

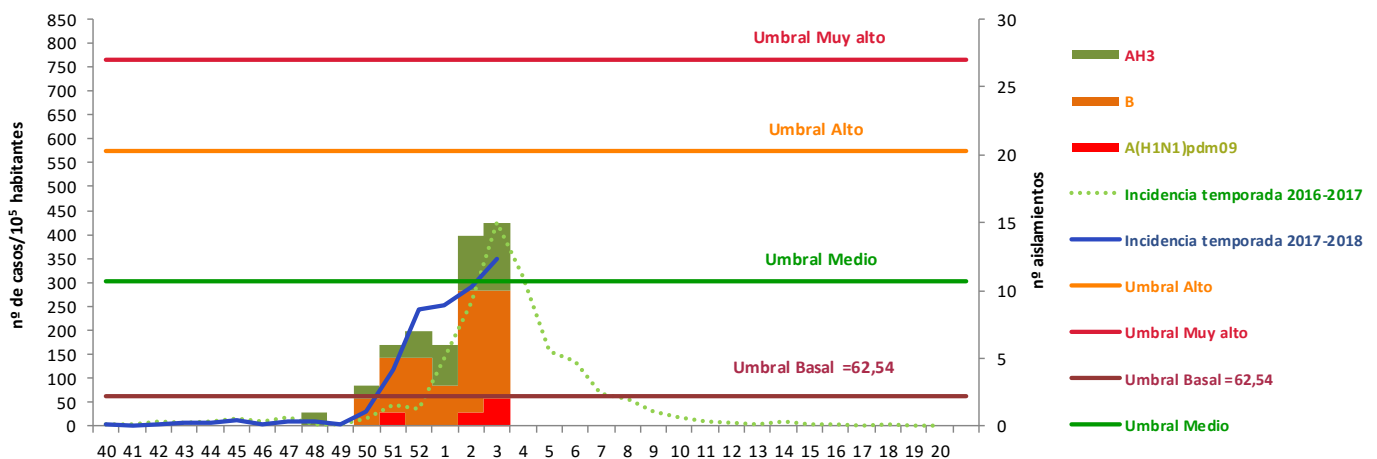
Red Centinela de Aragón. Temporada 2017-2018
Vigilancia de la gripe. Semana 3/2018 (del 15 al 21 de enero)
Difusión EPIDÉMICA. Intensidad MEDIA. Evolución CRECIENTE.

Red Centinela de Aragón

En la décimo sexta semana de la temporada, la Red Centinela de Aragón (RCA) **ha notificado 146 casos de gripe**. La tasa de incidencia es de **350,4 casos por 10⁵ habitantes**, por quinta semana consecutiva **se mantiene por encima 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). La incidencia supera el umbral medio (302,06 casos por 10⁵ habitantes).

	Aragón	Huesca	Teruel	Zaragoza				
Nº de casos notificados en la semana	146	34	24	88				
Nº de declarantes y cobertura notificantes (%)	39	92,9%	11	100%	10	90,9%	18	90%
Población cubierta y cobertura poblacional (%)	41.661	93%	10.813	100%	6.277	90,3%	24.571	90,9%
Incidencia semanal (por 100.000 hab.)	350,4	314,4	382,3	358,1				
Nº acumulado de casos notificados desde la semana 40 de 2016.	465	138	56	271				
Incidencia Acumulada desde la semana 40 de 2016 (por 100.000 hab.)	1.234,4	1336,7	1.126	1.211,3				

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



Se han recibido, hasta el momento, resultados del laboratorio de virología del Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza de 17 muestras centinela de la semana 3/2018, 8 fueron positivas a virus de gripe B, 5 a virus de gripe AH3, 2 a virus de gripe A(H1N1)pdm09 y 2 fueron negativas.

A través del Sistema de Información Microbiológica se han notificado 149 detecciones de virus de gripe en muestras no centinela, 83 (55,7%) fueron virus de tipo A, 65 (43,6%) de tipo B, y una fue virus de tipo C (0,7%).

El Servicio de Medicina Preventiva del Hospital Universitario Miguel Servet ha notificado hasta este momento 67 casos de gripe confirmada en pacientes ingresados en la semana 3/2018, 22 de ellos cumplían los criterios de caso grave hospitalizado confirmado de gripe. En 10 de ellos se identificó virus de gripe tipo A y en 10 virus de gripe tipo B. En dos casos se detectaron virus A y B.

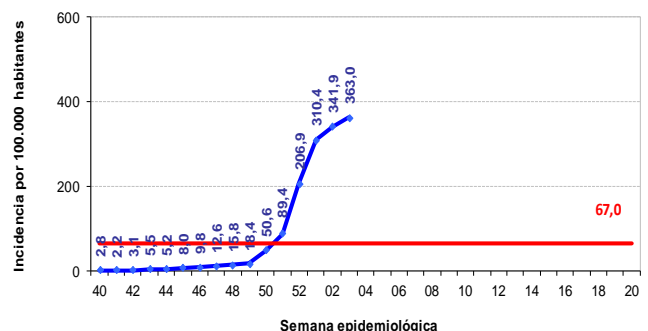
En la semana 3/2018 se notificaron dos brotes de gripe por virus tipo A en dos residencias geriátricas de la provincia de Zaragoza.

Vigilancia de la gripe en Aragón, sistema OMI-AP y PCH Urgencias.

Esta semana se han registrado a través del sistema PCH un total de 492 urgencias por gripe en los hospitales públicos de la comunidad Autónoma de Aragón, lo que supone **un 4,1 % del total de urgencias atendidas** (11.652). Por quinta semana consecutiva se ha superado el umbral basal calculado para las urgencias hospitalarias en un 0,7% del total para la temporada 2017-2018.

La incidencia de gripe registrada en Aragón a través del sistema OMI-AP fue de **363 casos por 100.000 habitantes** en la semana 3/2018 con un total de 4.703 casos atendidos, superando, por quinta semana consecutiva, el umbral basal calculado para registro de casos por OMI, que se establece en 67 casos por 100.000 habitantes para la temporada 2017-2018. La tasa de incidencia se calculó tomando como referencia la población de OMI-AP a 31 de agosto de 2017 (1.295.572 personas). (Gráfico 2).

Gráfico 2. Incidencia semanal de gripe en Aragón. OMI-AP. Temporada 2017-2018



Vigilancia de la gripe en España. Semana 3/2018 (del 15 al 21 de enero)

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

Vigilancia epidemiológica. Sistemas centinela:

En la semana 3/2018 las tasas de incidencia de gripe superaron el umbral basal en todas las redes centinela. La intensidad es muy alta en La Rioja y Ceuta, alta en Navarra y Baleares y media en el resto del territorio vigilado, excepto en Asturias, Castilla La Mancha, Extremadura y Melilla, donde el nivel de intensidad es bajo. La difusión de la enfermedad es epidémica en todas las redes. La evolución de la actividad gripal se señala creciente o estable en la mayoría de las redes centinela, excepto en Asturias y Cantabria donde es decreciente.

Por grupos de edad, tras el periodo navideño en el que se produjo un descenso en las tasas de incidencia de gripe en los menores de 15 años, se observa de nuevo un incremento significativo en las tasas en el grupo de 0 a 4 años y de 5 a 14 años. En los grupos de 15 a 64 años y mayores de 64 años la tendencia es descendente, aunque no significativa.

La tasa global de incidencia de gripe en la semana 3/2018 asciende a **290,4 casos por 100.000 habitantes** (Razón de tasas: 1,16; IC 95%:1,09-1,22). Se señala una difusión epidémica, un nivel de intensidad alto y la evolución es creciente.

Vigilancia virológica:

En la semana 3/2018 se enviaron 632 muestras centinela a los laboratorios del sistema, de las que 359 (57%) han sido positivas para el virus de la gripe, 247 (69%) tipo B, y 112 (31%) tipo A (43 A(H3N2), 42 A(H1N1)pdm09 y 27 A no subtipado). La circulación de B es mayoritaria desde la semana 44/2017, pero su porcentaje ha decrecido paulatinamente desde la semana 48 (86%) hasta la semana 3/2018(69%). Esta semana en redes del este peninsular (**Aragón**, Baleares y Comunitat Valenciana) el tipo A supone el 50% o más de las muestras centinela positivas, aunque el tipo B sigue predominando en la mayoría de las redes.

Basándose en el estudio de la hemaglutinina el Centro Nacional de Microbiología ha caracterizado genéticamente 51 virus de gripe A(H3N2), 31 del grupo 3C.2a1 (A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016) y 20 del grupo 3C.2a (A/HongKong/4801/2014). Aún no se ha determinado la concordancia de estos grupos con la cepa vacunal de la temporada 2017/18. Se han caracterizado también 28 virus A(H1N1) del grupo 6B.1 (A/Michigan/45/2015) concordante con la cepa vacunal.

En lo que respecta a virus B se han caracterizado 164 virus, 28 de ellos del linaje Victoria y 136 del linaje Yamagata. Ocho de los virus Victoria pertenecen al grupo B/Brisbane/60/2008, y son concordantes con el virus vacunal. Sin embargo 20 de los 28 virus B del linaje Victoria presentarían una delección en los aminoácidos 162 y 163 de la hemaglutinina, principal característica de los virus del nuevo grupo representado por B/Norway/2409/2017. Según datos del Centro Colaborador de la OMS estos virus serían antigénicamente diferentes a los otros virus del linaje Victoria y por tanto discordantes con la cepa vacunal de la temporada.

Brotos de gripe:

Desde el inicio de la temporada 2017-18 se han notificado tres brotes de gripe en dos CCAA entre las semanas 47/2017 y 2/2018. El primero se produjo en una institución sanitaria y fue causado por virus de gripe B y los otros en geriátricos, uno causado por virus ANS y otro por gripe B.

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

Desde el inicio de la temporada se han notificado 2.175 CGHCG en 17 CCAA. De ellos, el 53% son hombres.

En 1.488 pacientes (68%) se identificó el virus de gripe B, y en 686 (31,9%) el virus A y en un caso el virus C (0,1%). De los virus tipo A subtipados (226), 124 son A(H3N2) y 102 A(H1N1)pdm09. El 87% de los casos tenían al menos un factor de riesgo y 2.046 casos requirieron ingreso en UCI. De los 1.558 pacientes pertenecientes a grupos recomendados de vacunación el 55% no habían recibido la vacuna antigripal de esta temporada.

Desde el inicio de la temporada se han notificado 278 defunciones por gripe confirmada por laboratorio, el 55% en hombres. De ellas 204 (73%) están asociadas a virus B y 74 (27%) a virus A, (49 A no subtipado, 17 A(H3N2) y 8 A(H1N1)pdm09).

Vigilancia Internacional de la gripe.

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

Situación en Europa:

En la semana 01/2018 la actividad gripal se sigue incrementando en los países del norte, sur y oeste de Europa. Se notificaron 1.488 muestras centinela positivas, el 46%, similar a las semanas previas. El 67% eran tipo B (99% B/ Yamagata entre los 285 virus adscritos a un linaje) y 33% tipo A (63% A(H1N1)pdm09 entre los 377 virus subtipados).

Situación en el Mundo:

En la zona templada del hemisferio norte la actividad gripal continúa incrementándose mientras que en la zona templada del hemisferio sur la actividad gripal se encuentra en niveles de inter-temporada. A nivel mundial la mayoría de detecciones continúan correspondiendo al tipo A (62%), pero el tipo B, principalmente B/Yamagata, ha ido incrementándose paulatinamente.

En Estados Unidos de América en la semana 02/2018 la actividad gripal sigue incrementándose. El porcentaje de muestras positivas (26%) aumentó respecto al de semanas previas. El virus tipo A supone el 87% de las detecciones en los laboratorios de Salud Pública siendo el subtipo A(H3N2) el más frecuente entre los subtipados (88%).

En Canadá en la semana 02/2018 la actividad gripal continúa alta, pero los indicadores han enlentecido su ascenso o comenzado a descender, lo que hace pensar que el pico de la epidemia está próximo. El porcentaje de tests positivos se mantiene similar a la semana previa (30%).

El 63% de las detecciones fueron tipo A, (AH3N2) mayoritariamente y el 37% tipo B.

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