



Informe semanal de Vigilancia de la Gripe en España

Semana 44/2013 (28 de octubre - 3 de noviembre 2013)

Nº 366. 7 de noviembre de 2013

Se mantiene una baja actividad gripal en España con una circulación esporádica de virus A

- 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 44/2013, la tasa global de incidencia de gripe es de 10,82 casos por 100.000 habitantes.
- De las 53 muestras centinela enviadas para confirmación virológica, ninguna ha sido positiva para virus de la gripe.
- En la semana 44/2013 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 cinco 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.

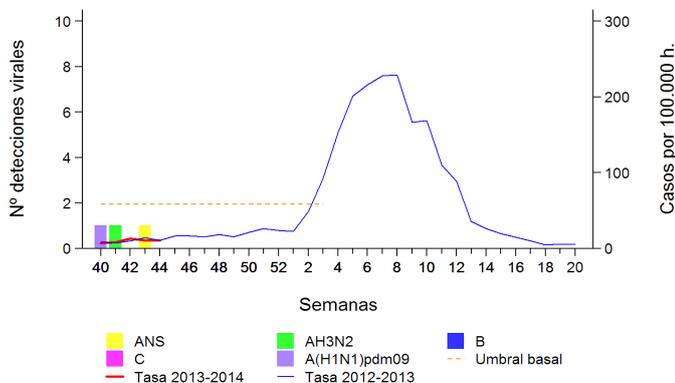
Información adicional sobre la vigilancia de gripe en España puede consultarse en la Web del [SVGE](#) y [aquí](#)

Vigilancia epidemiológica: Sistemas centinela

En la semana 44/2013, 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(H1N1)pdm09. La evolución de la actividad es estable en todo el territorio sujeto a vigilancia con respecto a la semana previa.

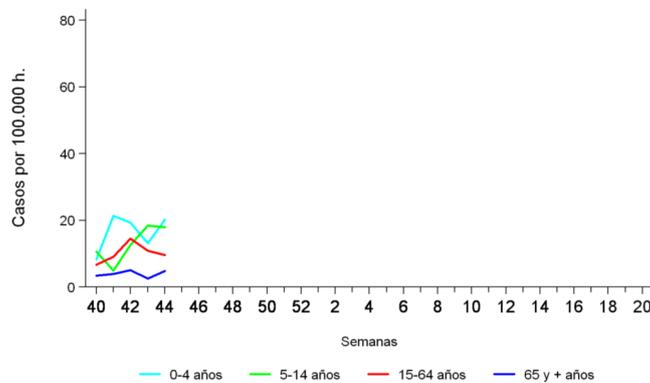
La tasa global de incidencia de gripe en la semana 44/2013 es de 10,82 casos por 100.000 habitantes, situándose por debajo del umbral basal establecido para la temporada 2013-2014 (58,46 casos por 100.000 habitantes) (Figura 1). En cuanto a la evolución por grupos de edad, las mayores tasas de incidencia de gripe se observan en los grupos de 0-4 y 5-14 años (Figura 2).

Figura 1. Tasa de incidencia semanal de gripe y número de detecciones virales. Temporada 2013-14. Sistemas centinela. España



Fuente: CNE. Sistema de Vigilancia de Gripe en España

Figura 2. Evolución de la incidencia de la gripe por grupos de edad. Temporada 2013-14. Sistemas centinela. España



Fuente: CNE. Sistema de Vigilancia de Gripe en España

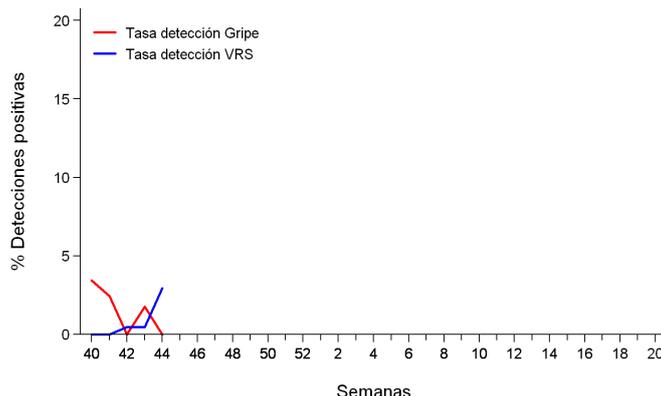
Vigilancia virológica

En la semana 44/2013 se enviaron a los laboratorios del sistema 53 muestras centinela, ninguna de estas fue positiva para virus de la gripe.

Desde la semana 40/2013 se han notificado tres detecciones centinela de virus A, 1 A no subtipado y 1 A(H1N1)pdm09 en Asturias, y 1 A(H3) en Cataluña. Así mismo se han notificado cuatro detecciones de gripe no centinela, 2 A no subtipados en Aragón y Asturias, y dos A(H1N1)pdm09 en Asturias y Castilla y León.

Se han identificado cinco detecciones de VRS entre las 171 muestras analizadas, con un 2,9% de tasa global de detección de VRS (Figura 3). Más información sobre la vigilancia de VRS puede consultarse [aquí](#).

Figura 3. Tasa de detección de virus de la gripe y VRS (%). Temporada 2013-14. España



Fuentes: Redes centinela del SVGE. Información de VRS de los laboratorios de Andalucía, Aragón, Asturias, Baleares, Castilla La Mancha, Castilla León, Cataluña, Galicia, Murcia, Navarra, La Rioja y Ceuta.

Brotos de gripe

Desde el inicio de la temporada 2013-2014 no se han notificado brotes 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 44/2013 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 43/2013, los 27 países notificantes señalaron una intensidad de la actividad gripal baja y una difusión geográfica nula con excepción de cinco países que notifican una difusión local o esporádica. La actividad gripal permanece estable en todos los países, excepto en dos que disminuye.

De las 351 muestras centinelas analizadas en ese periodo, cuatro (1,1%) fueron positiva para virus de la gripe, 1 A no subtipado, 1 A(H1N1)pdm09. 1 A (H3) y un virus B de linaje desconocido. Además se notificaron 24 detecciones no centinela, 21 A y 3 B, siendo los cinco virus subtipados A(H1N1)pdm09.

Desde del inicio de la temporada, semana 40/2013, no se ha notificado ninguna caracterización antigénica. Se han caracterizado genéticamente seis virus de la gripe: un virus A(H1)pdm09 del grupo 6 representado por A/St Petersburg/27/2011, cuatro A(H3) del clado representado por A/Victoria/208/2009 - A/Texas/50/2012 subgrupo (3C) y un virus B del linaje Yamagata clado 2 representado por B/Massachusetts/02/2012.

Más detalles sobre los virus que han circulado desde el 1 de enero al 31 de mayo de 2013 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 nueve casos graves hospitalizados confirmados de gripe por Irlanda y Reino Unido. Cuatro paciente con infección por virus de la gripe tipo B y cinco por virus A, dos de ellos subtipado como A(H1N1)pdm09. Para más información consultar [ECDC](#) (1 de noviembre 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 43/2013 se continúa registrando una baja actividad gripal (1,2%). La proporción de defunciones atribuibles a gripe y neumonía fue del 5,6%, por debajo del umbral epidémico fijado en 6,3%. 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 43/2013 la actividad gripal se mantiene a niveles basales con una tasa de detección para virus gripales del 1%. En dicho periodo de vigilancia se ha notificado dos hospitalización pediátricas por virus B y dos en adultos por virus de la gripe A. 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, alarrauri@isciii.es, cdelgados@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](#))