



# Informe semanal de Vigilancia de la Gripe en España

Semanas 36-39/2018 (3 - 30 de septiembre 2018)

Nº 550. 4 de octubre de 2018

## Circulación esporádica de virus de la gripe en España. Intertemporada 2018

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

- En el periodo de vigilancia 36-39/2018 de esta intertemporada 2018 se han notificado dos detecciones de virus de la gripe [1 A(H3N2) y 1 A(H1N1)pdm09].
- Entre los virus notificados en la intertemporada 2018 ha predominado el virus tipo A [con predominio de A(H3N2) entre los subtipados].
- En la zona templada del hemisferio sur, la actividad gripal disminuye en América del Sur y en África del Sur, y permanece baja en Australia y Nueva Zelanda. En la zona templada del hemisferio norte la actividad gripal se encuentra en niveles interepidémicos. La mayoría de los virus de la gripe detectados a nivel global son del tipo A.

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

### Vigilancia virológica

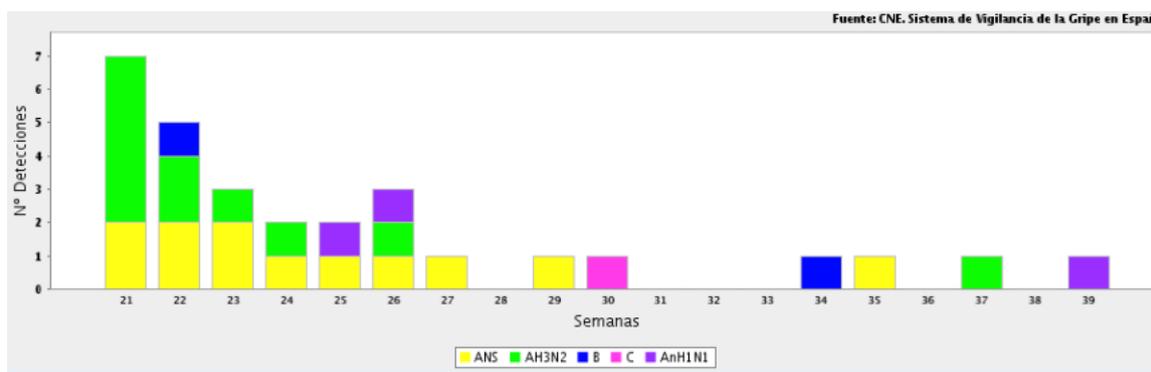
En el periodo de vigilancia 36-39/2018 de esta intertemporada 2018 se han notificado dos detecciones de virus de la gripe [1 A(H3N2) y 1 A(H1N1)pdm09]. Desde el inicio de la intertemporada 2018 (semana 21/2018) se han notificado 29 detecciones de virus de la gripe procedentes de cinco CCAA, 90% virus de la gripe A [12 ANS, 11 A(H3N2) y 3 A(H1N1)pdm09], 7% (2) B y 3% (1) C (Tabla 1).

Desde el inicio de la intertemporada se han notificado 16 detecciones de virus respiratorio sincitial (VRS) en cinco CCAA.

Tabla 1. Detecciones de gripe por tipo/subtipo viral. Intertemporada 2018. España

Comunidad Autónoma	ANS	A(H3N2)	A(H1N1)pdm09	B	C	Total	VRS
Andalucía	0	0	0	0	0	0	1
Aragón	5	0	0	0	1	6	1
Asturias	3	6	1	1	0	11	0
Canarias	0	0	0	0	0	0	9
Castilla y León	0	5	1	0	0	6	4
Cataluña	3	0	1	1	0	5	0
Lab. Vigo-Ourense	0	0	0	0	0	0	1
La Rioja	1	0	0	0	0	1	0
Total	12	11	3	2	1	29	16

Figura 1. Distribución semanal de las detecciones virales por tipo/subtipo de virus de la gripe. Intertemporada 2018. España



Basándose en estudios genéticos y antigénicos realizados en el Centro Nacional de Microbiología, se ha caracterizado desde el inicio de la temporada (semana 21/2018) un virus de la gripe A(H3N2), del grupo 3C.2a1 (A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016)

### Brotes de gripe

No se han notificado brotes de gripe en el periodo vigilado

### Vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe (CGHCG)

En el periodo vigilando (semanas 36-39/2018) no se ha notificado ningún CGHCG. Desde la semana 21/2018 se han notificado 4 CGHCG. En los cuatro se identificó el virus tipo A, no subtipado. Dos de los casos estaban en el grupo de 45 a 64 años, y los otros dos eran mayores de 64 años. Todos tenían factores de riesgo, y tres de ellos desarrollaron una neumonía. Uno requirió ingreso en UCI.

### Situación en Europa

El ECDC publicó su tercer informe mensual durante el periodo estival, que incluye la información correspondiente a las semanas 31-35/2018. Durante este periodo la actividad gripal se mantuvo en niveles interepidémicos. En el periodo 31-35/2018 sólo se notificó una muestra centinela positiva, correspondiente a un virus A(H1N1)pdm09. De las 1.462 muestras centinelas analizadas en el periodo 21-35/2018, ocho (0,5%) fueron positivas para virus gripales: 7 A (3 A(H1N1)pdm09, 2 A(H3N2) y 2 A no subtipado) y 1 B. En el mismo periodo 21-35/2018 se notificaron 488 muestras no centinela positivas, de las que el 76% fueron tipo A y el 24% tipo B. De los virus A subtipados, el 54% fueron A(H3N2). Según el proyecto EuroMOMO, durante la semana 35/2018 la mortalidad observada estuvo dentro de los niveles esperados en los 23 países notificantes. Para más información consultar [ECDC](#)

### Situación en el mundo

En la zona templada del hemisferio sur, la actividad gripal disminuye en América del Sur y en África del Sur, y permanece baja en Australia y Nueva Zelanda. En la zona templada del hemisferio norte la actividad gripal se encuentra en niveles interepidémicos. La mayoría de los virus de la gripe detectados son del tipo A.

Según datos de FluNet, del 3 al 16 de septiembre de 2018 se registraron 2.512 detecciones de virus gripales, siendo el 84% virus tipo A y 16% virus B. De los virus A subtipados, el 65% fueron A(H1N1)pdm09 y el 35% A(H3N2). De los virus B caracterizados, el 55% pertenecían al linaje Yamagata y el 45% al linaje Victoria. Para más información consultar el último informe publicado por la [OMS](#) el 1 de octubre de 2018.

**Gripe de origen animal A(H5):** Desde mayo de 2014 hasta el último informe de la OMS (20 de julio de 2018), 19 casos de infección humana con el virus de la gripe aviar A(H5N6) han sido notificados, incluyendo 6 muertes. Todos los casos procedían de China. Desde 2003 hasta la actualidad se han notificado oficialmente a la OMS un total de 860 casos humanos confirmados por laboratorio de gripe aviar A(H5N1), procedentes de 16 países, de los cuales 454 fallecieron.

**Gripe de origen animal A(H7N9):** Desde marzo de 2013, y hasta la actualidad, se han notificado a la OMS un total de 1.567 casos confirmados por laboratorio, incluyendo 615 muertes.

**Gripe de origen animal A(H3N2)v:** Desde 2011, 427 infecciones humanas por el virus de la gripe A(H3N2)v han sido notificados a los CDC en USA. La gran mayoría de los casos se asoció a una enfermedad leve, aunque unos pocos casos necesitaron hospitalización, contabilizando una muerte en 2012. Los virus de la gripe A(H3N2) porcinos son endémicos en las poblaciones de cerdos y circulan entre ellos en muchas regiones del mundo.

Información adicional y última evaluación de riesgo sobre virus de la gripe no estacionales puede consultarse [aquí](#).

**Síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS):** A nivel global, desde septiembre de 2012, la OMS ha recibido la notificación de 2.249 casos confirmados de MERS-CoV procedentes de 27 países, incluyendo al menos 798 defunciones. Hasta el momento actual, ningún caso de MERS-CoV ha sido confirmado en España. Más información de la vigilancia internacional del MERS-CoV 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](mailto:CNE-VIGILANCIA-GRIPe@isciii.es), [alarrauri@isciii.es](mailto:alarrauri@isciii.es), [cdelegados@isciii.es](mailto:cdelegados@isciii.es) o [jaoliva@isciii.es](mailto:jaoliva@isciii.es)

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

Cita sugerida: Instituto de Salud Carlos III. Informe semanal de Vigilancia de la Gripe en España. Sistema de Vigilancia de la Gripe en España. Semana 36-39/2018. N° 550. 4 de octubre de 2018.