

**SEMANA 33 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, reúne 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.-**

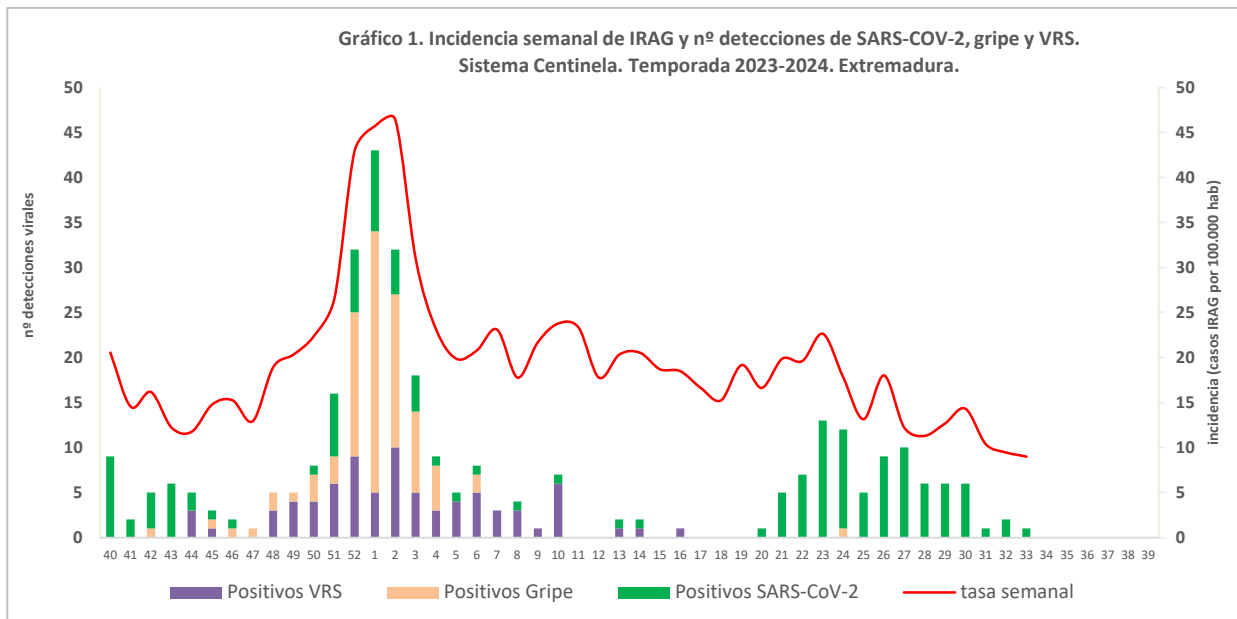
**IRAG en Hospital:**

En la semana del informe se han notificado **39 casos de IRAG** por el sistema centinela lo que supone una **incidencia semanal o tasa de ingresos de 9,01 casos por 100.000 habitantes**, frente a **9,47 casos por 100.000 habitantes** de la semana pasada.

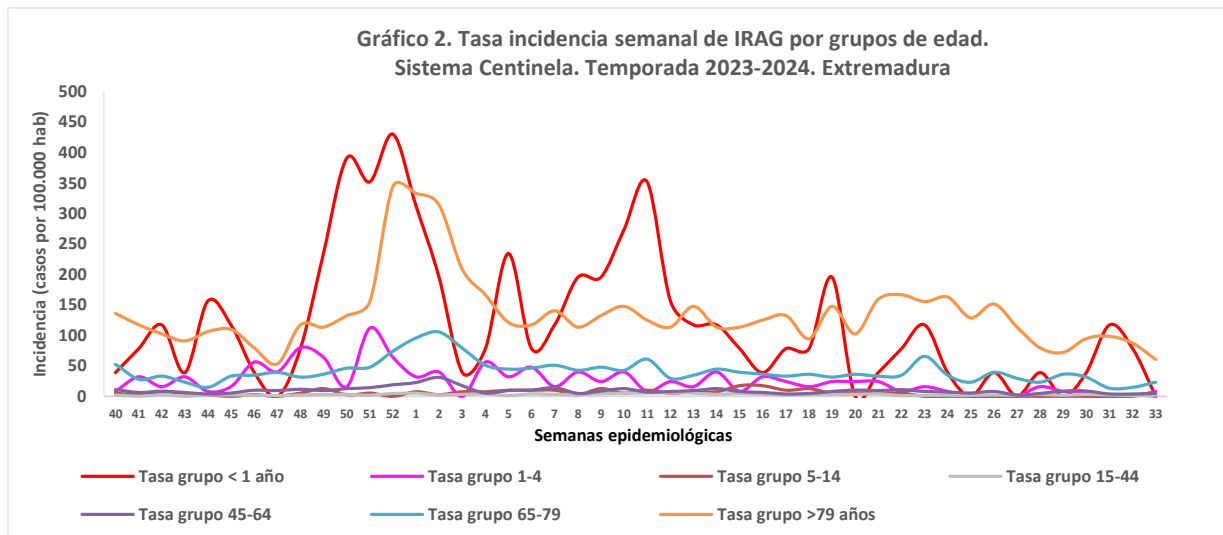
Desde el inicio de la temporada se han notificado **3.897 casos** que cumplen la definición de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG). La **incidencia acumulada** se sitúa en **900,40 casos** por 100.000 habitantes.

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 **14** muestras centinelas analizadas en esta semana, **1** de ellas ha sido positiva a **SARS-CoV-2 (7,14 %)**, **0** para **gripe (0 %)** y **0** para **virus respiratorio sincitial VRS (0 %)**.



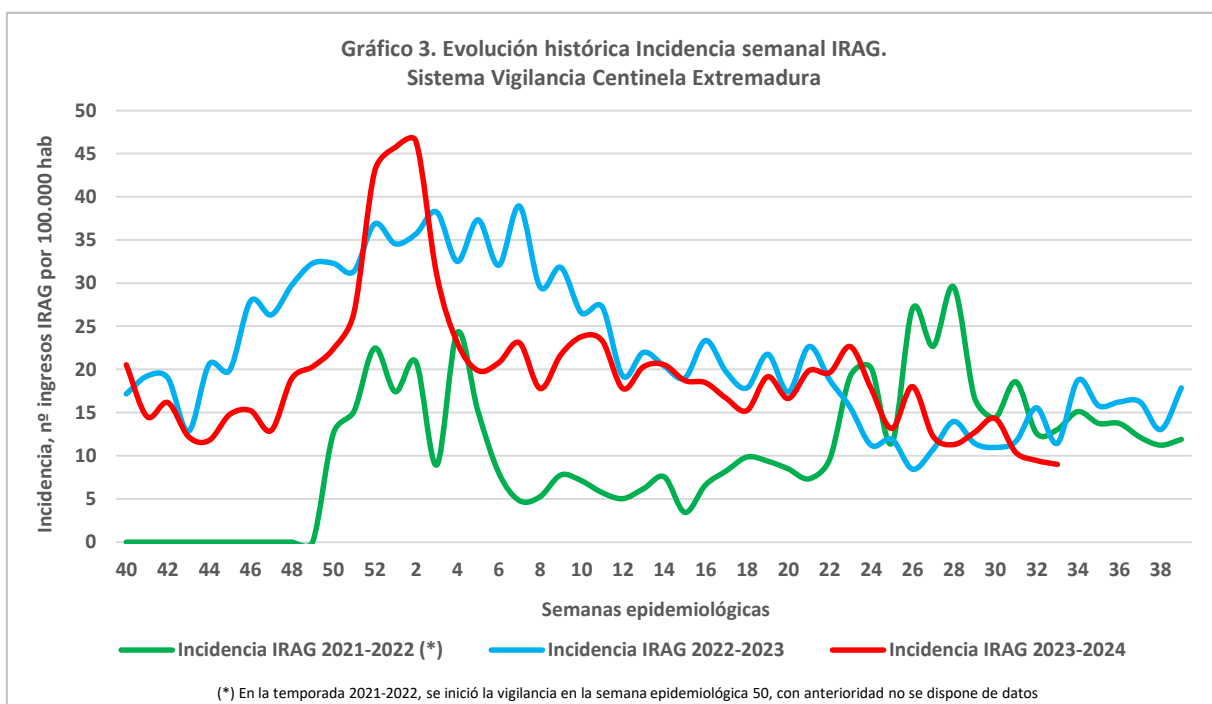
Por **grupos de edad**, esta semana, las mayores incidencias se observan en el **grupo de mayores de 79 años** con **60,54** casos por cada 100.000 habitantes. En el gráfico 2, se muestra la distribución de la incidencia semanal de IRAG por grupos de edad.



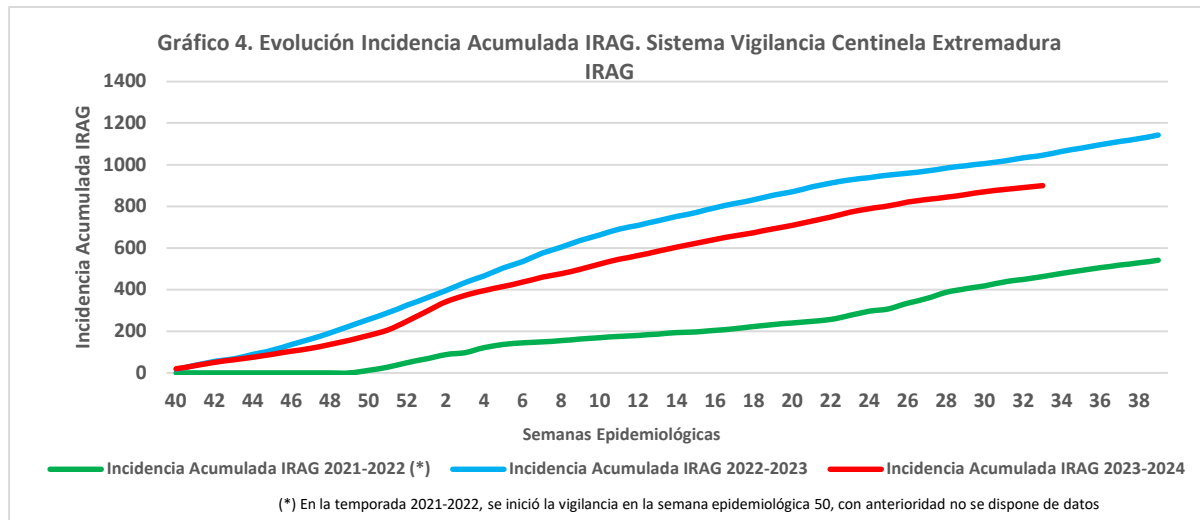
En el total de los **3.897** casos IRAG acumulados hasta el momento, la incidencia más elevada corresponde a la franja de edad de **mayores de 79 años**, con **6.194,19** casos por 100.000 habitantes.

El **55,66** % de los casos de IRAG acumulados hasta el momento corresponden al **sexo masculino** y el **44,34** % pertenecen al **sexo femenino**. Las incidencias en **hombres** son superiores a las de las **mujeres** (**1.027,50** y **773,29** 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.



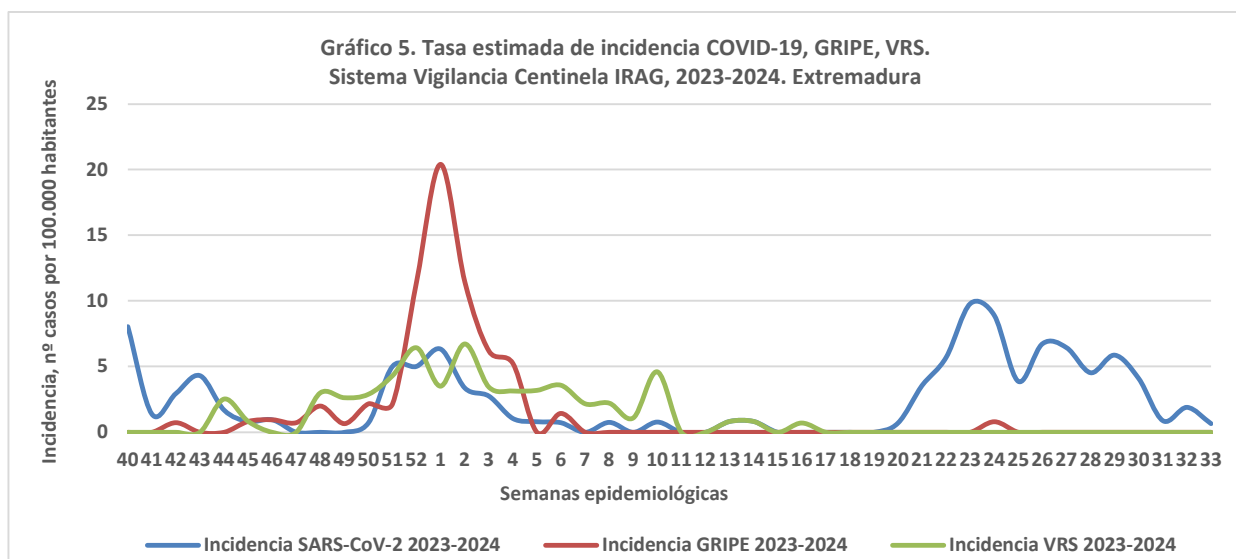
La tasa de **incidencia acumulada** de IRAG hasta la semana del informe alcanza el valor de **900,40 casos por cada 100.000 habitantes**, frente a la tasa de incidencia acumulada de IRAG de **1.045,48 casos por cada 100,000 habitantes** hasta la **misma semana de la temporada anterior**. En el gráfico 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 **3.897 casos de IRAG acumulados**, se ha realizado la toma de **1.146 muestras**. Tras el análisis de las mismas, se han detectado **148 positivos de SARS-CoV-2 (12,91 %)**, **92 de virus de la gripe (8,03 %) y 78 de VRS (6,81 %)**.

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\\_Grave](https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Documents/GRIPE/GUIAS/Guia_Evaluacion_Grave)



### 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: sintromico 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 **0,64 casos por 100.000 hab.** (1,89 casos por 100.000 hab. en la semana previa).

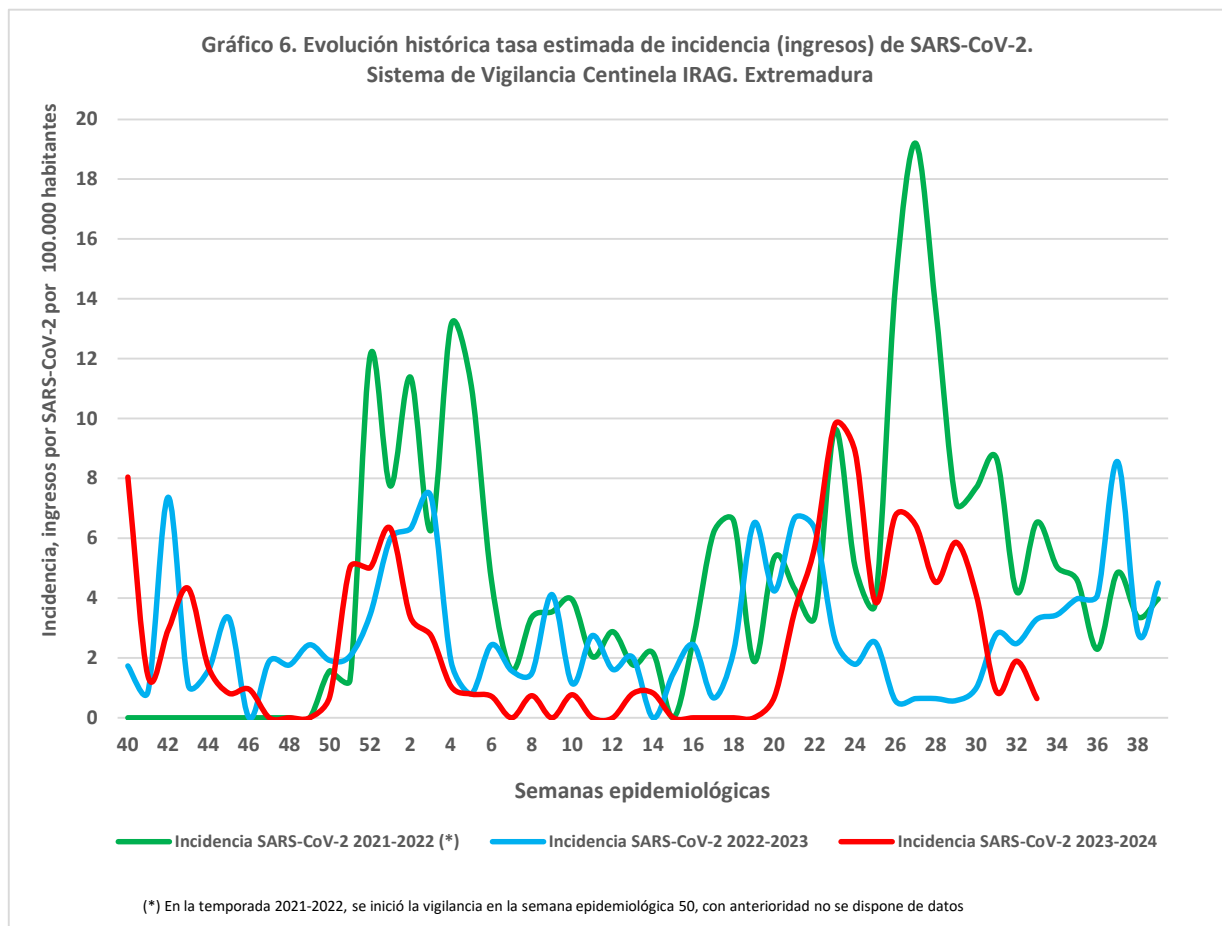
Esta semana la mayor tasa de COVID-19 se da en el **grupo de edad de mayores de 79 años, con 12,11 casos por 100.000 hab.**

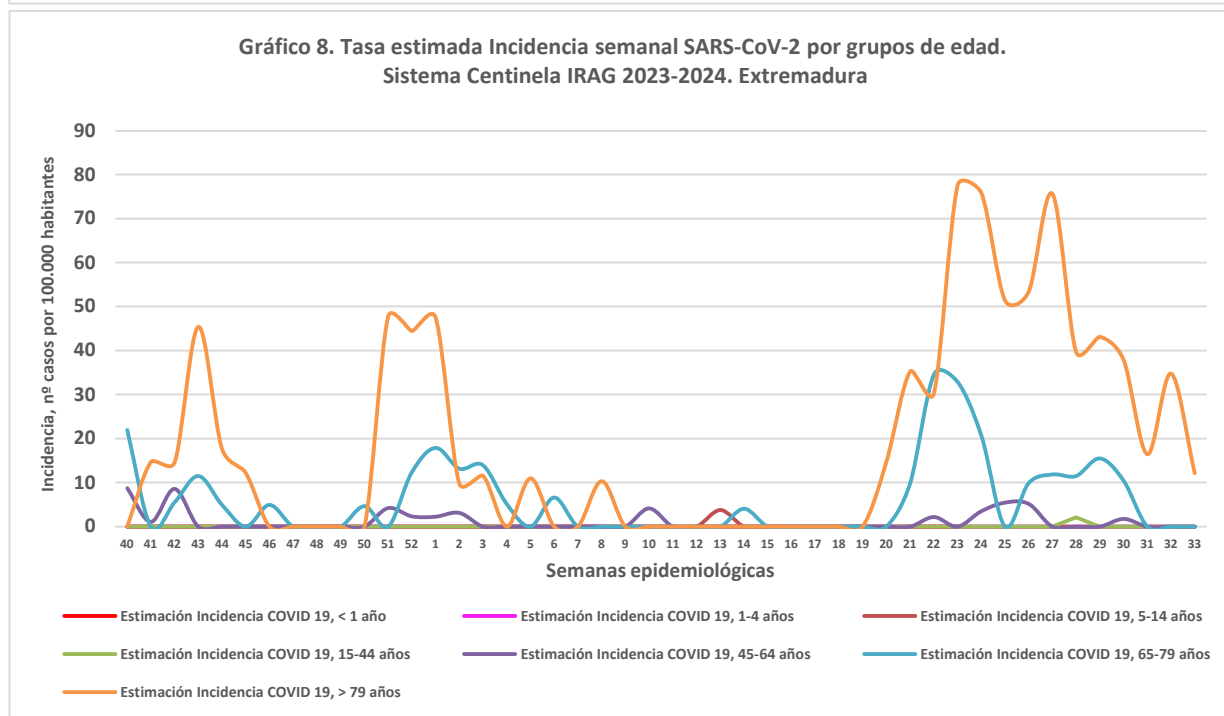
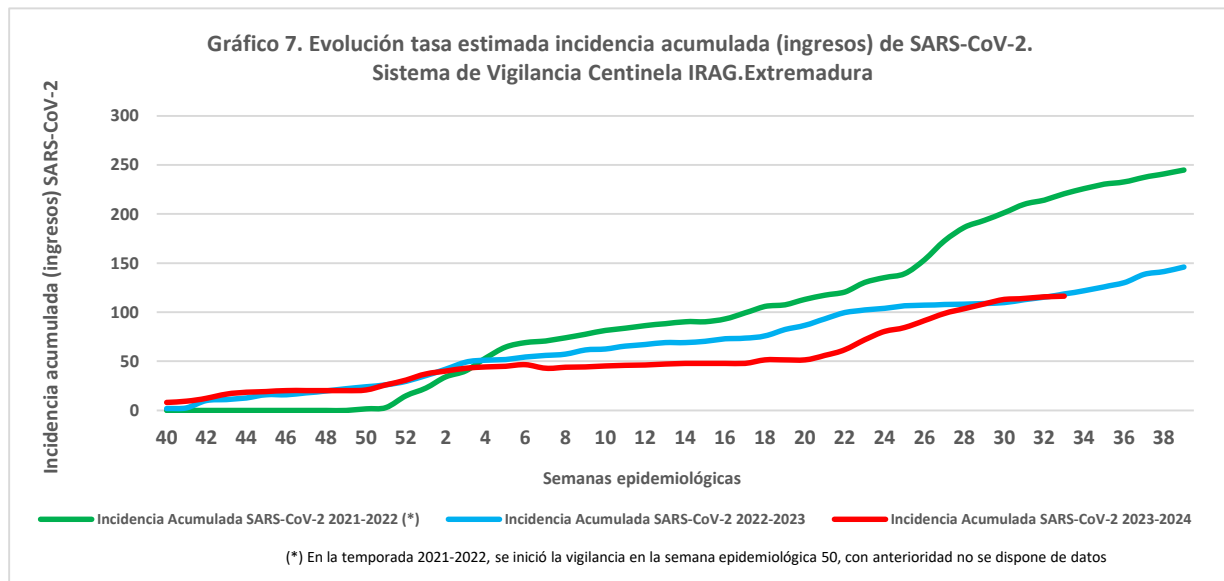
La tasa de **incidencia acumulada de COVID-19 en hospital, tasa de ingreso**, hasta la semana del informe alcanza el valor de **116,28 casos por 100.000 habitantes**, frente a la tasa de incidencia acumulada de **118,58 casos por 100.000 habitantes** en la misma semana en la temporada anterior.

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.





### GRYPE en Hospital. Vigilancia centinela IRAG:

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

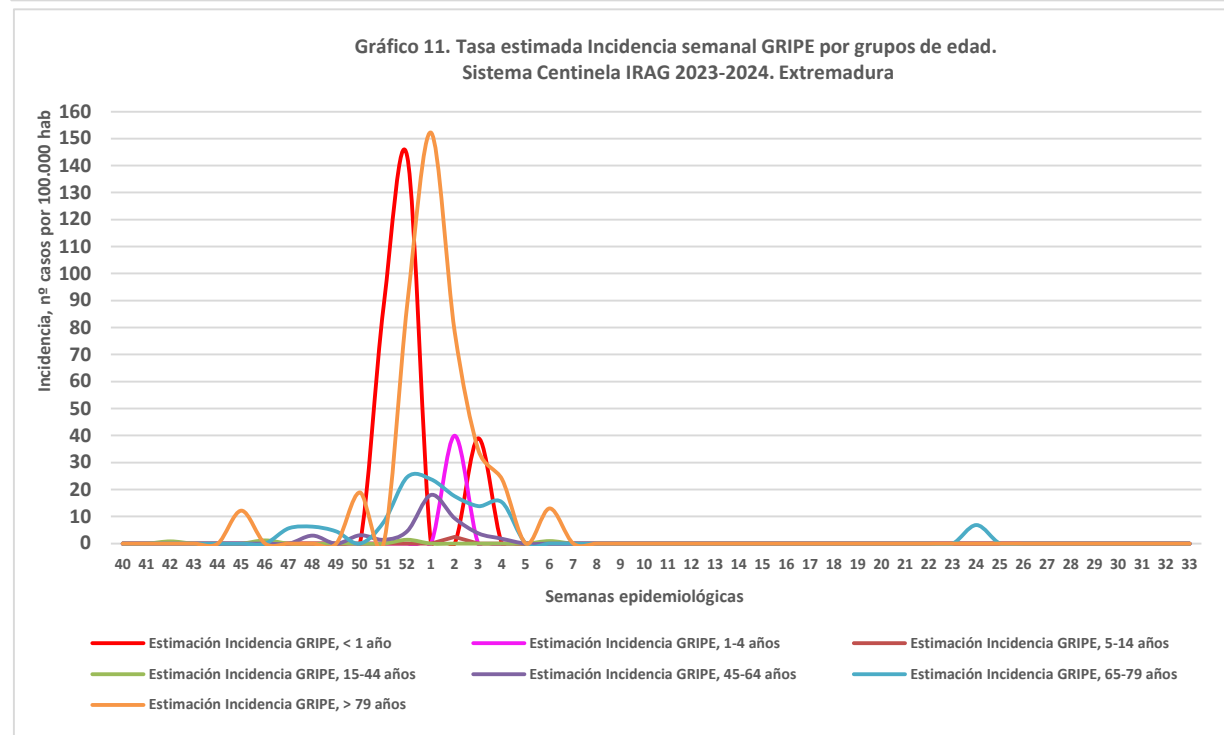
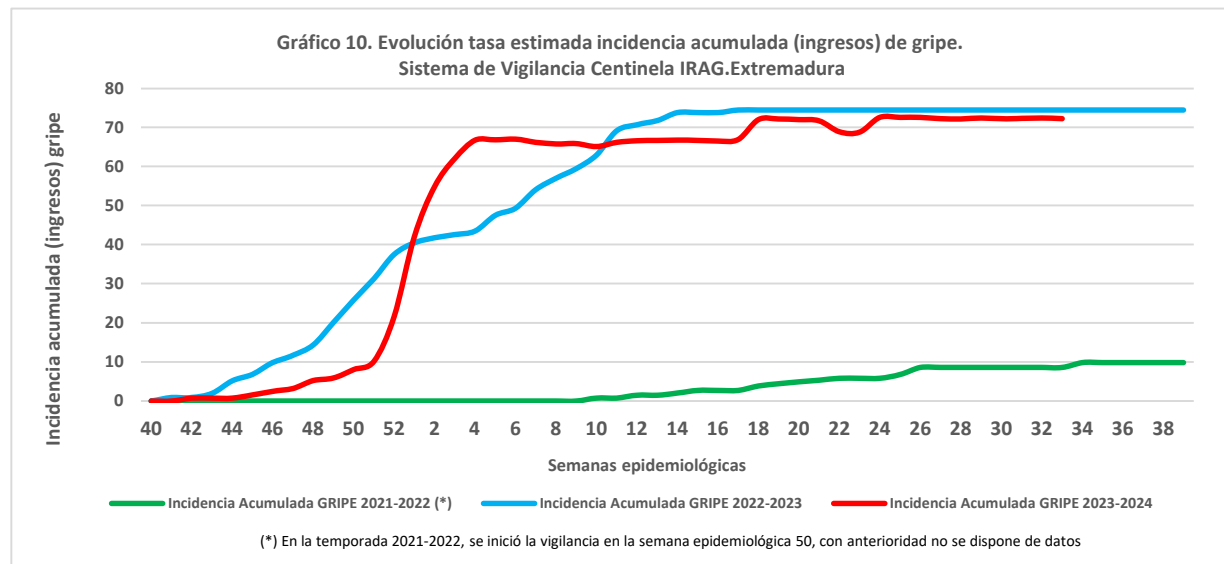
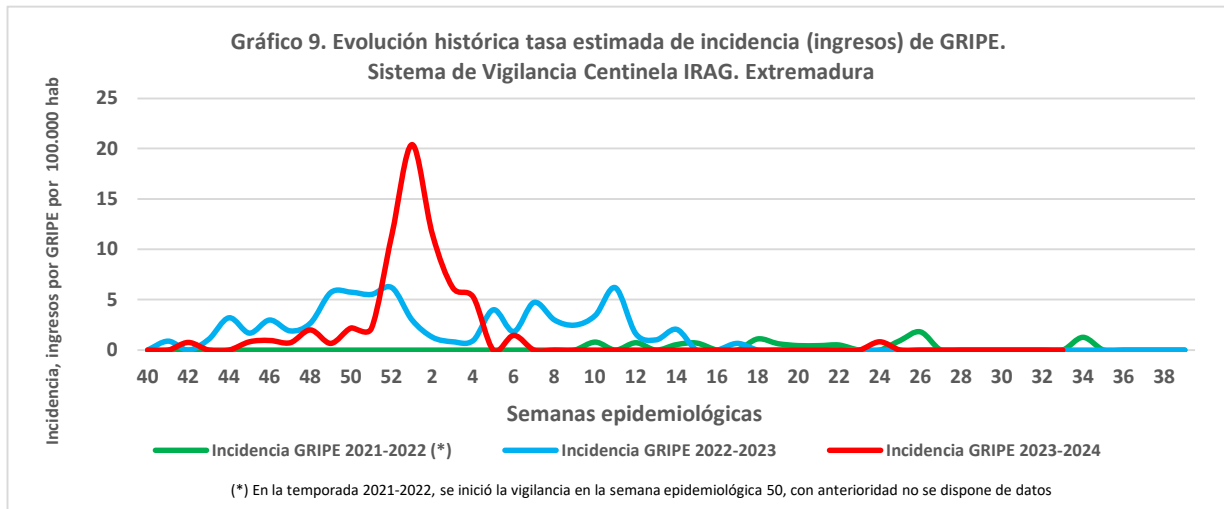
Esta semana, la tasa de **GRIPE** en todos los grupo de edad es de **0 casos por 100.000 hab.**

La tasa de **incidencia acumulada de GRIPE** en hospital, tasa de ingreso, hasta la semana del informe alcanza el valor de **72,28 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.

En el gráfico 11, se detalla la incidencia semanal de GRIPE, por grupos de edad.



### VRS en Hospital. Vigilancia centinela IRAG:

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

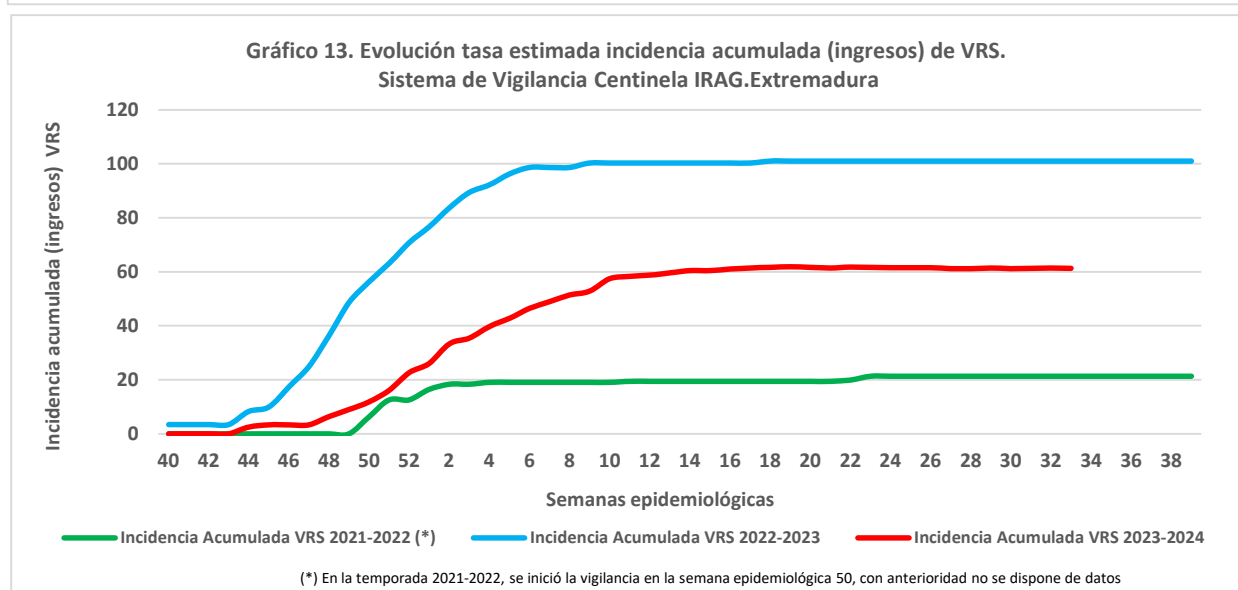
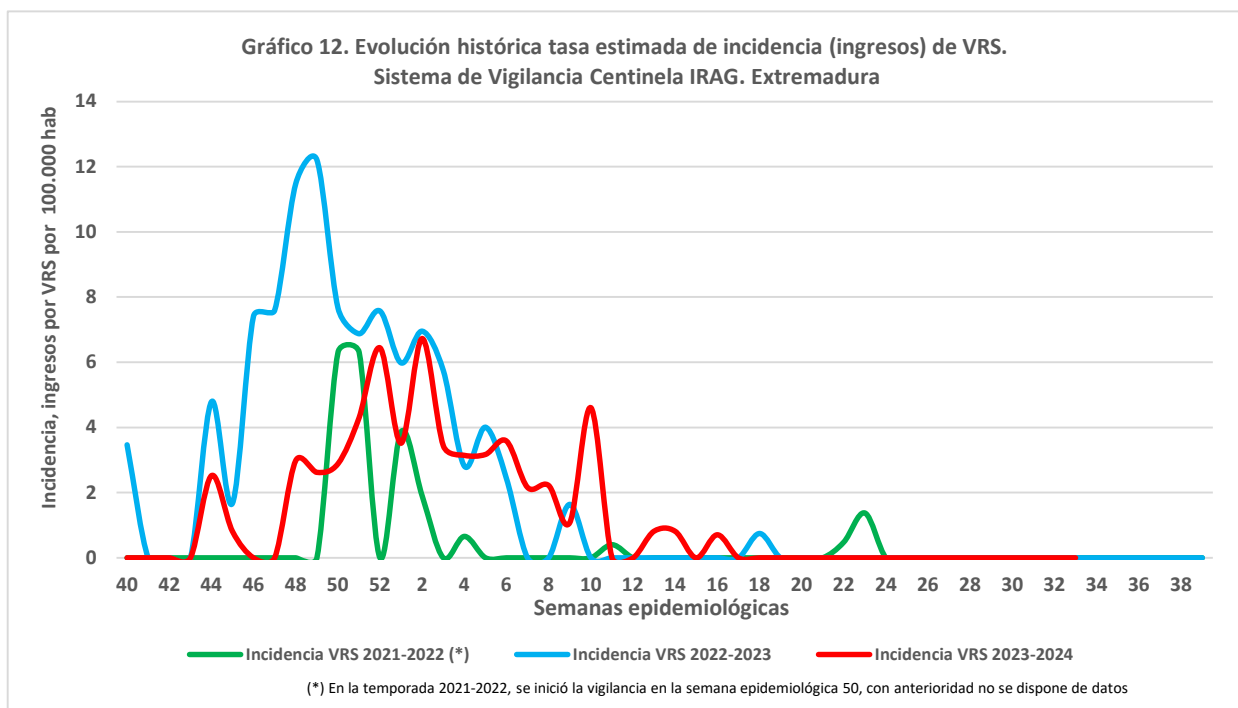
Esta semana, la tasa de **VRS** en todos los grupo de edad es de **0 casos por 100.000 hab.**

La tasa de **incidencia acumulada de VRS** en hospital, tasa de ingreso, hasta la semana del informe alcanza el valor de **61,28 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.**

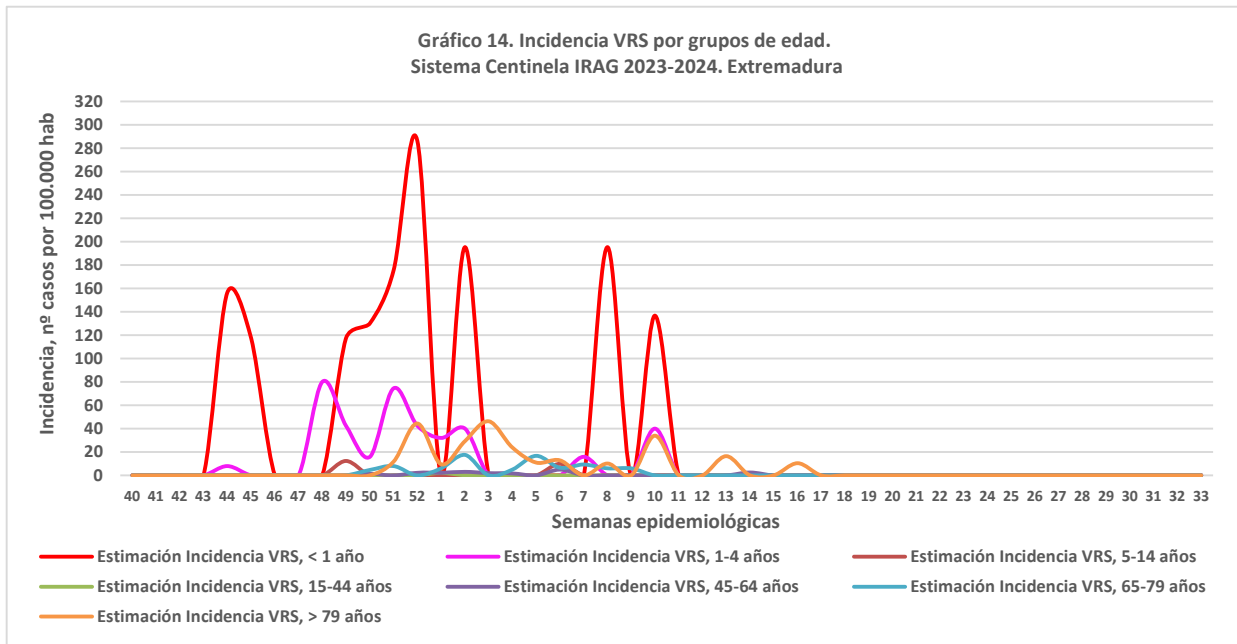
En el gráfico 12, se compara la incidencia semanal de VRS en casos IRAG de Extremadura, desde la temporada 2021-2022 hasta la actual 2023-2024.

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.







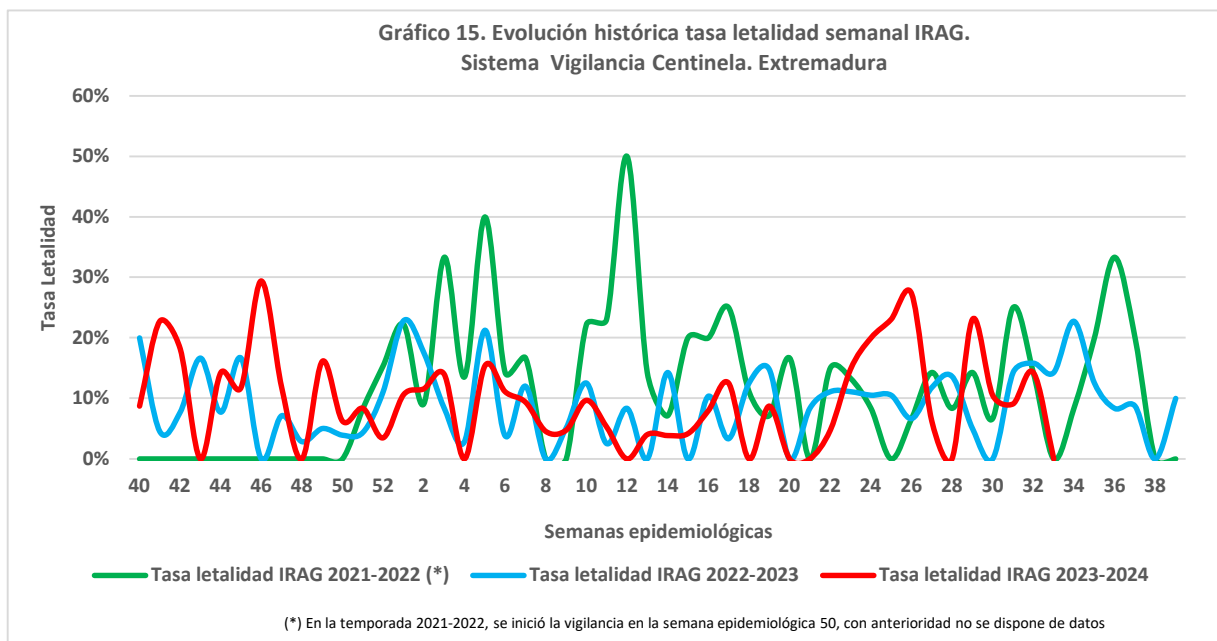
### Tasa letalidad IRAG en Hospital. Vigilancia centinela IRAG:

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:

$$\text{Número de casos IRAG fallecidos} / \text{número de casos IRAG con información sobre fallecimiento (SÍ/NO)} \times 100.$$

En la semana del informe, la **tasa de letalidad de IRAG se sitúa en 0 %** (frente al **14,29 %** de la semana anterior). La **tasa de letalidad IRAG acumulada**, desde el inicio de la temporada, alcanza el valor del **9,49 %** frente a la tasa de letalidad acumulada **hasta la misma semana de 8,76 %** 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.





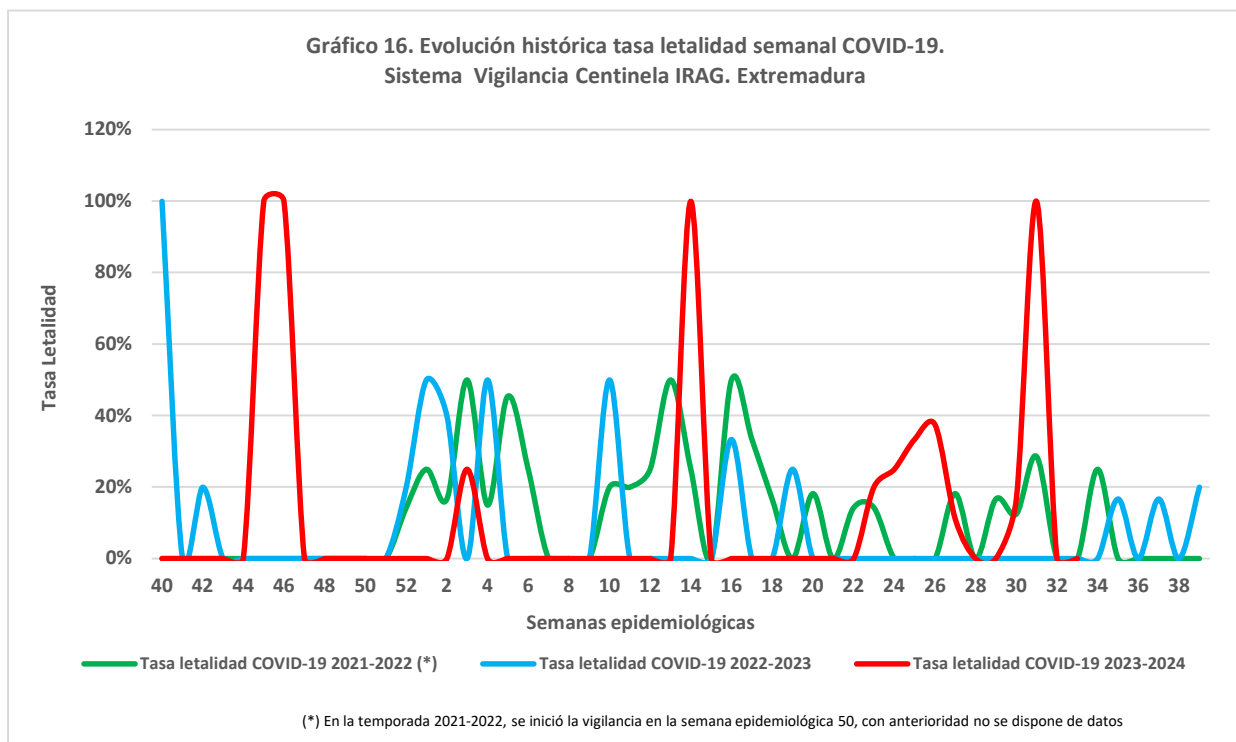
### Tasa letalidad COVID-19 en Hospital. Vigilancia centinela IRAG:

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 sitúa 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 **10,61 %**, frente a la tasa de letalidad acumulada **hasta la misma semana de 10,49 %** de la temporada anterior 2022-2023

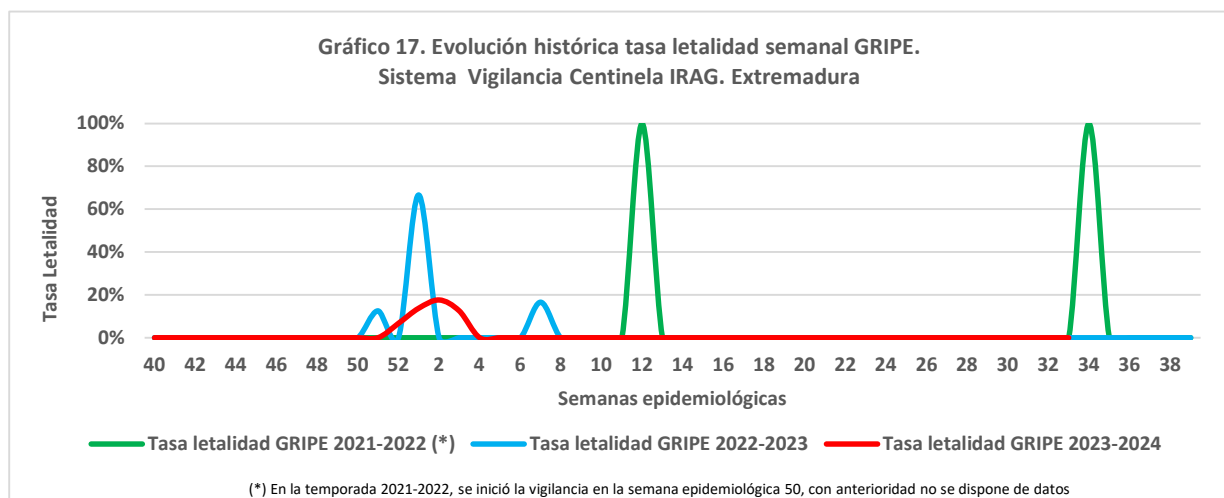
En el gráfico 16, se muestra la evolución de la tasa letalidad semanal de COVID-19 en casos IRAG de Extremadura, desde la temporada 2021-2022 hasta la actual 2023-2024.



### Tasa letalidad GRIPE en Hospital. Vigilancia centinela IRAG:

En la semana del informe, la **tasa de letalidad de GRIPE se sitúa 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 **10 %**, frente a la tasa de letalidad acumulada hasta la misma semana de **4,30%** de la temporada anterior 2022-2023.

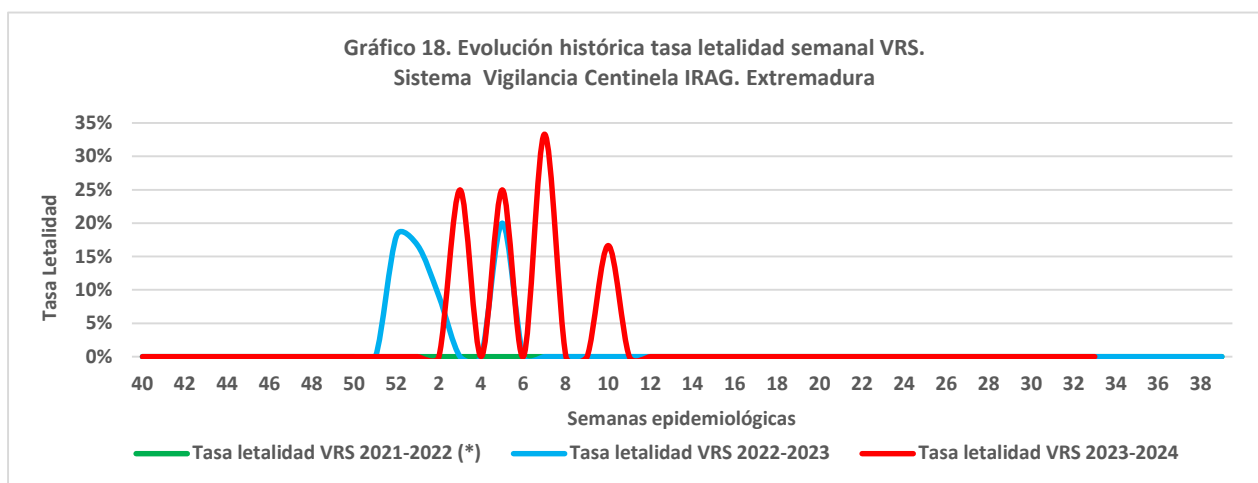
En el gráfico 17, se muestra la evolución de la tasa letalidad semanal de GRIPE en casos IRAG de Extremadura, desde la temporada 2021-2022 hasta la actual 2023-2024.



### Tasa letalidad VRS en Hospital. Vigilancia centinela IRAG:

En la semana del informe, la **tasa de letalidad de VRS se sitúa 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





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

Red de  
Vigilancia  
Epidemiológica

**Información Viroológica IRAG. Vigilancia Centinela IRAG:**

Hasta la fecha, de los **92** 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 **148** 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.

A continuación se muestran los distintos sublinajes de ómicron aislados.

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%
<b>Total general</b>	<b>48</b>	<b>100%</b>



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



**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 epidemiológica (los ingresados en martes y miércoles), se obtienen los datos de su estado vacunal entre otros.

VACUNA ANTIGRIPIAL	Todos los casos		Casos menores de 60 años		Casos de 60 o más años	
	Casos	Porcentaje	Casos	Porcentaje	Casos	Porcentaje
SI	603	52,62	51	20,32	552	61,68
NO	541	47,21	200	79,68	341	38,10
N.C.	2	0,17	0	0,00	2	0,22
<b>Total</b>	<b>1146</b>	<b>100,00</b>	<b>251</b>	<b>100,00</b>	<b>895</b>	<b>100,00</b>

VACUNA SARS CoV2	Todos los casos		Casos menores de 60 años		Casos de 60 o mas años	
	Casos	Porcentaje	Casos	Porcentaje	Casos	Porcentaje
SI	413	36,04	14	5,58	399	44,58
NO	730	63,70	236	94,02	494	55,20
N.C.	3	0,26	1	0,40	2	0,22
<b>Total</b>	<b>1146</b>	<b>100,00</b>	<b>251</b>	<b>100,00</b>	<b>895</b>	<b>100,00</b>