



Informe semanal de Vigilancia de la Gripe en España

Semana 40/2014 (29 de septiembre - 5 de octubre 2014)

Nº 404. 9 de octubre de 2014

Circulación esporádica de virus de la gripe al inicio de la temporada 2014-2015 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 40/2014, primera semana de vigilancia de la temporada 2014-2015, la tasa global de incidencia de gripe es de 6,15 casos por 100.000 habitantes.
- Se notifica la primera detección viral centinela de la temporada en Navarra, correspondiente a una infección por virus de la gripe A no subtipado.
- En la semana 40/2014 se han notificado dos casos graves hospitalizados confirmados de gripe (1 AH3 y 1 A no subtipado).
- La actividad gripal en las zonas templadas del hemisferio norte se mantiene en niveles propios del periodo inter-estacional. La temporada de gripe en el hemisferio sur parece estar llegando a su fin, aunque persiste una alta actividad en Oceanía 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 epidemiológica: Sistemas centinela

En la semana 40/2014, primera semana de vigilancia de gripe de la temporada 2014-2015, se ha recibido información de la vigilancia de gripe de todas las redes integradas en el Sistema centinela de vigilancia de gripe en España (ScVGE), excepto de Extremadura. Con excepción de Baleares y Navarra que señalan una difusión esporádica de la enfermedad gripal, 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 40/2014 es de 6,15 casos por 100.000 habitantes, situándose por debajo del umbral basal establecido para la temporada 2014-2015 (58.52 casos por 100.000 habitantes).

Vigilancia virológica

En la semana 40/2014 se enviaron 23 muestras centinela a los laboratorios del sistema de las que una ha sido positiva para el virus de la gripe A no subtipado procedente de Navarra. La tasa de detección correspondiente a la primera semana de vigilancia es del 4%.

En el periodo de vigilancia no se han notificado detección de VRS.

Resumen del periodo de Intertemporada 2014: semanas 21-39/2014

En el periodo de Intertemporada 2014 se notificaron un total de 18 detecciones de virus de la gripe procedentes de ocho CCAA: Andalucía, Asturias, Castilla y León, Galicia, Madrid, Navarra, País Vasco y La Rioja. El 61% de las detecciones fueron virus de la gripe A (5 A(H3) y 6 A no subtipados) y el 39% virus tipo B. En las semanas 39/2014, última semana de la intertemporada 2014 no se ha notificado ninguna detección de virus de la gripe.

Brotes de gripe

Durante la intertemporada 2014 no se notificaron brotes por virus de la gripe, así como en el periodo de vigilancia correspondiente a la semana 40/2014.

Vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe

En la semana 40/2014 se han notificado dos casos graves hospitalizados confirmados de gripe, uno es una persona mayor de 64 años con factores de riesgo de complicaciones por gripe, en la que se confirmó infección por virus A(H3N2), y otra pertenece al grupo de edad de 15-44 años, sin factores de riesgo de complicaciones y en la que se confirmó virus de la gripe A no subtipado. El caso susceptible de vacunación no había recibido la vacuna antigripal de la temporada 2013-2014.

Resumen del periodo de Intertemporada 2014: semanas 21-39/2014

En la intertemporada 2014 se notificaron nueve casos graves hospitalizados confirmados de gripe (6 B, 2 A(H3) y 1 A no subtipado). Cinco de los pacientes pertenecen al grupo de edad de 45-64 años, tres son mayores de 64 años y uno de 15-44 años. Seis de ellos presentan uno o más factores de riesgo de complicaciones de gripe. Desarrollaron neumonía siete pacientes y cinco tuvieron que ser admitidos en UCI. Uno de los cuatro pacientes en los que estaba recomendada la vacuna antigripal había sido vacunado en esta temporada 2013-2014.

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 2014: semanas 21-39/2014

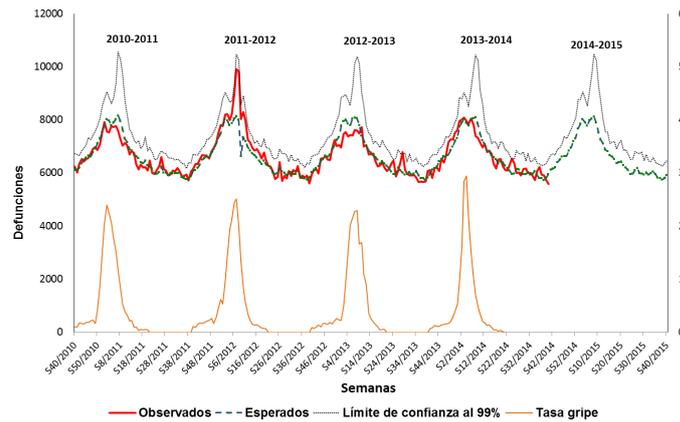
En el periodo de la intertemporada 2014 se notificó la defunción de un caso grave hospitalizado confirmado de gripe A(H3N2). Se trataba de un hombre mayor de 64 años con varios factores de riesgo de complicaciones de gripe. Se desconoce si había recibido la vacuna antigripal de la temporada 2013-2014.

Excesos de mortalidad diaria por todas las causas

Durante la temporada 2014-2015 el Sistema de Monitorización de la Mortalidad diaria (MoMo) en España incluye las defunciones por todas las causas registradas en 2.462 registros civiles informatizados, que representan el 81% de la población española. Los registros civiles incluidos en el sistema son representativos de todas las áreas climáticas y de todo el territorio nacional.

El modelo predictivo desarrollado por MoMo se basa en un modelo restrictivo de medias históricas. Las estimaciones de mortalidad esperada se realizan mediante modelos basados en la mortalidad observada del 1 de enero 2007 al 31 de diciembre 2012 (excluyendo el 2006 asociado a un exceso de mortalidad detectado en el periodo estival), procedente del Instituto Nacional de Estadística. La mortalidad general observada en la semana 40/2014 está por debajo de la mortalidad esperada para este periodo (Figura 1).

Figura 1. Mortalidad diaria por todas las causas e incidencia semanal de gripe. España. Hasta semana 40/2014



Vigilancia internacional de la gripe

Situación en Europa

En el periodo estival el ECDC sólo ha publicado dos informes sobre la vigilancia de la gripe en Europa (1 de agosto y 5 de septiembre 2014). Durante las semanas 21-35/2014 se analizaron 330 muestras de las cuales 10 fueron positivas para virus de la gripe, ocho virus A [7 (A/H3) y 1 A no subtipado] y dos virus B del linaje Yamagata. Los 48 virus caracterizados genéticamente fueron semejantes a los observados durante la temporada 2013-2014. De los 64 virus caracterizados antigénicamente, seis A(H1N1)pdm09 y 14 A(H3) no se pudieron atribuir a grupo. Más detalles de los virus que han circulado en esta temporada se pueden consultar en el [informe de julio](#).

El próximo informe, que será publicado el 10 de octubre de 2014, incluirá información de la semana 40/2014, primera semana de la temporada 2014-2015. Para más información consultar [ECDC](#).

Situación en el Mundo

Globalmente, la temporada de gripe en el hemisferio sur parece estar llegando a su fin, aunque persiste una alta actividad en Oceanía. En el resto de las regiones la actividad gripal se mantiene baja, con excepción de algunos países tropicales de América.

En Europa y Norte de América se mantienen una actividad gripal con niveles propios de intertemporada.

En los países tropicales de América co-circula el virus de la gripe B con el VRS. En África y oeste de Asia la se mantienen una baja actividad gripal. En el este de Asia se mantiene una baja actividad gripal con predominio de virus A(H3N2).

En el hemisferio sur la actividad gripal desciende en la mayoría de los países. En las zonas templadas del sur de América se observa un descenso de la actividad gripal asociada a virus A(H3N2). En Australia y Nueva Caledonia se mantiene elevada la actividad gripal asociada a circulación de virus A(H1N1)pdm09 y A(H3N2). Asimismo la actividad gripal se incrementa en varias de las islas del Pacífico.

Según la última actualización de FluNet (2 de octubre de 2014), durante las semanas 37-38/2014 el 68% de la detecciones positivas a virus de la gripe fueron tipo A y el 32% tipo B, siendo el 39% de los virus subtipados A(H1N1)pdm09 y el 61% A(H3N2). De los virus B caracterizados el 96% pertenecen al linaje Yamagata y el 4% al linaje Victoria. Para más información consultar el último informe de [OMS](#) (6 de octubre de 2014).

EUA: En la semana 39/2014 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 6,0%. En el periodo de vigilancia no se notificaron defunciones pediátricas relacionadas con virus de la gripe. Más información en [FluView \(CDC\)](#).

Canadá: En las semanas 37-38/2014 se observa un incremento de la actividad gripal, con circulación dominante de virus A(H3N2) y alguna detección de virus B. Durante el periodo de vigilancia se ha notificado un brote por virus de la gripe en una institución de larga estancia. Desde el inicio de la temporada se han notificado cuatro hospitalizaciones pediátricas asociadas al virus de la gripe (3 A y 1 B). Más información en [FluWatch](#)

Gripe de origen animal A(H5N1) y A(H7N9): Desde 2003 hasta la fecha se han notificado a la OMS un total de 665 casos humanos confirmados por laboratorio infectados con el virus de la gripe aviar A(H5N1) procedentes de 16 países, de los cuales 392 fallecieron. Desde abril de 2013 se han notificado a la OMS 453 casos de gripe A(H7N9), incluidos 172 fallecidos. 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-GRIFE@isciii.es, alarrauri@isciii.es, cdelgad@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](#))