	2	2
NAVARRA	11	5	-	2	-	2	-	-	4	4
PAIS VASCO	4	-	-	1	1	2	-	-	2	2
RIOJA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CEUTA	1	-	-	-	-	-	-	-	1	1
MELILLA	2	1	-	1	-	1	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>1099</b>	<b>669</b>	<b>50</b>	<b>302</b>	<b>7</b>	<b>359</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>59</b>	<b>71</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 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, Roseola infantil por VHH7, Eritema infeccioso, Pustulosis exantemática aguda generalizada, PARVOVIRUS B19 +, V.Epstein Barr, infección por adenovirus, Cuadro febril, Sd Gianotti-Crosti + eccema del pañal, Escarlatina.

\*casos actualizados a 21/05/2012 desde la Comunidad Valenciana. La clasificación de casos es provisional



## Finaliza la temporada de vigilancia centinela con actividad gripal a nivel basal y circulación esporádica de virus de la gripe B

Vigilancia de la gripe en España. Temporada 2011-2012.

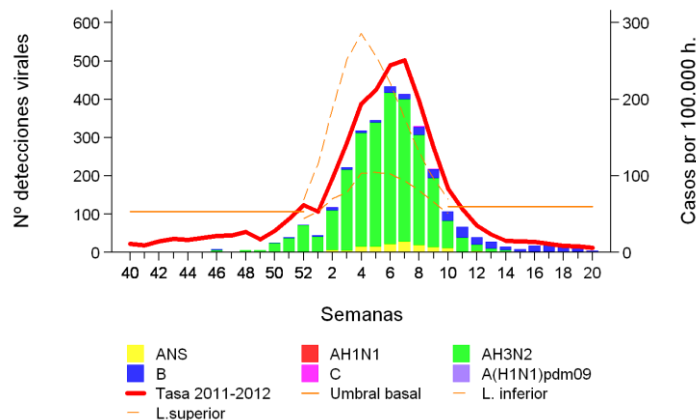
Semana 20/2012 (del 14 al 20 de mayo de 2012)

<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

- En la semana 20/2012 la tasa global de incidencia de gripe es de 5,94 casos por 100.000 habitantes, por debajo del umbral basal de esta temporada. Se detecta una circulación esporádica de virus de la gripe B. (Figura 1).

Figura 1. Tasa de incidencia semanal de gripe y número de detecciones virales.  
Temporada 2011-2012. Sistemas centinela. España



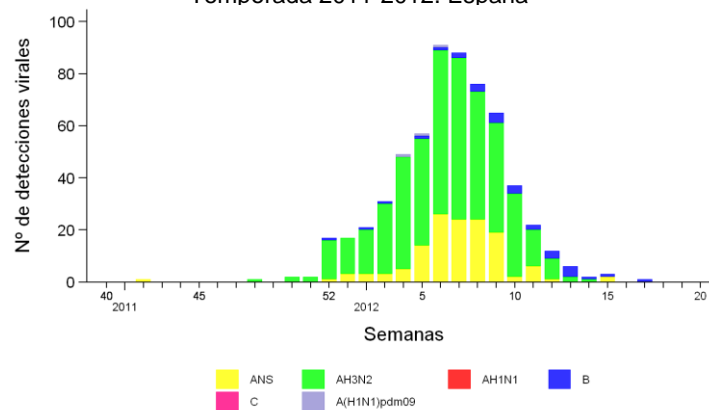
Fuente: CNE. Sistema de Vigilancia de Gripe en España

- La incidencia de gripe se mantiene estable en todos los grupos de edad.
- En la semana 20/2012, se han enviado 26 muestras centinela a los laboratorios del sistema, de las que 4 han sido positivas (15,4%), lo que indica que todavía persiste circulación viral en parte del territorio sujeto a vigilancia. De las 4 detecciones de virus de la gripe notificadas por el sistema centinela esta semana, todas son del tipo viral B. Además, se ha notificado dos detección de virus B no centinela El porcentaje de virus de la gripe B ha aumentado desde la semana 03/2012. En la semana 20/2011 la tasa de detección de VRS es del 2,7%. El pico de positividad de VRS se alcanzó en la semana 52/2011 (51%).
- Desde el inicio de la temporada se han notificado 4.151 detecciones de virus de la gripe, 2.929 centinela (71%) y 1.222 no centinela (29%). De ellos el 91,5% han sido virus de la gripe A, el 8,4% de virus B y el 0,1% de virus C. De los 3.368 (89%) virus A subtipados, 3.363 (99,8%) han sido A(H3) y cinco (0,2%) A(H1N1)pdm09.
- El Centro Nacional de Gripe del Centro Nacional de Microbiología del Instituto de Salud Carlos III (Majadahonda, Madrid) ha caracterizado genéticamente 422 cepas (365 H3, 4 H1 y 28 B). El análisis filogenético muestra que 263 virus A(H3) son similares a la cepa A/Stockholm/18/2011, 122 virus A(H3) son similares a la cepa A/Iowa/19/2010, 3 virus A(H3) son similares a la cepa A/Perth/10/2010(H3N2) y dos virus son similares a la cepa A/Johannesburg/114/2011. En relación con los virus H1 caracterizados, uno es similar a la cepa A/Astrakhan/1/2011, otro es similar a la

cepa A/St Petersburg/27/2011 y dos son similares a A/St Petersburg/100/201. En lo que respecta a los virus B caracterizados, 24 de ellos son del linaje Yamagata (22 B/Bangladesh/3333/2007 y 2 B/Brisbane/3/2007), y cuatro son del linaje Victoria, estos últimos similares a B/Brisbane/60/2008, incluido en la vacuna de esta temporada. Asimismo el Centro de Gripe de la OMS del Hospital Clínico de Barcelona ha caracterizado genéticamente 49 cepas (37 A(H3) y 12 B). El análisis filogenético muestra que 28 de los virus A(H3) son similares a la cepa A/Stockholm/18/2011 y 9 de los virus A(H3) son similares a la cepa A/Iowa/19/2010. Los dos virus B caracterizados son similares a B/Bangladesh/3333/2007 (linaje Yamagata), distintos a la cepa de virus B incluida en la vacuna.

- Desde el inicio de la temporada 2011-2012 se han notificado 601 casos graves hospitalizados confirmados de gripe por 16 CCAA (Andalucía, Aragón, Asturias, Baleares, Canarias, Cantabria, Castilla La Mancha, Castilla y León, Cataluña, Extremadura, Galicia, Madrid, Murcia, Navarra, País Vasco y Rioja) de los que 56% son hombres y 44% mujeres. El mayor número de casos se registra en los mayores de 64 años (41%), seguido de los menores de 5 años (28%). En la figura 2 se observa el número de casos graves hospitalizados confirmados de gripe por tipo/subtipo de virus y semana de hospitalización. El 95% (572) de los casos correspondieron a infecciones por el virus de la gripe A y el 5% (29) a virus B. El 99,3% de las detecciones subtípadas son virus A(H3) y el 0,7% virus A(H1N1)pdm09. Con la información disponible hasta el momento se observa que 319 casos (79%) presentaban factores de riesgo de complicaciones de gripe. Entre los factores de riesgo más frecuentes destacan la enfermedad pulmonar crónica (26%), la enfermedad cardiovascular crónica (24%) y la diabetes (19%). Como complicaciones más frecuentes, el 62% de los casos presentaron neumonía y el 29% co-infección. Del total de casos hospitalizados 198 (37%) ingresaron en UCI. De los que pertenecen a los grupos elegibles para vacunación y se dispone de información, 128 casos (47%) habían recibido la vacuna antigripal de esta temporada.

Figura 2. Detecciones virales en casos graves hospitalizados confirmados de gripe. Temporada 2011-2012. España



Fuente: CNE. SVGE. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica

- Desde el inicio de la temporada 2011-12 se han registrado 47 defunciones en casos graves hospitalizados confirmados de gripe en nueve CCAA. El 62% eran hombres y el 38% mujeres. Treinta casos (64%) eran mayores de 64 años, 12 (26%) de 45-64 años, tres (6%) de 15-44 años, uno (2%) de 5-14 años y uno (2%) de 1-4 años. En 45 (95,7%) casos se confirmó infección por virus de la gripe A y en dos (4,3%) virus tipo B, siendo el 100% de los subtípos A(H3). En los casos en los que se dispone de información, el 94% presentaban algún factor de riesgo de complicaciones de gripe. Entre los factores de riesgo más frecuentes destacan la enfermedad pulmonar crónica (42%), la enfermedad cardiovascular crónica (32%) y la inmunodeficiencia (26%). Habían recibido la vacuna antigripal de esta temporada el 41% de los casos.
- En la mayor parte de las regiones templadas del hemisferio norte la actividad gripal está en fase de descenso. El tipo de virus gripal que se ha detectado con más frecuencia ha sido el A(H3N2), aunque en Canadá ha sido el virus B y en Méjico el virus A(H1N1)pdm09. En el norte de China y Mongolia la proporción de detecciones virales A(H3N2) ha superado a la de virus tipo B, mientras que en la República de Corea y Japón continúa circulando de forma predominante el virus B.