



Región de Murcia
Consejería de Salud

Dirección General de Salud Pública
y Adicciones

Servicio de Epidemiología

Ronda Levante 11
30008 Murcia

☎ 968 36 20 39 📠 968 36 66 56
✉ epidemiologia@carm.es

Informes Epidemiológicos 4 / 2019

<http://www.murciasalud.es/epidemiologia>

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LA GRIPE

TEMPORADA 2018 – 2019

Septiembre / 2019

Edita:
Servicio de Epidemiología
Dirección General de Salud Pública y Adicciones
Consejería de Salud
Región de Murcia



RESUMEN:

En este informe se describe la actividad de la gripe en la Región de Murcia durante la temporada 2018/2019 a partir de las diferentes fuentes de información que integran la vigilancia de la gripe en la Región, así como un resumen de la situación en España y en Europa.

La temporada 2018/2019 en la Región de Murcia se caracterizó por una actividad gripal de intensidad media/baja, con un inicio de la onda epidémica en la semana 2 (del 07 al 13 de enero), tres semanas después del inicio en la temporada anterior 2017/2018. La onda epidémica fue similar o próxima a la de la mediana de los últimos 5 años, alcanzándose el máximo en la semana 4 (del 21 al 27 de enero) y volviendo a niveles por debajo del umbral basal epidémico en la semana 10 (04 al 10 de marzo), con una incidencia semanal máxima de 248,1 casos por 100.000 habitantes en la semana del pico epidémico. La duración de la onda epidémica fue de 8 semanas.

La circulación viral en España presentó una circulación predominante, casi de forma absoluta, del virus A, tanto en las detecciones centinela como no centinela, con predominio inicial del subtipo A(H1N1) hasta el pico de la epidemia y posteriormente del subtipo A(H3N2) que terminó predominando en la temporada. En la Región de Murcia el 100% de muestras registradas mediante vigilancia no centinela fueron tipificadas como virus A (98,6% AnH1N1, 0,38% A (H3N2), 0,76% A (H3) y el 0,25% ANS).

En España, la tasa acumulada de casos graves hospitalizados confirmados de gripe (CGHCG) fue de 22,7 por 10⁵, la segunda más elevada desde la temporada 2013/14. Con un porcentaje de ingresos en UCI del 23,2% y una letalidad sobre el total de CGHCG del 17,3%. La mediana de edad fue de 71 años. En la Región de Murcia se notificaron 83 casos graves hospitalizados confirmados de gripe (CGHCG) ingresados en el área centinela de vigilancia de CGHCG (Área de Salud 1) con una tasa de incidencia superior a la de España (31,9 casos por 100.000 hab.), de los que un 21,7% ingresaron en UCI y 27 fallecieron (letalidad 32,5%). La mediana de edad fue de 68 años. Entre los casos graves, un 86,7% presentaba algún factor de riesgo de complicación de gripe. Cabe destacar que el 75% de los casos en los que estaba indicada la vacuna no habían recibido la vacuna de la temporada.

Respecto a los casos de gripe hospitalizados con independencia de los criterios de gravedad, en España la tasa acumulada de estos casos fue de 76,4 casos por 10⁵. La mayor proporción en mayores de 64 años (60%), seguido del grupo de 15 a 64 años (26%). En la Región de Murcia, se notificaron 258 casos (tasa de hospitalización de 99,1 por 100.000 hab., superior a la de España), con el 100% virus tipo A. La mayor proporción de casos se concentró, al igual que en España, en los mayores de 64 años (51,2%)

Cita recomendada:

Vigilancia Epidemiológica de la Gripe. Temporada 2018 – 2019. Sección de Vigilancia Epidemiológica. Servicio de Epidemiología. Murcia. Consejería de Salud, 2019. Informes Epidemiológicos 4/2019.

Introducción

En la Región de Murcia la vigilancia epidemiológica de la gripe se realiza a partir de 4 sistemas de información:

- 1) El Sistema de Monitorización Diario de Gripe de Atención Primaria (SMDG-AP):** incluye todos los casos de gripe atendidos en Centros de Salud y aquellos centros periféricos que han sido informatizados con el Sistema OMI-AP. En el año 2015, un 87% de los centros estaban informatizados, siendo del 100% en el año 2017. Este sistema no sustituye a los sistemas de vigilancia centinela, donde de forma aleatoria se recoge en un pequeño porcentaje de la población de atención primaria muestras biológicas para detección de los virus circulantes prevalentes. Sin embargo, el SMDG-AP nos permite realizar una monitorización de los casos de gripe en la Región de forma inmediata, diaria, gracias a la rapidez de la obtención de los datos y hacer una valoración oportuna, de forma semanal, de la tendencia de la gripe; permite, a su vez, disponer de información desagregada por grupos de edad y antecedente vacunal de todos los casos de prácticamente toda la población (se monitorizan todos los centros de salud y consultorios de atención primaria).
- 2) La vigilancia virológica no centinela:** el laboratorio de virología del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca (HCUVA) es el centro de referencia en la Región para la detección de virus gripales. Recibe muestras de centros de toda la Región. La toma de muestras se realiza bajo criterios clínicos y no asegura la representatividad poblacional (vigilancia no centinela).
- 3) La vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe (CGHCG):** Iniciada durante la pandemia por el virus de la gripe A (H1N1) en 2009, sus objetivos son evaluar la gravedad de la epidemia y caracterizar la presentación de las formas graves de gripe. Desde la temporada 2010-11, el Hospital que participa como centro de vigilancia centinela de CGHCG es el hospital de referencia para la identificación de virus de la gripe en la Región (HCUVA), pero restringiendo la información a los casos correspondientes a su área de salud de referencia (Área 1). Se recogen de forma individualizada variables demográficas, epidemiológicas, virológicas, factores de riesgo, complicaciones, estado de vacunación, tratamiento con antivirales y evolución. Se han incluido aquellos casos residentes en el Área de Salud 1 (Murcia Oeste) que fueron notificados con un cuadro clínico compatible con gripe que requirieron ingreso hospitalario y que presentaban: neumonía, co-infección bacteriana secundaria, síndrome de distrés respiratorio del adulto, fallo multiorgánico, shock séptico o ingreso en UCI, o que desarrollaron este cuadro durante su ingreso hospitalario por otro motivo. Además, se requiere que hubieran sido diagnosticados de infección por virus de la gripe siguiendo los criterios de confirmación virológica establecidos. El último criterio establecido es un paciente fallecido con resultado virológico para gripe positivo, aunque el paciente no presentara ninguna de las complicaciones mencionadas anteriormente. Para el cálculo de la incidencia de casos de gripe grave hospitalizados se ha utilizado la población del Padrón Municipal de Habitantes en



el área de Murcia Oeste (padrón del año anterior al año de inicio de la temporada, último año completo).

4) La vigilancia centinela de casos hospitalizados confirmados de gripe (Chosp):

En la temporada 2017-2018 se pilotó en el Área de Salud I la vigilancia de todos los casos agregados hospitalizados de gripe independientemente de si se cumplían criterios de gravedad o no. Desde la temporada 2018-19, en la Región de Murcia se vigilan los casos hospitalizados en el HCUVA que residen en el Área de Salud I. De esta forma, se vigilan las características epidemiológicas y clínicas de los casos de gripe hospitalizados en un área centinela de la Región, independientemente de su gravedad. En este sentido, se considerarán casos hospitalizados según se define en el MANUAL DE DEFINICIONES ESTADÍSTICAS DE CENTROS SANITARIOS DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA C1 CON INTERNAMIENTO (Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social).

Además, se dispone del Sistema de Información Sanitaria de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (SISEDO): en el caso de gripe registra solo el número de casos de gripe semanales declarados o notificados a partir de los registros en OMI-AP de todos los médicos de los Centros de Atención Primaria de la Región. La información aportada por este sistema es comparable a lo largo de los años y entre áreas, con una cobertura registrada para el año 2016 próxima al 100% y con escasa variabilidad en los últimos años. Sin embargo, este sistema no permite desagregar la información por sexo, edad y estado vacunal y además, presenta cierto grado de retraso en la notificación. Por ello actualmente este sistema tiene una utilidad marginal en la vigilancia de la gripe en la región.

En este informe se presentan los resultados de la vigilancia de la gripe en la Región de Murcia durante la temporada 2018–2019 y un resumen de la situación en España y a escala europea. Este documento es el resultado del trabajo de todos los integrantes de los sistemas de información sanitaria que componen la vigilancia de la gripe en la Región: médicos de atención primaria, profesionales del hospital participante en la vigilancia de los casos graves hospitalizados confirmados de gripe (CGGHC), microbiólogos del laboratorio de referencia en la Región y de los laboratorios del SMS, epidemiólogos de los Servicios Municipales de salud del Ayuntamiento de Murcia y de los Servicios de Salud Pública de las Áreas de Cartagena y Lorca, y del Servicio de Epidemiología de la Consejería de Salud.

Resultados de la vigilancia de la gripe: temporada 2018–2019

Actividad

En la **Región Europea** durante la temporada 2018-19 el virus de la gripe ha circulado de forma extendida por todo el territorio. El porcentaje de muestras positivas fue del 10% en la semana 49/2019, manteniéndose por encima del 50% desde la semana 03/2019 hasta la semana 07/2019 con un máximo en la semana 05/2019.^{1,2} En Europa, el 99% de las muestras centinela positivas han sido tipo A y han co-circulado ambos subtipos de virus, 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. De los virus A caracterizados 1.882 (46,5%) eran A(H1N1)pdm09 pertenecientes al grupo A/Michigan/45/2015 (6B.1) y 2.163 (53%) eran A(H3N2), perteneciendo 1.435 de ellos al subgrupo A/Alsace/1746/2018 (3C.2a1b), 70 al subgrupo A/Switzerland/8060/2017 (3C.2a2), 33 al subgrupo A/Cote d'Ivoire/544/2016 (3C.2a3), 57 al subgrupo A/Singapore-16-0019/2016 (3C.2a1), 9 al subgrupo A/Greece/4/2017 (3C.2a1a), 5 al grupo A/Hong Kong/4801/2014 (3C.2a), 548 al subgrupo A/England/538/2018 (3C.3a) y 7 atribuibles a un subgrupo no listado. Cerca del 1% de los virus caracterizados eran virus B. De los virus A (H1N1) pdm09 caracterizados, todos pertenecían al grupo al que pertenece el componente H1 de la vacuna [A/Michigan/45/2015, grupo (6B.1).

Entre los casos de gripe confirmados con admisión en UCI notificados hasta la semana 20/2019, el 99% fueron tipo A [66% A(H1N1)pdm09 y 34% A(H3N2), 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. Entre los casos confirmados hospitalizados en otros servicios fuera de la UCI, también el 99% eran tipo A, con un 55% de A(H1N1)pdm09 y 45% de A(H3N2), entre los subtipados.

El proyecto Euro MoMo (European monitoring of excess mortality for public health action), en el que participan 24 países europeos, entre ellos España, informó sobre excesos de mortalidad por todas las causas en el grupo de edad de mayores de 64 años, fundamentalmente y, en menor medida, en el grupo de 15-64 años entre enero y febrero de 2019¹⁻².

En España, la vigilancia epidemiológica de la gripe en atención primaria se basa fundamentalmente en el Sistema centinela de la Gripe en España (ScVGE), en el que están representadas 16 redes centinela, una por comunidad autónoma y las dos ciudades autónomas, excepto las comunidades autónomas de Aragón, Galicia y Murcia que emplean otros sistemas alternativos de vigilancia. En el caso de la Región de Murcia la vigilancia se realiza fundamentalmente mediante el SMDG-AP explicado previamente y cuyos datos se incorporan semanalmente al Sistema de Vigilancia de la gripe en España. Además, en España participan 20 laboratorios de microbiología con capacidad para la detección de virus gripales. La información sobre el nivel de gravedad de la epidemia gripal se recoge a través de la Vigilancia de los Casos Graves Hospitalizados Confirmados de Gripe (CGHCG) y a través de los casos hospitalarios confirmados de gripe independientemente de la gravedad, en la que participan todas las comunidades autónomas, incluyendo la Comunidad autónoma de Murcia, realizando una vigilancia centinela a partir de los hospitales designados por cada CA para este fin. Además en la temporada 2017/2018 se inició en España la vigilancia de los casos hospitalizados confirmados de gripe independientemente de su gravedad (Chosp).

En **España**, el nivel de intensidad de la actividad gripal registrado desde el inicio de la temporada de gripe 2018/2019 hasta la semana 20 de 2019 (del 13 al 19 de mayo), fue medio, asociado de forma casi absoluta a la circulación del virus A, con predominio, inicialmente, del subtipo A (H1N1)pdm09 hasta el pico de la epidemia y posteriormente de subtipo A(H3N2) que terminó predominando en la temporada. A nivel global, la tasa de incidencia de gripe notificada superó el umbral basal (establecido en 55,5 casos por 100.000 habitantes), en la semana 1/2019 (del 31/12/2018 al 06/01/2019) alcanzándose la máxima actividad gripal en la semana 4/2019 (del 21 al 27 de enero de 2019) con 250,5 casos por 100 000 habitantes, volviendo a tasas por debajo del umbral a partir de la semana 10/2019. El periodo epidémico tuvo una duración de 9 semanas.²

En la **Región de Murcia**, a partir de los datos del Sistema de Monitorización Diario de la Gripe de Atención Primaria (SMDG-AP), el umbral basal (establecido en 44 casos por 100.000 habitantes y semana para esta temporada), se superó en la semana 2 (del 07 al 13 de enero), tres semanas después que en la temporada 2017/2018, con una onda epidémica similar o próxima a la de la mediana de los últimos 5 años, alcanzándose el pico máximo en la semana 4 (del 21 al 27 de enero) y volviendo a niveles por debajo del umbral basal epidémico en la semana 10 (04 al 10 de marzo). El periodo epidémico tuvo por tanto una duración de 8 semanas. La actividad gripal registrada en la temporada se caracterizó por un nivel de intensidad medio/bajo, con una incidencia en la semana del pico epidémico de 248,1 casos por 100.000 habitantes. La figura 1 muestra la curva de la actividad gripal para la temporada 2018/2019, presentándola junto a la mediana semanal del número de casos de gripe de las 5 últimas temporadas y la curva de la temporada anterior 2017/2018 (que fue la de mayor actividad gripal de las últimas 10 temporadas, exceptuando la de la pandemia 2009/2010).

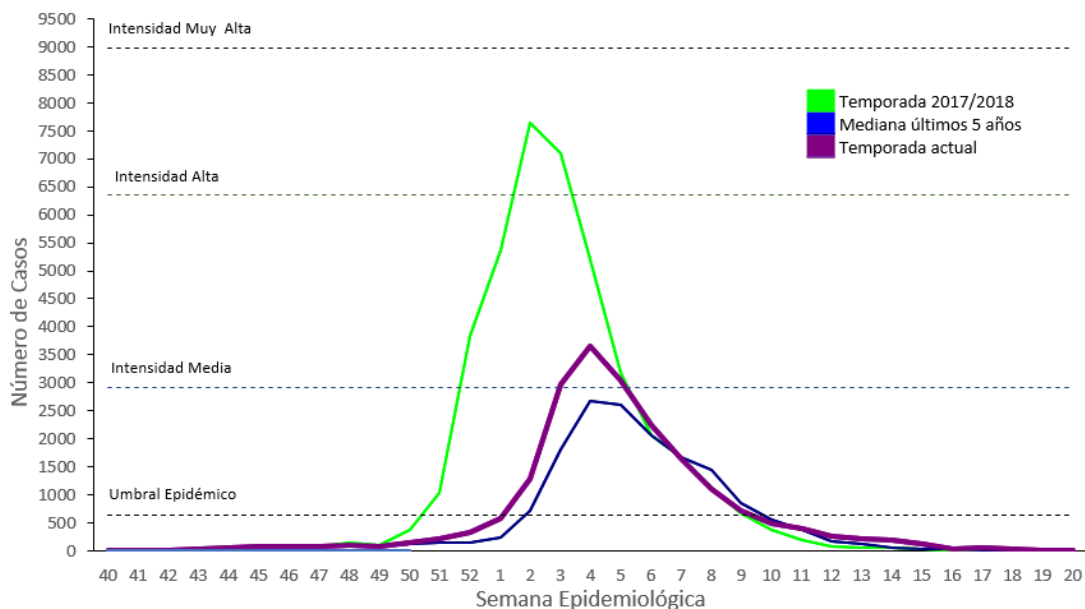
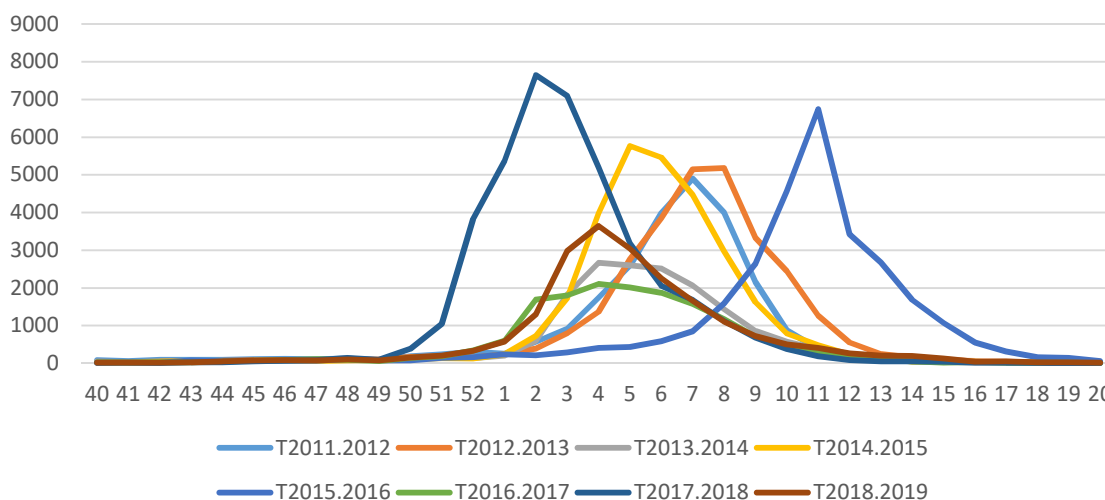


Figura 1. Distribución de casos de gripe por semana (SMDG-AP): temporada 2018/19, mediana de casos por semana en los últimos 5 años y temporada 2017/2018. Región de Murcia.

La figura 2 muestra la evolución temporal de la incidencia semanal de gripe en las últimas ocho temporadas a partir del SMDG-AP. Tal y como puede apreciarse, la temporada 2018-2019 ha tenido un inicio y duración similar a la temporada 2016/17 (la de menor actividad gripal), aunque el pico máximo ha sido algo más elevado.

Figura 2.
 Evolución de la incidencia semanal de gripe en las últimas ocho temporadas.
 SMDG-AP. Región de Murcia.



Tanto en España como en la Región de Murcia, los grupos de edad más afectados fueron los menores de 15 años, con tasas de incidencia en España de 709,6 casos por 100.000 hab en niños de 0-4 años y de 572,3 casos por 100.000 hab. en los 5-14 años. Las tasas de incidencia en la Región de Murcia fueron de 617,1 y 373,5 casos por 100 000 hab. en los mismos grupos de edad.

La tabla 1 muestra la distribución de los casos de gripe en la Región de Murcia según edad y estado de vacunación. En anexo se muestran las tablas 2,3 y 4 donde se observa la distribución de casos/tasas por grupos de edad (tabla 2), la distribución del número de casos semanales y su tasa de incidencia por Área de Salud (tabla 3) y la actividad gripal a partir de los datos del SMDG-AP y SISEDO para los dos últimos años junto a la mediana del número de casos semanales en el quinquenio previo (tabla 4).

Tabla 1. Número de casos de gripe registrados en el Sistema de Información Diario de Gripe de Atención Primaria (SMDG-AP), por grupo de edad y antecedente de vacunación. Temporada 2018/2019. R.Murcia

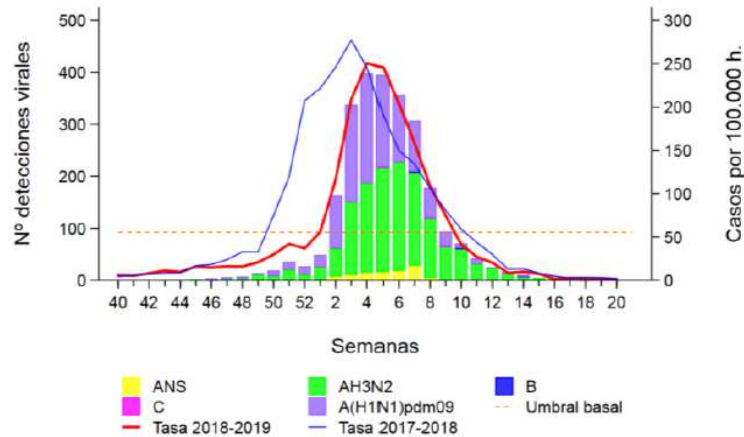
Edad (en años)	Antecedente de vacunación		Total	% vacn.
	No/No consta	Sí		
< 5	2136	37	2173	1,70
5 a 9	1843	50	1893	2,64
10 a 14	1718	40	1758	2,28
15 a 19	867	15	882	1,70
20 a 24	746	8	754	1,06
25 a 29	1173	17	1190	1,43
30 a 34	1335	28	1363	2,05
35 a 39	1823	45	1868	2,41
40 a 44	1891	65	1956	3,32
45 a 49	1569	69	1638	4,21
50 a 54	1407	85	1492	5,70
55 a 59	1120	106	1226	8,65
≥ 60	1832	331	2163	15,30
Total	19460	896	20356	4,40%

Vigilancia virológica

En **España**, el tipo de virus de la gripe predominante, casi de forma absoluta, en esta temporada fue el A, con predominio inicialmente, del subtipo A (H1N1) pdm09 hasta el pico de la epidemia y posteriormente de subtipo A (H3N2) que terminó predominando en la temporada. La tasa de detección viral mantuvo un ascenso continuado desde la semana 50/2018 hasta la semana 04/2019, cuando alcanzó el pico (69%), descendiendo desde entonces, con un descenso más acentuado desde la semana 8/2019.² Las tasas de detección de A (H3N2) superaron las de A (H1N1) justo después del pico de la epidemia manteniéndose por encima desde ese momento.

A lo largo de la temporada, se notificaron en España un total de 16.455 detecciones de virus, de las que el 16% procedían de la red centinela. De las 2.562 detecciones centinela, el 99,7% fueron del tipo A, el 0,1% B y el 0,2% C. El 96% de las detecciones centinela de tipo A se subtiparon, siendo el 55% del subtipo A (H3N2) y el 45% A (H1N1)pdm09. De las 13.893 detecciones de fuentes no centinela, el 99,5% fueron del tipo A [entre las subtipadas (40%), el 52% fueron A (H3N2) y el 48% A (H1N1)], el 0,4% del tipo B y el 0,1% del tipo C. En la **Región de Murcia**, se realizaron 785 aislamientos del virus de la gripe en 4365 muestras no centinela procesadas en el laboratorio de referencia del HCUVA. De éstas, el 100% fueron tipificadas como virus A (siendo el 98,6% AnH1N1, el 0,38% A (H3N2) y 0,75% A (H3) entre los subtipados), 2 casos fueron tipo A no subtipados (0,25%).

Figura 3. Tasa de incidencia semanal de gripe y número de detecciones virales. Temporada 2018-19. Sistemas centinela. España



Fuente: CNE. ISCIH. Sistema centinela de Vigilancia de Gripe en España

A partir de estudios genéticos y antigénicos realizados en el Centro Nacional de Microbiología, se caracterizaron 633 virus de la gripe A (H3N2), 290 del grupo 3C.2a1b (A/Alsace/1746/2018), 7 del grupo 3C.2a3 (A/Cote d'Ivoire/544/2016), 3 del grupo 3C.2a2 (A/Switzerland/8060/2017) y 333 del grupo 3C.3a (A/England/538/2018); estos virus serían antigénicamente diferentes a A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016 y por tanto, discordantes con la cepa vacunal de la temporada 2018-19. Se analizaron 231 virus A(H1N1), del grupo 6B.1 (A/Michigan/45/2015), todos ellos antigénicamente similares a la cepa vacunal, concordante, por tanto, con la cepa vacunal. 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 51 de los virus AH1 y 27 de los virus AH3 no ha evidenciado la identificación de virus resistentes a oseltamivir o zanamivir.

De las caracterizaciones antigénicas realizadas para las muestras no centinela en la **Región de Murcia** (25 virus caracterizados, todos ellos tipo A), 11 han sido A/Michigan/45/2015 (referentes al virus AnH1N1) y entre los virus A (H3N2), 10 han pertenecido a A/England/538/2018 y 4 a A/Alsace/1746/2018.

La efectividad vacunal frente a infección confirmada por laboratorio fue moderada (alrededor del 50%) frente al virus A(H1N1)pdm09 y baja o nula, dependiendo del grupo de edad, frente al virus A(H3N2). A pesar de las estimaciones subóptimas de efectividad vacunal, se ha estimado un impacto muy positivo del programa de vacunación antigripal en España en la temporada 2018-19, entre los mayores de 64 años. La vacuna antigripal fue capaz de prevenir en este grupo de edad un 20% de los casos de gripe leve atendidos en consultas de atención primaria, 11% de hospitalizaciones con gripe, 40% de las admisiones en UCI y un 38% de las defunciones por todas las causas atribuibles a gripe que se estima ocurren en hospitales².

Vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe (CGHCG)

La vigilancia de los casos graves hospitalizados confirmados de gripe (CGHCG) abarca la vigilancia de los casos que cumplen con los criterios de gravedad establecidos³, que se han registrado entre la semana 40/2018 y la semana 20/2019 en los hospitales seleccionados en cada CCAA para participar en este tipo de vigilancia. Durante la temporada 2018–2019 participaron 100 hospitales de España con una población vigilada global de 24.018.837 (52% de la población española), incluyendo el 17,7% de la población de la Región de Murcia (260.269 habitantes) correspondientes al Área I de Salud cuyo hospital de referencia asignado para la vigilancia centinela de CGHCG es el HCUVA.

En **España**, la tasa acumulada de casos graves hospitalizados confirmados de gripe (CGHCG) ha sido de 22,7 casos por 100.000 habitantes (IC 95%: 19,1 - 26,9), la segunda más elevada desde la temporada 2013-14. Identificándose el virus A en un 99,2% de los pacientes, el virus B en 0,7% y el C en 0,1%. Entre los A, el 52% fueron A (H1N1) pdm09 y 48% A(H3N2), entre los subtipados). El 52% eran hombres y la mediana de edad fue de 71 años, correspondiendo el 61% a mayores de 64 años, seguido del grupo de 15 a 64 años (23%) y representando el grupo de 0 a 4 el 6%. De las 207 mujeres en edad fértil (15-49 años), 19 (9%) estaban embarazadas, 17 de ellas en el segundo o tercer trimestre. El 85% de los pacientes con información disponible, presentaba factores de riesgo de complicaciones de gripe. La gravedad clínica, medida según porcentaje de ingresos en UCI (23,2%), y la letalidad (estimada en defunciones entre el total de CGHCG) (17,5% (IC 95%: 16,4-18,6)), se situaron en el rango de lo que se ha observado en las dos temporadas previas; la letalidad entre aquellos ingresados en UCI fue del 20,7% (IC 95%: 18,2-23,3), en ambos casos en el rango de temporadas previas. Los fallecimientos entre los casos graves se concentraron en los mayores de 64 años, con una mediana de edad de 81 años (RIC: 69-88). El 97% de los casos fatales presentaba algún factor de riesgo.

En la **Región de Murcia** se notificaron 83 casos graves hospitalizados confirmados de gripe (CGHCG) ingresados en el hospital designado para esta vigilancia (HCUVA) y pertenecientes al Área I de Salud, con una tasa de incidencia de 31,9 casos por 100.000 hab. (inferior a la registrada en la temporada 2017/2018 (37,3 por 10⁵), aunque superior a la de España). Se identificó virus tipo A en el 100% de los pacientes. Entre los virus A subtipados en los casos graves (82), el 75,6% eran AnH1N1, 22% A H3N2, un 2,4% fueron *no tipables*. Con un porcentaje similar entre hombres y mujeres (50%). El 57,8% han sido mayores de 64 años, con una mediana de edad de 68 años. Un 86,7% presentaba algún factor de riesgo de complicación de gripe y cabe destacar que el 75% de los casos en los que estaba indicada la vacuna no habían recibido la vacuna de la temporada. Del total de CGHCG, 18 ingresaron en UCI (21,7%) y se notificaron 27 defunciones entre los CGHCG (letalidad 32,5%, muy superior a la notificada en la temporada 2017/18: 10%).

Entre los pacientes fallecidos, el 88,8% superaban los 64 años; el 51,8% eran mujeres, la mediana de edad fue de 81 años. De estos pacientes, 7 ingresaron en UCI (letalidad en UCI : 25,92%). Todos, excepto uno, presentaban algún de un factor de riesgo de complicación de gripe. Destacar de nuevo que el 76,9% de casos en los que estaba indicada la vacunación no habían recibido la vacuna estacional.

Vigilancia casos hospitalizados con gripe confirmada independientemente de la gravedad. Casos hospitalizados confirmados de gripe (Chosp).

En esta temporada se continuó *en España* la vigilancia de los casos hospitalizados confirmados de gripe con independencia de los criterios de gravedad (Chosp). Durante la temporada 2018-19 la tasa acumulada de casos hospitalizados confirmados de gripe independientemente de su gravedad (Chosp) fue de 76,4 casos/100.000 habitantes (IC 95%: 57,8 - 101,2. La mayor proporción de casos se concentró en el grupo de >64 años (60%), seguido del grupo de 15 a 64 años (26%). En el 99,3% de los pacientes se aisló el virus A, en el 0,6% el virus B y en el 0,1% el virus C, con una distribución entre los subtipados de 49% A (H1N1) pdm09 y 51% A(H3N2). El porcentaje de admisión en UCI sobre el total de Chosp fue del 8,6% (IC 95%: 8,1 - 9,1), superior al de la temporada 2017-18 [5,8 (IC 95%: 5,6 - 6,0)]; así como la letalidad, que en esta temporada fue del 6,1% (IC 95%: 5,6 - 6,5) vs 3,6% (IC 95%: 3,4 - 3,8) de la temporada previa.

En la *Región de Murcia*, se han vigilado los casos hospitalizados confirmados de gripe independientemente de la gravedad, según edad y tipo/subtipo de virus, teniendo como hospital asignado el mismo que para la vigilancia de los casos graves (HCUVA). Se notificaron 258 casos (tasa de hospitalización de 99,1 por 100.000 hab, también superior a la de España), el 100% virus tipo A. La mayor proporción de casos se concentró, al igual que en España, en los mayores de 64 años (51,2%). El porcentaje de admisión en UCI entre todos los hospitalizados confirmados de gripe fue del 7% (menor que a nivel estatal) y la letalidad del 10,5% (superior a la de España).

Mortalidad relacionada con la gripe

En España, a partir del sistema MoMo (Monitorización de la mortalidad diaria) se identificó un exceso de mortalidad desde la semana 02/2019 hasta la semana 05/2019, con un máximo en la semana 03/2019 (Figura 16). El exceso se concentró fundamentalmente en los mayores de 64 años. A partir de la semana 06/2018 la mortalidad observada se mantuvo en los límites de la mortalidad esperada.

Efectividad de la vacuna

Se estudió la efectividad de la vacuna (EV) antigripal en la temporada 2018-19, frente a infección confirmada de gripe en pacientes atendidos en consultas centinela de atención primaria, a partir de los datos del ScVGE. La EV antigripal frente a A(H1N1)pdm09 fue de 47% (IC 95%: 25,63) para toda la población y 61% (IC 95%: 36,76) para grupos recomendados de vacunación, con valores puntuales más elevados en mayores de 64 años. Frente a A(H3N2) se estimaron valores subóptimos de EV antigripal en los grupos de 0-14 años (26%; IC 95%: -43, 62) y mayores de 64 años (11%; IC 95%: -93, 59), mientras que no se observó protección vacunal para todas las edades y muy limitada en grupos recomendados de vacunación (9%; IC 95%: -36, 40). Una característica de esta temporada es el muy bajo valor de EV antigripal obtenido en el grupo de 15-64 años. La discordancia entre las cepas vacunales y las circulantes en esta temporada puede explicar en parte los valores subóptimos de EV antigripal frente a A(H3N2).²⁻⁴.

Los estudios realizados de EV antigripal frente a hospitalización con infección respiratoria aguda grave confirmada de gripe, en mayores de 64 años, muestran estimaciones de 22% (IC 95%: -44, 57) y 12% (IC 95%: -29, 40) frente a A(H1N1)pdm09 y A(H3N2), respectivamente, con valores puntuales superiores en el grupo de >79 años frente a A(H3N2) (44%; IC 95%: 2, 68).

En la temporada 2018-19, se ha estimado un impacto positivo del programa de vacunación antigripal en España en los mayores de 64 años. La vacuna antigripal fue capaz de prevenir en este grupo de edad un 20% de los casos de gripe leve atendidos en consultas de atención primaria, 11% de hospitalizaciones con gripe, 40% de las admisiones en UCI y un 38% de las defunciones por todas las causas atribuibles a gripe que ocurren en hospitales².

Los resultados preliminares de EV antigripal en España contribuyeron a la decisión del Comité de selección de cepas vacunales de la OMS en febrero de 2019, sobre las recomendaciones de la vacuna antigripal de la próxima temporada 2019-2020.

Conclusiones

La temporada de la gripe 2018–2019 tuvo las siguientes características:

- El nivel de intensidad de la actividad gripal en la Región de Murcia fue medio/bajo (medio en España). Las tasas máximas en la semana del pico epidémico fueron de 250,5 casos por 10⁵ hab. en España y 248,1 casos por 10⁵ en la Región de Murcia.
- El inicio de la onda epidémica fue más tardío respecto a la temporada anterior y similar a la de 2016/17. El pico epidémico se registró en la semana 4/2019 (del 21 al 27 de enero de 2019) tanto en España como en la Región de Murcia.
- En España, al igual que en Europa, el virus predominante ha sido el A (99,7% en las muestras centinela y 99,5% en las muestras no centinela).
- La tasa acumulada de casos graves hospitalizados confirmados de gripe (CGHCG) en España, ha sido de 22,7 casos por 100.000 habitantes (IC 95%: 19,1 - 26,9), la segunda más elevada desde la temporada 2013-14. Esta tasa fue de 31,9 CGHCG por 100 000 hab. en la Región de Murcia a partir del análisis de los casos registrados por el hospital centinela para la vigilancia de CGHCG en el área de salud 1.
- Entre los casos graves hospitalizados confirmados de gripe que pertenecían a grupos elegibles para vacunación, el 77,1% de los registrados en la Región de Murcia no estaban vacunados.
- En el conjunto de España, se estimó un exceso de mortalidad por todas las causas que se concentró en los mayores de 64 años coincidiendo con el desarrollo de la onda epidémica gripal.
- La EV antigripal frente a A(H1N1)pdm09 fue de 47% para toda la población y 61% en grupos recomendados de vacunación, con valores puntuales más elevados en mayores de 64 años. Frente a A(H3N2) se estimaron valores subóptimos de EV antigripal en los grupos de 0-14 años (26%) y mayores de 64 años (11%) mientras que no se observó protección vacunal para todas las edades y muy limitada en grupos recomendados de vacunación (9%)².
- Se ha estimado un impacto positivo del programa de vacunación antigripal en España en los mayores de 64 años, capaz de prevenir en este grupo de edad un 20% de los casos de gripe leve atendidos en consultas de atención primaria, 11% de hospitalizaciones con gripe, 40% de las admisiones en UCI y un 38% de las defunciones por todas las causas atribuibles a gripe que ocurren en hospitales².

Bibliografía

1. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC)-WHO Regional Office for Europe/ Europe weekly influenza update. Flu News Europe. Week 20/2019. Disponible en: <http://flunewseurope.org/Archives>.
2. Instituto de Salud Carlos III. Informe de Vigilancia de la Gripe en España. Temporada 2018-2019. Sistema de Vigilancia de la Gripe en España. Disponible en : http://vgripe.isciii.es/documentos/20182019/InformesAnuales/Informe_Vigilancia_GRIPE_2018-2019_22julio2019.pdf
3. Sistema de Vigilancia de la Gripe en España. Guía de procedimientos para la vigilancia de la gripe en España. Agosto 2018.
4. World Health Organization. Addendum to the recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2019–2020 northern hemisphere influenza season March 2019. Disponible en: https://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2019_20_north/en/

Anexo

Tabla 2. Tasa de incidencia de los casos de gripe registrados en el Sistema de Información Diario de Gripe de Atención Primaria (SMDG-AP) por semana y grupos de edad*. Temporada 2018-19. Región de Murcia.

Semana	0 - 4		5 - 14		15 - 44		45 - 64		≥65		Total	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa
40	0	0,00	0	0,00	12	1,99	4	1,04	1	0,45	17	1,16
41	1	1,24	1	0,56	9	1,49	4	1,04	1	0,45	16	1,09
42	0	0,00	0	0,00	14	2,32	6	1,56	0	0,00	20	1,36
43	0	0,00	4	2,24	17	2,82	2	0,52	2	0,89	25	1,70
44	0	0,00	1	0,56	26	4,31	18	4,69	8	3,56	53	3,60
45	2	2,48	7	3,92	37	6,14	25	6,52	5	2,23	76	5,17
46	1	1,24	5	2,80	50	8,29	29	7,56	3	1,34	88	5,99
47	1	1,24	4	2,24	36	5,97	22	5,74	9	4,01	72	4,90
48	3	3,72	7	3,92	58	9,62	30	7,82	5	2,23	103	7,01
49	3	3,72	4	2,24	35	5,81	24	6,26	6	2,67	72	4,90
50	6	7,43	12	6,72	80	13,27	46	11,99	7	3,12	151	10,27
51	22	27,26	24	13,44	85	14,10	59	15,38	16	7,12	206	14,01
52	51	63,19	36	20,16	153	25,38	79	20,60	16	7,12	335	22,78
1	34	42,13	38	21,28	287	47,61	176	45,88	46	20,48	581	39,52
2	93	115,24	137	76,71	564	93,56	400	104,28	102	45,42	1296	88,15
3	372	460,95	524	293,41	1135	188,29	758	197,61	195	86,83	2984	202,96
4	498	617,08	667	373,48	1376	228,27	878	228,89	229	101,97	3648	248,12
5	386	478,3	566	316,92	1155	191,6	731	190,57	199	88,61	3037	206,56
6	247	306,06	432	241,89	884	146,65	540	140,78	144	64,12	2247	152,83
7	146	180,91	332	185,90	625	103,68	466	121,49	89	39,63	1658	112,77
8	89	110,28	254	142,22	429	71,17	237	61,79	88	39,18	1097	74,61
9	58	71,87	162	90,71	274	45,45	172	44,84	54	24,04	720	48,97
10	32	39,65	112	62,71	197	32,68	123	32,07	34	15,14	498	33,87
11	30	37,17	123	68,87	135	22,4	92	23,98	27	12,02	407	27,68
12	41	50,8	68	38,08	84	13,93	56	14,60	14	6,23	263	17,89
13	18	22,3	55	30,80	69	11,45	42	10,95	23	10,24	207	14,08
14	19	23,54	45	25,20	67	11,11	50	13,03	15	6,68	196	13,33
15	12	14,87	20	11,20	52	8,63	31	8,08	15	6,68	130	8,84
16	4	4,96	7	3,92	19	3,15	11	2,87	1	0,45	42	2,86
17	1	1,24	1	0,56	28	4,64	12	3,13	7	3,12	49	3,33
18	0	0,00	2	1,12	6	1,00	11	2,87	7	3,12	26	1,77
19	1	1,24	1	0,56	10	1,66	10	2,61	1	0,45	23	1,56
20	2	2,48	0	0,00	5	0,83	5	1,30	1	0,45	13	0,88



Tabla 3. Casos de gripe semanales y tasa de incidencia por 100.000 habitantes registrados en el Sistema de Información Diario de Gripe de Atención Primaria (SMDG-AP) por área de salud. Temporada 2018 - 2019. Región de Murcia

Semana	Murcia Oeste		Cartagena		Lorca		Noroeste		Altiplano		Vega Media Segura		Murcia Este		Mar Menor		Vega Alta Segura		Total	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa
40	1	0,38	3	1,06	6	3,44	0	0,00	0	0,00	7	2,65	0	0,00	0	0,00	0	0,00	17	1,16
41	2	0,77	1	0,35	1	0,57	1	1,42	0	0,00	5	1,89	4	2,02	1	0,95	1	1,83	16	1,09
42	6	2,31	0	0,00	2	1,15	0	0,00	0	0,00	3	1,14	5	2,52	2	1,91	2	3,66	20	1,36
43	1	0,38	3	1,06	4	2,29	1	1,42	2	3,35	4	1,51	6	3,03	3	2,86	1	1,83	25	1,70
44	10	3,84	6	2,12	5	2,87	3	4,25	0	0,00	12	4,54	10	5,05	5	4,76	2	3,66	53	3,60
45	15	5,76	10	3,53	9	5,16	7	9,91	1	1,67	10	3,78	17	8,58	6	5,72	1	1,83	76	5,17
46	12	4,61	19	6,71	10	5,73	4	5,66	0	0,00	17	6,43	13	6,56	11	10,48	2	3,66	88	5,99
47	8	3,07	7	2,47	3	1,72	1	1,42	1	1,67	15	5,68	18	9,09	18	17,15	1	1,83	72	4,90
48	12	4,61	26	9,18	4	2,29	0	0,00	6	10,04	26	9,84	19	9,59	9	8,57	1	1,83	103	7,01
49	14	5,38	13	4,59	5	2,87	2	2,83	2	3,35	12	4,54	9	4,54	9	8,57	6	10,99	72	4,90
50	23	8,84	41	14,47	9	5,16	6	8,49	3	5,02	22	8,33	26	13,13	10	9,53	11	20,15	151	10,27
51	44	16,91	58	20,47	14	8,03	5	7,08	2	3,35	34	12,87	22	11,11	18	17,15	9	16,48	206	14,01
52	60	23,05	97	34,24	18	10,32	20	28,31	4	6,69	46	17,41	41	20,70	28	26,68	21	38,46	335	22,78
1	128	49,18	128	45,18	22	12,61	26	36,81	5	8,37	115	43,52	92	46,45	43	40,97	22	40,30	581	39,52
2	255	97,98	249	87,89	81	46,44	100	141,57	16	26,77	250	94,60	199	100,47	81	77,17	65	119,05	1296	88,15
3	551	211,70	485	171,20	215	123,27	186	263,33	74	123,82	672	254,29	475	239,82	213	202,92	113	206,97	2984	202,96
4	733	281,63	486	171,55	309	177,16	260	368,09	74	123,82	744	281,54	620	313,02	297	282,95	125	228,95	3648	248,12
5	593	227,84	389	137,31	322	184,62	159	225,10	76	127,17	574	217,21	536	270,61	320	304,86	68	124,55	3037	206,56
6	428	164,45	332	117,19	225	129,00	115	162,81	83	138,88	399	150,99	402	202,96	179	170,53	84	153,85	2247	152,83
7	305	117,19	305	107,66	192	110,08	58	82,11	69	115,45	243	91,95	280	141,36	151	143,86	55	100,74	1658	112,77
8	166	63,78	199	70,24	119	68,23	36	50,97	43	71,95	178	67,36	190	95,93	140	133,38	26	47,62	1097	74,61
9	114	43,80	110	38,83	85	48,73	26	36,81	57	95,38	121	45,79	134	67,65	57	54,30	16	29,31	720	48,97
10	76	29,20	76	26,83	43	24,65	16	22,65	36	60,24	95	35,95	85	42,91	55	52,40	16	29,31	498	33,87
11	84	32,27	70	24,71	29	16,63	3	4,25	43	71,95	65	24,60	64	32,31	37	35,25	12	21,98	407	27,68
12	71	27,28	30	10,59	22	12,61	5	7,08	14	23,43	55	20,81	36	18,18	26	24,77	4	7,33	263	17,89
13	51	19,60	26	9,18	26	14,91	4	5,66	15	25,10	45	17,03	24	12,12	15	14,29	1	1,83	207	14,08
14	44	16,91	33	11,65	29	16,63	2	2,83	4	6,69	43	16,27	25	12,62	11	10,48	5	9,16	196	13,33
15	17	6,53	15	5,29	12	6,88	3	4,25	3	5,02	40	15,14	20	10,10	5	4,76	15	27,47	130	8,84
16	3	1,15	5	1,76	3	1,72	1	1,42	1	1,67	16	6,05	9	4,54	2	1,91	2	3,66	42	2,86
17	5	1,92	11	3,88	5	2,87	1	1,42	0	0,00	14	5,30	5	2,52	3	2,86	5	9,16	49	3,33
18	5	1,92	6	2,12	2	1,15	1	1,42	0	0,00	9	3,41	1	0,50	2	1,91	0	0,00	26	1,77
19	2	0,77	4	1,41	1	0,57	1	1,42	2	3,35	5	1,89	2	1,01	2	1,91	4	7,33	23	1,56
20	2	0,77	4	1,41	0	0,00	0	0,00	0	0,00	4	1,51	2	1,01	0	0,00	1	1,83	13	0,88

Tabla 4 Número de casos de gripe semanales y tasa de incidencia por 100.000 habitantes registrados en el Sistema de Información Diario de Gripe de Atención Primaria (SMDG-AP). Temporada 2018- 2019. Región de Murcia

Semana Epidemiológica	Casos OMI 2018- 2019	Tasa 2017 - 2018	Casos 2017 - 2018	Mediana casos últimos 5 años	Máximo casos últimos 5 años	Nº declarados SISEDO 18-19
40	17	1,16	13	20	44	10
41	16	1,09	18	26	37	12
42	20	1,36	8	27	41	17
43	25	1,70	23	46	77	18
44	53	3,60	23	46	60	39
45	76	5,17	53	65	83	58
46	88	5,99	70	66	87	74
47	72	4,90	83	83	112	64
48	103	7,01	146	94	146	80
49	72	4,90	96	88	96	86
50	151	10,27	386	122	386	125
51	206	14,01	1045	143	1045	157
52	335	22,78	3831	159	3831	302
1	581	39,52	5366	238	5366	502
2	1296	88,15	7645	720	7645	1211
3	2984	202,96	7091	1804	7091	2755
4	3648	248,12	5198	2667	5198	3424
5	3037	206,56	3185	2602	5765	2784
6	2247	152,83	2058	2058	5466	1995
7	1658	112,77	1682	1682	4470	1519
8	1097	74,61	1117	1439	2977	1012
9	720	48,97	679	859	2639	633
10	498	33,87	375	565	4574	456
11	407	27,68	184	373	6748	432
12	263	17,89	83	177	3420	261
13	207	14,08	51	124	2676	183
14	196	13,33	49	49	1681	184
15	130	8,84	40	40	1067	126
16	42	2,86	19	32	551	47
17	49	3,33	13	20	316	52
18	26	1,77	4	14	165	35
19	23	1,56	3	12	144	23
20	13	0,88	4	8	55	15