

Influenza (gripe)



Influenza (gripe)

Influenza (gripe) Inicio

Estimaciones preliminares de casos de influenza, consultas médicas, hospitalizaciones y muertes en los Estados Unidos - Temporada de influenza 2021-2022

Nota: Las estimaciones de carga de esta página se han actualizado con respecto a las estimaciones preliminares notificadas en octubre del 2022 con base en la disponibilidad de datos adicionales. Encuentre más información sobre [por qué se modifican las estimaciones preliminares de carga de la influenza](#) disponible a continuación.

La carga total de la influenza para la temporada 2021-2022 se estimó en **9.4 millones** de casos de influenza, **4.3 millones** de consultas médicas relacionadas con la influenza, **100,000** hospitalizaciones relacionadas con la influenza y **4,900** muertes relacionadas con la influenza ([Tabla 1](#)).

Durante los últimos años, los CDC han utilizado un modelo matemático para estimar la cantidad de casos de influenza, consultas médicas, hospitalizaciones y muertes asociadas a la influenza ([1-4](#)). Los métodos usados para realizar los cálculos aproximados han sido descritos anteriormente ([1-2](#)). Los CDC utilizan la información de las estimaciones de carga de influenza en la población para elaborar políticas y comunicaciones en relación con la prevención y el control de la influenza.

Estimaciones de la carga de la influenza durante 2021-2022

Desde la aparición del virus del SARS-CoV-2, la actividad de la influenza ha sido más baja que lo registrado antes de la pandemia. En comparación con las temporadas de influenza previas a la pandemia, la temporada de influenza 2021-2022 fue leve y ocurrió en dos olas, con más hospitalizaciones registradas en la segunda ola. La actividad de la influenza en los Estados Unidos durante la temporada 2021-2022 comenzó a aumentar en noviembre, disminuyó en enero del 2022, volvió a aumentar en marzo del 2022 y se mantuvo elevada hasta mediados de junio del 2022. La temporada se caracterizó por dos olas diferentes y por la circulación predominante del virus de influenza A. En general los virus de la influenza A(H3N2) han sido los virus de la influenza más detectados esta temporada. La temporada 2021-22 se caracteriza como de baja gravedad^{**}; sin embargo, los efectos de la influenza fueron diferentes en cada grupo de edad y la gravedad de la temporada en algunos grupos de edad fue más alta; las tasas de hospitalización entre los adultos de 65 años de edad o más fueron más altas en comparación con otros grupos de edad ([5](#)).

Los CDC estiman que la carga de la enfermedad durante la temporada 2021-2022 fue baja con aproximadamente 9.4 millones de personas enfermas a causa de la influenza, 4.3 millones de consultas al proveedor de atención médica por influenza, 100 000 hospitalizaciones y 4 900 muertes por influenza ([Tabla 1](#)). La cantidad de casos de enfermedades asociadas a la influenza, casos que recibieron atención médica, hospitalizaciones y muertes fue más baja desde la temporada 2011-2012 que fue la primera temporada completa después de la pandemia de influenza A(H1N1)pdm09 ([6](#)). La adopción de medidas de mitigación destinadas a prevenir la propagación del COVID-19 también puede haber influido en el momento o la gravedad de la actividad de la influenza durante la temporada 2021-2022.

Las estimaciones de los CDC de hospitalizaciones y mortalidad asociadas a la temporada de influenza 2021-2022 muestran que, a pesar de la cocirculación del SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, los virus de la influenza pueden causar casos graves y muertes. Los adultos mayores también dieron cuenta del 84 % de los fallecimientos, que es similar a las temporadas más recientes antes de la pandemia del COVID-19. Estos hallazgos destacan una vez más que los adultos mayores son particularmente vulnerables a enfermarse gravemente a causa de la infección por el virus de la influenza y que las medidas preventivas, como la vacunación, son importantes para reducir el impacto de las epidemias estacionales sobre la población y el sistema de atención médica.

Las muertes en niños con infección por el virus de la influenza confirmado por laboratorio son de notificación obligatoria en los Estados Unidos desde el 2004; se [notificaron](#) 49 casos de muerte en la temporada 2021-22 hasta el 31 de octubre del 2023. Aunque es posible que las muertes notificadas subestimen la cantidad real de muertes para este grupo de edad, no se observaron muertes en niños (<18 años) a través de la Red de vigilancia de hospitales de la influenza ([FluSurv-NET](#)) durante la temporada de influenza 2021-2022. Por consiguiente, no fue posible estimar las muertes en este grupo de edad.

Conclusión

Los CDC estiman que durante la temporada de influenza 2021-2022 hubo 9.4 millones de casos, 4.3 millones de consultas médicas, 100 000 hospitalizaciones y 4 900 muertes asociadas a la influenza. La carga de la influenza fue similar a la carga observada durante la temporada 2011-2012.

¿Por qué cambiaron las estimaciones para la temporada de influenza 2021-2022 en comparación con las estimaciones anteriores para esta temporada?

El modelo de los CDC usado para calcular la carga de la influenza incluye información recopilada acerca de las prácticas de realización de pruebas de detección de influenza y datos de defunción de documentos vitales. Como los datos actuales sobre pruebas de detección y muertes no estaban disponibles al momento de realizar la estimación (se requieren aproximadamente dos años para considerar como definitiva la información sobre prácticas de realización de pruebas de detección de influenza), las estimaciones publicadas anteriormente en el sitio web de los CDC se realizaron con información sobre pruebas de detección de temporadas de influenza anteriores.

Las estimaciones de carga para 2021-2022 siguen siendo preliminares y pueden cambiar a medida que haya más información disponible para la temporada.

Encuentre más información en la página [Cómo estiman los CDC la carga de la influenza](#), además de respuestas a [preguntas frecuentes acerca de las estimaciones de la carga de la influenza de los CDC](#).

Limitaciones de las estimaciones de la carga de la influenza

Estas estimaciones aproximadas están sujetas a ciertas [limitaciones](#).

Tablas

Tabla 1: Carga estimada de la influenza, por grupo de edad - Estados Unidos, temporada de influenza 2021-2022*

Edad	Enfermedades sintomáticas		Consultas médicas		Hospitalizaciones		Muertes	
	Cálculo	95 % UI†	Cálculo	95 % UI†	Cálculo	95 % UI†	Cálculo	95 % UI†
0-4 años	897 024	(644,495, 2,043,278)	601 006	(423,008, 1,374,413)	6 254	(4,493, 14,245)	0	(0, 0)
5-17 años	2 746 026	(1,875,516, 7,163,044)	1 427 934	(951,166, 3,734,515)	7 529	(5,142, 19,640)	0	(0, 0)
18-49 años	3 766 312	(2,721,194, 6,854,286)	1 393 536	(969,629, 2,578,530)	21 140	(15,274, 38,473)	99	(0, 314)
50-64 años	1 506 298	(1,120,626, 2,752,445)	647 708	(461,076, 1,203,877)	15 974	(11,884, 29,189)	763	(362, 1,583)

Edad	Enfermedades sintomáticas		Consultas médicas		Hospitalizaciones		Muertes	
	Cálculo	95 % UI†	Cálculo	95 % UI†	Cálculo	95 % UI†	Cálculo	95 % UI†
65+ años	581 594	(396,511, 1,464,150)	325 693	(216,022, 813,240)	52 872	(36,046, 133,105)	4 115	(3,233, 23,566)
Todas las edades	9 497 254	(7,872,627, 15,347,668)	4 395 876	(3,622,500, 7,228,190)	103 769	(83,895, 189,882)	4 977	(4,027, 24,558)

Tabla 2: Tasas estimadas de los resultados de la enfermedad asociada a la influenza, por cada 100,000, por grupo de edad - Estados Unidos, temporada de influenza 2021-2022*

Edad	Índice de la enfermedad		Índice de consultas médicas		Tasa de hospitalización		Índice de mortalidad	
	Cálculo	95 % UI†	Cálculo	95 % UI†	Cálculo	95 % UI†	Cálculo	95 % UI†
0-4 años	4 764.5	(3,423.2, 10 852.7)	3 192.2	(2,246.8, 7,300.1)	33.2	(23.9, 75.7)	0	(0.0, 0.0)
5-17 años	5 016.6	(3,426.3, 13 085.8)	2 608.6	(1,737.6, 6,822.4)	13.8	(9.4, 35.9)	0	(0.0, 0.0)
18-49 años	2 714.1	(1,960.9, 4,939.3)	1 004.2	(698.7, 1,858.1)	15.2	(11.0, 27.7)	0.1	(0.0, 0.2)
50-64 años	2 364.3	(1,758.9, 4,320.3)	1 016.7	(723.7, 1,889.6)	25.1	(18.7, 45.8)	1.2	(0.6, 2.5)
65+ años	1 041.4	(710.0, 2,621.7)	583.2	(386.8, 1,456.2)	94.7	(64.5, 238.3)	7.4	(5.8, 42.2)

*Algunos de los datos utilizados para calcular las estimaciones de carga están incompletos o todavía no están disponibles todavía. Estas estimaciones cambiarán en la medida que dichos datos estén disponibles y se actualicen las cifras.

**No se notificaron muertes pediátricas en el sistema de vigilancia utilizado para estimar la carga de muertes por influenza; por lo tanto, nuestro modelo no pudo estimar ninguna muerte pediátrica a causa de la influenza durante la temporada 2021-22 [la Red de vigilancia de hospitales de la influenza ([FluSurv-NET](#))]. Sin embargo, se notificaron 49 muertes pediátricas (hasta el 31 de octubre del 2023) a través de un sistema de vigilancia diferente para notificar muertes pediátricas a causa de la influenza ([el Sistema de vigilancia de mortalidad pediátrica asociada a la influenza](#)).

†Intervalo de incertidumbre: las estimaciones ajustadas se presentan en dos partes, un intervalo de incertidumbre (UI, por su siglas en inglés) y una estimación puntual. El intervalo de incertidumbre proporciona un rango en el que se esperaría que se ubique la cantidad o tasa real de casos, consultas médicas, hospitalizaciones o muertes por la influenza si se repitiera el mismo estudio varias veces, y aporta una idea de la precisión de la estimación puntual. Un intervalo de incertidumbre del 95 % significa que si el estudio se repitiera 100 veces, 95 de cada 100 veces dicho intervalo contendría la mejor estimación puntual. Por el contrario, si el caso fueran 5 de cada 100 veces, el intervalo de incertidumbre no contendría la mejor estimación puntual.

Percentage of Influenza-related illnesses, medical visits, hospitalizations, and deaths by age group, 2021-2022 Influenza Season

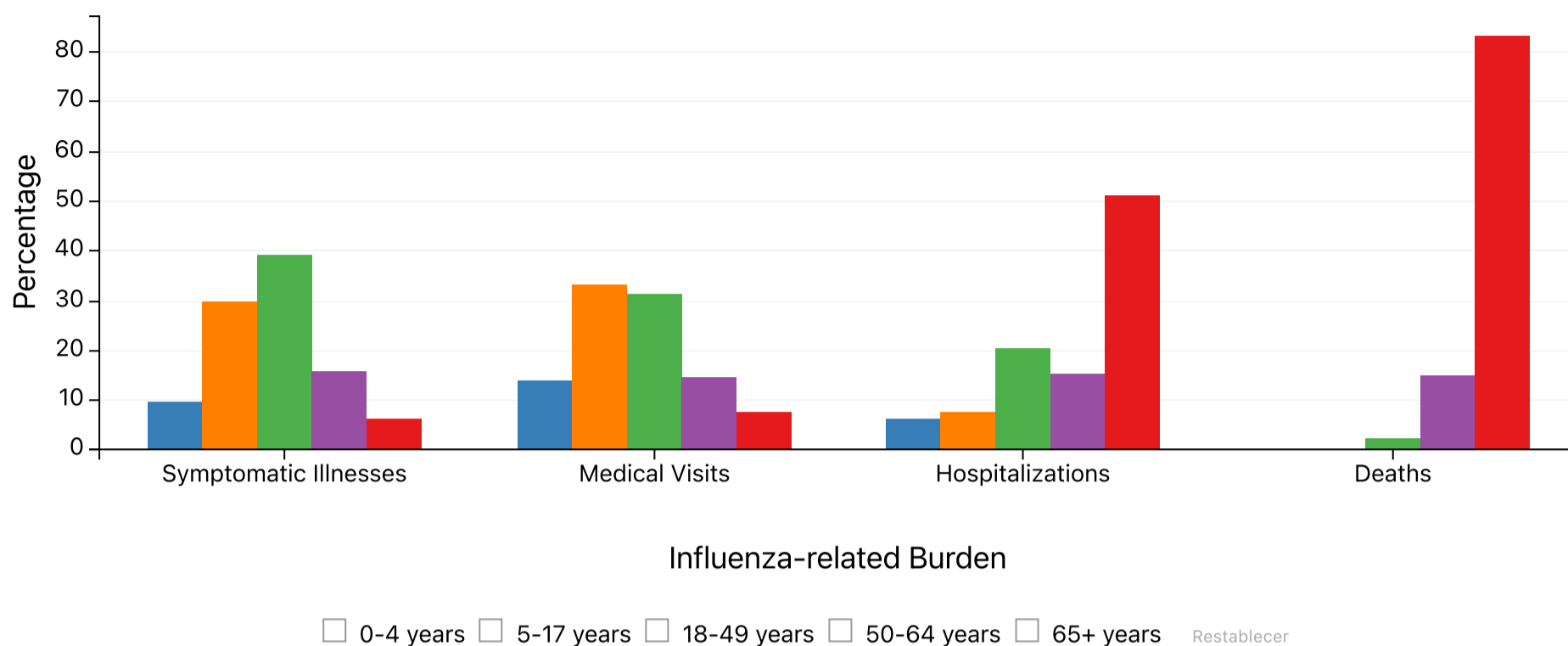


Tabla de datos

	Symptomatic Illnesses	Medical Visits	Hospitalizations	Deaths
0-4 years	9.6	13.8	6.1	0
5-17 years	29.6	33.1	7.4	0
18-49 years	39.1	31.2	20.2	2.2
50-64 years	15.6	14.5	15.2	14.9
65+ years	6.1	7.4	51	83

Referencias:

1. Reed C, Chaves SS, Daily Kirley P, Emerson R, Aragon D, Hancock EB, et al. Estimating influenza disease burden from population-based surveillance data in the United States. *PLoS One*. 2015;10(3):e0118369.
2. Rolfes MA, Foppa IM, Garg S, et al. Annual estimates of the burden of seasonal influenza in the United States: A tool for strengthening influenza surveillance and preparedness. *Influenza Other Respir Viruses* 2018; 12(1): 132-7.
3. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Cálculo de enfermedades y hospitalizaciones a causa de la influenza evitadas por la vacunación contra la influenza - Estados Unidos, temporada de influenza 2012-13. Informe Semanal de Morbilidad y Mortalidad (MMWR) 13 de dic. del 2013;62(49):997-1000.
4. Reed C, Kim IK, Singleton JA, Chaves SS, Flannery B, Finelli L, et al. Estimated influenza illnesses and hospitalizations averted by vaccination-United States, 2013-14 influenza season. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep*. 2014 Dec 12;63(49):1151-4.
5. Merced-Morales A, Daly P, Abd Elal AI, et al. Influenza Activity and Composition of the 2022-23 Influenza Vaccine - United States, 2021-22 Season. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep* 2022;71:913-919. DOI: <http://dx.doi.org/10.16/mmwr.mm7129a1>
6. Actualización: actividad de la influenza - Estados Unidos, temporada 2011-12 y la composición de la vacuna contra la influenza 2012-13 <https://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/mm6122a4.htm>
7. Carga estimada de la influenza en temporadas anteriores. 2020. Disponible en: <https://www.cdc.gov/flu/about/burden/past-seasons.html>. Accessed September 30, 2020.
8. Martin K, Strain A, Reagan-Steiner S, Lynfield R, DeVries A, Lees C, et al. Influenza-associated Pediatric Deaths Identified Through Minnesota's Unexplained Critical Illness and Death Project - Minnesota, 2004-2017; Abstract 9836. Council of State and Territorial Epidemiologist. West Palm Beach, FL; 2018.
9. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Estimaciones de muertes asociadas a la influenza estacional - Estados Unidos, 1976-2007. Informe Semanal de Morbilidad y Mortalidad (MMWR), 27 de agosto del 2010;59(33):1057-62.
10. Thompson WW, Shay DK, Weintraub E, Brammer L, Bridges CB, Cox NJ, et al. Influenza-associated hospitalizations in the United States. *JAMA*. 2004 Sep 15;292(11):1333-40.

11. Thompson WW, Shay DK, Weintraub E, Brammer L, Cox N, Anderson LJ, et al. Mortality associated with influenza and respiratory syncytial virus in the United States. *JAMA*. 2003 Jan 8;289(2):179-86.

Última revisión: 21 de noviembre del 2023