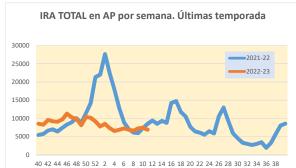
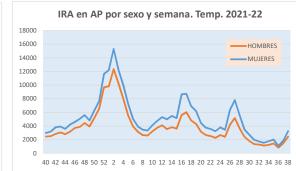
Servicio de Vigilancia Epidemiológica. Dirección General de Salud Pública

Fecha situación: 22/03/2023

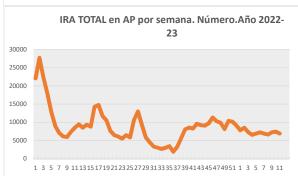


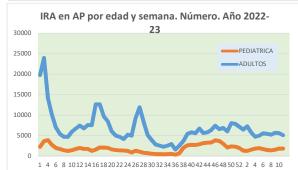


















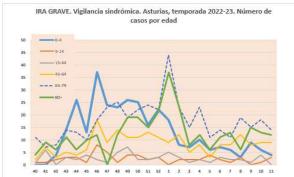


Servicio de Vigilancia Epidemiológica. Dirección General de Salud Pública 22/03/2023 Fecha situación:

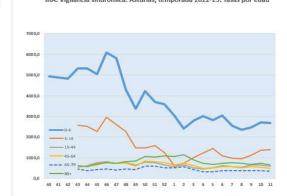


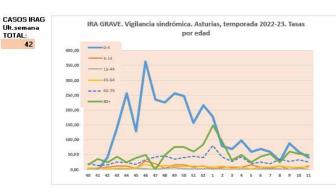












TASA IRAS Ult.semana TOTAL: 690.1

AISLAMIENTOS: GRIPE: VSR:

TASA IRAG

Ult.semana TOTAL:

13,50

Se observa una alta incidencia de adenovirus respiratorios en las ultimas semanas y son los más frecuentes, y en esta semana aumentan de nuevo un poco.

Se observa un descenso en las tasas globales

graves (17%). Es objeto de especial análisis el descenso en edades medias en AP. En IRA

graves descienden en edades pediátricas. En paralelo, los aislamientos de VSR casi

desaparecen y en gripe empiezan a remitir, especialmente los aislamientos de gripe B. Es

esperable siga el descenso de los VSR en

población infantil.

de incidencia en IRA en AP (7%) y en IRA

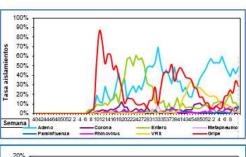
Los niveles de IRA en AP son muy similares a los de la temporada 2021-22 en la misma semana (fue cuando comenzó la ola Omicron de COVID-19 y para estas fechas ya habia remitido). En esta semana hay una inversión en las grandes diferencias habituales de sexo en las IRA de AP (predominan mujeres) y las hospitalarias (predominan hombres). En esta semana en ambos casos hay mayor proporción de hombres.

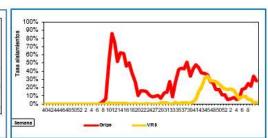
Las tasas de gripe en AP (RMC) son elevadas en esta semana pero descienden un 20%. La expresión de estas cifras corresponden al promedio de las redes centinelas de España. Se consolida muy claramente una segunda ola de gripe B que ya no es tan pequeña. No es esperable que dure mucho por sus propias caracteristicas de circulación.



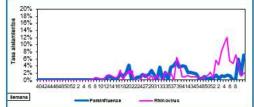


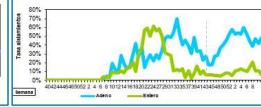
Servicio de Vigilancia Epidemiológica. Dirección General de Salud Pública Fecha situación: 22/03/2023

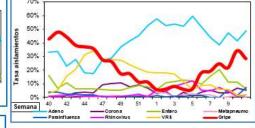


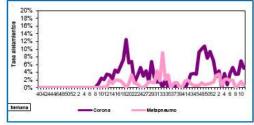


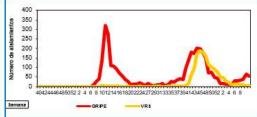














Se observa una casi desaparición de detecciones de VSR y un descenso (13%) considerable de gripe, a la par que un nivel alto de los detecciones de adenovirus respiratorios que aumentan un poco.

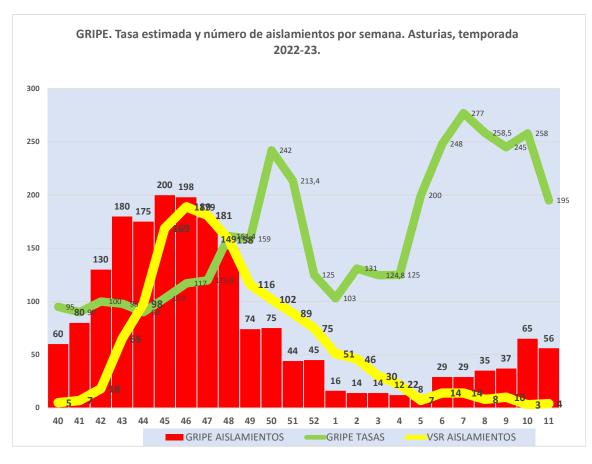
Aumentan los parainfluenza y descienden enterovirus.

Esta semana hay aislamientos de gripe A y B habiendo un descenso de detecciones B y estabilización 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 asi como los tratamientos de Evusheld. Sube la proporción de subariantes BA.2, siendo ya la que acapara casi todos los casos y baja la de BA.5

Principáu d'Asturies

Servicio de Vigilancia Epidemiológica. Dirección General de Salud Pública Fecha situación: 22/03/2023





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.





Servicio de Vigilancia Epidemiológica. Dirección General de Salud Pública

22/03/2023 Fecha situación:

COVID-19. Número de aislamientos de la variante Omicron en ola 5 por semana epidemiológica. Proporción. Asturias, 2021-23

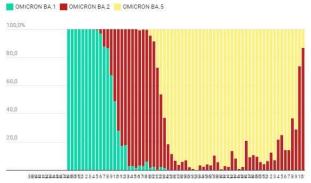
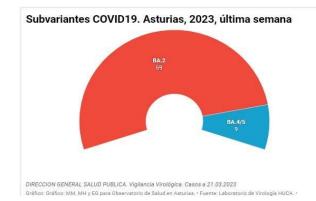
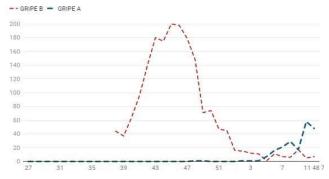


Gráfico: MM, MH y EG para Observatorio de Salud en Asturias. OBSA * Fuente: Laboratorio Virologia HUCA * Creado con

DIRECCION GENERAL DE SALUD PUBLICA. Casos a 21.03.2023

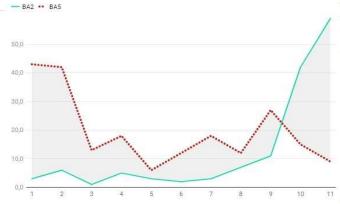


X10. Distribución semanal de aislamientos de Gripe. Asturias, Julio 2022-Julio 2023. MUESTRAS CENTINELA+ **NO CENTINELA**



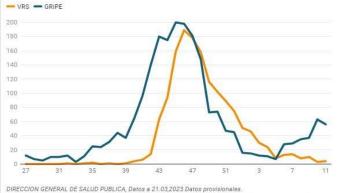
DIRECCION GENERAL DE SALUD PUBLICA, Datos a 21.03.2023. Datos provisionales. Gráfico: MM, MH y EG para Observatorio de Salud en Asturias • Fuente: Laboratorio Virología de HUCA • Descargar los

COVID-19. Número de aislamientos de la variante Omicron en ola 5 por semana epidemiológica. Casos semanales. Asturias, 2023



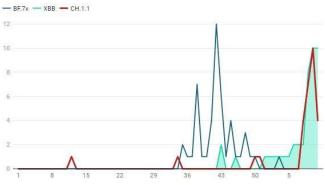
DIRECCION GENERAL DE SALUD PUBLICA. Casos a 21.03.2023 Gráfico: MM, MH y EG para Observatorio de Salud en Asturias, OBSA • Fuente: Laboratorio Virologia HUCA • Creado con

X19. Distribución semanal de aislamientos de Gripe y VRS. Asturias, Julio 2022-Julio 2023. MUESTRAS CENTINELA+ **NO CENTINELA**



X89. Distribución semanal de aislamientos de COVID con secuenciación de sublinaje BF.7, CH.1.1 y XBBx. Asturias, 2022-2023.

Gráfico: MM, MH y EG para Observatorio de Salud en Asturias * Fuente: Laboratorio Virología de HUCA * Descargar los



DIRECCION GENERAL DE SALUD PUBLICA, Datos a 21.03.2023. Datos provisionales. Gráfico: MM, MH y EG para Observatorio de Salud en Asturias • Fuente: Laboratorio Virología de HUCA • Descargar los