



Centro Europeo para la Prevención y el Control de las Enfermedades

Logros, retos y principales resultados de 2012

Aspectos destacados del Informe Anual del Director

El presente resumen ofrece una pequeña selección de las principales actividades de 2012, pero no representa en modo alguno la serie completa de logros del ECDC en 2012.

En la versión completa del Informe Anual se facilita con más detalle la gama de actividades del ECDC, sus estructuras organizativas y administrativas, así como su plan de trabajo.

Cita propuesta: Logros, retos y principales resultados de 2012 – Aspectos destacados del Informe Anual del Director. Estocolmo: ECDC; 2013.

Estocolmo, junio de 2013

ISBN 978-92-9193-520-8

ISSN 1977-0081

doi 10.2900/95851

Número de catálogo TQ-04-13-046-ES-N

© Centro Europeo para la Prevención y el Control de las Enfermedades, 2013.

© ECDC para todas las fotografías, excepto portada (última de la derecha): Olga Palma; página 6: Valentin D; página 7: Oscar Fava; página 12: CDC/Ray Butler, Janice Haney Carr.

Se autoriza la reproducción con indicación de la fuente.

Las fotografías incluidas en esta publicación que estén protegidas por derechos de autor no pueden utilizarse para otros fines que no sean esta publicación sin el permiso expreso del titular de los derechos.



Prólogo de la Presidenta del Consejo de Administración

En noviembre de 2012 fue un honor para mí que el Consejo de Administración me eligiera como Presidenta. Desearía comenzar este prólogo expresando mi agradecimiento a los demás miembros del Consejo, por la confianza que han depositado en mí. También me gustaría felicitar a la Dra. Tiiu Aro por haber sido elegida para ocupar la vicepresidencia. Espero trabajar con Tiiu Aro, Marc Sprenger y el Consejo de Administración los próximos años para consolidar y profundizar los logros de mi estimado predecesor, el profesor Dr. Hubert Hrabčik (Presidente del Consejo de Administración de 2008 a 2012).

Me incorporé al Consejo del ECDC como miembro nombrado por Francia en 2008, cuando el Centro se encontraba aún en su fase de inicio. Tanto como miembro del Consejo como en calidad de Directora General del Instituto Francés de Vigilancia Sanitaria (InVS), me sentí muy impresionada por el papel que desempeñó el ECDC para ayudar a la UE y los Estados miembros a responder a la primera pandemia de gripe del siglo XXI (2009-2010) y al brote infeccioso de *Escherichia coli productora de shigatoxina* (STEC

O104, que se produjo en varios países y que tuvo su centro en el norte de Alemania en 2011.

El año 2013 será crucial para la próxima fase de desarrollo del ECDC. El Consejo de Administración debe acordar un nuevo Programa Estratégico Plurianual para el Centro que cubra el periodo 2014-2020, previsiblemente caracterizado por limitaciones presupuestarias continuas en el sector de la sanidad pública en todos los países de la UE. En consecuencia, definir el apoyo y el valor añadido a escala comunitaria que el ECDC puede aportar a los programas nacionales de prevención y control de enfermedades reviste una importancia crucial.

Al revisar el presente Informe Anual y recordar los debates que mantuvimos en el Consejo durante 2012, he sentido la seguridad de que vamos por la senda acertada. Espero que 2013 sea un año más fructífero aún

Dra. Françoise Weber
Presidenta del Consejo de Administración,
22 de febrero de 2013



Introducción del Director del ECDC

En 2012 se produjeron tres hechos que no se habían producido antes en la historia de nuestro Centro. En marzo, el ECDC asumió la presidencia de la Red de Agencias de la UE. En septiembre, celebramos la primera reunión de la Estrategia Conjunta, que reunió a los principales socios técnicos del Centro. Más tarde, en noviembre, nuestro Consejo de Administración comenzó su mandato de 2012-2016 y se eligió por primera vez a una mujer para la presidencia: la Dra. Françoise Weber.

En nuestro Programa de Trabajo para 2012, determinamos que la eliminación del sarampión era la prioridad transversal máxima del año. Tras el repunte de los casos de sarampión notificados en la UE en 2011, el ECDC y sus socios consideraron importante elevar el perfil de este problema de salud pública. Desde el otoño de 2011 hemos elaborado informes de vigilancia mensuales sobre la situación del sarampión en la UE.

En 2012, el Centro dedicó un considerable esfuerzo intelectual al análisis de los obstáculos para aumentar la cobertura de la vacuna contra el sarampión en la UE, y trabajó intensamente en la identificación de opciones para superar tales obstáculos. Nuestros

esfuerzos incluyeron un innovador "Encuentro de librepensadores" en abril y una reunión con representantes de poblaciones de difícil acceso en septiembre. El resultado de nuestros esfuerzos fueron una serie de análisis y opciones para la acción que presentamos en la Conferencia sobre Vacunación Infantil de la UE, celebrada por la Comisión Europea en Luxemburgo en octubre. Con un análisis sólido de los problemas y algunas opciones bien meditadas para la acción, creo que el camino hacia la eliminación del sarampión en la UE se ha despejado claramente.

Entre los otros aspectos destacados de 2012 se encuentran, a mi parecer, los avances que realizamos para reforzar la cooperación entre los laboratorios de salud pública en los distintos países comunitarios, y el desarrollo de herramientas para ayudar a los países que se incorporaron a la Unión Europea a evaluar su preparación para formar parte del sistema de prevención y control de enfermedades de la UE. No obstante, hubo muchos otros aspectos dignos de mención. Les invito a que examinen el documento y lean ustedes mismos los aspectos destacados para los diversos problemas y enfermedades en las que trabajamos.

Dr. Marc Sprenger
Director del ECDC
20 de febrero de 2013



Comprometidos con la salud pública: personal del ECDC en el exterior de la sede de Tomtebodavägen

ECDC: porque la salud pública importa

Fundado en 2005 y con sede en Estocolmo (Suecia), el Centro Europeo para la Prevención y el Control de las Enfermedades (ECDC) es la agencia de la Unión Europea responsable de reforzar las defensas de Europa frente a las enfermedades infecciosas. El ECDC identifica, evalúa y comunica las amenazas para la salud humana ya existentes y otras nuevas planteadas por las enfermedades infecciosas, y respalda a los Estados miembros de la Unión Europea en sus esfuerzos de preparación y respuesta. El Centro ofrece asesoramiento científico a los Estados miembros de la UE y del EEE, y constituye una fuente fiable de información y recursos en todos los ámbitos relacionados con la salud pública.

En 2012, el ECDC dispuso de un presupuesto básico de 58,2 millones, lo que representa un aumento del 2,8 % con respecto al de 2011.

A fecha de 31 de diciembre de 2011, los miembros del personal permanente eran 278, dedicados a tareas de investigación, vigilancia de enfermedades, detección de

enfermedades, tecnologías de la información, comunicación y administración.

Nuestra actividad está dedicada a la salud pública.

Uno de los puntos fuertes del ECDC es su capacidad para responder con rapidez a la variable epidemiología de las enfermedades transmisibles. Para lograrlo, el Centro opera y mantiene tres sistemas, cada uno de los cuales resulta esencial para un ámbito específico de control de la enfermedad: EPIS (inteligencia epidémica), TESSy (vigilancia de enfermedades) y EWRS (detección de amenazas).

El Sistema de Información de Inteligencia Epidémica (EPIS) es una plataforma segura de comunicación basada en la web, que permite el intercambio internacional de información técnica y la facilitación de advertencias



Mesa redonda en el Centro de Operaciones de Emergencia del ECDC

tempranas sobre brotes de enfermedades infecciosas. Epidemiólogos y microbiólogos ocupados en distintos ámbitos utilizan el EPIS para advertir a sus colegas de otros países de casos que exigen atención urgente y compartir análisis científicos en los foros en línea del EPIS.

El Sistema Europeo de Vigilancia (TESSy) es un sistema de base de datos sumamente flexible para la recogida de datos sobre enfermedades. Treinta países de la UE y el EEE facilitan datos al sistema sobre enfermedades transmisibles. TESSy se lanzó en 2008 y, además de realizar una vigilancia sistemática, ha sustituido a una serie de sistemas de recogida de datos conocidos como "redes específicas de vigilancia" y ahora ofrece a los expertos una "ventanilla única" para los datos sobre vigilancia en la UE.

El Sistema de Alerta Precoz y Respuesta (EWRS) es un sistema informático confidencial que permite a los Estados miembros de la UE enviar alertas sobre incidentes relacionados con la salud con posible repercusión en la UE, intercambiar información y coordinar las medidas de

respuesta necesarias para proteger la salud pública. Ya se ha utilizado con éxito en brotes anteriores del síndrome respiratorio agudo severo (SRAS), la gripe pandémica A(H1N1) y otras enfermedades transmisibles.

El año sometido a revisión

El presente resumen ofrece una selección de actividades clave de 2012, aunque en modo alguno representa la serie completa de logros del ECDC en ese año. En la versión completa del Informe Anual se detallan la gama de actividades del ECDC, sus estructuras organizativas y administrativas, así como su plan de trabajo¹.

¹ Centro Europeo para la Prevención y el Control de las Enfermedades
Informe Anual del Director – 2012. Estocolmo: ECDC; 2013

Lucha contra la resistencia a los antimicrobianos

Más de 3000 hospitales facilitaron datos para la primera encuesta puntual a gran escala del ECDC sobre la prevalencia de las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria y el uso de antimicrobianos en los hospitales europeos de cuidados intensivos.

La recogida de datos se efectuó entre mayo de 2011 y noviembre de 2012 en todos los Estados miembros de la UE, Islandia, Noruega y Croacia.

Un análisis preliminar de una muestra representativa de 905 hospitales (226 829 pacientes en 13 601 servicios médicos) indicó que un 5,9 % de los pacientes incluidos tenían al menos una infección relacionada con la asistencia sanitaria el día de la encuesta, y un 35 % estaban recibiendo al menos un antibiótico.

La resistencia antimicrobiana y las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria figuran entre los problemas de salud pública más graves tanto a escala europea como mundial. El ECDC estima que cada año cerca de cuatro millones de pacientes en los 27 Estados miembros contraen una infección relacionada con la asistencia sanitaria, y que este tipo de infecciones son la causa directa de 37 000 muertes. Una amplia proporción de estas muertes se deben a las bacterias resistentes a los antibióticos más comunes – por ejemplo, *Staphylococcus aureus* resistente a la meticilina (SARM), *enterobacterias* productoras de beta-lactamasa de



Vigilancia de las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria: mantener informados a los proveedores de servicios sanitarios sobre los patrones de las enfermedades ayuda a detectar y prevenir infecciones.

amplio espectro y *Pseudomonas aeruginosa* resistente a los antibióticos–, a las que en la actualidad se atribuyen directamente 25 000 muertes.

3 000 +



1 357

Las especies invasoras no sólo representan una importante amenaza en rápido crecimiento para la biodiversidad autóctona europea, sino que ponen también en peligro la salud de los europeos.

En un proyecto experimental realizado en Bélgica se publicaron y utilizaron satisfactoriamente unas directrices prácticas para la vigilancia de los mosquitos invasores en los países europeos².

El zumbido de los mosquitos

El 11 de noviembre de 2012, las autoridades sanitarias públicas de Madeira notificaron un total acumulado de 1 357 casos de dengue. Esta enfermedad se transmite a través de la picadura del mosquito *Aedes*.

En 2012, como en años anteriores, el ECDC prestó asistencia in situ para respaldar a los Estados miembros en su respuesta ante los brotes: se realizó una misión a Madeira tres semanas después de la alerta de dengue producida en octubre, con el objetivo de establecer un sistema de vigilancia electrónica para el control de los brotes.

La malaria fue otra de las enfermedades transmitidas por mosquitos que preocupó a los expertos del ECDC. Durante una misión conjunta entre el ECDC y la OMS en Grecia, en

noviembre de 2012, se evaluaron medidas de vigilancia y control para la malaria y la fiebre del Nilo Occidental.

El ECDC elaboró asimismo mapas semanales de casos humanos de esta fiebre, con la distribución espacial en la UE y países vecinos (finales de junio a mediados de noviembre)

² Centro Europeo para la Prevención y el Control de las Enfermedades. Directrices para la vigilancia de los mosquitos invasores en Europa. Estocolmo: ECDC; 2012.



Robert-Jan Smits, Director General de la DG Investigación, y el Dr. Marc Sprenger, Director del ECDC, en el acto de presentación del Día Europeo para el Uso Prudente de los Antibióticos 2012 en Bruselas

Se cumplen cinco ediciones del Día Europeo para el Uso Prudente de los Antibióticos

El Día Europeo para el Uso Prudente de los Antibióticos, que celebra ahora su quinta edición, congregó a 43 participantes, una cifra sin precedentes.

Se trata de una iniciativa coordinada por el ECDC para aumentar la sensibilización sobre el uso prudente de estos fármacos. Presta apoyo a los países europeos facilitándoles herramientas que contienen mensajes clave y plantillas de materiales de comunicación para su adaptación y uso en campañas nacionales, en actos de escala comunitaria, y que sirven como estrategia y materiales para medios de comunicación.

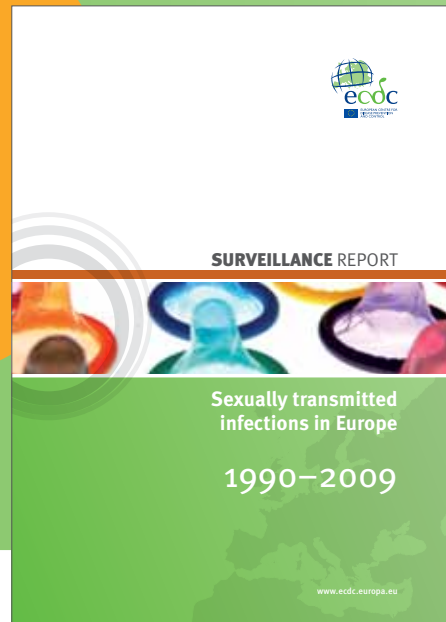
La 5ª edición del Día Europeo para el Uso Prudente de los Antibióticos suscitó gran interés en los medios de comunicación de toda Europa. Entre el 18 de octubre y el 28 de diciembre de 2012 hubo 446 artículos (impresos o en línea) en los que se hizo referencia al Día Europeo para el Uso Prudente de los Antibióticos. Se calcula que los

artículos llegaron a 60 millones de lectores. El anuncio televisivo de la campaña del ECDC sobre el uso prudente de los antibióticos que emitió Euronews tuvo una audiencia estimada de 9,4 millones de europeos.

43

20

Grandes datos: datos sobre infecciones de transmisión sexual recogidos durante 20 años



Una pesada carga de enfermedad: las infecciones de transmisión sexual

El ECDC publicó un informe exhaustivo sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) que cubre los datos recogidos durante 20 años.

El informe, titulado *Sexually transmitted infections in the EU/EEA 1990-2010 (Infecciones de transmisión sexual en la UE y el EEE 1990-2010)*, muestra una notable heterogeneidad con respecto a la asistencia y la notificación de casos en relación con las ITS, aunque también destaca las similitudes en las tendencias entre los grupos de riesgo, por ejemplo, los hombres que mantienen relaciones homosexuales o los jóvenes.

El informe del Programa Europeo de Vigilancia de la Resistencia a los Antimicrobianos del Gonococo (Euro-GASP) muestra un descenso en la sensibilidad de los gonococos a los tratamientos de primera elección. Se puso en marcha un plan para apoyar a los Estados miembros en el control,

la gestión y el tratamiento de la gonorrea resistente a los antibióticos.

La evaluación de los programas de prevención de las ITS y el VIH entre hombres que mantienen relaciones homosexuales indica que hay pocas pruebas de la eficacia de las intervenciones para reducir la carga de enfermedad. Esto subraya también las dificultades que se presentan al abordar la transmisión continua de ITS/VIH entre hombres que mantienen relaciones homosexuales.



Reflexiones sobre distintas opciones planteadas en el "Encuentro de librepensadores" sobre el sarampión, de abril de 2012

Sólo es un pinchazo ... o dos

Dos dosis de la vacuna contra el sarampión, la parotiditis y la rubeola ofrecen una protección total contra el sarampión. Y si el 95 % de las personas estuvieran totalmente inmunizadas, el virus dejaría de propagarse.

Se observa cierto retraso en los esfuerzos que hace Europa para eliminar el sarampión, y el ECDC quiere cambiar esa situación. Un innovador "Encuentro de librepensadores" celebrado en abril reunió a expertos de las ciencias, la comunicación y la salud pública, en un intento de encontrar nuevas estrategias para reducir la propagación de la enfermedad.

El ECDC patrocinó también un documental sobre el sarampión, producido por *Euronews*, dirigido a una audiencia potencial de más de 20 millones de personas.

En el ámbito de la vigilancia de enfermedades, el boletín *European Measles Monthly Monitoring* amplió su alcance, y ahora, aparte de ofrecer los últimos datos sobre vigilancia del sarampión, cubre también los de la rubéola.



Las nuevas cepas de la gripe se comparten en un mundo globalizado e interconectado

40

Nueva estación, nueva vacuna

El ECDC publicó un total de 40 números de su boletín sobre la gripe, *Weekly Influenza Surveillance Overview (WISO)*.

En el hemisferio occidental, la temporada gripal suele abarcar desde octubre hasta mayo. Antes, durante y después de la temporada, el ECDC se asegura de que los responsables de la salud pública europeos dispongan de todas las cifras más recientes sobre la gripe: además de los 40 números de WISO, el ECDC publicó 20 números de su *Influenza Weekly Digest*, así como 10 publicaciones científicas relevantes. Para más información, puede consultarse el informe anual del ECDC sobre vigilancia de la gripe, titulado *Influenza in Europe (La gripe en Europa)*.

En 2012, sobre la base de un protocolo del ECDC, los Estados miembros señalaron la insuficiente eficacia de las vacunas contra la gripe estacional.

Las caracterizaciones mensuales del virus que realiza el ECDC, elaboradas en conjunción con la Red Comunitaria de

Laboratorios de Referencia para la Gripe Humana (CNRL), ofrecen la información más reciente sobre la dotación genética de los virus que circulan por Europa y el mundo: una información esencial para el desarrollo de una vacuna eficaz contra la gripe.

El proyecto VAESCO, cofinanciado por el ECDC, investigó los posibles vínculos entre las vacunas antipandémicas y una serie de efectos secundarios verosímiles, como el síndrome de Guillain-Barré. No se descubrieron tales vínculos. No obstante, el ECDC confirmó las observaciones nacionales de la existencia de un vínculo entre la vacuna contra la gripe Pandemrix y la narcolepsia con cataplexia en niños.

La tuberculosis y la ciudad: cómo se abordó la TB en 2012

Todos los años, el 24 de marzo es el Día Mundial de la Tuberculosis.

El ECDC aprovecha este día para centrarse en una cuestión especialmente acuciante en relación con la TB. En 2012 se escogió como tema "Control de la TB en las ciudades". En este marco se emprendieron y respaldaron una serie de actividades: se celebraron actos en Barcelona, Milán, Londres y Rotterdam; el ECDC y la Oficina Regional de la OMS para Europa moderaron conjuntamente un chat en Twitter; se difundieron un comunicado y un dossier de prensa; se publicaron artículos sobre el control de la TB en las ciudades en revistas con comités de revisión, y se presentó un vídeo para expertos.

El exhaustivo informe del ECDC sobre vigilancia *Tuberculosis surveillance and monitoring in Europe 2012 (Vigilancia de la tuberculosis en Europa en 2012)* ofrece, por vez primera, una panorámica de los avances conseguidos en el control de la TB en la UE y el EEE.

A petición de los ministerios de sanidad, el ECDC y la Oficina Regional de la OMS para Europa enviaron un equipo de expertos a Hungría y Letonia para examinar la situación de control de la TB y, junto con expertos locales, presentaron a las autoridades sanitarias propuestas clave para adoptar medidas de mejora de la prevención, el control y la asistencia en relación con la TB.

24

Mycobacterium tuberculosis vista con una lente de gran aumento



Sala de servidores del ECDC

Panorama general: vigilancia exhaustiva de enfermedades

Trece millones. Ése es el número de registros únicos almacenados en la base de datos TESSy del ECDC.

TESSy (siglas de "The European Surveillance System" o Sistema Europeo de Vigilancia) ofrece acceso instantáneo a datos sobre 49 enfermedades contagiosas. Los derechos de acceso se ampliaron a 1 500 usuarios expertos de 56 países.

Al recopilar y analizar los datos sobre vigilancia facilitados por numerosos países y sistemas, una de las principales dificultades es mantener un nivel suficiente de calidad de los datos. En consecuencia, en 2012 se emprendieron diversas iniciativas para mejorar la calidad de los datos en varios niveles de los subsistemas de elaboración de informes y base de datos.

Un grupo de expertos en materia de vigilancia elaboró directrices para supervisar la calidad de los datos y evaluar los sistemas de vigilancia nacionales. Los expertos del ECDC estudiaron también el modo en que los sistemas nacionales de vigilancia facilitan datos para TESSy e intentaron explicar las notables diferencias en las tasas de notificación entre los Estados miembros.



ESCAIDE fue todo un éxito desde el principio

Apoyo científico: compartir conocimientos

En una semana de trabajo corriente, el ECDC publica al menos cuatro documentos científicos. En 2012, la cifra de publicaciones científicas fue de 240.

Algunos de estos documentos son relativamente breves, como los informes de evaluación rápida de riesgos o los relativos a la gripe que elabora el ECDC, pero casi el 40 % de nuestros documentos científicos son importantes estudios que ofrecen a los lectores información sobre todos los aspectos de la salud pública.

La Conferencia Científica Europea anual sobre Epidemiología Aplicada de Enfermedades Infecciosas (ESCAIDE) de 2012, celebrada en Estocolmo del 24 al 26 de octubre, reunió

a más de 600 participantes. ESCAIDE sirve de foro para científicos del ámbito de la salud pública, epidemiólogos, microbiólogos y otros profesionales interesados en las enfermedades infecciosas y la salud pública. La conferencia presenta asimismo una oportunidad significativa de aumentar los conocimientos sobre la aplicación de la epidemiología, la microbiología y otras disciplinas para la reducción de los efectos de las enfermedades contagiosas.

Eurosurveillance es una prestigiosa revista científica con un factor de impacto quinquenal de 4,55.



Centro de Operaciones de Emergencia del ECDC

57

En perspectiva: detección de amenazas para la salud

En 2012 se identificaron y supervisaron 57 nuevas amenazas para la salud.

El total de amenazas para la salud supervisadas en 2012 ascendió a 69, ya que algunas procedían de años anteriores: entre las amenazas a largo y medio plazo se encuentran el sarampión, la malaria autóctona de Grecia, la gripe estacional, el virus de Schmallenberg, el carbunco entre consumidores de drogas por vía parenteral, el dengue, la gripe A(H₅N₁), la poliomielitis y la fiebre chikungunya.

Más de una tercera parte (38 %) de las amenazas supervisadas en 2012 estaban relacionadas con enfermedades transmitidas por los alimentos y el agua. Encabezan la lista las enfermedades de origen zoonótico y ambiental (19 %), la gripe (11 %), y las enfermedades evitables mediante vacunación y las bacterianas

invasoras (9 %). Se registraron menos amenazas para la salud en relación con la tuberculosis (3 %) y con la resistencia antimicrobiana y las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria (3 %). La hepatitis, el VIH, las infecciones de transmisión sexual y las infecciones transmitidas por la sangre representaron un 1 %.

El ECDC supervisó los riesgos relacionados con las enfermedades contagiosas en tres importantes actos multitudinarios durante 2012: el Campeonato Europeo de Fútbol EURO 2012, celebrado en Polonia y Ucrania, y los Juegos Olímpicos y Paralímpicos de Londres. En la Eurocopa y en los Juegos Olímpicos se facilitó apoyo sobre el terreno.



Los participantes en el curso de presentación de EPIET posan para una fotografía de grupo en el exterior del histórico Lazareto del puerto de Mahón en Menorca (España)

Los inteligentes aumentan su inteligencia: enseñanza y formación

En 2012, un total de 219 expertos jóvenes se inscribieron en EPIET (Programa europeo de formación en intervención epidemiológica) o bien en EUPHEM (Programa europeo de formación en microbiología), o participaron en cursos de formación breves sobre epidemiología.

También durante 2012 se realizaron más de un centenar de cursos de formación breves, todos ellos basados en módulos de formación normalizados de EPIET/EUPHEM.

A finales de 2012, 105 participantes en EPEIT/EUPHEM recibieron formación: 27 de la cohorte 2010, 40 de la cohorte 2011 y 38 de la cohorte 2012.

219

Divulgación eficaz de datos científicos: comunicación

La Unidad para la Capacidad en materia de Salud Pública es la sección del ECDC que agrupa todas las actividades de comunicación.

En 2012, el ECDC editó 240 publicaciones científicas. Todas ellas se someten a un proceso editorial estructurado que garantiza que la información publicada por el ECDC sea sólida desde el punto de vista académico, y comprensible para sus principales usuarios.

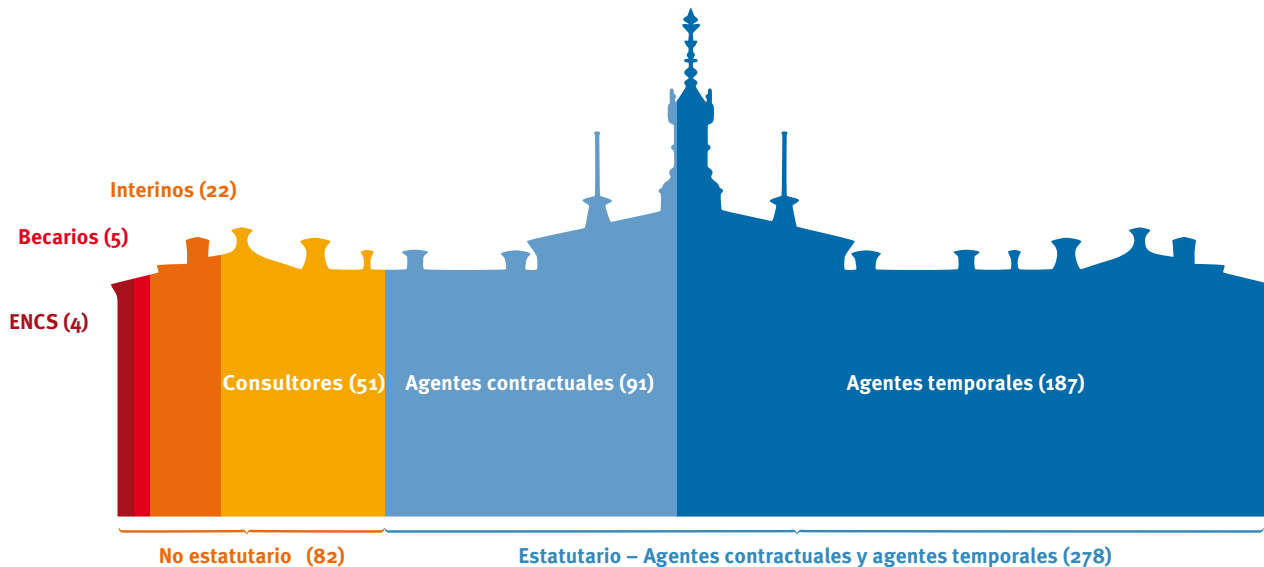
El Centro ha establecido una intensa presencia en las redes sociales y ahora tiene perfiles en Twitter, Facebook y YouTube. El portal web del ECDC sirve de punto de entrada al sitio web corporativo del Centro, a los sitios de conferencias y a extranets específicas. En 2012, el sitio web recibió en torno a 780 000 visitas, gracias a las mejoras en el diseño, las funciones y los contenidos.

El mantenimiento de contactos estrechos con los medios de comunicación demostró ser esencial durante el año, y permitió que se publicaran más de 3 000 artículos sobre el ECDC y que se llegara a una audiencia de 270 millones de personas. Las consultas generales sobre una amplia gama de cuestiones se tramitan sistemáticamente a través del buzón de correo de información (info@ecdc.europa.eu). En 2012 se respondió a varios centenares de consultas.

En este mismo año, la revista científica *Eurosurveillance* conoció su primer factor de incidencia: un impresionante 6,15 en 2011, que colocó la publicación en sexto lugar entre 70 revistas de la categoría de enfermedades infecciosas. *Eurosurveillance* publicó 186 artículos revisados por expertos y 14 editoriales. El índice de rechazo para los artículos normales fue del 76 %. En 2012, cuando se supo que algunos pacientes de Arabia Saudí y Qatar se habían infectado con un nuevo coronavirus, *Eurosurveillance* fue una de las primeras revistas científicas que ofrecieron información autorizada. En total, la revista publicó ocho comunicaciones rápidas, revisadas por expertos, sobre el nuevo coronavirus en un plazo de tres meses.



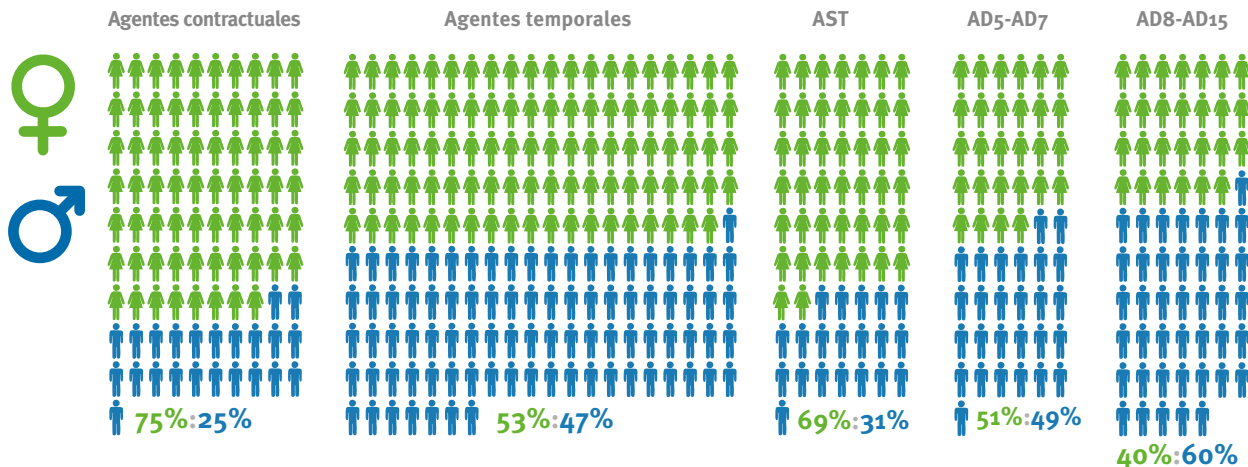
Eurosurveillance es la prestigiosa revista científica del ECDC



Quiénes somos: recursos humanos

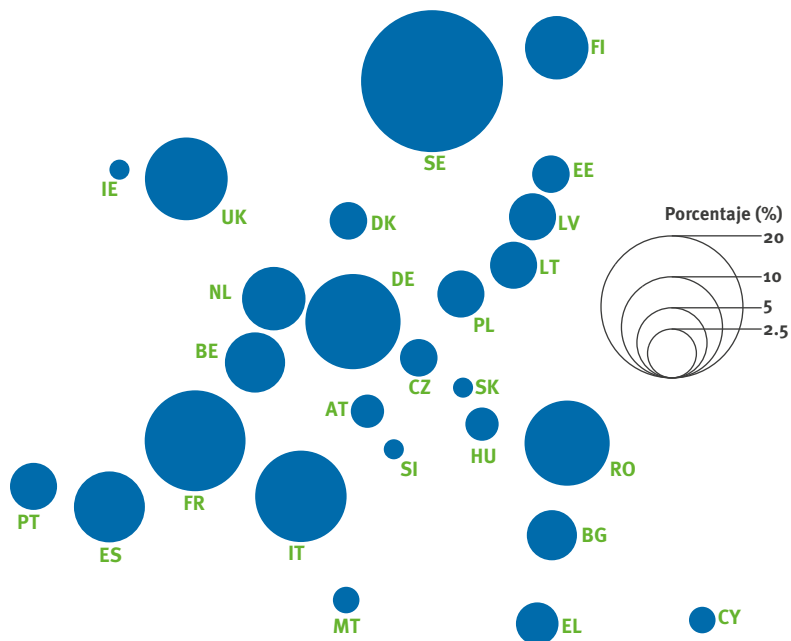
A finales de 2012, el ECDC tenía 278 agentes a tiempo completo. Junto con el personal interino, los becarios y los expertos nacionales en comisión de servicio (ENCS), el total de personas empleadas en el ECDC ascendió a 309.

El 60 % del personal del Centro son mujeres, y el 40 % hombres (agentes contractuales y agentes temporales).



Proporción y equilibrio geográfico del personal estatutario del ECDC (agentes contractuales y agentes temporales), por país de origen, a 31 de diciembre de 2012.

AT	Austria	IT	Italia
BE	Bélgica	LV	Letonia
BG	Bulgaria	LT	Lituania
CY	Chipre	MT	Malta
CZ	República Checa	NL	Países Bajos
DK	Dinamarca	PL	Polonia
EE	Estonia	PT	Portugal
FI	Finlandia	RO	Rumanía
FR	Francia	SK	Eslovaquia
DE	Alemania	SI	Eslovenia
EL	Grecia	ES	España
HU	Hungría	SE	Suecia
IE	Irlanda	UK	Reino Unido



Cifras de contratación



**Centro Europeo para la Prevención y el Control de las
Enfermedades (ECDC)**

Domicilio postal:
ECDC, 171 83 Estocolmo (Suecia)

Dirección para visitas:
Tomtebodavägen 11A, Solna, Suecia

Teléfono: +46 (0)8 58 60 10 00
Fax: +46 (0)8 58 60 10 01
www.ecdc.europa.eu.

Una agencia de la Unión Europea
www.europa.eu

