



Informe semanal de Vigilancia de la Gripe en España

Semana 28/2013 (1 - 14 de julio 2013)

Nº 356. 18 de julio de 2013

Circulación esporádica de virus de la gripe A(H1N1)pdm09 en España. Intertemporada 2013

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

- En el periodo de vigilancia 27-28/2013 de esta intertemporada 2013 se observa una circulación esporádica de virus de la gripe A(H1N1)pdm09.
- Desde el inicio de la intertemporada 2013 se ha notificado un brote por virus de la gripe tipo A(H1N1)pdm09 de ámbito laboral.
- En este mismo periodo de vigilancia se han notificado dos casos graves hospitalizados confirmados de gripe, uno por un virus A(H1N1)pdm09 y otro por un virus A no subtipado.
- La actividad gripal en las zonas templadas del hemisferio norte se mantiene en niveles propios de intertemporada. Se observa un aumento de la circulación de virus gripales en el hemisferio sur, especialmente en América de Sur y Sudáfrica, aunque en Oceanía se mantiene una baja actividad gripal.

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

Vigilancia virológica

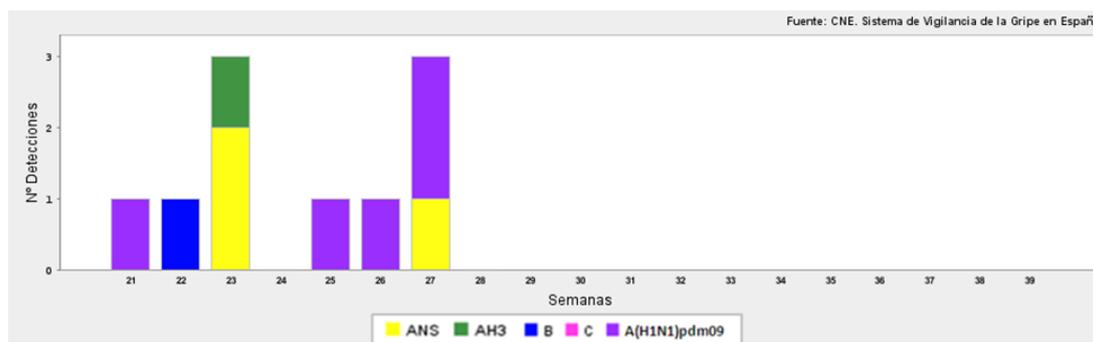
Desde el inicio de la intertemporada 2013 (semana 21/2013) se han notificado 10 detecciones de virus de la gripe procedentes de siete CCAA, de las cuales 90% son virus tipo A [83% A(H1N1)pdm09 y 17% A(H3), entre los subtipados] y 10% virus tipo B (Tabla 1).

Tabla 1. Detecciones de gripe por tipo/subtipo viral. Intertemporada 2013. España

Comunidad Autónoma	ANS	AH3	B	C	A(H1N1)pdm09	Total
Andalucía	0	0	0	0	1	1
Asturias	2	0	1	0	0	3
Baleares	0	0	0	0	2	2
Castilla y León	1	0	0	0	0	1
Cataluña	0	0	0	0	1	1
Lab. Murcia	0	0	0	0	1	1
Navarra	0	1	0	0	0	1
Total	3	1	1	0	5	10

La distribución semanal de las detecciones virales durante la intertemporada 2013 se muestra en la Figura 1.

Figura 1. Distribución semanal de las detecciones virales por tipo/subtipo de virus de la gripe. Intertemporada 2013. España.



Por otra parte, en el periodo de vigilancia correspondiente a las semanas 27-28/2013 se ha notificado una detección de virus respiratorio sincitial (VRS).

El Centro Nacional de Microbiología del Instituto de Salud Carlos III ha actualizado información correspondiente a la temporada 2012-2013. El análisis de la secuencia del gen de la neuraminidasa de los 93 virus caracterizados (47 AH1N1pdm09, 10 AH3N2 y 36 B) ha permitido la detección de dos virus AH1N1pdm09 con la mutación Y155H, asociada en gripe AH1N1 estacional con resistencia a oseltamivir y zanamivir. Al contrario que en las cepas de gripe AH1N1 estacionales, los resultados indican que las cepas A(H1N1)pdm09 con esta mutación son sensibles tanto a oseltamivir como a zanamivir. Los dos pacientes con la mutación Y155H requirieron ingreso en la UCI donde recibieron tratamiento con oseltamivir y evolucionaron favorablemente.

Brotos

Desde el inicio de la intertemporada 2013 se ha notificado un brote de gripe en Baleares, con 7 afectados. El brote fue de ámbito laboral, en la semana 26/2013. Los casos tenían entre 30 y 55 años y ningún caso tuvo que ser hospitalizado. Se realizó toma de muestra para estudio del agente causal y se confirmó infección por virus de la gripe A(H1N1)pdm09. Se desconoce si alguno de los casos había recibido la vacuna antigripal de la temporada.

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 intertemporada 2013 (semana 21/2013) se han notificado dos casos graves hospitalizados confirmados de gripe, uno por virus A (H1N1)pdm09 y otro por virus A no subtipado. Ambos casos pertenecían al grupo de edad de 45-64 años, presentaban más de un factor de riesgo de complicaciones de gripe, desarrollaron neumonía y tuvieron que ser admitidos en UCI, y ninguno había recibido la vacuna antigripal en esta temporada.

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.

Vigilancia internacional de la gripe

Situación en Europa

Durante las semanas 25-26/2013, los 18 países notificantes han informado de una intensidad de la actividad gripal baja, y la mayoría de ellos una evolución estable.

De las cinco muestras centinelas analizadas en ese periodo ninguna fue positiva para virus de la gripe. Además se notificaron 10 detecciones no centinela, 70% tipo A y 30% tipo B. De los seis virus subtipados el 33% fueron virus A(H1N1)pdm09 y el 67% virus A(H3).

En este periodo de vigilancia no se ha notificado ninguna caracterización genética ni antigénica. Más detalles sobre la caracterización antigénica y genética de los virus que han circulado esta temporada puede consultarse en el informe de abril del [CNRL](#). Hasta el momento, los virus que circulan en esta intertemporada son parecidos a los incluidos en la vacuna antigripal estacional 2012-13.

Desde la semana 21/2013 no se ha notificado ningún caso grave hospitalizado confirmado de gripe. Para más información consultar [ECDC](#) (5 de julio de 2013).

Situación en el mundo

La actividad gripal en las zonas templadas del hemisferio norte se mantiene en niveles propios del periodo inter-estacional.

Se observa una baja actividad en los países tropicales de Asia, excepto en Sri Lanka y Vietnam donde se mantiene una actividad gripal por el virus de la gripe A relativamente elevada. En Centroamérica y el Caribe la actividad gripal se mantiene estable a nivel basal excepto en Cuba y República Dominicana con alta actividad gripal y en Costa Rica, El Salvador y Panamá que notifican un incremento del nivel de actividad gripal. En el hemisferio sur se observa un aumento de la actividad gripal, fundamentalmente en América de Sur y Sudáfrica, manteniéndose a nivel basal en Oceanía.

Hasta el 5 de mayo de 2013 se han notificado a la OMS 133 casos de gripe A(H7N9), de los que 43 han fallecido. Información actualizada sobre este brote puede consultarse en [Situation updates - Avian influenza](#).

Para más información consultar el último informe de [OMS](#) (5 de julio de 2013).

EUA: En la semana 27/2013 se sigue registrando una baja actividad gripal. La proporción de defunciones atribuibles a gripe y neumonía fue del 5,8%, por debajo del umbral epidémico fijado en 6,4%. No se ha notificado ninguna defunción pediátrica. Más información en FluView ([CDC](#)).

Canadá: En la semana 25-26/2013 la actividad gripal se mantiene a niveles basales con una tasa de detección para virus gripales del 0,8% y 0,7% respectivamente. Se han notificado una defunción asociada a virus de la gripe tipo B en un niño de 5-9 años. Más información en [FluWatch](#).

Gripe aviar: Desde finales de 2003, y hasta el 4 de junio de 2013, se han confirmado 630 casos en humanos de gripe aviar A(H5N1) por la OMS, con 375 defunciones en un total de 15 países. La última tabla actualizada puede consultarse [aquí](#). En 2013 los países que han confirmado casos han sido Bangladesh (1), Camboya (11), China (2), Egipto (4) y Vietnam (2). 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: CNE-VIGILANCIA-GRIPe@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](#))