

SEMANA 38 de 2026

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 **436.384** habitantes, representando una cobertura del **41,38 %** 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.- Susceptibles de actualizaciones posteriores por modificación o retrasos en la notificación.

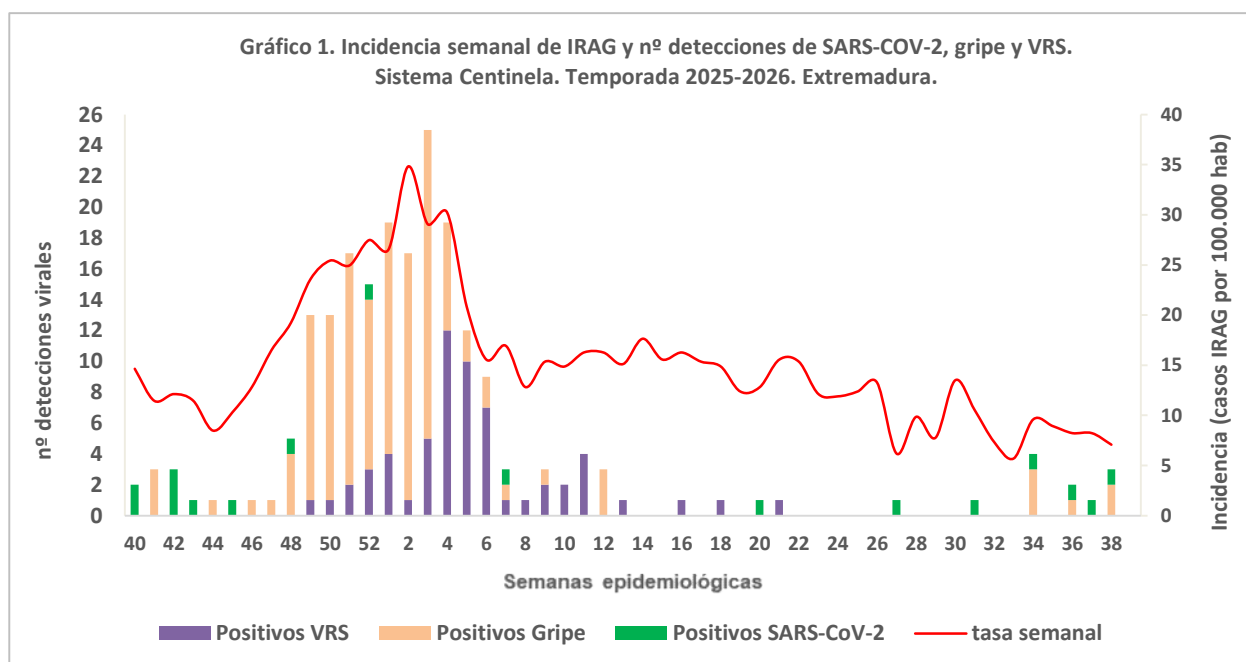
IRAG en Hospital:

En la semana del informe se han notificado **31 casos de IRAG** por el sistema centinela lo que supone una **incidencia semanal o tasa de ingresos de 7,10 casos por 100.000 habitantes**, frente a **8,25 casos por 100.000 habitantes** de la semana pasada.

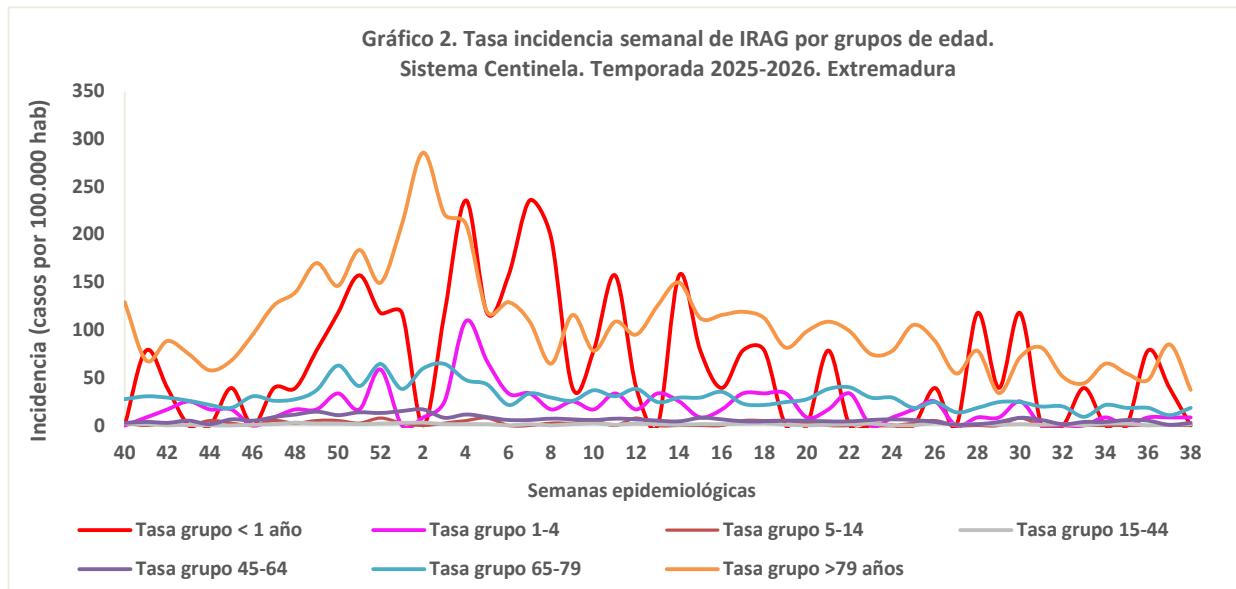
Desde el inicio de la temporada se han notificado **3.370 casos** que cumplen la definición de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG). La **incidencia acumulada** se sitúa en **772,26 casos** por 100.000 habitantes.

En el gráfico 1, se muestra la evolución de la incidencia semanal o tasa de ingreso, de IRAG en Extremadura durante la temporada 2025-2026. En dicho gráfico también se detallan los resultados positivos 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 %)**, **2** para **gripe (16,67%)** y **0** para **virus respiratorio sincitial VRS (0 %)**.



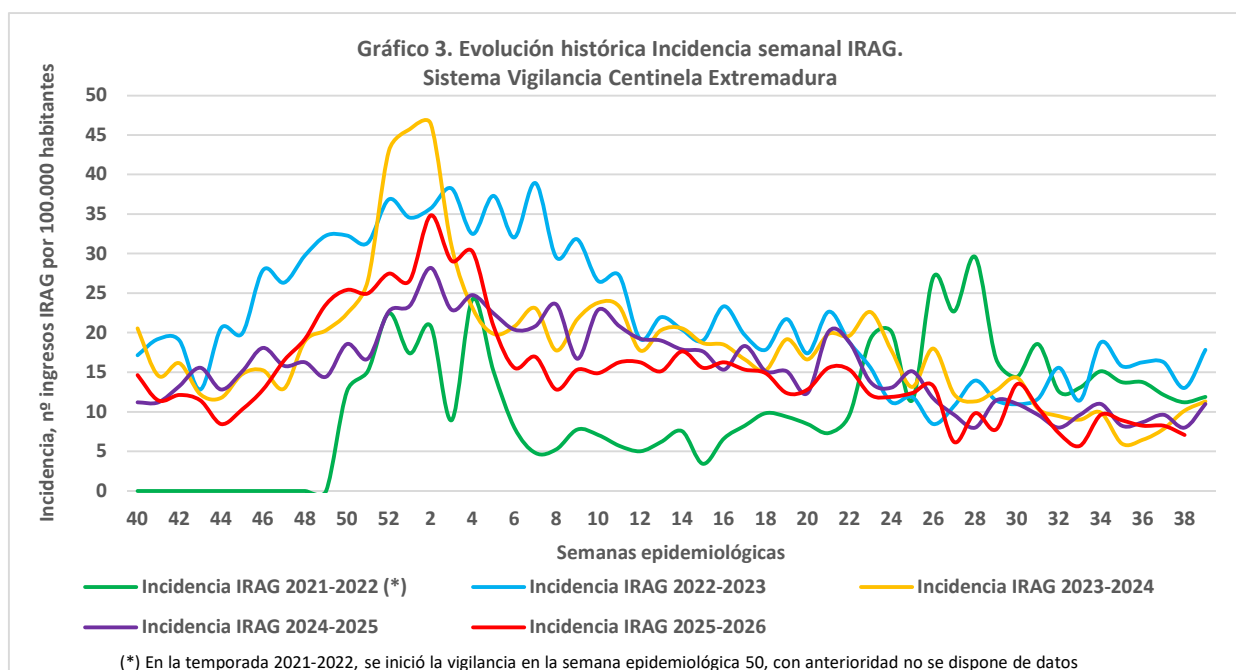
Por **grupos de edad**, esta semana, las mayores incidencias se observan en el **grupo de edad de mayores de 79 años** con **37,44 casos** por cada 100.000 habitantes. En el gráfico 2, se muestra la distribución de la incidencia semanal de IRAG por grupos de edad.



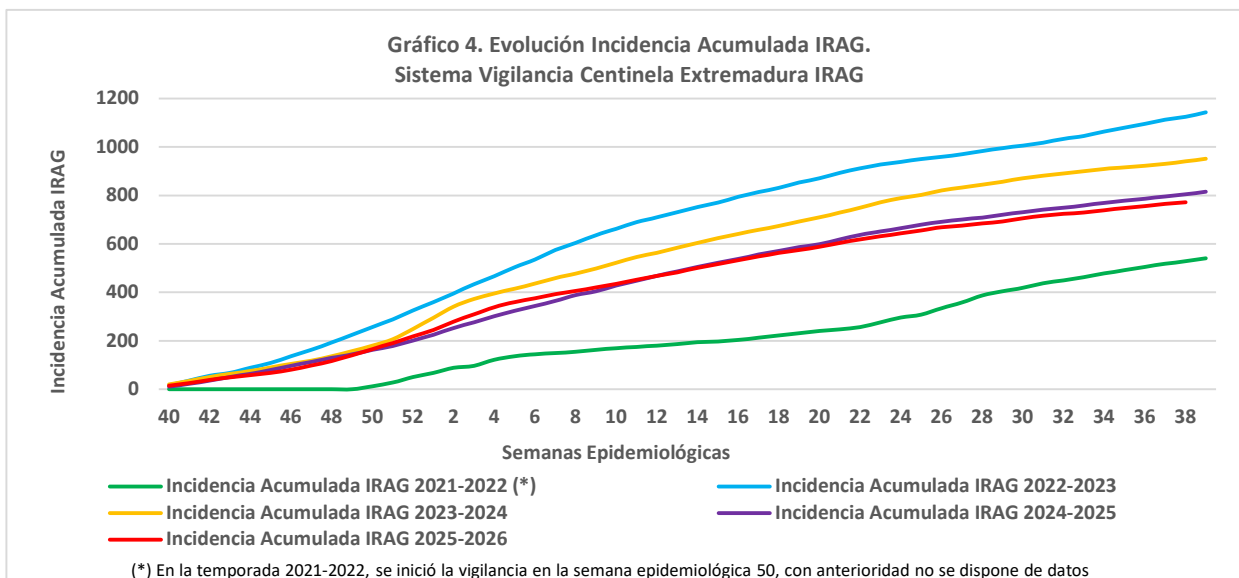
En el total de los **3.370 casos IRAG acumulados** hasta el momento, la incidencia más elevada corresponde a la franja de edad de **mayores de 79 años**, con **5.422,24 casos por 100.000 habitantes**.

El **54,04 %** de los casos de **IRAG acumulados** hasta el momento corresponden al **sexo masculino** y el **45,96 %** pertenecen al **sexo femenino**. Las **incidencias en hombres** son superiores a las de las **mujeres (856,66 y 693,19 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 2025-2026.



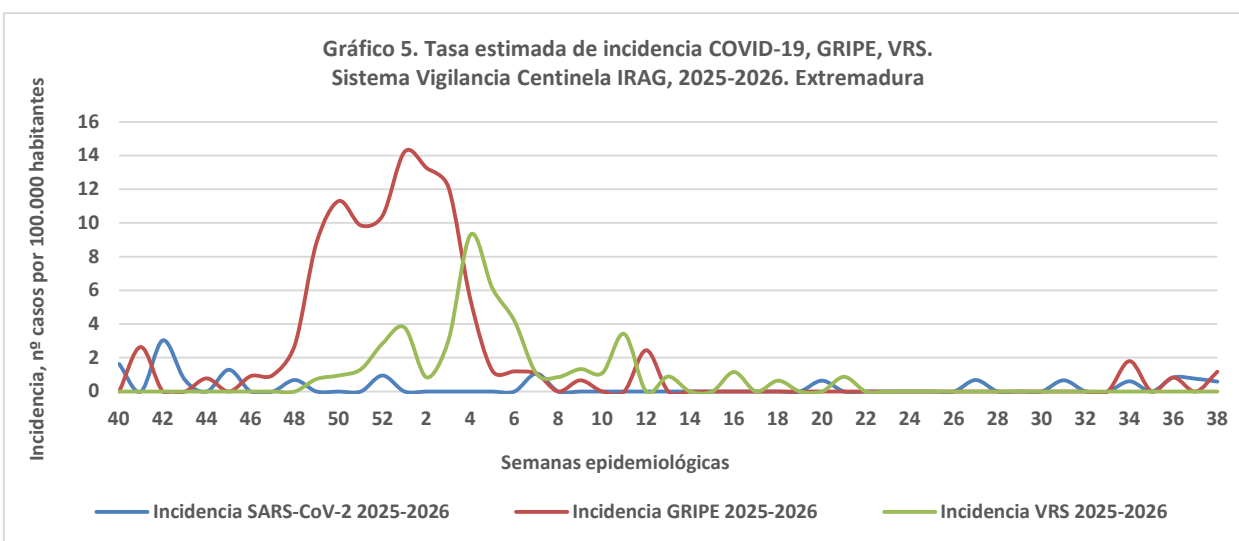
La tasa de **incidencia acumulada** de IRAG hasta la semana del informe alcanza el valor de **772,26 casos por cada 100.000 habitantes**, frente a la tasa de incidencia acumulada de IRAG de **804,71 casos por cada 100.000 habitantes** hasta la **misma semana de la temporada anterior**. En el gráfico 4, se comparan la incidencia acumulada de IRAG en Extremadura, desde la temporada 2021-2022 hasta la actual 2025-2026.



Desde el inicio de la temporada 2025-2026, de los **3.370 casos de IRAG acumulados**, se ha realizado la toma de **987 muestras**. Tras el análisis de las mismas, se han detectado **17 positivos de SARS-CoV-2 (1,72 %)**, **133 de virus de la gripe (13,48 %)** y **60 de VRS (6,08 %)**.

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 sitúa en **0,59 casos por 100.000 hab.** (0,75 casos por 100.000 hab. en la semana previa). Esta semana la **mayor tasa de COVID-19** se da en el **grupos de edad de 45-64 años con 0,97 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 **13,30 casos por 100.000 habitantes**, frente a la tasa de incidencia acumulada de **38,10 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 2025-2026.

En el gráfico 7, se comparan la incidencias acumuladas de COVID-19 en hospital en Extremadura, desde la temporada 2021-2022 hasta la actual 2025-2026.

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

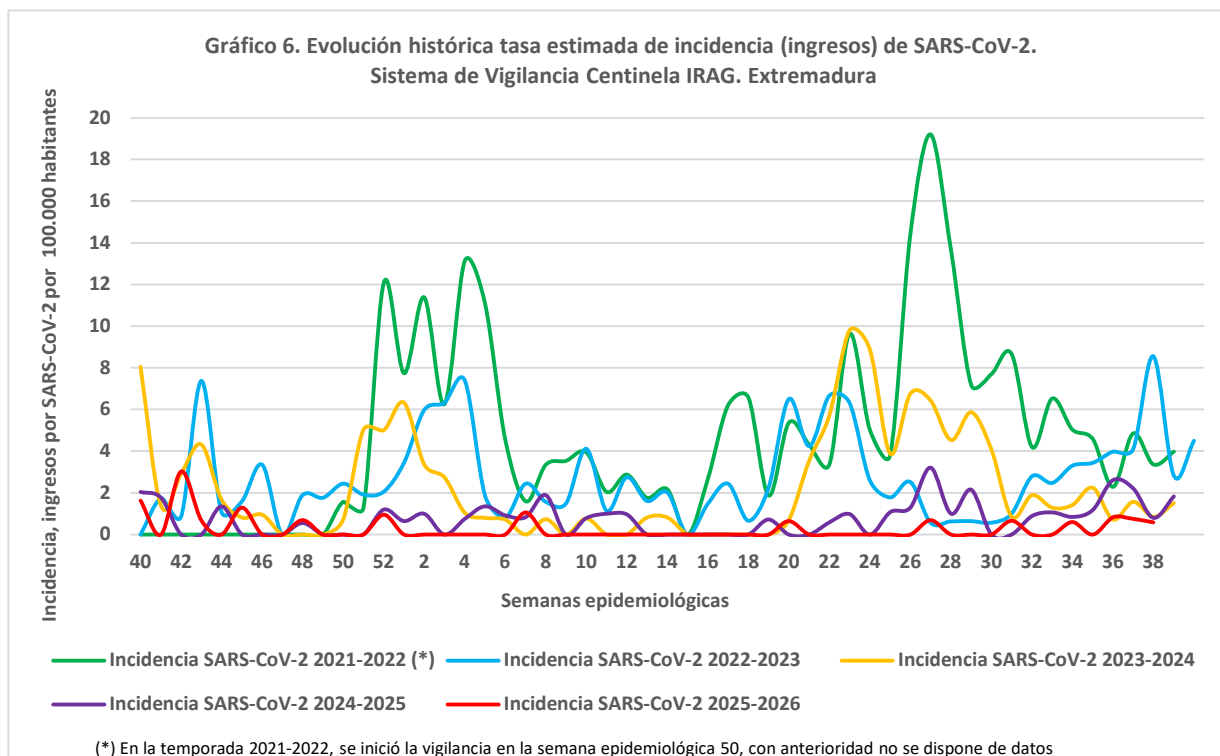
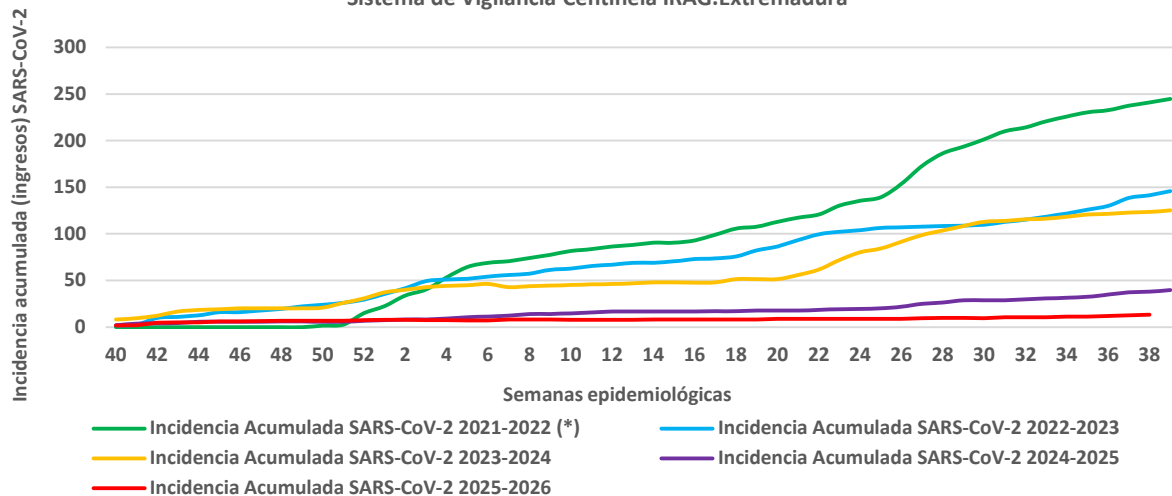
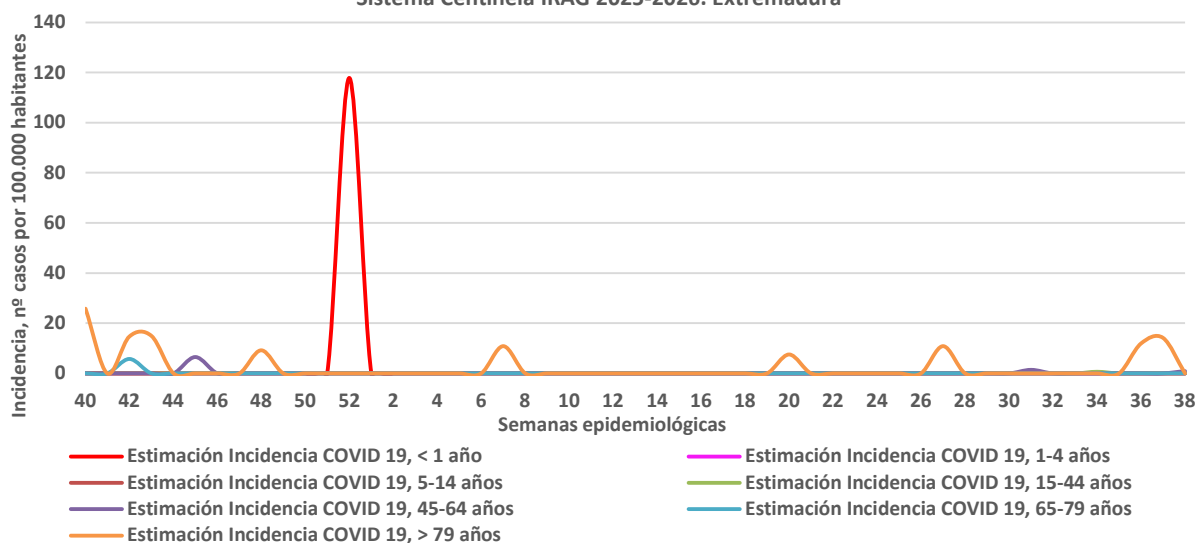


Gráfico 7. Evolución tasa estimada incidencia acumulada (ingresos) de SARS-CoV-2.
Sistema de Vigilancia Centinela IRAG.Extremadura



(*) 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 2025-2026. Extremadura



GRUPE en Hospital. Vigilancia centinela IRAG:

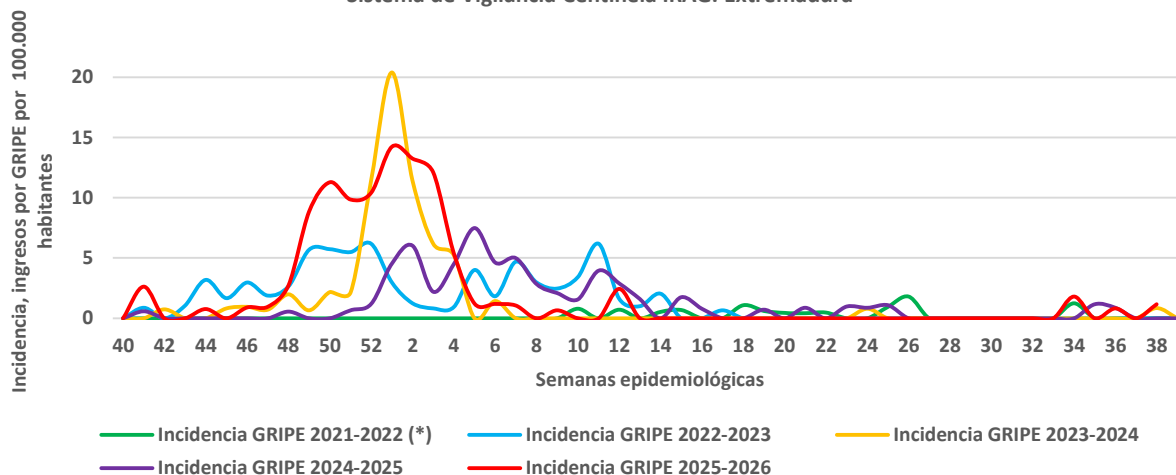
En la semana del informe la **tasa de incidencia o tasa de ingresos, de GRUPE**, se sitúa en **1,18 casos por 100.000 hab.**(0 casos por 100.000 hab. en la semana previa).

Esta semana la **mayor tasa de GRUPE** se da en el **grupos de edad de mayores de 79 años con 9,36 casos por 100.000 hab.** La tasa de **incidencia acumulada de GRUPE** en hospital, tasa de ingreso, hasta la semana del informe alcanza el valor de **104,06 casos por 100.000 habitantes**, frente a la tasa de incidencia acumulada de **59,99 casos por 100.000 habitantes** en la **misma semana de la temporada anterior**.

En el gráfico 9, se compara la incidencia semanal de GRUPE de IRAG en Extremadura, desde la temporada 2021-2022 hasta la actual 2025-2026.

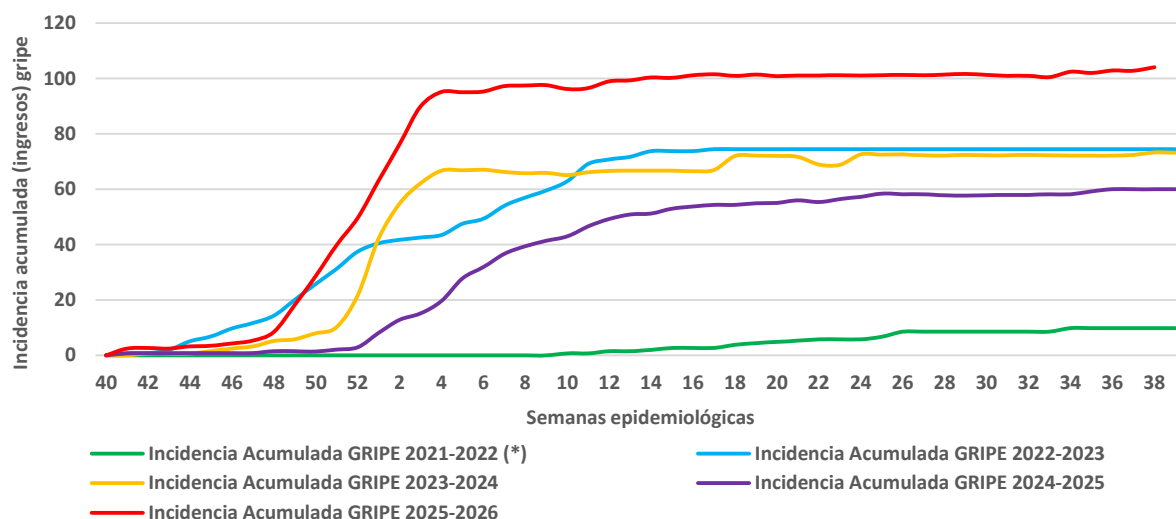
En el gráfico 10, se comparan la incidencias acumuladas de GRUPE en hospital en Extremadura, desde la temporada 2021-2022 hasta la actual 2025-2026.

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



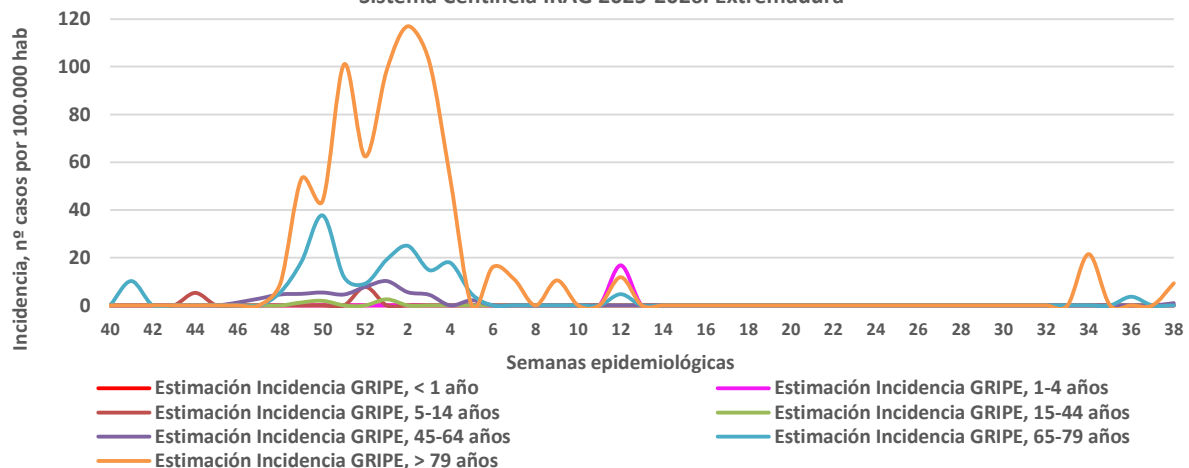
(*) En la temporada 2021-2022, se inició la vigilancia en la semana epidemiológica 50, con anterioridad no se dispone de datos

**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 2025-2026. Extremadura**



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).

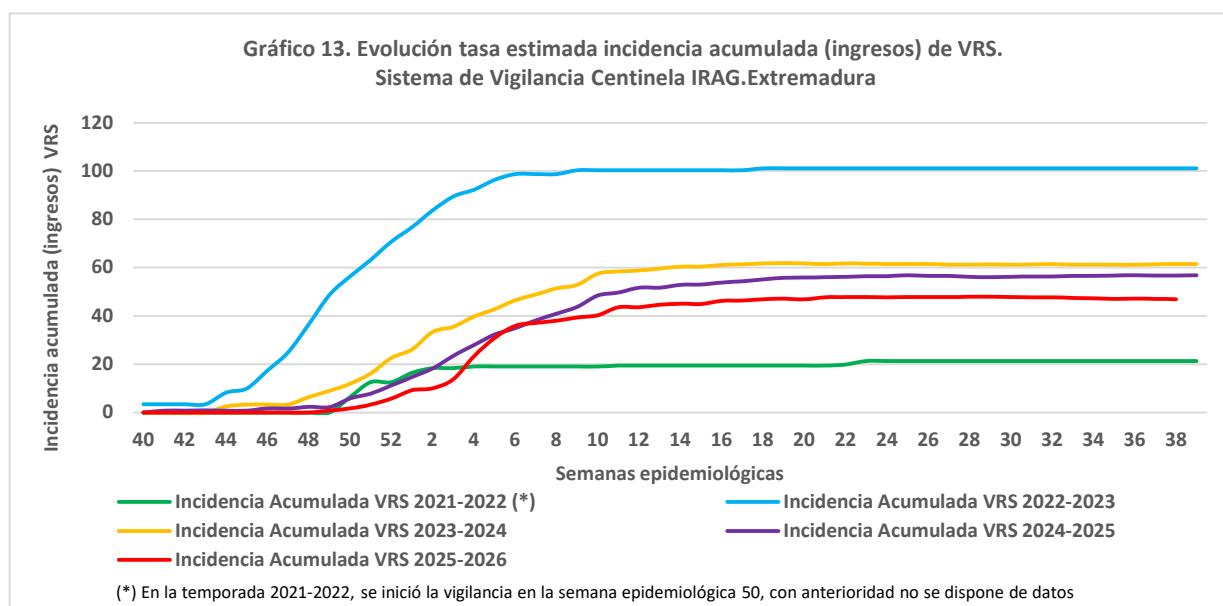
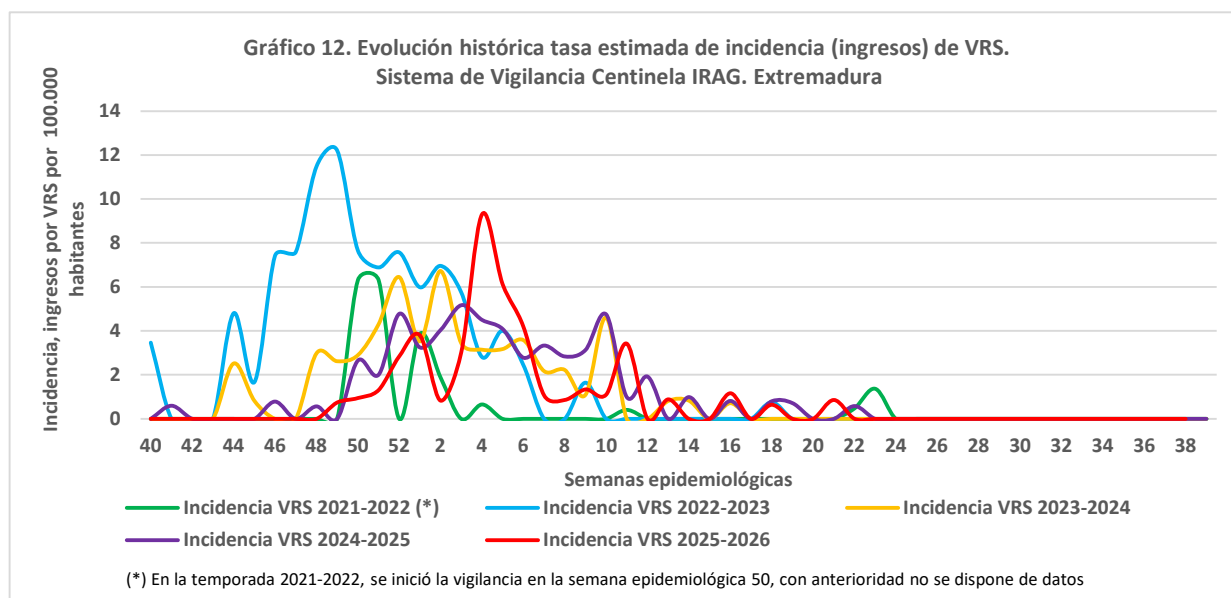
Esta semana la **tasa de VRS** en todos los grupos de edad es de **0 casos por 100.000 hab.**

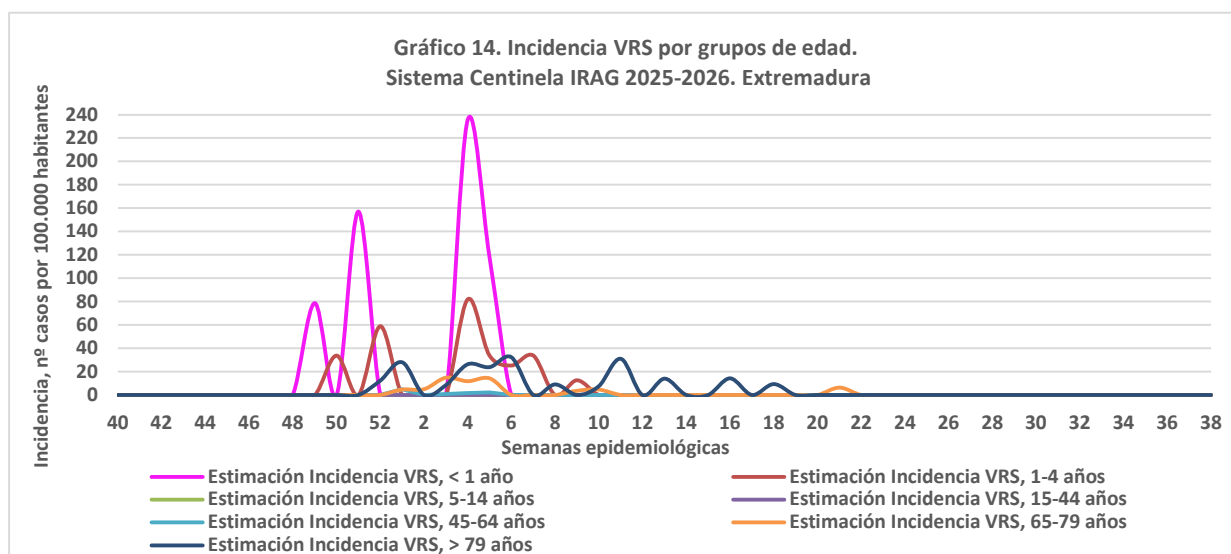
La tasa de **incidencia acumulada de VRS** en hospital, tasa de ingreso, hasta la semana del informe alcanza el valor de **46,95 casos por 100.000 habitantes**, frente a la tasa de incidencia acumulada de **56,74 casos por 100.000 habitantes** en la **misma semana en la temporada anterior**.

En el gráfico 12, se compara la incidencia semanal de VRS en casos IRAG de Extremadura, desde la temporada 2021-2022 hasta la actual 2025-2026.

En el gráfico 13, se comparan la incidencias acumuladas de VRS en hospital en Extremadura, desde la temporada 2021-2022 hasta la actual 2025-2026.

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





Tasa letalidad IRAG en Hospital. Vigilancia centinela IRAG:

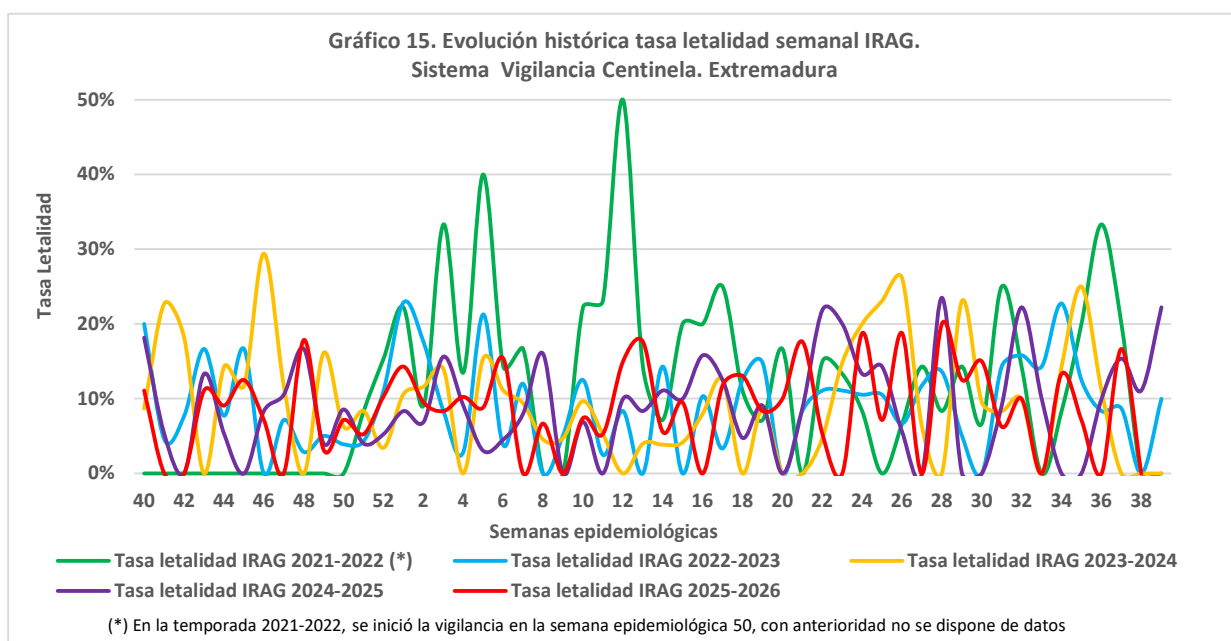
La tasa de letalidad de IRAG, se obtiene a partir de los pacientes ingresados a los que se les realiza toma de muestra y se completa la encuesta epidemiológica, (martes y miércoles). Su cálculo es:

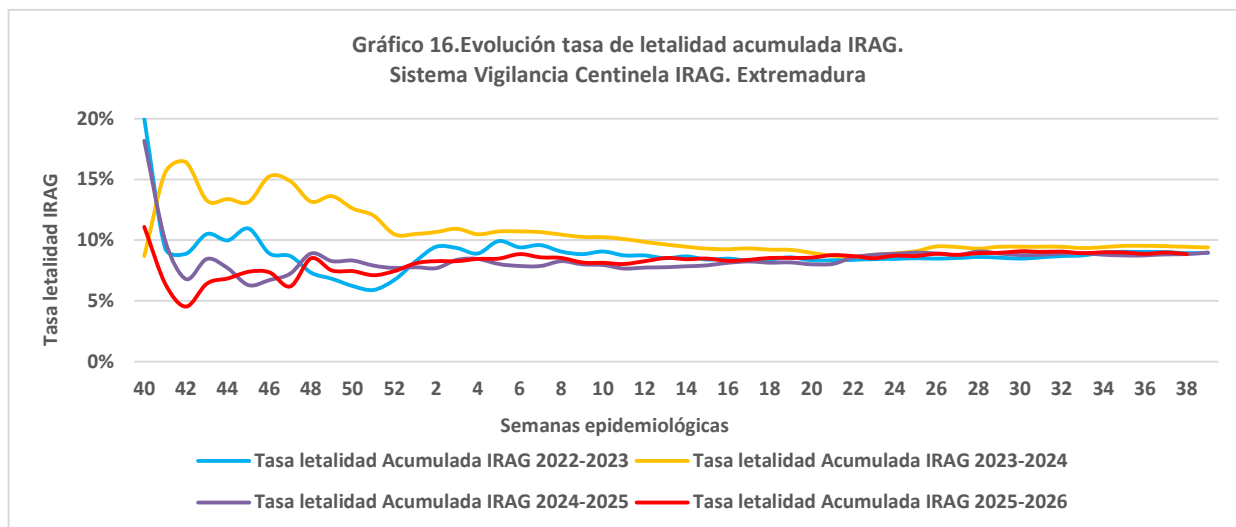
$$\text{Número de casos IRAG fallecidos} / \text{número de casos IRAG con información sobre fallecimiento (SÍ/NO)} \times 100.$$

En la semana del informe, la **tasa de letalidad de IRAG se sitúa en 0 %** (frente al **16,67 %** de la semana anterior). La **tasa de letalidad IRAG acumulada**, desde el inicio de la temporada, alcanza el valor del **8,87 %** frente a la tasa de letalidad acumulada **hasta la misma semana de 8,86 %** de la temporada anterior.

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 2025-2026.

En el gráfico 16, se muestra la evolución de la tasa letalidad acumulada de IRAG en Extremadura, desde la temporada 2022-2023 hasta la actual, ya que de la temporada 2021-2022 no se dispone de datos acumulados.





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 **0 %**, frente a la tasa de letalidad acumulada **hasta la misma semana de 10,64 %** de la temporada anterior.

En el gráfico 17, 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 2025-2026.

En el gráfico 18, se muestra la evolución de la tasa letalidad acumulada de COVID-19 en casos IRAG de Extremadura, desde la temporada 2022-2023 hasta la actual, ya que de la temporada 2021-2022 no se dispone de datos acumulados.

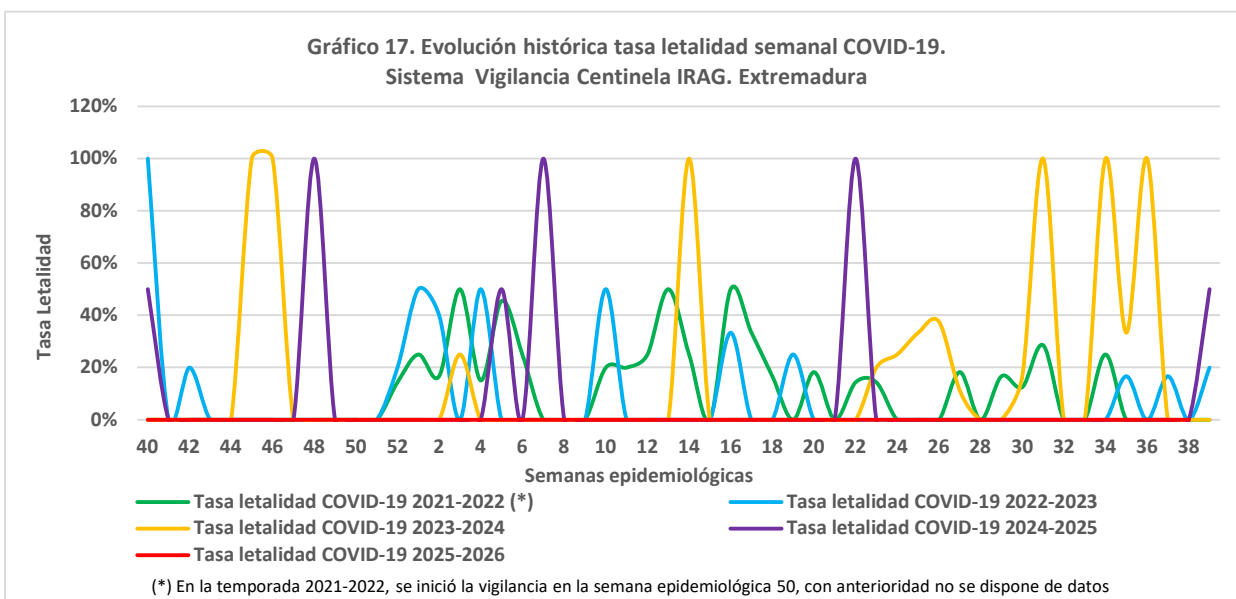
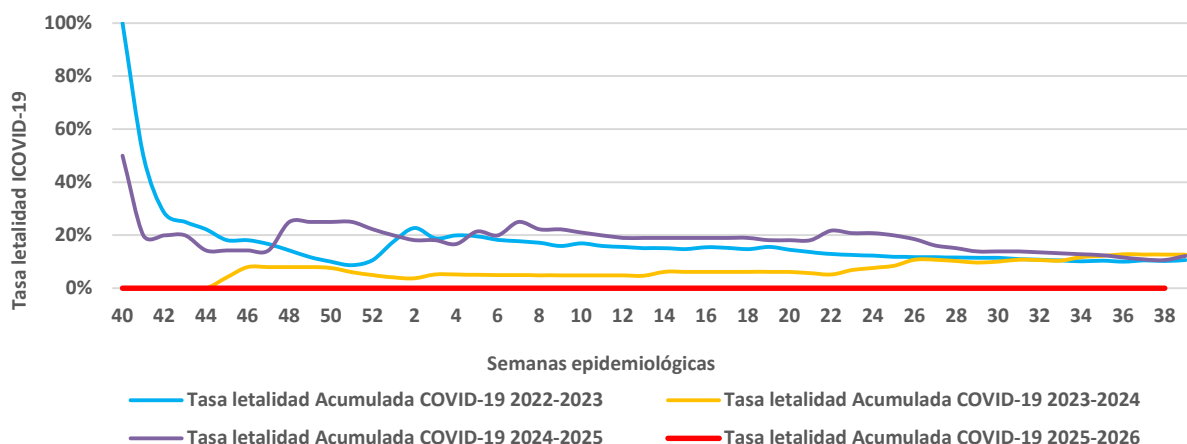


Gráfico 18. Evolución tasa de letalidad acumulada COVID-19.
Sistema Vigilancia Centinela IRAG. Extremadura



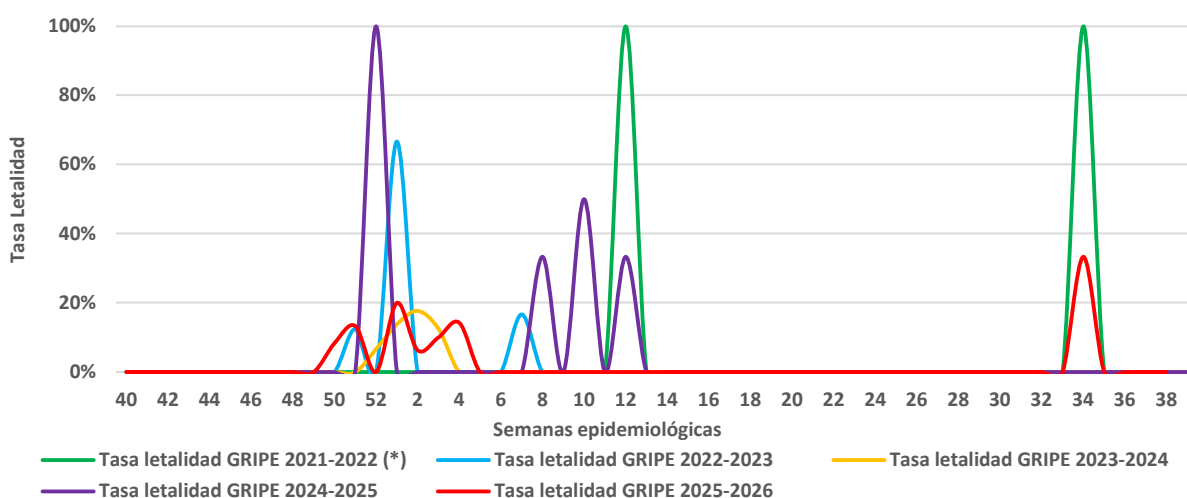
Tasa letalidad GRIPE en Hospital. Vigilancia centinela IRAG:

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 **8,27 %**, frente a la tasa de letalidad acumulada hasta la misma semana de **5,41 %** de la temporada anterior.

En el gráfico 19, se muestra la evolución de la tasa letalidad semanal de GRIPE en casos IRAG de Extremadura, desde la temporada 2021-2022 hasta la actual 2025-2026.

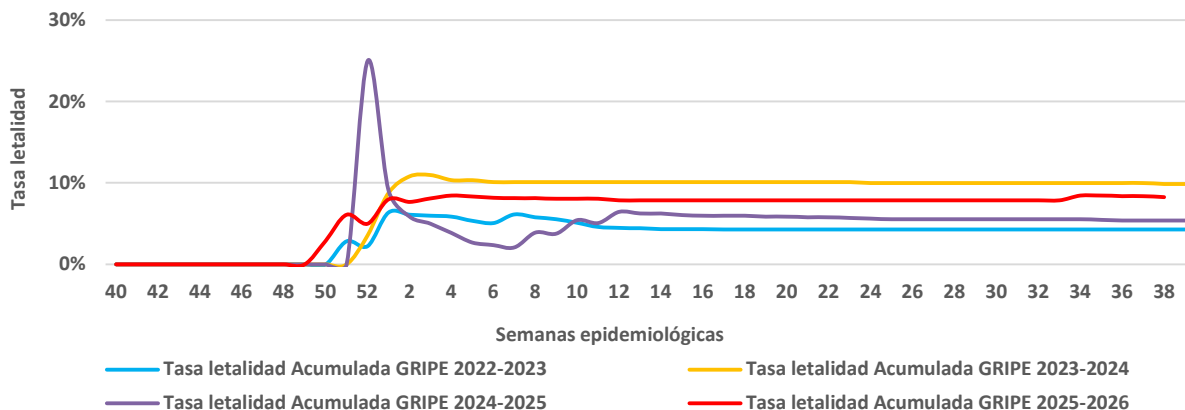
En el gráfico 20, se muestra la evolución de la tasa letalidad acumulada de GRIPE en casos IRAG de Extremadura, desde la temporada 2022-2023 hasta la actual, ya que de la temporada 2021-2022 no se dispone de datos acumulados.

Gráfico 19. 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

Gráfico 20. Evolución tasa de letalidad acumulada gripe.
Sistema Vigilancia Centinela IRAG. Extremadura



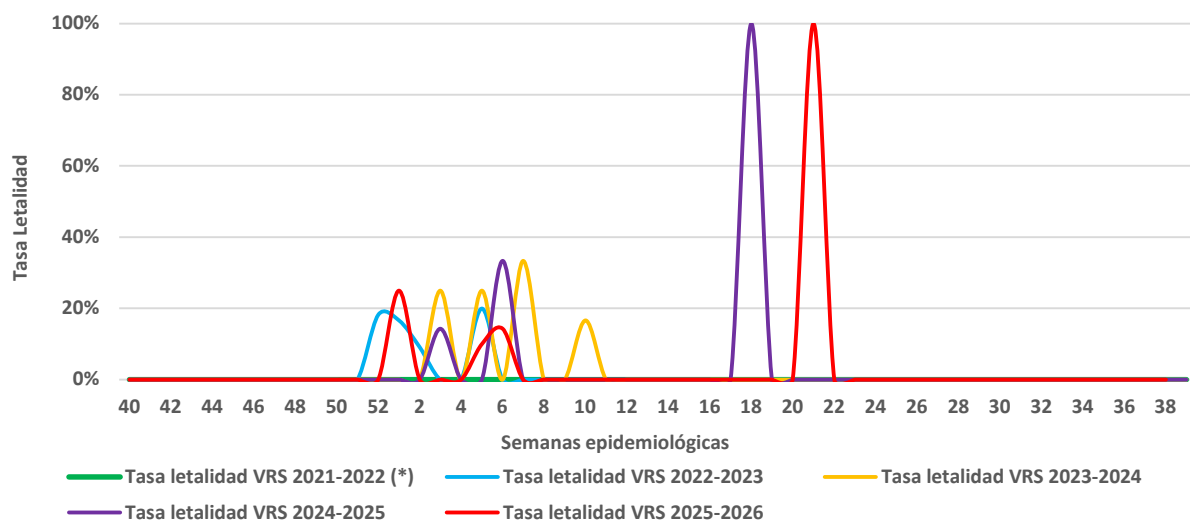
Tasa letalidad VRS en Hospital. Vigilancia centinela IRAG:

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 **6,67 %**, frente a la tasa de letalidad acumulada **hasta la misma semana de 4,29 %** de la temporada anterior.

En el gráfico 21, se muestra la evolución de la tasa letalidad semanal de VRS en casos IRAG de Extremadura, desde la temporada 2021-2022 hasta la actual 2025-2026.

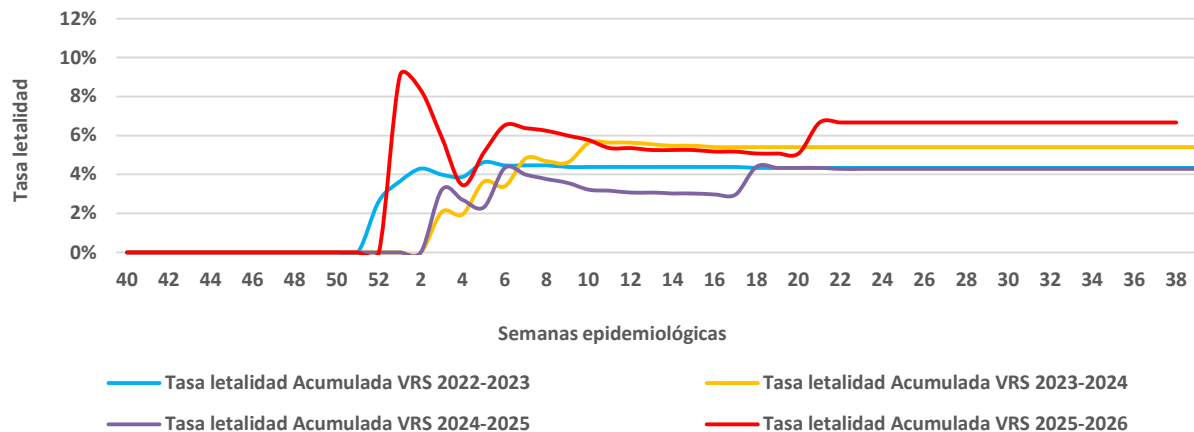
En el gráfico 22, se muestra la evolución de la tasa letalidad acumulada de VRS en casos IRAG de Extremadura, desde la temporada 2022-2023 hasta la actual, ya que de la temporada 2021-2022 no se dispone de datos acumulados.

Gráfico 21. Evolución histórica tasa letalidad semanal VRS.
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

Gráfico 22. Evolución tasa de letalidad acumulada VRS.
Sistema Vigilancia Centinela IRAG. Extremadura



Información Viroológica IRAG. Vigilancia Centinela IRAG:

Hasta la fecha, de los **133** casos positivos a **gripe acumulados**, se dispone de **129** resultados de caracterización, **34** pertenecen al tipo **AH1pdm09**, **8** pertenecen al tipo **AH1N1pdm09**, **74** pertenece al tipo **AH3**, **4** pertenecen al tipo **AH3N2**, **1** pertenece al tipo **B** y **8** pertenecen al tipo **A**, pendiente de subtipar.

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>



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

Red de
Vigilancia
Epidemiológica

Primero cambiar a la semana del informe.



SEMANA	CASOS	Incidencia seman	anterior	
38	31	7,10	8,25	
Acumulado	3370	772,26		
	Muestras	SARS-COV-2	GRIPE	VRS
38	12	1 8,33	2 16,67	0 0,00

TASAS			
		38	Acumulado
Tasa grupo < 1 año		0,00	3183,96
Tasa grupo 1-4		8,42	993,27
Tasa grupo 5-14		0,00	115,63
Tasa grupo 15-44		1,31	63,11
Tasa grupo 45-64		2,91	322,67
Tasa grupo 65-79		18,42	1526,20
Tasa grupo >79 años		37,44	5422,24

Acumulado 3370
% SEXO
Acum hombre 54,04
Acum mujer 45,96

Tasa acumulada sexo
Tasa hombre 856,66
Tasa mujer 693,19



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

Red de
Vigilancia
Epidemiológica

SEMANA	CASOS	Incidencia seman	Incidencia año anterior	
38	31	7,10	8,25	
Acumulado	3370	772,26	804,71	
Acumulado	Muestras	SARS-COV-2	GRIPE	VRS
	987	17 1,72	133 13,48	60 6,08



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

Red de
Vigilancia
Epidemiológica

COVID-19 en Hospital

	Tasa ingresc	sem previa
Semana	0,59	0,75
38		
Tasa < 1 año	#iDIV/0!	
Tasa 1-4	#iDIV/0!	
Tasa 5-14	#iDIV/0!	
Tasa 15-44	#iDIV/0!	
Tasa 45-64	0,97	
Tasa 65-79	0,00	
Tasa >79 año	0,00	

	tasa ingreso	año anterior
Acumulada	13,30	38,10



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

Red de
Vigilancia
Epidemiológica

GRIPE en Hospital

	Tasa ingresc	sem previa
Semana	1,18	0,00
38		
Tasa < 1 año	#iDIV/0!	
Tasa 1-4	#iDIV/0!	
Tasa 5-14	#iDIV/0!	
Tasa 15-44	#iDIV/0!	
Tasa 45-64	0,97	
Tasa 65-79	0,00	
Tasa >79 año	9,36	
	tasa ingreso	año anterior
Acumulada	104,06	59,99



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

*Red de
Vigilancia
Epidemiológica*



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

Red de
Vigilancia
Epidemiológica

VRS en Hospital

	Tasa ingresc	sem previa
Semana	0,00	0,00
38		
Tasa < 1 año	# _i DIV/0!	
Tasa 1-4	# _i DIV/0!	
Tasa 5-14	# _i DIV/0!	
Tasa 15-44	# _i DIV/0!	
Tasa 45-64	0,00	
Tasa 65-79	0,00	
Tasa >79 año	0,00	
	tasa ingreso	año anterior
Acumulada	46,95	56,74



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

Red de
Vigilancia
Epidemiológica

Tasa letalidad IRAG en Hospital

	Tasa	anterior
Semana	0,00%	16,67%
38		
	tasa	año anterior
Acumulada	8,87%	8,86%



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

Red de
Vigilancia
Epidemiológica

Tasa letalidad COVID en Hospital

	Tasa	anterior
Semana	0,00%	0,00%
38		
	tasa	año anterior
Acumulada	0,00%	10,64%



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

Red de
Vigilancia
Epidemiológica

Tasa letalidad GRIPE en Hospital

	Tasa	anterior
Semana	0,00%	#iDIV/0!
38		
	tasa	año anterior
Acumulada	8,27%	5,41%



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

Red de
Vigilancia
Epidemiológica

Tasa letalidad VRS en Hospital

Semana	Tasa #iDIV/0!	anterior #iDIV/0!
38		
Acumulada	tasa 6,67%	año anterior 4,29%



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

Red de
Vigilancia
Epidemiológica

	Muestras	SARS-COV-2	GRIPE	VRS
Acumulado	987	17	133	60

TIPO?	Tipo viral gripe	Cuenta de Codigo	
	0	1	
	AH1N1pdm09	8	
	AH1pdm09	34	
	AH3	74	
	AH3N2	4	
	ANS	8	
	B	1	129
	Total general	130	
	0	0	
	0	0	

La información virológica está en tablas dinámicas en la hoja "TD IRAG-variantes"

OJO: LAS TABLAS DINÁMICAS NO SE ACTUALIZAN AUTOMÁTICAMENTE HAY QUE