

SUMARIO

Situación de las E.D.O. en Navarra. Semanas 9 a 16 de 1998

1

Situación Regional, Nacional e Internacional de la Gripe

4

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA EN NAVARRA. SEMANAS 9 A 16 DE 1998.

En la tabla adjunta se presentan los porcentajes declaración de EDOs por Zonas Básicas de Salud. Como se aprecia, hay diferencias sustanciales entre unas zonas y otras. Asimismo se presenta esta información en forma de mapas, así el mapa 1 muestra la declaración por Área

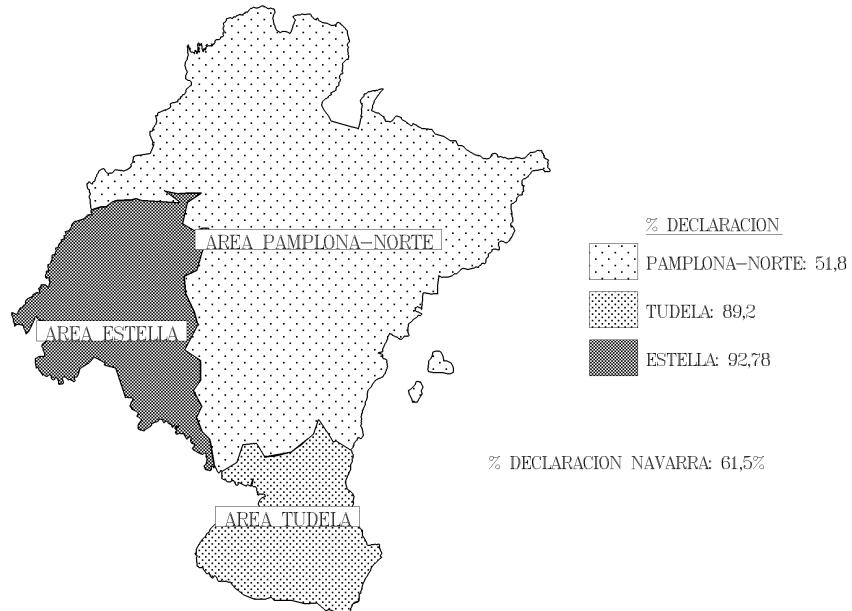
sanitaria y el mapa 2 muestra la notificación por zonas de salud (Navarra y Área metropolitana de Pamplona).. En la Tabla 2 se presentan los casos declarados en ese periodo en 1997 y 1998.

Tabla 1

PORCENTAJE DE DECLARACIÓN DE ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA. NAVARRA. SEMANAS 9 A 16 DE 1998

ZONA BÁSICA	% DECLARACIÓN	ZONA BÁSICA	% DECLARACIÓN	ZONA BÁSICA	% DECLARACIÓN
Altsasus/Alsasua	80,36	Elizondo	87,50	Peralta	45,83
Allo	96,38	Ermitagaña	57,81	Puente la Reina	50,00
Ancín-Améscoa	95,00	Estella	96,88	Rochapea-Ansoain	0,00
Aoiz	0,00	Etxarri-Aranatz	97,50	Salazar	18,75
Artajona	0,00	Huarte /Uharte	80,00	San Adrián	76,39
Auritz/Burguete	50,00	II Ensanche	100,00	San Jorge	6,25
Azpilagaña	71,25	Irurtzun	91,76	San Juan	0,83
Barañain	79,17	Isaba	87,50	Sangüesa	16,67
Berriozar	87,50	Iturrama	88,39	Tafalla	0,00
Buñuel	95,31	Leitza	9,38	Tudela Este	85,23
Burlada	65,00	Lesaka	91,07	Tudela Oeste	85,71
Carcastillo	35,00	Lodosa	100,00	Ultzama	53,13
Cascante	94,64	Los Arcos	100,00	Valtierra	71,88
Casco Viejo	69,32	Mendillorri	48,44	Viana	87,50
Cintruénigo	100,00	Milagrosa	73,61	Villatuerta	97,50
Corella	100,00	Noain	100,00	Villava/Atarrabia	41,07
Chantrea	25,00	Olite	44,64	Zizur-Echavacoiz	48,44
Doneztebe/Santesteban	40,00	Orcoyen	62,50	TOTAL	61,51

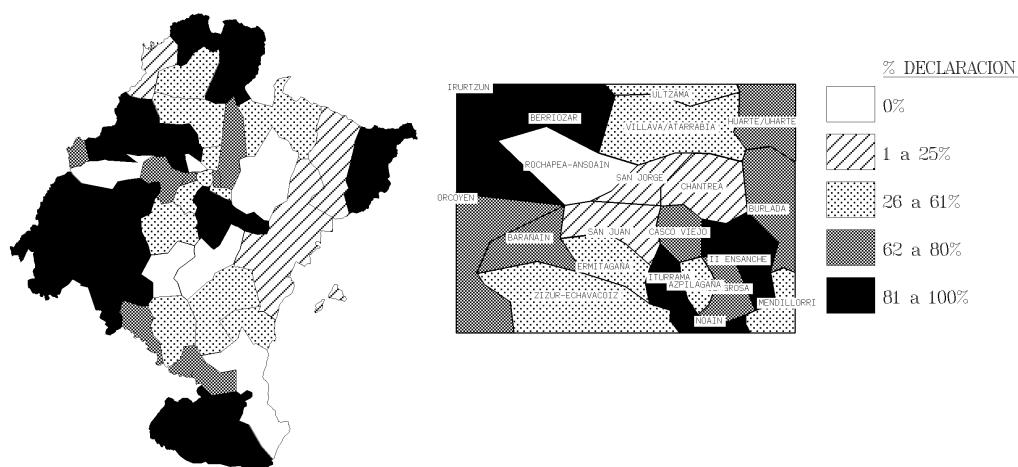
Mapa 1



Sección de Vigilancia y Control Epidemiológico

Instituto de Salud Publica

Mapa 2



% DECLARACION NAVARRA: 61,5%

Sección de Vigilancia y Control Epidemiológico

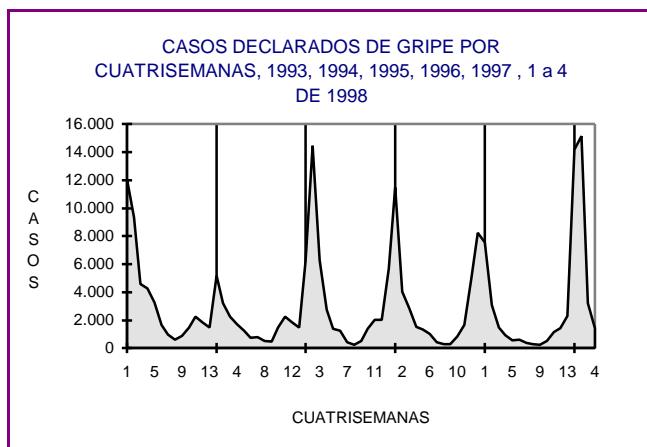
Instituto de Salud Pública

Tabla 2
CASOS DE ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA. NAVARRA, SEMANAS 9 A 16 DE 1997 Y 1998

ENFERMEDADES	1997	1998
Enfermedades de transmisión alimentaria		
Botulismo.....	0	0
Cólera.....	0	0
Disentería.....	0	2
F. tifoidea y paratifoidea.....	0	1
Toxinefacción Alimentaria.....	46	67
Triquinosis.....	0	0
Enfermedades de transmisión respiratoria		
Enfermedad meningocócica.....	3	2
Gripe.....	2.410	4.635
Legionelosis.....	0	0
Meningitis tuberculosa.....	0	0
Tuberculosis respiratoria.....	14	9
Otras Tuberculosis.....	5	2
Varicela.....	1.159	622
Enfermedades de transmisión sexual		
Infección gonocócica.....	0	5
Sífilis.....	0	0
Enfermedades prevenibles por inmunización		
Difteria.....	0	0
Parotiditis.....	11	2
Poliomielitis.....	0	0
Rubéola.....	3	3
Sarampión.....	1	0
Tétanos.....	0	0
Tos Ferina.....	0	2
Hepatitis Víricas		
Hepatitis A.....	2	1
Hepatitis B.....	2	0
Otras hepatitis víricas.....	0	1
Zoonosis		
Brucelosis.....	2	1
Hidatidosis.....	5	0
Leishmaniasis.....	0	0
Rabia.....	0	0
Enfermedades importadas		
Fiebre amarilla.....	0	0
Paludismo.....	0	0
Peste.....	0	0
Tifus exantemático.....	0	0
Enfermedades declaradas sistemas especiales		
Lepra.....	0	0
Rubéola congénita.....	0	0
Sífilis congénita.....	0	0
Tétanos neonatal.....	0	0
Otras Enfermedades		
Escarlatina.....	44	1
Teniasis.....	0	0
Tularemia.....	0	0

SITUACION REGIONAL, NACIONAL E INTERNACIONAL DE LA GRIPE.

VIGILANCIA DE LA GRIPE EN NAVARRA



VIGILANCIA DE LA GRIPE EN ESPAÑA.

Hasta la semana 16 todos los aislamientos identificados por los diferentes laboratorios que forman parte de la red son del tipo A, y los subtipados, son todos H3N2. Así, 31 de las cepas identificadas son similares a A/Sydney/5/97, 10 a A/Nanchang/933/95, 2 a A/Bratislava/6/97 y 1 a A/Wuhan/359/95

SITUACIÓN A NIVEL INTERNACIONAL.

La OMS ha hecho públicas, tras la reunión de expertos celebrada en Ginebra los días 16 y 17 de Febrero, las recomendaciones sobre la composición de la vacuna antigripal para la próxima temporada, 1998-1999, actualizando dos de sus componentes: A(H3N2) y A(H1N1).

A(H3N2): Desde Octubre de 1997, este virus ha provocado casos esporádicos y epidemias, continuando su circulación en América del Norte, Asia y Europa. La variante A/Wuhan/359/95, cepa elegida para la vacuna de la temporada 1997/98, se ha manifestado en todo el mundo hasta este invierno. Luego, poco a poco, variantes A/Sydney/5/97 fueron aislándose en mayor proporción y llegaron a ser mayoritarias, a principios de 1998, en USA y en Europa. Las vacunas actuales conteniendo un virus análogo a A/Wuhan/359/95 han suscitado anticuerpos frente a A/Sydney/5/97 de título y frecuencia menores que los dirigidos contra la cepa vacunal.

A(H1N1): Este invierno, la mayor parte de virus A(H1N1) se han aislado de casos esporádicos y han sido antigenicamente

ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA. CASOS DE GRIPE DECLARADOS EN NAVARRA POR CUATRISEMANAS PERÍODO 1994- 1998

CUATRI-SEMANAS	1994	1995	1996	1997	1998
1	12.092	6.239	11.490	7.532	14.190
2	9.320	14.449	4.045	3.085	15.142
3	4.563	6.293	2.860	1.492	3.209
4	4.258	2.767	1.503	918	1.426
5	3.249	1.387	1.325	568	
6	1.643	1.224	1.015	617	
7	963	429	424	374	
8	600	219	303	268	
9	875	513	279	256	
10	1.475	1.385	839	529	
11	2.252	2.015	1.660	1.146	
12	1.818	2.023	4.992	1.446	
13	1.460	5.669	8.262	2.281	
TOTA	44.568	44.612	38.997	20.692	

Distribución de aislamientos de virus de la gripe A por laboratorio. Temporada 1997-98

LABORATORIOS	AIISLAMIENTOS	SUBTIPIADOS
Granada	115	8 H3N2
Oviedo	6	
Zaragoza	50	2 H3N2
Barcelona	5	1 H3N2
Valladolid	28	
Madrid	153	100 H3N2
Valencia	2	
TOTAL	359	111 H3N2

próximos a la actual cepa vacunal A/Bayern/7/95(H1N1). El año pasado, la variante A/Wuhan/371/95(H1N1) se detectó en China, Taiwan y Singapur, pero tanto ella como la variante similar A/Beijing/262/95 (H1N1) se han difundido en esta temporada. Además, los estudios serológicos muestran que los anticuerpos inducidos por la nueva variante reconocen mejor los virus próximos a la cepa vacunal actual A/Bayern/7/95, que a la inversa.

B: El virus gripal B ha sido responsable de epidemias en Asia. En el resto del mundo ha estado asociado a casos esporádicos. Antigénicamente, la mayoría de las cepas aisladas son próximas a B/Beijing/184/93, por lo que se ha decidido no cambiar esta cepa en la nueva vacuna.

Así pues, para la próxima temporada 1998-1999, la vacuna deberá incluir cepas similares a:

- A/Sydney/5/97(H3N2)
- A/Beijing/262/95(H1N1)
- B/Beijing/184/93