



La actividad gripal inicia su ascenso en ciertas zonas de España.

**Vigilancia de la gripe en España
Temporada 2010-2011.
Semana 48/2010 (del 28 de noviembre al 04 de diciembre de 2010)**
<http://vgripe.isciii.es/gripe>

Sistema de Vigilancia de la Gripe en España
Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica
Área de Vigilancia de la Salud Pública. Centro Nacional de Epidemiología

Resumen

- En la semana 48/2010 la tasa global de incidencia de gripe es de 22,71 casos por 100.000 habitantes, todavía por debajo del umbral basal establecido para la temporada 2010-2011, mientras que Asturias y Extremadura lo sobrepasan por primera vez esta semana. Se intensifica ligeramente la circulación viral, con un patrón mixto de virus gripales y con predominio del virus pandémico AnH1N1.
- En la semana 48/2010 se ha notificado un caso grave hospitalizado confirmado de virus de la gripe AnH1N1 de 42 años, que no presentaba factores de riesgo; fue admitido en UCI el 29 de noviembre, desarrolló múltiples complicaciones y falleció el día 1 de diciembre. Hasta la semana 48/2010 se han notificado cinco casos graves hospitalizados confirmados de gripe, todos hombres y tres de ellos sin factores de riesgo.

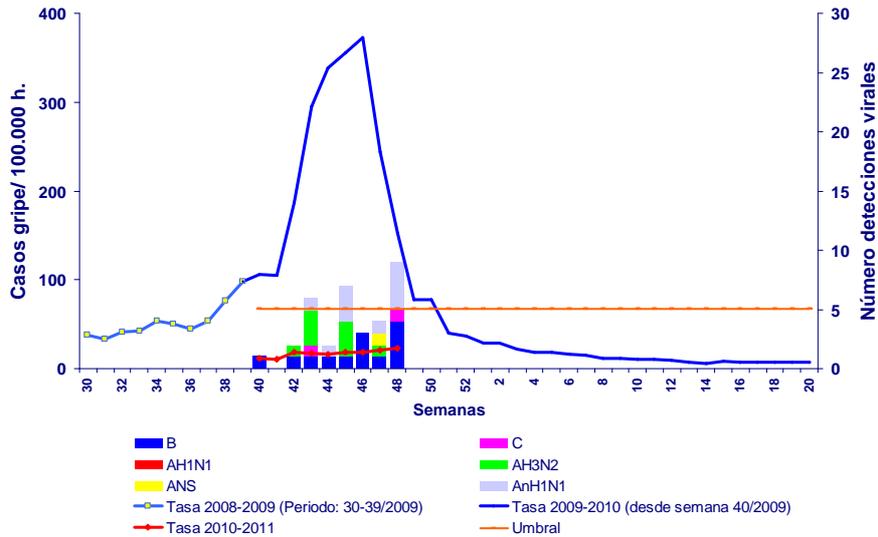
Sistemas centinela

En la semana 48/2010, y al cierre de esta edición, se ha recibido información de vigilancia de la gripe de todas las redes integradas en el SVGE. Esta semana Asturias y Extremadura sobrepasan por primera vez el umbral basal de la temporada 2010-2011 y señalan una evolución creciente de la enfermedad. El resto de las redes centinela siguen señalando niveles bajos de actividad gripal, con valores estables de incidencia. La difusión de la actividad gripal es esporádica en Asturias, Cataluña, Extremadura y La Rioja, permaneciendo nula en el resto del territorio vigilado¹. La tasa global de incidencia de gripe en la semana 48/2010 es de 22,71 casos por 100.000 habitantes, situándose por debajo del umbral basal establecido para esta

¹Aunque Galicia y Murcia no tienen actualmente redes de médicos centinela, participan en el SVGE con la vigilancia virológica no centinela de los virus circulantes en su territorio y mediante sistemas alternativos de vigilancia epidemiológica de episodios de gripe. Siguiendo los criterios establecidos en el SVGE, analizan semanalmente los indicadores de intensidad, difusión y evolución de la actividad gripal. Esta semana Galicia señala un nivel de intensidad gripal medio y una difusión esporádica, mientras que en Murcia se señala una actividad gripal baja con una difusión nula.

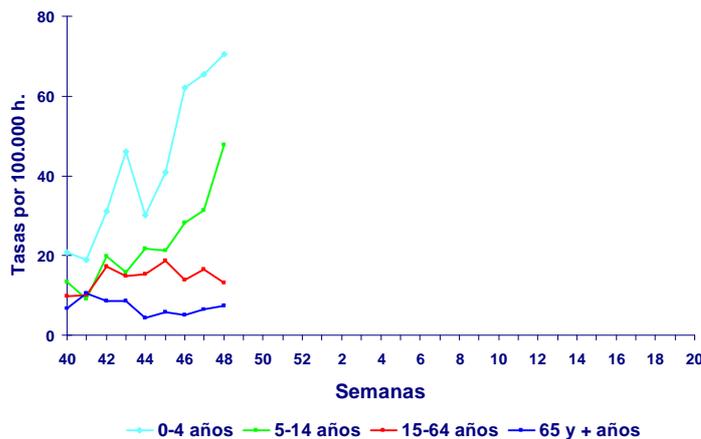
temporada. A nivel global se señala un nivel de intensidad gripal bajo, con una evolución estable con respecto a semanas previas y un nivel esporádico de difusión geográfica de la enfermedad. En la figura 1 se muestra la evolución semanal de la actividad gripal en la temporada 2010-2011 y su comparación con la incidencia semanal de gripe en la temporada pandémica 2009-2010.

Figura 1. Tasa de incidencia semanal de gripe y número de detecciones virales. Temporada 2010-2011. Sistemas centinela. España



En su distribución por grupos de edad las mayores tasas de incidencia gripal continúan registrándose en los menores de cinco años, seguido del grupo de 5-14 años (Figura 2). Cabe destacar el incremento en la tasa de incidencia en este último grupo en la red de Extremadura.

Figura 2. Evolución de la incidencia de la gripe por grupos de edad. Temporada 2010-2011. Sistemas centinela. España.

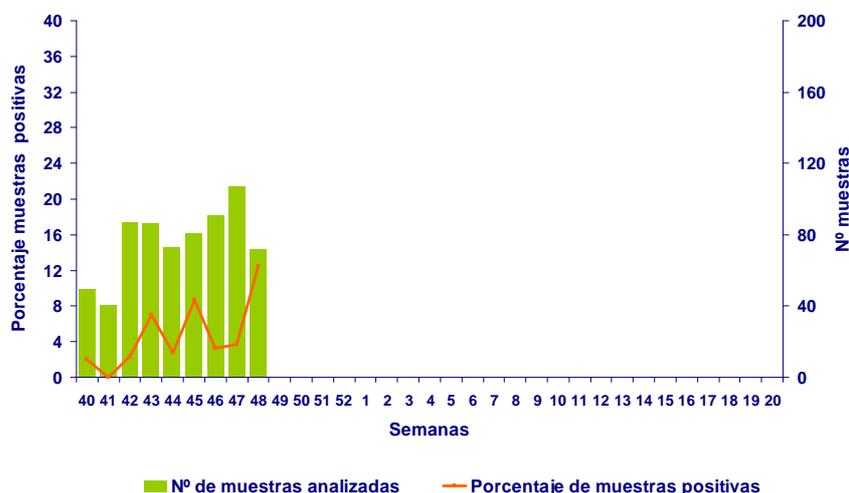


Resultados de laboratorio

En la semana 48/2010 se han enviado a los laboratorios del sistema 72 muestras centinela, aumentando el porcentaje de muestras positivas de un 3,7% en la semana 47/2010 a un 12,5% en esta semana (Figura 3). Las detecciones centinela han sido notificadas por las redes de Canarias (2 B), Castilla y León (1 B), Cataluña (3 AnH1N1², 1 C), Extremadura (1 AnH1N1), y Ceuta (1 B). Ninguno de los casos tenía antecedentes de vacunación antigripal.

Además se ha notificado tres detecciones no centinela AnH1N1, una por el Laboratorio del País Vasco y dos por el de La Rioja.

Figura 3. Número de muestras centinela analizadas y tasa de detección viral (%). Temporada 2010-2011. Sistemas centinela. España



Desde el inicio de la temporada 2010-2011 se ha notificado 60 virus de la gripe (57% centinela y 43% no centinela) de los que el 53% han sido del tipo viral A (47% AnH1N1, 31% AH3N2 y 22% A no subtipado), 43% del tipo viral B y 3% del tipo viral C (Tabla 1).

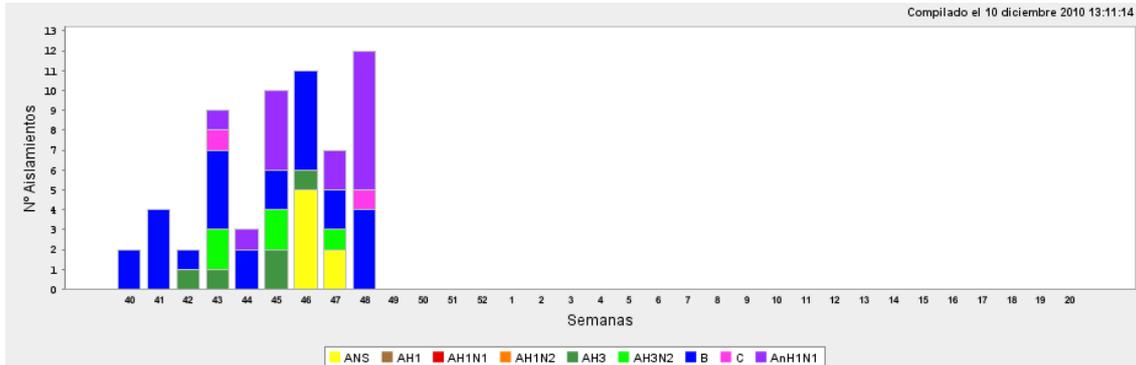
Tabla 1. Detecciones virales centinela y no centinela por tipo/subtipo viral. Temporada 2010-2011. España.

Año	Semana	Detecciones centinela									Detecciones no centinela							Total	VRS		
		ANS	AH1	AH1N1	AH1N2	AH3	AH3N2	B	C	AnH1N1	ANS	AH1	AH1N1	AH1N2	AH3	AH3N2	B			C	AnH1N1
2010	40	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0
2010	41	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	4	10
2010	42	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	17
2010	43	0	0	0	0	1	2	1	1	1	0	0	0	0	0	3	0	0	0	9	30
2010	44	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	11
2010	45	0	0	0	0	1	2	1	0	3	0	0	0	0	1	0	1	0	1	10	33
2010	46	0	0	0	0	0	0	3	0	0	5	0	0	0	1	0	2	0	0	11	112
2010	47	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	7	102
2010	48	0	0	0	0	0	4	1	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	3	12	377
Total	-	1	0	0	0	3	5	13	2	10	6	0	0	0	2	0	13	0	5	60	692

² En el SVGE hemos asumido desde la semana 20/2009 la nomenclatura del virus de la gripe pandémica A(H1N1)2009 como AnH1N1 por adaptaciones técnicas en la notificación a través de la página WEB del SVGE (<http://vgripe.isciii.es/gripe/>).

La distribución semanal de las detecciones virales (centinela y no centinela) se muestra en la figura 4. Desde la semana 43/2010 se registra un patrón mixto de circulación viral con un predominio global de virus de la gripe A y AnH1N1/AH3N2 entre los subtipados.

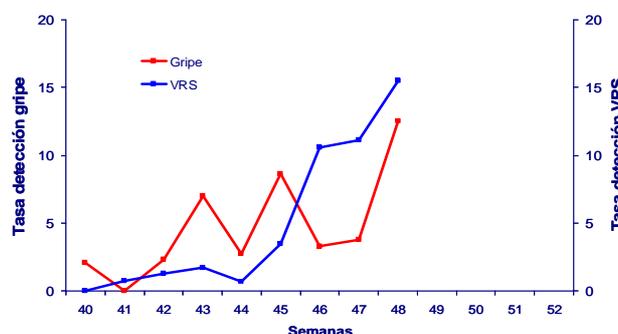
Figura 4. Distribución semanal de las detecciones virales por tipo/subtipo de virus de la gripe. Temporada 2010-2011. España.



Desde el inicio de la temporada 2010-2011 el Centro Nacional de Gripe del Centro Nacional de Microbiología del Instituto de Salud Carlos III (Majadahonda, Madrid) ha caracterizado genéticamente un virus de la gripe estacional AH3N2 basándose en el estudio de la hemaglutinina. El análisis filogenético muestra que dicho virus queda agrupado junto con las cepas similares a A/HongKong/2121/2010(H3N2). Además, el Laboratorio del Hospital N^a Sr^a de Covadonga (Hospital Central de Asturias) de Oviedo ha caracterizado un virus pandémico similar a A/California/07/2009(nH1N1). Las cepas caracterizadas se incluyen dentro de los grupos en los que se encuentran las cepas vacunales de la temporada 2010-2011.

Desde la semana 40/2010 se han notificado 692 detecciones de **virus respiratorio sincitial** procedentes de muestras no centinela de 11 laboratorios integrados en el SVGE. El porcentaje de muestras positivas para VRS en la semana 48/2010 es del 15,53% (Figura 5). En la temporada 2010-2011 se observa una evolución creciente en la tasa de detección de VRS desde la semana 44/2010.

Figura 5. Tasa de detección de virus de la gripe y VRS (%). Temporada 2010-2011. España.



Fuentes: Los datos de gripe provienen de las redes centinela del SVGE. Los datos no centinela de VRS proceden de los laboratorios de Andalucía, Aragón, Asturias, Baleares, Castilla y León, Cataluña, Galicia, La Rioja y Ceuta.

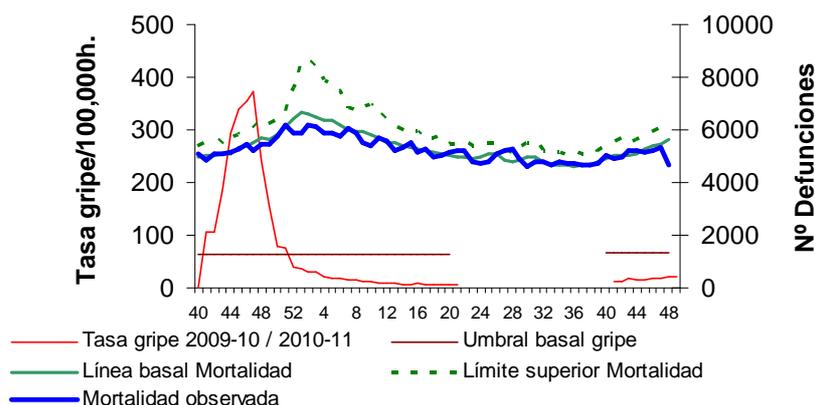
Sistema de vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas

Como indicador complementario a la vigilancia de la gripe y la carga de esta enfermedad en nuestra comunidad se utiliza el modelo de estudio de la mortalidad diaria por todas las causas, desarrollado en la unidad de Alertas del CNE del ISCIII. La fuente de datos proviene de registros civiles informatizados de defunciones, dependientes del Ministerio de Justicia, que recogen defunciones por todas las causas y corresponden a 385 municipios entre los que hay 49 de las 52 capitales de provincia españolas e incluyen al 57% de la población española.

Modelo: Se desarrollaron modelos basados en la mortalidad observada del 1 de enero 2001 al 31 de diciembre 2008 (datos procedentes del Instituto Nacional de Estadística, INE) una vez corregida la tendencia y la estacionalidad se estima la mortalidad esperada mediante la media de las defunciones diarias y los dos días anteriores y posteriores observadas en cada uno de los cinco años de estudio. Las defunciones observadas diariamente se comparan con las defunciones esperadas estimadas a partir de los datos mencionados. Dada la gran variabilidad aleatoria observada en las defunciones diarias, se estimaron bandas de tolerancia superiores e inferiores en el percentil 97,5 y 2,5 alrededor del promedio esperado.

En la figura 6 se representa la mortalidad observada por todas las causas desde el inicio de la temporada 2009-2010, en relación a la línea basal y límites superiores de mortalidad esperados.

Figura 6. Mortalidad por todas las causas.
Temporadas 2009-2010 y 2010-2011. España.



En la semana 48/2010 la tasa global de incidencia de gripe notificada se sitúa por debajo del umbral basal establecido y no se observan excesos de mortalidad general por todas las causas. La evolución de esta situación se debe reevaluar con el análisis de datos de los próximos días.

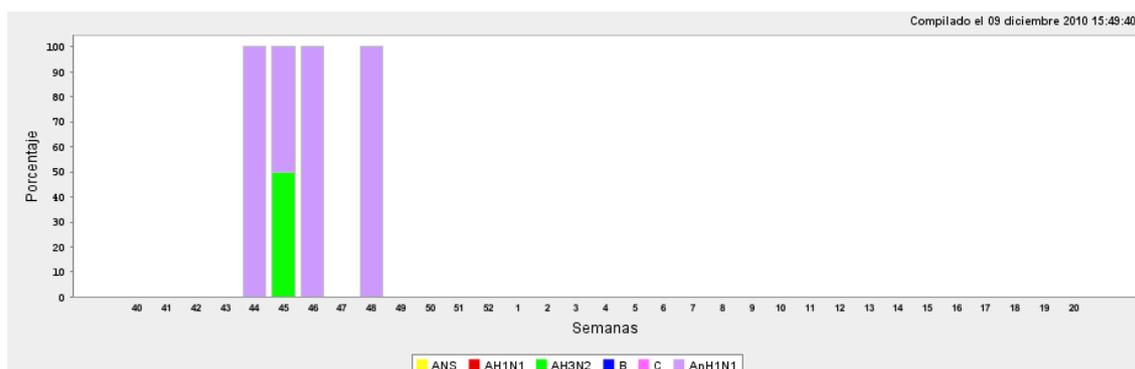
Vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe

En la temporada 2010-2011 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: http://www.isciii.es/htdocs/centros/epidemiologia/epi_gripe.jsp

En la semana 48/2010 se ha notificado un caso grave hospitalizado confirmado de virus de la gripe AnH1N1 de 42 años que no presentaba factores de riesgo; fue admitido en UCI el 29 de noviembre, desarrolló múltiples complicaciones y falleció el día 1 de diciembre.

Desde el inicio de la temporada 2010-2011 se han notificado cinco casos graves hospitalizados confirmados de gripe, todos hombres, uno en el rango de 15-44 años y cuatro en el de 45-64 años. Cuatro de ellos han sido confirmados de virus AnH1N1 y el quinto de virus de la gripe AH3N2 (Figura 7).

Figura 7. Distribución semanal de casos graves hospitalizados confirmados de gripe por tipo/subtipo de virus de la gripe. Temporada 2010-2011.



Solo uno de los casos de infección por AnH1N1 no necesitó admisión en UCI. Con la información disponible hasta el momento se observa que tres de los casos no presentaban ningún factor de riesgo, todos desarrollaron neumonía, tres de los casos presentaron coinfección bacteriana, dos síndrome de distrés respiratorio agudo y uno fallo multiorgánico.

Ninguno de los casos notificados estaba vacunado de la vacuna antigripal de la temporada 2010-2011.

Todos han recibido tratamiento antiviral con oseltamivir. El tiempo entre el inicio de síntomas y el inicio del tratamiento antiviral ha sido mayor de 48 horas en cuatro de los casos.

Dos de los casos han fallecido; uno de ellos presentaba múltiples factores de riesgo y el otro ninguno; ninguno estaba vacunado y el inicio del tratamiento con oseltamivir se realizó más de 48 horas después del inicio de síntomas.



Vigilancia internacional de la gripe

Situación en Europa (1-2)

En el boletín de 3 de diciembre de 2010 de la Red Europea para la Vigilancia de la gripe (EISN) del Centro para el Control de Enfermedades Europeo (ECDC) (1) y en el de vigilancia de gripe de la OMS/Europa (EuroFlu.org) (2) se describe la actividad gripal en Europa para la semana 47/2010.

Durante la semana 47/2010 todos los países han notificado un nivel bajo de intensidad gripal. Comparado con semanas previas, Malta ha notificado una difusión de la enfermedad local y 12 países han notificado una difusión esporádica. Estonia, Hungría, Latvia, Lituania, Rumanía y Reino Unido (Escocia) registran una evolución creciente de la actividad gripal. La actividad gripal continúa sin superar en ningún caso el umbral basal epidémico para la gripe.

Desde el inicio de la temporada se han notificado un 63% de virus de la gripe A (75% AnH1N1) y 37% del tipo B. En la semana 47/2010, 31 de las 604 muestras enviadas por los médicos centinela fueron positivas para el virus de la gripe (tasa de detección viral del 5,1%): 14 AnH1N1, 1 AH3 y 16 B. Además se notificaron 93 detecciones no centinela de virus de la gripe: 12 AnH1N1, 37 A no subtipado, 4 AH3 y 40 B. Desde del inicio de la temporada 2010-2011 se han caracterizado genética o antigénicamente un total de 39 virus de la gripe: 21 A/California/7/2009(H1N1), 7 AH3N2 (A/Perth/16/2009) y 11 virus de la gripe estacional B (10 B/Brisbane/60/2008 (linaje Victoria) y 1 B/Florida/4/2006 (linaje Yamagata)). Todos están incluidos en la vacuna estacional, excepto el virus B/Florida/4/2006 (linaje Yamagata).

Además se han notificado 661 detecciones de virus respiratorio sincitial, con un incremento de la tendencia durante ocho semanas consecutivas.

Situación en el Mundo (3)

A nivel global la actividad de virus de la gripe continúa baja, excepto en ciertas áreas de Asia tropical y zona templada de América del Sur. El virus estacional AH3N2 continúa circulando de forma predominante, sin embargo en muchos países co-circula con virus de la gripe B y en unos pocos con el virus AnH1N1.

En el siguiente enlace de la OMS se pueden consultar los siguientes indicadores cualitativos de la actividad gripal a nivel mundial: difusión geográfica de la enfermedad, evolución de la actividad respiratoria, intensidad de enfermedad respiratoria e impacto sobre los servicios de salud <http://gamapserver.who.int/mapLibrary/app/searchResults.aspx>

En el siguiente enlace del CDC se puede consultar un mapa mundial sobre la circulación de los virus de la gripe (pandémico y estacionales) <http://www.cdc.gov/flu/international/activity.htm>

Fuentes de información

(1) European Center for Diseases Control (ECDC). Weekly influenza surveillance overview – 03 December 2010. Week 47/2010 (22-28 November).

http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/101203_SUR_Weekly_Influenza_Surveillance_Overview.pdf

(2) WHO/Europe influenza surveillance (EuroFlu.org). Weekly Electronic Bulletin. 03 December 2010, Issue N°378. Week 47: 22/11/2010-28/11/2010.

http://www.euroflu.org/bulletins_pdf/eiss_2010_47_bulletin.pdf

(3) WHO. Influenza update -122. 03 December 2010.

http://www.who.int/csr/disease/influenza/2010_12_03_GIP_surveillance/en/index.html

En la elaboración de este Informe ha participado el Grupo de Vigilancia de Gripe y el Grupo de Monitorización de la Mortalidad Diaria del Área de Vigilancia de la Salud Pública (Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII) y 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, sjimenez@isciii.es o cdelgados@isciii.es

Este informe se puede consultar en la página del Grupo de Vigilancia de la Gripe en España <http://vgripe.isciii.es/gripe> y en la página del Instituto de Salud Carlos III en el siguiente enlace <http://cne-gripe-infsemanal.isciii.es>