### Programa de Vigilancia de la Gripe

Resultados de la vigilancia epidemiológica y virológica de la temporada 2003-2004

Elaboración: Tomás Vega Alonso Observatorio de la Salud Pública Dirección General de Salud Pública y Consumo

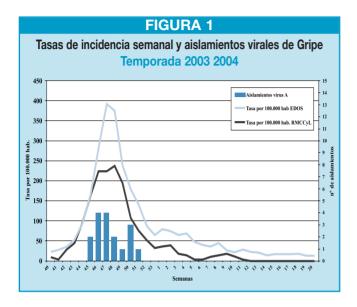
La Red de Médicos Centinelas de Castilla y León y el Centro Nacional de Gripe de la Universidad de Valladolid monitorizan las epidemias de gripe en Castilla y León desde la temporada 1996-1997. Esta labor de vigilancia la realizan 31 médicos de familia y 4 pediatras de Atención Primaria distribuidos por la geografía regional que comunican semanalmente la incidencia de nuevos casos de gripe y remiten frotis faringeos para aislamiento viral. Complementariamente, se recogen sueros pre y postvacunales en los que se determina la respuesta específica frente a la vacunación de la temporada en curso, se calculan coberturas vacunales y se realiza una vigilancia semanal de las urgencias hospitalarias y de aislamientos de virus respiratorio sincitial en muestras hospitalarias.

## Vigilancia epidemiológica y virológica

La actividad gripal en la temporada 2003-2004 fue muy similar, en intensidad, a la de la temporada precedente, estimándose una tasa acumulada en las 33 semanas de registro de 1.713 casos por 100.000 habitantes (1.812 por 100.000 si se estandariza por la población nacional). Sin embargo, a diferencia de la onda epidémica 2002-2003, esta se presentó de manera muy precoz, iniciándose en la semana 44 (finales de octubre) y alcanzando el máximo de incidencia en la semana 48/2003 con 237 casos por 100.000. La onda registrada por el sistema EDO fue significativamente más elevada, probablemente por la menor especificidad de la notificación, y por coincidir en el

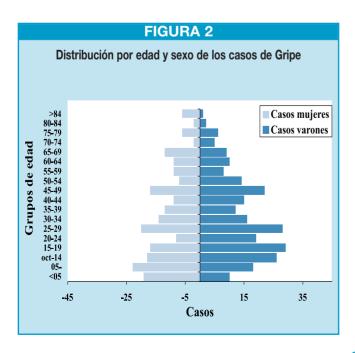


tiempo con una circulación importante de otros virus respiratorios frecuentes esos meses otoñales (**figura 1**). Los escasos aislamientos de la temporada se iniciaron en la semana 45 y se mantuvieron hasta la 51, todos ellos virus del tipo A.



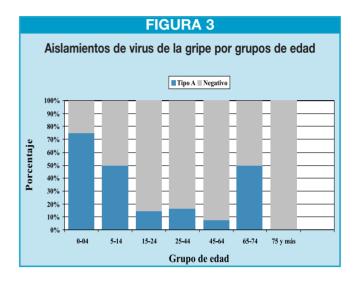
Aunque la distribución por edad refleja un predominio en los grupos de edad más jóvenes, no aparece tan intensa la afectación de niños, como en la temporada precedente (**figura 2**), no superando en ningún grupo de edad el 2,5% de incidencia (**tabla 1**). La tasa de aislamientos es más elevada en niños y en los mayores de 65 años (**figura 3**).

En conjunto se aislaron 17 virus, todos del tipo A, cuya caracterización antigénica los encontró similares al A/Fujian/440/03 (H3N2)



# TABLA 1 Tasas de incidencia estimada de gripe total y por grupos de edad

Grupo de edad	Casos	Tasa	Tasa Estandarizada		
		x 100.000	x 100.000		
De 0 a 4	29	1598			
De 5 a 14	74	2666			
De 15 a 24	127	1710			
De 25 a 44	96	1792			
De 45 a 64	85	2269			
De 65 a 74	28	851			
De 75 y más	23	899			
Total	462	1713	1812		



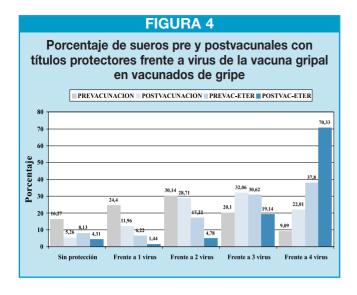
#### Respuesta específica a la vacunación

Durante la campaña de vacunación de 2003 se realizaron determinaciones de anticuerpos frente a los virus de la vacuna gripal recomendada por la OMS para la temporada 2003-2004 y/o cepas similares: A/New Caledonia/20/99(H1N1), A/Panamá/2007/99(H3N2), B/Hong Kong/330/01 y B/Sichuan/379/99.

Estas determinaciones se hicieron a partir de 404 sueros válidos pertenecientes a 202 personas vacunadas de gripe en las que se extrajo un suero prevacunal y otro postvacunal. Sueros de 7 personas no pudieron ser analizados por no haberse completado el postvacunal y problemas de recuperación.

Los sueros fueron recogidos en diversos puntos de la geografía castellana y leonesa por los médicos centinelas participantes en el Programa de Vigilancia Epidemiológica y Virológica de la Gripe en la temporada 2003-2004 y de residencias de ancianos de las provincias de Salamanca, Segovia y Valladolid.

La media de edad de los seleccionados fue de 74,3 años (DE 15,8), representando los



menores de 65 años el 18,8 % y 81,2 % los de mayor o igual edad.

Se ha considerado un título de anticuerpos protector frente a cualquiera de los cuatro antígenos a la dilución igual o mayor de 1:40, y seroconversión después de la vacuna, a los títulos prevacunales x 4, también para cualquiera de los cuatro virus.

En general podemos decir que el número de personas protegidas frente a los cuatro virus estudiados antes de la vacunación era de 9,1% (37,8% con los Ag extraídos con éter) alcanzando el 22,0% (70,3% con los Ag extraídos con éter) en el análisis postvacunal. (**figura 4**).

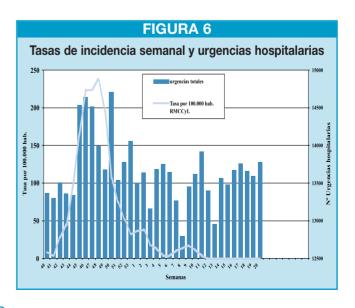
Los títulos medios geométricos en los análisis prevacunales y postvacunales mostraban diferencias importantes para el A/New Caledonia/20/99(H1N1), A/Panamá/2007/99(H3N2), con aumentos de 2,9 y 2,8 veces respectivamente. El B/Hong Kong/330/01 y B/Sichuan/379/99 mostraron aumentos de 2,6 y 1,6 respectivamente (figura 5).

FIGURA 5 Medias geométricas de los títulos de anticuerpos pre y postvacunales frente a virus de la vacuna gripal en vacunados de gripe ■ POSTVACUNACION ■ PREVACUNAL 18 B/Sichuan/379/99 B/Hong Kong/330/01 78 A/Panamá/2007/99 (H3N2 27 A/New Caledonia/20/99 (H1N1) 100 150 200 250 El porcentaje de seroconversiones (título de anticuerpos, de pre a postvacunales x 4 o más) representó el 28%% para el para el A/New Caledonia/20/1999 (H1N1), el 18% para el A/Panamá/2007/1999 (H3N2) y el 15% para el B/Hong Kong/330/01 y el 11% para el B/Sichuan/379/99 y (26% y 15% respectivamente con Ag extraídos con éter). Hay que matizar, no obstante, que aproximadamente el 60% tenían títulos protectores prevacunales frente a los virus A y el 40% frente a los virus B (**tabla 2**)

TABLA 2  Porcentaje de títulos de anticuerpos IH (inhibición de la hemaglutinación) pre y postvacunales en vacunados de gripe											
TÍTULOS	A/New Caledonia/20/ 99 H1N1		' н	anamá/ 13N2 30/01	B/Hong Kong/ 2007/99 (ETER)		/ B/Sichuan/ 379/01 (ETER)				
	PRE	POST	PRE	POST	PRE	POST	PRE	POST			
<1:10	10	1	5	0.5	40 (2)	17	18 (1)	12 (0,5			
1:10	15	7	4	1	24 (6)	26 (0,5)	19 (1)	8 (1)			
1:20	23	13	13	2	16 (12)	21 (4)	19 (7)	25 (3)			
1:40	20	17	15	10	12 (22)	18 (14)	18 (12)	18 (7)			
1:80	14	22	17	17	3 (20)	6 (17)	14 (28)	17 (22)			
1:160	7	13	19	20	2 (19)	8 (27)	7 (15)	11 (20)			
1:320	5	9	14	15	1 (10)	1 (17)	2 (17)	5 (20)			
1:640	1	12	6	18	(5)	1 (9)	1 (11)	2 (12)			
1:1280		1	5	15	(2)	0.5 (10)	(5)	(12)			

## Información complementaria en la vigilancia de la gripe

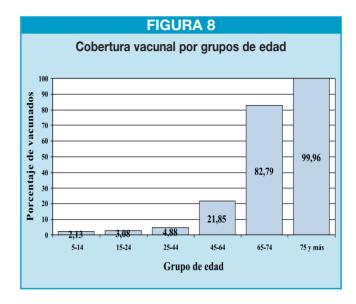
Aunque con incrementos relativamente poco importantes, máximos del 10%, se apreció una correlación entre la incidencia de gripe y el número semanal de urgencias atendidas en los hospitales de la región (**figura 6**).



Por lo que respecta a la recogida de datos del virus respiratorio sincitial (VRS) realizada en el hospital Clínico de Valladolid, la figura correspondiente muestra un retraso en el tiempo de la onda anual del VRS con respecto a la de la gripe (**figura 7**). Los 38 aislamientos realizados corresponden a niños; el 90% en menores de 2 años.



La cobertura de vacunación en la población vigilada por la red de médicos centinelas fue de 26,16% para todos los grupos de edad. En la población de 65 y más años de edad se alcanzó el 90,28% (**figura 8**).



**Suscripciones:** Envío gratuito, siempre que sea dirigido a profesionales sanitarios. Solicitudes: Dirección General de Salud Pública y Consumo. Consejería de Sanidad. Paseo de Zorrilla nº 1. 47071 VALLADOLID.

