



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 / 2017

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

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LA GRIPE

TEMPORADA 2016 – 2017

Octubre / 2017

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



RESUMEN:

En este informe se describe la evolución de la gripe en la Región de Murcia durante la temporada 2016 – 2017 según 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 la región europea.

Como en el resto del estado español, la temporada 2016 – 2017 en la Región de Murcia se asoció a una circulación casi absoluta del virus de la gripe A (H3N2). La actividad gripal en nuestra comunidad autónoma fue baja, con una tasa de incidencia semanal máxima de 142,6 casos por 10⁵ habitantes alcanzada en la semana 4 (del 23 al 29 de enero). El inicio de la onda epidémica fue precoz, situándose en la semana 1 (del 02 al 08 de enero), siendo la temporada con presentación más precoz de los últimos 7 años, junto a la temporada 2010 – 2011.

En el conjunto de España se notificaron 2874 casos graves hospitalizados de gripe grave confirmada en el 52% del territorio vigilado, de los que 619 ingresaron en UCI (22%) y 464 (17%) fallecieron. La mediana de edad fue de 76 años. En la Región de Murcia se notificaron 5 casos en el área centinela de vigilancia de CGHGGC (Área de Salud 1) de los que 3 fallecieron. La mediana de edad también fue de 76 años.

Todos los casos graves detectados en Murcia (Área 1) presentaban, al menos, un factor de riesgo de complicaciones por gripe y ninguno de ellos había recibido la vacuna.

Cita recomendada:

Vigilancia Epidemiológica de la Gripe. Temporada 2016 – 2017. Sección de Vigilancia Epidemiológica. Servicio de Epidemiología. Murcia. Consejería de Salud, 2017. Informes Epidemiológicos 4/17

Introducción

En la Región de Murcia la vigilancia epidemiológica de la gripe se alimenta de 4 fuentes de información:

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, ya implantados en otras CCAA, donde, además de la información epidemiológica, se recogen, de forma aleatoria en un pequeño porcentaje de la población, muestras biológicas para detección de los virus circulantes prevalentes e información para valorar la efectividad de la vacuna en cada temporada. No obstante, el SMDG-AP nos permite valorar la tendencia de la gripe en la Región gracias a la rapidez de la obtención de los datos y contar con información de, prácticamente, toda la población desagregada por grupos de edad.

El Sistema de Información Sanitaria de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (SISEDO): registra 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 del 98,7% y escasa variabilidad. Este sistema no permite desagregar la información por sexo y edad y, además, presenta cierto grado de retraso en la notificación.

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.

La vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe (CGHCG): Iniciada durante la pandemia por el virus de la gripe A (H1N1)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, 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. 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 para el año 2016.

En este informe se presentan los resultados de la vigilancia de la gripe en la Región de Murcia durante la temporada 2016 – 2017 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 laboratorios asociados, 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 Sanidad.

Resultados de la vigilancia de la gripe: temporada 2016 – 2017

Actividad

A nivel mundial, la actividad gripal 2016 – 2017 estuvo asociada a la circulación predominante de virus influenza A (H3N2) con bajo nivel de circulación de influenza B al final de temporada. Así, por ejemplo, en Europa, de la semana 40 de 2016 a la semana 20 de 2017 y a partir de los datos de la red centinela del Sistema de Vigilancia Europeo, el 89,2% de los aislamientos fueron del tipo A, de los cuales un 84,7% se subtiparon siendo el 98,6% de subtipo A (H3N2); la circulación del subtipo A (H1N1)pdm09 fue marginal. En Europa, tras un inicio de la temporada más temprano de lo habitual (semana 46/2016), la actividad gripal alcanzó su pico entre las semanas 52/2016 y 4//2017. Durante la mayor parte de la temporada hubo un predominio casi absoluto de los virus tipo A (H3N2), con baja circulación de virus B sólo al final de la temporada. El proyecto Euro MoMo, en el que participa España, informó sobre excesos de mortalidad por todas las causas en los mayores de 65 años en enero-febrero de 2017, coincidiendo con la circulación del virus A(H3N2), que se asocia a incrementos en los excesos de mortalidad en mayores.

En España, la vigilancia epidemiológica sobre la gripe se basa fundamentalmente en el Sistema centinela de la Gripe en España (ScVGE), en el que están representadas 17 redes centinela, una por comunidad autónoma y las dos ciudades autónomas, excepto Murcia y Galicia que carecen de las mismas y emplean otros sistemas de vigilancia. En el caso de la Región de Murcia la vigilancia se realiza fundamentalmente mediante el SMDG-AP explicado previamente. Además, en España participan 20 laboratorios de microbiología con capacidad para la detección de virus gripales. La información sobre el nivel de gravedad se recoge a través de la Vigilancia de Casos Graves Hospitalizados Confirmados de Gripe (CGHCG), en la que participan todas las comunidades autónomas, realizando una vigilancia centinela a partir de los hospitales designados por cada CA para este fin

A nivel estatal, la actividad gripal registrada, desde el inicio de la temporada de gripe (semana 40/2016) hasta la semana 20 de 2017, ha sido moderada-baja. A nivel global, la tasa de incidencia de gripe notificada superó el umbral basal establecido para esta temporada, en la semana 50/2016 (del 12 al 18 de diciembre). El pico máximo de incidencia se alcanzó en la semana 3 (del 16 al 22 de enero) y, a partir de la semana 7 (del 13 al 19 de febrero) volvieron por debajo del umbral epidémico basal.

En la Región de Murcia y, a partir de los datos del Sistema de Monitorización Diario de la Gripe de Atención Primaria (SMDG-AP) el nivel epidémico umbral, establecido en 36,2 casos por 10⁵ habitantes y semana se superó en la semana 1 (del 02 al 08 de enero), alcanzándose el máximo en la semana 4 (del 23 al 29 de enero) y volviendo a niveles por

debajo del nivel basal epidémico en la semana 10 (06 al 12 de marzo). La actividad gripal registrada en la temporada fue baja, con un número de casos en la semana del pico epidémico de 143,2 casos por 10⁵ habitantes. La figura 1 muestra la curva de la actividad para la temporada 2016 – 2017, presentándola junto a la curva de la temporada 2015 – 2016, observándose que la temporada 2016 – 2017 fue de inicio precoz y de menor intensidad.

La figura 2 muestra la evolución temporal de la incidencia semanal de gripe en las últimas 7 temporadas, también a partir del SMDG-AP. Tal y como puede apreciarse, la temporada 2016 – 2017 fue la de inicio más precoz, comparable al de la temporada 2010 – 2011. Por otro lado, la temporada 2015 – 2016 fue la de inicio más tardío. Mencionar, también, que la temporada 2016-2017 ha sido la temporada con menor actividad gripal en los últimos 7 años.

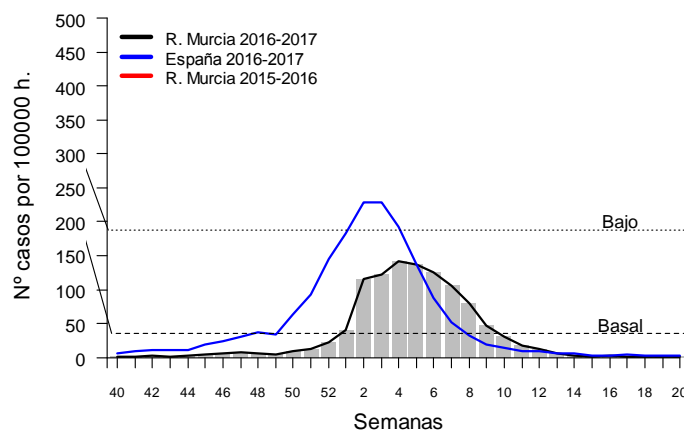


Fig 1 Tasa de incidencia semanal de gripe durante la temporada 2016 – 2017. Región de Murcia.

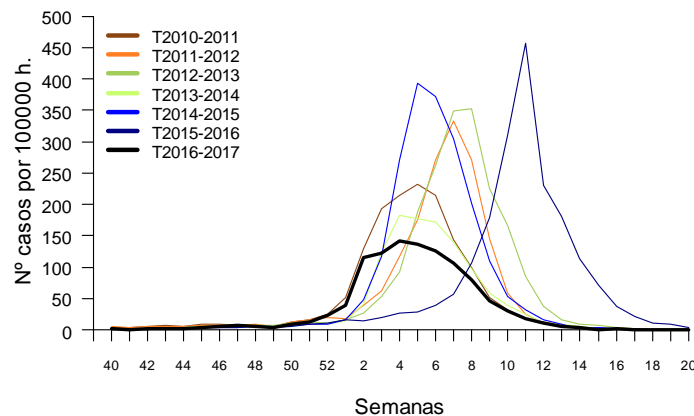


Fig 2 Incidencia semanal de gripe. Temporadas 2010 – 2011 a 2016 – 2017. Región de Murcia

Tabla 1. Episodios de gripe según edad y antecedente vacunal.
Temporada 2016 - 2017. Región de Murcia

Edad (años)	Antecedente vacunal				IC 95%
	Sí	No/ No consta	Total	Porcentaje vacunados	
< 5	37	1045	1082	3,42%	2,49 a 4,68%
5 - 9	41	1538	1579	2,60%	1,92 a 3,5%
10 - 14	53	1901	1954	2,71%	2,08 a 3,53%
15 - 19	20	925	945	2,12%	1,37 a 3,25%
20 - 24	11	665	676	1,63%	0,91 a 2,89%
25 - 29	11	794	805	1,37%	0,76 a 2,43%
30 - 34	15	1069	1084	1,38%	0,84 a 2,27%
35 - 39	41	1325	1366	3,00%	2,22 a 4,05%
40 - 44	40	1179	1219	3,28%	2,42 a 4,44%
45 - 49	50	1076	1126	4,44%	3,38 a 5,81%
50 - 54	64	943	1007	6,36%	5,01 a 8,03%
55 - 59	95	691	786	12,09%	9,99 a 14,55%
≥ 60	592	532	1124	52,67%	49,75 a 55,57%
Total	1070	13683	14753	7,25%	6,85 a 7,68%

Tanto en España como en la Región de Murcia, los grupos de edad más afectados fueron los menores de 15 años. La tabla 1 muestra la distribución de los casos de gripe en la Región de Murcia según edad y estado vacunal. La tabla 2, en el anexo, muestra la distribución del nº de nuevos casos semanales y su tasa de incidencia por Área de Salud y a partir de los datos del sistema de información de las EDO. Finalmente, la tabla 3, en anexo, nos ilustra la actividad gripal según SISEDO y según SMDG-AP para los dos últimos años junto a la mediana del número de casos semanales en el quinquenio previo.

Vigilancia virológica

En España el tipo de virus de la gripe predominante durante prácticamente toda la temporada fue el A (H3N2), con una contribución de virus B mínima en las últimas semanas.

A lo largo de la temporada, se notificaron en España un total de 11.712 detecciones de virus, de las que el 18% procedían de la red centinela. De estas últimas, el 98,6% fueron del tipo A, el 1,2% del B y el 0,2 del C. El 95% de las detecciones centinela de tipo A se subtiparon, siendo en el 99,7% del subtipo H3N2. Además se notificaron 9.572 detecciones de fuentes no centinela, de las cuales el 98,8% fueron del tipo A (de las que se subtiparon el 41% siendo H3N2 en el 99,7%), el 1,1% del tipo B y el 0,1% del tipo C. De los aislamientos realizados en el laboratorio asignado en la Región de Murcia

(Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, HUVA), todos subtipificados, el 98,4% fueron A H3N2, y el 2,6% del tipo B.

A partir del estudio de la hemoaglutinina, el Centro Nacional de Epidemiología caracterizó genéticamente 809 virus de la gripe A H3N2. De ellos, 629 fueron del grupo 3C.3a1 (A/Bolzano/7/2016), 162 del grupo 3C.2a (A/HongKong/4801/2014), ambos grupos concordantes con la cepa vacunal de la temporada, y 18 del grupo 3C.3a (A/Switzerland/2013). Se analizaron, también, 8 virus H1N1, todos ellos del grupo 6B.1 (A/Michigan/2015). Con lo que respecta a los virus del tipo B, de 26 caracterizados, 23 eran similares al linaje Victoria (B/Brisbane/60/2008) y, por tanto, también concordantes con la cepa vacunal 2016-17, y 3 del linaje Yamagata.

El análisis de la susceptibilidad a los antivirales inhibidores de la neuraminidasa, no mostró la existencia de cepas resistentes a oseltamivir ni a zanamivir.

Los estudios de efectividad de la vacuna antigripal 2016 – 2017 realizados en el marco de la red centinela y del estudio cycEVA (casos y controles para la efectividad de la vacuna antigripal), revelaron un efecto protector bajo de la vacuna frente a la infección confirmada por el virus influenza A H3N2. Para los sujetos mayores de 64 años la efectiva estuvo alrededor del 30%.

Vigilancia de casos graves hospitalizados confirmados de gripe (CGHCG)

En la vigilancia de los casos graves hospitalizados confirmados de gripe, participaron los hospitales designados a nivel de cada comunidad autónoma. En la temporada 2016 – 2017, participaron 91 hospitales que cubren al 52% de la población española, siendo el hospital asignado para nuestra comunidad autónoma el HCUVA, el cual cubre al 17,6% de la población de la región.

Desde el inicio de la temporada, se notificaron en España un total de 2874 CGHCG, de los que el 22% ingresaron en UCI y el 17% fallecieron. El 54% fueron hombres y la mediana de edad fue de 76 años, siendo el 74% de los ingresados mayores de 64 años. De las 68 mujeres en edad fértil que ingresaron, 5 estaban embarazadas.

En el 99,1% de los pacientes el tipo viral fue el A; de los subtipificados, el 99,5% fueron del subtipo H3N2.

En cuanto a la presencia de factores de riesgo, el 91% de los casos ingresados en los que se disponía de esta información tenía alguno de los mismos. Los factores de riesgo más importantes en los mayores de 14 años fueron la enfermedad cardiovascular crónica (47%), la diabetes (32%) y la enfermedad pulmonar crónica (30%). En los menores de 15 años, los fueron la enfermedad pulmonar crónica (11%) y la enfermedad cardiovascular (8%).

La complicación más frecuente, en los casos ingresados, fue la neumonía (75%) seguida de la co-infección bacteriana no consolidada.

Respecto al estado vacunal, de los 2336 enfermos graves que pertenecían a grupos en los que estaba indicada la vacuna, el 48% no la había recibido, siendo esta cifra inferior a la observada durante la temporada previa (65%).

En la Región de Murcia, se notificaron 5 CGHCG, todos causados por el tipo A del virus. En 3 de ellos se subtipificó el virus, siendo en los 3 del subtipo H3N2. La mediana de edad fue de 76 años. Todos los casos notificados fueron mujeres mayores de 60 años. Tres pacientes ingresaron en UCI. El 100% de los pacientes presentó algún factor de riesgo, que se repartieron de la siguiente forma: diabetes, 2; enfermedad renal crónica, 2; enfermedad cardiovascular crónica, 1; obesidad, 1; otros factores, 2. De estos 5 pacientes, en todos ellos estaba indicada la vacunación (en un caso como único criterio la presencia de diabetes). Ninguno la había recibido.

En España, la tasa de incidencia de hospitalización de CGHCG fue de 11,95 ingresos por 10⁵ habitantes. En Murcia, esta tasa fue considerablemente menor, 1,93 por 10⁵.

Mortalidad relacionada con la gripe

En España, durante la temporada 2016 – 2017, se registraron 646 defunciones entre los casos graves hospitalizados confirmados. La tasa letalidad global se situó en el 16,6%, mientras que la tasa de letalidad entre los que ingresaron en UCI fue del 23,2%. En la Región de Murcia, de los 5 ingresos hubo 3 fallecimientos, siendo uno de ellos un ingreso de UCI. La edad media de los pacientes fallecidos fue de 85,3 años, frente a la de 61.5 años de los que sobrevivieron.

Conclusiones

La temporada de la gripe 2016 – 2017, tanto en España como en la Región de Murcia, tuvo como características principales las siguientes:

- El virus predominante fue el virus influenza tipo A, subtipo H3N2.
- La actividad comenzó de una forma más precoz de lo habitual; en la Región de Murcia en la semana 1/2017 (del 2 al 8 de enero) alcanzando el máximo en la semana 04/2017 (del 23 al 29 de enero), mientras que en España el inicio fue en la semana 50/2016 (del 12 al 18 de diciembre) y alcanzó su pico en la semana 3/2017 (del 16 al 22 de enero).
- La actividad gripal de la temporada en su conjunto fue de intensidad baja en la Región de Murcia y de intensidad moderada/baja en España.
- En el conjunto de España, hubo un exceso de mortalidad por todas las causas, sobre todo en personas de 65 años o más [suele asociarse a circulación predominante del virus A (H3N2)].
- las estimaciones de la efectividad de la vacuna frente a la enfermedad por virus A (H3N2) mostraron una efectividad moderada; y
- Entre los casos graves hospitalizados confirmados de gripe que pertenecían a grupos elegibles para vacunación, el 48% de los registrados a nivel estatal, en las áreas con vigilancia centinela, no estaban vacunados, y ninguno de los registrados en la Región lo estaba.

Bibliografía

European Centre for Disease Prevention and Control/WHO Regional Office for Europe. Flu News Europe, Joint ECDC–WHO weekly influenza update, weeks 20/2017 [Internet]. 2017. Available from: <https://flunewseurope.org/Archives/GetFile?fileId=246>

Sistema de vigilancia de la gripe en España. Informe de vigilancia de la gripe en España. Temporada 2016 - 2017 [Internet]. 2017. Available from: http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-servicios-cientifico-tecnicos/fd-vigilancias-alertas/fd-enfermedades/fd-gripe/fd-informes-semanales-vigilancia-gripe/pdfs_2016_2017/Informe_Vigilancia_GRIPE_2016-2017_v.10agosto2017.pdf

Vega T, Lozano JE, Meerhoff T, et al. Influenza surveillance in Europe: establishing epidemic thresholds by the moving epidemic method. *Influenza Other Respi Viruses* 2013;7(4):546–58



Anexo

Tabla 2 Distribución del número de casos y tasas por Área de Salud. SISEDO. Temporada 2016- 2017. Región de Murcia

Semana	Área I		Área II		Área III		Área IV		Área V		Área VI		Área VII		Área VIII		Área IX		Total regional	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
40/2016 (03-10 a 09-10)	6	2,32	3	1,06	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,38	6	3,04	1	0,96	0	0,00	17	1,16
41/2016 (10-10 a 16-10)	4	1,55	1	0,35	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,38	4	2,02	2	1,92	0	0,00	12	0,82
42/2016 (17-10 a 23-10)	8	3,09	4	1,41	2	1,15	0	0,00	0	0,00	2	0,76	8	4,05	2	1,92	1	1,82	27	1,84
43/2016 (24-10 a 30-10)	3	1,16	6	2,12	3	1,73	0	0,00	0	0,00	6	2,28	3	1,52	3	2,88	1	1,82	25	1,71
44/2016 (31-10 a 06-11)	6	2,32	7	2,47	5	2,89	0	0,00	1	1,68	5	1,90	6	3,04	0	0,00	0	0,00	30	2,05
45/2016 (07-11 a 13-11)	18	6,96	8	2,82	3	1,73	0	0,00	0	0,00	9	3,43	18	9,11	5	4,80	0	0,00	61	4,16
46/2016 (14-11 a 20-11)	10	3,87	16	5,64	6	3,46	0	0,00	3	5,05	9	3,43	10	5,06	12	11,53	3	5,47	69	4,71
47/2016 (21-11 a 27-11)	21	8,12	23	8,11	4	2,31	0	0,00	2	3,37	19	7,24	21	10,63	10	9,61	2	3,65	102	6,96
48/2016 (28-11 a 04-12)	11	4,25	12	4,23	6	3,46	0	0,00	3	5,05	14	5,33	11	5,57	9	8,65	0	0,00	66	4,51
49/2016 (05-12 a 11-12)	6	2,32	12	4,23	5	2,89	0	0,00	3	5,05	14	5,33	6	3,04	1	0,96	3	5,47	50	3,41
50/2016 (12-12 a 18-12)	25	9,67	33	11,64	12	6,93	0	0,00	0	0,00	18	6,85	25	12,66	11	10,57	2	3,65	126	8,60
51/2016 (19-12 a 25-12)	21	8,12	44	15,51	17	9,81	0	0,00	5	8,42	10	3,81	21	10,63	12	11,53	2	3,65	132	9,01
52/2016 (26-12 a 01-01)	43	16,63	48	16,93	30	17,32	0	0,00	10	16,84	39	14,85	43	21,77	21	20,18	9	16,41	243	16,59
1/2017 (02-01 a 08-01)	71	27,46	71	25,04	60	34,64	43	60,53	26	43,77	78	29,70	71	35,94	34	32,67	19	34,65	473	32,29
2/2017 (09-01 a 15-01)	286	110,62	262	92,38	112	64,65	86	121,06	62	104,38	239	91,01	286	144,77	145	139,34	38	69,30	1516	103,49
3/2017 (16-01 a 22-01)	288	111,40	323	113,89	118	68,12	64	90,09	62	104,38	238	90,63	288	145,79	161	154,72	86	156,83	1628	111,14
4/2017 (23-01 a 29-01)	305	117,97	319	112,48	111	64,08	55	77,42	50	84,18	377	143,57	305	154,39	258	247,94	162	295,42	1942	132,57
5/2017 (30-01 a 05-02)	295	114,10	242	85,33	150	86,59	62	87,28	61	102,70	374	142,42	295	149,33	173	166,25	102	186,00	1754	119,74
6/2017 (06-02 a 12-02)	282	109,08	217	76,52	157	90,63	45	63,35	57	95,96	356	135,57	282	142,75	156	149,91	67	122,18	1619	110,52
7/2017 (13-02 a 19-02)	278	107,53	195	68,76	116	66,96	28	39,41	51	85,86	297	113,10	278	140,73	104	99,94	63	114,88	1410	96,26
8/2017 (20-02 a 26-02)	197	76,20	123	43,37	81	46,76	22	30,97	28	47,14	223	84,92	197	99,72	85	81,68	44	80,24	1000	68,27
9/2017 (27-02 a 05-03)	110	42,55	81	28,56	42	24,24	10	14,08	18	30,30	159	60,55	110	55,68	40	38,44	29	52,88	599	40,89
10/2017 (06-03 a 12-03)	75	29,01	73	25,74	25	14,43	8	11,26	15	25,25	79	30,08	75	37,97	38	36,52	16	29,18	404	27,58
11/2017 (13-03 a 19-03)	37	14,31	36	12,69	8	4,62	5	7,04	11	18,52	36	13,71	37	18,73	18	17,30	24	43,77	212	14,47
12/2017 (20-03 a 26-03)	38	14,70	38	13,40	10	5,77	3	4,22	2	3,37	28	10,66	38	19,24	6	5,77	14	25,53	177	12,08
13/2017 (27-03 a 02-04)	16	6,19	16	5,64	5	2,89	0	0,00	0	0,00	21	8,00	16	8,10	6	5,77	15	27,35	95	6,49
14/2017 (03-04 a 09-04)	4	1,55	9	3,17	7	4,04	2	2,82	1	1,68	5	1,90	4	2,02	6	5,77	13	23,71	51	3,48
15/2017 (10-04 a 16-04)	1	0,39	13	4,58	5	2,89	1	1,41	0	0,00	0	0,00	1	0,51	0	0,00	1	1,82	22	1,50
16/2017 (17-04 a 23-04)	4	1,55	3	1,06	2	1,15	3	4,22	0	0,00	3	1,14	4	2,02	4	3,84	13	23,71	36	2,46
17/2017 (24-04 a 30-04)	5	1,93	3	1,06	1	0,58	1	1,41	0	0,00	7	2,67	5	2,53	0	0,00	2	3,65	24	1,64
18/2017 (01-05 a 07-05)	4	1,55	4	1,41	2	1,15	0	0,00	0	0,00	2	0,76	4	2,02	3	2,88	0	0,00	19	1,30
19/2017 (08-05 a 14-05)	3	1,16	5	1,76	0	0,00	1	1,41	0	0,00	2	0,76	3	1,52	2	1,92	0	0,00	16	1,09
20/2017 (15-05 a 21-05)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	4	1,52	0	0,00	1	0,96	0	0,00	5	0,34



Tabla 3 Casos de gripe declarados semanalmente. Temporada 2016-2017. Región de Murcia

Semana	DATOS DE GRIPE PRECEDENTES DE SISEDO					SMDG (OMI-AP)		
	Casos SISEDO 16-17	Casos SISEDO 15-16	Mediana SISEDO quinquenio previo	Casos/10 ⁵ Hab Murcia	Variación semanal de la incidencia (%)	Casos SMDG 16-17	Casos SMDG 15-16	Mediana SMDG quinquenio previo
40	15	21	23	1,02	0	12	23	25
41	12	23	34	0,82	-20,0%	29	17	33
42	21	11	36	1,43	75,0%	17	27	41
43	23	57	57	1,56	9,5%	69	23	54
44	28	33	59	1,91	21,7%	53	39	53
45	54	37	93	3,67	92,9%	50	67	74
46	73	42	73	4,97	35,2%	61	87	66
47	98	51	98	6,67	34,2%	62	112	74
48	73	96	131	4,97	-25,5%	106	92	104
49	54	56	135	3,67	-26,0%	71	60	88
50	130	63	155	8,85	140,7%	75	144	122
51	151	137	148	10,27	16,2%	139	188	139
52	269	153	160	18,30	78,1%	156	338	150
1	533	209	230	36,27	98,1%	235	586	235
2	1488	214	637	101,25	179,2%	206	1688	570
3	1646	276	1202	112,00	10,6%	286	1794	916
4	1952	349	1965	132,82	18,6%	402	2092	1738
5	1811	408	2893	123,23	-7,2%	428	2001	2602
6	1703	510	4049	115,88	-6,0%	574	1849	3817
7	1468	742	4195	99,89	-13,8%	845	1557	4473
8	1068	1322	2968	72,67	-27,2%	1574	1166	2978
9	673	2357	2357	45,79	-37,0%	2615	692	2156
10	422	4106	1776	28,71	-37,3%	4532	444	873
11	248	6194	866	16,87	-41,2%	6691	254	484
12	173	3083	532	11,77	-30,2%	3385	174	228
13	97	2389	305	6,60	-43,9%	2637	84	149
14	58	1536	117	3,95	-40,2%	1662	49	93
15	27	927	120	1,84	-53,4%	1051	15	51
16	40	515	66	2,72	48,1%	540	32	46
17	20	317	40	1,36	-50,0%	308	19	24
18	17	161	50	1,16	-15,0%	160	15	19
19	18	143	25	1,22	5,9%	140	15	20
20	7	73	24	0,48	-61,1%	52	11	17