

---

# Grip 2019-2020

---

**C S B** Consorci Sanitari  
de Barcelona

**Agència  
de Salut Pública**



Epidemiologia  
Núm. 26/ 6 d'Abril de 2020

## Situació de la grip a Barcelona

Setmana 13 (del 23 al 29 de març de 2020)

La setmana 40 (del 30 de setembre al 6 d'octubre de 2019) s'ha posat en marxa el Pla d'Informació de les infeccions respiratòries agudes a Catalunya (PIDIRAC), que estarà en funcionament durant el període d'activitat estacional de la malaltia (fins a la setmana 20 de l'any 2020).

Té per objectius estudiar el comportament del virus gripal i d'altres virus respiratoris, detectar precoçment l'inici de l'epidèmia i caracteritzar els virus circulants, així com donar una resposta informativa adequada. A més, a partir de la temporada 2011-12 es va incorporar la vigilància dels casos greus hospitalitzats que té per objectiu l'obtenció de l'activitat gripal d'aquells virus que provoquen l'hospitalització del pacient.

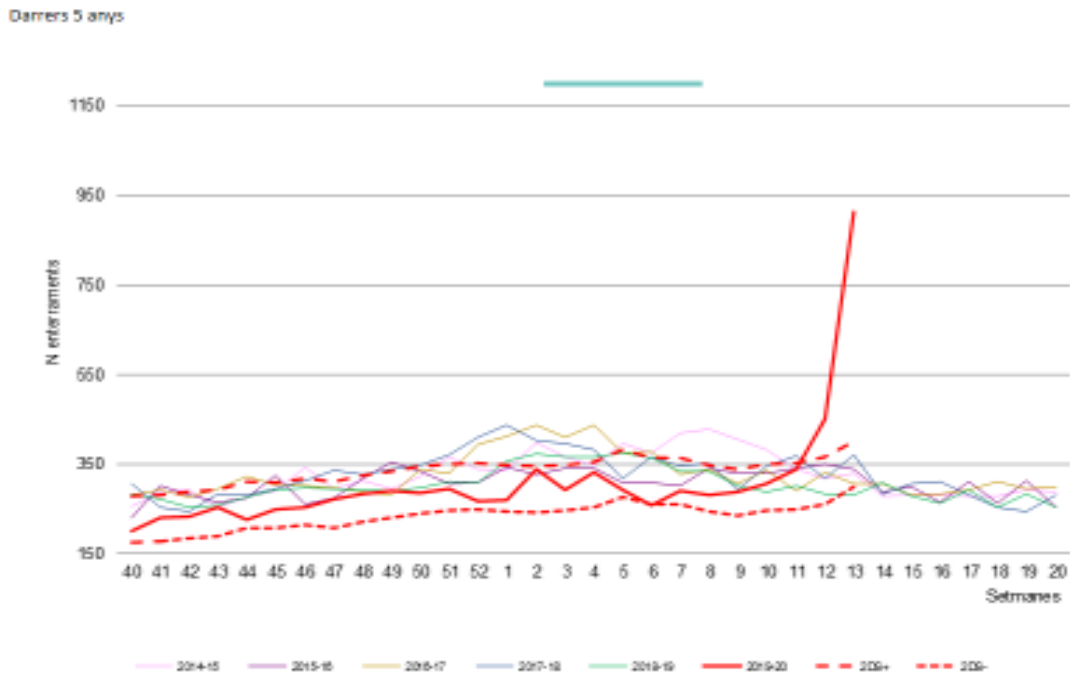
Aquest informe es realitza en base a dades relatives a la ciutat: els enterraments i la informació obtinguda a partir del PIDIRAC relatiu al conjunt de Catalunya en el què participen vuit centres d'atenció primària i dos hospitals (Hospital Clínic i Hospital Vall d'Hebron) de la ciutat com a centres sentinella dels casos greus.

## Dades específiques de la ciutat

En aquest sistema de vigilància epidemiològica de la grip, s'utilitza el nombre d'enterraments com a indicador indirecte i predictor, ja que uns dies abans de detectar-se l'epidèmia de grip, el nombre de defuncions augmenta degut a altres processos virals que afecten sobretot a la gent gran.

Aquesta setmana el nombre d'enterraments es troba per damunt dels límits esperats per l'època de l'any (fig.1) possiblement atribuïble a la pandèmia de SARS-CoV-2.

Figura 1. Nombre d'enterraments a Barcelona. Setmanes 40-20, 2014-2020



## Vigilància sentinella dels casos de grip greu

Des de l'inici de la temporada de vigilància s'han notificat més de noranta-sis greus hospitalitzats i confirmats de grip (CGHCG) en persones residents a Barcelona, trenta-sis a l'Hospital Clínic, cinquanta-vuit a l'Hospital Vall d'Hebron i dos de l'Hospital Universitari Germans Trias i Pujol (fig. 2). Dades pendents d'actualitzar.

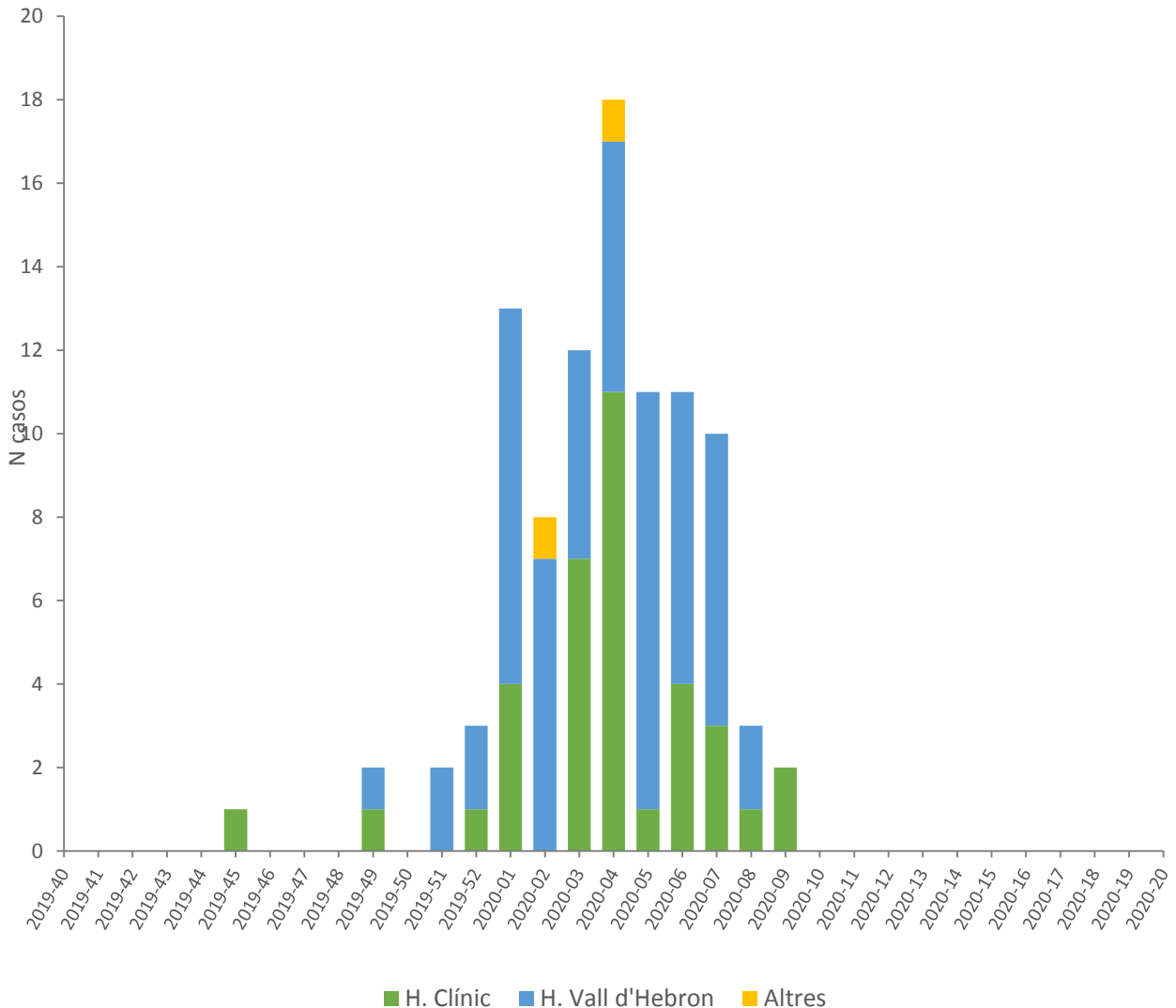


Figura 2. Distribució de casos de grip greu segons setmana epidemiològica d'inici de símptomes. Setmanes 40-20. 2019-2020.

## Dades del conjunt de Catalunya (Informe setmanal del PIDIRAC)

### L'activitat gripal a Catalunya es manté a nivell basal, amb circulació esporàdica de virus de la grip B

La pandèmia de SARS-Cov-2 podria estar afectant la vigilància epidemiològica i virològica de la grip a Catalunya. Durant la setmana 13 de 2020 l'activitat gripal a Catalunya segueix per sota del llindar epidèmic, amb una taxa d'incidència de síndromes gripals registrades per la xarxa sentinella de 1,8 casos per 100.000 h. Aquesta setmana no s'han enviat mostres per l'anàlisi virològica. No s'ha notificat cap nou cas greu hospitalitzat confirmat de grip (CGHCG) i la taxa d'incidència acumulada de CGHCG aquesta temporada és de 7,15 casos per 100.000 h. El model predictiu de la grip preveu que les taxes d'incidència es mantindran a nivells basals durant les properes 2 setmanes. La mortalitat observada aquesta setmana està per sobre dels nombres esperats, possiblement influenciada per la pandèmia de SARS-Covid-2.

A nivell nacional, la taxa global d'incidència de la grip a la setmana 13/20 es manté en valors pre-epidèmics de 1,5 casos per 100.000 habitants, per sota del llindar basal establert (45,5 casos per 100.000 habitants) . S'observa un nivell basal d'intensitat gripal, un nivell nul de difusió i una evolució estable. La taxa acumulada dels CHHCG s'estima en 12'96 CGHCG/100.000 habitants.

Des de l'inici de la temporada 2019-2020 s'han notificat 5 brots de grip a tres CCAA, tres d'ells en institucions sanitàries i dos en geriàtrics, entre les setmanes 1 i 3

A la Regió Europea l'activitat gripal segueix baixant, amb només en un Estat Membre amb alta intensitat i mitja en tres Estats . Existeix co-circulació dels tipus A i B , essent més elevada pel tipus A (54%). En aquest tipus A, el 58 % correspon al A(H3N2) i del tipus Influenza B, la gran majoria pertany al B/ llinatge Victoria.

Per altra banda, la mortalitat global continua augmentant i es manté elevada en alguns Estats Membre, principalment a Bèlgica, Itàlia, Espanya, Suïssa i el Regne Unit, com a resultat de la transmissió comunitària de COVID-19.