



Informe semanal de Vigilancia de la Gripe en España

Semana 48/2013 (25 de noviembre - 1 de diciembre 2013)

Nº 370. 5 de diciembre de 2013

Aumenta la circulación de virus gripales 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 48/2013, la tasa global de incidencia de gripe es de 16,80 casos por 100.000 habitantes, con una evolución estable respecto a la semana previa.
- Seis de las 79 muestras centinela enviadas para confirmación virológica han sido positivas para virus de la gripe A (2 A no subtipados, 3 A(H3) y 1 A(H1N1)pdm09). La tasa de detección viral en la semana 48/2013 (7,6%) se duplica con respecto a la semana previa (3,3%).
- Aumenta la circulación de VRS hasta un 13,3% de muestras positivas, con una pendiente de ascenso paralela a la circulación de virus gripales.
- En la semana 48/2013 no se han notificado casos graves hospitalizados confirmados de gripe.
- Aunque en algunos países europeos ha comenzado a aumentar la actividad gripal, en los países de las zonas templadas del hemisferio norte se siguen registrando pocas detecciones de virus gripales. En EUA y Canadá se observa un ligero aumento de la actividad gripal asociada a una circulación de virus A [A(H1N1)pdm09 entre los subtipados en EUA].

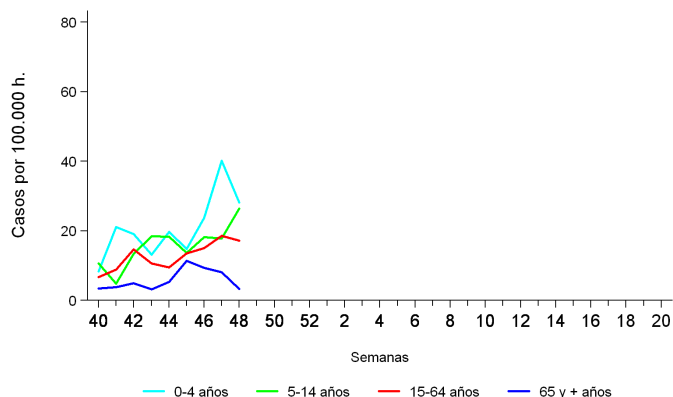
Información adicional sobre la vigilancia de gripe en España puede consultarse en la Web del [SVGE](#) y [aquí](#)

Vigilancia epidemiológica: Sistemas centinela

En la semana 48/2013, 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 centinela señalan un nivel de intensidad gripal bajo y la mayoría un nivel nulo de difusión, si bien en Asturias, Baleares, Cataluña, Madrid, Navarra y País Vasco se señala una circulación esporádica. La evolución de la actividad gripal con respecto a la semana previa es estable en todo el territorio sujeto a vigilancia, excepto en Madrid y País Vasco que aumenta.

La tasa global de incidencia de gripe en la semana 48/2013 es de 16,80 casos por 100.000 habitantes, situándose por debajo del umbral basal 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 edad de 0-4 años y de 5-14 años (Figura 2).

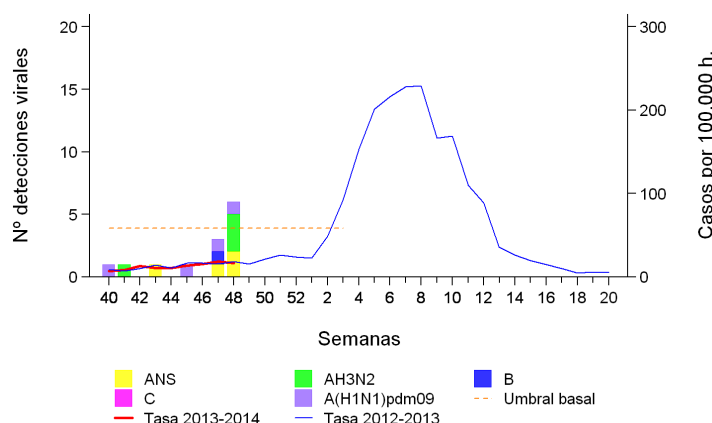
Figura 2. Evolución de la incidencia de la gripe por grupos de edad. Temporada 2013-14. Sistemas centinela. España



Fuente: CNE. Sistema de Vigilancia de Gripe en España

En el mapa de la difusión espacio-temporal de la incidencia de gripe de la semana 48/2013 se observa un nivel bajo de actividad gripal en la mayoría del territorio vigilado, con un discreto aumento de la incidencia de gripe en el norte de Castilla y León, suroeste de Extremadura y Canarias. Asimismo en el noroeste y sur de Cataluña se continúa observando una intensificación de las tasas de incidencia de gripe (Figura 3). Más información sobre el análisis geográfico de la incidencia de gripe puede consultarse [aquí](#).

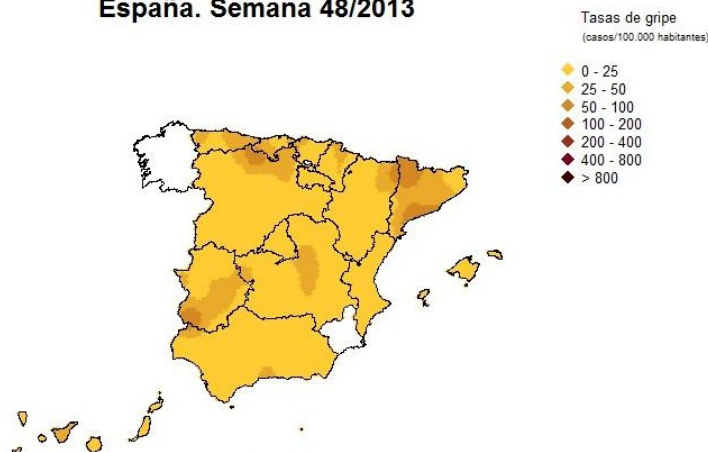
Figura 1. Tasa de incidencia semanal de gripe y número de detecciones virales. Temporada 2013-14. Sistemas centinela. España



Fuente: CNE. Sistema de Vigilancia de Gripe en España

Figura 3. Difusión geográfica de la incidencia de gripe. Temporada 2013-2014. Sistemas centinela. España

España. Semana 48/2013



Fuente: CNE. Sistema de Vigilancia de Gripe en España

Vigilancia virológica

En la semana 48/2013 se enviaron a los laboratorios del sistema 79 muestras centinela de las que seis han sido positivas a virus de la gripe A (2 A no subtipados, 3 A(H3) y 1 A(H1N1)pdm09). La tasa de detección para virus gripales se duplica en la semana 48/2013 (7,6%) con respecto a la semana previa (3,3%).

Desde el inicio de la temporada se han notificado 26 detecciones de virus de la gripe (96% A y 4% B), 13 procedentes de fuentes centinela (4 A no subtipados A, 4 A(H3) y 4 A(H1N1)pdm09 y 1 B) y 13 de no centinela (7 A no subtipados y 5 A(H1N1)pdm09).

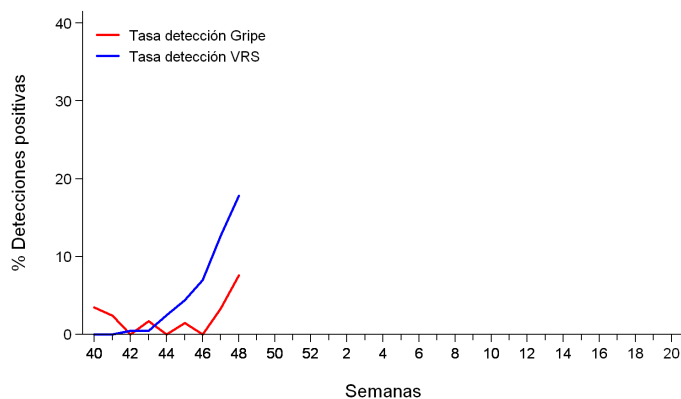
Basándose en el estudio de la hemaglutinina, el Centro Nacional de Gripe del Centro Nacional de Microbiología del Instituto de Salud Carlos III (Majadahonda, Madrid) ha caracterizado genéticamente un virus de la gripe A(H1N1)pdm09 semejante a A/StPetersburg/27/2011(nH1N1), similar a A/California/07/2009, incluida en la vacuna de esta temporada.

En la semana 48/2013 se han notificado 48 detecciones de VRS entre las 360 muestras analizadas, lo que supone un incremento en la tasa de detección de VRS hasta un 13,3% (Figura 4). La pendiente de ascenso se muestra paralela a la circulación de virus gripales.

Más información sobre la vigilancia de VRS puede consultarse [aquí](#).

Los datos notificados en semanas previas se actualizan cada semana, por lo que podrían variar en función de la semana de presentación de los informes.

Figura 4. 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, Canarias, Castilla La Mancha, Castilla León, Cataluña, Galicia, Murcia, Navarra, La Rioja y Ceuta.

Brotos de gripe

Desde el inicio de la temporada 2013-2014 se ha registrado un brote de gripe por virus A no subtipado. El brote notificado tuvo lugar en la semana 46/2013, en un centro escolar de Baleares, con 10 afectados.

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 [ISCI](#)

En la semana 48/2013 no se han notificado casos graves hospitalizados confirmados de gripe.

Mortalidad relacionada con gripe

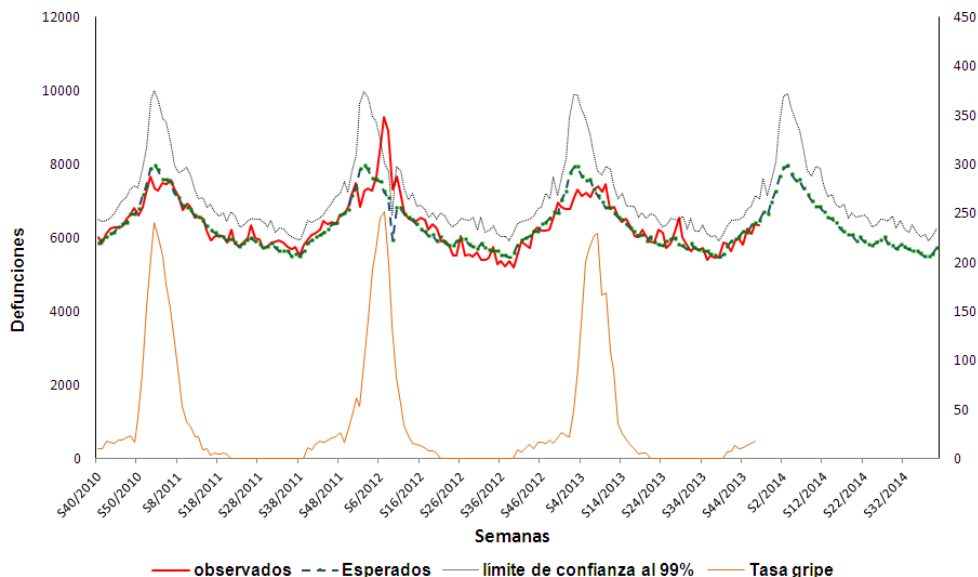
Defunciones en casos graves hospitalizados confirmados de gripe

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

Excesos de mortalidad diaria por todas las causas

Durante la temporada 2013-2014 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 48/2013 está por debajo de la mortalidad esperada para este periodo (Figura 5).

Figura 5. Mortalidad diaria por todas las causas e incidencia semanal de gripe. España. Hasta semana 48/2013



Situación en Europa

Durante la semana 47/2013, los 28 países notificantes señalaron una intensidad baja de actividad gripal con una evolución estable exceptuando Bulgaria, Estonia, Polonia y Reino Unido (Irlanda del Norte) que señala una evolución creciente de la enfermedad. La difusión fue esporádica en Dinamarca, España, Francia, Irlanda, Noruega, Reino Unido (Escocia) y Suecia.

De las 357 muestras centinela analizadas procedentes de 23 países, tres (0.8%) fue positiva a virus de la gripe A. Además se notificaron 23 detecciones no centinela, 16 A y 7 B, siendo subtipados 2 A(H1)pdm09.

Desde del inicio de la temporada, se han caracterizado genéticamente 27 virus de la gripe: 13 virus A(H1)pdm09 del grupo 6 representado por A/St Petersburg/27/2011, 12 A(H3) del clado A/Perth/16/2009, dentro del grupo 3C, representado por A/Texas/50/2012 subgrupo (3C) y 2 B del linaje Yamagata clado 2 representado por B/Massachusetts/02/2012. Además se ha caracterizado antigénicamente 3 virus de la gripe A: 2 A(H1)pdm09 A/California/7/2009 y un B Yamagata que no se pueden atribuir a ninguna de las categorías disponibles.

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 18 casos graves hospitalizados confirmados de gripe, 10 fueron infecciones por virus de la gripe tipo A (4 A(H1)pdm09 entre los subtipados) y 8 por virus B. Para más información consultar [ECDC](#) (29 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 siguen registrando pocas detecciones de virus gripales. En el norte de Asia se incrementa la actividad gripal en el norte de China y Mongolia, manteniéndose baja en los países de sur. En esta área co-circulan virus A(H1N1)pdm09, A(H3N2) y B.

En el Caribe y en los países tropicales del Sur de América se mantiene baja la circulación de virus de la gripe A.

La temporada de gripe en el hemisferio sur ha finalizado.

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](#) (22 de noviembre de 2013)

EUA: En la semana 47/2013 se registra un ligero aumento de la actividad gripal con una tasa de detección de virus gripales del 7,9%, siendo la mayoría (la mayoría de ellos tipo A, y A(H1N1)pdm09 entre los subtipados. La proporción de defunciones atribuibles a gripe y neumonía continúa por debajo del umbral epidémico en la semana 47/2013 y no se notificaron defunciones pediátricas confirmadas de gripe. 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 la semana 47/2013 se observa un aumento de la actividad gripal asociado a un aumento de detecciones de virus gripales, sobre todo tipo A. En esta semana se ha notificado un brotes de gripe en un centro de atención de larga estancia. En la semana 47/2013 se han notificado seis hospitalizaciones pediátricas confirmadas, 4 por virus de la gripe A y 2 por virus B y cinco hospitalizaciones en adultos por virus de la gripe tipo 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, 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: CNE-VIGILANCIA-GRIFE@isciii.es, alarrauri@isciii.es, codelgados@isciii.es o sijmenez@isciii.es

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