

Epidemiológicos

VIGILANCIA DE LOS CASOS GRAVES HOSPITALIZADOS CONFIRMADOS DE GRIPE EN CASTILLA Y LEÓN. TEMPORADA 2014-2015

| | |
|---|----|
| 1. INTRODUCCIÓN | 2 |
| 2. OBJETIVOS | 2 |
| 3. VIGILANCIA | 3 |
| 3.1. Ámbito de vigilancia y población de referencia | 3 |
| 3.2. Definición de caso grave hospitalizado y confirmado | 3 |
| 3.3. Notificación | 4 |
| 4. RESULTADOS VIROLÓGICOS | 4 |
| 5. CASOS GRAVES HOSPITALIZADOS CONFIRMADOS DE GRIPE | 5 |
| 5.1. Diagnóstico viral | 8 |
| 5.2. Estado vacunal | 8 |
| 5.3. Factores de riesgo | 9 |
| 5.4. Complicaciones | 9 |
| 5.5. Tratamiento | 10 |
| 5.6. Ingreso en UCI | 10 |
| 5.6.1. Casos ingresados en UCI frente a casos no ingresados | 10 |
| 5.7. Defunciones | 11 |
| 6. TEMPORADA 2014-2015 FRENTE LA TEMPORADA 2013-2014 | 12 |
| 7. EVOLUCIÓN DE LA VIGILANCIA | 13 |
| 8. CONCLUSIONES | 18 |
| 9. RECOMENDACIONES | 19 |
| 10. ENCUESTA EPIDEMIOLÓGICA GRIPE GRAVE | 20 |

Enfermedades de Declaración Obligatoria

Servicio de Epidemiología.

Dirección General de Salud Pública.

Paseo de Zorrilla nº 1. 47071 VALLADOLID. <http://www.saludcastillayleon.es>

1. INTRODUCCIÓN

La vigilancia epidemiológica de la gripe se realiza en Castilla y León a través del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) y de la Red Centinela Sanitaria de Castilla y León (RCSCyL). La información procedente de la RCSCyL se integra, a través del Sistema de Vigilancia de la Gripe en España, en el Sistema de Vigilancia Europeo de la Gripe.

Desde la temporada 2009-2010 los organismos internacionales (ECDC, OMS-Europa) recomendaron ampliar la vigilancia estacional de la gripe a los casos graves y leves, así como vigilar las infecciones respiratorias agudas graves. Todo ello, con el objetivo de estimar la gravedad de las epidemias estacionales y tipificar los virus y caracterizarlos epidemiológicamente.

La Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud instó a la vigilancia de los casos graves hospitalizados confirmados de gripe, bajo la coordinación del Centro Nacional de Epidemiología, en su reunión del 14 de julio de 2010 y, posteriormente, los responsables autonómicos y nacionales de vigilancia de gripe acordaron en 2011 que la vigilancia de los casos graves hospitalizados confirmados de gripe a nivel nacional, en la que participa Castilla y León, se realizase sobre todos los casos graves, independientemente de cual fuese el virus gripal que causase el proceso y no sólo sobre los casos con confirmación de virus gripal A(H1N1)pdm09.

2. OBJETIVOS

Los objetivos de la vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe son:

- Proporcionar una estimación de la gravedad de las epidemias estacionales o de las pandemias de gripe, que ayude a determinar el impacto que las formas graves de gripe tienen sobre los servicios sanitarios de salud.
- Proporcionar una información más completa a las autoridades locales y nacionales para la prevención y control de la gripe, incluyendo los programas de vacunación.
- Identificar y caracterizar los grupos de riesgo para la presentación de casos graves producidos por los virus gripales circulantes o su asociación a determinadas patologías de base.
- Identificar las características epidemiológicas y virológicas de las formas graves de la enfermedad y estudiar las características virológicas de los virus de la gripe asociados a estos casos graves, que incluye: cambios genéticos y antigénicos definidos por determinadas mutaciones concretas o incluso cambios funcionales de determinadas proteínas que confieran una diferente virulencia a los virus detectados.

3. VIGILANCIA

La vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe se ha realizado durante toda la temporada gripal, desde la semana epidemiológica 40 de 2014

(del 29 de septiembre al 5 de octubre) a la semana 20 de 2015 (del 11 al 17 de mayo).

3.1. Ámbito de vigilancia y población de referencia

Durante esta temporada la vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados se ha realizado, como en años anteriores, exclusivamente en el Área Valladolid-Este cuyo hospital de referencia es el Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

La población de referencia de este centro corresponde al área sanitaria de Valladolid-Este y ha sido, durante la temporada gripal, de 265.766 habitantes (Fuente: Tarjeta Sanitaria Individual, septiembre de 2014). Esta es la población que se ha utilizado en este análisis para la obtención de tasas.

3.2. Definición de caso grave hospitalizado y confirmado de gripe

A efectos de la vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados se define caso de gripe según los siguientes criterios:

- Criterios clínicos: se considerarán casos graves de infección por virus gripal:
 - Las personas que presentan un cuadro clínico compatible con gripe y que requieren ingreso hospitalario, por la gravedad del cuadro clínico que presentan: neumonía, fallo multiorgánico, shock séptico o ingreso en UCI.
 - Las personas que desarrollan el cuadro anterior durante su ingreso hospitalario por otro motivo.
- Criterios de laboratorio: debe realizarse al menos uno de los cuatro siguientes:
 - Aislamiento del virus de la gripe en células MDCK a partir de una muestra clínica respiratoria.
 - Detección de ARN viral en un extracto de muestra clínica respiratoria.
 - Detección de los antígenos virales en células infectadas, procedentes de una muestra clínica respiratoria, por inmunofluorescencia directa.
 - Respuesta específica de anticuerpos frente a los diferentes tipos y subtipos virales: aumento de cuatro veces en el título de anticuerpos neutralizantes frente a virus de la gripe. Este criterio supone la necesidad de tomar, y ensayar en paralelo, una muestra de suero cuya extracción coincidirá con la fase aguda de la enfermedad y una segunda muestra de suero en la fase convaleciente de la enfermedad estimada a partir de 10-15 días desde el inicio de síntomas.

3.3. Notificación

La vigilancia está basada en los resultados microbiológicos y está establecida de forma que cuando ingresa un paciente con sospecha de gripe se solicita el diagnóstico de confirmación virológico. Para ello, es necesario cumplimentar un volante para diagnóstico de gripe y enviarlo obligatoriamente, junto con la muestra, al Laboratorio de Microbiología.

El Laboratorio de Microbiología envía semanalmente los resultados de las peticio-

nes analíticas con diagnóstico de gripe, independientemente del diagnóstico viral al Servicio de Epidemiología y desde este Servicio se remiten los casos del área de vigilancia a la Sección de Epidemiología de Valladolid quién confirma, mediante búsqueda activa en colaboración con el Servicio de Medicina Preventiva del Hospital, que el caso notificado cumple criterios de caso grave y completa la encuesta epidemiológica de los casos confirmados.

4. RESULTADOS VIROLÓGICOS

En la temporada 2014/2015 se ha recibido información exclusivamente sobre las peticiones procedentes del área de vigilancia con diagnóstico microbiológico de gripe.

Se ha remitido desde el laboratorio de microbiología información sobre 87 peticiones, positivos a algún virus gripal, que correspondían a 79 pacientes. El laboratorio de microbiología del Hospital Clínico

Universitario de Valladolid, en conjunción con Centro Nacional de Gripe de la Universidad de Valladolid, tiene capacidad para detectar distintos tipos de virus gripales y otros virus respiratorios. El virus gripal identificado con mayor frecuencia ha sido el virus B, aislado en 43 muestras (49,92%). En la tabla 1 se presentan las detecciones gripales.

Tabla 1. Distribución de las detecciones de virus gripales. Laboratorio de Microbiología del Hospital Clínico Universitario de Valladolid. Castilla y León. Temporada 2014-2015.

| AISLAMIENTO | Nº | % |
|---------------------------|-----------|------------|
| Influenza A | 31 | 35,63 |
| Influenza A:H3 | 13 | 14,94 |
| Influenza B | 43 | 49,42 |
| Total aislamientos | 87 | 100 |

5. CASOS GRAVES HOSPITALIZADOS CONFIRMADOS DE GRIPE

Se estudiaron 79 casos en el área de vigilancia, de los que se descartaron 64 (81,01%) porque no cumplían criterios de definición. En este apartado se analizan los casos graves hospitalizados confirmados de gripe.

En el periodo de vigilancia se han notificado 15 casos graves hospitalizados confirmados de gripe (CGHCG), que se corresponden con una tasa de 5,64 casos por 100.000 habitantes. El 60% de los ca-

sos fueron hombres (9) y el 40% mujeres (6). La tasa en mujeres fue de 4,42 y la de hombres 6,92 casos por 100.000 habitantes, sin diferencias estadísticamente significativas.

La edad media de los casos fue de 56,13 años (DE±31,86) y la mediana de 70. En hombres la edad media fue de 51,44 años (DE±38,70) y en mujeres 63,5 años (DE±18,81). La tabla 2 presenta las características de la edad en los casos graves.

Tabla 2. Características de la edad en los casos graves hospitalizados confirmados de gripe. Área de vigilancia de Castilla y León. Temporada 2014-2015.

| EDAD | Hombres | Mujeres | Todos |
|---------------|---------|---------|---------------|
| Rango de edad | 0 – 89 | 38 – 87 | 0 - 89 |
| Media | 51,44 | 63,5 | 56,13 |
| Mediana | 72 | 61,5 | 70 |
| Moda | 0 | ---- | 0 |

En el gráfico 1 se presenta el número de casos según la edad y en el gráfico 2 los

casos por grupo de edad y semana de inicio de síntomas.

Gráfico 1. Distribución de los casos graves hospitalizados confirmados de gripe por edad. Área de vigilancia de Castilla y León. Temporada 2014 - 2015

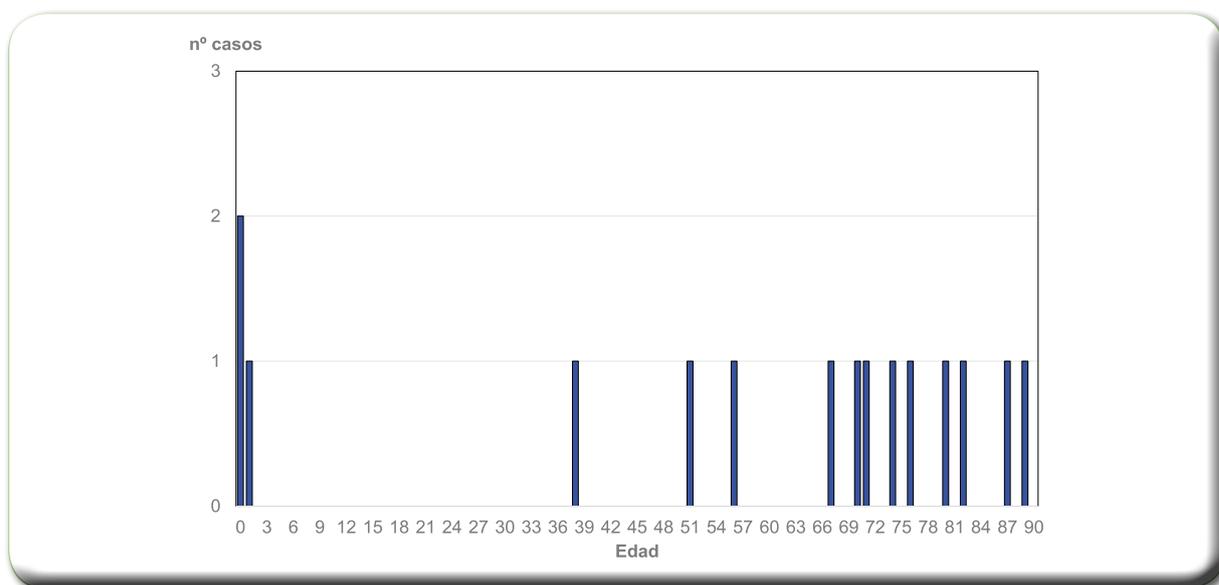
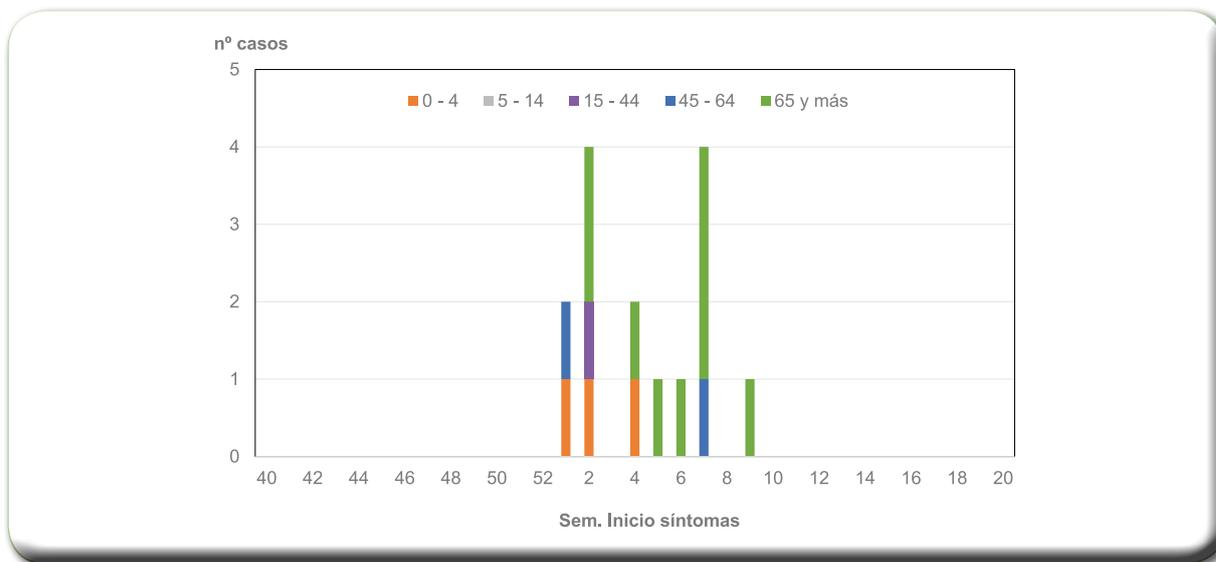


Gráfico 2. Distribución de los casos graves hospitalizados confirmados de gripe según grupo de edad y semana de inicio de síntomas. Área de vigilancia de Castilla y León. Temporada 2014 - 2015.



Por grupos de edad el mayor número de casos se ha observado en personas con 65 y más años (9,60%) y la tasa más elevada en niños de 0 a 4 años con 31,03 casos por 100.000. En los hombres la mayor tasa fue también en menores de 5 años,

59,87 casos por 100.000 niños y en mujeres en las de 65 y más años, 8,61 casos por 100.000 mujeres. La tabla 3 presenta la distribución de los casos según grupo de edad y sexo.

Tabla 3. Distribución según grupo de edad y sexo. Casos graves hospitalizados confirmados de gripe. Área de vigilancia de Castilla y León. Temporada 2013-2014.

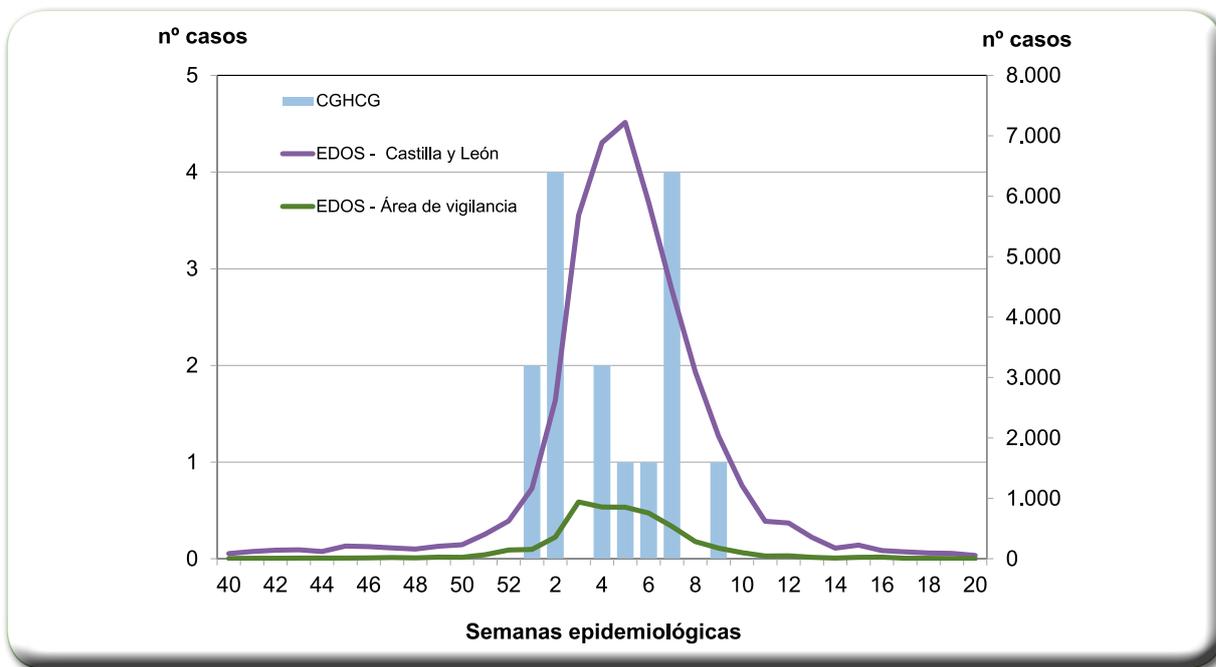
| GRUPO DE EDAD | Hombres | | | Mujeres | | | Todos | | |
|---------------|----------|------------|-------------|----------|------------|-------------|-----------|------------|-------------|
| | Casos | % | Tasas* | Casos | % | Tasas* | Casos | % | Tasas* |
| 0 - 4 | 3 | 33,33 | 59,87 | 0 | 0,00 | 0,00 | 3 | 20,00 | 31,03 |
| 5 - 14 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 |
| 15 - 44 | 0 | 0,00 | 0,00 | 1 | 16,67 | 2,09 | 1 | 6,67 | 1,02 |
| 45 - 64 | 0 | 0,00 | 0,00 | 2 | 33,33 | 5,25 | 2 | 13,33 | 2,66 |
| 65 y más | 6 | 66,67 | 22,39 | 3 | 50,00 | 8,61 | 9 | 60,00 | 14,60 |
| Total | 9 | 100 | 6,93 | 6 | 100 | 4,42 | 15 | 100 | 5,64 |

* Tasas calculadas por 100.000 habitantes

En el Sistema de enfermedades de declaración obligatoria (EDO) la gripe es una enfermedad de declaración numérica y en la temporada 2014-2015 se han notificado 45.575 casos de los que 5.597 (12,28%) corresponden al área de vigilancia de CGHCG (Área de Valladolid-Este). Los casos graves notificados supusieron el 0,27% de los casos notificados al área de vigilancia.

En el gráfico 3 se presenta la notificación de casos según semana epidemiológica y se observa que el periodo con mayor notificación de casos fue entre las semanas 3 y 7 (del 12 de enero al 15 de febrero de 2015) para los casos EDOS y las semana 2 y 7 (del 5 al 11 de enero y del 9 al 15 de febrero de 2015) para los CGHCG.

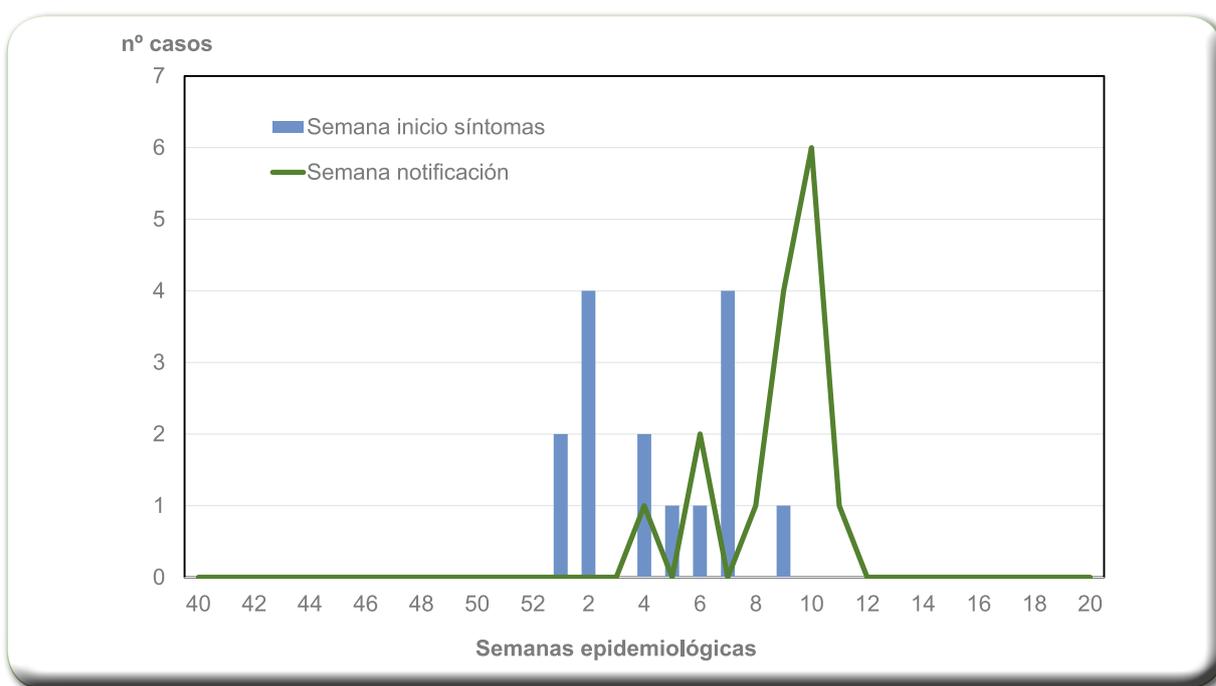
Gráfico 3. Notificación de casos graves hospitalizados confirmados de gripe según semana epidemiológica. Castilla y León y Área de Vigilancia de Castilla y León. Temporada 2014 - 2015.



Al analizar la fecha de inicio de síntomas y la fecha de notificación al SIVE, gráfico 4, se observa un retraso en la notificación que podemos atribuir a la necesidad de confirmar que los casos cumplen los

criterios diagnósticos establecidos. En el gráfico 4 se presentan los casos según la semana de notificación y de inicio de síntomas.

Gráfico 4. Distribución de los casos graves hospitalizados confirmados de gripe según semana de inicio de síntomas y de notificación. Área de Vigilancia de Castilla y León. Temporada 2014 - 2015.

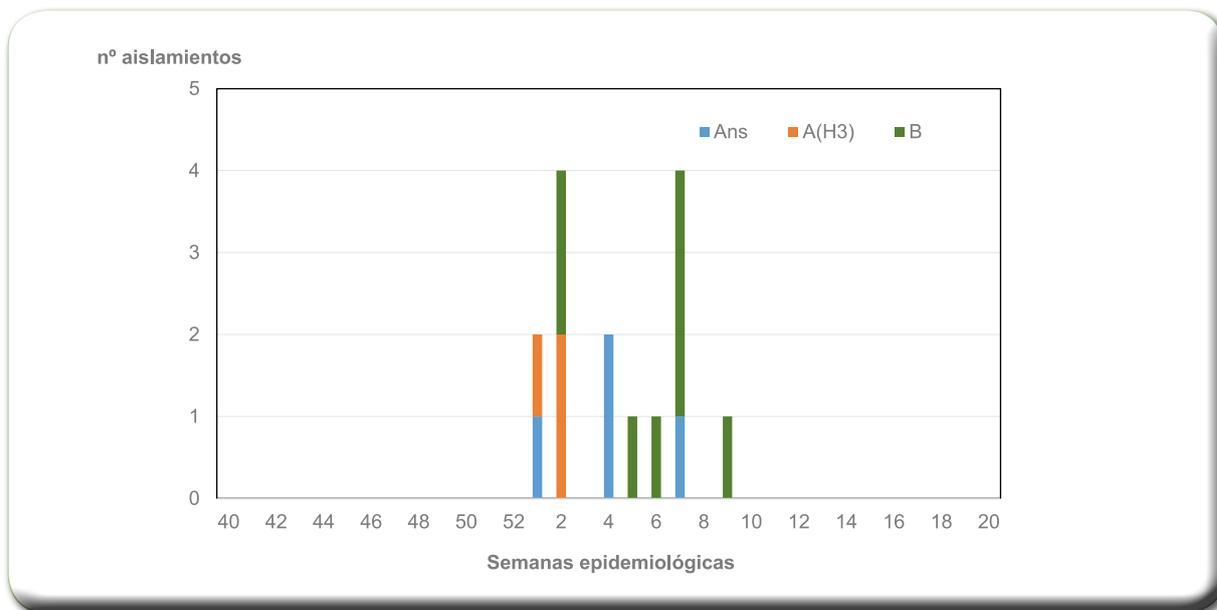


5.1.- DIAGNÓSTICO VIRAL

El virus gripal detectado con mayor frecuencia entre los CGHCG ha sido el virus B, en 8 casos (53,33%). El subtipo A:H3 se identificó en 3 casos (20%) y en 4 casos

(26,66%), un virus gripal A no subtipable (Ans). El gráfico 5 presenta los aislamientos según semana de inicio de síntomas.

Gráfico 5. Distribución de los virus aislados en los casos graves hospitalizados confirmados de gripe según semana de inicio de síntomas. Área de Vigilancia de Castilla y León. Temporada 2014 - 2015.



5.2.- ESTADO VACUNAL

La vacunación antigripal en Castilla y León está recomendada a partir de 60 años y solo está indicada en niños y en menores de 60 años cuando pertenecen a un grupo de riesgo.

En esta temporada se tiene información sobre el estado vacunal de todos los casos y se constata que 4 casos (26,66%) habían recibido vacuna frente a la gripe estacional, 2 eran hombres y 2 mujeres y todos tenían algún factor de riesgo.

De las 11 personas no vacunadas 6 superan la edad recomendada para vacunación en Castilla y León y 3 de ellos tenían algún factor de riesgo. Entre los 5 casos no vacunados y menores de 60 años 3 tenían algún factor de riesgo, un niño menor de 1 año y 2 mujeres de 38 y 51 años de edad.

5.3.- FACTORES DE RIESGO

De los 15 casos, en 12 (80%), 6 mujeres y 6 hombres, se observó algún factor de riesgo. La mayoría de estos casos, 8, tenían 65 o más años. En 6 casos se notificó más de un factor de riesgo.

Los factores de riesgo más frecuente fueron la enfermedad pulmonar crónica (incluido el asma), observada en 6 casos y la enfermedad cardiovascular crónica, en 5. En hombres fue más frecuente la enfermedad pulmonar crónica (incluido el asma) y en mujeres la enfermedad pulmonar crónica (inclui-

do el asma) y la enfermedad cardiovascular crónica.

En la tabla 4 se presenta la distribución de los factores de riesgo. Hubo dos casos con factor de riesgo especificado en "Otros factores de riesgo", en un caso se trataba de una Leucemia linfocítica crónica y en el otro de una Gammopatía monoclonal. Estos 2 casos no están incluidos en la tabla.

No se ha notificado ningún caso en mujeres embarazadas.

Tabla 4. Factores de riesgo. Casos graves hospitalizados confirmados de gripe. Área de vigilancia de Castilla y León. Temporada 2014-2015.

| FACTORES DE RIESGO | Hombres % (casos)* | Mujeres % (casos)* | Todos % (casos)* |
|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------|
| Enf. pulmonar crónica | 33,33 (3/9) | 50,00 (3/6) | 40,00 (6/15) |
| Inmunodeficiencias | 25,00 (2/8) | 16,66 (1/6) | 21,46 (3/14) |
| Obesidad (IMC \geq 40) | 12,50 (1/8) | 0 (0/6) | 7,14 (1/14) |
| Diabetes (otras enf. metaból.) | 0 (0/8) | 0 (0/6) | 0 (0/14) |
| Enf. cardiovascular crónica | 25,00 (2/8) | 50,00 (3/6) | 35,71 (5/14) |
| Enf. hepática crónica | 0 (0/8) | 16,66 (1/6) | 7,14 (1/14) |
| Enf. renal crónica | 12,50 (1/8) | 16,66 (1/6) | 14,28 (2/14) |
| Embarazo | ---- | ---- | ---- |

*Entre paréntesis el nº de casos con el factor de riesgo/nº de casos con información disponible

5.4.- COMPLICACIONES

Todos los casos sufrieron complicaciones, la más frecuente fue la co-infección secundaria bacteriana que se observó en

9 casos (60%). En la tabla 5 se presenta la frecuencia de las complicaciones.

Tabla 5. Complicaciones. Casos graves hospitalizados confirmados de gripe. Área de vigilancia de Castilla y León. Temporada 2014-2015.

| COMPLICACIONES | Hombres % (casos)* | Mujeres % (casos)* | Todos % (casos)* |
|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------|
| SDRA ^a | 12,5 (1/8) | 0 (0/6) | 7,14 (1/14) |
| Coinfección secundaria bacteriana | 62,5 (5/8) | 66,66 (4/6) | 64,28 (9/14) |
| Neumonía | 42,86 (3/7) | 16,66 (1/6) | 30,77 (4/13) |
| Fallo multiorgánico | 28,57 (2/7) | 16,66 (1/6) | 21,08 (3/13) |

*Entre paréntesis el nº de casos con la complicación/nº de casos con información disponible

^a Síndrome de distrés respiratorio agudo

5.5.- TRATAMIENTO

Se tiene información sobre la administración de tratamiento con antivirales en 5 casos (33,33%), en 4 de ellos el fármaco administrado fue Oseltamivir; en uno de ellos se administró el tratamiento en las 48 horas desde

el inicio de síntomas y en otros dos a los 3 y 4 días.

Se conoce la duración del tratamiento en 2 casos, en uno fue de 7 días y en el otro de 18.

5.6.- INGRESO EN UCI

Ingresaron en UCI 4 casos, 3 hombres de 0, 70 y 71 años y una mujer de 82 años, que suponen el 26,66% de los casos graves. En dos casos se aisló virus A (H3) y en otros 2 virus B. Solo 1 de los 4 casos estaba vacunado.

ellos tenían una enfermedad cardiovascular crónica además de otros factores de riesgo.

En 3 de los casos ingresados en UCI se registraron factores de riesgo y dos de

Todos los casos ingresados en UCI tuvieron complicaciones, en 3 de ellos se presentó fallo multiorgánico y en el cuarto una coinfección secundaria bacteriana.

5.6.1.- Casos ingresados en UCI frente a casos no ingresados

En el análisis comparativo entre los casos ingresados o no en UCI no se observan diferencias significativas ni por grupo de edad ni por sexo.

factor de riesgo más frecuente fue la enfermedad cardiovascular crónica. La tabla 6 presenta la distribución de los grupos de riesgo según ingreso en UCI.

Tanto en los casos ingresados en UCI como en los que no ingresaron en UCI el

Tabla 6. Factores de riesgo. Casos graves hospitalizados confirmados de gripe e ingresados o no en UCI. Área de vigilancia de Castilla y León. Temporada 2014-2015.

| FACTORES DE RIESGO | UCI si % (casos)* | UCI no % (casos)* |
|--------------------------------|----------------------|----------------------|
| Enf. pulmonar crónica | 0 (0/4) | 54,54 (6/11) |
| Diabetes (otras enf. metaból.) | 0 (0/4) | 0 (0/10) |
| Enf. cardiovascular crónica | 50 (2/4) | 30 (3/10) |
| Inmunodeficiencias | 25 (1/4) | 20 (2/10) |
| Obesidad (IMC \geq 40) | 0 (0/4) | 10 (1/10) |
| Enf. hepática crónica | 0 (0/4) | 10 (1/10) |
| Enf. renal crónica | 25 (1/4) | 10 (1/10) |

* Entre paréntesis el nº de casos con el factor de riesgo/nº de casos con información disponible

En el análisis de las complicaciones se observa que en los ingresados en UCI la complicación más frecuente es el fallo multiorgánico y en los no ingresados la coinfección secundaria bacteriana. No se

observan diferencias estadísticamente significativas en ninguna complicación. En la tabla 7 se presentan las complicaciones de los casos ingresados o no en UCI.

Tabla 5. Complicaciones. Casos graves hospitalizados confirmados de gripe. Área de vigilancia de Castilla y León. Temporada 2014-2015.

| COMPLICACIONES | Hombres % (casos)* | Mujeres % (casos)* |
|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| SDRA ^a | 25 (1/4) | 0 (0/10) |
| Coinfección secundaria bacteriana | 33,33 (1/3) | 72,72 (8/11) |
| Neumonía | 33,33 (1/3) | 30 (3/10) |
| Fallo multiorgánico | 75 (3/4) | 0 (0/9) |

*Entre paréntesis el nº de casos con la complicación/nº de casos con información disponible

^a Síndrome de distrés respiratorio agudo

5.7.- DEFUNCIONES

En el periodo y en el territorio de vigilancia se han notificado 4 fallecimientos, 2 hombres y 2 mujeres, 3 de los cuales, además, estuvieron ingresados en UCI. Excepto una mujer de 38 años los demás fallecidos tenían 70 o más años. Todos te-

nían factores de riesgo y todos presentaron complicaciones.

La tasa de letalidad entre los casos graves fue del 26,66%.

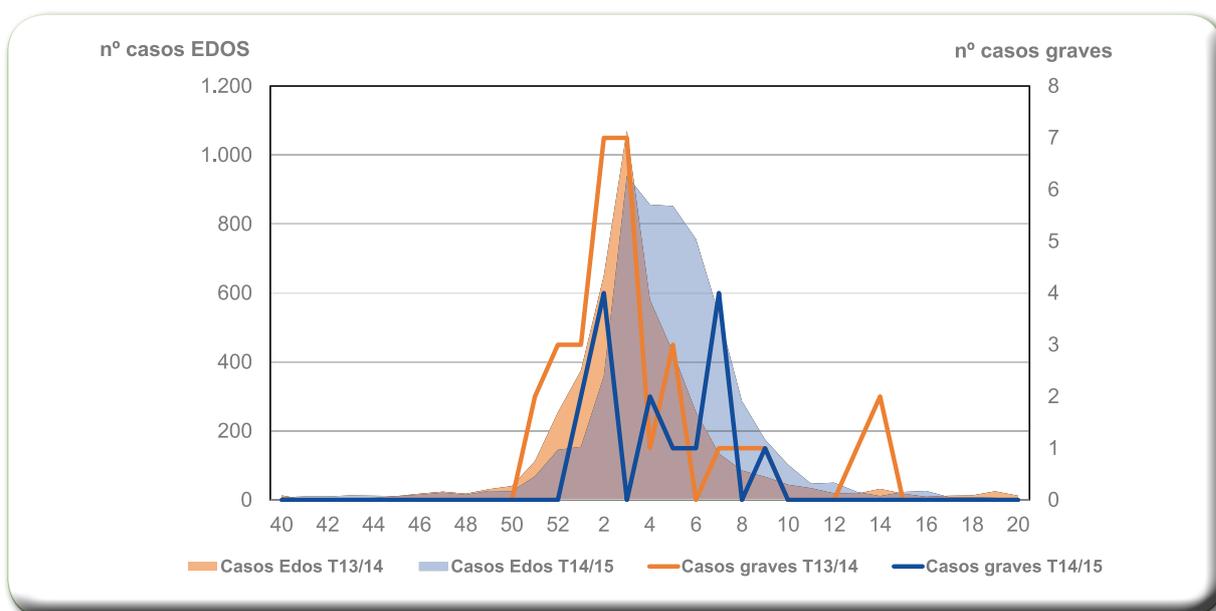
6. TEMPORADA 2014-2015 FRENTE A LA TEMPORADA 2013-2014

En las temporadas 2014-2015 (T14/15) y 2013-2014 (T13/14) el área de vigilancia ha sido el mismo, el Área de Salud Valladolid-Este, igualmente la definición de caso y los criterios de inclusión como caso grave hospitalizado confirmado de gripe no se han modificado.

- En la T14/15 se han notificado 15 CGHCC, con una tasa de 5,64 casos por 100.000 y en la T13/14 se notificaron 32 casos con una tasa de 11,95 por 100.000 con una diferencia estadísticamente significativa entre ambas (Razón de tasas, IC95%: 0,238;0,898).
- En la T14/15 el virus aislado más frecuentemente fue el B, en el 53,33% mientras que en la T13/14 se aisló mayoritariamente virus A(H1N1)pdm09, en el 78,12% de los casos,

- En la T14/15 el pico de la onda epidémica aparece entre las semanas 2 y 7 (del 5 de enero al 15 de febrero) mientras que en la T13/14 el pico de casos ocurrió en la semana 3 (del 13 al 19 de enero de 2014). En la temporada que acaba de finalizar se observan dos semanas con un mayor número de casos, las semanas 2 y 7. En el gráfico 6 se representa la distribución las temporadas 12/13 y 13/14 según la semana epidemiológica y se observa que en la T13/14 el pico de casos graves coincidió con la semana de máxima notificación en EDOS mientras que en la T14/15 los dos picos de casos graves son menores. También se observa que esta última temporada la onda epidémica ha sido algo menos elevada pero más extensa.

Gráfico 6. Distribución de los casos graves hospitalizados confirmados de gripe (sem. inicio síntomas) y los casos de gripe notificados al sistema EDO (sem. notificación). Área de vigilancia de Castilla y León. Temporadas 2013 - 2014 y 2014 - 2015.



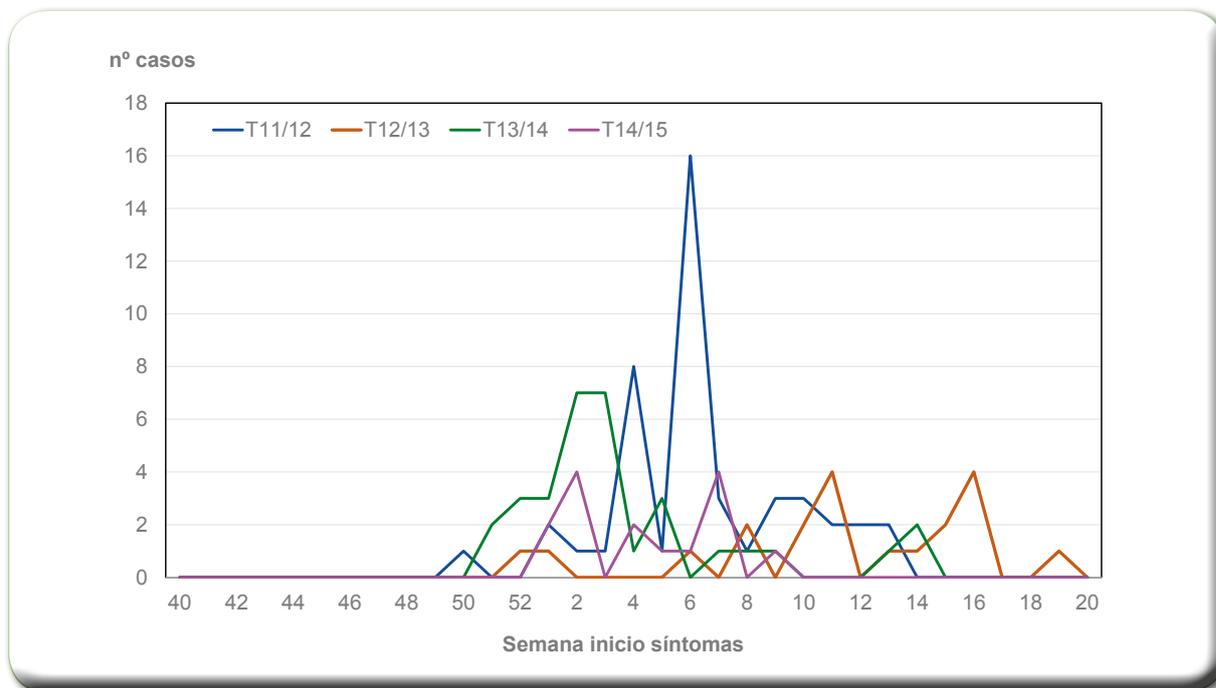
- En la T14/15 el grupo de edad más afectado ha sido el de 65 y más años, con 9 casos (60%) y en la T13/14 fue el de 45 a 64 años con 12 casos (37,50%). En personas con 65 y más años hubo 11 casos (34,38%) sin diferencias estadísticamente significativas. En menores de 5 años hubo 3 casos en ambas temporadas (20% en T14/15 y 9,38% en T13/14) y entre 15 y 44 años hubo 1 caso en la T14/15 y 6 en la T13/14 (6,67% y 18,75% respectivamente) en este grupo de edad sí observan diferencias estadísticamente significativas.
- La distribución por sexos no presenta diferencias estadísticamente significativas.
- Los casos vacunados tampoco presentan diferencias estadísticamente significativas.
- La enfermedad pulmonar crónica fue el factor de riesgo más frecuente en las dos temporadas, sin diferencia estadísticamente significativa.
- La complicación más frecuente en la T14/15 ha sido la coinfección bacteriana secundaria (64,28%) y en la T13/14 fue la neumonía (65,62).
- Ingresaron en UCI 4 casos (26,66%) en la T14/15 y 11 casos (34,37%) en la T13/14 sin que se observe una diferencia estadísticamente significativa entre ambas.

7.- EVOLUCIÓN DE LA VIGILANCIA DE CASOS GRAVES HOSPITALIZADOS CONFIRMADOS DE GRIPE

Aunque la vigilancia de los casos graves hospitalizados confirmados de gripe se inició en la temporada 2009-2010, tras el inicio de la pandemia en abril de 2009, en este apartado se presenta la evolución de los CGHCG desde la T11/12 hasta la T14/15, que acaba de finalizar. Se analizan exclusivamente estas cuatro temporadas porque a partir de la T11/12 la vigilancia de CGHCG se realiza exclusivamente en el área de salud Valladolid-Este.

En estas cuatro temporadas se han notificado en total 113 casos graves, que suponen una tasa acumulada de 10,52 casos por 100.000 habitantes. La temporada en la que se notificaron más casos fue la T11/12. En el gráfico 7 se presenta la distribución de los casos según semana de inicio de síntomas.

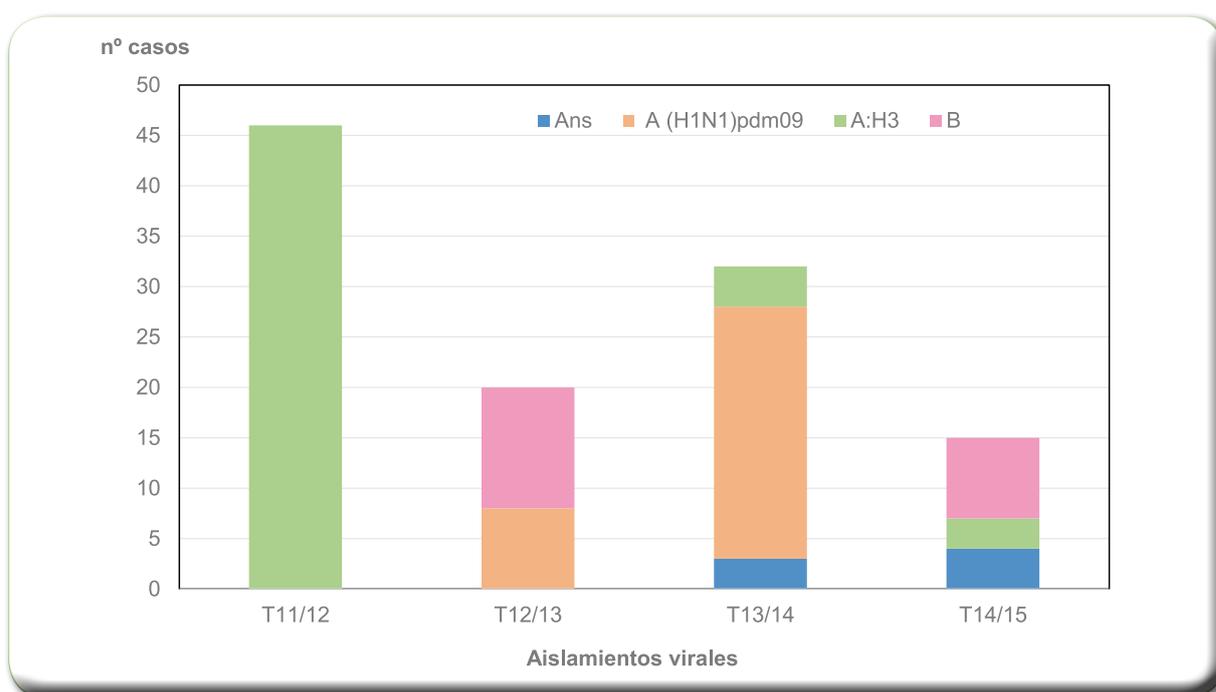
Gráfico 7. Evolución de los casos graves hospitalizados confirmados de gripe. Área de vigilancia de Castilla y León. Temporadas 2011 - 2012 a 2014 - 2015.



Respecto a los aislamientos virológicos en casos graves destaca el hecho de que en la T11/12 solo se aisló virus A:H3. El

gráfico 8 presenta los aislamientos en las temporadas analizadas.

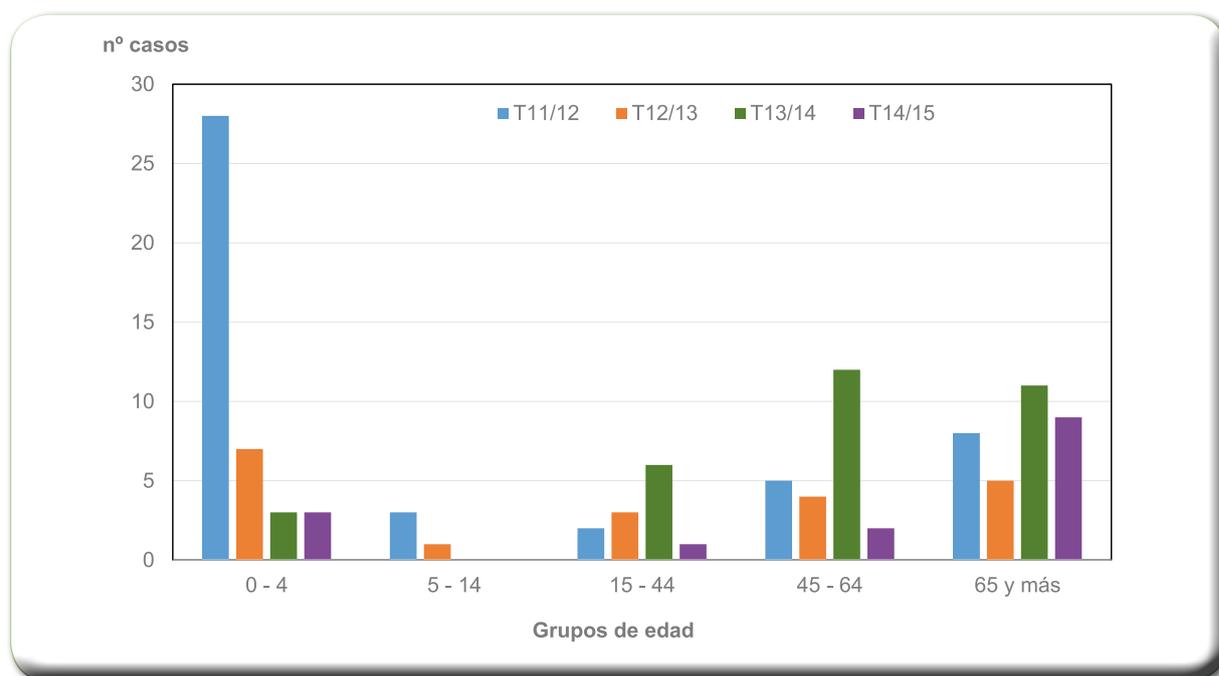
Gráfico 8. Aislamientos virales en los casos graves hospitalizados confirmados de gripe. Área de vigilancia de Castilla y León. Temporadas 2011 - 2012 a 2014 - 2015.



La distribución de los casos graves por grupo de edad indica que el grupo más afectado fue el de 0 a 4 años, a expensas fundamentalmente de los casos notificados en la T11/12. En todos los grupos de

edad, excepto en el grupo de 5 a 14 años, ha habido casos todas las temporadas. En el gráfico 9 se presenta la distribución de los casos graves según grupo de edad.

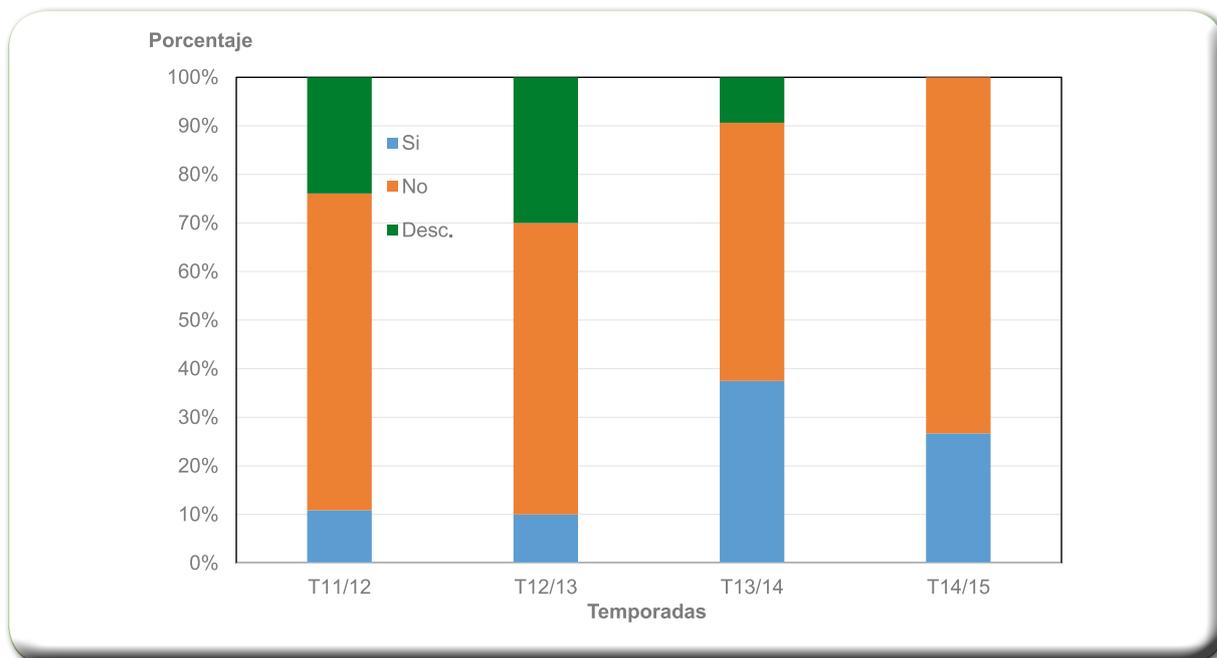
Gráfico 9. Distribución de los casos graves hospitalizados confirmados de gripe según grupo de edad. Área de vigilancia de Castilla y León. Temporadas 2011 - 2012 a 2014 - 2015.



En relación al estado vacunal se observa que los casos graves en su mayoría no han sido vacunados con la correspondiente vacuna antigripal estacional. Por

otro lado, se manifiesta un claro descenso en el número de casos sin información sobre el estado vacunal.

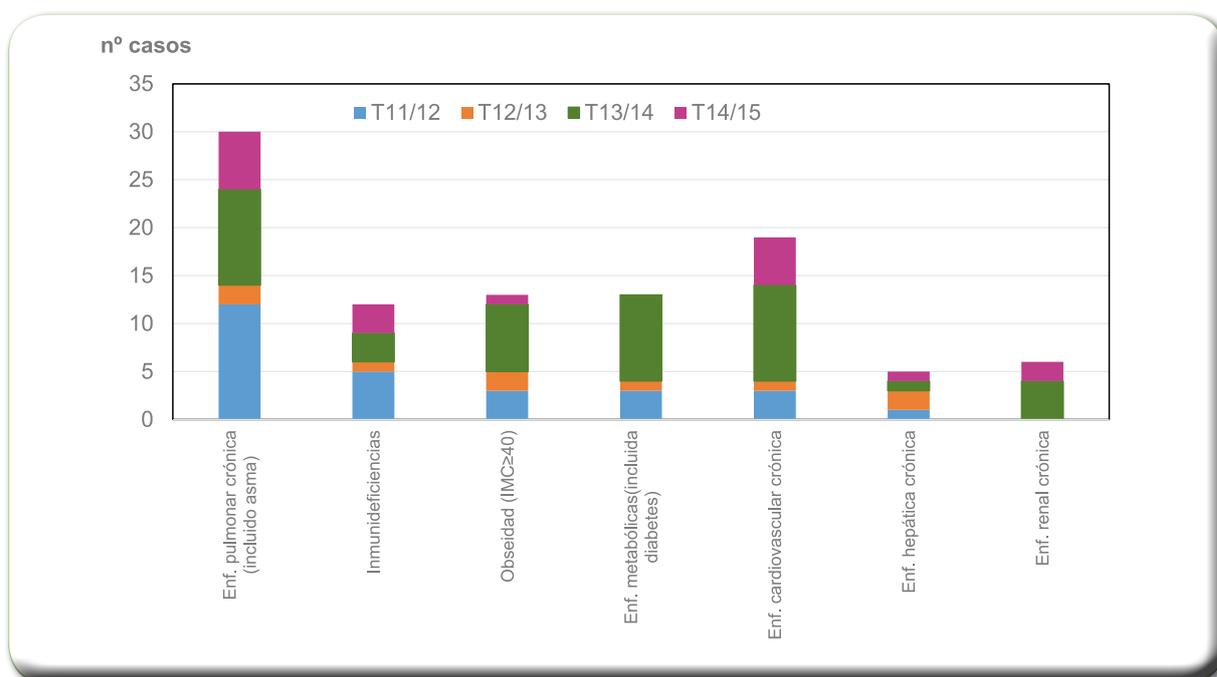
Gráfico 10. Distribución del estado vacunal en los casos graves hospitalizados confirmados de gripe. Área de vigilancia de Castilla y León. Temporadas 2011 - 2012 a 2014 - 2015.



A partir de los casos en los que se dispone de información sobre los factores de riesgo se observa que el factor de riesgo más frecuente ha sido la enfermedad pulmonar crónica (incluido asma), en 30

casos. No se ha notificado ningún caso grave en mujeres embarazadas. El gráfico 11 presenta los factores de riesgo en las distintas temporadas.

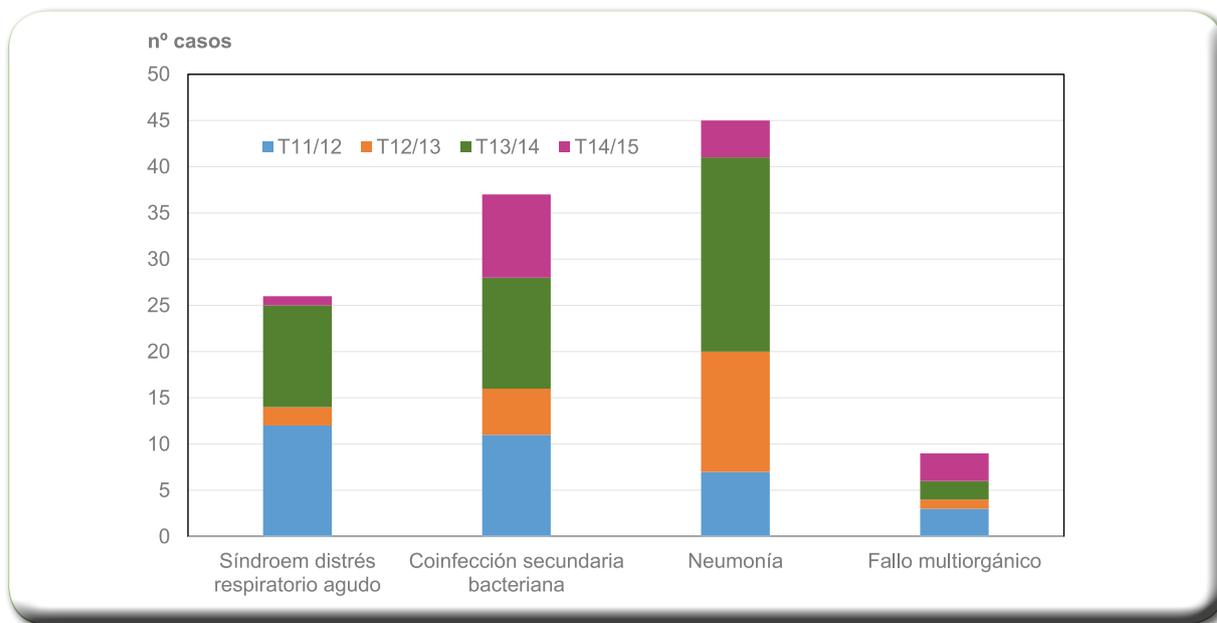
Gráfico 11. Distribución de los factores de riesgo en los casos graves hospitalizados confirmados de gripe. Área de vigilancia de Castilla y León. Temporadas 2011 - 2012 a 2014 - 2015.



La complicación más frecuente en el periodo analizado ha sido la neumonía, que se observó en 45 casos. El gráfico 12 pre-

senta las complicaciones en las diferentes temporadas.

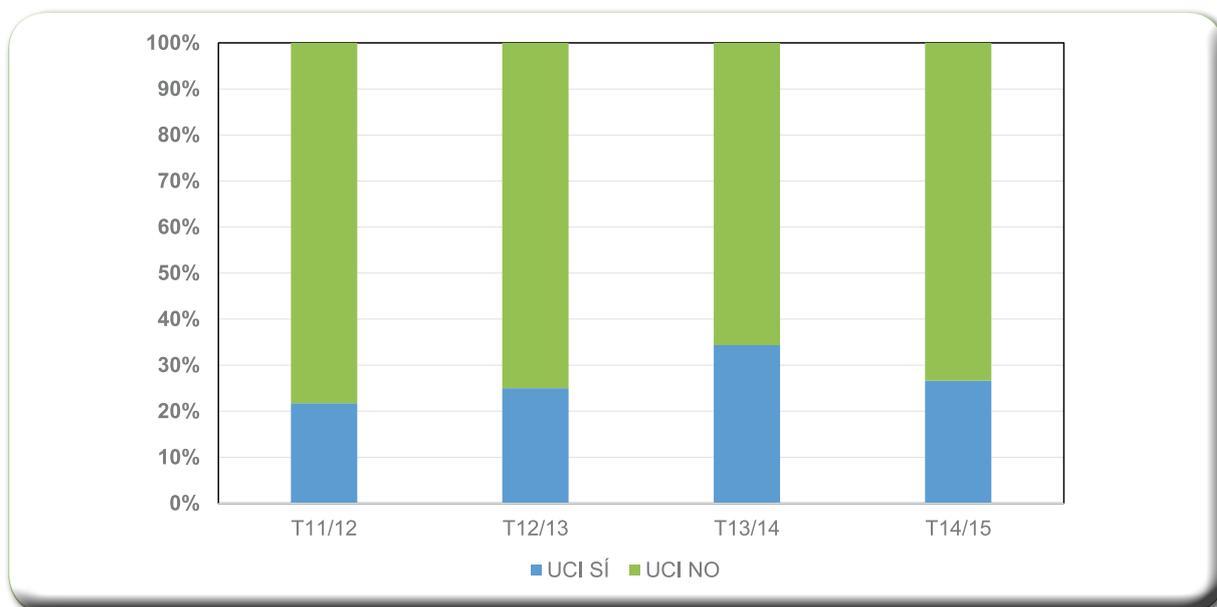
Gráfico 12. Distribución de las complicaciones en los casos graves hospitalizados confirmados de gripe. Área de vigilancia de Castilla y León. Temporadas 2011 - 2012 a 2014 - 2015.



En la T13/14 ingresaron en UCI aproximadamente el 34% de los casos graves. En el resto de las temporadas el porcentaje es-

tuvo alrededor del 25%. En el gráfico 13 se presenta la distribución de los ingresos en UCI en las temporadas analizadas.

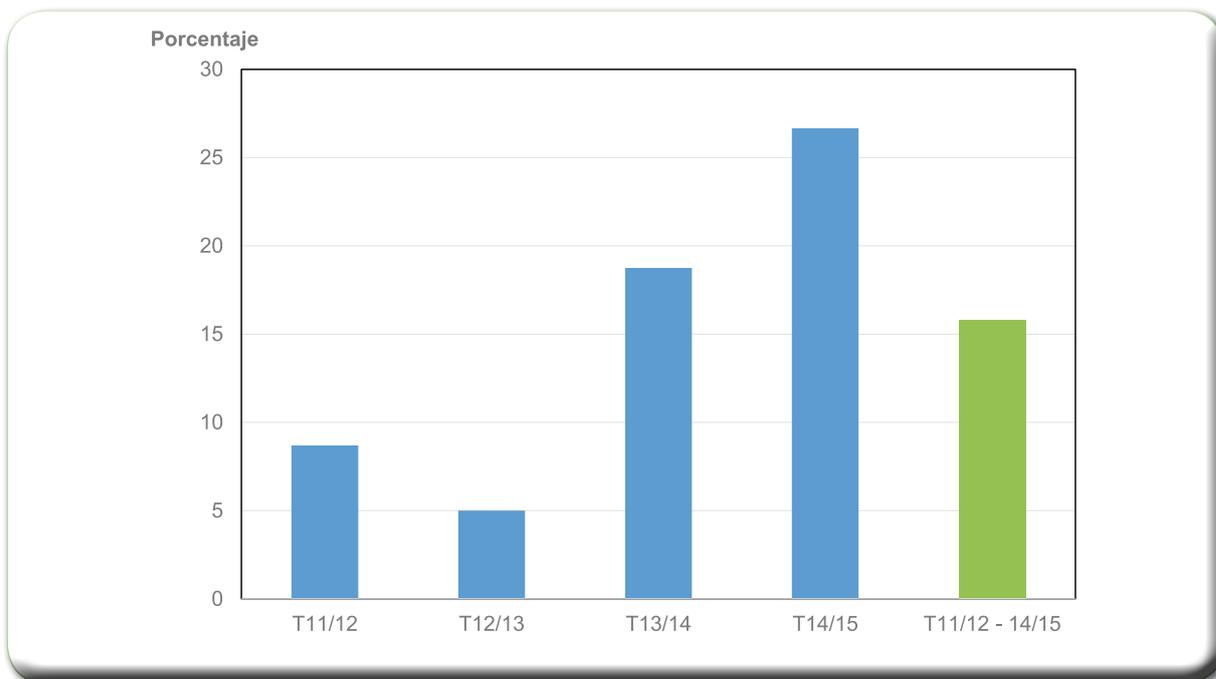
Gráfico 13. Porcentaje de ingreso en UCI de los casos graves hospitalizados confirmados de gripe. Área de vigilancia de Castilla y León. Temporadas 2011 - 2012 a 2014 - 2015.



En las temporadas analizadas se han producido 15 fallecimientos, con una letalidad en el periodo de 13,27% y una tasa

de mortalidad de 1,40 por 100,000 habitantes. El gráfico 14 presenta la letalidad durante las temporadas.

Gráfico 14. Evolución de la letalidad en los casos graves hospitalizados confirmados de gripe. Área de vigilancia de Castilla y León. Temporadas 2011 - 2012 a 2014 - 2015.



8.- CONCLUSIONES

- En la temporada gripal 2014-2015, ha continuado la vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe en el Área de Salud de Valladolid-Este, con una población de referencia de 265.766 personas. Se han notificado 15 casos, con una tasa de 5,64 casos por 100.000 habitantes.
- La edad media de los casos fue de 56,13 años (DE±31,86) y la mediana de 70. El grupo de edad más afectado fue el de 65 y más años, que supone el 60% de los casos. También el 60% de los casos fueron hombres.
- Habían recibido vacunación antigripal 4 casos y todos ellos tenían algún factor de riesgo para la enfermedad, los más frecuente han sido la enfermedad cardiovascular crónica y la enfermedad pulmonar crónica.
- Los factores de riesgo más frecuentes fueron la enfermedad pulmonar crónica y la enfermedad cardiovascular crónica, en 6 y 5 casos respectivamente. En hombres fue la enfermedad pulmonar crónica (3; 33,33%) y en las mujeres, la enfermedad cardiovascular crónica y la enfermedad pulmonar crónica (3; 50%, en ambos factores). La complicación más frecuente ha sido la coinfección secundaria bacteriana (9; 64,28%) tanto en hombres como en mujeres.

- Recibieron tratamiento 5 casos (33,33%), y solo en uno de ellos se administró en las 48 horas del comienzo de los síntomas.
 - Ingresaron en UCI 4 casos, que suponen el 26,66%.
 - Se ha notificado 4 fallecimientos, 2 hombres y 2 mujeres, con edades comprendidas entre 38 y 82 años. Todos menos uno ingresaron en UCI y todos presentaban factores de riesgo.
- En el conjunto de las temporadas:
- Se han notificado 113 casos graves, con una tasa en el periodo de 10,52 casos por 100.000 habitantes.
 - La temporada en la que se notificaron más casos graves fue la T11/12.
 - El aislamiento de diferentes tipos virales según la temporada pone de manifiesto la diferente incidencia en la circulación de virus gripales en cada temporada.
 - El número de vacunados entre los casos graves ha aumentado en las últimas temporadas pero en conjunto no ha alcanzado el 25% de los casos.
 - En conjunto han ingresado en UCI el 26% de los casos con un intervalo entre 21,74% y 34,38%.
 - En el periodo estudiado hubo 15 fallecidos, con una letalidad del 13,27% y una tasa de mortalidad de 1,40 fallecidos por 100.000

9.- RECOMENDACIONES

- Desde el inicio de la vigilancia la cumplimentación de las variables de la encuesta epidemiológica ha ido mejorando. Es necesario continuar en este sentido para conseguir una mayor exhaustividad de la información.
- Es importante también reducir el tiempo entre los resultados virológicos y la confirmación de los casos para que la fecha de notificación de los mismos esté más próxima a la fecha de inicio de síntomas.
- En la temporada 2014/2015 solo se han recibido los resultados positivos a virus gripal del área de vigilancia sin embargo, consideramos interesante para la vigilancia de los casos graves conocer el número de peticiones analíticas solicitadas y el resultado de las mismas.
- La vigilancia se realiza en un área sanitaria que supone, en la última temporada, el 10,65% de la población de Castilla y León en el año 2014; quizás sería conveniente valorar la posibilidad de ampliar la población a vigilar teniendo en cuenta que los aislamientos microbiológicos tendrían que ser realizados por el laboratorio de microbiología del Hospital Clínico Universitario de Valladolid.



Junta de Castilla y León
Consejería de Sanidad

ENCUESTA EPIDEMIOLÓGICA - GRIPE GRAVE



Nº de caso: _____ Año: _____ Semana nº _____ que termina el sábado día _____

Código: _____

DATOS DE FILIACION DEL ENFERMO

Apellidos y Nombre: _____ NIF: _____ CIP: _____
 Fecha de nacimiento (día/mes/año): _____ Edad (años): _____ Sexo (H/M): _____ País: _____
 Provincia: _____ Localidad: _____ Desplazado
 ZBS: _____ Dirección: _____ CP: _____ Teléfono: _____
 Centro de trabajo o enseñanza: _____
 Situación laboral / Ocupación: _____ / _____

INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA

Datos clínicos

Fecha de inicio de los primeros síntomas: _____

Datos de ingreso

Ingreso en UCI: Sí No Desconocido

Fecha de ingreso en el hospital: _____

Grupos de riesgo

| | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|
| Enfermedad pulmonar crónica | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | Desconocido <input type="checkbox"/> |
| Diabetes (Otras enfermedades metabólicas) | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | Desconocido <input type="checkbox"/> |
| Enfermedad renal crónica | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | Desconocido <input type="checkbox"/> |
| Enfermedad cardiovascular crónica | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | Desconocido <input type="checkbox"/> |
| Inmunodeficiencias | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | Desconocido <input type="checkbox"/> |
| Obesidad (IMC >= 40) | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | Desconocido <input type="checkbox"/> |
| Enfermedad hepática crónica | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | Desconocido <input type="checkbox"/> |
| Embarazo | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | Desconocido <input type="checkbox"/> |
| Semanas de embarazo (ss): _____ | | | |
| Otros factores de riesgo: | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | Desconocido <input type="checkbox"/> |

Complicaciones

| | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|
| Neumonía | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | Desconocido <input type="checkbox"/> |
| Co-infección secundaria bacteriana | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | Desconocido <input type="checkbox"/> |
| Síndrome distrés respiratorio agudo | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | Desconocido <input type="checkbox"/> |
| Fallo multiorgánico | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | Desconocido <input type="checkbox"/> |

Tratamiento antiviral

Tratamiento con antivirales: Sí No Desconocido

Tipo de antiviral: Oseltamivir Zanamivir Otros NC

Fecha de inicio de tratamiento: _____

Fecha de finalización de tratamiento: _____

Código: _____

Vacuna

¿Ha recibido la vacuna antigripal de esta temporada al menos quince días antes del inicio de los síntomas?

No Sí

Número de dosis recibidas: _____

| Vacuna | Fecha | Lote | Centro |
|--------|-------|------|--------|
| | | | |

Presenta documento de vacunación: SI NO

Fecha de vacunación: _____

¿Ha recibido la vacuna antigripal pandémica en la temporada 2009-2010? Sí No Desconocido

INFORMACIÓN VIROLÓGICA

Clave ID muestra: _____

Detección y/o aislamiento viral: Sí No Desconocido

Tipo viral identificado: A B C

Subtipo: _____

Cepa de referencia: _____

EVOLUCION

Defunción: Sí No Desconocido

OBSERVACIONES

Observaciones del epidemiólogo:

MÉDICO DECLARANTE

Fecha de declaración: _____ Año: _____ Semana n° _____ que termina el sábado día _____

Apellidos y Nombre: _____ CIAS: _____

Centro Sanitario: _____ Teléfono: _____

Provincia: _____ Municipio: _____