



Informe semanal de Vigilancia de la Gripe en España

Semana 24/2014 (9 - 15 de junio 2014)

Nº 396. 19 de junio de 2014

Circulación esporádica de virus de la gripe A(H3) y B en España. Intertemporada 2014

- Vigilancia virológica
- Vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe
- Mortalidad relacionada con gripe
- Vigilancia internacional de la gripe

- En el periodo de vigilancia 23-24/2014 de esta intertemporada 2014 se observa una circulación esporádica de virus de la gripe A(H3) y B distribuida en el noroeste peninsular.
- En este mismo periodo de vigilancia se ha notificado un caso grave hospitalizado confirmado de virus de la gripe B.
- La actividad gripal en las zonas templadas del hemisferio norte se mantiene en niveles de intertemporada. En el hemisferio sur la actividad gripal se mantiene a nivel basal, con un ligero incremento de las tasas de incidencia de gripe y de las detecciones virales en algunos países del Sur de América.

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

Vigilancia virológica

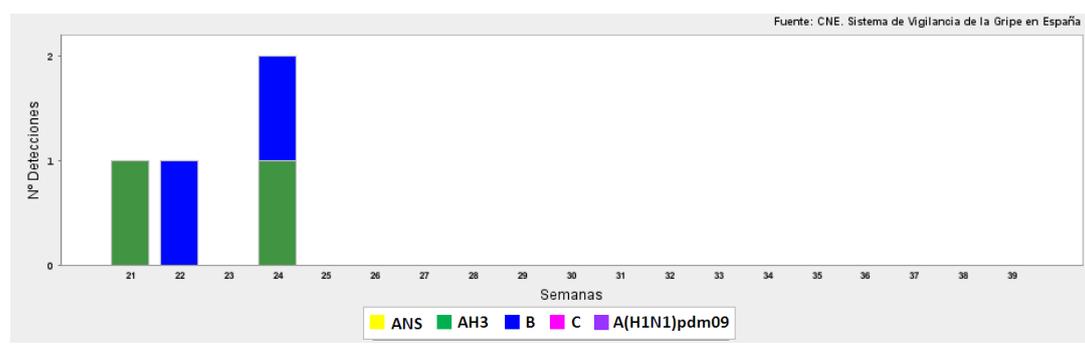
Desde el inicio de la intertemporada 2014 (semana 21/2014) se han notificado 4 detecciones de virus de la gripe procedentes de dos CCAA, dos virus A (H3) y dos virus tipo B, como se puede observar en la Tabla 1.

Tabla 1. Detecciones de gripe por tipo/subtipo viral. Intertemporada 2014. España

| Comunidad Autónoma | ANS | AH3 | A(H1N1)pdm09 | B | C | Total |
|--------------------|----------|----------|--------------|----------|----------|----------|
| Andalucía | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Castilla y León | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 3 |
| Total | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 4 |

La distribución semanal de las detecciones virales durante la intertemporada 2014 se muestra en la Figura 1.

Figura 1. Distribución semanal de las detecciones virales por tipo/subtipo de virus de la gripe. Intertemporada 2014. España



Por otra parte, en el periodo de vigilancia correspondiente a las semanas 23-24/2014 no se ha notificado ninguna detección de virus respiratorio sincitial (VRS).

Desde el último informe de vigilancia de gripe publicado el 5 de junio de 2014 no se dispone de información actualizada procedente del Centro Nacional de Microbiología del Instituto de Salud Carlos III.

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 [ISCI](#)

En el periodo de vigilancia, semanas 23-24/2014, se ha notificado un caso grave hospitalizado confirmado por virus de la gripe tipo B en un paciente que pertenece al grupo de edad 45-64 años, el cual desarrolló neumonía y tuvo que ser admitidos en UCI. No había recibido la vacuna antigripal de la temporada 2013-2014, aunque se desconoce si presentaba algún factor de riesgo de complicaciones de gripe.

Mortalidad relacionada con gripe

Defunciones en casos graves hospitalizados confirmados de gripe

En este periodo de vigilancia no se ha notificado ninguna defunción por gripe confirmada por laboratorio.

Situación en Europa

Durante el periodo estival el ECDC publicará dos informes sobre la vigilancia de la gripe en Europa. El próximo informe incluirá información de las semanas 21-30/2014.

Para más información consultar [ECDC](#)

Situación en el mundo

A nivel global se observa una baja actividad gripal.

En Europa y Norte de América se mantienen una actividad gripal con niveles de propios de intertemporada.

En el este de Asia la actividad gripal se aproxima a niveles de intertemporada, con circulación predominante de virus A(H3N2) y B.

En el sur y sureste de Asia persiste el descenso de la actividad gripal.

En el norte de África y oeste de Asia se mantienen una baja actividad gripal.

La actividad gripal en el hemisferio sur se mantiene a nivel basal, con un ligero incremento de las tasas de incidencia de gripe y de las detecciones virales en algunos países del Sur de América.

Según la última actualización de [FluNet](#) (12 de junio de 2014), durante las semanas 21-22/2014 el 62% de la detecciones positivas a virus de la gripe fueron tipo A y el 38% tipo B, siendo el 21% de los virus subtipados A(H1N1)pdm09 y el 79% A(H3N2). De los virus B caracterizados el 80% pertenecen al linaje Yamagata y el 20% al linaje Victoria.

El informe de la temporada de gripe 2013-2014 en el hemisferio norte puede consultarse en el siguiente enlace <http://who.int/wer/2014/wer8923.pdf>

Para más información consultar el último informe de [OMS](#) (16 de junio de 2014).

EUA: En la semana 23/2014, se notificaron 1,0% de visitas ambulatorias por enfermedades relacionadas con la gripe, por debajo del umbral basal (2%). La proporción de defunciones atribuibles a gripe y neumonía fue del 5,7%, por debajo del umbral epidémico fijado en 6,6%. No se han notificado defunciones pediátricas asociada al virus de la gripe. Más información en FluView ([CDC](#)).

Canadá: En las semanas 21-22/2014 la actividad gripal continúa descendiendo con escasa circulación de virus B. El virus de la gripe B es el que más impacto ha tenido entre los mayores de 64 años y los jóvenes de 5-19 años en comparación con el virus A(H1N1)pdm09 que circuló de forma mayoritaria al inicio de la temporada. Hasta la semana 22/2014 se notificaron 5.086 hospitalizaciones y 313 defunciones, un número similar al de la temporada pasada. Más información en [FluWatch](#).

Gripe de origen animal A(H5N1) y A(H7N9): Desde 2003 hasta la fecha se han notificado a la OMS un total de 665 casos humanos confirmados por laboratorio infectados con el virus de la gripe aviar A(H5N1) procedentes de 16 países, de los cuales 392 fallecieron. Desde abril de 2013 se han notificado a la OMS 452 casos de gripe A(H7N9), incluidos 147 fallecidos. Información adicional y última evaluación de riesgo sobre virus de la gripe no estacionales 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: CNE-VIGILANCIA-GRUPE@isciii.es, 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](#))