



Informe semanal de Vigilancia de la Gripe en España

Semana 04/2013 (21 - 27 de enero 2013)

Nº 336. 31 de enero de 2013

Actividad creciente en España asociada a una circulación predominante de virus gripales B

- Vigilancia epidemiológica: Sistemas centinela
- Vigilancia virológica
- Brotes de gripe
- Vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe
- Mortalidad relacionada con gripe
- Vigilancia internacional de la gripe

- La actividad gripal se sitúa esta semana en fase de ascenso de la onda epidémica en España, asociada a una circulación mayoritaria de virus de la gripe B, a diferencia de la circulación general en Europa con una mezcla de virus B, A(H1N1)pdm09 y AH3.
- En la semana 04/2013, la tasa global de incidencia de gripe es de 156,73 casos por 100.000 habitantes, con una evolución creciente respecto a la semana previa.
- De las 343 muestras centinela enviadas para confirmación virológica, 176 han sido positivas (51,3%).
- Desde el inicio de la temporada se han notificado 599 detecciones de virus de la gripe (15,7% A, 84% B y 0,3% C).
- La tasa de detección de VRS es del 20%, en descenso desde la semana 52/2012 (50%).
- Desde la semana 40/2012 se han notificado 42 casos graves hospitalizados confirmados de gripe en once CCAA, un 61% por virus de la gripe B y un 39% por virus A [89% A(H1N1)pdm09 y 11% A(H3N2), entre los subtipados].
- Desde el inicio de la temporada se ha registrado una defunción por virus de la gripe B entre los casos graves hospitalizados confirmados de gripe.
- Globalmente, el virus de la gripe de tipo A se ha detectado con más frecuencia (79%) que el de tipo B (21%). En Europa se observa una co-circulación de A(H1N1)pdm09, A(H3N2) y B, con una distribución de tipos y subtipos virales diferente al observado en Norte América, en donde el A(H1N1)pdm09 es poco común. Algunos países del este del Mediterráneo y norte de África notifican un predominio de virus de la gripe A(H1N1)pdm09. En México circula predominantemente el virus de la gripe B.

Información adicional sobre la vigilancia de gripe en España puede consultarse en la Web del [SVGE](#) y [aquí](#)

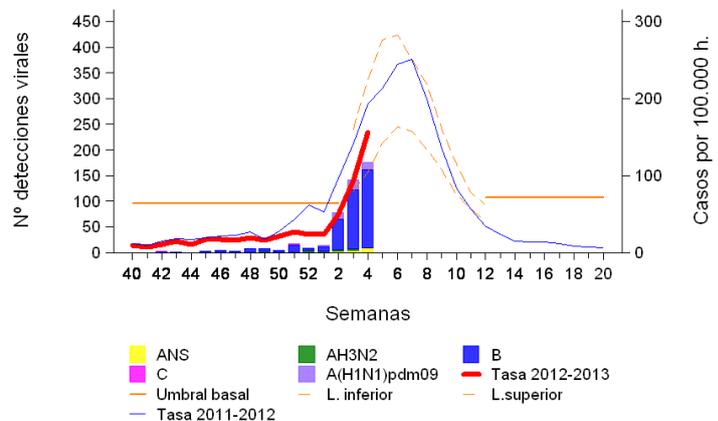
Vigilancia epidemiológica: Sistemas centinela

En la semana 04/2013 se ha recibido información de vigilancia de gripe de todas las redes centinela integradas en el SVGE. Se observa un aumento de la actividad gripal en la mayoría del territorio sujeto a vigilancia, asociada a una transmisión casi generalizada de los virus gripales. En esta semana todas las redes han sobrepasado su umbral basal de incidencia, con excepción de Castilla Y León. La difusión de la enfermedad es epidémica en nueve redes centinela, Aragón, Asturias, Canarias, Cataluña, Comunidad Valenciana, Extremadura, Madrid, País Vasco, La Rioja y Melilla, local en cinco redes, Andalucía, Baleares, Cantabria, Navarra y Ceuta, y esporádica en el resto del territorio vigilado. Esta actividad se sigue asociando mayoritariamente a la circulación de virus de la gripe B, excepto en las redes centinela de Madrid (A(H1N1)pdm09/B) y Canarias (Ans/B).

La tasa global de incidencia de gripe en la semana 04/2013 es de 156,73 casos por 100.000 habitantes. La actividad gripal continúa en fase de ascenso de la onda estacional de gripe con una evolución creciente (Razón de tasas: 1,66; IC 95%:1,52-1,82) y ya dentro del periodo epidémico de esta temporada gripal (Figura 1). Se señala un nivel medio de intensidad de actividad gripal, un nivel epidémico de difusión y una evolución creciente.

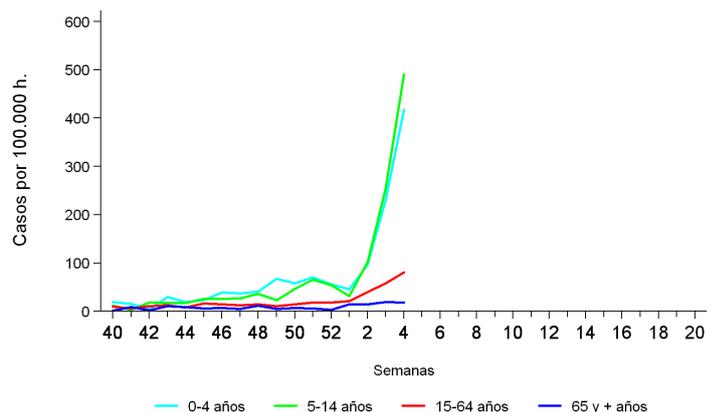
En cuanto a la distribución por grupos de edad, se observa un aumento significativo de las tasas de incidencia de gripe en los menores de 15 años, por tercera semana consecutiva. La incidencia es también creciente en el grupo de 15-64 años y estable en los mayores de 64 (Figura 2).

Figura 1. Tasa de incidencia semanal de gripe y número de detecciones virales. Temporada 2012-13. Sistemas centinela. España



Fuente: CNE. Sistema de Vigilancia de Gripe en España

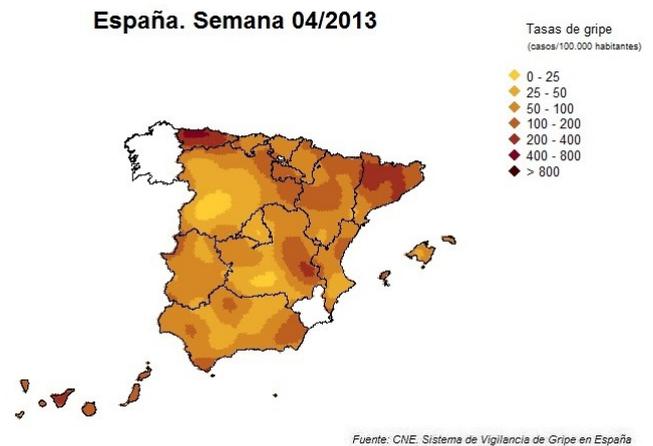
Figura 2. Evolución de la incidencia de la gripe por grupos de edad. Temporada 2012-13. Sistemas centinela. España



Fuente: CNE. Sistema de Vigilancia de Gripe en España

En el mapa de la difusión espacio-temporal de la incidencia de gripe de la semana 04/2013 se observa una intensificación general de la actividad gripal en España, especialmente en zonas de Asturias, Cataluña, este de Castilla La Mancha, Canarias, Ceuta y Melilla (Figura 3). Más información sobre el análisis geográfico de la incidencia de gripe puede consultarse aquí.

Figura 3. Difusión geográfica de la incidencia de gripe. Temporada 2012-13. Sistemas centinela



Fuente: CNE. Sistema de Vigilancia de Gripe en España

Vigilancia virológica

En la semana 04/2013, el número de muestras enviadas a los laboratorios para confirmación virológica aumenta considerablemente, respecto a la semana previa (de 261 a 343). Aunque la tasa de detección viral experimenta un discreto descenso con respecto a la semana previa (51,3% frente a 54,4%), probablemente con la consolidación de datos la semana próxima seguiremos viendo una tendencia creciente ininterrumpida desde la semana 50/2012 (Figura 4).

En la Figura 4 se muestra la evolución del porcentaje de muestras positivas global y por tipo/subtipo de virus de la gripe la tasa de detección viral, correspondiendo la máxima tasa de detección viral al virus B que circula mayoritariamente, mientras que el porcentaje de muestras positivas es mucho menor para los virus A(H1N1)pdm09 y A(H3).

De las 343 muestras centinela analizadas, 176 fueron positivas para virus gripales (51,3%): 87% B y 13% A (94% A(H1N1)pdm09 y 6% A(H3N2), entre los subtipados) (Figura 4). Además se notificaron 41 detecciones de virus gripales procedentes de muestras no centinela: 5% A no subtipado y 95% B.

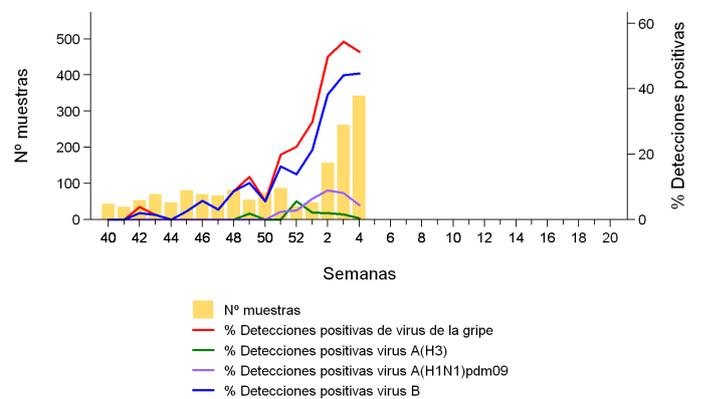
Desde el inicio de la temporada se han notificado 599 detecciones de virus de la gripe (15,7% A, 84% B y 0,3% C). El 77% proceden de fuentes centinela: 82,8% B, 16,8% A y 0,4% C. Entre los virus A subtipados (83%), el 79% fueron A(H1N1)pdm09 y el 21% A(H3). El 23% proceden de fuentes no centinela: 88% B y 12% de A. Entre los virus A subtipados (63%), el 70% fueron A(H1N1)pdm09 y el 30% A(H3).

Basándose en el estudio de la hemaglutinina, se han caracterizado genéticamente 38 virus de la gripe B, 30 de ellos pertenecientes al linaje Yamagata (12 semejantes a B/Estonia/55669/2011 y 18 semejantes a B/Wisconsin/1/2010), incluido en la vacuna de esta temporada, y 8 pertenecientes al linaje Victoria (semejantes a B/Brisbane/60/2008), que no está incluido en la vacuna de esta temporada. También se han caracterizado un total de 19 virus de la gripe A, 14 de ellos son virus H1N1pdm09 (7 semejantes a A/St Petersburg/100/2011 y 7 semejantes a A/St Petersburg/27/2011) y 5 virus AH3N2, todos ellos son semejantes a A/Victoria/361/2011, incluida en la vacuna antigripal de la temporada (Figura 5).

El análisis de la secuencia del gen de la neuraminidasa de los 8 virus caracterizados (2 AH3N2 y 6 B) no ha evidenciado la presencia de mutaciones asociadas a resistencia a oseltamivir o zanamivir.

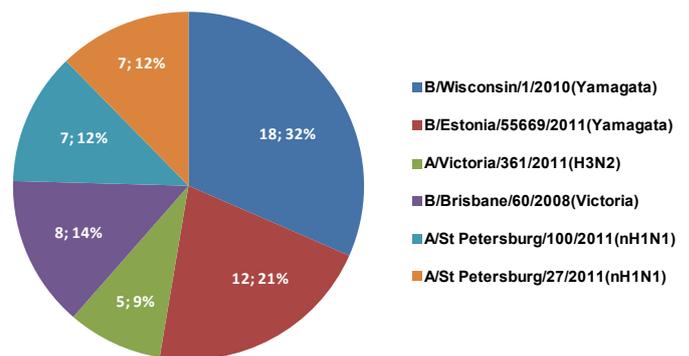
En la semana 04/2013 se han notificado 87 detecciones de VRS (tasa de detección del 20%), observándose una tendencia decreciente desde la semana 52/2012, con 196 detecciones y una tasa de detección del 50% (Figura 6). El descenso en la intensidad de circulación de VRS coincide con un claro aumento en la transmisión de gripe de esta temporada. Más información sobre la vigilancia de VRS puede consultarse [aquí](#)

Figura 4. Muestras centinela analizadas y porcentaje de positivos por tipo/subtipo de virus de la gripe. Temporada 2012-13. España



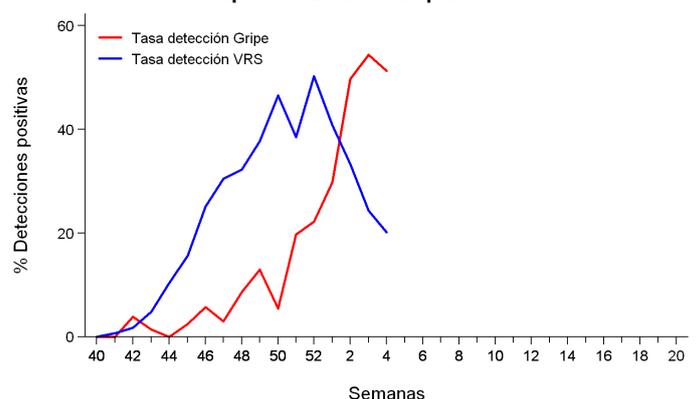
Fuente: CNE. Sistema de Vigilancia de Gripe en España

Figura 5. Caracterizaciones genéticas de detecciones de virus de la gripe. Temporada 2012-2013. España



Fuente: Sistema de Vigilancia de la Gripe en España

Figura 6. Tasa de detección de virus de la gripe y VRS (%). Temporada 2012-13. España



Fuentes: Redes centinela del SVGE. Información de VRS de los laboratorios de Andalucía, Aragón, Asturias, Baleares, Castilla La Mancha, Castilla León, Cataluña, Galicia, Murcia, Navarra, La Rioja y Ceuta.

Brotos de gripe

Desde el inicio de la temporada 2012-13 se ha registrado un brote de gripe en Baleares con 22 afectados. El brote ha tenido lugar en un centro escolar en la semana 03/2013. Se ha realizado toma de muestra para estudio del agente causal y se ha confirmado infección por virus de la gripe tipo B.

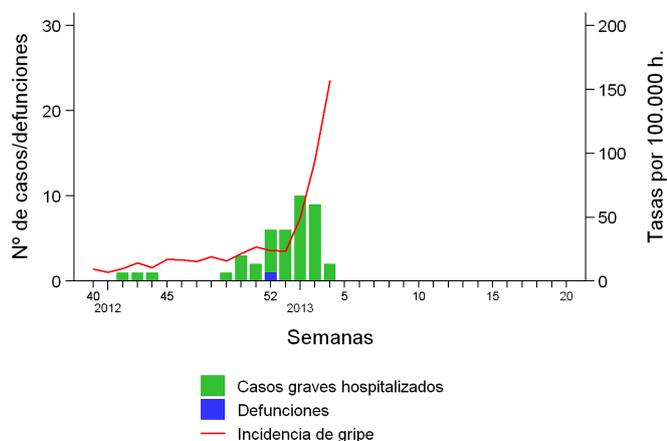
Vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe

El protocolo de vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe puede consultarse en el siguiente enlace del [ISCIII](#).

Desde el inicio de la temporada hasta la semana 04/2012 se han notificado 42 casos graves hospitalizados confirmados de gripe en once CCAA (Figura 7), de los que 52% son hombres. El mayor número de casos se registra en el grupo de 45-64 años (31%), seguido del grupo de 1-4 años (21%) y mayores de 64 años (21%).

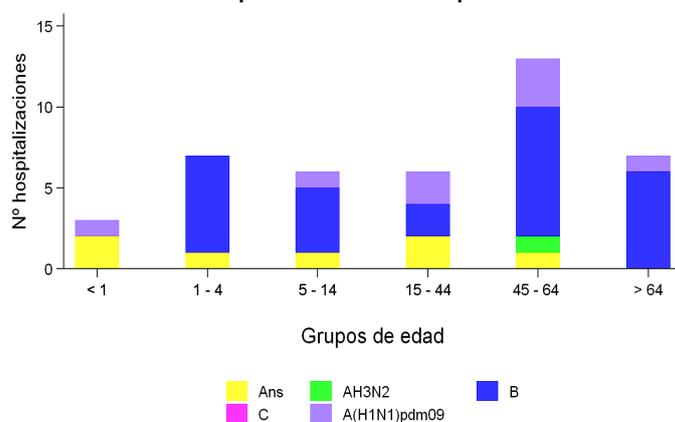
En la figura 8 se muestra la detecciones virales en casos graves hospitalizados confirmados de gripe por tipo/subtipo de virus de la gripe y grupo de edad. En el 61% de los pacientes se identificó el virus de la gripe tipo B y en el 39% tipo A. El 89% de las detecciones subtipadas son virus A(H1N1)pdm09 y el 11% virus A(H3N2). El 73% (22/30) de los pacientes presentaba algún factor de riesgo de complicaciones de gripe, siendo los más frecuentes la inmunodeficiencia (29%) y la enfermedad cardiovascular crónica (15%). El 73% de los pacientes desarrolló neumonía. El 28% de los pacientes necesitó ingreso en la UCI. Sólo el 22% de los paciente en los que estaba recomendada la vacunación antigripal de esta temporada, habían recibido la vacuna.

Figura 7. Casos graves hospitalizados confirmados de gripe y tasa de gripe. Temporada 2012-2013. España



Fuente: CNE. SVGE. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica

Figura 8. Detecciones virales en casos graves hospitalizados confirmados de gripe por grupo de edad. Temporada 2012-2013. España



CNE. SVGE. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica

Mortalidad relacionada con gripe

Defunciones en casos graves hospitalizados confirmados de gripe

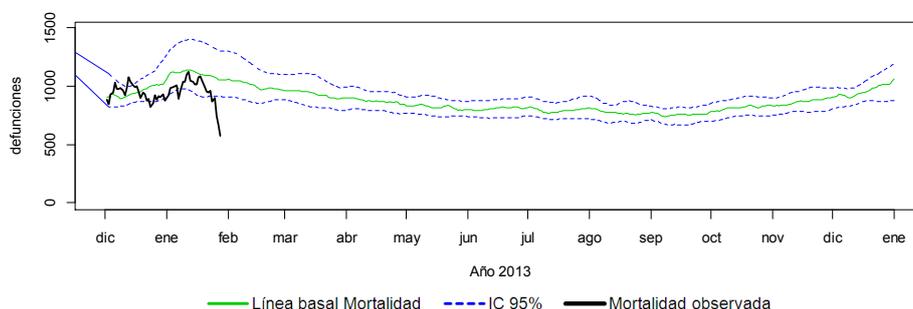
Desde la semana 40/2012 se ha registrado una defunción por virus de la gripe B confirmada por laboratorio. El paciente era un hombre mayor de 64 años con factores de riesgo de complicaciones por gripe. Se desconoce si había recibido la vacuna antigripal de la temporada.

Excesos de mortalidad diaria por todas las causas

Durante la temporada 2012-2013 el Sistema de Monitorización de la Mortalidad diaria (MoMo) en España incluye las defunciones por todas las causas registradas en 2.004 registros civiles informatizados, que representan el 77% de la población española. Los registros civiles incluidos en el sistema son representativos de todas las áreas climáticas y de todo el territorio nacional.

El modelo predictivo desarrollado por MoMo se basa en un modelo restrictivo de medias históricas. La mortalidad general observada desde el inicio de la temporada 2012-13 hasta la semana 04/2013 está por debajo de la mortalidad esperada para este periodo (Figura 9).

Figura 9. Mortalidad diaria por todas las causas. España. Hasta semana 04/2013



Situación en Europa

En la semana 03/2013, diecisiete países notificaron una tendencia creciente de la actividad gripal, y cinco países una tendencia decreciente, frente a tres en la semana previa. El nivel de intensidad gripal fue medio o alto en catorce países. Según el nivel de intensidad de la actividad gripal y el porcentaje de muestras positivas a nivel Europeo, se puede decir que la actividad gripal continua con una evolución creciente en muchos países europeos, aunque la transmisión de la enfermedad ha alcanzado su pico en algunos países, fundamentalmente en el norte y noroeste de Europa. Se observa un circulación viral mixta de A(H1N1)pdm09, A(H3N2) y B, aunque la proporción relativa de virus A(H1N1)pdm09 en muestras centinela continua aumentando en Europa.

De las 1.629 muestras centinela analizadas durante la semana 03/2013, el 43,8% fueron positivas para virus gripales, mostrando una estabilidad desde la semana 52/2012. Desde el inicio de la temporada 2012-13, el 48% de los virus de la gripe notificados fueron del tipo A y el 52% del tipo B. De entre los virus A subtipados, el 42% fueron H3 y el 58% H1pdm09). De los 269 virus B analizados 231 (86%) son del linaje Yamagata y 38 (14%) del linaje Victoria. En cuanto a las detecciones no centinela, desde la semana 40/2012 el 72% de las muestras analizadas fueron del tipo A y el 28% del tipo B.

Desde la semana 40/2012, se han caracterizado antigénicamente 994 virus de la gripe, de los que 620 (62%) son similares a A(H3)/Victoria/361/2011. Así mismo se han caracterizado genéticamente 261 virus, de los que el 43% son virus A(H3). La mayoría (66%) están incluidos dentro del grupo genético 3C representado por la cepa A/Victoria/361/2011.

Hasta el momento, los virus que circulan en esta temporada son parecidos a los incluidos en la vacuna antigripal estacional 2012-13. Más detalles sobre la caracterización antigénica y genética de los virus que han circulado esta temporada puede consultarse en el informe de diciembre del [CNRL](#). Para más información consultar [ECDC](#) (25 de enero de 2013).

Desde el inicio de la temporada 2012-13 se han notificado 465 casos graves hospitalizados confirmados de gripe por ocho países. 264 (57%) fueron de gripe A y 201 (43%) de gripe B. Entre los 130 virus subtipados, el 59% fueron A(H1)pdm09 y el 41% fueron A(H3).

Situación en el Mundo

Globalmente, el virus de la gripe de tipo A se ha detectado con más frecuencia (79%) que el de tipo B (21%).

La actividad gripal en Norteamérica parece haber alcanzado su pico en varias áreas, en una temporada que comenzó más temprano de lo habitual. El A(H3N2) es el subtipo predominante y el A(H1N1)pdm09 poco común. En Europa se observa una co-circulación de A(H1N1)pdm09, A(H3N2) y B, con una distribución de tipos y subtipos virales diferente al observado en Norte América. Algunos países del este del Mediterráneo y norte de África notifican un predominio de virus de la gripe A(H1N1)pdm09.

En México circula predominantemente el virus de la gripe B. En Asia tropical persiste un nivel bajo de circulación de virus gripales. En África subsahariana la actividad gripal sigue disminuyendo en la mayoría de los países. En el Caribe, América Central y América del Sur tropical, la actividad gripal disminuyó con excepción de Bolivia que continua con una creciente circulación del subtipo viral A(H3N2). En los países del hemisferio sur la actividad gripal está en niveles inter-estacionales. Para más información consultar el último informe publicado por la [OMS](#) (18 de enero de 2013).

EUA: En la semana 03/2013 la proporción de visitas ambulatorias por síndromes gripales fue del 4,3%, situándose por encima del umbral basal nacional (2,2%). De los 50 estados, 26 señalaron una alta actividad gripal y 47 una alta difusión epidémica. La tasa de detección viral fue del 26,1%, con el 80% de las detecciones tipo A, mayoritariamente A(H3N2). La proporción de defunciones atribuibles a gripe y neumonía fue del 9,8% superando el umbral epidémico fijado en el 7,3%. En la semana 03/2013 se notificaron 8 defunciones pediátricas. Se ha detectado el primer virus A(H1N1)pdm09 resistente a oseltamivir para la actual temporada de gripe. Más información en FluView ([CDC](#)).

Canadá: En la semana 03/2013 muchas regiones continúan notificando una actividad gripal epidémica. El porcentaje de casos confirmados en laboratorio ha descendido por tercera semana consecutiva (30,8% en la semana 2 frente a 27,1% en la semana 3). El número de brotes relacionados con gripe fue de 118, de los cuales 71 fueron en centros de cuidados de larga estancia, 6 en hospitales, 10 en colegios y 31 en otras instituciones. De las 2.840 detecciones notificadas el 97,9% fueron del tipo A, mayoritariamente A(H3N2). Se notificaron 49 nuevas hospitalizaciones pediátricas y 43 en adultos. Todas, exceptuando cuatro, fueron por gripe del tipo A. Más información en [FluWatch](#)

Gripe aviar: Desde finales de 2003, y hasta el 16 de enero de 2013, se han confirmado 610 casos por la OMS, con 360 defunciones en un total de 15 países. Desde la última actualización del 17 de diciembre de 2012 no se han notificado casos. La última tabla actualizada puede consultarse [aquí](#). La última evaluación de riesgo y resumen de la situación actual mensual publicada puede consultarse [aquí](#).

Nota informativa: la suscripción a la lista de distribución del Informe semanal de vigilancia de gripe se puede realizar en la página del SVGE. Las personas suscritas recibirán periódicamente el informe publicado los jueves de cada semana, durante el periodo habitual de vigilancia, y cada dos semanas en el periodo estival. La suscripción se puede realizar a través del siguiente enlace [SVGE](#).

En la elaboración de este Informe ha participado el Grupo de Vigilancia de Gripe, el Grupo de Monitorización de la Mortalidad Diaria del Área de Vigilancia de la Salud Pública del Centro Nacional de Epidemiología (Instituto de Salud Carlos III) y el Laboratorio de gripe y virus respiratorios del Centro Nacional de Microbiología (Instituto de Salud Carlos III). Este informe 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, profesionales de los hospitales participantes en la vigilancia de los casos graves hospitalizados confirmados de gripe, 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, cdelegados@isciii.es o sjimenez@isciii.es

Este informe se puede consultar en la página del [SVGE](#) y en la página del Instituto de Salud Carlos III ([ISCIII](#))