



La actividad gripal es baja en España y se asocia a la circulación esporádica de los virus de la gripe AnH1N1 y B

Vigilancia de la gripe en España
Temporada 2010-2011.
Semana 49/2010 (del 5 al 11 de diciembre 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 49/2010 la tasa global de incidencia de gripe disminuye a 13,76 casos por 100.000 habitantes continuando por debajo del umbral basal establecido para la temporada 2010-2011. El nivel de intensidad gripal es bajo en el territorio sujeto a vigilancia y se asocia a una circulación esporádica y mixta de los virus de la gripe AnH1N1 y B.
- En la semana 49/2010 se han notificado cuatro casos graves hospitalizados confirmados de virus de la gripe AnH1N1; todos son varones entre 24-57 años que no presentaban factores de riesgo y fueron admitidos en UCI entre el 5 y 11 de diciembre. Dos presentaron síndrome de distrés respiratorio agudo y los otros dos neumonía. Hasta la semana 49/2010 se han notificado nueve casos graves hospitalizados confirmados de gripe, todos hombres y el 78% sin factores de riesgo.

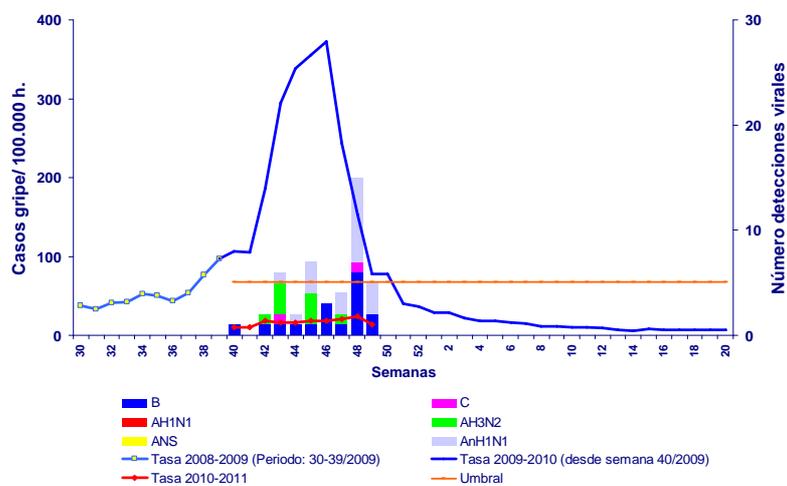
Sistemas centinela

En la semana 49/2010 (semana del puente de la Constitución en España), y al cierre de esta edición, se ha recibido información de vigilancia de la gripe de todas las redes integradas en el SVGE. El nivel de intensidad de la actividad gripal es bajo en el territorio sujeto a vigilancia¹ con tasas de incidencia de gripe por debajo del umbral basal establecido para la temporada 2010-2010. En la semana 49/2010, la incidencia de gripe en las redes centinela de Asturias y Extremadura vuelve a situarse por debajo del umbral tras haberlo superado en la semana 48/2010. En la mayoría de las redes la evolución de la actividad gripal es estable o decrece con respecto a semanas previas exceptuando Castilla La Mancha que registra una evolución

¹Aunque Galicia y Murcia no tienen actualmente redes de médicos centinela, participan en el SVGE con la vigilancia virológica no centinela de los virus circulantes en su territorio y mediante sistemas alternativos de vigilancia epidemiológica de episodios de gripe. Siguiendo los criterios establecidos en el SVGE, analizan semanalmente los indicadores de intensidad, difusión y evolución de la actividad gripal. Esta semana Galicia señala un nivel de intensidad gripal medio, una difusión local y una evolución creciente de la actividad gripal; Murcia señala una actividad gripal baja que evoluciona de manera decreciente y se asocia a una difusión nula de la enfermedad.

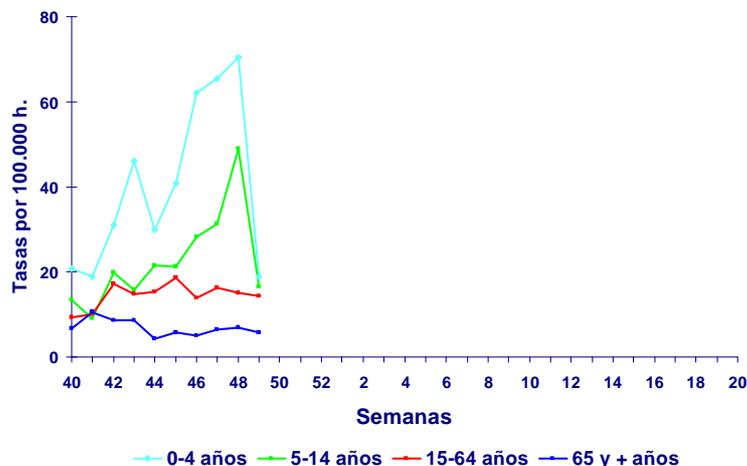
creciente con respecto a semanas previas. La difusión de la actividad gripal es esporádica en redes del norte del país y nula en el resto del territorio sujeto a vigilancia. La tasa global de incidencia de gripe en la semana 49/2010 es de 13,76 casos por 100.000 habitantes, inferior a la registrada en la semana 48/2010 y por debajo del umbral basal establecido para esta temporada. A nivel global se señala un nivel de intensidad gripal bajo, con una evolución decreciente con respecto a semanas previas y un nivel esporádico de difusión geográfica de la enfermedad. En la figura 1 se muestra la evolución semanal de la actividad gripal en la temporada 2010-2011 y su comparación con la incidencia semanal de gripe en la temporada pandémica 2009-2010.

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



En la semana 49/2010 se observa un notable descenso en las tasas de incidencia de gripe en los menores de 14 años en los que desde hacía cuatro semanas se observaba una evolución creciente de la enfermedad y era el grupo de edad más afectado (Figura 2).

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

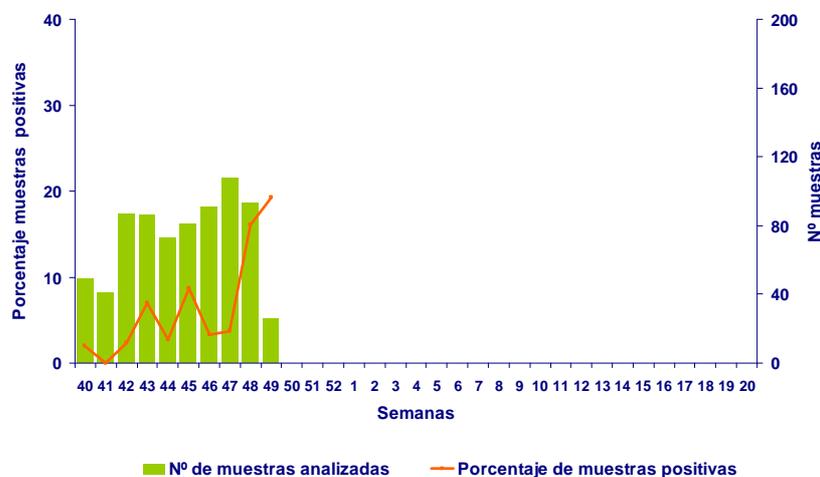


Resultados de laboratorio

En la semana 49/2010, se ha observado un descenso tanto en el número de muestras centinela enviadas a los laboratorios del sistema como en el número de detecciones centinela notificadas con respecto a las semanas previas de vigilancia (26 muestras y cinco detecciones notificadas); esta disminución en la semana que coincide con el puente de la Constitución ya se ha detectado en temporadas previas. Sin embargo, de las 26 muestras centinela enviadas en la semana 49/2010 cinco fueron positivas para el virus de la gripe lo que supone un ligero aumento con respecto a la semana previa en la tasa de detección viral (19%) (Figura 3). Las detecciones centinela se distribuyeron en Canarias (2 B) y redes al norte de España: Cataluña (2 AnH1N1²) y Navarra (1 AnH1N1). Ninguno de los casos tenía antecedentes de vacunación antigripal.

Además se ha notificado tres detecciones no centinela procedentes del Laboratorio de Castilla y León (1 AnH1N1) y de los Laboratorios de Galicia (1 AnH1N1, 1B).

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



Desde el inicio de la temporada 2010-2011 se ha notificado 75 virus de la gripe (60% centinela y 40% no centinela) de los que el 56% han sido del tipo viral A (71% AnH1N1 y 29% AH3N2 entre los subtipados), 41% del tipo viral B y 3% del tipo viral C (Tabla 1).

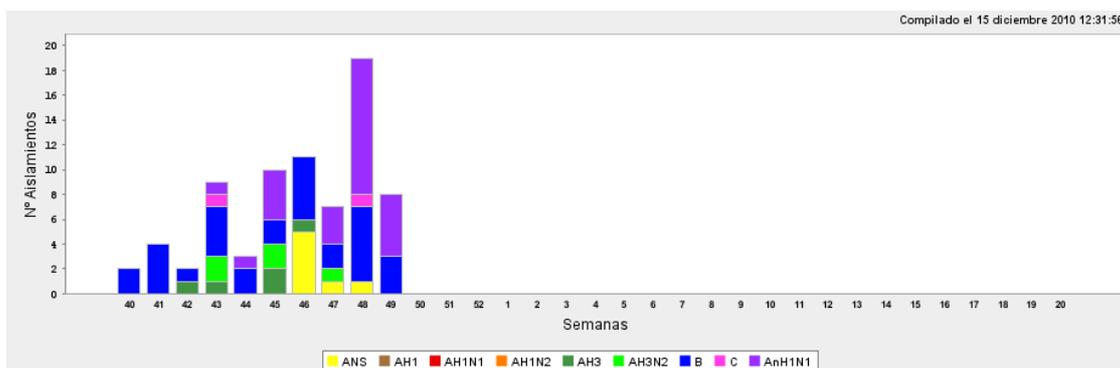
² En el SVGE hemos asumido desde la semana 20/2009 la nomenclatura del virus de la gripe pandémica A(H1N1)2009 como AnH1N1 por adaptaciones técnicas en la notificación a través de la página WEB del SVGE (<http://vgripe.isciii.es/gripe/>).

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	4	0	0	0	4	10
2010	42	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	17
2010	43	0	0	0	0	1	2	1	1	1	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	9	30
2010	44	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	11
2010	45	0	0	0	0	1	2	1	0	3	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	10	33
2010	46	0	0	0	0	0	0	3	0	0	5	0	0	0	1	0	2	0	0	0	11	112
2010	47	0	0	0	0	0	1	1	0	2	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	7	102
2010	48	0	0	0	0	0	0	6	1	8	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	19	389
2010	49	0	0	0	0	0	0	2	0	3	0	0	0	0	0	1	0	0	2	8	326	
Total		0	0	0	0	3	5	17	2	18	7	0	0	0	2	0	14	0	7	75	1030	

La distribución semanal de las detecciones virales (centinela y no centinela) se muestra en la figura 4. Desde la semana 48/2010 se registra un patrón mixto de circulación viral con un predominio global de los virus de la gripe AnH1N1 y B.

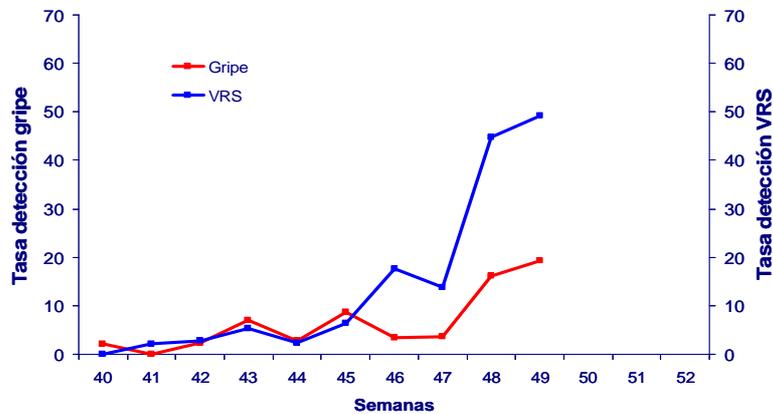
Figura 4. Distribución semanal de las detecciones virales por tipo/subtipo de virus de la gripe.
Temporada 2010-2011. España.



Desde el inicio de la temporada 2010-2011 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 estacional AH3N2 basándose en el estudio de la hemaglutinina. El análisis filogenético muestra que dicho virus queda agrupado junto con las cepas similares a A/HongKong/2121/2010(H3N2). Además, el Laboratorio del Hospital N^a S^{ra} de Covadonga (Hospital Central de Asturias) de Oviedo ha caracterizado un virus pandémico similar a A/California/07/2009(nH1N1). Las cepas caracterizadas se incluyen dentro de los grupos en los que se encuentran las cepas vacunales de la temporada 2010-2011.

Desde la semana 40/2010 se han notificado 1030 detecciones de **virus respiratorio sincitial** procedentes de muestras no centinela de 11 laboratorios integrados en el SVGE. En las últimas dos semanas el porcentaje de muestras positivas para VRS es superior al 45% (Figura 5).

Figura 5. Tasa de detección de virus de la gripe y VRS (%).
Temporada 2010-2011. España.



Fuentes: Los datos de gripe provienen de las redes centinela del SVGE.

Los datos no centinela de VRS proceden de los laboratorios de Andalucía, Aragón, Asturias, Baleares, Castilla y León, Cataluña, Galicia, La Rioja y Ceuta.

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.

Modelo: Se desarrollaron modelos basados en la mortalidad observada del 1 de enero 2001 al 31 de diciembre 2008 (datos procedentes del Instituto Nacional de Estadística, INE) una vez corregida la tendencia y la estacionalidad se estima la mortalidad esperada mediante la media de las defunciones diarias y los dos días anteriores y posteriores observadas en cada uno de los cinco años de estudio. Las defunciones observadas diariamente se comparan con las defunciones esperadas estimadas a partir de los datos mencionados. Dada la gran variabilidad aleatoria observada en las defunciones diarias, se estimaron bandas de tolerancia superiores e inferiores en el percentil 97,5 y 2,5 alrededor del promedio esperado.

En la semana 49/2010 no se ha actualizado información con respecto a la semana 48/2010.

Vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe

En la temporada 2010-2011 se continúa la vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe que se inició en España durante la pandemia por virus AnH1N1. El protocolo que se sigue en esta vigilancia puede consultarse en: http://www.isciii.es/htdocs/centros/epidemiologia/epi_gripe.jsp

En la semana 49/2010 se han notificado cuatro casos graves hospitalizados confirmados de virus de la gripe AnH1N1. Todos eran varones entre 24 y 57 años que no presentaban factores de riesgo y fueron admitidos en UCI entre el 5 y el 11 de diciembre dónde se les administró tratamiento antiviral. Dos de ellos necesitaron ventilación mecánica presentando Síndrome de distrés respiratorio agudo (SDRA). Los otros dos presentaron neumonía y no tenían antecedentes de vacunación antigripal.

Desde el inicio de la temporada 2010-2011 se han notificado nueve casos graves hospitalizados confirmados de gripe, todos hombres, cuatro en el rango de 15-44 años y cinco en el de 45-64 años. Ocho de ellos han sido confirmados de virus AnH1N1 y el quinto de virus de la gripe AH3N2.

Solo uno de los casos de infección por AnH1N1 no necesitó admisión en UCI. Con la información disponible hasta el momento se observa que ocho casos (89%) no presentaba ningún factor de riesgo, siete (78%) desarrollaron neumonía, cuatro (44%) presentaron coinfección bacteriana, cuatro (44%) SDRA y uno fallo multiorgánico.

Ninguno de los casos notificados estaba vacunado de la vacuna antigripal de la temporada 2010-2011; en dos de ellos se desconoce esta información.

Todos han recibido tratamiento antiviral con oseltamivir; en dos se desconoce el tipo de tratamiento administrado. El tiempo entre el inicio de síntomas y el inicio del tratamiento antiviral ha sido mayor de 48 horas en cinco (71%) de los siete casos de los que se dispone de esta información.

Dos de los casos han fallecido; uno de ellos presentaba múltiples factores de riesgo y el otro ninguno; ninguno estaba vacunado y el inicio del tratamiento con oseltamivir se realizó más de 48 horas después del inicio de síntomas.



Vigilancia internacional de la gripe

Situación en Europa (1-2)

En el boletín de 10 de diciembre 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 48/2010.

Durante la semana 48/2010 todos los países señalan un nivel bajo de intensidad gripal aunque en 11 se observa una evolución creciente de la actividad gripal, Inglaterra entre ellos. En Finlandia, Inglaterra y Noruega notificaron brotes locales de gripe. En Inglaterra además se han notificado varios casos graves, entre los que se incluyen varias defunciones, en adultos jóvenes que han requerido cuidados intensivos. En la semana 48/2010 el número de muestras centinela positivas para gripe es del 10,1% lo que supone un aumento con respecto a la última semana de vigilancia. El 60% del total de muestras analizadas fueron positivas para el virus de la gripe A y el 40% para el virus de la gripe B. El 92,3% de los virus A subtipados fueron AnH1N1 y el 7,7% AH3. El virus de la gripe B fue el virus dominante en cinco países. Hasta el momento todas las cepas virales circulantes coinciden con las cepas vacunales de esta temporada.

En la semana 48/2010 tres países (Bélgica, Eslovaquia y Rumanía) han notificado 33 casos graves de infección respiratoria aguda; ninguno está relacionado con una infección por el virus de la gripe. Desde la semana

Situación en el Mundo (3)

El último boletín publicado por la OMS sobre la situación de la actividad gripal en el mundo es el del pasado 3 de diciembre de 2010; desde entonces no ha actualizado información.

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 – 10 December 2010. Week 48/2010 (29 Nov 2010 – 05 Dec 2010).
http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/101210_SUR_Weekly_Influenza_Surveillance_Overview.pdf

(2) WHO/Europe influenza surveillance (EuroFlu.org). Weekly Electronic Bulletin. 10 December 2010, Issue N°379. Week 48: 29/11/2010 - 05/12/2010.
http://www.euroflu.org/bulletins_pdf/eiss_2010_48_bulletin.pdf

(3) WHO. Influenza update -122. 03 December 2010.
http://www.who.int/csr/disease/influenza/2010_12_03_GIP_surveillance/en/index.html

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, sjimenez@isciii.es o cdelgados@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>