Gac Sanit. 2025;39(S2):644

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

233 - PATÓGENOS RESPIRATORIOS DETECTADOS EN SÍNDROMES GRIPALES, COVID-19 Y BRONQUITIS Y BRONQUIOLITIS

A. Ordax Díez, I. Martínez-Pino, J.E. Lozano Alonso, T. Vega Alonso, R. Álamo Sanz, G. VIGIRA

DGSP-CYL; IECSCYL; CIBERESP.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: El Sistema de Vigilancia de Infecciones Respiratorias Agudas (VIGIRA) se estableció en Castilla y León en 2020, coincidiendo con la epidemia de COVID-19, como sucesora de la vigilancia de la gripe que se venía llevando a cabo desde 1996. Este sistema, con metodología centinela, estima tasas de incidencia de gripe y otros procesos de infecciones agudas y los patógenos respiratorios asociados a estos procesos. Esta comunicación analiza las detecciones realizadas en muestras de pacientes registrados como síndromes gripales, COVID-19 y bronquitis y bronquiolitis (ByB).

Métodos: Se consideraron los procesos clínicos registrados por los médicos y pediatras centinelas, desde la semana 30 2020 hasta la semana 9 2025, en los que se hubiera tomado un frotis nasofaríngeo, donde se realizó un panel de patógenos respiratorios (FILMARRAY o SEEGENE). Se calculó el porcentaje de aparición de cada virus en el total de las muestras y, en las muestras sin codetección, la sensibilidad (S) y especificidad (E) del diagnóstico de proceso de gripe, COVID-19 y ByB para detectar positivos a virus de la gripe, SARS-CoV-2 y VRS respectivamente.

Resultados: Se estudiaron 10.180 procesos de IRA, registrados por 34 pediatras y 64 médicos centinelas. Un 12,5% se codificaron como síndrome gripal (CIE9: 487-488), un 13,2% como COVID-19 (CIE9: 079,82) y un 4,4% en ByB (CIE9: 466). La mayor parte de las infecciones respiratorias registradas están incluidas en los códigos 465 “IRA con localización múltiple” y 519 “Otras afecciones respiratorias” con un 31,4% y 22,6% respectivamente. La positividad a algún patógeno respiratorio fue del 75,2% y hubo un 18,3% de codetecciones. El virus más detectado fue el rinovirus/enterovirus en un 29,3% de las muestras, el 16,7% fueron positivas a gripe, el 12,7% a SARS-CoV-2, el 8,2% a VRS. Analizando las 8321 muestras sin codetección, en el 72,4% de los procesos gripales se detectó un virus de la gripe (S: 0,59, E: 0,96), en el 83% de los procesos de COVID-19 se detectó SARS-CoV-2 (S: 0,90, E: 0,97), y en el 43% de los procesos de ByB se detectó VRS (S: 0,26, E: 0,98). Todos los procesos registrados como bronquiolitis (CIE9: 466,19) se dieron en niños y en el 63,4% dio positivo a VRS. En el caso de las bronquitis el 25% fueron producidas por un VRS y en el 28,3% estaba implicado un rinovirus/enterovirus.

Conclusiones/Recomendaciones: Los profesionales centinelas diagnostican con bastante precisión los procesos causados por los virus de gripe. El COVID-19 tienen alta S y E debido a que para su registro se necesitaba un test positivo. La mayoría de los VRS detectados se codifican como IRA de localización múltiple u otras afecciones respiratorias, aunque en los menores de 5 años se observa una alta asociación con las bronquiolitis.

0213-9111 © 2025 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados