

Actividad de la gripe en la temporada 2001-2002 y composición de la vacuna antigripal recomendada para la temporada 2002-2003

Centro Nacional de Epidemiología

La actividad de la gripe en el hemisferio norte, a lo largo de los primeros meses de esta última temporada 2001-2002, ha sido calificada de intensidad baja o moderada en la mayoría de los países y asociada a una circulación mixta de virus de la gripe A (fundamentalmente H3N2) y B. Como hecho llamativo de esta temporada cabe destacar la identificación de cepas de virus de la gripe A (H1N2) en varios países como Egipto, Israel, Reino Unido y Estados Unidos, en los meses de noviembre a enero.

Casi todos los aislamientos de virus A(H3N2) han sido antigénicamente próximos a A/Moscow/10/99 y A/Panamá/2007/99, mientras que la mayoría de los virus A(H1N1) y A(H1N2) estaban estrechamente relacionados con A/New Caledonia /20/99. Los análisis genéticos mostraron que la neuraminidasa de los virus H1N2 era similar a la de los H3N2 identificados. Los virus de la gripe B han circulado ampliamente, y muchos aislamientos han sido similares a

B/Sichuan/379/99. Sin embargo, virus antigénicamente análogos a B/Hong Kong/330/01 se han propagado rápidamente por muchos países y las vacunas actuales, conteniendo antígenos de virus análogos a B/Sichuan/379/99, producen anticuerpos que reaccionan débilmente en presencia de virus próximos a B/Hong Kong/330/2001.

Partiendo de estos hechos, y de los estudios vacunales realizados, la vacuna trivalente recomendada para ser usada en el hemisferio norte, en la próxima temporada, 2002-2003, deberá contener las siguientes cepas:

- Cepa análoga a A/New Caledonia/20/99(H1N1)
- Cepa análoga a A/Moscow/10/99(H3N2)
- Cepa análoga a B/Hong Kong/330/2001.

La mayoría de la población ha sido probablemente infectada, en el curso de los últimos años por los virus

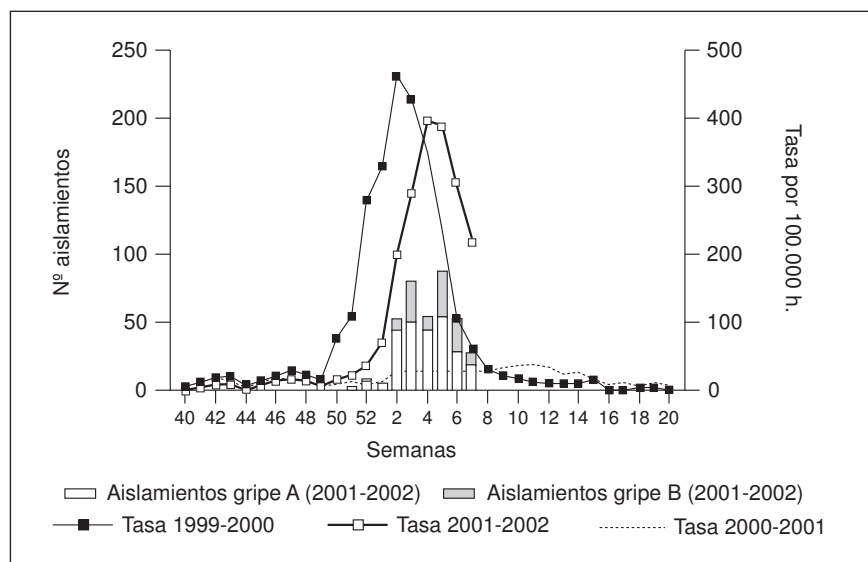


Figura 1. Gripe. Tasa de incidencia semanal y aislamientos víricos. Sistemas centinela. España.

(Traducido y adaptado de: WHO. Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2002-2003 season. Wkly Epidemiol Rc 2002;77:62-6)

Boletín Epidemiológico Semanal. Centro Nacional de Epidemiología (<http://cne.isciii.es>)

A(H3N2), A(H1N1) y B. En consecuencia, una única dosis de vacuna debería ser suficiente para todo el mundo, excepto para los niños aún no vacunados que deberían recibir dos dosis de vacuna con un intervalo de al menos 4 semanas.

En el mes de septiembre de 2002 se publicarán las recomendaciones para la composición de la vacuna que se utilizará en el hemisferio sur durante su estación invernal (mayo-octubre de 2003).

VIGILANCIA DE LA GRIPE EN ESPAÑA

Octubre de 2001-Febrero de 2002. Sistemas Centinela

En España la actividad gripal generalizada en esta temporada comenzó a detectarse en la última semana del mes de diciembre de 2001 en la red de vigilancia de la Comunidad de Madrid. Los datos epidemiológicos y virológicos, procedentes de las redes de médicos centinela y grupo de laboratorios dedicados a la vigilancia de la gripe, confirmaron un ascenso de las tasas de incidencia de la enfermedad en las regiones del centro de nuestro país, a partir de la semana 1/2002 (30 diciembre de 2001 al 5 de enero de 2002), tras un aumento en el número de aislamientos de virus de la gripe A, que figuraba como predominante desde el inicio de la temporada. Posteriormente, el mismo aumento se observó en las redes del norte y sureste de España, alcanzándose el pico de la onda epidémica en el conjunto del territorio vigilado en la semana 4/2002 (20-26 de enero de 2002). La intensidad de la actividad de la enfermedad, medida por las tasas de incidencia registradas, varió en las distintas redes de vigilancia de moderada a alta, aunque en el conjunto de las redes la incidencia declarada en su nivel máximo fue sólo un poco inferior a la registrada en la temporada 1999-2000, una de las de mayor actividad gripal del último quinquenio (fig. 1). Durante todo el período transcurrido de la actual temporada han predominado los aislamientos de virus de la gripe A(H3N2), si bien en las semanas de mayor actividad gripal se observó un aumento relativo de los aislamientos de virus de la gripe B.