



Nivel bajo de actividad gripal en España asociada a un patrón mixto de circulación de virus de la gripe

Vigilancia de la gripe en España
Temporada 2010-2011.
Semana 43/2010 (24 al 30 de octubre de 2010)
<http://vgripe.isciii.es/gripe>

Sistema de Vigilancia de la Gripe en España
Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica
Área de Vigilancia de la Salud Pública. Centro Nacional de Epidemiología

Resumen

- En la semana 43/2010 la tasa global de incidencia de gripe es de 16,49 casos por 100.000 habitantes situándose muy por debajo del umbral basal establecido para la temporada 2010-2011.
- En el territorio sujeto a vigilancia se señala un nivel de intensidad gripal bajo y una difusión nula de la enfermedad.
- Se han enviado a los laboratorios del sistema 71 muestras centinela de las que tres han sido positivas para el virus de la gripe (4,2%): 1 A no subtipado, 1 AnH1N1 y 1 C.

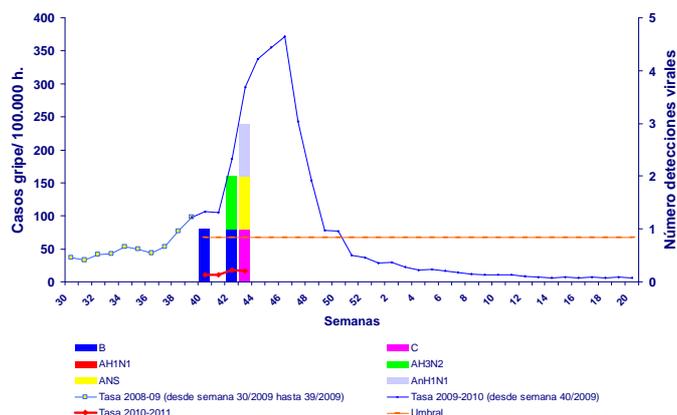
Sistemas centinela

En la semana 43/2010, y al cierre de esta edición, se ha recibido información de vigilancia de la gripe de todas las redes integradas en el SVGE. A nivel global se sigue registrando un nivel bajo de intensidad gripal, una difusión nula de la enfermedad y una evolución estable con respecto a semanas previas¹.

La tasa global de incidencia de gripe en la semana 43/2010 es de 16,49 casos por 100.000 habitantes, situándose muy por debajo del umbral basal establecido para esta temporada. En la figura 1 se muestra la evolución de la actividad gripal en la temporada 2010-2011 y su comparación con la incidencia semanal de gripe en la temporada pandémica 2009-2010.

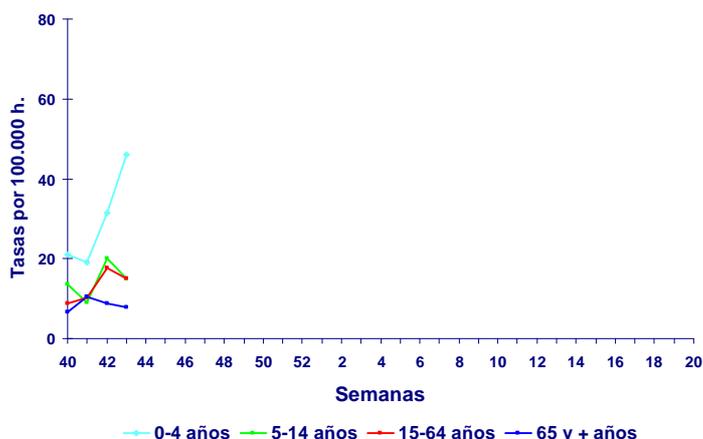
¹ Aunque Galicia y Murcia no tienen actualmente redes de médicos centinela, participan en el SVGE con la vigilancia virológica de los virus circulantes en su territorio. Esta semana ambas CCAA señalan un nivel de intensidad gripal bajo y un nivel de difusión de la enfermedad nulo.

Figura 1. Tasa de incidencia semanal de gripe y número de detecciones virales. Temporada 2010-2011. Sistemas centinela. España



En su distribución por grupos de edad las mayores tasas de incidencia gripal se registran en los menores de cinco años (figura 2).

Figura 2. Evolución de la incidencia de la gripe por grupos de edad. Temporada 2010-2011. Sistemas centinela. España



Resultados de laboratorio

En la semana 43/2010 se han enviado a los laboratorios del sistema 71 muestras centinela de las que tres han sido positivas para el virus de la gripe lo que supone una tasa de detección viral del 4,2% (figura 3). Una de ellas ha sido un virus pandémico, el primero de la temporada 2010-2011, detectado en un hombre de 25 años de Navarra; otra un virus de la gripe estacional A no subtipado en un hombre de 44 años de Baleares y un virus de la gripe C notificado por la red de Cataluña en una niña de un año; ningún caso tenía antecedentes de vacunación antigripal.

Figura 3. Número de muestras centinela analizadas y tasa de detección viral (%).
Temporada 2010-2011. Sistemas centinela. España



En la tabla 1 se muestra el número de las detecciones virales centinela y no centinela notificadas desde el inicio de la temporada 2010-2011. En la semana 43/2010 se ha notificado tres detecciones centinela de virus de la gripe: 1A no subtipado, 1 AnH1N1² y 1 C. Desde el inicio de la temporada 2010-2011 se ha notificado ocho virus de la gripe (75% centinela y 25% no centinela): 1 A no subtipado, 1 AnH1N1, 1 AH3, 4B y 1C.

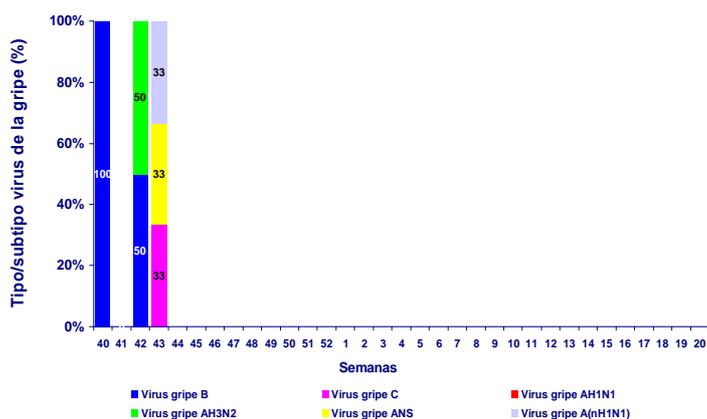
Tabla 1. Detecciones virales centinela y no centinela por tipo/subtipo viral.
Temporada 2010-2011. España

Año	Semana	Detecciones centinela									Detecciones no centinela							Total	VRS			
		ANS	AH1	AH1N1	AH1N2	AH3	AH3N2	B	C	AnH1N1	ANS	AH1	AH1N1	AH1N2	AH3	AH3N2	B			C	AnH1N1	
2010	40	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0
2010	41	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1
2010	42	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
2010	43	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2
Total		1	0	0	0	1	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	8	5

La distribución porcentual de la circulación viral en muestras centinela se muestra en la figura 4. Hasta el momento se observa un patrón de circulación mixto de virus de la gripe AH3N2, AnH1N1, B y C.

² En el SVGE hemos asumido desde la semana 20/2009 la nomenclatura del virus de la gripe pandémica A(H1N1)2009 como AnH1N1 por adaptaciones técnicas en la notificación a través de la página WEB del SVGE (<http://vgripe.isciii.es/gripe/>).

Figura 4. Distribución semanal de las detecciones virales centinela.
Temporada 2010-2011. España.



Desde la semana 40/2010 se han notificado cinco detecciones de **virus respiratorio sincitial** procedentes del Laboratorio del Hospital N^a Sr^a de Covadonga (Hospital Central de Asturias) de Oviedo, del Laboratorio del Hospital Son Dureta de Palma de Mallorca (Baleares) y del Laboratorio del Hospital Virgen de Arrixaca (Murcia).

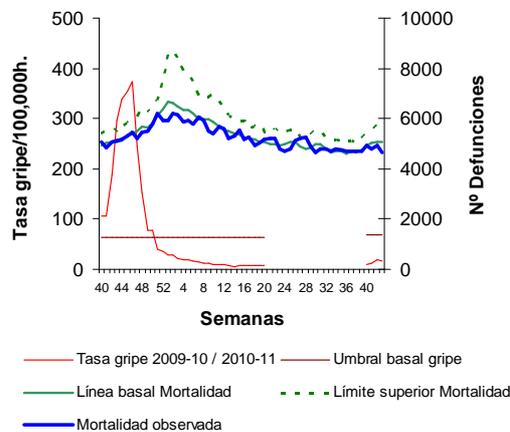
Sistema de vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas

Como indicador complementario a la vigilancia de la gripe y la carga de esta enfermedad en nuestra comunidad se utiliza el modelo de estudio de la mortalidad diaria por todas las causas, desarrollado en la unidad de Alertas del CNE del ISCIII. La fuente de datos proviene de registros civiles informatizados de defunciones, dependientes del Ministerio de Justicia, que recogen defunciones por todas las causas y corresponden a 385 municipios entre los que hay 49 de las 52 capitales de provincia españolas e incluyen al 57% de la población española.

El modelo se describe en informes de vigilancia de gripe previos. Se pueden consultar en <http://vgripe.isciii.es/gripe> y <http://cne-gripe-infsemanal.isciii.es>

En la figura 5 se representa la mortalidad observada por todas las causas desde el inicio de la temporada 2009-2010, en relación a la línea basal y límites superiores de mortalidad esperados.

Figura 5. Mortalidad por todas las causas.
Temporadas 2009-2010 y 2010-2011. España



En el verano de 2010, la Agencia Estatal de Meteorología (AEMET) y el Ministerio de Sanidad y Política Social lanzaron la primera alerta seria por riesgo de ola de calor, el 5 de Julio de 2010, que ha afectado a 16 de 52 capitales de provincia. El sistema de vigilancia de mortalidad diaria evaluó el efecto en la mortalidad general de este periodo de exceso de calor. Las altas temperaturas registradas se han asociado con excesos en la mortalidad general distribuido por todo el territorio nacional en las primeras semanas de julio. La situación de riesgo finalizó a mediados de Julio de 2010 reflejándose también en la mortalidad general que volvió a los niveles habituales. El exceso de mortalidad registrado no se ha asociado a un cambio en el nivel de actividad gripal, que ha permanecido muy bajo en el periodo señalado.

En la semana 43/2010 la tasa global de incidencia de gripe notificada se sitúa por debajo del umbral basal establecido y no se observan excesos de mortalidad general por todas las causas. La evolución de esta situación se debe reevaluar con el análisis de datos de los próximos días.

Vigilancia internacional de la gripe

Situación en Europa (1-2)

En el boletín de 29 de octubre de 2010 de la Red Europea para la Vigilancia de la gripe (EISN) del Centro para el Control de Enfermedades Europeo (ECDC) (1) y en el de vigilancia de gripe de la OMS/Europa (EuroFlu.org) (2) se describe la actividad gripal en Europa para la semana 42/2010.

Durante la semana 42/2010 los países que enviaron información sobre el nivel de intensidad gripal continúan notificando una baja actividad. La difusión de la enfermedad fue esporádica en Chipre, Estonia, Francia, Polonia, Reino Unido e Irlanda del Norte y nula en el resto de países. En Polonia se sigue registrando una evolución creciente de la actividad gripal; Bulgaria y Rumania también señalan esta semana una evolución creciente. La actividad gripal no ha superado en ningún caso el umbral basal epidémico para la gripe.

Durante esta semana, seis de las 355 muestras enviadas por los médicos centinela fueron positivas para el virus de la gripe (tasa de detección viral del 1,7%): 1 AnH1N1, 1 A no subtipado, 2 AH3 y 2 B. Además se notificaron tres detecciones no centinela de virus de la gripe A no subtipado.

En Rumania se notificaron tres casos graves por infección respiratoria, en ninguno de ellos fue detectado virus de la gripe y no tenían antecedentes de vacunación de gripe estacional.

En la semana 42/2010 se han notificado 63 detecciones de virus respiratorio sincitial, manteniéndose semejante a temporadas previas.

Situación en el Mundo (3-4)

La OMS no ha actualizado información desde el último informe publicado el 20 de octubre de 2010.

Hemisferio Norte. Países templados

En Norteamérica durante la semana 41/2010 se mantiene un nivel de intensidad gripal bajo. **Canadá** ha experimentado un ligero aumento de la actividad asociado principalmente a la circulación de los virus de la gripe estacional A no subtipado (66%) y AH3N2 (33%). En **EEUU** se sigue registrando una actividad gripal por debajo del umbral basal epidémico, hasta el momento no se notificado ninguna defunción asociada al virus de la gripe.

Zona Tropical

En **Méjico** se observa una circulación predominante del virus de la gripe estacional AH3 mientras que en **El Salvador, Honduras y Nicaragua** predomina la circulación del virus de la gripe estacional B.



Hemisferio Sur. Países templados

En **Australia y Chile** se observó un inicio tranquilo de la temporada gripal con un incremento tardío de la actividad gripal asociado a virus de la gripe AH3N2. En **Chile** continúa el descenso de la actividad de la gripe desde la semana 38/2010. Los casos de infección respiratoria grave asociados al virus de la gripe han descendido desde la semana 33/2010, la mayoría asociados al virus estacional AH3. En **Nueva Zelanda** se observaron tasas de incidencia gripal menores que en la temporada pandémica pero con la presencia de zonas geográficas con alta actividad de transmisión gripal, normalmente en áreas menos afectadas por la circulación del virus pandémico en el invierno pasado. Durante las últimas 10 semanas en **Paraguay** co-circulan los virus pandémico y estacional B, experimentando un ligero aumento el virus AH3. En **Uruguay** la proporción de muertes por infección respiratoria grave es menor que la temporada pasada.

En el siguiente enlace de la OMS se pueden consultar los siguientes indicadores cualitativos de la actividad gripal a nivel mundial: difusión geográfica de la enfermedad, evolución de la actividad respiratoria, intensidad de enfermedad respiratoria e impacto sobre los servicios de salud <http://gamapserver.who.int/mapLibrary/app/searchResults.aspx>

En el siguiente enlace del CDC se puede consultar un mapa mundial sobre la circulación de los virus de la gripe (pandémico y estacionales) <http://www.cdc.gov/flu/international/activity.htm>

Fuentes de información

(1) European Center for Diseases Control (ECDC). Weekly influenza surveillance overview – 29 October 2010. Week 42/2010 (18-24 October).
http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/101029_SUR_Weekly_Influenza_Surveillance_Overview.pdf

(2) WHO/Europe influenza surveillance (EuroFlu.org). Weekly Electronic Bulletin. 29 October 2010, Issue N°373. Week 42: 18/10/2010-24/10/2010.
http://www.euroflu.org/cgi-files/bulletin_v2.cgi

(3) WHO. Pandemic (H1N1) 2009 – Weekly update 20 October 2010.
http://www.who.int/csr/disease/influenza/2010_10_20_GIP_surveillance/en/index.html

(4) Pan American Health Organization (PAHO). Regional Update EW 41 – 25 October 2010.
http://new.paho.org/hq/index2.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=10746&Itemid=2469

En la elaboración de este Informe ha participado el Grupo de Vigilancia de Gripe y el Grupo de Monitorización de la Mortalidad Diaria del Área de Vigilancia de la Salud Pública (Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII) y 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, 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 o sjimenez@isciii.es

Este informe se puede consultar en la página del Grupo de Vigilancia de la Gripe en España <http://vgripe.isciii.es/gripe> y en la página del Instituto de Salud Carlos III en el siguiente enlace <http://cne-gripe-infsemanal.isciii.es>