

**SUMARIO**

<b>Situación de las E.D.O. en Navarra. Semanas 1 a 12 de 2004</b>	<b>1</b>
<b>Balance de la temporada de Gripe 2003-2004 en Navarra</b>	<b>4</b>

**SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA (E.D.O.) EN NAVARRA. SEMANAS 1 A 12 DE 2004.**

En la tabla I se presentan los porcentajes de notificación de E.D.O. por Zonas Básicas de Salud, Areas Sanitarias y Especialidad de los declarantes. Este porcentaje ha mejorado respecto al de años anteriores. El mapa I muestra la declaración por Areas sanitarias y

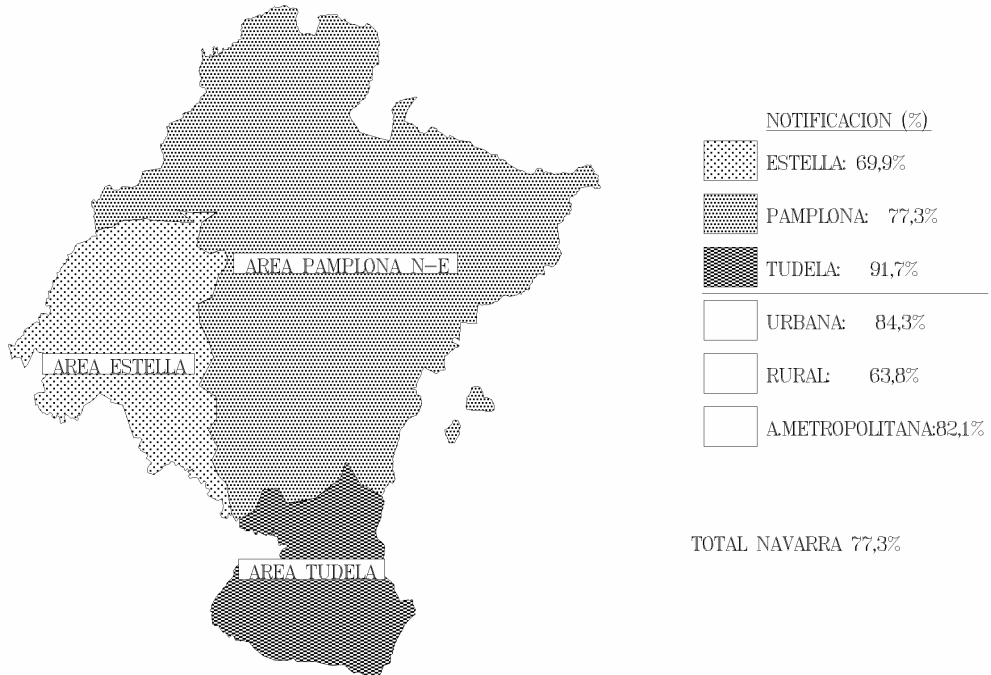
el mapa II la notificación por zonas de salud. (Navarra y Area metropolitana de Pamplona). La tabla II muestra la notificación de E.D.O de las semanas 1 a 12 de los últimos 6 años en Navarra de todas las enfermedades objeto de declaración.

**Tabla I**  
**PORCENTAJE DE NOTIFICACIÓN DE ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA. SEMANAS 1 A 12 DE 2004**

ZONA BÁSICA	% DECLARACIÓN	ZONA BÁSICA	% DECLARACIÓN	ZONA BÁSICA	% DECLARACIÓN
01-Altsasu/Alsasua	68,1	06-Elizondo	75,0	44-Peralta	30,8
34-Allo	96,7	24-Ermitagaña	91,7	27-Puente la Reina	51,4
35-Ancín-Améscoa	98,3	32-Estella	88,0	64-Ansoaín	100
10-Aoiz	100	02-Etxarri-Aranatz	100	17-Rochapea	100
41-Artajona	12,5	11-Huarte/Uharte	72,2	30-Salazar	100
09-Auritz/Burguete	58,3	20-II Ensanche	50,6	39-San Adrián	50,0
61-Azpilagaña	100	03-Irurtzun	0	16-San Jorge	88,9
26-Barañain	100	31-Isaba	100	23-San Juan	100
14-Berriozar	97,2	22-Iturrama	91,1	29-Sangüesa	53,3
51-Buñuel	87,5	04-Leitza	100	40-Tafalla	100
13-Burlada	99,3	05-Lesaka	53,4	46-Tudela Este	87,5
42-Carcastillo	51,7	38-Lodosa	50,9	45-Tudela Oeste	100
50-Cascante	97,6	36-Los Arcos	81,3	08-Ultzama	68,8
19-Casco Viejo	63,6	63-Mendillorri	97,2	47-Valtierra	79,6
49-Cintruénigo	100	21-Milagrosa	22,2	37-Viana	20,8
48-Corella	100	28-Noain	96,9	33-Villatuerta	83,3
18-Chantrea	94,3	43-Olite	65,5	12-Villava/Atarrabia	49,0
07-Donztebe/Santesteban	81,7	15-Orcoyen	100	25-Zizur-Echavacoiz	33,3
<b>AREA PAMPLONA</b>	<b>77,3</b>	<b>AREA ESTELLA</b>	<b>69,9</b>	<b>AREA TUDELA</b>	<b>91,7</b>
<b>MEDICINA FAMILIA</b>	<b>78,0</b>	<b>PEDIATRÍA</b>	<b>73,4</b>	<b>TOTAL</b>	<b>77,3</b>

## Mapa I

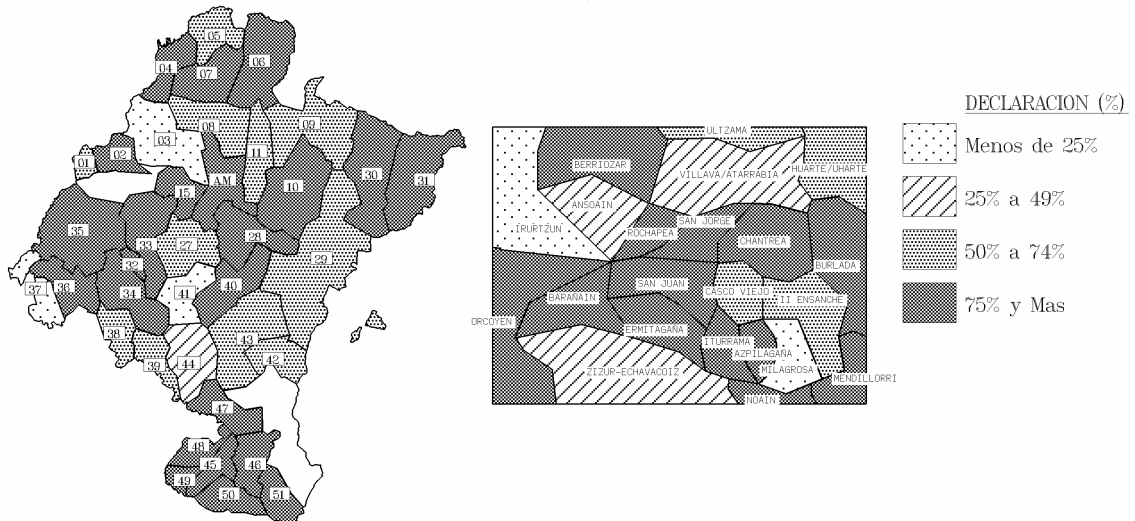
PORCENTAJE DE NOTIFICACION DE ENFERMEDADES DE DECLARACION OBLIGATORIA SEGUN  
AREAS SANITARIAS Y CARACTER URBANO-RURAL. NAVARRA. SEMANAS 1 A 12 DE 2004.



SECCION DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y CONTROL DE BROTES  
INSTITUTO DE SALUD PUBLICA

## Mapa II

PORCENTAJE DE NOTIFICACION DE ENFERMEDADES DE DECLARACION OBLIGATORIA  
POR ZONAS DE SALUD. NAVARRA. SEMANAS 1 A 12 DE 2004.



NOTIFICACION EN NAVARRA 77,3%

SECCION DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y CONTROL DE BROTES  
INSTITUTO DE SALUD PUBLICA

**Tabla II**  
**CASOS DE ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA.**  
**NAVARRA, SEMANAS 1 A 12. PERIODO 1999-2004.**

ENFERMEDADES	1999	2000	2001	2002	2003	2004
<b>Enfermedades de Transmisión Alimentaria</b>						
Botulismo	-	-	-	-	-	-
Cólera	-	-	-	-	-	-
Disentería Bacilar	-	1	-	1	-	-
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	1	-	-	1	-	-
Toxoinfección Alimentaria	55	29	64	50	43	60
Triquinosis	-	-	-	-	-	-
<b>Enfermedades de Transmisión Respiratoria</b>						
Enfermedad Meningocócica	10	5	3	7	5	3
Gripe	41.481	26.481	3.716	20.673	8.782	3.013
Legionelosis	4	4	4	7	1	6
Tuberculosis Respiratoria	15	20	20	13	10	18
Otras Tuberculosis	6	3	1	1	5	3
Varicela	595	874	915	827	1.372	820
<b>Enfermedades de Transmisión sexual</b>						
Infección Gonocócica	1	6	3	2	6	8
Sífilis	-	2	4	1	3	5
<b>Enfermedades Prevenibles por Inmunización</b>						
Difteria	-	-	-	-	-	-
Parotiditis	7	6	47	21	16	5
Poliomielitis	-	-	-	-	-	-
Rubéola	5	1	-	-	1	1
Sarampión	-	-	-	-	-	-
Tétanos	-	-	-	-	-	-
Tosferina	4	-	1	3	2	1
<b>Hepatitis Víricas</b>						
Hepatitis A	4	9	7	-	5	12
Hepatitis B	4	1	4	3	2	5
Otras Hepatitis	1	3	-	1	9	3
<b>Zoonosis</b>						
Brucelosis	2	-	3	3	5	1
Hidatidosis	1	1	5	1	5	1
Leishmaniasis	1	-	-	-	-	-
Rabia	-	-	-	-	-	-
Carbunco	1	2	-	-	-	-
Tularemia	-	-	-	-	-	-
<b>Enfermedades Importadas</b>						
Fiebre Amarilla	-	-	-	-	-	-
Paludismo	4	-	2	1	1	5
Peste	-	-	-	-	-	-
Tifus Exantemático	-	-	-	-	-	-

## BALANCE DE LA TEMPORADA DE GRIPE 2003-2004 EN NAVARRA.

En la temporada 2003-2004 se ha contado en Navarra con un sistema de vigilancia de gripe más completo que en temporadas anteriores. A la notificación numérica de casos al sistema de enfermedades de declaración obligatoria (EDO) se ha sumado en esta temporada la recién creada Red de Médicos Centinela de Atención Primaria para la Vigilancia de la Gripe.

La notificación de casos al sistema de enfermedades de declaración obligatoria tiene como característica el que incluye a todos los médicos de Navarra y, por tanto, cubre a toda la población.

La Red de Médicos Centinela complementa al sistema EDO en varios aspectos:

- Se aplican unos criterios de definición de casos más estrictos, lo que permite excluir falsos diagnósticos de gripe.
- El tiempo de recogida de la información se reduce, proporcionando datos sobre la situación, tan pronto ha concluido cada semana.
- Se recoge información sobre el sexo, edad, sintomatología, enfermedades crónicas de base, complicaciones, antecedentes de vacunación, absentismo laboral/escolar, derivación al hospital.
- Se recogen muestras de frotis faríngeo de algunos de los pacientes para confirmación del diagnóstico virológico mediante aislamiento y cultivo.

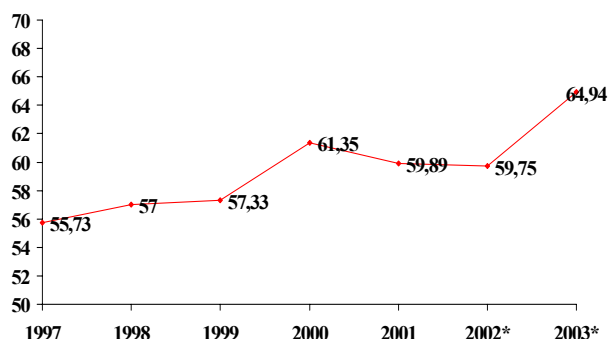
### Campaña de vacunación

La principal intervención de salud pública para controlar la difusión y las consecuencias de la gripe en la población es la campaña de vacunación antigripal.

En la campaña de 2003 se administraron un total de 102.800 dosis en Navarra. El principal grupo de personas vacunadas fueron los mayores de 65 años, que recibieron 65.338 dosis. Este número de vacunas supone alcanzar una cobertura del 64,9% en este grupo etáreo, que es la más alta desde que se iniciaron las campañas de vacunación (Figura 1).

La interpretación de los datos de incidencia de gripe ha de hacerse teniendo en cuenta la implantación y cobertura de la campaña de vacunación antigripal.

Figura 1. Evolución de la cobertura de vacunación antigripal en mayores de 65 años.



\*Se ha utilizado el censo de 2001 como denominador para el cálculo de la cobertura

### Casos de gripe notificados al sistema EDO en la temporada 2003-2004 en Navarra

Durante la temporada 2003-2004 se han notificado 21.165 casos de gripe al sistema EDO (tasa: 36,3 casos por mil habitantes). La actividad gripal tuvo un nivel de intensidad moderado-bajo en comparación con las temporadas anteriores (Figura 2). Lo más característico fue el comienzo precoz, con el máximo de la onda epidémica en el mes de noviembre, mientras que en años precedentes el pico epidémico ocurrió en los meses de enero o febrero. El ascenso de la onda epidémica se produjo a partir de la semana 39 de 2003 (21 al 27 de septiembre), presentando su máxima incidencia en la semana 45 (del 2 al 8 de noviembre) con una tasa de 594 casos por 100.000 habitantes. La incidencia descendió a los niveles basales interepidémicos a partir de la semana 13 de 2004 (del 28 de marzo al 3 de abril) (Figura 3).

Figura 2. Casos de gripe declarados en Navarra. Temporadas 1994-1995 a 2003-2004.

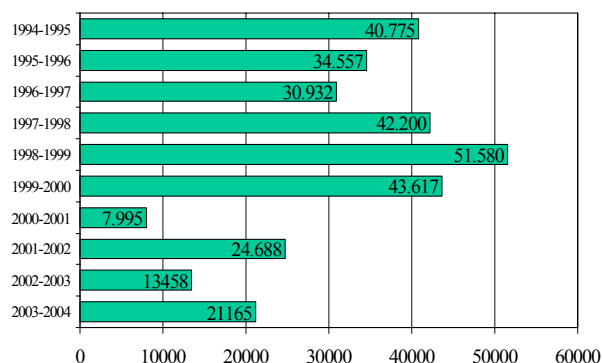
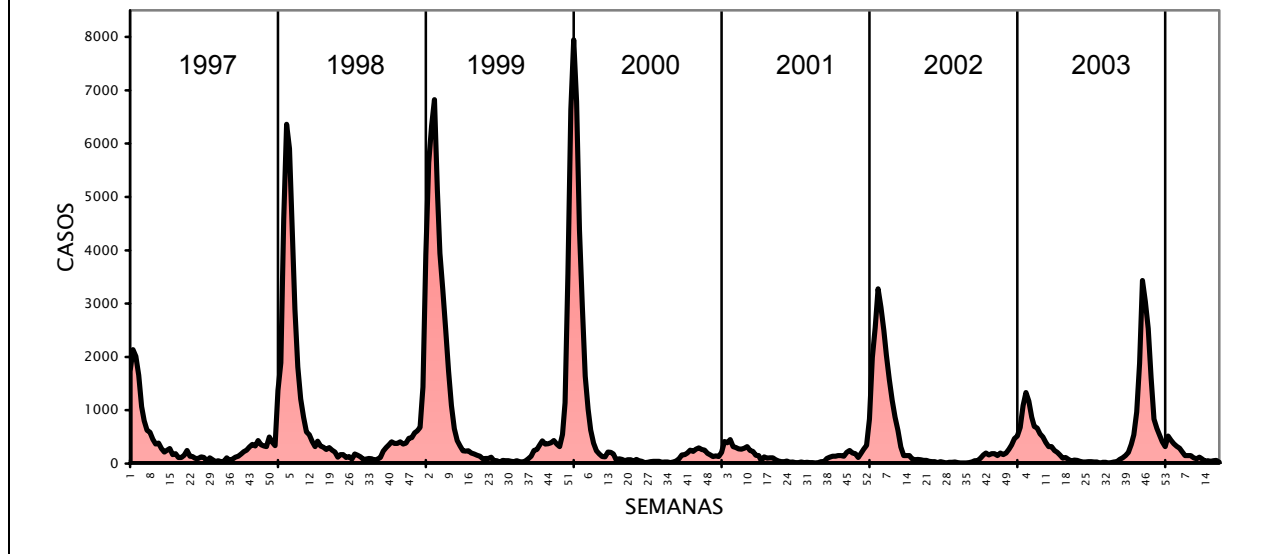


Figura 3. Casos notificados de Gripe por semanas. Navarra. 1997 a 2004.



### Características de los casos notificados en la Red de Médicos Centinela de Gripe en Navarra

Desde el mes de noviembre de 2003 comenzó a funcionar la Red de Médicos Centinela para la Vigilancia de la Gripe en Navarra, cuyo objetivo es aportar información complementaria a la del sistema EDO sobre la circulación de la gripe en Navarra. En su primera temporada de funcionamiento esta red centinela ha estado formada por 9 médicos de familia, 5 pediatras y dos médicos de residencias geriátricas, todos ellos de Pamplona y comarca, La población cubierta por la red ascendió a 20.940 personas.

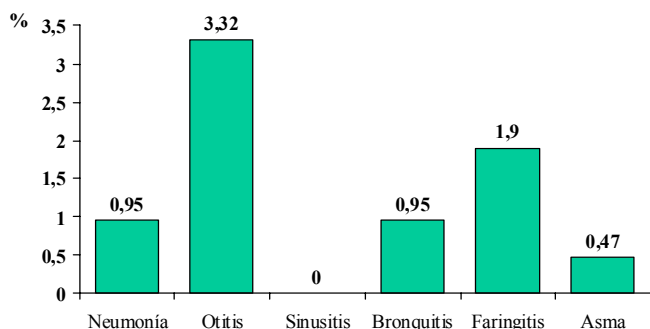
La Red de Médicos Centinela de Vigilancia de Gripe en Navarra ha recogido información de 211 casos de gripe atendidos en atención primaria durante esta temporada gripal. Estos casos han sido estudiados de forma más detallada para conocer algunas características de la población afectada. Todos ellos presentaban un cuadro clínico típico, que tenía como manifestaciones más frecuentes la fiebre, el malestar y los síntomas respiratorios. El 53% eran hombres y el 47% mujeres. El 32% eran menores de 15 años y el 3,8% mayores de 65 años. Ninguno de los casos requirió ser derivado al hospital, aunque el 66% ocasionó absentismo escolar o laboral (Tabla 1). El porcentaje de absentismo fue del 87% en los niños y jóvenes de 5 a 24 años, y del 67% en adultos de 25 a 64 años.

Tabla 1. Distribución de los casos de gripe notificados en la red centinela de Navarra, según características del paciente y del proceso.

	Casos	%
<b>Sexo</b>		
Hombres	112	53,1
Mujeres	99	46,9
<b>Características del proceso</b>		
Vacunado	23	10,9
Absentismo laboral/escolar	140	66,4
Derivación a hospital	0	0,0
<b>Complicaciones</b>		
Neumonía	2	0,9
Otitis	7	3,3
Otras: bronquitis, etc.	8	3,8
<b>TOTAL</b>	<b>211</b>	<b>100,0</b>

En el 7,6% de los casos se produjeron complicaciones, siendo la otitis la más frecuente, que afectó al 3,3% (Figura 4).

Figura 4. Frecuencia de complicaciones entre los casos de gripe, (casos con complicaciones: 7,6%).



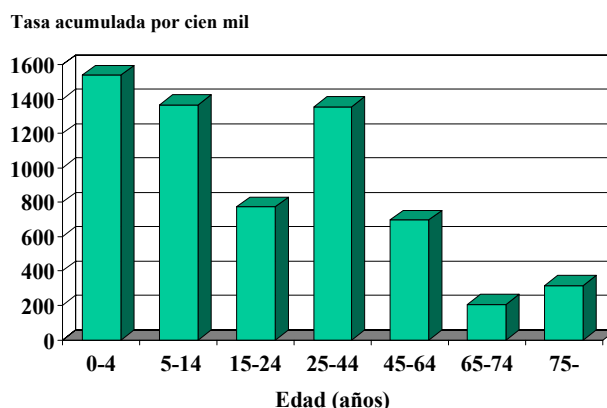
De forma coherente con el nivel de eficacia descrito para la vacuna antigripal, se ha encontrado que un 11% de los casos se produjeron en personas que habían sido vacunadas en la presente campaña. En mayores de 65 años, grupo de edad en la que se recomienda sistemáticamente la vacunación, la tasa de gripe fue cuatro veces menor a la del resto de la población. La tasa mayor de gripe se observó en menores de 15 años (14,2 casos por 1000 habitantes), seguidos por los adultos de 25 a 44 años (13,6 casos por 1000 habitantes). Por el contrario la tasa en personas de más de 65 años fue de 2,6 por 1000 (Tabla 2; Figuras 5 y 6).

Un 4,7% de los casos eran personas con alguna patología crónica de base, y dos tercios de ellas estaban vacunadas.

Tabla 2. Casos de gripe notificados en la red centinela de gripe de Navarra según edad.

Edad (años)	Población	Casos	Tasa acumulada por 100.000
0-4	1560	24	1538
5-14	3218	44	1367
15-24	2202	17	772
25-44	6423	87	1355
45-64	4449	31	697
65-74	1466	3	205
75-	1585	5	315
<b>Total</b>	<b>20904</b>	<b>211</b>	<b>1009</b>

Figura 5. Incidencia de gripe según edad. Casos acumulados desde noviembre de 2003 al 15 de mayo de 2004.

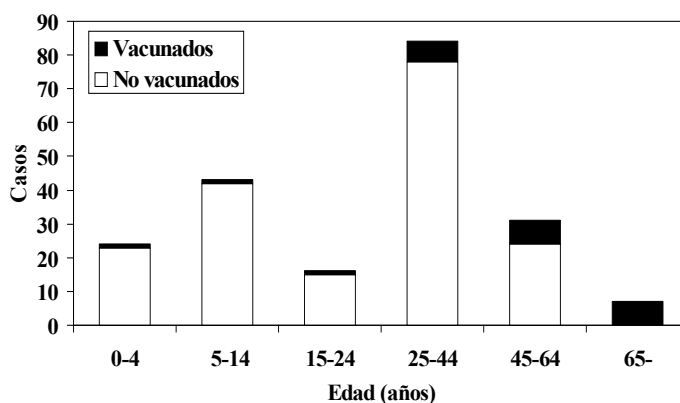


### Diagnósticos virológicos

En la Red de Médicos Centinela de Navarra se tomaron muestras de frotis de faringe de 52 casos de gripe. Tras ser procesadas en el laboratorio de referencia de la Red, Servicio de Microbiología de la Clínica Universitaria de Navarra, se han obtenido los siguientes resultados:

- Diagnóstico virológico de virus influenza en 19 casos (36,6%).
- Los casos detectados mediante cultivo (aislamiento) fueron 5 (9,6%), de los cuales se subtiparon 2 por inmunofluorescencia co-

Figura 6. Casos de gripe según edad y estado vacunal.



mo H3N2 y los otros 3 por PCR como AH3.

- Los casos no detectados por cultivo, pero sí por PCR fueron 14 (27%), y todos ellos se subtiparon como AH3.

## Información de la Red Centinela de Gripe en España

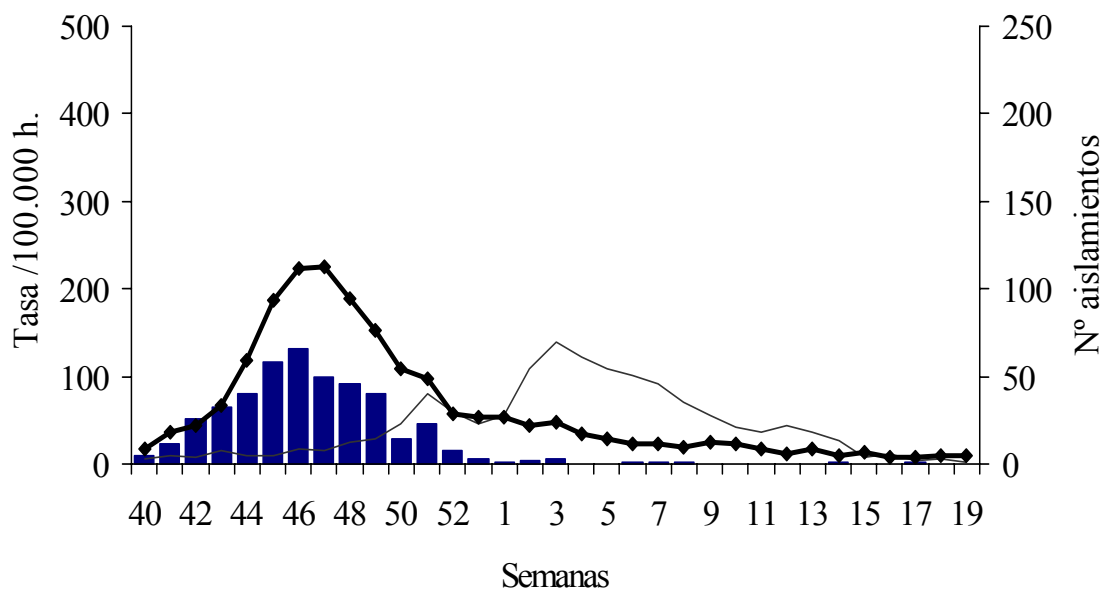
La actividad gripal en la temporada 2003–2004 tuvo un comienzo precoz y un nivel de intensidad moderado, alcanzando su máxima intensidad en la semana 47. Predominó la circulación del virus de gripe A(H3N2), similar antigénicamente a la cepa A/Fujian/411/2002. La mayor incidencia se observó en la población infantil, menor de 15 años.

En el conjunto del territorio cubierto por la Red Centinela de Gripe en España se produjo el ascenso de la onda epidémica a partir de la semana 40 de 2003 (del 28 de septiembre al 4 de octubre), presentando su máxima incidencia en la semana 47 (del 16 al 22 de noviembre)

con una tasa de 225 casos por 100.000 habitantes. La incidencia descendió a los niveles basales interepidémicos a partir de la semana 4 de 2004 (25 al 31 de enero) (Figura 7).

Los laboratorios centinela han notificado un total de 787 aislamientos del virus de la gripe (785 de gripe A y 2 de gripe B). De los 516 virus de la gripe A subtipados, todos resultaron ser A(H3N2)., y los 99 caracterizados genética y/o antigénicamente fueron similares a la cepa A/Fujian/411/2002. Esta variante, si bien estaba relacionada con la cepa A/Panamá/2007/99, incluida en la vacuna de esta temporada, podría considerarse nueva e hizo temer que la vacuna confiriese un menor nivel de protección. En las últimas semanas hubo dos aislamientos esporádicos del virus de la gripe B.

Figura 7. Tasa de incidencia semanal de gripe y aislamientos virales. Red de Médicos Centinelas de España.



■ Aislamientos gripe A (2003-2004) — Tasa 2002-2003 —◆— Tasa 2003-2004

## Composición de la vacuna antigripal recomendada para la temporada 2004–2005

La Organización Mundial de la Salud ha publicado recientemente su recomendación sobre la composición de la vacuna antigripal para la próxima temporada.

La vacuna trivalente antigripal recomendada para ser usada en el hemisferio norte en la temporada 2004–2005 deberá contener las siguientes cepas:

- Cepa análoga a A/New Caledonia/20/99 (H1N1);
- Cepa análoga a A/Fujian/411/2002(H3N2)\*;
- Cepa análoga a B/Shanghai/361/2002\*\*.

\*La cepa vacunal actualmente utilizada es A/Wyoming/3/2003. A/Kumamoto/102/2002 está disponible igualmente como virus vacunal.

\*\*B/Shanghai/361/2002 y B/Jilin/20/2003 (virus análogo a B/Shanghai/361/2002) figuran entre los virus vacunales potenciales.

Una gran parte de la población ha sido probablemente infectada, en el curso de los últimos años, por el virus A(H3N2), A(H1N1) y B. En consecuencia, una única dosis de vacuna debería ser suficiente para todo el mundo, excepto para niños aún no vacunados que deberían recibir dos dosis de vacuna con un intervalo de al menos cuatro semanas.

En el mes de septiembre de 2004 se publicarán las recomendaciones para la composición de la vacuna que se utilizará en el hemisferio sur durante su estación invernal (mayo–octubre de 2005).

## Referencias

World Health Organization. Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2004–2005 season. *Wkly Epidemiol Rec* 2004;79:88–92.

## Agradecimientos

La información epidemiológica sobre gripe en Navarra es posible gracias a la colaboración e interés de todos los médicos declarantes del sistema de Enfermedades de Declaración Obligatoria.

## Red Centinela de Gripe de Navarra, temporada 2003–2004

- C. S. Ansoain: Carmen Yoldi y Teresa Franco.
- C. S. Barañain: Felipe Pérez Alonso y Elena Figuerido.
- C. S. Ermitagaña: José Manuel Vizcay y Lourdes Arregui.
- C. S. Rochapea: M<sup>a</sup> Dolores Martínez Mazo.
- C. S. San Juan: Isabel Ruiz y Miguel García Villanueva.
- C. S. Villava: Antonio Brugos.
- C. S. Chantrea: Fernando Cortés.
- C. S. Mendillorri: Manolo Carpintero.
- C. S. Azpilagaña: Carlos Chérrez y Ramón Martí Massó.
- Residencia La Vaguada: Joaquín Balectena.
- Casa Misericordia: Juan Luis Guijarro.
- Servicio de Microbiología, Clínica Universitaria: Mirian Fernández.
- Instituto de Salud Pública: Agurtzane Zabala, Jesús Castilla, Aurelio Barricarte y Pablo Aldaz.