



# Informe semanal de Vigilancia de la Gripe en España

Semana 36/2013 (2 - 8 de septiembre de 2013)

Nº 360. 12 de septiembre de 2013

## Circulación esporádica de virus de la gripe A(H1N1)pdm09. Intertemporada 2013

- Vigilancia virológica
- Brotes
- Vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe
- Mortalidad relacionada con gripe
- Vigilancia internacional de la gripe

- En el periodo de vigilancia 35-36/2013 de esta intertemporada 2013 no se han notificado detecciones de virus de la gripe.
- Desde el inicio de la intertemporada 2013 (semana 21/2013) se han notificado cuatro casos graves hospitalizados confirmados de gripe, tres por virus de la gripe A(H1N1)pdm09 y uno por virus A no subtipado.
- La actividad gripal en las zonas templadas del hemisferio norte se mantiene en niveles propios de intertemporada. En el hemisferio sur circula de forma predominante el virus A(H1N1)pdm09 en América de Sur y Sudáfrica, mientras que en Australia y Nueva Zelanda predominan los virus A(H3) y B.

Información adicional sobre la vigilancia de gripe en España puede consultarse en la Web del [SVGE](#) y [aquí](#)

### Vigilancia virológica

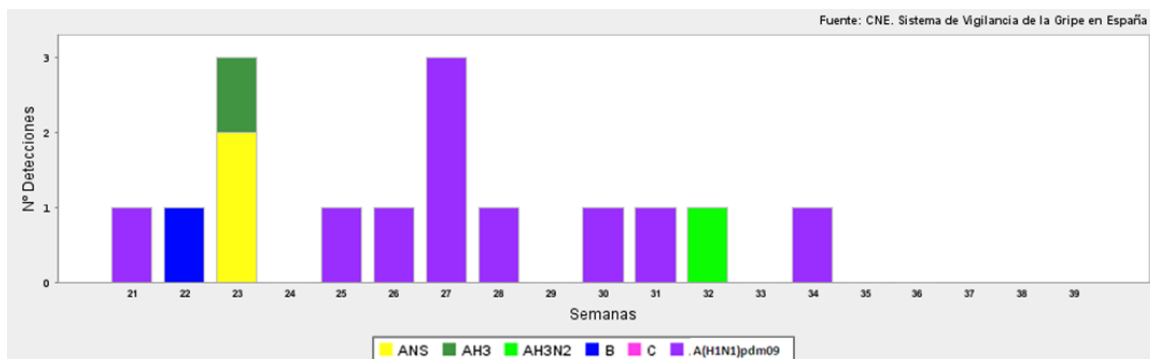
En el periodo de vigilancia correspondiente a las semanas 35-36/2013 de esta intertemporada 2013 no se han notificado detecciones de virus de la gripe. Desde el inicio de la intertemporada 2013 (semana 21/2013) se han notificado 15 detecciones de virus de la gripe procedentes de siete CCAA, de las cuales 93% son virus tipo A [83% A(H1N1)pdm09 y 17% A(H3), entre los subtipados] y 7% virus tipo B (Tabla 1).

Tabla 1. Detecciones de gripe por tipo/subtipo viral. Intertemporada 2013. España

Comunidad Autónoma	ANS	A(H3)	A(H3N2)	B	C	A(H1N1)pdm09	Total
Andalucía	0	0	0	0	0	1	1
Asturias	2	0	0	1	0	1	4
Baleares	0	0	0	0	0	4	4
Castilla y León	0	0	0	0	0	1	1
Cataluña	0	0	1	0	0	1	2
Lab. Murcia	0	0	0	0	0	1	1
Navarra	0	1	0	0	0	1	2
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>15</b>

La distribución semanal de las detecciones virales durante la intertemporada 2013 se muestra en la Figura 1.

Figura 1. Distribución semanal de las detecciones virales por tipo/subtipo de virus de la gripe. Intertemporada 2013. España.



Por otra parte, en el periodo de vigilancia correspondiente a las semanas 35-36/2013 no se han notificado detecciones de virus respiratorio sincitial (VRS).

Desde el informe publicado el 18 de julio de 2013 no se dispone de información actualizada procedente del Centro Nacional de Microbiología del Instituto de Salud Carlos III.

### Brotes

Desde el inicio de la intertemporada 2013 se ha notificado un brote de gripe en Baleares, con 7 afectados. El brote fue de ámbito laboral, en la semana 26/2013. Los casos tenían entre 30 y 55 años y ningún caso tuvo que ser hospitalizado. Se realizó toma de muestra para estudio del agente causal y se confirmó infección por virus de la gripe A(H1N1)pdm09. Se desconoce si alguno de los casos había recibido la vacuna antigripal de la temporada.

## Vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe

El protocolo de vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe puede consultarse en el siguiente enlace del [ISCIII](#)

Desde el inicio de la intertemporada 2013 (semana 21/2013) se han notificado cuatro casos graves hospitalizados confirmados de gripe, tres casos por virus A(H1N1)pdm09 y uno por virus A no subtipado. Todos los pacientes pertenecían al grupo de edad de 45-64 años, y tres de ellos presentaban más de un factor de riesgo de complicaciones de gripe. Los cuatro casos desarrollaron neumonía y tuvieron que ser admitidos en UCI, y ninguno de ellos había recibido la vacuna antigripal en esta temporada.

## Mortalidad relacionada con gripe

### Defunciones en casos graves hospitalizados confirmados de gripe

En este periodo de vigilancia no se ha notificado ninguna defunción por gripe confirmada por laboratorio.

## Vigilancia internacional de la gripe

### Situación en Europa

Durante las semanas 33-34/2013, los 19 países notificantes han informado de una intensidad de la actividad gripal baja. La difusión fue nula en 17 países y esporádica o local en dos, con una evolución estable en la mayoría de ellos.

De las trece muestras centinelas analizadas en ese periodo ninguna fue positiva para virus de la gripe. Además se notificaron 16 detecciones no centinela, 69% tipo A y 31% tipo B, siendo el 50% virus A(H1N1)pdm09 y el 50% virus A(H3), entre los virus subtipados. De los 236 virus detectados desde la semana 21/2013, 72% fueron tipo A y 28% tipo B, y de los 81 virus A subtipados, 49% fueron A(H1N1)pdm09 y 51% fueron A(H3).

Desde la semana 21/2013 se han caracterizado antigénicamente 15 virus de la gripe tipo A [seis semejantes a A/Victoria/361/2011(H3N2) y nueve semejantes a A/California/7/2009 (H1N1)] y 14 virus tipo B, todos ellos semejantes a B/Estonia/55669/2011 (Linaje B/Yamagata/16/88).

Desde la semana 21/2013 ocho virus de la gripe fueron caracterizados genéticamente, los cuales se incluyen en los grupos genéticos A(H1N1)pdm09 A/St Petersburg/27/2011, A(H3) A/Victoria/361/2011 grupo 3C, B/Brisbane/60/2008 (linaje Victoria) y B/Wisconsin/1/2010 y B/Estonia/55669/2011 (linaje Yamagata). Más detalles sobre los virus que han circulado esta temporada puede consultarse en el informe de julio del European Reference Laboratory Network for Human Influenza ([ERLI-Net](#)).

En las semanas 33-34/2013 no se ha notificado ningún caso grave hospitalizado confirmado de gripe. Desde la semana 21/2013 se han notificado seis casos hospitalizados confirmados de gripe por España e Irlanda, cinco por virus A (3 A(H1N1)pdm09, 1 A(H3), 1 A no subtipado) y uno por virus tipo B. Para más información consultar [ECDC](#) (30 de agosto de 2013).

### Situación en el mundo

La actividad gripal en las zonas templadas del hemisferio norte se mantiene en niveles propios del periodo inter-estacional. Se observa un descenso de la actividad en la mayoría de los países tropicales de Asia. En Centroamérica y el Caribe se observa un descenso de la actividad gripal, con predominio del virus de la gripe A(H1N1)pdm09 y A(H3N2), predominando en los países tropicales del hemisferio sur el virus A(H1N1)pdm09.

El pasado mes de junio se alcanzó el pico de máxima actividad gripal en América del Sur y en Sudáfrica, con circulación mayoritaria de virus A(H1N1)pdm09 al inicio y un aumento de virus de la gripe A(H3N2) hacia el final de la onda epidémica. En Australia y Nueva Zelanda se mantienen unas tasas de detección viral y de incidencia de gripe menores que en las temporadas previas, con una tendencia ascendente de la actividad gripal. En ambos países ha circulado en mayor proporción los virus A(H3N2) y B que el virus A(H1N1)pdm09. Para más información consultar el último informe de [OMS](#) (30 de agosto de 2013).

Hasta el 11 de agosto de 2013 se han notificado a la OMS 135 casos de gripe A(H7N9), de los que 44 han fallecido. Información actualizada sobre este brote puede consultarse en [Situation updates - Avian influenza](#).

**EUA:** En la semana 35/2013 se continúa registrando una baja actividad gripal. La proporción de defunciones atribuibles a gripe y neumonía fue del 5,6%, por debajo del umbral epidémico fijado en 6,1%. Más información en FluView ([CDC](#)). Por otra parte, durante el verano de 2013 se han notificado 18 casos de infección humana por virus A(H3N2)v. Más información en <http://www.cdc.gov/flu/swineflu/h3n2v-cases.htm>.

**Canadá:** En las semana 33-34/2013 la actividad gripal se mantiene a niveles basales con una tasa de detección para virus gripales del 0,3% en la semana 34/2013. En dicho periodo de vigilancia se ha notificado una hospitalización pediátrica por virus de la gripe tipo A. Más información en [FluWatch](#).

**Gripe aviar:** Desde finales de 2003, y hasta el 29 de agosto de 2013, se han confirmado 637 casos en humanos de gripe aviar A(H5N1) por la OMS, con 378 defunciones en un total de 15 países. La última tabla actualizada puede consultarse [aquí](#). En 2013 los países que han confirmado casos han sido Bangladesh (1), Camboya (17), China (2), Egipto (4), Indonesia (1) y Vietnam (2). La última evaluación de riesgo y resumen de la situación actual mensual publicada puede consultarse [aquí](#)

**Nota informativa:** la **suscripción a la lista de distribución del Informe semanal de vigilancia de gripe** se puede realizar en la página del SVGE.

Las personas suscritas recibirán periódicamente el informe publicado los jueves de cada semana, durante el periodo habitual de vigilancia, y cada dos semanas en el periodo estival. La suscripción se puede realizar a través del siguiente enlace [SVGE](#).

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 (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, virólogos de los laboratorios integrados en el SVGE y laboratorios asociados, profesionales de los hospitales participantes en la vigilancia de los casos graves hospitalizados confirmados de gripe, 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: [CNE-VIGILANCIA-GRIPe@isciii.es](mailto:CNE-VIGILANCIA-GRIPe@isciii.es) [alarrauri@isciii.es](mailto:alarrauri@isciii.es), [cdelegados@isciii.es](mailto:cdelegados@isciii.es) o [sjimenez@isciii.es](mailto:sjimenez@isciii.es)

Este informe se puede consultar en la página del [SVGE](#) y en la página del Instituto de Salud Carlos III ([ISCIII](#))