



Informe semanal de Vigilancia de la Gripe en España

Semana 40/2011 (2- 8 de octubre de 2011)

Nº 278. 13 de octubre de 2011

- Vigilancia epidemiológica: Sistemas centinela
- Vigilancia virológica
- Vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe
- [Mortalidad](#)
- [Vigilancia internacional de la gripe](#)

- En la primera semana de vigilancia de la temporada 2011-12, semana 40/2011, la tasa global de incidencia de gripe es de 11,58 casos por 100.000 habitantes.
- Se han enviado a los laboratorios del sistema 31 muestras centinela de las que ninguna ha sido positiva para el virus de la gripe.
- La intertemporada 2011 se ha caracterizado por una circulación mayoritaria de virus de la gripe B.
- En la semana 40/2011 no se ha notificado ningún caso grave hospitalizado confirmado de gripe.

Vigilancia epidemiológica: Sistemas centinela

En la primera semana de vigilancia de la temporada 2011-12 se ha recibido información de vigilancia de la gripe de todas las redes integradas en el Sistema de Vigilancia de la gripe en España (SVGE). Todas las redes centinela señalan un nivel de intensidad grupal bajo y una difusión nula de la enfermedad.

La tasa global de incidencia de gripe en la semana 40/2011 es de 11,58 casos por 100.000 habitantes, situándose muy por debajo del umbral basal establecido para la temporada 2011-12 (53,46 casos por 100.000 habitantes).

Vigilancia virológica

En la semana 40/2011 no se ha registrado ninguna detección de virus de la gripe. Se han enviado a los laboratorios del sistema 31 muestras centinela de las que ninguna ha sido positiva para el virus de la gripe.

Resumen del periodo de Intertemporada 2011: semanas 21-39/2011

En el periodo de Intertemporada 2011 se notificaron un total de 13 detecciones de virus de la gripe, procedentes del Laboratorio del Hospital Universitario Central de Asturias (10 B), Centro de Gripe de la OMS del Hospital Clínico Universitario de Valladolid - Castilla y León (1 AH3) y de los Laboratorios de Microbiología CH de Vigo y Ourense (2 A no subtipado).

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 AnH1N1. El protocolo que se sigue en esta vigilancia puede consultarse en el siguiente enlace del [ISCI](#)

En la semana 40/2011 no se ha notificado ningún caso grave hospitalizado confirmado de gripe.

Resumen del periodo de Intertemporada 2011: semanas 21-39/2011

En la intertemporada 2011 se han notificado 7 casos graves hospitalizados confirmados de gripe procedentes de dos CCAA. El 100% correspondieron a infecciones por el virus de la gripe AnH1N1 7. El 71% de los casos de los casos notificados eran hombres, el 13% de los casos eran menores de 5 años, 29% de 15-44, 29% de 45-64 y un 29% mayores de 64 años. Dos de los casos (el 100% de los casos de los que se disponía información) presentaban algún factor de riesgo. Dos de los casos incluidos en los grupos recomendados de vacunación antigripal no habían recibido la vacuna de esta temporada. Uno de los casos hospitalizados ingresó en UCI y ha fallecido.

Resumen del periodo de Intertemporada 2011: semanas 21-39/2011

En la intertemporada 2011 se ha registrado una defunción de gripe, confirmada por laboratorio. El caso pertenecía al grupo de edad de 15-44 años y presentaba factores de riesgo. Se desconoce si había recibido la vacuna antigripal de la temporada 2010-2011.

Vigilancia internacional de la gripe

Situación en Europa

Durante las dos últimas semanas (38-39/2011) de la intertemporada 2011, se ha notificado una intensidad gripal baja en 19 países. No se ha registrado ninguna detección viral por el sistema centinela. El sistema no centinela ha notificado tres detecciones de virus de la gripe tipo A (2 A(H1N1)2009 y 1 A no subtipado). En este periodo no se ha notificado ningún caso grave confirmado por virus de la gripe. Para más información consultar [ECDC](#) y [EuroFlu.org](#)

Situación en el Mundo

La actividad gripal en las regiones templadas del hemisferio norte continúa baja o nula. En general, los países de la zona tropical notifican una actividad gripal baja con baja transmisión en países de las Américas (Cuba, Honduras y Bolivia), oeste africano (Camerún), y sur de Asia (India, Tailandia, Vietnam y Singapur). Se ha observado una disminución de la transmisión a niveles bajos en Sudáfrica. El número de casos confirmados por laboratorio en Australia está disminuyendo en Queensland, New South Wales y otros estados exceptuando "Northern Territory". La actividad gripal en Nueva Zelanda continua alrededor del umbral basal nacional y la mayoría de los virus detectados han sido virus de la gripe B. Para más información consultar [OMS](#)

Siguiendo las recomendaciones de la OMS, la composición de la vacuna antigripal trivalente que se utilizará en la temporada 2012 en el hemisferio sur contiene las siguientes cepas: cepa análoga a A/California/7/2009/(H1N1), cepa análoga a A/Perth/16/2009 (H3N2) y cepa análoga a B/Brisbane/60/2008, similar a la recomendada en la temporada 2010-2011 en el hemisferio norte.

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, 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, cdelegados@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](#))