

VIGILANCIA DE INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA) Comunidad Autónoma de Euskadi (CAE)

NOTA INICIAL. En la semana 40 de 2022 se inició una nueva temporada de vigilancia de infección respiratoria aguda (IRA). En las próximas semanas se irán incorporando cambios y novedades en este informe. Por ejemplo, a partir de ahora las tasas de IRA se calcularán con datos procedentes de todas las consultas de atención primaria de la CAE, y no solo de los cupos centinela como hasta ahora.

Semana 48 (28/11/2022-04/12/2022)

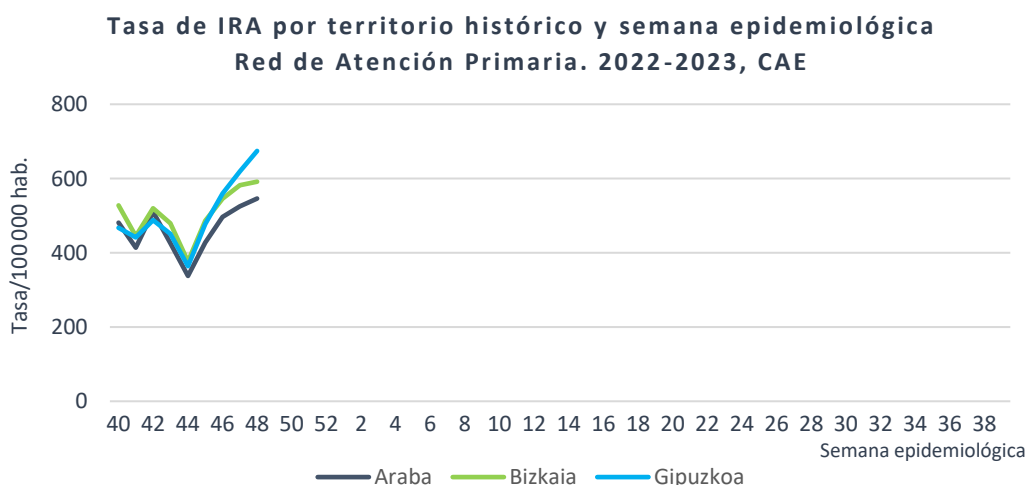
Temporada 2022-2023

- La tasa de IRA en la Red de Atención Primaria (AP) ha sido de 611,75 casos por 100.000 habitantes (585,31/100.000 la semana anterior).
- Se han confirmado el 80,8% de las 99 muestras vigía enviadas al laboratorio, detectándose 25 VRS, 18 SARS-CoV-2 y 9 virus de la gripe. Se han detectado también 11 rinovirus y 11 metapneumovirus.
- La tasa de IRA grave en la red hospitalaria de Osakidetza ha sido de 17,55 casos por 100.000 habitantes (16,28/100.000 la semana anterior).
- Tras seis semanas de descenso, aumenta el número de detecciones de virus Influenza registradas en el Sistema de Información Microbiológica de la CAE, al igual que las de VRS.

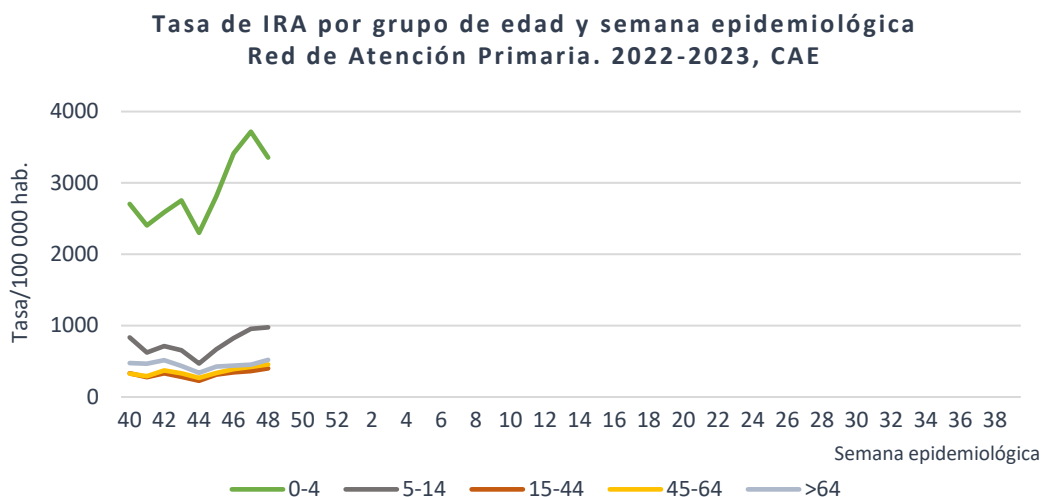
Vigilancia de IRA en Atención Primaria

Vigilancia sindrómica

La tasa de IRA registrada por la Red de AP ha sido de 611,75 casos por 100.000 habitantes (585,31/100.000 la semana anterior). Por territorios históricos, las tasas han sido de 546,05/100.000 en Araba, 591,46/100.000 en Bizkaia y 674,24/100.000 en Gipuzkoa.



Por grupos de edad, la tasa más alta se ha registrado en el grupo de 0 a 4 años con 3355,27 casos por 100.000, seguido por el grupo de 5 a 14 años con 975,96 casos por 100.000. Las tasas ascienden respecto a la semana previa en todos los grupos de edad a excepción de los menores de 5 años.



En cuanto a incidencia por Organización Sanitaria Integrada (OSI), las tasas suben en todas las OSI a excepción de las OSI Barakaldo-Sestao, Bilbao-Basurto y Debagoiena. La tasa más alta se ha registrado una vez más en la OSI Goierri-Urola Garaia y la más baja en la OSI Barakaldo-Sestao.

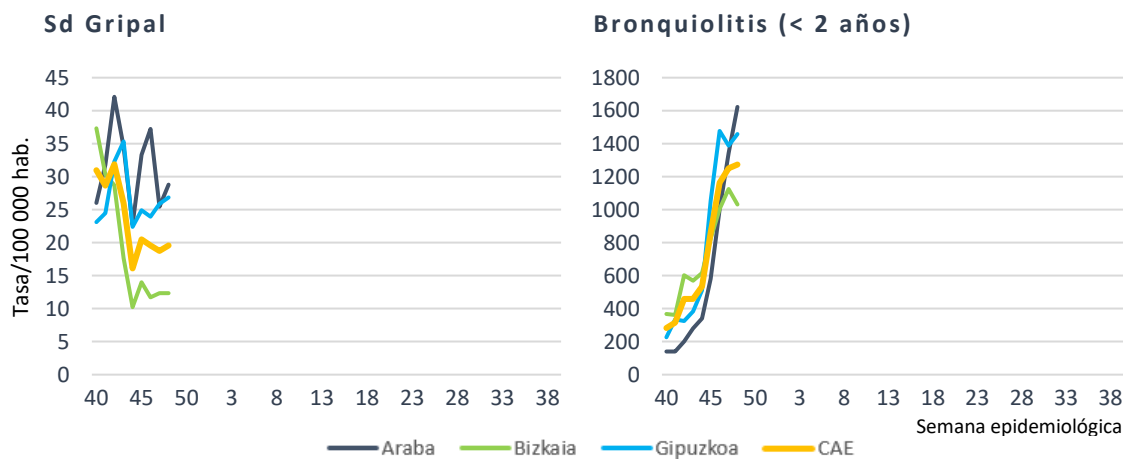
Tasa y razón de tasas de IRA por OSI y semana epidemiológica.
Red de Atención Primaria. 2022-2023, CAE

OSI	Tasa Semana 48	Tasa Semana 47	Razón tasas (IC 95%)
OSI Araba	603,05	583,68	1,03 (0,97-1,11)
OSI Rioja Alavesa	769,43	649,74	1,18 (0,87-1,61)
OSI Barakaldo-Sestao	538,91	542,09	0,99 (0,89-1,11)
OSI Barrualde-Galdakao	609,35	575,37	1,06 (0,99-1,13)
OSI Bilbao-Basurto	558,73	578,40	0,97 (0,91-1,03)
OSI Ezkerraldea-Enkarterri-Cruces	675,17	664,04	1,02 (0,93-1,11)
OSI Uribe	542,91	515,40	1,05 (0,97-1,14)
OSI Bidasoa	562,32	501,70	1,12 (0,98-1,28)
OSI Debabarrena	641,67	597,32	1,07 (0,94-1,22)
OSI Debagoiena	530,12	534,79	0,99 (0,85-1,15)
OSI Donostialdea	589,50	564,97	1,04 (0,98-1,11)
OSI Goierri-Urola Garaia	966,10	831,95	1,16 (1,06-1,28)
OSI Tolosaldea	836,86	674,14	1,24 (1,09-1,41)

La tasa de síndrome gripal ha sido de 19,56 casos por 100.000 habitantes (18,74/100.000 la semana anterior). Por territorios históricos, las tasas ascienden ligeramente en Araba y Gipuzkoa y se mantiene sin cambios en Bizkaia.

La tasa de bronquiolitis (en menores de dos años) ha sido de 1273,36 casos por 100.000 habitantes (1250,08/100.000 la semana anterior). Las tasas aumentan en los territorios históricos de Araba y Gipuzkoa, especialmente en Araba, con un ascenso rápido en las últimas semanas, y descienden ligeramente en Bizkaia.

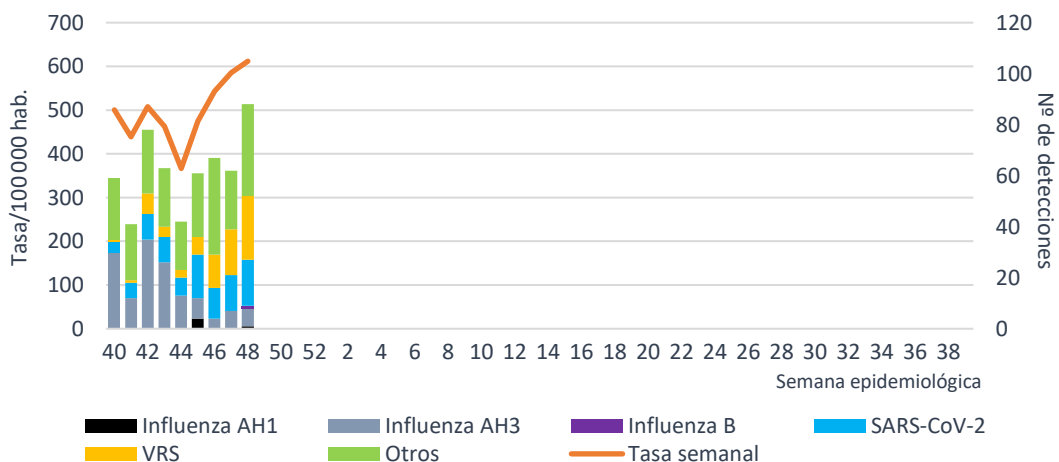
**Tasa por territorio histórico y semana epidemiológica
Red de Atención Primaria. 2022-2023, CAE**



Vigilancia centinela

Esta semana se han analizado en el laboratorio de referencia de IRA 99 muestras centinela y se han confirmado el 80,8% (positividad más alta de la temporada), detectándose 25 VRS, 18 SARS-CoV-2 y 9 virus de la gripe (7 subtipo AH3, un AH1pdm09 y un tipo B). También se han detectado 11 metapneumovirus, 11 rinovirus y 8 coinfecciones con dos virus identificados en la misma muestra.

Tasa de IRA en AP y núm. de detecciones de virus respiratorios en la red centinela, por semana epidemiológica. 2022-2023, CAE



La positividad más alta registrada esta semana ha sido otra vez la de VRS (25,3%), positividad en ascenso en las últimas cinco semanas. La positividad para gripe en muestras centinela se sitúa todavía por debajo del 10% (9,1%) aunque vuelve a subir respecto a la semana anterior (7,9%), y la positividad para SARS-CoV-2 se sitúa en el 18,2% (15,7% la semana anterior). También se han registrado positivities por encima del 10% para rinovirus y metapneumovirus (ambos 11,1%).

Porcentaje de positividad entre muestras centinela enviadas al laboratorio por virus respiratorio. Red centinela. 2022-2023, CAE

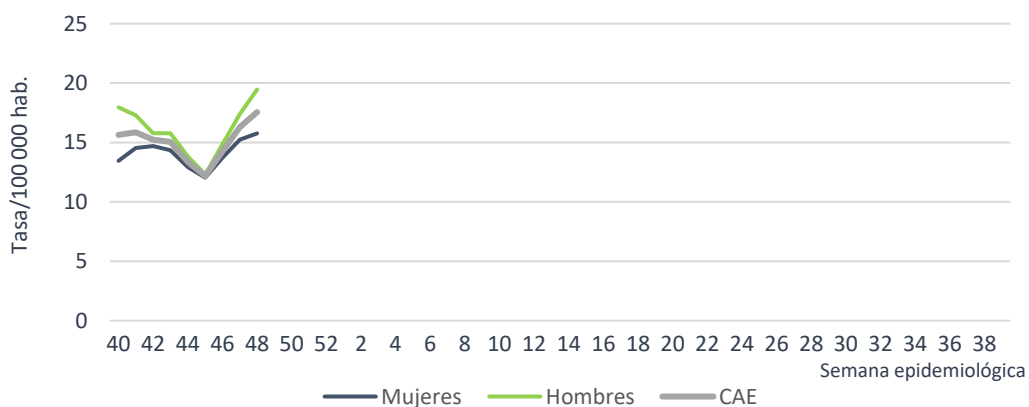
	Semana 48		Semana 47		Total 2022-2023	
	Detec.	Positiv (%)	Detec.	Positiv (%)	Detec.	Positiv. (%)
Influenza	9	9,1	7	7,9	154	22,3
SARS-CoV-2	18	18,2	14	15,7	100	14,5
VRS	25	25,3	18	20,2	80	11,6
Metaneumovirus	11	11,1	5	5,6	29	4,2
Parainfluenza	4	4,0	1	1,1	33	4,8
Adenovirus	5	5,1	3	3,4	47	6,8
Rinovirus	11	11,1	12	13,5	103	14,9
CoV estacionales	5	5,1	2	2,2	24	3,5

Vigilancia de IRA grave (IRAG) en la red hospitalaria de Osakidetza

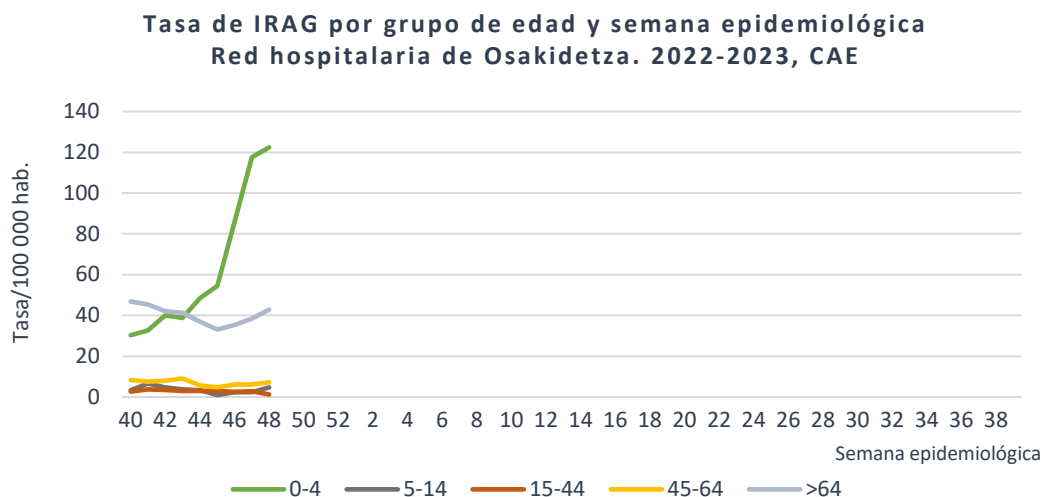
Vigilancia sindrómica

Los casos de IRAG (infección respiratoria aguda grave) son casos con diagnóstico de IRA que requieren ingreso hospitalario. La tasa de IRAG en la red hospitalaria de Osakidetza ha sido de 17,55 casos por 100.000 habitantes (16,28/100.000 la semana anterior), 15,76/100.000 en mujeres y 19,45/100.000 en hombres.

**Tasa de IRAG por sexo y semana epidemiológica
Red hospitalaria de Osakidetza. 2022-2023, CAE**



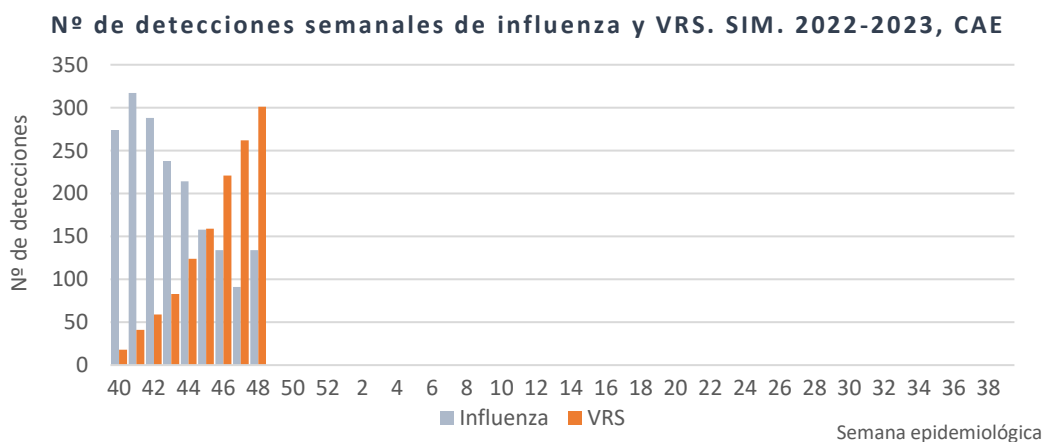
Por grupos de edad, la tasa más alta se ha registrado en el grupo de 0 a 4 años con 122,43 casos por 100.000, seguido por el grupo de mayores de 64 años con 42,85 casos por 100.000. Las tasas ascienden en todos los grupos de edad, excepto en el grupo de 15 a 44 años. Parece que la subida en el grupo de 0 a 4 años desacelera ligeramente.



Vigilancia virológica no centinela

Tras seis semanas de descenso, aumenta el número de detecciones de virus Influenza registradas en el Sistema de Información Microbiológica de la CAE. Siguen aumentando las detecciones de VRS.

De los 134 virus gripales detectados esta semana, 79 han sido tipo A no subtipado, 49 A(H3), 5 A(H1)pdm09 y un tipo B. Desde la semana 40/2022 se han registrado 1846 detecciones, 1831 (99,2%) de tipo A y 15 (0,8%) tipo B. De los 546 virus tipo A subtipados, 526 (96,3%) han sido A(H3) y 20 (3,7%) A(H1)pdm09.



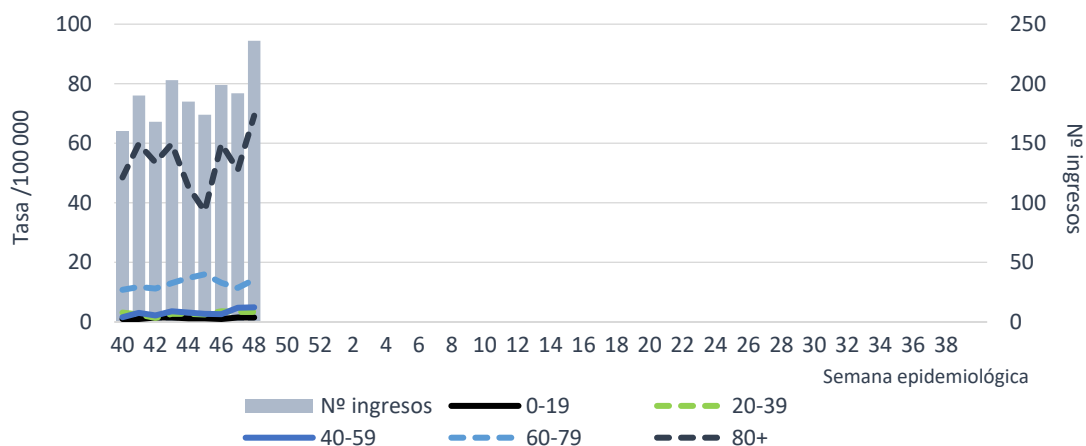
Vigilancia específica de COVID-19

La tasa de incidencia acumulada en 7 días de COVID-19 en población de 60 o más años, en la semana 48, es de 136,07 casos por 100.000 habitantes (127,72/100.000 en la semana anterior), 134,23 en hombres y 137,51 en mujeres (Fuente: EDO).

Según los datos de los Servicios de Microbiología de la Red de Diagnóstico Biológico de Osakidetza a la fecha de este informe, se realizaron pruebas de PCR específica para variantes de SARS-CoV-2 al 28% de las muestras positivas por PCR. Todas fueron variante Ómicron, siendo el 95% de ellas subvariante BA.5, el 4% BA.2 y el 1% BA.4.

De acuerdo con los datos obtenidos de los indicadores de la situación hospitalaria de Osakidetza (OBIEE), en la semana 48 se produjeron 236 ingresos de pacientes con PDIA positiva en la CAE (192 la semana anterior), 124 hombres y 112 mujeres. El 77% de las personas ingresadas tenía más de 60 años.

Tasas y número de ingresos con PDIA positiva para SARS-CoV-2, por semana epidemiológica y edad. 2022-2023, CAE



Según datos extraídos de OBIEE, en la semana 48 se han declarado 48 nuevos casos confirmados de COVID-19 en personas usuarias de residencias de mayores de la CAE. Desde la semana 31 (del 1 al 7 de agosto) no se había alcanzado este valor. Sin embargo, el número de centros afectados es de 23, número parecido al de semanas anteriores.

Información detallada sobre la actividad de IRA en los siguientes enlaces: [SIVIRA](#) (estatal), [Flu News](#) (Europa, gripe), [FluNet](#), (Mundial, gripe), [OPS](#) (América, gripe), [CDC](#) (EEUU)

7 de diciembre de 2022

Vigilancia Epidemiológica
Dirección de Salud Pública y Adicciones