

Vigilancia de la gripe en España Semana 22/2009 (del 31 de mayo al 6 de junio de 2009)

<http://vgripe.isciii.es/gripe/inicio.do>

*Sistema de Vigilancia de la Gripe en España
Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica
Área de Vigilancia de la Salud Pública. Centro Nacional de Epidemiología*

Resultados de Laboratorio: En la semana 22/2009 se han enviado 34 muestras centinela a los laboratorios del sistema de las que una (2,9%) ha sido positiva para el virus de la gripe; se trata de un virus B notificado por la red de Aragón procedente de una muestra centinela de una niña de 13 años sin antecedentes de vacunación. Además, la red de Madrid ha notificado un virus de la gripe A no subtipado procedente de una muestra no centinela. En la tabla 1 se muestran las detecciones virales centinela y no centinela notificadas semanalmente desde el inicio de la Temporada 2008-2009:

Tabla 1. Detecciones virales centinela y no centinela por tipo/subtipo viral. Temporada 2008-2009.

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				
2008	40-53	82	2	1	0	193	160	18	0	0	110	1	2	0	96	39	29	0	0	733	857		
2009	1-19	191	4	6	0	59	153	268	0	0	211	3	3	0	79	135	201	2	0	1315	519		
2009	20	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	6	0		
2009	21	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0		
2009	22	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1		
Total		273	6	8	0	252	313	291	0	0	322	4	5	0	175	174	233	2	0	2058	1377		

Desde la semana 40/2008 y hasta la semana 22/2009, se ha notificado la caracterización genética de 347 detecciones de virus de la gripe, 320 por el Centro Nacional de Gripe del Centro Nacional de Microbiología del ISCIII (CNM, Majadahonda, Madrid) y 27 por el Laboratorio del Hospital N^a Sr^a de Covadonga de Oviedo (Hospital Central de Asturias). En la tabla 2 se resumen las caracterizaciones genéticas de las cepas circulantes de gripe desde el inicio de la Temporada 2008-2009:

Tabla 2. Caracterizaciones genéticas de las cepas de gripe circulantes. Temporada 2008-2009.

Cepa de referencia	A/Brisbane/59/2007(H1N1)	A/Brisbane/10/2007(H3N2)	B/Malaysia/2506/04 Linaje Victoria	B/Brisbane/60/08 Linaje Victoria
Nº caracterizaciones	15	234	10	88

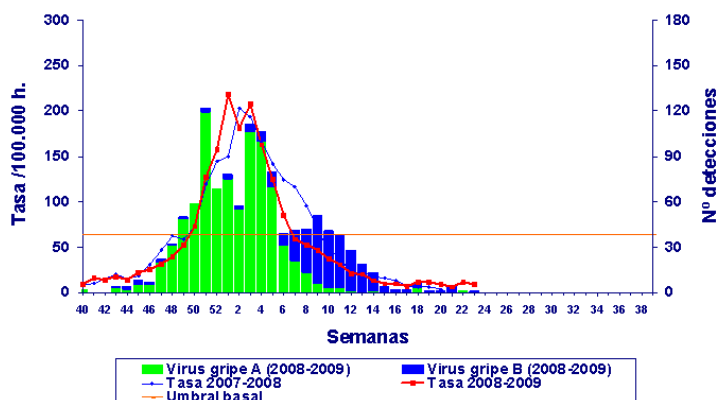
El análisis filogenético incluye a las cepas AH3N2 y AH1N1 dentro de los grupos en los que se encuentran las cepas vacunales de esta temporada: A/Brisbane/10/2007(H3N2) y A/Brisbane/59/2007(H1N1). Aunque todas las cepas de virus de la gripe B caracterizadas hasta el momento pertenecen al linaje Victoria, se observa la co-circulación de dos grupos. Uno de ellos está formado por cepas semejantes a la cepa B/Malaysia/2506/04; el segundo grupo está formado por cepas semejantes a la cepa B/Brisbane/60/08, cepa vacunal de la próxima temporada 2009-2010. Todas las cepas de virus de la gripe B difieren del grupo de la cepa vacunal B de esta temporada (B/Florida/4/2006, linaje Yamagata).

En la semana 22/2009 el Centro Nacional de Gripe del Centro Nacional de Microbiología del ISCIII (CNM, Majadahonda, Madrid) no ha notificado ninguna nueva detección viral que presente resistencia a antivirales.

Sistemas Centinela: En la semana 22/2009 se ha recibido información de vigilancia de la gripe de todas las redes integradas en el SVGE. Se sigue registrando una actividad gripal baja y alguna detección esporádica de virus de la gripe en el territorio sujeto a vigilancia. La tasa global de incidencia de gripe en la semana 22/2009 es de 8,34 casos por 100.000 habitantes (figura 1¹). Se señala a nivel global una difusión nula de la enfermedad y un nivel bajo de intensidad de la actividad gripal.

¹ A efectos de una comparación gráfica más fácil con las temporadas anteriores se acordó que en la presente temporada 2008-2009 no apareciera la semana 53 en los gráficos, por lo que los datos de dicha semana aparecerían como 01/2009 y así sucesivamente. En la Vigilancia Europea de la gripe que facilita el EISS se asume la misma nomenclatura porque no existe semana 53/2008.

Figura 1. Tasa de incidencia semanal de gripe y aislamientos virales. Temporada 2008-2009. Sistemas centinela. España.



Vigilancia de la mortalidad diaria por todas las causas

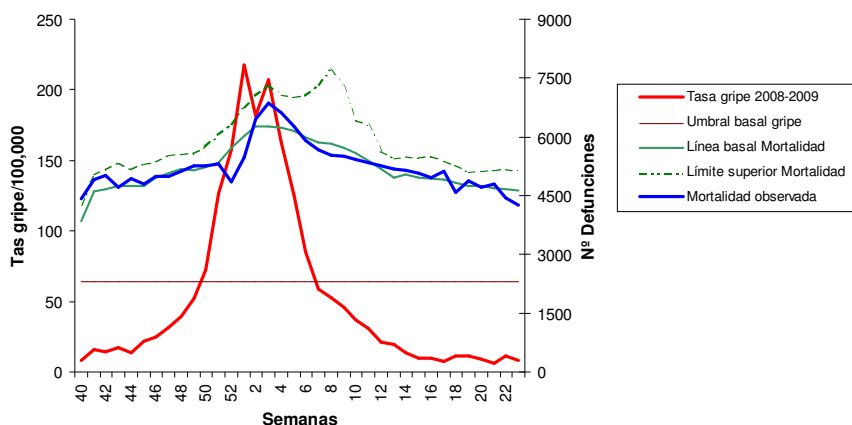
Como indicador complementario a la vigilancia de la gripe y la carga de esta enfermedad en nuestra comunidad se utiliza el modelo de estudio de la mortalidad diaria por todas las causas, que se lleva a cabo en la unidad de Alertas del CNE del ISCIII.

Fuente de datos: Registros civiles informatizados de defunciones, dependientes del Ministerio de Justicia, que recoge defunciones por todas las causas y que corresponden a 385 municipios, pertenecientes a 49 de las 52 capitales de provincia españolas.

Modelo: Se desarrollaron modelos basados en la mortalidad observada del 1 de enero 2001 al 31 de diciembre 2006 (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 del año 2003 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 2 se representa la mortalidad observada por todas las causas, durante la temporada 2008-2009 hasta la presente semana de vigilancia (22/2009)¹, en relación a la línea basal y límites superiores de mortalidad esperados. Se compara con la incidencia notificada de gripe al SVGE en el mismo periodo.

Figura 2. Mortalidad por todas las causas. España. Temporada 2008-2009 (semana 22/2009).



La mortalidad observada por todas las causas registró un pico en la semana 03/2009 (semana 02/2009 siguiendo nuestra nomenclatura habitual para esta temporada) que coincide con el segundo pico de incidencia de gripe notificado en la temporada 2008-2009. En la actual semana de vigilancia, tanto la incidencia global de gripe como la mortalidad por todas las causas se sitúan por debajo de sus respectivos umbrales basales.

VIGILANCIA INTERNACIONAL DE LA GRIPE

En la semana 21/2009 (del 24 al 30 de mayo) se da por finalizada la habitual temporada de gripe en Europa publicándose el último boletín con datos referentes a 2008-2009. En todos los países y regiones de Europa se registra un nivel de intensidad bajo y, a excepción de Italia que señala una difusión local de la enfermedad, en el resto la difusión es esporádica o nula. En la semana 49/2008 (del 30 de noviembre al 6 de diciembre) la mayoría de los países del centro y oeste de Europa registraron tasas de incidencia de gripe por encima del umbral basal con un patrón general de difusión de la enfermedad de oeste a este. Desde la semana 51/2008 quince países notificaron un nivel de intensidad alto. En general el grupo de edad más afectado fueron los menores de 15 años aunque en Irlanda, Reino Unido, Noruega y Rumanía se registraron las mayores tasas de incidencia gripal en el grupo de 15-64 años. En la semana 15/2009 (del 12 al 18 de abril) todos los países habían registrado el pico máximo de actividad gripal y en la mayoría de ellos se señalaban valores de incidencia gripal habituales en periodos no invernales. En la semana 21/2009 se han recogido 278 muestras centinela de las que diez (3,6%) han sido positivas para el virus de la gripe: 2 A no subtipado, 1 AH3, 3AH1, 1AH1N1 y 4B. Además se han notificado 112 detecciones virales no centinela: 90 A (12 A no subtipado, 6H3, 2H1, 70H1v y 76H1N1v) y 22 virus B. En la temporada 2008-2009 predominó la circulación del virus de la gripe AH3N2 que registró su pico máximo de detecciones en la semana 06/2009 (del 8 al 14 de febrero) seguido de un máximo, aunque menor que el de AH3N2, de detecciones de virus de la gripe B en la semana 12/2009 (del 22 al 28 de marzo).

A 4 de junio de 2009, se han registrado un total de 937 casos confirmados de infección humana por el nuevo virus de la gripe AH1N1 (A(H1N1)v), casi el doble que siete días antes, en 29 países de la región europea. El 69% de los casos totales se notificaron en el Reino Unido y España. Todos los virus A(H1N1)v analizados(26) fueron sensibles a oseltamivir y zanamivir, pero resistentes a amantidina y rimantidina (28). Hasta el momento no se ha observado transmisión sostenida del virus entre humanos fuera de Méjico y EEUU. Para obtener más información se citan las páginas web del [ECDC](http://ecdc.europa.eu) y de la [OMS](http://www.who.int). Hasta nuevo aviso, se les ha solicitado a los estados miembros que continúen con la vigilancia de la gripe estacional. Por ahora no hay ninguna evidencia que indique que con la aparición del nuevo virus de la gripe A(H1N1)v haya aumentado la incidencia de infecciones respiratorias en Europa.

http://www.eiss.org/cgi-files/bulletin_v2.cgi

Este Informe ha sido elaborado por el Grupo de vigilancia de gripe, 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 sjimenez@isciii.es