Gac Sanit. 2025;39(S2):330

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

533 - ESTABLECIMIENTO DE UMBRALES DE TRANSMISIBILIDAD EN LA VIGILANCIA DE VIRUS RESPIRATORIOS EN ESPAÑA PARA LA TEMPORADA 2024-2025

A.M. Puerto Sanz, J.E. Lozano, I. Martínez-Pino, I. Guiu Cañete, A. Fernández Ibáñez, A.C. Ibáñez Pérez, T. Vega, S. Monge, Grupo SiVIRA

CNE-ISCIII; CIBERINFEC; DGSP Aragón; DG SPyASM Asturias; DGSPCC-La Rioja; DGSP-CYL; CIBERESP; Grupo SiVIRA.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: Monitorizar la transmisibilidad de virus respiratorios es esencial para la aplicación oportuna de medidas preventivas y de control. SiVIRA, el Sistema de Vigilancia de Infección Respiratoria Aguda (IRA) en España, comenzó en 2020-21 y permite estimar la incidencia de IRA en general y, específicamente, de gripe, SARS-CoV-2 y VRS. El objetivo de este estudio es estimar el umbral epidémico y niveles de intensidad para IRA y síndrome gripal en atención primaria (AP) en SiVIRA para la temporada 2024-25.

Métodos: Se extrajeron retrospectivamente códigos diagnósticos de episodios atendidos en AP en 13 comunidades y ciudades autónomas (CCAA) entre las semanas 30/2011 y 29/2024. Se calculó un promedio ponderado para sacar la serie para España y se implementó el método de epidemias móviles (MEM) con 10 temporadas históricas, que excluían las 3 pandémicas: 9 pre-COVID (2011-12 a 2019-20) y una post-COVID (2023-24, utilizando ya datos de SiVIRA de 18 CCAA). La temporada se consideró desde la semana 30 a 29 del año siguiente para IRA y de la 40 a la 39 para gripe. Se usaron, respectivamente, parámetros ventana de 1,7 y 2,6 para establecer el umbral y los 3 puntos más altos por temporada para los niveles de intensidad.

Resultados: El umbral epidémico para IRA en España fue de 400 casos por 100.000 habitantes y los niveles de intensidad medio, alto y muy alto fueron 953, 1079 y 1139,

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

resultando en una sensibilidad y especificidad del 85% y 57% para detectar la epidemia. La epidemia promedio duró 30 semanas e incluyó el 74% de todos los casos de la temporada. Para síndrome gripal el umbral epidémico fue de 36 casos por 100.000 habitantes, con niveles de intensidad de 167, 218 y 246 resultando en una sensibilidad y especificidad del 90% y 98%. La epidemia promedio duró 10 semanas e incluyó el 81% de los casos. Según estos niveles, en la temporada 2024-2025 la epidemia de IRA comenzó en la semana 38/2024 y la de gripe en la 52/2024, finalizando esta última en la semana 10/2025. Ambas epidemias fueron de intensidad baja.

Conclusiones/Recomendaciones: La extracción de datos de AP utilizando las definiciones y modos de vigilancia actuales ha permitido reconstruir las series históricas para un nuevo sistema de vigilancia implementado a raíz de la pandemia de COVID-19 y establecer umbrales y niveles que permitan la evaluación de la transmisibilidad, con mayor validez para gripe que para IRA. Dada la heterogeneidad en las estimaciones de SiVIRA entre las CCAA, es preciso que los niveles se establezcan e interpreten de forma armonizada en cada región.

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