







Instituto
de Salud
Carlos III

C. N. DE EPIDEMIOLOGÍA



Informe Semanal de Vigilancia 25 de marzo de 2013	ÍNDICE
	Semanas
 Informe Semanal relativo a las Enfermedades de Declaración Obligatoria, con datos provisionales.	09/2013
 Información de la enfermedad meningocócica.	12/2013
 Información de sarampión.	12/2013
 Vigilancia de la gripe en España. Temporada 2012/2013	11/2013

Informe Semanal relativo a las Enfermedades de Declaración Obligatoria. España.
Datos provisionales a 25/03/2013.

A) Declaración numérica semanal: Se adjunta información de la semana epidemiológica nº 09/2013 que finalizó el 03/03/2013, que también es la última semana cerrada.

B) Incidencias epidemiológicas (semana 09/2013):

Declaración urgente con datos epidemiológicos básicos (Cólera, Fiebre amarilla, Peste, Difteria, Poliomieltis, Rabia, y Tifus exantemático): ninguna.

C) Hasta la fecha (19/03/2013), y correspondientes al año 2013, los datos acumulados notificados son:

Declaración semanal con datos epidemiológicos básicos:

	Nº de casos	
	D.Individualizada	D.Numérica
Botulismo	0	0
Legionelosis	43	88
Paludismo (importado)	20	43
Triquinosis	0	33

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

Declaración de brotes epidémicos correspondientes al año 2013:

Comunidades Autónomas	Nº de brotes
ANDALUCIA	
ARAGÓN	
ASTURIAS	
BALEARES	8
CANARIAS	
CANTABRIA	
CASTILLA-LA MANCHA	
CASTILLA Y LEÓN	
CATALUÑA	
C. VALENCIANA	
EXTREMADURA	3
GALICIA	
MADRID	1
MURCIA	
NAVARRA	
PAÍS VASCO	
LA RIOJA	5
CEUTA	
MELILLA	
TOTAL	17

Situación de las Enfermedades de Declaración Obligatoria en la semana 09 que terminó el 03/03/2013

ENFERMEDADES	CASOS DECLARADOS Sem. 09		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 2012 - 2008		ÍNDICE EPIDÉMICO (1)		CÁLCULO ESPECIAL (2)
	2013	2012	2013	2012	Sem. 09	Acum. C.	Sem. 09	Acum. C.	
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	2	4	9	0	9			1,48
Hepatitis A	9	14	122	99	28	247	0,32	0,49	
Shigelosis	0	2	9	28	1	24	0,00	0,38	
Triquinosis	2	5	33	18	0	16			
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Hepatitis B	5	12	93	99	14	168	0,36	0,55	
Enfermedades de transmisión parenteral									
Gripe	52.100	43.378	397.390	396.869	16.423	357.426	3,17	1,11	2,12
Legionelosis	7	11	88	90	11	135	0,64	0,65	
Tuberculosis respiratoria	70	93	569	812	113	990	0,62	0,57	
Tuberculosis, meningitis	0	2	3	11	2	18			
Tuberculosis, otras	12	23	95	179	26	210	0,46	0,45	
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Infección Gonocócica	38	72	354	530	55	443	0,69	0,80	
Sífilis (excluye sífilis congénita)	42	76	468	633	75	549	0,56	0,85	
Enfermedades de transmisión sexual									
Paludismo	6	5	43	54	6	53	1,00	0,81	
Enfermedades de transmisión vectorial									
Brucelosis	3	4	13	13	2	17			2,04
Tularemia	0	0	1	0	0	1			0,88
Enfermedades de transmisión zoonótica									
Enfermedad Meningocócica	10	15	78	137	16	166	0,63	0,47	1,72
Parotiditis	536	254	4.073	1.512	84	600	6,38	6,79	
Rubéola (excluye rubéola congénita)	0	9	2	17	0	3			
Sarampión	1	75	16	473	4	16	0,25	1,00	0,20
Tétanos (excluye tétanos neonatal)	0	0	1	0	0	1			
Tos ferina	23	32	321	258	10	92	2,30	3,49	
Varicela	3.019	3.705	24.819	24.951	3.705	25.260	0,81	0,98	
Enfermedades prevenibles por vacunación									
Hepatitis víricas, otras	13	11	127	84	11	114	1,18	1,11	
No agrupada									

COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

* Un I.E. semanal superior o igual a 1,25: Gripe (3.17), Parotiditis (6.38), Tos ferina (2.30)

* Un I.E. acumulado superior o igual a 1,25: Parotiditis (6.79), Tos ferina (3.49)

* Las restantes rúbricas han presentado una incidencia normal

(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.

(2) Cálculo especial: En enfermedades de baja incidencia (<150 casos anuales en España) no se usa el índice epidémico. El cálculo especial para estas enfermedades es el promedio de los casos notificados en los 5 años anteriores en la semana actual, las 2 semanas precedentes y las dos siguientes.

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Elaboración: Centro Nacional de Epidemiología, ISCIII

Enfermedades vigiladas en las que es excepcional la declaración de algún caso: Botulismo, Cólera, Difteria, Encefalitis Transmitida por Garrapatas, Fiebre Amarilla, Lepra, Peste, Poliomieltis, Rabia, Rubéola congénita, Sífilis congénita, Tétanos neonatal
Excepcionalmente se han declarado casos en la semana 09/2013 en curso: NO

Estado de las Enfermedades de Declaración Obligatoria por CCAA en la semana 09/2013

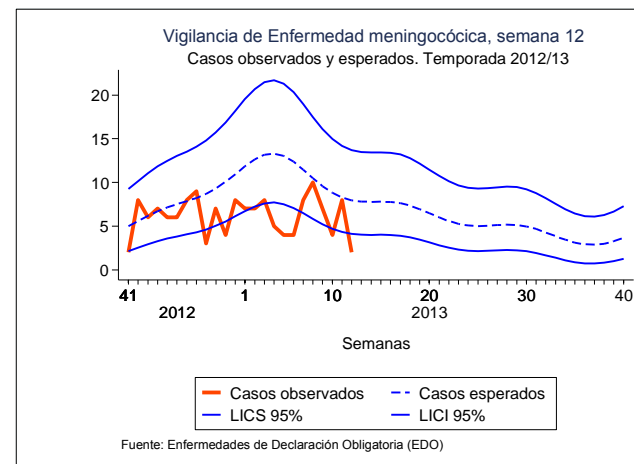
ENFERMEDADES	España																			
	Andalucía	Aragón	Asturias	Baleares	Canarias	Cantabria	Castilla La Mancha	Castilla y León	Cataluña	Ceuta	Comunidad Valenciana	Extremadura	Galicia	Madrid	Melilla	Murcia	Navarra	País Vasco	Rioja (La)	TOTAL
	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	CASOS	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
Cólera	0	0	0	0	0		0		0		0	0	0	0		0	0	0		0
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	0	0	0	0		0		0		0	0	0	0		0	0	0		0
Hepatitis A	2	0	0	0	0		0		2		3	0	0	1	1	0	0	0		9
Shigelosis	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	2		0	0	0		2
Hepatitis B	0	1	0	0	0		1	1	0		2	0	0	0		0	0	0		5
Gripe	3.810	2.179	885	1.413	5.312	967	3.089	2.495	6.658	19	6.591	2.620		7.803	49	3.773	1.230	2.909	298	52.100
Legionelosis	2	1	0	0	0		0		0		0	0	0	3		0	1	0		7
Lepra	0	0	0	0	0		0		0		0	0	0	0		0	0	0		0
Tuberculosis respiratoria	12	7	1	2	0	1	3	3	14		12	1		7	1	1	1	4		70
Tuberculosis, meningitis	0	0	0	0	0		0		0		0	0		0		0	0	0		0
Tuberculosis, otras		2	0	0		1	0		1		5	0		3			0			12
Infección Gonocócica	5	6	0	0	6	1	0	3			7	0	0	6		0	1	2	1	38
Sífilis (excluye sífilis congénita)	3	0	2	1	6		0				13	0	2	11		0	3	1		42
Sífilis congénita	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
Paludismo	0	0	0	0	0		1	1	1		0	0	0	2		0	0	1		6
Brucelosis	0	0	0	0	0		1		0		0	0	0	0		2	0	0		3
Peste	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
Tularemia			0									0					0			0
Difteria	0	0	0	0	0		0		0		0	0	0	0		0	0	0		0
Enfermedad Meningocócica	2	0	0	0	0		0		1		4	0	1	0		1	0	1		10
Parotiditis	1	7	84	4	15		25	116	4		12	2	119	109		4	2	32		536
Poliomielitis	0	0	0	0	0		0		0		0	0	0	0		0	0	0		0
Rubéola (excluye rubéola congénita)	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
Sarampión	0	0	0	0	0		0		0		0	1	0	0		0	0	0		1
Tétanos (excluye tétanos neonatal)	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
Tos ferina	2	0	0	0	7		1		4		1	0	1	2		0	0	5		23
Varicela	207	85	72	119	181	147	227	88	848		324	71	166	128		133	2	196	25	3.019
Hepatitis víricas, otras	5	1	0	0	0		0	4	0		0	0	0	3		0	0	0		13

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Temporada 2012-2013. Semanas 41/2012 a 12/2013 *Datos provisionales

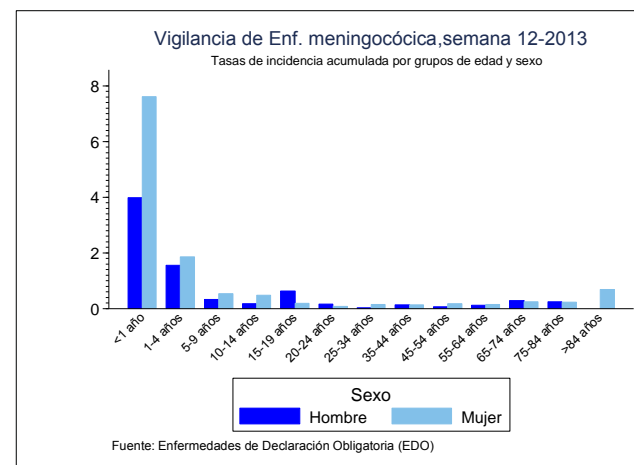
CCAA	2012-2013				
	Casos*	Tasas**	Casos confirmados	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	44	0,53	36	5	11,36
Aragón	2	0,15	2	0	0
Asturias	0	0	0	0	0
Baleares	3	0,27	3	0	0
Canarias	0	0	0	0	0
Cantabria	3	0,52	3	1	33,33
Castilla La Mancha	10	0,49	4	0	0
Castilla y León	6	0,24	4	0	0
Cataluña	5	0,07	3	0	0
C. Valenciana	11	0,22	4	0	0
Extremadura	2	0,18	2	0	0
Galicia	22	0,81	13	3	13,64
Madrid	22	0,35	20	2	9,09
Murcia	4	0,27	4	0	0
Navarra	3	0,48	3	0	0
P. Vasco	9	0,42	8	0	0
La Rioja	2	0,64	2	0	0
Ceuta	0	0	0	0	0
Melilla	0	0	0	0	0
Total nacional	148	0,32	111	11	7,43

*Casos acumulados: suma de casos confirmados, probables y sospechosos.

** Tasas de incidencia acumulada de periodo por 100.000 habitantes.



Predicción para la temporada 2012/13

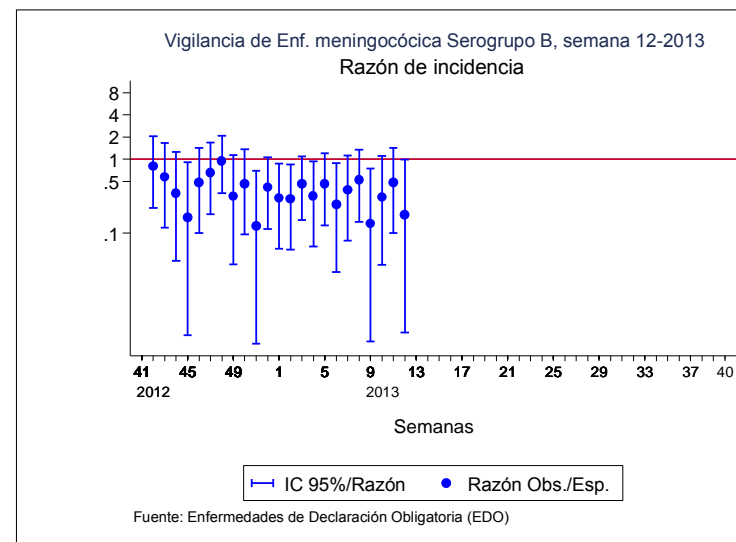


Tasas de incidencia por sexo y edad

SEROGRUPO B. Temporada 2012-2013. Semanas 41/2012 a 12/2013 *Datos provisionales

CCAA	2012-2013 SEROGRUPO B			
	Casos	Tasas*	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	21	0,25	1	4,76
Aragón	2	0,15	0	0
Asturias	0	0	0	0
Baleares	2	0,18	0	0
Canarias	0	0	0	0
Cantabria	2	0,35	1	50
Castilla La Mancha	2	0,1	0	0
Castilla y León	2	0,08	0	0
Cataluña	1	0,01	0	0
C. Valenciana	0	0	0	0
Extremadura	2	0,18	0	0
Galicia	10	0,37	2	20
Madrid	13	0,2	1	7,69
Murcia	3	0,2	0	0
Navarra	1	0,16	0	0
P. Vasco	5	0,23	0	0
La Rioja	2	0,64	0	0
Ceuta	0	0	0	0
Melilla	0	0	0	0
Total nacional	68	0,15	5	7,35

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

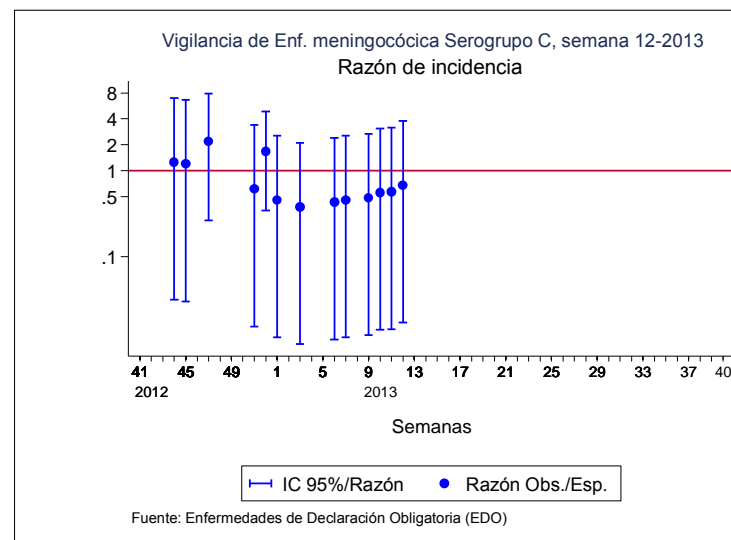


Razón de casos observados en la semana entre los esperados. Los casos esperados se han calculado como la media entre los casos de la misma semana, las dos semanas anteriores y las dos posteriores de los 5 años precedentes.

SEROGRUPO C. Temporada 2012-2013. Semanas 41/2012 a 12/2013 *Datos provisionales

CCAA	2012-2013 SEROGRUPO C			
	Casos	Tasas*	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	13	0,16	3	23,08
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	1	0,01	0	0
C. Valenciana	1	0,02	0	0
Extremadura	0	0	0	0
Galicia	0	0	0	0
Madrid	2	0,03	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	17	0,04	3	17,65

* Tasas de incidencia acumulada de periodo por 100.000 habitantes.
 El nº de casos acumulados 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.

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN

Casos acumulados desde 01/01/2013 hasta 24/03/2013 (semana 12)

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	2	-	-	-	-	-	-	-	2	2
ARAGÓN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ASTURIAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BALEARES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CANARIAS	11	-	1	9	-	10	-	-	1	1
CANTABRIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASTILLA-LA MANCHA	1	-	-	-	-	-	-	1	-	1
CASTILLA Y LEÓN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CATALUÑA	12	3	-	1	3	4	-	1	4	5
C. VALENCIANA	2	-	-	-	2	2	-	-	-	-
EXTREMADURA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GALICIA	2	-	-	-	-	-	-	-	2	2
MADRID	8	-	-	-	1	1	-	2	5	7
MURCIA	3	-	-	2	-	2	-	1	-	1
NAVARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PAIS VASCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RIOJA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CEUTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MELILLA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	41	3	1	12	6	19	-	5	14	19

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: Sd. 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.

Informe semanal de Vigilancia de la Gripe en España. Temporada 2012-2013. Semana 11/2013 (11 al 17 de marzo de 2013)

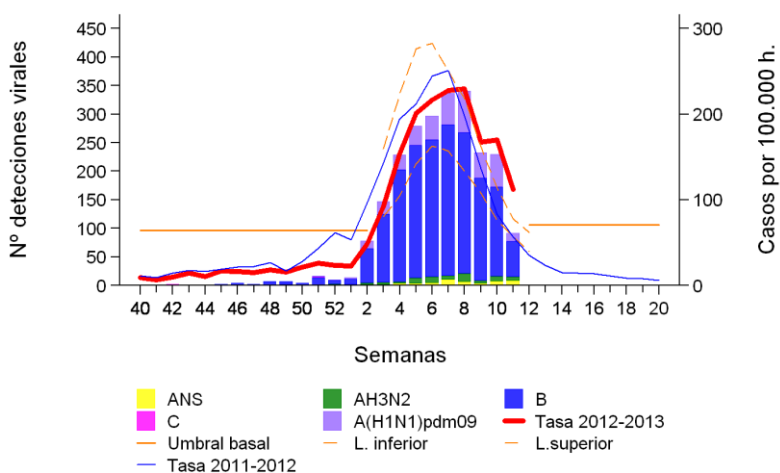
<http://vgripe.isciii.es/gripe/>

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 pleno descenso en la onda estacional de gripe, persiste el predominio de B mientras aumenta la contribución de virus A

- En la semana 11/2013 todos los indicadores de actividad gripal señalan una evolución decreciente de la onda estacional de gripe, desde que en la semana 08/2013 se produjera el pico de máxima actividad gripal con una tasa de incidencia de 229,80 casos/100.000 habitantes (Figura 1). Aunque durante toda la onda epidémica se está manteniendo el predominio de virus B, la contribución de este virus disminuye desde la semana 06/2013 a favor de un aumento en la contribución de virus A.

Figura 1. Tasa de incidencia semanal de gripe y número de detecciones virales. Temporada 2012-13. Sistemas centinela. España

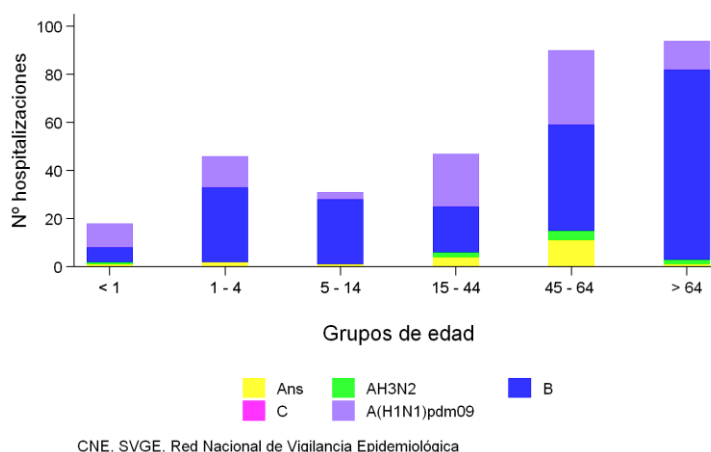


Fuente: CNE. Sistema de Vigilancia de Gripe en España

- En la semana de vigilancia la tasa global de incidencia de gripe es de 112,00 casos por 100.000 habitantes, con una evolución decreciente respecto a la semana previa (Razón de tasas: 0.66; IC 95%: 0,61-0.72) en todos los grupos de edad. A nivel global se señala un nivel medio de intensidad de actividad gripal y un nivel epidémico de difusión.
- En la semana 11/2013 de las 230 muestras centinela analizadas, 92 fueron positivas (40%, siendo el 62% virus B y 38% virus A. Del total de virus A subtipados (73%), el 68% fueron de A(H1N1)pdm09, y el 32% de A(H3N2). Además se notificaron 45 detecciones de virus gripales procedentes de muestras no centinela: 71% de virus B y 29% de virus A. Desde el inicio de la temporada se han notificado 3.083 detecciones de virus de la gripe (79,0% B, 21,2% A, y 0,1% C). Entre los virus A subtipados (85%) el 84% eran A(H1N1)pdm09 y el 16% eran virus A(H3).

- En la semana 11/2013 se han notificado 9 detecciones de VRS (tasa de detección del 2,6%), observándose una tendencia decreciente desde la semana 52/2012, con 196 detecciones y una tasa de detección del 50,3%.
- Desde el inicio de la temporada hasta la semana 11/2013 se han notificado 327 casos graves hospitalizados confirmados de gripe en 16 CCAA, de los que 61% son hombres. El mayor número de casos se registra en los mayores de 64 años (29%), seguido del grupo de 45-64 años (27%) (Figura 2). En el 63% de los pacientes se identificó el virus de la gripe tipo B y en el 37% tipo A. El 91% de las detecciones subtipadas fueron virus A(H1N1)pdm09 y el 9% virus A(H3N2). El 77% (183/238) de los pacientes presentaba algún factor de riesgo de complicaciones de gripe, siendo los más frecuentes la enfermedad respiratoria crónica (24%) y la enfermedad cardiovascular crónica (21%). El 74% de los casos desarrolló neumonía y el 43% necesitó ingreso en la UCI. El 36% (48/135) de los paciente en los que estaba recomendada la vacunación habían recibido la vacuna antigripal de esta temporada.

Figura 2. Detecciones virales en casos graves hospitalizados confirmados de gripe por grupo de edad. Temporada 2012-2013. España



- Desde la semana 40/2012 se han registrado 26 defunciones por virus de la gripe confirmadas por laboratorio, el 52% en varones. El 42% de los fallecidos era mayor de 64 años, el 27% pertenecía al grupo de 15-44 años y el 23% era de 45-64 años. En el 58% de los casos se confirmó el virus de la gripe tipo B y en el 42% el virus tipo A [90% A(H1N1)pdm09 y 10% A(H3N2), entre los subtipados]. El 94% (17/18) presentaban algún factor de riesgo de complicaciones por gripe. El 33% (5/15) de los casos en los que estaba recomendada la vacunación antigripal de esta temporada, había recibido la vacuna.
- La actividad gripal en Norteamérica ha continuado descendiendo aunque en algunas zonas se mantiene una difusión epidémica. En Europa la actividad gripal ha disminuido, sobre todo algunos países del oeste, manteniéndose estable en el resto. En general con un predominio de virus A(H1N1)pdm09, aunque en algunos países, como España, el predominio es de virus de la gripe B. El exceso de mortalidad en la mayoría de los países fue moderado afectando más a las personas mayores de 65 años.