

La incidencia de la gripe se triplica en una semana y eleva las hospitalizaciones

Los pacientes atendidos en urgencias con cuadro gripal crecen un 9% y ya están ocupadas siete de cada diez camas hospitalarias

RICARDO GARCÍA VALLADOLID

La gripe, esa enfermedad tan común y que incluso se usa para definir cualquier infección respiratoria, ha vuelto este año a las andadas dejando tras de sí un reguero de contagios que, inevitablemente, han tenido su efecto tanto en los servicios de urgencias como en las hospitalizaciones. Todo ello, eso sí, en mucha menor medida que al ritmo que crece esta patología, considera ya desde hace semanas una epidemia y que en los últimos siete días ha multiplicado por tres su incidencia.

Así lo evidencian las cifras del último informe del seguimiento de las infecciones respiratorias agudas (Sivira) publicado por la Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León y al que ha tenido acceso este periódico. En este documento se sitúa la incidencia de la gripe en los 219 casos por cada cien mil habitantes, una tasa casi tres veces superior a los 76 casos que se contabilizaban en el informe de la primera semana del año.

En este sentido, conviene señalar que mientras que la gripe mantiene el ascenso de su incidencia, otras enfermedades respiratorias como el Covid19 apenas alcanzan los tres casos por cada cien mil habitantes, dos menos que la semana anterior. En todo caso, la tasa de incidencia de todas las infecciones respiratorias agudas es actualmente de 1.141 casos, mientras que en el periodo anterior se situaba en los 908.

Por otro lado, otro indicador de que la presencia de la gripe va en aumento es el porcentaje de positividad en muestras centinelas, que ya alcanza el 50%. Esto significa que la mitad de las pruebas que se realizan para hacer el seguimiento de la enfermedad resultan positivas, algo que además se puede ver entre la sociedad, con un sinfín de contagiados en las últimas semanas.

A pesar de este notable aumento de la incidencia, no obstante, el mismo informe Vigira señala que el síndrome gripal se mantiene todavía como epidemia de intensidad baja, mismo nivel que alcanzan la bronquitis y la bronquiolitis. No obstante, para el conjunto de las infecciones respiratorias agudas, el informe las sitúa ya en intensidad moderada.

Por otra parte, fuentes sanitarias consultadas por este periódico avanzan que la incidencia continuará en ascenso, al menos, dos semanas más, puesto que no es hasta finales de enero y principios de febrero cuando se prevé que se alcance el pico y los casos empiecen a disminuir.

En todo caso, y más allá de una



Campaña de vacunación contra la gripe, en una imagen de archivo. ICAL

mayor cifra de contagios, este aumento de la incidencia tiene también otros efectos. Por un lado, en la última semana el número de pacientes atendidos en urgencias se ha elevado un 9%, un dato que se incrementa hasta los 16 puntos porcentuales en el tramo de población de más de 75 años, tal y como señalan las mismas fuentes sanitarias consultadas.

Por otro lado, y en relación con esto, a lo largo de los últimos siete días los ingresos hospitalarios han aumentado un 13% para el conjunto global de la población y un 24% en los mayores de 75 años. Todo ello hace, además, que la ocupación media de las camas en los hospitales públicos de Castilla y León sea de un 71%, es decir, con solo tres de cada diez camas libres.

GRIPE A Y B

Con respecto a la evolución del virus de la gripe en las últimas semanas, el jefe de Servicio de Microbiología del Hospital Universitario Río Hortega de Valladolid explica que en esta temporada se ha detectado especial presencia de dos tipos de este microorganismo, concretamente el A y el B. Es más, dentro de ese tipo A, Eiros señala a los subtipos H1N1 y H3N2 como los principales causantes de los recientes datos de incidencia, si bien apunta que el caso de Castilla y León es similar al de otras comunidades autónomas.

Por otro lado, Eiros también señala que la observación de la gripe desde hace cuatro décadas permite establecer que esta enfermedad respiratoria «nos visita durante 12 o 16 semanas entre el otoño y el invierno». «Sufrió un silencio durante la pandemia porque el SarsCov2 circuló de manera hegémónica», añade, pero explica que en la actualidad su pre-

sencia ha recuperado niveles normales.

Por otra parte, y como tercera clave de estas cifras, el jefe de Servicio de Microbiología del Hospital Universitario Río Hortega explica también que «el sistema sanitario de Castilla y León se dotó de capacidad de diagnóstico de las enfermedades respiratorias víricas», lo que hace más fácil identificar qué microorganismo causa las patologías, ya que también están en circulación otros como los rinovirus y los adenovirus.

En cuanto a la «gripe clásica y consolidada», Eiros apunta que el cuadro sintomático es «muy evidente» con fiebre alta, afección respiratoria como dolor de garganta y tos improductiva y malestar general. «Dura entre cinco y siete días», detalla, «y deja un profundo cansancio residual que condiciona el absentismo laboral».

Mientras tanto, otros virus que también están en circulación causan «cuadros de menor entidad», por lo que Eiros apunta que si bien la vacuna de la gripe no evita el contagio, sí favorece una reducción de las complicaciones.

Por el momento, en todo caso, es pronto para hacer un análisis de esta nueva ola de gripe, el cual se llevará a cabo una vez haya remitido y los expertos dispongan de toda la información. En cualquier caso, lo que sí puede avanzar Eiros es que el tipo de virus A H3N2 tiene «un tipo de patogenidad un poco superior», a pesar de que se encomienda a esos análisis posteriores antes de poder definir la ola actual. En todo caso, el informe Vigira de Sanidad hace un apunte a este respecto y señala que entre las muestras centinelas que dieron positivo, se ha detectado un predominio del tipo A/H1 sobre el A/H3 y el B.