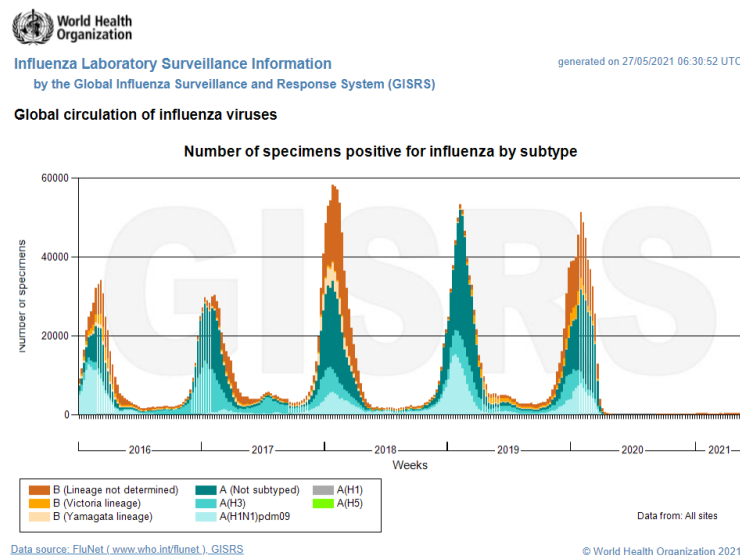


Informe de situación sobre la circulación de gripe, VRS y otros virus respiratorios en el contexto de la pandemia de COVID-19.

Vigilancia centinela de Infección Respiratoria Aguda en Atención Primaria y Hospitales. 27 de mayo 2021

Durante la temporada 2020-21 se ha observado una disminución generalizada de la circulación de virus respiratorios a nivel mundial, tanto en los hemisferios norte y sur¹. Entre febrero y marzo de 2020, se observó una temporada de gripe habitual en el hemisferio norte, con un pico estacional de actividad que disminuyó drásticamente a mitad de marzo de 2020, coincidiendo con la propagación del virus SARS-CoV-2 (figura 1). A partir de entonces, la actividad gripal se ha mantenido excepcionalmente baja en gran parte de las regiones y países del mundo, a pesar de la realización generalizada de pruebas microbiológicas para la detección del virus de la gripe^{1,2}.

Figura 1. Número de muestras positivas para gripe a nivel global. WHO GISRS, 2016-2021.



Se asume que la implementación de estrategias de mitigación (restricciones de viaje, distanciamiento social y medidas de higiene personal) han contribuido a disminuir la actividad de la gripe³, pero también pueden estar involucrados otros factores entre los que se incluye la interferencia viral que puede producirse por la emergencia de un virus pandémico que se transmite de forma generalizada y puede competir en el tracto respiratorio con el virus de la gripe u otros agentes víricos².

¹ Influenza update – 390. 29 March 2021, based on data up to 14 March 2021. Disponible en: https://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/2021_03_29_surveillance_update_390.pdf?ua=1

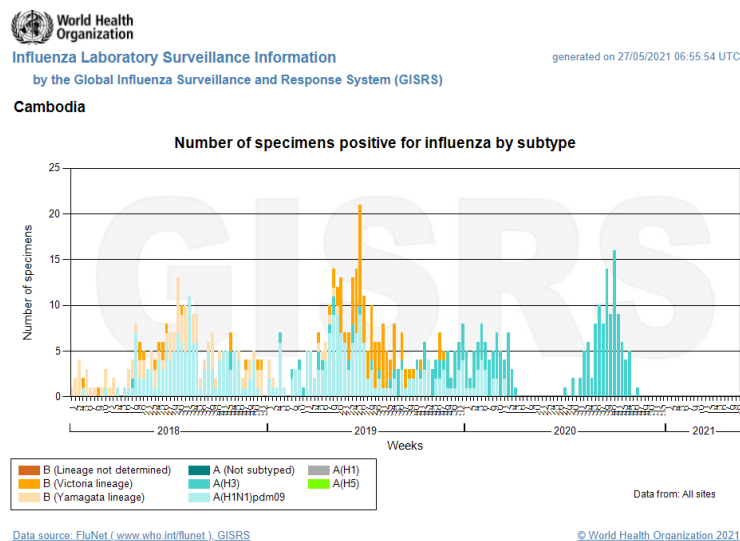
² Olsen S et al 2020. Decreased Influenza Activity During the COVID-19 Pandemic — United States, Australia, Chile, and South Africa, 2020. MMWR 2020, (69), 37, 1305-1309. Disponible en: <https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/69/wr/pdfs/mm6937a6-H.pdf>

³ Sullivan Sheena G et al. Where has all the influenza gone? The impact of COVID-19 on the circulation of influenza and other respiratory viruses, Australia, March to September 2020. Euro Surveill. 2020;25(47):pii=2001847. Disponible en: <https://www.eurosurveillance.org/docserver/fulltext/eurosurveillance/25/47/eurosurv-25-47-3.pdf?expires=1622122262&id=id&accname=guest&checksum=933F6EF9B87A3E82484C42414F604E13>

La transmisión de del virus SARS-CoV-2 ha contribuido a reducir también la transmisión de la mayor parte de virus respiratorios, entre ellos el virus respiratorio sincitial (VRS), con excepción del rinovirus que se ha presentado con una prevalencia comparable a la de temporadas previas, lo que se relaciona con una circulación del virus estable a lo largo de todo el año en ausencia de un patrón estacional⁴.

En cuanto a la gripe, se desconoce cuál puede ser el impacto de esta baja circulación del virus de la gripe en la actividad gripal de las próximas temporadas. Hay muchas incertidumbres en este sentido. Por una parte, no en todas las regiones del mundo ha habido una ausencia de actividad gripal. La circulación de virus de la gripe A(H3N2) en los últimos seis meses se ha restringido fundamentalmente a las regiones de África tropical y Sudeste Asiático, mientras que la circulación de A(H1N1)pdm09 ha sido detectada mayoritariamente en África. Un ejemplo de la circulación en Camboya se observa en la Figura 2. A nivel mundial, el virus tipo B supone la mayoría de las escasas detecciones notificadas⁵.

Figura 2. Número de muestras positivas para gripe. Camboya, WHO GISRS, 2016-2021.



En el momento actual se desconoce cuándo se presentará la próxima epidemia de gripe, pero todos los expertos coinciden en que llegará. De hecho, nunca ha dejado de circular en las zonas tropicales. Tampoco es predecible de qué forma se presentará. Es posible que el virus de la gripe no haya tenido oportunidad de evolucionar en este tiempo y pueda ser menos patógeno. Pero también hay que tener en cuenta la disminución de la inmunidad natural debido a la ausencia de circulación de virus gripales y el consiguiente incremento en las bolsas de susceptibles, especialmente en niños, de especial importancia en la transmisión de la gripe⁶.

⁴ Mansuy JM, Bourcier M, Trémeaux P, Dimeglio C, Izopet J. COVID-19 pandemic period, where are the seasonal viruses? J Med Virol. 2021 Jul;93(7):4097-4098. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1002/jmv.26959>

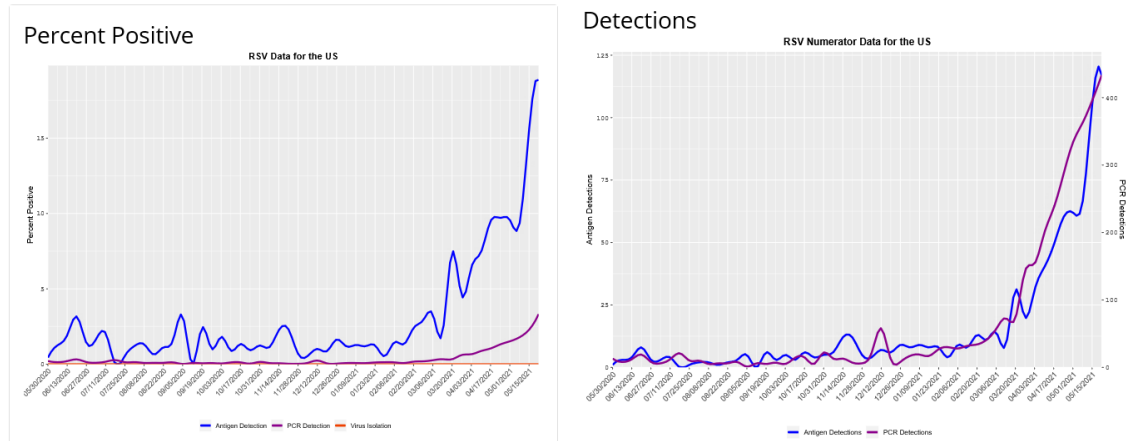
⁵ Influenza update – 390. 29 March 2021, based on data up to 14 March 2021. Disponible en: https://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/2021_03_29_surveillance_update_390.pdf?ua=1

⁶ Sullivan S. Using sentinel surveillance to understand the epidemiology of influenza and COVID-19 Comparative SARS-CoV-2 and influenza epidemiology. In: WHO Webinar. Integrated surveillance of influenza and SARS-CoV-2. May19, 2021.

Por otra parte, se está observando un aumento de circulación de VRS en varias partes del mundo, Estados Unidos de América (Figura 3), Australia (Figura 4) y Europa (Figura 5).

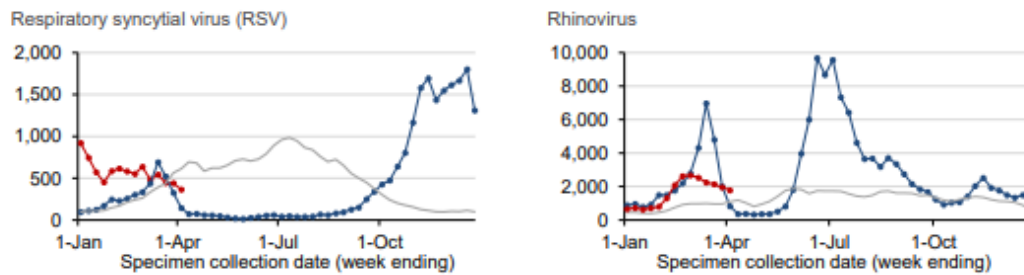
Figura 3. Detecciones de VRS y porcentaje de positividad en USA. CDC. 15 de mayo 2021.

Respiratory Syncytial Virus (RSV)



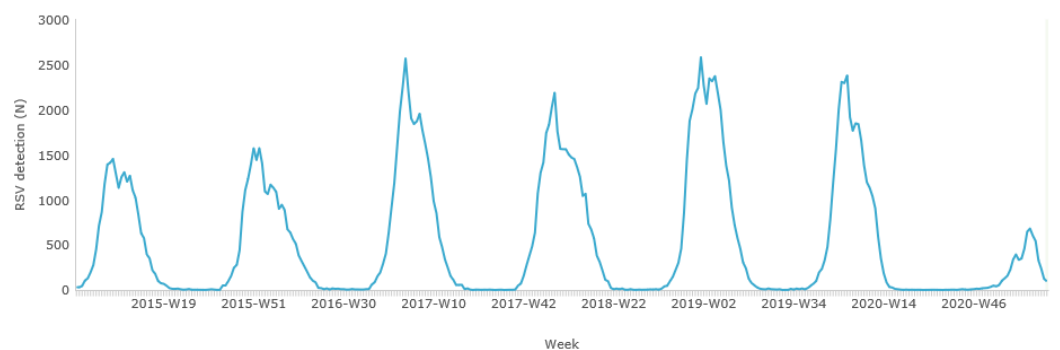
Disponible en: <https://www.cdc.gov/surveillance/nrvss/rsv/natl-trend.html>

Figura 4. Detecciones de VRS y Rinovirus. Australia, enero- abril 2021. NSW laboratorios, Australia.



Disponible en: <https://www.health.nsw.gov.au/Infectious/covid-19/Documents/covid-19-surveillance-report-20210415.pdf>

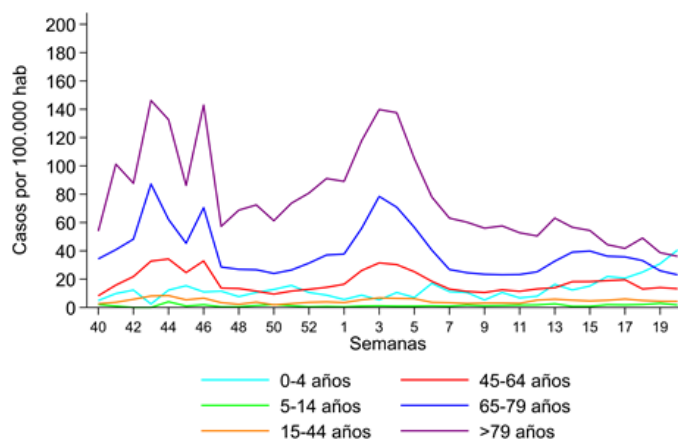
Figura 5. Detecciones no centinela de VRS. ECDC. Surveillance Atlas of Infectious Diseases. Europa, semana 19/2021.



Disponible en: <http://atlas.ecdc.europa.eu/public/index.aspx>

En España, los sistemas de vigilancia centinela de Infección Respiratoria Aguda en Atención Primaria (IRAs) y en Hospitales (IRAG) vigilan conjuntamente gripe y SARS-CoV-2, y pueden prepararse para vigilar cualquier otro virus respiratorio que circule o pueda emerger en un futuro. Aquellas CCAA que tienen incorporados en sus sistemas de diagnóstico microbiológico la detección de VRS, nos están proporcionando esta información semanalmente. También se recoge una información de fuentes no centinela, procedente de la notificación voluntaria de algunas CCAA y algunos de sus hospitales. En la semana 20/2021 (del 17 al 23 de mayo de 2021) se identifican las primeras señales de un aumento de circulación de VRS, junto con aumento en las tasas semanales de IRAG en niños hospitalizados menores de cinco años⁷.

Figura 6. Tasas de incidencia semanal de IRAG por grupo de edad. Sistema centinela. Temporada 2020-21. España.



Se ha señalado que, de la misma forma que en gripe, es posible que la limitada circulación de VRS en 2020 incremente la bolsa de susceptibles a la infección por VRS, especialmente en niños. Por otra parte, la circulación de virus VRS ha precedido a la de gripe en la mayoría de las temporadas hasta el momento, en España⁸ y en Europa⁹.

Debido a esta incertidumbre, todas las agencias internacionales de Salud Pública recomiendan mantener una vigilancia estrecha de gripe y VRS, además de SARS-CoV-2, a través de los sistemas de vigilancia centinela de IRAs e IRAG en cada país. En España se propone mantener la vigilancia de IRAs e IRAG mediante estos sistemas a partir de la semana 20/2021, en la medida que sea posible en cada CCAA participante, con el objetivo de vigilar la situación epidemiológica y virológica, ante un posible aumento de la circulación de gripe y VRS. A la vez, se seguirá monitorizando la evolución de la pandemia de COVID-19 también por medio de estos sistemas de vigilancia centinela, de forma paralela a la vigilancia universal de COVID-19.

⁷ Vigilancia centinela de Infección Respiratoria Aguda en Atención Primaria (IRAs) y en Hospitales (IRAG) Gripe, COVID-19 y otros virus respiratorios. semana 20/2021 (del 17 al 23 de mayo de 2021). Disponible en : <https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Paginas/VIGILANCIA-CENTINELA-DE-INFECCION-RESPIRATORIA-AGUDA.aspx>

⁸ Jiménez-Jorge S, Delgado-Sanz C, de Mateo S, Pozo F, Casas I, Larrauri A, en representación del Sistema de Vigilancia de la Gripe en España (SVGE). Vigilancia del virus respiratorio sincitial en el marco del Sistema de Vigilancia de la Gripe en España, 2006-2014. *Enferm Infecc Microbiol Clin.* 2016;34(2):117–120. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-pdf-S0213005X15000488>

⁹ Broberg Eeva K, Waris Matti, Johansen Kari, Snacken René, Penttinen Pasi, European Influenza Surveillance Network. Seasonality and geographical spread of respiratory syncytial virus epidemics in 15 European countries, 2010 to 2016. *Euro Surveill.* 2018;23(5):pii=17-00284. <https://doi.org/10.2807/1560-7917.ES.2018.23.5.17-00284>