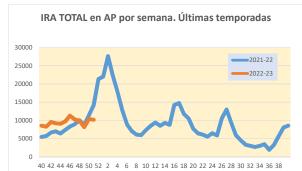
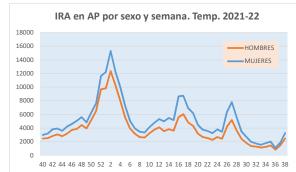
Servicio de Vigilancia Epidemiológica. Dirección General de Salud Pública Fecha situación: 28/12/2022

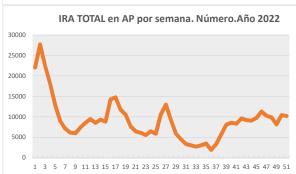


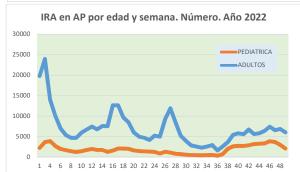
















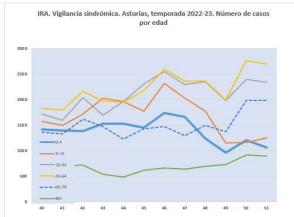


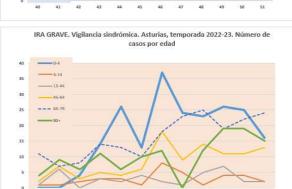


Servicio de Vigilancia Epidemiológica. Dirección General de Salud Pública Fecha situación: 28/12/2022





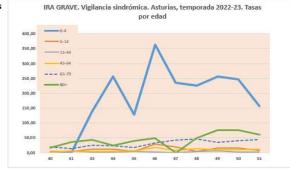












TASA IRAS Ult. semana TOTAL: 1013,20



TASA IRAG

Ult.semana

22,10

TOTAL:

globales de incidencia tanto en AP como en IRA graves. Es objeto de especial análisis el descenso ligero en los menores de 5 años en AP, pero especialmente en IRAG, probablemente por haber alcanzado el pico de ingresos hospitalarios en la semana 46. En paralelo, descienden, en este caso considerablemente, los aislamientos de gripe y VSR. Es esperable siga el descenso de los VSR y las bronquiolitis en las próximas semanas y, despues de un periodo de reposo, se incrementen los niveles de incidencias y aislamientos de gripe durante unas semanas hasta alcanzar el acmé de casos.

Se observa un incremento de adenovirus

Se observa un descenso en las tasas

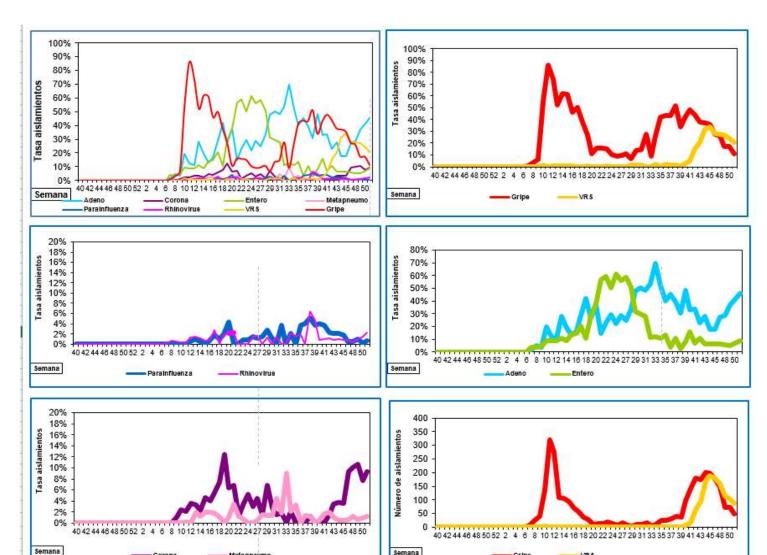
Se observa un incremento de adenovirus respiratorios siendo estos los virus predominantes en este momento.
Los niveles de IRA en AP son inferiores a los de la temporada 2021-22 en la misma semana (fue cuando comenzó la ola Omicron de COVID-19).

Hay gran diferencia de sexo en las IRA de AP (predominan mujeres) y las hospitalarias (predominan hombres, típico de la afectación por VSR), si bien están equilibrándose actualmente. Las tasas de gripe en AP (RMC) descienden.

Servicio de Vigilancia Epidemiológica. Dirección General de Salud Pública 28/12/2022 Fecha situación:







Semana

Se observa un descenso considerable en el número y proporción de aislamientos de VSR y de gripe, a la par que un aumento en los aislamientos de adenovirus respiratorios. Los coronavirus vintage aumentan también en esta última semana. Descienden ligeramente los enterovirus.

Esta semana no hay virus gripal B.

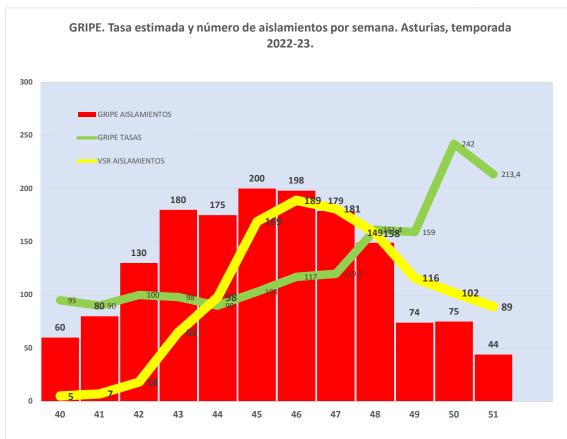
Por otra parte, aumenta cionsiderablemente, de nuevo, la proporción de tipados de COVID-19 BQ.1x. No obstante, no se observa un incremento de casos, como sería de esperar si realmente eludiera la inmunidad natural o adquirida.

Es probable que el incremento de aislamientos de gripe suceda en las próximas semanas a la par que siguen descendiendo los aislamientos de VSR si bien de momento están descendiendo ambos tipos de virus y aumentando mucho los adenovirus.

Servicio de Vigilancia Epidemiológica. Dirección General de Salud Pública Fecha situación: 28/12/2022







Con el nuevo modelo de vigilancia no es posible determinar exactamente la tasa de gripe (se vigilan IRAs). Se puede estimar la tasa de Gripe a partir de los datos de las CCAA que tiene un sistema exhaustivo centinela activo (entre ellas, Asturias). En cambio, por otra parte, se conocen las tasas de aislamiento de VRS y gripe en Asturias que se muestran en el gráfico. No obstante, no siempre hay concordancia entre la evolución de aislamientos y tasas, debido a que se muestran TODOS los aislamientos en el HUCA (hospital centinela) y no solo los de la red centinela, por tanto no son una submuestra representativa del total de aislamientos, pero sirven para conocer el rango de

evolución.

Para Asturias, creemos más fiable y preferible atender a las cifras del nivel de aislamientos, tanto de VSR como de gripe.

IRA: Infección respiratoria aguda

IRAG: Infección respiratoria aguda graves (precisa hospitalización)

VSR o VRS: Virus respiratorio sincitial.

IRA: incluye infecciones respiratorias agudas de tracto superior, amigdalitis aguda, laringitis/traqueitis aguda, bronquiolitis, bronquitis, IRA de tracto inferior, infección pulmonar aguda, gripe, neumonía viral, infección debida a COVID no especificada. IRA GRAVE (IRAG): neumonías, Asmas (agudizacones y crisis), EPOC (eagudizado y con exacerbación aguda), infección respiratoria (bronquiolitis, infección SARS, COVID, VRS), insuficiencia respiratoria (disnea, insuf resp. aguda) que generan ingreso en el hospital.