



Informe semanal de Vigilancia de la Gripe en España

Semana 43/2012 (22– 28 de octubre 2012)

Nº 323. 1 de noviembre de 2012

Continúa una actividad gripal baja 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 43/2012, la tasa global de incidencia de gripe es de 11,27 casos por 100.000 habitantes.
- No se ha notificado ninguna detección de virus de la gripe.
- Se han identificado siete VRS con una tasa de detección viral del 6,2% (2% en la semana previa).
- En la semana 43/2012 no se ha notificado ningún caso grave hospitalizado confirmado de gripe.
- La actividad gripal en la mayor parte de los países templados del hemisferio sur se sitúa en niveles inter-estacionales. Se sigue registrando una transmisión baja del virus de la gripe en los países de la zona templada del hemisferio norte.

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 43/2012 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). En el conjunto del territorio sujeto a vigilancia se sigue señalando un nivel de intensidad gripal bajo, una difusión nula de la enfermedad y una evolución estable.

La tasa global de incidencia de gripe en la semana 43/2012 es de 11,27 casos por 100.000 habitantes, situándose por debajo del umbral basal establecido para la temporada 2012-13 (64,28 casos por 100.000 habitantes).

Vigilancia virológica

En la semana 43/2012 se enviaron a los laboratorios del sistema 37 muestras centinela de las que ninguna fue positiva a virus gripales. Tampoco se ha notificado ninguna detección no centinela de virus de la gripe. Desde el inicio de la temporada se han notificado tres detecciones de virus de la gripe, dos de fuentes centinela (1B y 1 C) y otra de fuentes no centinela (AH3).

Desde la semana 40/2012 se han notificado 11 detecciones de VRS procedentes de Aragón, Baleares, Galicia y Navarra. La tasa global de detección de VRS en la semana 43/2012 aumenta al 6,2% (2% en la semana previa). Más información sobre la vigilancia de VRS puede consultarse [aquí](#).

Brotes de gripe

Desde el inicio de la temporada 2012-13 no se ha notificado ningún brote de gripe.

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 43/2012 no se ha notificado un caso grave hospitalizado confirmado de gripe. Desde el inicio de la temporada se ha notificado un caso grave hospitalizado confirmado de gripe A(H3N2) en un paciente hombre de 42 años sin factores de riesgo de complicaciones de gripe.

Mortalidad relacionada con gripe

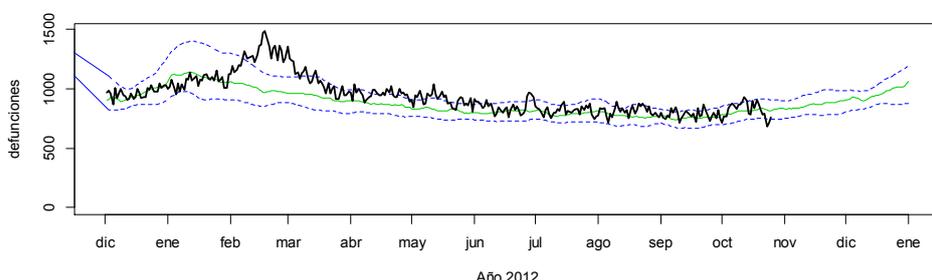
Defunciones en casos graves hospitalizados confirmados de gripe

En este periodo de vigilancia no se ha notificado ninguna defunción por gripe confirmada por laboratorio.

Excesos de mortalidad diaria por todas las causas

Durante la temporada 2012-2013 el Sistema de Monitorización de la Mortalidad diaria (MoMo) en España incluye las defunciones por todas las causas registradas en 2.004 registros civiles informatizados, que representan el 77% 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. La mortalidad general observada desde el inicio de la temporada 2012-13 hasta la semana 43/2012 está por debajo de la mortalidad esperada para este periodo.

Figura. Mortalidad diaria por todas las causas. España Hasta semana 43/2012



Situación en Europa

Durante la tercera semana de vigilancia de la temporada 2012-13 se sigue observando una transmisión baja del virus de la gripe. En la semana 42/2012 veinticinco países notificaron un nivel bajo de intensidad y 17 un nivel nulo de difusión geográfica de la enfermedad.

De las 281 muestras centinela analizadas por 20 países, tres fueron positivas para el virus de la gripe B. Se notificaron además 25 virus tipo A y 6 tipo B procedentes de muestras no centinela. Desde la semana 40/2012 se ha notificado un caso grave hospitalizado confirmado de gripe (España).

Para más información consultar [ECDC](#) (26 de octubre de 2012).

Situación en el Mundo

Muchos países de la región templada del Hemisferio Norte están detectando un aumento creciente de detecciones esporádicas de virus gripales pero con valores todavía bajos y por debajo de su umbral estacional. En los Estados Unidos de América (EUA) no se han registrado nuevos casos de gripe porcina A(H3N2)v desde el inicio de la temporada escolar.

Algunos países de las zonas tropicales han experimentado una transmisión activa de la gripe en las últimas semanas; sobre todo en Nicaragua y Costa Rica en América, donde ha predominado la circulación del virus de la gripe B, y Sri Lanka, Nepal y Tailandia en Asia, donde el virus de la gripe A(H1N1)pdm09 ha sido ligeramente el más común.

En el África subsahariana, los países de Occidente (Senegal y Costa de Marfil) y de África Central (Camerún) han notificado detecciones en aumento del virus de la gripe A, principalmente del subtipo H3N2.

La actividad gripal en la mayor parte de los países templados del hemisferio sur se sitúa en niveles inter-estacionales.

Para más información consultar en [OMS](#) (26 de octubre de 2012)

EUA: En la semana 42 (14-20 octubre 2012), la actividad gripal continúa baja en los Estados Unidos. De las 2891 muestras analizadas y notificadas 178 (6,2%) fueron positivas para gripe. La proporción de defunciones atribuibles a neumonía y gripe se sitúa por debajo del umbral de epidemia y no se ha notificado ninguna defunción pediátrica asociada. La proporción de visitas ambulatorias por síndrome gripal fue del 1,2%, por debajo del umbral nacional de 2,2%. La difusión geográfica de la enfermedad en tres estados fue local y esporádica o nula en los restantes. Más información en FluView ([CDC](#))

Canadá: la actividad gripal en la semana 42/2012 continúa baja y similar a la semana anterior de vigilancia. Se notificaron un total de 17 detecciones de virus gripales, todos ellos tipo A, 8 AH3, 1 A(H1N1)pdm09 y 8 no subtipados. En la semana 42/2012 se notificaron dos brotes de gripe en instituciones de cuidados de larga estancia. Se notificó una hospitalización asociada a gripe tipo A en una persona ≥ 65 años de edad. La tasa de consultas por síndromes gripales aumentó en la semana 42 a 18,0 por cada 1.000 visitas de pacientes, pero se encuentra dentro del nivel esperado para esta época del año. Más información en [FluWatch](#)

Gripe aviar: Desde finales de 2003, y hasta el 10 de agosto de 2012, se han confirmado 608 casos por la OMS, con 359 defunciones en un total de 15 países. En el período transcurrido de 2012 se ha notificado 30 casos y 19 defunciones. La última tabla actualizada 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, virologos 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: 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](#))