



Se sigue registrando en España un nivel bajo de actividad gripal asociada a la circulación esporádica del virus de la gripe estacional B en Asturias.

Vigilancia de la gripe en España
Temporada 2010-2011.
Semana 41/2010 (10 al 16 de octubre 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 41/2010 la tasa global de incidencia de gripe es de 10,81 casos por 100.000 habitantes situándose muy por debajo del umbral basal establecido para la temporada 2010-2011.
- Se han enviado a los laboratorios del sistema 33 muestras centinela de las que ninguna ha sido positiva para el virus de la gripe.
- La única detección notificada en el territorio sujeto vigilancia en la semana 41/2010 ha sido un virus de la gripe B procedente de una muestra no centinela de Asturias de un niño de cinco años.

Sistemas centinela

En la segunda semana de vigilancia de la temporada 2010-2011, y al cierre de esta edición, se ha recibido información de vigilancia de la gripe de todas las redes integradas en el SVGE. En el territorio sujeto a vigilancia se señala un nivel de intensidad gripal bajo y una difusión nula de la enfermedad¹.

La tasa global de incidencia de gripe en la semana 41/2010 es de 10,81 casos por 100.000 habitantes situándose muy por debajo del umbral basal establecido para la temporada 2010-2011 (67,49 casos por 100.000 habitantes).

¹ Aunque Galicia y Murcia no tienen actualmente redes de médicos centinela, participan en el SVGE con la vigilancia virológica de los virus circulantes en su territorio. Esta semana se señala un nivel de intensidad bajo y un nivel de difusión nulo en ambas CCAA.

Resultados de laboratorio

En la semana 41/2010 se han enviado a los laboratorios del sistema 33 muestras centinela de las que ninguna ha sido positiva para el virus de la gripe. Además, Asturias ha notificado un virus de la gripe B procedente de una muestra no centinela de un niño de cinco años de edad. Esta semana la red de Asturias además ha notificado una detección centinela de virus de la gripe B correspondiente a la semana 40/2010.

En la tabla 1 se muestra el número de las detecciones virales centinela y no centinela notificadas desde el inicio de la temporada 2010-2011. En la semana 41/2010 sólo se ha notificado una detección no centinela de virus de la gripe B y ningún virus AnH1N1².

Tabla 1. Detecciones virales centinela y no centinela por tipo/subtipo viral. Semanas 40-41/2010.

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	40	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0
2010	41	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1
Total		0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	3	1

En la semana 41/2010 el Centro Nacional de Microbiología no ha actualizado información sobre caracterizaciones genéticas, resistencias antivirales ni mutaciones en cepas de gripe.

Sistema de vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas

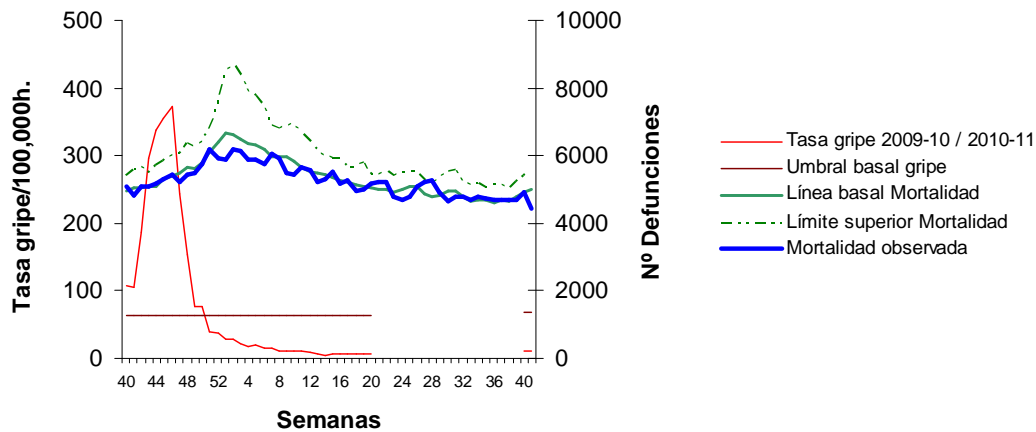
Como indicador complementario a la vigilancia de la gripe y la carga de esta enfermedad en nuestra comunidad se utiliza el modelo de estudio de la mortalidad diaria por todas las causas, desarrollado en la unidad de Alertas del CNE del ISCIII. La fuente de datos proviene de registros civiles informatizados 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 1 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 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. Mortalidad por todas las causas. Semanas 40/2009 - 41/2010. España.



Durante en invierno de 2009 el Sistema de Monitorización de Mortalidad diaria 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.

Ya en el verano de 2010, la Agencia Estatal de Meteorología (AEMET) y el Ministerio de Sanidad y Política Social lanzaron la primera alerta seria por riesgo de ola de calor, el 5 de Julio de 2010, que ha afectado a 16 de 52 capitales de provincia. El sistema de vigilancia de mortalidad diaria evaluó el efecto en la mortalidad general de este periodo de exceso de calor. Las altas temperaturas registradas se han asociado con excesos en la mortalidad general distribuido por todo el territorio nacional en las primeras semanas de julio. La situación de riesgo finalizó a mediados de Julio de 2010 reflejándose también en la mortalidad general que volvió a los niveles habituales. El exceso de mortalidad registrado no se ha asociado a un cambio en el nivel de actividad gripal, que ha permanecido muy bajo en el periodo señalado. La evolución de esta situación se debe reevaluar con el análisis de datos de los próximos días.

Vigilancia internacional de la gripe

Situación en Europa

En el boletín de 15 de octubre de 2010 del Centro para el Control de Enfermedades Europeo (ECDC) (1) y en la Red Europea para la Vigilancia de la gripe (EISN) (2) se describe la actividad gripal en Europa para la semana 40/2010.

Durante esta semana, los países que enviaron información sobre el nivel de intensidad gripal notificaron una actividad gripal baja. La difusión de la enfermedad fue esporádica en Estonia, Francia y Reino Unido y nula en el resto de países que notificaron. En general, la tendencia de la actividad gripal es estable, salvo en Bulgaria, Estonia y Rumania que presentan una evolución creciente; Polonia es el único país que señala una evolución decreciente. La actividad gripal no ha superado en ningún caso el umbral epidémico para la gripe.

En la semana 40/2010 se enviaron 161 muestras centinela de las que sólo dos fueron positivas para el virus de la gripe (tasa de detección viral del 1,2%), 1 A no subtipado y 1 AnH1N1. Además, se notificaron seis detecciones no centinela: 4 A no subtipado, 1 AH3 y 1 B.

En la semana 40/2010 no se notificó ningún caso grave.

Situación en el Mundo (3-5)

Hemisferio Norte.

En **Canadá** se sigue registrando una actividad gripal baja aunque se ha observado en las semanas 39-40/2010 un ligero aumento con respecto a las semanas previas. También se señala un aumento en la tasa de detección viral. Aproximadamente un tercio de las detecciones de virus de la gripe notificadas fueron AH3N2 y el resto A no subtipado.

En **EEUU** la tasa de incidencia de gripe en la semana 40/2010 se sigue situando por debajo del umbral basal nacional. El 3,3% de las muestras enviadas a los laboratorios fueron positivas para el virus de la gripe detectándose los siguientes tipos/subtipos virales: virus pandémico, AH3 y B.

En **México** se observa una disminución en la proporción de síndromes gripales y de casos graves entre las semanas 38 y 40/2010. Se señala una circulación predominante del virus de la gripe estacional AH3N2.

Hemisferio Sur. Países templados

En **Australia** se sigue observando en la semana 40/2010 un aumento de los casos de gripe notificados a partir de la red de médicos centinela. El número de casos confirmados por



laboratorio ha disminuido, aunque el porcentaje de muestras positivas para el virus de la gripe se mantiene en un 17%. El 67% de las detecciones de virus de la gripe notificadas en el año 2010 fueron virus AnH1N1, el 9% fueron AH3N2, el 21% fueron B y el 3% A no subtipado. En la semana 40/2010 se notificaron 15 ingresos graves relacionados con gripe, lo que indica un leve incremento respecto al periodo anterior.

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). http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/101015_SUR_Weekly_Influenza_Surveillance_Overview.pdf
- (2) WHO/Europe influenza surveillance (EuroFlu.org). http://www.euroflu.org/cgi-files/bulletin_v2.cgi
- (3) WHO. Pandemic (H1N1) 2009 – Weekly update 08 October 2010. http://www.who.int/csr/disease/influenza/2010_10_08_GIP_surveillance/en/index.html
- (4) Panamerican Health Organization (PAHO). Update, Influenza - October 19, 2010. http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_content&task=view&id=4358&Itemid=2336
- (5) Australian Influenza Surveillance 2010 - Influenza Surveillance. Report No. 40 - Reporting period 2 -8 October 2010. [http://www.healthemergency.gov.au/internet/healthemergency/publishing.nsf/Content/ozflu2010-oct-dec-pdf-cnt.htm/\\$File/ozflu-no40-2010.pdf](http://www.healthemergency.gov.au/internet/healthemergency/publishing.nsf/Content/ozflu2010-oct-dec-pdf-cnt.htm/$File/ozflu-no40-2010.pdf)
- (6) Ministry of Health - New Zealand. Media Release 07 Octubre 2010 Pandemic Influenza H1N1 2009 (swine flu) – Update 211. <http://www.moh.govt.nz/moh.nsf/indexmh/influenza-a-h1n1-update-211-071010>

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>