

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

Semana 47/2023 (del 20 al 26 de noviembre de 2023)

Nº 158. 30 de noviembre de 2023

Aumenta la incidencia de IRAs en niños y la tasa de hospitalización de IRAG en niños y en adultos mayores. La circulación de gripe y especialmente de VRS se intensifica en la comunidad, mientras que aumenta la pendiente de ascenso en la hospitalización por infección de VRS en niños menores de uno y de 5 años. La incidencia de COVID-19 se mantiene estable en todos los ámbitos.

Contenido

Vigilancia sindrómica	2
IRAs en Atención Primaria	3
IRAG en hospitales	4
Vigilancia centinela de gripe, COVID-19 y VRS.....	5
Atención Primaria (AP).....	5
Hospitales	7
Vigilancia virológica no centinela de gripe.....	9
Vigilancia virológica no centinela de VRS.....	11
Excesos de mortalidad por todas las causas	11
Vigilancia internacional de la gripe y otros virus respiratorios	12
Situación en Europa	12
Situación en el mundo	14
Zoonosis	15
Infección en humanos por virus de gripe aviar	15
Infección humana por virus variantes de la gripe porcina A.....	16
Síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV)	16
Sistemas y fuentes de información	17

Resumen

- **Infección Respiratoria Aguda en Atención Primaria (IRAs):** La tasa global en la semana 47/2023 asciende por tercera semana consecutiva y se sitúa en 623,2 casos por 100.000 habitantes. Por grupo de edad, las mayores tasas de IRAs se observan en niños menores de 1 año y de 1-4 años.
- Las tasas de síndrome gripal mantienen una evolución en ascenso que se intensifica en las últimas tres semanas. La incidencia de bronquiolitis aumenta por tercera semana consecutiva.
- Esta semana el porcentaje de positividad a SARS-CoV-2 (8,9%) se mantiene en descenso, mientras que para gripe (9,3%) y VRS (7,7%) asciende por tercera y quinta semana, respectivamente. Desde el inicio de la temporada se han analizado 4.771 muestras de IRAs para el diagnóstico de gripe, 4.812 para SARS-CoV-2 y 4.747 para VRS. De ellas, 172 (3,6%) han sido positivas para gripe, 576 (12%) para SARS-CoV-2 y 117 (2,5%) para VRS, respectivamente. Entre los 172 virus gripales identificados, 98,3% son de tipo A (34,4% de AH3N2 y 65,6% de A(H1N1)pdm09 entre los subtipados) y un 27,3% de virus A no subtipado.
- **Infección Respiratoria Aguda Grave en Hospitales (IRAG):** La tasa global en la semana 47/2023 se sitúa en 12,9 casos por 100.000 habitantes, manteniendo una evolución con tendencia al alza. Por grupo de edad, las mayores tasas de IRAG se observan en niños menores de 1 año y en adultos mayores de 79 años.
- Esta semana el porcentaje de positividad a gripe, SARS-CoV-2 y VRS es de 4,6%, 6,3% y 21,9%, respectivamente. Desde el inicio de la temporada se han analizado 1.511 muestras de IRAG para el diagnóstico de gripe, 1.616 para SARS-CoV-2 y 1.471 para VRS. De ellas, 41 (2,7%) han sido positivas para gripe, 255 (15,8%) para SARS-CoV-2 y 116 (7,9%) para VRS, respectivamente. Entre los 41 virus gripales identificados, 36 son de tipo A, (28% de AH3N2 y 72% de A(H1N1)pdm09 entre los subtipados) y un 29,7% de virus A no subtipado.
- **Gripe:** La tasa **en hospitalizados** en la semana 47/2023 es de 0,6 casos por 100.000h (0,7 casos por 100.000h en la semana previa). Se observa una tendencia creciente, si bien la semana actual podría verse afectada por retraso en la notificación. Por grupos de edad, en la semana 47/2023 las mayores tasas de hospitalización se observan en los menores de un año (11,6 casos por 100.000h).
- **COVID-19:** La **tasa de hospitalización** por COVID-19 en la semana 47/2023 se sitúa en 0,8 casos por 100.000 h (1,6 casos por 100.000h en la semana previa) y mantiene una evolución decreciente desde el inicio de la temporada. Las mayores tasas se observan en el grupo de mayores de 79 años (6,1 casos por 100.000h).
- **Virus Respiratorio Sincitial (VRS):** La **tasa de hospitalización** por VRS en la semana 47/2023 se sitúa en 2,8 casos por 100.000 h (1,4 casos por 100.000h en la semana previa), con una evolución creciente desde la semana 42/2023. Las mayores tasas se observan en el grupo de menores de un año (81,5 casos por 100.000h).
- Se recomienda aumentar el subtipado de los virus de la gripe A, especialmente los identificados en muestras de IRAG en hospitales.

Vigilancia sindrómica

IRAs en Atención Primaria

En la semana 47/2023 la tasa global se sitúa en 623,2 casos de IRAs/100.000 h (567 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 (4156,8 casos/100.000 h), seguido del grupo de 1-4 años de edad (3336,8 casos/100.000 h) (Figura 1). Por sexo, las tasas de incidencia son superiores en mujeres que en hombres (690,6 vs 553,1 casos/100.000 h).

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

Comunidad Autónoma	Sem 42/2023	Sem 43/2023	Sem 44/2023	Sem 45/2023	Sem 46/2023	Sem 47/2023
Andalucía	260,6	267,0	241,7	337,5	345,6	376,9
Aragón	803,8	778,5	693,7	834,0	835,1	834,3
Asturias	-	-	-	-	-	-
Baleares	167,3	164,6	152,2	196,2	202,9	228,6
Canarias	643,6	636,6	603,0	760,2	830,9	937,3
Cantabria	587,3	590,0	507,7	621,8	679,5	799,0
Castilla-La Mancha	609,9	599,9	574,9	706,0	715,7	808,8
Castilla y León	526,5	508,3	462,2	538,0	617,9	571,2
Cataluña	470,6	518,0	492,0	630,1	665,3	699,7
C. Valenciana	722,4	763,8	690,4	865,4	825,0	858,6
Extremadura	268,5	278,2	246,2	430,6	488,8	420,7
Galicia	225,7	217,7	195,8	260,7	269,7	-
Madrid	453,4	409,5	371,7	466,4	554,0	606,4
Murcia	-	-	-	-	-	-
Navarra	520,9	510,7	473,9	632,4	645,6	718,6
País Vasco	305,3	296,4	267,6	377,3	401,2	439,5
La Rioja	-	-	-	-	-	-
Ceuta	417,3	487,2	462,5	680,9	578,7	616,1
Melilla	1084,3	1122,4	920,6	1278,0	1276,6	1591,9
Nacional	452,8	457,2	420,0	538,5	567,0	623,2

*Tasas de incidencia por 100.000 habitantes.

*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*

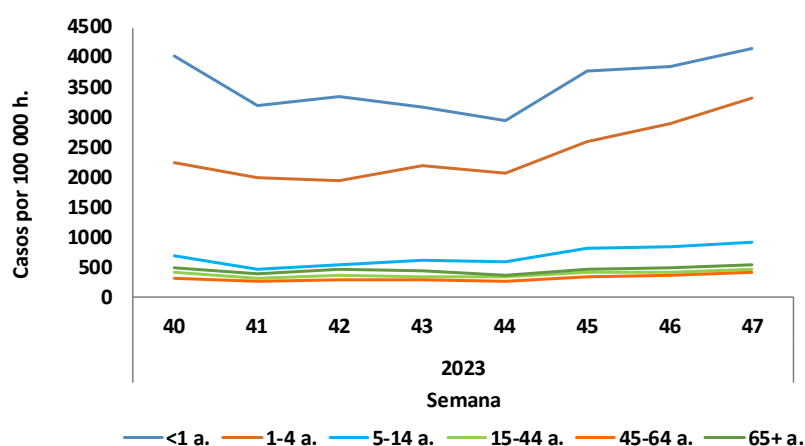
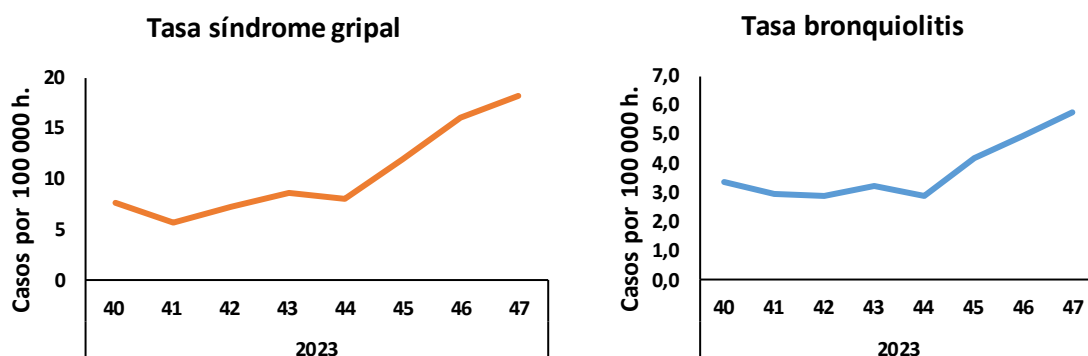


Figura 2. Evolución de las tasas de incidencia semanal de síndrome gripal y bronquiolitis. Vigilancia centinela de IRAs. SiVIRA, temporada 2023-24*



IRAG en hospitales

En la semana 47/2023 la tasa global de IRAG se sitúa en 12,9 casos/100.000 h (12,7 casos/100.000 h en la semana previa) (Tabla 2). Por grupos de edad, las mayores tasas de hospitalización esta semana se observan en los menores de 1 año (139,7 casos/100.000 h), seguido del grupo de los mayores de 79 años (69,2 casos/100.000 h) (Figura 3). Por sexo, la incidencia es 13,6 y 12,2 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 seis semanas. SiVIRA, temporada 2023-24*

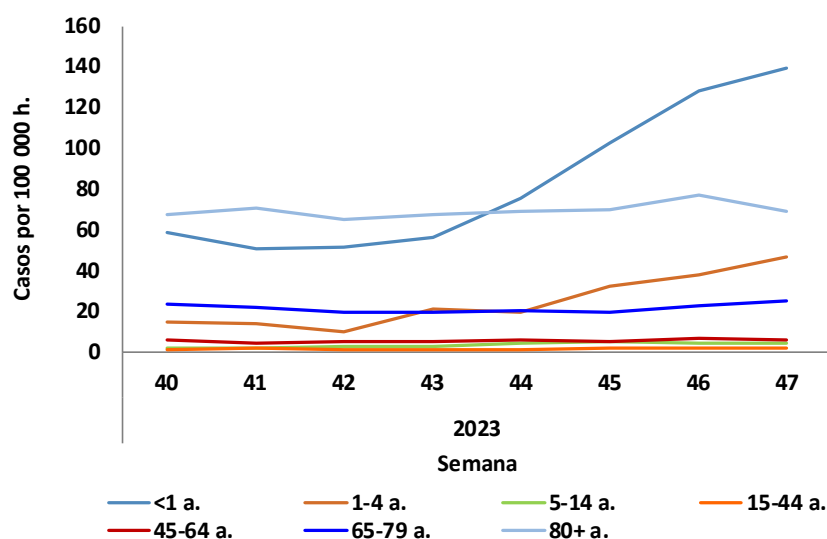
Comunidad Autónoma	Sem 42/2023	Sem 43/2023	Sem 44/2023	Sem 45/2023	Sem 46/2023	Sem 47/2023
Andalucía	6,9	6,5	7,1	7,2	8,2	7,9
Aragón	12,4	16,7	15,5	13,5	14,4	11,8
Asturias	13,1	8,6	18,5	17,2	12,1	11,5
Baleares	10,3	12,4	15,2	15,6	14,9	16,0
Canarias	8,8	7,1	7,6	6,3	8,1	5,0
Cantabria	-	-	-	-	-	-
Castilla-La Mancha	16,4	15,1	15,3	17,2	17,4	17,5
Castilla y León	9,5	14,3	13,1	15,8	18,3	16,6
Cataluña	6,2	6,8	8,5	8,3	9,6	12,1
C. Valenciana	10,7	10,6	10,9	10,2	14,9	12,7
Extremadura	17,6	13,5	13,0	16,3	16,4	13,9
Galicia	-	-	-	-	-	-
Madrid	11,7	12,8	13,5	14,2	18,7	19,0
Murcia	6,2	7,6	5,4	11,7	6,6	9,5
Navarra	-	-	-	-	-	-
País Vasco	10,2	12,8	13,9	13,7	12,7	18,2
La Rioja	-	-	-	-	-	-
Ceuta	4,7	2,4	-	-	-	-
Melilla	14,1	7,0	10,7	5,9	5,9	21,3
Nacional	9,5	9,9	10,7	11,1	12,7	12,9

*Tasas de incidencia por 100.000 habitantes.

*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 3. Evolución de las tasas de hospitalización 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 4.683 muestras de IRAs para el diagnóstico de gripe, 4.716 para SARS-CoV-2 y 4.659 para VRS. De ellas, 171 (3,7%) han sido positivas para gripe, 562 (11,9%) para SARS-CoV-2 y 113 (2,4%) para VRS, respectivamente. En la tabla 3 se muestra la distribución de muestras analizadas, detecciones y positividad por CCAA.

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	736	22	3,0	736	90	12,2	736	17	2,3
ARAGON	164	1	0,6	163	30	18,4	164	7	4,3
ASTURIAS	28	1	3,6	25	1	4,0	21	2	9,5
BALEARES	78	2	2,6	78	13	16,7	78	0	0,0
CANTABRIA	15	1	6,7	15	2	13,3	15	1	6,7
C LEON	308	25	8,1	308	39	12,7	308	19	6,2
CATALUÑA	2165	76	3,5	2179	271	12,4	2152	48	2,2
C VALENCIANA	563	7	1,2	594	66	11,1	559	13	2,3
EXTREMADURA	468	7	1,5	468	46	9,8	468	10	2,1
CEUTA	45	3	6,7	45	9	20,0	45	0	0,0
MELILLA	201	27	13,4	201	9	4,5	201	0	0,0
NACIONAL	4771	172	3,6	4812	576	12,0	4747	117	2,5

Entre los 172 virus gripales identificados con información de tipo/subtipo, 169 son de tipo A (98,3%) y tres de tipo B (1,7%). De los virus A, 42 son A(H3), 80 A(H1)pdm09 (34,4% y 65,6% entre los subtipados).

En la tabla 4 se muestran las muestras de IRAs analizadas y positividad a gripe, SARS-CoV-2 y VRS por grupo de edad.

Tabla 4. Muestras analizadas, detecciones virales y positividad a gripe, SARS-CoV-2 y VRS, por grupo de edad. Vigilancia centinela de IRAS temporada 2023-24.

Grupo de edad	Muestras gripe	Detecciones de gripe	Positividad a gripe (%)	Muestras SARS-CoV-2	Detecciones de SARS-CoV-2	Positividad a SARS-CoV-2 (%)	Muestras VRS	Detecciones de VRS	Positividad a VRS (%)
<1 a.	211	5	2,4	210	26	12,4	210	15	7,1
1-4 a.	521	22	4,2	521	14	2,7	517	52	10,1
5-14 a.	543	34	6,3	542	21	3,9	541	12	2,2
15-44 a.	1453	60	4,1	1468	145	9,9	1448	17	1,2
45-64 a.	1137	37	3,3	1144	208	18,2	1128	13	1,2
65+ a.	906	14	1,5	927	162	17,5	903	8	0,9
Total	4771	172	3,6	4812	576	12,0	4747	117	2,5

De las 117 detecciones de VRS identificadas en IRAs, 52 virus VRS estaban tipados, de los que 35 (67,3%) son de tipo A y 17 (32,7%) de tipo B (tabla 5).

Esta semana, la positividad de los casos seleccionados de IRAs a los virus respiratorios vigilados es de 9,3% para gripe (vs 6% en la semana previa), 8,9% para SARS-CoV-2 (vs 13,3% en la semana previa) y 7,7% para VRS (vs 5% en la semana previa) (Tabla 5).

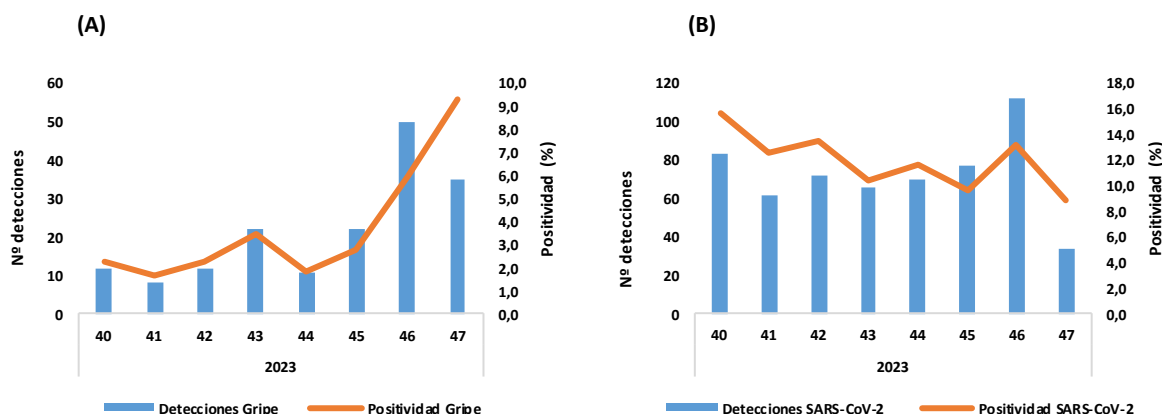
Tabla 5. Muestras centinela analizadas y porcentaje de positividad a gripe, SARS-CoV-2 y VRS en AP. Vigilancia centinela de IRAS. SiVIRA, temporada 2023-24. España*

	Ultima semana*			Desde inicio 2023-2024		
	Muestras	Positivos	%positividad	Muestras	Positivos	%positividad
Gripe	377	35	9,3	4771	172	3,6
SARS-CoV-2	383	34	8,9	4812	576	12,0
VRS	376	29	7,7	4747	117	2,5

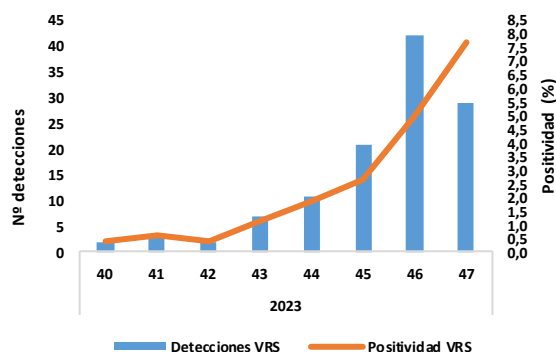
*Los datos notificados en semanas previas se actualizan cada semana, por lo que este valor puede variar en función de la semana de presentación de los informes.

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

Figura 4. Evolución de la positividad a gripe (A), SARS-CoV-2 (B) y VRS (C) en los casos de IRAs. SiVIRA, temporada 2023-24*



(C)



Hospitales

Desde el inicio de la temporada se han analizado 1.511 muestras de IRAG para el diagnóstico de gripe, 1.616 para SARS-CoV-2 y 1.471 para VRS. De ellas, 41 (2,7%) han sido positivas para gripe, 255 (15,8%) para SARS-CoV-2 y 116 (7,9%) para VRS, respectivamente. En la tabla 7 se muestra la distribución de muestras analizadas, detecciones y positividad por CCAA.

Tabla 6. 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	428	11	2,6	428	57	13,3	428	25	5,8
ARAGÓN	83	4	4,8	112	35	31,3	57	14	24,6
ASTURIAS	56	0	0,0	56	3	5,4	55	6	10,9
BALEARES	31	1	3,2	35	7	20,0	32	3	9,4
CANARIAS	81	6	7,4	96	24	25,0	80	4	5,0
C LEON	163	3	1,8	167	30	18,0	165	17	10,3
CATALUÑA	154	5	3,2	178	15	8,4	151	25	16,6
C VALENCIANA	136	3	2,2	156	27	17,3	125	4	3,2
EXTREMADURA	153	4	2,6	153	26	17,0	153	4	2,6
MADRID	178	3	1,7	178	21	11,8	177	10	5,6
MURCIA	35	0	0,0	43	9	20,9	35	4	11,4
CEUTA	4	0	0,0	5	1	20,0	4	0	0,0
MELILLA	9	1	11,1	9	0	0,0	9	0	0,0
NACIONAL	1511	41	2,7	1616	255	15,8	1471	116	7,9

Entre los 41 virus gripales identificados con información de tipo/subtipo, 36 son de tipo A (97,3%), de los cuales 7 son A(H3) y 18 A(H1)pdm09 (28% y 72% entre los subtipados), 1 tipo B (2,7%) y 11 son A no subtipado (29,7%).

En las tablas 7 y 8 se muestran las muestras de IRAG analizadas y positividad a gripe, SARS-CoV-2 y VRS por grupo de edad.

Tabla 7. Muestras analizadas, detecciones virales y positividad a gripe y SARS-CoV-2, por grupo de edad. Vigilancia centinela de IRAG temporada 2023-24.

Grupo de edad	Muestras gripe	Detecciones de gripe	Positividad a gripe (%)	Muestras SARS-CoV-2	Detecciones de SARS-CoV-2	Positividad a SARS-CoV-2 (%)
<1 a.	157	3	1,9	159	14	8,8
1-4 a.	122	1	0,8	124	4	3,2
5-14 a.	50	1	2,0	55	1	1,8
15-44 a.	63	5	7,9	66	3	4,5
45-64 a.	206	7	3,4	227	26	11,5
65-79 a.	393	9	2,3	421	83	19,7
80+ a.	520	15	2,9	564	124	22,0
Total	1511	41	2,7	1616	255	15,8

Tabla 8. Muestras analizadas, detecciones virales y positividad a VRS, por grupo de edad. Vigilancia centinela de IRAG temporada 2023-24.

Grupo de edad	Muestras VRS	Detecciones de VRS	Positividad a VRS (%)
0-2m.	96	19	19,8
3-5m.	23	8	34,8
6-11m.	39	16	41,0
1-4 a.	123	52	42,3
5-14 a.	49	4	8,2
15-44 a.	63	0	0,0
45-64 a.	202	4	2,0
65-79 a.	376	7	1,9
80+ a.	500	6	1,2
Total	1471	116	7,9

De las 116 detecciones de VRS identificadas en IRAG, 43 virus estaban tipados de los que 24 (55,8%) son de tipo A y 19 (44,2%) de tipo B.

Esta semana, la positividad de los casos seleccionados de IRAG a los virus respiratorios vigilados es de 4,6% para gripe (vs 5,5% en la semana previa), 6,3% para SARS-CoV-2 (vs 12,8% en la semana previa) y 21,9% para VRS (vs 11,3% en la semana previa) (Tabla 9).

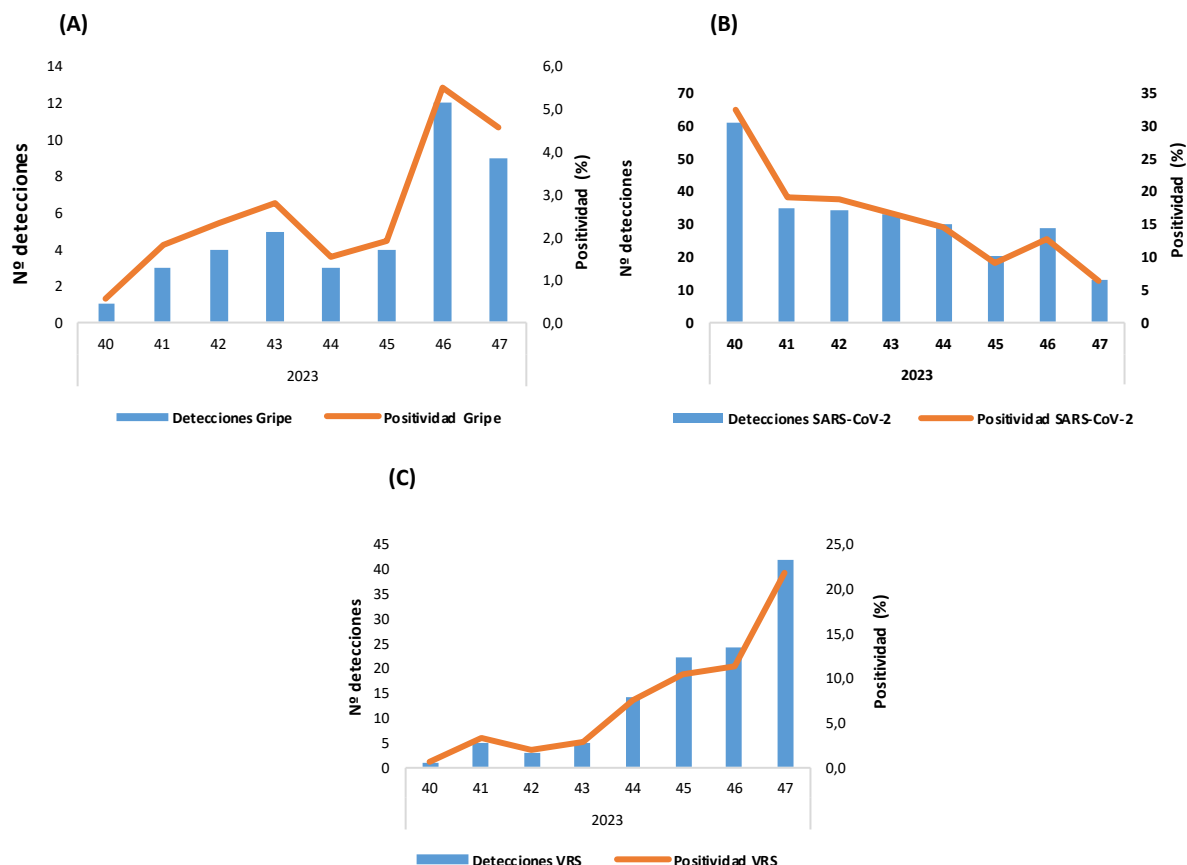
Tabla 9. Muestras centinela analizadas y porcentaje de positividad a gripe, SARS-CoV-2 y VRS. Vigilancia centinela de IRAG. SiVIRA, temporada 2023-24. España

	Última semana*			Desde inicio 2023-2024		
	Muestras	Positivos	%positividad	Muestras	Positivos	%positividad
Gripe	197	9	4,6	1511	41	2,7
SARS-CoV-2	208	13	6,3	1616	255	15,8
VRS	192	42	21,9	1471	116	7,9

*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 5.

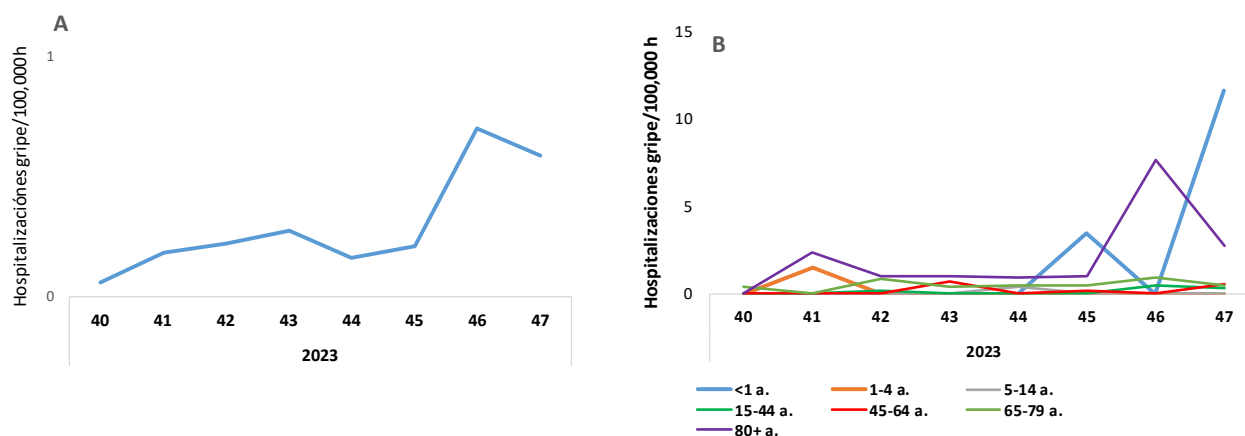
Figura 5. Evolución de la positividad a gripe (A), SARS-CoV-2 (B) y VRS (C) en los casos IRAG en hospitales. SiVIRA, temporada 2023-24*



Gripe en Hospitales. Vigilancia centinela de IRAG

En la semana 47/2023, la tasa de hospitalización por gripe se sitúa en 0,6 casos por 100.000 habitantes (0,7 casos por 100.000 h en la semana previa). Por grupos de edad, en la semana 47/2023 las mayores tasas de hospitalización se observan en el grupo de los menores de 1 año (11,6 casos por 100.000 habitantes) (Figura 6 A y B).

Figura 6. Tasa estimada de hospitalización por gripe*, global (A) y por grupos de edad (B) temporada 2023-24

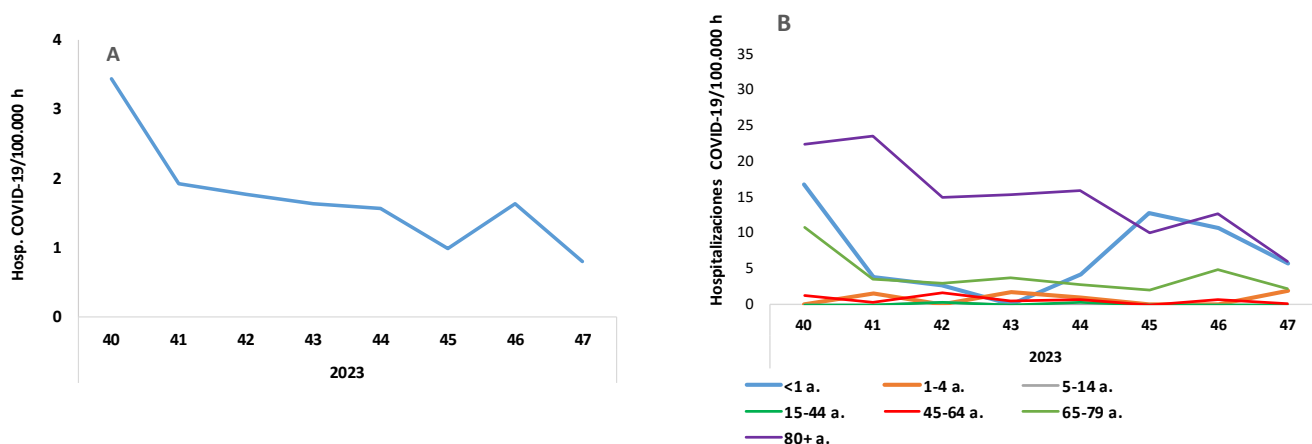


*Tasa de hospitalización por gripe confirmada: tasa semanal ponderada de hospitalización de IRAG x positividad semanal a gripe. Ver: [Metodología SIVIRA](#). Los datos notificados se actualizan cada semana, por lo que este valor puede variar en el próximo informe.

COVID-19 en Hospitales. Vigilancia centinela de IRAG

En la semana 47/2023 la tasa de hospitalización por COVID-19 se sitúa en 0,8 casos por 100.000 habitantes (1,6 casos por 100.000 h en la semana previa). Por grupos de edad, las mayores tasas de hospitalización se observan en el grupo de los mayores de 79 años (6,1 casos por 100.000 h) (Figura 7 A y B).

Figura 7. Tasa estimada de hospitalización por COVID-19*, global (A) y por grupos de edad (B) temporada 2023-24

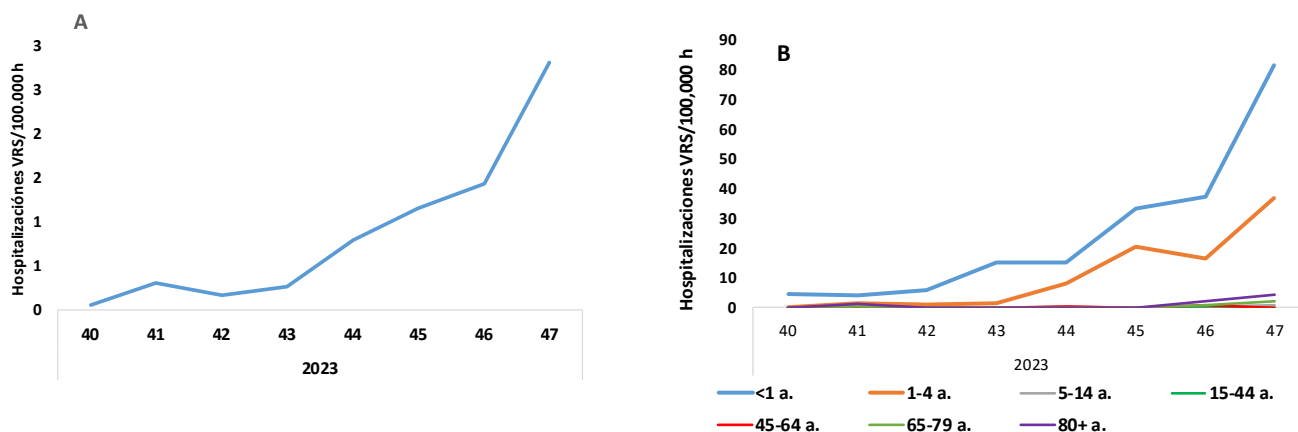


* Tasa de hospitalización por COVID-19 confirmado: tasa semanal ponderada de hospitalización de IRAG x positividad semanal a SARS-CoV-2. Ver: [Metodología SiVIRA. ISCIII](#)

VRS en Hospitales. Vigilancia centinela de IRAG

En la semana 47/2023, la tasa de hospitalización por VRS se sitúa en 2,8 casos por 100.000 habitantes (1,4 casos por 100.000 h en la semana previa). Por grupos de edad, las mayores tasas de hospitalización se observan en el grupo de los menores de un año (81,5 casos por 100.000 h) (Figura 8 A y B).

Figura 8. Tasa estimada de hospitalización por infección por VRS*, global (A) y por grupos de edad (B) temporada 2023-24



* Tasa de hospitalización por COVID-19 confirmado: tasa semanal ponderada de hospitalización de IRAG x positividad semanal a SARS-CoV-2. Ver: [Metodología SiVIRA. ISCIII](#)

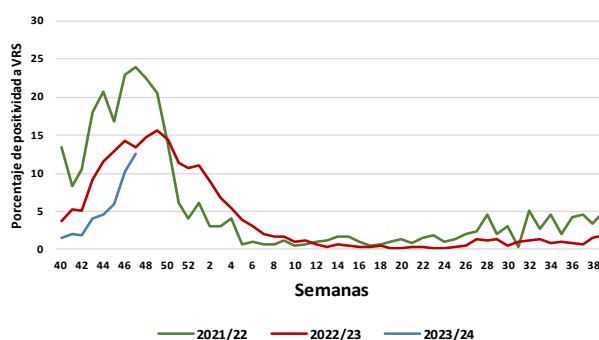
Vigilancia virológica no centinela de gripe

En la semana 47/2023 se han notificado 155 detecciones no centinela de gripe desde las redes de Andalucía, Aragón, Asturias, Baleares, Canarias, Castilla-La Mancha y Murcia*. Entre ellas, 150 son de tipo A (69 ANS, 5 A(H3) y 76 A(H1)pdm09) y 5 de tipo B.

Vigilancia virológica no centinela de VRS

En la semana 47/2023 se han 296 detecciones no centinela de VRS desde las redes de Andalucía, Aragón, Asturias, Baleares, Canarias, Castilla-La Mancha y Murcia*. De ellas 59 son de tipo A y 39 de tipo B (60% y 40% entre los VRS tipados). El porcentaje de positividad a VRS en muestras no centinela esta semana, calculado en aquellas redes que disponen del número de pruebas realizadas, se sitúa en el 12,59% frente al 10,20% de la semana 46/2023. En la figura 9 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 9. Porcentaje de positividad de VRS. Sistema no centinela. Temporada 2021-22 y 2022-23 y comienzo de 2023-24. España

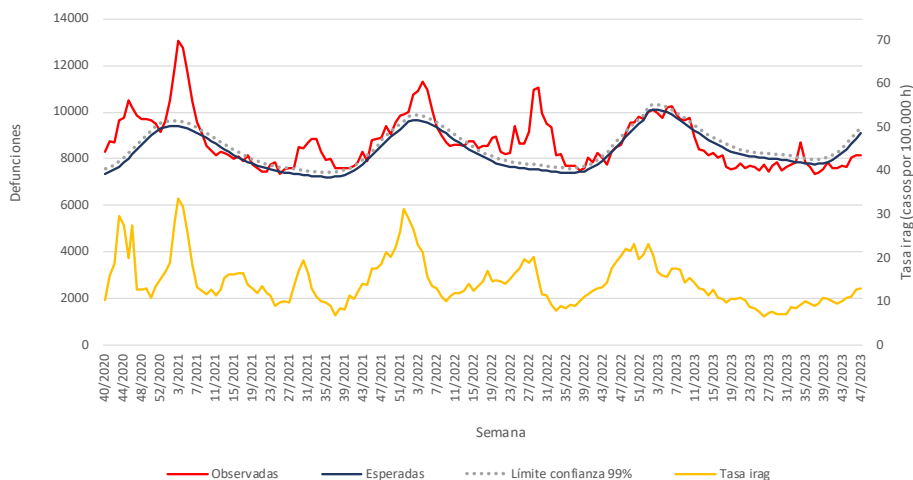


*Los datos notificados en semanas previas se actualizan cada semana, por lo que este valor puede variar en función de la semana de presentación de los informes.

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 10).

Figura 10. Mortalidad por todas las causas observada y esperada. Temporadas 2020-21, 2021-22, 2022-23 y comienzo de 2023-24. España



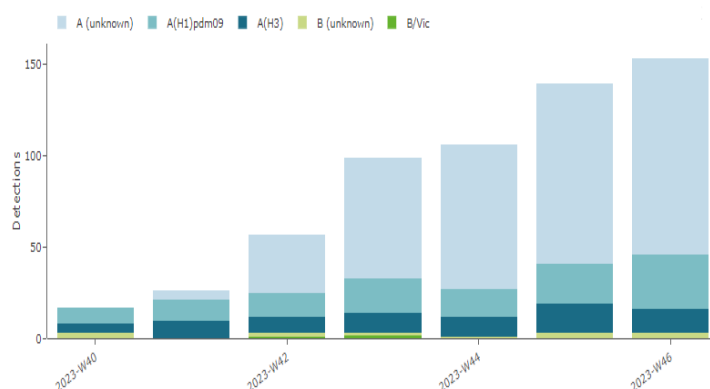
Vigilancia internacional de la gripe y otros virus respiratorios

Situación en Europa

Al final de la semana 46/2023, las tasas de enfermedades respiratorias (enfermedades similares a la influenza (ILI) y/o infección respiratoria aguda (IRA) en **Atención Primaria** estaban aumentando en muchos países de la UE/EEE. La positividad para el SARS-CoV-2 fue de 21%, para VSR del 1%, y para la positividad para gripe es de 3%, el cambio con respecto de semanas anteriores sugiere una creciente dispersión geográfica en algunos países.

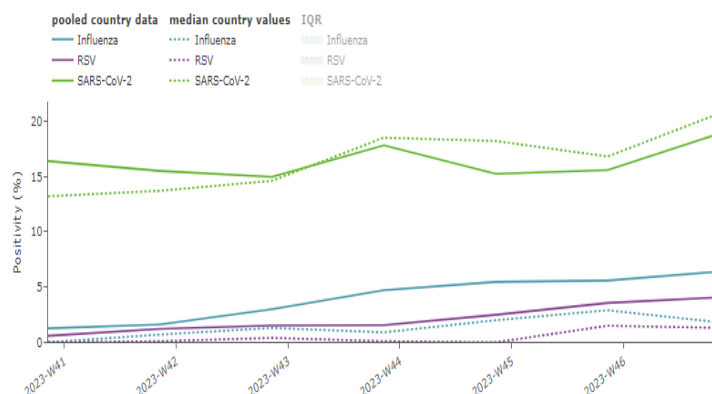
En **hospitalizados**, se han observado aumentos en la positividad agrupada de SARS-CoV-2 desde la semana 29 de la temporada anterior en personas de 15 a 64 años y de 65 años o más. En las últimas semanas, se observaron tendencias crecientes en la positividad del VSR en el grupo de edad de 0 a 4 años.

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

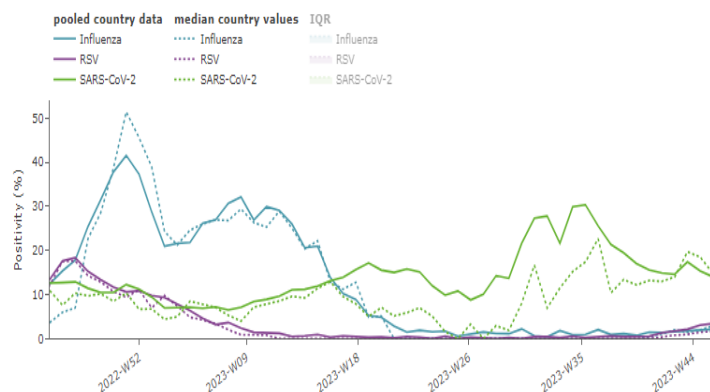


El porcentaje de positividad semanal a gripe, SARS-CoV-2 y VRS en muestras centinela en Atención Primaria correspondiente a los países de la UE/EEE, se muestran en las siguientes figuras.

Porcentaje de positividad a COVID-19, gripe y VRS en muestras centinela en Atención Primaria. EU/EEA, temporada 2023-24*

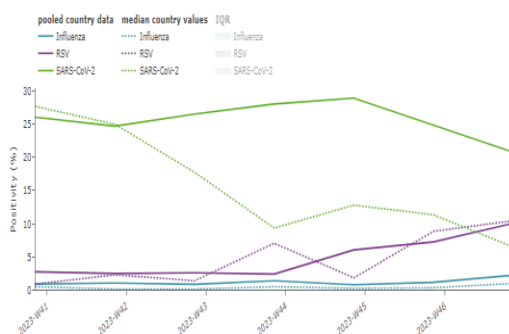


Porcentaje agregado de positividad a COVID-19, gripe y VRS en muestras centinela en Atención Primaria. EU/EEA, temporada 2022-23 y 2023-24*

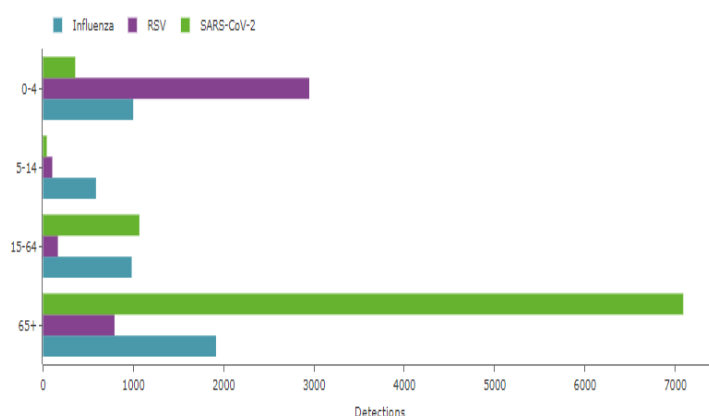


El porcentaje de positividad semanal y número de detecciones agregadas por grupo a gripe, SARS-CoV-2 y VRS en muestras centinela procedentes de IRAG en hospitales correspondiente a los países de la UE/EEE, se muestran en las siguientes figuras.

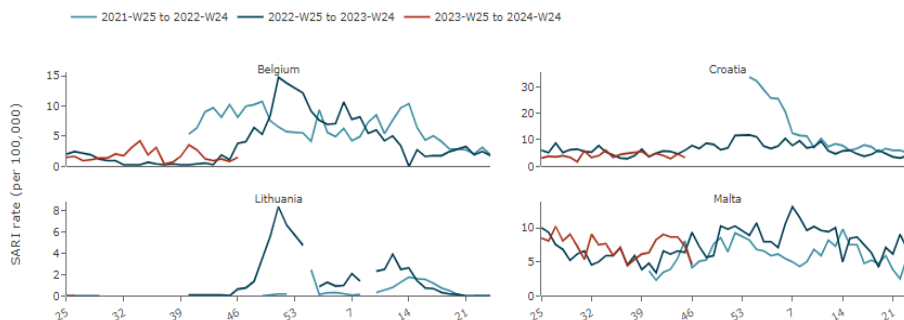
Porcentaje de positividad a COVID-19, gripe y VRS en muestras de IRAG en hospitales. EU/EEA, temporada 2023-24*



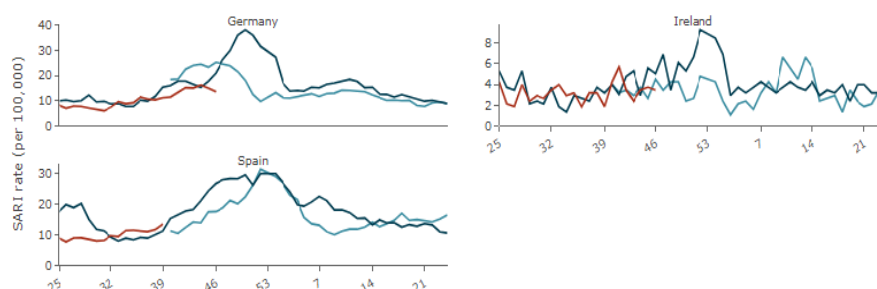
Número de detecciones agregadas por grupo de edad a COVID-19, gripe y VRS en muestras de IRAG en hospitales. EU/EEA, temporada 2023-24*



Comparación histórica de tasas semanales de IRAG en hospitales por país. EU/EEA, temporadas 2021-22, 2022-23, y 2023-24*



*Figuras obtenidas de The European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC) and WHO Regional Office for Europe have jointly developed the



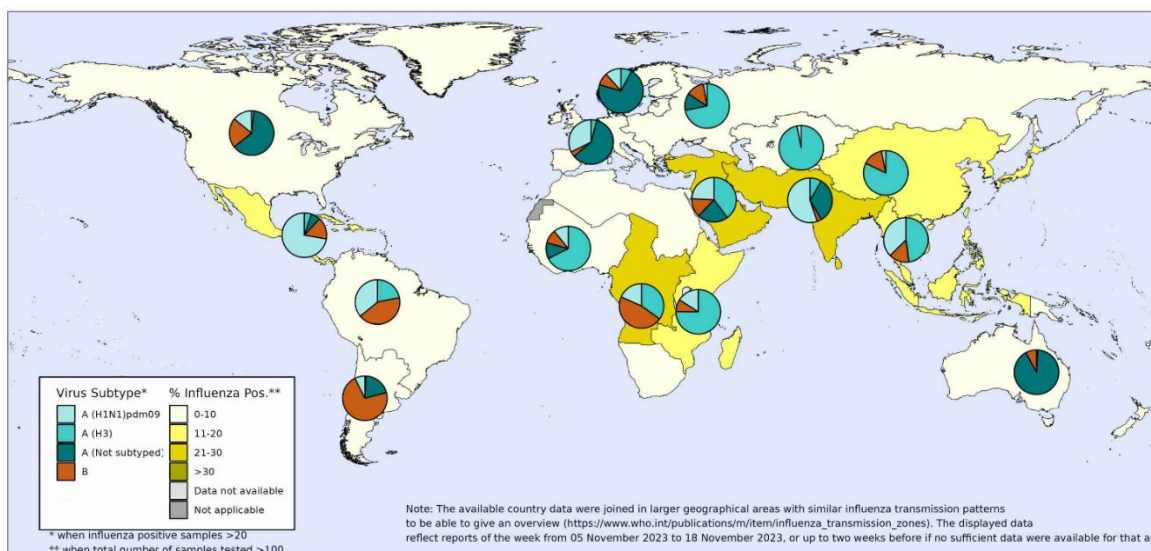
European Respiratory Virus Surveillance Summary (ERVISS)

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) de 122 países, analizaron más de 431.756 muestras entre el 30 de octubre y el 12 de noviembre de 2023. Durante ese período, un 84% de muestras resultaron positivas a virus de gripe A, siendo subtipificados un 28 % como A(H1N1)pdm09 y un 72% 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), (última actualización de datos 24/11/2023).

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-updte](https://www.who.int/news-room/updates/influenza-updte)

Zoonosis

Infección en humanos por virus de gripe aviar

Gripe aviar H5N1, provincia de Kampot, Ministerio de Salud de Camboya

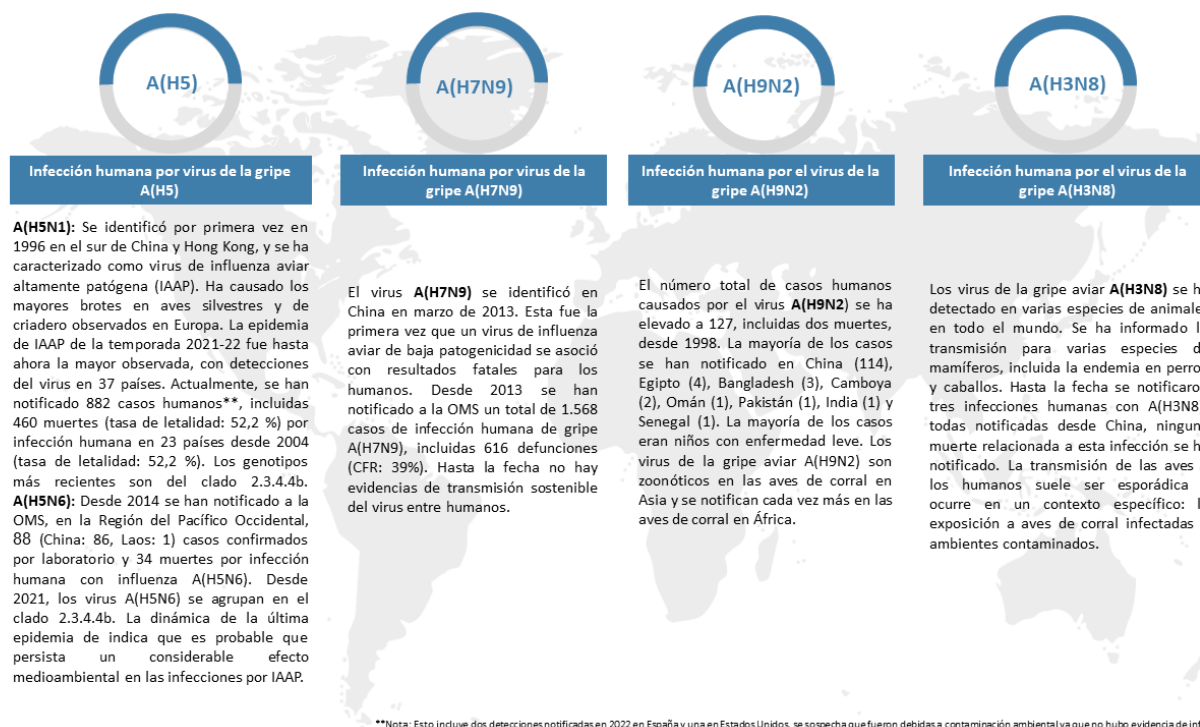
El Ministerio de Salud anunció el 24 de noviembre la detección positiva del virus de la gripe aviar H5N1 en una mujer de 21 años en el distrito de Dong Tong, provincia de Kampot. El descubrimiento se hizo cuando la paciente enfermó el 19 de noviembre de 2023 con síntomas respiratorios que incluían fiebre, dificultad para respirar y tos. Fue hospitalizada e ingresada en UCI el 23 de noviembre de 2023. Según el Ministerio de Sanidad, las investigaciones muestran que hace aproximadamente una semana se encontraron varias gallinas muertas en la casa y en el pueblo.

Un segundo caso fue detectado mediante un rastreo activo de contactos en una niña de 4 años, vecina de la mujer de 21 años. La niña desarrolló síntomas respiratorios, como fiebre, tos y sarpullido, el 23 de noviembre de 2023, fue tratada con Tamiflu y hospitalizada el 25 de noviembre de 2023 en la UCI. Aparentemente tuvo contacto con aves muertas.

El rastreo de contactos y la investigación de laboratorio están en curso; según un informe de los medios, al menos 100 patos han sido sacrificados y enterrados de forma segura en el pueblo como medida preventiva.

Información limitada confirma el mismo virus del clado 2.3.2.1c en uno caso.

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

La **Agencia de Seguridad Sanitaria del Reino Unido (UKHSA)** ha detectado un único caso humano confirmado de gripe porcina A(H1N2)v. El virus detectado es similar a los virus de la gripe que circulan actualmente entre los cerdos en el Reino Unido. Esta es la primera detección de esta cepa de gripe en un ser humano en el Reino Unido.

El caso fue detectado como parte de la vigilancia nacional de rutina de la gripe realizada por la UKHSA y el Royal College of General Practitioners (RCGP), después de que el paciente experimentara síntomas respiratorios. Padece una enfermedad leve y se ha recuperado por completo. La fuente de infección aún no se ha determinado y sigue bajo investigación. UKHSA y organizaciones asociadas están siguiendo los contactos estrechos del caso.

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 overviewed](#) | [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 47/2023. Nº 158. Del 20 al 26 de noviembre de 2023.