



Informe semanal de Vigilancia de la Gripe en España

Semana 49/2011 (4 - 10 de diciembre 2011)

Nº 287. 15 de diciembre de 2011

La actividad gripal se mantiene 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 49/2011 la tasa global de incidencia de gripe es de 16,01 casos por 100.000 habitantes.
Se han enviado 33 muestras centinela para confirmación virológica, sin que se haya producido ninguna detección de virus gripales.
Desde el inicio de la temporada, el 80% de las detecciones virales corresponden a virus de la gripe A (91% AH3N2 y 9% A(H1N1)pdm09, entre los subtipados) y el 20% a virus B.
La tasa de detección de VRS aumenta de 21% en la semana previa a 43% en la presente semana.
En la semana 49/2011 no se ha notificado ningún caso grave hospitalizado confirmado de gripe.
En Europa, desde la semana 40/2011, se han identificado 18 casos graves confirmados de gripe, 16 de virus tipo A (9 A(H1N1)pdm09, entre los subtipados) y 2 de virus de la gripe B.
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

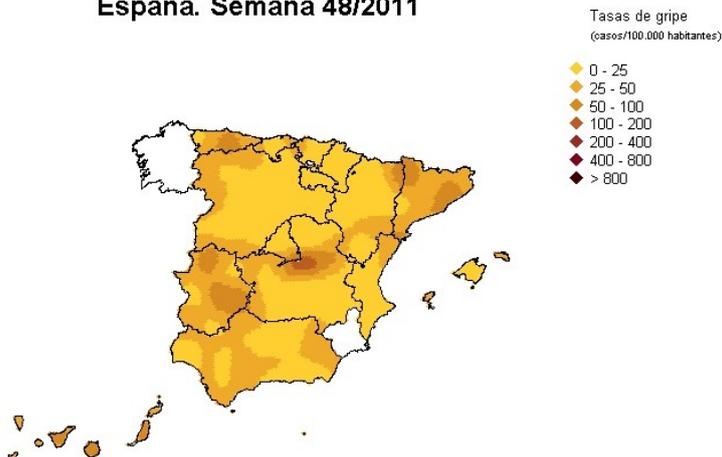
Vigilancia epidemiológica: Sistemas centinela

En la semana 49/2011 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). Todas las redes centinela señalan un nivel de intensidad gripal bajo, una difusión de la enfermedad nula y una evolución estable.

En el mapa de la difusión espacio-temporal de la incidencia de gripe de la semana 48/2011 no se observan cambios respecto a la semana anterior, si bien aparece una intensificación de la incidencia de gripe en la zona central de Castilla La Mancha (Figura 2). Más información sobre el análisis geográfico de la incidencia de gripe puede consultarse aquí.

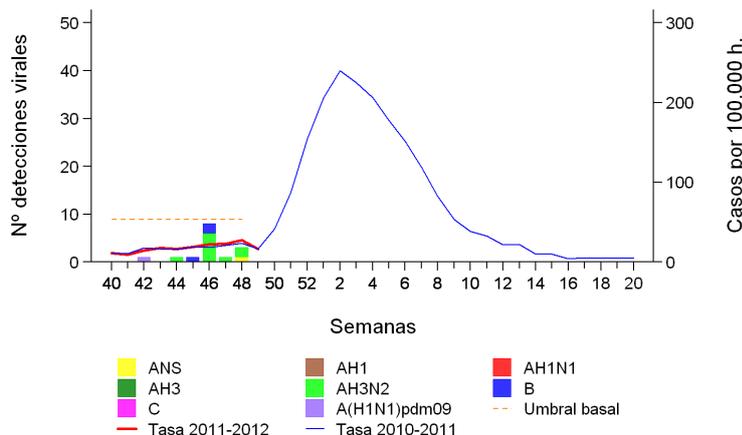
Figura 2. Difusión geográfica de la incidencia de gripe. Temporada 2011-2012. Sistemas centinela

España. Semana 48/2011



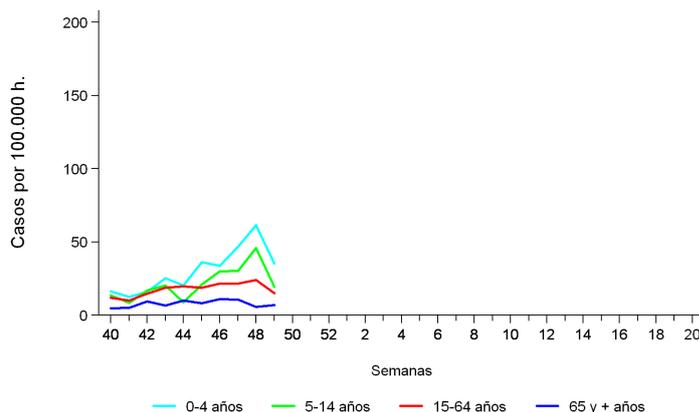
Por restricciones en el desarrollo computacional se ofrece la información geográfica de la semana previa a este informe.

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 49/2011 una tendencia decreciente en las tasas de incidencia de gripe de los grupos de edad menores de 65 años, aunque su evolución debe reevaluarse en las próximas semanas (Figura 3).

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



Vigilancia virológica

En la semana 49/2011, se ha enviado un número considerablemente menor de muestras centinela para confirmación virológica que la semana previa (31 frente a 112), sin que se haya producido ninguna detección viral. Este descenso en el envío de muestras centinelas se relaciona con periodos vacacionales como el de la semana previa y concuerda con una fluctuación a la baja en las tasas de incidencia notificada de gripe.

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 11 virus de la gripe subtipados, diez (90,9%) han sido virus AH3N2 y uno (9,1%) 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, desde el inicio de la temporada 2011-12, el Centro Nacional de Gripe del Centro Nacional de Microbiología del Instituto de Salud Carlos III (Majadahonda, Madrid) ha caracterizado genéticamente dos virus de la gripe estacional AH3N2 y uno A (H1N1)pdm09. El análisis filogenético muestra que dichos virus quedan agrupados junto con las cepas A/Stockholm/18/2011(H3N2) y A/Astrakhan/1/2011(nH1N1), respectivamente, similares a las cepas incluidas en la vacuna de esta temporada. Asimismo el Centro de Gripe de la OMS del Hospital Clínico de Barcelona ha caracterizado genéticamente 2 virus tipo B relacionados con la cepa B/Bangladesh/3333/2007 (Linaje Yamagata), no incluida en la vacuna antigripal de la temporada 2011-12.

En la semana 49/2011 aumenta a 77 el número de detecciones de VRS, procedentes de los laboratorios de Baleares (13), Cataluña (3), Vigo-Orense (16), Murcia (17), Navarra (24) y La Rioja (4). La tasa de detección de VRS (43,26%) continúa aumentando progresivamente, duplicándose con respecto a la semana previa de vigilancia (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

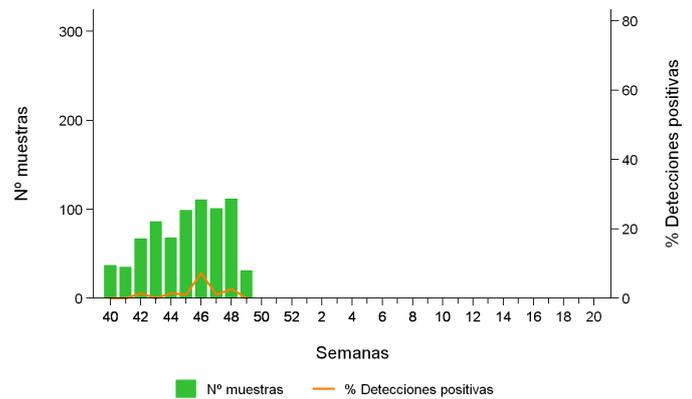
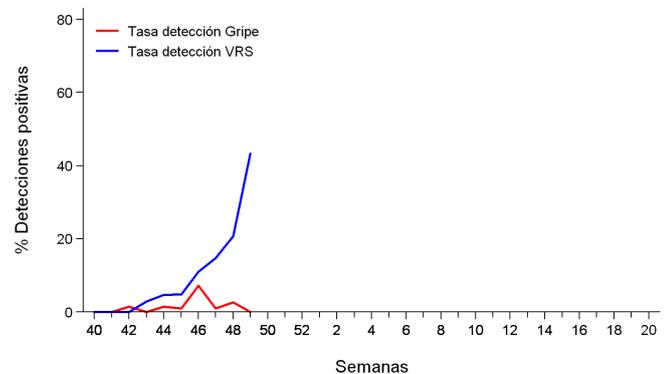


Figura 5. Tasa de detección de virus de la gripe y VRS (%). Temporada 2011-12. España



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 [ISCIII](#)

En la semana 49/2011 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 9 de diciembre de 2011.

Durante la semana 48/2011, la tasa de consulta por síndromes gripales continúa baja asociada a detecciones esporádicas del virus de la gripe A(H1N1)pdm09, AH3N2 y B. 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 aumentar paulatinamente.

De los veintiocho países que han notificado datos todos presentaron una intensidad gripal baja, a excepción de Holanda, que señala un nivel de difusión local, y España, Francia, Noruega, República Checa y Suecia que señalan una difusión esporádica. La mayoría de países notificaron una evolución estable.

El porcentaje de muestras positivas a virus de la gripe fue de 1,5%, lo que sugiere que la circulación del virus de la gripe aún es escasa en la región europea. Desde el inicio de la temporada se han notificado 210 detecciones de virus de la gripe, 164 (78,1%) de virus A y 46 (21,9%) de virus B. De los 93 virus de la gripe subtipados, 16 (17,2%) fueron A(H1N1)pdm09 y 77 (82,8%) AH3.

Desde el inicio de la temporada cuatro países han notificado al ECDC 61 casos de infección respiratoria aguda grave, entre los que se identifican 18 casos graves confirmados de gripe (16 virus tipo A (entre los subtipados, nueve A(H1N1)pdm09) y dos tipo B).

Holanda notifica un brote de gripe en una residencia de ancianos, donde dos de los cuatro fallecidos con enfermedad gripal presentaron diagnóstico confirmado de gripe tipo A.

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, cdeigados@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](#))