



La actividad gripal se mantiene en valores pre-epidémicos en España acompañada de una circulación esporádica de virus gripales.

**Vigilancia de la gripe en España
Temporada 2010-2011.
Semana 47/2010 (del 21 al 27 de noviembre 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 47/2010 la tasa global de incidencia de gripe es de 20,31 casos por 100.000 habitantes, todavía con valores por debajo del umbral basal establecido para la temporada 2010-2011. Persiste una intensidad de circulación viral baja y un patrón mixto de circulación de virus gripales.
- Hasta la semana 47/2010 se han notificado cuatro casos graves hospitalizados confirmados de gripe, todos en el rango de 45-64 años y dos de ellos sin factores de riesgo.

Sistemas centinela

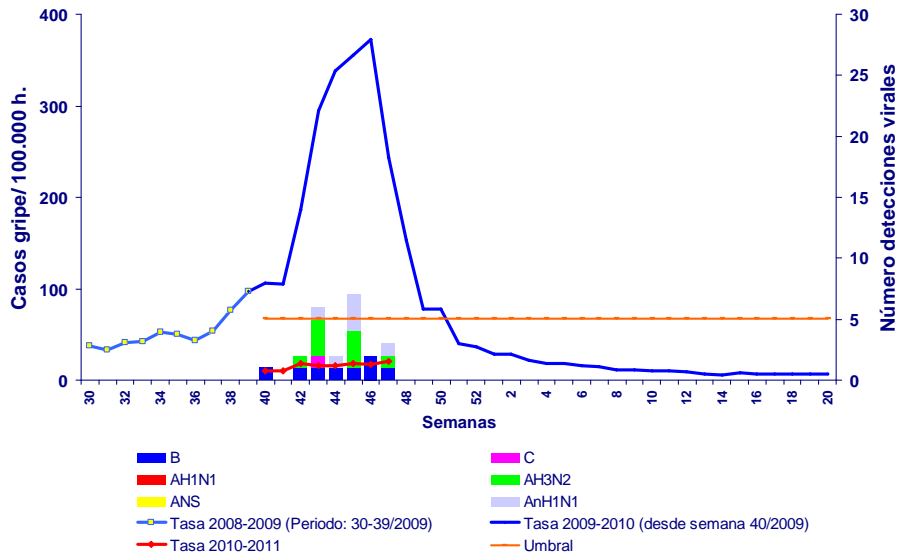
En la semana 47/2010, y al cierre de esta edición, se ha recibido información de vigilancia de la gripe de todas las redes integradas en el SVGE. Todas las redes centinela siguen señalando niveles bajos de actividad gripal y la incidencia de la enfermedad permanece estable por debajo del umbral epidémico. La difusión de la actividad gripal es nula en el territorio sujeto a vigilancia, excepto en la red de Cataluña que señala un nivel esporádico de actividad gripal en la quinta semana consecutiva con detecciones virales centinela¹.

La tasa global de incidencia de gripe en la semana 47/2010 es de 20,31 casos por 100.000 habitantes, situándose por debajo del umbral basal establecido para esta temporada. A nivel global se señala un nivel de intensidad gripal bajo con una evolución estable con respecto a semanas previas. Por primera vez en la temporada se señala un nivel esporádico de difusión

¹ Aunque 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 ambas CCAA señalan un nivel de intensidad gripal bajo, difusión esporádica y una evolución estable de la actividad gripal.

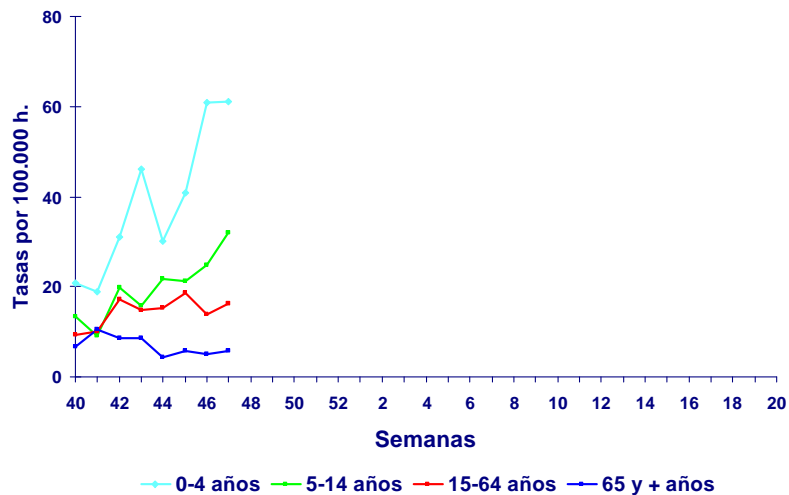
geográfica de la enfermedad, tras seis semanas con detecciones virales confirmadas por laboratorio en el territorio centinela. En la figura 1 se muestra la evolución semanal de la actividad gripal en la temporada 2010-2011 y su comparación con la incidencia semanal de gripe en la temporada pandémica 2009-2010.

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



En su distribución por grupos de edad las mayores tasas de incidencia gripal continúan registrándose en los menores de cinco años (Figura 2).

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

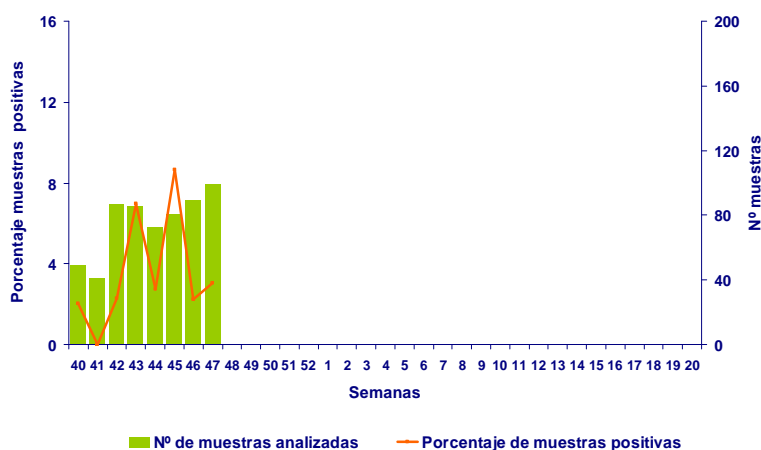


Resultados de laboratorio

En la semana 47/2010 se han enviado a los laboratorios del sistema 99 muestras centinela de las que tres han sido positivas para el virus de la gripe lo que supone una tasa de detección viral del 3,03% (Figura 3). Las detecciones centinela han sido notificadas por las redes de Canarias (1 B), Cataluña (1 AnH1N1²) y Madrid (1 AH3N2). Ninguno de los casos tenía antecedentes de vacunación antigripal.

Además se ha notificado dos detecciones no centinela, una por el Laboratorio de Andalucía (1 AnH1N1) y otra por el de Murcia (1 A no subtipado).

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 43 virus de la gripe (53% centinela y 47% no centinela) de los que el 53,5% han sido del tipo viral A (5 A no subtipado, 8 AnH1N1 5 AH3, 5 AH3N2), 44,2% del tipo viral B y 2,3% del tipo viral C (Tabla 1).

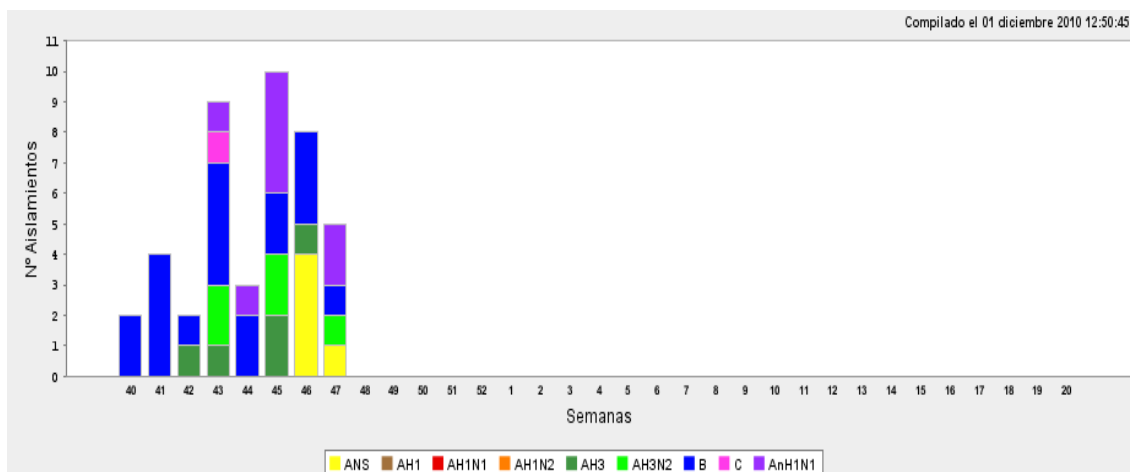
Tabla 1. Detecciones virales centinela y no centinela por tipo/subtipo viral. Temporada 2010-2011. España.

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	1
2010	42	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	8
2010	43	0	0	0	0	1	2	1	1	1	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	9	3
2010	44	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	2	
2010	45	0	0	0	0	1	2	1	0	3	0	0	0	0	1	0	1	0	1	10	6	
2010	46	0	0	0	0	0	0	2	0	0	4	0	0	0	1	0	1	0	0	8	28	
2010	47	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	5	29	
Total	-	0	0	0	0	3	5	8	1	6	5	0	0	0	2	0	11	0	2	43	77	

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/>).

La distribución semanal de las detecciones virales (centinela y no centinela) se muestra en la figura 4. Aunque en el inicio de la temporada 2010-2011 se observó una circulación predominante de virus de la gripe B, especialmente en detecciones no centinela, el patrón actual responde a una circulación viral mixta en las detecciones virales procedentes de ambas fuentes.

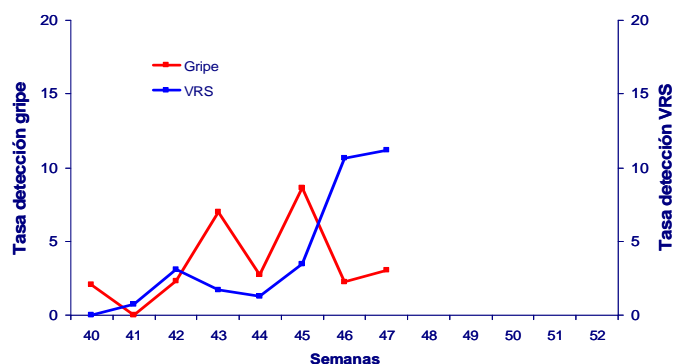
Figura 4. Distribución semanal de las detecciones virales por tipo/subtipo de virus de la gripe. Temporada 2010-2011. España.



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 Sr^a 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 77 detecciones de **virus respiratorio sincitial** procedentes de muestras no centinela de 11 laboratorios integrados en el SVGE. El porcentaje de muestras positivas para VRS en la semana 47/2010 es del 11,20% (Figura 5). En la temporada 2010-2011 se observa una evolución creciente en la tasa de detección de VRS desde la semana 44/2010.

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.

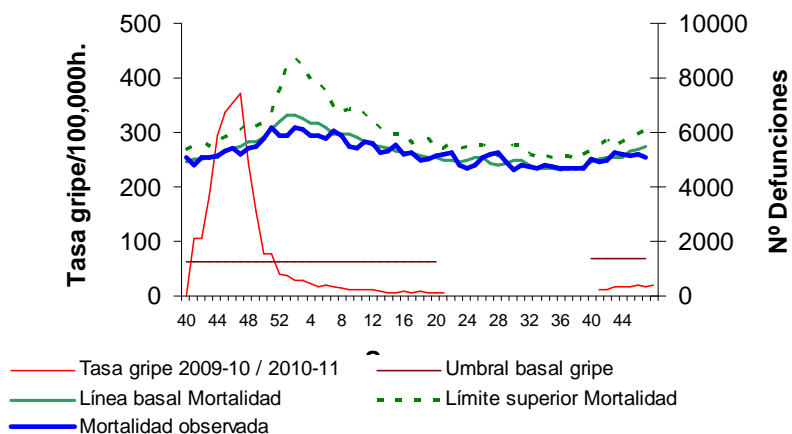
Sistema de vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas

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. Los datos de los años 2003 y 2006 fueron excluidos del modelo para evitar una sobreestimación de la mortalidad esperada por la influencia del exceso de defunciones observado durante el verano de dicho año y posiblemente asociado a la ola de calor sufrida.

En la figura 6 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.

Figura 6. Mortalidad por todas las causas.
Temporadas 2009-2010 y 2010-2011. España



En la semana 47/2010 la tasa global de incidencia de gripe notificada se sitúa por debajo del umbral basal establecido y no se observan excesos de mortalidad general por todas las causas. La evolución de esta situación se debe reevaluar con el análisis de datos de los próximos días.



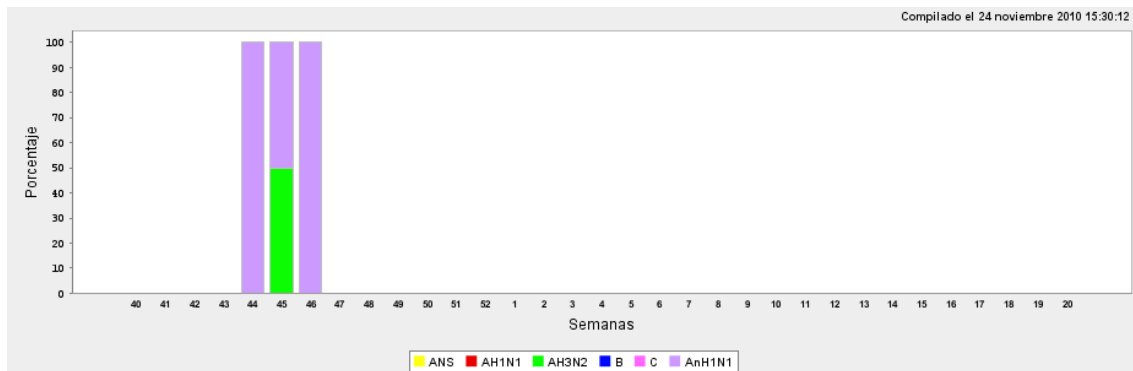
Vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe

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 47/2010 no se han notificado nuevos casos graves hospitalizados confirmados de gripe.

Desde el inicio de la temporada 2010-2011 se han notificado cuatro casos, todos en el rango de 45-64 años. Tres de ellos han sido confirmados de virus AnH1N1 y el cuarto de virus de la gripe AH3N2 (Figura 7).

Figura 7. Distribución semanal de casos graves hospitalizados confirmados de gripe por tipo/subtipo de virus de la gripe. Temporada 2010-2011.



Solo uno de los casos de infección por AnH1N1 no necesitó admisión en UCI. Con la información disponible hasta el momento se observa que dos de los casos no presentaban ningún factor de riesgo, todos desarrollaron neumonía, dos casos presentaron coinfección bacteriana y uno de ellos síndrome de distrés respiratorio agudo.

Ninguno de los casos notificados estaba vacunado de la vacuna antigripal de la temporada 2010-2011.

Todos han recibido tratamiento antiviral con oseltamivir. El tiempo entre el inicio de síntomas y el inicio del tratamiento antiviral ha sido mayor de 48 horas en tres de los casos (ocho días en dos casos y cuatro días en el tercero).

Uno de los casos ha fallecido; presentaba múltiples factores de riesgo, no estaba vacunado y el inicio del tratamiento con oseltamivir se realizó cuatro días después del inicio de síntomas.

Vigilancia internacional de la gripe

Situación en Europa (1-2)

En el boletín de 26 de noviembre 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 46/2010.

Durante la semana 46/2010 la mayoría de los países continúan notificando un nivel bajo de intensidad gripal, excepto Bulgaria que señala una intensidad media. La difusión de la enfermedad fue local en Escocia (Reino Unido), esporádica en Chipre, Francia, Eslovenia, Luxemburgo, Noruega, Portugal y Reino Unido (Gales e Inglaterra), y nula en el resto de países. Sólo Hungría, Lituania, Polonia registran una evolución creciente de la actividad gripal. La actividad gripal continúa sin superar en ningún caso el umbral basal epidémico para la gripe.

En la semana 46/2010, 12 de las 485 muestras enviadas por los médicos centinela fueron positivas para el virus de la gripe (tasa de detección viral del 2,5%): 5 AnH1N1 y 7B. Además se notificaron 13 detecciones no centinela de virus de la gripe: 3 AnH1N1, 6 A no subtipazo, 1 AH3 y 3 B. Desde del inicio de la temporada 2010-2011 se han caracterizado genética o antigénicamente un total de 29 virus de la gripe: 17 A/California/7/2009(H1N1), 4 AH3N2 (A/Perth/16/2009) y 8 virus de la gripe estacional B (7 B/Brisbane/60/2008 (linaje Victoria) y 1 B/Florida/4/2006 (linaje Yamagata)). Todos están incluidos en la vacuna estacional, excepto el virus B/Florida/4/2006 (linaje Yamagata).

Además se han notificado 289 detecciones de virus respiratorio sincitial, un número algo inferior al registrado en temporadas previas, pero con tendencia creciente.

Situación en el Mundo (3)

La OMS no ha actualizado información desde el último informe publicado el 22 de noviembre de 2010.

A nivel global la actividad gripal continua baja en el mundo, excepto en ciertas áreas tropicales de Asia y países templados de Sudamérica. En la mayor parte de países de Europa, Norteamérica y Asia la actividad gripal permanece por debajo del umbral basal. Los virus de la gripe B y AH3N2 continúan circulando en todo el mundo, aunque este último predomina ligeramente respecto al primero. El virus AnH1N1 se detecta con una intensidad baja o moderada en Asia y de forma esporádica en otras partes del mundo.

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 – 26 November 2010. Week 46/2010 (15-21 November). http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/101126_SUR_Weekly_Influenza_Surveillance_Overview.pdf

(2) WHO/Europe influenza surveillance (EuroFlu.org). Weekly Electronic Bulletin. 26 November 2010, Issue N°377. Week 46: 15/11/2010-21/11/2010. http://www.euroflu.org/bulletins_pdf/eiss_2010_46_bulletin.pdf

(3) WHO. Influenza update -120. 22 November 2010. http://www.who.int/csr/disease/influenza/2010_11_22_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, sjimenezj@isciii.es o cdelegados@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>