



Informe semanal de Vigilancia de la Gripe en España

Semana 40/2013 (30 de septiembre - 6 de octubre 2013)

Nº 362. 10 de octubre de 2013

Baja actividad gripal al inicio de la temporada 2013-2014 en España

- Vigilancia epidemiológica: Sistemas centinela
- Vigilancia virológica
- Brotes de gripe
- Vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe
- Mortalidad relacionada con gripe
- Vigilancia internacional de la gripe

- En la semana 40/2013, primera semana de vigilancia de la temporada 2013-14, la tasa global de incidencia de gripe es de 6,00 casos por 100.000 habitantes.
- Se notifica la primera detección viral centinela de la temporada en Asturias, correspondiente a una infección por virus de la gripe A(H1N1)pdm09.
- En la semana 40/2013 no se han notificado casos graves hospitalizados confirmados de gripe.
- La actividad gripal en las zonas templadas del hemisferio norte se mantiene en niveles propios del periodo inter-estacional. En los países templados de Sudamérica y Sudáfrica la actividad gripal se asocia en su fase de descenso (a partir de julio) a la circulación de A(H3N2) y B. En Australia y Nueva Zelanda se observa desde septiembre una evolución decreciente de la actividad gripal asociada a una circulación mixta de virus gripales.

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

Vigilancia epidemiológica: Sistemas centinela

En la semana 40/2013, primera semana de vigilancia de gripe de la temporada 2013-14, se ha recibido información de la vigilancia de gripe de todas las redes integradas en el Sistema de Vigilancia de la gripe en España (SVGE). Con excepción de Asturias, que señala una difusión esporádica de la enfermedad asociada a la circulación del virus A(H1N1)pdm09, en el conjunto del territorio sujeto a vigilancia se registra un nivel bajo de intensidad gripal, una difusión nula de la enfermedad y una evolución estable.

La tasa global de incidencia de gripe en la semana 40/2013 es de 6,00 casos por 100.000 habitantes, situándose por debajo del umbral basal establecido para la temporada 2013-14 (58.46 casos por 100.000 habitantes).

Vigilancia virológica

En la semana 40/2013 se enviaron 19 muestras centinela a los laboratorios del sistema de las que una ha sido positiva para el virus de la gripe A(H1N1)pdm09 procedente de Asturias. La tasa de detección correspondiente a la primera semana de vigilancia es del 5%.

No se han notificado detección de VRS en las 56 muestras analizadas.

Resumen del periodo de Intertemporada 2013: semanas 21-39/2013

En el periodo de Intertemporada 2013 se notificaron un total de 20 detecciones de virus de la gripe procedentes de siete CCAA: Andalucía, Asturias, Baleares, Castilla y León, Cataluña, Murcia y Navarra. El 90% de las detecciones fueron virus de la gripe A [87.5% A(H1N1)pdm09 y 12.5% A(H3), entre los subtipados] y el 10% virus tipo B. Asimismo, en este periodo de vigilancia se notificaron cinco detecciones de virus respiratorio sincitial (VRS). En las semanas 39/2013, última semana de la intertemporada 2013 no se ha notificado ninguna detección de virus de la gripe.

Brotes de gripe

Resumen del periodo de Intertemporada 2013: semanas 21-39/2013

Durante la intertemporada 2013 se notificó un brote por virus de la gripe tipo A(H1N1)pdm09 de ámbito laboral en Baleares.

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 [ISCIII](#)

En la semana 40/2013 no se han notificado casos graves hospitalizados confirmados de gripe.

Resumen del periodo de Intertemporada 2013: semanas 21-39/2013

En la intertemporada 2013 se notificaron cuatro casos graves hospitalizados confirmados de gripe, tres casos por virus A(H1N1)pdm09 (uno de ellos caracterizado genéticamente como similar a la cepa A/California/07/2009(nH1N1)) y uno por virus A no subtipado. Todos los pacientes pertenecían al grupo de edad de 45-64 años, y tres de ellos presentaban más de un factor de riesgo de complicaciones de gripe. Los cuatro casos desarrollaron neumonía y tuvieron que ser admitidos en UCI, y ninguno de ellos había recibido la vacuna antigripal en esta temporada.

Mortalidad relacionada con gripe

Defunciones en casos graves hospitalizados confirmados de gripe

En este periodo de vigilancia no se han notificado defunciones por gripe confirmada por laboratorio.

Resumen del periodo de Intertemporada 2013: semanas 21-39/2013

En el periodo de la intertemporada 2013 se notificó la defunción de un caso grave hospitalizado confirmado de gripe A(H1N1)pdm09. Se trataba de un hombre de 60 años sin factores de riesgo conocidos de complicaciones de gripe y sin antecedentes de vacunación antigripal.

Situación en Europa

Durante la intertemporada 2013 (semanas 21-38/2013) los virus de la gripe han circulado muy esporádicamente, sólo se han detectado cuatro virus por el sistema centinela.

En las semanas 37-38/2013, los 19 países notificantes señalaron una intensidad de la actividad gripal baja, con ausencia de difusión geográfica en la mayoría de ellos, y con un incremento de la actividad en siete de ellos, siendo estable en el resto de países. De las 110 muestras centinelas analizadas en ese periodo ninguna fue positiva para virus de la gripe. Además se notificaron ocho detecciones no centinela, todas ellas positivas para virus A. De los 286 virus detectados desde la semana 21/2013, 76% fueron tipo A y 24% tipo B, y de los 81 virus A subtipados, 56% fueron A(H1)pdm09 y 44% fueron A(H3).

Desde la semana 21/2013 se han caracterizado antigénicamente 29 virus de la gripe tipo A [seis semejantes a A/Victoria/361/2011(H3N2) y nueve semejantes a A/California/7/2009 (H1N1)] y 14 virus tipo B, todos ellos semejantes a B/Estonia/55669/2011 (Linaje B/Yamagata/16/88). Desde la semana 21/2013 ocho virus de la gripe fueron caracterizados genéticamente, los cuales se incluyen en los grupos genéticos A(H1)pdm09 A/St Petersburg/27/2011, A(H3) A/Victoria/361/2011 grupo 3C, B/Brisbane/60/2008 (linaje Victoria) y B/Wisconsin/1/2010 y B/Estonia/55669/2011 (linaje Yamagata). Más detalles sobre los virus que han circulado esta temporada puede consultarse en el informe de julio del European Reference Laboratory Network for Human Influenza ([ERLI-Net](#))

En la semana 39/2012 no se ha notificado ningún caso grave hospitalizado confirmado de gripe. Desde la semana 21/2013 se han notificado seis casos hospitalizados confirmados de gripe por España e Irlanda, cinco por virus A (3 A(H1N1)pdm09, 1 A(H3), 1 A no subtipado) y uno por virus tipo B. Para más información consultar [ECDC](#) (27 de septiembre de 2013).

Situación en el Mundo

La actividad gripal en las zonas templadas del hemisferio norte se mantiene en niveles propios del periodo inter-estacional. En la mayoría de los países tropicales de Asia desciende la actividad gripal, con excepción de la Región administrativa especial de Hong Kong, China, donde se observa un aumento de circulación de virus A(H3N2).

En Centroamérica y el Caribe parece que la temporada de gripe ha finalizado. Desde mayo de 2013 los virus respiratorios que más han circulado fueron: VRS, virus de la gripe A(H1N1)pdm09 y A(H3N2).

En los países templados de Sudamérica y Sudáfrica la actividad gripal alcanzó su pico máximo a finales de junio. Se observó una circulación mayoritaria del virus de la gripe A(H1N1)pdm09 a lo largo de la temporada, aunque desde julio la contribución de los virus A(H3N2) y B fue predominante. En Australia y Nueva Zelanda la actividad gripal no se inició hasta agosto, siendo más tardía de lo habitual. En Australia se ha observado un descenso de la actividad gripal a partir de mediados de septiembre. En ambos países han co-circulado los virus A(H3N2), A(H1N1)pdm09 y B.

En septiembre de 2013 la OMS ha publicado el documento técnico con la [composición de la vacuna de la gripe recomendada por la OMS para la temporada 2014 en el hemisferio sur](#).

Hasta el 16 de septiembre de 2013 se han notificado a la OMS 135 casos de gripe A(H7N9), de los que 44 han fallecido. Información actualizada sobre este brote puede consultarse en [Situation updates - Avian influenza](#).

Para más información consultar en [OMS](#) (30 de septiembre de 2013)

EUA: En la semana 38/2013 se continúa registrando una baja actividad gripal. La proporción de defunciones atribuibles a gripe y neumonía fue del 5,7%, por debajo del umbral epidémico fijado en 6,1%. Más información en [FluView \(CDC\)](#). Información sobre la infección humana por virus A(H3N2)v puede consultarse en <http://www.cdc.gov/flu/swineflu/h3n2v-cases.htm>

Canadá: En las semanas 33-34/2013 la actividad gripal se mantiene a niveles basales con una tasa de detección para virus gripales del 0,3% en la semana 34/2013. En dicho periodo de vigilancia se ha notificado una hospitalización pediátrica por virus de la gripe tipo A. Más información en [Flu-Watch](#)

Gripe aviar: Desde finales de 2003, y hasta el 29 de agosto de 2013, se han confirmado 637 casos en humanos de gripe aviar A(H5N1) por la OMS, con 378 defunciones en un total de 15 países. La última tabla actualizada puede consultarse [aquí](#). En 2013 los países que han confirmado casos han sido Bangladesh (1), Camboya (17), China (2), Egipto (4), Indonesia (1) y Vietnam (2). La última evaluación de riesgo y resumen de la situación actual mensual publicada 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, cdelgados@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](#))