



Probable descenso de la onda epidémica de gripe de esta temporada.

**Vigilancia de la gripe en España
Temporada 2010-2011.
Semana 03/2011 (del 16 al 22 de enero de 2011)**
<http://vgripe.isciii.es/gripe>

Sistema de Vigilancia de la Gripe en España
Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica
Área de Vigilancia de la Salud Pública. Centro Nacional de Epidemiología

Resumen

- En la semana 03/2011 la actividad gripal tiende al descenso con una tasa de incidencia de gripe de 226,9 casos por 100.000 habitantes. A nivel geográfico esta tendencia se refleja en una evolución estable de la actividad gripal en la mayoría de redes, e incluso decreciente en redes del norte de España.
- La tendencia a la estabilización de la actividad gripal se manifiesta en una disminución en las tasas de incidencia en el grupo de 15-64 años y mayores de 64 años, aunque continúa en aumento en los menores de 15 años.
- Se sigue registrando una circulación mayoritaria del tipo viral A, AnH1N1¹ entre los subtipados. Por segunda semana consecutiva disminuye la tasa de detección viral (48%), desde que en la semana 01/2011 se alcanzara un máximo del 60%.
- Desde el inicio de la temporada 2010-2011 se han notificado 777 casos graves hospitalizados confirmados de gripe en catorce CCAA. El 92% correspondieron a infecciones por el virus de la gripe AnH1N1. El 30% y 39% de los casos notificados se encontraban en los grupos de 15-44 y 45-64 años respectivamente; el resto en los menores de 15 años (14%) y en los mayores de 65 (17%). El 26% no presentaban ningún factor de riesgo. El 79% de los casos incluidos en los grupos recomendados de vacunación antigripal no habían recibido la vacuna de esta temporada. Cincuenta y cuatro casos han fallecido en nueve CCAA; el 80% de los mismos presentaban factores de riesgo. El 87% de los casos fallecidos, dentro de los grupos recomendados de vacunación, no habían recibido la vacuna antigripal de esta temporada.

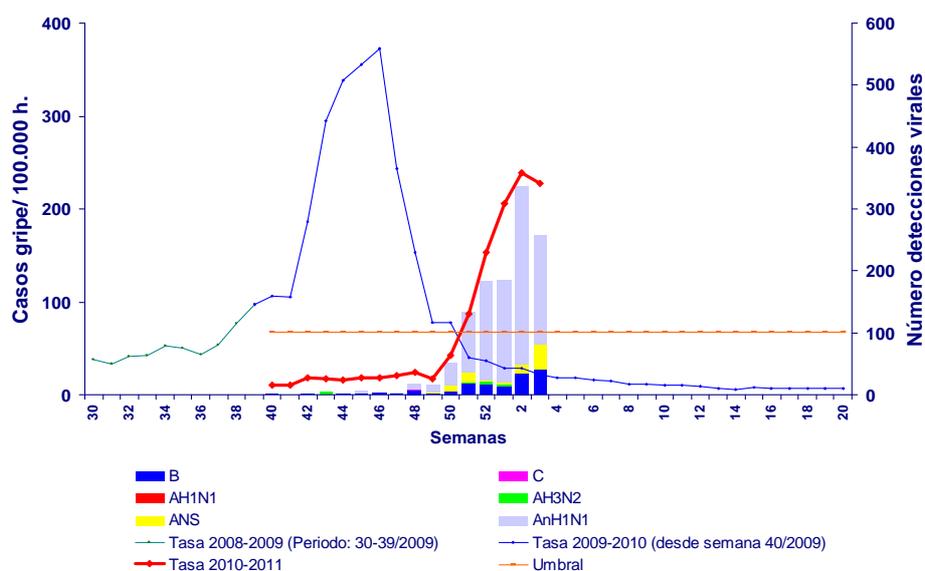
¹ En el SVGE hemos asumido desde la semana 20/2009 la nomenclatura del virus de la gripe pandémica A(H1N1)2009 como AnH1N1 por adaptaciones técnicas en la notificación a través de la página WEB del SVGE: <http://vgripe.isciii.es/gripe>

Sistemas centinela

En la semana 03/2011, se ha recibido información de vigilancia de la gripe de todas las redes integradas en el SVGE. En la mayoría de las redes sujetas a vigilancia se señala una tendencia a la estabilización en la actividad gripal y en tres redes del norte (Navarra, País Vasco y La Rioja) se registra una disminución en las tasas de incidencia notificada de gripe, con un pico probable de la onda epidémica de esta temporada en la semana 02/2011. Sólo en Andalucía, y Canarias continúa el aumento de la actividad gripal que se asocia a la circulación del virus pandémico. El nivel de intensidad gripal en la semana 03/2011 es alto en ocho redes y medio en el resto². La difusión de la enfermedad es generalizada en gran parte del territorio, a excepción de Baleares, Canarias y Melilla, con un nivel de difusión local y de Ceuta en la que es esporádica. La actividad gripal en España se sigue asociando a la circulación mayoritaria del virus pandémico con una circulación minoritaria de virus de la gripe B.

A nivel global, por primera vez desde que se iniciara la fase de ascenso de la onda epidémica en la semana 51/2010, no se registra un incremento de la actividad gripal. La tasa de incidencia notificada de gripe en la semana 03/2011 es de 226,9 casos por 100.000 habitantes, lo que supone un discreto descenso no significativo respecto a la semana previa, por lo que en la semana 02/2011 podría haberse alcanzado el pico de la onda epidémica de la temporada 2010-2011 en España. Esta situación deberá confirmarse con la información de vigilancia de las próximas semanas. En la figura 1 se muestra la evolución semanal de la actividad gripal en la temporada 2010-2011 y su comparación con la incidencia semanal de gripe en la temporada pandémica 2009-2010.

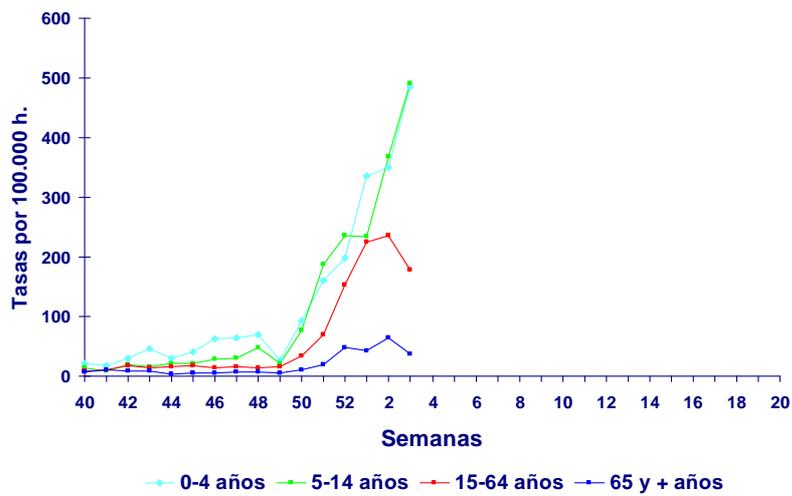
Figura 1. Tasa de incidencia semanal de gripe y número de detecciones virales. Temporada 2010-2011. Sistemas centinela. España



²Aunque Galicia y Murcia no tienen actualmente redes de médicos centinela, participan en el SVGE con la vigilancia virológica no centinela de los virus circulantes en su territorio y mediante sistemas alternativos de vigilancia epidemiológica de episodios de gripe. Siguiendo los criterios establecidos en el SVGE, analizan semanalmente los indicadores de intensidad, difusión y evolución de la actividad gripal. Esta semana Galicia continúa con un nivel de intensidad gripal medio, una difusión generalizada y una evolución decreciente de la actividad gripal; Murcia sigue registrando un nivel de intensidad medio y una evolución creciente de la enfermedad asociada a una difusión generalizada del virus.

En la semana 03/2011 se sigue registrando una evolución creciente en las tasas de incidencia de gripe en los menores de 15 años con respecto a semanas previas (razón de tasas de 1,4 (IC 95% 1,2-1,6) en 0-4 años y de 1,3 (IC 95% 1,2-1,5) en 5-14 años; sin embargo en los mayores de 15 años la enfermedad disminuye (Figura 2).

Figura 2. Evolución de la incidencia de la gripe por grupos de edad. Temporada 2010-2011. Sistemas centinela. España.



Resultados de laboratorio

En la semana 03/2011 se han enviado al los laboratorios del sistema 536 muestras centinela de las que 257 han sido positivas para el virus de la gripe. El porcentaje de muestras positivas para el virus de la gripe ha sido del 48%, disminuyendo por segunda semana consecutiva desde que se alcanzara el máximo en la semana 01/2011 con un valor del 67% (Figura 3). En la semana 03/2011 se han notificado un total de 340 detecciones de virus de la gripe, 76% procedentes de fuentes centinela y 24% de no centinela; el 86% han sido del tipo viral A (100% AnH1N1 entre los subtipados) y 14% del tipo viral B.

Figura 3. Número de muestras centinela analizadas y tasa de detección viral (%).
Temporada 2010-2011. Sistemas centinela. España



Desde el inicio de la temporada 2010-2011 se ha notificado 1750 virus de la gripe (69% centinela y 31% no centinela) de los que el 87% han sido del tipo A, el 12% B y el 0,5 % tipo C (Tabla 1). Del total de los virus de la gripe A subtipados, un 98% fueron virus pandémicos y un 2% virus de la gripe estacional AH3N2.

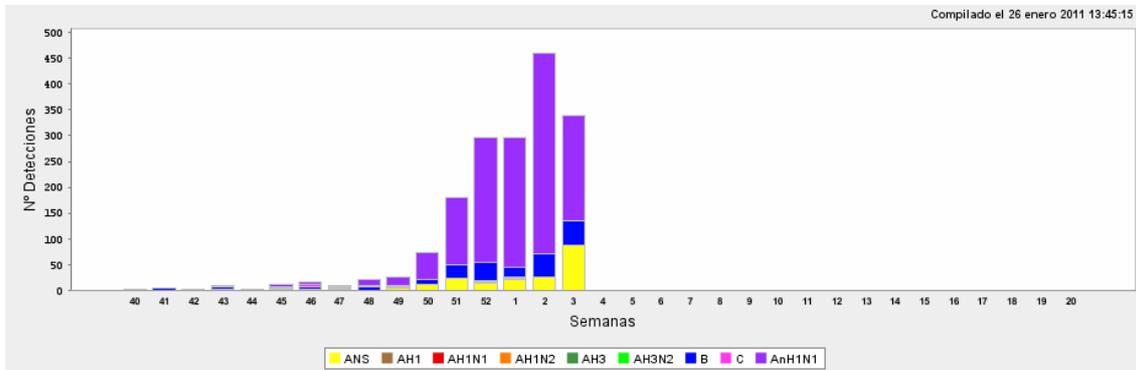
Tabla 1. Detecciones virales centinela y no centinela por tipo/subtipo viral.
Temporada 2010-2011. España.

Año	Semana	Detecciones centinela										Detecciones no centinela								Total	VRS	
		ANS	AH1	AH1N1	AH1N2	AH3	AH3N2	B	C	AnH1N1	ANS	AH1	AH1N1	AH1N2	AH3	AH3N2	B	C	AnH1N1			
2010	40	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0
2010	41	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	4	1
2010	42	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	8
2010	43	0	0	0	0	1	2	1	1	1	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	9	3
2010	44	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	2
2010	45	0	0	0	0	1	2	1	0	3	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	11	6
2010	46	0	0	0	0	0	0	3	0	0	2	0	0	0	1	0	2	3	5	16	31	
2010	47	0	0	0	0	0	1	1	0	2	1	0	0	0	0	2	1	2	10	33		
2010	48	0	0	0	0	0	0	7	1	9	0	0	0	0	0	1	0	3	21	68		
2010	49	1	0	0	0	0	0	2	0	13	3	0	0	0	3	0	1	0	2	25	82	
2010	50	11	0	0	0	0	0	5	0	36	1	0	0	0	0	4	1	15	73	151		
2010	51	16	0	0	0	0	1	19	0	98	7	0	0	0	0	7	0	31	179	102		
2010	52	4	0	0	0	1	2	17	0	160	10	0	0	0	2	0	19	82	297	134		
2011	1	3	0	0	0	2	1	14	0	166	19	0	0	0	0	6	0	86	297	142		
2011	2	13	0	0	0	0	0	34	1	288	14	0	0	0	0	9	0	102	461	123		
2011	3	39	0	0	0	0	0	41	0	177	49	0	0	0	0	6	0	28	340	116		
Total		87	0	0	0	6	9	148	3	954	106	0	0	0	7	0	67	6	357	1750	1002	

La distribución semanal de las detecciones virales (centinela y no centinela) se muestra en la figura 4. Continúa la circulación mayoritaria del virus pandémico con detecciones esporádicas del virus de la gripe estacional B.



Figura 4. Distribución semanal de las detecciones virales por tipo/subtipo de virus de la gripe. Temporada 2010-2011. España.

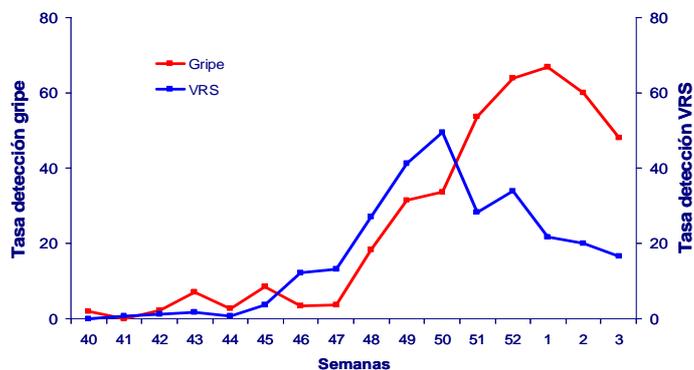


Basándose en el estudio de la hemaglutinina, el Centro Nacional de Gripe del Centro Nacional de Microbiología del Instituto de Salud Carlos III (Majadahonda, Madrid) ha caracterizado genéticamente hasta el momento 59 virus (45 AnH1N1, 4 AH3N2 y 10 B). El análisis filogenético muestra que los virus pandémicos caracterizados son similares a la cepa vacunal, A/California/07/2009(H1N1). De los cuatro virus AH3N2 caracterizados hasta el momento, tres de ellos quedan incluidos dentro del subgrupo representado por la cepa A/HongKong/2121/2010(H3N2) mientras el cuarto es similar a la cepa A/Victoria/208/2009(H3N2). En lo referente a los virus de tipo B, todos los virus analizados se asemejan filogenéticamente a B/Brisbane/60/2008 (Linaje Victoria), cepa vacunal de la temporada 2010/11.

En cuanto al estudio de mutaciones en la hemaglutinina se han detectado hasta el momento dos virus pandémicos que presentan la **mutación D222G** procedentes de muestras tomadas a comienzos de enero de 2011 en dos pacientes hospitalizados, una mujer embarazada de 32 años que presentó fallo multiorgánico y una mujer de 62 años con patología de base (enfermedad pulmonar), sin antecedentes de vacunación y que presentó neumonía.

Desde la semana 40/2010 se han notificado 1002 detecciones de **virus respiratorio sincitial** procedentes de muestras no centinela de 11 laboratorios integrados en el SVGE. En la semana 03/2011 la tasa de detección de VRS es del 17% disminuyendo por quinta semana consecutiva desde que se alcanzara el pico en la semana 50/2010 con un valor del 49% (Figura 5).

Figura 5. Tasa de detección de virus de la gripe y VRS (%). Temporada 2010-2011. España.



Fuentes: Los datos de gripe provienen de las redes centinela del SVGE. Los datos no centinela de VRS proceden de los laboratorios de Andalucía, Aragón, Asturias, Baleares, Castilla y León, Cataluña, Galicia, Madrid, La Rioja y Ceuta.

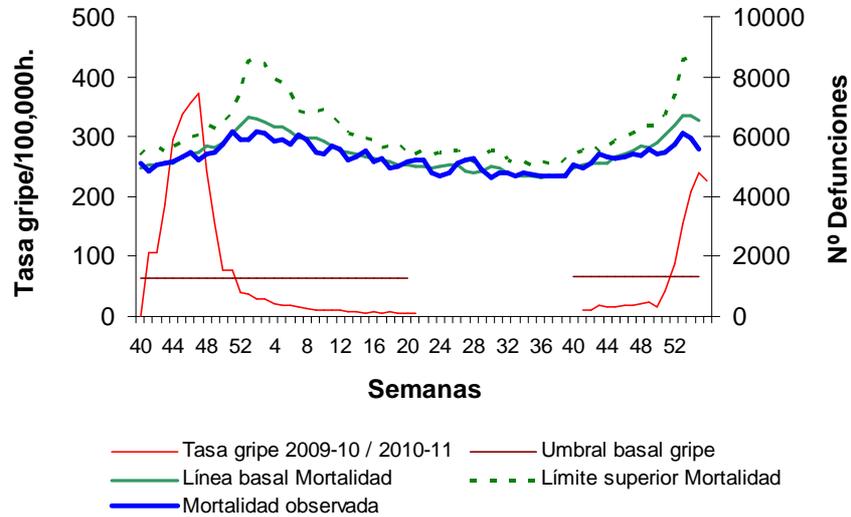
Sistema de vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas

Como indicador complementario a la vigilancia de la gripe y la carga de esta enfermedad en nuestra comunidad se utiliza el modelo de estudio de la mortalidad diaria por todas las causas, desarrollado en la unidad de Alertas del CNE del ISCIII. La fuente de datos proviene de registros civiles informatizados de defunciones, dependientes del Ministerio de Justicia, que recogen defunciones por todas las causas y corresponden a 385 municipios entre los que hay 49 de las 52 capitales de provincia españolas e incluyen al 57% de la población española.

Modelo: Se desarrollaron modelos basados en la mortalidad observada del 1 de enero 2001 al 31 de diciembre 2008 (datos procedentes del Instituto Nacional de Estadística, INE) una vez corregida la tendencia y la estacionalidad se estima la mortalidad esperada mediante la media de las defunciones diarias y los dos días anteriores y posteriores observadas en cada uno de los cinco años de estudio. Las defunciones observadas diariamente se comparan con las defunciones esperadas estimadas a partir de los datos mencionados. Dada la gran variabilidad aleatoria observada en las defunciones diarias, se estimaron bandas de tolerancia superiores e inferiores en el percentil 97,5 y 2,5 alrededor del promedio esperado.

En la figura 6 se representa la mortalidad observada por todas las causas desde el inicio de la temporada 2009-2010, en relación a la línea basal y límites superiores de mortalidad esperados.

Figura 6. Mortalidad por todas las causas. Temporadas 2009-2010 y 2010-2011. España.



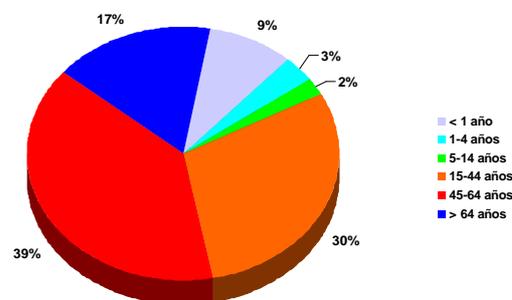
En la semana 03/2011 la tasa global de incidencia de gripe notificada sobrepasa por quinta semana consecutiva el umbral basal establecido pero se estabiliza con respecto a semanas previas; no se observan excesos de mortalidad general por todas las causas. La evolución de esta situación se debe reevaluar con el análisis de datos de los próximos días.

Vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe

En la temporada 2010-2011 se continúa la vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe que se inició en España durante la pandemia por virus AnH1N1. El protocolo que se sigue en esta vigilancia puede consultarse en: http://www.isciii.es/htdocs/centros/epidemiologia/epi_gripe.jsp

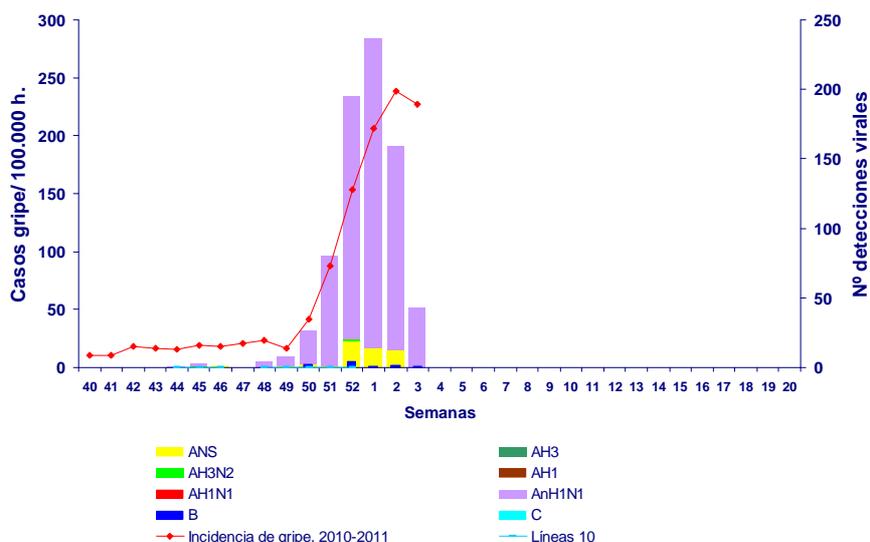
Desde el inicio de la temporada 2010-2011 se han notificado 777³ casos graves hospitalizados confirmados de gripe de los que 59% han sido hombres y 41% mujeres. Treinticuatro mujeres (34/318) estaban embarazadas, 23 (68%) de más de 24 semanas de gestación. La distribución por grupos de edad se observa en la figura 7. El 30% y 39% de los casos notificados se encontraban en los grupos de 15-44 y 45-64 años respectivamente; el resto en los menores de 15 años (14%) y en los mayores de 65 (17%).

Figura 7. Porcentaje de casos graves hospitalizados confirmados de gripe por grupos de edad. Temporada 2010-2011. España.



En la figura 8 se observa el número de casos graves hospitalizados confirmados de gripe por tipo/subtipo de virus y semana de hospitalización. El 92% correspondieron a infecciones por el virus de la gripe AnH1N1.

Figura 8. Casos graves hospitalizados confirmados de gripe por tipo/subtipo de virus y tasa de incidencia notificada de gripe al SVGE. Temporada 2010/2011. España.



3 En el informe de la semana 02/2011 se señaló por error 517 en lugar de 571 casos graves hospitalizados confirmados de gripe.



Con la información disponible hasta el momento se observa que el 75% (397/536) de los casos presentaba algún factor de riesgo de complicaciones de gripe y el 26% (139/536) no presentaba ninguno.

Desarrollaron neumonía el 74% de los casos (559/758), presentaron coinfección bacteriana el 26% (129/499), síndrome de distrés respiratorio agudo el 31% (218/697) y fallo multiorgánico el 10% de los casos (70/680). El 36% de los casos (282/776) fueron admitidos en UCI y el 64 % (494/776) no necesitaron admisión en UCI.

De los 482 casos en los que se dispone de información sobre el estado de vacunación antigripal de la temporada 2010-2011, 66 estaban vacunados y 416 casos no (86%). La vacuna monovalente pandémica la recibieron un 4% de los casos (29/745). El 79% de los casos incluidos en los grupos donde está recomendada la vacunación de la gripe (Enfermedades crónica, embarazo, obesidad, mayor de 60 años) no habían recibido la vacuna de esta temporada.

De los 762 casos en los que se conoce la evolución 54 han fallecido, de los que 12 casos (22%) eran de 15-44 años, 28 (52%) de 45-64 años y 14 (26%) de más de 65 años. El 91% correspondieron a infecciones por virus de la gripe AnH1N1 y el 9% a virus de la gripe A no subtipado. De los casos fallecidos en los que se dispone información, el 80% (41/51) presentaba factores de riesgo de complicaciones de gripe y el 20% no presentaba ningún factor de riesgo. De los 42 casos fatales incluidos en los grupos recomendados de vacunación se conoce el estado de vacunación de 23 de ellos. De ellos, un 87% (20/23) no habían recibido la vacuna antigripal de esta temporada.

Vigilancia internacional de la gripe

Situación en Europa (1-2)

En el boletín de 21 de enero de 2011 de la Red Europea para la Vigilancia de la gripe (EISN) del Centro para el Control de Enfermedades Europeo (ECDC) (1) y en el de vigilancia de gripe de la OMS/Europa (EuroFlu.org) (2) se describe la actividad gripal en Europa para la semana 02/2011.

En la semana 02/2011, la mayoría de los países europeos registran en sus territorios una difusión de la actividad gripal regional o generalizada con un nivel medio, alto o muy alto de intensidad gripal y una evolución creciente de la incidencia de gripe. Esta situación es más acusada en los países de Europa Occidental. El 43% de las muestras centinela analizadas en la semana 02/2011 fueron positivas para el virus de la gripe, de los que el 74% fueron del tipo viral A (99% AnH1N1 entre los subtipados). Desde la semana 40/2010 ocho países han notificado 1711 casos graves de infección respiratoria aguda entre los que 73 fueron defunciones. El número de casos graves hospitalizados en UCI disminuye en el Reino Unido mientras que en otros países aumenta.

Situación en el Mundo (3)

El último boletín publicado por la OMS sobre la situación de la actividad gripal en el mundo es el del pasado 14 de enero de 2011; desde entonces no ha actualizado información.

En América del Norte se sigue registrando un incremento en la actividad gripal relacionada principalmente a la circulación del virus de la gripe estacional AH3N2 aunque también se detectan virus del tipo viral B. En el Reino Unido se ha incrementado el número de casos graves y defunciones en comparación con las dos últimas semanas asociadas mayoritariamente al virus pandémico y, en menor medida, al virus de la gripe estacional B. Actualmente el 25% de las camas en la unidad de cuidados intensivos del Reino Unido están ocupadas por pacientes infectados por virus de la gripe. Cabe destacar la alerta enviada desde las autoridades sanitarias inglesas al personal clínico sobre un posible aumento de las tasas de infecciones bacterianas relacionado con las infecciones del virus de la gripe (*S. pneumoniae*, *Streptococcus A.* y meningococos). En Europa y en algunas áreas del Oriente Medio se observa un aumento en la notificación de casos graves asociados a virus pandémico y, en menor medida, al virus de la gripe estacional B. La circulación de virus de la gripe es muy baja en las zonas tropicales del mundo y en los países templados del hemisferio sur.

En el siguiente enlace de la OMS se pueden consultar los siguientes indicadores cualitativos de la actividad gripal a nivel mundial: difusión geográfica de la enfermedad, evolución de la actividad respiratoria, intensidad de enfermedad respiratoria e impacto sobre los servicios de salud <http://gamapserver.who.int/mapLibrary/app/searchResults.aspx>

En el siguiente enlace del CDC se puede consultar un mapa mundial sobre la circulación de los virus de la gripe (pandémico y estacionales) <http://www.cdc.gov/flu/international/activity.htm>



Fuentes de información

- (1) European Center for Diseases Control (ECDC). Weekly influenza surveillance overview – 21 January 2011. Week 02/2011 (10 – 16 Jan 2011).
http://www.ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/110121_SUR_Weekly_Influenza_Surveillance_Overview.pdf
- (2) WHO/Europe influenza surveillance (EuroFlu.org). Weekly Electronic Bulletin. 21 January 2011, Issue N° 385. Week 02: 10-16/01/2011. http://www.euroflu.org/bulletins_pdf/eiss_2011_2_bulletin.pdf
- (3) WHO. Influenza update -125. 14 January 2011.
http://www.who.int/csr/disease/influenza/2011_01_14_GIP_surveillance/en/index.html

En la elaboración de este Informe ha participado el Grupo de Vigilancia de Gripe y el Grupo de Monitorización de la Mortalidad Diaria del Área de Vigilancia de la Salud Pública (Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII) y es el resultado del trabajo de todos los integrantes del Sistema de Vigilancia de la Gripe en España (SVGE): médicos centinela, epidemiólogos de las redes centinela, virólogos de los laboratorios integrados en el SVGE y laboratorios asociados, responsables epidemiológicos y virológicos de cada red y coordinadores epidemiológicos y virológicos del SVGE (CNE y CNM, ISCIII). Cualquier pregunta relacionada con este informe debe dirigirse a: alarrauri@isciii.es, sjimenezj@isciii.es o cdelegados@isciii.es

Este informe se puede consultar en la página del Grupo de Vigilancia de la Gripe en España <http://vgripe.isciii.es/gripe> y en la página del Instituto de Salud Carlos III en el siguiente enlace <http://cne-gripe-infsemanal.isciii.es> Carlos III en el siguiente enlace <http://cne-gripe-infsemanal.isciii.es>