

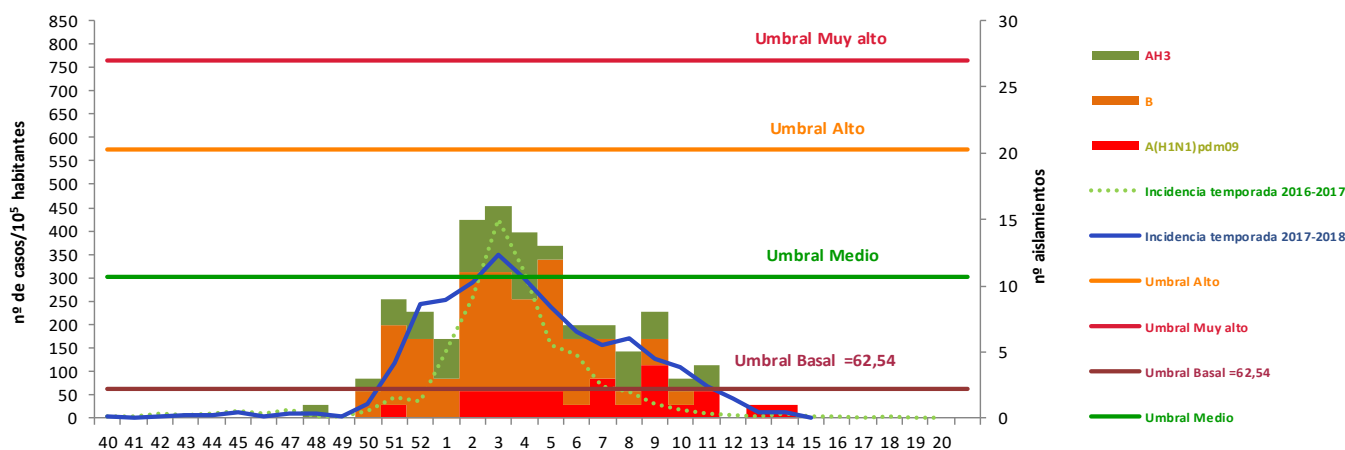
**Red Centinela de Aragón. Temporada 2017-2018**  
Vigilancia de la gripe. Semana 15/2018 (del 9 al 15 de abril)  
Difusión NULA. Intensidad BASAL. Evolución DECRECIENTE.

**Red Centinela de Aragón**

En la semana 15 de 2018 (semana 28ª de la temporada), la Red Centinela de Aragón (RCA) **ha notificado 1 caso de gripe**. La tasa de incidencia es de **2,3 casos por 10<sup>5</sup> habitantes**, la incidencia desciende y se mantiene por cuarta semana consecutiva por debajo del umbral calculado en **62,54 casos por 10<sup>5</sup> 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 (%)	40	95,2%	10	90,9%	10	90,9%	20	100%
Población cubierta y cobertura poblacional (%)	43.531	97,1%	10.354	95,7%	6.134	88,2%	27.043	100%
Incidencia semanal (por 100.000 hab.)	2,3		0		0		3,7	
Nº acumulado de casos desde la semana 40/2017	1.089		272		137		680	
Incidencia Acumulada desde la semana 40/2017 (por 100.000 hab.)	2.773,1		2.599,3		2.470,9		2.923,3	

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 15/2018 se envió al laboratorio de virología del Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza una muestra procedente de la Red Centinela de Aragón que resultó negativa.

A través del Sistema de Información Microbiológica se han notificado 15 detecciones de virus de gripe en muestras no centinela, 11 (73,3%) fueron virus de tipo A y 4 (26,7%) de tipo B.

Basándose en estudios genéticos y antigénicos, el Centro Nacional de Microbiología ha caracterizado 49 virus de gripe A(H3N2) aislados en Aragón, 39 eran del grupo A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016 y 10 eran A/HongKong/4801/2014(H3N2). Se han caracterizado también 5 virus A(H1N1) del grupo A/Michigan/45/2015. En lo que respecta al virus de tipo B se han caracterizado 8 virus, 7 correspondieron al linaje Yamagata y uno al linaje Victoria.

El Servicio de Medicina Preventiva del Hospital Universitario Miguel Servet ha notificado esta semana un caso de gripe confirmada en un paciente ingresado, aunque no cumplía los criterios de caso grave hospitalizado confirmado de gripe.

La incidencia de gripe registrada en Aragón a través del sistema OMI-AP fue de **9,5 casos por 100.000 habitantes** en la semana 15/2018 con un total de 123 casos atendidos, la incidencia desciende y por quinta semana consecutiva **es inferior al umbral basal** calculado para registro de casos por OMI, que se establece en 67 casos por 100.000 habitantes para la temporada 2017-2018.

Esta semana se han registrado a través del sistema PCH un total de **17 urgencias por gripe** en los hospitales públicos de la comunidad Autónoma de Aragón, lo que supone un **0,2% del total de urgencias** atendidas (11.039). El porcentaje de urgencias por gripe se mantiene **por debajo del umbral basal** calculado para las urgencias hospitalarias en un 0,7% del total para la temporada.

**Composición de la vacuna antigripal para la temporada 2018-2019 en el hemisferio norte, febrero 2018**

La OMS recomienda que las vacunas tetravalentes para la temporada 2018-2019 en el hemisferio norte contengan los siguientes componentes:

- Cepa análoga a A/Michigan/45/2015 (H1N1)pdm09;
- Cepa análoga a A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016 (H3N2);
- Cepa análoga a B/Colorado/06/2017 (linaje B/Victoria/2/87); y
- Cepa análoga a B/Phuket/3073/2013 (linaje B/Yamagata/16/88).

Se recomienda que el componente de virus B incluido en la vacuna trivalente para uso en la temporada 2018-2019 en el hemisferio norte sea la cepa análoga al virus B/Colorado/06/2017 del linaje B/Victoria/2/87.

A través del siguiente enlace se puede acceder al documento completo publicado por la OMS: [http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/201802\\_recommendation.pdf?ua=1](http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/201802_recommendation.pdf?ua=1)

## Vigilancia de la gripe en España. Semana 15/2018 ( 9 al 15 de abril)

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

### Vigilancia epidemiológica. Sistemas centinela:

En la semana 15/2018 la tasa global de gripe es de **8,4 casos por 100.000 habitantes**. Se señala un nivel basal de intensidad gripal, una difusión esporádica y una evolución decreciente.

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.

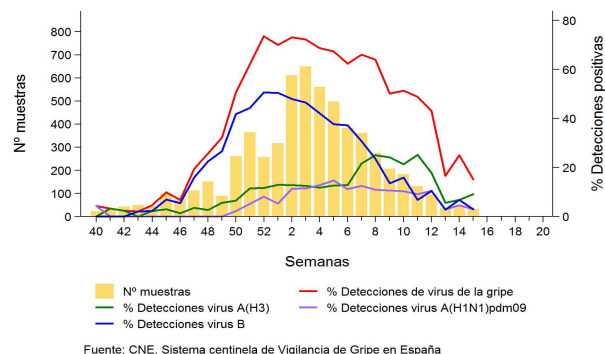
En todos los grupos de edad las tasas de incidencia de gripe se mantienen estables.

### Vigilancia virológica:

En la semana 15/2018 se enviaron 33 muestras centinela a los laboratorios del sistema, de las que 5 (15%) han sido positivas para el virus de la gripe: cuatro (80%) tipo A [tres A(H3N2) y una A(H1N1)pdm09] y una (20%) tipo B. 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 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 61 detecciones no centinela: 56 (92%) tipo A [91% A(H3N2) y 9% A(H1N1)pdm09, entre los subtipados] y 5 (8%) 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 26 brotes de gripe en seis CCAA entre las semanas 46/2017 y 11/2018, 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 21 restantes en geriátricos (10 asociados a tipo B y 11 asociados al virus tipo A, (3 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 5.754 CGHCG y 941 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, 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 14/2018 la difusión de la actividad era variable en los países que han notificado al ECDC y la intensidad era baja o media en todos ellos. Se notificaron 261 muestras centinela positivas (28%). El 30% eran tipo B (97% B/Yamagata entre los 38 virus adscritos a linaje) y 70% tipo A [58% A(H1N1)pdm09 entre los 261 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, donde la actividad sigue aumentando. En la zona templada del hemisferio sur la actividad gripal se encuentra en niveles de inter-temporada. A nivel mundial las detecciones corresponden a los tipos A y B en una proporción similar. De los virus tipo A subtipados, el 64% fueron A(H1N1)pdm09 y el 36% A(H3N2). De los virus de tipo B caracterizados, el 91% pertenecían al linaje Yamagata.

En **Estados Unidos de América** en la semana 14/2018 la actividad gripal ha disminuido. La difusión geográfica es epidémica en 7 Estados y regional en el resto. El porcentaje de muestras positivas, aunque desciende, permanece elevado (12,8%). El virus tipo B supera de nuevo al tipo A en las detecciones en los laboratorios de Salud Pública (62,6%). Entre los virus A el subtipo A(H3N2) el más frecuente entre los subtipados (54,2%). La proporción de defunciones atribuibles a gripe y neumonía (7,0%) desciende respecto a la semana previa, y se encuentra por debajo del umbral epidémico establecido para la semana (7,4%). 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 14/2018 la actividad gripal está disminuyendo en algunas partes del país, aunque en algunas zonas aún notificaron actividad localizada. El porcentaje de muestras positivas ha descendido respecto a la semana anterior (17% vs 19%). El 56% de las detecciones fueron tipo A, (AH3N2) mayoritariamente y el 44% 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. 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](mailto:vigilanciadelagripe@aragon.es)