



**RED CENTINELA DE GRIPE
INFORME VIGILANCIA DE GRIPE
LA RIOJA, TEMPORADA EPIDEMIOLÓGICA 2018-2019**

La onda epidémica gripal en la temporada epidemiológica 2018-2019, se inició en La Rioja en la semana 2/2019, registrando un aumento progresivo de la enfermedad hasta la semana 4/2019 que alcanzó la máxima incidencia de actividad gripal, con una tasa registrada de 366 casos por 100.000 habitantes y un nivel de intensidad media. A partir de ahí la actividad gripal descendió progresivamente, y volvió al nivel basal en la semana 10/2019. La duración de la onda epidémica fue de ocho semanas.

El inicio de la actividad gripal afectó a todos los grupos de edad. El pico de máxima actividad estuvo marcado por la mayor incidencia de enfermedad en los menores de 5 años, seguido de los niños de 5 a 14 años. Durante toda la temporada epidemiológica los niños fueron los más afectados por la gripe, siendo menor la carga de enfermedad conforme aumenta la edad.

El nivel de difusión viral fue esporádico desde la semana 50/2018 y pasó a ser epidémico a partir entre las semanas 3/2019 y 9/2019. A partir de la semana 10/2019 fue de nuevo esporádico y con un nivel de intensidad basal propio del periodo inter-epidémico.

Sobre el total de casos sospechosos de gripe centinela notificados en el periodo en estudio, y que se conoce el antecedente de vacunación, el 12,5% habían recibido la vacuna antigripal estacional de la temporada. Por edad, los mayores de 64 años registran antecedente de vacunación el 46,8%.

Información virológica

A lo largo de toda la temporada epidemiológica han circulado de forma exclusiva los virus gripales tipo A, tanto AH3 como AH1N1 entre los subtipados.

El 62,4% del total de virus gripales detectados son virus gripal A no subtipado, el 19,2% tipo AH1N1 y 18,4% son AH3. Considerando el total de virus subtipados, el tipo AH1N1 ha circulado en un 51,1% mientras que el AH3 ha alcanzado un porcentaje de circulación del 48,9%.



Basándose en el estudio de la hemaglutinina, el CNM caracterizó genéticamente 66 virus de la gripe tipo A, de los que 15 fueron caracterizados como AnH1N109pdm, del grupo 6B.1 (A(Michigan/45/2015)), 33 AH3N2 del grupo 3C.3a (A/England/538/2018(H3N2)) y 18 del grupo 3C.2a (A/Alsace/1746/2018(H3N2)).

Los virus detectados caracterizados como A(H1N1)pdm09, del grupo 6B.1 (A(Michigan/45/2015)), son concordantes con los incluidos en la cepa vacunal de la actual temporada.

Se recogieron frotis al 24,7% de los casos sospechosos de infección gripal. Por grupos de edad, al que mayor porcentaje de frotis se recogió fue el de 15 a 64 años seguido de los mayores de 65. Según el antecedente de vacunación, en los vacunados, se recogió frotis al 89,8% y en los no vacunados al 60,8%.

Figura 1.- Incidencia semanal de gripe, temporadas 2017-2018 y 2018-2019. Detecciones de virus gripales, Red Centinela de Gripe La Rioja.

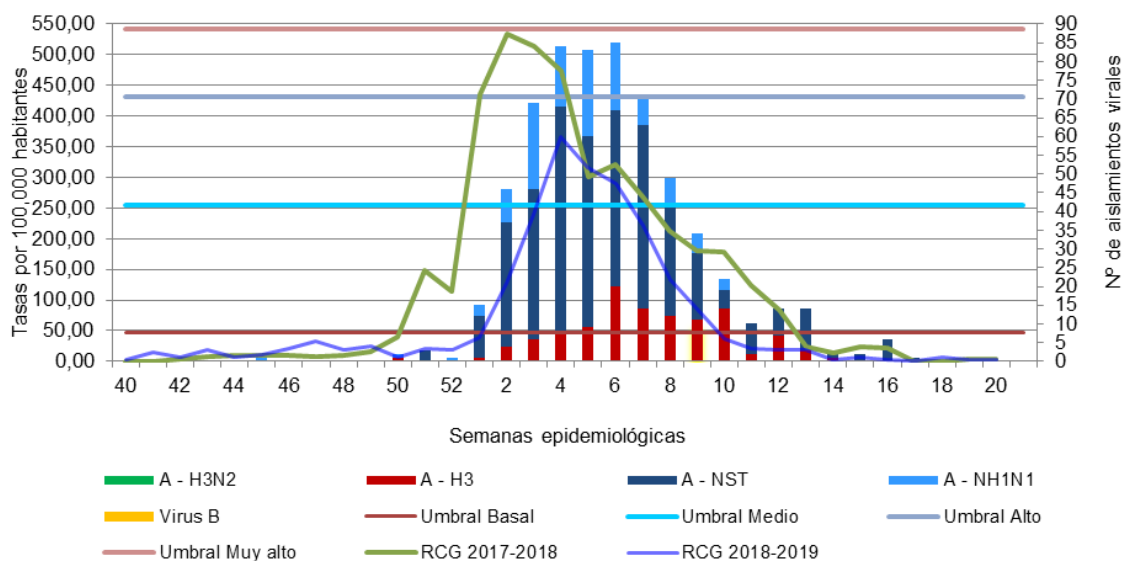
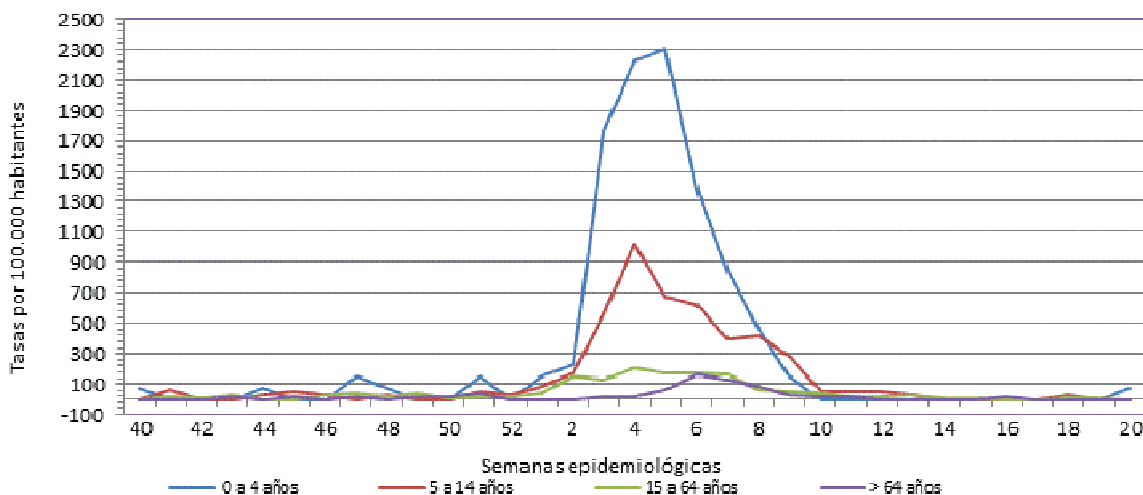




Figura 2.- Incidencia semanal de gripe por grupos de edad. La Rioja 2018-2019.



Brotos de gripe

Entre las semanas 9/2019 y 12/2019, se notificaron 2 brotes de gripe en La Rioja en instituciones geriátricas, con 53 afectados. Del total de los casos del brote, 14 precisaron ingreso hospitalaria, cumpliendo 6 de ellos alguno de los criterios de casos graves; 1 de ellos falleció.

Se recogieron 28 frotis nasofaríngeos, 21 de ellos positivos. El virus gripal aislado fue en 8 virus gripal A no subtipado y en 13 virus gripal A H3.

Del total de casos, solo 5 de ellos no estaban vacunados.

Vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe

Se registraron un total de 78 casos graves hospitalizados confirmados de gripe (CGHCG), siete casos menos que la temporada anterior (85 casos). La semana 7/2019 fue la semana en la que se declararon más casos graves y el mayor número de defunciones (3 de las 8 de la temporada).



El grupo de edad más afectado fue el de los mayores de 64 años (53,8%) seguido del grupo de 15 a 64 años (38,5%). La media de edad fue de 63 años.

En todos los casos, el virus gripal fue de tipo A (A no subtipado 89,7%, 6,5% virus AH1N1, y 3,8% virus AH3).

Entre los factores de riesgo de complicaciones de gripe más prevalentes, consta la enfermedad cardiovascular crónica (43,5%) seguida de la enfermedad pulmonar crónica (19,2%) y diabetes (19,2%), teniendo algún caso más de un factor de riesgo.

La complicación más frecuente que presentaron los pacientes fue la neumonía (85,9%), seguido de la coinfección bacteriana (11,5%). Precisarón ingreso en la unidad de medicina intensiva el 17,9%.

Del total de casos graves hospitalizados, 59 pertenecían a grupo de riesgo para vacunación frente a la gripe, y de ellos habían recibido la vacunación 28 (47,5%). De los 8 casos menores de 60 años con factores de riesgo para vacunación frente a la gripe, sólo 2 estaban vacunados durante esta temporada, mientras que de los 51 casos de 60 años en adelante, 26 estaban vacunados (50,9%). El porcentaje total de casos graves vacunados ascendió al 35,9%.

Ocho casos fallecieron, 7 de ellos mayores de 60 años (87,5%), con un rango de edad de 57 a 96 años. Todos ellos presentaban factores de riesgo asociados y 2 de ellos más de un factor. La complicación más frecuente fue neumonía. De los 8 casos, 4 estaban vacunados y el virus gripal aislado fue el A no subtipado.

Vigilancia de casos hospitalizados confirmados de gripe sin criterio de gravedad

Durante todo el periodo de vigilancia, además de los casos graves hospitalizados confirmados de gripe, han requerido ingreso hospitalario 209 pacientes con gripe confirmada que no presentaban criterios de gravedad. El 54,8% tenía una edad superior a 64 años.

En la semana 4/2019, coincidiendo con la mayor tasa de actividad gripal, se registraron el mayor número de casos hospitalizados por gripe sin criterio de gravedad.



Composición de la vacuna antigripal recomendada por la OMS para la temporada 2018-2019 en el hemisferio norte, marzo 2019

La OMS recomienda que las vacunas tetravalentes para la temporada 2019-2020 en el hemisferio norte contengan los siguientes componentes:

- Cepa análoga a A/Brisbane/02/2018 (H1N1)pdm09;
- Cepa análoga a A/Kansas/14/2017 (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 2019-2020 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:

https://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/201902_recommendation_addendum.pdf?ua=1