

# Desarrollo de sistemas de vigilancia centinela de Infección Respiratoria Aguda leve y grave en atención primaria y hospitales en España

---

*Amparo Larrauri, PhD*

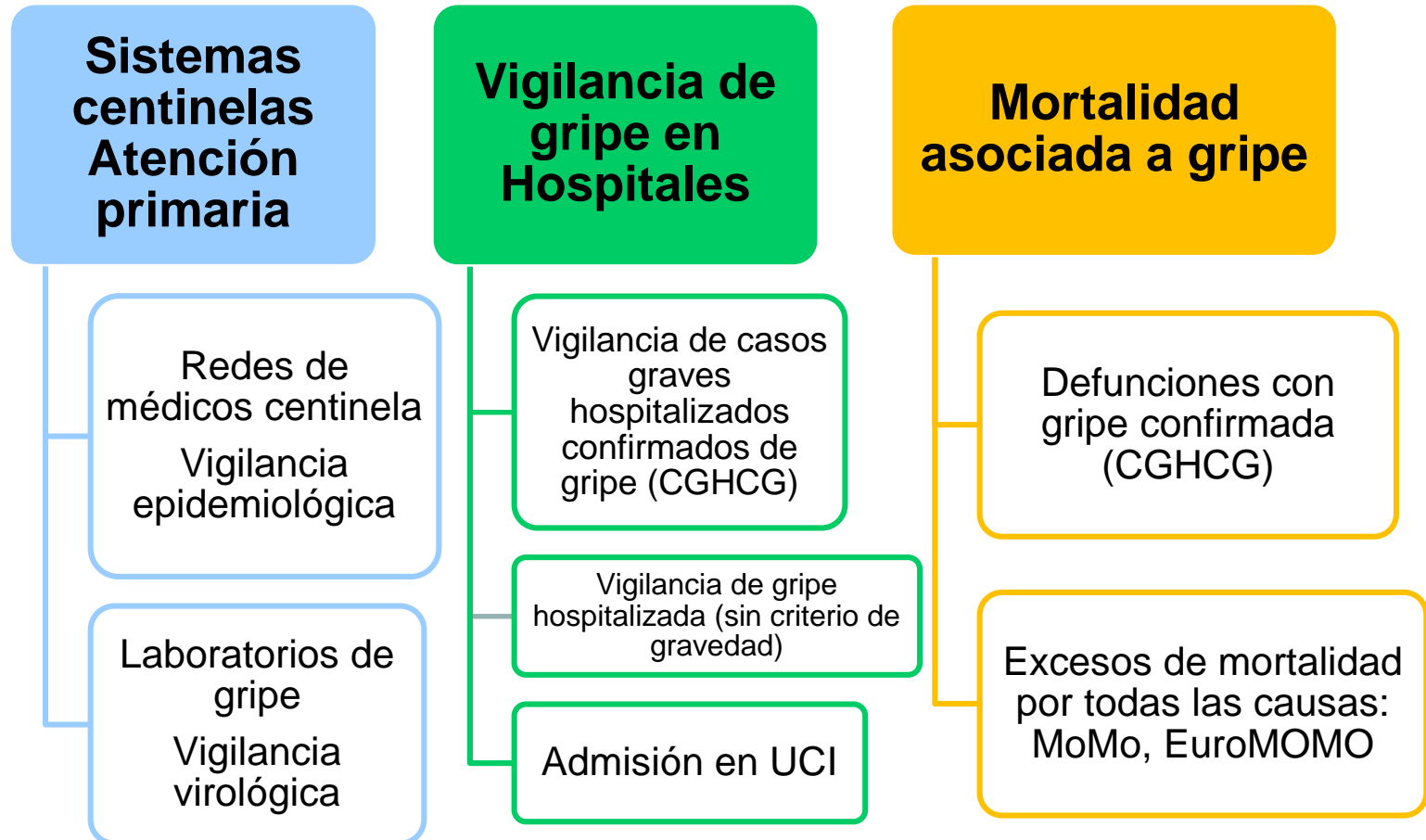
*Vigilancia de Gripe y otros virus respiratorios*

*Centro Nacional de Epidemiología, CIBERESP, ISCIII*

# Índice

- Sistemas de vigilancia de gripe:
  - Vigilancia centinela en Atención Primaria
  - Vigilancia de gripe en hospitales
    - ✓ Información que proporcionan
    - ✓ Situación ante la pandemia de COVID-19
    - ✓ Recomendaciones Internacionales
    - ✓ Propuesta de implementación. Experiencias piloto
- Consideraciones ECDC/OMS
- Ventajas de la vigilancia centinela de IRA/IRAG
- Retos y perspectivas
- Conclusiones

# Sistema de Vigilancia de Gripe en España



# Vigilancia de gripe

# Vigilancia centinela de IRA/IRAG



Casos confirmados de gripe  
No información sobre positividad a virus gripales

Muertes

Vigilancia de gripe hospitalizada

Hospitales

**SVGE**

Atención  
Primaria

Vigilancia centinela de gripe

Sin consulta médica

Tasas de gripe (síndrome gripal, ILI)  
Positividad a virus gripales

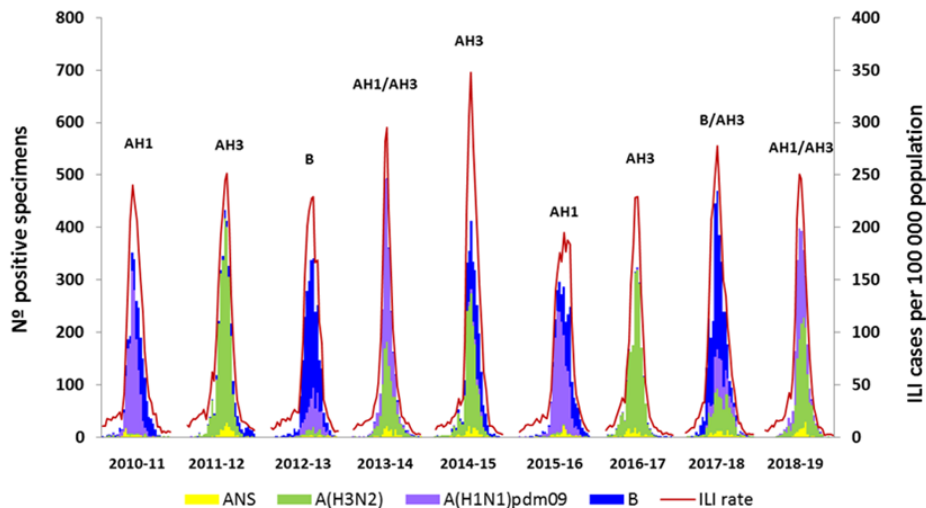
Infecciones asintomáticas



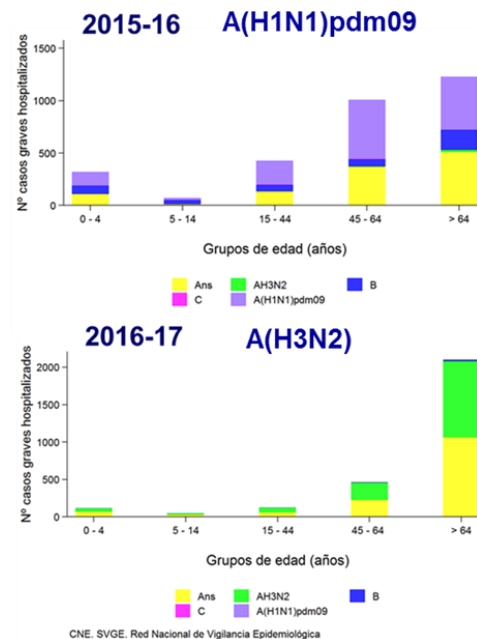
# Sistemas de vigilancia centinela en Atención Primaria

# Sistemas de vigilancia de gripe en hospitales

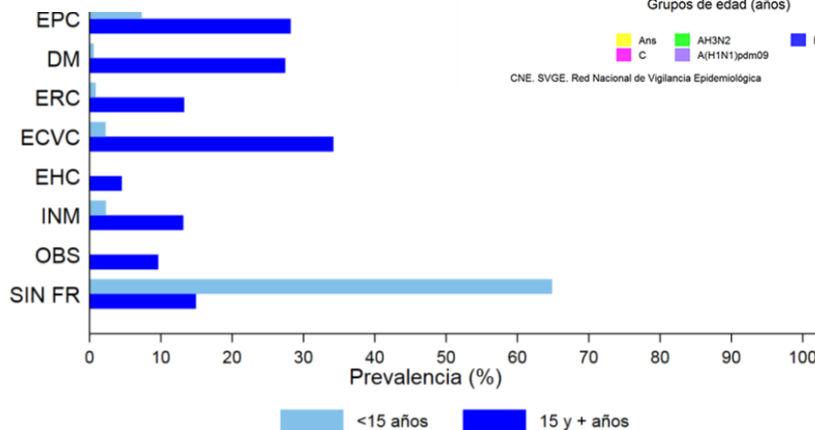
## Incidencia de gripe y virus circulantes



## Patrón de gravedad por edad y tipo de virus

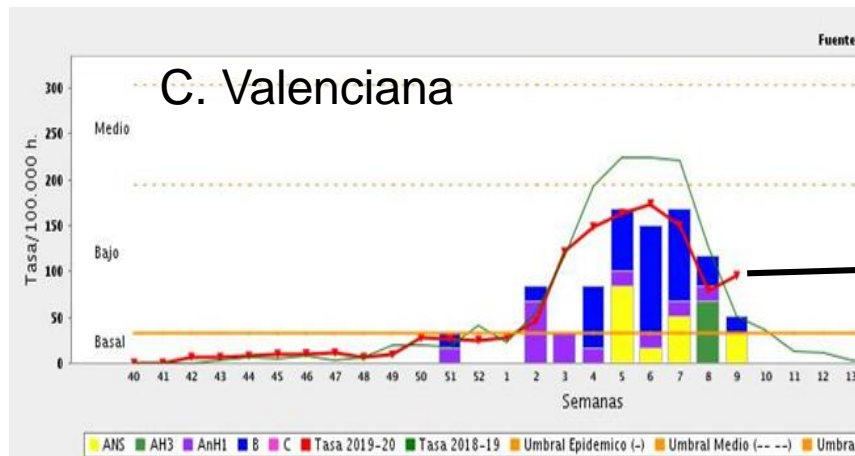
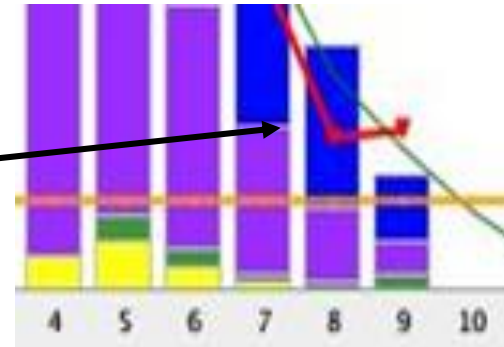
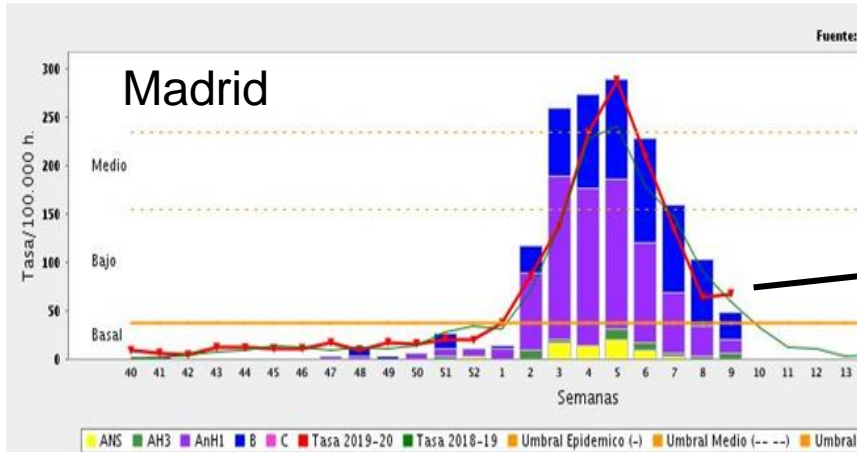


## Factores de riesgo de enfermedad grave



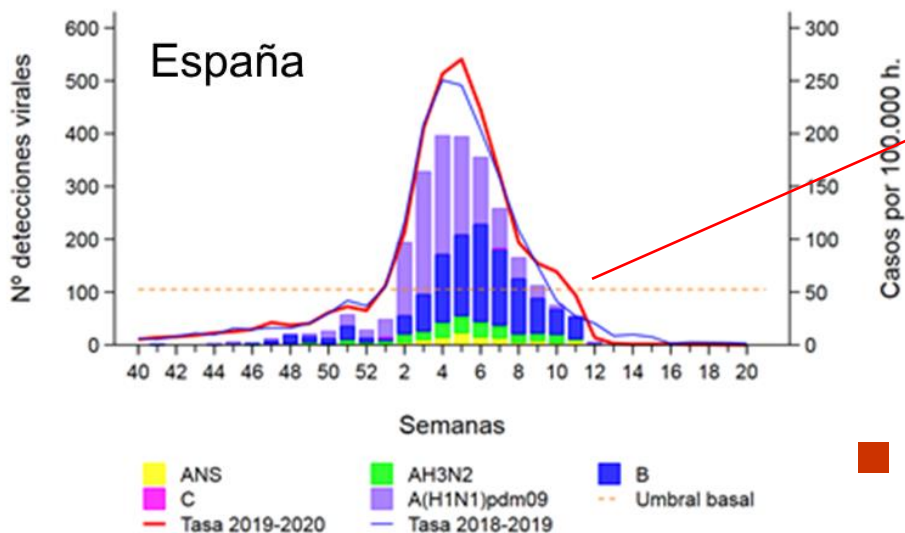
Fuente: CNE, ISCI, SVGE, Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica

# Sistemas centinela en Atención Primaria Temporada de gripe 2019-20



No se consideró factible continuar la vigilancia centinela de gripe (síndromes gripales) con diagnóstico microbiológico de COVID-19, en algunos territorios/ médicos centinela

# Sistemas centinela en Atención Primaria Temporada de gripe 2019-20



Fuente: CNE. ISCIII. Sistema centinela de Vigilancia de Gripe en España

- Posible identificación de otros síndromes respiratorios
- Prematura finalización

## ■ Disrupción del sistema

- Relocalización de médicos centinela
- Falta de material de protección -> no disponibilidad para toma de frotis
- Cambios en los patrones de consulta médica (teleconsulta)
- Inicio del funcionamiento de “laboratorios/centros” de COVID-19

## Recomendaciones internacionales en el contexto de la pandemia de COVID-19

- Sistemas de vigilancia centinela que puedan dar respuesta a COVID-19, gripe, y cualquier otro virus respiratorio o posible agente emergente:
  - Vigilancia de Infección Respiratoria Aguda (IRA) → En Atención Primaria
  - Vigilancia de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) → En hospitales
- Objetivos:
  - Monitorizar la evolución espacio-temporal de las epidemias y su nivel de transmisibilidad
  - Estimar carga de enfermedad
  - Características epidemiológicas, clínicas y virológicas de los casos de COVID-19 y gripe
  - Identificar factores de riesgo y patrones de enfermedad grave
  - Detectar actividad inusual





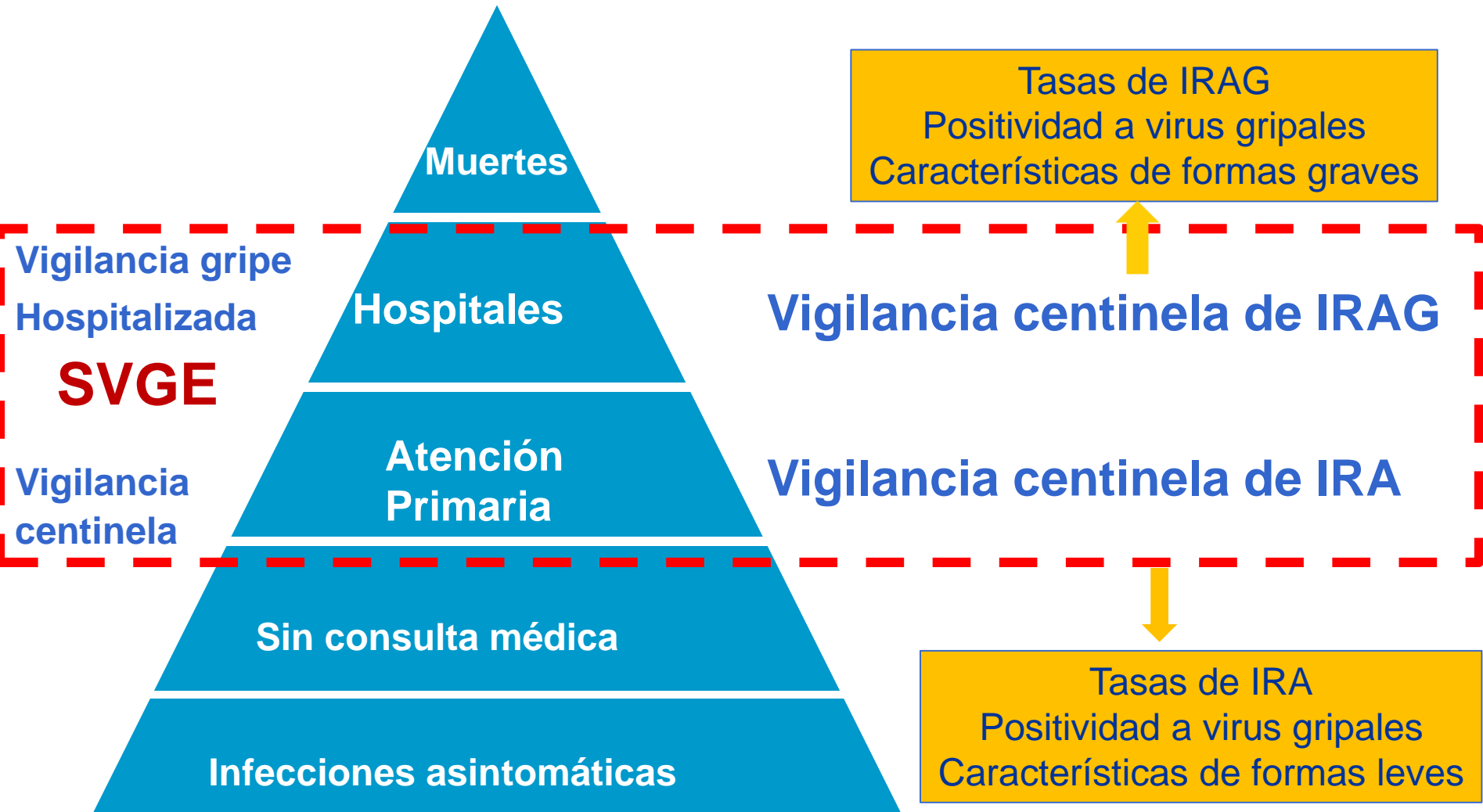
# Vigilancia centinela en el contexto de la pandemia de COVID-19

## Consideraciones

- Co-circulación de gripe y COVID-19
  - Presentaciones clínicas similares
  - Sistemas de salud saturados
  - Prioridades y recursos en competencia
- Información epidemiológica y virológica oportuna de gripe y COVID-19
  - Reforzar y adaptar los sistemas de vigilancia existentes
  - Adaptación de las definiciones de caso para la vigilancia sindrómica
  - Uso de fuentes adicionales de vigilancia (Exceso de mortalidad, vigilancia participativa..)
- Permanecer vigilantes ante la emergencia de gripe con potencial pandémico

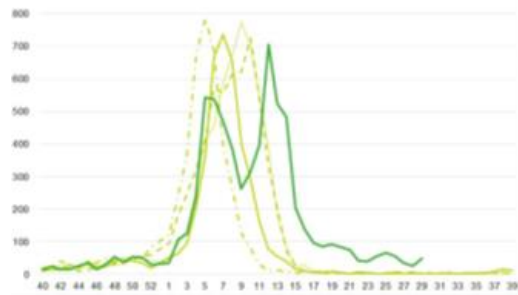
# Vigilancia de gripe

# Vigilancia centinela de IRA/IRAG

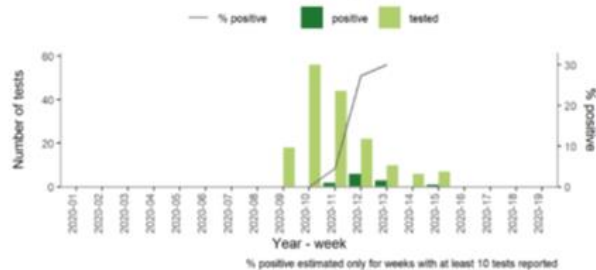


# Sistemas de vigilancia centinela en Europa

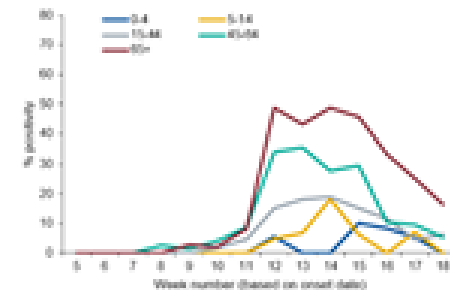
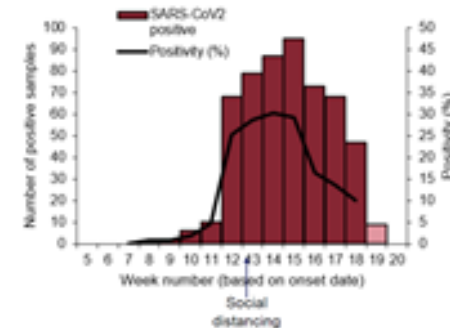
## Bélgica



a) Belgium: Sentinel GP surveillance, numbers tested for SARS-CoV2 and positivity

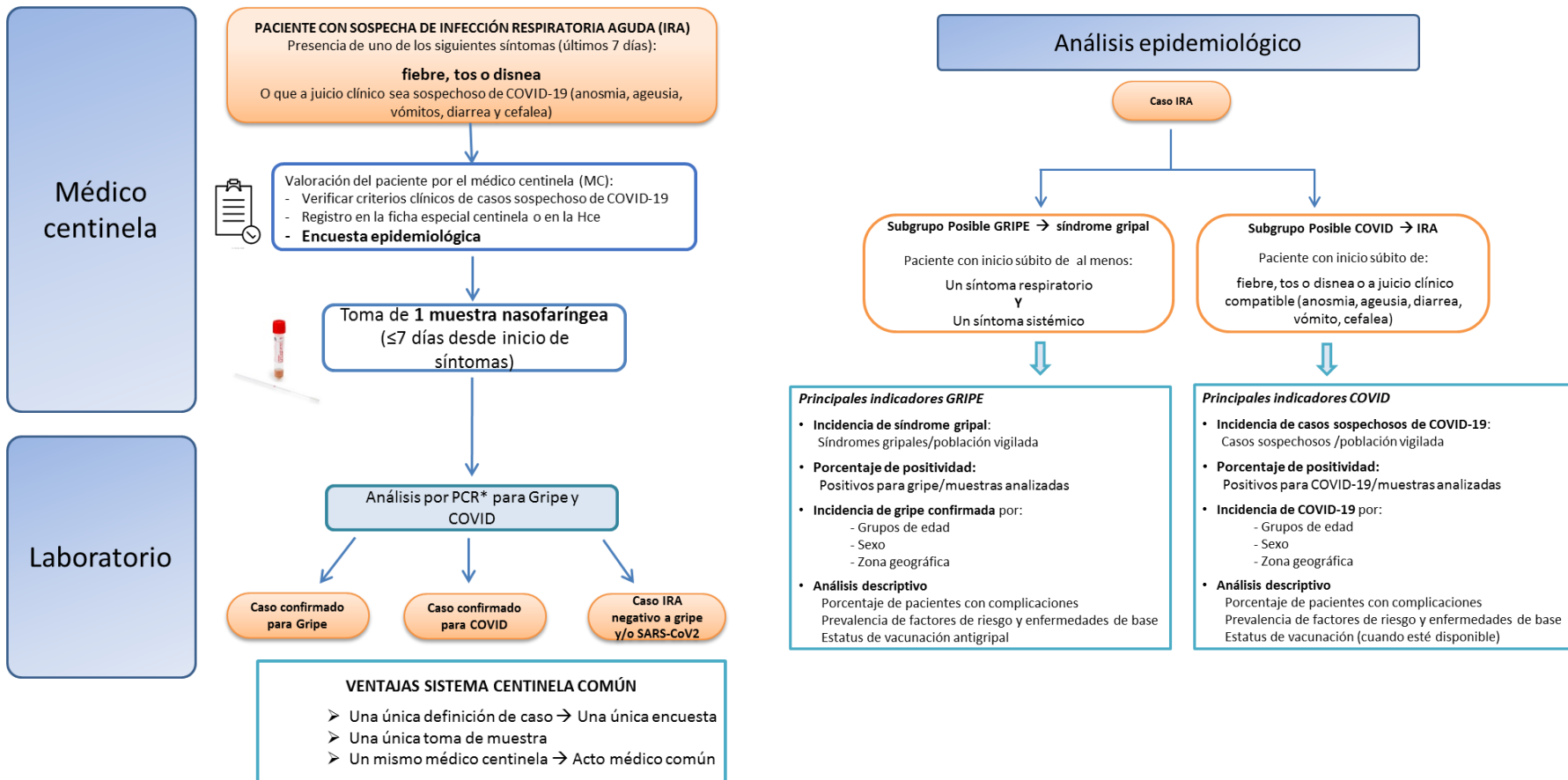


## Reino Unido



Fuente: 10<sup>th</sup> COVID 19 WHO/ECDC influenza network Teleconference. 10 May 2020

# Estrategia de vigilancia centinela intensificada de IRA en Atención Primaria



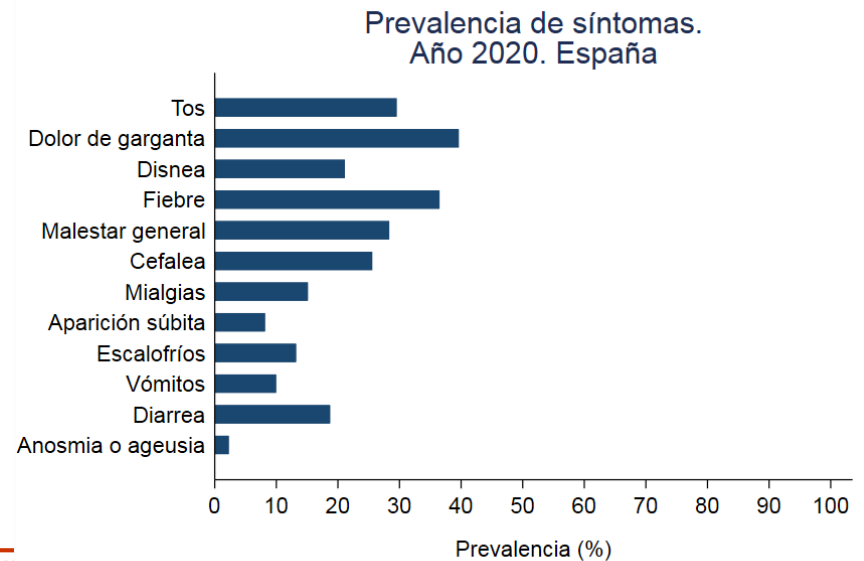
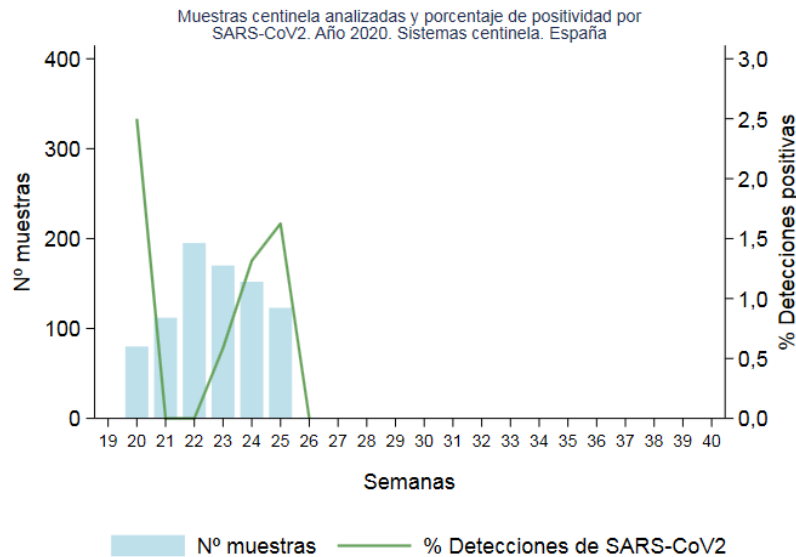
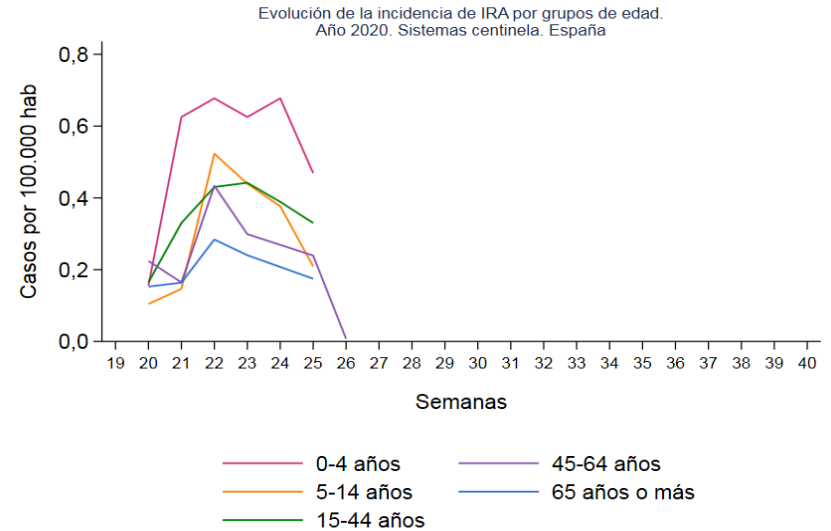
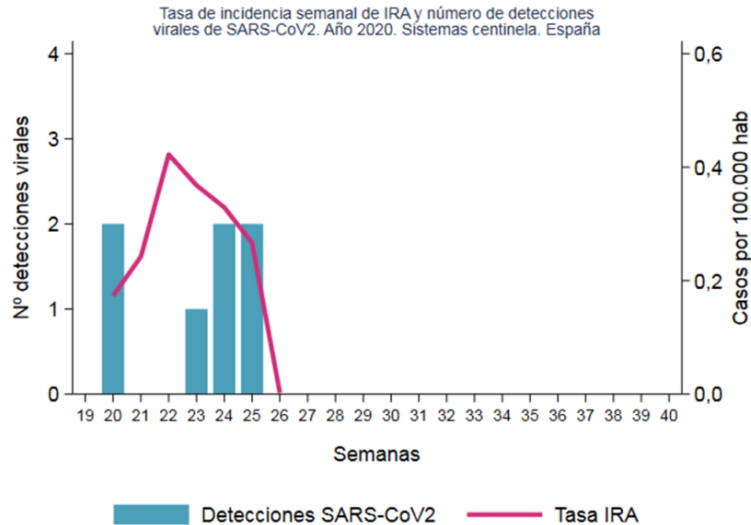
# Problemas planteados

- Representatividad poblacional de los nuevos médicos o centros centinela
- Circuitos de toma de muestras y su trazabilidad para incluir la información de diagnóstico
- Dificultades informáticas para el volcado automático desde la historia clínica electrónica de AP
- Incertidumbre ante la pérdida de un sistema centinela para gripe satisfactorio y muy consolidado
- Dificultades para responder a dos estrategias de vigilancia: la universal, de control y detección de todos los casos y contactos, y la centinela

*Teleconferencia 26 junio2020. Grupo de Vigilancia de Gripe en España*

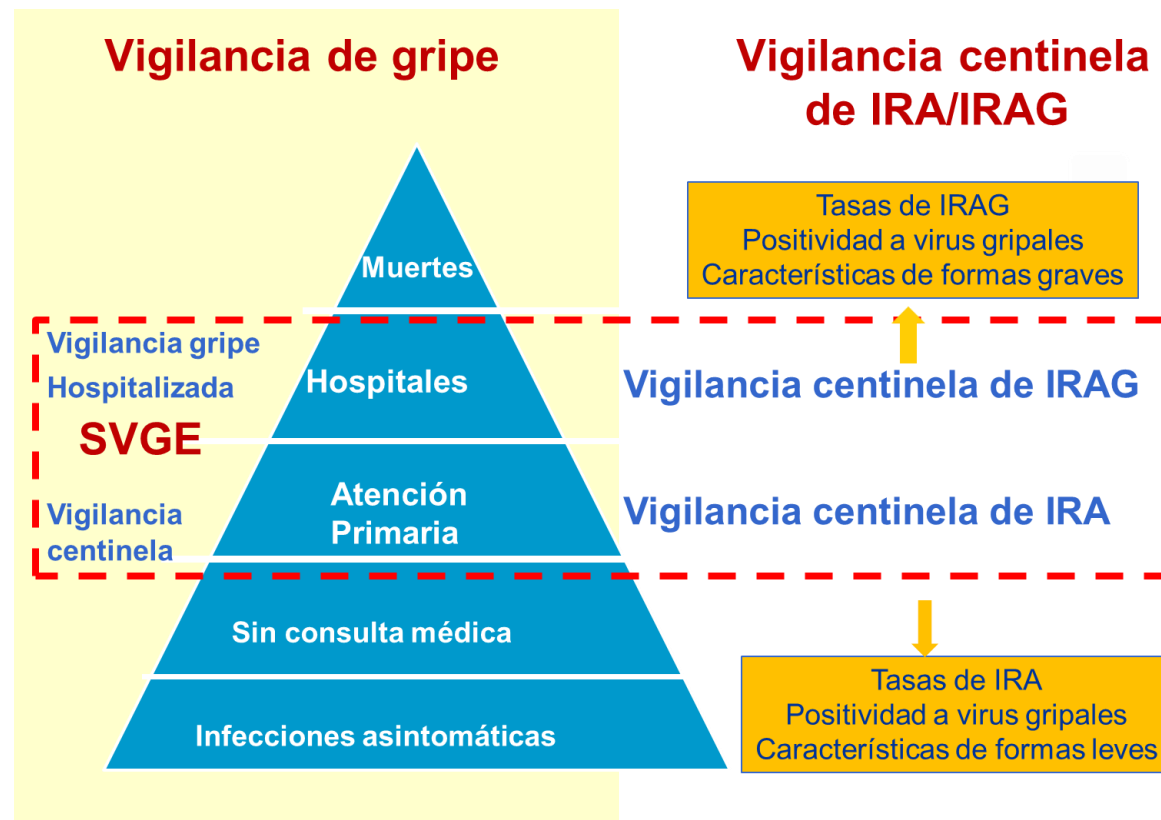
# Vigilancia centinela de IRA en Atención Primaria

## Experiencia piloto en Melilla



# Sistema de vigilancia de gripe en hospitales

- Los sistemas de vigilancia hospitalaria de gripe sólo captan casos confirmados -> imposibilidad de monitorizar la gravedad de la epidemia de COVID-19.



# Vigilancia de IRAG en hospitales

## Experiencia piloto en España, febrero-mayo 2020

- Proyecto I-MOVE-COVID-19 (Multidisciplinary European network for research, prevention and control of the COVID-19 Pandemic), Horizonte 2020
- Dos hospitales de referencia regional para gripe y COVID-19.
  - HU Miguel Servet, Zaragoza
  - HU Virgen de las Nieves, Granada



### Objetivos:

- Reforzar la vigilancia de IRAG en hospitales
- Describir el patrón de gravedad clínica, epidemiológica y virológica de los casos de COVID-19

Comienzo, 20 de abril

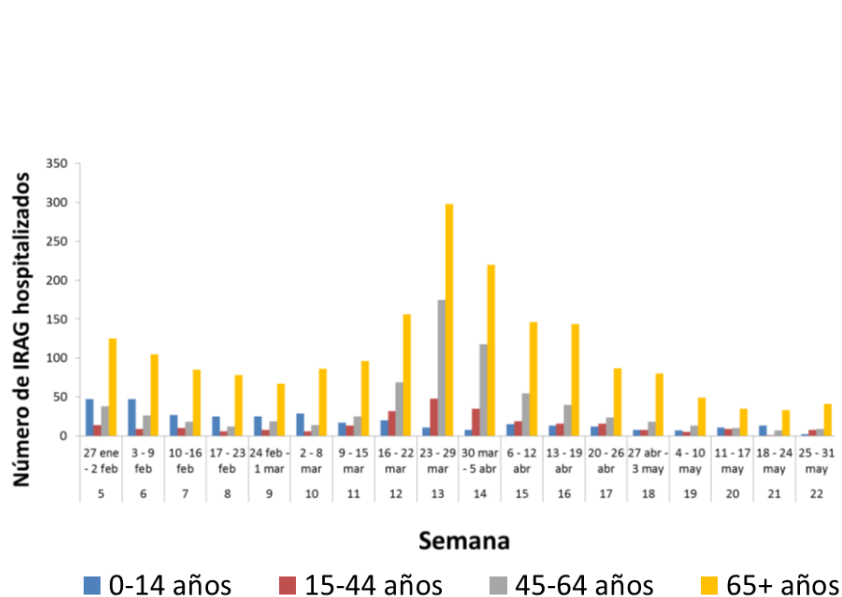
- Solicitamos su participación en una experiencia piloto de vigilancia de IRAG:
  - Identificar retrospectivamente, a partir de los registros de admisión, el número de IRAG hospitalizadas, desde el principio de febrero de 2020
  - Población precisa de referencia del hospital
  - Estimar las tasas semanales de IRAG por sexo y grupo de edad
  - Comparar la evolución de los casos de IRAG con la de los casos hospitalizados de COVID\_19 en el mismo hospital y que habían sido notificados a la RENAVE
  - Obtener la evolución del porcentaje de positividad de las IRAG hospitalizadas a SARS-CoV-2 durante la onda epidémica



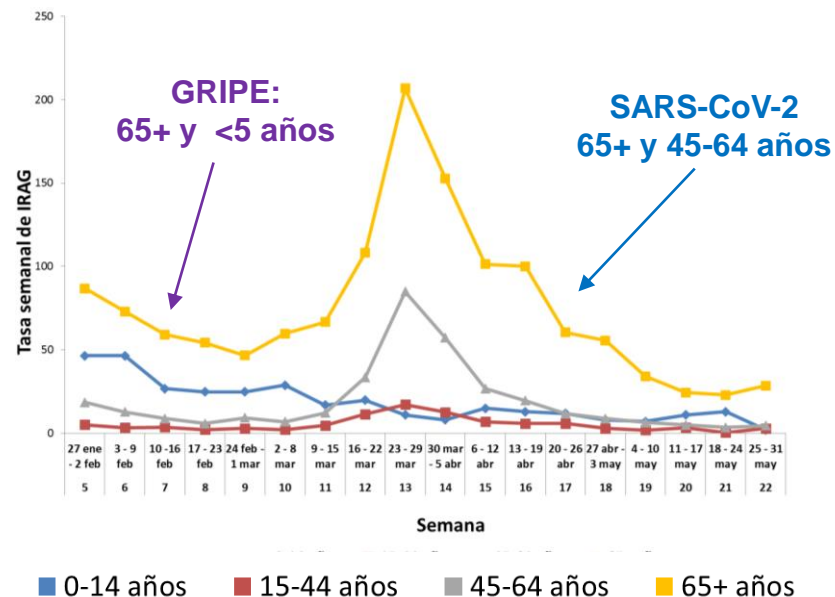
# Vigilancia de IRAG en hospitales

## Experiencia piloto en España, febrero-mayo 2020

Número semanal de IRAG por grupo de edad



Tasa semanal de IRAG por grupo de edad

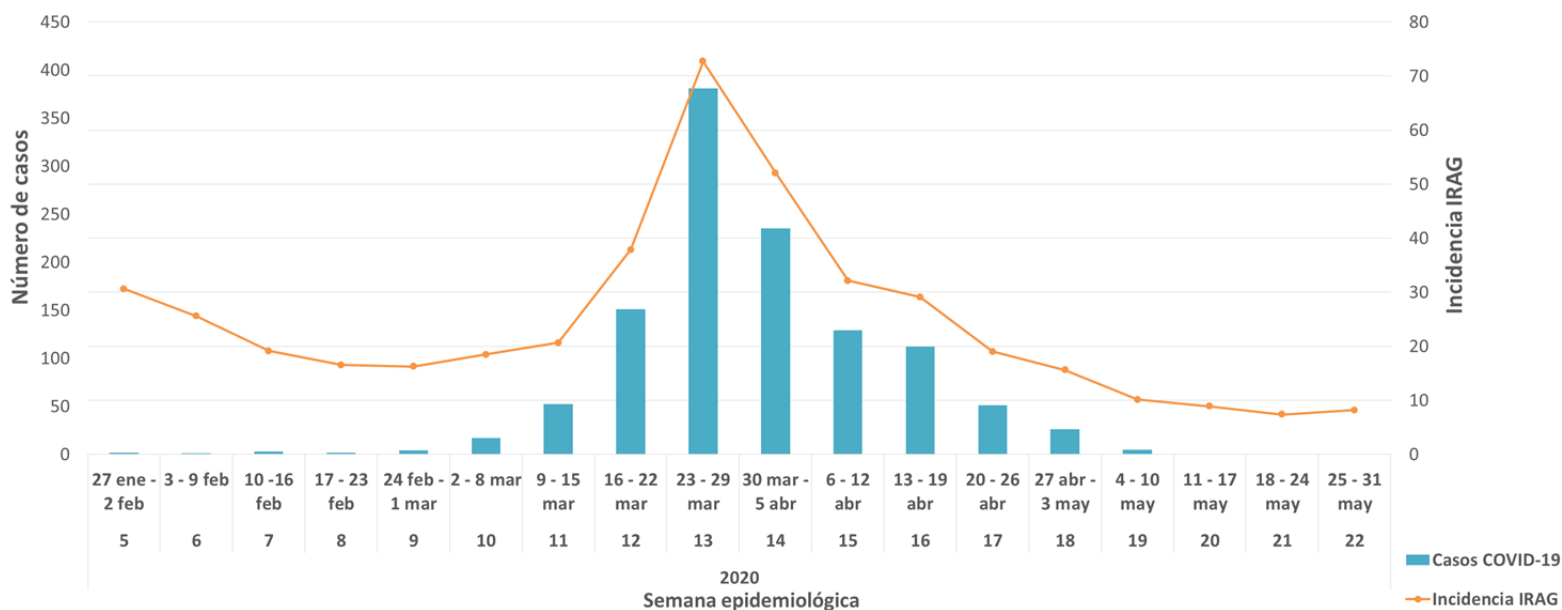


- Descenso de la epidemia estacional de gripe y primera onda epidémica de COVID-19
- Cambio en el patrón de afectación por edad
- Pico de hospitalización por IRAG la semana 13/2020

# Vigilancia de IRAG en hospitales

## Experiencia piloto en España, febrero-mayo 2020

Tasas de incidencia semanal de IRAG y casos de COVID-19 hospitalizados notificados a la RENAVE

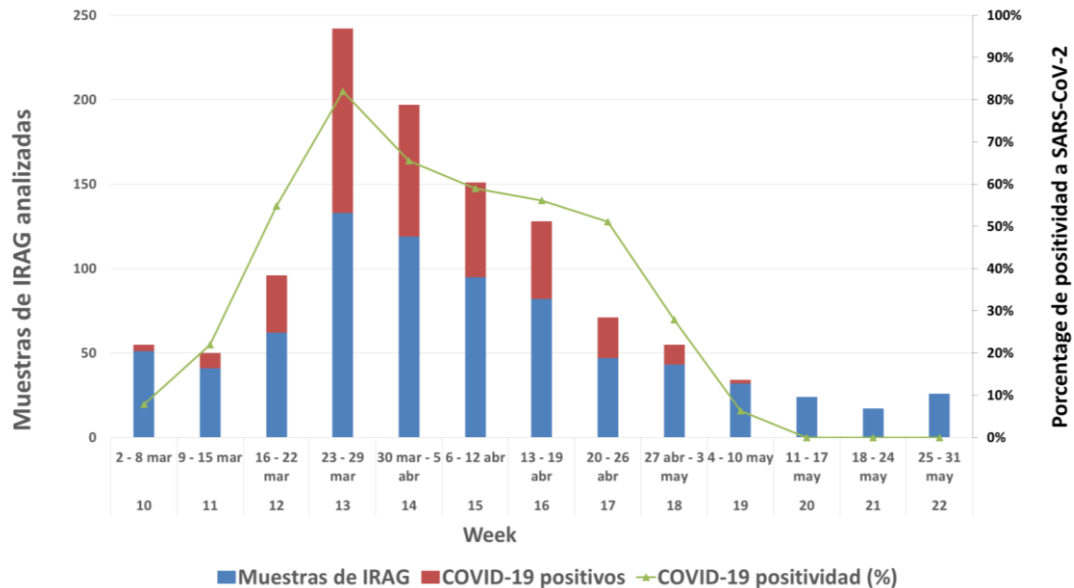


- Pico máximo de tasas de IRAG y casos de COVID-19 en la semana 13/2020
- Evolución paralela de la epidemia de COVID-19 con dos fuentes diferentes

# Vigilancia de IRAG en hospitales

## Experiencia piloto en España, febrero-mayo 2020

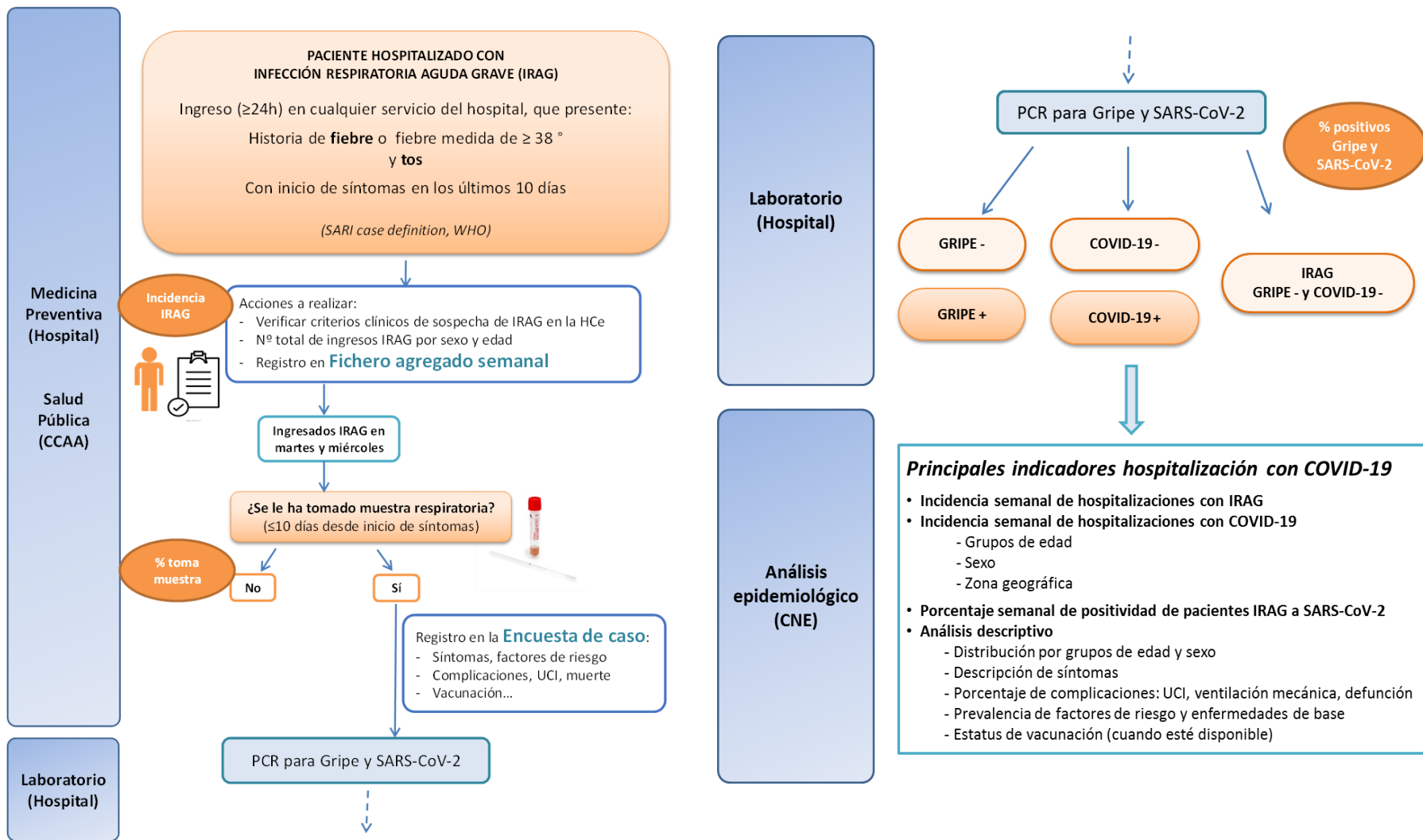
Porcentaje de positividad a SARS-CoV-2 entre los IRAG hospitalizados



Pico de positividad de IRAG a SARS-CoV-2 en la semana 13/2020

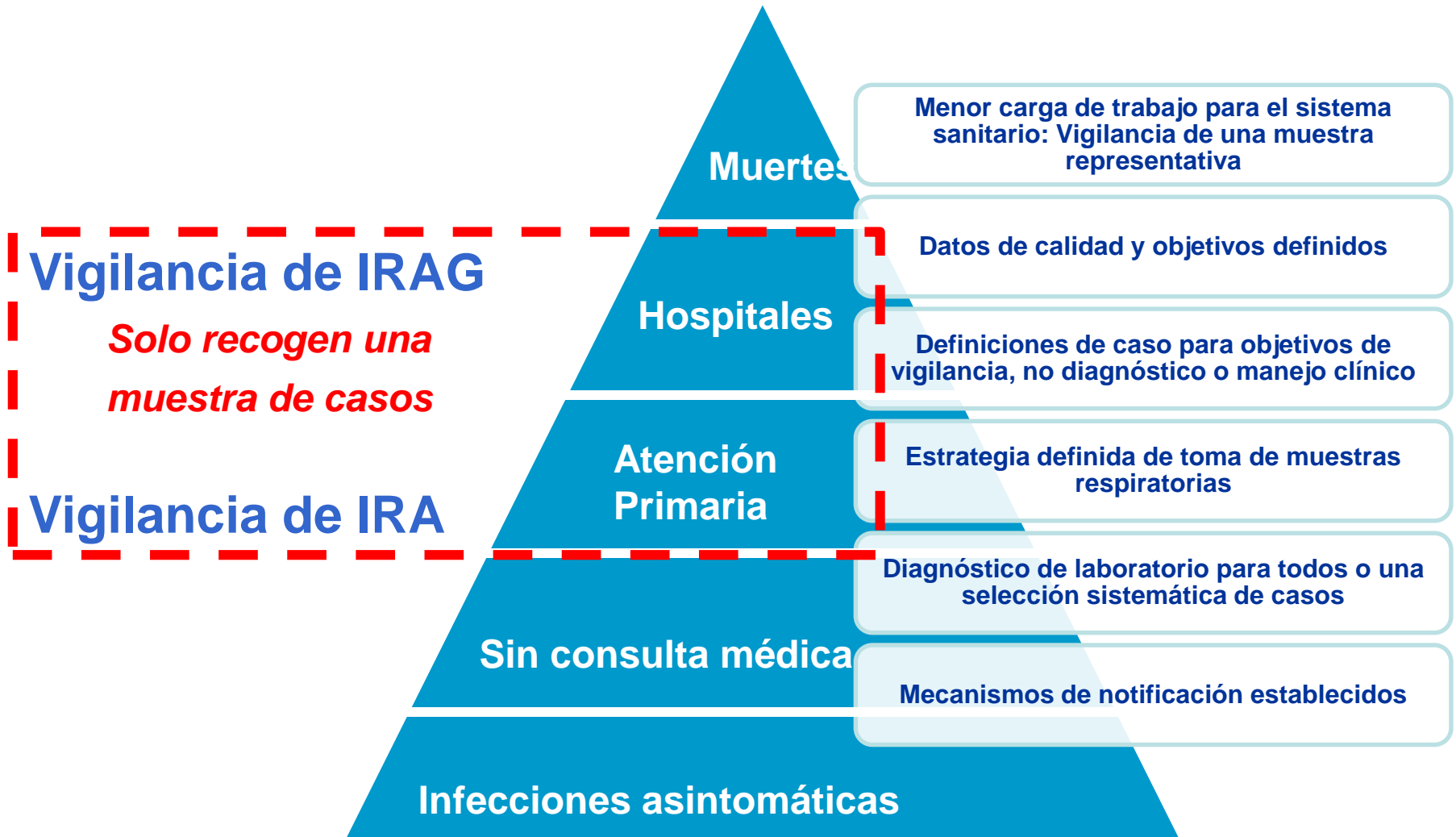
- Indicadores epidemiológicos y virológicos
- Monitorizar la evolución y tendencia de la pandemia de COVID-19
- Identificar el patrón de gravedad de enfermedad grave de COVID-19

# Estrategia para la vigilancia centinela de infección respiratoria aguda grave en hospitales



# Vigilancia centinela de IRA/IRAG

## Ventajas



# Retos y Perspectivas

- La vigilancia centinela **no sustituye** a la estrategia universal actual de control de la pandemia de COVID-19, son complementarias.



- Reestructuración de las redes centinela tras la interrupción por la pandemia
- Asegurar la trazabilidad de las muestras centinela para vigilancia virológica
- Necesidad urgente de apoyo informático para optimizar los sistemas de información (extracción de la HCe)
- Cambio a una definición de caso más amplia: IRA / IRAG
- Apoyo de recursos humanos para la vigilancia de IRAG en hospitales y Unidades de Salud Pública
- Integrar la nueva vigilancia de IRA/IRAG con los sistemas previos de vigilancia de gripe

# Conclusiones

- Vigilancia centinela de IRA/IRAG: Información útil para monitorizar la evolución de la pandemia
- Objetivo:
  - No es una vigilancia universal (Control)
  - Vigilancia muestral con datos de calidad (Acción en Salud Pública)
- Reto: adaptación de sistemas de gripe o implementación de nuevos
  - Primeros frutos en el próximo otoño, susceptibles de mejora
  - Estructuras de vigilancia flexibles y sólidas para el futuro
- Fortaleza: la profesionalidad de los actores implicados
  - Experiencia por a su participación histórica en el Sistema centinela de Vigilancia de Gripe en España
- Principal necesidad: la voluntad de conseguirlo





*Muchas gracias!*