



Informe semanal de Vigilancia de la Gripe en España

Semana 45/2012 (5 - 11 de noviembre 2012)

Nº 325. 15 de noviembre de 2012

Persiste una baja actividad gripal en España con escasa circulación de virus gripales

- 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 45/2012, la tasa global de incidencia de gripe es de 17,04 casos por 100.000 habitantes, con una evolución ligeramente creciente respecto a la semana previa.
- Sólo una de las 69 muestras enviadas para confirmación virológica ha sido positiva para virus de la gripe.
- La circulación de VRS se intensifica respecto a la semana previa (de 10% a 16% de muestras positivas)
- En la semana 45/2012 no se ha notificado ningún caso grave hospitalizado confirmado de gripe.
- En la mayoría de los países templados del hemisferio norte está comenzando a aumentar la actividad gripal, aunque se continúa registrando una baja transmisión del virus de la gripe.

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

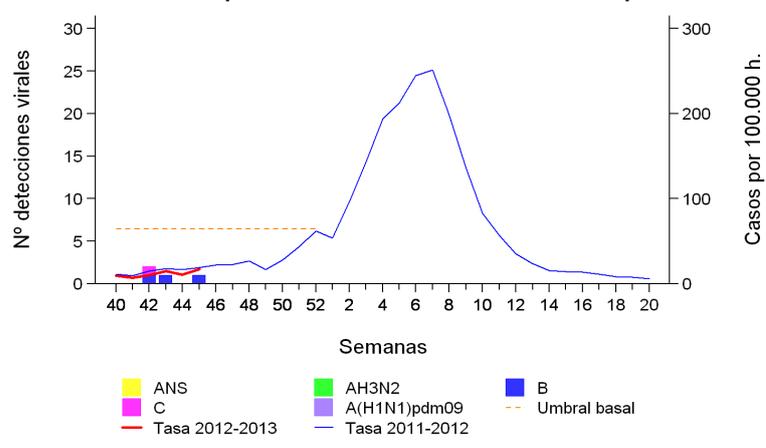
Vigilancia epidemiológica: Sistemas centinela

En la semana 45/2012 se ha recibido información de vigilancia de gripe de todas las redes integradas en el Sistema de Vigilancia de la gripe en España (SVGE). Todas las redes centinela señalan un nivel de intensidad gripal bajo, y una evolución estable, excepto Baleares y Madrid que señalan una evolución creciente. La difusión de la enfermedad es todavía nula en la mayoría de redes centinela.

La tasa global de incidencia de gripe en la semana 45/2012 es de 17,04 casos por 100.000 habitantes, con una evolución ligeramente creciente respecto a la semana previa de vigilancia, pero por debajo del umbral basal establecido para la temporada 2012-13 (64,28 casos por 100.000 habitantes) (Figura 1).

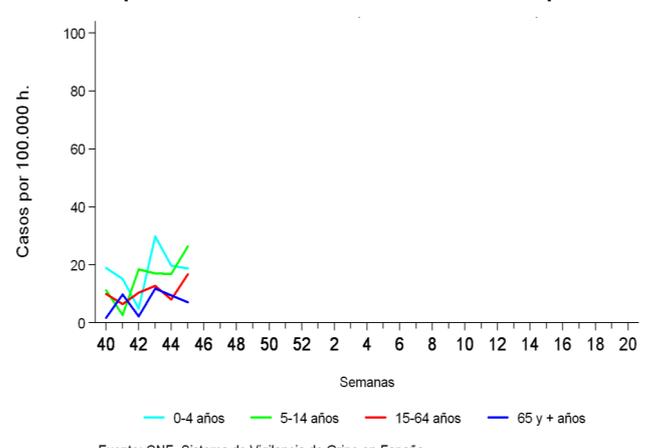
En la figura 2 se muestra la evolución de la incidencia de gripe por grupos de edad. En la semana 45/2012 las mayores tasas de incidencia de gripe se concentran en el grupo de 5-14 años.

Figura 1. Tasa de incidencia semanal de gripe y número de detecciones virales. Temporada 2012-13. Sistemas centinela. España



Fuente: CNE. Sistema de Vigilancia de Gripe en España

Figura 2. Evolución de la incidencia de la gripe por grupos de edad. Temporada 2012-2013. Sistemas centinela. España

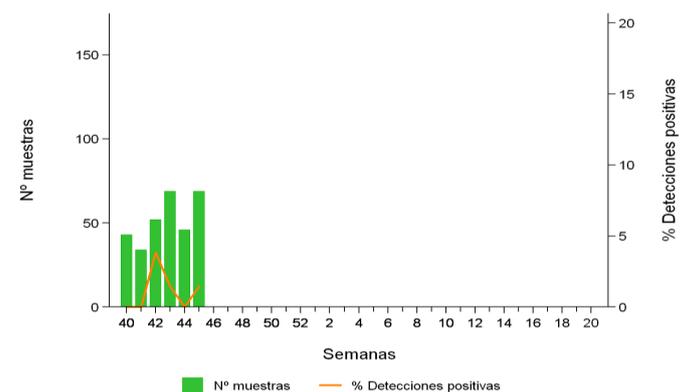


Fuente: CNE. Sistema de Vigilancia de Gripe en España

Vigilancia virológica

En la semana 45/2012 se enviaron a los laboratorios del sistema 69 muestras centinela de las que sólo una fue positiva para virus de la gripe B, con una tasa de detección viral de 1,5% (Figura 3). Además se han notificado dos detecciones no centinela de virus de la gripe tipo B. Desde el inicio de la temporada se han notificado siete detecciones de virus de la gripe (14% A, 72% B y 14% C), cuatro de fuentes centinela (3 B y 1 C) y tres de fuentes no centinela (1AH3 y 2 B).

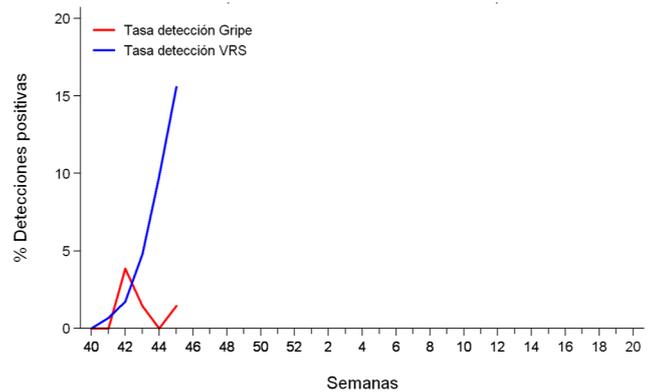
Figura 3. Muestras centinela analizadas y porcentaje de detecciones positivas de virus de la gripe. Temporada 2012-13. España



Fuente: CNE. Sistema de Vigilancia de Gripe en España

En la semana 45/2012 aumenta a 31 el número de detecciones de VRS, procedentes de los laboratorios de Aragón, Baleares, Castilla La Mancha, Castilla y León, Cataluña, Vigo-Orense, Navarra y La Rioja. Persistiendo el aumento de la tasa global de detección de VRS (15,6%) con respecto a las semanas previas de vigilancia (Figura 4). Más información sobre la vigilancia de VRS puede consultarse [aquí](#)

Figura 4. Tasa de detección de virus de la gripe y VRS (%). Temporada 2012-13. España



Fuentes: Redes centinela del SVGE. Información de VRS de los laboratorios de Andalucía, Aragón, Asturias, Baleares, Castilla La Mancha, Castilla León, Cataluña, Galicia, Murcia, Navarra, La Rioja y Ceuta.

Brotos de gripe

Desde el inicio de la temporada 2012-13 no se ha notificado ningún brote de gripe.

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 [ISCIII](#).

En la semana 45/2012 no se ha notificado ningún caso grave hospitalizado confirmado de gripe. Desde el inicio de la temporada se han notificado tres casos graves hospitalizados confirmados de gripe en dos CCAA. Dos de los casos corresponden a pacientes de 15-64 años, en los que se confirmó el virus de la gripe A [1 A(H3N2) y 1 A no subtipado] y en el otro caso, corresponde a un niño de un año de edad, en el que se confirmó un virus de la gripe tipo B. Ninguno de los casos presentaba factores de riesgo de complicaciones de gripe y no habían recibido la vacuna antigripal de la temporada.

Mortalidad relacionada con gripe

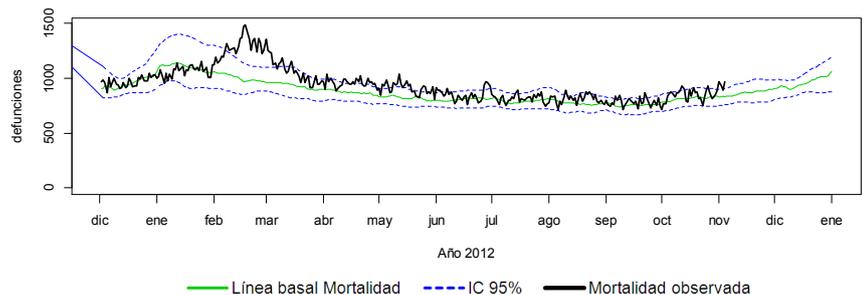
Defunciones en casos graves hospitalizados confirmados de gripe

Desde la semana 40/2012 no se ha notificado ninguna defunción por gripe confirmada por laboratorio.

Excesos de mortalidad diaria por todas las causas

Durante la temporada 2012-2013 el Sistema de Monitorización de la Mortalidad diaria (MoMo) en España incluye las defunciones por todas las causas registradas en 2.004 registros civiles informatizados, que representan el 77% 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. La mortalidad general observada desde el inicio de la temporada 2012-13 hasta la semana 45/2012 está por debajo de la mortalidad esperada para este periodo (Figura 5).

Figura 5. Mortalidad diaria por todas las causas. España Hasta semana 45/2012



Vigilancia internacional de la gripe

Situación en Europa

Durante la quinta semana de vigilancia de la temporada 2012-13 se sigue observando una transmisión baja del virus de la gripe. En la semana 44/2012 los 26 países notifican un nivel bajo de intensidad gripal, siendo la difusión geográfica de la enfermedad esporádica en siete países y nula en los 19 países restantes. Con una evolución de la enfermedad estable en 19 países, creciente en Estonia y Suecia y decreciente en el resto de los países.

De las 279 muestras centinela analizadas por 19 países, solo dos fueron positivas para el virus de la gripe A [1 A(H1N1)pdm09 y 1 A(H3)]. Se notificaron además 37 virus tipo A y 14 tipo B procedentes de muestras no centinela, de los 11 virus subtipados 91% fueron A(H1N1)pdm09 y 9% A(H3). De los 16 virus detectados por el sistema centinela desde la semana 40/2012 , 11(69%) fueron tipo A y cinco (31%) tipo B.

Desde la semana 40/2012 se han caracterizados genéticamente ocho virus, 4 A(H3) agrupados en el clado representado por A/Victoria/208/2009 (3 A/Perth/10/2010 y 1 A/Victoria/361/2011), un A(H1)pdm09 relacionado con la cepa A/St Petersburg/27/2011, dos virus B relacionados con la cepa B/Brisbane/3/2007 (Linaje Yamagata) y un virus B relacionado con la cepa B/Bangladesh/3333/2007 (Linaje Yamagata). Más detalles sobre la caracterización antigénica y genética de los virus que han circulado desde el 1 de enero de 2012 puede consultarse en el informe de octubre del [CNRL](#).

Los virus analizados hasta el momento no han presentado resistencias a oseltamivir o zanamivir, pero todos mantienen resistencias a los inhibidores M2.

Desde la semana 40/2012 se ha notificado dos casos graves hospitalizados confirmados de gripe, un A(H1N1)pdm09 en Eslovaquia y un A(H3) en España. Para más información consultar [ECDC](#) (9 de noviembre de 2012).

Situación en el Mundo

Muchos países de la región templada del Hemisferio Norte están detectando un incremento de las detecciones de virus gripales, en particular Norteamérica y el oeste de Europa, pero con valores todavía por debajo de su umbral estacional.

Algunos países de las zonas tropicales han experimentado una transmisión activa de la gripe en las últimas semanas. En América, Nicaragua y Costa Rica ha predominado la circulación del virus de la gripe B. En Asia, Camboya, India, Nepal y Sri Lanka han notificado una circulación mixta de los tres subtipos de virus. En el África subsahariana, Camerún y Etiopía notifican un aumento de la actividad gripal. La actividad gripal en la mayor parte de los países templados del hemisferio sur se mantiene en niveles inter-estacionales. Para más información consultar en [OMS](#) (9 de noviembre de 2012)

EUA: En la semana 44/2012 la actividad gripal aumenta en algunas áreas, aunque se mantiene por debajo del umbral basal (2,2%). Un 6,9% de las muestras analizadas fueron positivas para virus de la gripe. La proporción de defunciones atribuibles a neumonía y gripe se sitúa por debajo del umbral de epidemia y no se ha notificado ninguna defunción pediátrica asociada. Más información en FluView ([CDC](#))

Canadá: la actividad gripal en la semana 44/2012 experimenta un ligero aumento respecto a la semana anterior de vigilancia. Se notificaron un total de 64 detecciones de virus gripales, de las que el 91% fueron virus A (71% AH3 y 29% A no subtipado). También se notificaron seis brotes de gripe en instituciones de cuidados de larga estancia y 11 hospitalizaciones asociadas a virus de la gripe tipo A [9 A(H3N2)], ocho en >64 años, una de 45-64 años y dos en <10 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 período 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, virologos 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](#))