



## GRUPO DE VIGILANCIA DE LA GRIPE EN ESPAÑA VIGILANCIA DE LA GRIPE EN ESPAÑA. SISTEMA CENTINELA. RESUMEN DE LA TEMPORADA 2004-2005.

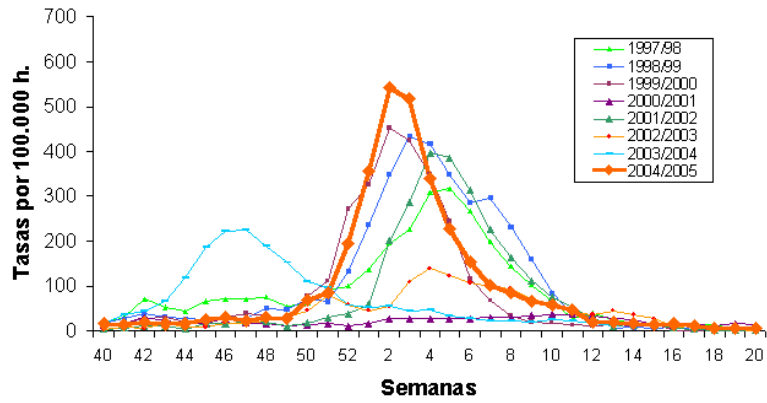
**Sistemas Centinela:** El nivel de intensidad de la actividad gripal registrado en España, en la temporada 2004-2005, fue alto y asociado, durante el período de la onda epidémica, a un predominio de aislamientos de virus de la gripe A(H3N2), similares antigénicamente a la cepa A/California/1/2004. Estos virus A(H3N2) fueron responsables durante la temporada de brotes de amplia difusión en el hemisferio norte, con mayor incidencia en la población menor de 15 años, y se aislaron mayoritariamente tanto en nuestro país como en el resto de países europeos.

Los datos epidemiológicos y virológicos, procedentes de las redes de médicos centinela y grupo de laboratorios dedicados a la vigilancia de la gripe en nuestro país, confirmaron un aumento de la incidencia registrada de gripe en el territorio sujeto a vigilancia a partir de la semana 50/2004 (12 al 18 de diciembre de 2004), que afectó a todos los grupos de edad. Este aumento de la incidencia se acompañó de un incremento en el número de aislamientos de virus de la gripe, con un predominio casi absoluto de circulación de virus A(H3N2). La incidencia máxima de la enfermedad se alcanzó en la semana 2/2005 (9 al 15 de enero de 2005), con una tasa de 542,86 por 100.000 habitantes, configurando una onda epidémica de mayor intensidad que las registradas en las siete temporadas anteriores (figura 1). Durante el pico de la onda epidémica la incidencia de la enfermedad se desplazó a la población de 5-14 años, grupo de edad que registró las tasas acumuladas más elevadas (figura 2).

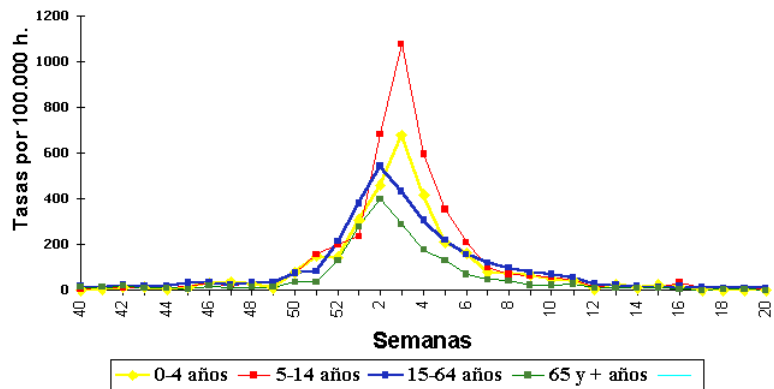
El aumento de la actividad gripal fue detectado al mismo tiempo en nuestro país vecino, Portugal, donde también se observó un nivel de intensidad elevado, mientras el resto de los países europeos seguían señalando niveles bajos de actividad gripal. A partir de la semana 2/2005, cuando comenzó a registrarse aumento de la actividad de la enfermedad en los países de Europa Central, la incidencia de la gripe disminuyó en España, alcanzándose niveles de difusión esporádicos a finales del mes de febrero de 2005, período en el que el patrón de aislamientos de virus de la gripe cambió, pasando a notificarse virus de la gripe B como tipo predominante. En semanas posteriores se siguió observando un descenso de la tasa de incidencia de gripe y, a partir de la semana 12/2005 (20 al 26 de marzo de 2005), las cifras registradas volvieron a ser similares a las del período previo a la onda epidémica. Los últimos aislamientos de virus de la gripe fueron notificados al sistema en la semana 18 (1 al 7 de mayo de 2005).

**Resultados de Laboratorio:** Durante el período de vigilancia (semanas 40/2004-29/2005), los laboratorios del sistema centinela de vigilancia de la gripe notificaron un total de 1.190 aislamientos de virus de la gripe (997 de gripe A y 193 de gripe B), a partir de muestras centinelas y no centinelas (tabla 1). De los 753 virus de la gripe A subtipados, 747 fueron A(H3N2) y 6 A(H1N1). La caracterización genética de 108 virus A(H3N2) confirmó su similitud con la cepa A/California/1/2004, variante distinguible antigénicamente de la cepa A/Fujian/411/2002(H3N2), que fue la incluida en la vacuna de esa temporada, mientras que los virus de la gripe B fueron análogos a B/Shanghai/361/2002 y B/Jiangsu/10/2003.

**Figura 1. Incidencia de gripe en España. Sistema centinela. Temporadas 1997/98-2004/05.**



**Figura 2. Evolución semanal de la incidencia de gripe por grupos de edad. España. Temporada 2004/2005.**



**Tabla 1. Aislamientos de virus de la gripe notificados por los laboratorios.  
Sistema centinela. España. Temporada 2004-2005.**

<b>Laboratorios</b>	<b>Virus de la gripe A (sin subtipar)</b>	<b>Virus de la gripe A(H3N2)</b>	<b>Virus de la gripe A(H1N1)</b>	<b>Virus de la gripe B</b>
H. Virgen Nieves. Andalucía	28	56		28
H. Miguel Servet. Aragón		104		42
H. N <sup>ra</sup> Sra <sup>a</sup> Covadonga. Asturias	19	72		5
H. Son Dureta. Baleares		54	1	18
H. Doctor Negrín. Canarias	4	12		16
H.U. Valdecilla. Cantabria	5			2
C.Gripe. Castilla y León	28	4	4	5
C. Gripe. Cataluña	4	44		12
I.Microbiológico. C Valenciana		37		1
C. Gripe. CNM. Madrid *	32	65		24
C.U. Navarra. Navarra	1	37	1	2
C.H. Orense. Galicia	36			1
L.U.Donostia. País Vasco	87	141		30
H. Rioja. La Rioja		121		7
<b>Total Laboratorios</b>	<b>244</b>	<b>747</b>	<b>6</b>	<b>193</b>

(\*) Dentro de los aislamientos del Centro de Gripe de Madrid se incluyen aislamientos de las redes de Extremadura y Castilla-La Mancha.

## **COMPOSICIÓN DE LA VACUNA ANTIGRI PAL RECOMENDADA PARA LA TEMPORADA 2005-2006.**

(Traducido y adaptado de: WHO. Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2005-2006 influenza season. Wkly Epidemiol Rec 2005;80:71-75, 104)

La vacuna trivalente recomendada para ser usada en el hemisferio norte, en la próxima temporada 2005-2006, deberá contener las siguientes cepas:

- **Cepa análoga a A/New Caledonia/20/99(H1N1);**
- **Cepa análoga a A/California/7/2004(H3N2)\*;**
- **Cepa análoga a B/Shanghai/361/2002\*\*.**

\* La cepa vacunal disponible es A/New York/55/2004.

\*\* Los virus vacunales utilizados actualmente son B/Shanghai/361/2002, B/Jiangsu/10/2003 y B/Jilin/20/2003.

Una gran parte de la población ha sido probablemente infectada, en el curso de los últimos años, por los virus A(H3N2), A(H1N1) y B. En consecuencia, una dosis única de vacuna debería ser suficiente para todo el mundo, excepto para los niños aún no vacunados que deberían recibir dos dosis de vacuna con un intervalo de al menos cuatro semanas.