



Informe semanal de Vigilancia de la Gripe en España

Semana 41/2014 (6—12 de octubre 2014)

Nº 405. 16 de octubre de 2014

Circulación esporádica de virus de la gripe A(H3) en el norte de 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 41/2014 la tasa global de incidencia de gripe es de 8,45 casos por 100.000 habitantes.
- Se notifican dos detecciones centinela de virus gripales: 1 A no subtipado en Navarra y 1 AH3N2 en La Rioja; esto corresponde a una tasa de detección viral del 4%.
- En la semana 41/2014 se ha notificado un caso grave hospitalizado confirmado de gripe (CGHCG) A no subtipado. Desde el inicio de la temporada se han notificado tres CGHCG.
- La actividad gripal en EEUU y Canadá continúa con valores pre-epidémicos y se asocia al predominio de la circulación del virus AH3N2 con una co-circulación del virus gripal B.

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 41/2014, segunda semana de vigilancia de gripe de la temporada 2014-15, 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. La difusión de la enfermedad es esporádica en redes del norte (Navarra y La Rioja), asociándose a la circulación del virus AH3N2, y nula en el resto de redes. A nivel global 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 41/2014 es de 8,45 casos por 100.000 habitantes, situándose por debajo del umbral basal establecido para la temporada 2014-15 (58.52 casos por 100.000 habitantes).

Vigilancia virológica

De las 45 muestras centinela enviadas en la semana 41/2014 a los laboratorios del sistema, dos han sido positivas para el virus de la gripe: 1A no subtipado (Navarra) y 1 AH3N2 (La Rioja); esto corresponde a una tasa de detección viral del 4%. Desde el inicio de la temporada 2014-15 se han notificado seis detecciones de virus gripales (50% centinela y 50% no centinela): 2 A no subtipado y 4 AH3N2. En el periodo de vigilancia no se han notificado detecciones de VRS.

Brotes de gripe

En las semanas 40-41/2014 no se han notificado brotes por virus de la gripe.

Vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe

En la semana 41/2014 se ha notificado un caso grave hospitalizado confirmado de gripe (CGHCG); se trata de una persona mayor de 64 años con factores de riesgo de complicaciones por gripe, en la que se confirmó infección por virus A no subtipado y no había recibido la vacuna antigripal de la temporada 2014-15. Desde el inicio de la temporada 2014-15 se han notificado tres CGHCG.

Mortalidad relacionada con gripe

Defunciones en casos graves hospitalizados confirmados de gripe

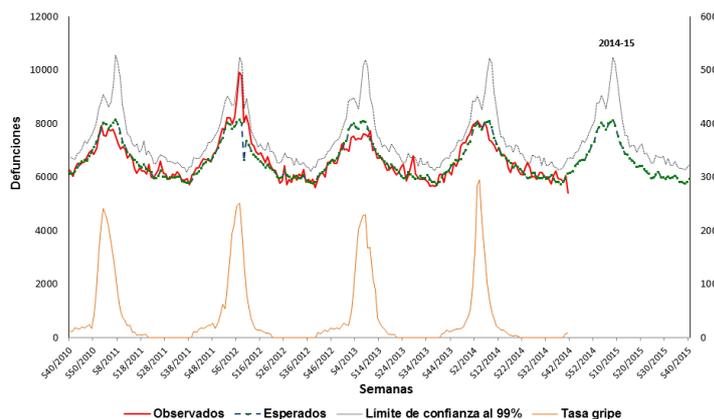
En este periodo de vigilancia no se han notificado defunciones por gripe confirmada por laboratorio.

Excesos de mortalidad diaria por todas las causas

Durante la temporada 2014-15 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 41/2014 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 41/2014



Situación en Europa

En la semana 40/2014 todos los países (33) que notificaron información epidemiológica señalaron una intensidad baja de actividad gripal en sus territorios. Cuatro países notificaron una difusión esporádica de virus gripales (Azerbaián, Lituania, Polonia y Reino Unido) y dos países (Bulgaria y Reino Unido) observaron una evolución creciente en sus tasas de incidencia de gripe. En la primera semana de vigilancia de la temporada 2014/15 se analizaron 222 muestras centinela procedentes de 17 países de las que dos (1%) fueron positivas a virus gripales (A(H3)). Dos países notificaron cuatro casos graves hospitalizados confirmados de gripe de los que dos casos de Reino Unido estuvieron ingresados en UCI. Para más información consultar el [informe conjunto de gripe ECDC - Región Europea de la OMS](#).

Situación en el Mundo: Al cierre de este informe la OMS no había actualizado el informe semanal de gripe publicado el pasado 6 de octubre de 2014 ([OMS](#)).

Estados Unidos de América: En la semana 40/2014 se sigue registrando una actividad gripal baja con un 3.2% de las muestras positivas a virus gripales. La proporción de defunciones atribuibles a gripe y neumonía continúa por debajo del umbral epidémico fijado. 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 38-39/2014 se sigue observando un aumento en varios indicadores relacionados con gripe. Las detecciones tempranas de virus de la gripe indican una predominancia del subtipo A(H3N2) seguido de una co-circulación de virus tipo B. En la semana 39 se notificaron cinco brotes de gripe en centros de atención a largo plazo; uno fue ocasionado por el virus gripal B y entre los cuatro debidos al tipo A uno fue de A(H3N2) y los otros fueron de A no subtipado. También se informó de dos brotes de enfermedades relacionadas con la gripe en escuelas y un brote de A(H3N2) en otro centro. No se notificaron nuevos brotes en la semana 40. Entre las detecciones de laboratorio y hospitalizaciones, la mayoría de los casos fueron en población mayor de 65 años. Más información en [FluWatch](#)

Gripe de origen animal A(H5N1) y A(H7N9): Desde 2003 hasta el 2 de octubre de 2014 se han notificado oficialmente a la OMS un total de 668 casos humanos confirmados por laboratorio infectados con el virus de la gripe aviar A(H5N1) procedentes de 16 países, de los cuales 393 fallecieron (1). Desde la última actualización publicada por la OMS el pasado 27 de junio de 2014, se ha notificado un nuevo caso humano confirmado por laboratorio de infección por el virus de la gripe aviar A(H5N1). El caso fue notificado por Egipto en una niña de dos años y medio de edad procedente de Giza. 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-GRUPE@isciii.es, alarrauri@isciii.es, cdelegados@isciii.es o siimenez@isciii.es

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