

## Informe semanal de Vigilancia de la Gripe en España

Semana 49/2012 (3 - 9 de diciembre 2012)

Nº 329. 13 de diciembre de 2012

### Se sigue registrando una actividad gripal baja en España y un aumento paulatino en la 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 49/2012, la tasa global de incidencia de gripe es de 14,96 casos por 100.000 habitantes, con una evolución estable respecto a la semana previa.
- Seis de las 45 (13%) muestras enviadas para confirmación virológica han sido positivas para virus de la gripe (5 tipo B y 1 AH3), lo que supone un aumento con respecto a semanas previas de vigilancia.
- Esta semana continúa aumentando la intensidad de la circulación de VRS (37% frente a 31% en la semana 48/2012).
- En la semana 49/2012 se ha notificado un caso grave hospitalizado confirmado de gripe B con factores de riesgo de complicaciones de gripe.
- En muchos países de la región templada del hemisferio norte se sigue señalando un aumento de detecciones de virus gripales en la semana 48/2012. Aunque la actividad gripal en Europa continua baja, se observa una evolución creciente de la misma. En Canadá y los Estados Unidos de América se superó el umbral basal de esta temporada.

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

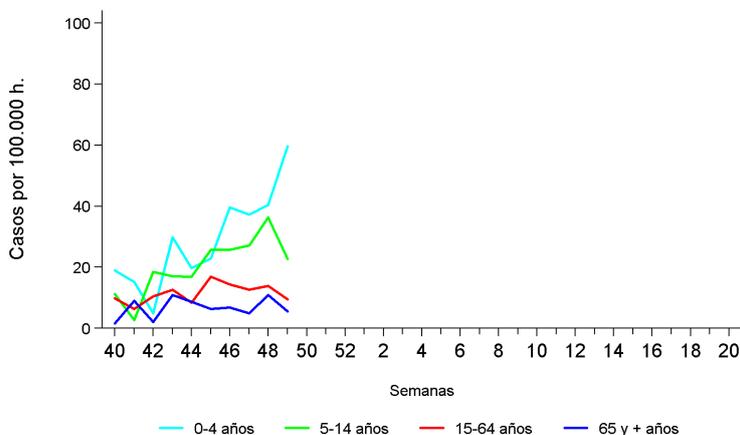
#### Vigilancia epidemiológica: Sistemas centinela

En la semana 49/2012 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 excepto en Ceuta que por segunda semana consecutiva notifica una nivel de intensidad medio. La difusión de la enfermedad es esporádica en cuatro redes situadas en el norte (Cataluña y País Vasco) y sur (Andalucía y Ceuta) del territorio sujeto a vigilancia. La evolución de la incidencia gripal es creciente en Asturias y Ceuta y estable en el resto de las redes.

La tasa global de incidencia de gripe en la semana 49/2012 es de 14,96 casos por 100.000 habitantes, con una evolución estable respecto a la semana previa de vigilancia y por debajo del umbral basal establecido para la temporada 2012-13 (64,28 casos por 100.000 habitantes) (Figura 1).

En cuanto a la distribución por grupos de edad, las mayores tasas de incidencia de gripe se registran en el grupo de 0-4 años con una evolución creciente desde la semana 44/2012 (Figura 2).

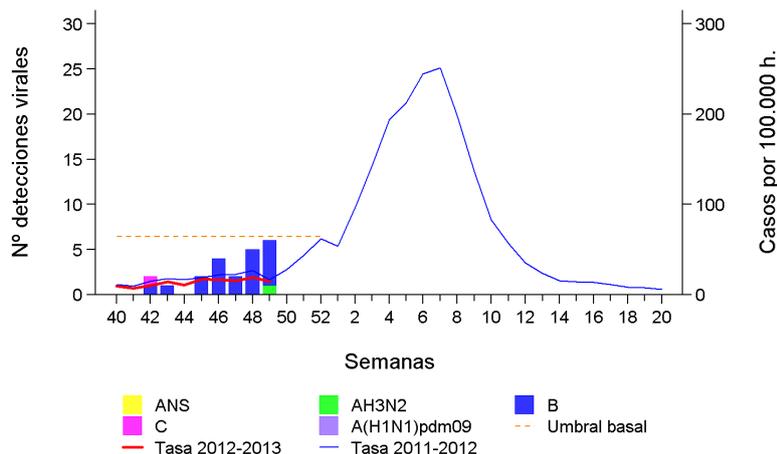
**Figura 2. Evolución de la incidencia de la gripe por grupos de edad. Temporada 2012-2013. Sistemas centinela. España**



Fuente: CNE. Sistema de Vigilancia de Gripe en España

En el mapa de la difusión espacio-temporal de la incidencia de gripe de la semana 49/2012 se sigue observando una intensificación de las tasas de incidencia de gripe en el noreste y centro peninsular, así como en Ceuta y Canarias (Figura 3). Más información sobre el análisis geográfico de la incidencia de gripe puede consultarse [aquí](#).

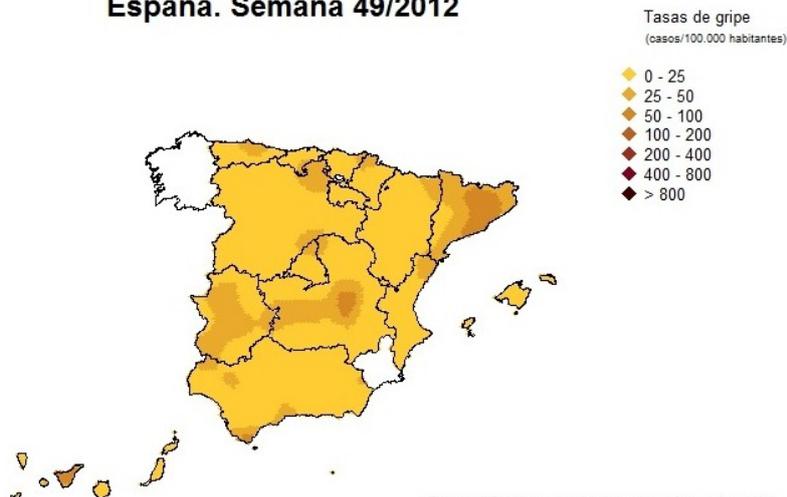
**Figura 1. Tasa de incidencia semanal de gripe y número de detecciones virales. Temporada 2012-13. Sistemas centinela. España**



Fuente: CNE. Sistema de Vigilancia de Gripe en España

**Figura 3. Difusión geográfica de la incidencia de gripe. Temporada 2012-2013. Sistemas centinela**

#### España. Semana 49/2012



Fuente: CNE. Sistema de Vigilancia de Gripe en España

## Vigilancia virológica

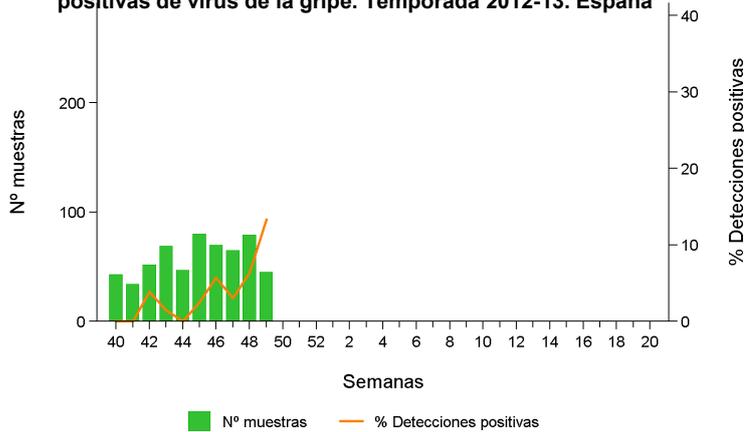
En la semana 49/2012 (3-9 diciembre) se enviaron a los laboratorios del sistema 45 muestras centinela lo que supone una disminución con respecto a la semana previa (79) probablemente debido al puente de la Constitución. De las muestras enviadas seis fueron positivas para virus gripales (5B y 1AH3) lo que supone una tasa de detección del 13% que, por segunda semana consecutiva, aumenta con respecto a la semana previa de vigilancia (Figura 4). Esta semana se ha notificado la primera detección centinela de virus AH3, aunque sigue predominando la circulación de virus B (91%) en el sistema centinela.

Desde el inicio de la temporada se han notificado 27 detecciones de virus de la gripe (7% A, 89% B y 4% C), 22 procedentes de fuentes centinela (20 B, 1 AH3 y 1 C) y cinco de no centinela (4 B y 1AH3).

Basándose en el estudio de la hemaglutinina, desde la semana 40/2012 el Centro Nacional de Gripe del Centro Nacional de Microbiología del Instituto de Salud Carlos III (Majadahonda, Madrid) ha caracterizado genéticamente siete virus de la gripe B pertenecientes todos al linaje Yamagata, seis de ellos semejantes a B/Estonia/55669/2011 y uno semejante a B/Wisconsin/1/2010, incluido en la vacuna de esta temporada. El análisis de la secuencia del gen de la neuraminidasa del único virus B semejante a B/Wisconsin/1/2010 (linaje Yamagata) caracterizado hasta la fecha no ha evidenciado la presencia de mutaciones asociadas con resistencia a oseltamivir o zanamivir.

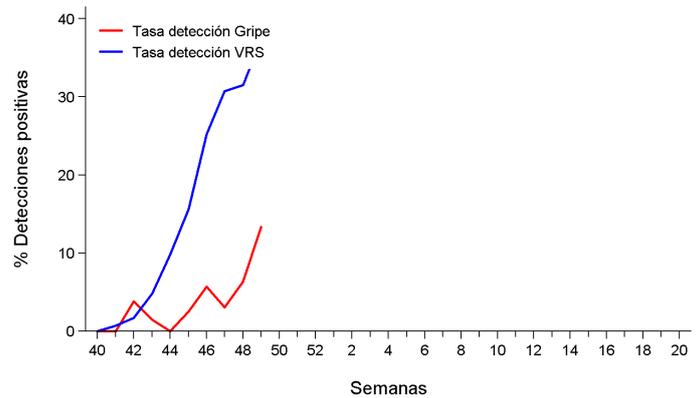
En la semana 49/2012 se han notificado 116 detecciones de VRS, aumentando a 37% la tasa de detección de VRS (Figura 5). Más información sobre la vigilancia de VRS puede consultarse [aquí](#)

**Figura 4. 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

**Figura 5. 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 49/2012 se ha notificado un caso grave hospitalizado confirmado de gripe B en un hombre de 30 años que presentaba factores de riesgo de complicaciones de gripe. El paciente presentó neumonía, fue hospitalizado en la UCI y se desconoce si había recibido la vacuna antigripal de esta temporada. Desde el inicio de la temporada se han notificado cuatro casos graves hospitalizados confirmados de gripe en tres CCAA. Tres de los casos fueron adultos con edades comprendidas entre los 30 y 50 años; el otro fue un niño de un año. En dos de los casos se identificaron virus gripales tipo A (1 AH3N2 y 1 A no subtipado) y en los otros 2 fueron del tipo viral B. Uno de los pacientes presentaba factores de riesgo de complicaciones de gripe. El 75% de los pacientes desarrolló neumonía. El 50% de los pacientes necesitó ingreso en la UCI. Dos casos no habían recibido la vacuna antigripal estacional 2012-13 desconociéndose en los otros 2 los antecedentes de vacunación.

## Mortalidad relacionada con gripe

### Defunciones en casos graves hospitalizados confirmados de gripe

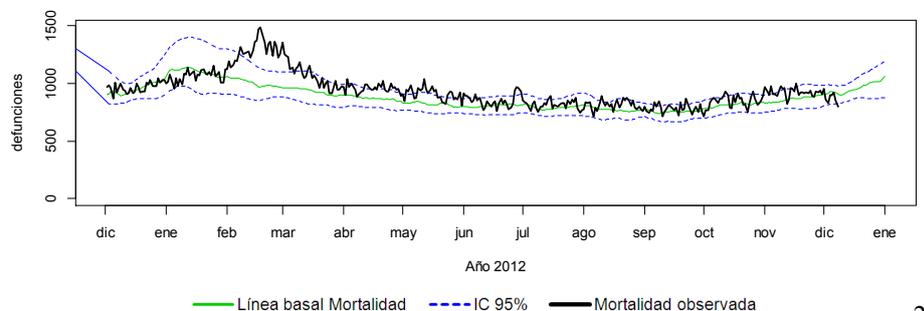
Desde la semana 40/2012 no se ha notificado ninguna defunción por gripe confirmada por laboratorio.

### 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 49/2012 está por debajo de la mortalidad esperada para este periodo (Figura 6).

**Figura 6. Mortalidad diaria por todas las causas. España. Hasta semana 49/2012**



### Situación en Europa

En general la proporción de muestras centinela positivas para virus gripales en Europa ha aumentado desde las primeras semanas de la temporada aunque todavía hay poca evidencia epidemiológica de una transmisión sostenida del virus de la gripe en los países de la UE/EEE.

En la semana 48/2012 todos los países que notificaron (28) señalaron un nivel bajo de intensidad de la actividad gripal o infección respiratoria aguda. De los 520 muestras centinela analizadas, 46 (8.8%) fueron positivas para virus gripales lo que representa un aumento en comparación con la semana 47/2012 con un 3,1% de muestras positivas. Desde la semana 40/2012 el 46% de las detecciones de virus de la gripe procedentes de muestras centinela fueron del tipo viral A y el 54% fueron virus tipo B. Entre los subtipados del tipo viral A, dos tercios fueron AH3 y una tercera parte AH1.

En la semana 48/2012 se sigue registrando un aumento en el número de detecciones de VRS. No se ha notificado ningún caso de gripe hospitalizado confirmado por laboratorio en la semana 48.

Desde la semana 40/2012 se han caracterizados antigénicamente 33 virus, 27 (82%) semejantes a A/Victoria/361/2011(H3N2), 1 semejante a A/California/7/2009(A(H1N1)pdm09), 2 semejantes a B/Brisbane/60/2008 (linaje Victoria), 2 semejantes a B/Wisconsin/1/2010 (linaje Yamagata), y 1 virus AH3 no atribuible a grupo.

Asimismo se caracterizaron genéticamente 50 virus, 8 AH1 pertenecientes a dos grupos genéticos, 19 AH3 pertenecientes a tres grupos, 4 virus B (linaje Victoria) pertenecientes a un grupo y 19 virus B (linaje Yamagata) pertenecientes a tres grupos.

La mayoría de los virus pertenecían al grupo 5 representado por el clado AH3 A/Victoria/208/2009 - A/Alabama/05/2010 o en el B (linaje Yamagata) representado por el clado B/Estonia/55669/2011.

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.

En la semana 48/2012 no se ha notificado ningún caso grave hospitalizado confirmado de gripe. Para más información consultar [ECDC](#) (7 de diciembre de 2012).

### Situación en el Mundo

En muchos países de la región templada del hemisferio norte, especialmente en América del Norte, se señaló un aumento de detecciones de virus gripales. En Canadá y los Estados Unidos de América (EUA) se superó el umbral basal de esta temporada con una mayor actividad gripal en el sur de los EUA. La actividad gripal se mantuvo baja en Europa aunque sigue una evolución creciente de la misma.

En los países del sur y sudeste de Asia, excepto Camboya, se siguen registrando niveles bajos de actividad gripal.

En el África subsahariana también se registra una actividad gripal baja.

En los países templados del hemisferio sur se registran niveles inter-estacionales de circulación de virus gripales.

Para más información consultar en [OMS](#) (7 de diciembre de 2012)

**EUA:** En la semana 48/2012 se registró un aumento de la actividad gripal con 8 y 15 estados señalando una difusión generalizada y regional respectivamente. La tasa de detección viral fue del 21% siendo el 75% de los virus gripales detectados tipo A y 25% tipo B. La proporción de defunciones atribuibles a neumonía y gripe se sitúa por debajo del umbral de epidemia, aunque se ha notificado tres defunciones pediátricas asociadas a virus de la gripe, una por virus B y dos por virus A no subtipados. Más información en FluView ([CDC](#))

**Canadá:** la actividad gripal en la semana 48/2012 continúa en aumento respecto a la semana previa. La mayoría de las regiones notifican una difusión geográfica esporádica. Se notificaron un total de 414 detecciones de virus gripales, de las que el 97,3% fueron virus A, predominantemente A(H3N2). También se notificaron once brotes de gripe en instituciones de cuidados de larga estancia. Y se declararon 11 hospitalizaciones asociadas a virus de la gripe, cinco en niños de 0-4 años, tres en adultos de 45-64 años y tres en > 64 años. Más información en [Flu-Watch](#)

**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, 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: [alarrauri@isciii.es](mailto:alarrauri@isciii.es), [cdelegados@isciii.es](mailto:cdelegados@isciii.es) o [sjimenez@isciii.es](mailto:sjimenez@isciii.es)

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