

La gripe en el contexto de la pandemia de COVID-19

¿Es normal la escasa incidencia de la gripe en estas fechas?

La disminución generalizada de la circulación de virus gripales se ha observado a nivel mundial, de forma simultánea a la pandemia de COVID-19 (en el hemisferio sur) y a las medidas de mitigación implementadas en la comunidad para reducir la transmisión de enfermedades respiratorias. La circulación de virus de la gripe se sigue vigilando en todos los países, ahora de forma especial en el hemisferio norte puesto que estamos en temporada de gripe estacional. De momento persisten los bajos niveles de actividad gripal, lo que podría deberse a las medidas de control y distanciamiento social que siguen en vigor para el control de la pandemia de COVID-19, si bien otros factores pueden haber contribuido. De hecho la pandemia de COVID-19 generó una disrupción de la atención médica y la capacidad de la realización de pruebas en la Región Europea de la OMS que afectó negativamente en la notificación de datos epidemiológicos y virológicos al final de la temporada 2019-20 [ECDC](#). Como en la actualidad la pandemia de COVID-19 continúa, los datos de gripe presentados deben interpretarse con cautela, especialmente en términos de patrones estacionales. Es de esperar que los sistemas de vigilancia, que se están recuperando en toda Europa, sean capaces de identificar cualquier variación en la evolución de la actividad gripal en nuestro entorno y en España en los próximos meses.

Ante la incertidumbre del comportamiento del virus gripal en esta temporada y los cambios que pueda haber en las medidas de control de la pandemia de COVID-19, es muy importante estar preparados ante una posible circulación estacional de gripe en los próximos meses de invierno en nuestro entorno. La vigilancia del virus de la gripe es esencial siempre y mucho más en estas circunstancias anómalas. Al igual que se ha comentado en el caso de la Región Europea de la OMS, también en España la emergencia de COVID-19 durante febrero y marzo de 2020 produjo una distorsión de los sistemas de vigilancia de gripe, tanto las redes de vigilancia centinela en Atención Primaria (AP) como a la vigilancia de la gripe en el ámbito hospitalario, afectando profundamente a su funcionamiento en todas las comunidades autónomas (CCAA). Esta distorsión ha obligado a replantear y adaptar la vigilancia de la gripe. Así se están implementando sistemas de vigilancia centinela en el ámbito de la AP y hospitalaria, basándonos en la experiencia conseguida en el marco del Sistema de Vigilancia de Gripe en España (SVGE). El objetivo es vigilar gripe y COVID-19 conjuntamente esta temporada y que estos sistemas permanezcan en el tiempo como sistemas de vigilancia de infección respiratoria aguda (IRA) leve y grave, con los que se podrá vigilar, además de los dos virus mencionados, cualquier otro virus respiratorio o posible agente etiológico emergente en el futuro. La evolución semanal de ambas

enfermedades según la vigilancia centinela de IRAs e IRAG se puede consultar en: https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Paginas/Temporada_Gripe_2010-21.aspx

También se pueden suscribir al Informe Semanal de Vigilancia de gripe. 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 el apartado de “Informes semanales”.

Hay diferencias entre la circulación de gripe esta temporada y la anterior?

Hay diferencia entre la circulación de virus gripales en esta temporada a la que hubo en la temporada previa 2019-20, en la misma semana de vigilancia. En el Informe Semanal de gripe de la semana 49/2019 se señalaba que “Desde el inicio de la temporada 2019-20 se han notificado 65 detecciones centinela de virus gripales: 65% tipo B y 35% tipo A. De los virus tipo A subtipados hasta el momento (n=23), el 61% son A(H1N1)pdm09 y el 39% A(H3N2)”. (Ver: https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Documents/GRIPE/Informes%20semanales/Temporada_2019-20/grn492019.pdf)

En esta temporada, hasta el momento sólo se ha identificado un virus de la gripe A(H1N1)pdm09 en Aragón en la semana 46/2020 procedente de fuentes no centinela (Ver: https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Documents/GRIPE/Informes%20semanales/Temporada_2020-21/Informe%20semanal%20SVGE%20y%20otros%20virus%20respiratorios_2020-2021_462020.pdf).

Sin embargo, el virus de la gripe es impredecible y ya hemos tenido antecedentes de circulación muy baja de virus gripales a principios de este siglo, en la temporada 2000-01 (Ver: <https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Documents/GRIPE/INFORMES%20ANUALES/Vigilancia%20de%20la%20Gripe%20en%20España.%20Informe%20Temporada%202000-2001.pdf>)

¿Cuándo llega el pico máximo de incidencia?

Un análisis realizado de las características de las epidemias estacionales de gripe en España en lo que va de siglo, mostró que, exceptuando la pandemia de 2009, que fue anómala, el pico de cada epidemia estacional se alcanzó entre la semana 47

(temporada 2003/2004, la más temprana) y la semana 9 (temporada 2015-16, la más tardía). No obstante, en el 70% de las temporadas el pico se alcanzó entre la semana 2 (segunda semana de enero) y la semana 6 (segunda semana de febrero)

<https://www.eurosurveillance.org/content/10.2807/1560-7917.ES.2020.25.21.1900364>

¿Qué factores determinan la incidencia?

Es difícil de determinar: las características del virus circulante cada temporada, que incluye a qué grupos de población afecta con mayor intensidad; las condiciones climatológicas de temperatura y humedad; la mayor o menor coincidencia de las cepas circulantes con las que se hayan incluido en la vacuna de ese año, etc

¿Tiene algo que ver la campaña de vacunación masiva de este año?

La vacuna antigripal se sigue considerando la mejor medida preventiva frente a la gripe en grupos recomendados de vacunación, siendo especialmente importante esta temporada 2020-21, cuando podrían co-circular los virus de la gripe y de SARS-CoV-2. Este año se están consiguiendo coberturas de vacunación antigripal mucho más altas que en temporadas previas. Es de esperar que esto también influya en el impacto de la gripe en la población, especialmente en grupos recomendados de vacunación. Aun así, es pronto para valorarlo. Los cálculos de la efectividad y el impacto de la vacuna estacional cada año no son posibles hasta bien entrada la temporada.

También las medidas de higiene y distanciamiento social implementadas con motivo de la pandemia de COVID-19 probablemente estén jugando un papel importante en la prevención de la transmisión del virus de la gripe. Aquí, y en otros países, como ya se ha mencionado.