

# INFORME SEMANAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

nº 08 Año 2024

## EN ESPAÑA

### CONTENIDO

	Semana epidemiológica	Página
 <a href="#">Situación de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (datos provisionales)</a>	04/2024	1
 <a href="#">Información de la Enfermedad Meningocócica</a>	06/2024	3
 <a href="#">Plan Nacional de Eliminación del Sarampión y la Rubéola</a>	07/2024	5
 <a href="#">Informe de la temporada de Gripe y otros virus respiratorios 2023-2024</a>	06/2024	6
 <a href="#">Infección en seres humanos por Coronavirus en España</a>	pulse <a href="#">aquí</a>	
 <a href="#">Informe Situación Viruela del Mono</a>	pulse <a href="#">aquí</a>	

**SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA [Semana 04 de 2024; fin el 28/01/2024].  
Tabla 1. Análisis por enfermedad. Lista reducida de enfermedades objeto de vigilancia<sup>1, 4</sup>.**

ENFERMEDADES	CASOS DECLARADOS Sem. 04		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 2023 - 2019		ÍNDICE EPIDÉMICO <sup>2</sup>		CÁLCULO ESPECIAL <sup>3</sup>
	2024	2023	2024	2023	Sem. 04	Acum. C.	Sem. 04	Acum. C.	
<b>Enfermedades de transmisión alimentaria</b>									
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	1	0	4	0	1			0,28
Hepatitis A	8	5	29	22	5	22	1,60	1,32	
Shigelosis	7	13	33	62	9	23	0,78	1,43	
Triquinelosis	0	0	1	0	0	0			0,56
<b>Enfermedades de transmisión parenteral</b>									
Hepatitis B	9	5	24	29	12	38	0,75	0,63	
<b>Enfermedades de transmisión respiratoria</b>									
Gripe	4.843	6.291	52.168	27.577	6.291	27.577	0,77	1,89	
Legionelosis	20	21	81	78	17	67	1,18	1,21	
Tuberculosis respiratoria	26	36	105	182	29	100	0,90	1,05	
Tuberculosis, meningitis	0	1	1	2	0	2			0,64
Tuberculosis, otras	4	11	16	25	9	31	0,44	0,52	
<b>Enfermedades de transmisión vectorial</b>									
Paludismo	4	10	27	39	8	29	0,50	0,93	
<b>Enfermedades de transmisión zoonótica</b>									
Tularemia	0	0	0	0	0	1			0,32
Brucelosis	2	1	2	2	1	2			0,72
<b>Enfermedades prevenibles por vacunación</b>									
Parotiditis	39	44	204	184	44	184	0,89	1,11	
Tos ferina	242	11	757	31	11	31	22,00	24,42	
Varicela	132	184	514	729	184	729	0,72	0,71	
<b>Infecciones de transmisión sexual</b>									
Infección Gonocócica	256	501	1.306	1.930	170	585	1,51	2,23	
Sífilis (excluye sífilis congénita)	104	197	374	722	79	280	1,32	1,34	

**COMENTARIO GENERAL**

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

\* Un I.E. semanal superior o igual a 1,25: Hepatitis A (1.60), Tos ferina (22.00), Infección Gonocócica (1.51), Sífilis (excluye sífilis congénita) (1.32).

\* Un I.E. acumulado superior o igual a 1,25: Hepatitis A (1.32), Shigelosis (1.43), Gripe (1.89), Tos ferina (24.42), Infección Gonocócica (2.23), Sífilis (excluye sífilis congénita) (1.34).

<sup>2</sup> **Índice epidémico (IE)** para una enfermedad dada es: la razón entre los casos presentados en la semana correspondiente (o los casos acumulados hasta dicha semana si se trata de I.E. acumulado) y los casos que se esperan o prevén (mediana del quinquenio anterior) para la misma semana. Si el valor del índice se encuentra entre 0,76 y 1,24 la incidencia se considera normal, si es menor o igual a 0,75 incidencia baja, si es mayor o igual a 1,25 incidencia alta.

<sup>3</sup> **Cálculo especial.** En enfermedades de baja incidencia (<150 casos anuales en España) no se usa el índice epidémico. El cálculo especial para estas enfermedades es el promedio de los casos notificados en los 5 años anteriores en la semana actual, las 2 semanas precedentes y las dos siguientes.

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Elaboración: Centro Nacional de Epidemiología, ISCIII

Enfermedades vigiladas en las que es excepcional la declaración de algún caso: Botulismo, Cólera, Difteria, Encefalitis Transmitida por Garrapatas, Fiebre Amarilla, Fiebre de Ébola, Fiebre del Nilo Occidental, Fiebre Hemorrágica Vírica (excluye fiebre amarilla y dengue hemorrágico), Infección congénita por virus Zika, Lepra, Peste, Poliomieltitis, Rabia, Rubéola congénita, Sífilis congénita, Tétanos, Tétanos neonatal. **NO se ha declarado ningún caso en la semana 04/2024.**

<sup>4</sup> La notificación de la Enfermedad Meningocócica Invasiva se mostrará a partir del año 2024 atendiendo al año natural del caso (ver [Información de la Enfermedad Meningocócica](#))

<sup>1</sup> NOTA: Datos consultados de SIVIES a las 10:47 horas del día 20/02/2024.

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA [Semana 4 de 2024; fin el 28/01/2024]

Tabla 2. Casos por Comunidad Autónoma<sup>1</sup>.

ENFERMEDAD	Andalucía	Aragón	Canarias	Cantabria	Castilla y León	Cataluña	Comunidad Valenciana	Extremadura	Galicia	Madrid	Navarra	País Vasco	La Rioja	TOTAL
Botulismo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	3	0	0	0	2	0	3	0	0	0	0	0	0	8
Shigelosis	2	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	7
Triquinelosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis B	4	0	0	0	1	0	2	1	0	1	0	0	0	9
Gripe	0	0	0	0	1.418	0	0	0	0	2.733	692	0	0	4.843
Legionelosis	7	3	0	0	1	3	1	1	1	2	0	1	0	20
Tuberculosis respiratoria	8	0	2	0	10	0	2	1	0	1	1	0	1	26
Tuberculosis, meningitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis, otras	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	4
Paludismo	0	1	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	4
Brucelosis	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2
Tularemia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Parotiditis	16	1	2	0	6	2	1	0	3	3	1	4	0	39
Tos ferina	82	2	4	0	23	64	16	3	8	33	2	0	5	242
Varicela	0	0	15	2	11	25	35	0	12	30	1	0	1	132
Infección Gonocócica	90	1	17	5	0	0	54	4	14	57	10	0	4	256
Sífilis (excluye sífilis congénita)	58	2	12	1	3	0	14	3	7	1	3	0	0	104

<sup>1</sup>NOTA: Datos consultados de SIVIES a las 10:40 horas del día 20/02/2024.

**ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Año 2024. Semana 6 [Casos acumulados desde el 01/01/2024 hasta el 11/02/2024. Datos provisionales<sup>1</sup>]**

**Tabla 3. Datos desagregados por CCAA**

	Casos <sup>2</sup>	Tasas <sup>3</sup>	Casos confirmados	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	13	0.15	12	3	23.1
Aragón	0	0.00	0	0	0.0
Asturias	6	0.60	6	0	0.0
Baleares	0	0.00	0	0	0.0
Canarias	2	0.09	2	0	0.0
Cantabria	2	0.34	2	0	0.0
Castilla-La Mancha	0	0.00	0	0	0.0
Castilla y León	1	0.04	1	0	0.0
Cataluña	0	0.00	0	0	0.0
C. Valenciana	8	0.16	8	1	12.5
Extremadura	0	0.00	0	0	0.0
Galicia	5	0.19	5	0	0.0
Madrid	11	0.16	11	0	0.0
Murcia	2	0.13	2	0	0.0
Navarra	3	0.45	3	0	0.0
P. Vasco	5	0.23	5	1	20.0
La Rioja	1	0.32	1	0	0.0
Ceuta	0	0.00	0	0	0.0
Melilla	0	0.00	0	0	0.0
<b>Total</b>	<b>59</b>	<b>0.12</b>	<b>58</b>	<b>5</b>	<b>8.5</b>

<sup>1</sup>NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 10:20 horas del día 20/02/2024.

<sup>2</sup>Casos acumulados: suma de casos confirmados, probables y sospechosos.

<sup>3</sup>Tasas de incidencia acumulada de periodo por 100.000 habitantes.

**ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Año 2024. Semana 6 [Casos acumulados desde el 01/01/2024 hasta el 11/02/2024. Datos provisionales<sup>1</sup>]**

**Tabla 4. Distribución por resultado microbiológico.**

Resultado microbiológico	Año 2024				Año 2023			
	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad
Sg A	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Sg B	24	0,05	2	8,3	24	0,05	2	8,3
Sg C	0	0,00	0	0,0	1	0,00	0	0,0
Sg W	6	0,01	1	16,7	6	0,01	3	50,0
Sg Y	1	0,00	0	0,0	2	0,00	0	0,0
No tipables	11	0,02	2	18,2	1	0,00	0	0,0
Otros serogrupos	5	0,01	0	0,0	1	0,00	0	0,0
Serogrupo desconocido	11	0,02	0	0,0	5	0,01	0	0,0
<b>Total confirmados</b>	<b>58</b>	<b>0,12</b>	<b>5</b>	<b>8,6</b>	<b>40</b>	<b>0,08</b>	<b>5</b>	<b>12,5</b>
<b>Total sospechosos</b>	<b>1</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>1</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>
<b>Total</b>	<b>59</b>	<b>0,12</b>	<b>5</b>	<b>8,5</b>	<b>41</b>	<b>0,09</b>	<b>5</b>	<b>12,2</b>

<sup>1</sup>NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 10:20 horas del día 20/02/2024.

**ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Año 2024. Semana 6 [Casos acumulados desde el 01/01/2024 hasta el 11/02/2024. Datos provisionales<sup>1</sup>]**

**Tabla 5. SEROGRUPOS B, C, W e Y. Distribución por grupo de edad.**

Grupo de Edad	Serogrupo B				Serogrupo C				Serogrupo W				Serogrupo Y			
	Año 2024		Año 2023		Año 2024		Año 2023		Año 2024		Año 2023		Año 2024		Año 2023	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
<1 año	3	0,91	4	1,21	0	0,00	0	0,00	1	0,30	0	0,00	0	0,00	0	0,00
1-4 años	5	0,34	1	0,07	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
5-9 años	2	0,09	2	0,09	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,04	0	0,00	0	0,00
10-14 años	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
15-19 años	1	0,04	2	0,08	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
20-24 años	1	0,04	3	0,12	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
25-34 años	1	0,02	2	0,04	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,02	0	0,00	0	0,00
35-44 años	2	0,03	1	0,01	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
45-54 años	3	0,04	2	0,03	0	0,00	0	0,00	2	0,03	0	0,00	0	0,00	1	0,01
55-64 años	2	0,03	1	0,02	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	0,05	0	0,00	1	0,02
65-74 años	2	0,04	2	0,04	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
75-84 años	1	0,03	2	0,06	0	0,00	0	0,00	1	0,03	1	0,03	0	0,00	0	0,00
>84 años	1	0,06	2	0,12	0	0,00	1	0,06	2	0,12	0	0,00	1	0,06	0	0,00
<b>Total</b>	<b>24</b>	<b>0,05</b>	<b>24</b>	<b>0,05</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>1</b>	<b>0,00</b>	<b>6</b>	<b>0,01</b>	<b>6</b>	<b>0,01</b>	<b>1</b>	<b>0,00</b>	<b>2</b>	<b>0,00</b>

<sup>1</sup>NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 10:20 horas del día 20/02/2024.

## CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN

**Tabla 6. Casos acumulados desde el 01/01/2024 hasta el 18/02/2024 (Semana 07)**

CC.AA	Casos		Clasificación de origen de la infección					Casos descartados				
	notificados	En Investigación	Endémicos	Importado	Relacionado importación	Desconocido	Total	Rubéola	Casos Vacunales	Otro Diagnóstico	Sin Diagnosticar	Total
ANDALUCÍA	1										1	1
ARAGÓN	1	1										
ASTURIAS												
BALEARES												
CANARIAS												
CANTABRIA												
C. LA MANCHA	4	1		1	2		3					
CASTILLA Y LEÓN	1				1		1					
CATALUÑA	4			1			1				3	3
C. VALENCIANA	4			3			3			1		1
EXTREMADURA												
GALICIA	2			1			1				1	1
MADRID												
MURCIA												
NAVARRA												
PAIS VASCO												
LA RIOJA												
CEUTA												
MELILLA												
<b>TOTAL</b>	<b>17</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>6</b>

**Otros diagnósticos:** Identificación de otros virus diferentes de Rubéola: Sd, Kawasaki, Infección por estreptococo, Enfermedad mano-pie-boca, Probable reacción alérgica, mononucleosis infecciosa, Roséola infantil por VHH7, Eritema infeccioso, Pustulosis exantemática aguda generalizada, Parvovirus B19, V, Epstein Barr, infección por adenovirus, Cuadro febril, Sd, Gianotti-Crosti + eccema del pañal, Escarlatina, Centro Nacional de Epidemiología, Instituto de Salud Carlos III, Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica, Protocolo de Vigilancia del Sarampión, Protocolos de enfermedades de declaración obligatoria, Madrid, 2013. [http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-servicios-cientifico-tecnicos/fd-vigilancias-alertas/fd-procedimientos/PROTOCOLOS\\_RENAVE-ciber.pdf](http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-servicios-cientifico-tecnicos/fd-vigilancias-alertas/fd-procedimientos/PROTOCOLOS_RENAVE-ciber.pdf)

## CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE RUBEOLA

**Tabla 7. Casos acumulados desde el 01/01/2024 hasta el 18/02/2024 (Semana 07)**

CC.AA	Casos		Casos Confirmados				Casos descartados				
	notificados	En Investigación	Laboratorio	Vínculo	Clínica	Total	Sarampión	Casos Vacunales	Otro Diagnóstico	Sin Diagnosticar	Total
ANDALUCIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ARAGÓN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ASTURIAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BALEARES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CANARIAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CANTABRIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C. LA MANCHA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASTILLA Y LEÓN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CATALUÑA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C. VALENCIANA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EXTREMADURA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GALICIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MADRID	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MURCIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NAVARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PAIS VASCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LA RIOJA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CEUTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MELILLA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

Centro Nacional de Epidemiología, Instituto de Salud Carlos III, Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica, Protocolo de Vigilancia de Rubéola, Protocolos de enfermedades de declaración obligatoria, Madrid, 2013 [http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-servicios-cientifico-tecnicos/fd-vigilancias-alertas/fd-procedimientos/PROTOCOLOS\\_RENAVE-ciber.pdf](http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-servicios-cientifico-tecnicos/fd-vigilancias-alertas/fd-procedimientos/PROTOCOLOS_RENAVE-ciber.pdf)

## Vigilancia centinela de Infección Respiratoria Aguda en Atención Primaria (IRAs) y en Hospitales (IRAG) Gripe, COVID-19 y VRS. Semana 06/2024 (del 05 al 11 de febrero de 2024)

### Informe

**Finaliza el periodo epidémico de la actual onda estacional de gripe. La actividad de COVID-19 e infección por VRS disminuye también en todos los ámbitos de atención sanitaria.**

Las tasas de infección respiratoria aguda fluctúan con niveles menores en Atención Primaria y valores similares en hospitales, al igual que en las mismas semanas de la temporada previa. La circulación de gripe, SARS-CoV-2 y VRS sigue en descenso en la comunidad y persiste la disminución de positividad a los tres virus entre los casos de IRAG. En la semana 06/2024, la incidencia de gripe regresa a valores basales señalando el final del periodo epidémico de esta onda estacional de gripe. Este descenso en la actividad gripal se observa también entre las formas graves de gripe en hospitales. La actividad de COVID-19 y de infección por VRS disminuye en todos los ámbitos de atención sanitaria y en todos los grupos de edad. Entre la semana 52/2023 y la 03/2024 se ha identificado un exceso de 5672 defunciones por todas las causas.

- **Infección Respiratoria Aguda en Atención Primaria (IRAs):** La tasa global a nivel nacional desciende a 564,3 casos/100.000 h (557,2 en la semana previa). Por grupos de edad, las mayores tasas de IRAs en Atención Primaria se dan en el grupo de los menores de 1 año (3260,3 casos/100.000 h), seguido del grupo de 1-4 años de edad (2085,7 casos/100.000 h). Las tasas de síndrome gripal disminuyen desde la semana 01/2024 mientras que la de bronquiolitis comenzó el descenso dos semanas antes (51/2023).

- Esta semana el porcentaje de positividad a gripe desciende a 9,5 vs 15,2% en la semana previa. También desciende para SARS-CoV-2 (4,0 % vs 4,7% en la semana previa) y para VRS (5,2% vs 6,9% en la semana previa). Desde el inicio de la temporada se han analizado más de 15000 muestras de IRAs para el diagnóstico de gripe, SARS-CoV-2 y VRS, con un 17,0%, 11,1% y 8,0% de positividad, respectivamente. El 99,1 % de los virus gripales identificados son de tipo A (30,6% de AH3N2 y 69,4% de A(H1)pdm09 entre los subtipados) con un **23,7%** de virus A no subtipado.

- **Infección Respiratoria Aguda Grave en Hospitales (IRAG):** La tasa global aumenta a 16,4 casos/100.000 h (15,2 casos en la semana previa). Por grupos de edad, las mayores tasas de hospitalización esta semana se observan en los menores de un año (101,6 casos/100.000 h), seguido del grupo de adultos de 80 o más años (98 casos/100.000 h).

- Esta semana la positividad a gripe de los IRAG seleccionados sistemáticamente sigue descendiendo a 5,1 % (vs 12,9 % en la semana previa). Para SARS-CoV-2 y VRS se observan fluctuaciones 5,8% (vs 6,2% en la semana previa) y de 10,6% (vs 13,4% en la semana previa). Desde el inicio de la temporada se han analizado en torno a 7000 muestras de IRAG para el diagnóstico de gripe, SARS-CoV-2 y VRS, con una positividad de 20,2%, 11,5% y 14,3%, para gripe, SARS-CoV-2 y VRS, respectivamente. Entre los 1377 virus gripales identificados, 1372 son de tipo A (28,6 % de AH3N2 y 71,4 % de A(H1)pdm09 entre los subtipados), con un **63,5%** de virus A no subtipado. Entre los VRS tipados, 44,4% son de tipo A y 55,6% de tipo B.

- **Gripe:** La **incidencia de gripe en Atención Primaria** a nivel nacional sigue disminuyendo después de haber alcanzado el pico de actividad en la semana 52/2023 con un nivel alto de intensidad en relación a temporadas previas. El descenso de actividad gripal se observa a nivel nacional y en la mayoría de las CCAA, así como en todos los grupos de edad. En la semana 06/2023 la incidencia de gripe regresa a niveles basales, señalando la finalización del periodo epidémico de esta onda estacional de gripe. La **tasa de hospitalización por gripe** disminuye por quinta semana consecutiva a 0,8 casos/100.000h desde la semana 01/2024. El descenso en la hospitalización por gripe se observa en todos los grupos de edad y se mantienen las tasas más altas en los pacientes de 80 o más años. En términos de gravedad, desde el inicio de temporada, los casos hospitalizados por gripe presentan un 34,9% de neumonía, un 5,5% de admisión en UCI y un 6,6% de letalidad. Se observan valores de letalidad mayores que en la temporada previa en los casos hospitalizados con gripe.

- **COVID-19:** La **incidencia de COVID-19 en Atención Primaria** disminuye por quinta semana consecutiva y las mayores tasas se observan en el grupo de menores de 1 año.

- Las variantes de SARS-CoV-2 identificadas en mayor proporción en los casos de IRAs en atención primaria han sido BA.2.86 (48,10%), seguida de XBB.1.5-like +L455F+F456L (24,43 %) y XBB.1.5-like +F456L (18,21%). La variante predominante en las últimas semanas ha sido BA.2.86 con un 100%, correspondiente a la circulación de linajes JN.1.

- La **tasa de hospitalización** por COVID-19 se mantiene en 0,9 casos/100.000 h igual que en la semana previa. La hospitalización por COVID-19 disminuye en todos los grupos de edad, excepto en el grupo de 65-79 años (5,2 vs 1,8). En términos de gravedad, desde el inicio de temporada, los casos hospitalizados por COVID-19 presentan un 32,2% de neumonía, un 3,5% de admisión en UCI y un 8,3% de letalidad, en un rango similar al de temporadas previas.

- La variante de SARS-CoV-2 identificada en mayor proporción en los casos de IRAG en hospitales es BA.2.86 (43,64%) seguida de la XBB.1.5-like +L456F+F456L (22,42%) y XBB.1.5-like + F456L y (21,21 %). La variante predominante durante las últimas semanas ha sido BA.2.86 (100%) correspondiente a la circulación de linajes BA.2.86 y JN.1.

- **Virus Respiratorio Sincitial (VRS):** La tasa de infección **por VRS en Atención Primaria** presenta una fluctuación a la baja en todos los grupos de edad, excepto en el grupo de 45-64 años (23,5 vs 18 casos/ 100.000 h). En hospitales se observa un descenso en la **tasa de hospitalización por infección por VRS** con 1,7 casos/100.000 h (2 casos en la semana previa). El descenso se observa en todos los grupos de edad. En términos de gravedad, desde el inicio de temporada, los casos hospitalizados por infección por VRS presentan un 22,1% de neumonía, un 10,3% de admisión en UCI y un 3,5% de letalidad, en un rango similar al de temporadas previas.

- **Se recomienda aumentar el subtipado de los virus de la gripe A identificados, tanto en las muestras de IRAs (23,7% de ANS) en Atención Primaria, como en las muestras de IRAG en hospitales (63,5% de ANS).**

- Los resultados del sistema MoMo indican que desde el inicio de la temporada 2023-24 no se produjeron excesos positivos de defunciones por todas las causas hasta la semana 52/2023. Desde la semana 52/2023 hasta la semana 03/2024 se observa un exceso de 5672 defunciones por todas las causas.

## Vigilancia sindrómica

### IRAs en Atención Primaria

Figura 1. Evolución de las tasas de incidencia de IRAs por grupo de edad. SiVIRA, temporada 2023-24.

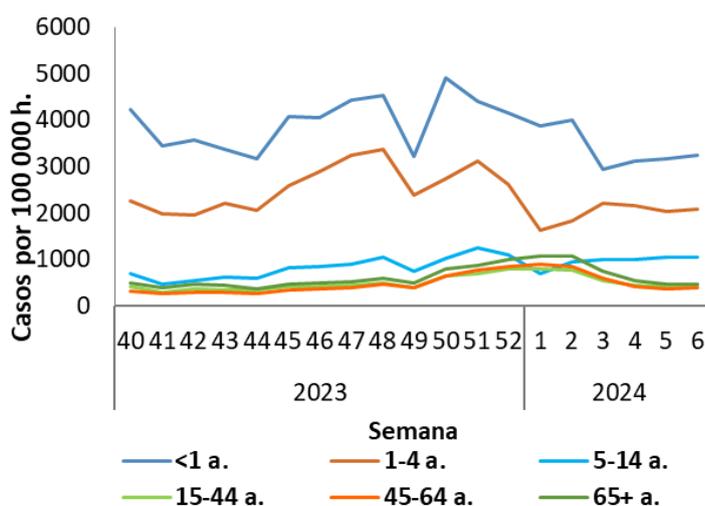


Figura 2. Evolución de la positividad a gripe, SARS-CoV-2 y VRS en los casos de IRAs. SiVIRA, temporada 2023-24.

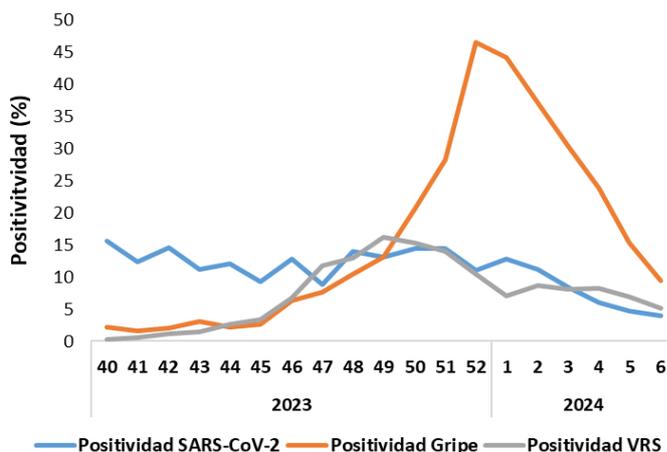
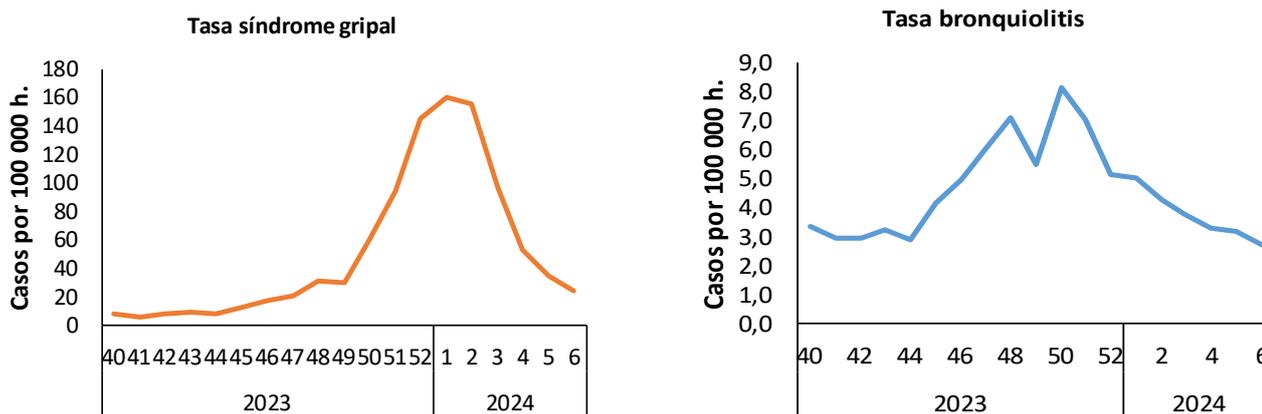


Figura 3. Evolución de las tasas de incidencia semanal de síndrome gripal y bronquiolitis. Vigilancia centinela de IRAs. SiVIRA, temporada 2023-24.



### IRAG en hospitales

Figura 4. Evolución de las tasas de hospitalización de IRAG por grupo de edad. SiVIRA, temporada 2023-24.

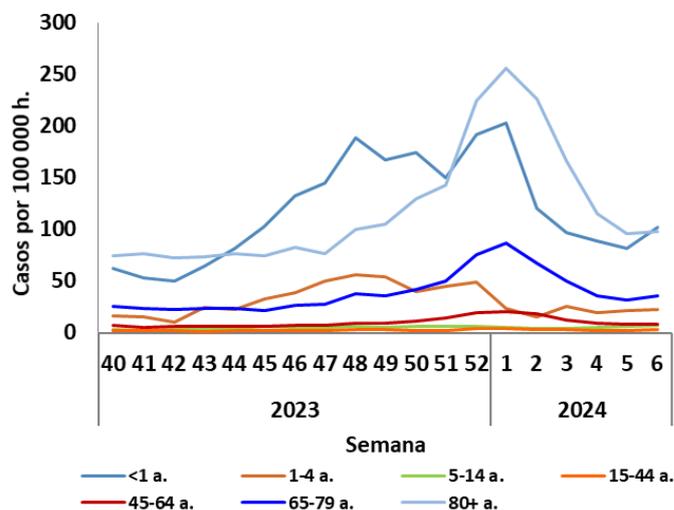
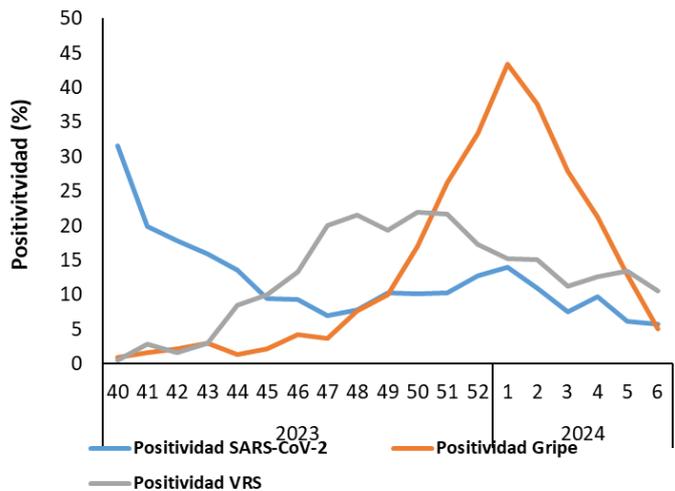
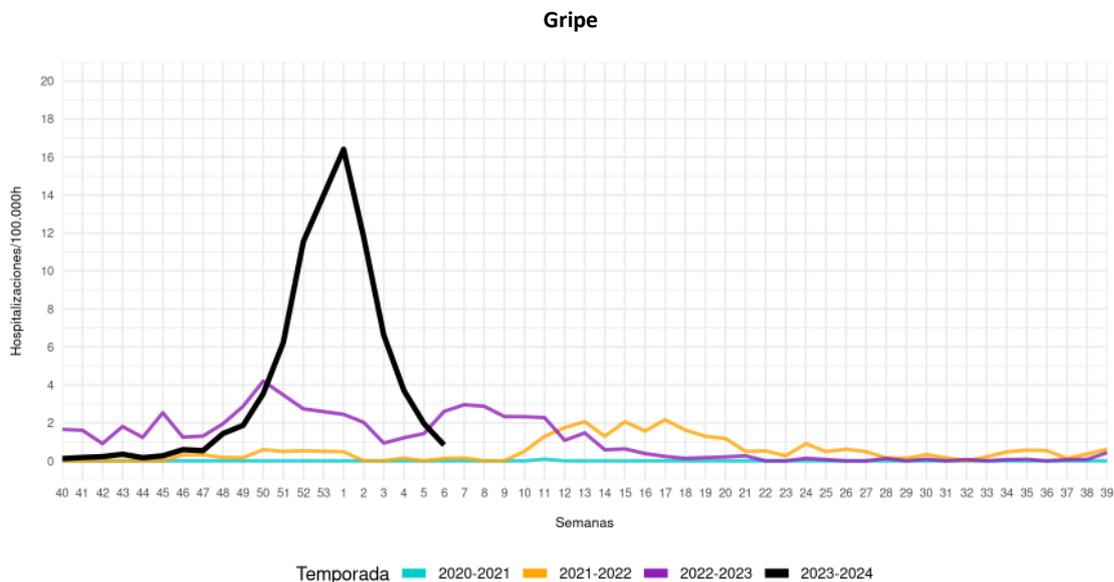


Figura 5. Evolución de la positividad a gripe, SARS-CoV-2 y VRS en los casos IRAG en hospitales. SiVIRA, temporada 2023-24.

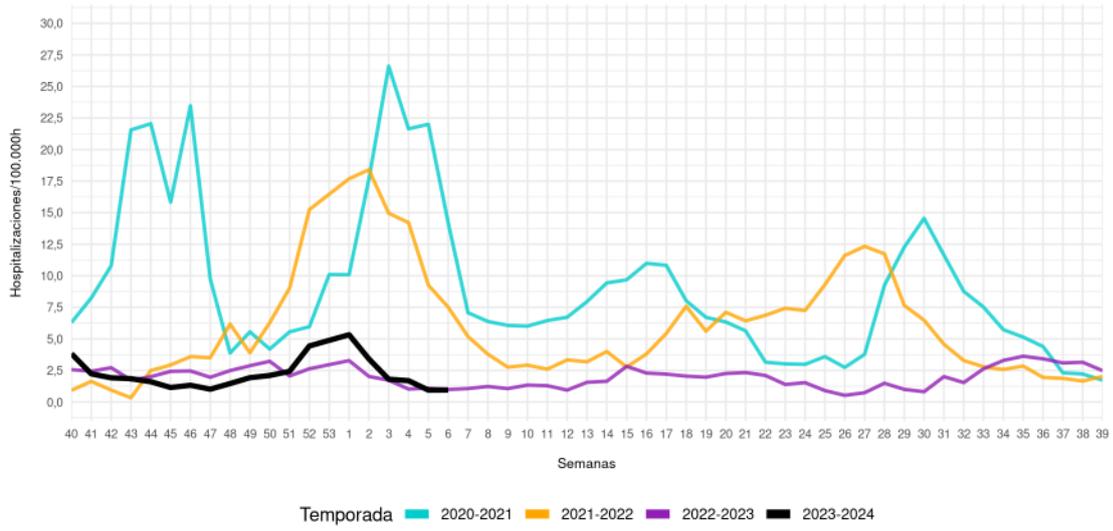


### Vigilancia centinela de gripe, COVID-19 y VRS en hospitales

Figura 6. Tasas estimadas de hospitalización por gripe, SARS-CoV-2 y VRS, por temporada 2020-21 a 2023-24.



### SARS-CoV-2



### VRS

