

Se mantiene la actividad gripal baja en España, con una escasa circulación mixta de virus de la gripe estacional B y virus pandémico.

Vigilancia de la gripe en España
Intertemporada 2010. Semana 26/2010.
Periodo de vigilancia: Semanas 25-26/2010 (del 20 de junio al 3 de julio 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 las semanas 25-26/2010 se han enviado a los laboratorios del sistema ocho muestras centinela de las que dos han sido positivas a virus de la gripe estacional B (25%), ambas notificadas por la red de Canarias.
- ☐ En total se han notificado tres detecciones virales, dos centinela de virus de la gripe B y una no centinela de virus de la gripe AnH1N1¹.
- ☐ Se actualiza información sobre la agrupación de casos graves de AnH1N1 en Galicia.
- ☐ Es necesario resaltar la importancia de mantener el protocolo de alerta de vigilancia en el periodo estival en atención primaria, así como la vigilancia de casos graves.

Información epidemiológica y virológica

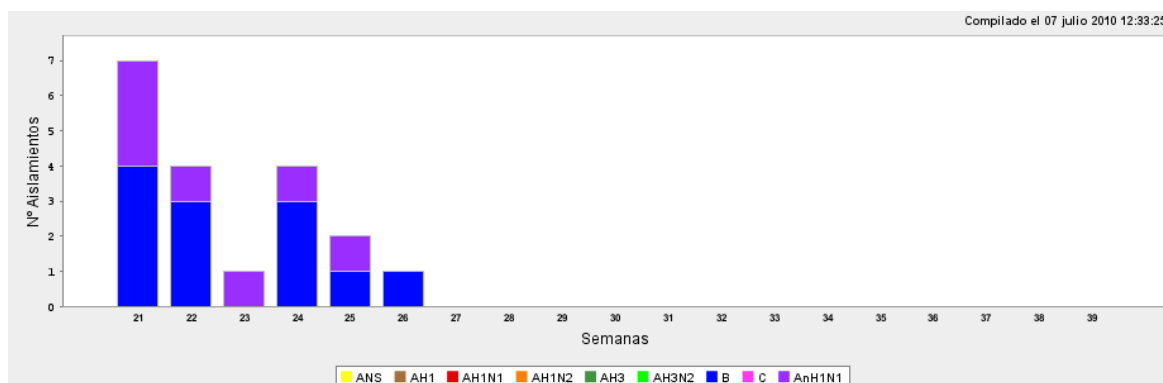
En las semanas 25-26/2010 se han enviado a los laboratorios del sistema ocho muestras centinela procedentes de Canarias, Cataluña y País Vasco de las que dos han sido positivas para el virus de la gripe B (25%) y proceden de Canarias. Uno de los casos (semana 25/2010) corresponde a un niño de dos años, probablemente asociado al brote de gripe B en menores de 15 años que está finalizando en un municipio de Canarias. El otro es un caso de 23 años notificado en la semana 26/2010; ambos sin antecedentes de vacunación antigripal.

Además se ha notificado en la semana 25/2010 un caso no centinela de gripe confirmado de virus pandémico, procedente del Laboratorio de Galicia.

En la figura 1 se observa gráficamente la distribución semanal de las detecciones totales notificadas desde la semana 21/2010 por tipo/subtipo viral.

¹ 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 1. Detecciones virales (centinela y no centinela) por tipo y subtipo viral. Semanas 21-26/2010. España



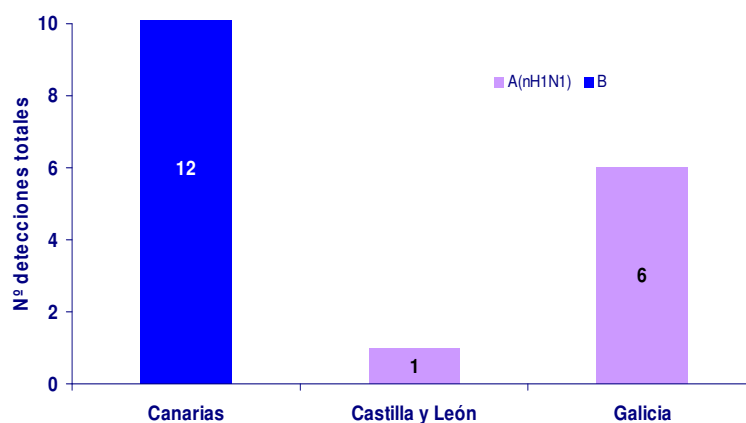
En la tabla 1 se muestra el número de las detecciones virales centinela y no centinela notificadas desde la semana 21/2010: un total de 19 detecciones virales procedentes de fuentes centinela (68%) y no centinela (32%). Las seis detecciones no centinela fueron virus de la gripe AnH1N1 y los 13 restantes, todos ellos centinela, fueron virus de la gripe B.

Tabla 1. Detecciones virales centinela y no centinela por tipo/subtipo viral. Semanas 21-26/2010.

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	21	0	0	0	0	0	0	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	7	4
2010	22	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	3
2010	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	5
2010	24	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	1
2010	25	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2
2010	26	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Total		0	0	0	0	0	0	12	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	6	19	15

La distribución de las detecciones virales notificadas (centinela y no centinela) por CCAA y tipo/subtipo viral, se observa en la figura 2.

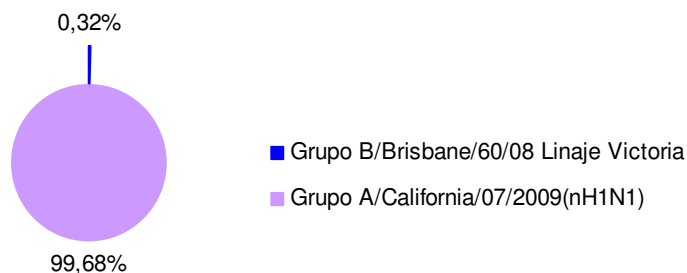
Figura 2. Detecciones virales (centinela y no centinela) por tipo y subtipo viral y por CCAA. Semanas 21-26/2010. España



Desde la semana 40/2009 se han caracterizado genéticamente 312 detecciones de virus de la gripe, 286 por el Centro Nacional de Gripe del Centro Nacional de Microbiología del ISCIII (CNM, Majadahonda, Madrid) y 26 por el Laboratorio del Hospital N^a Sr^a de Covadonga

(Hospital Central de Asturias) de Oviedo; el 99,7% correspondieron a la cepa pandémica (figura 3).

Figura 3 Caracterizaciones genéticas de las cepas de gripe circulantes. Semanas 40/2009 - 26/2010. España.



El análisis filogenético incluye a la cepa estacional B dentro del grupo de la cepa vacunal de la temporada 2009-2010: B/Brisbane/60/2008. El análisis filogenético de las cepas de virus pandémico basado en el estudio de la hemaglutinina realizado por el CNM y otros laboratorios de la RELEG (Red de Laboratorios Españoles de Gripe) muestra que todas son similares a la cepa A/California/07/2009.

Hasta la fecha se han identificado 18 virus que presentan la mutación D222G en la región HA1 de la hemaglutinina distribuidos en: Andalucía (3), Castilla La Mancha (4), Cataluña (3), Galicia (5) y País Vasco (3). Todos ellos se han detectado en pacientes graves. Además se han detectado 99 cepas con la mutación D222E en pacientes graves y leves procedentes de diferentes Comunidades Autónomas.

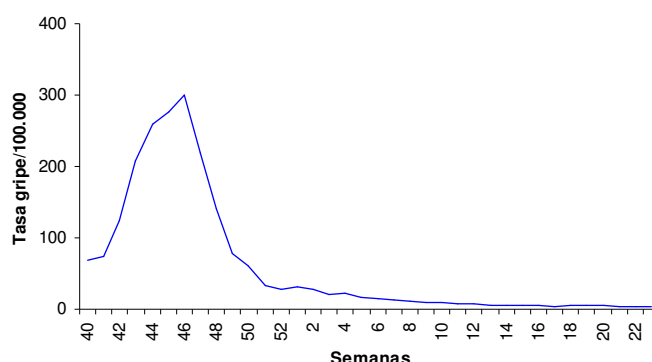
Hasta la fecha se han identificado 12 virus con la mutación H275Y que se distribuyen en Andalucía (2), Baleares (1), Cataluña (1), Galicia (3), Madrid (3), Navarra (1) y País Vasco (1). Los datos epidemiológicos recopilados muestran que todos los pacientes recibieron tratamiento con oseltamivir previo a la detección de las cepas resistentes.

Todas las secuencias de la proteína M2 analizadas desde la semana 40/2009 (105) presentan la mutación S31N que confiere resistencia a los antivirales de la familia de los adamantanos.

Sistema de vigilancia de Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO)

La gripe se incluyó en España en la lista de Enfermedades de declaración Obligatoria en 1904. Este sistema de vigilancia se basa en la notificación pasiva de casos incidentes de gripe efectuada por todos los médicos en ejercicio. El sistema EDO es de notificación obligatoria, aunque su especificidad es más baja que el del SVGE. En la figura 4 se observa las tasas semanales de gripe desde la semana 40/2009 (del 4 al 10 de octubre) obtenidas a partir del sistema EDO; en la semana 23/2010 el Índice Epidémico (IE)² fue de 0,48.

Figura 4. Tasa de incidencia semanal de gripe a través del sistema EDO. Semanas 40/2009 - 23/2010. España.



Datos hasta la semana 23/2010 que finalizó el 12/06/2010; faltan los datos de Madrid de la semana 23/2010. Desde el año 2007 Andalucía no declara la gripe al sistema EDO.

Sistema de vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas

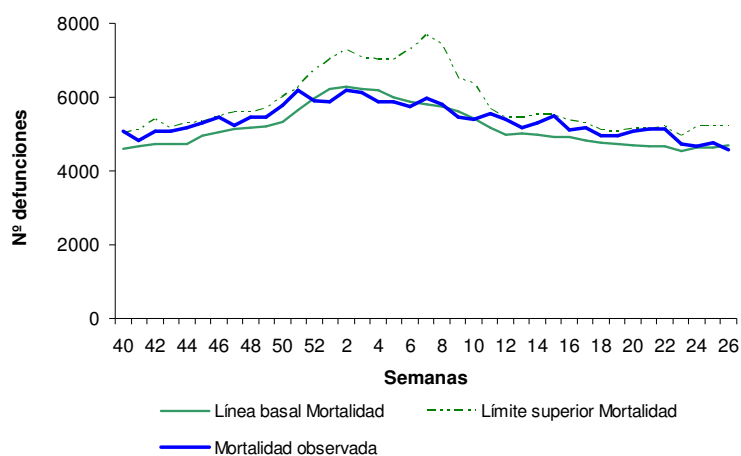
Como indicador complementario a la vigilancia de la gripe y la carga de esta enfermedad en nuestra comunidad se utiliza el modelo de estudio de la mortalidad diaria por todas las causas, desarrollado en la unidad de Alertas del CNE del ISCIII. La fuente de datos proviene de registros civiles informatizados 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.

² El Índice epidémico para una enfermedad dada es la razón entre los casos presentados en la semana correspondiente y los casos que se esperan o prevén (mediana del quinquenio anterior) para la misma semana. Si el valor del índice se encuentra entre 0,76 y 1,24 la incidencia se considera normal, si es menor o igual a 0,75 incidencia baja, si es mayor o igual a 1,25 incidencia alta.

Figura 5. Mortalidad por todas las causas. Semanas 40/2009 - 26/2010. España.



En el análisis de defunciones que recibe el Sistema de Monitorización de Mortalidad diaria, se observó un exceso significativo de mortalidad por encima de los promedios esperados durante el mes de diciembre, que coincidió con una alerta de la AEMET por ola de frío en el mismo periodo. Posteriormente el número de defunciones por todas las causas se ha mantenido alrededor de los promedios de mortalidad esperados. La evolución de esta situación se debe reevaluar con el análisis de datos de los próximos días.

Otras informaciones

- Desde la Dirección General de Salud Pública de Galicia se ha actualizado en la semana 25/2010 un nuevo caso grave confirmado de virus pandémico en el Hospital Comarcal de A Coruña. Se trata de un hombre de 29 años con factores de riesgo (obesidad con un IMC ≥ 40) sin antecedentes de vacuna antigripal, que no requirió ingreso en UCI y fue dado de alta el 25 de junio. Hasta el momento se han notificado en Galicia nueve casos graves de gripe confirmados de AnH1N1 entre las semanas 19-25/2010 (del 9 de mayo al 26 de junio).
- Desde la semana 21/2010 se han notificado 15 detecciones de virus respiratorio sincitial desde el Hospital Clínico Universitario de Valladolid (Castilla y León), los Laboratorios de Microbiología CH de Vigo y Ourense (Galicia) y del Laboratorio del Hospital Virgen de Arrixaca (Murcia).

Vigilancia internacional de la gripe

Situación en Europa

El boletín de 2 de julio de 2010 del Centro para el Control de Enfermedades Europeo (ECDC) (1) y de la Red Europea para la Vigilancia de la gripe (EISN) (2) describe la actividad gripal en Europa para las semanas 24-25/2010 (del 14-27 de junio).

El nivel de intensidad de la actividad gripal durante las semanas 24-25/2010 fue bajo en 18 países europeos; Gales fue el único país que registró una difusión de la enfermedad esporádica asociada al virus pandémico. La evolución de la actividad gripal sigue siendo estable o decreciente en todos los países. En la semana 24/2010 la tasa de detección viral fue del 6,9% y todas las detecciones fueron del tipo viral B (no se notificó ninguna detección centinela en la semana 25/2010). Se notificaron dos casos graves de enfermedad respiratoria aguda procedentes de Austria y Malta.

Situación en el Mundo (3, 4, 5)

La OMS informa que se sigue registrando una actividad pandémica baja a nivel global. En algunas zonas de los trópicos, particularmente en el Caribe, África Occidental y Asia Meridional y Sudoriental, persiste una transmisión activa del virus pandémico. En el hemisferio sur se observa la co-circulación del virus pandémico y el virus de la gripe estacional AH3N2. En el hemisferio norte se detecta un mayor número de detecciones del tipo viral B que del A. A nivel global se ha observado una disminución sustancial de la circulación del virus de la gripe B que persiste, aunque a niveles bajos, en algunas partes de Asia Oriental, África Central, y América Central. La circulación del virus de la gripe estacional AH3N2 está aumentando en Nicaragua y se mantiene a niveles bajos en el sur de África, Australia, África Oriental y en el sur de América.

Según un informe interno del ECDC "*Influenza – Southern hemisphere temperate countries 'winter' 2010. Epidemic Intelligence. Week 26*", en la semana 26/2010 (del 27 de junio al 3 de julio), en los países del hemisferio sur (Australia, Chile, Nueva Zelanda y Sudáfrica) se han notificado pocos casos de síndromes gripales confirmados de virus pandémico. En la semana 26/2010 se ha observado un aumento en el número de síndromes gripales en Australia a través de varios sistemas de vigilancia; los datos de laboratorio sugieren que pocos de estos síndromes se deben a la gripe siendo otros virus respiratorios como el VRS los virus más diagnosticados por los laboratorios centinela del país (la circulación del VRS en Chile supone el 78% de los virus respiratorios que circulan). La actividad pandémica y estacional sigue siendo esporádica en el hemisferio sur. En Chile y Uruguay se ha notificado un número bajo de virus pandémicos. En Sudáfrica se observa una circulación esporádica de los virus de la gripe estacional AH3N2 y B.

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/h1n1/qualitative_indicators/atlas.html?indicator=i3&date

En el siguiente enlace del CDD se puede consultar un mapa mundial sobre la circulación de los virus de la gripe (pandémico y estacionales). <http://www.cdc.gov/h1n1flu/updates/international/map.htm>

Fuentes de información

1. European Center for Diseases Control (ECDC). http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/100702_SUR_Biweekly_Influenza_Surveillance_Overview.pdf
2. WHO/Europe influenza surveillance (EuroFlu.org). http://www.euroflu.org/cgi-files/bulletin_v2.cgi
3. http://www.who.int/csr/don/2010_06_04/en/index.html
4. Centers for Disease Control and Prevention. 2009 H1N1 Flu: International Situation Update July 2, 2010. <http://www.cdc.gov/h1n1flu/updates/international/>
5. <http://www.healthemergency.gov.au/internet/healthemergency/publishing.nsf/Content/ozflucurrent.htm>

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 sjimenezj@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>