

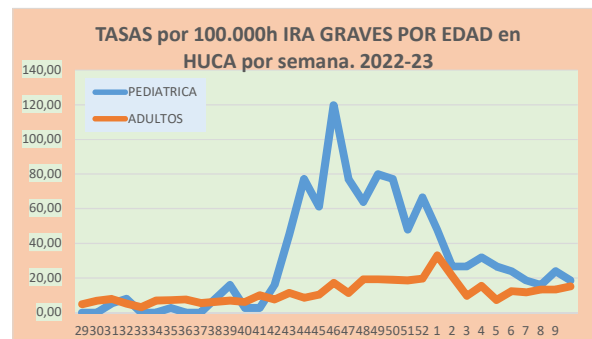
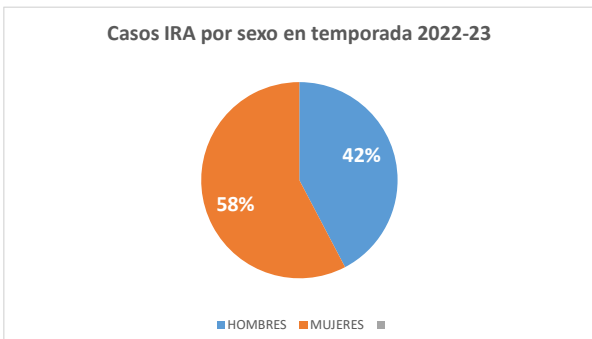
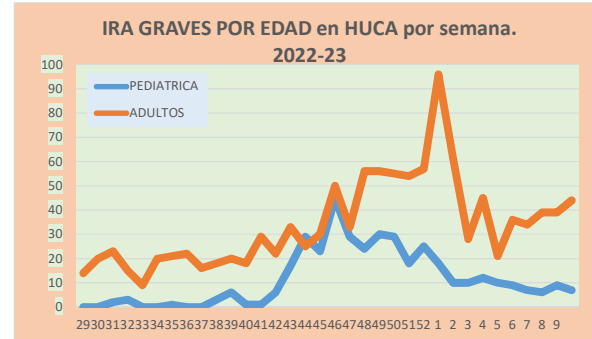
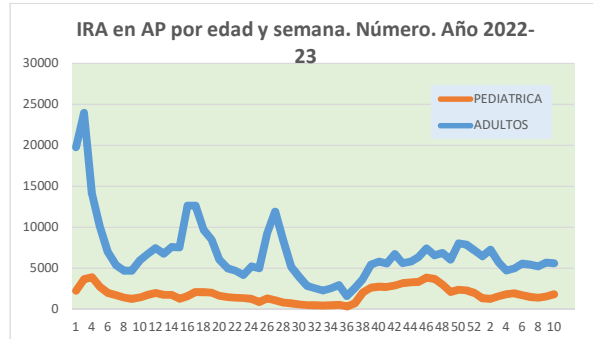
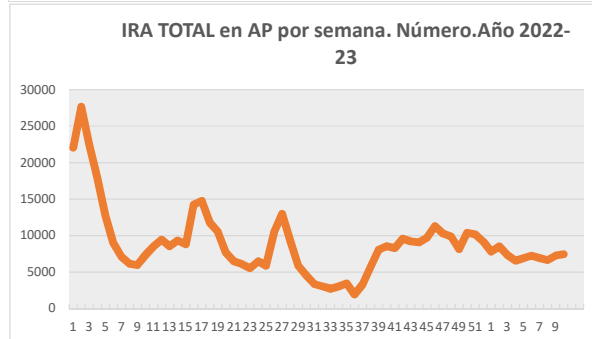
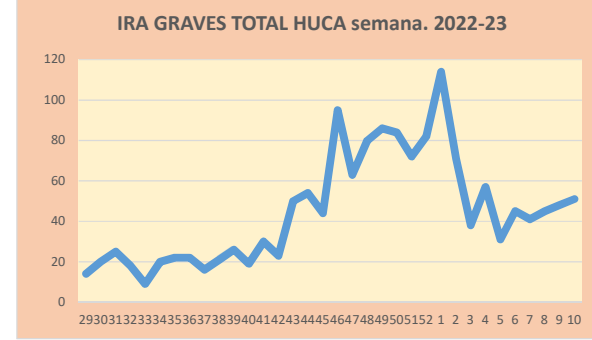
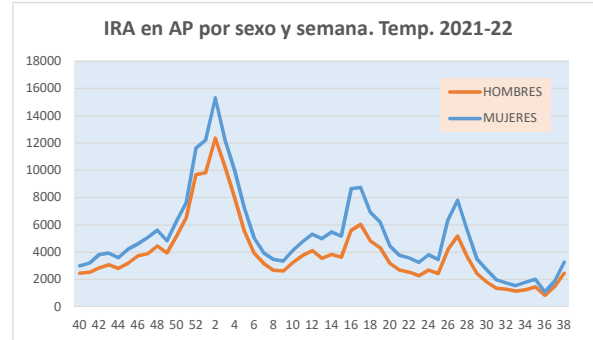
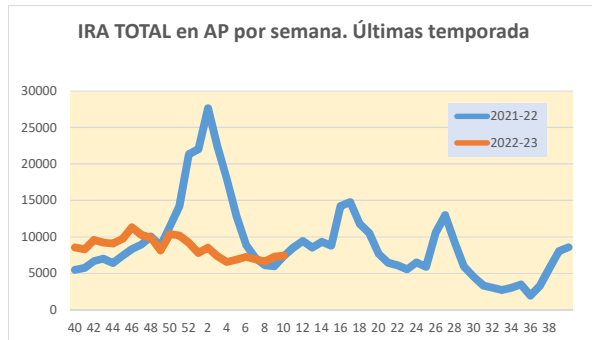
# SISTEMA DE VIGILANCIA DE LAS IRA en ASTURIAS

Servicio de Vigilancia Epidemiológica. Dirección General de Salud Pública

Fecha situación: 16/03/2023



OBSERVATORIO DE SALUD EN ASTURIAS



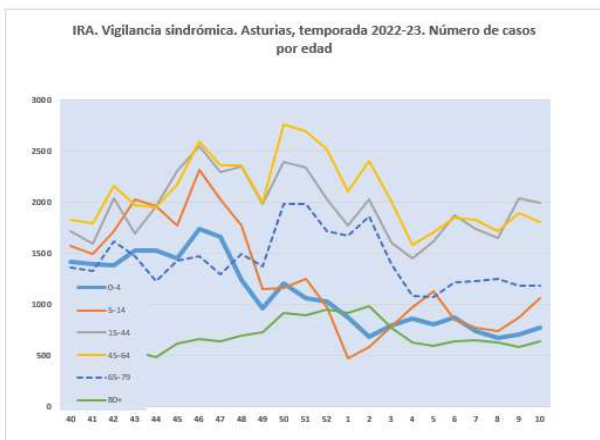
# SISTEMA DE VIGILANCIA DE LAS IRA en ASTURIAS

Servicio de Vigilancia Epidemiológica. Dirección General de Salud Pública

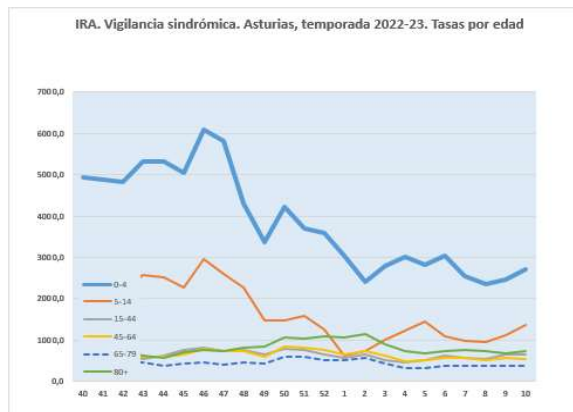
Fecha situación: 16/03/2023



OBSERVATORIO DE SALUD EN ASTURIAS



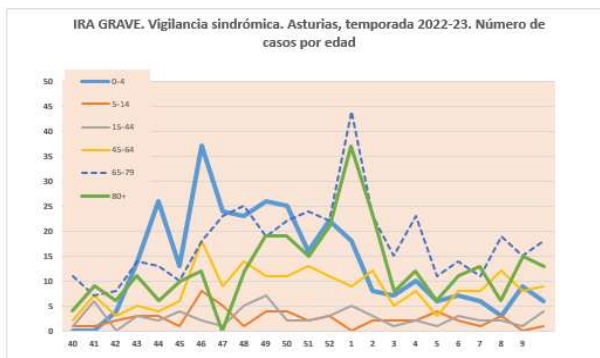
CASOS IRAS  
Ult. semana  
TOTAL:  
7443



TASA IRAS  
Ult. semana  
TOTAL:  
739,80

ASLMIENTOS:

GRIPE: 65  
VSR: 3



CASOS IRAG  
Ult. semana  
TOTAL:  
51



TASA IRAG  
Ult. semana  
TOTAL:  
16,30

Se observa una subida en las tasas globales de incidencia en IRA en AP (10%) y en IRA graves (10%). Es objeto de especial análisis el aumento en población pediátrica en AP. En IRA graves aumentan en personas de de 65-79 años. En paralelo, los aislamientos de VSR casi desaparecen y en gripe aumentan mucho (casi se doblan), especialmente los aislamientos de gripe B. Es esperable siga el descenso de los VSR y las bronquiolititis en las próximas semanas en población infantil. Se observa una alta incidencia de adenovirus respiratorios en las últimas semanas y son los más frecuentes, y en esta semana descienden 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 aumentando un poco (5%). La expresión de estas cifras corresponden al promedio de las redes centinelas de España. Se consolida muy claramente una segunda ola de gripe B que ya no es tan pequeña. 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

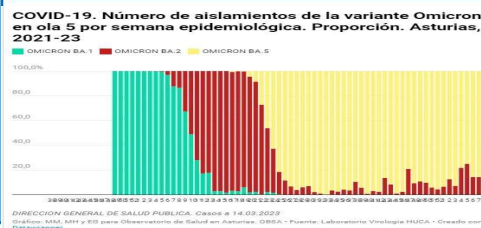
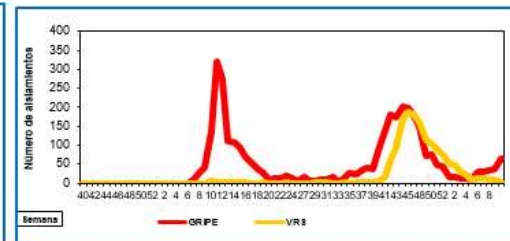
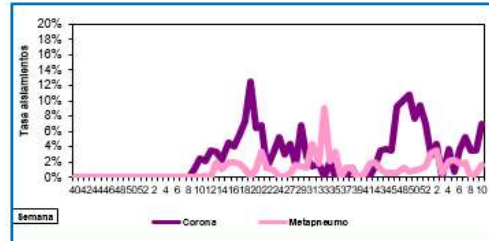
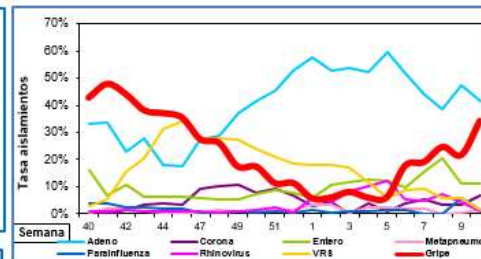
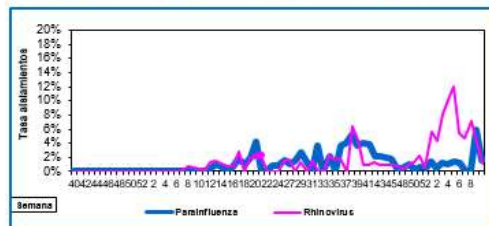
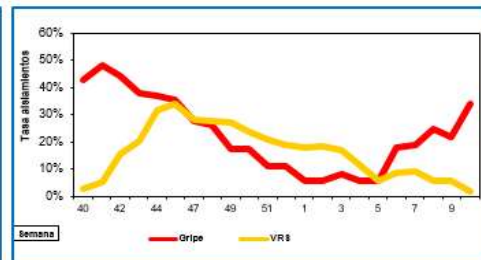
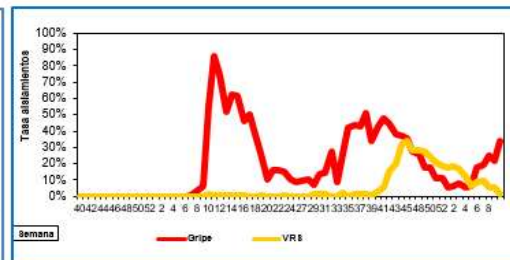
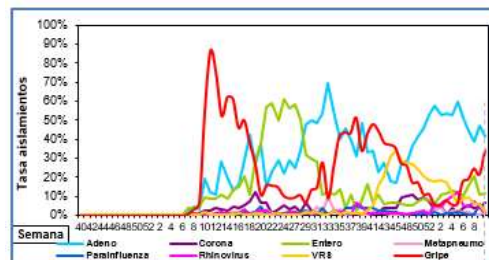
Fecha situación: 16/03/2023



Principáu d'Asturies



OBSERVATORIO DE SALUD EN ASTURIAS



Se observa una casi desaparición de aislamientos de VSR y un aumento muy considerable de gripe, a la par que un nivel alto de los aislamientos de adenovirus respiratorios que descienden un poco. Aumentan los corona vintage. Esta semana hay aislamientos de gripe A y B habiendo un incremento de aislamientos B considerable (se duplican, casi) y bajada de A, que son A/H1N1. Por otra parte, baja mucho 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. Sube la proporción de subvariantes BA.2 y baja la de BA.5

## SISTEMA DE VIGILANCIA DE LAS IRA en ASTURIAS

Servicio de Vigilancia Epidemiológica. Dirección General de Salud Pública

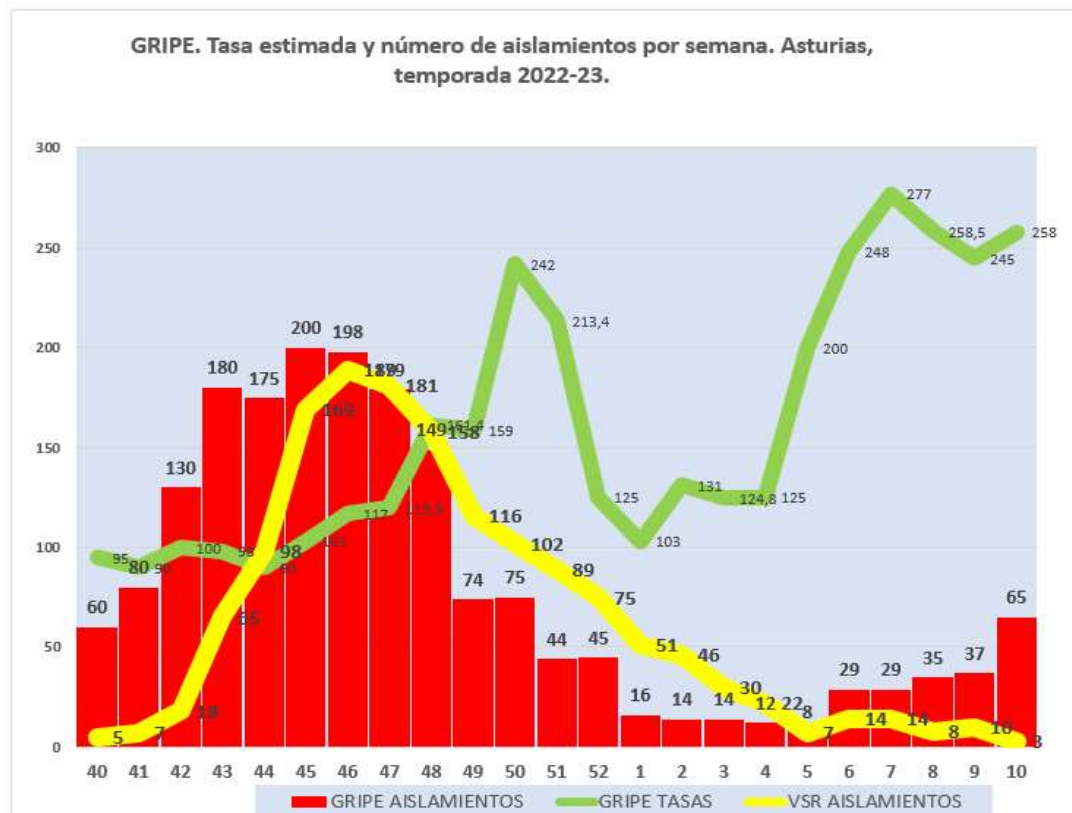
Fecha situación: 16/03/2023



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.