



Informe semanal de Vigilancia de la Gripe en España

Semana 48/2011 (27 de noviembre - 3 de diciembre 2011)

Nº 286. 8 de diciembre de 2011

La circulación de virus gripales es todavía muy baja en España

- Vigilancia epidemiológica: Sistemas centinela
Vigilancia virológica
Vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe
Mortalidad
Vigilancia internacional de la gripe

- En la semana 48/2011 la tasa global de incidencia de gripe es de 23,48 casos por 100.000 habitantes.
De las 90 muestras centinela enviadas para confirmación virológica, tres han sido positivas (3,33%).
Desde el inicio de la temporada, el 80% de las detecciones virales corresponden a virus de la gripe A (83% AH3N2 y 17% A(H1N1)pdm09, entre los subtipados) y el 20% a virus de la gripe B.
En la semana 48/2011 no se ha notificado ningún caso grave hospitalizado confirmado de gripe.
En Europa, desde la semana 40/2011, se han identificado doce casos graves confirmados de gripe y una defunción por gripe confirmada.
La actividad gripal permanece baja en las regiones templadas del hemisferio Norte, mientras que en los países templados del hemisferio sur ha vuelto a niveles intertemporada.

Información adicional sobre la vigilancia de gripe en España puede consultarse aquí

Vigilancia epidemiológica: Sistemas centinela

En la semana 48/2011 se ha recibido información de vigilancia de gripe de todas las redes centinela integradas en el Sistema de Vigilancia de la gripe en España (SVGE) excepto de la red de Extremadura. Todas las redes centinela señalan un nivel de intensidad gripal bajo, menos Ceuta que lo señala medio, y una evolución estable, excepto Ceuta, Madrid y País Vasco que señalan una evolución creciente.

En el mapa de la difusión espacio-temporal de la incidencia de gripe de la semana 47/2011 se observa una difusión de la actividad gripal en Extremadura y oeste de Andalucía. En zonas de Asturias, Castilla La Mancha, este de Andalucía y Canarias la actividad gripal se intensifica.

aquí.

Figura 2. Difusión geográfica de la incidencia de gripe. Temporada 2011-2012. Sistemas centinela

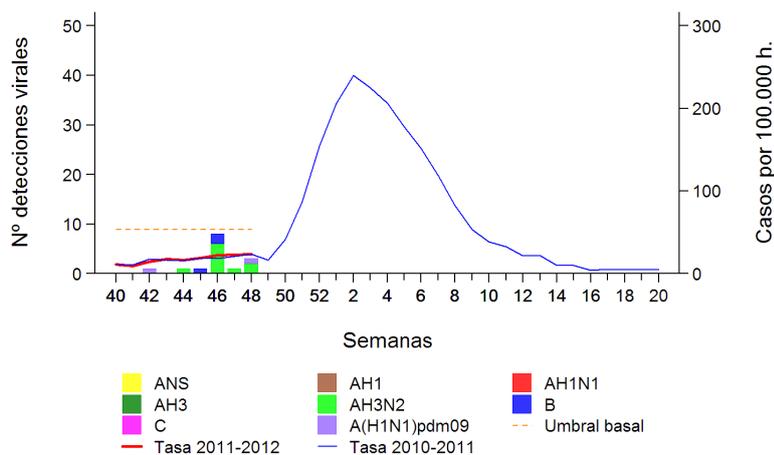
España. Semana 47/2011

- Tasas de gripe (casos/100.000 habitantes)
0 - 25
25 - 50
50 - 100
100 - 200
200 - 400
400 - 800
> 800



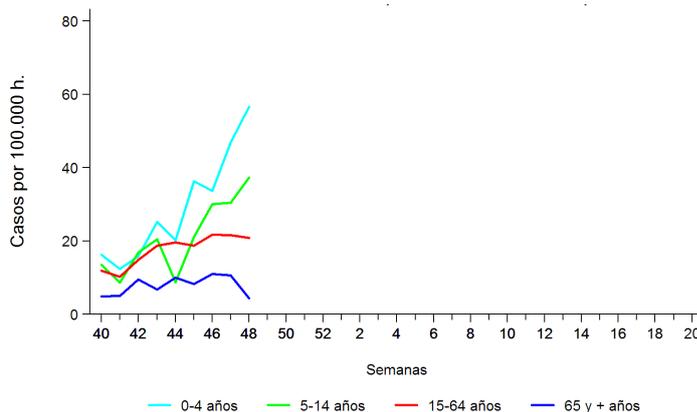
Por restricciones en el desarrollo computacional se ofrece la información geográfica de la semana previa a este informe.

Figura 1. Tasa de incidencia semanal de gripe y número de detecciones virales. Temporada 2011-2012. Sistemas centinela. España



En la distribución por grupos de edad se observa en la semana 48/2011 una tendencia creciente en las tasas de incidencia de gripe correspondientes a menores de 15 años, aunque sin cambios estadísticamente significativos, con respecto a la semana previa, para ningún grupo de edad.

Figura 3. Evolución de la incidencia de la gripe por grupos de edad. Temporada 2011-2012. Sistemas centinela. España



Vigilancia virológica

En la semana 48/2011, se ha enviado un menor número de muestras centinela para confirmación virológica que la semana previa (90 frente a 101), aunque se observa un aumento en la tasa de detección viral (3,33 % frente a 0,99% en la semana 47/2011). Se han notificado tres detecciones centinela de virus de la gripe, dos virus AH3N2 por la red centinela de Madrid y un A(H1N1)pdm09 por la red centinela de Ceuta.

Desde el inicio de la temporada se han notificado 15 detecciones de virus de la gripe, 12 de virus A (80%) y tres de virus de la gripe B (20%). De los 12 virus de la gripe subtipados, diez (83%) han sido virus AH3N2 y dos (17%) de virus A(H1N1)pdm09. Hasta el momento no se ha notificado ninguna detección no centinela de virus de la gripe.

Basándose en el estudio de la hemaglutinina el Centro de Gripe de la OMS del Hospital Clínico de Barcelona ha caracterizado genéticamente 2 virus tipo B. El análisis filogenético muestra que ambos virus se relacionan con la cepa B/Bangladesh/3333/2007 (Linaje Yamagata), no incluida en la vacuna antigripal de la temporada 2011/12.

En la semana 48/2011 aumenta a 51 el número de detecciones de VRS, procedentes de los laboratorios de Andalucía (3), Aragón (7), Asturias (2), Baleares (8), Cataluña (7), Vigo-Orense (5), Murcia (7), Navarra (8) y La Rioja (4). La tasa de detección de VRS se incrementa de un 14,8% en la semana previa a 21,43% en la presente semana (Figura 5).

Más información sobre la vigilancia de VRS puede consultarse [aquí](#).

Figura 4. Número de muestras centinela analizadas y tasa de detección viral (%). Temporada 2011-12. España

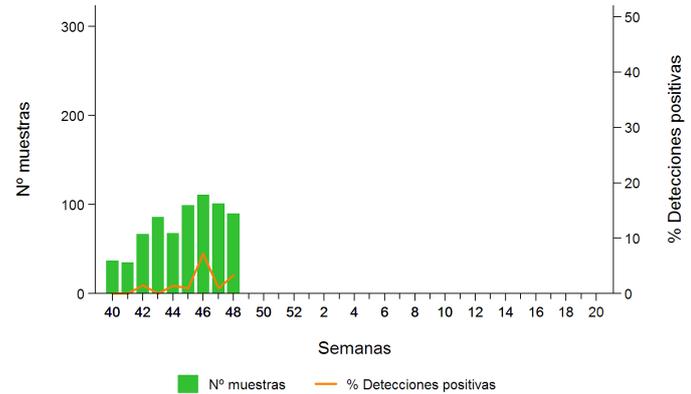
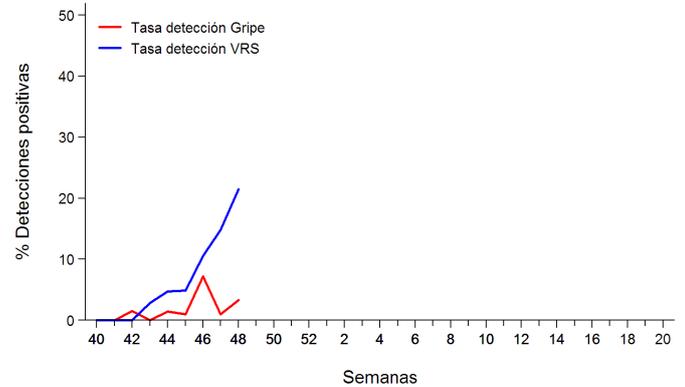


Figura 5. Tasa de detección de virus de la gripe y VRS (%). Temporada 2011-12. España



Fuentes: Los datos de gripe provienen de las redes centinela del SVGE y los de VRS proceden de los laboratorios de Andalucía, Aragón, Asturias, Baleares, Castilla y León, Cataluña, Galicia, Murcia, Navarra, La Rioja y Ceuta

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 [ISCIH](#)

En la semana 48/2011 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 2 de diciembre de 2011.

Durante la semana 47/2011, la tasa de consulta por síndromes gripales continúa baja, notificándose en las últimas semanas detecciones esporádicas del virus de la gripe A(H1N1)pdm09, AH3N2 y B. Las tasas de incidencia de gripe son más elevadas en niños pequeños. El porcentaje de muestras centinela positivas para el virus de la gripe permanece bajo, mientras que las detecciones de virus respiratorio sincitial han comenzado a incrementarse lentamente.

De los veintiocho países que han notificado datos, todos presentaron una intensidad de la actividad gripal baja, salvo Holanda que informa de actividad gripal local y España, Francia, Irlanda, Noruega, Reino Unido (Escocia), República Checa y Suecia, que presentan actividad esporádica. Veintitrés de los países notificaron una evolución estable a excepción de Eslovaquia, Estonia, Hungría, Polonia y Rumania, que mostraron una tendencia creciente.

Se analizaron 561 muestras centinela, de las cuales seis fueron positivas para el virus de la gripe (1,1%), lo que sugiere que la circulación del virus de la gripe aún es escasa en la región europea. De las 26 detecciones virales notificadas por el sistema centinela y no centinela en la semana 47/2011, 20 (76,9%) fueron tipo A y seis (23,1%) tipo B. Desde el inicio de la temporada se han notificado 154 detecciones de virus de la gripe, 113 (73,4%) de virus A y 41 (26,6%) de virus B. De los 67 virus de la gripe subtipados, 12 (17,9%) fueron A(H1N1)pdm09 y 55 (82,1%) AH3.

Desde el inicio de la temporada cuatro países han notificado al ECDC 38 casos de infección respiratoria aguda grave, entre los que se identifican doce casos graves confirmados de gripe (11 por virus tipo A (6 A(H1N1)pdm09) y 1 por virus tipo B). Hasta la fecha, en la presente temporada 2011-2012 se ha notificado una defunción por gripe confirmada.

Para más información consultar [ECDC](#), [EuroFlu.org](#).

Situación en el Mundo

La actividad gripal en las regiones templadas del hemisferio norte continúa baja, salvo en Canadá y algunos países europeos que notifican una actividad gripal esporádica. En países de la zona tropical, incluida Nicaragua, Costa Rica y Brasil en América, Camerún en África central, y Camboya y Laos en el Sudeste asiático, se ha comenzado a registrar una actividad gripal significativa. La transmisión de la gripe en los países templados del hemisferio sur ha vuelto a situarse en niveles de intertemporada, con muy baja circulación de virus de la gripe AH3N2 y B en Australia.

En los Estados Unidos de América se ha notificado una transmisión limitada persona-persona de un nuevo virus de la gripe tipo A (H3N2), sin que se haya informado de una mayor difusión hasta la fecha.

Para más información, puede consultarse el enlace de la [OMS](#) (actualización 2 de diciembre de 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, cdelgados@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](#))