

Vigilancia centinela de Infección Respiratoria Aguda en Atención Primaria (IRAs) y en Hospitales (IRAG): Gripe, COVID-19 y VRS

Semana 43/2023 (del 23 al 29 de octubre de 2023)

Nº 154. 3 de noviembre de 2023

Aumento en la circulación de VRS en Atención Primaria y fluctuaciones al alza en hospitales. La actividad gripal se intensifica en Atención primaria mientras que disminuye la de COVID-19. En hospitales, los indicadores todavía no definen una clara evolución en la actividad viral respiratoria

Contenido

Vigilancia sindrómica	3
IRAs en Atención Primaria	3
IRAG en hospitales	4
Vigilancia centinela de gripe, COVID-19 y VRS	5
Atención Primaria (AP).....	5
Hospitales.....	5
Vigilancia virológica no centinela de gripe	7
Vigilancia virológica no centinela de VRS	7
Excesos de mortalidad por todas las causas	8
Vigilancia internacional de la gripe y otros virus respiratorios.....	9
Situación en Europa.....	9
Situación en el mundo.....	11
Zoonosis	11
Infección en humanos por virus de gripe aviar	11
Infección humana por virus variantes de la gripe porcina A	12
Síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV)	12
Sistemas y fuentes de información.....	13

Resumen

- **Infección Respiratoria Aguda en Atención Primaria (IRAs):** La tasa global en la semana 43/2023 se sitúa en 456,2 casos por 100.000 habitantes. El porcentaje de positividad a SARS-CoV-2, gripe y VRS es de 9%, 2,6% y 1,1% respectivamente.
- En Atención Primaria, desde el inicio de la temporada se han analizado 2.285 muestras de IRAs para el diagnóstico de gripe, 2.300 para SARS-CoV-2 y 2.183 para VRS. De ellas, 48 (2,1%) han sido positivas para gripe, 305 (13,3%) para SARS-CoV-2 y 16 (0,7%) para VRS, respectivamente. Entre los 48 virus gripales identificados, 45 son de tipo A (95,7%), de los cuales, 17 son A(H3) y 20 A(H1)pdm09 (46% y 54%, entre los subtipados) y 8 A no subtipado (17%).
- **Infección Respiratoria Aguda Grave en Hospitales (IRAG):** La tasa global en la semana 43/2023 se sitúa en 9,3 casos por 100.000 habitantes. El porcentaje de positividad a SARS-CoV-2, gripe y VRS es de 20%, 2,2% y 3,1%, respectivamente.
- En hospitales, desde el inicio de la temporada se han analizado 640 muestras de IRAG para el diagnóstico de gripe, 709 para SARS-CoV-2 y 620 para VRS. De ellas, 11 (1,7%) han sido positivas para gripe, 169 (23,8%) para SARS-CoV-2 y 13 (2,1%) para VRS, respectivamente. Entre los 11 virus gripales identificados, 10 son de tipo A, de los cuales, 3 son A(H3) y 3 A(H1)pdm09 (30% y 30%, entre los subtipados) y 4 A no subtipado (40%).

Vigilancia sindrómica

IRAs en Atención Primaria

En la semana 43/2023 la tasa global se sitúa en 456,2 casos de IRAs/100.000 h (451,7 casos/100.000 h. en la semana previa) (Tabla 1). Por grupos de edad, las mayores tasas de IRAs en Atención Primaria se dan en el grupo de los menores de 1 año (3070,4 casos/100.000 h), seguido del grupo de 1-4 años de edad (2214,7 casos/100.000 h) (Figura 1). Por sexo, las tasas de incidencia son superiores en mujeres que en hombres (503,3 vs 407,1 casos/100.000 h).

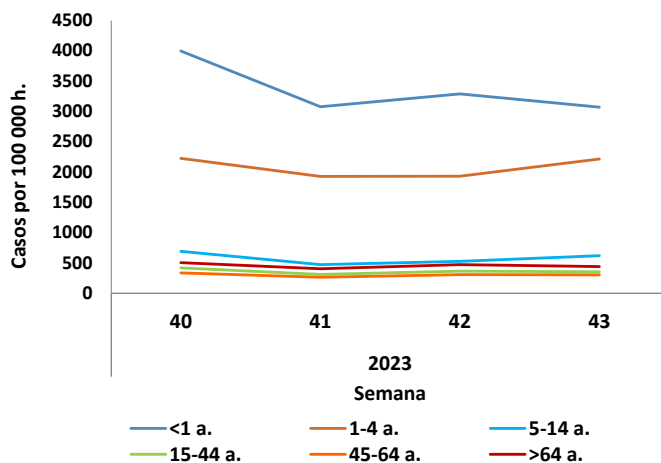
Tabla 1. Evolución de las tasas de incidencia de IRAs por comunidad autónoma en las últimas cuatro semanas. SiVIRA, temporada 2023-24*

Comunidad Autónoma	Sem 40/2023	Sem 41/2023	Sem 42/2023	Sem 43/2023
Andalucía	304,4	228,7	260,6	267,0
Aragón	532,9	569,1	803,8	778,5
Asturias	-	-	-	-
Baleares	189,1	162,0	167,3	164,6
Canarias	699,3	597,1	643,6	636,6
Cantabria	578,2	516,3	587,8	588,4
Castilla-La Mancha	777,4	615,3	609,9	599,9
Castilla y León	706,7	508,4	525,0	498,3
Cataluña	522,7	419,1	471,7	518,4
C. Valenciana	786,6	573,7	722,4	763,8
Extremadura	267,7	200,3	222,9	252,7
Galicia	286,9	224,5	225,7	218,3
Madrid	602,5	428,9	459,6	414,9
Murcia	-	-	-	-
Navarra	-	-	-	-
País Vasco	321,6	253,5	305,3	296,4
La Rioja	-	-	-	-
Ceuta	407,1	289,5	417,3	490,0
Melilla	894,0	673,1	1084,3	1125,1
Nacional	516,5	398,7	451,7	456,2

*Las tasas de incidencia están calculadas con las comunidades autónomas que han notificado casos y poblaciones semanales.

*Las tasas de incidencia de la última semana podrían estar afectadas por retraso en la notificación, que podrían subsanarse en semanas posteriores.

Figura 1. Evolución de las tasas de incidencia de IRAs por grupo de edad. SiVIRA, temporada 2023-24*



IRAG en hospitales

En la semana 43/2023 la tasa global de IRAG se sitúa en 9,3 casos/100.000 h (9,2 casos/100.000 h en la semana previa) (Tabla 2). Por grupos de edad, las mayores tasas de incidencia esta semana se observan en los mayores de 79 años (61,7 vs 63 casos/100.000 h en la semana previa), seguido del grupo de los menores de 1 año (56 casos/100.000 h) (Figura 2). Por sexo, la incidencia es 10 y 8,5 casos/100.000 h en hombres y en mujeres, respectivamente.

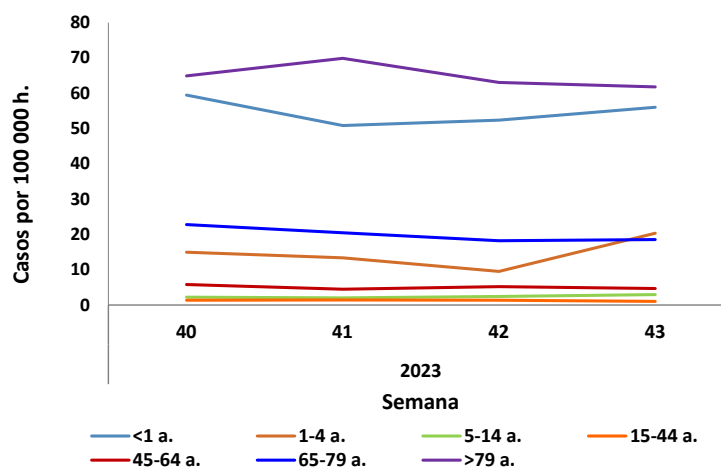
Tabla 2. Evolución de las tasas de hospitalización de IRAG por comunidad autónoma en las últimas cuatro semanas. SIVIRA, temporada 2023-24*

Comunidad Autónoma	Sem 40/2023	Sem 41/2023	Sem 42/2023	Sem 43/2023
Andalucía	7,0	6,3	6,9	6,4
Aragón	10,3	9,4	12,4	14,6
Asturias	10,5	16,3	13,1	8,6
Baleares	14,1	14,1	10,3	12,4
Canarias	9,0	11,1	8,5	4,1
Cantabria	-	-	-	-
Castilla-La Mancha	16,6	19,8	16,4	15,1
Castilla y León	10,1	9,9	9,5	14,3
Cataluña	6,0	6,3	4,6	4,6
C. Valenciana	11,2	8,4	10,6	10,2
Extremadura	22,4	16,2	17,8	13,7
Galicia	-	-	-	-
Madrid	13,3	13,1	11,7	12,8
Murcia	13,2	8,1	6,2	8,0
Navarra	-	-	-	-
País Vasco	13,4	10,6	10,2	12,8
La Rioja	-	-	-	-
Ceuta	3,5	4,9	4,7	2,4
Melilla	4,7	9,8	14,1	7,0
Nacional	10,3	9,8	9,2	9,3

*Las tasas de hospitalización están calculadas con las comunidades autónomas que han notificado casos y poblaciones semanales.

*Las tasas de hospitalización de la última semana podrían estar afectadas por retraso en la notificación, que podrían subsanarse en semanas posteriores.

Figura 2. Evolución de las tasas de incidencia de IRAG por grupo de edad. SIVIRA, temporada 2023-24*



Vigilancia centinela de gripe, COVID-19 y VRS

Atención Primaria (AP)

Desde el inicio de la temporada se han analizado 2.285 muestras de IRAs para el diagnóstico de gripe, 2.300 para SARS-CoV-2 y 2.183 para VRS. De ellas, 48 (2,1%) han sido positivas para gripe, 305 (13,3%) para SARS-CoV-2 y 16 (0,7%) para VRS, respectivamente. En la tabla 3 se muestra la distribución de muestras analizadas, detecciones y positividad por CCAA.

De las dieciséis detecciones de VRS identificadas en IRAs, cuatro de los pacientes son menores de 1 año, dos tienen 2 años, cinco tienen 3 años, uno tiene 4 años, otro paciente tiene 9 años y tres pacientes adultos de 48, 53 y 62 años de edad, respectivamente. Entre los 6 virus VRS subtipados, todos son de tipo A.

Entre los 48 virus gripales identificados, 45 son de tipo A (95,7%), de los cuales, 17 son A(H3) y 20 A(H1)pdm09 (46% y 54%, entre los subtipados) y 8 A no subtipado (17%).

Tabla 3. Muestras analizadas, detecciones virales y positividad a gripe, SARS-CoV-2 y VRS, por CCAA. Vigilancia centinela de IRAs temporada 2023-24

CCAA	Muestras analizadas para gripe	Detecciones gripe	Positividad a gripe	Muestras analizadas para SARS-CoV-2	Detecciones SARS-CoV-2	Positividad a SARS-CoV-2	Muestras analizadas para VRS	Detecciones VRS	Positividad a VRS
ANDALUCIA	196	7	3,6	196	32	16,3	196	0	0,0
ASTURIAS	10	0	0,0	11	0	0,0	8	0	0,0
CANTABRIA	11	1	9,1	11	1	9,1	11	1	9,1
C LEON	206	7	3,4	206	24	11,7	206	2	1,0
CATALUÑA	1075	26	2,4	1074	123	11,5	1062	6	0,6
C VALENCIANA	249	2	0,8	265	29	10,9	245	2	0,8
CANARIAS	24	0	0,0	24	4	16,7	24	3	12,5
EXTREMADURA	177	1	0,6	177	28	15,8	177	1	0,6
MADRID	151	1	0,7	151	42	27,8	70	0	0,0
CEUTA	22	0	0,0	22	4	18,2	22	0	0,0
MELILLA	87	3	3,4	87	3	3,4	87	0	0,0
NACIONAL	2285	48	2,1	2300	305	13,3	2183	16	0,7

Esta semana, la positividad de los casos seleccionados de IRAs a los virus respiratorios vigilados es de 2,6% para gripe (vs 2,2% en la semana previa), 9% para SARS-CoV-2 (vs 14,2% en la semana previa) y 1,1% para VRS (vs 0,8% en la semana previa) (Tabla 4)

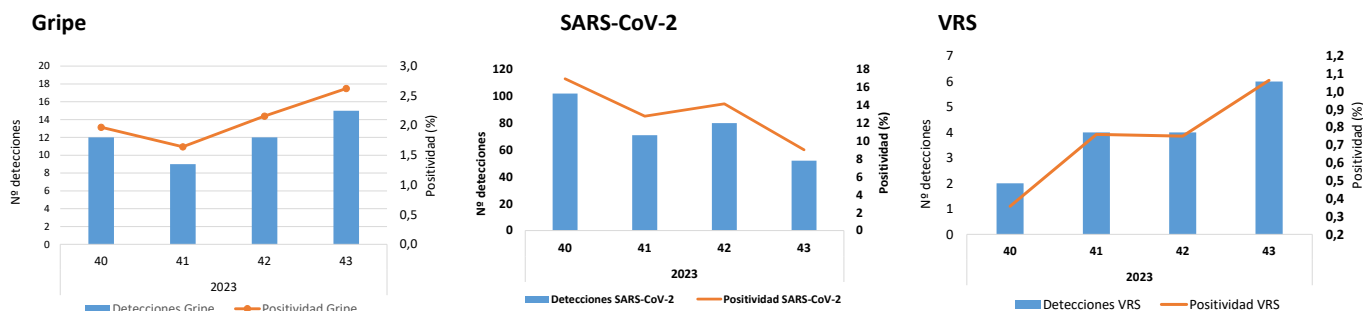
Tabla 4. Muestras centinela analizadas y porcentaje de positividad a SARS-CoV-2, gripe y VRS en AP. Vigilancia centinela de IRAs. SiVIRA, temporada 2023-24. España*

	Ultima semana*			Desde inicio 2023-2024		
	Muestras	Positivos	%positividad	Muestras	Positivos	%positividad
SARS-CoV-2	577	52	9,0	2300	305	13,3
Gripe	572	15	2,6	2285	48	2,1
VRS	564	6	1,1	2183	16	0,7

*Los datos notificados en semanas previas se actualizan cada semana, por lo que este valor puede variar en función de la semana de presentación de los informes.

La evolución del porcentaje de positividad a gripe, SARS-CoV-2 y VRS en las muestras seleccionadas de IRAs se muestra en la figura 3.

Figura 3. Evolución de la positividad a gripe, SARS-CoV-2 y VRS en los casos de IRAs. SiVIRA, temporada 2023-24*



Hospitales

Desde el inicio de la temporada se han analizado 640 muestras de IRAG para el diagnóstico de gripe, 709 para SARS-CoV-2 y 620 para VRS. De ellas, 11 (1,7%) han sido positivas para gripe, 169 (23,8%) para SARS-CoV-2 y 13 (2,1%) para VRS, respectivamente. En la tabla 5 se muestra la distribución de muestras analizadas, detecciones y positividad por CCAA.

Entre los 11 virus gripales identificados, 10 son de tipo A, de los cuales, 3 son A(H3) y 3 A(H1)pdm09 (30% y 30%, entre los subtipados) y 4 A no subtipado (40%).

Se identifican trece detecciones de VRS identificadas en pacientes IRAG hospitalizados, ocho corresponden a pacientes menores de 1 año (un recién nacido, tres de un mes, uno de dos meses, uno de cinco meses y dos con 11 meses), dos pacientes con edad cercana a los 2 años y tres pacientes con 12, 75 y 91 años de edad, respectivamente. Entre los 6 virus VRS subtipados, 4 son de tipo A (67%) y 2 tipo B 33%.

Tabla 5. Muestras analizadas, detecciones virales y positividad a gripe, SARS-CoV-2 y VRS, por CCAA. Vigilancia centinela de IRAG temporada 2023-24.

CCAA	Muestras analizadas para gripe	Detecciones gripe	Positividad a gripe	Muestras analizadas para SARS-CoV-2	Detecciones SARS-CoV-2	Positividad a SARS-CoV-2	Muestras analizadas para VRS	Detecciones VRS	Positividad a VRS
ANDALUCÍA	185	2	1,08	185	38	20,54	185	5	2,70
ARAGÓN	31	2	6,45	49	21	42,86	21	0	0,00
ASTURIAS	21	0	0,00	21	11	52,38	21	0	0,00
BALEARES	6	0	0,00	9	1	11,11	6	0	0,00
CANARIAS	40	1	2,50	52	16	30,77	40	0	0,00
C LEON	54	1	1,85	57	15	26,32	55	0	0,00
CATALUÑA	55	2	3,64	67	7	10,45	54	6	11,11
C VALENCIANA	68	0	0,00	83	17	20,48	59	1	1,69
EXTREMADURA	84	1	1,19	84	21	25,00	84	0	0,00
MADRID	79	2	2,53	80	18	22,50	78	1	1,28
MURCIA	12	0	0,00	16	3	18,75	12	0	0,00
CEUTA	4	0	0,00	5	1	20,00	4	0	0,00
MELILLA	1	0	0,00	1	0	0,00	1	0	0,00
NACIONAL	640	11	1,72	709	169	23,84	620	13	2,10

Esta semana, la positividad de los casos seleccionados de IRAG a los virus respiratorios vigilados es de 2,2% para gripe (vs 2,4% en la semana previa), 20% para SARS-CoV-2 (vs 20,6% en la semana previa) y 3,1% para VRS (vs 1,8% en la semana previa) (Tabla 6)

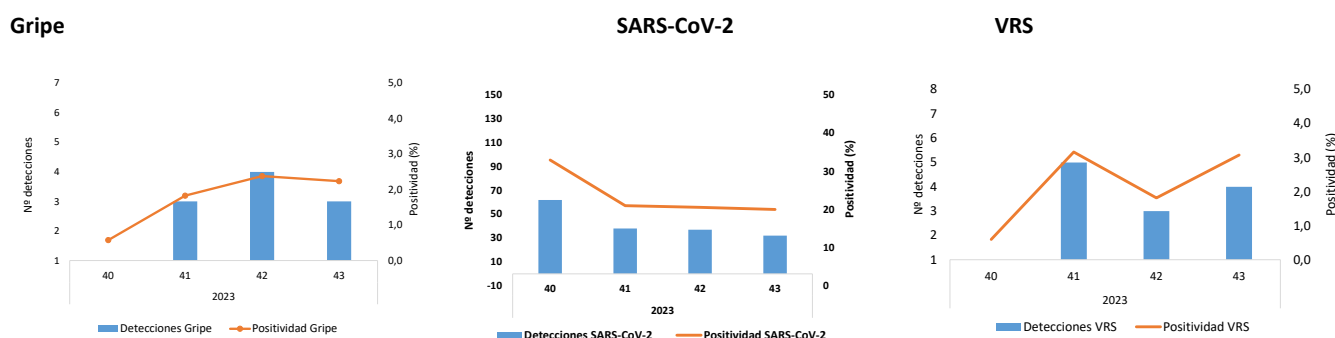
Tabla 6. Muestras centinela analizadas y porcentaje de positividad a SARS-CoV-2, gripe y VRS. Vigilancia centinela de IRAG. SiVIRA, temporada 2023-24. España

	Última semana*			Desde inicio 2023-2024		
	Muestras	Positivos	%positividad	Muestras	Positivos	%positividad
SARS-CoV-2	160	32	20,0	709	169	23,8
Gripe	134	3	2,2	640	11	1,7
VRS	130	4	3,1	620	13	2,1

*Los datos notificados en semanas previas se actualizan cada semana, por lo que este valor puede variar en función de la semana de presentación de los informes.

La evolución del porcentaje de positividad a gripe, SARS-CoV-2 y VRS en las muestras seleccionadas de IRAG se muestra en la figura 4.

Figura 4. Evolución de la positividad a gripe, SARS-CoV-2 y VRS en los casos IRAG en hospitales. SiVIRA, temporada 2023-24*



Vigilancia virológica no centinela de gripe

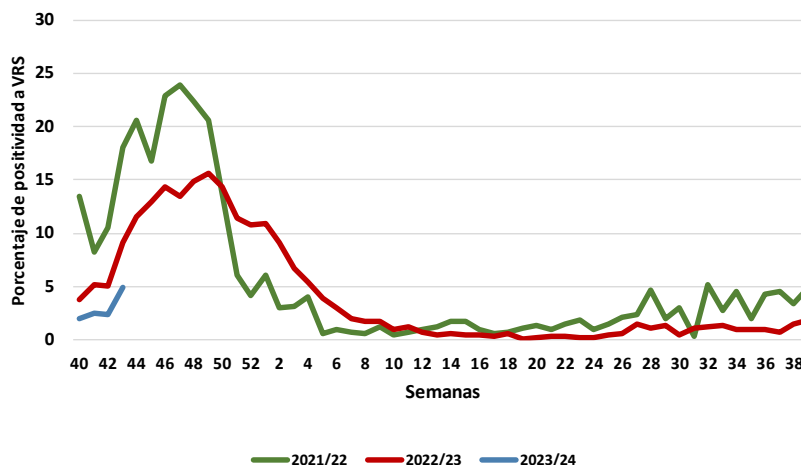
En la semana 43/2023 se han notificado 16 detecciones no centinela de gripe desde las redes de Andalucía, Aragón, Asturias, Baleares, Canarias y C. La Mancha*. Entre ellas, 14 son de tipo A (7 ANS, 3 A(H3), 4 A(H1)pdm09) y 2 del tipo B.

*Los datos notificados en semanas previas se actualizan cada semana, por lo que este valor puede variar en función de la semana de presentación de los informes.

Vigilancia virológica no centinela de VRS

En la semana 43/2023 se han notificado 56 detecciones no centinela de VRS (20 son de tipo A (1,75%) y 1 tipo B (0,09%)) desde las redes de Andalucía, Aragón, Asturias, Baleares, Canarias y C. La Mancha*. El porcentaje de positividad esta semana, calculado en aquellas redes que disponen del número de pruebas realizadas, se sitúa en el 4,89% frente al 2,38% de la semana 42/2023. En la figura 1 se observa la evolución de la positividad de VRS en la temporada 2021-22, 2022-23 y desde el inicio de la 2023-24.

Figura 5. Porcentaje de positividad de VRS. Sistema no centinela. Temporada 2021-22 y 2022-23 y comienzo de 2023-24. España

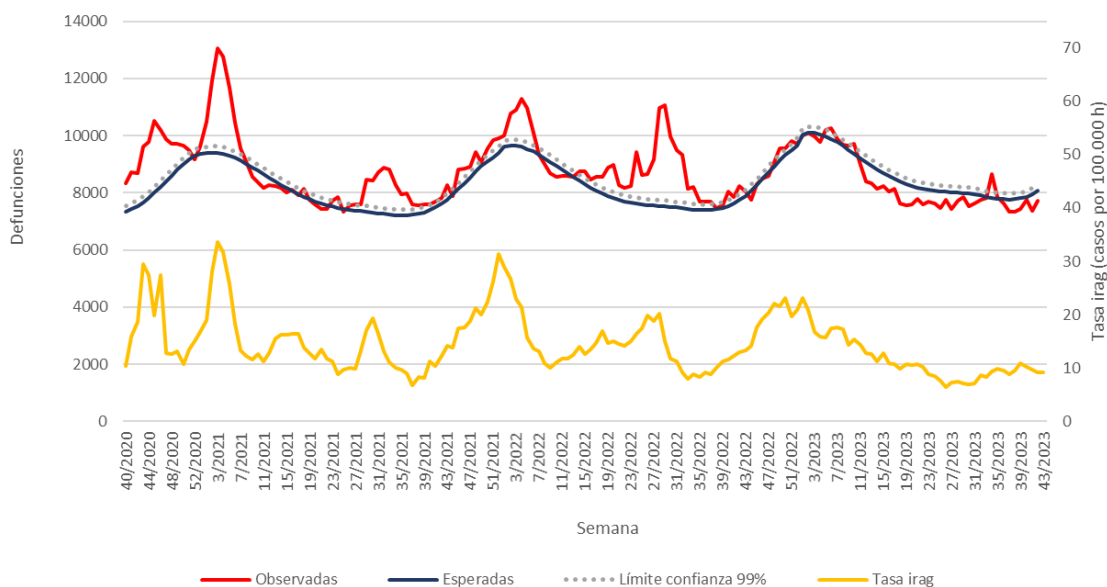


*Los datos notificados en semanas previas se actualizan cada semana, por lo que este valor puede variar en función de la semana de presentación de los informes.

Excesos de mortalidad por todas las causas

Los resultados obtenidos con MoMo estiman que se produjeron 40.807 excesos de defunciones por todas las causas en la temporada 2020-21 y 35.609 excesos en la temporada 2021-22. En la temporada 2022-23 no se produjeron excesos positivos de defunciones por todas las causas. Tampoco desde el inicio de la temporada 2023-24 (Figura 6).

Figura 6. Mortalidad por todas las causas observada y esperada. Temporadas 2020-21, 2021-22, 2022-23 y comienzo de 2023-24. España



Vigilancia internacional de la gripe y otros virus respiratorios

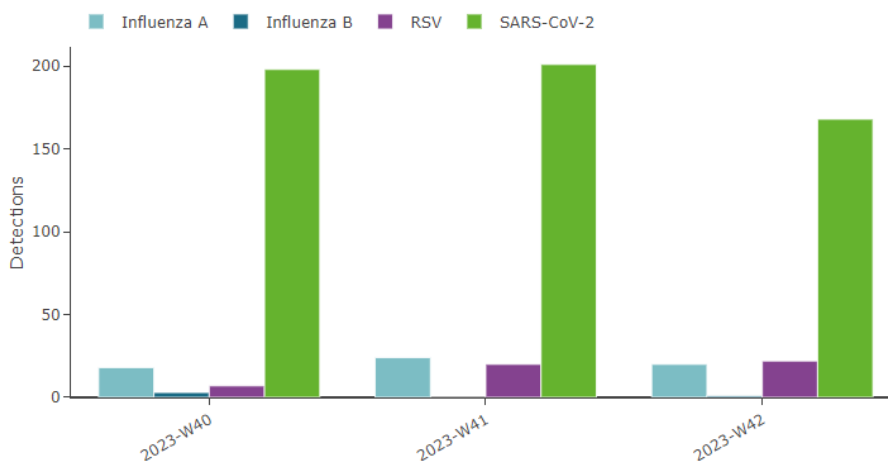
Situación en Europa

Al final de la semana 42/2023, las tasas de enfermedades respiratorias (enfermedades similares a la influenza (ILI) y/o infección respiratoria aguda (IRA)) en Atención Primaria y en Hospitales estaban en los niveles esperados para esta época del año en la mayoría de los países de la UE/EEE. La contribución del SARS-CoV-2 a las enfermedades respiratorias en la vigilancia centinela de atención primaria y en hospitalizados fue mucho mayor que la del virus respiratorio sincitial (VRS) y la gripe estacional.

En Atención Primaria la positividad para el SARS-CoV-2 fue de 14%, observándose aumentos entre las personas de 65 años o más. La positividad para el VSR se mantiene por debajo del 2%, con un ligero aumento en comparación con la semana anterior. Actualmente solo se informan indicadores cualitativos para la gripe estacional: 22 países informaron una circulación limitada del virus en la UE/EEE. La positividad en IRAG se comporta de manera similar a lo observado en Atención Primaria.

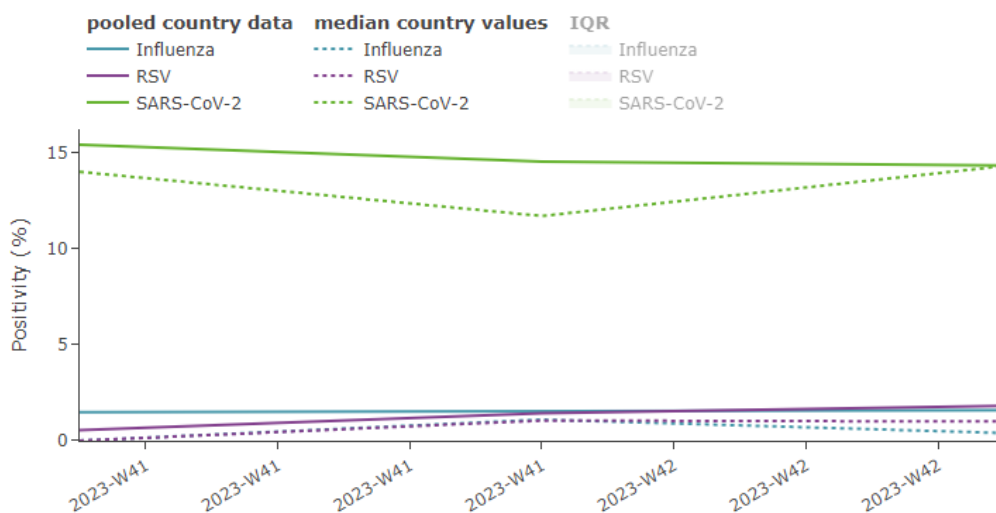
Los datos centinela y no centinela, indican que la actividad del VRS está aumentando, pero se mantiene en niveles relativamente bajos. La actividad de la influenza estacional se mantuvo baja.

Detecciones de gripe en muestras centinela por tipo/subtipo de virus. EU/EEA, temporada 2023-2024

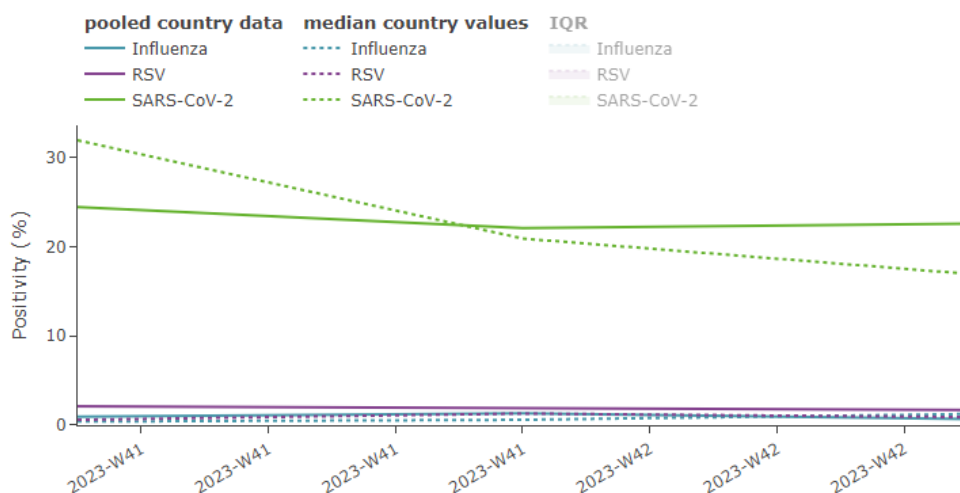


El porcentaje de positividad a gripe, SARS-CoV-2 y VRS en muestras centinela en Atención Primaria y en muestras procedentes de IRAG en hospitales, de los países de la UE/EEE, se muestran en las siguientes figuras.

Número de detecciones y porcentaje de positividad a COVID-19, gripe y VRS en muestras centinela en Atención Primaria. EU/EEA, temporada 2023-2024



Número de detecciones y porcentaje de positividad a COVID-19, gripe y VRS en muestras de IRAG en hospitales. EU/EEA, temporada 2023-2024

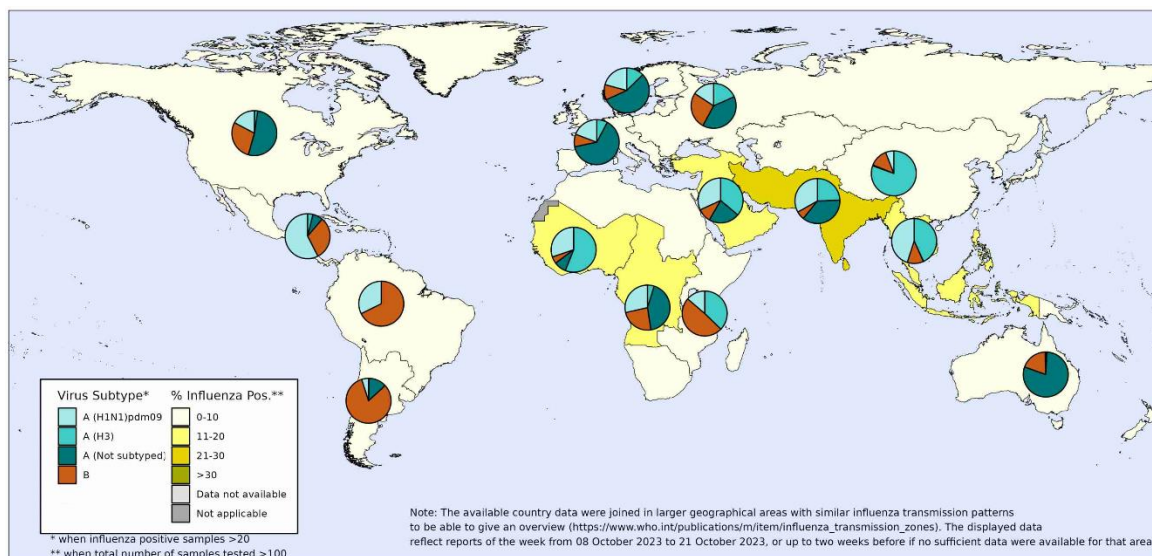


Información adicional puede consultarse en: [European Respiratory Virus Surveillance Summary](#)

Situación en el mundo

Los laboratorios de la OMS del Sistema Mundial de Vigilancia y Respuesta a la Influenza (GISRS, por sus siglas en inglés), analizaron más de 357.752 muestras entre el 2 y el 15 de octubre de 2023. Durante ese período, un 83% de muestras resultaron positivas a virus de gripe A, siendo subtipificados un 32,8% como A(H1N1)pdm09 y un 67,2% como A(H3N2). De los virus de tipo B detectados para los que se determinó el linaje, todos pertenecían al linaje B/Victoria (actualización 27/10/2023).

Porcentaje de positividad de virus de la gripe a nivel mundial, temporada 2023-2024



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data source: Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS), FluNet (www.who.int/tools/fluNet)
Copyright WHO 2023. All rights reserved.



Información adicional puede consultarse en: [WHO influenza-update](#)

Canadá: [FluWatch weekly reports](#) | [Respiratory Virus Report](#)

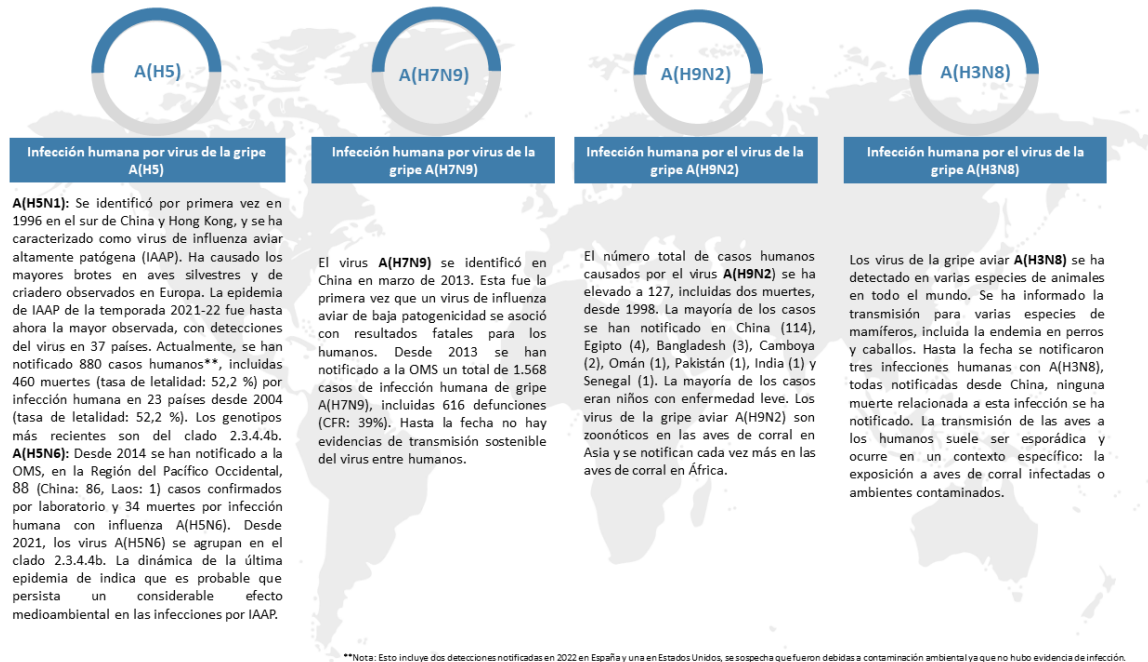
EE. UU: [FluView-CDC](#) | [COVID Data Tracker Weekly Review](#)

Zoonosis

Infección en humanos por virus de gripe aviar

Desde la última actualización no se han notificado nuevos casos.

Vigilancia Global de gripe aviar de importancia para la salud pública, temporada 2023-2024



Información adicional puede consultarse en: [Avian-Influenza-ECDC](#) | [Avian-Influenza-WHO](#) | [Avian-Influenza-Report-HongKong\(chp.gov.hk\)](#) | [Chinese National Influenza Center](#)

Infección humana por virus variantes de la gripe porcina A

Desde la última actualización no se han notificado nuevos casos. Se han notificado 23 casos a nivel mundial desde 2018, de los cuales cinco se notificaron en la UE/EEE: Austria (un caso en 2021), Dinamarca (un caso en 2019), Francia (un caso en 2021) y Países Bajos (un caso en 2018 y 2022). Fuera de la UE/EEE, se han notificado casos en Canadá (3), Taiwán (3) y Estados Unidos (12). Más información en: [Swine-influenza-ECDC](#) | [WHO-Disease-Outbreak-News](#) | [CDC-Swine Flu](#)

Síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV)

Desde la última actualización no se han notificado nuevos casos. Desde abril de 2012, las autoridades sanitarias de todo el mundo han notificado un total de 2.617 casos de MERS-CoV, incluidas 947 muertes en el mundo. Más información en: [MERS-CoV worldwide overview ECDC](#) | [ECDC- Weekly threats reports \(CDTR\)](#) | [WHO-Disease-Outbreak-News](#)

Sistemas y fuentes de información

Una información detallada sobre los sistemas y fuentes de información, así como de la metodología empleada en la elaboración de este informe se puede consultar en “Metodología SiVIRA, sistemas y fuentes de información. Temporada 2023-24”, disponible en: [Metodología SiVIRA. ISCIII](#)

En la elaboración de este Informe ha participado el Grupo de Vigilancia de Gripe y otros virus respiratorios, el Grupo de Monitorización de la Mortalidad Diaria del Área de Vigilancia de la Salud Pública del Centro Nacional de Epidemiología (Instituto de Salud Carlos III) y el Laboratorio de gripe y virus respiratorios del Centro Nacional de Microbiología (Instituto de Salud Carlos III). Este informe es el resultado del trabajo de todos los integrantes del Sistema de Vigilancia de infecciones respiratorias agudas en España (SiVIRA): médicos y centros centinela, epidemiólogos de las redes centinela, virólogos de los laboratorios integrados en el SiVIRA y laboratorios asociados, profesionales de los hospitales participantes en la vigilancia de los casos graves hospitalizados, responsables epidemiológicos y virológicos de cada red y coordinadores epidemiológicos y virológicos de SiVIRA (CNE y CNM, ISCIII). Cualquier pregunta relacionada con este informe debe dirigirse a: GRIPE-OVR@isciii.es Este informe se puede consultar en la página del [SiVIRA](#) y en la página del Instituto de Salud Carlos III ([ISCIII](#)).

Cita sugerida: Instituto de Salud Carlos III. Vigilancia centinela de Infección Respiratoria Aguda en Atención Primaria (IRAs) y en Hospitales (IRAG) en España. Gripe, COVID-19 y VRS. Semana 43/2023. Nº 154. Del 23 al 29 de octubre de 2023.