

**SEMANA 37 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.-**

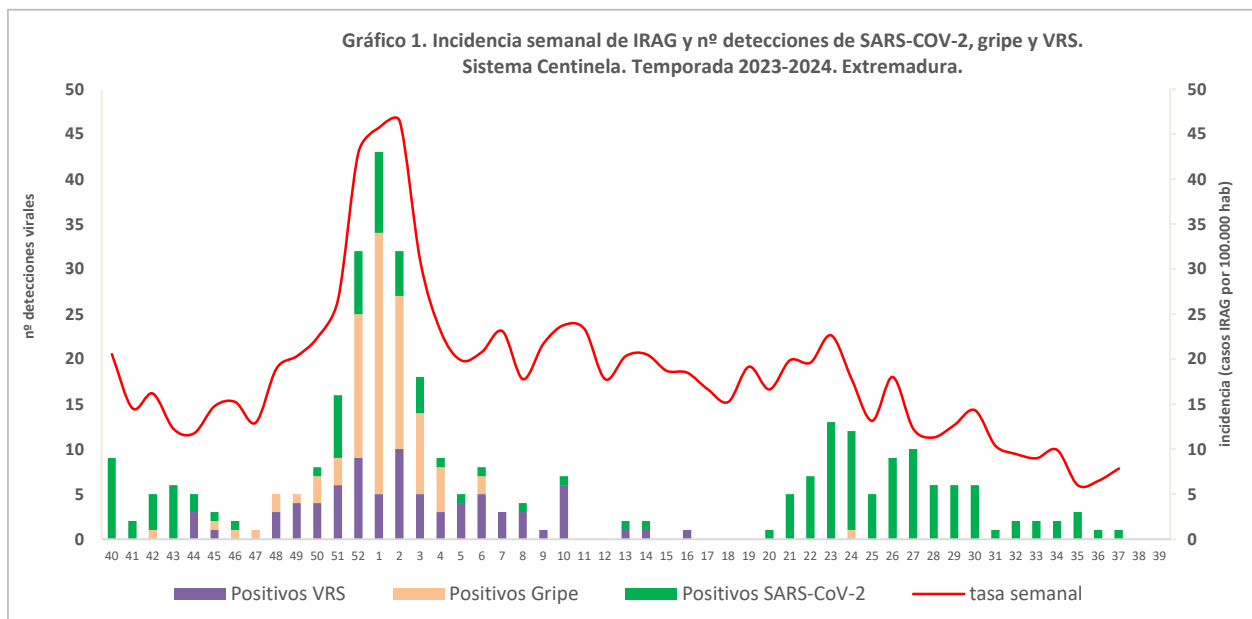
**IRAG en Hospital:**

En la semana del informe se han notificado **34 casos de IRAG** por el sistema centinela lo que supone una **incidencia semanal o tasa de ingresos de 7,86 casos por 100.000 habitantes**, frente a **6,47 casos por 100.000 habitantes** de la semana pasada.

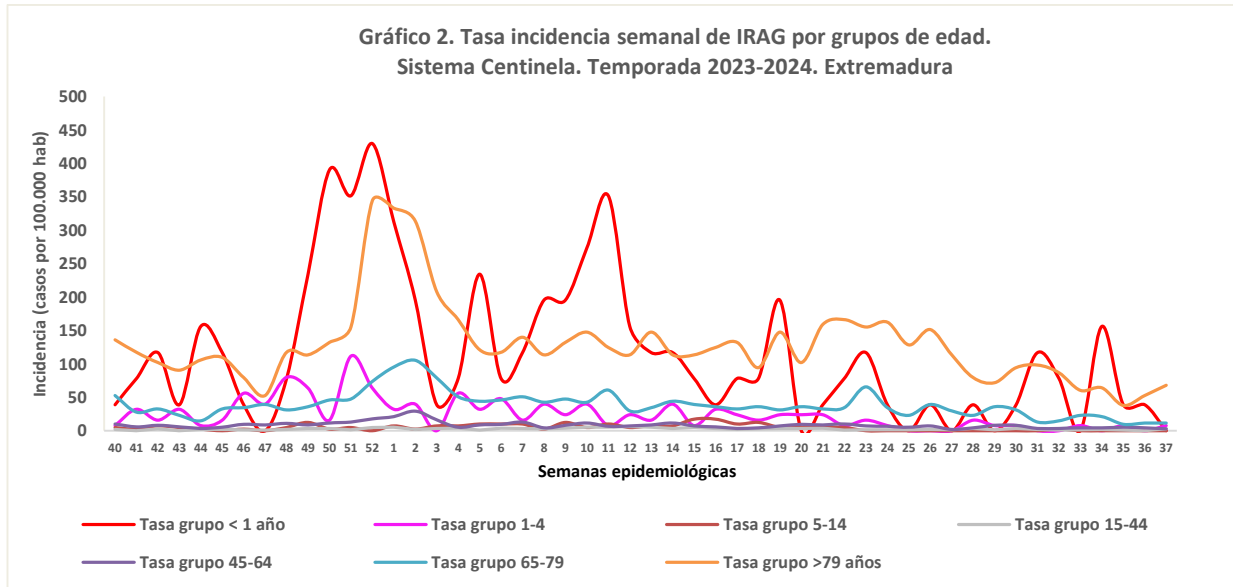
Desde el inicio de la temporada se han notificado **4.028 casos** que cumplen la definición de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG). La **incidencia acumulada** se sitúa en **930,66 casos** por 100.000 habitantes.

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 **5** muestras centinelas analizadas en esta semana, **1** de ellas ha sido positiva a **SARS-CoV-2 (20 %)**, **0** para **gripe (0 %)** y **0** para **virus respiratorio sincitial VRS (0 %)**.



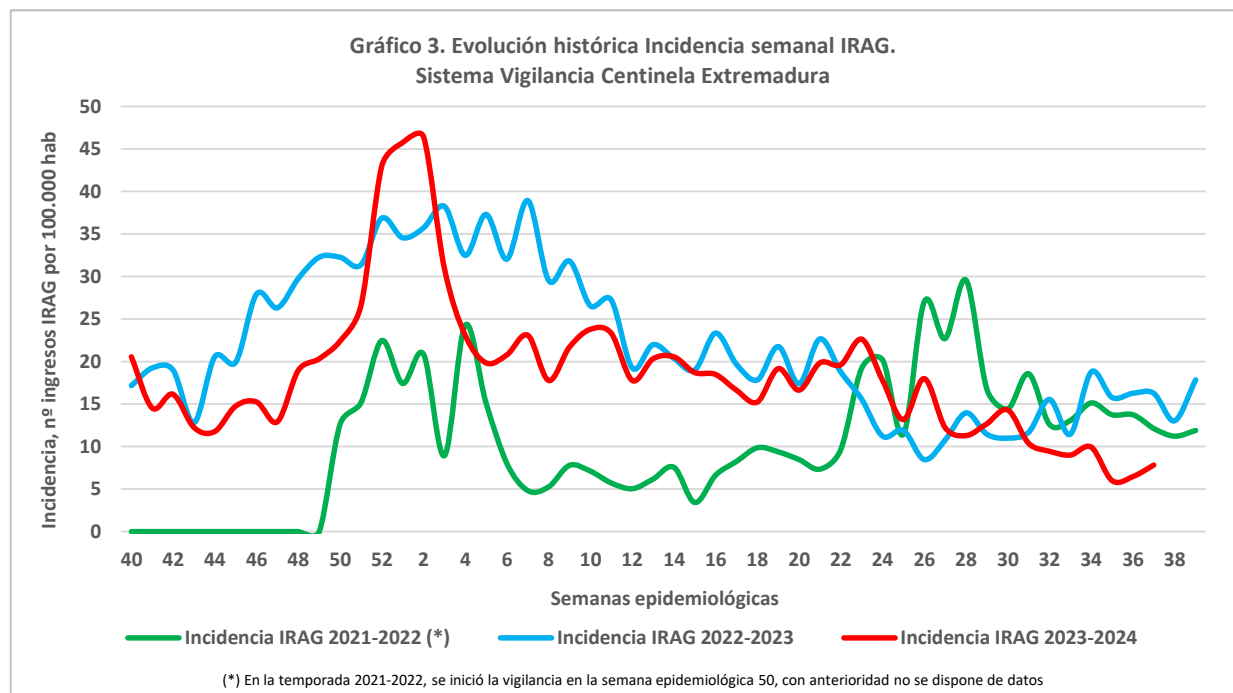
Por **grupos de edad**, esta semana, las mayores incidencias se observan en el **grupo de mayores de 79 años** con **68,11** casos por cada 100.000 habitantes. En el gráfico 2, se muestra la distribución de la incidencia semanal de IRAG por grupos de edad.



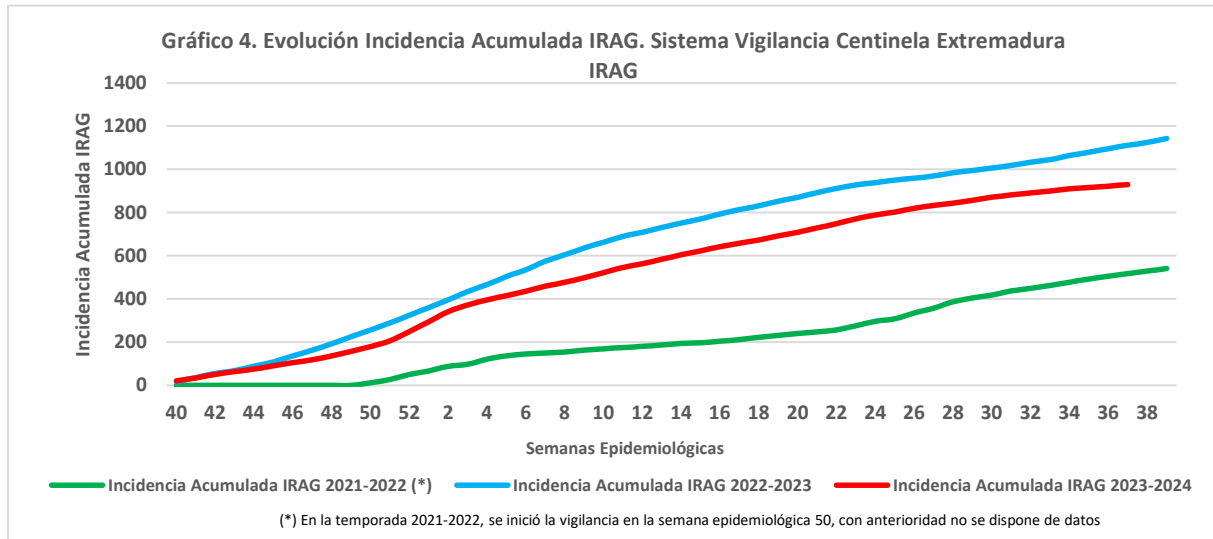
En el total de los **4.028 casos IRAG acumulados** hasta el momento, la incidencia más elevada corresponde a la franja de edad de **mayores de 79 años**, con **6.417,44 casos por 100.000 habitantes**.

El **55,96 %** de los casos de IRAG acumulados hasta el momento corresponden al **sexo masculino** y el **44,04 %** pertenecen al **sexo femenino**. Las **incidencias en hombres** son superiores a las de las **mujeres (1.067,77 y 793,88 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.



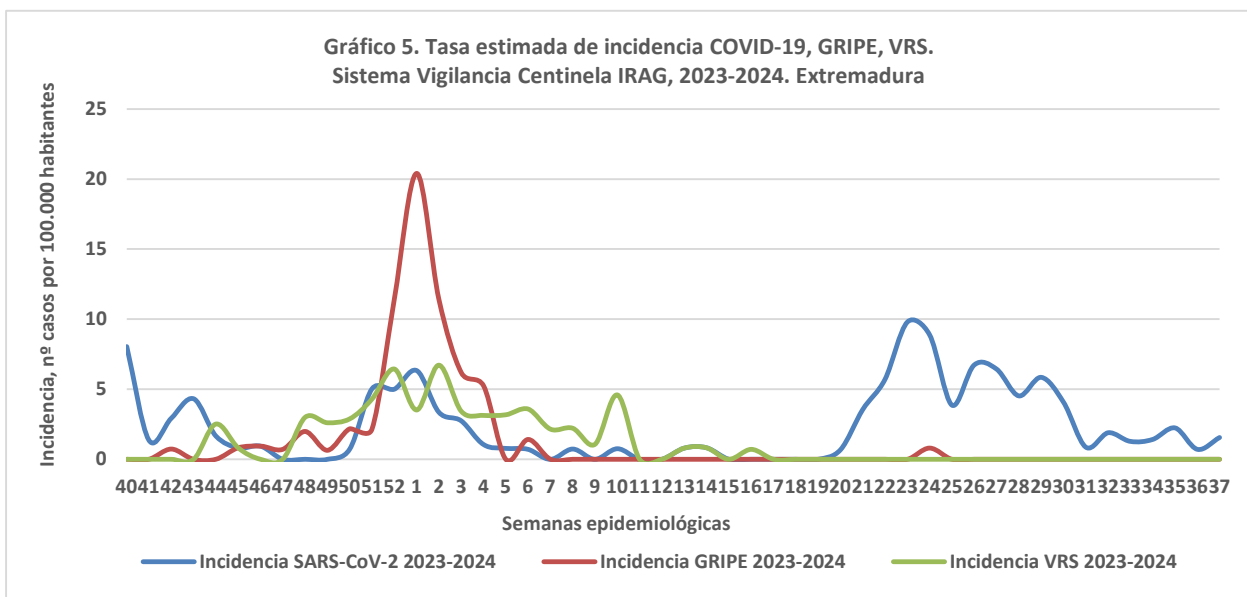
La tasa de **incidencia acumulada** de IRAG hasta la semana del informe alcanza el valor de **930,66 casos por cada 100.000 habitantes**, frente a la tasa de incidencia acumulada de IRAG de **1.112,59 casos por cada 100,000 habitantes** hasta la **misma semana de la temporada anterior**. En el gráfico 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 **4.028 casos de IRAG acumulados**, se ha realizado la toma de **1.182 muestras**. Tras el análisis de las mismas, se han detectado **156 positivos de SARS-CoV-2 (13,20 %)**, **92 de virus de la gripe (7,78 %) y 78 de VRS (6,60 %)**.

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](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 sitúa en **1,57 casos por 100.000 hab.** (0,72 casos por 100.000 hab. en la semana previa).

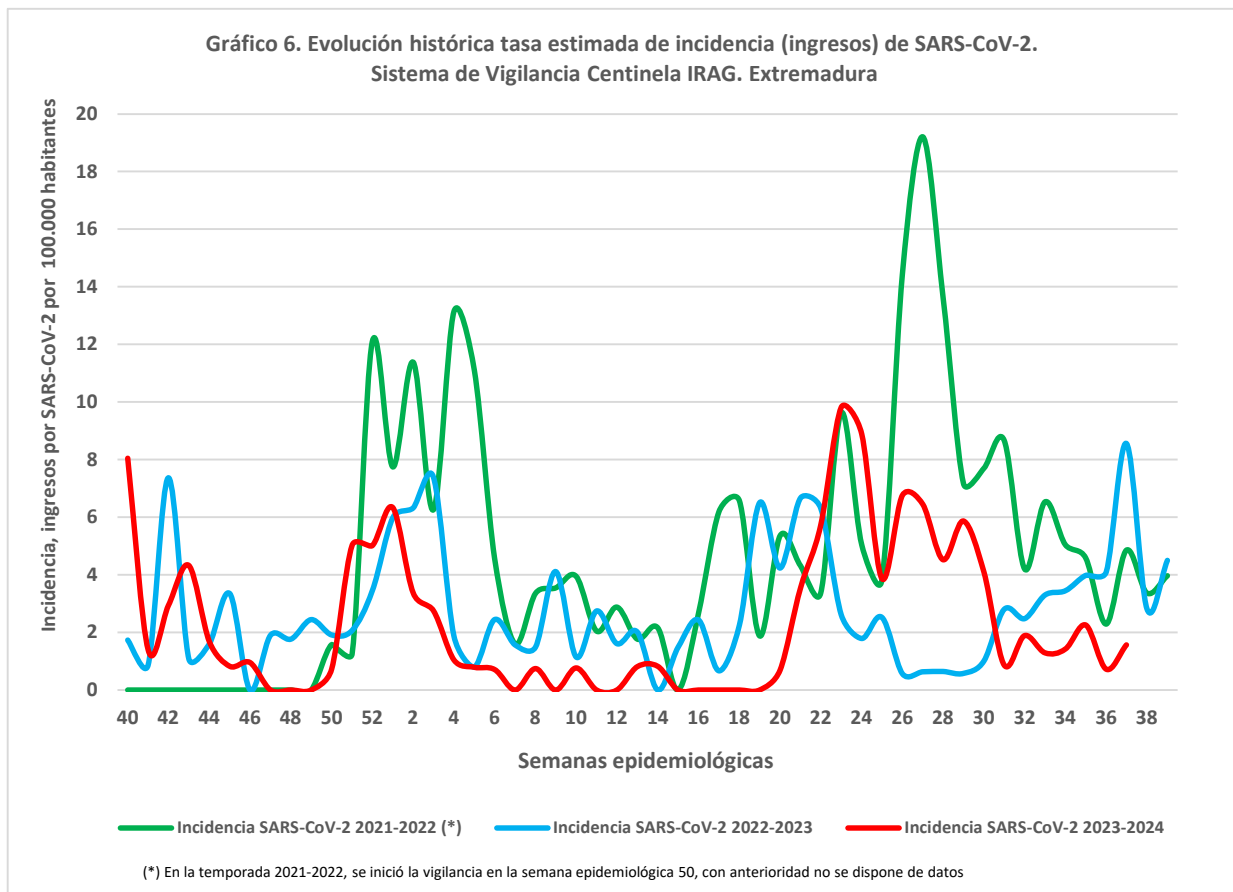
Esta semana la mayor tasa de **COVID-19** se da en el **grupo de edad mayores de 79 años, con 68,11 casos por 100.000 hab.**

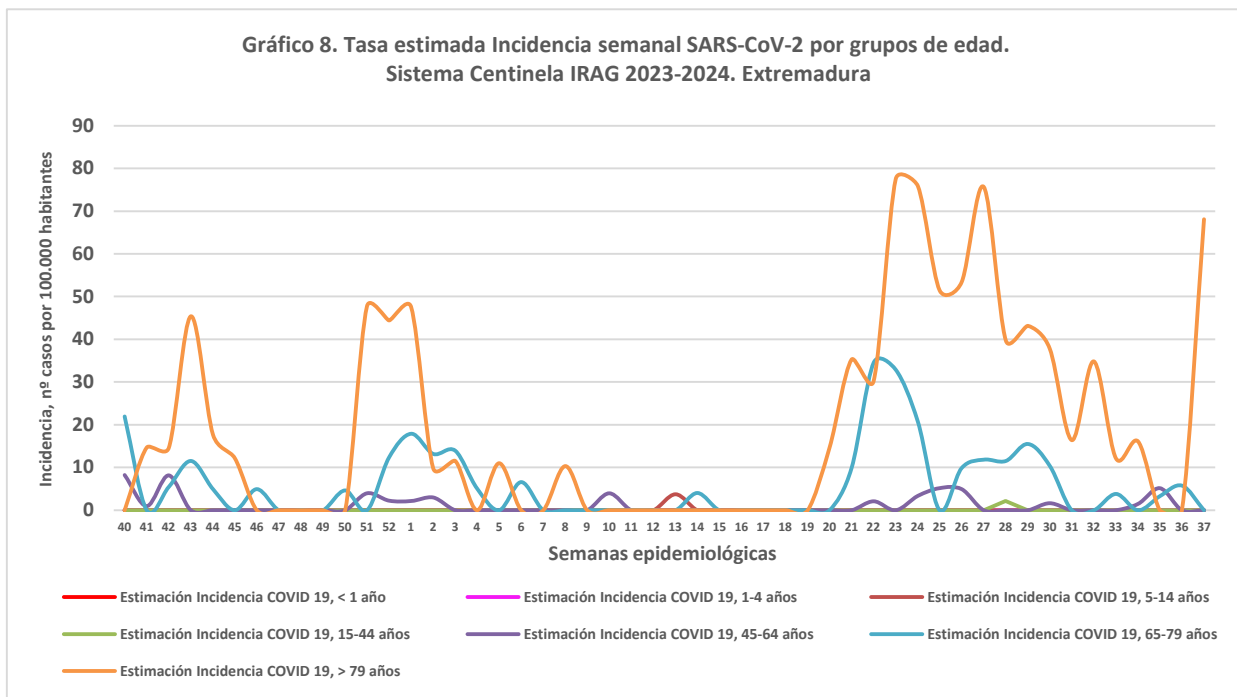
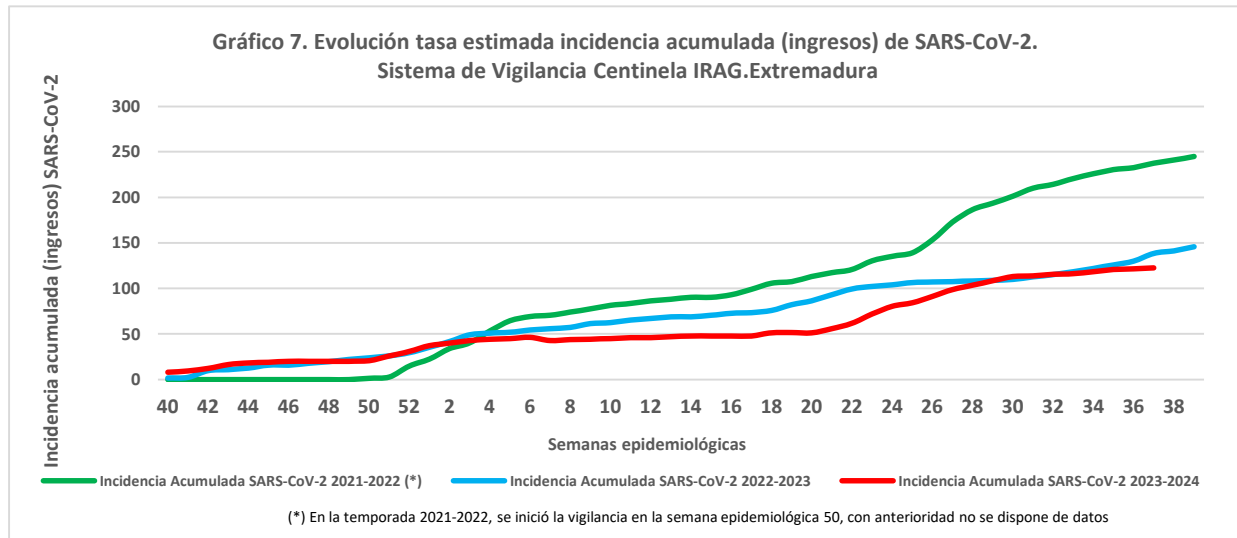
La tasa de **incidencia acumulada de COVID-19** en hospital, tasa de ingreso, hasta la semana del informe alcanza el valor de **122,83 casos por 100.000 habitantes**, frente a la tasa de incidencia acumulada de **138,67 casos por 100.000 habitantes** en la misma semana en la temporada anterior.

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)

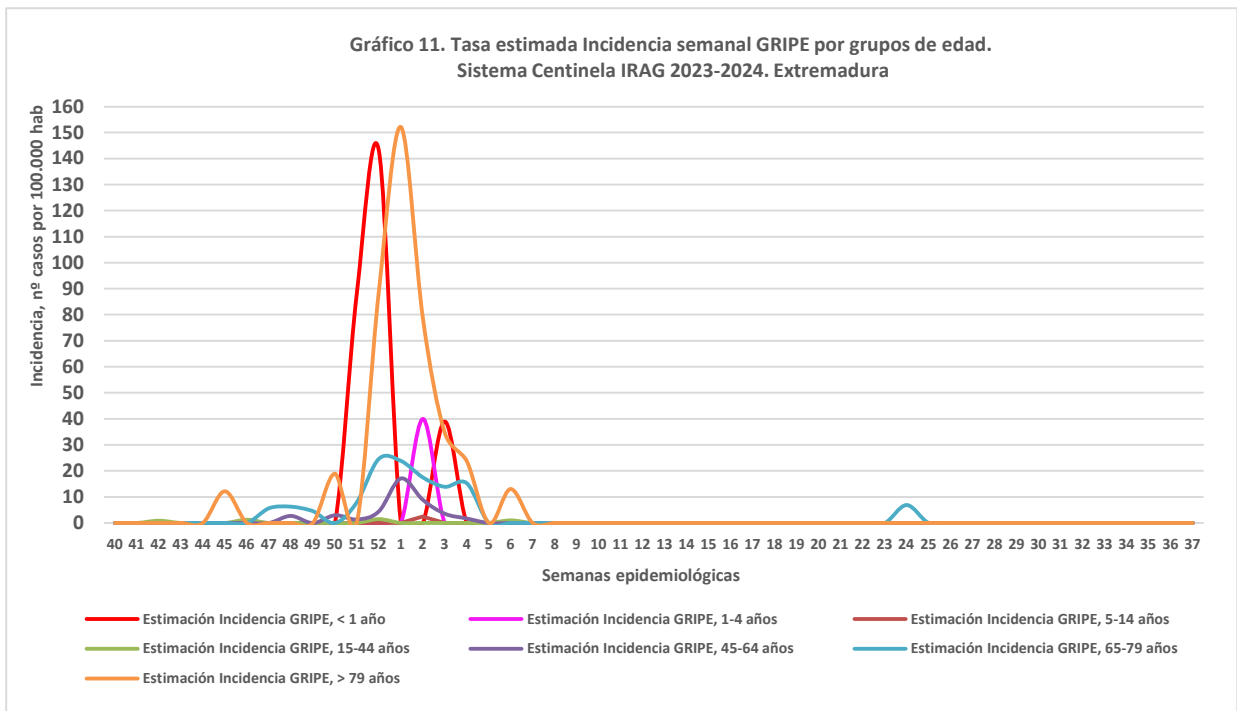
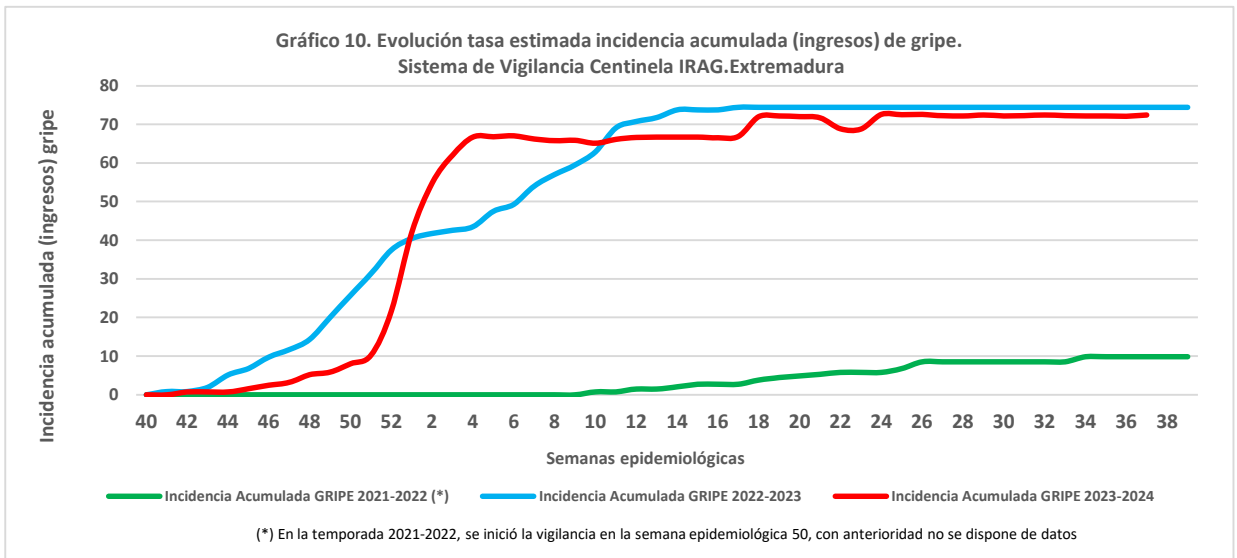
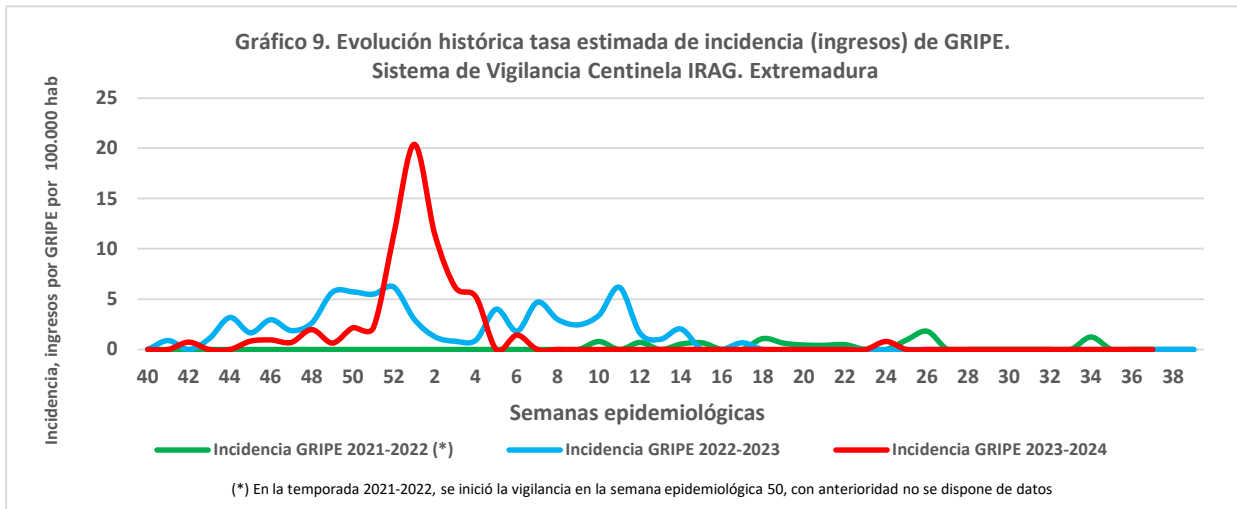
Esta semana, la tasa de **GRIPE** en todos los grupo de edad es de **0 casos por 100.000 hab.**

La tasa de **incidencia acumulada de GRIPE** en hospital, tasa de ingreso, hasta la semana del informe alcanza el valor de **72,44 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).

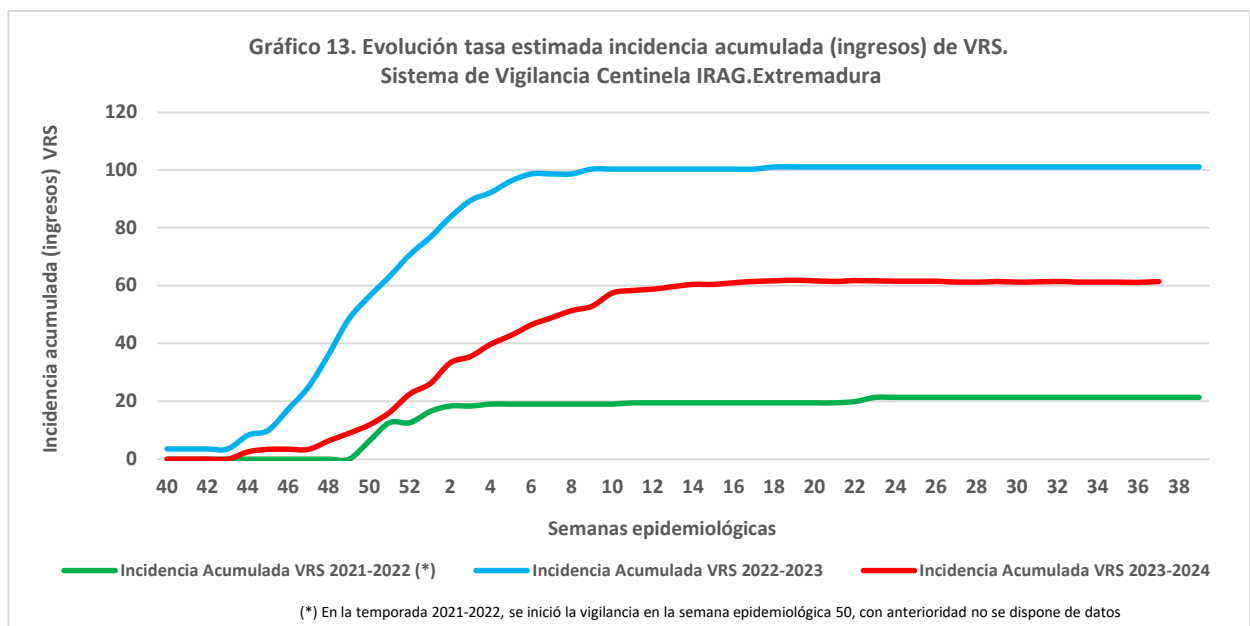
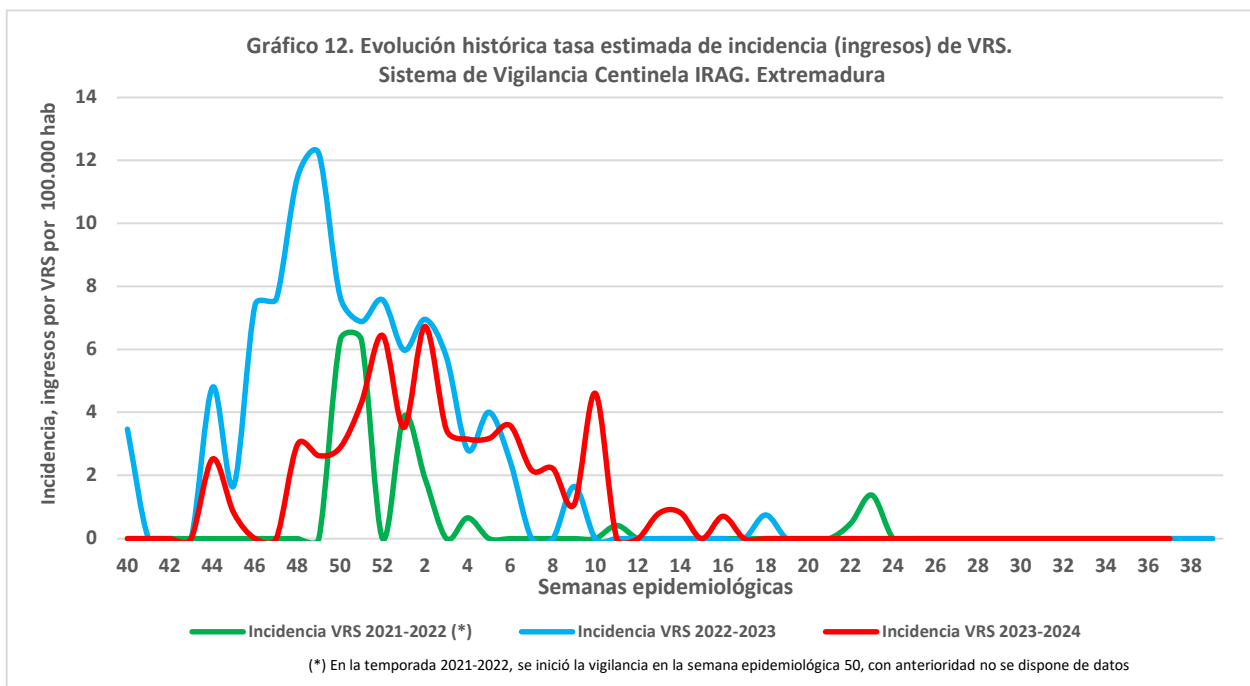
Esta semana, la tasa de **VRS** en todos los grupo de edad es de **0 casos por 100.000 hab.**

La tasa de **incidencia acumulada de VRS** en hospital, tasa de ingreso, hasta la semana del informe alcanza el valor de **61,41 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**.

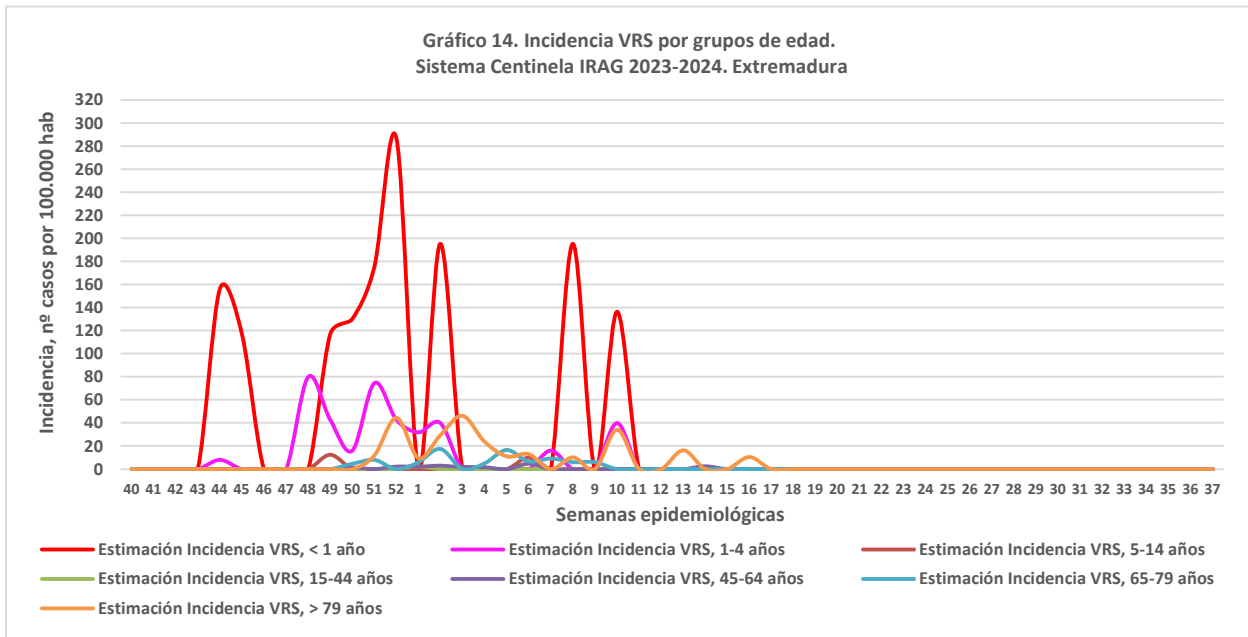
En el gráfico 12, se compara la incidencia semanal de VRS en casos IRAG de Extremadura, desde la temporada 2021-2022 hasta la actual 2023-2024.

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.







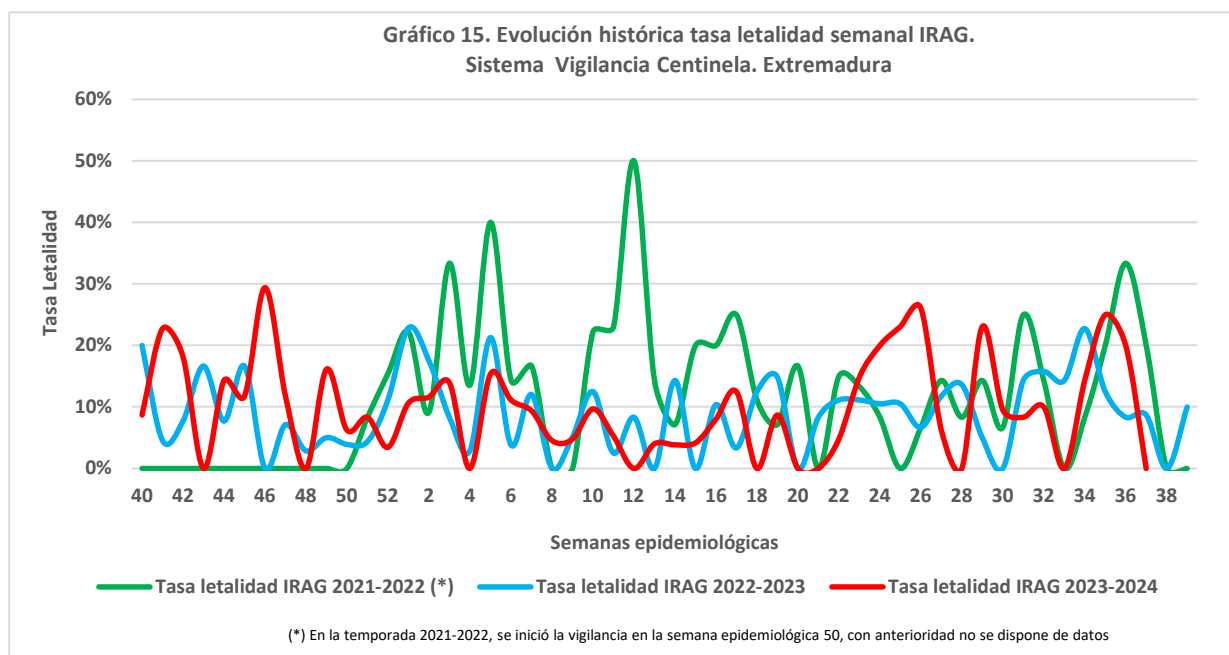
### Tasa letalidad IRAG en Hospital. Vigilancia centinela IRAG:

La tasa de letalidad de IRAG, se obtiene a partir de los pacientes ingresados a los que se 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 **20 %** de la semana anterior). La **tasa de letalidad IRAG acumulada**, desde el inicio de la temporada, alcanza el valor del **9,58 %** frente a la tasa de letalidad acumulada **hasta la misma semana de 9,03 %** 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.





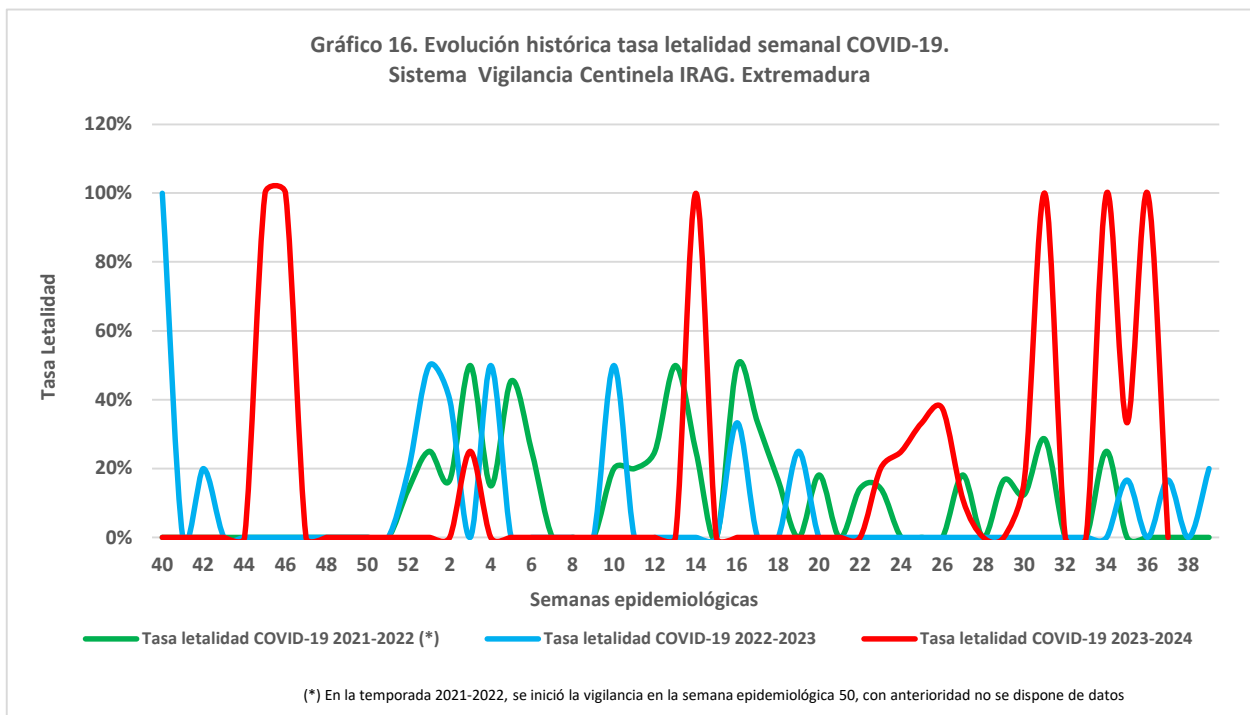
### Tasa letalidad COVID-19 en Hospital. Vigilancia centinela IRAG:

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 **100 %** 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 **10,53 %** de la temporada anterior 2022-2023

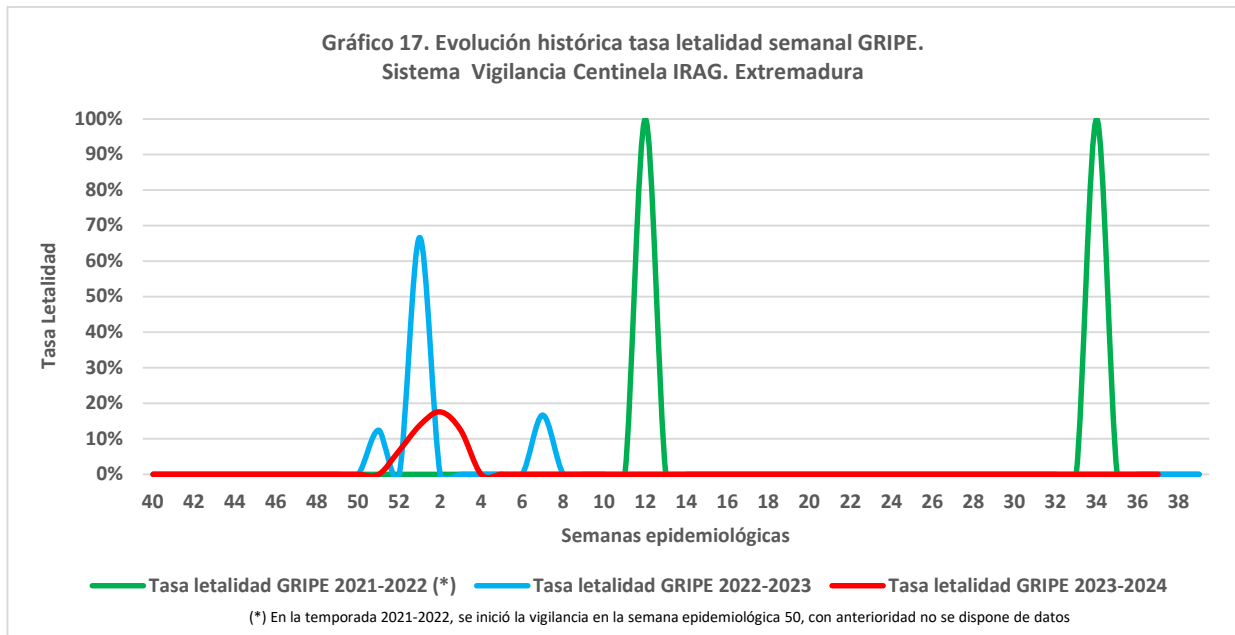
En el gráfico 16, se muestra la evolución de la tasa letalidad semanal de COVID-19 en casos IRAG de Extremadura, desde la temporada 2021-2022 hasta la actual 2023-2024.



### 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.

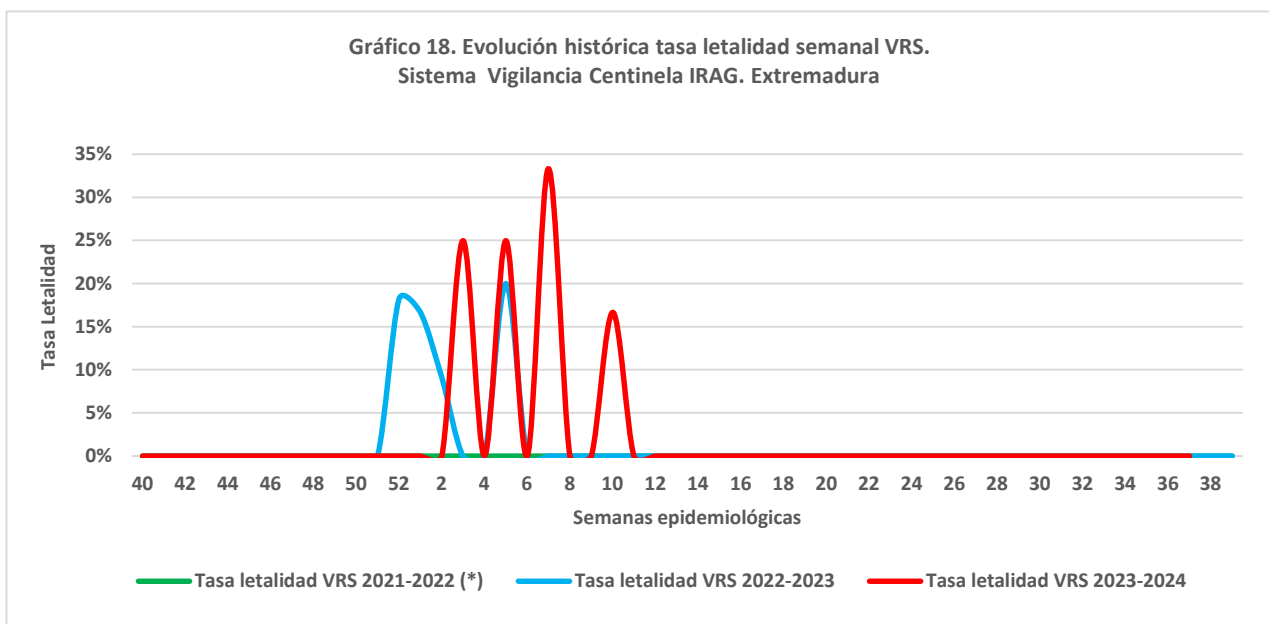
En el gráfico 17, se muestra la evolución de la tasa letalidad semanal de GRIPE en casos IRAG de Extremadura, desde la temporada 2021-2022 hasta la actual 2023-2024.



### 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 de Extremadura, desde la temporada 2021-2022 hasta la actual 2023-2024.





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



### 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 **156** 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%
<b>Total general</b>	<b>48</b>	<b>100%</b>

### 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	619	52,37	53	20,31	566	61,45
NO	560	47,38	207	79,31	353	38,33
N.C.	3	0,25	1	0,38	2	0,22
<b>Total</b>	<b>1182</b>	<b>100,00</b>	<b>261</b>	<b>100,00</b>	<b>921</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	424	35,87	14	5,36	410	44,52
NO	754	63,79	245	93,87	509	55,27
N.C.	4	0,34	2	0,77	2	0,22
<b>Total</b>	<b>1182</b>	<b>100,00</b>	<b>261</b>	<b>100,00</b>	<b>921</b>	<b>100,00</b>