



## Informe semanal de Vigilancia de la Gripe en España

Semana 43/2013 (21 - 27 de octubre 2013)

Nº 365. 31 de octubre de 2013

### Continúa registrándose 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 43/2013, la tasa global de incidencia de gripe es de 9,84 casos por 100.000 habitantes.
- De las 48 muestras centinela enviadas para confirmación virológica, una ha sido positiva para virus de la gripe A no subtipado.
- En la semana 43/2013 no se han notificado casos graves hospitalizados confirmados de gripe.
- En la mayoría de los países europeos la actividad gripal permanece estable con un nivel de intensidad bajo y una difusión de la enfermedad nula (solo esporádica en tres países con detecciones de virus de la gripe tipo A y B). En general, la actividad gripal en el mundo se sitúa en valores inter-epidémicos.

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 43/2013, se ha recibido información de la vigilancia de gripe de todas las redes centinela integradas en el Sistema de Vigilancia de la gripe en España (SVGE). Todas las redes señalan un nivel de intensidad gripal bajo y una difusión nula de la enfermedad, excepto Asturias que señala una difusión esporádica asociada a circulación de virus A no subtipado. La evolución de la actividad es estable en prácticamente todo el territorio sujeto a vigilancia exceptuando Cataluña y Madrid que señalan una evolución decreciente con respecto a la semana previa.

La tasa global de incidencia de gripe en la semana 43/2013 es de 9,84 casos por 100.000 habitantes, situándose por debajo del umbral basal establecido para la temporada 2013-2014 (58,46 casos por 100.000 habitantes).

#### Vigilancia virológica

En la semana 43/2013 se enviaron a los laboratorios del sistema 48 muestras centinela de las que sólo una fue positiva para virus de la gripe A no subtipado, con una tasa de detección viral de 2,1%. Asimismo se han notificado tres detecciones de VRS, siendo 1,4% la tasa global de detección de VRS. Más información sobre la vigilancia de VRS puede consultarse [aquí](#).

#### Brotes de gripe

Desde el inicio de la temporada 2013-2014 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 43/2013 no se han notificado casos graves hospitalizados confirmados de gripe.

#### 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.

#### Vigilancia internacional de la gripe

##### Situación en Europa

Durante la semana 42/2013, los 27 países notificantes señalaron una intensidad de la actividad gripal baja y una difusión geográfica nula con excepción de Dinamarca, Francia y Noruega que notifican una difusión esporádica. La actividad gripal permanece estable en todos los países, excepto en Reino Unido (Irlanda del Norte) y Suecia que aumenta.

De las 327 muestras centinelas analizadas en ese periodo, dos (0,6%) fueron positiva para virus de la gripe A(H1N1)pdm09. Además se notificaron nueve detecciones no centinela, 8 A y 1 B. De los cinco virus subtipados, cuatro fueron A(H3) y uno A(H1N1)pdm09.

En la semana 42/2013 se han caracterizado genéticamente seis virus de la gripe, cuatro A(H3) agrupados en el clado representado por A/Victoria/208/2009 - A/Texas/50/2012 subgrupo (3C), incluido en la vacuna antigripal recomendada para la temporada 2013-2014, y un virus A(H1)pdm09 incluido dentro del grupo 6 representado por A/St Petersburg/27/2011, el principal clado genético notificado durante las temporadas previas. El virus B, pertenece al linaje B/Yamagata/16/88, agrupado en el clado 2 representado por B/Massachusetts/02/2012, incluido en la vacuna antigripal recomendada para la temporada 2013-2014.

Más detalles sobre los virus que han circulado esta temporada puede consultarse en el informe de septiembre del European Reference Laboratory Network for Human Influenza ([ERLI-Net](#))

Desde la semana 40/2013 se han notificado cinco casos graves hospitalizados confirmados de gripe por Irlanda y Reino Unido. Tres paciente con infección por virus de la gripe tipo B y dos por virus A, uno de ellos subtipado como A(H1N1)pdm09. Para más información consultar [ECDC](#) (25 de octubre de 2013).

### Situación en el Mundo

Aunque en algunos países europeos ha comenzado a aumentar la actividad gripal, en los países de las zonas templadas del hemisferio norte se mantiene una baja actividad gripal. En los países tropicales de Asia actividad gripal varía según país, aumentando las detecciones virales en el sur de China y en Vietman, mientras que en Tailandia se observa un descenso de estas. En esta área co-circulan los virus de la gripe A(H3N2) y B.

En el Caribe y en los países tropicales del Sur de América se mantiene una escasa actividad gripal.

En los países templados de Sudamérica y Sudáfrica la actividad gripal alcanzó su pico máximo a finales de junio. En Australia y Nueva Zelanda decrece la actividad gripal y, co-circulan en ambos países virus A(H3N2), A(H1N1)pdm09 y B.

Hasta el 25 de octubre de 2013 se han notificado a la OMS 137 casos de gripe A(H7N9), de los que 45 han fallecido. Información actualizada sobre este brote puede consultarse en [Situation updates - Avian influenza](#).

Para más información consultar en [OMS](#) (24 de octubre de 2013)

**EUA:** En la semana 42/2013 se continúa registrando una baja actividad gripal. La proporción de defunciones atribuibles a gripe y neumonía fue del 5,8%, por debajo del umbral epidémico fijado en 6,2%. 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 semana 42/2013 la actividad gripal se mantiene a niveles basales con una tasa de detección para virus gripales del 0,2%. En dicho periodo de vigilancia se ha notificado una hospitalización pediátricas y tres en adultos por virus de la gripe A no subtipado. Más información en [FluWatch](#)

**Gripe aviar:** Desde finales de 2003, y hasta el 8 de octubre de 2013, se han confirmado 641 casos en humanos de gripe aviar A(H5N1) por la OMS, con 380 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 (20), China (2), Egipto (4), Indonesia (2) 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](mailto:CNE-VIGILANCIA-GRIPe@isciii.es), [alarrauri@isciii.es](mailto:alarrauri@isciii.es), [cdelgados@isciii.es](mailto:cdelgados@isciii.es) o [sjimenez@isciii.es](mailto:sjimenez@isciii.es)

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