

Vigilancia de la gripe en España. Intertemporada 2011.

Semanas 31- 32/2011 (del 31 de julio al 13 de agosto de 2011)

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

Sistema de Vigilancia de la Gripe en España

Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica

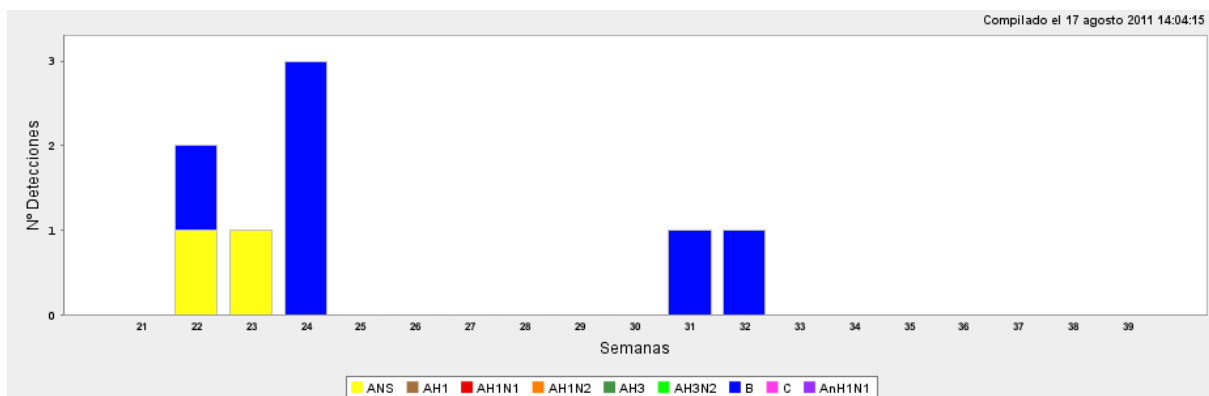
Área de Vigilancia de la Salud Pública. Centro Nacional de Epidemiología

Resultados de laboratorio

En las semanas 31-32/2011 se han registrado dos detección de virus de la gripe tipo B procedentes del Laboratorio del Hospital Universitario Central de Asturias. Desde el inicio de la Intertemporada 2011 (semana 21/2011) se han notificado ocho detecciones de virus de la gripe procedentes del Laboratorio del Hospital Universitario Central de Asturias (6 B) y de los Laboratorios de Microbiología CH de Vigo y Ourense (2 A no subtipado).

La distribución semanal de las detecciones virales no centinela se muestra en la figura 1.

Figura 1. Distribución semanal de las detecciones virales no centinela por tipo/subtipo de virus de la gripe. Intertemporada 2011. España



Desde la semana 40/2010 el Centro de Gripe de la OMS del Centro Nacional de Microbiología del Instituto de Salud Carlos III (Majadahonda, Madrid), basándose en el estudio de la hemaglutinina, ha caracterizado genéticamente hasta el momento 355 virus (226 AnH1N1¹, 15 AH3N2 y 114 B). El análisis filogenético muestra, que durante la temporada 2010-11 han circulado cinco grupos genéticos del virus AnH1N1 (A/California/07/2009, A/England/142/2010, A/Stockholm/14/2010, A/Christchurch/16/2010 y Wyoming/01/2010) caracterizados cada uno por unas mutaciones específicas en la HA. De los 15 virus H3N2 caracterizados hasta el momento, 13 de ellos quedan incluidos dentro del subgrupo representado por la cepa A/HongKong/2121/2010(H3N2) mientras que

¹ 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>

los otros dos son similares a la cepa A/Victoria/208/2009(H3N2). En lo referente a los virus de tipo B, la mayoría de los virus analizados se asemejan filogenéticamente a B/Brisbane/60/2008 (Linaje Victoria), cepa vacunal de la temporada 2010/11, mientras que cinco de ellos se relacionan con la cepa B/Bangladesh/3333/2007 (Linaje Yamagata).

Hasta el momento se han detectado cuatro virus pandémicos que presentaban la **mutación D222G** en la subunidad HA1 de la hemaglutinina, asociada a gravedad. Además se han analizado 88 secuencias de neuraminidasa de virus pandémicos detectándose en dos de ellas la **mutación H275Y** (asociada a resistencia a oseltamivir), ambos casos habían sido tratados previamente con oseltamivir. Así mismo, se han analizado 14 secuencias de neuraminidasa de virus de la gripe AH3N2 y otras 13 de virus B, no detectándose mutaciones de resistencia en ninguna de ellas.

Vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe

En la Intertemporada 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

Desde el inicio de la intertemporada 2011 (semana 21/2011) se ha notificado tres casos graves hospitalizados confirmados de gripe. Todos los casos eran hombres, uno de 15-44 años y dos de 45-64 años. El 100% de las infecciones fueron por virus AnH1N1, como complicación, tres casos desarrollaron neumonía y dos coinfección. El único caso con información sobre vacunación antigripal no había recibido la vacuna antigripal de la temporada. Uno de los casos falleció, había sido admitido en UCI, presentaba un factor de riesgo conocido y como complicaciones, además de las citadas previamente, desarrolló síndrome de distrés respiratorio agudo y fallo multiorgánico. Se desconoce si había recibido la vacuna antigripal de la temporada.

Desde la semana 40/2010 se han notificado 1621 casos graves hospitalizados confirmados de gripe procedentes de las diecinueve CCAA. El 84,4% correspondieron a infecciones por el virus de la gripe AnH1N1 7,8% A no subtipado, 0,4% AH3N2, 7,1% B y 0,3 % C. El 14% de los casos se ha notificado en menores de 5 años, 4% en el grupo de 5-14 años, 29% en el de 15-44, 35% en el de 45-64 y un 18% en los mayores de 64 años. El 25% no presentaba ningún factor de riesgo. El 79% de los casos incluidos en los grupos recomendados de vacunación antigripal no habían recibido la vacuna de esta temporada. Ciento noventa y dos casos han fallecido en dieciocho CCAA; el 89% de los mismos presentaba factores de riesgo. El 84% de los casos fallecidos, dentro de los grupos recomendados de vacunación, no había recibido la vacuna antigripal de esta temporada.

Vigilancia internacional de la gripe

Situación en Europa (1-2)

En los boletines del 12 de agosto de 2011 de la Red Europea para la Vigilancia de la gripe (EISN) del Centro para el Control de Enfermedades Europeo (ECDC) (1) y de vigilancia de gripe de la

OMS/Europa (EuroFlu.org) (2) se describe la actividad gripal en Europa para las semanas 30-31/2011 (del 25 de julio al 07 de agosto de 2011).

Durante las semanas 30-31/2011, 18 países han informado de un nivel de actividad gripal bajo y una evolución estable o decreciente. La difusión de la enfermedad ha sido esporádica en Chipre y Reino Unido (Escocia) y nula en el resto de países. No se ha detectado ningún virus de la gripe por el sistema centinela, notificándose siete muestras positivas de virus de la gripe A (2 A no subtipados, 2 A(H1N1)2009 y 3 AH3) y dos del tipo B procedentes del sistema no centinela. En este periodo se ha notificado un caso grave confirmado por virus de la gripe.

Situación en el Mundo (3)

El último boletín publicado por la OMS sobre la situación de la actividad gripal en el mundo es el del pasado 12 de agosto de 2011.

En las zonas templadas del hemisferio norte la actividad gripal se mantiene con niveles basales o indetectables. La mayoría de los países de la zona tropical han notificado una actividad gripal baja, aunque algunos países de América (Brasil, Colombia y República Dominicana), oeste de África (Camerún y Ghana) y sur de Asia (Bangladesh, India, Singapur y Tailandia) notificaron una difusión del virus de la gripe esporádica.

En Sudáfrica, la transmisión del virus de la gripe ha descendido a niveles basales. En Australia persiste el aumento de la actividad gripal, con circulación mixta de virus A(H1N1)2009 y B en todo su territorio. En Nueva Zelanda la actividad gripal ha traspasado el umbral basal, con circulación dominante del virus de la gripe tipo B.

Fuentes de información

1. European Centre for Disease Control (ECDC). Bi-weekly influenza surveillance overview, 12 August 2011. 30-31, 2011 (25 Jul 2011- 07 Aug 2011). Disponible en: http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/110812_SUR_Weekly_Influenza_Surveillance_Overview.pdf
2. WHO/Europe influenza surveillance (EuroFlu.org). Weekly Electronic Bulletin. 12 August 2011, Issue N° 409. Week 31: 01/08/2011-07/08/2011. Disponible en: http://www.euroflu.org/cgi-files/bulletin_v2.cgi
3. WHO/Influenza update-140, 12 August 2011. Disponible en: http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/latest_update_GIP_surveillance/en/index.html

En la elaboración de este Informe ha participado el Grupo de Vigilancia de Gripe, el Grupo de Monitorización de la Mortalidad Diaria del Área de Vigilancia de la Salud Pública del Centro Nacional de Epidemiología (Instituto de Salud Carlos III) y el Laboratorio de gripe y virus respiratorios del Centro Nacional de Microbiología, Majadahonda, Madrid (Instituto de Salud Carlos III). Este informe 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, virologos 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, cdelegados@isciii.es o sjimenez@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>