




Instituto  
de Salud  
Carlos III

C. N. DE EPIDEMIOLOGÍA



<b>Informe Semanal de Vigilancia 11 de junio de 2012</b>	<b>ÍNDICE</b>
	Semanas
 Informe Semanal relativo a las Enfermedades de Declaración Obligatoria, con datos provisionales.	20/2012
 Información de la enfermedad meningocócica.	23/2012
 Información de sarampión.	23/2012
 Vigilancia de la gripe en España. Intertemporada 2012.	21-22/2012

**Informe Semanal relativo a las Enfermedades de Declaración Obligatoria. España.**  
 Datos provisionales a 11/06/2012.

A) Declaración numérica semanal: Se adjunta información de la semana epidemiológica nº 20/2012 que finalizó el 20/05/2012, que también es la última semana cerrada.

B) Incidencias epidemiológicas (semana 20/2012):  
 Declaración urgente con datos epidemiológicos básicos (Cólera, Fiebre amarilla, Peste, Difteria, Poliomieltis, Rabia, y Tifus exantemático): ninguna.

C) Hasta la fecha (11/06/2012), 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	4
Legionelosis	124	205
Paludismo (importado)	85	105
Triquinosis	3	21

(\*) Veinticuatro 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	10
GALICIA	1
MADRID	45
MURCIA	9
NAVARRA	1
PAÍS VASCO	
LA RIOJA	2
CEUTA	
MELILLA	
TOTAL	96

**SITUACIÓN GENERAL. ESTADO DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA  
EN LA SEMANA QUE TERMINÓ EL 20 DE MAYO DE 2012**

ENFERMEDADES	CODIGO OMS 9 REV 1975	CASOS DECLARADOS Sem. 20		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 2007-2011		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)	
		2012	2011	2012	2011	Sem. 20	Acum. casos	Sem. 20	Acum. C.
<b>Enfermedades de transmisión alimentaria</b>									
Botulismo.....	005.1	1	0	4	2				
Cólera.....	001	0	0	0	0				
Disentería.....	004	5	7	60	44	4	59	1,25	1,02
F. tifoidea y paratifoidea....	002	1	1	24	33	1	29	1,00	0,83
Triquinosis.....	124	0	1	21	18				
<b>Enfermedades de transmisión respiratoria</b>									
Enfermedad Meningocócica.....	036	9	8	228	302	13	385	0,69	0,59
Gripe.....	487	1.183	1.582	441.246	505.610	2.566	429.573	0,46	1,03
Legionelosis.....	482.8	8	8	205	234				
Meningitis tuberculosa.....	013.0.320.4	3	3	19	36				
Tuberculosis respiratoria.....	011	56	122	1.537	2.287	137	2.575	0,41	0,60
Varicela.....	052	4.038	4.853	67.345	72.402	5.233	76.937	0,77	0,88
<b>Enfermedades de transmisión sexual</b>									
Infección gonocócica.....	098.0.098.1	27	49	683	871	40	772	0,68	0,88
Sífilis.....	091	41	55	994	1.219	57	1.082	0,72	0,92
<b>Enfermedades prevenibles por inmunización</b>									
Difteria.....	032	0	0	0	0				
Parotiditis.....	072	152	127	3.266	1.856	93	1.856	1,63	1,76
Poliomielitis.....	045	0	0	0	0				
Rubeola.....	056	2	1	50	6	1	15	2,00	3,33
Sarampión.....	055	17	165	1.058	1.946	3	168	5,67	6,30
Tétanos.....	037	0	0	2	3				
Tos Ferina.....	033	31	64	727	712	22	216	1,41	3,37
<b>Hepatitis víricas</b>									
Hepatitis A.....	070.0.070.1	9	19	223	336				
Hepatitis B.....	070.2.070.3	7	14	285	336				
Otras hepatitis víricas.....	070	12	23	218	274				
<b>Zoonosis</b>									
Brucelosis.....	023	1	3	28	39	4	60	0,25	0,47
Rabia.....	071	0	0	0	0				
<b>Enfermedades importadas</b>									
Fiebre amarilla.....	060	0	0	0	0				
Paludismo.....	084	5	5	105	112				
Peste.....	020	0	0	0	0				
Tifus exantemático.....	080	0	0	0	0				
<b>Enfermedades declaradas sistemas especiales</b>									
Lepa.....	030	0	0	7	7				
Rubéola congénita.....	771.0	0	0	0	0				
Sífilis congénita.....	090	0	1	3	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:

Disentería (1,25). Parotiditis (1,63). Rubeola (2,00). Sarampión (5,67). Tos Ferina (1,41).

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

Enfermedad Meningocócica (0,69). Gripe (0,46). Tuberculosis respiratoria (0,41). Infección gonocócica (0,68). Sífilis (0,72). Brucelosis (0,25).

\* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal

Hay que destacar 5 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 20 DE 2012**

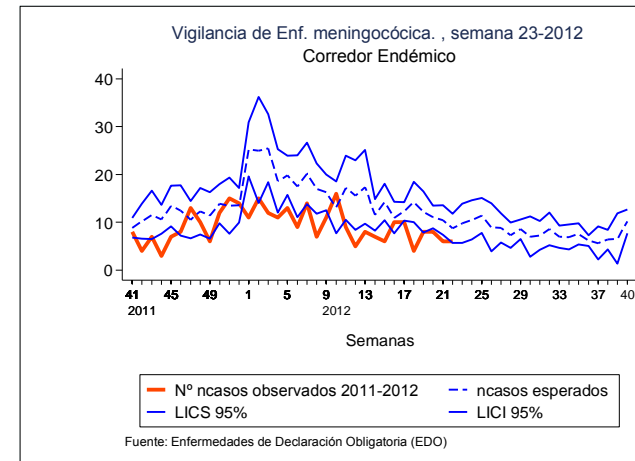
ENFERMEDADES	ANDALUCIA	ARAGON	ASTURIAS	BALEARES	CANARIAS	CANTABRIA	C-MANCHA	C-LEON	CATALUÑA	C. VALENCIANA	EXTREMADURA	GALICIA	MADRID	MURCIA	NAVARRA	PAIS VASCO	RIOJA	CEUTA	MELILLA
	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos	Casos
Botulismo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	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	1	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0
F. tifoidea y paratifoidea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	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	3	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0
Gripe	0	21	86	37	485	13	43	109	120	38	54	0	44	60	35	31	2	4	1
Legionelosis	0	0	0	0	0	1	0	1	1	3	1	0	1	0	0	0	0	0	0
Meningitis tuberculosa	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis respiratoria	8	0	0	0	0	1	2	4	11	7	0	0	11	4	2	3	0	2	1
Varicela	21	305	138	110	443	63	374	161	1.255	476	83	0	160	299	0	119	30	1	0
Infección gonocócica	4	1	0	0	1	1	1	1	0	5	0	0	9	0	1	2	1	0	0
Sífilis	9	4	1	1	0	1	1	0	0	10	0	2	11	1	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	0	9	8	1	7	4	3	28	11	13	0	0	16	0	24	28	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	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión	1	0	0	3	0	0	0	1	0	7	0	0	3	0	0	2	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	4	0	0	0	7	10	0	0	1	0	0	8	0	0	0
Hepatitis A	2	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	1	0	0	0	0	0	2	0
Hepatitis B	1	1	0	0	0	0	0	2	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras hepatitis víricas	3	1	0	0	0	0	0	3	0	2	0	0	2	0	0	0	1	0	0
Brucelosis	1	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
Fiebre amarilla	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludismo	0	1	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	1	0	0	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. Semanas 41/2011 a 23/2012 \*Datos provisionales

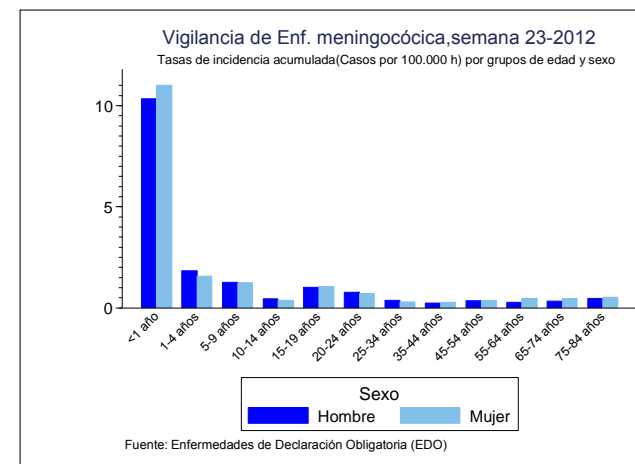
CCAA	2011-2012				
	Casos	Tasas*	Casos confirmados	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	104	1,26	94	17	16,35
Aragón	6	0,46	6	1	16,67
Asturias	10	0,95	8	1	10
Baleares	6	0,55	6	0	0
Canarias	8	0,38	7	1	12,5
Cantabria	11	1,9	4	0	0
Castilla La Mancha	15	0,6	9	0	0
Castilla y León	7	0,34	2	0	0
Cataluña	17	0,23	11	1	5,88
C. Valenciana	22	0,44	16	2	9,09
Extremadura	0	0	0	0	0
Galicia	35	1,28	15	3	8,57
Madrid	42	0,66	38	2	4,76
Murcia	5	0,34	4	0	0
Navarra	5	0,8	4	1	20
P.Vasco	33	1,55	26	2	6,06
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>330</b>	<b>0,72</b>	<b>253</b>	<b>31</b>	<b>9,39</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.**

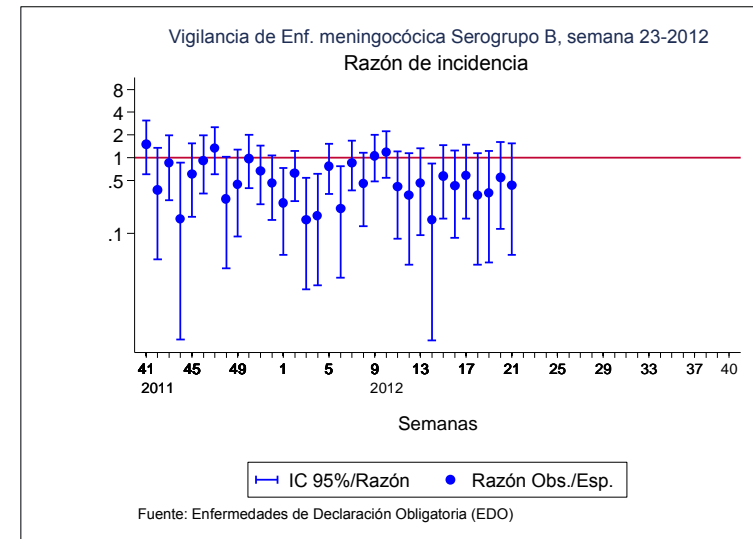


**Tasas de incidencia por sexo y edad**

**SEROGRUPO B. Temporada 2011-2012. Semanas 41/2011 a 23/2012 \*Datos provisionales**

CCAA	2011-2012 SEROGRUPO B			
	Casos	Tasas*	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	44	0,53	6	13,64
Aragón	3	0,23	1	33,33
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>

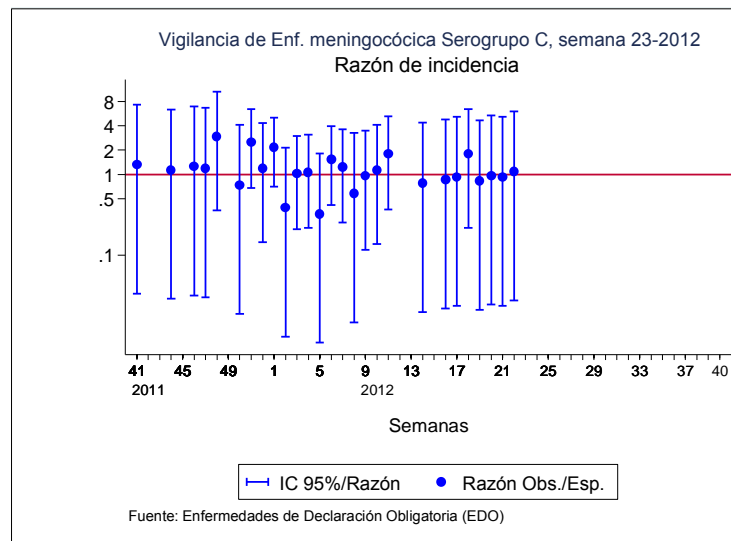
\* Tasas de incidencia acumulada de periodo por 100.000 habitantes.  
 El nº de casos acumulados totales es la suma de casos confirmados del serogrupo B



**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. Semanas 41/2011 a 23/2012 \*Datos provisionales**

CCAA	2011-2012 SEROGRUPO C			
	Casos	Tasas*	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	41	0,5	9	21,95
Aragón	1	0,08	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	5	0,08	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>51</b>	<b>0,11</b>	<b>9</b>	<b>17,65</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 11/06/2012 (semana 23)

CC.AA	Casos notificados (1)	En Investigación	Casos Confirmados				Casos descartados (5)			
			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	79	51	-	27	-	27	-	-	1	1
CANARIAS	14	-	-	13	-	13	-	-	1	1
CANTABRIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASTILLA-LA MANCHA	30	2	-	15	-	15	-	-	13	13
CASTILLA Y LEÓN	7	-	-	2	1	3	-	1	3	4
CATALUÑA	41	1	-	20	4	24	6	2	8	16
C. VALENCIANA	744*	616	42	86	-	128	-	-	-	-
EXTREMADURA	1	-	-	1	-	1	-	-	-	-
GALICIA	2	-	1	-	-	1	-	-	1	1
MADRID	170	1	10	132	-	142	-	1	26	27
MURCIA	5	-	1	2	-	3	-	-	2	2
NAVARRA	15	-	-	10	-	10	-	-	5	5
PAIS VASCO	4	-	-	1	1	2	-	1	1	2
RIOJA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CEUTA	1	-	-	-	-	-	-	-	1	1
MELILLA	7	3	-	3	1	4	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>1138</b>	<b>675</b>	<b>54</b>	<b>325</b>	<b>8</b>	<b>387</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>63</b>	<b>76</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



## Circulación mínima y esporádica de virus de la gripe AH3. Intertemporada 2012

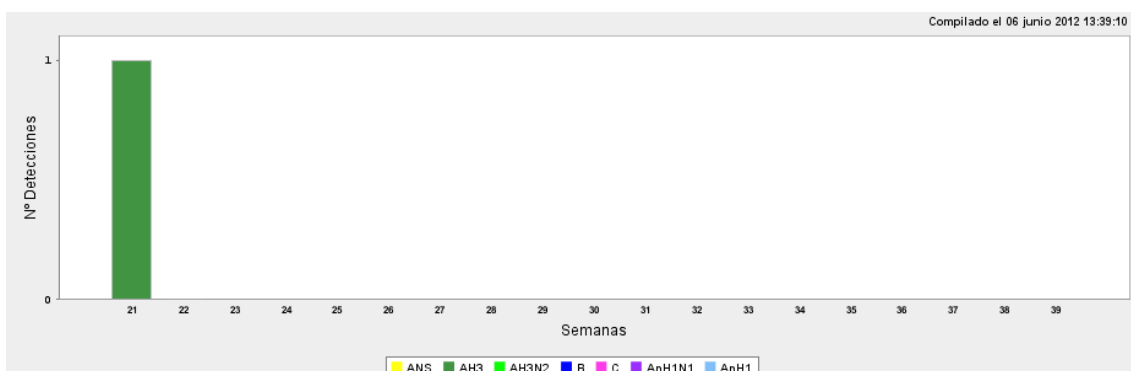
Semanas 21- 22/2012 (del 21 de mayo al 3 de junio de 2011)

<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

- Durante la intertemporada 2012 se dispondrá de información sobre detecciones de virus de la gripe no centinela procedente de los laboratorios integrados en el Sistema de Vigilancia de la Gripe en España (SVGE), que mantienen su actividad de análisis virológico durante todo el año. Con ello se pretende disponer de información continua sobre circulación de virus de la gripe en el territorio vigilado y, si la evolución de la actividad gripal lo requiere, proceder a restablecer la vigilancia integral centinela de la enfermedad y la estimación de tasas de incidencia de gripe en el territorio vigilado, Durante este periodo estival, el Centro Nacional de Epidemiología elaborará un informe bisemanal sobre la situación de la gripe en España y en el mundo. En este primer informe de gripe intertemporada 2012 se adjunta la información correspondiente a las semanas 21-22/2012 (21 de mayo a 3 de junio de 2012).
- En el periodo de vigilancia de las semanas 21-22/2012 se ha notificado una detección de virus de la gripe AH3 procedente del Centro de Gripe de la OMS del Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Castilla y León. La distribución semanal de las detecciones virales no centinela se muestra en la figura 1. Asimismo, en este periodo de vigilancia se ha notificado una detección de virus respiratorio sincitial (VRS) por el Laboratorio del Hospital Miguel Servet de Zaragoza, Aragón.

Figura 1. Distribución semanal de las detecciones virales por tipo/subtipo de virus de la gripe. Intertemporada 2012. España



- Se ha actualizado la información sobre caracterizaciones genéticas de los virus de la gripe en la temporada 2011-12. Desde la semana 40/2011 el Centro Nacional de Gripe del Centro Nacional de Microbiología del Instituto de Salud Carlos III (Majadahonda, Madrid) ha caracterizado genéticamente 443 cepas (403 H3, 5 H1 y 34 B). El análisis filogenético muestra que de los virus H3 142 son similares a la cepa A/England/259/2011, 126 son similares a la cepa A/Iowa/19/2010, 113 son similares a la cepa A/Victoria/361/2011, 17 son similares a A/Stockholm/18/2011, 3 son similares a la cepa A/Perth/10/2010, y 2 virus son similares a la cepa A/Johannesburg/114/2011. En relación con los virus H1 caracterizados, uno de ellos es similar a la cepa A/Astrakhan/1/2011, otro es similar a la cepa A/St Petersburg/27/2011, y 3 son similares a A/St Petersburg/100/2011. En cuanto a los virus B caracterizados, 27 de ellos son del linaje Yamagata

(25 B/Bangladesh/3333/2007 y 2 B/Brisbane/3/2007), y 7 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 161 cepas. El análisis filogenético muestra que de los virus H3 caracterizados, 38 son similares a la cepa A/England/259/2011, 23 son similares a la cepa A/Iowa/19/2010, 43 son similares a la cepa A/Victoria/361/2011, 12 son similares a A/Stockholm/18/2011, y 1 virus es similar a la cepa A/Perth/10/2010. En relación a los virus B caracterizados, 41 de ellos son del linaje Yamagata (40 B/Bangladesh/3333/2007 y 1 B/Brisbane/3/2007), y 3 son del linaje Victoria, estos últimos similares a B/Brisbane/60/2008, incluido en la vacuna de esta temporada.
- En el periodo de vigilancia, semanas 21-22/2012, no se ha notificado ningún caso grave hospitalizado confirmado de gripe y se ha actualizado información correspondiente a la temporada 2011-12. Desde la semana 40/2011 se han notificado 602 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 La 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%). El 95% (572) de los casos correspondieron a infecciones por el virus de la gripe A (99,3% de virus AH3, entre los subtipados) y el 5% (29) a virus B. El 79% de los casos presentaban factores de riesgo de complicaciones de gripe. 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.
- En este periodo de vigilancia no se ha notificado ninguna defunción por gripe confirmada por laboratorio. Desde la semana 40/2011 se han registrado 47 defunciones en casos graves hospitalizados confirmados de gripe en nueve CCAA. El 62% eran hombres y el 38% mujeres. El mayor número de casos se registra en los mayores de 64 años (64%), seguido del grupo de 45-64 años (26%). 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 subtipados A(H3). En los casos en los que se dispone de información, el 94% presentaban algún factor de riesgo de complicaciones de gripe. 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 temporada estacional de gripe 2011-12 está próxima a su finalización. Durante la temporada 2011-12 diferentes virus han predominado en diferentes regiones del hemisferio norte. En Canadá ha predominado el virus B (67%), mientras que el EUA ha sido más común el AH3N2 y en Méjico el virus A(H1N1)pdm09. En Europa el tipo de virus gripal que se ha detectado con más frecuencia ha sido el A(H3N2) con una pequeña contribución de virus B y A(H1N1)pdm09. En Asia, en el norte de China y Mongolia al principio de la temporada circuló mayoritariamente el virus B, haciéndolo posteriormente el virus A(H3N2) mientras que en la República de Corea y Japón sucedió a la inversa, y actualmente el virus B circula de forma predominante.
- Al inicio de la temporada la mayoría de los virus caracterizados no presentaron variaciones antigénicas respecto a las cepas vacunales, aunque a mitad de temporada se han detectado ciertas variaciones antigénicas en virus AH3N2 caracterizados en EUA y Europa. Respecto a los virus B caracterizados se han detectado virus del linaje Victoria y Yamagata.
- La resistencia a inhibidores de neuraminidasas ha sido baja o indetectable esta temporada. Aunque EUA ha notificado un ligero incremento de la resistencia a oseltamivir por cepas aisladas de A(H1N1)pdm09. La mayoría (11/16) de los casos resistentes a oseltamivir proceden del estado de Texas, donde ha circulado mayoritariamente el virus A(H1N1)pdm09.