



# Informe semanal de Vigilancia de la Gripe en España

Semana 28/2014 (7-13 de julio 2014)

Nº 398. 17 de julio de 2014

## Circulación esporádica de virus de la gripe A 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 27-28/2014 de esta intertemporada 2014 se observa una circulación esporádica de virus de la gripe A y B en diversas zonas geográficas de la península.
- Desde el inicio de la intertemporada 2014 (semana 21/2014) se han notificado seis casos graves hospitalizados confirmados de gripe [5 B y 1 A(H3)], incluida una defunción en un paciente confirmado de gripe A (H3).
- La actividad gripal en las zonas templadas del hemisferio norte se mantiene en niveles de intertemporada. En el hemisferio sur la actividad gripal aumenta paulatinamente, aunque se mantiene en niveles intertemporada excepto en Chile, que presenta una actividad gripal típica de onda epidémica, asociada a circulación de virus A(H3N2).

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

### Vigilancia virológica

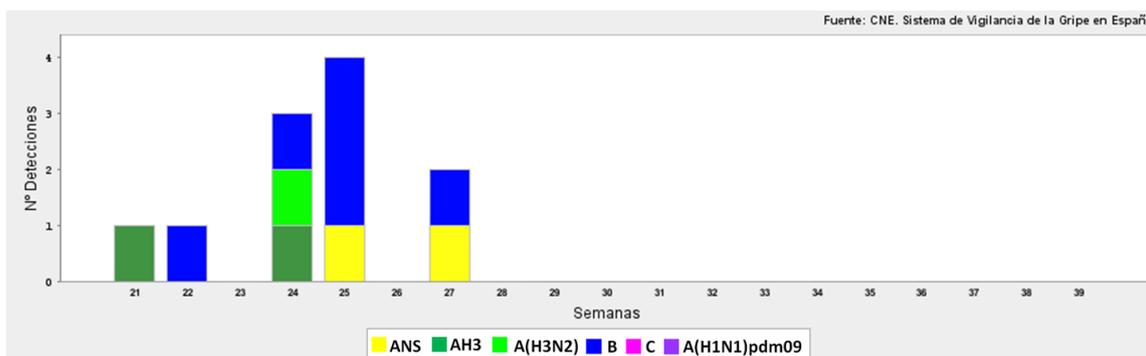
Desde el inicio de la intertemporada 2014 (semana 21/2014) se han notificado 11 detecciones de virus de la gripe procedentes de seis CCAA, seis virus tipo B, tres virus A(H3) y dos A no subtipados, como se puede observar en la Tabla 1.

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

Comunidad Autónoma	ANS	AH3	A(H1N1)pdm09	B	C	Total	VRS
Andalucía	0	1	0	0	0	1	0
Castilla y León	0	1	0	5	0	6	0
Lab. Vigo-Ourense	1	0	0	0	0	1	1
Madrid	0	1	0	0	0	1	0
Navarra	1	0	0	0	0	1	0
País Vasco	0	0	0	1	0	1	0
Total	2	3	0	6	0	11	1

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 27-28/2014 no se han notificado detecciones de virus respiratorio sincitial (VRS).

Se ha actualizado la información sobre caracterizaciones moleculares de los virus de la gripe en la temporada 2013-2014. Basándose en el estudio de la hemaglutinina, el Centro Nacional de Microbiología (CNM) ha caracterizado genéticamente desde la semana 40/2014 un total de 487 virus de la gripe A, 269 son virus A(H1N1)pdm09, todos ellos semejantes a A/StPetersburg/27/2011, y 218 son virus A(H3N2), todos ellos semejantes a A/Texas/50/2012. Todos los virus de la gripe A caracterizados hasta ahora son del mismo grupo genético que los incluidos en la vacuna de esta temporada. Asimismo, se han caracterizado genéticamente 17 virus B, 6 pertenecientes al linaje Victoria, y 11 al linaje Yamagata (grupo genético B/Wisconsin/1/2010). La vacuna de esta temporada, que incluye el linaje Yamagata, no cubriría los virus del linaje Victoria.

Asimismo el Centro de Gripe de la OMS del Hospital Clínico de Barcelona ha detectado el único virus de la temporada 2013-2014 con la mutación H275Y en el gen de la hemaglutinina (H1N1pdm09), asociada a resistencia a oseltamivir. Se ha detectado en una muestra centinela tomada en diciembre de 2013 en un paciente perteneciente al grupo de edad de 5-14 años que no había sido ingresado ni se le había administrado tratamiento con antivirales previamente. El análisis de la susceptibilidad a antivirales inhibidores de la neuraminidasa no ha evidenciado la identificación de resistencia a oseltamivir o zanamivir en ninguno de los 93 virus restantes que se han estudiado (57 AH1N1pdm09, 27 AH3N2, 5 B Victoria y 4 B Yamagata).

Por otra parte desde el inicio de la intertemporada 2014 (semana 21/2014) el CNM ha caracterizado genéticamente un virus de la gripe A(H3N2), semejante a A/Texas/50/2012 y dos virus B pertenecientes al linaje Yamagata (grupo genético B/Wisconsin/1/2010).

## Vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe

Desde la semana 21/2014 se han notificado seis casos graves hospitalizados confirmados por virus de la gripe [5 B y 1 A(H3)]. Cuatro de los pacientes pertenecen al grupo de edad de 45-64 años y los otros dos son mayores de 64 años. Desarrollaron neumonía cinco de ellos y cuatro tuvieron que ser admitidos en UCI. Tres de los casos presentaban uno o más factores de riesgo de complicaciones de gripe y ninguno de los cuatro pacientes en los que se conoce su estado de vacunación había recibido la vacuna antigripal en esta temporada 2013-2014.

## Mortalidad relacionada con gripe

### Defunciones en casos graves hospitalizados confirmados de gripe

Desde el inicio de la intertemporada 2014 se ha notificado una defunción por virus de la gripe A(H3), confirmada por laboratorio. Se trata de un hombre mayor de 64 años que presentaba varios factores de riesgo de complicaciones de gripe. Se desconoce si había recibido la vacuna antigripal de la temporada 2013-2014.

## Vigilancia internacional de la gripe

### Situación en Europa

Durante el periodo estival el ECDC publicará dos informes sobre la vigilancia de la gripe en Europa. El próximo informe, que será publicado el 1 de agosto de 2014, 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, con un aumento gradual en el hemisferio sur, aunque en Chile los niveles fueron relativamente elevados.

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 en la mayoría de los países con circulación mixta de virus A(H3N2) y B, y un ligero aumento de la circulación de virus de la gripe en el sur de China, fundamentalmente A(H3N2).

En el sur y sureste de Asia persiste el descenso de la actividad gripal excepto en Singapur que notifica un aumento de las tasas de detecciones virales.

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

La actividad gripal en el hemisferio sur aumenta paulatinamente, pero todavía es baja, excepto en Chile que muestra una actividad gripal semejante al pico de actividad gripal de la temporada pasada, principalmente asociada a circulación de virus A(H3N2). En África del Sur aumentan las detecciones virales, fundamentalmente de virus A(H3N2).

Según la última actualización de [FluNet](#) (14 de julio de 2014), durante las semanas 25-26/2014 el 81% de las detecciones positivas a virus de la gripe fueron tipo A y el 19% tipo B, siendo el 13% de los virus subtipados A(H1N1)pdm09 y el 87% A(H3N2). De los virus B caracterizados el 94% pertenecen al linaje Yamagata y el 6% al linaje Victoria.

Para más información consultar el último informe de [OMS](#) (14 de julio de 2014).

**EUA:** En la semana 27/2014, se notificaron 0,8% 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 6,3%. En la semana 27/2014 no se han notificado defunciones pediátricas relacionadas con gripe. Más información en FluView ([CDC](#)).

**Canadá:** En las semanas 25-26/2014 la actividad gripal continúa descendiendo y aproximándose a niveles de intertemporada. El virus B ha circulado más tardíamente que en temporadas previas. No ha habido ningún brote de gripe en las tres últimas semanas. Hasta la semana 26/2014 se notificaron 5.358 hospitalizaciones y 332 defunciones, el número de hospitalizaciones es ligeramente superior al de la temporada pasada mientras que el número de defunciones ha sido menor. 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 450 casos de gripe A(H7N9), incluidos 148 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, virologos 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](mailto:CNE-VIGILANCIA-GRIPe@isciii.es), [alarrauri@isciii.es](mailto:alarrauri@isciii.es), [cdelegados@isciii.es](mailto:cdelegados@isciii.es) o [sjimenez@isciii.es](mailto:sjimenez@isciii.es)

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