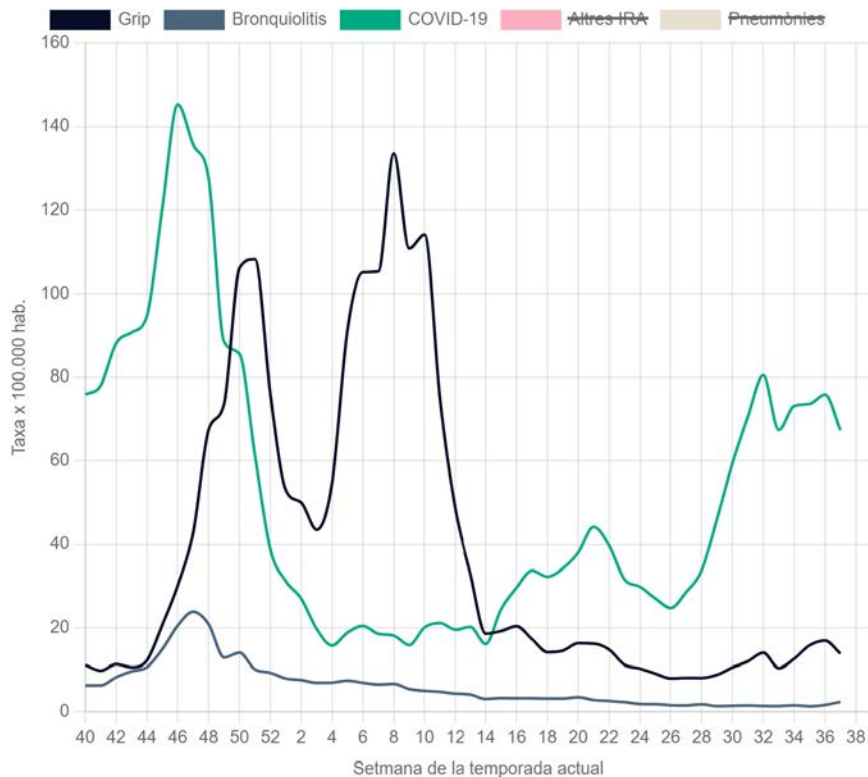


/Salut

Roda de premsa | 22.09.2023

Evolució epidemiològica: grip i COVID-19

Taxa setmanal dels diagnòstics d'infecció respiratòria aguda (IRA) a CATALUNYA

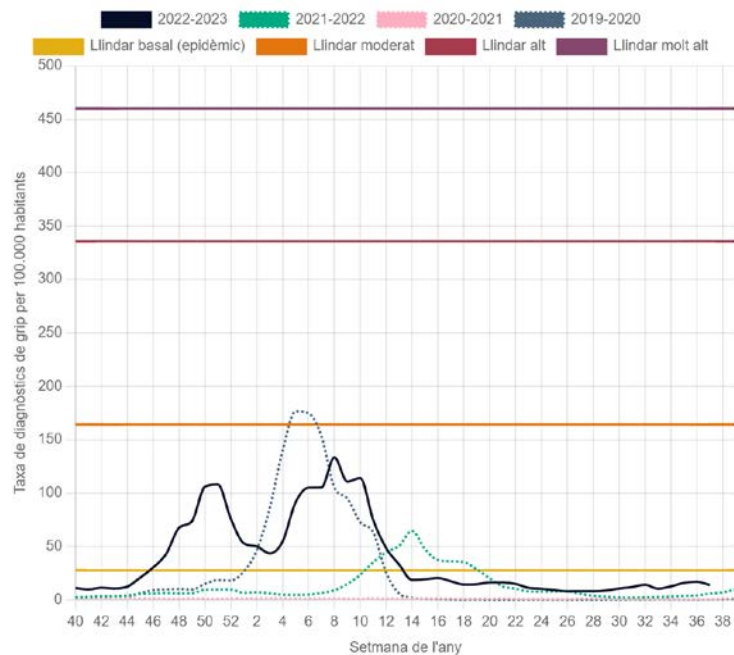


Font: diagnòstics ECAP (universal).

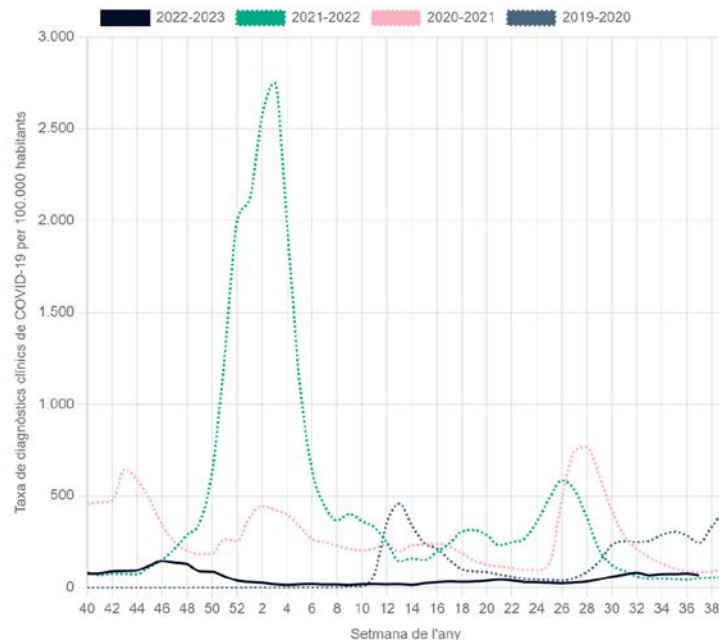


<https://sivc.salut.gencat.cat/>

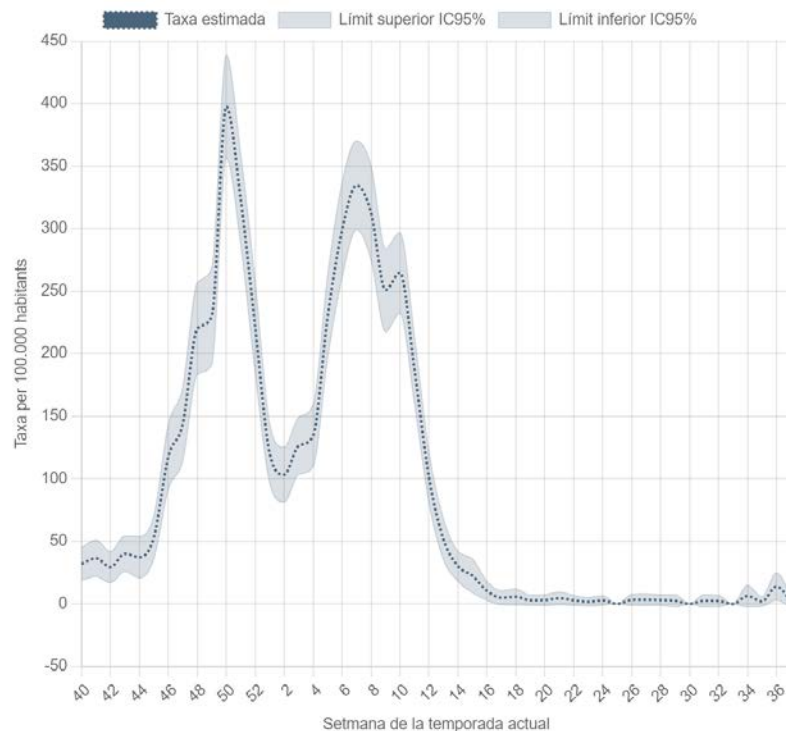
Comparació taxa grip (sindròmica) amb temporades anteriors a CATALUNYA



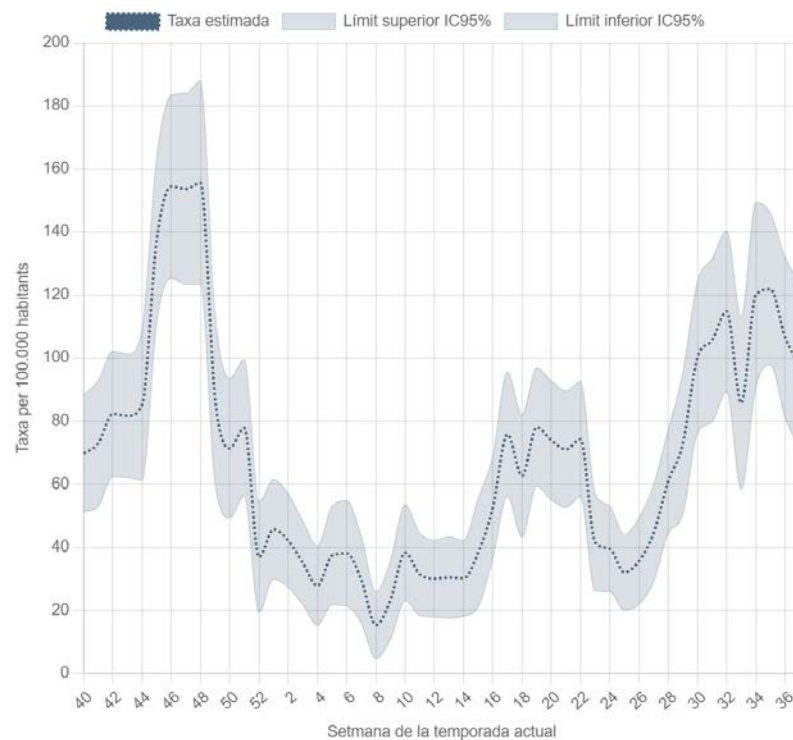
Comparació taxa de diagnòstics de COVID-19 amb temporades anteriors a CATALUNYA



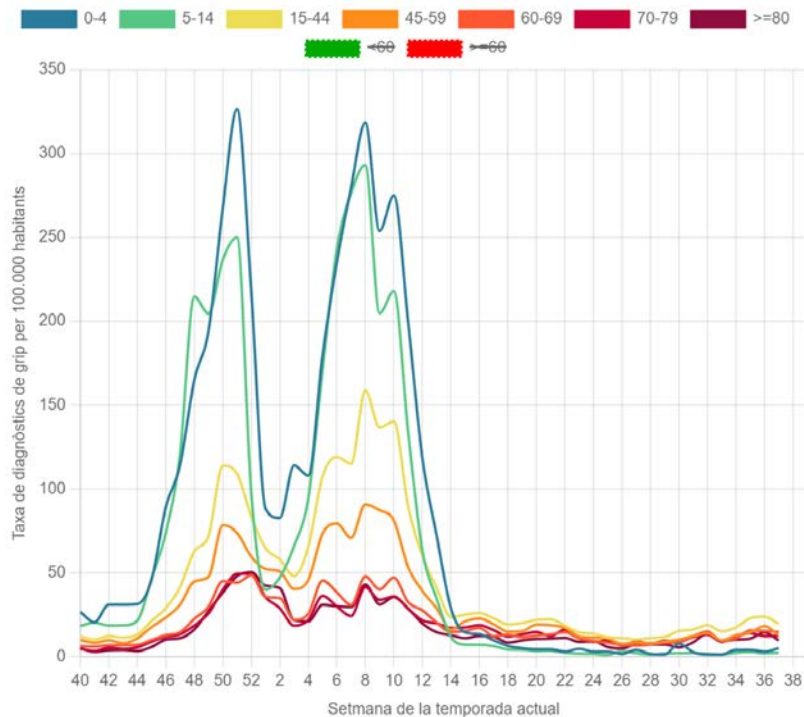
Taxa estimada amb IC95% de Grip a CATALUNYA



Taxa estimada amb IC95% de SARS-CoV-2 a CATALUNYA

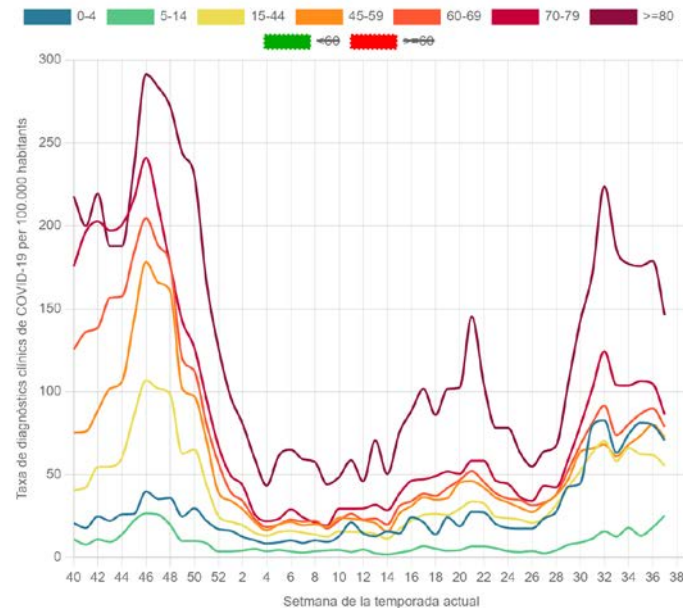


Taxa de grip (sindròmica) per grups d'edat a CATALUNYA



Font: diagnòstics ECAP (universal). Els llindars corresponen a la temporada actual.

Taxa de diagnòstics de COVID-19 per grups d'edat a CATALUNYA



Font: diagnòstics ECAP (universal).



INFLUENZA LABORATORY SURVEILLANCE INFORMATION

Virus detections by subtype reported to FluNet



Date last refreshed (UTC)
9/21/2023 3:02:07 AM

Country, area or territory	WHO region	Influenza transmission zone	Hemisphere	*Surveillance site type
Tot	Tot	Tot	Southern hemisphere	Tot

Show chart

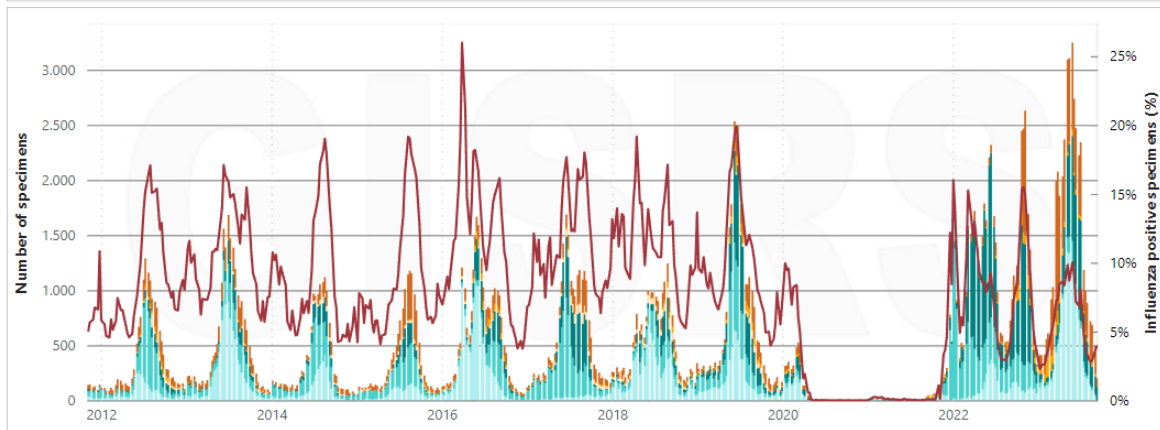
By date

By week

Week start date

01/11/2011

11/09/2023



Influenza subtype

- ☒ Selecciona-ho tot
- ☒ Influenza B (lineage not determined)
- ☒ Influenza B (Victoria)
- ☒ Influenza B (Yamagata)
- ☒ Influenza A not subtyped
- ☒ Influenza A(H3)
- ☒ Influenza A(H1N1)pdm09
- ☒ Influenza A(H1)
- ☒ Influenza A(H5)

☒ Influenza positive specimens (%)

☐ Hide influenza positive specimens (%)

*Surveillance site type:

- **Non-sentinel:** Data obtained from non-sentinel systems as indicated by the reporting country. Data reported in this category may include outbreak investigation, universal testing, testing at point of care or other systems apart from sentinel surveillance.
- **Sentinel:** Data obtained from sentinel surveillance as indicated by the reporting country. Sentinel surveillance systems collect high-quality data in a timely manner systematically and routinely from sentinel surveillance sites representatives of the population under surveillance.
- **Type not defined:** Source of data not indicated by the reporting country neither as sentinel nor as non-sentinel surveillance. These data may include sentinel or non-sentinel surveillance sources or both.

© World Health Organization 2023. All Rights Reserved

Calendar type: ISO 8601

Data source: FluNet (<https://www.who.int/tools/fluNet>)

Evolució grip: Hemisferi Nord

/Salut



INFLUENZA LABORATORY SURVEILLANCE INFORMATION Virus detections by subtype reported to FluNet



Date last refreshed (UTC)
9/20/2023 3:02:03 AM

Country, area or territory	WHO region	Influenza transmission zone	Hemisphere	*Surveillance site type
Tot	Tot	Tot	Northern hemisphere	Tot

Show chart

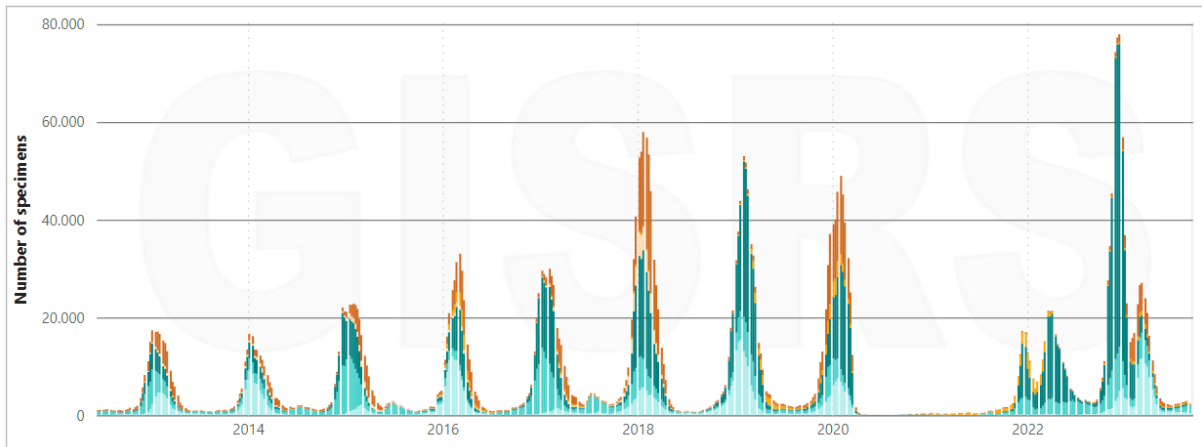
By date

By week

Week start date

13/06/2012

11/09/2023



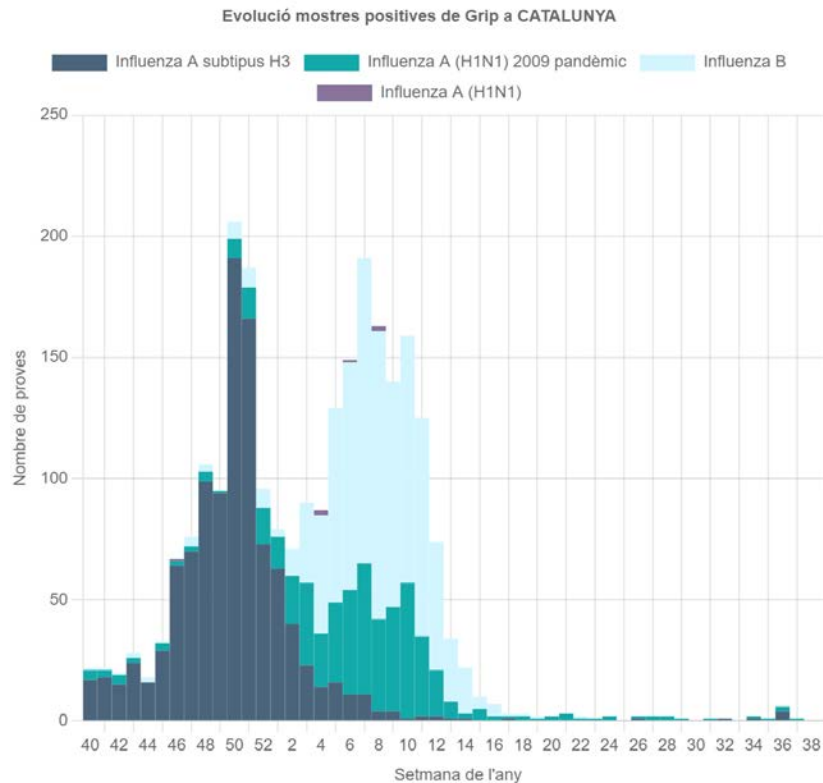
*Surveillance site type:

- **Non-sentinel:** Data obtained from non-sentinel systems as indicated by the reporting country. Data reported in this category may include outbreak investigation, universal testing, testing at point of care or other systems apart from sentinel surveillance.
- **Sentinel:** Data obtained from sentinel surveillance as indicated by the reporting country. Sentinel surveillance systems collect high-quality data in a timely manner systematically and routinely from sentinel surveillance sites representatives of the population under surveillance.
- **Type not defined:** Source of data not indicated by the reporting country neither as sentinel nor as non-sentinel surveillance. These data may include sentinel or non-sentinel surveillance sources or both.

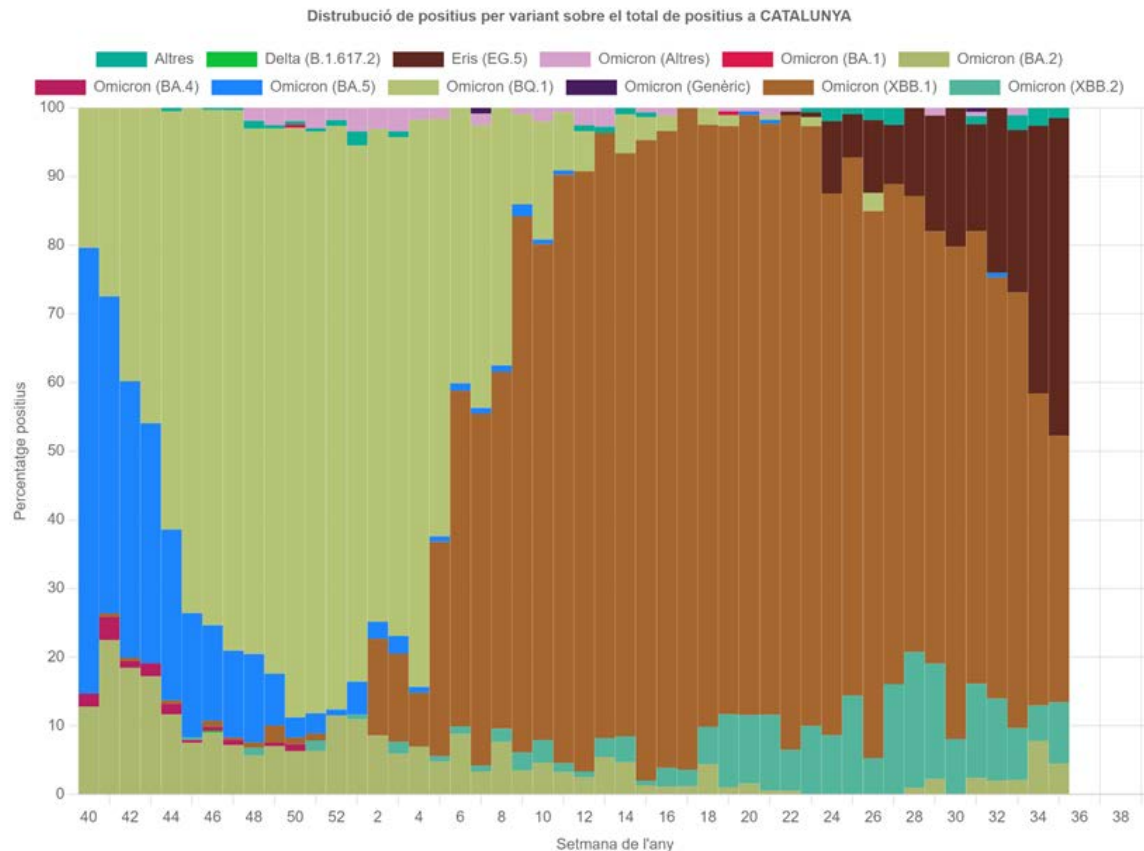
© World Health Organization 2023. All Rights Reserved

Calendar type: ISO 8601

Data source: FluNet (<https://www.who.int/tools/fluNet>)

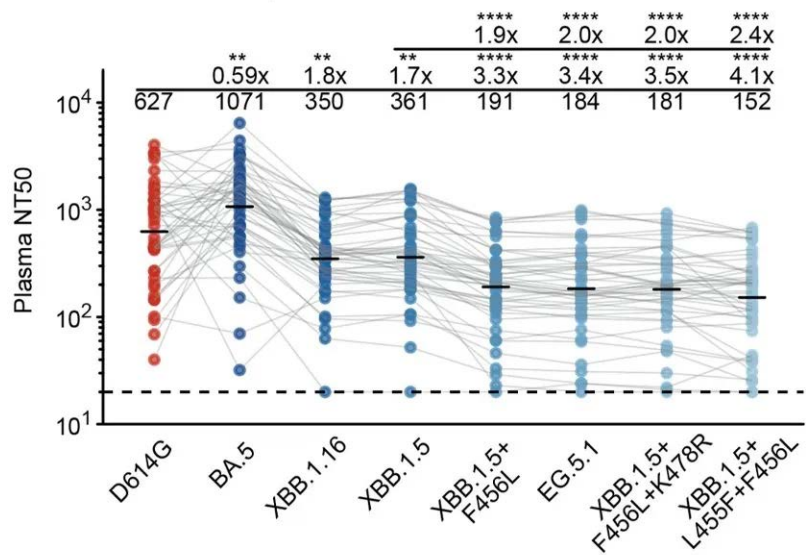


Font: Mostres recollides pels centres sentinella d'atenció primària.

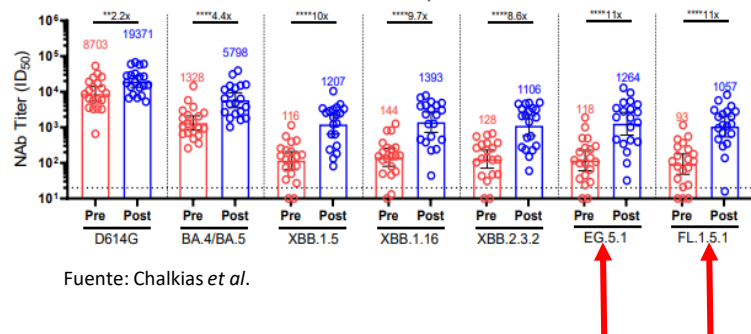


Font: Mostres seqüenciades recollides a VARCO.

BA.5 breakthrough infection + XBB.1.5/XBB.1.16 reinfection



Booster monovalent XBB.1.5

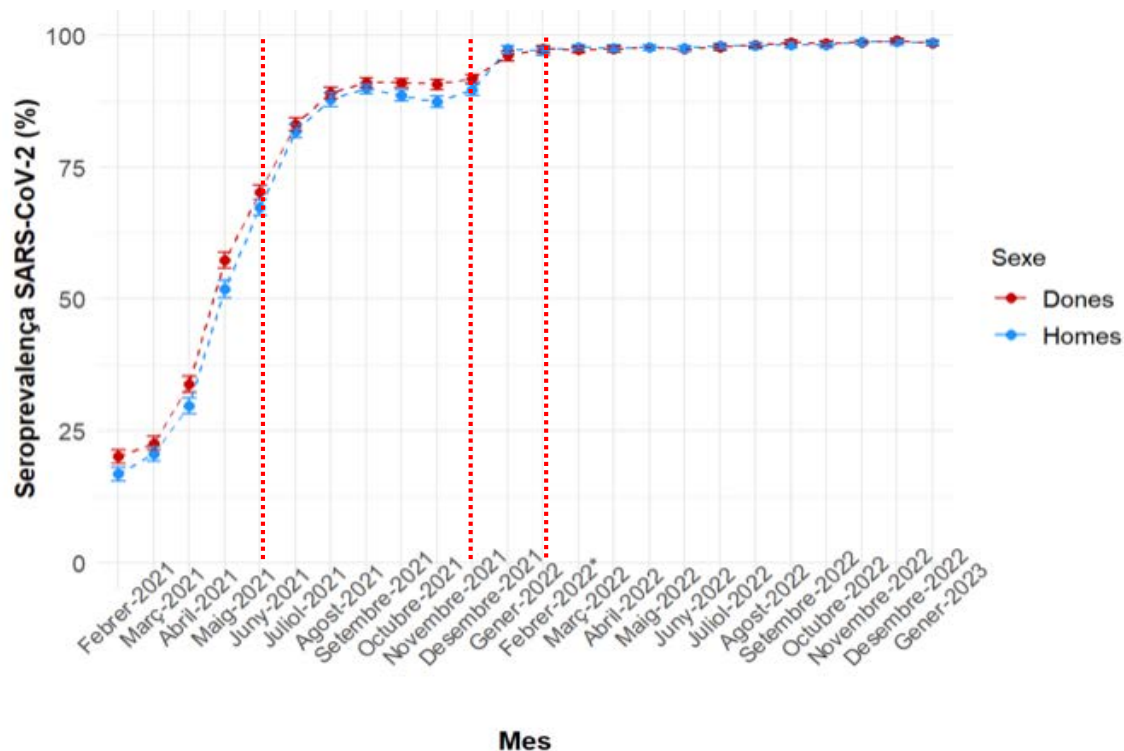


Fuente: Chalkias et al.

<https://erictopol.substack.com/p/the-virus-is-learning-new-tricks>

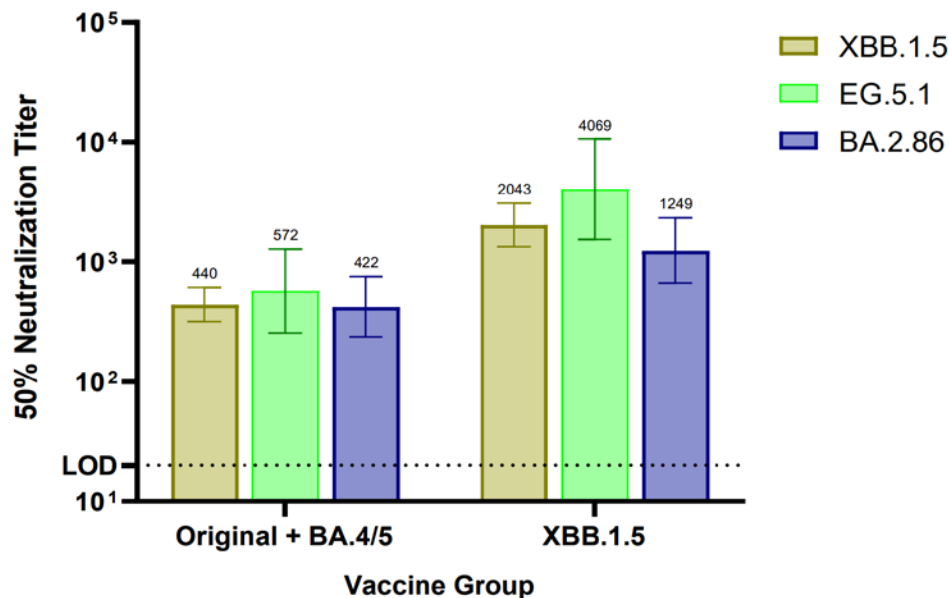
Adaptat de J.Sierra, 2023

Estudi SeroCAP, Catalunya. Febrer 2021 Gener 2023. N: 174.995



Vacunes contra la COVID-19

Monovalent XBB.1.5 BNT162b2 Booster Vaccine Effectively Neutralized Predominant and Emerging Variants

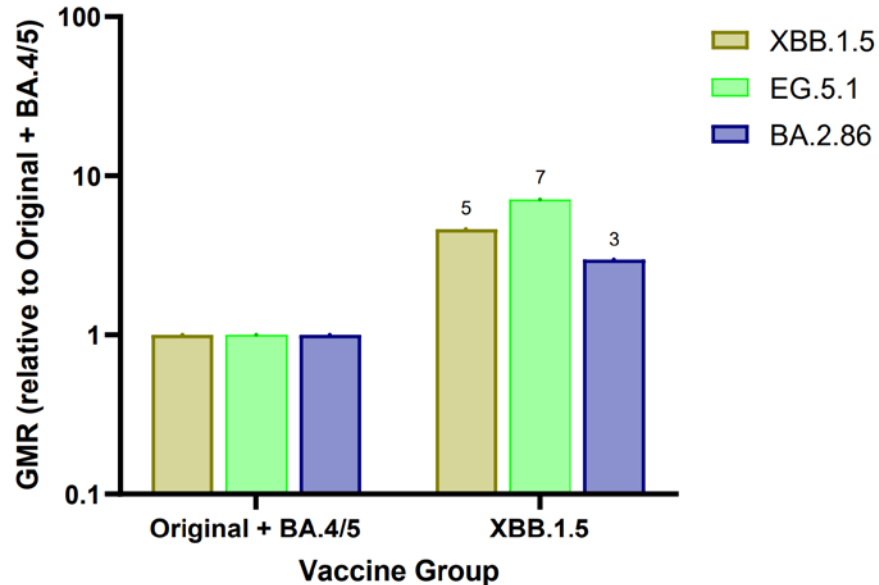


Data were generated by the same pseudovirus neutralization assay and from sera of same mouse study that generated data that were presented at VRBPAC June 15, 2023 Meeting (<https://www.fda.gov/media/169541/download>). 50% Neutralization Titers are Geometric Mean Titers of 10 mice per vaccine group. LOD, limit of detection; the lowest serum dilution of 1:20.

CC-7

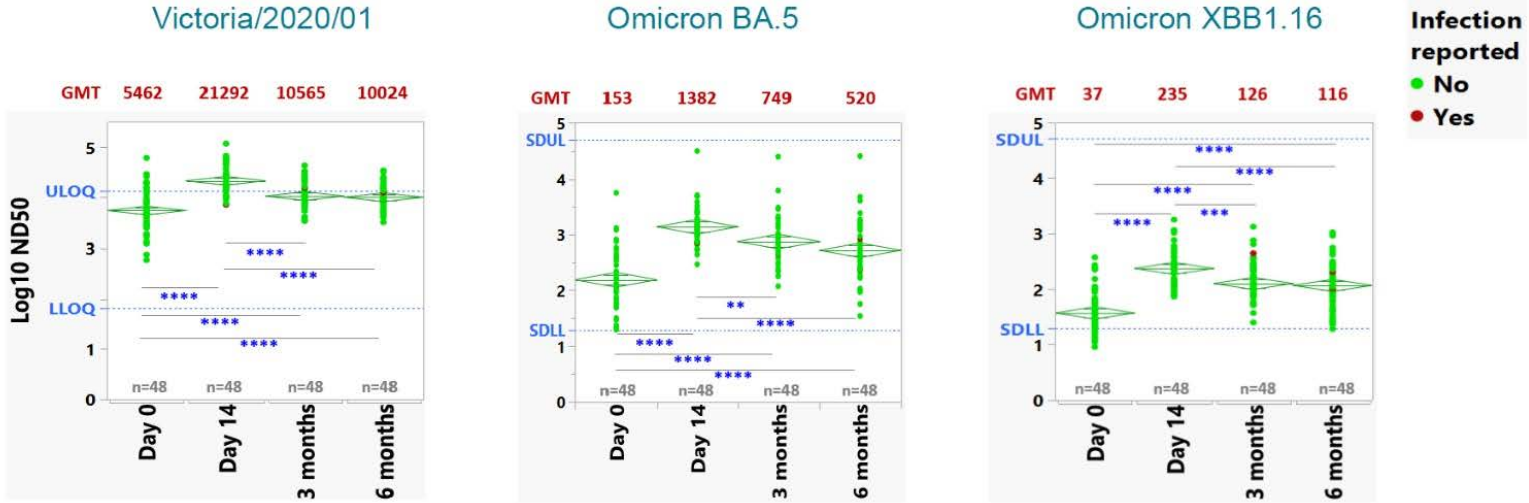
<https://www.cdc.gov/vaccines/acip/meetings/downloads/slides-2023-09-12/10-COVID-Modjarrad-508.pdf>

Monovalent XBB.1.5 BNT162b2 Booster Vaccine Elicited Substantially Higher Neutralizing Response Compared to the Bivalent Vaccine



Data were generated by same pseudovirus neutralization assay and from sera of same mouse study that generated data that were presented at VRBPAC June 15, 2023 Meeting (<https://www.fda.gov/media/169541/download>).
GMR = Geometric Mean Ratio of the Geometric Mean Titer (GMT) of Monovalent XBB.1.5 divided by GMT of WT+BA.4/5 group. LOD, limit of detection; the lowest serum dilution of 1:20.

Assessment of vaccine escape for BIMERVAX®



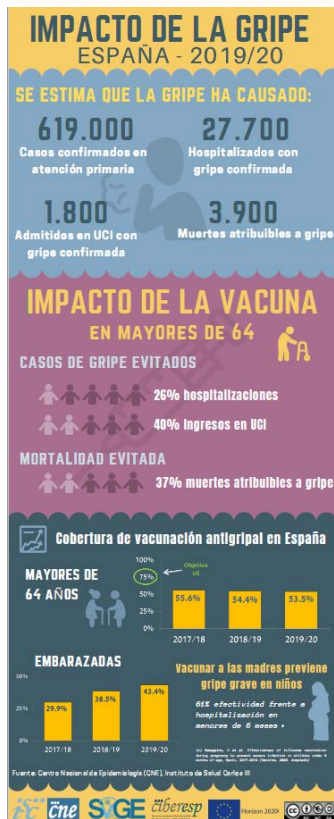
- BIMERVAX® maintains titres indicative of protection from severe disease against Omicron variants
- Neutralising antibody titres are maintained at 6 months
- A bivalent vaccine based on XBB is likely to show increased efficacy.

Campanya de vacunació tardor 2023- 2024: grip i COVID-19 COVID-19



- Malaltia infecciosa vírica, molt contagiosa, de distribució mundial. A Catalunya es manifesta entre finals de desembre i març
- Infecta 1 de cada 5 infants no vacunats i 1 de cada 10 adults no vacunats.
- Cada any, hi ha 1.000 milions de casos de grip, entre 3 i 5 milions són greus, i entre 290.000 i 650.000 morts respiratòries relacionades amb la grip

<https://www.who.int/publications-detail-redirect/who-wer9719>



- La mortalitat es produeix principalment en persones grans o amb factors de risc preexistents

- L'any 2019 s'estima que amb la vacunació s'han evitat un 37% de morts, un 40% d'ingressos en UCI i un 26 % d'hospitalitzacions atribuïbles a la grip en majors de 64 anys a Espanya (MS).

- La vacunació contra la grip és la mesura més eficaç per prevenir la infecció i les seves complicacions.

Els virus que produeixen la malaltia de la grip tenen la capacitat de canviar contínuament. Aquest fet comporta la necessitat d'adaptar la vacuna cada temporada per fer-hi front.

D'altra banda, els anticossos que produeix el sistema immunitari contra aquests virus disminueixen amb el pas del temps.



Actualización recomendaciones de vacunación estacional 2023-2024

Recomendaciones de vacunación frente a gripe y COVID-19 en la temporada 2023-2024 en España. Actualización.

Aprobado por la Comisión de Salud Pública el 12 de septiembre de 2023.
Elaborado por la Ponencia de Programa y Registro de Vacunaciones.

1. Introducción

Anualmente, se establecen las recomendaciones de vacunación frente a gripe en otoño-invierno en aquellos grupos de población con mayor riesgo de complicaciones en caso de padecer la infección por gripe y en las personas que pueden transmitir la enfermedad a otras que tienen un alto riesgo de complicaciones. Desde la temporada 2021-2022, la vacunación frente a gripe ha coincidido con la vacunación frente a COVID-19.

El objetivo de la vacunación frente a COVID-19 es reforzar la protección de las personas más vulnerables y del personal sanitario y sociosanitario para reducir la morbilidad por el virus SARS-CoV-2 y el impacto de esta enfermedad sobre la capacidad de la atención sanitaria y sociosanitaria. Teniendo en cuenta la situación epidemiológica actual de COVID-19, se recomienda la vacunación durante la temporada de otoño-invierno (2023-2024) a los grupos de población diana que se especifican a continuación.

2. Grupos de población diana para la vacunación estacional frente a gripe y COVID-19

a) Vacunación frente a gripe y COVID-19

Se recomienda la **administración de vacunación frente a gripe y COVID-19** en la temporada 2023-2024 a los siguientes grupos de población:

A. Por el mayor riesgo de complicaciones o cuadros graves en caso de padecer estas infecciones:

1. Personas de 60 años o más.
2. Personas de 5 años o más internadas en centros de discapacidad y residencias de mayores, así como otras personas institucionalizadas de manera prolongada y residentes en instituciones cerradas.
3. Personas menores de 60 años de edad con las siguientes condiciones de riesgo:
 - diabetes mellitus y síndrome de Cushing
 - obesidad mórbida (índice de masa corporal ≥ 40 en adultos, ≥ 35 en adolescentes o ≥ 3 DS en la infancia)
 - enfermedades crónicas cardiovasculares, neurológicas o respiratorias, incluyendo displasia bronco-pulmonar, fibrosis quística y asma
 - enfermedad renal crónica y síndrome nefrótico
 - hemoglobinopatías y anemias o hemofilia, otros trastornos de la coagulación y trastornos hemorrágicos crónicos, así como receptores de hemoderivados y transfusiones múltiples
 - asplenia o disfunción esplénica grave
 - enfermedad hepática crónica, incluyendo alcoholismo crónico
 - enfermedades neuromusculares graves

https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/gripe_covid19/docs/RecomendacionesVacunacion_Gripe-Covid19.pdf

Campanya de vacunació de la tardor 2023-2024: recomanacions de vacunació contra la grip i la COVID-19

Campanya de vacunació de la tardor 2023-2024: recomanacions de vacunació contra la grip i la COVID-19

Actualització setembre de 2023

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

Sistema de
Salut de Catalunya

https://salutpublica.gencat.cat/ca/ambits/promocio_salut/vacunacions/Vacunacio-antigripal/

- Assolir o superar cobertures de vacunació del 75% en persones grans, preferentment a partir dels 60 anys.
- Assolir cobertures del 75% en el personal sanitari i sociosanitari.
- Superar cobertures del 60% en embarassades i en persones amb condicions de risc.

Persones amb alt risc de complicacions

- Persones a partir de 5 anys internes en residències de persones grans i centres per a persones amb discapacitat, així com altres persones institucionalitzades de llarga durada i residents en institucions tancades
- Persones de 60 anys i més
- Persones <60 anys amb problemes de salut crònics i factors de risc
- Dones embarassades i puerperi fins 6 mesos
- Persones amb immunosupressió

Persones que poden transmetre la grip a persones d'alt risc

- Treballadors sanitaris i sociosanitaris de centres públics i privats
- Contactes i cuidadors de persones d'alt risc

Persones que realitzen serveis essencials per a la comunitat

- Policies, bombers, personal de protecció civil, etc.

Persones amb alt risc de complicacions

- Població infantil de 6 a 59 mesos
- Persones de 5 a 18 anys, que reben tractament prolongat amb àcid acetilsalicílic, per la possibilitat de desenvolupar una síndrome de Reye després de la grip
- Persones fumadores



Altres col·lectius

- Persones amb exposició laboral directa a aus domèstiques o porcs, en granges o explotacions avícoles o porcines, i també a aus salvatges o altra fauna silvestre
- Docents

SMOKING

Smoking and Influenza-associated Morbidity and Mortality

A Systematic Review and Meta-analysis

Han, Lefei^a; Ran, Jinjun^b; Mak, Yim-Wah^a; Suen, Lorna Kwai-Ping^a; Lee, Paul H.^a; Peiris, Joseph Sriyal Malik^b; Yang, Lin^a

Author Information

Epidemiology 30(3):p 405-417, May 2019. | DOI:

10.1097/EDE.0000000000000984

BUY

SDC

Metrics



Cite



Share



Favorites



Permissions

Research Paper

Tobacco Induced Diseases

Smoking cessation and influenza vaccination can reduce the healthcare burden of COPD

Hui-Chuan Chang^a, Shih-Feng Liu^{a,2,3}, Ho-Chang Kuo^{a,4,5}, Kuang-Den Chen^{a,6}, Jui-Fang Liu^{a,7}, Ching-Wan Tseng¹, Ching-Mei Weng¹, Teng-Ching Chou¹

ABSTRACT

INTRODUCTION Influenza vaccination (INV) and smoking cessation (SC) have individual positive effects on COPD, but their synergistic impact has yet to be extensively studied. This retrospective study aimed to assess the combined effect of SC and IV on the medical burden of COPD, including medical visits, hospitalization, medical expenses, and the occurrence of respiratory failure.

METHODS Patients with COPD who visited our medical center between January and October 2018 were included in the study. The patients were categorized into four groups: Group I (no SC or INV), Group II (INV only), Group III (SC only), and Group IV (both SC and INV). The outcomes analyzed were emergency utilization, hospital utilization, and occurrence of respiratory failure. Airflow limitation was stratified according to GOLD guidelines, and successful smoking cessation was defined as not smoking for at least one year.

RESULTS A total of 357 patients were included in the study. Group I (119 patients) neither smoking cessation nor influenza vaccination; Group II (66 patients) had only influenza vaccination; Group III (94 patients), had only smoking cessation, Group IV (78 patients), with both smoking cessation and influenza vaccination. Group IV had lower odds of emergency utilization (OR=0.13; 95% CI: 0.07–0.25), hospital utilization (OR=0.13; 95% CI: 0.05–0.30, $p<0.001$), and occurrence of respiratory failure (OR=0.13; 95% CI: 0.04–0.40, $p<0.001$).

CONCLUSIONS Combined smoking cessation and influenza vaccination are more effective in reducing the medical burden of COPD compared to either intervention alone or neither. These findings highlight the importance of promoting both smoking cessation and influenza vaccination in the management of COPD.

AFFILIATION

- 1 Department of Respiratory Therapy, Kaohsiung Chang Gung Memorial Hospital, Kaohsiung, Taiwan
- 2 Division of Pulmonary and Critical Care Medicine, Department of Internal Medicine, Kaohsiung Chang Gung Memorial Hospital, Kaohsiung, Taiwan
- 3 College of Medicine, Chang Gung University, Taoyuan, Taiwan
- 4 Department of Pediatrics, Kaohsiung Chang Gung Memorial Hospital, Kaohsiung, Taiwan
- 5 Institute of Translation Research in Biomedicine, Liver Transplantation Center and Department of Surgery, Kaohsiung Chang Gung Memorial Hospital, Kaohsiung, Taiwan
- 6 College of Medicine, Chang Gung University, Kaohsiung, Taiwan
- 7 Department of Respiratory Care, Chang Gung University of Science and Technology, Chiayi, Taiwan
- 8 Chronic Diseases and Health Promotion Research Center, Kaohsiung Medical University, Kaohsiung, Taiwan

NOVETAT CAMPANYA 2023-2024



- Tot i que, habitualment, en menors, la mortalitat és mínima, aquesta malaltia produeix un nombre important de visites a centres de salut, hospitalitzacions i ingressos per complicacions, especialment en els infants de menor edat.
- S'estima que, a l'Estat Espanyol, es produeixen cada any 50.000 casos de grip confirmada a l'Atenció Primària, 4.000 hospitalitzacions, 800 casos greus, 250 ingressos a la UCI i 8 defuncions intrahospitalàries en menors de 5 anys.
- La Organització Mundial de la Salut (OMS) i el Centre Europeu per a la prevenció i el control de les malalties (ECDC) recomanen la vacunació anual a la població infantil.
- Dotze països europeus ja han introduït la vacunació universal anual en aquesta població.

➤ **Vacunes tetravalents d'alta càrrega antigènica (250.000 dosis)**

Vacuna Efluelda®, de Sanofi-Aventis

Vacuna antigripal de virus fraccionats, inactivats, d'alta dosi.

➤ **Vacunes tetravalents d'immunogenicitat reforçada (200.000 dosis)**

Vacuna Flud Tetra®, de Seqirus

Vacuna antigripal d'antigen de superfície, inactivat, amb adjuvant MF59C.1.

➤ **Vacunes tetravalents (1.265.000 dosis)**

Vacunes: Vaxigrip Tetra® de Sanofi-Aventis (virus fraccionats, inactivats) i Influvac Tetra® de Viatriis Pharmaceuticals (virus antígens de superfície, inactivats)

S'han adquirit un total de 1.715.000 dosis de vacunes, que constitueixen 110.200 dosis addicionals respecte a la campanya de vacunació de 2022-2023 (1.604.800) i 145.000 dosis més que per a la campanya de 2021-2022 (1.570.000).

- **Per a la vacunació de la població infantil sana de 6 mesos a 59 mesos** es recomana **una única dosi** de vacuna antigripal, fins i tot, en la que es vacuni per primera vegada.
- En infants de 6 mesos a 8 anys amb condicions de risc que tinguin indicada la vacunació, si no hi ha antecedent de vacunació, s'administraran dues dosis amb un interval mínim de 4 setmanes. Si hi ha antecedent vacunació, s'administrarà una única dosi.
- Resta de persones: administració d'una única dosi durant la campanya. S'administra la mateixa dosi i vacuna tant per als adults com per a la població infantil a partir dels 6 mesos d'edat. Cal tenir en compte però, que existeixen diferents preparats amb indicacions d'edat diferents (vacunes immunogenicitat reforçada a partir 60/65 anys).

- Comirnaty òmicron XBB.1.5. de 30 mg/dosis: indicada a partir dels 12 anys.
- Comirnaty òmicron XBB.1.5. de 10 mg/dosis: indicada entre els 5 i 11 anys.
- Comirnaty òmicron XBB.1.5. de 3 mg/dosis: indicada entre els 6 i 59 mesos.



- NOVETAT: es recomana la vacunació contra la COVID-19 als grups prioritaris de vacunació, independentment del nombre de dosis prèvies (incloent-hi els que no han rebut cap dosi).
- En la vacunació contra la COVID-19 caldrà mantenir un interval d'un mínim de **tres mesos** des de la darrera dosi o des de la darrera infecció.
- NOVETAT: tenint en compte la situació epidemiològica i la immunitat adquirida per la població, fins el final de la campanya no es justifica la vacunació contra la COVID-19 en persones no incloses en els grups on es recomana la vacunació.
- En les persones amb contraindicació de vacunes de ARNm es podran administrar les vacunes de proteïnes disponibles.

On em podré vacunar?

//Salut



CAP



Punts
poblacionals



La meva
/Salut

/Salut

Cites, consultes i gestions

Selecciona l'opció que més s'adeqüi a les teves necessitats:

Destacats



Cites i consultes:
síntomes COVID-19



Baixa laboral:
síntomes COVID-19



Vacuna de la grip i/o
COVID-19

Motius

<https://lamevasalut.gencat.cat>

<https://citasalut.gencat.cat>

/Salut Català Desconnectar

Tornar

Vacuna de la grip i/o COVID-19

Vacunació

Sol·licita dia i hora per vacunar-te de la vacuna contra la COVID-19 i/o la grip

Pas 1: Selecció d'una vacuna

Selecciona una vacuna

- ☒ Grip i/o Covid
- ☐ Grip
- ☐ Covid

Pas 2: Selecció d'un centre

Selecciona un centre de vacunació

Pas 3: Selecció de la data

Septembre

Calendar view showing dates from 1 to 30. The 15th is highlighted in red.

Pas 4: Selecció de l'hora

10:00

Pas 5:

Pas 1: Selecció d'una vacuna

Selecciona una vacuna

Pas 2: Selecció d'un centre

Selecciona un centre de vacunació

Pas 3: Selecció de la data

Septembre

Calendar view showing dates from 1 to 30. The 15th is highlighted in red.

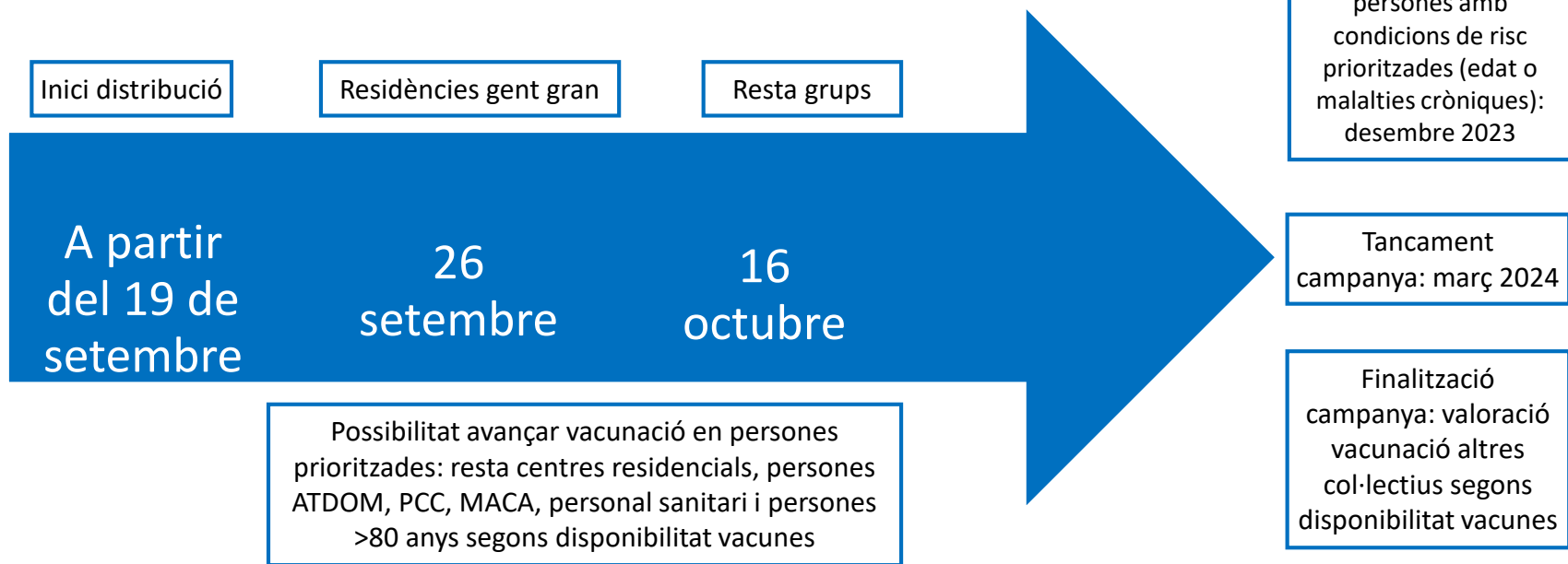
Pas 4: Selecció de l'hora

10:00

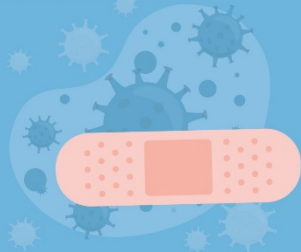
Pas 5:

A partir del
16 d'octubre

Cronograma previst (caldrà confirmar segons arribada de dosis als centres)



Campanya de vacunació contra la grip i la COVID-19



Generalitat
de Catalunya

Per la salut,
sempre endavant ➔

Qui es pot vacunar contra la grip i la COVID-19?

- Persones de **60 anys o més**.
- Persones internes en residències de **persones grans, amb discapacitat o institucionalitzades**.
- Persones amb **patologies cròniques i altres condicions de risc**.
- Dones **embarassades**.
- Persones **cuidadores o convivents amb persones amb alt risc**.

Personal de centres i establiments sanitaris o sociosanitaris i persones que treballen en serveis crítics o essencials.



Generalitat
de Catalunya

Per la salut,
sempre endavant ➔

A més dels anteriors, qui es pot vacunar també però únicament contra la grip?

- Infants de **6 mesos a 5 anys d'edat**.
- Persones de **5 a 18 anys que reben tractament d'àcid acetilsalicílic**, per la possibilitat de desenvolupar una síndrome de Reye.
- Persones **fumadores**.
- **Docents**.
- **Persones que treballin en granges, explotacions avícoles o porcínes o que estiguin en contacte amb fauna salvatge.**



Generalitat
de Catalunya

Per la salut,
sempre endavant ➔

Com demanar dia i hora per vacunar-se contra la grip i/o la COVID-19?

- **La Meva Salut**
- **citasalut.gencat.cat**

En cas que treballis en un servei públic essencial o en explotacions avícoles, porcínes o amb aus o altra fauna silvestre, **posa't en contacte amb el teu centre d'atenció primària (CAP) de referència o amb els punts de vacunació a partir de les seves obertures.**



Generalitat
de Catalunya

Per la salut,
sempre endavant ➔

Condicionat per la disponibilitat de dosis COVID



26 setembre

Inici vacunació
Residències gent
gran (RG)*

16 octubre

Inici campanya
poblacional**

>= 60 anys i altres
grups de risc i grip
poblacional infants

Mitjans novembre

Campanya
centralitzada
SMS repesca

Març 2024

Finalització
campanya

/Salut