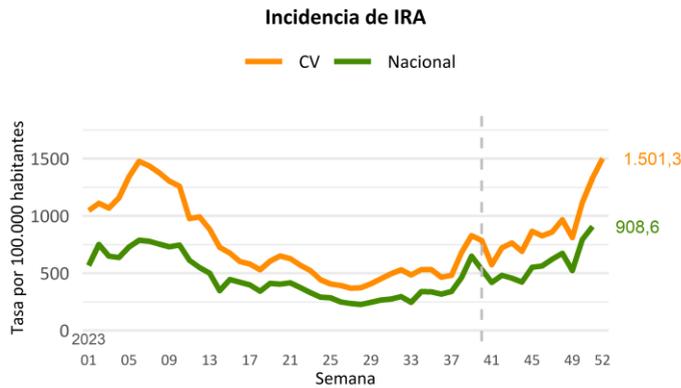
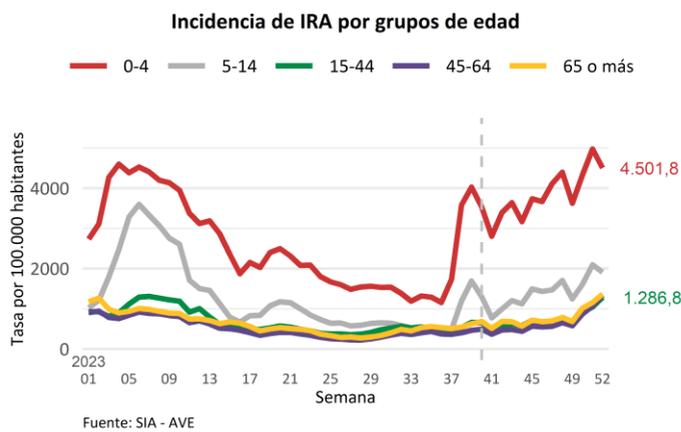
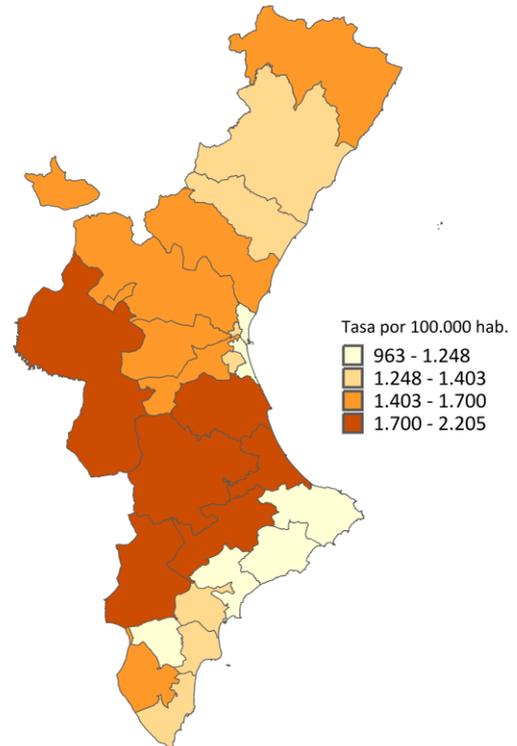


**Vigilancia sindrómica en atención primaria**



**Incidencia de IRA por departamentos de salud (sem. 52/2023)**

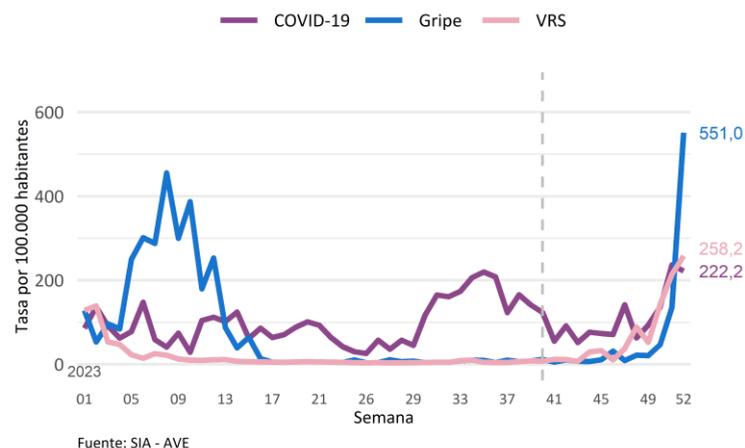


**Vigilancia centinela en atención primaria**

| Muestras procesadas                  | Semana 52/2023 |                           |               | Desde semana 40/2023 a 52/2023 |                           |               |
|--------------------------------------|----------------|---------------------------|---------------|--------------------------------|---------------------------|---------------|
|                                      | Analizadas     | Positivas                 | % positividad | Analizadas                     | Positivas                 | % positividad |
| SARS-CoV-2                           | 61             | 9                         | 14,8          | 1.017                          | 120                       | 11,8          |
| Gripe (A, AH3, AH3N2, AH1, AH1N1, B) | 60             | 22<br>(20, 0, 0, 1, 1, 0) | 36,7          | 975                            | 46<br>(40, 0, 0, 2, 1, 3) | 4,7           |
| VRS                                  | 58             | 10                        | 17,2          | 966                            | 62                        | 6,4           |

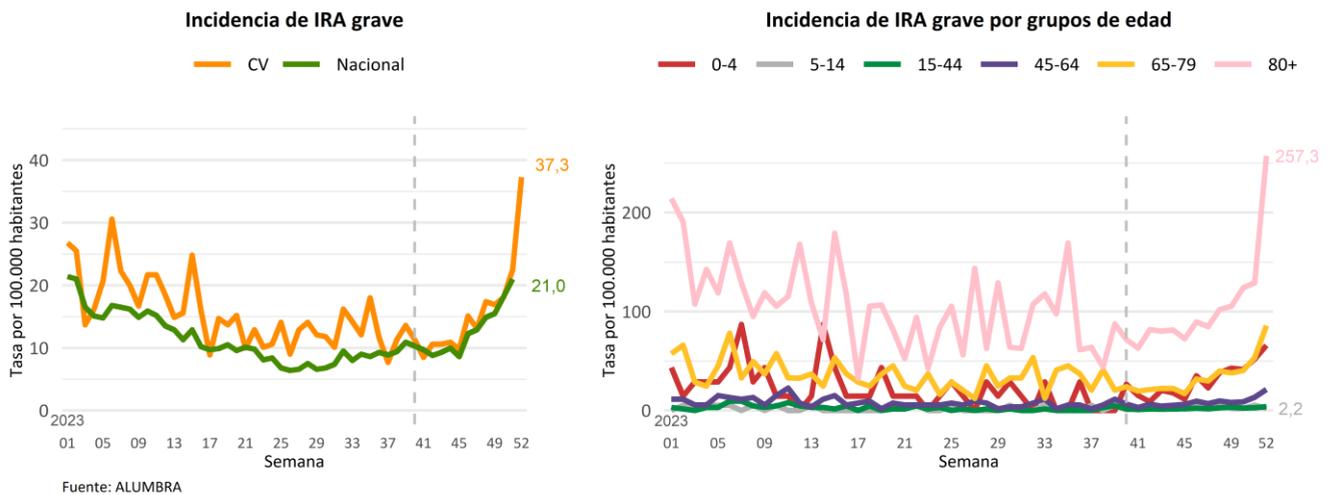
Durante esta semana se han aislado otros virus respiratorios: 1 adenovirus, 1 coronavirus no SARS-CoV-2, 3 enterovirus/rinovirus.

**Incidencia de COVID-19, gripe y VRS \***



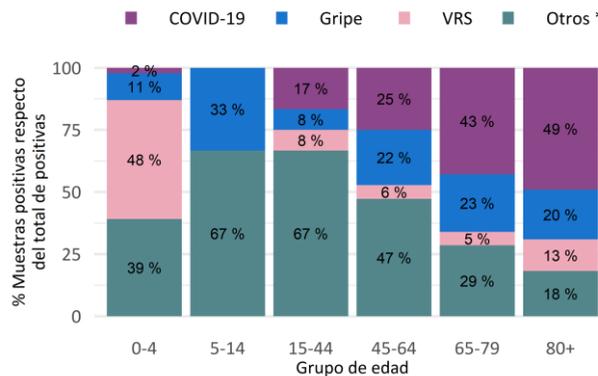
\* La incidencia de COVID-19, gripe y VRS se estima como producto de la tasa de IRA semanal y la positividad de las muestras analizadas, según la metodología utilizada por SiVIRA a nivel nacional (ISCIII). [Metodología en SiVIRA, 2022-2023. Sistemas y fuentes de información](#)

### Vigilancia sindrómica en hospitales



### Vigilancia centinela en hospitales

#### Identificaciones víricas por edad (desde sem. 40/2023)



\* Otros: adenovirus, enterovirus/rinovirus, parainfluenza, strep. pneumoniae.

| Características casos desde semana 40/2023 | Casos confirmados |       |     |       | Casos de etiología desconocida | Total casos IRA grave |
|--------------------------------------------|-------------------|-------|-----|-------|--------------------------------|-----------------------|
|                                            | COVID-19          | Gripe | VRS | Otros |                                |                       |
| Edad mediana                               | 77,0              | 73,0  | 2,0 | 57,0  | 75,0                           | 74,0                  |
| Índice de masculinidad (H/M)               | 2,0               | 1,2   | 0,8 | 1,1   | 1,0                            | 1,2                   |
| % Ingresos UCI                             | 6,3               | 5,1   | 5,7 | 10,6  | 2,6                            | 3,8                   |
| Estancia mediana hospitalización (días)    | 5,0               | 4,0   | 3,0 | 5,0   | 5,0                            | 4,0                   |
| Estancia mediana UCI (días)                | 3,0               | 2,0   | 1,5 | 5,5   | 6,0                            | 3,0                   |
| Letalidad (%)                              | 3,2               | 2,6   | 2,9 | 1,5   | 6,5                            | 5,0                   |

### Nota metodológica

SiVIRA-CV es el Sistema de Vigilancia de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) en atención primaria y en hospitales en la Comunitat Valenciana (CV).

- En atención primaria, se basa en la vigilancia sindrómica que proporciona información sobre la incidencia semanal de IRA mediante los casos semanales de IRA diagnosticados en las consultas de atención primaria, a través del Sistema de Información Ambulatoria (SIA) y el sistema de Análisis de la Vigilancia Epidemiológica (AVE). Además, se incluye la vigilancia centinela de una selección de pacientes con IRA, en los que los médicos de familia y pediatras de atención primaria registran datos clínico-epidemiológicos y recogen una muestra, para el análisis virológico de gripe, SARS-CoV-2 y virus respiratorio sincitial (VRS) en los laboratorios de microbiología.

- En hospitales, los procesos clínicos de IRA graves corresponden a pacientes hospitalizados obtenidos a través de la plataforma corporativa ALUMBRA de los hospitales centinela.

Este boletín se puede consultar en la web [Boletín SiVIRA Comunitat Valenciana](#).

Cualquier pregunta relacionada con este boletín debe dirigirse al correo electrónico: [subd.gral.epidemiologia@gva.es](mailto:subd.gral.epidemiologia@gva.es)