

SEMANA 20 (13.05.19 – 19.05.19)**Resumen Temporada 2018-19**

- Temporada con un nivel de intensidad baja, alcanzando valores superiores a intensidad alta en la semana 3/2019.
- La onda epidémica registró valores superiores al umbral epidémico durante 10 semanas.
- Todas las muestras positivas han sido virus del tipo A.
- A lo largo de la temporada se han notificado 1.662 casos hospitalizados con gripe confirmada, de los cuales 435 han cumplido criterios de gravedad, habiendo fallecido 79. Entre los fallecidos el 73,4% tenían más de 74 años y el 45,6% no estaba vacunado, aunque pertenecían a grupos de riesgo de la vacunación antigripal.
- Se han declarado cinco brotes en residencias geriátricas causados por virus gripales.
- En conjunto, las tasas brutas de demanda asistencial por síndrome gripal han sido similares a las observadas en la temporada previa 2017-18, a excepción de las registradas en la semana 3. Sin embargo, en esta temporada 2018-19, la demanda asistencial ha disminuido varias semanas antes.

Vigilancia Epidemiológica/Médicos Vigía (web)**MÉDICOS VIGÍA
MEDIKU JAGOLEAK****Tasas e incidencia**

| | |
|--|-----|
| Número de casos | 1 |
| Tasa de incidencia estandarizada (por 100.000 habitantes) | 2,3 |

Vigilancia virológica

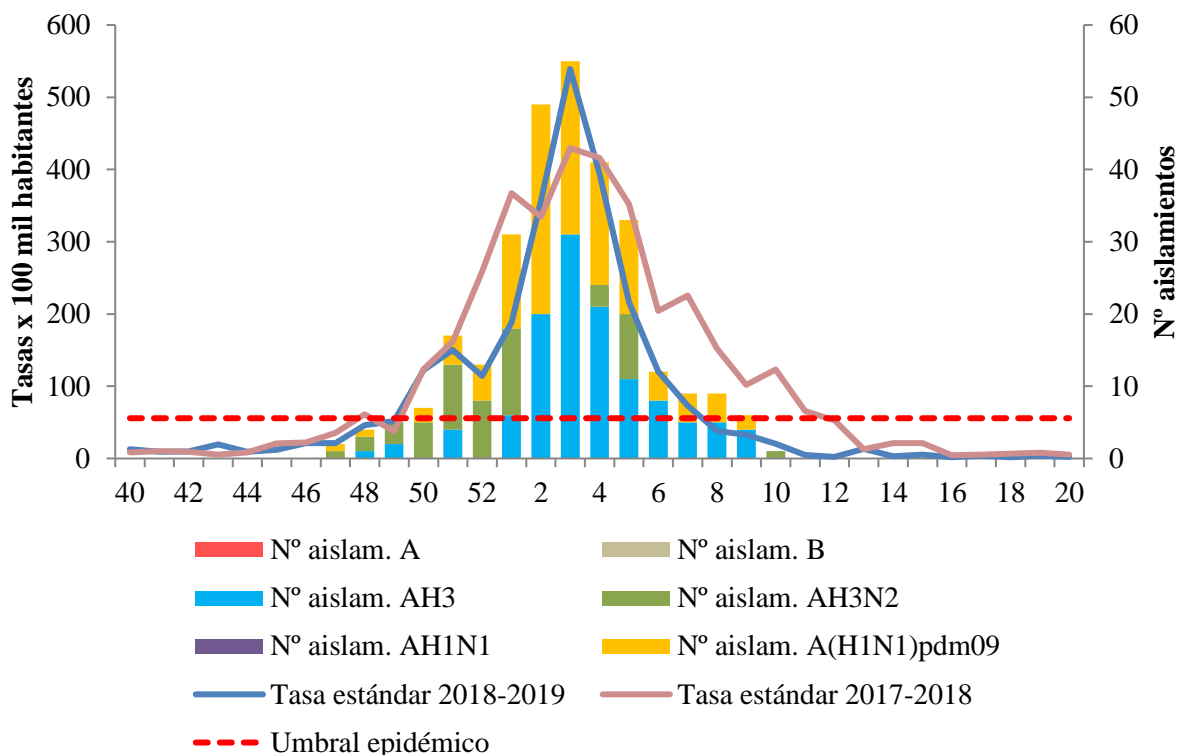
| | |
|-----------------------------|----------|
| Muestras enviadas | 0 |
| Confirmación microbiológica | 0,0 % |
| Virus A | 0(0,0 %) |
| Virus B | 0(0,0 %) |

En la semana 20/2019, última semana de vigilancia de la temporada 2018-19, se ha registrado una tasa de 2,3 casos por 100.000 habitantes.

La temporada 2018-19 se ha caracterizado por presentar niveles bajos de actividad, excepto en las semanas 2 y 4, con niveles medios, y la semana 3/2019, en la cual la tasa de incidencia se situó con un nivel de intensidad alta. El inicio de la onda epidémica de esta temporada 2018-19 se ha producido la misma semana que en la temporada previa 2017-18 (semana 50/2018), si bien se ha reducido cuatro semanas.

En la temporada 2018-19 en la Red Vigía se han registrado 1.504 casos de gripe, representado una tasa de 2.754 casos por 100.000 habitantes. El umbral epidémico o basal de esta temporada se estableció en 55,73 casos por 100.000, el cual se superó en la semana 50/2018 (122,3 casos por 100.000). La onda epidémica se mantuvo por encima del umbral durante 10 semanas, situándose en valores pre-epidémicos de nuevo en la semana 08/2019 (38,1 casos por 100.000). La semana con mayor actividad gripal se observó en la semana 3/2019 (532,5 casos por 100.000) (Gráfico 1).

Gráfico 1.- Gripe. Evolución semanal. [2018-2019, CAPV]



Esta temporada se han aislado virus tipo A: A(H3N2), AH3 y A(H1N1)pdm09.

Los dos primeros aislamientos de la temporada, dos virus A, se registraron en la semana 47/2018, en muestras centinela.

Al laboratorio de microbiología del Hospital Universitario Donostia se remitieron 563 muestras de la Red Vigía, de las cuales se obtuvo confirmación microbiológica en el 52,20% (294).

En el gráfico 2 se representa la distribución según los subtipos aislados en la Red Vigía, y en el gráfico 3 se detalla el genotipo predominante (72 muestras).

Gráfico 2 - Subtipos gripales aislados (%).

Red Vigía. [2018-2019, CAPV]

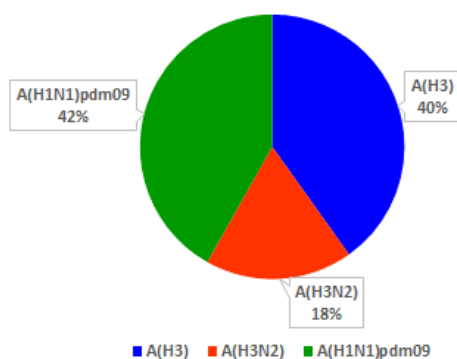
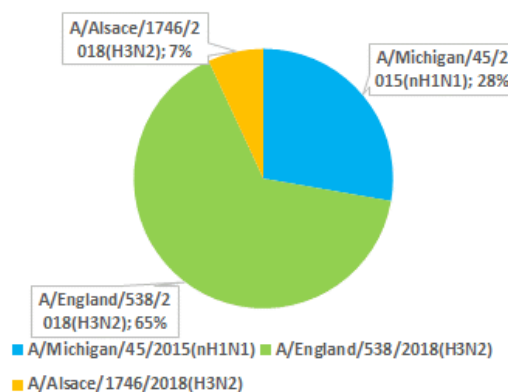


Gráfico 3- Genotipado (%).

Red Vigía. [2018-2019, CAPV]



Se ha observado un predominio claro de circulación viral tipo A con un 100% de las muestras positivas. Entre los virus genotipados, el 65% eran virus A/England/538/2018(H3N2).

Vigilancia de casos hospitalizados con gripe confirmada

Desde el inicio de la temporada se han declarado 1.662 casos hospitalizados con gripe confirmada en los ocho hospitales de la CAPV incluidos en la vigilancia. 435 casos **han cumplido criterios de gravedad** (51,5% mujeres). En el 100% de los casos graves (435) se identificaron virus de tipo A. Dentro de estos el 65,1% (283) han sido virus A sin subtipar, el 17,5% (76) virus AH3, el 11,0% (48) virus A(H1N1)pdm09 y el 6,4% (28) virus A(H3N2).

La edad media de los casos graves ha sido de 66 años (rango 0-99 años) y mediana de 72 años. En la tabla 1 se describen el número de casos según grupo de edad.

Tabla 1.- Casos hospitalizados con gripe confirmada por grupo de edad. [2018-2019, CAPV]

| Edad | Hospitalizados | % | Hospitalizados graves | % |
|----------------|----------------|------|-----------------------|------|
| 0-4 | 45 | 2,7 | 15 | 3,4 |
| 5-14 | 58 | 3,5 | 11 | 2,5 |
| 15-64 | 471 | 28,3 | 132 | 30,3 |
| > 64 | 1.088 | 65,5 | 277 | 63,8 |
| Total | 1.662 | 100 | 435 | 100 |

Tabla 2.- Casos hospitalizados con gripe confirmada según subtipo viral. [2018-2019, CAPV].

| Virus | Hospitalizados | % | Hospitalizados graves | % |
|---------------------|----------------|------|-----------------------|------|
| A | 1.391 | 83,7 | 283 | 65,1 |
| A(H1N1)pdm09 | 70 | 4,2 | 48 | 11,0 |
| AH3 | 200 | 12,0 | 104 | 23,9 |
| B | 1 | 0,1 | 0 | 0,0 |
| Total | 1.662 | 100 | 435 | 100 |

En la tabla 3 se describen la distribución de los factores de riesgo y complicaciones en los casos graves registrados.

Tabla 3.- Casos graves hospitalizados con gripe confirmada. Factores de riesgo y complicaciones. [2018-2019, CAPV]

| Factores de riesgo | % |
|---|------|
| Enfermedad cardiovascular crónica | 42,1 |
| Diabetes | 17,0 |
| Enfermedad respiratoria crónica | 25,3 |
| Inmunodeficiencia | 4,4 |
| Enfermedad renal crónica | 10,8 |
| Enfermedad oncológica | 13,3 |
| Obesidad | 4,8 |
| Enfermedad hepática crónica | 5,1 |
| Complicaciones | % |
| Neumonía | 82,5 |
| SDRA (Síndrome de distrés respiratorio agudo) | 3,0 |
| Coinfección bacteriana | 27,4 |
| Fallo multiorgánico | 2,3 |

*SDRA: Síndrome de distrés respiratorio agudo

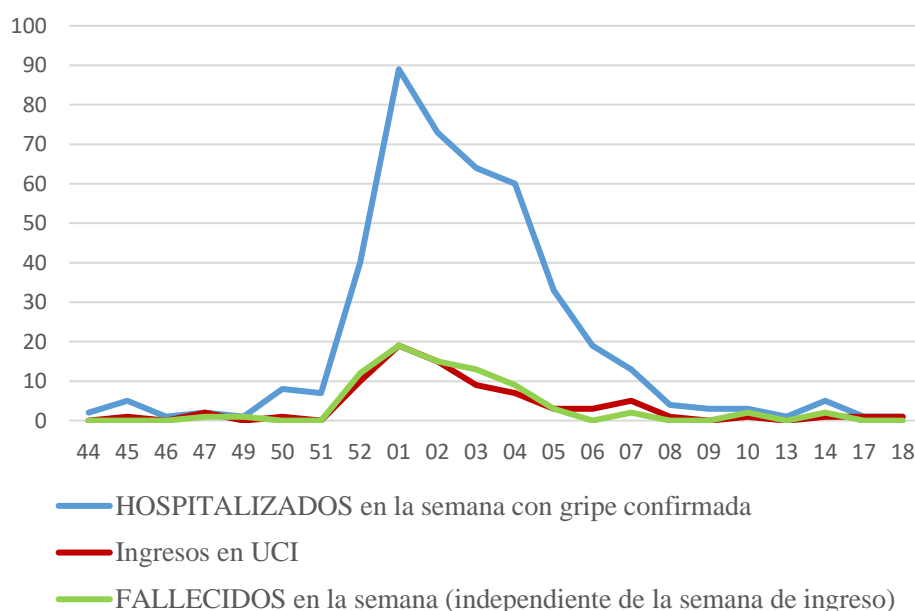
El 81,1% de los casos presentan factores de riesgo de complicaciones de gripe o pertenecen al grupo de edad de más de 64 años. De los 350 casos de los que se disponen datos y eran susceptibles de vacunación antigripal, el 47,4% no estaba vacunado con la vacuna antigripal de esta temporada.

Se ha registrado 1 caso en mujeres embarazadas, estando ella vacunada.

Han precisado ingreso en UCI 80 casos (18,4%), de los cuales el 72,5% presentaban factores de riesgo de complicaciones de gripe o eran mayores de 64 años.

Durante la temporada de vigilancia han fallecido 79 casos (54,4% hombres). El 100% de los fallecidos presentaban factores de riesgo o eran mayores de 64 años (edad media de 79 años; rango de 0 a 98 años), siendo el 73,4% mayores de 74 años. Todos eran elegibles para la vacunación y solo estaba vacunado un 54,4%.

Gráfico 4.- Casos graves hospitalizados con gripe confirmada. Ingresados en UCI. Fallecidos. [2018-2019) CAPV]



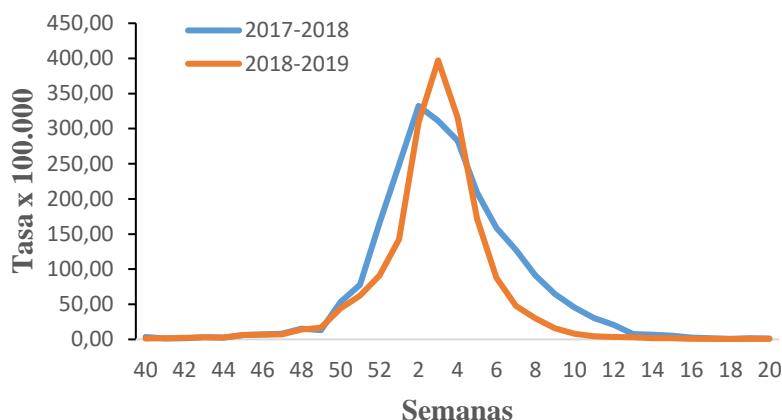
Consultas de Atención Primaria por síndrome gripal

En la red de Atención Primaria de Osakidetza durante la temporada 2018-19 se registraron un total de 39.215 consultas por síndrome gripal, lo que representa una tasa acumulada de 1.802,3 casos por 100.000 habitantes.

La mayor demanda se contabilizó en la semana 3/2019, con 8.641 consultas (tasa de 397,1 casos por 100.000 habitantes). El 96,9% de las consultas se registraron en un periodo de 14 semanas (semanas 48/2018 a 9/2019).

En la figura 3 se comparan las dos últimas temporadas.

Figura 5.- Consultas por síndrome gripal en AP. [2017-18 y 2018-19, CAPV]



En todos los grupos de edad, la mayor frecuentación por síndrome gripal se registró en la semana 3/2019, destacando los 1.170,4 casos por 100.000 habitantes en el grupo de 0 a 4 años (figura 4).

Por Territorios Históricos las mayores tasas brutas expresadas en casos por 100.000 habitantes han sido de 353,1 en Araba, 444,8 en Bizkaia y de 337,7 en Gipuzkoa registrándose estas en la semana 3/2019 (figura 5).

Gráfico 6.- Consultas de Atención Primaria por síndrome gripal según grupo de edad (Tasas por 100.000). [2018-2019, CAPV]

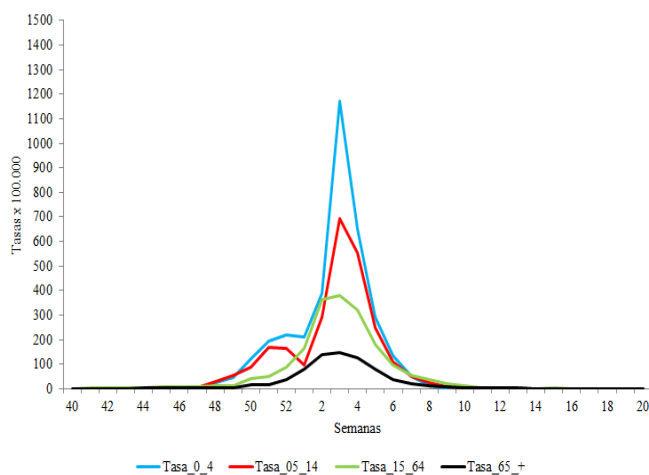
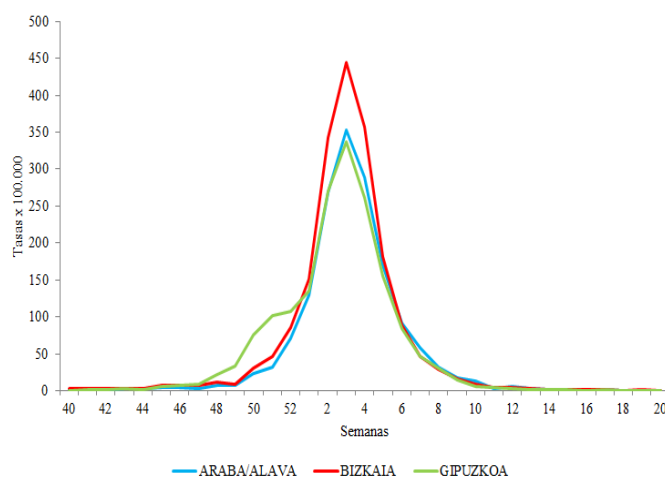


Gráfico 7.- Consultas de Atención Primaria por síndrome gripal según TH (Tasas por 100.000). [2018-2019, CAPV]



En la siguiente tabla se describen las tasas brutas máximas de frecuentación por síndrome gripal, por 100.000 habitantes según Comarca/OSI y semana.

Tabla 4.- Consultas de Atención Primaria por síndrome gripal según OSI (Tasas por 100.000). [2018-2019, CAPV]

| OSI/ Comarca | Semana | Mayor tasa registrada |
|-------------------------------|---------|-----------------------|
| Araba | 3/2019 | 337,3 |
| Arabako Errioxa | 3/2019 | 838,9 |
| Alto Deba | 50/2018 | 329,8 |
| Bajo Deba | 3/2019 | 405,6 |
| Bidasoa | 3/2019 | 404,8 |
| Barakaldo-Sestao | 3/2019 | 369,4 |
| Barrualde-Galdakao | 3/2019 | 541,5 |
| Bilbao-Basurto | 3/2019 | 354,0 |
| Donostialdea | 3/2019 | 347,7 |
| Ezkerraldea-Enkarterri-Cruces | 3/2019 | 521,5 |
| Goierri-Alto Urola | 3/2019 | 303,5 |
| Tolosaldea | 2/2019 | 278,9 |
| Uribe | 3/2019 | 430,6 |

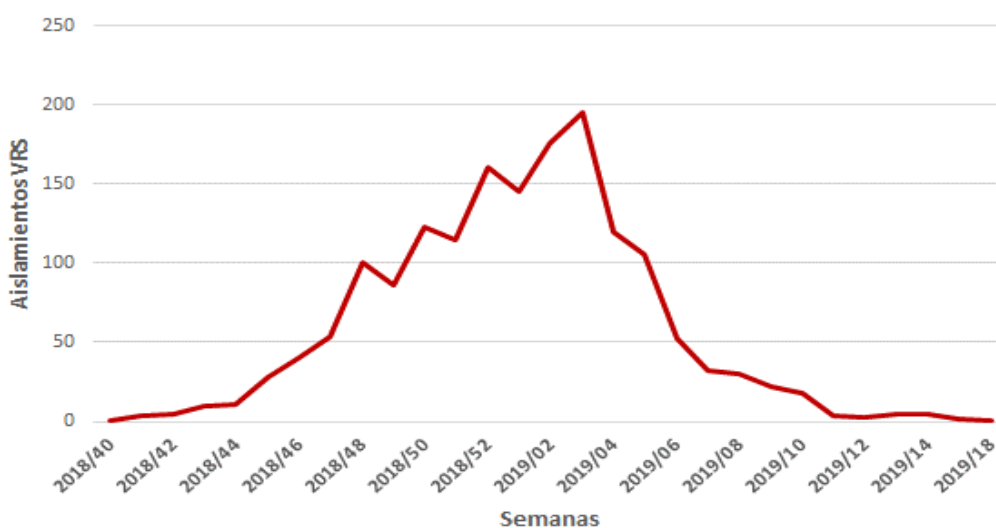
Vigilancia de brotes por gripe

Se han investigado 5 brotes por gripe confirmada en residencias geriátricas. Cuatro causados por virus de tipo A sin subtipar y el quinto por virus de tipo A sin subtipar y A(N1H1)pdm09. En todos ellos, además de la investigación epidemiológica, se han realizado recomendaciones higiénico/sanitarias.

Vigilancia microbiológica de VRS (virus respiratorio sincitial)

Desde el inicio de la temporada los laboratorios de microbiología han declarado 1.652 casos de VRS (Gráfico 6). El 29,18% de los casos tienen entre 0 y 2 años.

Gráfico 8.- Detecciones de VRS [2018-2019, CAPV]



Sistema de vigilancia de la gripe en España (SVGE)

Desde el inicio de la temporada 2018-19, se han notificado 2.562 detecciones centinela de virus gripales, siendo el 99,7% tipo A [55% A (H3N2) y 45% A(H1N1)pdm09, entre los subtipados], 0,1% tipo B y 0,2% tipo C. Además se notificaron 5.939 detecciones no centinela: 99,7% tipo A [55% A(H3N2) y 45% A(H1N1)pdm09] y 0,3% tipo B.

Basándose en estudios genéticos, el Centro Nacional de Microbiología ha caracterizado 585 virus de la gripe A(H3N2), 256 del grupo 3C.2a1b (A/Alsace/1746/2018), 6 del grupo 3C.2a3(A/Coted'Ivoire/544/2016), 3 del grupo 3C.2a2 (A/Switzerland/8060/2017) y 320 del grupo 3C.3a (A/England/538/2018), discordantes con la cepa vacunal de la temporada 2018-2019.

Se han caracterizado también 203 virus A(H1N1), del grupo 6B.1 (A/Michigan/45/2015), concordante con la cepa vacunal. En lo que respecta a virus B, se ha caracterizado un virus de la gripe B (linaje Yamagata), antigénicamente diferente al que se incluye en la vacuna trivalente de esta temporada (linaje Victoria).

El análisis de la susceptibilidad a antivirales inhibidores de la neuraminidasa de 43 de los virus AH1 y 27 de los virus AH3 no ha evidenciado la identificación de virus resistentes a oseltamivir o zanamivir.

Brotes. Desde el inicio de la temporada, entre las semanas 49/2018 y 14/2019 se han notificado 33 brotes de gripe en siete CCAA. De estos, 15 en residencias geriátricas, 9 en instituciones sanitarias, 4 en residencias de larga estancia y 5 en el ámbito escolar. En 29 casos se ha identificado el virus A (20 ANS, 5 A(H3N2) y 4 A(H1N1)pdm09.

Vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe. La tasa acumulada de CGHCG se mantiene en 22,3 casos por 100.000 habitantes. De ellos el 53% son hombres. En el 99,2% se identificó el virus de la gripe A, el virus B en el 0,7%, y el C en el 0,1%. De los virus tipo A subtipados, 52% son A(H1N1)pdm09 y 48% A(H3N2). El mayor número de casos se registra en el grupo de 64 años (61%).

El 85% de los pacientes con información disponible presentaban factores de riesgo de complicaciones de gripe.

El 74% de los pacientes desarrolló neumonía y el 23% ingresó en UCI.

Defunciones en casos graves hospitalizados confirmados de gripe. Desde el inicio de la temporada 2018-19 la letalidad ha sido del 17,5%. El 51% eran mujeres. El 99% estaban asociadas a virus A [49% A(H1N1)pdm09 y 51% A(H3N2)] y el 1% virus B.

Situación internacional

Durante la temporada 2018-19 el porcentaje de muestras positivas fue del 10% en la semana 49/2018 y se ha mantenido por encima del 50% desde la semana 03/2019 hasta la 07/2019, alcanzando su máximo en la semana 05/2019.

En Europa el 99% de las muestras centinela positivas han sido tipo A, cocirculando ambos subtipos y con predominio de virus A(H1N1)pdm09 en algunos países y A(H3N2) en otros. De los 64 virus B adscritos a linaje, el 81% fueron B/Yamagata.

Entre los casos de gripe confirmados con admisión en UCI notificados hasta la semana 19/2019, el 99% son tipo A [66% A(H1N1)pdm09 entre los subtipados] y el 1% tipo B. El 47% eran mayores de 65 años, 45% pertenecían al grupo de 15 a 64 años y el 6% eran menores de 5 años.

Información más detallada sobre la actividad gripal a nivel mundial en los siguientes enlaces: [Flu News](#), [FluNet](#), [OPS](#).

Vitoria-Gasteiz, a 28 de mayo de 2019

Vigilancia Epidemiológica.
Dirección de Salud Pública.