

# Vigilància Hospitalària del Virus Respiratori Sincicial (VRS) a Catalunya

Setmana 41/2019 (7 - 13 d'octubre de 2019)

Temporada 2019 - 2020



**Setmana 41/2019 (7 - 13 d'octubre de 2019) - Temporada 2019-2020**

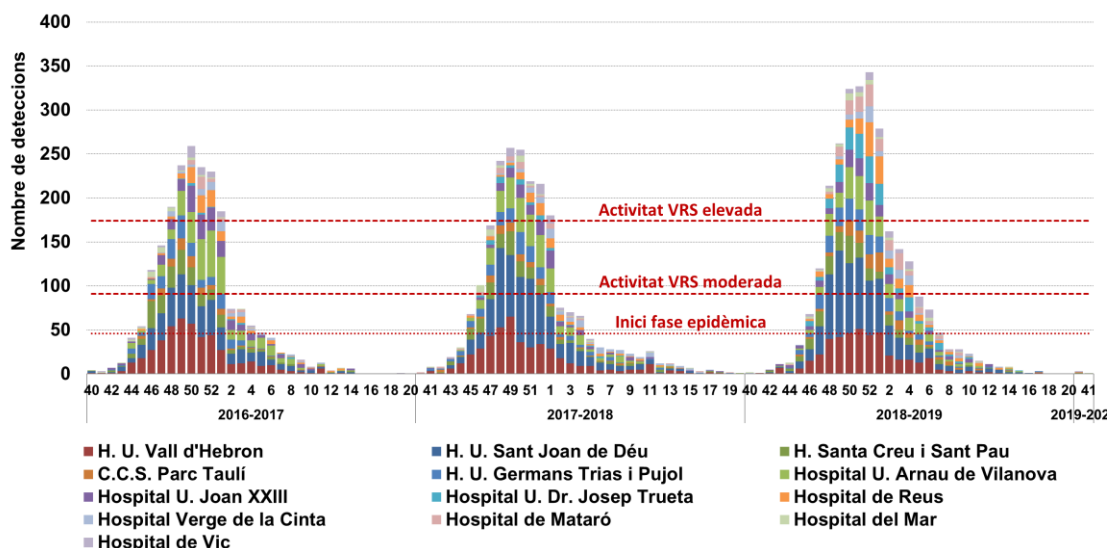
Durant la temporada 2015-2016 s'inicià aquest projecte de Xarxa de Vigilància Hospitalària del Virus Respiratori Sincicial (VRS). Aquesta temporada 2019-2020, a més dels vuit hospitals pediàtrics catalans que hi van participar la passada temporada, l'**Hospital Universitari Vall d'Hebron** i l'**Hospital de la Santa Creu i Sant Pau** de Barcelona, l'**Hospital Universitari Sant Joan de Déu** d'Esplugues de Llobregat, l'**Hospital Universitari Germans Trias i Pujol** de Badalona, el **Consorci Corporació Sanitària Parc Taulí** de Sabadell, l'**Hospital Universitari Arnau de Vilanova** de Lleida, l'**Hospital Universitari Dr. Josep Trueta** de Girona, i l'**Hospital Universitari Joan XXIII** de Tarragona, s'incorporen l'**Hospital Universitari de Vic**, l'**Hospital de Mataró**, i l'**Hospital del Mar** de Barcelona, l'**Hospital Universitari Sant Joan** de Reus i l'**Hospital Verge de la Cinta** de Tortosa

Els principals objectius són disposar d'una informació setmanal actualitzada dels nivells de detecció del VRS en els pacients atesos en els nostres centres, complementària a la proporcionada pel pla d'informació de les infeccions respiratòries agudes a Catalunya ([PIDIRAC](#)) de l'Agència de Salut Pública de Catalunya; proporcionar de forma abreujada la informació clínica-epidemiològica relativa als casos detectats; i, descriure les característiques virològiques dels virus caracteritzats.

Finalitzat el període intertemporada 2019, a partir del divendres 11 d'octubre de 2019 es reprèn la publicació dels informes setmanals corresponents a la temporada de vigilància 2019-2020. Aquest sistema d'informació es mantindrà en actiu fins a la setmana 20 de 2020.

Durant la **setmana 41/2019** de les 112 mostres estudiades **s'ha confirmat 1 cas de VRS (taxa positivitat: <1%)** en el conjunt dels hospitals participants (Figura 1).

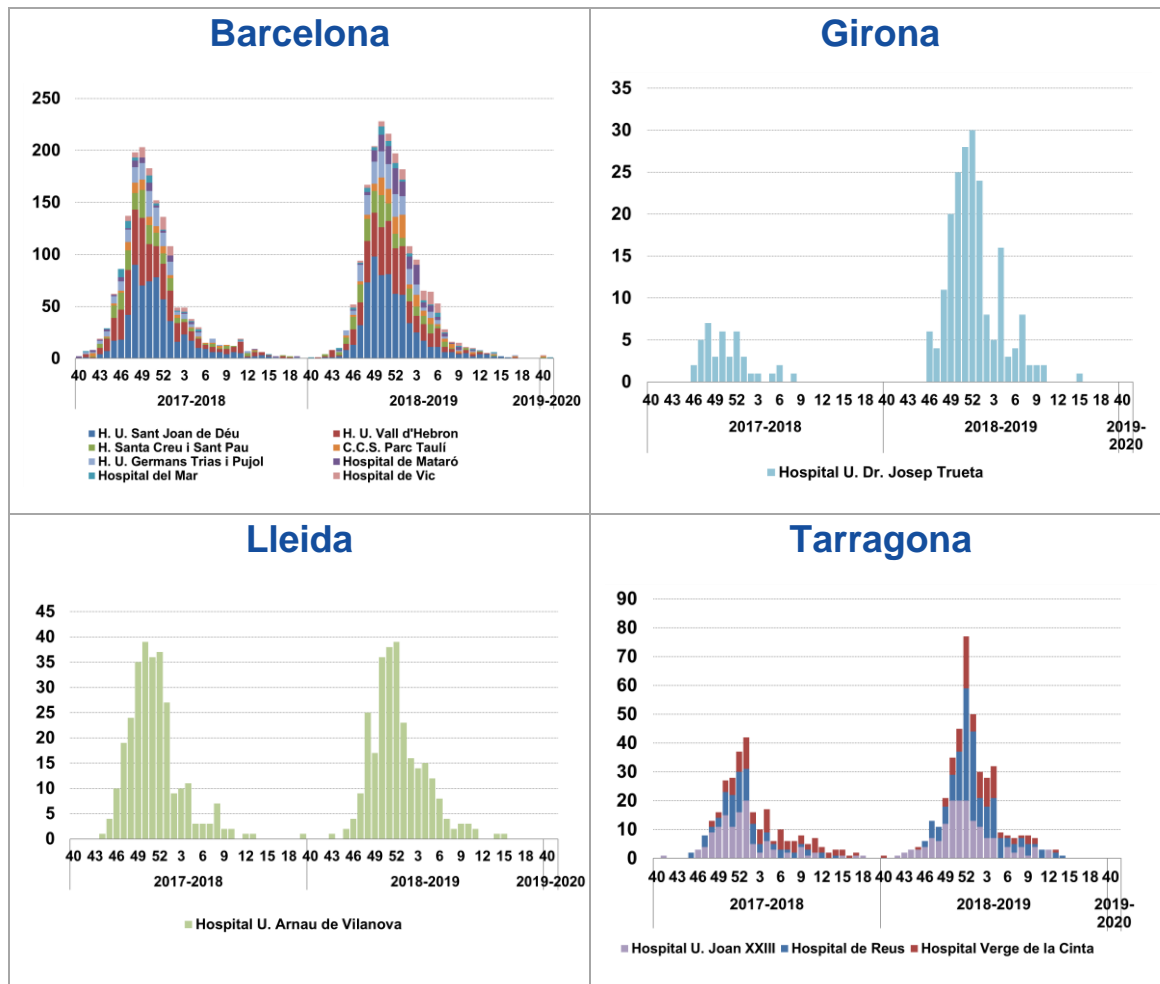
**Figura 1:** Nombre de deteccions de VRS des de la setmana 40/2016 fins a la 41/2019.



Segons el nombre de deteccions setmanals en temporades anteriors s'han considerat tres llindars d'activitat (inici de fase epidèmica: 46; moderada, 91; i, elevada, 174) com a indicadors de l'evolució de la corba epidèmica.

**Setmana 41/2019 (7 - 13 d'octubre de 2019) - Temporada 2019-2020**

Per a poder observar diferències en el territori català durant la temporada (inici, mig i final), la distribució temporal del nombre de deteccions des de la setmana 40/2017 es mostra per províncies a la **Figura 2**:



En la següent taula es resumeixen les dades corresponents al total de casos detectats des de la setmana 40/2019 de la temporada 2019-2020:

<b>Nombre total de casos detectats</b>	<b>4</b>
<b>Hospitalitzats / No hospitalitzats</b>	4 (100%) / 0 (0%)
<b>Pacients hospitalitzats</b>	
<b>Sexe</b>	Masculí: 1 (25%) Femení: 3 (75%)
<b>Edat Mitjana ± SD (anys)</b>	0.4 ± 0.6 anys
<b>Per rangs d'edat:</b>	
0 – 6 m	3 (75%)
6 mesos – 1 any	0 (0%)
1 any – 2 anys	1 (25%)
2 anys – 4 anys	0 (0%)
5 anys – 14 anys	0 (0%)
<b>Per hospitalització:</b>	
UCI Pediàtrica	2 (50%)



**Setmana 41/2019 (7 - 13 d'octubre de 2019) - Temporada 2019-2020****Classificació i caracterització molecular**

Encara no hi ha dades per a aquesta temporada (resultats en contínua actualització).

**Resum temporada 2018-2019:** segons la caracterització molecular de 702 soques sel·leccionades (per setmana i grup d'edat) dels virus detectats en el conjunt dels vuit hospitals que van participar durant la passada temporada, 285 (41%) van ser **VRS-A**, 397 (57%) **VRS-B**, i 20 (3%) van ser coinfecció VRS-A/B. Encara que s'observen diferències en aquest predomini entre hospitals. En base a l'anàlisi filogenètic de 486 seqüències parcials de la proteïna G viral, tots els virus VRS-A (204) i VRS-B (282) caracteritzats van ser genotips **ON1** i **BA9**, respectivament.

Durant les anteriors temporades 2013-2014, 2014-2015, 2016-2017, 2017-2018 i 2018-2019 es va observar una cocirculació de VRS-A i B, amb un predomini del VRS-B <sup>[1, 2]</sup>, mentre que en la temporada 2015-2016 hi va haver una major detecció de VRS-A. Els genotips (ON1 [VRS-A] i BA9 [VRS-B]) han circulat durant les darreres temporades d'una forma predominant <sup>[1, 2, 3]</sup>. Per a més informació, podeu descarregar [en aquest enllaç](#) la comunicació presentada en el darrer congrés de la European Society for Paediatric Infectious Diseases.

**Persones de contacte:**

- Dr. Andrés Antón Pagarolas** ([aanton@vhebron.net](mailto:aanton@vhebron.net)) (  [@aanton76](https://twitter.com/aanton76) )  
Unitat de Virus Respiratoris, Servei de Microbiologia, Hospital U. Vall d'Hebron
- Dra. Carmen Muñoz Almagro** ([cma@sjdhospitalbarcelona.org](mailto:cma@sjdhospitalbarcelona.org))  
Departament de Microbiologia Molecular, Servei de Microbiologia, Hospital U. Sant Joan de Déu
- Dra. Núria Rabella Garcia** ([nrabella@santpau.cat](mailto:nrabella@santpau.cat)) (  [@NuriaR8953](https://twitter.com/NuriaR8953) )  
Secció Virologia, Servei de Microbiologia, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
- Dra. Isabel Sanfeliu Sala** ([ISanfeliu@tauli.cat](mailto:ISanfeliu@tauli.cat))  
Servei de Microbiologia, Corporació Sanitària Parc Taulí
- Dra. Cristina Casañ López** ([ccasan.germanstrias@gencat.cat](mailto:ccasan.germanstrias@gencat.cat))  
Servei de Microbiologia, Hospital U. Germans Trias i Pujol
- Dr. Albert Bernet Sánchez** ([abernet.lleida.ics@gencat.cat](mailto:abernet.lleida.ics@gencat.cat))  
Servei de Microbiologia, Hospital U. Arnau de Vilanova
- Dr. Ester Castellarnau Figueras** ([ecastellarnau.hj23.ics@gencat.cat](mailto:ecastellarnau.hj23.ics@gencat.cat))  
Servei de Pediatria, Hospital Universitari Joan XXIII
- Dra. Patricia Tejerina Fontaina** ([ptejerina.girona.ics@gencat.cat](mailto:ptejerina.girona.ics@gencat.cat))  
Laboratori d'Urgències, Hospital U. Dr. Josep Trueta
- Dra. Íngrid Badia Vilaró** ([ibadia@cscdm.cat](mailto:ibadia@cscdm.cat))  
Urgències Pediàtriques, Servei de Pediatria, Hospital de Mataró
- Dra. M<sup>a</sup> Ángeles López Vilchez** ([MLopezSE@parcdesalutmar.cat](mailto:MLopezSE@parcdesalutmar.cat))  
Infectologia Pediàtrica, Servei de Pediatria, Hospital del Mar
- Dra. Neus Rius Gordillo** ([neus.rius@grupsagessa.com](mailto:neus.rius@grupsagessa.com))  
Servei de Pediatria, Hospital Universitari Sant Joan de Reus
- Dra. M<sup>a</sup> José Centelles** ([mjcentelles.ebre.ics@gencat.cat](mailto:mjcentelles.ebre.ics@gencat.cat))  
Laboratori Clínic, Hospital Verge de la Cinta
- Dra. Montserrat Ruiz Garcia** ([mruizg@chv.cat](mailto:mruizg@chv.cat))  
Servei de Pediatria, Hospital Universitari de Vic

## Referències:

1. J Clin Virol 2015; 66:27-32. PMID: [25866332](#)
2. Clin Microbiol Infect 2016; 22(1):97.e5-8. PMID: [26408279](#)
3. Future Microbiol. 2019 [Epub ahead of print]. PMID: [30860397](#)