



VIGILANCIA CENTINELA DE INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA) EN EXTREMADURA



INFORME SEMANAL DE SITUACIÓN IRAs

SEMANA: 32 de 2022

INTRODUCCIÓN

Siguiendo las recomendaciones internacionales del Centro Europeo de Control y Prevención de Enfermedades (ECDC) y la OMS, desde el año 2020 se establecieron en España sistemas de vigilancia centinela de Infección Respiratoria Aguda en el ámbito de la atención primaria (AP) y hospitalaria, basados en la experiencia conseguida en el marco del Sistema de Vigilancia de Gripe en España (SVGE).

El objetivo es vigilar gripe, COVID-19 y virus respiratorio sincitial conjuntamente y que estos sistemas permanezcan en el tiempo como sistemas de vigilancia de Infección Respiratoria Aguda (IRA) leve y grave (IRAG) (SiVIRA). De esta forma, se podrá vigilar, además de los virus mencionados, cualquier otro virus respiratorio o posible agente emergente en el futuro.

DATOS

Hasta la **semana 24** de 2022, participaron en el sistema de **vigilancia centinela 20 profesionales** de medicina familiar y comunitaria, 2 profesionales de pediatría de atención primaria y 6 profesionales de enfermería familiar y comunitaria y de pediatría de atención primaria.

Desde la **semana 25** de 2022, en el sistema de vigilancia centinela de Infección Respiratoria Aguda (IRAs) de Extremadura, participan **38 profesionales** de medicina familiar y comunitaria y 7 profesionales de pediatría en atención primaria, además también participan 16 profesionales de enfermería de atención familiar y comunitaria y pediatría de atención primaria, por tanto actualmente existen 16 Unidades Básicas Asistenciales (UBA) centinelas. Esto supone la vigilancia de una población de 46.496 personas, representando una cobertura del 4,54% de la población extremeña. Están distribuidos por toda la Comunidad Autónoma, estando representadas la 8 áreas de salud y tanto el ámbito rural como el urbano, así como una distribución proporcional de los grupos de edad. 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. A partir de esa semana 25 se observa un aumento en los datos absolutos que por supuesto esta ajustado en las distintas tasas, porcentajes de positividad, etc. El periodo de seguimiento activo ha pasado a ser continuo a lo largo de todo el año.

En la semana del informe se han notificado **58 casos** de IRAs por el sistema centinela lo que supone una incidencia semanal de **124,74** casos por 100.000 habitantes, frente a **187,11** casos por 100.000 habitantes de la semana anterior.

La incidencia acumulada se sitúa en **24.248,69** casos por 100.000 habitantes, frente a **24.464,99** casos por 100.000 habitantes de la semana previa.

Sistema centinela de IRA. Temporada 2021-2022. Datos de la semana	32
Población vigilada en la semana por el sistema centinela	46496
Casos notificados en la semana por el sistema centinela	58
Incidencia semanal por cien mil habitantes estimada para Extremadura (1)	124,74
I.C. 95 % de la tasa semanal	85,46 - 164,02
Acumulación de casos notificados por el sistema centinela	6296
Incidencia acumulada estimada para Extremadura (1,2)	24248,69
I.C. 95 % de la tasa acumulada	23727,37 - 24770,01

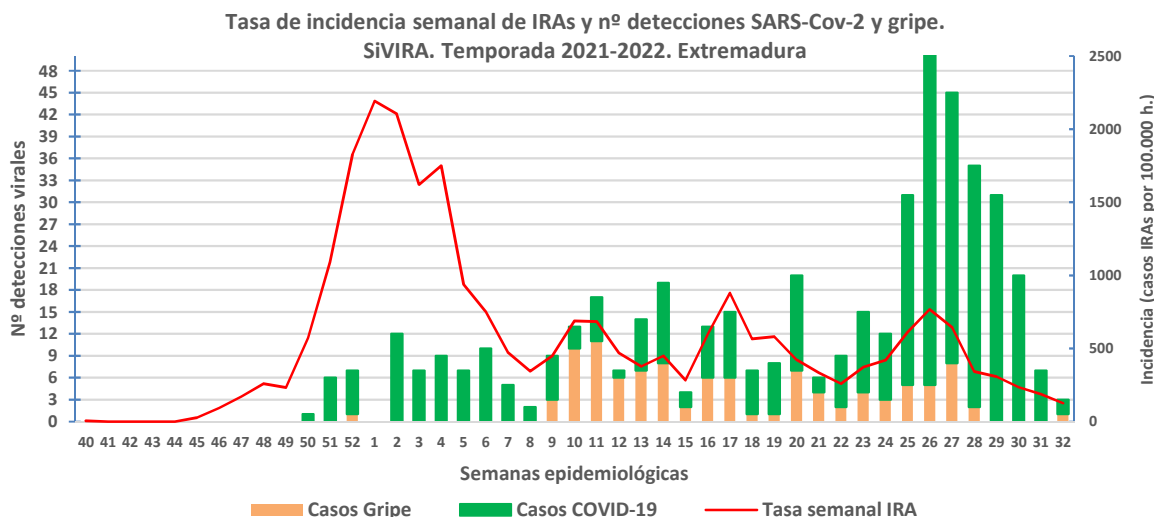
(1) Incidencias estimadas para el total de la Comunidad Autónoma por 100.000 habitantes

(2) Se toma como denominador el promedio de las poblaciones semanales vigiladas hasta la semana del informe

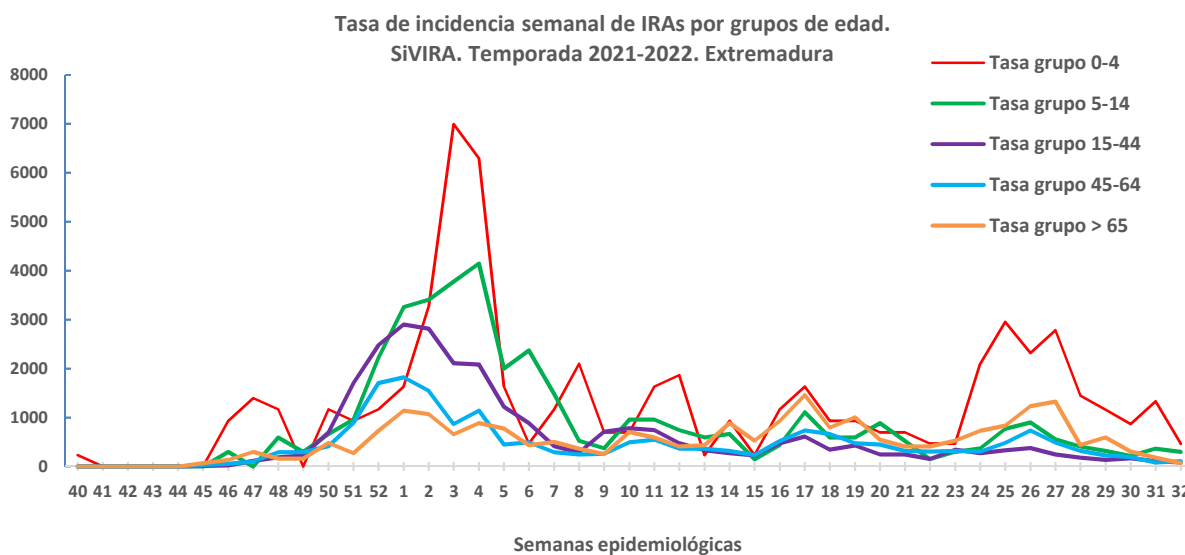
Esta semana se han realizado **22** tomas de muestras, de las cuales **2** ha sido positivas para **SARS-CoV-2 (9,09 %)**, **1** ha sido positivas para **gripe (4,55%)** y ninguna para **VRS**.

VIGILANCIA CENTINELA DE INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA) EN EXTREMADURA

INFORME SEMANAL DE SITUACIÓN IRAs

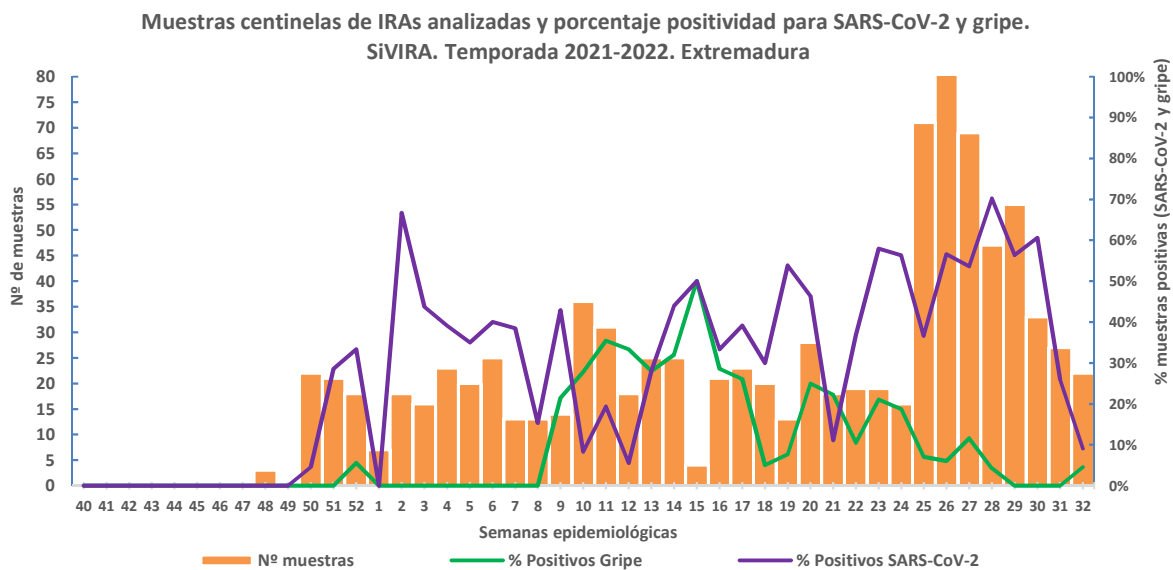


Por grupos de edad, esta semana la mayor incidencia la presenta el grupo de **0-4 años**, con una tasa incidencia de **463,60 casos por 100.000 habitantes**.



El **57,04 %** de los casos de IRAs acumulados hasta el momento corresponden al **sexo femenino** y el **42,92 %** pertenecen al **sexo masculino**.

Desde el inicio de la temporada se han analizado **936 muestras**, de las cuales han resultado positivas para **SARS-CoV-2 375 (40,06 %)** y para **gripe 103 (11,00 %)**. Hasta este momento se han identificado **14 muestras** positivas para **VRS (1,05 %)**, **9** muestras no se han podido analizar.



Todos los casos positivos de gripe confirmados hasta este momento **102**, pertenecen al tipo **AH3**. (1 no se ha podido subtipar).

Respecto a las **variantes** para casos positivos de **SARS-CoV-2** hasta este momento, los resultados son:

-Delta: 2 casos (0,63 %).

-Ómicron: 173 casos (84,01 %), de ellas **45** pertenecen al sublinaje **BA.1 (14,11 %)**, **76** pertenecen al sublinaje **BA.2 (23,82 %)**, **8** al sublinaje **BA.4 (2,51 %)**, **136** pertenecen al sublinaje **BA.5 (42,63 %)**, **2** pertenece al sublinaje **BE.1 (0,63%)** y **1** pertenece al sublinaje **BF.1 (0,31%)**.

-Secuenciación no posible: 49 casos (15,36 %).

Se puede encontrar toda la información nacional del sistema de vigilancia centinela de infección respiratoria aguda (SiVIRA), en la siguiente dirección web:

<https://vgripe.isciii.es/inicio.do>

**VIGILANCIA CENTINELA DE
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA)
EN EXTREMADURA
INFORME SEMANAL DE SITUACIÓN IRAs**