

**RED CENTINELA DE GRIPE
INFORME VIGILANCIA DE GRIPE
LA RIOJA, TEMPORADA EPIDEMIOLÓGICA 2014-2015**

La actividad gripal registrada en La Rioja durante la temporada 2014-2015, ha sido moderada, de inicio adecuado en el tiempo y asociada a una circulación mixta de virus gripales tipo A y B.

El umbral basal de incidencia de gripe (63,47 casos por 100.000 habitantes), se superó por primera vez en la semana 2/2015 y la mayor incidencia se registró en la semana 5/2015, con una tasa máxima de 283,8 casos por 100.000 habitantes. La incidencia no volvió a niveles basales hasta la semana 12/2015 (16 al 22 de marzo de 2015) marcando el fin de la onda estacional de gripe de la temporada (Figura 1). El periodo en el que la actividad gripal ha superado el umbral basal establecido en la temporada ha sido de 10 semanas, manteniendo una incidencia muy similar durante el periodo de la onda epidémica, lo que ha provocado que la incidencia acumulada para el periodo, 2.495 casos por 100.000 habitantes, sea más elevada que en las temporadas previas.

Los menores de 15 años fueron los más afectados por la enfermedad. Los menores de 5 años registraron la mayor incidencia en la semana 3/2015 y los de 5 a 14 años en la semana 5/2015 con tasas de 876 y 1.430 casos por 100.000 habitantes respectivamente. La incidencia de enfermedad fue disminuyendo de forma progresiva con el aumento de la edad. (Figura 2)

El 4,6% de los casos había recibido la vacuna antigripal estacional de la temporada.

La sintomatología clínica que registró un mayor porcentaje de casos fue la fiebre, seguida de malestar general, tos y dolor de garganta. En el 25,4% de los casos con edad inferior a 65 años la gripe causó incapacidad laboral o para asistir al colegio.

Información virológica:

El laboratorio de virología del hospital San Pedro de Logroño ha notificado un total de 177 detecciones de virus gripales de los que el 68,4% (121) corresponden a detecciones realizadas en muestras centinelas y el 31,6% (56) en muestras no centinela.

Los aislamientos y/o detecciones de virus gripales realizados durante la temporada epidemiológica, el 49,2% son virus gripales tipo B. Los virus gripales tipo A han sido subtipados como: AH3N2 (93,2%), ANST (5,6%), y A(H1N1)pdm09 (1,1%).

Desde el inicio de la temporada y hasta la semana 1/2015, la actividad gripal se asoció a una circulación absoluta de virus gripales tipo A, momento en el que comenzó una circulación mixta de virus gripales tipo A (H3N2 entre los subtipados) y virus gripales tipo B. Esta situación se mantuvo hasta la semana 10/2015 con tasas de detección muy elevadas. El final de la onda epidémica y hasta el fin de la temporada ha estado marcado por circulación mayoritaria de virus gripales tipo B

Basándose en el estudio de la hemaglutinina, el Centro Nacional de Microbiología (CNM) caracterizó genéticamente 4 virus gripales AH3N2 semejantes a A/Samara/73/2013(H3N2) que no presentan diferencias antigénicas con los vacunales

Figura 1.- Tasas de incidencia semanales de gripe, temporadas 2012-2013, 2013-2014 y 2014-2015. Número de detecciones de virus gripales temporada 2014-2015. Red Centinela de Gripe La Rioja.

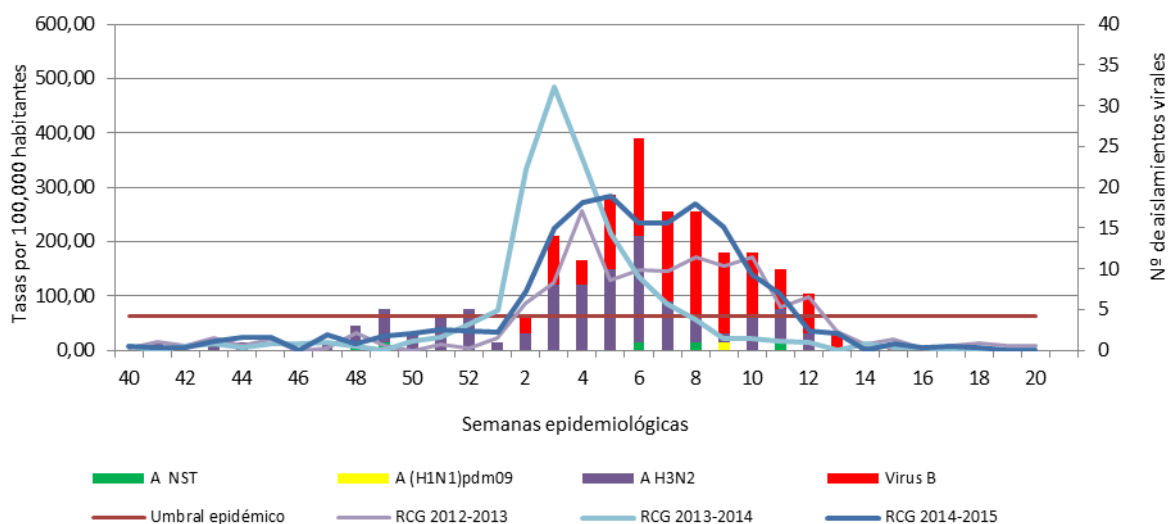
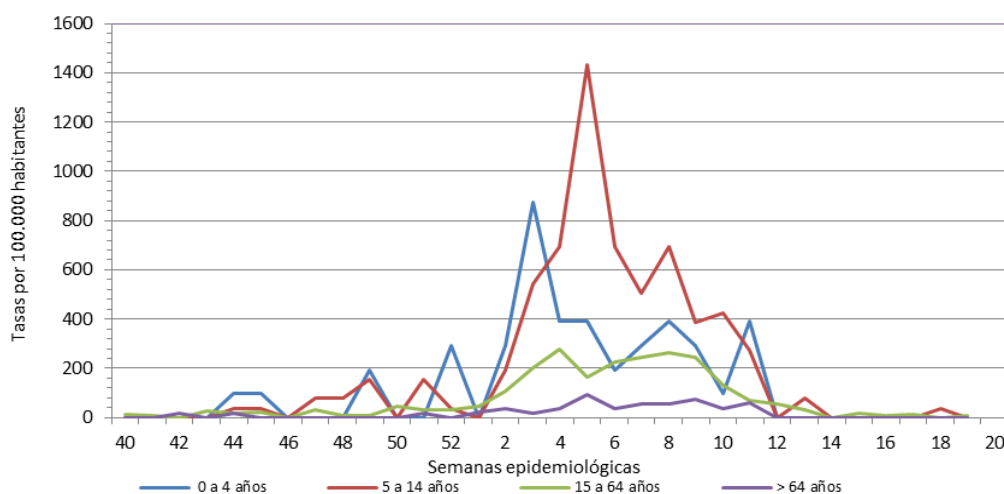


Figura 2.- Tasas de incidencia semanales de gripe por grupos de edad. Temporada 2014-2015. Red Centinela de Gripe La Rioja.



Vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe

Se registraron un total de 10 casos graves hospitalizados confirmados de gripe (CGHCG) durante las semanas 52/2014 a la 9/2015. Hasta la semana 7/2015 todas las infecciones (7 casos) fueron ocasionadas por el virus gripal tipo A((6)AH3N2 y (1)ANST), en las semanas 8 y 9/2015 se registraron 3 CGHCG en los que el causante de la infección fue el virus gripal tipo B.

El 60% de los casos son varones y el grupo de edad con mayor porcentaje de casos fue el de mayores de 15 a 64 años (60%) seguido del grupo de mayores de 64 años (30%). Los menores de 5 años suponen el 10% y en el grupo 5 a 14 años no se registraron casos.

El 90% de los casos presentaba algún factor de riesgo de complicaciones de gripe, siendo a complicación más frecuente la neumonía, seguida de la coinfección bacteriana. De los casos que pertenecen a grupos con recomendación de vacunación, el 60% no había recibido la vacuna antigripal estacional de la temporada. El 20% del total de casos había recibido la vacuna antigripal estacional. Se registró una defunción entre los CGHCG, en una persona mayor de 60 años con factores de riesgo de sufrir complicaciones de gripe que había recibido la vacuna antigripal estacional de la temporada.

COMPOSICIÓN DE LA VACUNA ANTIGRIPIAL RECOMENDADA PARA LA TEMPORADA 2014-2015

La OMS en febrero de 2015 publicó las recomendaciones para la composición de la vacuna antigripal trivalente que será utilizada en la temporada 2015-2016 en el hemisferio norte

(http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/201502_recommendation.pdf?).

Y que incluye los siguientes componentes:

- Cepa análoga a A/California/7/2009 (H1N1)pdm09
- Cepa análoga a A/Switzerland/9715293/2013 (H3N2)
- Cepa análoga a B/Phuket/3073/2013 (linaje Yamagata)

La OMS recomienda que las vacunas tetravalentes en las que se incluyen dos cepas de virus de la gripe B contengan los anteriores tres virus y una cepa similar a B/Brisbane/60/2008 (linaje Victoria).