



Informe semanal de Vigilancia de la Gripe en España

Semana 52/2011 (25 - 31 de diciembre 2011)

Nº 290. 5 de enero de 2012

Se inicia en España la onda epidémica de gripe de la temporada 2011-12 asociada a una circulación mayoritaria del virus AH3N2

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

- En la semana 52/2011 la tasa global de incidencia de gripe es de 62,44 casos por 100.000 habitantes, superando el umbral basal establecido e iniciándose la onda epidémica de la temporada 2011-12.
Se intensifica la circulación del virus de la gripe estacional AH3N2 en el centro y este del territorio sujeto a vigilancia.
Se registra un claro aumento en el porcentaje de muestras centinela positivas a virus gripales, 40% con respecto al 24% en la semana 51/2011.
Desde la semana 40/2011 se han notificado cuatro casos graves hospitalizados confirmados de gripe en tres CCAA, tres por virus de la gripe AH3N2 y uno por virus A no subtipado.
La actividad gripal continúa baja en las regiones templadas del hemisferio norte, con una circulación esporádica en áreas de Europa y Norteamérica.

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

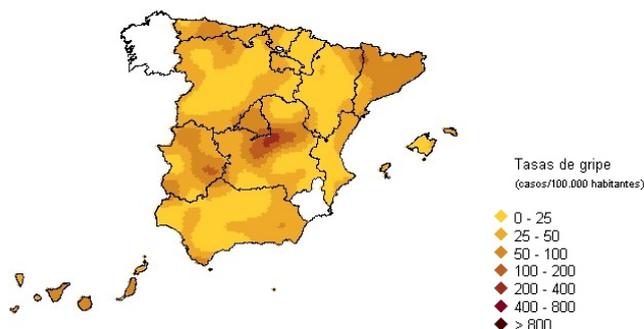
Vigilancia epidemiológica: Sistemas centinela

En la semana 52/2011 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). La actividad gripal continúa en aumento en el territorio sujeto a vigilancia, asociada a un incremento en la circulación del virus de la gripe AH3N2. En la semana 52/2011 el nivel de intensidad de la actividad gripal es medio en Asturias, en su primera semana con valores de incidencia de gripe por encima del umbral basal, y en Madrid y Castilla La Mancha por segunda semana consecutiva. En las demás redes el nivel de actividad gripal es bajo, pero su evolución es creciente con incidencias de gripe cercanas o muy cercanas al umbral basal; en Andalucía, Aragón, Baleares y Melilla la evolución es estable. La difusión de la enfermedad se incrementa con respecto a la semana 51/2011 en el centro y este de la península asociada a la circulación del virus de la gripe AH3N2: difusión epidémica en Madrid, local en Asturias y Castilla La Mancha, esporádica en siete redes localizadas en el norte y este y nula en el resto (principalmente sur y territorios insulares).

En la semana 52/2011 la tasa global de incidencia de gripe es de 62,44 casos por 100.000 habitantes superándose por primera semana el umbral basal establecido para la temporada 2011-12 (Razón de tasas: 1,40; IC 95%:1,22-1,62). Por lo tanto, en la semana 52/2011 se inicia la onda epidémica de gripe de la temporada 2011-12 (Figura 1).

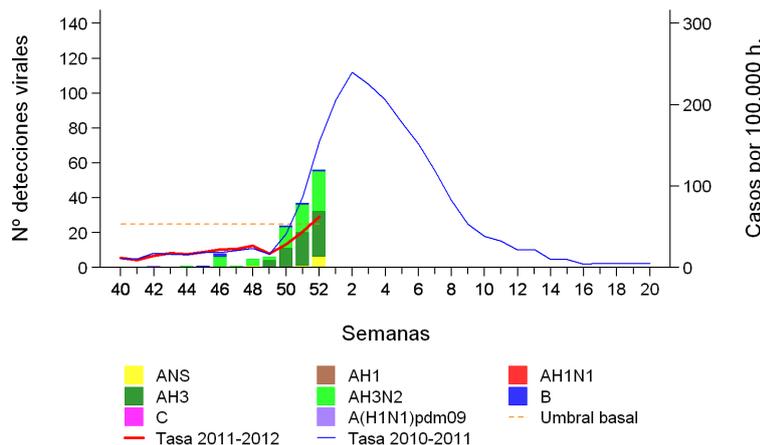
En el mapa de la difusión espacio-temporal de la incidencia de gripe de la semana 51/2011 continúa la intensificación de la incidencia de gripe en la zona central de Castilla La Mancha y sur de Madrid (Figura 2). Más información sobre el análisis geográfico de la incidencia de gripe puede consultarse aquí.

Figura 2. Difusión geográfica de la incidencia de gripe. Semana 51/2011. Sistemas centinela



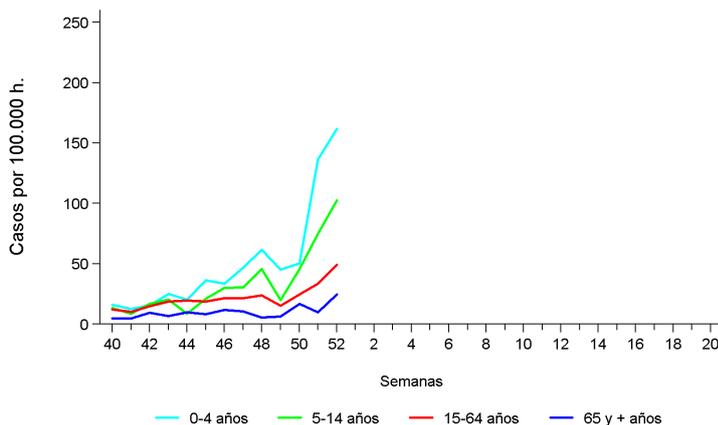
Por restricciones en el desarrollo computacional se ofrece la información geográfica de la semana previa a este informe.

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



Las mayores tasas de incidencia de gripe se siguen registrando en los menores de 5 años seguidos del grupo de 5-14 años. Se observan aumentos significativos con respecto a la semana previa en todos los grupos de edad (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 52/2011 el número de muestras centinela enviadas a los laboratorios del sistema (139) ha disminuido con respecto a la semana previa de vigilancia (151) (Figura 4). Sin embargo, la tasa de detección viral, un indicador robusto de la intensidad de circulación viral, ha aumentado progresivamente desde la semana 48/2011 (del 4,4% al 40,3%). La circulación del virus de la gripe AH3N2 se ha intensificado en el centro y este de la península. Esta semana se han notificado 56 detecciones centinela de virus de la gripe, 55 del tipo viral A (100% AH3/AH3N2 entre los subtipados) y 1 B distribuyéndose geográficamente: Asturias (3 A no subtipado), Castilla La Mancha (3 AH3N2), Castilla y León (2 AH3), Cataluña (1 A no subtipado, 1 AH3), Comunidad Valenciana (3 AH3), Madrid (34 AH3/AH3N2), Navarra (2 A no subtipado, 2 AH3), País Vasco (3 AH3/AH3N2) y La Rioja (1 AH3, 1 B). Además se han notificado seis detecciones de virus de la gripe procedentes de fuentes no centinela: 1 A no subtipado, 4 AH3 y 1 B.

Desde el inicio de la temporada se han notificado 161 detecciones de virus de la gripe, 140 centinela (87%) y 21 no centinela (13%). El 96% han sido virus de la gripe A y el 4% virus de la gripe B; todos los virus de la gripe A subtipados han sido AH3N2 exceptuando un virus de la gripe A(H1N1)pdm09.

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 ocho virus de la gripe estacional AH3 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 caracterizó genéticamente dos virus tipo B relacionados con la cepa B/Bangladesh/3333/2007 (Linaje Yamagata), no incluida en la vacuna antigripal de la temporada 2011/12.

El número de detecciones de VRS (182) disminuye en la semana 52/2011 con respecto a la semana previa. Después de una ligera fluctuación a la baja en la semana 50/2011, la tasa de detección viral de VRS se mantiene todavía en un 48%, similar a la registrada en la semana 51/2011. La intensidad en la circulación de virus gripales muestra un aumento por quinta semana consecutiva (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

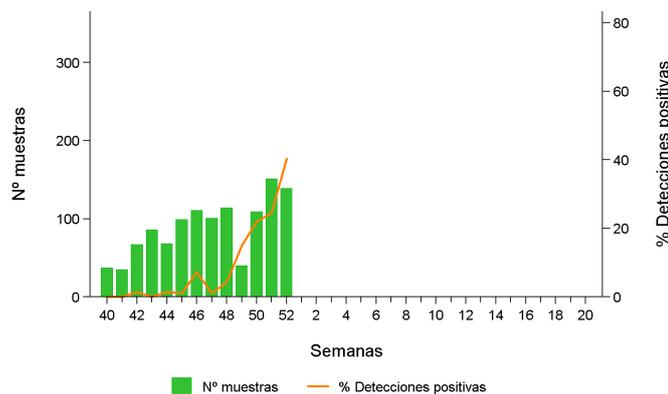
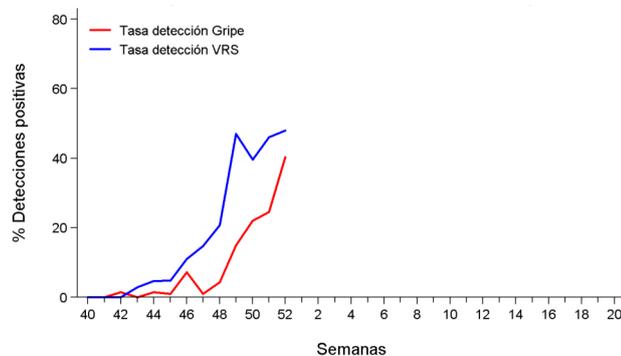


Figura 5. Tasa de detección de virus de la gripe y VRS (%). Temporada 2011-12. España



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 A(H1N1)pdm09. El protocolo que se sigue en esta vigilancia puede consultarse en el siguiente enlace del [ISCI](#).

Desde el inicio de la temporada se han notificado cuatro casos graves hospitalizados confirmados de gripe en tres CCAA. El nuevo caso grave notificado con respecto al último informe publicado (29 diciembre 2011) es un niño de cuatro años infectado con un virus de la gripe AH3 sin factores de riesgo que presentó coinfección bacteriana.

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 30 de diciembre de 2011.

En la semana 51/2011 se sigue registrando un nivel bajo de intensidad de la actividad gripal. La difusión de la enfermedad fue local en Italia, esporádica en ocho países (Austria, República Checa, Francia, Islandia, Letonia, Portugal, Rumanía y España) y Reino Unido (Inglaterra y Escocia) y nula en los once países restantes y Reino Unido (Irlanda del Norte). La evolución de la actividad gripal fue creciente en Italia, Letonia, Polonia y España, decreciente en Bulgaria, Hungría y Rumania y estable en los 14 países restantes. Estas fluctuaciones en la actividad gripal fuera del período en que el virus de la gripe está circulando son habituales y reflejan otras causas de los síndromes gripales o de la infección respiratoria aguda.

De las 539 muestras centinela analizadas durante la semana 51/2011, 35 (6,5%) fueron positivas para virus gripales; aunque este porcentaje sigue siendo bajo, ha ido aumentando en las últimas cuatro semanas. El 88% de los virus de la gripe notificados desde el inicio de la temporada 2011-12 fueron del tipo viral A y el 12% del tipo viral B. El 91,5% de los virus de la gripe A fueron del subtipo H3.

Desde la semana 40/2011 cinco países han notificado 105 casos graves de infección respiratoria, 23 de los cuáles fueron confirmados de gripe (la información disponible sobre tipo y subtipo es la siguiente: 9 A(H1N1)pdm09, 3 AH3 y 2 virus de la gripe B).

Por segunda semana consecutiva disminuye la circulación del virus respiratorio sincitial.

La epidemia estacional de gripe 2011-12 no ha comenzado todavía en Europa observándose en la semana 51/2011 una baja evidencia de transmisión sostenida de virus gripales.

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

Situación en el Mundo

La última actualización sobre la actividad gripal a nivel mundial publicada por la OMS fue a 16 de diciembre de 2011. Enlace de la [OMS](#) (actualización 16 de diciembre de 2011)

En la semana 51/2011 se sigue registrando en los EEUU un nivel bajo de actividad gripal asociada a la circulación mayoritaria (93%) del virus de la gripe A, A(H3N2) entre los subtipados. La tasa semanal de detección de virus gripales es del 3.7%. Desde el inicio de la temporada el 78% de los virus de la gripe notificados fueron del tipo viral A y el 22% del tipo viral B. Más información en: [CDC](#)

La transmisión de la gripe en los países templados del hemisferio sur se sitúa en los niveles habituales de intertemporada.

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](#))