

nes rápidas que se pudieron procesar en una semana desde su remisión a la revista, gracias al esfuerzo de los autores y de los revisores que estuvieron de acuerdo en trabajar con plazos muy cortos a pesar de su ya elevada carga de trabajo. La revista agradece su apoyo y su esfuerzo. Los artículos publicados en Eurosurveillance fueron además diseminados a través de otros canales como ProMEDMail (<http://promedmail.oracle.com/pls/otn/f?p=2400:1000;>) y el "Lancet H1N1 flu resource centre" (<http://www.thelancet.com/H1N1-flu>). Estos se difundieron ampliamente en los medios y captaron la atención de muchos expertos y autoridades de alto nivel. Los artículos de Eurosurveillance fueron citados por un moderador del Consejo de Asesores de Ciencia y Tecnología del Presidente Obama³.

La revista confía en que los autores, revisores y lectores continúen apoyándola en sus esfuerzos para publicar información relevante y de alta calidad, y que en

el periodo de dos años, estos esfuerzos se manifiesten no sólo en el factor de impacto asignado sino también en su impacto actual sobre la salud pública en Europa.

Bibliografía

1. Escriba AB, Steffens I. The collaboration of the ECDC Library in the pursuit of the Eurosurveillance impact factor. JEAHIL. 2009; 5(3): 11-17. Available from: http://www.eahil.net/journal/journal_2009_vol5_r3.pdf.
2. Thomson Reuters. Introducing the impact factor. Available from: http://www.thomsonreuters.com/products_services/science/academic/impact_factor/.
3. Michael Fumento. Flu forecast is based on suspect data. The Philadelphia Enquirer; 2009, September 2. Available from: http://www.philly.com/inquirer/opinion/20090902_Flu_forecast_is_based_on_suspect_data.html.

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN Casos acumulados desde 01/01/2009 hasta 01/06/2009 (semana 21)

CC.AA.	Casos notificados (1)		En Investigación		Casos Confirmados				Casos descartados (5)			
	Total		Total		Compatibles (2)	Autóctonos Laboratorio (3)	Importados Laboratorio (4)	Total	Rubéola	Otros Diagnósticos (6)	Sin Diagnosticar	Total
Andalucía.....	18		-		-	5	-	5	1	-	12	13
Aragón.....	-		-		-	-	-	-	-	-	-	-
Asturias.....	-		-		-	-	-	-	-	-	-	-
Baleares.....	2		-		-	-	1	1	-	1	-	1
Canarias.....	3		-		-	-	-	-	-	1	2	3
Cantabria.....	-		-		-	-	-	-	-	-	-	-
Castilla-La Mancha.....	5		-		1	2	-	3	-	-	2	2
Castilla y León.....	-		-		-	-	-	-	-	-	-	-
Cataluña.....	13		-		-	4	1	5	-	1	7	8
Comunidad Valenciana	3		-		-	-	-	-	-	-	3	3
Extremadura.....	-		-		-	-	-	-	-	-	-	-
Galicia.....	-		-		-	-	-	-	-	-	-	-
Madrid.....	2		1		-	-	1	1	-	-	-	-
Murcia.....	1		-		-	1	-	1	-	-	-	-
Navarra.....	1		-		-	-	-	-	-	-	1	1
País Vasco.....	2		-		-	-	-	-	-	-	2	2
Rioja.....	-		-		-	-	-	-	-	-	-	-
Ceuta.....	2		1		1	-	-	1	-	-	-	-
Melilla.....	-		-		-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL.....	52		2		2	12	3	17	1	3	29	33

- (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: enterovirus, Posible reacción alérgica, Sífilis cutánea granulomatosa.
Más información (BES 2000;8:169-172).