

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



SEMANA 18 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:

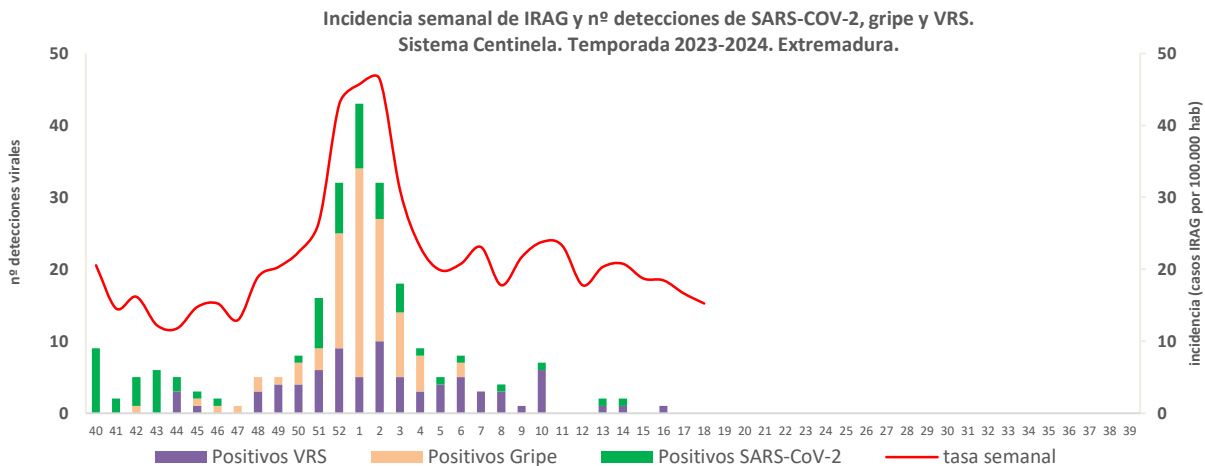
En la semana del informe se han notificado **66 casos de IRAG** por el sistema centinela lo que supone una **incidencia semanal o tasa de ingresos de 15,25 casos por 100.000 habitantes**, frente a **16,64 casos por 100.000 habitantes** de la semana pasada.

Desde el inicio de la temporada se han notificado **2.918 casos** que cumplen la definición de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG). La **incidencia acumulada** se sitúa en **674,20 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 **9** muestras centinelas analizadas en esta semana, **0** de ellas ha sido positiva a **SARS-CoV-2 (0 %)**, **0** para **gripe (0 %)** y **0** para **virus respiratorio sincitial VRS (0 %)**.

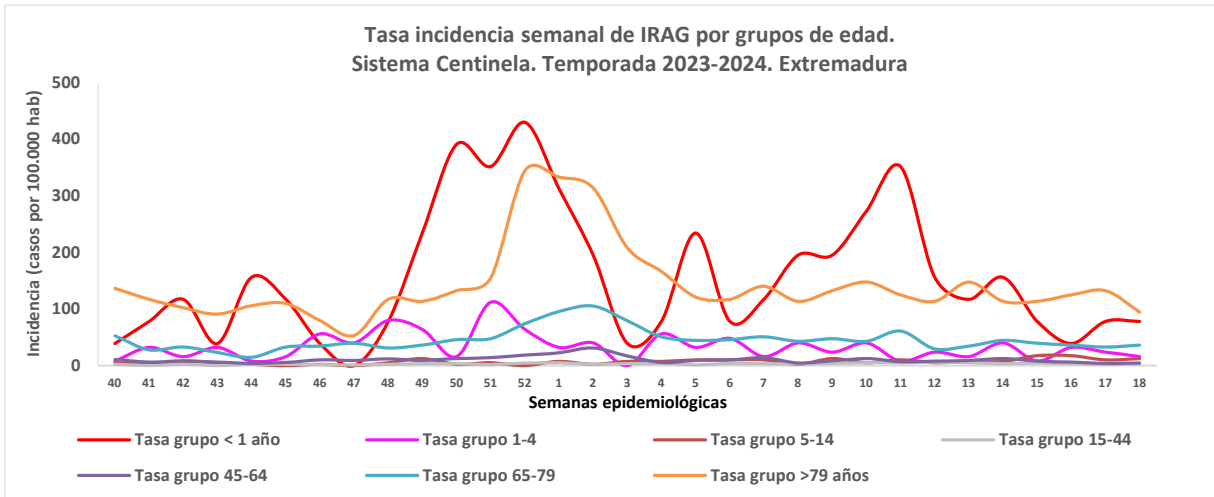
Gráfico 1. Tasa Incidencia semanal IRAG y número detecciones virales. Sistema Vigilancia Centinela IRAG 2023-2024. Extremadura



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

Por **grupos de edad**, esta semana, las mayores incidencias se observan en el **grupo de mayores de 79 años** con **94,60** casos por cada 100.000 habitantes. En el gráfico 2, se muestra la distribución de la incidencia semanal de IRAG por grupos de edad.

Gráfico 2. Tasa Incidencia semanal IRAG por grupos de edad. Sistema Vigilancia Centinela IRAG 2023-2024. Extremadura

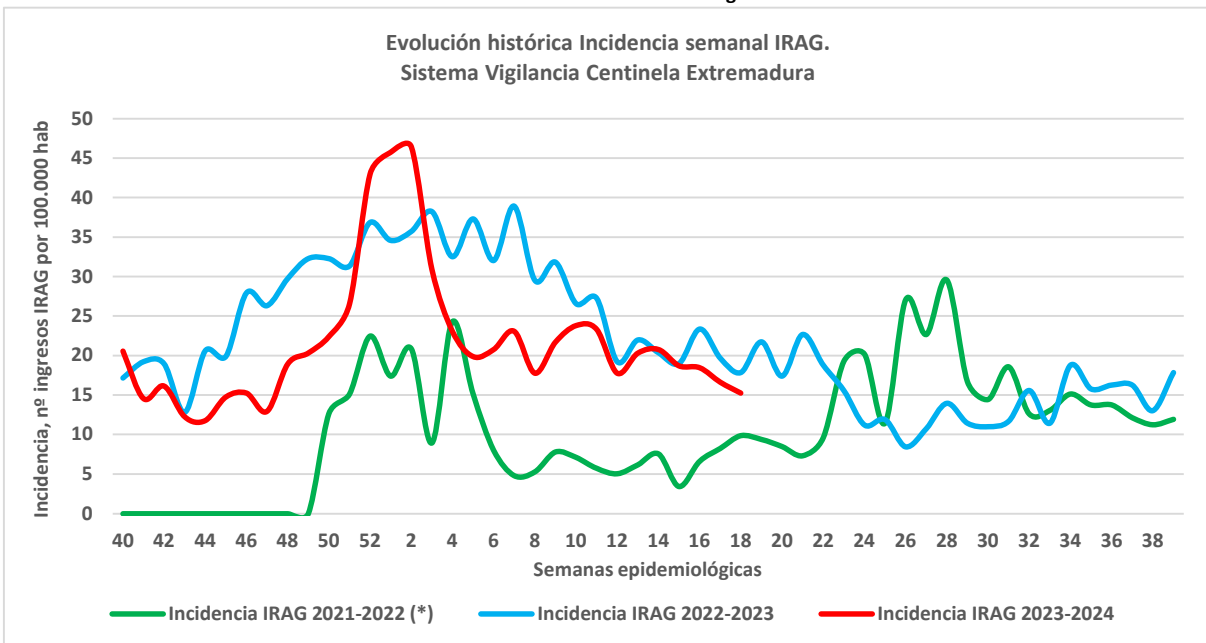


En el total de los **2.918 casos IRAG acumulados** hasta el momento, la incidencia más elevada corresponde a la franja de edad de **menores de 1 años**, con **4.843,75 casos por 100.000 habitantes**.

El **54,93%** de los casos de **IRAG acumulados** hasta el momento corresponden al **sexo masculino** y el **45,07%** pertenecen al **sexo femenino**. Las **incidencias en hombres** son superiores a las de las **mujeres (759,38 y 588,47 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.

Gráfico 3. Evolución histórica de tasa Incidencia semanal IRAG. Sistema Vigilancia Centinela IRAG. Extremadura

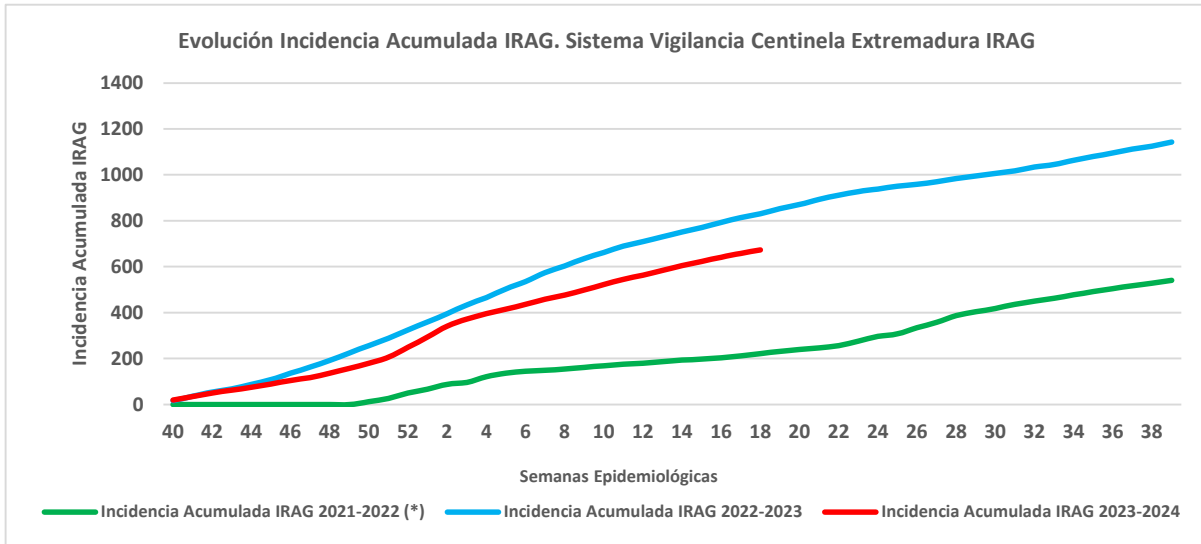


(*) En la temporada 2021-2022, se inició la vigilancia en la semana epidemiológica 50, con anterioridad no se dispone de datos

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

La tasa de **incidencia acumulada** de IRAG hasta la semana del informe alcanza el valor de **674,20 casos por cada 100.000 habitantes** frente a la tasa de incidencia acumulada de IRAG de **831,81 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.

Gráfico 4. Evolución histórica de tasa Incidencia acumulada IRAG. Sistema Vigilancia Centinela IRAG. Extremadura

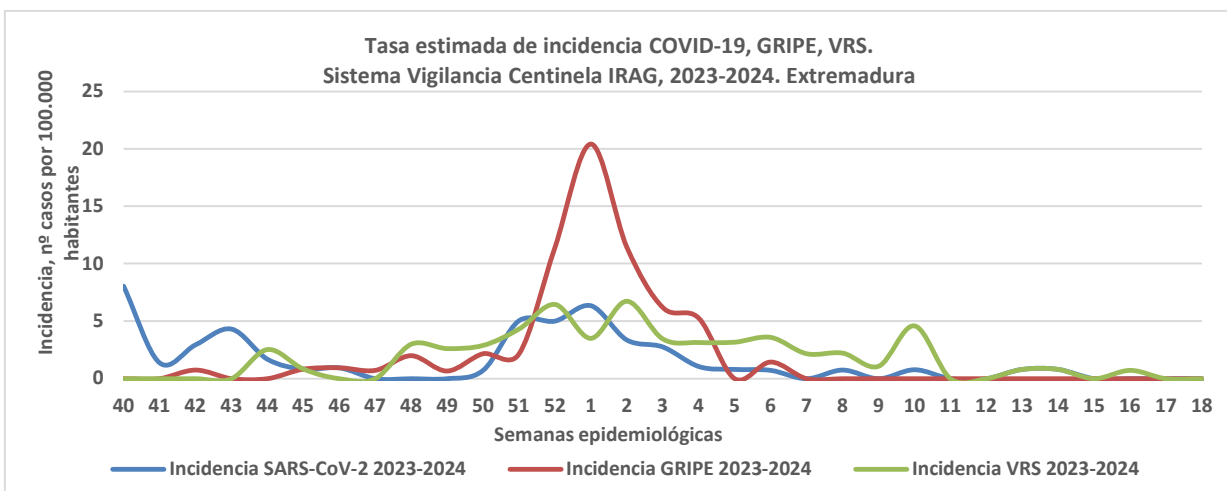


(*) En la temporada 2021-2022, se inició la vigilancia en la semana epidemiológica 50, con anterioridad no se dispone de datos

Desde el inicio de la temporada 2023-24, de los **2.918 casos de IRAG acumulados**, se ha realizado la toma de **852 muestras**. Tras el análisis de las mismas, se han detectado **65 positivos de SARS-CoV-2 (7,63 %)**, **91 de virus de la gripe (10,68 %) y 78 de VRS (9,15 %)**.

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.

Gráfico 5. Tasa estimada Incidencia semanal COVID-19, GRIPE y VRS. Sistema Vigilancia Centinela IRAG 2023-2024. Extremadura



(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

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

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 casos por 100.000 hab.** (0 casos por 100.000 hab. en la semana previa).

Esta semana la tasa de **COVID-19** en todos los **grupos de edad es de 0 casos por 100.000 hab.**

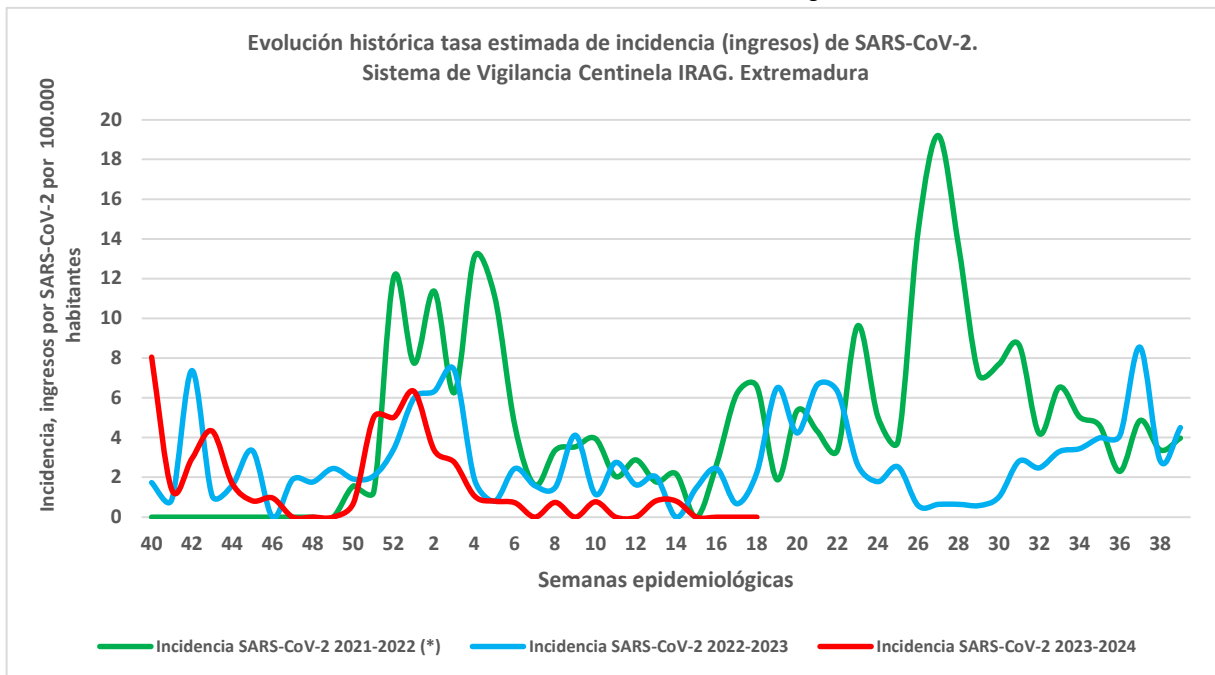
La tasa de **incidencia acumulada de COVID-19** en hospital, tasa de ingreso, hasta la semana del informe alcanza el valor de **51,44 casos por 100.000 habitantes**, frente a la tasa de incidencia acumulada de **75,89 casos por 100.000 habitantes** en la misma semana en la temporada anterior.

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.

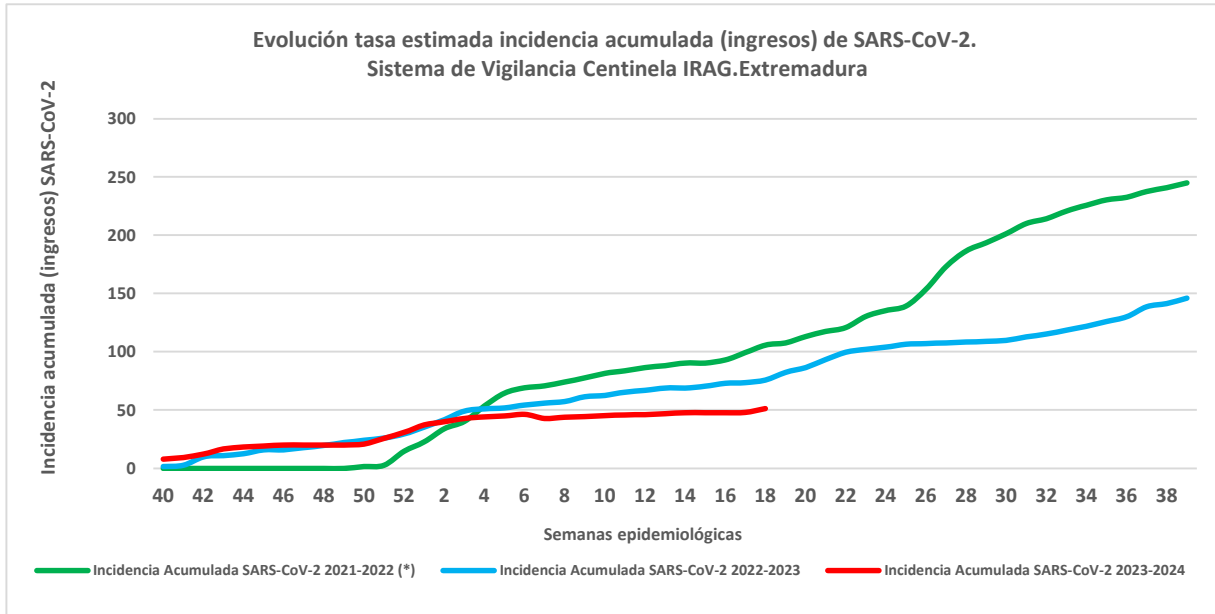
Gráfico 6. Evolución histórica tasa estimada Incidencia semanal COVID-19. Sistema Vigilancia Centinela IRAG. Extremadura



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

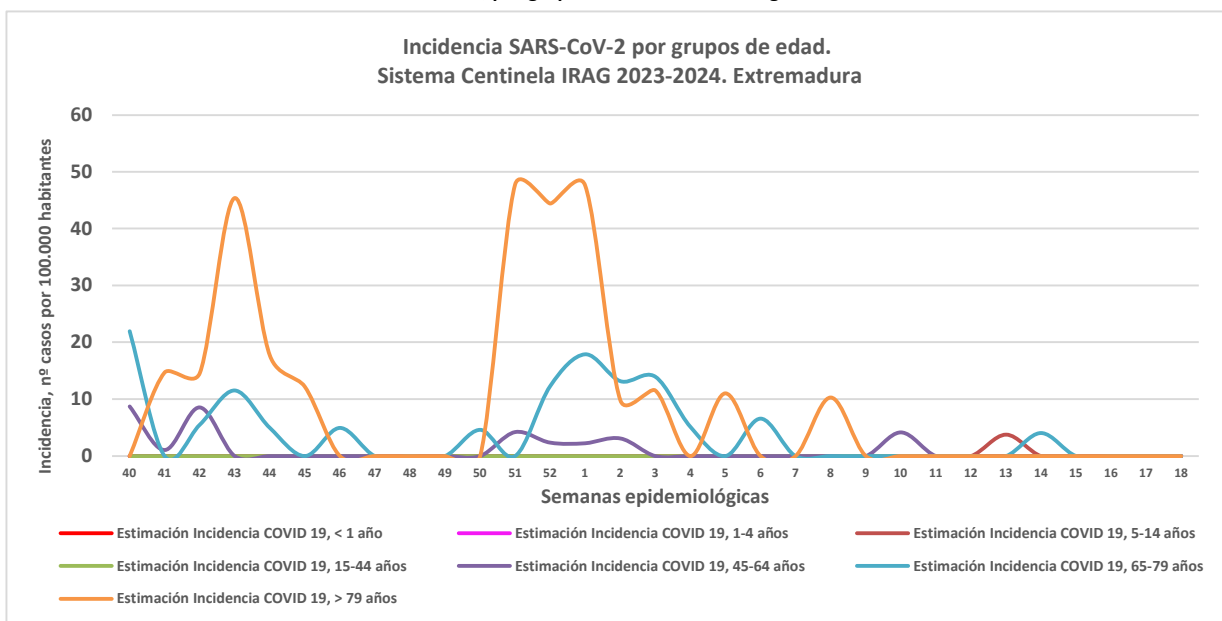
**VIGILANCIA CENTINELA DE INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE (IRAG)
EN HOSPITALES EXTREMADURA
INFORME SEMANAL DE SITUACION IRAG**

Gráfico 7. Evolución histórica tasa estimada Incidencia acumulada COVID-19. 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 8. Tasa estimada Incidencia semanal COVID-19, por grupos de edad. Sistema Vigilancia Centinela IRAG 2023-2024. Extremadura



GRYPE en Hospital. Vigilancia centinela IRAG:

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

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

La tasa de **incidencia acumulada de GRYPE en hospital, tasa de ingreso, hasta la semana del informe alcanza el valor de 72,01 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.**

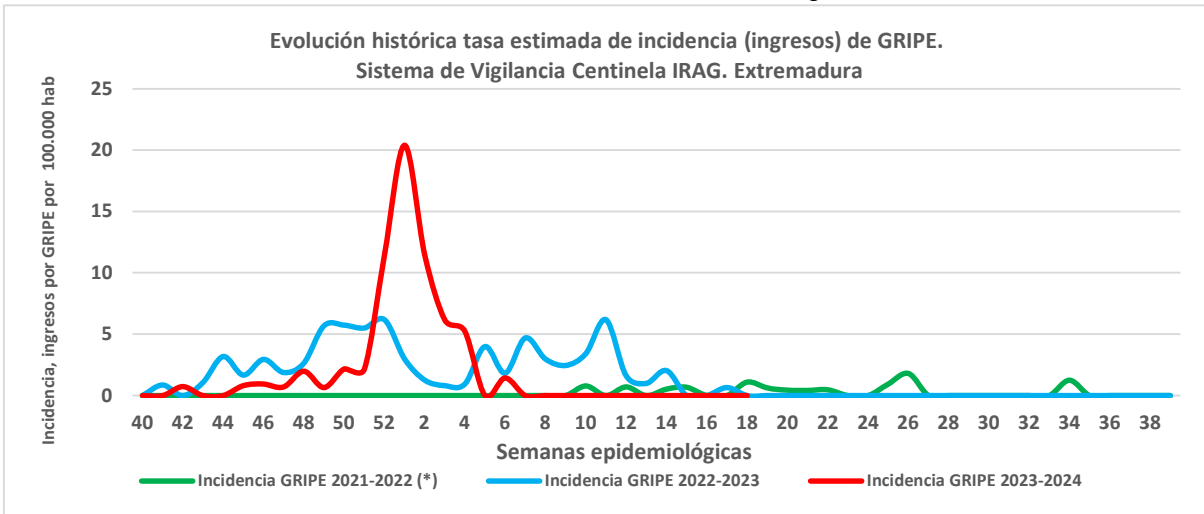
En el gráfico 9, se compara la incidencia semanal de GRYPE de IRAG en Extremadura, desde la temporada 2021-2022 hasta la actual 2023-2024.

En el gráfico 10, se comparan la incidencias acumuladas de GRYPE en hospital en Extremadura, desde la temporada 2021-2022 hasta la actual 2023-2024.

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

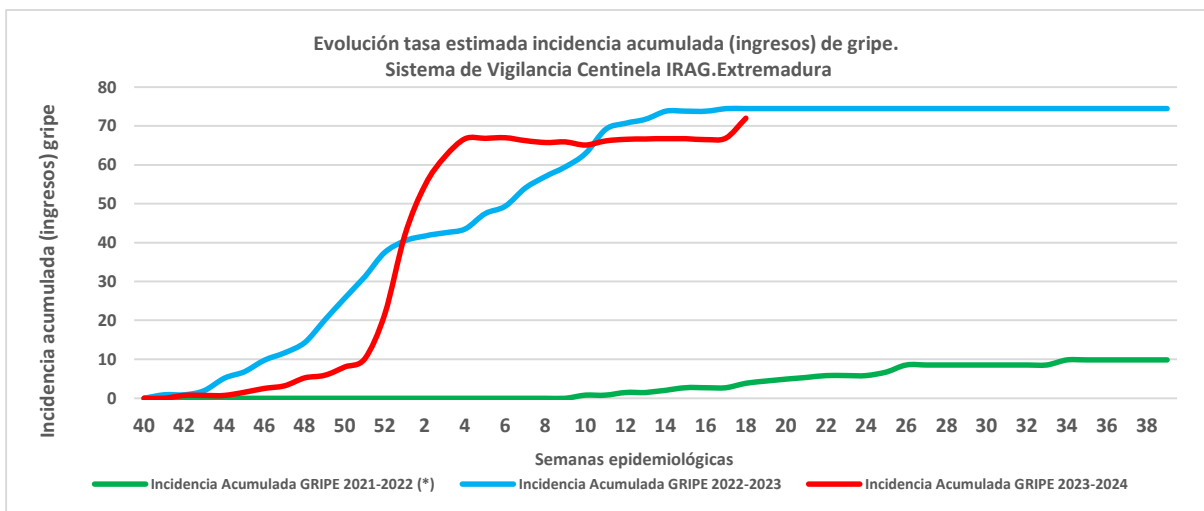
**VIGILANCIA CENTINELA DE INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE (IRAG)
EN HOSPITALES EXTREMADURA
INFORME SEMANAL DE SITUACION IRAG**

Gráfico 9. Evolución histórica tasa estimada Incidencia semanal GRIPE. Sistema Vigilancia Centinela IRAG. Extremadura



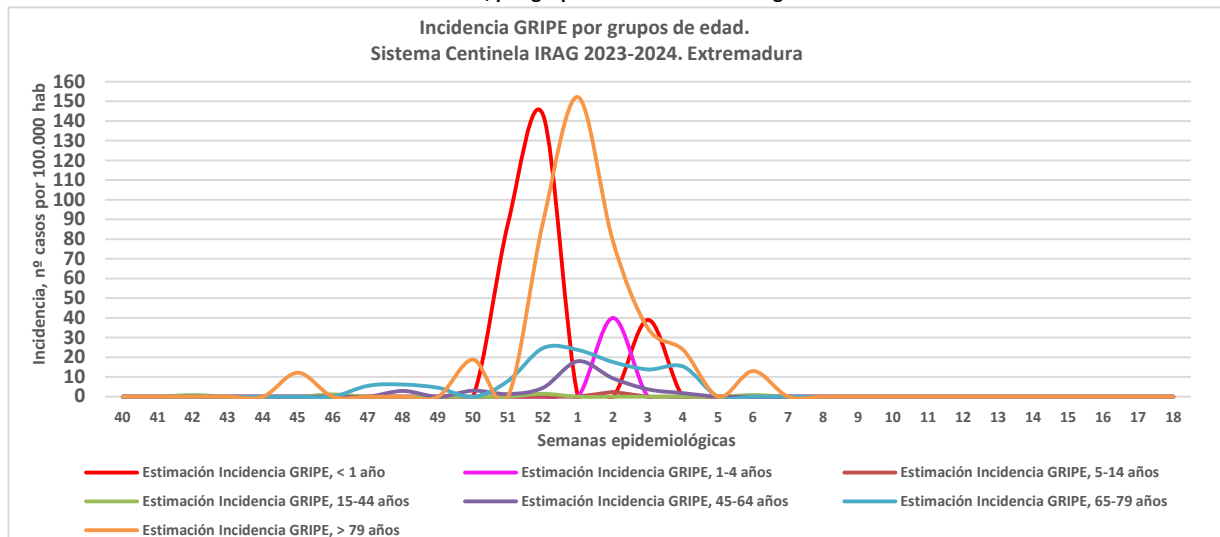
(*) En la temporada 2021-2022, se inició la vigilancia en la semana epidemiológica 50, con anterioridad no se dispone de datos

Gráfico 10. Evolución histórica tasa estimada Incidencia acumulada 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 11. Tasa estimada Incidencia semanal GRIPE, por grupos de edad. Sistema Vigilancia Centinela IRAG 2023-2024. Extremadura



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

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.**

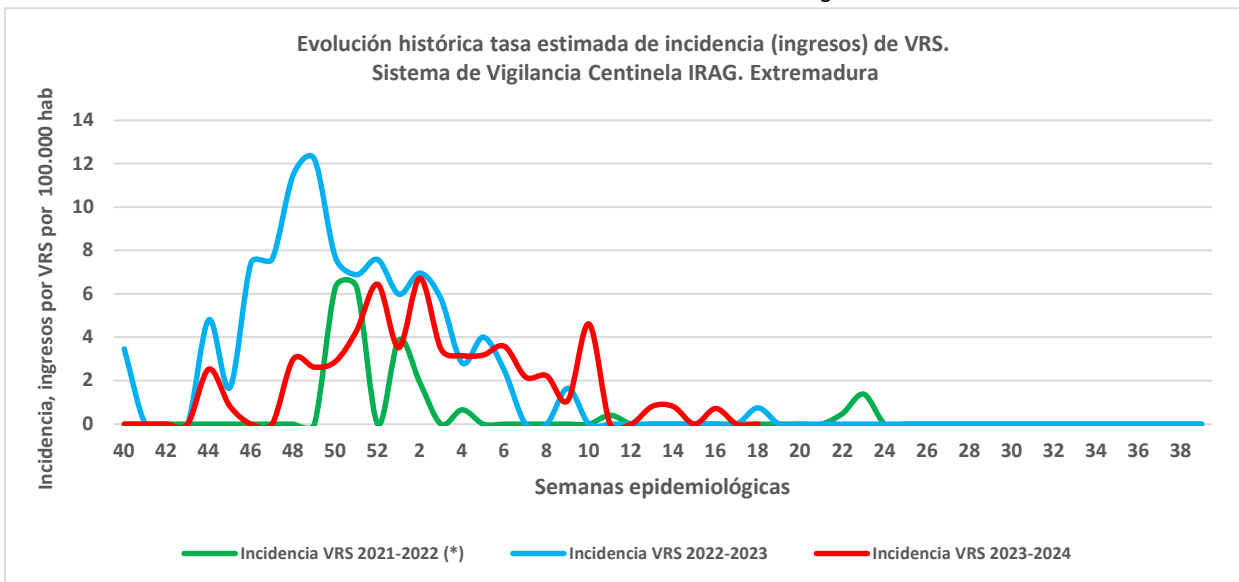
La tasa de **incidencia acumulada de VRS** en hospital, tasa de ingreso, hasta la semana del informe alcanza el valor de **61,72 casos por 100.000 habitantes**, frente a la tasa de incidencia acumulada de **101,12 casos por 100.000 habitantes** en la **misma semana en la temporada anterior**.

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.

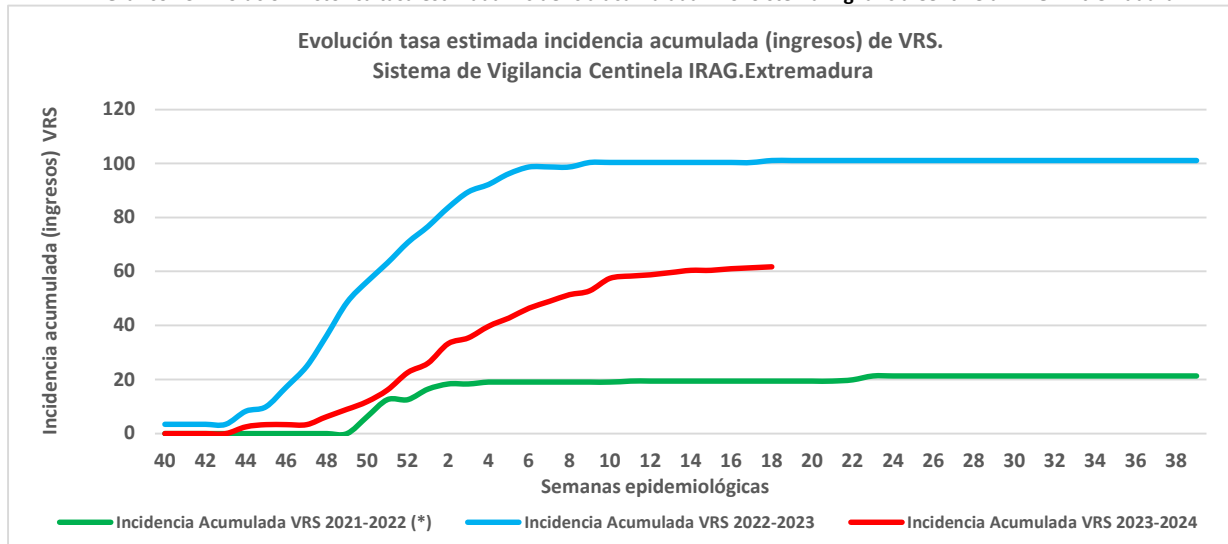
En el gráfico 14, se detalla la incidencia semanal de VRS, por grupos de edad.

Gráfico 12. Evolución histórica tasa estimada Incidencia 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

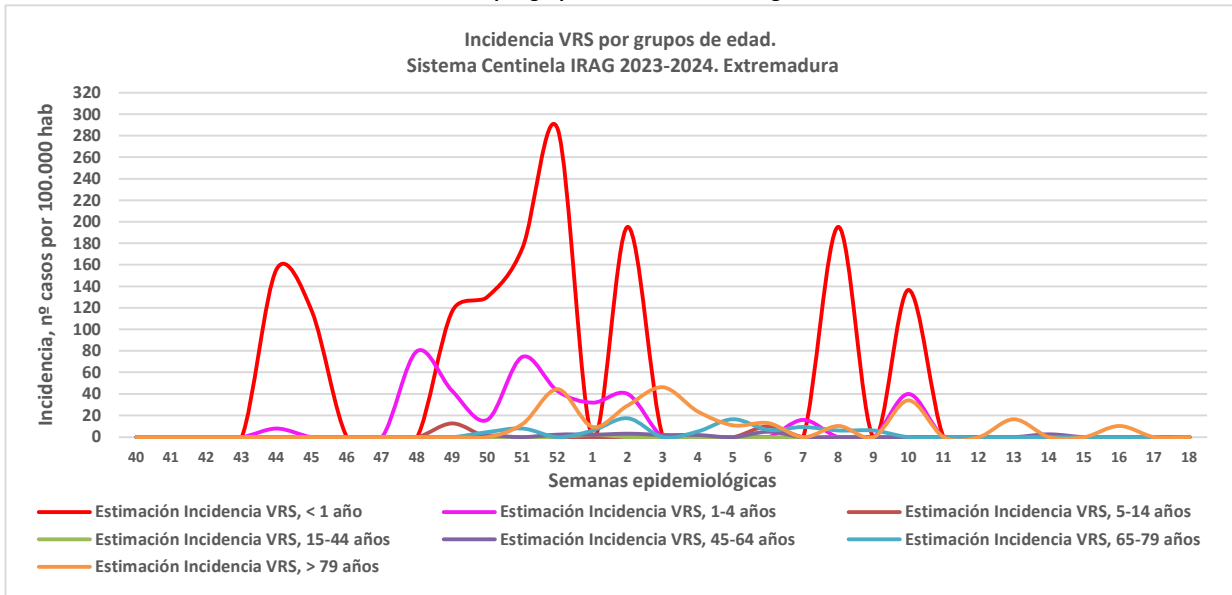
Gráfico 13. Evolución histórica tasa estimada Incidencia acumulada VRS. Sistema Vigilancia Centinela IRAG. Extremadura



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

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

Gráfico 14. Tasa estimada Incidencia semanal VRS, por grupos de edad. Sistema Vigilancia Centinela IRAG 2023-2024. Extremadura



Tasa letalidad IRAG en Hospital. Vigilancia centinela IRAG:

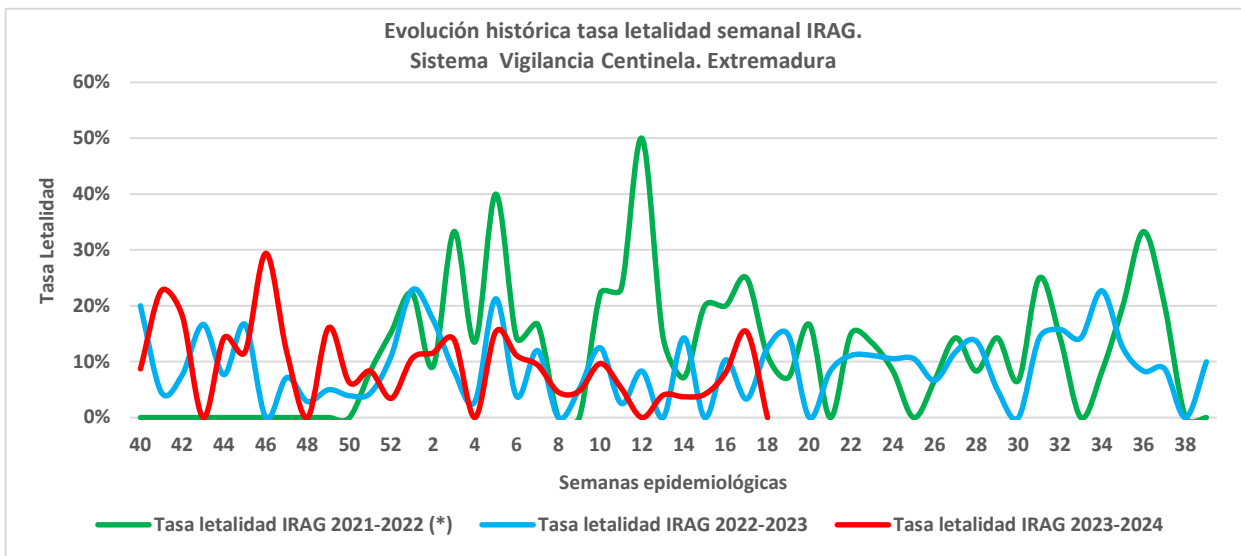
La tasa de letalidad de IRAG, se obtiene a partir de los pacientes ingresados a los que se les realiza toma de muestra y se completa la encuesta epidemiológica, (martes y miércoles). Su cálculo es:

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

En la semana del informe, la **tasa de letalidad de IRAG se sitúa en 0 %** (frente al **15,38%** de la semana anterior). La **tasa de letalidad IRAG acumulada**, desde el inicio de la temporada, alcanza el valor del **9,31%** frente a la tasa de letalidad acumulada **hasta la misma semana de 8,42%** 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.

Gráfico15. Evolución histórica tasa letalidad semanal IRAG. 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

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

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

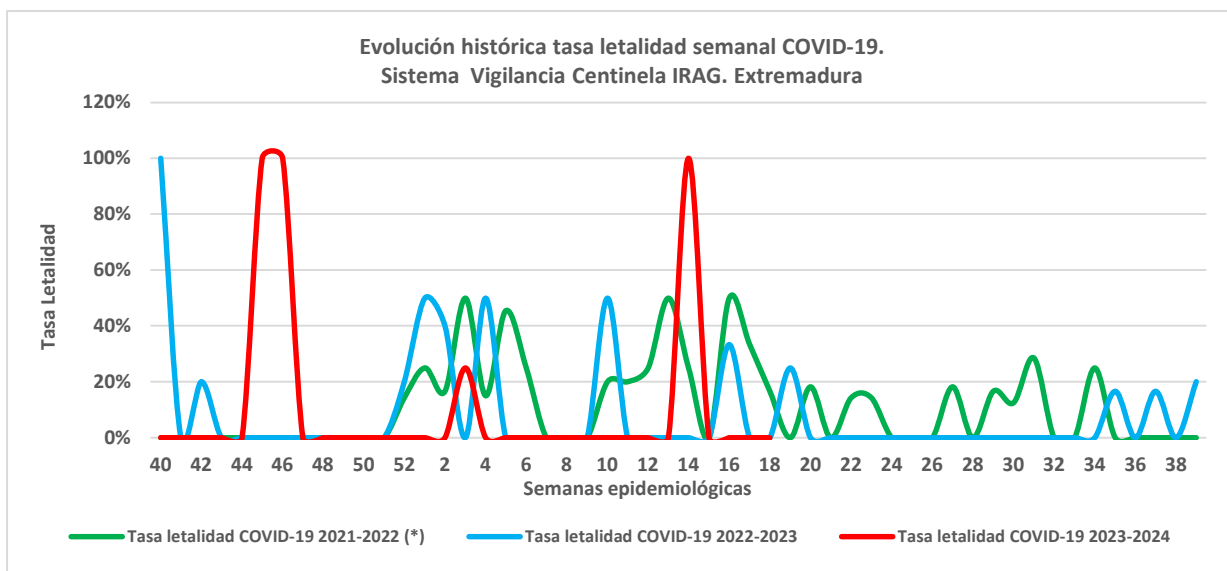
De la misma forma que se obtiene la tasa de letalidad de IRAG, se puede obtener la tasa de letalidad específica de cada uno de los virus vigilados, SARS-CoV-2, gripe y VRS a partir de los pacientes ingresados a los que se les realiza toma de muestra y se completa la encuesta epidemiológica, (ingresados 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 **6,25%**, frente a la tasa de letalidad acumulada **hasta la misma semana de 14,77%** 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.

Gráfico 16. Evolución histórica tasa letalidad semanal COVID-19. 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

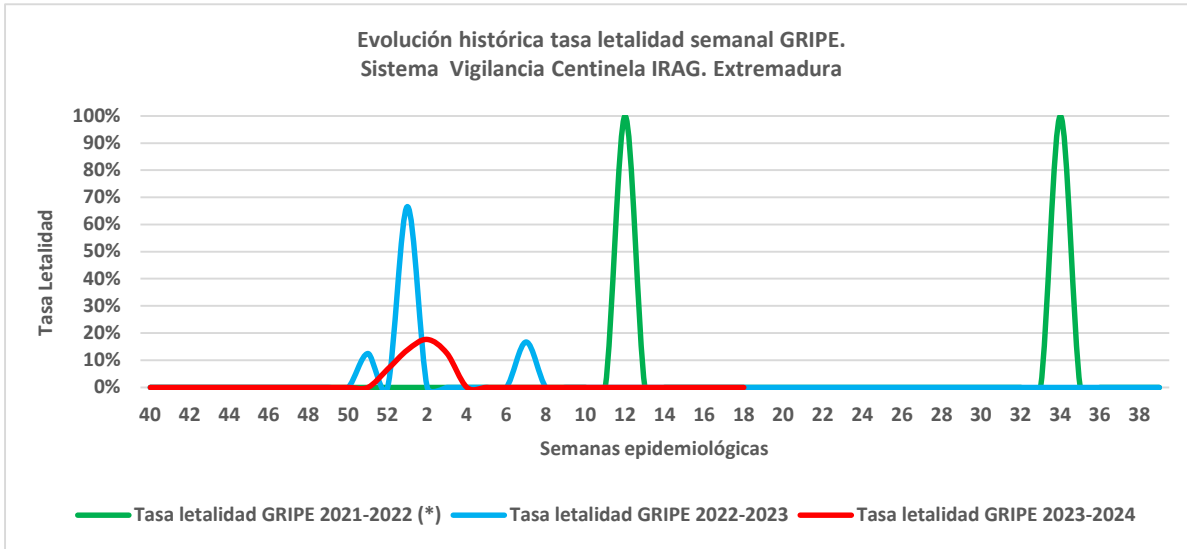
Tasa letalidad GRIPE en Hospital. Vigilancia centinela IRAG:

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 **10,11%**, 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.

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

Gráfico 17. Evolución histórica tasa letalidad semanal GRIPE. Sistema Vigilancia Centinela IRAG. Extremadura

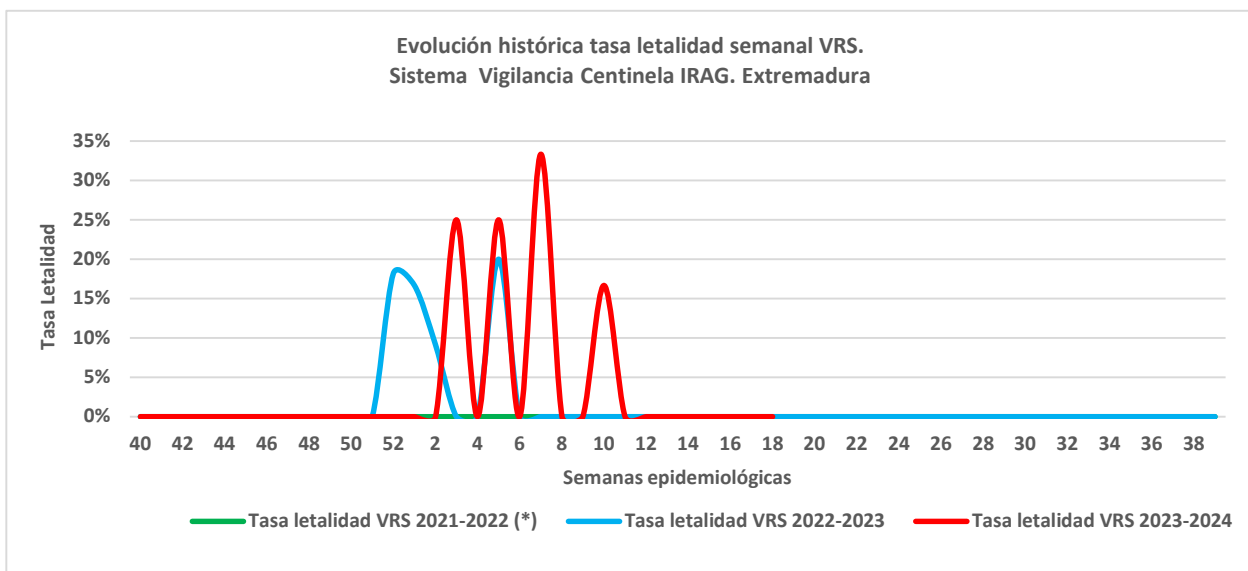


Tasa letalidad VRS en Hospital. Vigilancia centinela IRAG:

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 **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.

Gráfico 18. Evolución histórica tasa letalidad semanal VRS. Sistema Vigilancia Centinela IRAG. Extremadura



**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 **91** 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 **65** casos positivos a **SARS-CoV-2 acumulados**, se dispone de **52** resultados de secuenciación: **46** son de la **variante Omicron (100%)** y en 6 de ellos la secuenciación no ha sido posible.

Sublinajes Omicrom	Total	Porcentaje
DV.7.1	1	2,17%
EG.10.1	2	4,35%
EG.5.1	3	6,52%
EG.5.1.10	1	2,17%
EG.5.1.3	4	8,70%
EG.5.1.6	1	2,17%
FL.1.5.1	1	2,17%
FL.20	1	2,17%
GK.2	1	2,17%
HH.1	1	2,17%
HK.2	1	2,17%
HK.3	2	4,35%
JD.1.1	1	2,17%
JN.1	21	45,65%
JN.1.1.4	1	2,17%
JN.1.4	1	2,17%
JN.1.5	1	2,17%
JN.1.8.1	1	2,17%
XBB.1.16.15	1	2,17%
Total general	46	100,00%

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	426	50,00	37	18,78	389	59,39
NO	425	49,88	160	81,22	265	40,46
N.C.	1	0,12	0	0,00	1	0,15
Total	852	100,00	197	100,00	655	100,00

VACUNA SARS CoV2	Todos los casos		Casos menores de 60 años		Casos de 60 o mas años	
	Casos	Porcentaje	Casos	Porcentaje	Casos	Porcentaje
SI	292	34,27	11	5,58	281	42,90
NO	557	65,38	185	93,91	372	56,79
N.C.	3	0,35	1	0,51	2	0,31
Total	852	100,00	197	100,00	655	100,00