



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE CEUTA

BOLETÍN Nº4
OCTUBRE DE 2.008

Consejo de Redacción: Ana Isabel Rivas Pérez; Mauricio Vázquez Cantero
Servicio de Vigilancia Epidemiológica. Consejería de Sanidad y Consumo
Carretera de San Amaro nº 12. Ceuta. 51.001

Tfno: 856200239; Fax: 956513971; E-mail: boletin@ceuta.es; www.ceuta.es/sanidad

Edita: Consejería de Sanidad y Consumo
Imprime: Sociedad Cooperativa Imprenta Olimpia
I.S.S.N.: 1988-8899
Depósito Legal: CE. 95-2007

SUMARIO:

Resumen de la temporada 2.007/2.008 de la Red Centinela de Gripe de Ceuta.
Programas del Área de Prevención del Plan sobre SIDA.

RESUMEN DE LA TEMPORADA 2.007/2.008 DE LA RED CENTINELA DE GRIPE DE CEUTA.

La tercera temporada de vigilancia de gripe de la Red Centinela de Ceuta se ha caracterizado por un comportamiento similar a las dos anteriores que lleva en funcionamiento.

El mayor número de casos, y por tanto las tasas más elevadas, corresponden a las últimas semanas de 2.007 y, sobre todo, primeras de 2.008, superando el umbral epidémico únicamente en la tercera semana del año en curso; sin embargo es preciso tener en cuenta que para el cálculo de umbrales se tienen en cuenta las cifras de gripe declaradas por el sistema EDOS (Enfermedades de

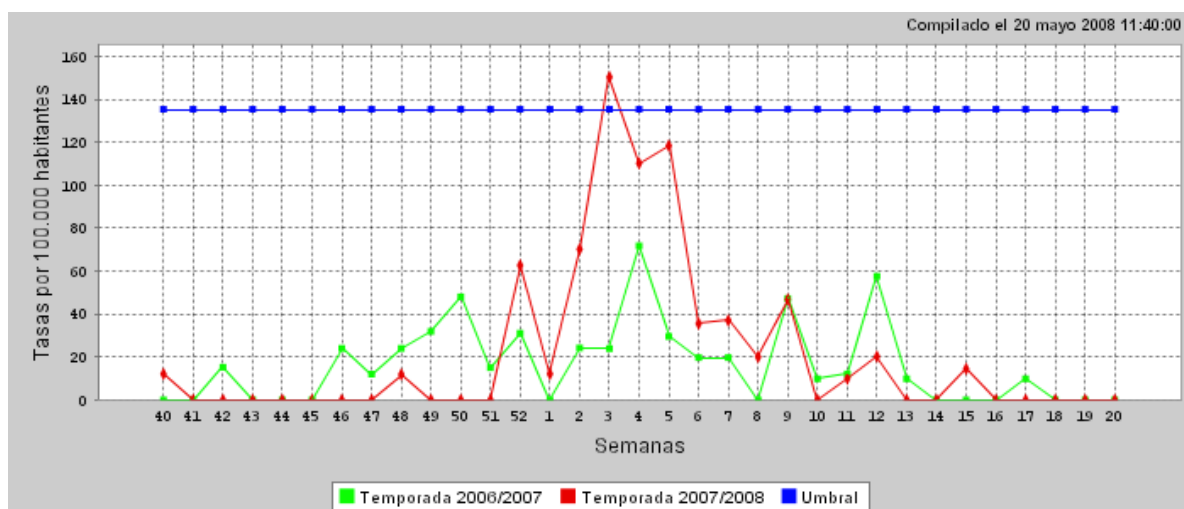
Declaración Obligatoria) del quinquenio anterior, que son sensiblemente superiores a las notificadas por el sistema centinela.

La mayoría de los casos se han dado en personas no vacunadas, del grupo de edad de 15 a 64 años, sin distinción entre sexos.

La cobertura del sistema ha sido muy amplia, únicamente no ha sido total en periodos vacacionales.

El porcentaje de muestras, si bien es pequeño en número absoluto, no lo es en relación al tamaño de nuestra red.

Gráfica 1: Tasas de incidencia por 100.000 habitantes durante las temporadas 2.006-07; 2.007-08 y Umbral.



Fuente: web sistema español de vigilancia de gripe

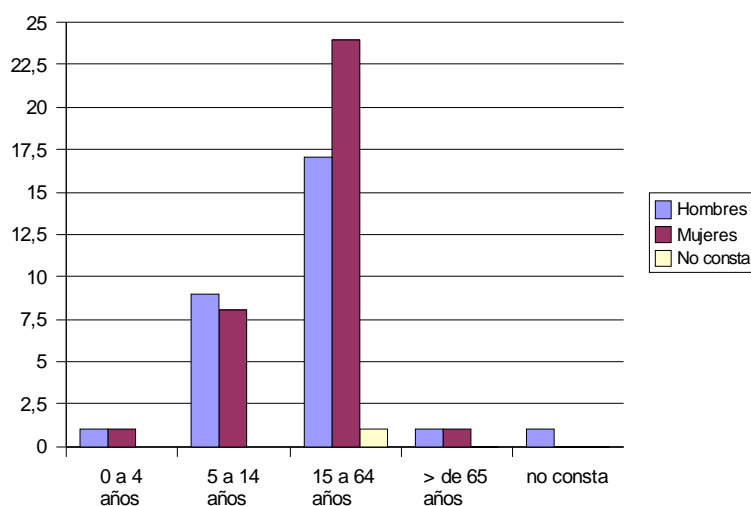
Durante la temporada 2.007-2.008 se observa un pico de incidencia más claro que durante el año anterior. Comienza su ascenso en la semana 52 y presenta el máximo en la semana 3, descendiendo claramente en la semana 6.

Tabla 1: Casos acumulados por edad y sexo durante la temporada 2.007-2.008.

<i>Edad</i>	<i>Varones</i>	<i>Mujeres</i>	<i>No consta</i>	<i>TOTAL</i>	<i>%</i>
0 a 4 años	1	1		2	3,12
5 a 14 años	9	8		17	26,56
15 a 64 años	17	24	1	42	65,62
> de 65 años	1	1		2	3,12
No consta	1			1	1,56
TOTAL	29	34	1	64	
Porcentaje	45,31	53,12	1,56		

Fuente y elaboración propia

Gráfica 2: Casos acumulados por edad y sexo durante la temporada 2.007-2.008.



Fuente y elaboración propia

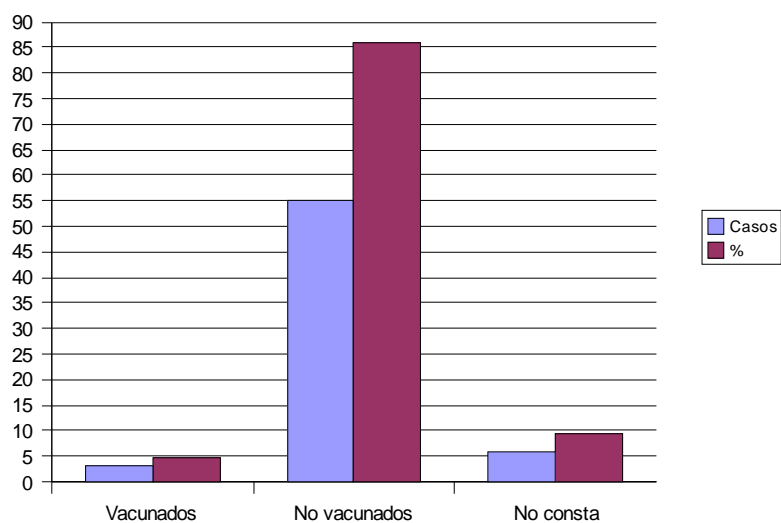
La distribución de los casos por sexos es similar, tanto en varones (29 casos) como en mujeres (34 casos). La distribución por edad se concentra en el grupo de 15 a 64 años (65,62%).

Tabla 2: Casos acumulados según vacunación durante la temporada 2.007-2.008.

	<i>Casos</i>	<i>%</i>
Vacunados	3	4,68
No vacunados	55	85,93
No consta	6	9,37
TOTAL	64	

Fuente y elaboración propia

Gráfica 3: Casos acumulados según vacunación durante la temporada 2.007-2.008.



Fuente y elaboración propia

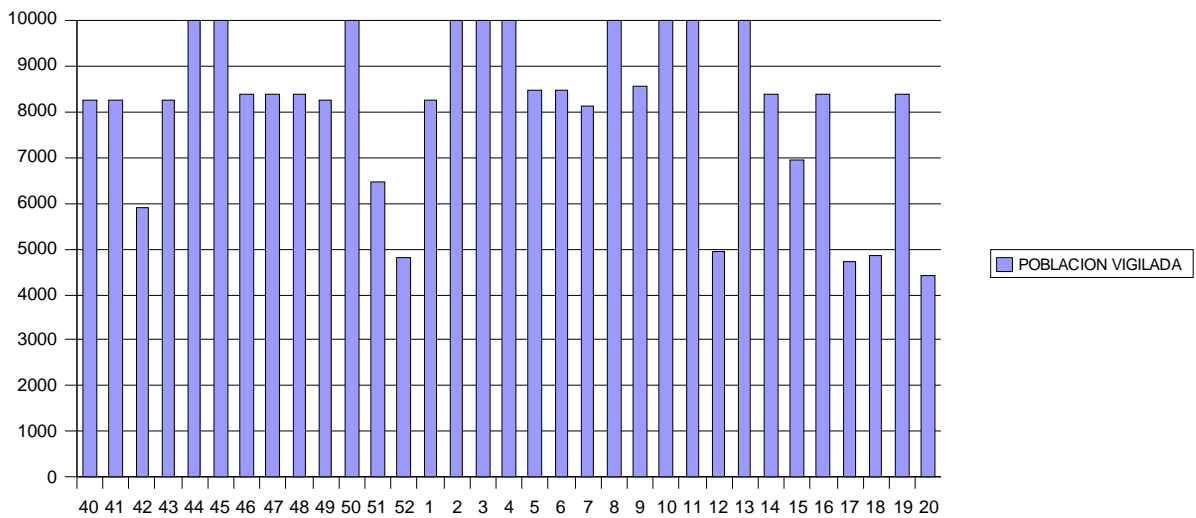
La gran mayoría de los casos ocurren en personas no vacunadas (85,93%).

Tabla 3: Población vigilada y % cobertura por semanas.

SEMANAS	POBLACION VIGILADA	% COBERTURA
40	8238	82,55
41	8238	82,55
42	5904	59,16
43	8238	82,55
44	9979	100
45	9979	100
46	8360	83,77
47	8360	83,77
48	8360	83,77
49	8238	82,55
50	9979	100
51	6458	64,71
52	4788	47,98
1	8238	82,55
2	9979	100
3	9979	100
4	9979	100
5	8445	84,62
6	8445	84,62
7	8102	81,19
8	9979	100
9	8551	85,68
10	9979	100
11	9979	100
12	4933	49,43
13	9979	100
14	8360	83,77
15	6932	69,46
16	8360	83,77
17	4703	47,12
18	4839	48,49
19	8360	83,77
20	4416	44,25

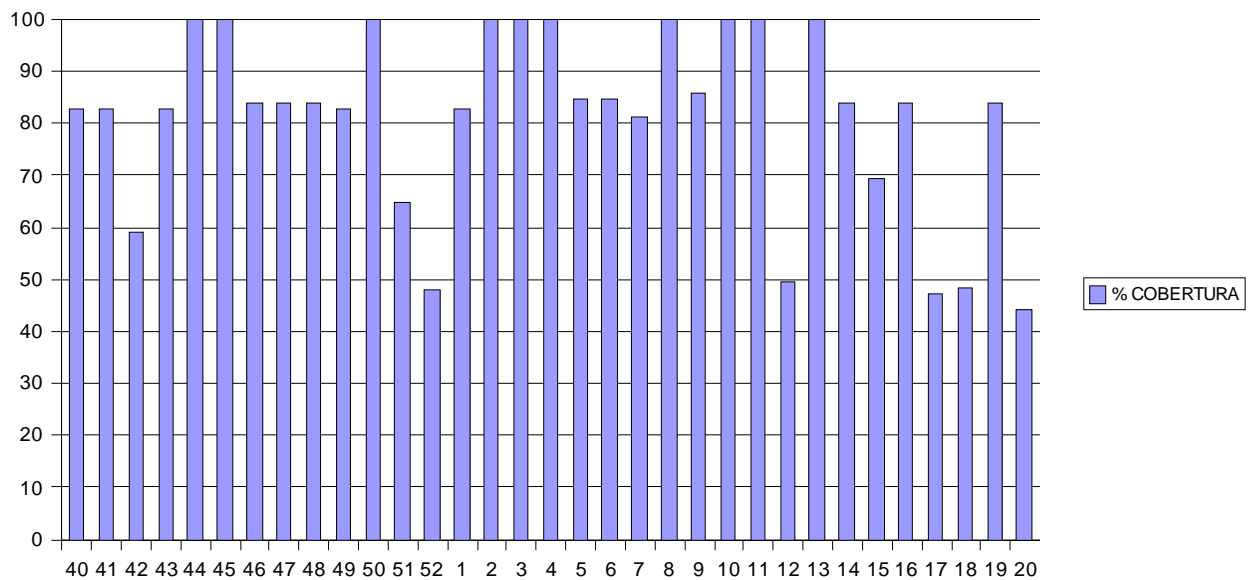
Fuente y elaboración propia

Gráfica 4: Población vigilada por semanas.



Fuente y elaboración propia

Gráfica 5: % de cobertura.



Fuente y elaboración propia

La media de la población vigilada desde la semana 40 hasta la 20 fue de 8110,78 personas , con un % de cobertura del 80,06.

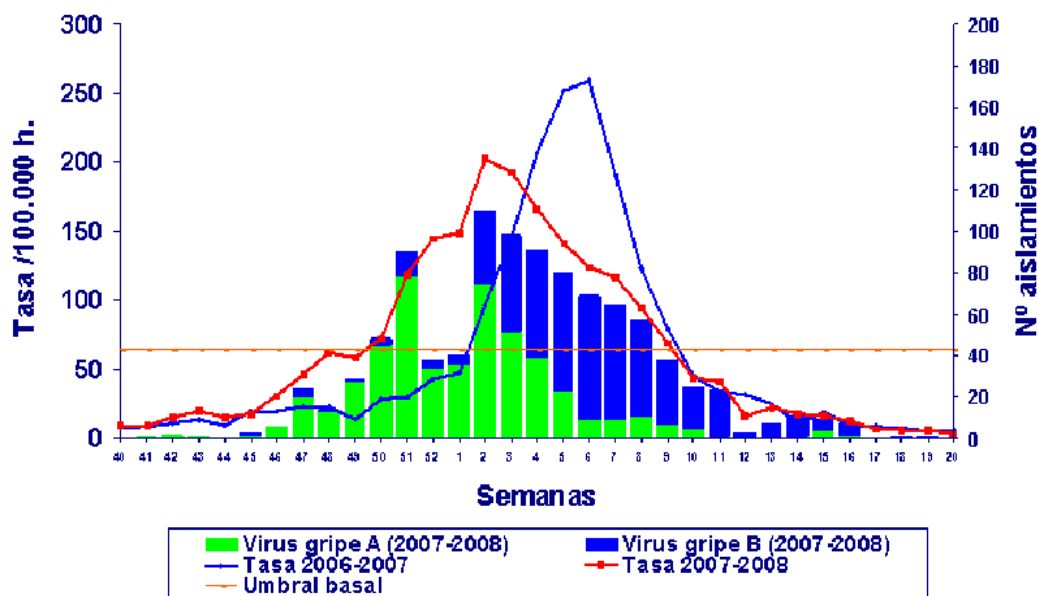
Del total de muestras enviadas al laboratorio (25) en la temporada 2.007-2.008, sólo 1 muestra resultó ser positiva, perteneciendo al virus de la gripe tipo B. Su caracterización genética fue B / Florida / 4 / 2.006 (B/Yamagata)RR-2827 y se detectó en la semana 2, en un varón de 6 años, no vacunado, por su pediatra en la zona III.

Tabla 4: Estadística de muestras.

MUESTRAS				
Semana	Médicos y Centro	Resultados	Fecha de inicio de síntomas	Fecha envío de muestras
40	MF02	Negativo	01/10/07	03/10/07
48	MF02	Negativo	01/10/07	03/10/07
1	MF02	Negativo	31/12/07	02/01/08
2	PE03	Negativo	08/01/08	09/01/08
2	PE03	Negativo	10/01/08	11/01/08
2	PE03	Negativo	10/01/08	11/01/08
2	PE03	Negativo	10/01/08	11/01/08
2	PE03	Negativo	10/01/08	11/01/08
2	PE03	Positivo	10/01/08	10/01/08
2	MF02	Negativo	10/01/08	11/01/08
3	PE03	Negativo	17/01/08	18/01/08
3	PE03	Negativo	17/01/08	18/01/08
3	PE03	Negativo	15/01/08	16/01/08
3	PE03	Negativo	15/01/08	16/01/08
3	PE03	Negativo	15/01/08	16/01/08
3	PE03	Negativo	15/01/08	16/01/08
3	PE03	Negativo	15/01/08	16/01/08
3	MF03	Negativo	16/01/08	17/01/08
5	MF02	Negativo	29/01/08	30/01/08
6	PE03	Negativo	04/02/08	05/02/08
6	PE03	Negativo	03/02/08	04/02/08
9	MF03	Negativo	28/02/08	29/02/08
9	PE03	Negativo	28/02/08	29/02/08
9	PE03	Negativo	28/02/08	29/02/08
12	PE03	Negativo	10/03/08	17/03/08
15	MF02	Negativo	07/04/08	08/04/08

Fuente y elaboración propia

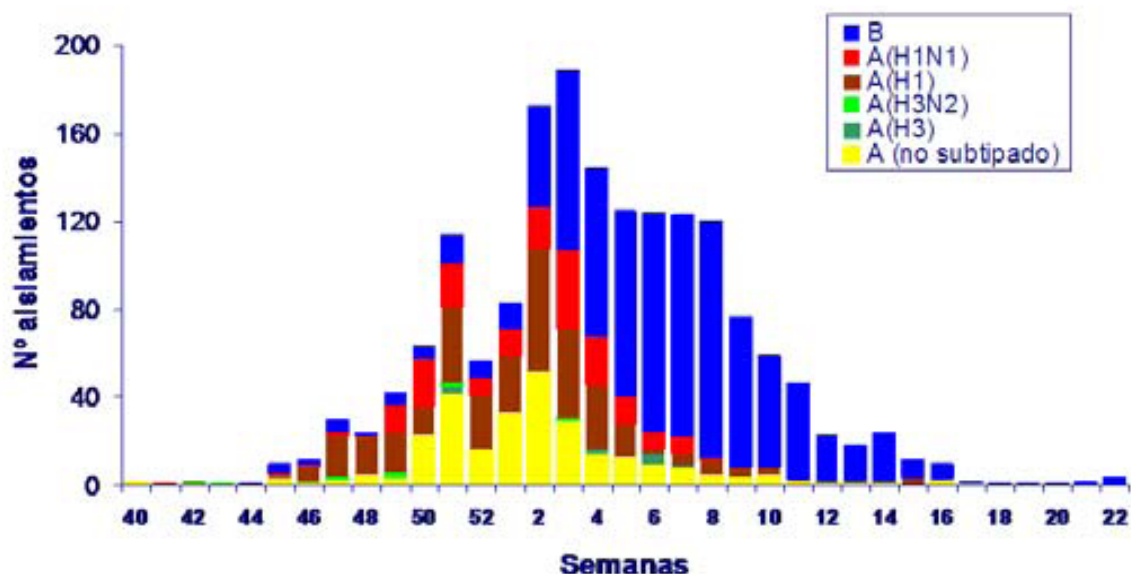
Gráfica 6: Tasa de incidencia semanal y aislamientos virales. Temporada 2.007-2.008. Sistemas Centinela. España.



Fuente: web sistema español de vigilancia de gripe

Gráfica 7: Aislamientos totales notificados por tipo y subtipo.

España. Temporada 2007/2008.

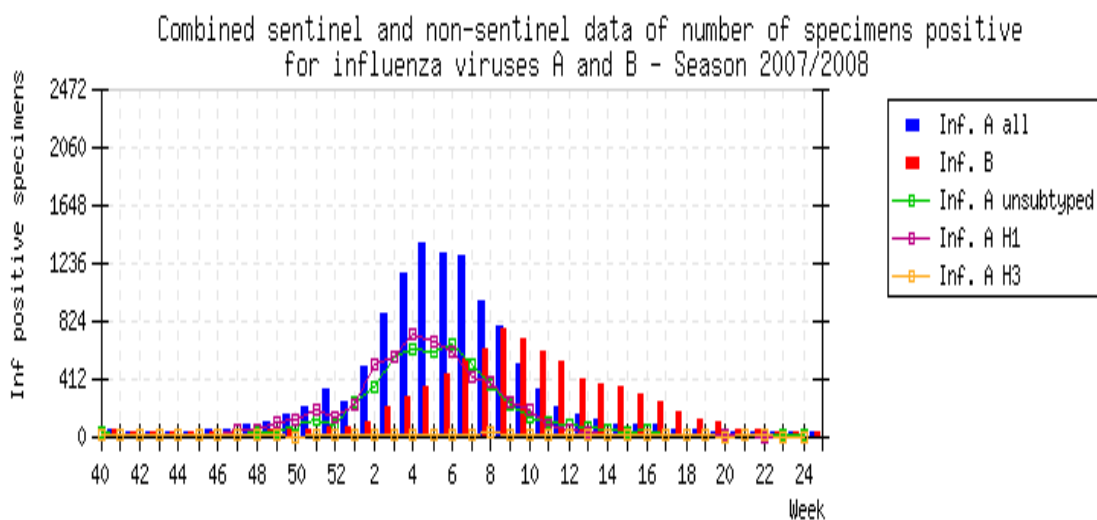


Fuente: web sistema español de vigilancia de gripe

En la gráfica se muestran los aislamientos totales notificados al Sistema de Vigilancia de Gripe Español desde el inicio de la temporada 2007-2008.

La actividad gripal ha estado asociada a una circulación predominante de virus de la gripe A (AH 1N 1 entre los subtipados) con una circulación minoritaria, pero siempre presente desde el comienzo de la temporada, de virus de la gripe B. A partir de la semana 02/2008 se produce un cambio en el patrón de circulación viral, observándose un incremento en la proporción de virus de la gripe B, que se hace mayoritaria a partir de la semana 04/2008, persistiendo este patrón hasta la última semana de vigilancia.

Gráfica 8: Detección de virus de la gripe por semanas, durante temporada 2.007-2.008 en Europa.



Created at 12:05 on Jun 20 2008

Source: European Influenza Surveillance Scheme

España forma parte del Sistema Europeo de Vigilancia de Gripe (EISS), junto con otros 29 países que recogen información de 25.750 médicos y que cubren una población de 498 millones de habitantes.

En este sistema también aparece un predominio al inicio de temporada de virus A (entre los subtipados A H1), pero a partir de la segunda semana empiezan a incrementarse los aislamientos de virus B y se invierte la tendencia en la semana 9 y siguientes.

Durante esta temporada se realizó a nivel nacional un estudio de las diferentes redes que integran el Sistema Español de Vigilancia de Gripe.

Para ello se realizaron encuestas a los coordinadores epidemiológicos de cada una de ellas y a los médicos participantes.

La encuesta a los coordinadores incluía 17 preguntas sobre la composición y funcionamiento de la red, 4 sobre la comunicación de datos, 6 sobre la toma de muestras, 2 sobre formación y supervisión, 2 sobre flexibilidad y 5 acerca de la utilidad de la red y recursos.

La encuesta a los médicos centinela constaba de 10 preguntas sobre grado de aceptación y sencillez, 3 sobre la definición de caso, 1 sobre el formulario, 4 sobre la transmisión de datos, 2 sobre la formación recibida, 2 sobre la transmisión de la información y 12 sobre la toma de muestras.

El resultado de las encuestas a los médicos participantes ofreció los siguientes resultados de interés para la red:

1. Dificultades :

- Falta de tiempo.
- Envío de muestra.
- Criterios de selección para toma de muestra.
- Transmisión de datos clínicos y

epidemiológicos.

2. Información agregada:

-Dificultad de retorno.

Los cambios propuestos para la próxima temporada son:

- nuevo diseño de la web
- facilitar el envío diario de muestras
- mejorar la conservación de las muestras
- agilizar los canales de comunicación
- reforzar la formación

Los datos recogidos en este boletín han sido elaborados gracias a la participación voluntaria y desinteresada del personal facultativo que se relaciona a continuación:

Dr. Emilio Ambrona Vega
Dra. Visitación Fernández Alvarez
Dr. Rafael Pardo Oller
Dr. Mohamed Kasrou Kasrou
Dra. Elena Naranjo Fernández
Dra. Laura Martínez Rubio
Dr. Sergio González López
Dr. José López Barba

así como del personal de enfermería y administrativo de los Centros de Salud I, II y III, del laboratorio de Microbiología del Hospital de INGESA y del CETI.

PROGRAMAS DEL AREA DE PREVENCIÓN DEL PLAN SOBRE SIDA

López Corrales, I
DUE del Plan sobre SIDA
Consejería de Sanidad y Consumo. Ciudad Autónoma de Ceuta.

FORMACIÓN EN PREVENCIÓN DE VIH/SIDA DIRIGIDO A ALUMNOS DE EDUCACIÓN SECUNDARIA.

Destinatarios: Alumnos/as de Educación Secundaria.
Objetivo: Informar y formar a los jóvenes sobre las medidas de prevención frente a los embarazos no deseados y las Infecciones de Transmisión Sexual.

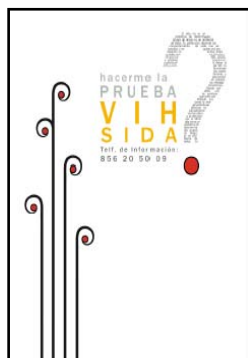
ESCUELA DE PADRES Y MADRES

Destinatarios: Padres y Madres de las AMPAS.
Objetivos: Ofrecer a los padres y madres la información y conocimientos básicos sobre prevención de la infección del VIH, con la finalidad de permitirles una mayor capacidad en la tarea de educar a sus hijos.

PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE LA PRUEBA RÁPIDA DEL VIH:

Destinatarios: Población general

Contenidos: Promocionar y facilitar a toda la población el acceso a la prueba de detección rápida del VIH.



TELÉFONO DE INFORMACIÓN SEXUAL LINEA 900 152 368: LINEA GRATUITA

Destinatarios: Jóvenes

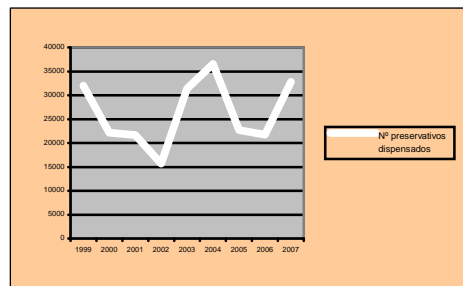
Objetivos: Proporcionar información veraz y actualizada sobre los distintos temas y aspectos que se derivan de la sexualidad vivida desde sus diferentes orientaciones, a través del teléfono **900 152 368**, con servicio confidencial y gratuito, o desde una consulta de Atención Directa ubicada en el Consejo de la Juventud.



DISPENSACION GRATUITA DE PRESERVATIVOS FEMENINOS Y MASCULINOS

Destinatarios: Población general

Contenidos: Facilitar el acceso a la población de preservativos femeninos y masculinos, como medida de



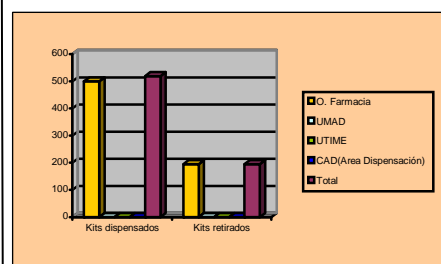
protección frente a la infección por VIH.

PROGRAMA DE INTERCAMBIO DE JERINGUILLAS Y MATERIAL DE INYECCIÓN ESTÉRIL (PIJ)

Destinatarios: Usuarios de drogas por vía parenteral.

Objetivos: Evitar la transmisión del VIH/SIDA entre los usuarios por vía parenteral a través de programas de reducción de daños.

Datos 2007:



PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN DEL VIH DIRIGIDO A TRABAJADORAS DEL SEXO:

Destinatarios: Mujeres que ejercen la prostitución.

Objetivo: Mejorar el nivel de información sobre mecanismos de prevención del VIH/SIDA, promoviendo prácticas de sexo más seguro.