

VIGILANCIA DE LA GRIPE EN ESPAÑA. Temporada 2000-2001. Sistemas Centinela

Durante esta última temporada, 2000-2001, la vigilancia de la gripe por sistemas centinela en España se ha basado en las redes centinela de las Comunidades Autónomas de Andalucía, Aragón, Baleares, Castilla y León, Madrid, País Vasco, Valencia y Castilla-La Mancha (Guadalajara). Todas las redes están constituidas por sistemas de médicos centinela y laboratorios con capacidad de aislamientos de virus de la gripe. Además, las Comunidades de Asturias, Canarias, Cataluña y Murcia han participado aportando datos de laboratorio, exclusivamente. Con los datos obtenidos, se ha seguido colaborando con el Grupo Europeo de Vigilancia de la gripe (EISS).

El nivel de actividad de la gripe notificado por las redes centinela de vigilancia en nuestro país, a lo largo de la temporada, ha sido prácticamente nulo o esporádico (figura 1) y sólo la red centinela de Madrid registró una discreta onda epidémica centrada en las semanas 10-12/2001 (4-24 de marzo de 2001), sobrepasando ligeramente el límite de su umbral epidémico (figura 2). Las tasas semanales de incidencia de gripe registradas en el conjunto del territorio sujeto a vigilancia no superaron en ninguna semana el umbral asociado a un incremento de la actividad gripal (en torno a 95 casos por 100.00 habitantes) y se han mantenido por debajo de 40 casos por 100.000. Una situación muy similar se ha observado en algunos países europeos como Portugal e Inglaterra, mientras que la mayoría de los países del centro de Europa ha constatado niveles moderados de actividad gripal, con tasas de morbilidad inferiores a las de temporadas anteriores. En casi todo el territorio europeo, durante el período de máxima actividad de la enfermedad, ha existido un predominio de aislamientos de virus de la gripe A(H1N1) y fueron raros y esporádicos los aislamientos notificados de A(H3N2). En España, el patrón de aislamientos en el conjunto de las redes centinela ha sido muy similar al europeo, con predominio de A(H1N1), pero Madrid, única red centinela en señalar un nivel elevado de actividad gripal, registró en toda la temporada un predominio de aislamientos de virus A(H3N2). En las últimas semanas de vigilancia, cuando ya había cesado la actividad gripal en casi todos los países europeos, se señaló una circulación mayoritaria de virus de la gripe B. En nuestro país, algunas redes centinela registraron un comportamiento similar y, a partir de la semana 14 (mediados de abril de 2001), se notificó un predominio de virus B. La red centinela de Andalucía mantuvo en las últimas semanas de vigilancia una actividad local de la enfermedad, asociada a una circulación mixta de virus A y B.

El primer aislamiento de virus de la gripe notificado en nuestro país por la red de laboratorios, en una muestra procedente de la red centinela de Baleares, fue de gripe A(H1N1) en la semana 2/2001 (7 al 13 de enero de 2001), si bien en semanas anteriores Valencia había comunicado dos aislamientos de gripe A, no subtipados, fuera de la red de vigilancia. A partir de la semana 6 (mediados de febrero), comenzó a observarse un ligero aumento en el número de aislamientos notificados, con predominio de A(H1N1) en la mayoría de los laboratorios y de A(H3N2) en el laboratorio de Madrid, pero manteniéndose constantes en un nivel bajo (menos del 40%) las tasas de aislamiento. Sobre el total de aislamientos de virus de la gripe declarados (141), 101 se han tipado como gripe A y 40 como gripe B. De los virus de la gripe A subtipados (74), 39 han sido subtipo A(H1N1) y 35 A(H3N2). Todas las cepas caracterizadas de AH1N1 (25) han sido similares antigénicamente a A/New Caledonia/20/99. Las cepas caracterizadas de AH3N2 (11) han sido similares a A/Sydney/5/97, y las cepas de gripe B (3), circulantes sobre todo al final de la temporada, han sido similares a B/Sichuan/379/99.

Figura 1. Gripe. Tasa de incidencia semanal y aislamientos virales
Sistemas Centinela. España. 1999/2000 y 2000/2001

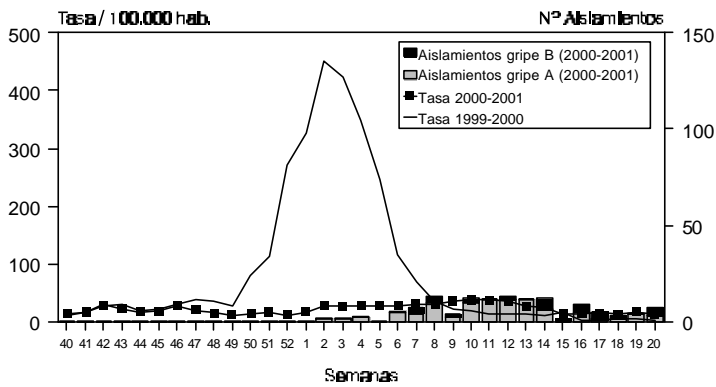


Figura 2. Incidencia de gripe. Variación regional.
Sistemas centinela. España. Temporada 2000-2001

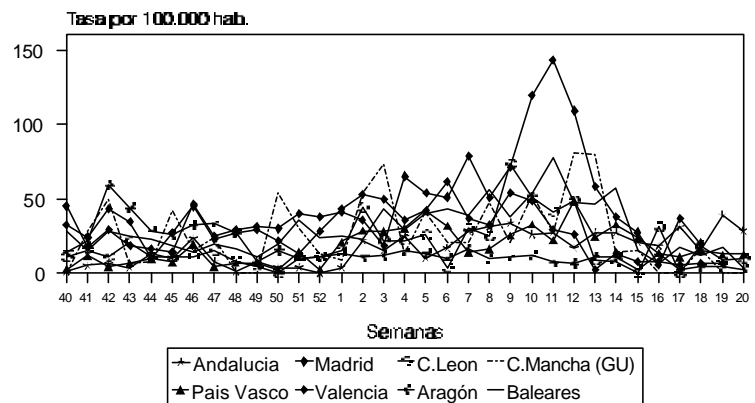


Figura 3. Muestras enviadas a laboratorios y tasas de aislamiento de virus de la gripe (%). España. Temporada 2000-2001

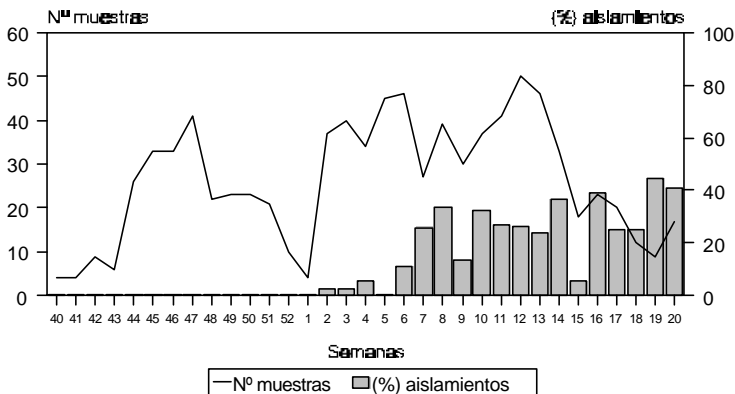


Tabla 1. Aislamientos de virus de la gripe notificados por laboratorios. Temporada 2000-2001.

Laboratorios	Gripe B	Gripe A
H. Virgen Nieves. Granada	23	35; 20(H1N1)
H. Miguel Servet. Zaragoza	1	5; 3(H1N1); 1(H3N2)
H. N ^o Sra ^a Covadonga. Oviedo	0	0
H. Son Dureta. Baleares	4	6; 3(H1N1); 2(H3N2)
H. Doctor Negrín. Canarias	4	1
C.Gripe. Valladolid	0	0
I.Microbiológico. Valencia	0	0
CNM. Madrid	1	34; 3(H1N1); 31(H3N2)
L.U.Donostia. S.Sebastián	7	19; 10(H1N1); 1(H3N2)
H. Virgen de la Arrixaca. Murcia	0	1
H.Clínico. Barcelona	0	0
Total Laboratorios	40	101; 39(H1N1); 35(H3N2)

ACTIVIDAD GRIPAL EN LA TEMPORADA 2000-2001 Y COMPOSICIÓN DE LA VACUNA ANTIGRIPAL RECOMENDADA PARA LA TEMPORADA 2001-2002.

(Traducido y adaptado de: WHO. Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2001-2002 season. Wkly Epidemiol Rec 2001;76:58-61)

La actividad de la gripe en el hemisferio norte, a lo largo de los primeros meses de esta última temporada, 2000-2001, ha sido calificada de intensidad moderada en la mayoría de los países y asociada a un predominio de aislamientos de virus de la gripe A(H1N1). En algunos territorios, los virus de la gripe B han circulado coincidiendo con los virus A(H1N1) y han sido raros y esporádicos los aislamientos notificados de A(H3N2). El mayor impacto de la enfermedad se ha centrado en niños y adultos jóvenes.

Casi todos los aislamientos de virus A(H1N1) han sido antigénicamente próximos a A/New Caledonia/20/99, cepa contenida en la vacuna de la temporada actual. A su vez, los aislamientos de A(H3N2) han sido similares a A/Moscow/10/99 y A/Panama/2007/99, y los de gripe B próximos a B/Sichuan/379/99.

Partiendo de estos hechos, y de los estudios vacunales realizados, la vacuna trivalente recomendada para ser usada en el hemisferio norte, en la próxima temporada, 2001-2002, deberá contener las siguientes cepas:

- * **Cepa análoga a A/New Caledonia/20/99(H1N1);**
- * **Cepa análoga a A/Moscow/10/99(H3N2);**
- * **Cepa análoga a B/Sichuan/379/99.**

La mayoría de la población ha sido probablemente infectada, en el curso de los últimos años, por los virus A(H3N2), A(H1N1) y B. En consecuencia, una única dosis de vacuna debería ser suficiente para todo el mundo, excepto para los niños aún no vacunados que deberían recibir dos dosis de vacuna con un intervalo de al menos cuatro semanas.

En el mes de septiembre de 2001 se publicarán las recomendaciones para la composición de la vacuna que se utilizará en el hemisferio sur durante su estación invernal (mayo-octubre de 2002).