



Informe semanal de Vigilancia de la Gripe en España

Semana 26/2014 (23- 29 de junio 2014)

Nº 397. 3 de julio de 2014

Circulación esporádica de virus de la gripe B en España. Intertemporada 2014

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

- En el periodo de vigilancia 25-26/2014 de esta intertemporada 2014 se observa una circulación esporádica de virus de la gripe B distribuida por el noroeste peninsular.
- Desde el inicio de la intertemporada 2014 (semana 21/2014) se han notificado cinco casos graves hospitalizados confirmados de gripe, cuatro por virus de la gripe B y uno por virus A(H3), incluida una defunción en un paciente confirmado de gripe A(H3).
- La actividad gripal en las zonas templadas del hemisferio norte se mantiene en niveles de intertemporada. En el hemisferio sur la actividad gripal se mantiene a nivel basal, con un ligero incremento de las tasas de incidencia de gripe y de las detecciones virales en algunos países del Sur de América.

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

Vigilancia virológica

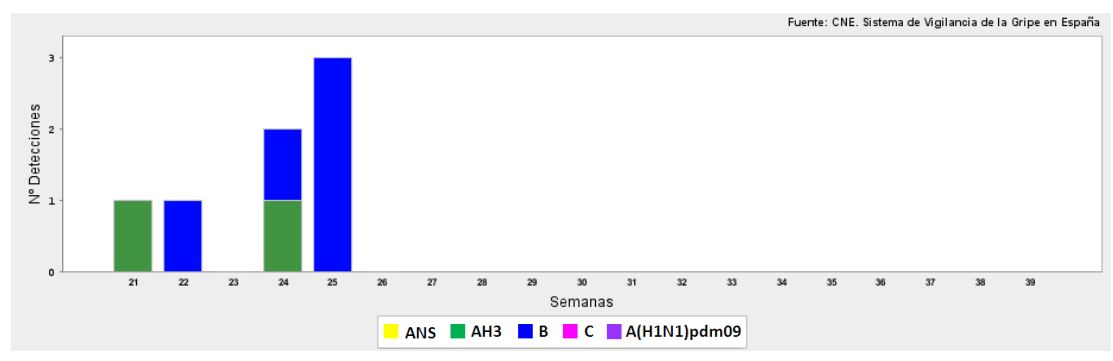
Desde el inicio de la intertemporada 2014 (semana 21/2014) se han notificado 7 detecciones de virus de la gripe procedentes de dos CCAA, cinco virus tipo B y dos virus A(H3), como se puede observar en la Tabla 1.

Tabla 1. Detecciones de gripe por tipo/subtipo viral. Intertemporada 2014. España

Comunidad Autónoma	ANS	AH3	A(H1N1)pdm09	B	C	Total
Andalucía	0	1	0	0	0	1
Castilla y León	0	1	0	5	0	6
Total	0	2	0	5	0	7

La distribución semanal de las detecciones virales durante la intertemporada 2014 se muestra en la Figura 1.

Figura 1. Distribución semanal de las detecciones virales por tipo/subtipo de virus de la gripe. Intertemporada 2014. España



Por otra parte, en el periodo de vigilancia correspondiente a las semanas 25-26/2014 se ha notificado una detecciones de virus respiratorio sincitial (VRS). por Laboratorios de Microbiología CH de Meixoeiro (Vigo) y CH Santa María Nai (Ourense), Galicia.

Se ha actualizado la información sobre caracterizaciones moleculares de los virus de la gripe en la temporada 2013-2014. Basándose en el estudio de la hemaglutinina, el Centro Nacional de Microbiología ha caracterizado genéticamente desde la semana 40/2014 un total de 483 virus de la gripe A, 268 son virus H1N1pdm09, todos ellos semejantes a A/StPetersburg/27/2011, y 215 son virus A(H3N2), todos ellos semejantes a A/Texas/50/2012. Todos los virus de la gripe A caracterizados hasta ahora son del mismo grupo genético que los incluidos en la vacuna de esta temporada. Asimismo, se han caracterizado genéticamente 15 virus B, 6 pertenecientes al linaje Victoria, y 9 al linaje Yamagata (grupo genético B/Wisconsin/1/2010). La vacuna de esta temporada, que incluye el linaje Yamagata, no cubriría los virus del linaje Victoria.

El análisis de la susceptibilidad a antivirales inhibidores de la neuraminidasa de los 93 virus estudiados hasta el momento [57 A(H1N1)pdm09, 27 A (H3N2), 5 B (Victoria) y 4 B (Yamagata)] no ha evidenciado la identificación de resistencia a oseltamivir o zanamivir.

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 la semana 21/2014 se han notificado cinco casos grave hospitalizado confirmado por virus de la gripe [4 B y 1 A(H3)]. Tres de los pacientes pertenecen al grupo de edad de 45-64 años y los otros dos son mayores de 64 años. cuatro desarrollaron neumonía y tuvieron que ser admitidos en UCI. Dos de los casos presentaban uno o más factores de riesgo de complicaciones de gripe y ninguno de los tres pacientes en los que se conoce su estado de vacunación había recibido la vacuna antigripal en esta temporada 2013-2014.

Mortalidad relacionada con gripe

Defunciones en casos graves hospitalizados confirmados de gripe

Desde el inicio de la intertemporada 2014 se ha notificado una defunción por virus de la gripe A(H3), confirmada por laboratorio. Se trata de un hombre mayor de 64 años que presentaba varios factores de riesgo de complicaciones de gripe. Se desconoce si había recibido la vacuna antigripal de la temporada 2013-2014.

Vigilancia internacional de la gripe

Situación en Europa

Durante el periodo estival el ECDC publicará dos informes sobre la vigilancia de la gripe en Europa. El próximo informe incluirá información de las semanas 21-30/2014.

Para más información consultar [ECDC](#)

Situación en el mundo

A nivel global se observa una baja actividad gripal.

En Europa y Norte de América se mantienen una actividad gripal con niveles de propios de intertemporada.

En el este de Asia la actividad gripal se aproxima a niveles de intertemporada en la mayoría de los países, con un ligero aumento de la circulación de virus de la gripe, fundamentalmente A(H3N2) en el sur de China.

En el sur y sureste de Asia persiste el descenso de la actividad gripal excepto en Singapur que notifica un aumento.

En el norte de África y oeste de Asia la se mantienen una baja actividad gripal.

La actividad gripal en el hemisferio sur todavía es baja, aunque en algunos países de la zona templada de América del Sur se observa un aumento de las tasa de incidencia de gripe con un aumento de las detecciones de virus de la gripe.

Según la última actualización de [FluNet](#) (26 de junio de 2014), durante las semanas 23-24/2014 el 73% de la detecciones positivas a virus de la gripe fueron tipo A y el 27% tipo B, siendo el 19% de los virus subtipados A(H1N1)pdm09 y el 81% A(H3N2). De los virus B caracterizados el 71% pertenecen al linaje Yamagata y el 29% al linaje Victoria.

Para más información consultar el último informe de [OMS](#) (30 de junio de 2014).

EUA: En la semana 25/2014, se notificaron 0,8% de visitas ambulatorias por enfermedades relacionadas con la gripe, por debajo del umbral basal (2%). La proporción de defunciones atribuibles a gripe y neumonía fue del 5,9%, por debajo del umbral epidémico fijado en 6,4%. En la semana 25/2014 se han notificado dos defunciones pediátricas asociada al virus de la gripe A(H3). Más información en FluView ([CDC](#)).

Canadá: En las semanas 23-24/2014 la actividad gripal continúa descendiendo y aproximándose a niveles de inter-temporada. El virus B ha circulado más tardíamente que en temporadas previas. Hasta la semana 24/2014 se notificaron 5.272 hospitalizaciones y 326 defunciones, el número de hospitalizaciones es ligeramente superior al de la temporada pasada mientras que el número de defunciones ha sido menor. Más información en [FluWatch](#).

Gripe de origen animal A(H5N1) y A(H7N9): Desde 2003 hasta la fecha se han notificado a la OMS un total de 665 casos humanos confirmados por laboratorio infectados con el virus de la gripe aviar A(H5N1) procedentes de 16 países, de los cuales 392 fallecieron. Desde abril de 2013 se han notificado a la OMS 450 casos de gripe A(H7N9), incluidos 148 fallecidos. Información adicional y última evaluación de riesgo sobre virus de la gripe no estacionales 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-GRUPE@isciii.es, alarrauri@isciii.es, cdelegados@isciii.es o siimenezi@isciii.es

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