

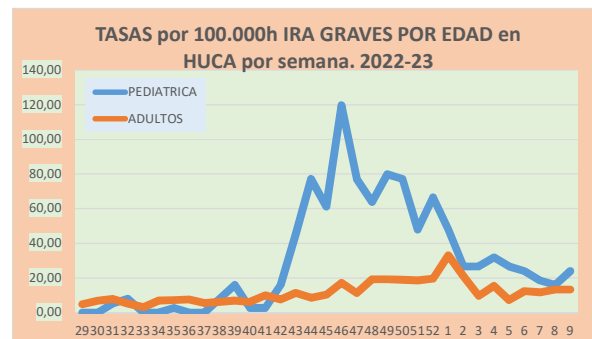
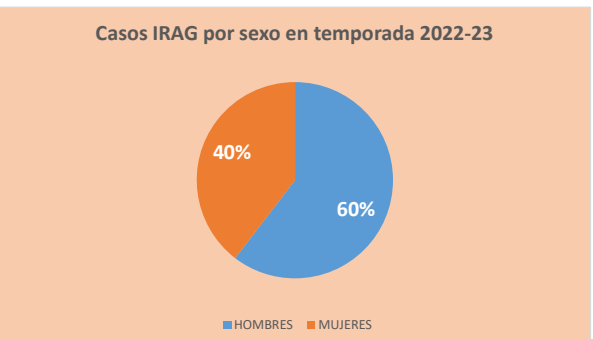
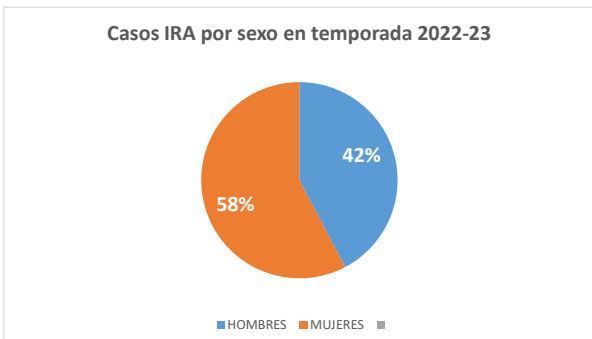
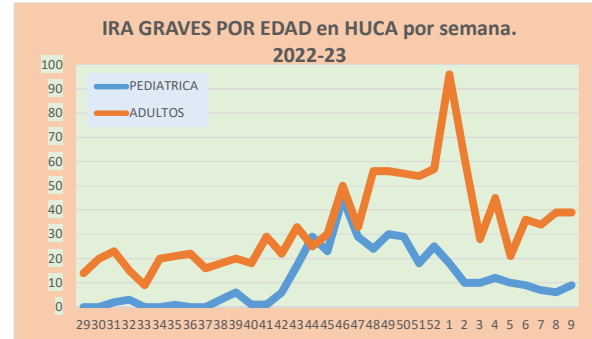
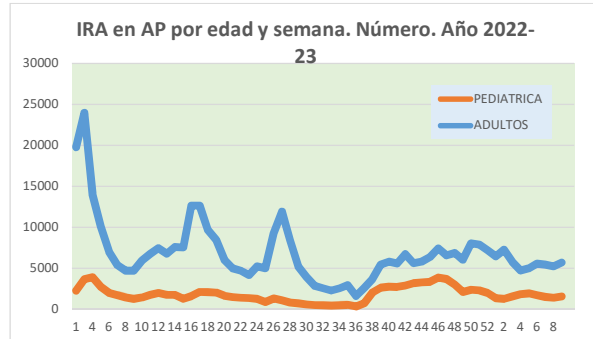
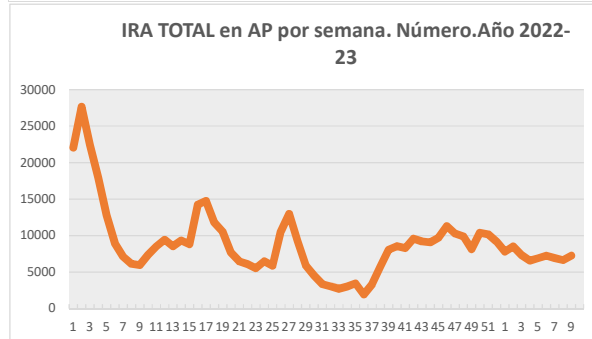
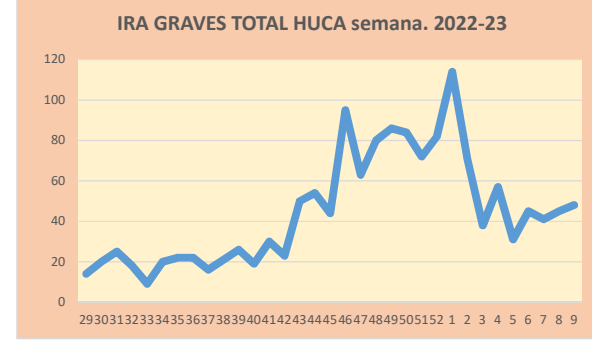
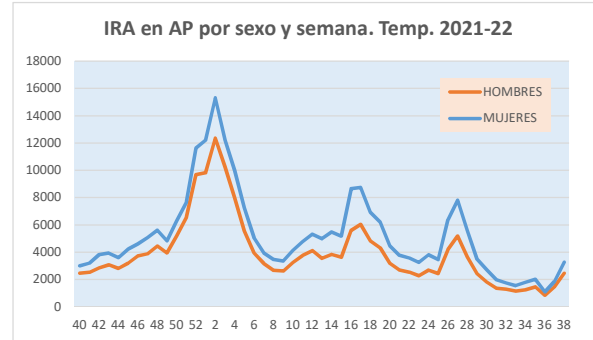
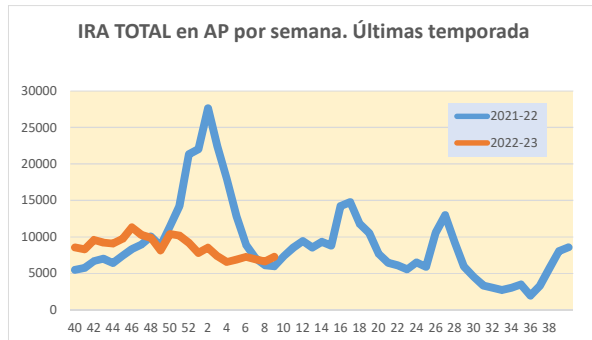
# SISTEMA DE VIGILANCIA DE LAS IRA en ASTURIAS

Servicio de Vigilancia Epidemiológica. Dirección General de Salud Pública

Fecha situación: 08/03/2023



OBSERVATORIO DE SALUD EN ASTURIAS



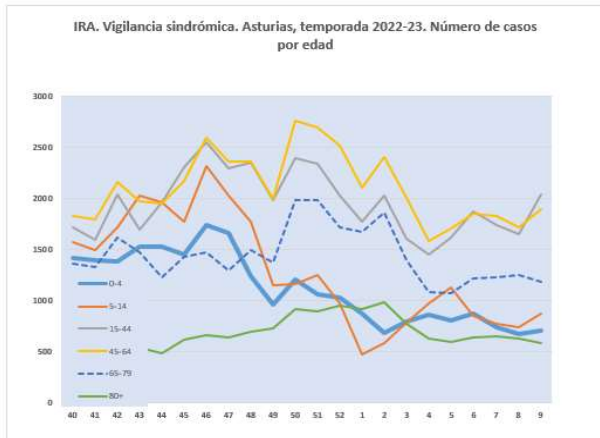
# SISTEMA DE VIGILANCIA DE LAS IRA en ASTURIAS

Servicio de Vigilancia Epidemiológica. Dirección General de Salud Pública

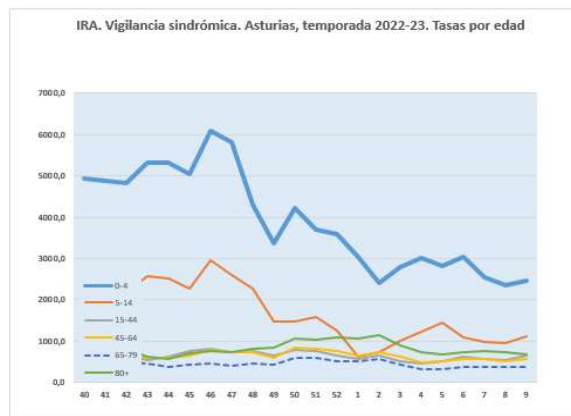
Fecha situación: 08/03/2023



OBSERVATORIO DE SALUD EN ASTURIAS



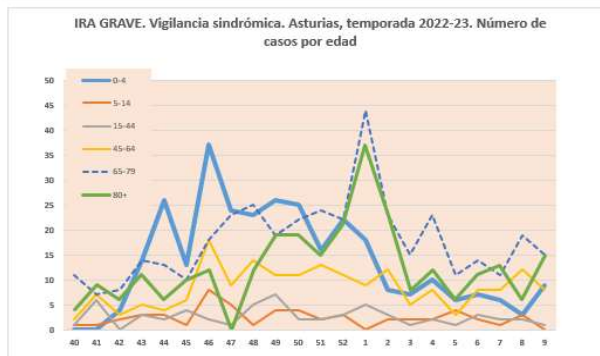
CASOS IRAS  
Ult. semana  
TOTAL: 7266



TASA IRAS  
Ult. semana  
TOTAL: 660,00

AISLMIENTOS:

GRIPE: 37  
VSR: 10



CASOS IRAG  
Ult. semana  
TOTAL: 48



TASA IRAG  
Ult. semana  
TOTAL: 14,00

Se observa una subida en las tasas globales de incidencia en IRA en AP y en IRA graves. Es objeto de especial análisis el aumento entre los 5-64 años en AP. En IRA graves aumentan en personas de menores de 5 y en mayores de 80 años. En paralelo, los aislamientos de VSR se mantienen y en gripe aumentan, especialmente los aislamientos de gripe H1 bastante, bajando los B. Es esperable siga el descenso de los VSR y las bronquiolitis en las próximas semanas en población infantil (la mayoría de aislamientos son de personas mayores). Se observa una alta incidencia de adenovirus respiratorios en las últimas semanas y son los más frecuentes, y en esta semana aumentan un poco. Los niveles de IRA en AP son muy similares a los de la temporada 2021-22 en la misma semana (fue cuando comenzó la ola Omicron de COVID-19 y para estas fechas ya había remitido). Hay gran diferencia de sexo en las IRA de AP (predominan mujeres) y las hospitalarias (predominan hombres). Las tasas de gripe en AP (RMC) son muy elevadas en esta semana, si bien desciende un poco. La expresión de estas cifras corresponden al promedio de las redes centinelas de España. Se consolida una segunda ola de gripe B. No es esperable que dure mucho por sus propias características de circulación.

# SISTEMA DE VIGILANCIA DE LAS IRA en ASTURIAS

Servicio de Vigilancia Epidemiológica. Dirección General de Salud Pública

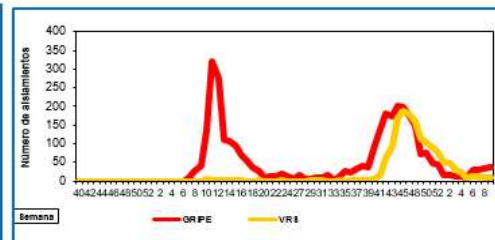
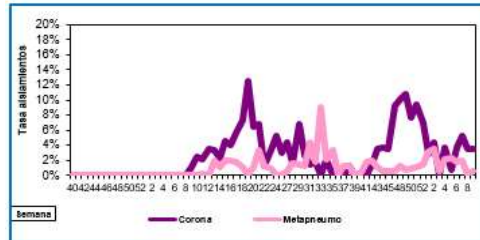
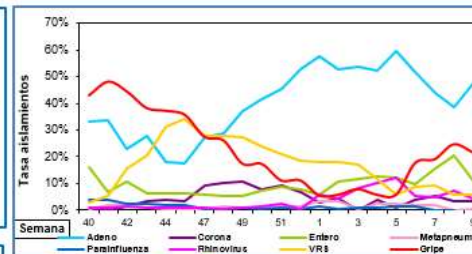
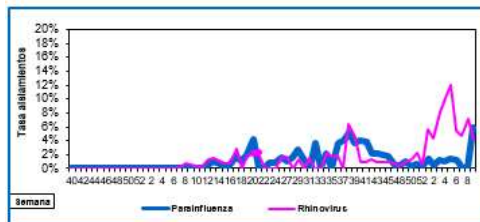
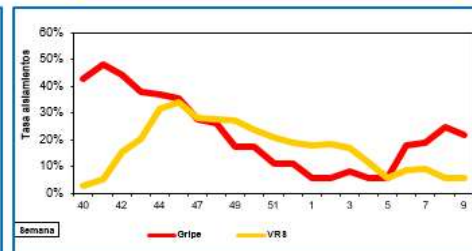
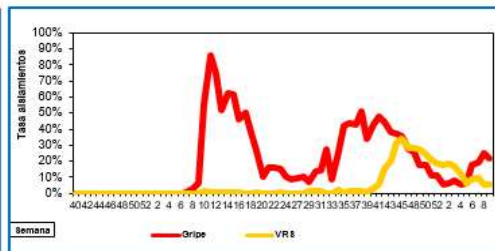
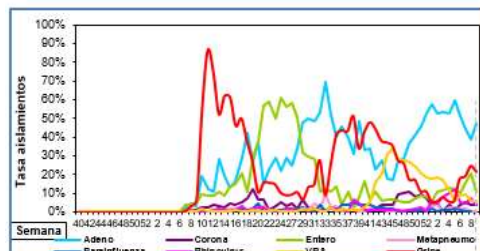
Fecha situación: 08/03/2023



Principáu  
d'Asturies



OBSERVATORIO DE SALUD  
EN ASTURIAS



Se observa una estabilización de aislamientos de VSR y un aumento de gripe, a la par que un nivel alto de los aislamientos de adenovirus respiratorios que vuelven a aumentar.

Aumentan los parainfluenzae. Disminuyen, en esta semana, por otra parte los enterovirus.

Esta semana hay aislamientos de gripe A y B habiendo un incremento de aislamientos A/H1N1 es considerable y bajada de B.

Por otra parte, es elevada la proporción de tipados de COVID-19 BQ.1x. Hay un marcado incremento de casos de XBB.1.5 y de CH.1.1 que suelen eludir la respuesta inmunitaria natural y vacunal así como los tratamientos de Evusheld.

## SISTEMA DE VIGILANCIA DE LAS IRA en ASTURIAS

Servicio de Vigilancia Epidemiológica. Dirección General de Salud Pública

Fecha situación:

08/03/2023



Principáu  
d'Asturies



OBSERVATORIO DE SALUD  
EN ASTURIAS

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 (agudizaciones y crisis), EPOC (agudizado y con exacerbación aguda), infección respiratoria (bronquiolitis, infección SARS, COVID, VRS), insuficiencia respiratoria (disnea, insuf resp. aguda) que generan ingreso en el hospital.