



Informe semanal de Vigilancia de la Gripe en España

Semanas 27-31/2015 (29 de junio - 2 de agosto de 2015)

Nº 438 6 de agosto de 2015

Circulación esporádica de virus de la gripe en España. Intertemporada 2015

- Vigilancia virológica
- Brotes de gripe
- Vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe
- Vigilancia internacional de la gripe

- En el periodo de vigilancia 27-31/2015 de esta intertemporada 2015 se han notificado dos detecciones de virus A nos subtipado.
- Desde el inicio de la intertemporada 2015 (semana 21/2015) se ha notificado un caso grave hospitalizado confirmados de gripe A(H3N2).
- En Europa y Norte de América se observa una escasa actividad gripal con niveles propios de intertemporada, y circulación esporádica de virus B. En el hemisferio sur aumenta la actividad gripal con circulación mixta de virus A(H1N1)pdm09 y A(H3N2).

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

Vigilancia virológica

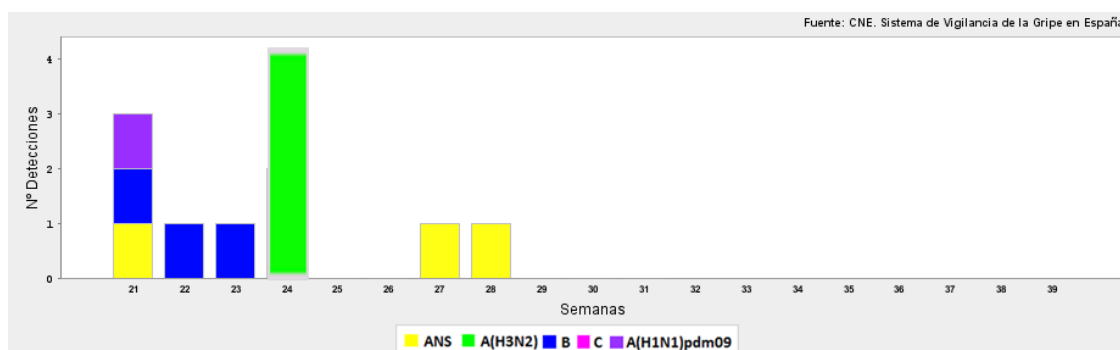
En el periodo de vigilancia 27-31/2015 de esta intertemporada 2015 se han notificado dos detecciones de virus de la gripe A nos subtipado en Asturias. Desde el inicio de la intertemporada 2015 (semana 21/2015) se han notificado 11 detecciones de virus de la gripe procedentes de tres CCAA, 73% virus de la gripe A (3 A no subtipado, 4 (AH3N2) y 1 A(H1N1)pdm09) y 27% virus de la gripe B. Asimismo, en este periodo de vigilancia (21-31/2015) se han notificado 5 detecciones de virus respiratorio sincitial (VRS) (Tabla 1).

Tabla 1. Detecciones de gripe por tipo/subtipo viral. Intertemporada 2015. España

Comunidad Autónoma	ANS	A(H3N2)	A(H1N1)pdm09	B	C	Total	VRS
Andalucía	0	0	0	0	0	0	3
Aragón	1	4	0	0	0	5	0
Asturias	2	0	0	1	0	3	0
Baleares	0	0	1	2	0	3	0
Lab. Vigo-Ourense	0	0	0	0	0	0	1
Lab. Murcia	0	0	0	0	0	0	1
Total	3	4	1	3	0	11	5

La distribución semanal de las detecciones virales durante la intertemporada 2015 se muestra en la Figura 1.

Figura 1. Distribución semanal de las detecciones virales por tipo/subtipo de virus de la gripe. Intertemporada 2015. España



Brotes de gripe

Desde el inicio de la intertemporada 2015 se ha notificado un brote de gripe en la semana 24/2015 en una residencia geriátrica de Aragón, con nueve afectados (tasa de ataque del 4%) en el que se ha confirmado como agente causal el virus de la gripe A(H3N2). Uno de los casos tuvo que ser hospitalizado.

Vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe

Desde la semana 21/2015 se han notificado un caso grave hospitalizado confirmado por virus de la gripe A(H3N2) en un paciente mayor de 64 años que presentó varios factores de riesgo de complicaciones de gripe. Se desconoce si el paciente había recibido la vacuna antigripal de la temporada 2014-2015.

Situación en Europa

El primer informe mensual publicado durante el periodo estival incluye la información correspondiente a las semanas 21-26/2015. Durante este periodo todos los países notificaron un bajo nivel de actividad gripal, con detecciones esporádicas de virus de la gripe en toda la Región y un bajo porcentaje de muestras centinela positivas a virus de la gripe (2%), lo cual es normal para esta época del año. Hasta la semana 40/2015 no se comenzarán a publicar los informes semanales correspondientes a la temporada 2015-2016 de gripe. Para más información consultar [ECDC](#)

Situación en el mundo

A nivel mundial, se observa un incremento de la actividad gripal en el hemisferio sur, mientras se mantiene una baja actividad gripal en el hemisferio norte.

En América del Norte, Europa y parte de Asia se mantiene una actividad gripal con niveles propios de inter-temporada, con circulación esporádica de virus B. En el norte y centro de África hay baja actividad con predominio de virus B y escasa co-circulación de virus A(H1N1)pdm09 y A(H3N2).

En la mayoría de los países de la zona tropical de América y el Caribe se mantiene una actividad gripal con niveles propios de inter-temporada, excepto en Cuba que aumentan ligeramente las detecciones de virus A(H1N1)pdm09.

En el oeste y zona templada de Asia baja la actividad gripal con predominio de virus B, que ha co-circulado en las últimas semanas con el virus A(H1N1)pdm09. En el norte de China hay se incrementan ligeramente las detecciones de virus A(H3N2). Mientras que en el sur de Asia y zona tropical predomina el virus A(H3N2), en el sureste co-circula con el virus B.

En el hemisferio sur se observa un ligero aumento de la actividad gripal en la mayoría de los países. En el sur de América avanza la temporada con niveles de actividad gripal menores que en temporadas previas, y con circulación mixta de virus A(H1N1)pdm09 y A(H3N2). Y en Sudáfrica desciende ligeramente manteniéndose una circulación mixta de virus A(H1N1)pdm09 y A(H3N2).

En Australia y Nueva Zelanda se incrementa la actividad gripal con predominio de virus A(H3N2) y B

Según el informe de FluNet del 27 de julio de 2015, el 76% de los virus analizados fueron A y el 24% B; y entre los subtipados el 13% fueron A(H1N1)pdm09 y el 87% A(H3N2). De los virus B analizados, el 95% fueron del linaje Yamagata y el 5% del linaje Victoria.

Para más información consultar el último informe publicado por la [OMS](#) el 27 de julio de 2015.

Estados Unidos de América: En la semana 29/2015 se mantiene una escasa actividad gripal (0,7%), por debajo del umbral basal (2,0%), con una circulación mixta de virus B y A(H3N2). La proporción de defunciones atribuibles a gripe y neumonía (5,5%) está por debajo del umbral basal epidémico (5,9%). Desde el inicio de la temporada 2014-2015 se han notificado 144 defunciones pediátricas asociadas a gripe. Más información en [FluView \(CDC\)](#)

Canadá: En las semanas 27-28/2015 se mantiene baja la actividad gripal. Aunque en las pasadas semanas hubo un incremento en el número de detecciones de virus A(H3N2), en las semanas 27-28 el número de detecciones notificadas ha sido escaso. Hasta la semana 28/2015 se han notificado 7.905 hospitalizaciones y 598 muertes, un número mayor que lo notificado la temporada pasada (5.414 hospitalizaciones y 340 muertes). Más información en [FluWatch](#)

Gripe de origen animal A(H5N1): Desde 2003 hasta el 17 de julio de 2015 se han notificado oficialmente a la OMS un total de 844 casos humanos confirmados por laboratorio infectados con el virus de la gripe aviar A(H5N1), procedentes de 16 países, de los cuales 449 fallecieron.

Gripe de origen animal A(H5N6): Desde abril de 2014 hasta el 17 de julio de 2015 China ha notificado a la OMS cuatro casos de infección humana por virus de la gripe aviar A(H5N6), de los cuales uno falleció. No se ha demostrado transmisión entre personas.

Gripe de origen animal A(H7N9): Desde el 13 de marzo de 2013 hasta el 17 de julio de 2015 se han notificado a la OMS un total de 677 casos confirmados por laboratorio de infección humana por virus de la gripe aviar A(H7N9), de los cuales al menos 275 han fallecido.

Información adicional y última evaluación de riesgo sobre virus de la gripe no estacionales 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: CNE-VIGILANCIA-GRIPe@isciii.es, alarrauri@isciii.es o cdelegados@isciii.es

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

Cita sugerida: Instituto de Salud Carlos III. Informe semanal de Vigilancia de la Gripe en España. Sistema de Vigilancia de la Gripe en España. Semanas 27-31/2015. Nº 438. 6 de agosto de 2015.