

de muestras adecuadas. Los indicadores referentes a la oportunidad en la notificación y la toma de muestras «adecuadas», presentan, desde el inicio del plan, valores inferiores al estándar propuesto por la OMS.

Esta misma situación se observa en otros países de la Unión Europea al comparar la tasa de PFA y el porcentaje de muestras adecuadas entre siete países semejantes al nuestro.

Como se ha comentado en años anteriores, es difícil mantener la sensibilidad del sistema de vigilancia de parálisis flácida, debido a la ausencia de casos de poliomielitis en nuestro país. El personal sanitario tiene la sensación de que no estamos ante un problema importante de salud pública. Esta sensación se ha potenciado a partir de la certificación por la OMS de la Región Europea «libre de polio», en junio de 2002, lo que puede hacer creer que ya no hay riesgo de dicha enfermedad en la Región. Sin embargo, hasta que la poliomielitis no sea erradicada en el mundo, existe un riesgo de importación de poliovirus que no se puede menospreciar.

España es un país que puede ser considerado de riesgo para la importación, dada su condición de frontera física con el Continente Africano y por ser el tercer país del mundo en número de visitantes anuales, por lo que es muy importante que el sistema de vigilancia se mantenga activo y alerta manteniendo el elevado nivel de calidad requerido, ante la posibilidad de importación de poliovirus, salvajes o vacunales, procedentes de países endémicos o de países en los que aún se vacuna con la vacuna de polio oral. El flujo constante de gente

a través de las fronteras, y el aumento creciente de población inmigrante, procedente de países con diferentes niveles de coberturas, debe mantener alerta el sistema de vigilancia ante la posibilidad de importación del virus.

BIBLIOGRAFÍA

<http://www.polioeradication.org/content/general/>.

Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII. Plan de erradicación de la poliomielitis en España. http://www.isciii.es/htdocs/centros/epidemiologia/epi_pfa.jsp.

OMS. Polio endemic countries hit all-time low of four. <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2006/pr05/en/index.html>.

CDC. Progress toward global poliomyelitis eradication—Nigeria, January 2003—March 2004. *MMWR* 2004;53:343—6.

World Health Organization. Global Polio Eradication Initiative Annual Report 2005.

World Health Organization. Report on polio to the 58th World Health.

Suárez B, Castellanos T, Peña-Rey I, Alcalde E, Martínez de Aragón MV. *Vigilancia de la parálisis flácida aguda en España*. 2005. *Bol Epidemiol Semanal* 2006; 14 (5): 49-60.

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN Casos acumulados desde el 01/01/2007 hasta el 29/01/2007 (semana 04)

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
Andalucía	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Aragón	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-
Asturias	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Baleares	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Canarias	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cantabria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Castilla-La Mancha	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-
Castilla y León	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cataluña	136	52	-	65	-	65	-	2	17	19
Com. Valenciana	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Extremadura	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Galicia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Madrid	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Murcia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Navarra	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
País Vasco	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rioja	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ceuta	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Melilla	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	139	55	-	65	-	65	-	2	17	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 por laboratorio:** 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: Parvovirus B19, escarlatina.

Más información (BES 2000;8:169-172)