



Informe semanal de Vigilancia de la Gripe en España

Semana 42/2011 (16– 22 de octubre de 2011)

Nº 280. 27 de octubre de 2011

Actividad gripal baja en España con la primera detección de virus de la gripe de la temporada

- Vigilancia epidemiológica: Sistemas centinela
- Vigilancia virológica
- Vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe
- Mortalidad
- [Vigilancia internacional de la gripe](#)

- En la tercera semana de vigilancia de la temporada 2011-12 la tasa global de incidencia de gripe es de 14,20 casos por 100.000 habitantes.
- Se envían 49 muestras centinela para confirmación virológica de las que una ha sido positiva para el virus de la gripe.
- Se ha notificado la primera detección de virus de la gripe de la temporada. Se trata de un virus AnH1N1 procedente de la red centinela del País Vasco.
- En la semana 42/2011 no se ha notificado ningún caso grave hospitalizado confirmado de gripe.

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

Vigilancia epidemiológica: Sistemas centinela

En la semana 42/2011 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). 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 42/2011 es de 14,20 casos por 100.000 habitantes, situándose por debajo del umbral basal establecido para la temporada 2011-12 (53,46 casos por 100.000 habitantes).

Vigilancia virológica

En la semana 42/2011, aumenta el número de muestras centinela enviadas a los laboratorios del sistema. De 49 muestras centinela, una ha sido positiva (2,04%) para virus de la gripe.

Por lo tanto, en la tercera semana de vigilancia se ha notificado la primera detección de virus de la gripe de la temporada. Se trata de un virus AnH1N1 procedente de la red centinela del País Vasco, correspondiente a un varón de 32 años sin antecedentes de vacunación antigripal.

Desde el inicio de la temporada no se ha notificado ninguna detección de VRS. Más información sobre la vigilancia de VRS puede consultarse [aquí](#)

Vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe

En la temporada 2011-12 se continúa la vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe que se inició en España durante la pandemia por virus AnH1N1. El protocolo que se sigue en esta vigilancia puede consultarse en el siguiente enlace del [ISCIII](#).

En la semana 42/2011 no se ha notificado ningún caso grave hospitalizado confirmado de gripe.

Mortalidad

Defunciones por gripe confirmada por laboratorio:

Desde el inicio de la temporada 2011-12 no se ha registrado ninguna defunción debida a gripe confirmada por laboratorio.

Situación en Europa:

Información procedente de los boletines e informes con fecha 21 de octubre de 2011.

Durante la segunda semana de la temporada de gripe 2011-12 (41/2011), se informa de unos niveles bajos de actividad gripal. De los veinticinco países que han notificado datos, todos presentaron una actividad gripal baja y difusión nula, menos en tres de ellos que indicaron difusión esporádica (Francia, Noruega y Polonia). Salvo en cinco países (Bulgaria, Hungría, Irlanda, Reino Unido y Polonia), todos notificaron una tendencia estable. De las 258 muestras centinela analizadas no se ha registrado ninguna detección del virus de la gripe. El sistema no centinela ha notificado nueve detecciones virales, de las que cinco fueron virus de la gripe tipo A (4 AnH1N1 y 1 AH3) y cuatro de virus de la gripe B. En este periodo no se ha notificado ningún caso grave confirmado por virus de la gripe. En la región europea se han notificado en las últimas dos semanas detecciones esporádicas de virus de la gripe AH3N2, AnH1N1 y B. Para más información consultar [ECDC](#), [EuroFlu.org](#)

Situación en el Mundo:

La actividad gripal en las regiones templadas del hemisferio norte continúa baja o nula. En las regiones del trópico existe actividad gripal en algunos países de las Américas (Cuba, Honduras, Salvador), África Central (Camerún) y el sur y sureste asiático (Bangladesh, Camboya, Tailandia, Laos y Vietnam). La difusión gripal permanece baja en Sudáfrica y Suramérica. En Australia y Nueva Zelanda, la actividad de la gripe ha alcanzado su pico y comienza a descender, aunque aún no ha finalizado la temporada gripal. En Nueva Zelanda se registran tasas de enfermedad gripal mayores que en Australia (29 casos por 100000 habitantes vs. 9 casos por 100000), y presenta co-circulación de virus de la gripe AnH1N1, AH3N2 y B. En Australia, sin embargo, predomina la circulación del virus AnH1N1 con co-circulación del virus del tipo B, aunque éste último comienza a incrementarse en ciertas zonas del país a costa del descenso del virus AnH1N1. Para más información, consultar [OMS](#) (actualización 21 de octubre 2011)

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, 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](#))