VIGILANCIA CENTINELA DE INFECCION RESPIRATORIA
AGUDA GRAVE (IRAG)
EN HOSPITALES EXTREMADURA
INFORME SEMANAL DE SITUACION IRAG

SEMANA 38 de 2024

INTRODUCCIÓN.-

Actualmente en el sistema de vigilancia centinela de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) de Extremadura, participan el **Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz** y el **Complejo Hospitalario Universitario de Cáceres**, del Servicio Extremeño de Salud. Esto supone una población vigilada de 432.810 habitantes, representando una cobertura del 42,15% de la población extremeña. Dicha muestra, reune los criterios de representatividad necesarios, tanto en la distribución por grupos de edad, como por sexo y localidad de residencia.

Extremadura participa en ambos componentes de la vigilancia centinela: en el componente sindrómico o cuantitativo y en el componente sistemático o cualitativo. Para este último se realizan tomas de muestras a todos los pacientes que cumplen criterios de caso IRAG y son ingresados en los citados complejos hospitalarios de Badajoz y Cáceres, los martes y miércoles de cada semana y además se completa la correspondiente encuesta epidemiológica.

El **análisis microbiológico** de las muestras se realiza en los Laboratorios de Microbiología del Hospital San Pedro de Alcántara de Cáceres y el Hospital Universitario de Badajoz.

RESULTADOS.-

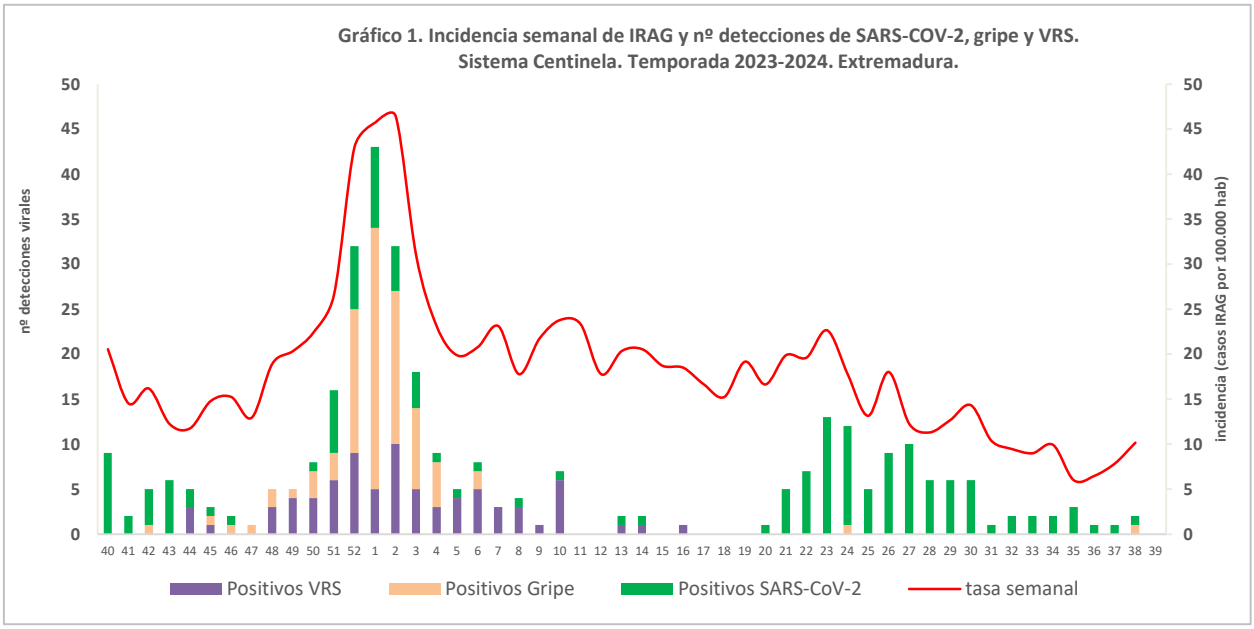
IRAG en Hospital:

En la semana del informe se han notificado **44 casos de IRAG** por el sistema centinela lo que supone una **incidencia semanal o tasa de ingresos de 10,17 casos por 100.000 habitantes**, frente **a 7,86 casos por 100.000 habitantes** de la semana pasada.

Desde el inicio de la temporada se han notificado **4.072 casos** que cumplen la definición de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG). La **incidencia acumulada** se situa en **940,83 casos** por 100.000 habitantes.

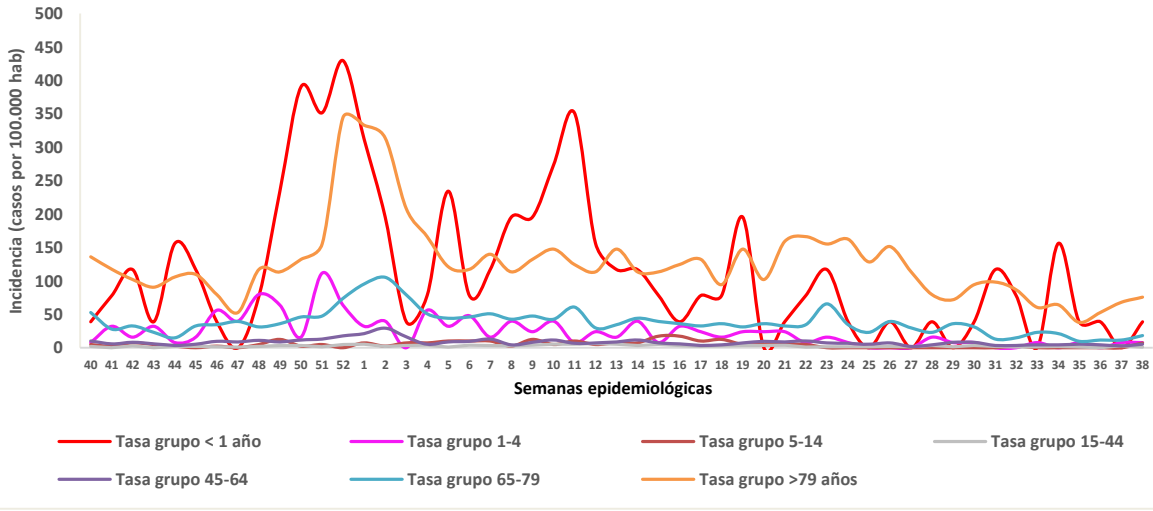
En el gráfico 1, se muestra la evolución de la incidencia semanal o tasa de ingreso, de IRAG en Extremadura durante la temporada 2023-2024. En dicho gráfico también se detallan los resultados de las muestras realizadas durante la semana vigilada.

De las **12** muestras centinelas analizadas en esta semana, **1** de ellas ha sido positiva a **SARS-CoV-2** (**8,33 %**), **1** para **gripe (8,33 %)** y **0** para **virus respiratorio sincitial VRS (0 %).**



Por **grupos de edad, esta semana**, las mayores incidencias se observan en el **grupo de mayores de 79 años** con **75,68** casos por cada 100.000 habitantes. En el gráfico 2, se muestra la distribución de la incidencia semanal de IRAG por grupos de edad.

Gráfico 2. Tasa incidencia semanal de IRAG por grupos de edad.
Sistema Centinela. Temporada 2023-2024. Extremadura

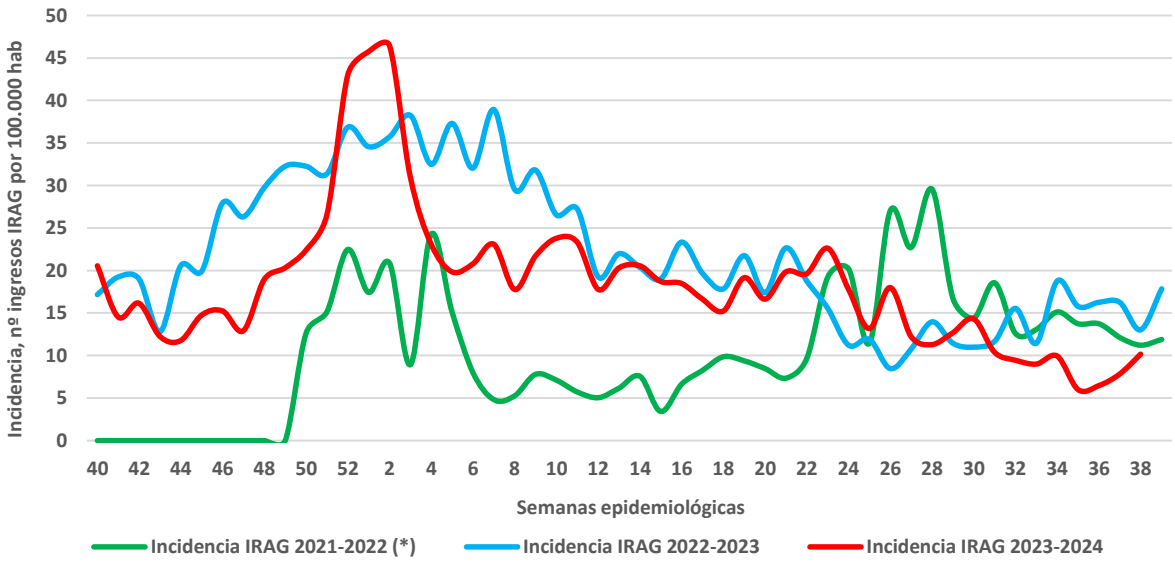


En el total de los **4.072 casos IRAG acumulados** hasta el momento, la incidencia más elevada corresponde a la franja de edad de **mayores de 79 años,** con **6.493,11 casos por 100.000 habitantes.**

El **55,94 %** de los casos de **IRAG acumulados** hasta el momento corresponden al **sexo masculino** y el **44,06 %** pertenecen al **sexo femenino**. Las **incidencias** en **hombres** son superiores a las de las **mujeres** (**1.079,14 y 802,83 casos por 100.000 habitantes** respectivamente).

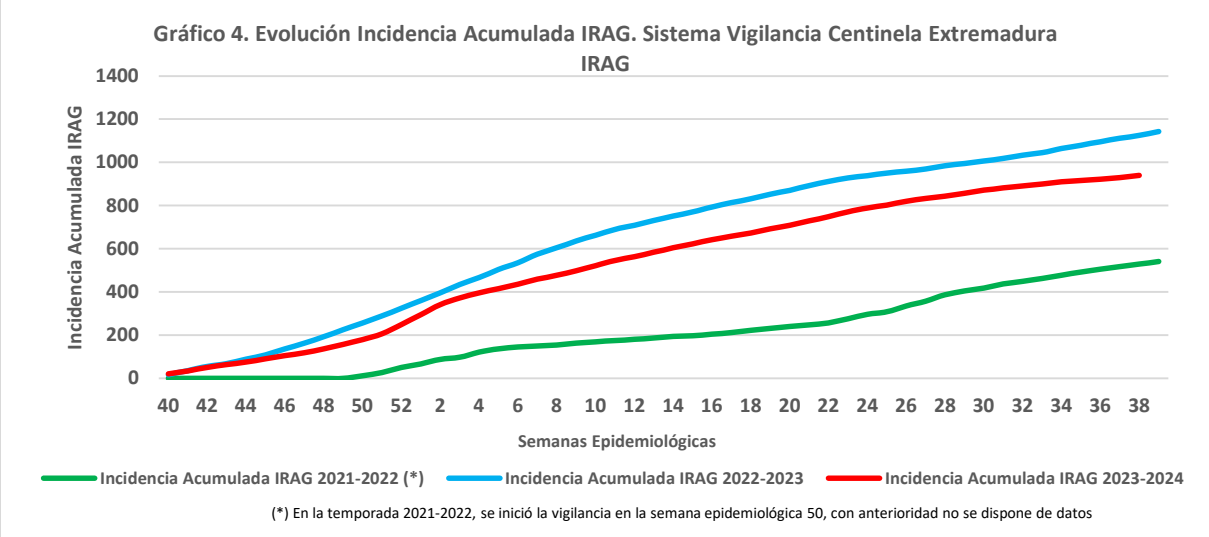
A continuación, en el gráfico 3, se comparan la incidencia semanal de IRAG en Extremadura, desde la temporada 2021-2022 hasta la actual 2023-2024.

Gráfico 3. Evolución histórica Incidencia semanal IRAG.
Sistema Vigilancia Centinela Extremadura



(*) En la temporada 2021-2022, se inició la vigilancia en la semana epidemiológica 50, con anterioridad no se dispone de datos

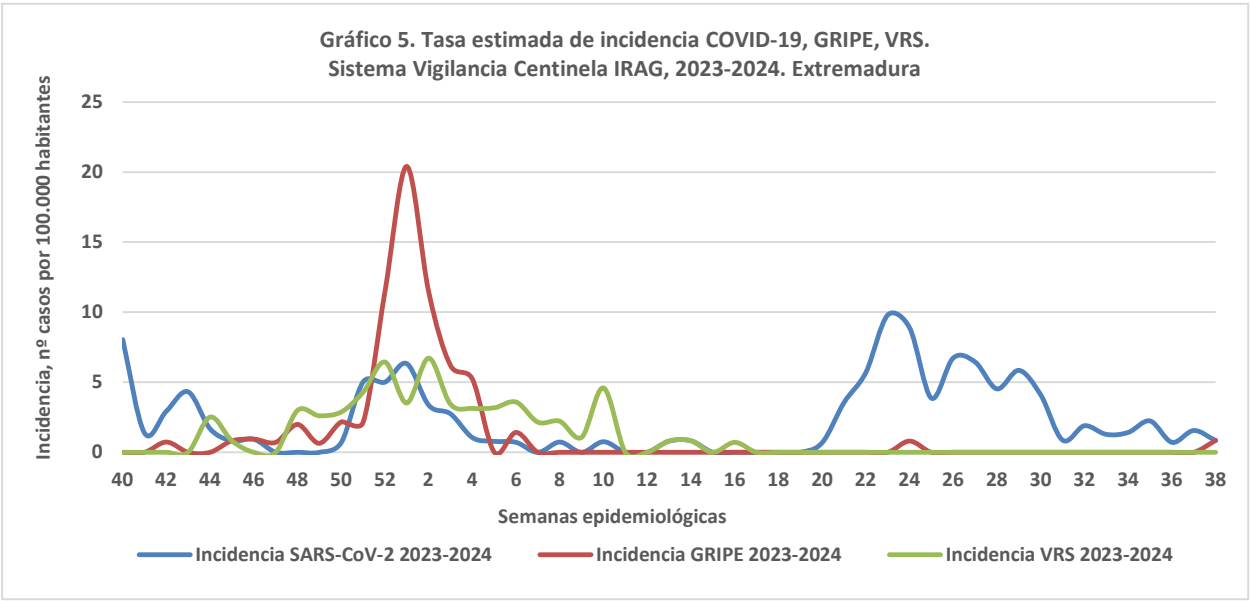
La tasa de **incidencia acumulada** de IRAG hasta la semana del informe alcanza el valor de **940,83 casos por cada 100.000 habitantes,** frente a la tasa de incidencia acumulada de IRAG de **1.125,64 casos por cada 100,000 habitantes** hasta la **misma semana** de **la temporada anterior**. En el gráfico 4, se comparan la incidencia acumulada de IRAG en Extremadura, desde la temporada 2021-2022 hasta la actual 2023-2024.



Desde el inicio de la temporada 2023-24, de los **4.072 casos** de **IRAG acumulados**, se ha realizado la toma de **1.194 muestras.** Tras el análisis de las mismas, se han detectado **157 positivos** de **SARS-CoV-2** (**13,15 %), 93** de virus de la **gripe (7,79 %) y 78 de VRS (6,53 %).**

A partir de la información resultante de la toma muestras realizadas en los hospitales centinelas los martes y miércoles de cada semana, mediante el indicador Proxy(1) se obtiene la estimación de la tasa de incidencia o ingreso semanal de COVID-19, gripe y virus respiratorio sincitial, (VRS). En el gráfico 5, se muestra la tasa de incidencia o ingreso semanal estimada para cada tipo de virus vigilado, SARS-CoV-2, gripe y VRS.

(1) Indicador Proxy.Guía para la evaluación de la gravedad de las epidemias y pandemias de gripe en España. Disponible en: https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Documents/GRIPE/GUIAS/Guia_Evaluacion_Gravedad_Epidemias_Gripe_28Marzo2019.pdf



COVID-19 en Hospital. Vigilancia Centinela IRAG.

La estimación de los casos de COVID-19, gripe y VRS en hospital, se obtiene de la información proporcionada por los 2 complejos hospitalarios centinela de la Comunidad Autónoma de Extremadura, Badajoz y Cáceres, a partir de ambos componentes: sindrómico y sistemático (toma de muestra y cumplimentación de encuesta).

Como se ha citado anteriormente, se utiliza el indicador Proxy (1), que tiene en cuenta la tasa de incidencia de IRAG, (tasa de ingreso) y el porcentaje de positividad de cada virus (SARS-CoV-2, gripe y VRS).

En la semana del informe, la **tasa de incidencia de COVID-19 en hospital, tasa de ingreso,** se situa en **0,85 casos por 100.000 hab.** (**1,57** casos por 100.000 hab. en la semana previa).

Esta semana la mayor tasa de **COVID-19** se da en el **grupo de edad mayores de 79 años, con 9,46 casos por 100.000 hab.**

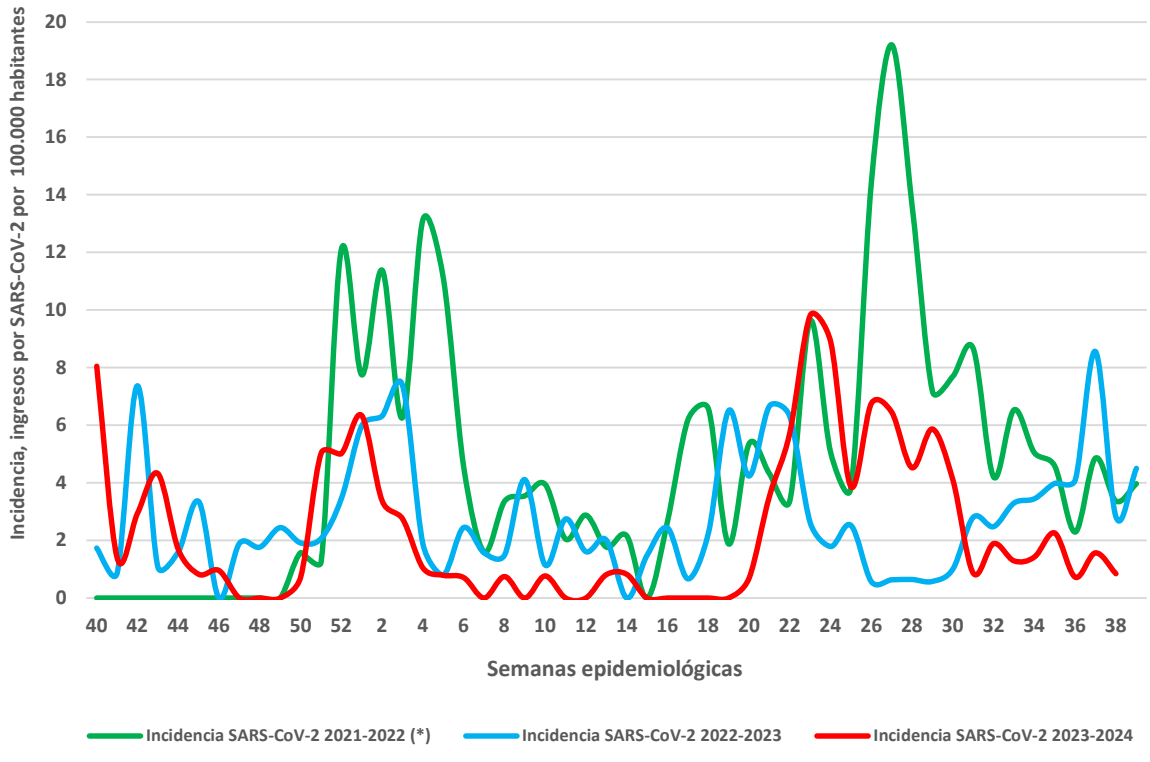
La tasa de **incidencia acumulada de COVID-19** en hospital, tasa de ingreso, hasta la semana del informe alcanza el valor de **123,71 casos por 100.000 habitantes**, frente a la tasa de incidencia acumulada de **141,49 casos por 100.000 habitantes** en la misma semana en la temporada anterior.

En el gráfico 6, se compara la incidencia semanal, (tasa de ingresos) de COVID-19 en Extremadura, desde la temporada 2021-2022 hasta la actual 2023-2024.

En el gráfico 7, se comparan la incidencias acumuladas de COVID-19 en hospital en Extremadura, desde la temporada 2021-2022 hasta la actual 2023-2024.

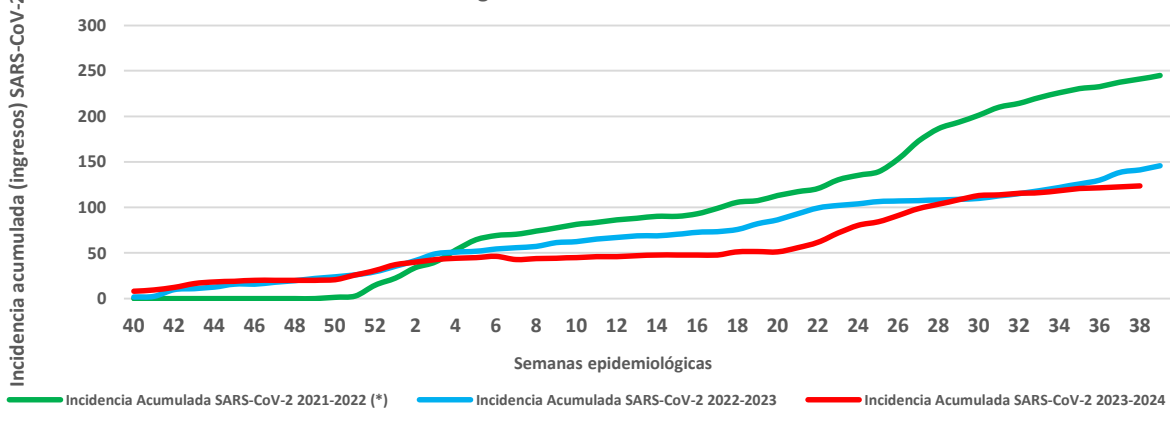
En el gráfico 8, se detalla la incidencia semanal de COVID-19, por grupos de edad.

Gráfico 6. Evolución histórica tasa estimada de incidencia (ingresos) de SARS-CoV-2.
Sistema de Vigilancia Centinela IRAG. Extremadura



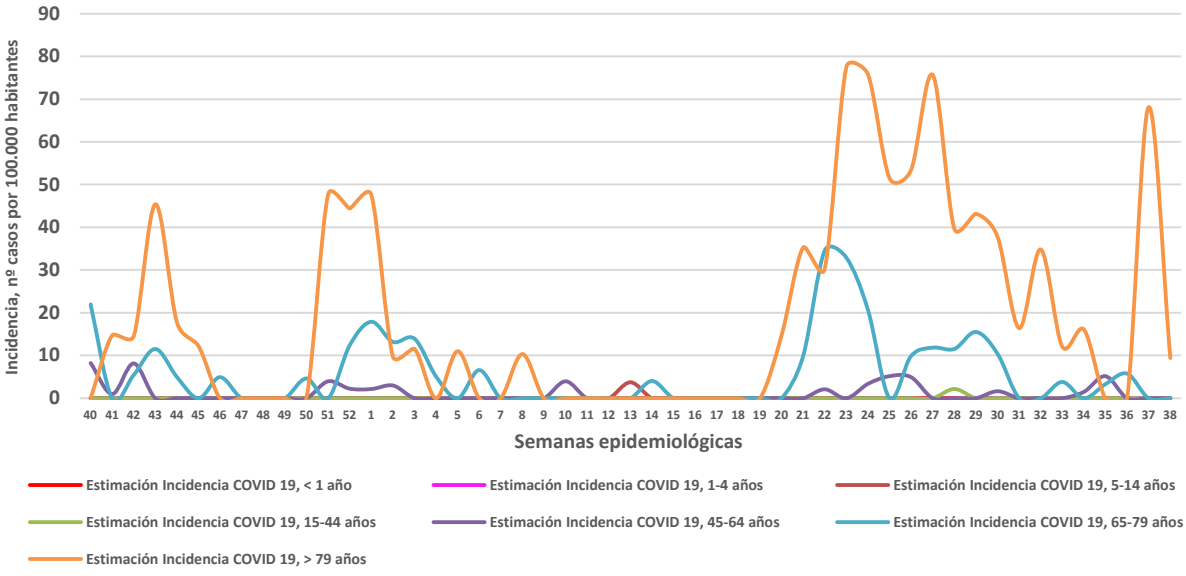
(*) En la temporada 2021-2022, se inició la vigilancia en la semana epidemiológica 50, con anterioridad no se dispone de datos

Gráfico 7. Evolución tasa estimada incidencia acumulada (ingresos) de SARS-CoV-2.
Sistema de Vigilancia Centinela IRAG.Extremadura



(*) En la temporada 2021-2022, se inició la vigilancia en la semana epidemiológica 50, con anterioridad no se dispone de datos

Gráfico 8. Tasa estimada Incidencia semanal SARS-CoV-2 por grupos de edad.
Sistema Centinela IRAG 2023-2024. Extremadura



GRIPE en Hospital. Vigilancia centinela IRAG:

En la semana del informe la **tasa de incidencia o tasa de ingresos, de GRIPE**, se situa en **0,85 casos por 100.000 hab**.(**0** casos por 100.000 hab. en la semana previa)

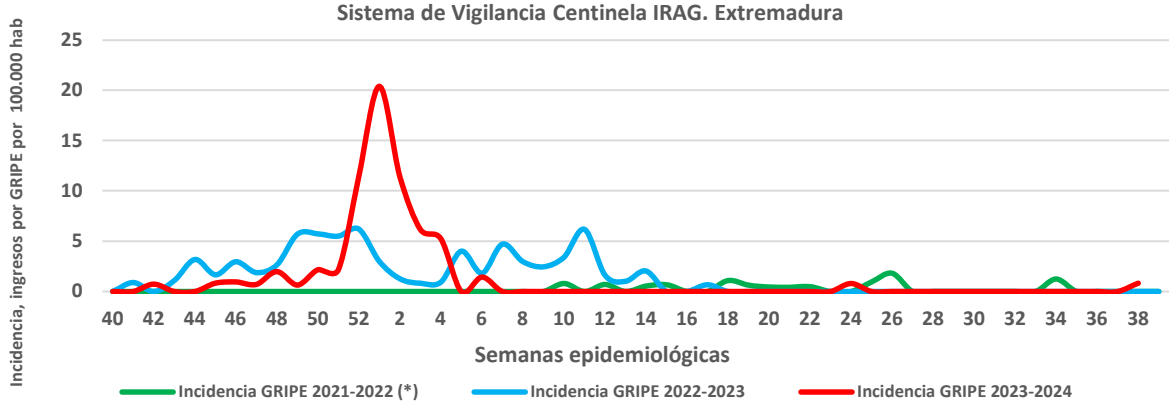
Esta semana la mayor tasa de **GRIPE** se da en el **grupo de edad mayores de 79 años, con 9,46 casos por 100.000 hab.**

La tasa de **incidencia acumulada de GRIPE** en hospital, tasa de ingreso, hasta la semana del informe alcanza el valor de **73,28 casos por 100.000 habitantes**, frente a la tasa de incidencia acumulada de **74,47 casos por 100.000 habitantes** en la **misma semana en la temporada anterior**.

En el gráfico 9, se compara la incidencia semanal de GRIPE de IRAG en Extremadura, desde la temporada 2021-2022 hasta la actual 2023-2024.

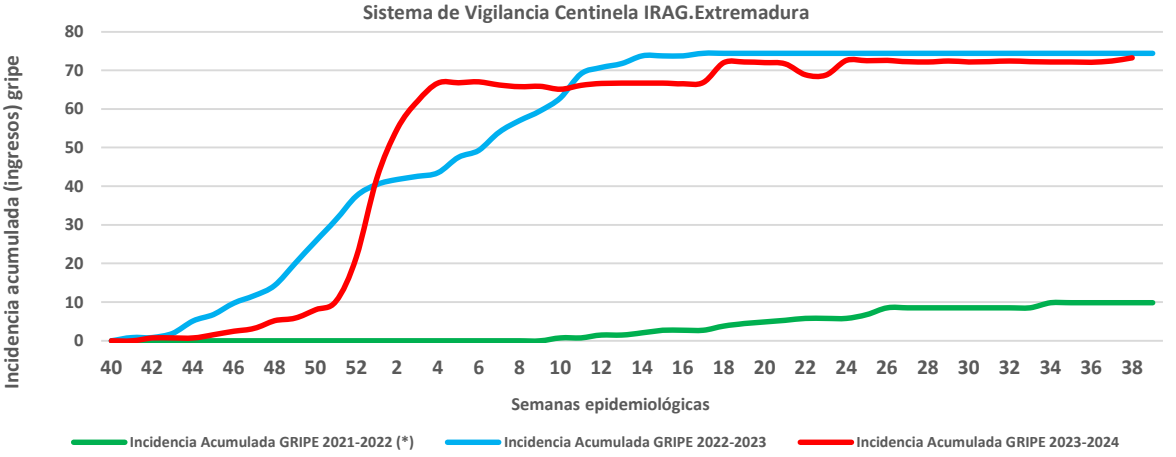
En el gráfico 10, se comparan la incidencias acumuladas de GRIPE en hospital en Extremadura, desde la temporada 2021-2022 hasta la actual 2023-2024.

Gráfico 9. Evolución histórica tasa estimada de incidencia (ingresos) de GRIPE.
Sistema de Vigilancia Centinela IRAG. Extremadura



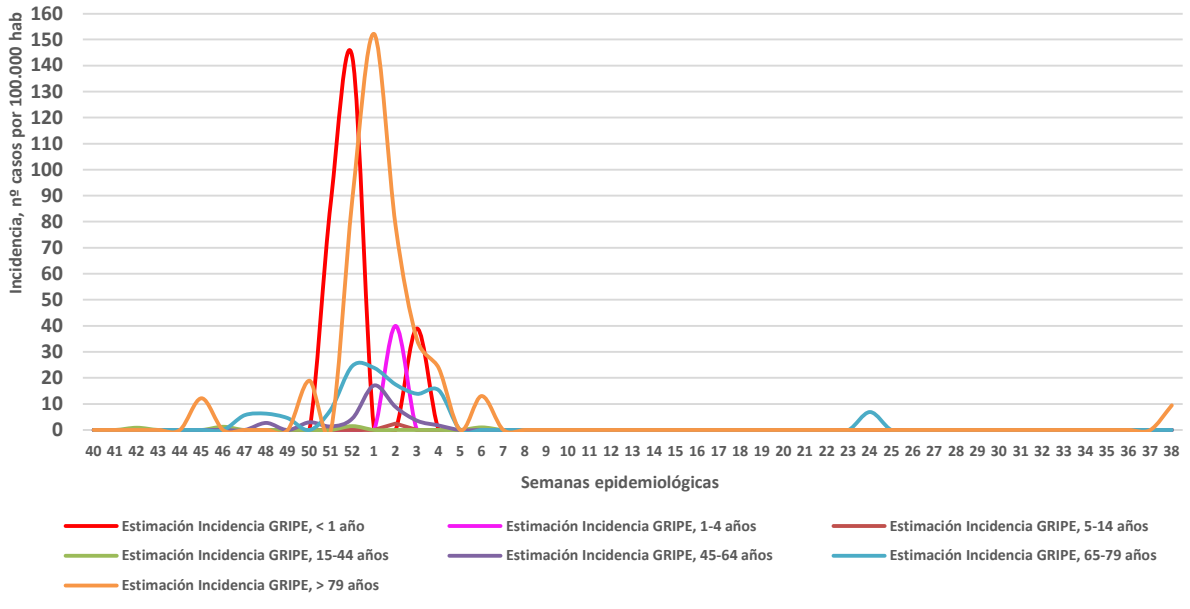
(*) En la temporada 2021-2022, se inició la vigilancia en la semana epidemiológica 50, con anterioridad no se dispone de datos

Gráfico 10. Evolución tasa estimada incidencia acumulada (ingresos) de gripe.
Sistema de Vigilancia Centinela IRAG.Extremadura



(*) En la temporada 2021-2022, se inició la vigilancia en la semana epidemiológica 50, con anterioridad no se dispone de datos

Gráfico 11. Tasa estimada Incidencia semanal GRIPE por grupos de edad.
Sistema Centinela IRAG 2023-2024. Extremadura



VRS en Hospital. Vigilancia centinela IRAG:

En la semana del informe la **tasa de incidencia o tasa de ingresos, de VRS**, se situa en **0 casos por 100.000 hab**.(**0** casos por 100.000 hab. en la semana previa).

Esta semana, la tasa de **VRS** en todos los grupo de edad es de **0 casos por 100.000 hab**.

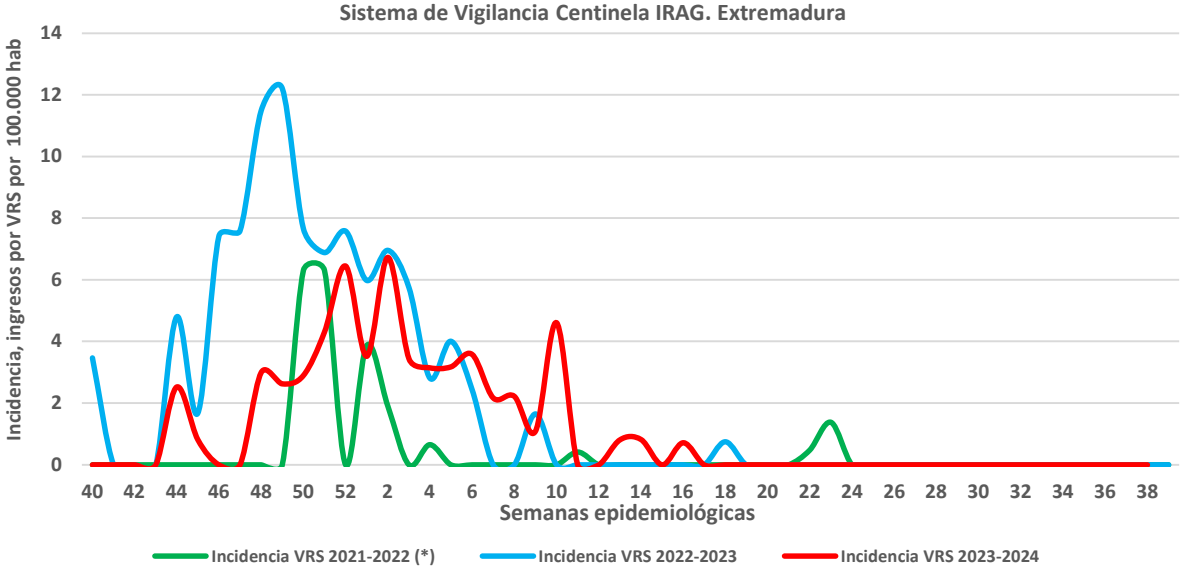
La tasa de **incidencia acumulada de VRS** en hospital, tasa de ingreso, hasta la semana del informe alcanza el valor de **61,46 casos por 100.000 habitantes**, frente a la tasa de incidencia acumulada de **101,12 casos por 100.000 habitantes** en la **misma semana en la temporada anterior**.

En el gráfico 12, se compara la incidencia semanal de VRS en casos IRAG de Extremadura, desde la temporada 2021-2022 hasta la actual 2023-2024.

En el gráfico 13, se comparan la incidencias acumuladas de VRS en hospital en Extremadura, desde la temporada 2021-2022 hasta la actual 2023-2024.

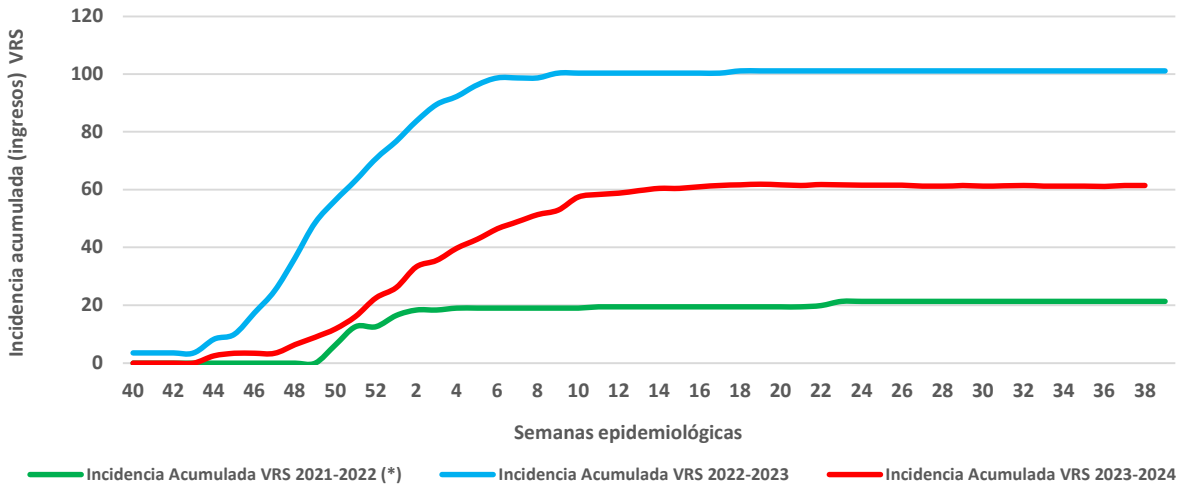
En el gráfico 14, se detalla la incidencia semanal de VRS, por grupos de edad.

Gráfico 12. Evolución histórica tasa estimada de incidencia (ingresos) de VRS.
Sistema de Vigilancia Centinela IRAG. Extremadura

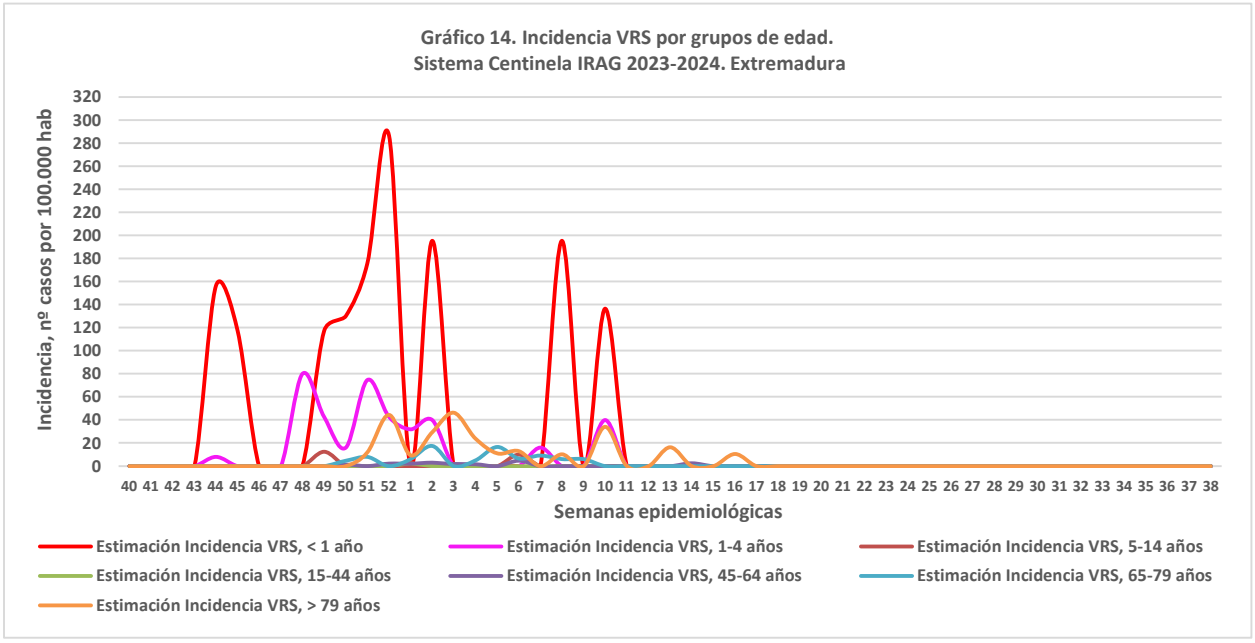


(*) En la temporada 2021-2022, se inició la vigilancia en la semana epidemiológica 50, con anterioridad no se dispone de datos

Gráfico 13. Evolución tasa estimada incidencia acumulada (ingresos) de VRS.
Sistema de Vigilancia Centinela IRAG.Extremadura



(*) En la temporada 2021-2022, se inició la vigilancia en la semana epidemiológica 50, con anterioridad no se dispone de datos



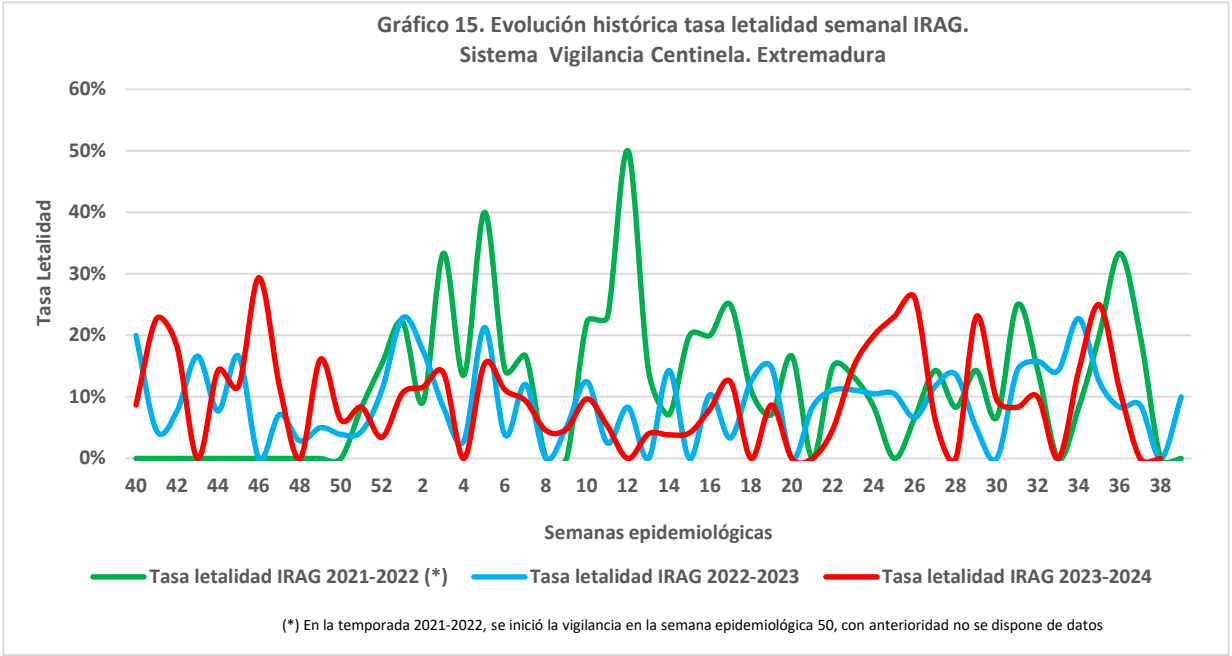
Tasa letalidad IRAG en Hospital. Vigilancia centinela IRAG:

La tasa de letalidad de IRAG, se obtiene a partir de los pacientes ingresados a los que se les realiza toma de muestra y se completa la encuesta epidemiológica, (martes y miércoles). Su cálculo es:

Número de casos IRAG fallecidos / número de casos IRAG con información sobre fallecimiento (SÍ/NO) x 100.

En la semana del informe, la **tasa de letalidad de IRAG se situa en 0 %** (frente al **0 %** de la semana anterior). La **tasa de letalidad IRAG acumulada,** desde el inicio de la temporada, alcanza el valor del **9,48 %** frente a la tasa de letalidad acumulada **hasta la misma semana de 8,94 %** de la temporada anterior 2022-2023.

En el gráfico 15, se muestra la evolución de la tasa letalidad semanal de IRAG en Extremadura, desde la temporada 2021-2022 hasta la actual 2023-2024.



(*) En la temporada 2021-2022, se inició la vigilancia en la semana epidemiológica 50, con anterioridad no se dispone de datos

Tasa letalidad COVID-19 en Hospital. Vigilancia centinela IRAG:

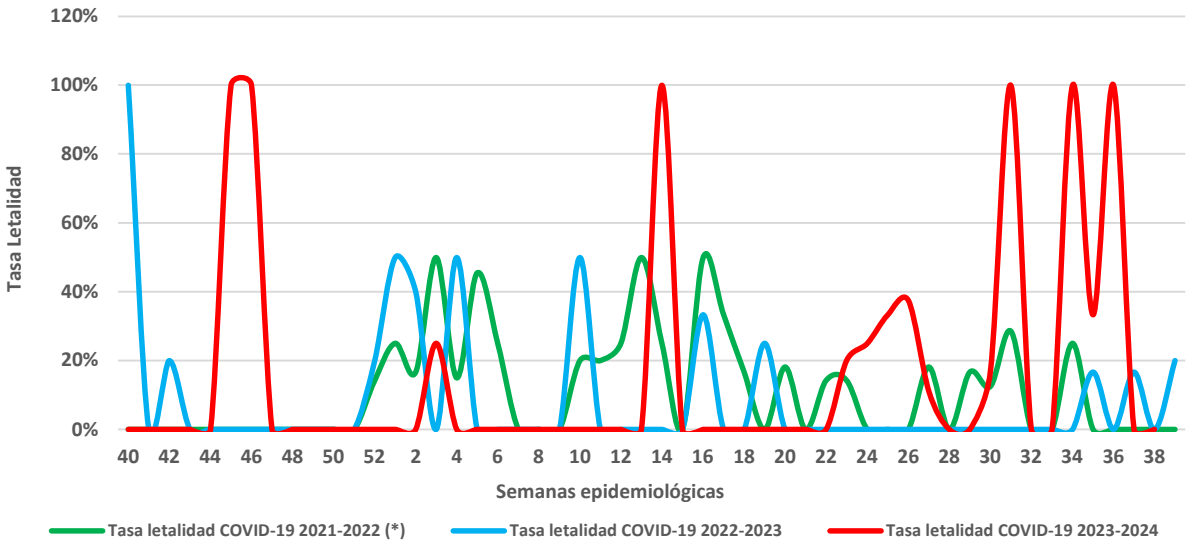
De la misma forma que se obtiene la tasa de letalidad de IRAG, se puede obtener la tasa de letalidad específica de cada uno de los virus vigilados, SARS-CoV-2, gripe y VRS a partir de los pacientes ingresados a los que se les realiza toma de muestra y se completa la encuesta epidemiológica, (ingresados martes y miércoles). Su cálculo es:

número de casos COVID-19, GRIPE o VRS, fallecidos / número de casos COVID-19, GRIPE o VRS con información sobre fallecimiento (SÍ/NO) x 100.

En la semana del informe, la **tasa de letalidad de COVID-19 se situa en 0 %** (frente al **0 %** de la semana anterior). La **tasa de letalidad de COVID-19 acumulada,** desde el inicio de la temporada alcanza el valor del **12,77 % ,** frente a la tasa de letalidad acumulada **hasta la misma semana** de **10,34 %** de la temporada anterior 2022-2023

En el gráfico 16, se muestra la evolución de la tasa letalidad semanal de COVID-19 en casos IRAG de Extremadura, desde la temporada 2021-2022 hasta la actual 2023-2024.

Gráfico 16. Evolución histórica tasa letalidad semanal COVID-19.
Sistema Vigilancia Centinela IRAG. Extremadura



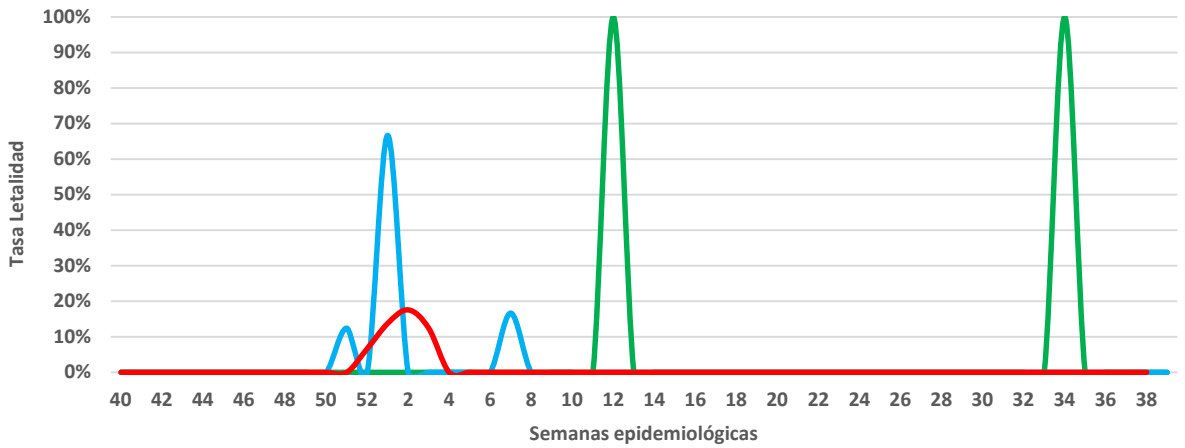
(*) En la temporada 2021-2022, se inició la vigilancia en la semana epidemiológica 50, con anterioridad no se dispone de datos

Tasa letalidad GRIPE en Hospital. Vigilancia centinela IRAG:

En la semana del informe, la **tasa de letalidad de GRIPE se situa en 0 %** (frente al **0** % de la semana anterior). La **tasa de letalidad de GRIPE acumulada,** desde el inicio de la temporada alcanza el valor del **9,89 %,** frente a la tasa de letalidad acumulada hasta la misma semana de **4,30%** de la temporada anterior 2022-2023.

En el gráfico 17, se muestra la evolución de la tasa letalidad semanal de GRIPE en casos IRAG de Extremadura, desde la temporada 2021-2022 hasta la actual 2023-2024.

Gráfico 17. Evolución histórica tasa letalidad semanal GRIPE.
Sistema Vigilancia Centinela IRAG. Extremadura



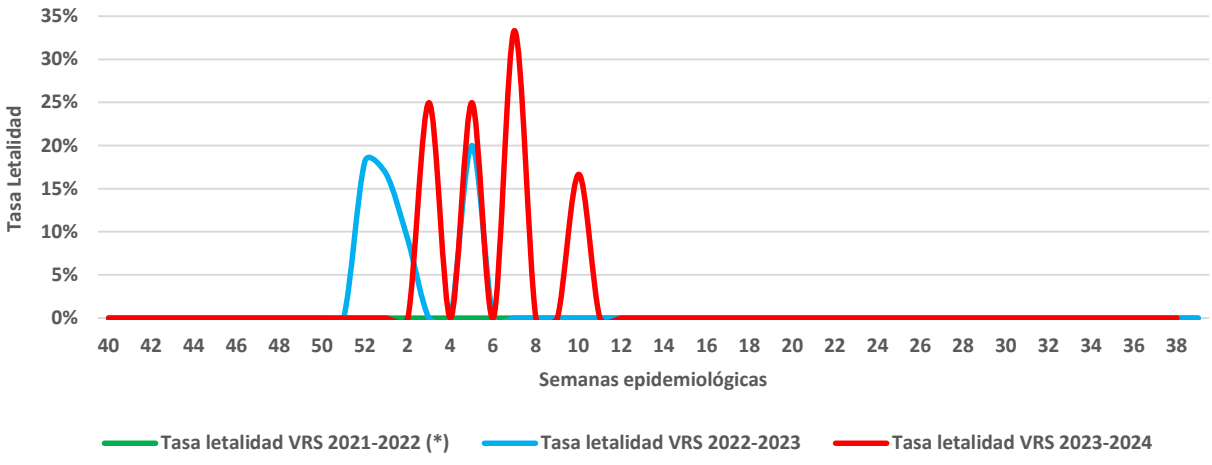
(*) En la temporada 2021-2022, se inició la vigilancia en la semana epidemiológica 50, con anterioridad no se dispone de datos

Tasa letalidad VRS en Hospital. Vigilancia centinela IRAG:

En la semana del informe, la **tasa de letalidad de VRS se situa en 0 %** (frente al **0 %** de la semana anterior). La **tasa de letalidad de VRS acumulada,** desde el inicio de la temporada alcanza el valor del **5,41%,** frente a la tasa de letalidad acumulada **hasta la misma semana de 4,35%** de la temporada anterior 2022-2023.

En el gráfico 18, se muestra la evolución de la tasa letalidad semanal de VRS en casos IRAG de Extremadura, desde la temporada 2021-2022 hasta la actual 2023-2024.

Gráfico 18. Evolución histórica tasa letalidad semanal VRS.
Sistema Vigilancia Centinela IRAG. Extremadura



Información Virológica IRAG. Vigilancia Centinela IRAG:

Hasta la fecha, de los **93** casos positivos a **gripe acumulados**, se dispone de los resultados de la caracterización de **88** casos, los cuales **72** pertenecen al tipo **AH1**, **13** pertenecen al tipo **AH3** y **3** pertenecen al tipo **A** sin poder realizar el subtipo.

Respecto a los **157** casos positivos a **SARS-CoV-2 acumulados**, se dispone de **53** resultados de secuenciación: **48** son de la **variante Omicron (100%)** y en 5 de ellos la secuenciación no ha sido posible.

Sublinajes Omicrom	Total	Porcentaje
DV.7.1	1	2,08%
EG.10.1	2	4,17%
EG.5.1	3	6,25%
EG.5.1.10	1	2,08%
EG.5.1.3	4	8,33%
EG.5.1.6	1	2,08%
FL.1.5.1	1	2,08%
FL.20	1	2,08%
GK.2	1	2,08%
HH.1	1	2,08%
HK.2	1	2,08%
HK.3	2	4,17%
JD.1.1	1	2,08%
JN.1	23	47,92%
JN.1.4	1	2,08%
JN.1.5	1	2,08%
JN.1.8.1	1	2,08%
JN.1.1.4	1	2,08%
XBB.1.16.15	1	2,08%
Total general	**48**	**100%**

Características Vacunales IRAG Hospital. Vigilancia Centinela IRAG:

A partir de los pacientes ingresados por IRAG, a los que se les realiza toma de muestras y cumplimentación de encuesta epidemiologica (los ingresados en martes y miércoles), se obtienen los datos de su estado vacunal entre otros.

	Todos los casos		Casos menores de 60 años		Casos de 60 o más años	
VACUNA ANTIGRIPAL	Casos	Porcentaje	Casos	Porcentaje	Casos	Porcentaje
SI	628	52,60	53	20,23	575	61,70
NO	563	47,15	208	79,39	355	38,09
N.C.	3	0,25	1	0,38	2	0,21
Total	**1194**	**100,00**	**262**	**100,00**	**932**	**100,00**

	Todos los casos		Casos menores de 60 años		Casos de 60 o mas años	
VACUNA SARS CoV2	Casos	Porcentaje	Casos	Porcentaje	Casos	Porcentaje
SI	431	36,10	14	5,34	417	44,74
NO	759	63,57	246	93,89	513	55,04
N.C.	4	0,34	2	0,76	2	0,21
Total	**1194**	**100,00**	**262**	**100,00**	**932**	**100,00**