



Informe semanal de Vigilancia de la Gripe en España

Semanas 26-29/2017 (26 de junio - 23 de julio 2017)

Nº 511. 27 de julio de 2017

Circulación esporádica de virus de la gripe en España. Intertemporada 2017

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

- En el periodo de vigilancia 26-29/2017 se han notificado 4 detecciones de virus de la gripe: 2 B, 1 A(H3N2) y 1 A(H1N1)pdm09.
- En Europa y en el Norte de América se observa una escasa actividad gripal con niveles propios de intertemporada y circulación esporádica de virus B. En el hemisferio sur se observa un aumento de la actividad gripal, sobre todo en Sudamérica, con predominio de virus de la gripe A(H3N2).

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

Vigilancia virológica

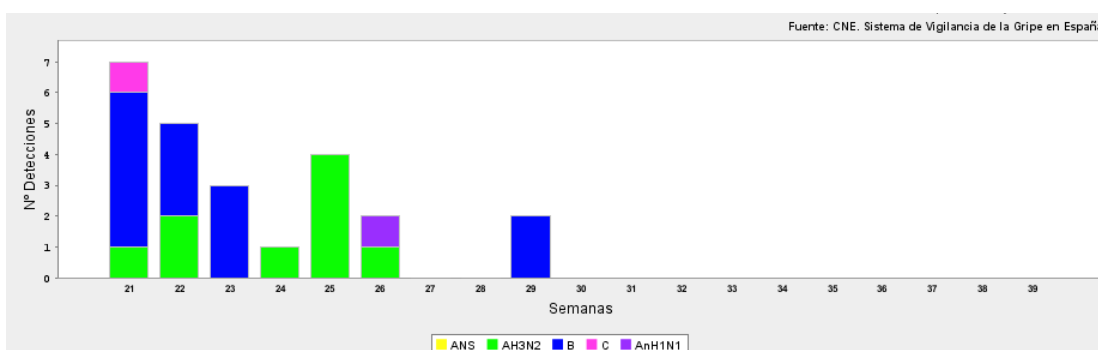
En el periodo de vigilancia 26-29/2017 de esta intertemporada 2017 se han notificado 4 detecciones de virus de la gripe procedentes de tres CCAA, dos virus B, 1 A(H3N2) y 1 A(H1N1)pdm09. Desde el inicio de la intertemporada 2017 (semana 21/2017) se han notificado 24 detecciones de virus de la gripe procedentes de siete CCAA, 54% virus de la gripe B, 42% A (90% A(H3N2) y 10% A(H1N1)pdm09) y 4% C (Tabla 1 y Figura 1).

Asimismo, desde el inicio de la intertemporada se han notificado 2 detecciones de virus respiratorio sincitial (VRS) (Tabla 1).

Tabla 1. Detecciones de gripe por tipo/subtipo viral y CCAA. Intertemporada 2017. España

Comunidad Autónoma	ANS	A(H3N2)	A(H1N1)pdm09	B	C	Total	VRS
Andalucía	0	0	0	1	0	1	0
Aragón	0	0	0	0	1	1	0
Asturias	0	4	0	2	0	6	0
Baleares	0	5	0	2	0	7	0
Castilla y León	0	0	0	7	0	7	0
Cataluña	0	0	0	1	0	1	0
Galicia	0	0	0	0	0	0	2
Navarra	0	0	1	0	0	1	0
Total	0	9	1	13	1	24	2

Figura 1. Distribución semanal de las detecciones virales por tipo/subtipo de virus de la gripe. Intertemporada 2017. España



Basándose en el estudio de la hemaglutinina, el Centro Nacional de Microbiología ha caracterizado genéticamente desde el inicio de la intertemporada 2017 (semana 21/2017) un virus de la gripe A(H1N1), perteneciente al grupo 6B.1 (A(Michigan/45/2015)). Se han caracterizado también dos virus B, ambos del linaje Yamagata.

Brotes de gripe

No se han notificado brotes de gripe en el periodo vigilado.

Vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe

No se han notificado casos graves hospitalizados confirmados de gripe (CGHCG) durante el período vigilado.

Situación en Europa

La actividad gripal en Europa ha retornado a niveles propios de intertemporada en todos los países. Se mantiene una escasa actividad gripal, con detecciones esporádicas de virus gripales, en las muestras centinelas y no centinelas analizadas, y con predominio de virus B.

En la semana 26/2017 los datos notificados por 19 de los países que participan en el proyecto EuroMOMO indican que los excesos de mortalidad por todas las causas observados en los últimos meses se encuentran dentro de lo esperado para este periodo del año. Para más información consultar [ECDC](#)

Situación en el mundo

Los países templados del hemisferio sur continúan notificando elevados niveles de actividad gripal. En algunos países Centroamérica, el caribe y Sudeste Asiático se incrementa la actividad gripal. Y en la zona templada del hemisferio norte, se mantiene baja la actividad gripal. A nivel mundial co-circulan de forma mayoritaria los virus A(H3N2) y B.

En la mayoría de los países de la zona templada del hemisferio sur o se ha producido un incremento de la actividad gripal o se ha alcanzado el pico de máxima actividad, en las últimas semanas. En el sur de América aumentan las infecciones respiratorias graves y la actividad gripal, con predominio de virus A(H3N2) y algo de B, al igual que en Oceanía. Sin embargo en el sur de África, predomina el virus de A(H3N2), con escasa circulación de virus A(H1N1)pdm09.

En el sureste de Asia se mantiene baja la actividad continúa el descenso de la actividad gripal en unos países, como Singapur, con predominio de virus A(H3N2), mientras se incrementa en otros, como Tailandia con detecciones de virus A(H1N1)pdm09.

En América del Norte, Europa y Norte de África hay escasa o nula actividad gripal. En el este de Asia se mantiene baja la actividad gripal, excepto en el norte de China y República de Corea con escasa circulación de virus A(H3N2).

Según datos de FluNet, del 26 de junio al 9 de julio de 2017 se registraron 6.764 detecciones de virus gripales, siendo el 89% virus tipo A y 11% virus B. De los virus tipo A subtipados, el 12% fueron A(H1N1)pdm09 y el 88% A(H3N2). De los virus tipo B caracterizados, el 58% pertenecían al linaje Yamagata y el 42% al linaje Victoria. Para más información consultar el último informe publicado por la [OMS](#) el 24 de julio de 2017.

Gripe de origen animal A(H5N1): Desde 2003 hasta el 15 de junio de 2017 se han notificado oficialmente a la OMS un total de 859 casos humanos confirmados por laboratorio de gripe aviar A(H5N1), procedentes de 16 países, de los cuales 453 fallecieron.

Gripe de origen animal A(H7N9): Desde marzo de 2013 hasta el 19 de julio de 2017 se han notificado a la OMS un total de 1.554 casos confirmados por laboratorio de infección humana por virus de la gripe aviar A(H7N9). El número de infecciones humanas por virus de la gripe A(H7N9) y su distribución geográfica en la quinta onda epidémica, iniciada el pasado 1 de Octubre de 2016, ha sido más intensa que las ondas previas. Esto sugiere que el virus se está propagando y enfatiza la necesidad de implementar medidas intensivas de vigilancia y control de la infección en el ámbito de la salud humana y animal. No obstante, desde las últimas semanas se mantiene el descenso del número de casos notificados, lo que indica que el pico de la onda epidémica se produjo a mediados e Febrero de 2017.

Información adicional y última evaluación de riesgo sobre virus de la gripe no estacionales puede consultarse [aquí](#).

Síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS): A nivel global, desde septiembre de 2012, la OMS ha recibido la notificación de 2040 casos confirmados de MERS-CoV procedentes de 27 países, incluyendo al menos 7012 defunciones. Hasta el momento actual, ningún caso de MERS-CoV ha sido confirmado en España. Más información de la vigilancia internacional del MERS-CoV 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, alarrauri@isciii.es, cdelegados@isciii.es o jaoliva@isciii.es

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

Cita sugerida: Instituto de Salud Carlos III. Informe semanal de Vigilancia de la Gripe en España. Sistema de Vigilancia de la Gripe en España. Semana 26-29/2017. Nº 511. 27 de julio de 2017.