



Informe semanal de Vigilancia de la Gripe en España

Semana 43/2014 (20 - 26 de octubre 2014)

Nº 407. 30 de octubre de 2014

Baja actividad gripal en España con circulación esporádica de virus A(H3)

- 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 43/2014 la tasa global de incidencia de gripe es de 10,74 casos por 100.000 habitantes.
- En el periodo de vigilancia se han notificado tres detecciones de virus gripales, 1 A no subtipado y 2 A (H3).
- En la semana 43/2014 no se han notificado casos graves hospitalizados confirmados de gripe (CGHCG). Desde el inicio de la temporada se han notificado dos CGHCG [1 A no subtipado y 1 A (H3N2)].
- Globalmente, la actividad gripal se mantiene baja, con excepción de algunos países tropicales de América y en algunas Islas del Pacífico. En Europa y Norte de América se mantienen una actividad gripal con niveles propios de intertemporada.

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 43/2014 se ha recibido información de la vigilancia de gripe de todas las redes integradas en el Sistema centinela de vigilancia de gripe en España (ScVGE). Todas las redes registran un nivel de intensidad gripal bajo, una difusión nula de la enfermedad, excepto en Baleares, Comunitat Valenciana, País Vasco y La Rioja que señalan una difusión esporádica, y una evolución estable.

La tasa global de incidencia de gripe en la semana 43/2014 es de 10,74 casos por 100.000 habitantes, situándose por debajo del umbral basal establecido para la temporada 2014-2015 (58.52 casos por 100.000 habitantes).

Vigilancia virológica

De las 54 muestras centinela enviadas en la semana 43/2014 a los laboratorios del sistema, tres han sido positiva para virus de la gripe [1 A no subtipado y 2 A(H3)], lo que supone una tasa de detección viral del 5,6%. Desde el inicio de la temporada 2014-2015 se han notificado 13 detecciones de virus gripales (62% centinela y 38% no centinela): 4 A no subtipado, 8 AH3 y 1 B. En el periodo de vigilancia se han notificado tres detecciones de VRS entre las 211 muestras analizadas lo que supone una tasa de detección del 1,4%.

Brotes de gripe

Desde el inicio de la temporada 2014-2015 no se han notificado brotes por virus de la gripe.

Vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe

En la semana 43/2014 no se han notificado casos graves hospitalizados confirmados de gripe (CGHCG). Desde el inicio de la temporada 2014-2015 se han notificado dos CGHCG [1 A no subtipado y 1 A(H3N2)], uno los cuales presentaba factores de riesgo de complicaciones de gripe.

Mortalidad relacionada con gripe

Defunciones en casos graves hospitalizados confirmados de gripe

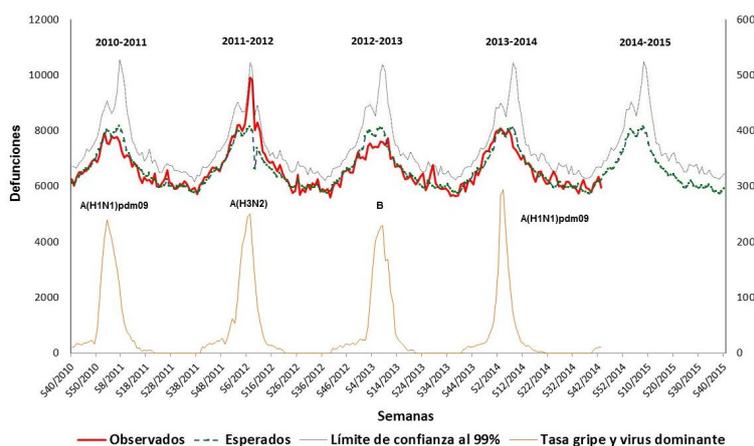
En este periodo de vigilancia no se han notificado defunciones por gripe confirmada por laboratorio.

Excesos de mortalidad diaria por todas las causas

Durante la temporada 2014-2015 el Sistema de Monitorización de la Mortalidad diaria (MoMo) en España incluye las defunciones por todas las causas registradas en 2.462 registros civiles informatizados, que representan el 81% de la población española. Los registros civiles incluidos en el sistema son representativos de todas las áreas climáticas y de todo el territorio nacional.

El modelo predictivo desarrollado por MoMo se basa en un modelo restrictivo de medias históricas. Las estimaciones de mortalidad esperada se realizan mediante modelos basados en la mortalidad observada del 1 de enero 2007 al 31 de diciembre 2012 (excluyendo el 2006 asociado a un exceso de mortalidad detectado en el periodo estival), procedente del Instituto Nacional de Estadística. La mortalidad general observada en la semana 43/2014 está por debajo de la mortalidad esperada para este periodo (Figura 1).

Figura 1. Mortalidad diaria por todas las causas e incidencia semanal de gripe. España. Hasta semana 43/2014



Situación en Europa

En la semana 42/2014, tercera semana de la temporada 2014-2015 la actividad gripal se mantiene baja, con una difusión esporádica de la actividad gripal notificada por ocho países. Cinco países notificaron un incremento de la actividad gripal, aunque sin detecciones de virus grietales, por lo que probablemente este aumento esté asociado a la circulación de otros patógenos respiratorios en la comunidad. De las 429 muestras centinela analizadas procedentes de 25 países, cuatro (1%) fueron positivas a virus grietales (1 A(H3N2) y 1 A(H1N1)pdm09 y 2 B). Desde la semana 40/2014 se han notificado nueve casos graves hospitalizados confirmados de gripe por tres países (España, Irlanda y Reino Unido), 3 A(H3N2) y 6 A no subtipados, de los que seis fueron admitidos en UCI. La mortalidad por todas las causas se encuentra en el rango de lo notificado por los países en las últimas semanas a [EuroMOMO](#) (European monitoring of excess mortality for public health action).

Para más información consultar el [informe conjunto de gripe ECDC - Región Europea de la OMS](#).

Situación en el Mundo

Globalmente, la actividad gripal se mantiene baja, con excepción de algunos países tropicales de América y en algunas Islas del Pacífico.

En Europa y Norte de América se mantienen una actividad gripal con niveles propios de intertemporada.

En los países tropicales de América co-circula el virus de la gripe B con el VRS. En África y oeste de Asia la se mantienen una baja actividad gripal. En el este de Asia se mantiene una baja actividad gripal y en Asia tropical predomina el virus A(H3N2).

En el hemisferio sur la actividad gripal desciende en la mayoría de los países, excepto en algunas islas del pacífico donde se mantiene una elevada actividad gripal. En las zonas templadas del sur de América se observa un descenso de la actividad gripal asociada a virus A(H3N2). Asimismo también desciende la actividad gripal en Australia y Nueva Zelanda.

El 25 de septiembre de 2014 se ha publicado la composición de la [vacuna antigripal recomendada por la OMS para la temporada gripal 2015 en el hemisferio sur](#).

Según la última actualización de FluNet (16 de octubre de 2014), durante las semanas 39-40/2014 el 68% de las detecciones positivas a virus de la gripe fue tipo A y el 32% tipo B, siendo el 13% de los virus subtipados A(H1N1)pdm09 y el 87% A(H3N2). De los virus B caracterizados el 99% pertenecen al linaje Yamagata y el 1% al linaje Victoria.

Para más información consultar el último informe de [OMS](#) (20 de octubre de 2014)

Estados Unidos de América: En la semana 42/2014 se sigue registrando una actividad gripal baja con un 4,8% de las muestras positivas a virus grietales. La proporción de defunciones atribuibles a gripe y neumonía continúa por debajo del umbral epidémico. En el periodo de vigilancia se ha notificado una defunciones pediátricas relacionadas con virus de la gripe. El 28 de septiembre de 2014 se ha notificado la primera infección humana por virus A(H3N2)v de la temporada 2014-2015 en Wisconsin (<http://www.cdc.gov/flu/swineflu/h3n2v-cases.htm>). Más información en [FluView \(CDC\)](#).

Canadá: En la semana 42/2014 continúan aumento varios indicadores relacionados con la actividad gripal en algunas regiones de Canadá. Por el momento el virus que circula de forma predominante es el virus A(H3N2). La mayoría de las detecciones virales y casos graves hospitalizados confirmados de gripe se han concentrado en los mayores de 64 años. En la semana 42/2014 se ha notificado un brote confirmado por virus de la gripe B en un centro de larga estancia. Más información en [FluWatch](#)

Gripe de origen animal A(H5N1) y A(H7N9): Desde 2003 hasta el 2 de octubre de 2014 se han notificado oficialmente a la OMS un total de 668 casos humanos confirmados por laboratorio infectados con el virus de la gripe aviar A(H5N1) procedentes de 16 países, de los cuales 393 fallecieron. Desde abril de 2013 se han notificado a la OMS 455 casos de gripe A(H7N9), incluidos 176 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, 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-GRUPE@isciii.es, alarrauri@isciii.es, cdelgad@isciii.es o siimenez@isciii.es

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