

Vigilància Hospitalària del Virus Respiratori Sincicial (VRS) a l'Àrea Metropolitana de Barcelona

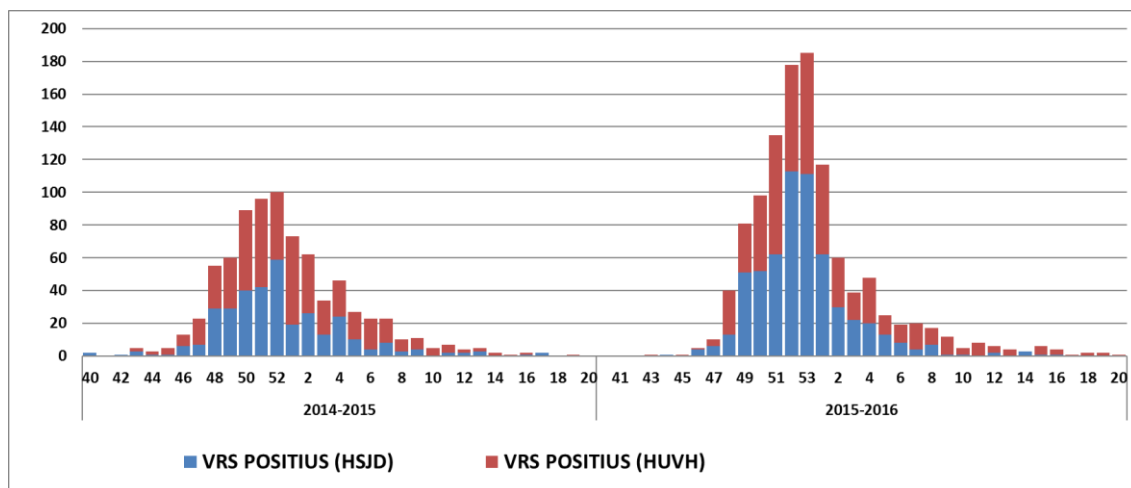
A partir de la temporada 2015-2016 s'inicia aquest projecte pilot de Xarxa de Vigilància Hospitalària del Virus Respiratori Sincicial (VRS) a l'Àrea Metropolitana de Barcelona, amb la participació dels dos hospitals pediàtrics amb una major àrea d'influència a Barcelona, l'Hospital Universitari Vall d'Hebron (HUVH) de Barcelona i l'Hospital Universitari Sant Joan de Déu (HSJD) d'Esplugues de Llobregat.

Aquest sistema d'informació s'ha mantingut actiu fins aquesta setmana (20/2016). Els principals objectius han sigut 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 clínic-epidemiològica relativa als casos detectats; i, descriure les característiques virològiques dels virus caracteritzats.

Finalitzat el període de vigilància per a la temporada 2015-2016, aquest full informatiu es tornarà a emetre a partir del mes d'octubre (setmana 41/2016).

Durant la **setmana 20/2016** (figura 1), el nombre de casos en el conjunt dels dos hospitals va ser baix.

Figura 1: Nombre de deteccions de VRS des de la setmana 40/2014 fins a la 20/2016.



Informe núm. 28 – Temporada 2015-2016 (29/05/2016)

En la següent taula es resumeixen les dades corresponents al total de casos detectats des de la setmana 40/2015.

VRS – Temporada 2015-2016	
Nombre total de casos detectats	1134
Hospitalitzats / No hospitalitzats	750 (66%) / 384 (34%)
Gènere	Homes: 620 (55%) Dones: 514 (45%)
Edat Mitjana ± SD (anys) / Mediana (mesos)	7.9 ± 20.4 anys / 6.6 mesos
Per rangs d'edat	
0 – 6 m	522 (46%)
6 mesos – 1 any	186 (16%)
1 any – 2 anys	164 (14%)
2 anys – 4 anys	91 (8%)
5 anys – 14 anys	47 (4%)
15 anys – 64 anys	60 (5%)
≥ 65 anys	64 (6%)

Durant les anteriors temporades 2013-2014 i 2014-2015 es va observar una co-circulació de les dues espècies de VRS (A i B), amb un clar predomini del VRS-B ^[1, 2]. En canvi, en la present temporada 2015-2016 hi ha hagut un canvi de tendència, amb una major detecció de VRS-A (83%) que de VRS-B (17%) en les 490 soques caracteritzades. L'anàlisi filogenètic de les seqüències parcials de la proteïna G revela que les 65 soques VRS-A estudiades pertanyen al genotip ON1, i 49 de les 50 soques VRS-B pertanyen al genotip BA9. Aquests genotips (ON1 y BA9) ja van circular durant les darreres temporades d'una forma predominant ^[1, 2].

Persones de contacte:

Dr. Andrés Antón Pagarolas
Unitat de Virus Respiratoris
Servei de Microbiologia
Hospital Universitari Vall d'Hebron
Barcelona
aanton@vhebron.net

Dra. Carmen Muñoz-Almagro
Departament de Microbiologia Molecular
Servei de Microbiologia
Hospital Universitari Sant Joan de Déu
Esplugues de Llobregat
cma@hsjdbcn.org

Referències:

1. Gimferrer et al. J Clin Virol 2015; 66:27-32. PMID: [25866332](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25866332/)
2. Gimferrer et al. Clin Microbiol Infect 2016; 22(1):97.e5-8. PMID: [26408279](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26408279/)