



Informe semanal de Vigilancia de la Gripe en España

Semana 40/2012 (1– 7 de octubre 2012)

Nº 320. 11 de octubre de 2012

Baja actividad gripal al inicio de la temporada 2012-13 en España

- 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

- En la semana 40/2012, primera semana de vigilancia de la temporada 2012-13, la tasa global de incidencia de gripe es de 9,20 casos por 100.000 habitantes.
- En el periodo vigilado no se ha registrado ninguna detección de virus de la gripe.
- En la semana 40/2012 no se ha notificado ningún caso grave hospitalizado confirmado de gripe.

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 40/2012 se ha recibido información de la vigilancia de gripe de todas las redes integradas en el Sistema de Vigilancia de la gripe en España (SVGE) con excepción de dos de ellas. En el conjunto del territorio sujeto a vigilancia se señala un nivel de intensidad gripal bajo, una difusión nula de la enfermedad y una evolución estable.

La tasa global de incidencia de gripe en la semana 40/2012 es de 9,20 casos por 100.000 habitantes, situándose por debajo del umbral basal establecido para la temporada 2012-13 (64,28 casos por 100.000 habitantes).

Vigilancia virológica

En la semana 40/2012 no se ha registrado ninguna detección de virus de la gripe. Se han enviado a los laboratorios del sistema 40 muestras centinela de las que ninguna ha sido positiva para el virus de la gripe.

Resumen del periodo de Intertemporada 2012: semanas 21-39/2012

En el periodo de Intertemporada 2012 se notificaron un total de 40 detecciones de virus de la gripe procedentes de ocho CCAA: Andalucía, Aragón, Asturias, Canarias, Castilla y León, Galicia, Navarra y País Vasco. El 95% de las detecciones fueron virus de la gripe B y 5% virus de la gripe A (1 A no subtipado y 1 AH3). Asimismo, en este periodo de vigilancia se notificaron 12 detecciones de virus respiratorio sincitial (VRS). En las semanas 39/2012, última semana de la intertemporada 2012 no se ha notificado ninguna detección de virus de la gripe.

Brotes de gripe

Resumen del periodo de Intertemporada 2012: semanas 21-39/2012

Durante la intertemporada 2012 se notificó un brote por virus de la gripe tipo B en una institución sanitaria de la Comunidad de Madrid.

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 la semana 40/2012 no se ha notificado ningún caso grave hospitalizado confirmado de gripe.

Resumen del periodo de Intertemporada 2012: semanas 21-39/2012

En la intertemporada 2012 se notificaron tres casos graves hospitalizados confirmado de gripe por tres CCAA, uno de los casos menor de 1 año e infección por virus de la gripe B, otro de 15-44 años por virus de la gripe A(H3N2), y el último de 45-64 años e infección por virus de la gripe A(H1N1)pdm09, todos con buena evolución. Sólo el caso de gripe A(H3N2) presentaba factores de riesgo de complicaciones de gripe. Ninguno de ellos tenía antecedente de vacunación antigripal en esta temporada. El caso de gripe A(H1N1)pdm09 fue ingresado en el hospital tras 48 horas de inicio de síntomas y tenía antecedentes de viaje reciente a Nepal. Se están realizando los análisis para testar la resistencia a antivirales de este virus.

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 la intertemporada 2012 (semanas 21-39/2012) los virus de la gripe han circulado muy esporádicamente, siendo detectados 16 virus por el sistema centinela.

Durante la semana 39/2012, todos los países que han notificado han señalado una intensidad de la actividad gripal baja y ausencia de difusión geográfica. De las 41 muestras centinela analizadas ninguna fue positiva para el virus de la gripe. Desde la semana 40/2011, el 89% de los virus de la gripe centinela detectados fueron del tipo A y 11% tipo B. El 98,5% de los virus A centinela subtipados durante la temporada 2011/12 fueron A(H3).

Los Países Bajos informaron de dos virus de la gripe A(H1N1)pdm09 resistentes a oseltamivir en muestras recogidas a principios de agosto en pacientes que no habían recibido tratamiento con antivirales. Todos los virus A (H1N1)pdm09 y A(H3N2) mantienen resistencias a los inhibidores M2.

En la semana 39/2012 no se ha notificado ningún caso grave hospitalizado confirmado de gripe.

Aunque se aproxima el inicio de la temporada de gripe 2012-2013, no hay evidencia de transmisión virus de la gripe en Europa. Para más información consultar [ECDC](#) (05 de octubre de 2012).

Situación en el Mundo

A partir de los datos disponibles de los países de la zona templada del hemisferio norte, no se ha observado todavía transmisión del virus de la gripe estacional.

En la mayoría de los países de las zonas tropicales se notifican tendencias bajas o decrecientes de detecciones de virus gripales. Las excepciones son Nicaragua en América Central e India y Tailandia. La actividad gripal disminuyó en la mayoría de los países templados del hemisferio sur, sobre todo en Australia, Chile, Nueva Zelanda, Paraguay y Sudáfrica.

En septiembre de 2012 la OMS ha publicado el documento técnico con la [composición de la vacuna de la gripe recomendada por la OMS para la temporada 2013 en el hemisferio sur](#).

Para más información consultar en [OMS](#) (28 de septiembre de 2012)

EUA: en los Estados Unidos de América la actividad gripal permanece por debajo del umbral basal. Durante la semana 39/2012 no se notificó ninguna defunción infantil relacionada con gripe estacional.

Desde el 12 de julio al 4 de octubre de 2012 se han notificado un total de 306 casos por infección de virus de la gripe A(H3N2)v en diez estados. No se ha notificado ningún nuevo caso desde la semana previa. La mayoría de los casos han ocurrido tras contacto directo o indirecto con cerdos. Dieciséis de los casos confirmados fueron hospitalizados, registrándose una defunción. No parece que exista transmisión mantenida entre humanos. Más información en [FluView \(CDC\)](#)

Canadá: La actividad gripal en Canadá continúa baja aunque en varias regiones se ha notificado una difusión esporádica entre las semanas 37 y 38. En este periodo se notificaron un total de 5 detecciones de virus de la gripe A (1 A(H1N1)pdm09 y 4 A no subtipados). Notificándose un caso grave hospitalizado asociado a gripe en una persona mayor de 20 años. Más información en [FluWatch](#)

Gripe aviar: Desde finales de 2003, y hasta el 10 de agosto de 2012, se han confirmado 608 casos por la OMS, con 359 defunciones en un total de 15 países. En el periodo transcurrido de 2012 se ha notificado 30 casos y 19 defunciones. La última tabla actualizada 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](#))