

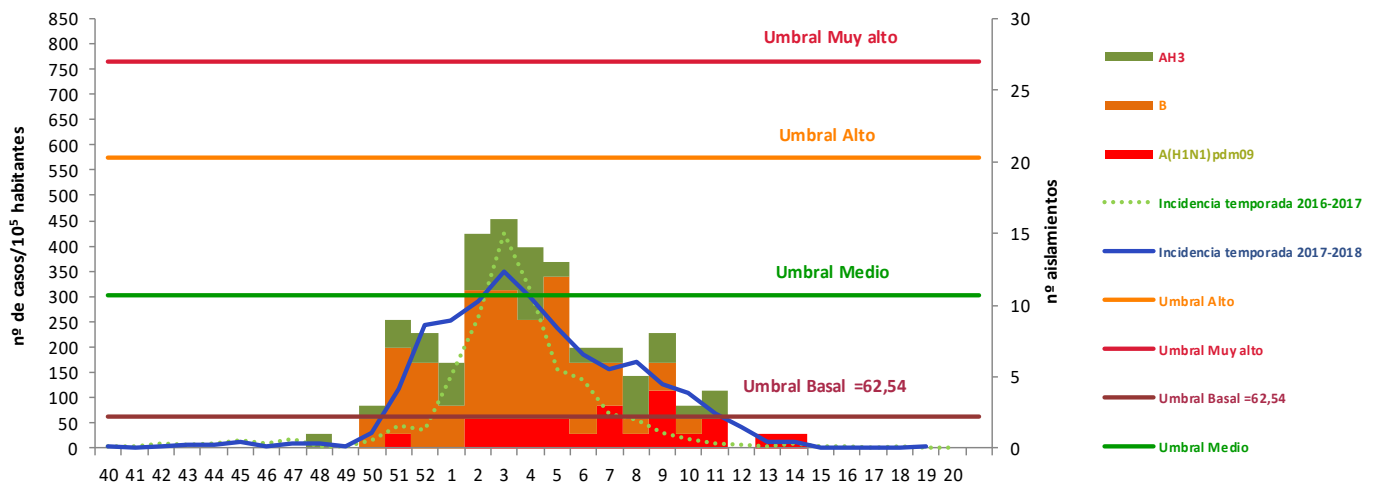
Red Centinela de Aragón. Temporada 2017-2018
Vigilancia de la gripe. Semana 19/2018 (del 7 al 13 de mayo)
Difusión NULA. Intensidad BASAL. Evolución ESTABLE.

Red Centinela de Aragón

En la semana 19 de 2018 (semana 32ª de la temporada), la Red Centinela de Aragón (RCA) **ha notificado un caso de gripe**. La tasa de incidencia es de **2,4 casos por 10⁵ habitantes**, la incidencia se mantiene, por octava semana consecutiva por debajo del umbral 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	1	0	0
Nº de declarantes y cobertura notificantes (%)	39 92,9%	11 100%	9 81,9%	19 95%
Población cubierta y cobertura poblacional (%)	42.336 94,5%	10.813 100%	5.458 78,5%	26.065 96,4%
Incidencia semanal (por 100.000 hab.)	2,4	9,2	0	0
Nº acumulado de casos desde la semana 40/2017	1.091	273	138	680
Incidencia Acumulada desde la semana 40/2017 (por 100.000 hab.)	2.740,7	2.598	2.465,6	2.868,8

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



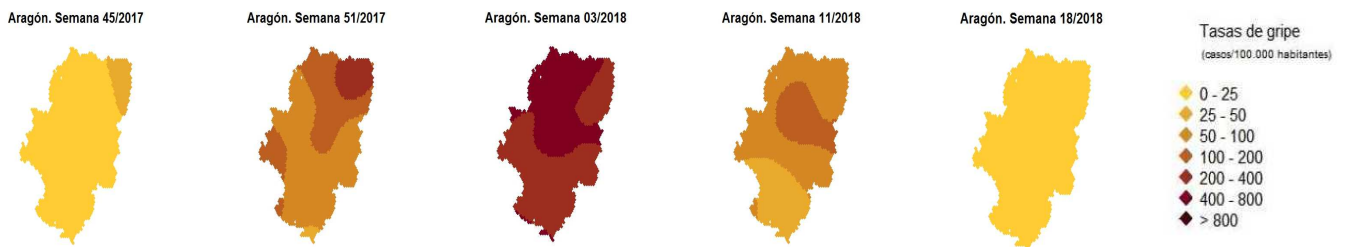
En la semana 19/2018 se envió una muestra procedente de la Red Centinela al laboratorio de virología del Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza, el resultado fue negativo.

A través del Sistema de Información Microbiológica se ha notificado una detección de virus de gripe A en una muestra no centinela.

El Servicio de Medicina Preventiva del Hospital Universitario Miguel Servet no ha notificado esta semana casos de gripe confirmada en pacientes ingresados.

Evolución de la difusión geográfica de la gripe en Aragón. Temporada 2017-2018

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



El umbral epidémico se superó en Aragón en la semana 51/2017(18 al 24 de diciembre), alcanzó el pico 4 semanas más tarde en la semana 3/2018 (15 al 21 de enero) y permaneció por encima del umbral epidémico un total de 13 semanas consecutivas, hasta la semana 11/2018.

Vigilancia de la gripe en España. Semana 19/2018 (7 al 13 de mayo)

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

Vigilancia epidemiológica. Sistemas centinela:

En la semana 19/2018 la tasa global de gripe es de **2,9 casos por 100.000 habitantes**. Se señala un nivel basal de intensidad gripal, una difusión esporádica y una evolución estable.

En todas las redes ha finalizado el periodo epidémico de la temporada 2017-18 y notifican un nivel de intensidad basal. La difusión de la enfermedad es ya esporádica o nula en todas las redes y la evolución de la actividad gripal se señala estable o decreciente en todas ellas.

En todos los grupos de edad las tasas de incidencia de gripe se mantienen estables.

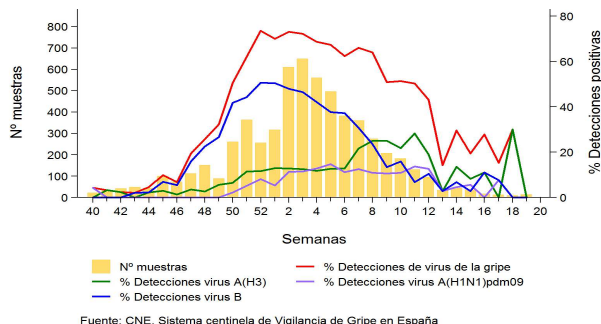
Vigilancia virológica:

En la semana 19/2018 se enviaron 10 muestras centinela a los laboratorios del sistema, de las que ninguna ha sido positiva para el virus de la gripe.

Tras alcanzar el máximo en la semana 52/2017 (72%) las tasas de detección viral han permanecido estables (70-72%) hasta la semana 03/2018, descendiendo desde entonces con alguna fluctuación, debido a la disminución de las tasas de detección de virus B. Sin embargo, las tasas de detección de A aumentaron paulatinamente desde la semana 06/2018 hasta la semana 11/2018, para descender también desde entonces. Esta tendencia ha de consolidarse en semanas sucesivas. La circulación de B ha sido mayoritaria desde la semana 44/2017 hasta la semana 7/2018, predominando desde entonces el virus de tipo A.

Además, esta semana se han notificado 12 detecciones no centinela: 11 tipo A [100% A(H3N2) entre los subtipados] y una tipo B.

Muestras centinela analizadas y porcentaje de detecciones de virus de la gripe. Temporada 2017-18. España



Brotos de gripe:

Desde el inicio de la temporada 2017-18 se han notificado 27 brotes de gripe en seis CCAA entre las semanas 46/2017 y 13/2018, uno en una institución sanitaria (virus tipo B), otro en una residencia de larga estancia (virus A(H3N2), tres en el ámbito escolar, (uno por virus tipo A no subtipado y dos por virus tipo B) y los 22 restantes en geriátricos (10 asociados a tipo B y 12 asociados al virus tipo A, (4 a AH3N2 y 8 a virus A no subtipado).

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

Desde el inicio de la temporada se han notificado 5.853 CGHCG y 960 defunciones. Se identificó virus de la gripe B en un 55% de los casos, virus A en el 44,9% y virus C en el 0,1%. El 66% de los CGHCG se registra en el grupo de mayores de 64 años (66%), seguido del de 45 a 64 años (20%), el 7% de los CGHCG son menores de 15 años.

El 88% de los pacientes en los que había información presentaban factores de riesgo de complicaciones por gripe.

Entre los pacientes pertenecientes a grupos recomendados de vacunación, el 53% de los CGHCG y el 48% de los casos fatales no habían recibido la vacuna antigripal.

Vigilancia Internacional de la gripe

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

Situación en Europa:

En la semana 18/2018 la actividad gripal ha alcanzado niveles de inter temporada en la gran mayoría de los países que notifican al ECDC. Se notificaron 14 muestras centinela positivas (6%). El 20% eran tipo B (100% B/Yamagata la única muestra adscrita a linaje) y 79% tipo A [60% A(H3N2) entre los 10 virus A subtipados].

Situación en el Mundo:

En la **zona templada del hemisferio norte** la actividad gripal ha disminuido, exceptuando los países de Europa del Este. En la zona templada del hemisferio sur la actividad gripal ha aumentado en algunos países, pero se encuentra todavía por debajo del umbral epidémico. A nivel mundial las detecciones corresponden a los tipos A y B en una proporción similar. De los virus tipo A subtipados, el 55% fueron A(H1N1)pdm09 y el 45% A(H3N2). De los virus de tipo B caracterizados, el 85% pertenecían al linaje Yamagata.

En **Estados Unidos de América** en la semana 18/2018 la actividad gripal ha disminuido. El porcentaje de muestras positivas continúa descendiendo (6,5%). En general el virus A(H3N2) ha predominado en la temporada, pero desde principios de marzo el virus de tipo B supera al tipo A en las detecciones en los laboratorios de salud Pública (67% tipo B en la semana 18/2018). La proporción de defunciones atribuibles a gripe y neumonía (6%) se encuentra por debajo del umbral epidémico establecido para la semana (7%). Más información en FluView (CDC).

En **Canadá** la temporada de gripe comenzó este año dos semanas antes que la mediana de las siete temporadas previas. En la semana 18/2018 la actividad gripal está disminuyendo, aunque algunas zonas aún notifican actividad localizada. El porcentaje de muestras positivas ha descendido respecto a la semana anterior (8% vs 10%). El 66% de las detecciones fueron tipo A, (AH3N2) mayoritariamente y el 34% tipo B. Esta temporada se ha informado de un número sustancialmente mayor de detecciones de virus B en comparación con temporadas anteriores, de forma que está circulando mucho antes de lo que es habitual para este momento de la temporada. Se ha observado un descenso del porcentaje de positividad para el tipo A desde la semana 02/2018 así como del tipo B en las últimas semanas, encontrándose ambos dentro del rango esperado para esta época del año. La mayoría de las confirmaciones de laboratorio, hospitalizaciones y muertes ha sido en mayores de 64 años. Más información en FluWatch.

Para más información:

- **Vigilancia de la gripe en Aragón y España:** <http://bit.ly/1NyRQ8b> <http://vgripe.isciii.es/gripe/inicio.do>
- **Vigilancia de la gripe en Europa y en el mundo:** <http://flunewseurope.org/> <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: vigilanciadelagripe@aragon.es