

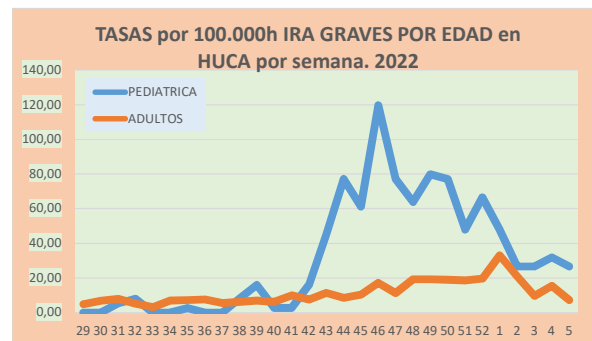
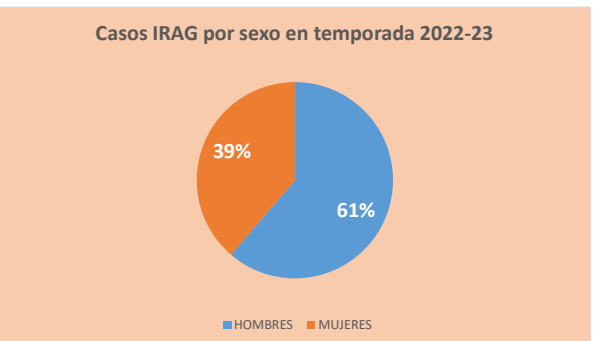
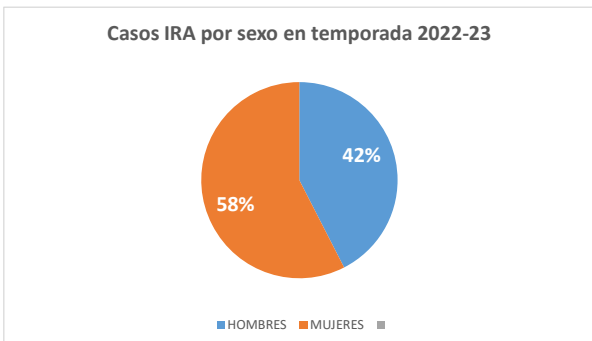
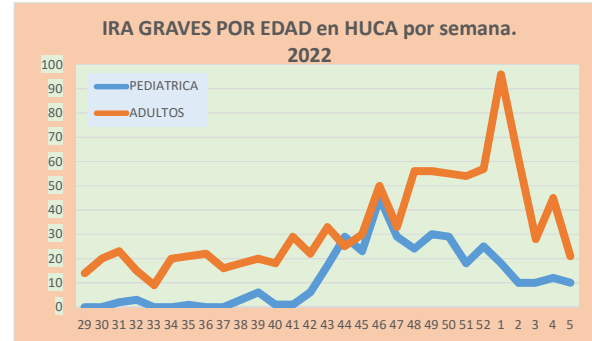
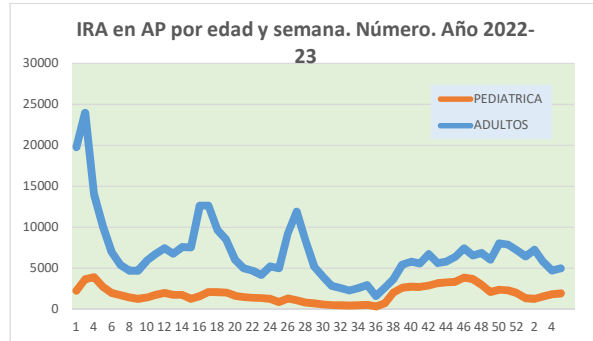
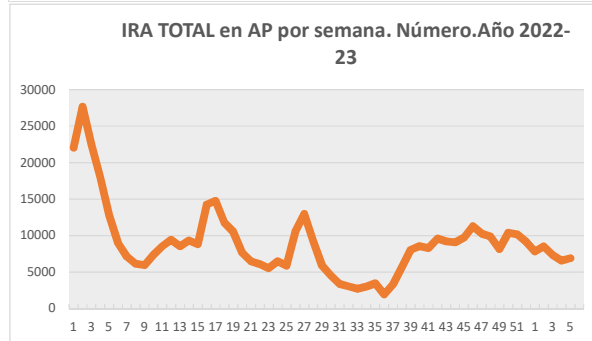
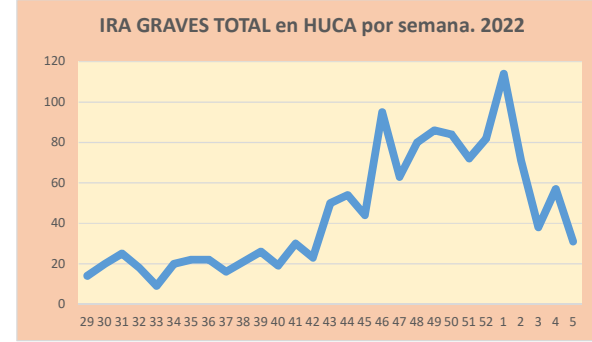
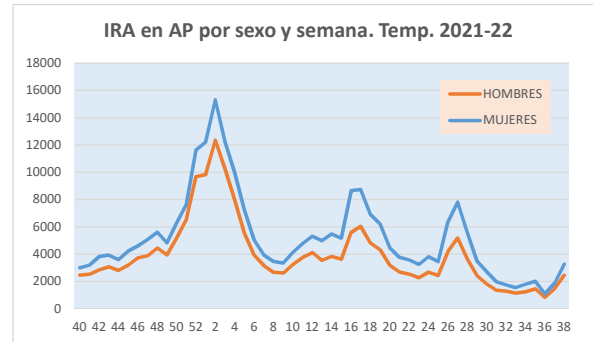
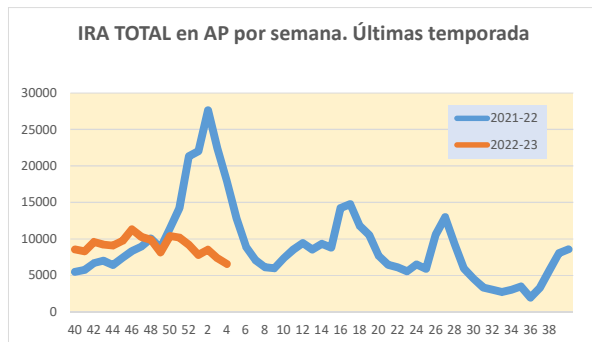
SISTEMA DE VIGILANCIA DE LAS IRA en ASTURIAS

Servicio de Vigilancia Epidemiológica. Dirección General de Salud Pública

Fecha situación: 08/02/2023



OBSERVATORIO DE SALUD EN ASTURIAS



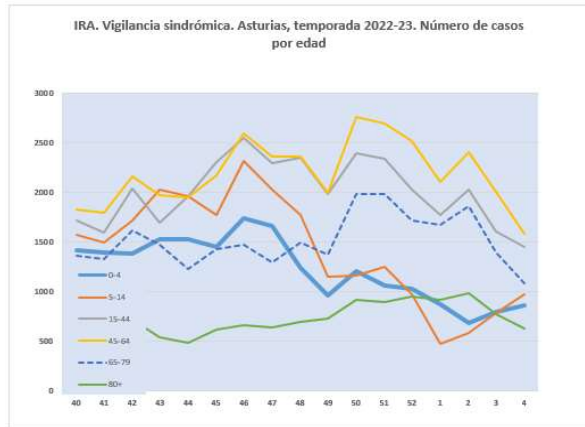
SISTEMA DE VIGILANCIA DE LAS IRA en ASTURIAS

Servicio de Vigilancia Epidemiológica. Dirección General de Salud Pública

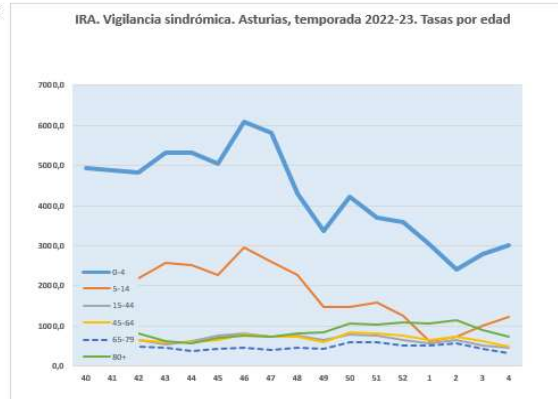
Fecha situación: 08/02/2023



OBSERVATORIO DE SALUD EN ASTURIAS

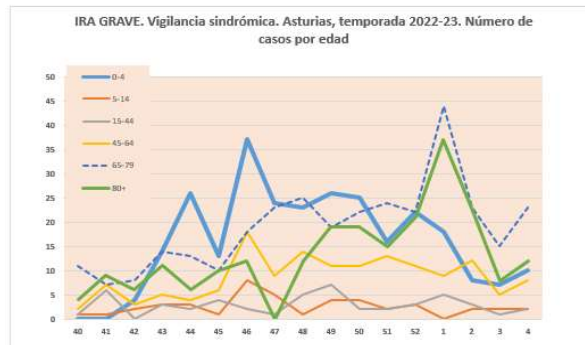


CASOS IRAS
Ult. semana
TOTAL: 8533



TASA IRAS
Ult. semana
TOTAL: 659,70

AISLAMIENTOS:
GRIPE: 12
VSR: 22



CASOS IRAG
Ult. semana
TOTAL: 57



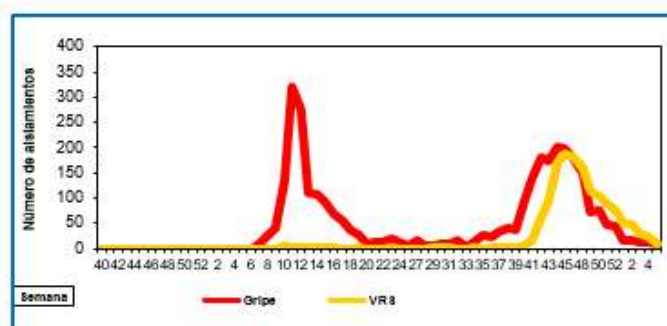
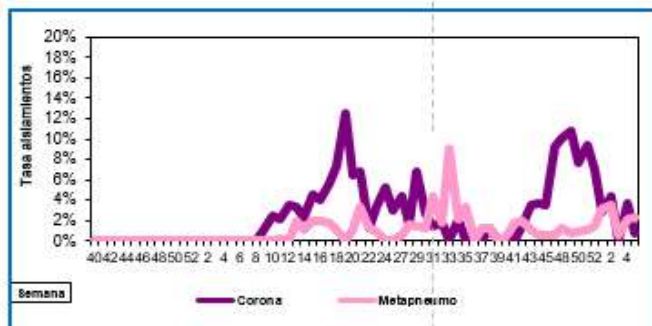
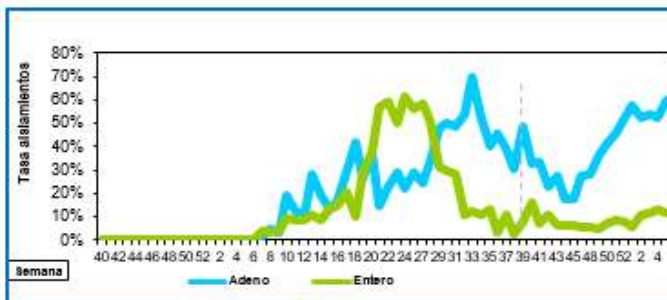
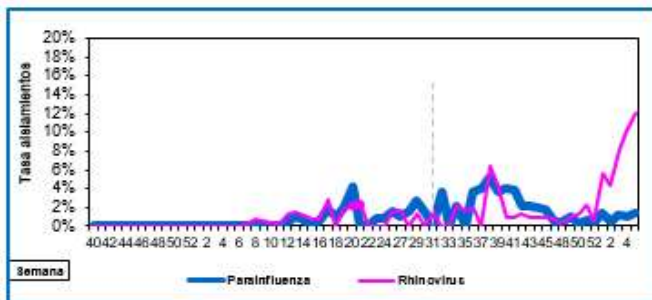
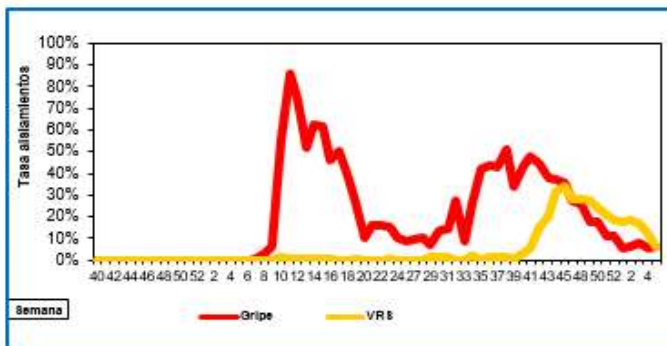
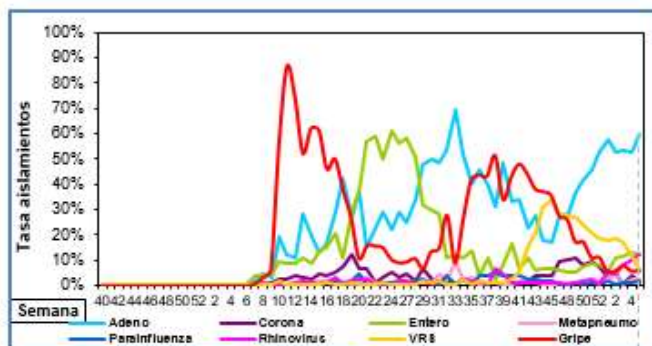
TASA IRAG
Ult. semana
TOTAL: 17,80

Se observa una estabilización en las tasas globales de incidencia en IRA en AP y un descenso en IRA graves. Es objeto de especial análisis el aumento manifiesto en los 5-14 años en AP y en 0-4 en IRAG. En paralelo, descienden, los aislamientos de VSR y en gripe. Si bien aumentan los aislamientos de gripe B bastante. Es esperable siga el descenso de los VSR y las bronquiolitis en las próximas semanas. Se observa una alta incidencia de adenovirus respiratorios siendo estable en las últimas semanas pero son los más frecuentes. Los niveles de IRA en AP son muy 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). Las tasas de gripe en AP (RMC) vuelven a descender en esta semana a la mitad que la anterior.

SISTEMA DE VIGILANCIA DE LAS IRA en ASTURIAS

Servicio de Vigilancia Epidemiológica. Dirección General de Salud Pública

Fecha situación: 08/02/2023



Se observa un descenso en el número y proporción de aislamientos de VSR y también de gripe, a la par que un nivel alto de los aislamientos de adenovirus respiratorios aunque estable. Aumentan ligeramente los enterovirus. Esta semana hay aislamientos de gripe A, B y C pero el incremento de aislamientos B es considerable. Por otra parte, es elevada 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.

En esta semana se han secuenciado dos virus XBB.1.5 aislados (procedentes de semanas anteriores).

SISTEMA DE VIGILANCIA DE LAS IRA en ASTURIAS

Servicio de Vigilancia Epidemiológica. Dirección General de Salud Pública

Fecha situación: 08/02/2023

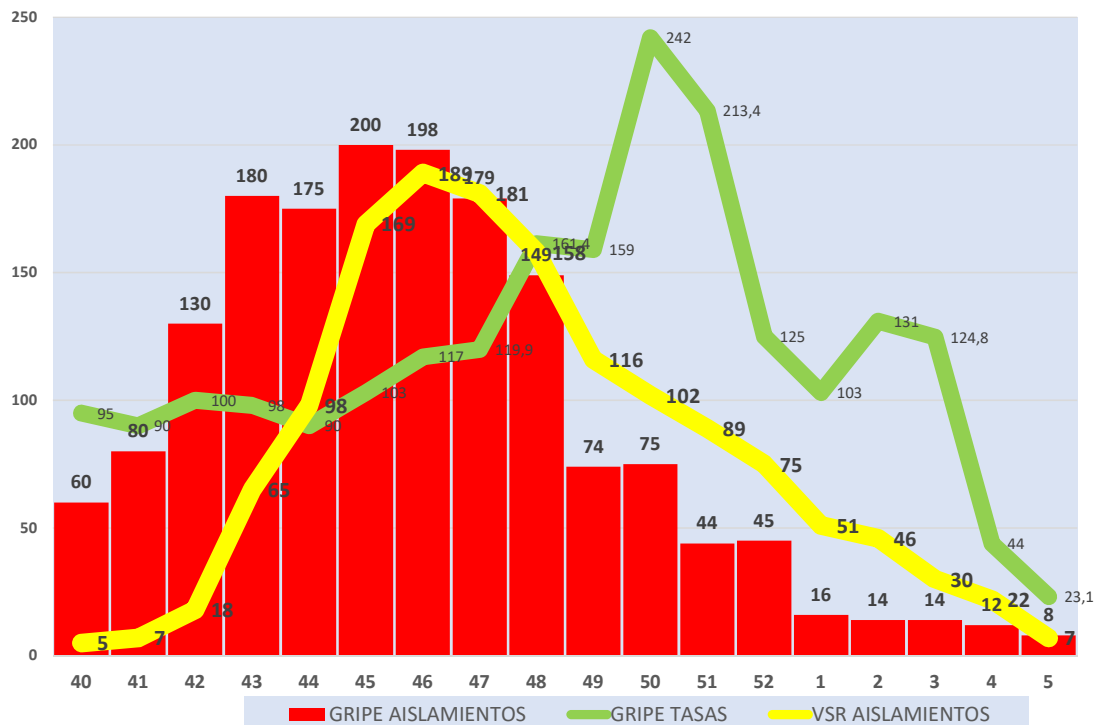


Principáu d'Asturies



OBSERVATORIO DE SALUD EN ASTURIAS

GRUPE. Tasa estimada y número de aislamientos por semana. Asturias, temporada 2022-23.



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.