



## Informe semanal de Vigilancia de la Gripe en España

Semana 30/2012 (23 - 29 de julio 2012)

Nº 315. 2 de agosto de 2012

### Vigilancia de la gripe en España. Intertemporada 2012

- Vigilancia virológica
- [Vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe](#)
- [Mortalidad relacionada con gripe](#)
- [Vigilancia internacional de la gripe](#)

- En el periodo de vigilancia 29-30/2012 de esta intertemporada 2012 se notificaron siete detecciones de virus de la gripe B.
- Desde el inicio de la intertemporada 2012 se ha notificado un caso grave hospitalizado confirmado de gripe y un brote por virus de la gripe tipo B en una institución sanitaria.

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

#### Vigilancia virológica

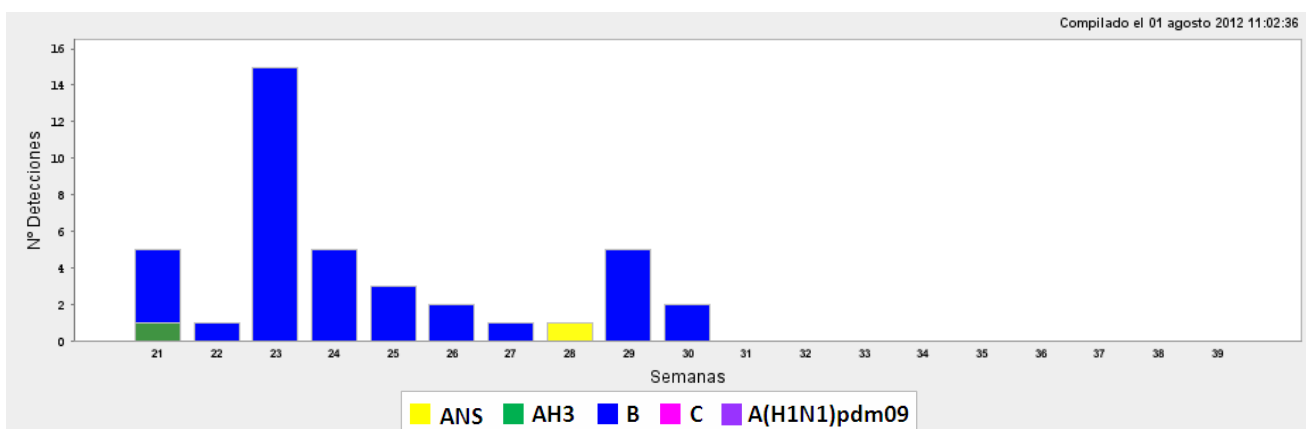
En las semanas 29-30/2012 se notificaron siete detecciones de virus de la gripe B procedentes de Asturias y Castilla y León. Desde el inicio de la intertemporada 2012 (semana 21/2012) se han notificado 40 detecciones de virus de la gripe procedentes de ocho CCAA, 95% virus de la gripe B y 5% virus de la gripe A (1 A no subtipado y 1 AH3) (Tabla 1).

Tabla 1. Detecciones de virus de la gripe por tipo/subtipo viral y VRS. Intertemporada 2012. España.

Comunidad Autónoma	ANS	AH3	A(H1N1)pdm09	B	C	Total	VRS
Andalucía	0	0	0	2	0	2	2
Aragón	0	0	0	0	0	0	1
Asturias	1	0	0	22	0	23	0
Canarias	0	0	0	2	0	2	0
Castilla y León	0	1	0	8	0	9	0
Lab. Vigo-Ourense	0	0	0	1	0	1	2
Navarra	0	0	0	2	0	2	3
País Vasco	0	0	0	1	0	1	0
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>38</b>	<b>0</b>	<b>40</b>	<b>8</b>

La distribución semanal de las detecciones virales durante la intertemporada 2012 se muestra en la figura 1.

Figura 1. Distribución semanal de las detecciones virales por tipo/subtipo de virus de la gripe. Intertemporada 2012. España.



Asimismo, en este periodo de vigilancia se han notificado ocho detecciones de virus respiratorio sincitial (VRS) (Tabla 1).

Desde el último informe de vigilancia de gripe publicado el 19 de julio de 2012 no se dispone de información actualizada procedente del Centro de Gripe de la OMS del Centro Nacional de Microbiología del Instituto de Salud Carlos III (Majadahonda, Madrid), ni del Centro de Gripe de la OMS del Hospital Clínico de Barcelona.



## 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 [ISCIH](#)

En el periodo de vigilancia, semanas 29-30/2012, no se ha notificado ningún caso grave hospitalizado confirmado de gripe.

Desde el inicio de la intertemporada 2012 (semana 21/2012) se ha notificado un caso grave hospitalizado confirmado de gripe (semana 24/2012). Corresponde a una infección por virus B, en un niño menor de un año, sin factores de riesgo conocidos, y sin antecedente de vacunación antigripal en esta temporada.

## Mortalidad relacionada con gripe

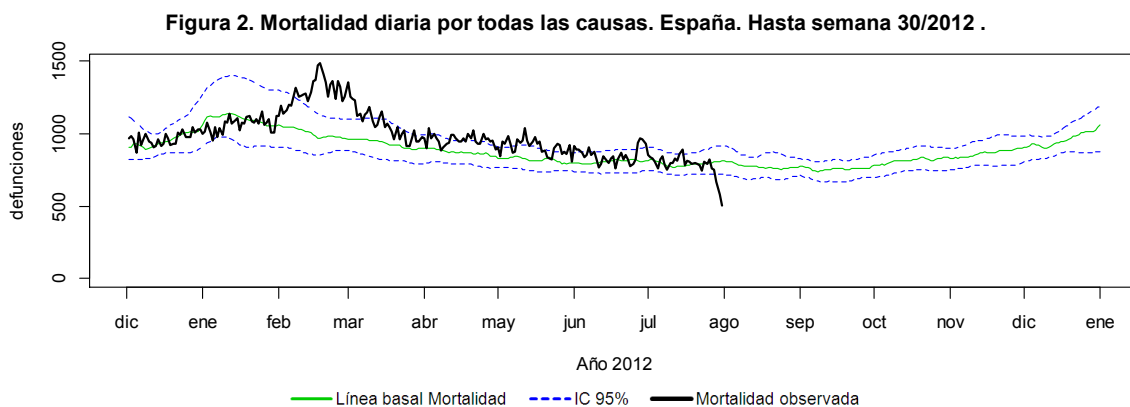
### Defunciones en casos graves hospitalizados confirmados de gripe

En este periodo de vigilancia no se ha notificado ninguna defunción por gripe confirmada por laboratorio.

### Excesos de mortalidad diaria por todas las causas

Durante la temporada 2011-2012 el Sistema de Monitorización de la Mortalidad diaria (MoMo) en España incluyó todas 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.

La mortalidad general observada superó los umbrales de alerta (límite de confianza superior al 95%) durante la semana 7/2012 (del 13-19 de febrero), permaneciendo por encima de este umbral durante dos semanas y volviendo a los niveles esperados al final de la semana 10. En la figura 2 se observa la evolución de la mortalidad diaria por todas las causas hasta la semana 30/2012.



## Vigilancia internacional de la gripe

### Situación en Europa

Durante las semanas 27-28/2012 quince países notificaron una intensidad de la actividad gripal baja, una difusión esporádica o nula y una tendencia estable o decreciente.

De las 33 muestras centinela analizadas durante las semanas 27-28/2012, dos (6%) fueron positivas para el virus de la gripe B. Además, se notificaron 21 detecciones no centinela, 10 (48%) de gripe A y 11 (52%) de gripe B. Desde la semana 40/2011, el 89% de los virus de la gripe notificados por el sistema centinela fueron del tipo A y el 11% del tipo B. El 98,5% de los virus de la gripe A subtipados fueron AH3 y el 1,5% A(H1N1)pdm09. De los 189 virus B en los que se determinó el linaje, 114 (60%) fueron del linaje Victoria y 75 (40%) del linaje Yamagata.

Desde la semana 40/2011, se caracterizaron antigénicamente 1.891 virus, el 72% se fueron similares a A/Perth/16/2009(H3N2). Setenta y ocho de los virus notificados no se pudieron clasificar: 50 AH3, 19 B (linaje Yamagata) y 9 B (linaje Victoria), lo que refleja ciertos cambios antigénicos comparado con los virus de referencia de temporadas previas. Asimismo se caracterizaron genéticamente 1.490 virus, de los que el 84% fueron virus AH3. El 34,5% se incluyeron en el clado A/Victoria/208/2009, dentro del grupo genético 3 representado por la cepa A/Stockholm/18/2011, que presenta diversidad antigénica con respecto a cepa vacunal A/Perth/16/2009(H3N2).

Más detalles sobre las características genéticas y antigénicas de los virus de la gripe que circularon en la temporada 2011-12 pueden consultarse en el informe de junio elaborado por la *Community Network of Reference Laboratories* ([CNRL](#)). Como se señaló anteriormente, muchos de los virus AH3N2 analizados presentaron baja reactividad frente al antisuero de hurón infectado con la cepa vacunal A/Perth/16/2009, siendo consistente con la decisión de la OMS de incluir la cepa análoga a A/Victoria/361/2011(H3N2) en la vacuna antigripal recomendada para el hemisferio norte en la temporada 2012-13. Esta necesidad de cambio también es consistente con la baja efectividad de la vacuna antigripal observada esta temporada.

Los virus analizados no presentaron hasta el momento resistencias a oseltamivir o zanamivir, pero todos fueron resistentes a los inhibidores M2.

Desde la semana 40/2011 se notificaron 1.325 casos graves confirmados de gripe, de los que 1276 (96%) fueron tipo A (47 (5,5%) A(H1N1)pdm09, y 804 (94,5%) AH3, entre los subtipados) y 49 (4%) tipo B.

Para más información consultar [ECDC](#), [EuroFlu.org](#) (20 de julio de 2012)



## Situación en el Mundo

La temporada estacional de gripe ha finalizado en las regiones templadas del hemisferio norte. En la zona tropical, Bolivia, Brasil y Honduras se sigue registrando una importante actividad gripal; así como en Ghana (África subsahariana), el sur de China, incluida la Región Administrativa Especial de Hong Kong, y en Vietnam en Asia.

En la mayoría de los países del hemisferio sur la temporada estacional de gripe ha comenzado. En Argentina, sin embargo, continúa sin detectarse actividad del virus de la gripe. Sin embargo, en Australia y Nueva Zelanda, por tercera semana consecutiva, se ha observado un aumento de las detecciones virales, con tasas de incidencia de gripe por debajo del umbral basal.

En las regiones templadas del hemisferio sur, Chile, Sudáfrica y Australia, el virus de la gripe AH3N2 ha circulado de forma predominante en las últimas semanas. Sin embargo, un número significativo de virus B se notificaron en Sudáfrica y en menor medida en Australia. Hasta el momento se han notificado poco virus de la gripe A(H1N1)pdm09 exceptuando en Paraguay y algunos países de Centroamérica y América del Sur.

Para más información consultar en [OMS](#) (20 de julio de 2012)

**EUA:** Durante la semana 28/2012 se notificó una defunción infantil relacionada con gripe y asociada a una infección por el virus de la gripe AH3. Esta defunción tuvo lugar el 17 de marzo (semana 11) . Más información en [FluView \(CDC\)](#)

**Canadá:** La actividad gripal continúa en descenso y sigue siendo baja. En las semanas 25-26/2012 no se ha notificado ningún brote. De las 43 detecciones de virus gripales notificadas el 65% fueron virus tipo A (86 AH3 y 14 ANS) y 35% virus tipo B. Durante este periodo se notificaron 26 hospitalizaciones relacionadas con gripe (3 pediátricas y 23 adultas). Más información en [FluWatch](#)

**Gripe aviar:** Desde finales de 2003, y hasta el 7 de junio de 2012, se han confirmado 606 casos por la OMS, con 357 defunciones en un total de 15 países. En el período transcurrido de 2012 se ha notificado 28 casos y 17 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, virologos 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), [cdelgados@isciii.es](mailto:cdelgados@isciii.es) o [sjimenezj@isciii.es](mailto:sjimenezj@isciii.es)

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

