

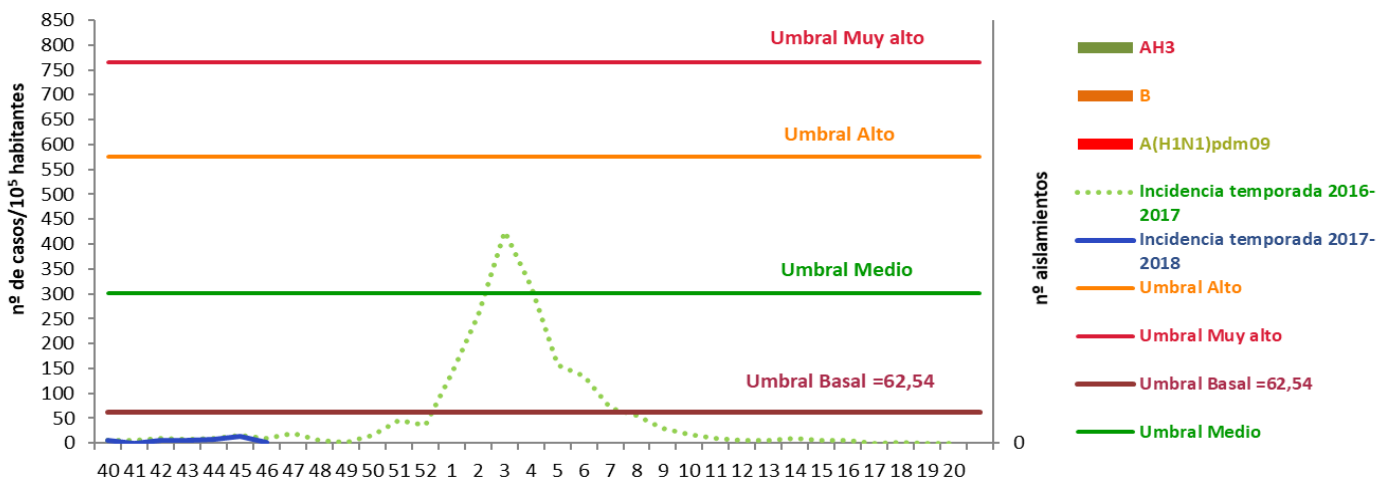
Red Centinela de Aragón. Temporada 2017-2018
Vigilancia de la gripe. Semana 46/2017 (del 13 al 19 de noviembre)
Difusión NULA. Intensidad BASAL. Evolución ESTABLE.

Red Centinela de Aragón

En la séptima semana de la temporada, la Red Centinela de Aragón (RCA) **ha notificado un caso de gripe**. La tasa de incidencia es de **2,5 casos por 10⁵ habitantes, permaneciendo por debajo del umbral basal** calculado en **62,54 casos por 10⁵ habitantes con el modelo MEM de epidemias móviles**, que se utilizará en todas las redes centinela de España esta temporada 2017-18. (Gráfico 1).

	Aragón	Huesca	Teruel	Zaragoza
Nº de casos notificados en la semana	1	0	0	1
Nº de declarantes y cobertura notificantes (%)	39	92,9%	11	100%
Población cubierta y cobertura poblacional (%)	39.773	88,8%	10.813	100%
Incidencia semanal (por 100.000 hab.)	2,5	0	0	4,2
Nº acumulado de casos notificados desde la semana 40 de 2016.	15	2	1	12
Incidencia Acumulada desde la semana 40 de 2016 (por 100.000 hab.)	38,6	18,9	17,2	53,5

Gráfico 1. Tasa de incidencia semanal de gripe. Nº, tipo y subtipo viral en muestras centinela. Red Centinela de Aragón. Temporada 2017-18.



En la semana 46/2017 no se han notificado detecciones de virus gripales ni en muestras centinela ni en muestras no centinela.

El Laboratorio de Microbiología del Hospital Universitario Miguel Servet ha notificado la detección de 2 Virus Respiratorios Sincitiales (VRS).

Esta semana el **Servicio de Medicina Preventiva del H.U. Miguel Servet de Zaragoza** no ha notificado casos graves hospitalizados confirmados de gripe (CGHCG).

Información agregada semanal sobre casos hospitalizados con gripe.

A partir de la temporada 2017-2018 se notificarán al Centro Nacional de Epidemiología todos los casos hospitalizados con gripe confirmada en los hospitales de referencia para vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe en cada Comunidad Autónoma, independientemente de que cumplan el criterio de gravedad incluido en la definición de CGHCG.

El objetivo es doble:

- Determinar los indicadores de trascendencia de la epidemia, como porcentaje semanal de admisión en UCI y letalidad, de forma más homogénea con otros países de nuestro entorno que no introducen criterios de gravedad en la notificación de CGHCG,

- Contribuir, siguiendo las recomendaciones de la OMS, a la estimación de la carga de enfermedad de la gripe en España con datos de vigilancia, de forma que se acerquen más a la realidad de la epidemia gripal.

La notificación de casos hospitalizados de gripe se realiza de forma agregada por grupo de edad y tipo/subtipo de virus.

El hospital de referencia para la vigilancia de CGHCG en Aragón es el Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza que notifica semanalmente a través del Servicio de Medicina Preventiva los casos de gripe confirmada. En la temporada 2017-2018 no se han notificado casos de gripe hospitalizados hasta la semana 46/2017.

Vigilancia de la gripe en España. Semana 46/2017 (del 13 al 19 de noviembre)

Fuente: Sistema de Vigilancia de la gripe en España. Centro Nacional de Epidemiología.

Vigilancia epidemiológica. Sistemas centinela:

En la semana 46/2017 se ha recibido información de todas las redes que integran el Sistema centinela de vigilancia de gripe en España (ScVGE). Todas las redes señalan un nivel de intensidad de gripe basal, excepto Asturias, que señala un nivel bajo, con una tasa de incidencia por encima de su umbral basal por primera semana. Se señala una difusión local de la enfermedad gripal en Asturias, esporádica en Andalucía, Castilla La Mancha, Castilla y León, Madrid y Navarra; y nula en el resto de territorio sujeto a vigilancia. La evolución de la actividad continúa estable en la mayor parte del territorio sujeto a vigilancia, exceptuando Asturias que señala creciente.

La tasa global de incidencia en la semana 46/2017 es de **18,47 casos por 100.000 habitantes**, por debajo del umbral basal establecido para la temporada 2017-18 (55,77 casos por 100.000 habitantes). Se notifica un nivel basal de intensidad de la actividad gripal, una circulación esporádica y una evolución estable. En cuanto a la evolución por grupos de edad, las mayores tasas de se observan en el grupo de menores de 15 años, aunque el incremento observado respecto a la semana anterior no llega a ser significativo.

Vigilancia virológica:

En la semana 46/2017 se enviaron 71 muestras centinela a los laboratorios del sistema de las que 5 han sido positivas para el virus de la gripe (4 B y una A(H3N2)). La tasa de detección correspondiente a esta semana es del 7%. Además, se han notificado 24 detecciones no centinelas (22 tipo B, una A(H3N2) y una ANS).

Desde el inicio de la temporada 2017-2018 se han notificado 20 detecciones centinela de virus gripales: 13 tipo B (65%) y 7 tipo A (35%). Todos los virus tipo A subtipados hasta el momento (n=6) son virus A(H3N2).

Además, se han notificado 66 detecciones no centinela, 50 tipo B y 16 tipo A. El 93% de los virus tipo A subtipados fueron A(H3N2). En el periodo de vigilancia se han notificado 110 detecciones de VRS entre las 580 muestras analizadas, la tasa de detección es del 19%, frente al 15% y 17% en las semanas previas.

Brotos de gripe:

Desde el inicio de la temporada 2017-18 no se han notificado brotes de gripe.

Vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe (CGHCG):

En la semana 46/2017 se han notificado 4 nuevos casos graves hospitalizados confirmados de gripe, tres de la semana 46/2017 y uno de la semana 45/2017. Desde el inicio de la temporada se han notificado 14 CGHCG en 6 CCAA. De ellos, el 57% eran hombres y el 57% tenía más de 45 años. En 10 pacientes (71%) se identificó el virus de gripe A, y en 4 (29%) el virus de gripe B. De los virus tipo A subtipados (8), 5 son A(H3N2) y 3 A(H1N1)pdm09.

El 90% de los casos tenían al menos un factor de riesgo y el 50% requirió ingreso en UCI. De los pacientes pertenecientes a grupos recomendados de vacunación con información disponible (6 casos), sólo uno había recibido la vacuna antigripal de esta temporada.

Desde el inicio de la temporada se ha notificado una defunción por gripe confirmada por laboratorio. Se trata de una mujer de 58 años con varios factores de riesgo en la que se aisló el virus de gripe A(H3N2). La paciente desarrolló neumonía y requirió ingreso en UCI.

Vigilancia Internacional de la gripe.

Fuente: Sistema de Vigilancia de la gripe en España. Centro Nacional de Epidemiología.

Situación en Europa:

En la semana 45/2017 la actividad gripal en Europa se mantuvo baja en los 42 países que enviaron datos al ECDC. Se notificaron 33 muestras centinela positivas (4,5% de las testadas): 6 A(H1N1)pdm09, 4 A(H3N2), 3 ANS, 3B linaje Yamagata y 17 virus tipo B no adscritos a linaje. Desde la semana 40/2017, el 50% de los virus detectados son tipo A, y el 50% tipo B. de los virus tipo A subtipados (n=33), el 60% son A(H3N2). De los 14 virus B adscritos a linaje, 13 son B/Yamagata.

Aunque pocas todavía en número (n=21), el 80% de los virus A(H3N2) caracterizados genéticamente hasta el momento pertenecen al grupo 3C.2^a, grupo incluido en la vacuna recomendada por la OMS para el hemisferio norte en la temporada 2017-18.

Situación el Mundo:

Durante la temporada gripal 2017, la actividad gripal en el hemisferio sur comenzó en mayo y ha estado asociada principalmente a la co-circulación de virus de la gripe A(H3N2) y B, en Oceanía, el cono sur de América y en Sudáfrica.

En la zona templada del hemisferio norte la actividad gripal permanece baja. En la zona templada del hemisferio sur y algunos países del sur y sureste de Asia se notifican niveles descendentes de actividad gripal. En Centroamérica y el Caribe se mantiene baja la actividad gripal en algunos países. A nivel mundial la mayoría de detecciones corresponden a los virus A(H3N2) y B.

En Estados Unidos de América en la semana 45/2017 la actividad gripal fue baja, pero está aumentando. El porcentaje de muestras positivas permanece bajo (4,4%), pero se incrementa respecto a la semana pasada (3,4%) el virus tipo A supone el 89% de las detecciones en los laboratorios de Salud Pública siendo el subtipo A(H3N2) el más frecuente entre los subtipados (92%).

En Canadá en la semana 45/2017 la actividad gripal se incrementa al 5% indicando el inicio de la temporada. El número y porcentaje de muestras positivas tanto para A como para B es más alto que en las mismas semanas de temporadas previas. La mayoría de los virus detectados son A(H3N2), pero el número de detecciones B es superior al de la semana equivalente en otras temporadas.

Para más información:

- **Vigilancia de la gripe en Aragón:** <http://bit.ly/1NyRQ8b>
- **Vigilancia de la gripe en España:** <http://vgripe.isciii.es/gripe/inicio.do>
- **Vigilancia de la gripe en Europa:** <http://flunewseurope.org/>
- **Vigilancia de la gripe en el mundo:** <http://www.who.int/influenza/en/>

Red Centinela de Aragón. Vigilancia de Gripe.

Dirección General de Salud Pública. Sección de Vigilancia Epidemiológica. Tel: 976 716285.

Suscripciones Boletín Centinela Gripe: e-mail: vigilanciadelagripe@aragon.es

