

INTRODUCCIÓN:

En la **temporada 2024-2025** en el sistema de vigilancia centinela de Infección Respiratoria Aguda (IRAs) de Extremadura, han participado **53 puntos de notificación hasta la semana 49/2024**. A partir de la semana **50/2024**, participan **52 puntos de notificación** distribuidos de la siguiente manera: **45 profesionales de medicina familiar y comunitaria** y **7 profesionales de pediatría en atención primaria**; además, también participan **37 profesionales de enfermería** de atención familiar y comunitaria y/o pediatría de atención primaria, por tanto, **actualmente existen 37 Unidades Básicas Asistenciales (UBA) centinelas**. Se distribuyen por toda la Comunidad Autónoma de forma homogénea estando representadas la 8 áreas de salud.

La población vigilada es de **53.515** personas, con una cobertura del **5,25%** de la población extremeña. Dicha muestra, reúne los criterios de representatividad necesarios, tanto en la distribución por grupos de edad, como 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 5 tomas de muestras a la semana en cada punto centinela y 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.

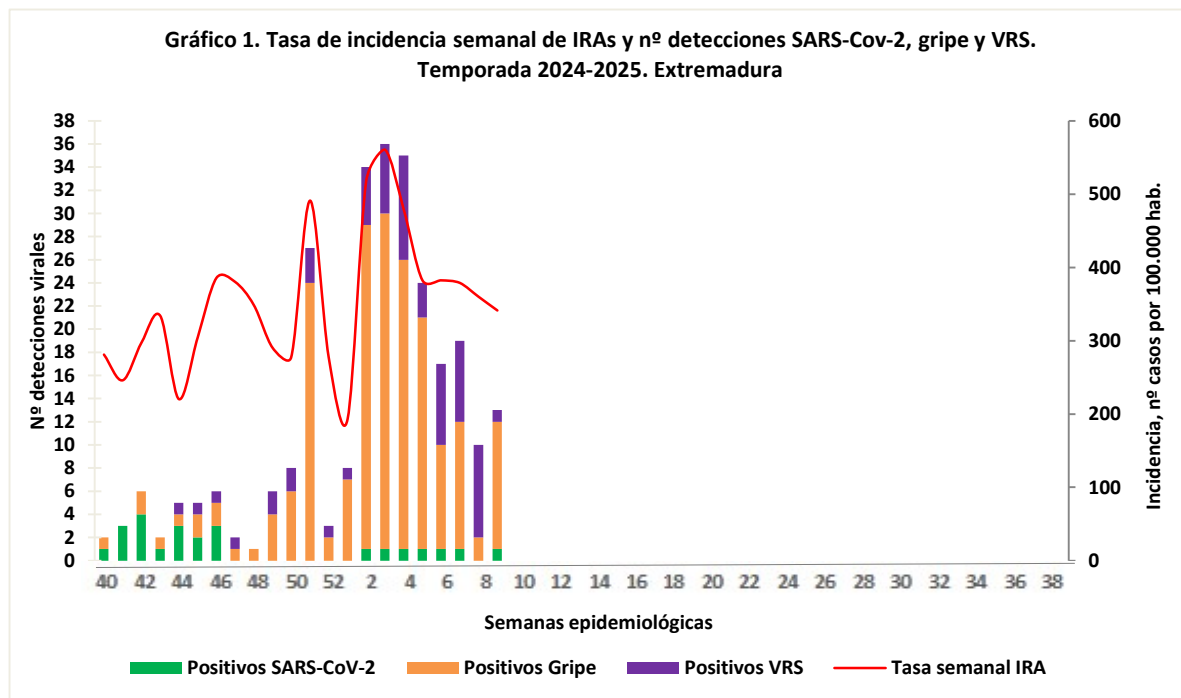
IRAs en Atención Primaria:

En la semana del informe se han notificado **182** casos de IRAs por el sistema centinela, lo que supone una incidencia semanal de **341,37** casos por 100.000 habitantes, frente a **360,12** casos por 100.000 habitantes de la semana anterior.

La incidencia acumulada se sitúa en **7.724,71** casos por 100.000 habitantes, frente a **7.383,24** casos por 100.000 habitantes de la semana previa.

Esta semana se han realizado **61** tomas de muestras, de las cuales **1** han sido positivas para **SARS-CoV-2 (1,64 %)**, **11** para **gripe (18,03 %)** y **1** para **VRS (1,64 %)**.

En el gráfico 1 se muestran la evolución de la incidencia semanal de IRAs en Extremadura en la temporada 2024-2025. En dicho gráfico también se detallan los resultados de las muestras realizadas durante la semana vigilada.





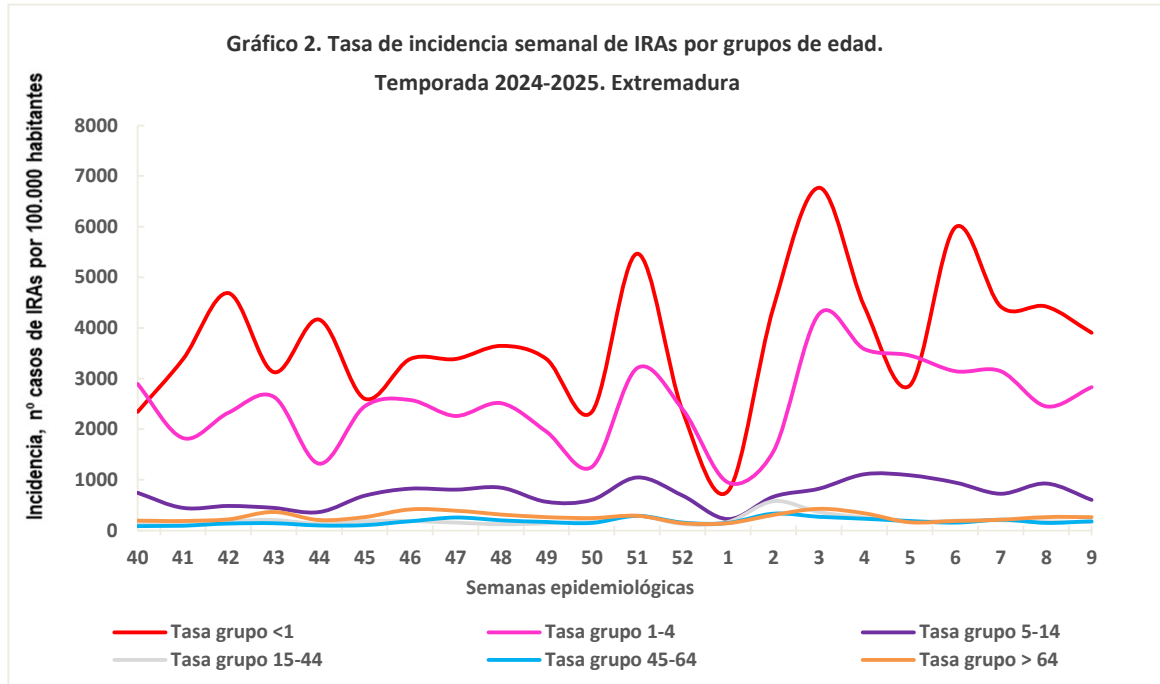
VIGILANCIA CENTINELA DE INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA) EN EXTREMADURA

Red de Vigilancia Epidemiológica

INFORME SEMANAL DE SITUACIÓN IRAs

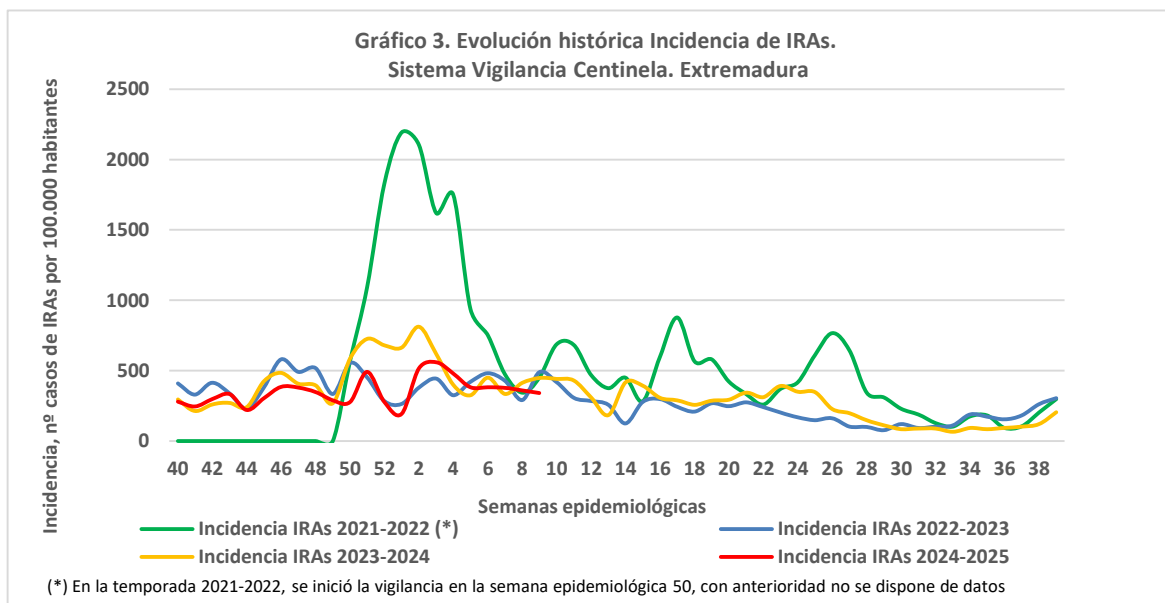
Por grupos de edad, en la semana del informe, las mayores tasas de IRAs la presenta el grupo de edad **menores de 1 año**, con una tasa de incidencia de **3.906,25 casos por 100.000 habitantes**. En el total de los **casos IRAs acumulados** hasta el momento, la incidencia más elevada corresponde a la franja de edad de **menores de 1 año**, con **83.157,89 casos por 100.000 habitantes**

En el gráfico 2, se muestra la distribución de la incidencia semanal de IRAs por grupos de edad.



El **52,50 %** de los casos de IRAs acumulados hasta el momento corresponden al **sexo femenino** y el **47,50 %** pertenecen al **sexo masculino**.

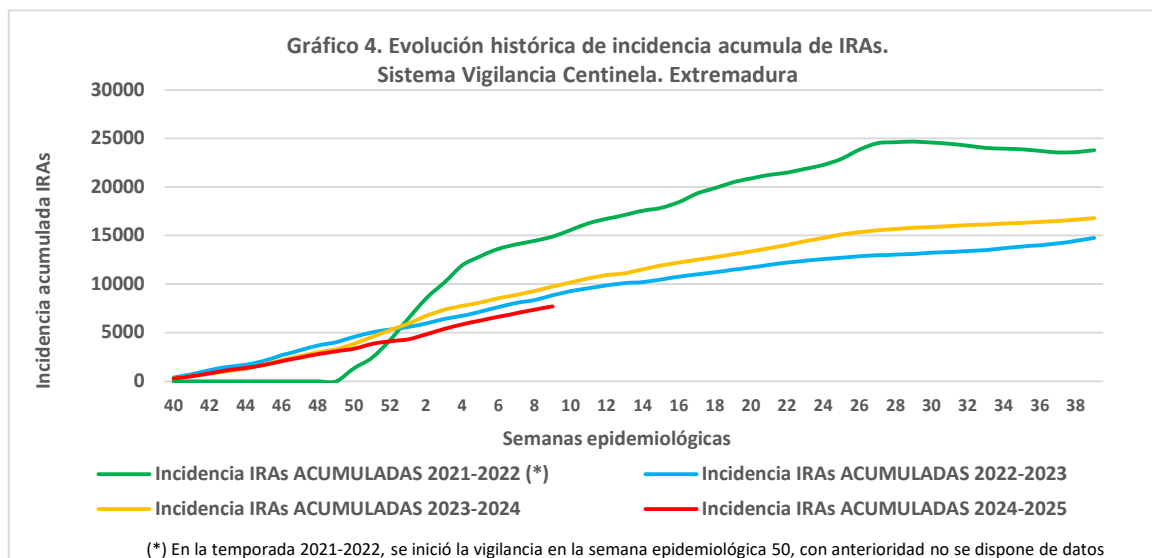
A continuación, en el gráfico 3, se comparan la incidencia semanal de IRAs en Extremadura desde la temporada 2021-2022 hasta la actual 2024-2025.



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

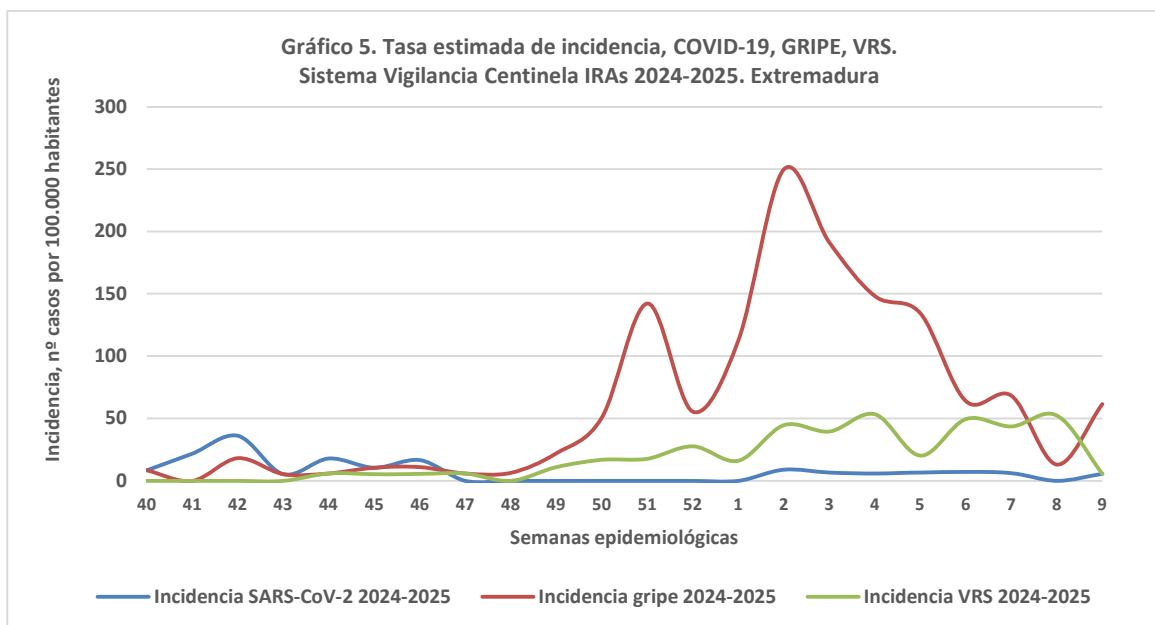
INFORME SEMANAL DE SITUACIÓN IRAs

La incidencia acumulada de IRAs hasta la semana del informe, alcanza el valor de **7.724,71** casos por 100,000 habitantes, frente a los **9.736,30** acumulados hasta la misma semana en la temporada anterior. En el gráfico 4 se muestra la evolución de las **incidencias acumuladas** hasta la semana del informe, desde la temporada 2021-2022 hasta la actual.



Desde el inicio de la temporada se han analizado **1.150 muestras**, de las cuales **24** han resultado positivas para **SARS-CoV-2 (2,09 %)**, **189** para **gripe (16,43 %)** y **59** para **VRS (5,13 %)**.

A partir de la información resultante de la toma muestras realizadas en los puntos de notificación centinela, mediante el indicador Proxy(1) se obtiene la estimación de la tasa de incidencia semanal de COVID-19, gripe y virus respiratorio sincitial, (VRS). En el gráfico 5, se muestra la tasa de incidencia 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_28Marzo.pdf

COVID-19 en Atención Primaria. Vigilancia centinela IRAs.

La información de los casos de COVID-19, gripe y VRS en Atención Primaria se obtiene de la información proporcionada por los 52 puntos de notificación centinela de la Comunidad Autónoma de Extremadura, con 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 IRAs y el porcentaje de positividad de cada virus (SARS-CoV-2, gripe y VRS).

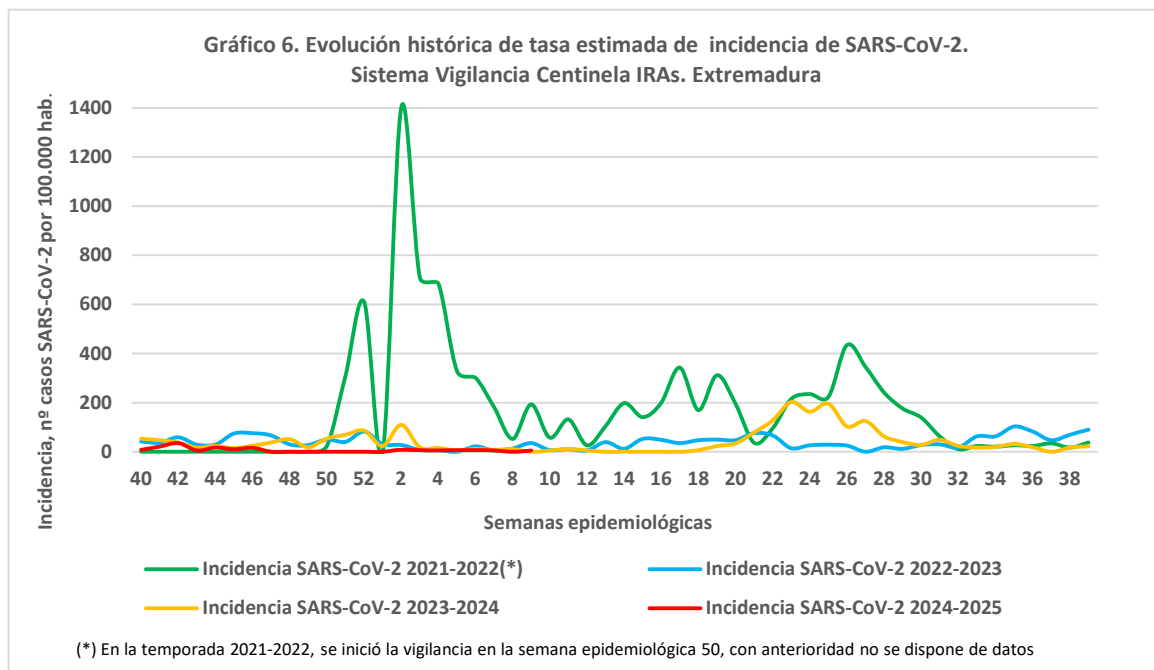
En la semana del informe la **tasa de incidencia de COVID-19** en Atención Primaria se sitúa en **5,60 casos por 100.000 hab. (0 casos por 100.000 hab. la semana previa)**

La **tasa de incidencia acumulada de COVID-19** hasta la semana del informe alcanza el valor de **163,58** casos por 100.000 habitantes, frente a los **740,89** casos por cada 100.000 habitantes de incidencia acumulada hasta la misma semana de la temporada anterior.

Esta semana la mayor **tasa de COVID-19** se da en el grupo de edad de **mayores de 64 años** con **15,51 por 100.000 hab.**

En el gráfico 6, se compara la incidencia semanal de COVID-19 en atención primaria, desde la temporada 2021-2022 hasta la actual 2024-2025.

En el gráfico 7, se muestra la incidencia acumulada de COVID-19 en atención primaria, desde la temporada 2021-2022 hasta la actual.



INFORME SEMANAL DE SITUACIÓN IRAs

Gráfico 7. Evolución de tasa estimada de incidencia acumulada, SARS-CoV-2. Sistema de Vigilancia Centinela IRAs. Extremadura

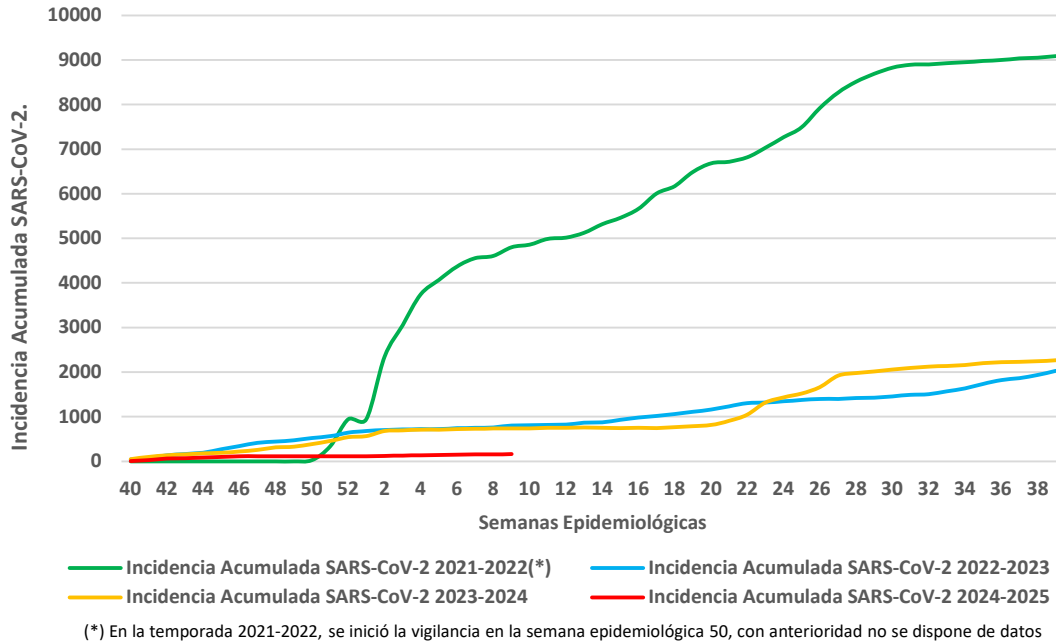
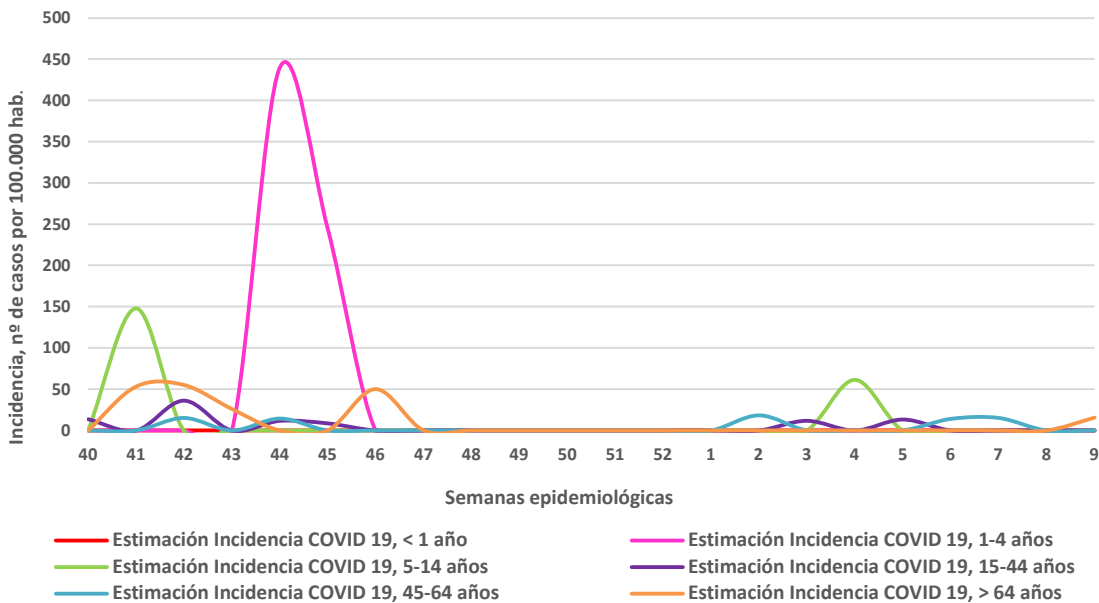


Gráfico 8. Tasa estimada Incidencia semanal SARS-CoV-2 por grupos de edad. Sistema centinela IRAs 2024-2025, Extremadura





VIGILANCIA CENTINELA DE INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA) EN EXTREMADURA

Red de Vigilancia Epidemiológica

INFORME SEMANAL DE SITUACIÓN IRAs

GRUPE en Atención Primaria. Vigilancia centinela IRAs.

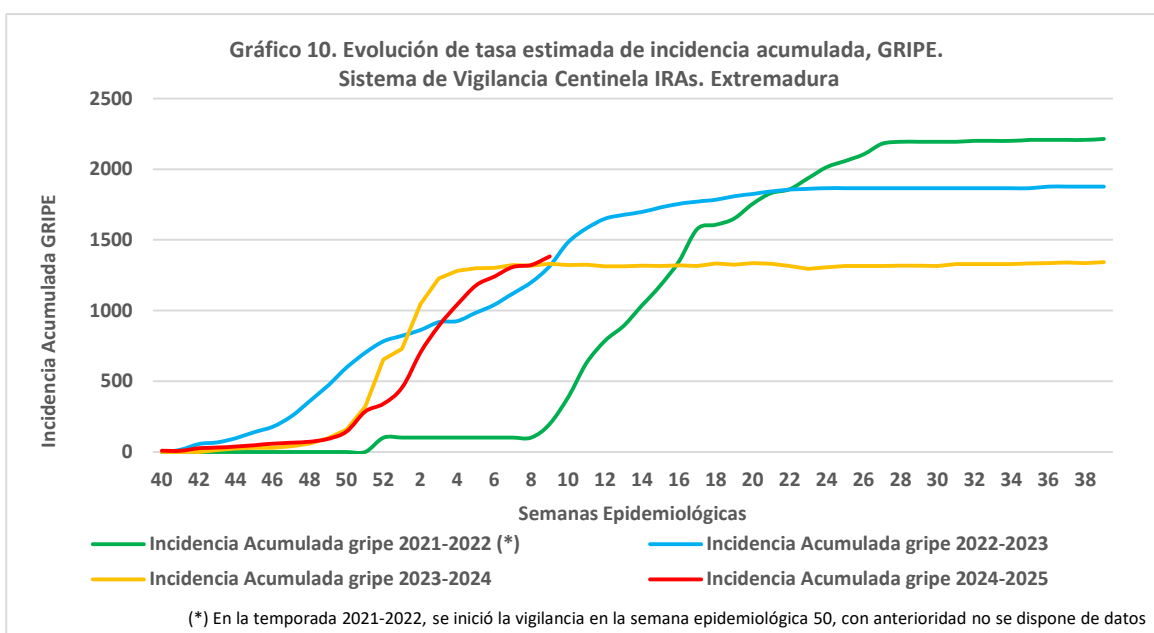
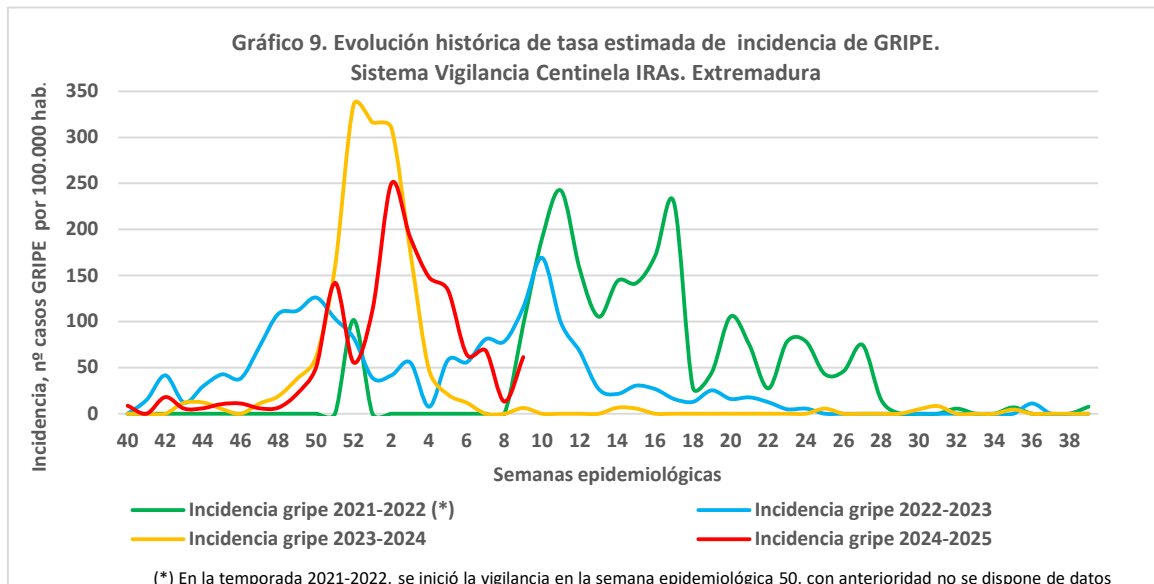
En la semana del informe la **tasa de incidencia de GRUPE** en Atención Primaria se sitúa en **61,56 casos por 100.000 hab.** (**13,10** casos por 100.000 hab. en la semana previa).

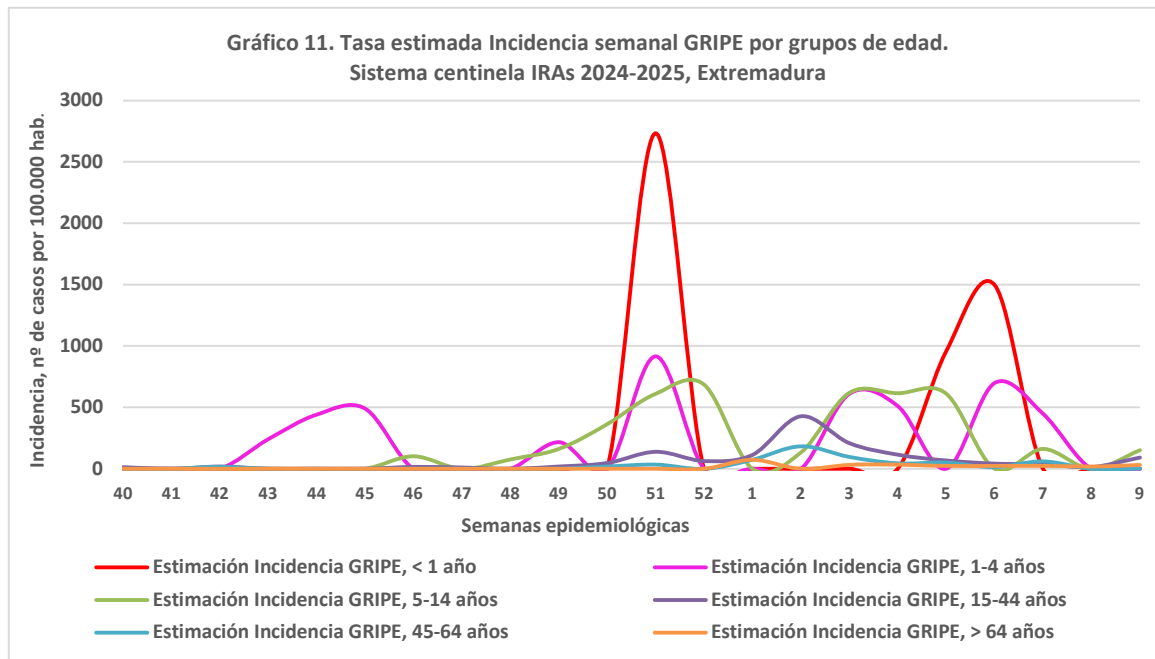
La tasa de **incidencia acumulada de GRUPE** hasta la semana del informe, alcanza el valor de **1.384,80** casos por 100.000 habitantes, frente a **1.330,97** casos por cada 100.000 habitantes de incidencia acumulada hasta la misma semana de la temporada anterior.

En la semana del informe, la mayor **tasa de GRUPE** se da en el **grupo de edad de 5-14 años**, con **151,18 casos por 100.000 hab.**

En el gráfico 9, se compara la incidencia semanal de GRUPE en atención primaria, desde la temporada 2021-2022 hasta la actual 2024-2025.

En el gráfico 10, se muestra la incidencia acumulada de GRUPE, desde la temporada 2021-2022 hasta la actual.





VRS en Atención Primaria. Vigilancia centinela IRAs.

En la semana del informe la **tasa de incidencia de VRS** en Atención Primaria se sitúa en **5,60 casos por 100.000 hab.** (52,38 casos por 100.000 hab. en la semana previa).

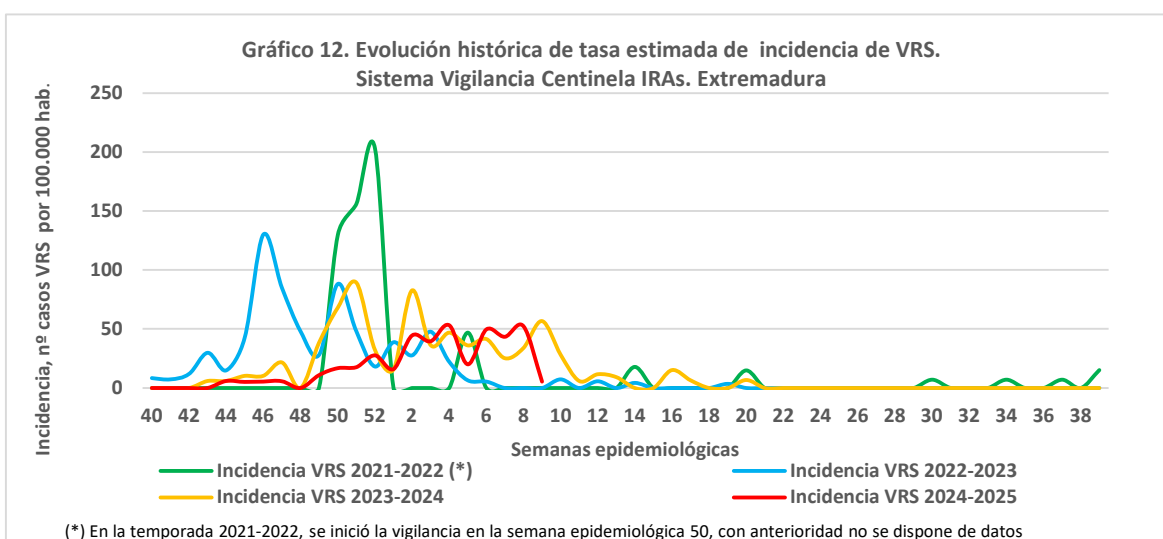
La tasa de **incidencia acumulada de VRS**, hasta la semana del informe, alcanza el valor de **420,73** casos por 100.000 habitantes frente a los **635,98** casos por cada 100.000 habitantes de incidencia acumulada hasta la misma semana de la temporada anterior.

En la semana del informe, la mayor **tasa de VRS** se da en el **grupo de edad de 45-64 años** con **13,10 casos por 100.000 hab.**

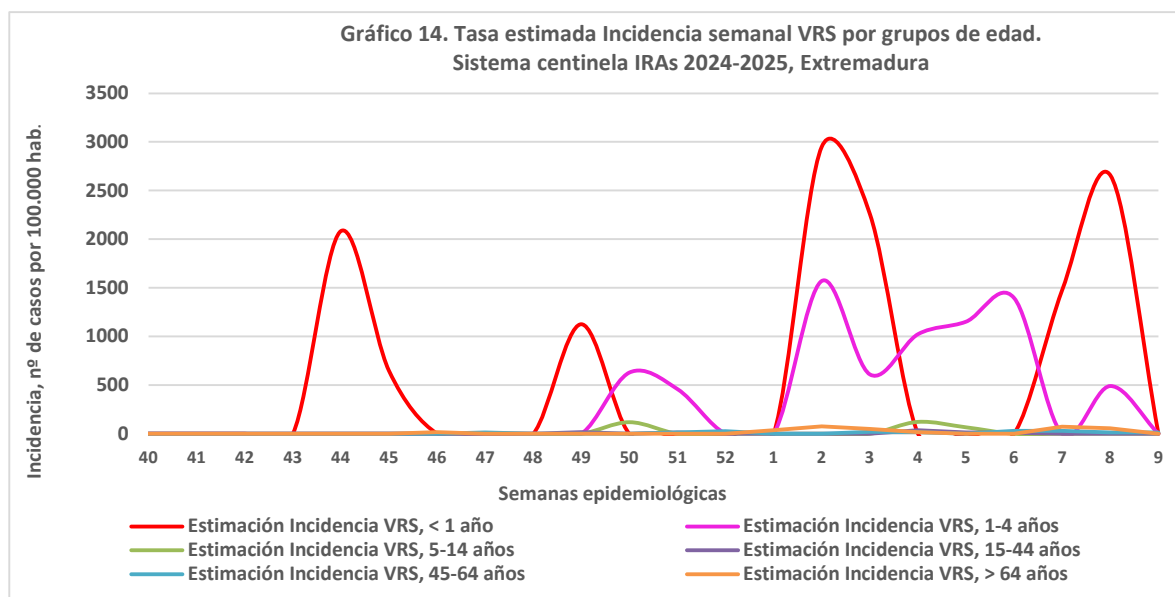
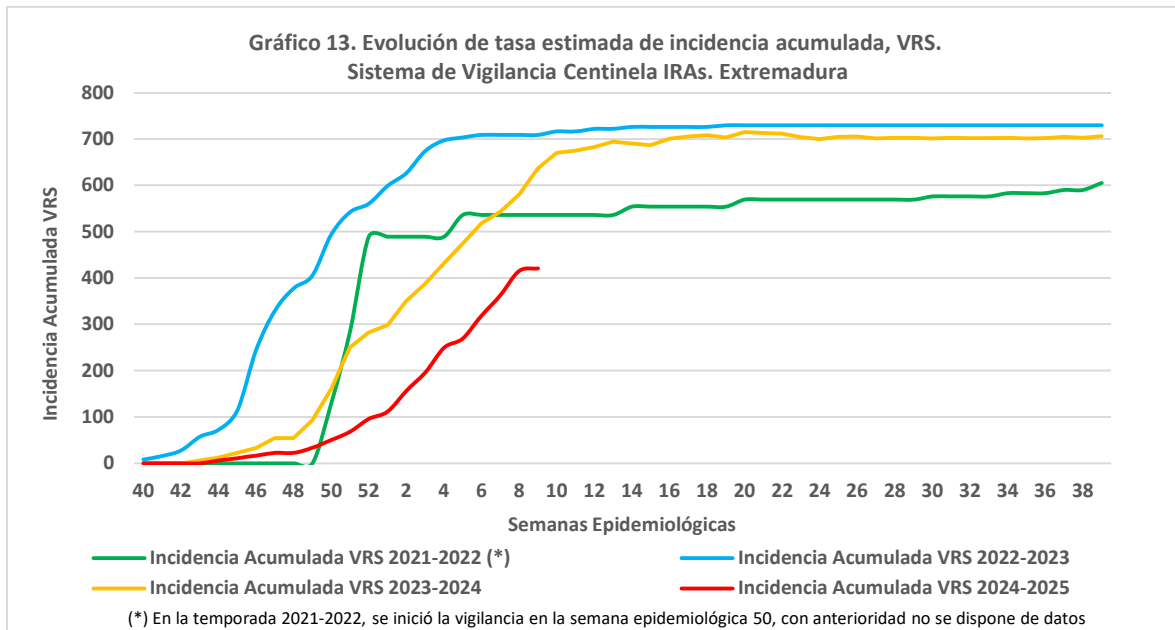
En el gráfico 12, se compara la incidencia semanal de VRS en atención primaria desde la temporada 2021-2022 hasta la actual 2024-2025.

En el gráfico 13, se muestra la incidencia acumulada de VRS, desde la temporada 2021-2022 hasta la actual.

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



INFORME SEMANAL DE SITUACIÓN IRAs



Información Viroológica. Vigilancia Centinela IRAs:

De los **189 casos positivos a GRIPE acumulados**, hasta este momento se dispone de **189** resultados de caracterización, **11** pertenece al tipo al tipo **AH3**, **10** pertenecen al tipo **AH1pdm09**, **2** pertenecen al tipo **AH1N1pdm09**, **139** pertenecen al tipo **B** y **27** pertenecen al tipo **A**, pendiente de subtipar.

Hasta la fecha, de los **24 casos positivos a SARS-CoV-2 acumulados**, se dispone de 7 resultados de secuenciación, los 7 pertenecen a la variante **Ómicron**. A continuación se muestran los distintos sublinajes de ómicron aislados

Sublinajes Omicron	total	porcentaje
JN.1	1	14,29
JN.1.11	2	28,57
XEC	4	57,14
TOTAL	7	100



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

*Red de
Vigilancia
Epidemiológica*

Se puede encontrar toda la información nacional del sistema de vigilancia centinela de infección respiratoria aguda (SiVIRA), en la siguiente dirección web:
<https://cne.isciii.es/es/servicios/enfermedades-transmisibles/enfermedades-a-z/gripe-covid-19-y-otros-virus-respiratorios>