



# SISTEMA DE VIGILANCIA DE LA GRIPE EN ESPAÑA



## Informe semanal de Vigilancia de la Gripe en España

Semana 43/2011 (23-29 de octubre de 2011)

Nº 281. 3 de noviembre de 2011

## Actividad gripal baja en España y sin detecciones de virus de la gripe

- Vigilancia epidemiológica:
   Sistemas centinela
- Vigilancia virológica
- Vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe
- Mortalidad
- <u>Vigilancia internacional de la</u> gripe
- En la semana 43 de vigilancia de la temporada 2011-12 la tasa global de incidencia de gripe es de 16,19 casos por 100.000 habitantes.
- Se envían 67 muestras centinela para confirmación virológica, sin que ninguna de ellas sea positiva para el virus de la gripe.
- Se notifican las dos primeras detecciones de VRS de la temporada.
- En la semana 43/2011 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 43/2011 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, salvo en Asturias, que notifica una evolución creciente.

La tasa global de incidencia de gripe en la semana 43/2011 es de 16,19 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 43/2011, ninguna de las 67 muestras centinela enviadas a los laboratorios del sistema ha sido positiva para virus de la gripe. No se ha notificado ninguna detección de virus de la gripe, de fuentes centinela y no centinela, durante la cuarta semana de vigilancia de la presente temporada.

Se han notificado las dos primeras detecciones de VRS de esta temporada, procedentes de los laboratorios de Aragón y Baleares. En la semana 43/2011 la tasa global de detección de VRS se sitúa en 1,77 casos por 100.000 habitantes. 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 <u>ISCIII</u>

En la semana 43/2011 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.

## Vigilancia internacional de la gripe

### Situación en Europa:

Información procedente de los boletines e informes con fecha 28 de octubre de 2011.

Durante la tercera semana de la temporada de gripe 2011-12 (42/2011), la tasa de consulta por síndromes gripales continua baja para la región europea. De los veintiséis países que han notificado datos, todos presentaron una actividad gripal baja y difusión nula, salvo tres de ellos que indicaron difusión esporádica (Francia, Polonia y Reino Unido). A excepción de Hungría, Polonia y Eslovaquia, con tendencia creciente, todos notificaron una tendencia estable. Dos de las 355 muestras centinela analizadas han sido positivas para el virus de la gripe. El sistema no centinela ha notificado nueve detecciones virales, de las que seis fueron virus de la gripe tipo A y tres de virus de la gripe B. Las detecciones fueron notificadas por Alemania, España, Polonia, Suecia y Reino Unido (Inglaterra y Escocia). Desde el inicio de la temporada se han notificado 32 detecciones de virus de la gripe, 20 (63%) de virus A y 12 (37%) de virus B. De los 13 virus de la gripe subtipados, tres (23%) fueron AnH1N1 y diez (77%) AH3. Se ha determinado el linaje de un virus de la gripe B, correspondiendo al B (Victoria)

En este periodo no se ha notificado ningún caso grave confirmado por virus de la gripe. Para más información consultar <u>ECDC</u>, <u>Euro-Flu.org</u>

#### Situación en el Mundo:

La actividad gripal en las regiones templadas del hemisferio norte continúa baja o nula. Existe actividad gripal en las regiones tropicales de algunos países en las Américas, África Central y el sur y sureste asiático. La difusión gripal permanece baja en Sudáfrica y Suramérica. En Australia y Nueva Zelanda, la actividad gripal ha comenzado a descender tras haber alcanzado su pico, aunque aún no se da por finalizada la temporada gripal. Se registran mayores tasas de gripe en Nueva Zelanda que en Australia. En Nueva Zelanda se notifica cocirculación de virus de la gripe AnH1N1, AH3N2 y B, mientras que en Australia, predomina la circulación del virus AnH1N1 con cocirculación 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 <a href="SVGE">SVGE</a>

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, cdelqados@isciii.es o sjimenezi@isciii.es

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