

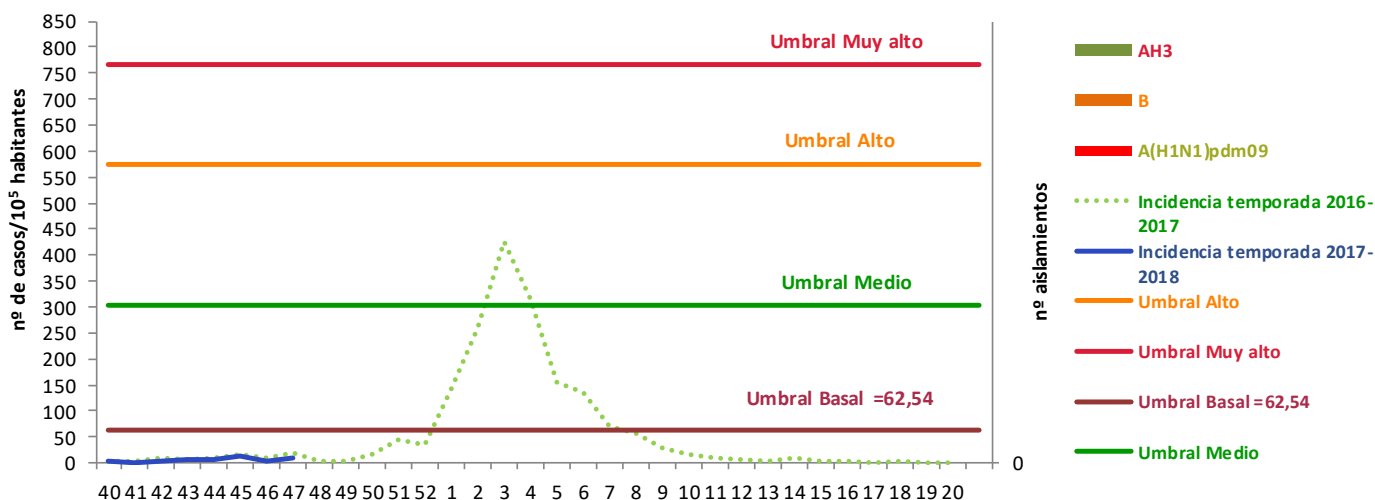
Red Centinela de Aragón. Temporada 2017-2018
Vigilancia de la gripe. Semana 47/2017 (del 20 al 26 de noviembre)
Difusión **ESPORÁDICA**. Intensidad **BASAL**. Evolución **CRECIENTE**.

Red Centinela de Aragón

En la octava semana de la temporada, la Red Centinela de Aragón (RCA) **ha notificado cuatro casos de gripe**. La tasa de incidencia es de **10,4 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	4	1	0	3				
Nº de declarantes y cobertura notificantes (%)	36	90%	11	100%	7	70%	18	94,7%
Población cubierta y cobertura poblacional (%)	38.481	88,9%	10.813	100%	3.622	54,7%	24.046	93,1%
Incidencia semanal (por 100.000 hab.)	10,4	9,2	0	12,5				
Nº acumulado de casos notificados desde la semana 40 de 2016.	19	3	1	15				
Incidencia Acumulada desde la semana 40 de 2016 (por 100.000 hab.)	50,3	28,3	19,1	68,5				

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 47/2017 no se han notificado detecciones de virus gripales en muestras centinela, y se han notificado a través del Sistema de Información Microbiológica, 3 detecciones no centinela, dos virus de gripe A notificados por el Servicio de Microbiología del Hospital Universitario Miguel Servet y un virus de gripe B notificado por el Hospital Clínico Universitario.

El Laboratorio de Microbiología del Hospital Universitario Miguel Servet ha notificado la detección de 5 Virus Respiratorios Sincitiales (VRS).

Virus Respiratorio Sincital.

La sintomatología de la infección por virus de la gripe y virus respiratorio sincital (VRS) es muy similar y ambos circulan cada año en invierno. Estas similitudes dificultan la estimación precisa de la carga de enfermedad por gripe.

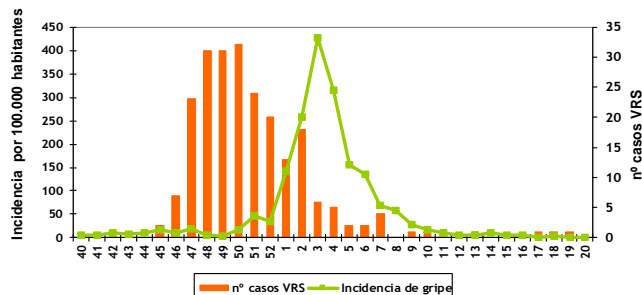
Las notificaciones semanales de detecciones de VRS del laboratorio del Hospital Universitario Miguel Servet, de referencia para esta vigilancia en Aragón, permite describir el patrón temporal de circulación del VRS de forma oportuna y su comparación con el de circulación de virus gripales.

Habitualmente, la circulación del VRS antecede a la circulación de virus gripales, pudiendo ser un indicador adicional del inicio de las epidemias estacionales de gripe.

En la temporada 2016-2017 se notificaron un total de 228 detecciones de VRS, el máximo número se alcanzó en la semana 50 de 2016 y se produjo circulación de ambos virus durante la epidemia gripal. (Gráfico 2).

En la temporada 2017-2018 se han notificado un total de 14 detecciones de VRS desde la semana 44/2017.

Gráfico 2. Incidencia de gripe y nº de detecciones de VRS por semana epidemiológica. Temporada 2016-2017.



Vigilancia de la gripe en España. Semana 47/2017 (del 20 al 26 de noviembre)

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

Vigilancia epidemiológica. Sistemas centinela:

En la semana 47/2017 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 segunda semana. Se señala una difusión local de la enfermedad gripal en Asturias, esporádica en Andalucía, Aragón, Baleares, Castilla La Mancha, Castilla y León, Cataluña, Madrid, Navarra y País Vasco; 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.

La tasa global de incidencia en la semana 47/2017 es de **25 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 incidencia de gripe 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 47/2017 se enviaron 112 muestras centinela a los laboratorios del sistema de las que 20 han sido positivas para el virus de la gripe (17 tipo B, dos A(H3N2) y una ANS). La tasa de detección correspondiente a esta semana asciende al 17,8%. Además, se han notificado 69 detecciones no centinelas (58 tipo B, 5 A(H3N2), 5 A(H1N1)pdm 09 y una ANS).

Desde el inicio de la temporada 2017-2018 se han notificado 40 detecciones centinela de virus gripales: 30 tipo B (75%) y 10 tipo A (25%). Todos los virus tipo A subtipados hasta el momento (n=9) son virus A(H3N2).

Además, se han notificado 135 detecciones no centinela, 108 tipo B y 27 tipo A. El 76% de los virus tipo A subtipados fueron A(H3N2).

En el periodo de vigilancia se han notificado 133 detecciones de VRS entre las 509 muestras analizadas, la tasa de detección es del 25%, frente al 17% y 19% 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):

Desde el inicio de la temporada se han notificado 25 CGHCG en 7 CCAA. De ellos, el 60% eran hombres y el 70% tenía más de 45 años. En 16 pacientes (64%) se identificó el virus de gripe A, y en 9 (36%) el virus de gripe B. De los virus tipo A subtipados (11), 5 son A(H3N2) y 6 A(H1N1)pdm09.

El 81% de los casos tenían al menos un factor de riesgo y el 44% requirió ingreso en UCI. De los pacientes pertenecientes a grupos recomendados de vacunación con información disponible (11 casos), sólo 2 había recibido la vacuna antigripal de esta temporada.

Desde el inicio de la temporada se han notificado dos defunciones por gripe confirmada por laboratorio. Ambos pacientes presentaban factores de riesgo y en los dos casos se aisló un virus de gripe tipo A (uno A(H3N2) y uno ANS).

Vigilancia Internacional de la gripe.

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

Situación en Europa:

En la semana 46/2017 la actividad gripal en Europa se mantuvo baja en 42 países de los 43 que enviaron datos al ECDC. Se notificaron 33 muestras centinela positivas (3,7% de las testadas): 10 A(H1N1)pdm09, 3 A(H3N2), 4 ANS, 7 B linaje Yamagata y 9 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=52), el 54% son A(H3N2). De los 21 virus B adscritos a linaje, 20 son B/Yamagata.

Aunque pocas todavía en número (n=34), el 68% de los virus A(H3N2) caracterizados genéticamente hasta el momento pertenecen al grupo 3C.2a, grupo incluido en la vacuna recomendada por la OMS para el hemisferio norte en la temporada 2017-18.

Situación en 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 46/2017 la actividad gripal aumentó. El porcentaje de muestras positivas aumentó al 5,3 % el virus tipo A supone el 83% de las detecciones en los laboratorios de Salud Pública siendo el subtipo A(H3N2) el más frecuente entre los subtipados (85%).

En Canadá en la semana 46/2017 la actividad gripal se incrementa al 7,3% indicando el inicio de la temporada, dos semanas antes que la mediana de las siete 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