



## Vigilancia de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG). Gripe, COVID-19, VRS y otros virus respiratorios. Metodología. Temporada 2025 – 2026. Región de Murcia

### Introducción

En la temporada 2020-2021, y siguiendo las recomendaciones internacionales del Centro Europeo para la Prevención y el Control de las Enfermedades (ECDC) y la Organización Mundial de la Salud (OMS), se puso en marcha el Sistema de Vigilancia de Infección Respiratoria Aguda en España (SiVIRA), basado en la experiencia conseguida en el marco del Sistema de Vigilancia de Gripe en España (SVGE). Este sistema de vigilancia está formado por dos componentes que se complementan:

- Vigilancia de Infección Respiratoria Aguda (IRAs) en Atención Primaria (AP)
- Vigilancia de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) en hospitales

La vigilancia de IRAG parte de la captación a través del sistema sanitario de síndromes clínicos que responden a una infección respiratoria aguda grave de cualquier etiología (componente sindrómico) e incluye, a su vez, la selección de una muestra de pacientes IRAG para el diagnóstico microbiológico de gripe, SARS-CoV-2 y VRS (componente de selección sistemática).

Actualmente, todas las CCAA participan en la vigilancia de IRAG, excepto Navarra, con una red de entre 1 y 10 hospitales centinela<sup>1</sup>.

La Región de Murcia (RM) es una de las CCAA que participa en este sistema de vigilancia de IRAG desde su puesta en marcha en la temporada 2020-2021. La vigilancia de IRAG en la Región se realiza desde el Servicio de Epidemiología de la Dirección General de Salud Pública y Adicciones (DGSPyA) en colaboración con el Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca (HCUVA) a partir de los casos ingresados en este hospital con sospecha de IRAG que residen en el Área I de Salud. Es el mismo hospital que previamente registraba y notificaba al sistema de vigilancia de la gripe de la RM los casos graves hospitalizados confirmados de gripe (CGHCG). La vigilancia de IRAG se mantiene vigente en la Región en la temporada actual 2025-2026, desde la semana 40/2025 (29 de septiembre al 5 de octubre de 2025).

Este documento recoge la metodología de vigilancia de las IRAG en la RM.

### Objetivos

Los objetivos de la vigilancia de IRAG son los siguientes:

1. Monitorizar la evolución de las infecciones respiratorias agudas en pacientes hospitalizados e identificar patrones inesperados que puedan servir como señal de alerta.
2. Monitorizar la intensidad y el patrón de presentación temporal de las formas graves de gripe, COVID-19 e infección por VRS.



3. Obtener información sobre las características epidemiológicas, clínicas y virológicas de los casos hospitalizados por gripe, COVID-19 y VRS.
4. Describir la gravedad, factores de riesgo y patrones de enfermedad grave de gripe, COVID-19 y VRS.
5. Establecer umbrales epidémicos y niveles de intensidad que sirvan de referencia para evaluar el impacto y la gravedad de cada agente en cada temporada.
6. Determinar los cambios y características virológicas de los diferentes tipos, subtipos y variantes genéticas de gripe, SARS-CoV-2 y VRS.
7. Estimar la efectividad y el impacto de las medidas preventivas, como la vacunación y la inmunización frente a gripe, COVID-19 y VRS.
8. Estimar la carga de la enfermedad por IRAG y por los virus específicos vigilados, así como el impacto sobre los sistemas de salud para guiar la toma de decisiones, la planificación de las intervenciones en salud pública y la priorización de recursos del Sistema Nacional de Salud.

### Componentes de la vigilancia de IRAG

La vigilancia de IRAG en el ámbito hospitalario la conforman dos componentes:

1. Componente sindrómico: proporciona información sobre la incidencia acumulada de hospitalización semanal de IRAG por sexo y grupos de edad. Para esta estimación se emplea como denominador la población de referencia del Área I de Salud.
2. Componente de selección sistemática: consiste en la selección sistemática de todos los casos ingresados por IRAG los martes y miércoles de cada semana y los menores de 2 años ingresados por IRAG todos los días de la semana, en los que se completa una encuesta sobre información epidemiológica, clínica y de vacunación y se recoge una muestra respiratoria para el diagnóstico microbiológico de gripe, SARS-CoV-2 y VRS.

Los indicadores del componente sindrómico (incidencia acumulada semanal de IRAG), junto con los indicadores del componente de selección sistemática (porcentaje de positividad y caracterización epidemiológica, clínica, virológica y estado de inmunización de los casos), permiten cumplir los objetivos del sistema.

### Periodo de vigilancia

La vigilancia de IRAG se lleva a cabo durante todo el año, comenzando en la semana 40 de un año y finalizando en la 39 del año siguiente, siguiendo el criterio de vigilancia de virus respiratorios establecido en el SiVIRA. En la RM, la vigilancia de IRAG en la temporada 2025-2026 empieza en la semana 40/2025 (29 de septiembre al 5 de octubre de 2025).



## Población vigilada

El hospital centinela para la vigilancia de IRAG en la Región es el HCUVA, por lo que la población vigilada es la población residente en el Área I de Salud, según padrón municipal.

## Definición de caso

La definición de caso de IRAG se basa en la definición de IRAG de la OMS<sup>2</sup>, según la cual se captarán todos los pacientes con impresiones diagnósticas en el ingreso definitorias de infección respiratoria aguda (Tabla 1) cuyo episodio de IRAG sea **grave**. Es decir, que requiere hospitalización (tiene cursada una orden de ingreso hospitalaria) y permanece ingresado un mínimo de 24 horas o fallece dentro de esas primeras 24 horas. De acuerdo con el “Manual de definiciones estadísticas de centros sanitarios de atención especializada C1 con internamiento”, se considerarán casos hospitalizados todos los ingresos para diagnóstico o tratamiento en régimen de internado, tanto si la orden de ingreso es programada como urgente. Sin embargo, no se considerarán ingresos hospitalarios los pacientes atendidos en observación de urgencias, hospital de día, sesiones de hemodiálisis, cirugía ambulatoria, ni los traslados entre los servicios del propio hospital<sup>3</sup>.

**Tabla 1. Ejemplos de impresiones diagnósticas en el ingreso definitorias de infección respiratoria aguda.**

Palabras clave para filtrar	Posibles impresiones diagnósticas compatibles con IRAG en los listados de admisión
Neumonía	Neumonía Neumonía derecha, izquierda, lobar, atípica Neumonía bilateral Neumonía adquirida en la comunidad Neumonía por organismo sin especificar Bronconeumonía Afectación pulmonar Infiltrados Opacidades Condensación
Asma	Asma agudización Asma agudizado Reagudización asmática Hiperreactividad bronquial Broncoespasmo
EPOC	EPOC reagudizado EPOC con exacerbación aguda
Infección respiratoria	Infección respiratoria Infección respiratoria aguda Bronquiolitis Gripe, síndrome gripal Infección SARS Infección COVID, COVID-19 Infección VRS
Insuficiencia respiratoria	Disnea Insuficiencia respiratoria aguda

## Componente sindrómico



En la RM se incluyen en el componente sindrómico de la vigilancia de IRAG todos los pacientes hospitalizados en cualquiera de las unidades o servicios del HCUVA que cumplen la definición de caso de IRAG. La selección de los casos se lleva a cabo desde el Servicio de Epidemiología de la DGSPyA. A partir de los listados diarios de admisión de pacientes hospitalizados se realiza un cribado de las personas sospechosas de ser casos de IRAG: entre las tres primeras impresiones diagnósticas en el ingreso figuran los filtros o palabras clave incluidos en la Tabla 1. A continuación, se revisan las historias clínicas de los casos seleccionados para confirmar que el caso cumple la definición de caso de IRAG. Quedan excluidos los pacientes en los que su sintomatología queda explicada por procesos no infecciosos. También se excluyen los casos de IRAG de origen nosocomial.

Se registra el número semanal de pacientes ingresados en el HCUVA con IRAG, por edad y sexo.

En el Anexo 1 se puede consultar la información que se recoge para el componente sindrómico de la vigilancia de IRAG.

### **Componente de selección sistemática**

Como se ha comentado, cada semana se seleccionan de los listados de pacientes ingresados cada día los que cumplen la definición de caso de IRAG desde el Servicio de Epidemiología. De aquellos que ingresan los martes y miércoles se cumplimenta, además, una encuesta con una serie de variables sobre información epidemiológica y clínica. Además, semanalmente se envía al Servicio de Microbiología del HCUVA el listado de pacientes seleccionados en este componente para completar la información de laboratorio de los casos seleccionados (resultados de muestras de gripe, SARS-CoV-2 y VRS principalmente). En el Anexo 2 se puede consultar la información que se recoge para el componente de selección sistemática de la vigilancia de IRAG.

En la temporada 2023/2024 se propuso realizar un refuerzo de la vigilancia de IRAG en población pediátrica en el que participó la Región de Murcia. El objetivo era estimar la carga de enfermedad del VRS y evaluar la efectividad de Nirsevimab frente a hospitalización por VRS. En la temporada actual 2025/2026 se va a extender el refuerzo a lactantes menores de 2 años en el momento del ingreso. Este refuerzo consiste en la selección de todos los casos de IRAG en lactantes de dicha franja etaria ingresados cualquier día de la semana, en los que se cumplimentará la encuesta y se realizará la triple toma de muestra para diagnóstico microbiológico.

Para el cumplimiento de este protocolo se debe tomar muestra respiratoria a todos los pacientes hospitalizados en el HCUVA con IRAG incluidos en el componente de selección sistemática. La toma de muestra debería realizarse lo antes posible, preferiblemente antes de 10 días desde el inicio de los síntomas, para poder detectar adecuadamente los virus de la gripe, SARS-CoV-2 y VRS. Se recomienda que este diagnóstico se realice por RT-PCR, debido a su mayor especificidad y sensibilidad respecto a los test de antígenos, sin perjuicio de que en la práctica clínica se pueda realizar adicionalmente un test rápido de detección de antígenos. Si no fuera posible la realización de una prueba de RT-PCR se consignarán los resultados de las pruebas de antígenos. Si no fuera posible la obtención de estas muestras durante el ingreso, se podrán consignar los resultados de pruebas realizadas para ese episodio con anterioridad al ingreso.



Todas las muestras positivas a gripe y/o a VRS deben ser tipadas y, en el caso de los virus de la gripe A, deben ser subtipadas. Igualmente, se deben secuenciar los casos positivos a SARS-CoV-2 y una muestra representativa de los virus de la gripe para su caracterización genética. En el caso del VRS, se debe intentar secuenciar todos los casos positivos a este virus, atendiendo a las capacidades del laboratorio.

### **Análisis e Indicadores**

A partir de la información de casos hospitalizados por IRAG se calculan los siguientes indicadores:

1. Número de casos semanales hospitalizados por IRAG en el Área I de Salud.
2. Incidencia acumulada semanal de IRAG según sexo y grupo de edad.
3. Porcentaje de positividad para gripe, SARS-CoV-2 y VRS, global y según grupo de edad.
4. Prevalencia de factores de riesgo y enfermedad de base de los casos de IRAG ingresados en martes y miércoles.

### **Difusión de la información**

Desde el Servicio de Epidemiología se registra la información relativa a la vigilancia de IRAG semanalmente y quincenalmente se analizan los datos y se elabora un informe de vigilancia de IRAG en la Región de Murcia que se publica en la página web del servicio: [Enfermedades de transmisión respiratoria - Servicio de Epidemiología - murciasalud](#).

Una vez completa la información, se notifica semanalmente al Centro Nacional de Epidemiología (CNE) para su incorporación en el SIVIRA y su posterior análisis.



## BIBLIOGRAFÍA

1. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE), Centro Nacional de Epidemiología, Centro Nacional de Microbiología, Instituto de Salud Carlos III. Protocolo para la vigilancia de infección respiratoria aguda grave (IRAG) en hospitales. España. Temporada 2025-26. 10 septiembre 2025. Disponible en: [protocolo-vigilancia-de-irag-en-espana-temporada-2025-26](#)
2. Julia Fitzner et al. Revision of clinical case definitions: influenza-like illness and severe acute respiratory infection. Bull World Health Organ. 2018 Feb 1; 96(2): 122–128. Published online 2017 Nov 27. doi: 10.2471/BLT.17.194514
3. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Manual de definiciones estadísticas de centros sanitarios de atención especializada. 4 mayo 2022. Disponible en: [https://www.mscbs.gob.es/estadEstudios/estadisticas/docs/TablasSIAE2013/DEFINICIONES\\_C1.pdf](https://www.mscbs.gob.es/estadEstudios/estadisticas/docs/TablasSIAE2013/DEFINICIONES_C1.pdf)



## Anexo 1. Fichero para la vigilancia de IRAG – componente sindrómico

Variable	Etiqueta	Tipo	Lista de valores	Observaciones	Obligatoria
cca	Comunidad Autónoma	Lista de valores	1: Andalucía 2: Aragón 3: Asturias 4: Baleares 5: Canarias 6: Cantabria 7: Castilla-La Mancha 8: Castilla y León 9: Cataluña 10: Comunidad Valenciana 11: Extremadura 12: Galicia 13: Madrid 14: Murcia 15: Navarra 16: País Vasco 17: La Rioja 18: Ceuta 19: Melilla	Comunidad autónoma de ingreso hospitalario (y que notifica)	SI
idhospital	Código hospital	Carácter		Código de hospital centinela, debe ser similar al utilizado en IRAG_POBLACION_ANUAL	SI
idcaso	Número de identificación del caso	Carácter		Número de identificación asignado a cada caso de IRAG para comprobaciones entre Salud Pública y CNE.  <b>Si el hospital notificador no hubiera tenido ningún caso</b> en la semana de notificación correspondiente, se creará un paciente "dummy" o ficticio, cuyo número de identificación del caso (idcaso) se compondrá concatenando: CEROCASOS, año, semana, idhospital, separados por el carácter "_", es decir, quedaría una cadena de similar a "CEROCASOS_año_semana_idhospital". Ver ejemplo en la pestaña "Ej.Notifica0_IRAG_SINDROMICA"	SI
cip_sns	Código de Identificación Personal del Sistema Nacional de Salud	Carácter		Código de Identificación Personal del Sistema Nacional de Salud, asignado por el Ministerio de Sanidad. Este código debe comenzar siempre por la letra B. Ejemplo: BBBBBBBBB000001. <b>Es uno de los identificadores de uso preferente en todas las ocasiones.</b>  <b>Para la notificación de cero casos</b> (si el hospital notificador no hubiera tenido ningún caso en la semana de notificación correspondiente), para que no de error la subida del archivo al faltar un dato obligatorio, el paciente dummydeberá tener cip_sns = 0	SI, condicional*
dni_nie	Número Nacional de Identidad (DNI), Número de Identificación de Extranjeros (NIE)	Carácter		Número del Documento Nacional de Identidad (DNI), Número de Identificación de Extranjeros (NIE). <b>Es uno de los identificadores de uso preferente en todas las ocasiones.</b>	SI, condicional*
cip_aut	Código de identificación personal asignado por la comunidad autónoma	Carácter		Código de identificación personal asignado por la comunidad autónoma. Ej. AsturiasASTU000096119625. <b>Es un identificador secundario: se incluirá especialmente si no es posible obtener ni el cip_sns ni el dni_nie.</b>	SI, condicional*
pasaporte	Número de pasaporte	Carácter		Número de pasaporte. Se utilizará cuando se trate de una persona extranjera que se encuentre en España de forma transitoria y, por lo tanto, no se disponga de otro mecanismo de identificación. <b>Es un identificador secundario: se incluirán si no es posible obtener ni el cip_sns, ni el dni_nie ni el cip_auto.</b>	SI, condicional*
otro_id	Otro identificador personal de uso en la comunidad autónoma			<b>Otro identificador personal</b> diferente del CIPSNS, DNI/NIE, CIPA y Pasaporte, que sea de uso habitual en la comunidad autónoma y permita la identificación y depuración de individuos duplicados	SI, condicional*
anno	Año de hospitalización	Numérica		Año de ingreso hospitalario	SI



				<b>Para la notificación de cero casos</b> (si el hospital notificador no hubiera tenido ningún caso en la semana de notificación correspondiente), debe corresponder al año de la semana en la que no ha habido ningún caso	
<b>semana</b>	Semana de hospitalización	Numérica		Semana de ingreso hospitalario <b>Para la notificación de cero casos</b> (si el hospital notificador no hubiera tenido ningún caso en la semana de notificación correspondiente), debe corresponder a la semana en la que no ha habido ningún caso	SI
<b>fechahosp</b>	Fecha de ingreso hospitalario	Fecha	dd-mm-aaaa	Fecha de ingreso hospitalario (dd-mm-aaaa). <b>Para la notificación de cero casos</b> (si el hospital notificador no hubiera tenido ningún caso en la semana de notificación correspondiente), para que no de error la subida del archivo al faltar un dato obligatorio, el paciente dummy deberá tener fechahosp = 01/10/2024	SI
<b>fechanacimiento</b>	Fecha de nacimiento	Fecha	dd-mm-aaaa	Fecha de nacimiento del paciente (dd-mm-aaaa).  Para la notificación de cero casos (si el hospital notificador no hubiera tenido ningún caso en la semana de notificación correspondiente), para que no de error la subida del archivo al faltar un dato obligatorio, el paciente dummy deberá tener fechanacimiento = 01/01/2000	SI
<b>sexo</b>	Sexo	Lista de valores	1 = hombre 2 = mujer 3 = otro 9 = Desconocido	Sexo administrativo (el que conste en el sistema en el momento del ingreso hospitalario).  <b>Para la notificación de cero casos</b> (si el hospital notificador no hubiera tenido ningún caso en la semana de notificación correspondiente), para que no de error la subida del archivo al faltar un dato obligatorio, el paciente dummy deberá tener sexo = 9	SI



## Anexo 2. Fichero para la vigilancia de IRAG – componente de selección sistemática

Variable	Etiqueta	Tipo	Lista de valores	Observaciones	Obligatoria	Uso
ccaa	Comunidad Autónoma	Lista de valores	1: Andalucía 2: Aragón 3: Asturias 4: Baleares 5: Canarias 6: Cantabria 7: Castilla-La Mancha 8: Castilla y León 9: Cataluña 10: Comunidad Valenciana 11: Extremadura 12: Galicia 13: Madrid 14: Murcia 15: Navarra 16: País Vasco 17: La Rioja 18: Ceuta 19: Melilla	Comunidad autónoma de ingreso hospitalario (y que notifica)	SI	Vigilancia SIVIRA
idhospital	Código hospital	Carácter		Código de hospital centinela, debe ser similar al utilizado en IRAG_POBLACION_ANUAL.  <b>Para la notificación de cero casos</b> (si la comunidad autónoma no hubiera seleccionado ningún paciente para la encuesta de caso esa semana), para que no de error la subida del archivo al faltar un dato obligatorio, el paciente dummy deberá tener idhospital="CEROCASOS"	SI	Vigilancia SIVIRA
idcaso	Número de identificación del caso	Carácter		Número de identificación asignado a cada caso de IRAG para comprobaciones entre Salud Pública y CNE.  Si la comunidad o ciudad autónoma no hubiera seleccionado ningún caso en la semana de notificación correspondiente, se creará un paciente "dummy" o ficticio, cuyo número de identificación del caso (idcaso) se compondrá concatenando: CEROCASOS, año, semana, separados por el caracter "_", es decir, quedaría una cadena de similar a "CEROCASOS_año_semana". Ver ejemplo en la pestaña "Ej.Notifica0_IRAG_ENCUESTA_CASO".	SI	Vigilancia SIVIRA
cip_sns	Código de Identificación Personal del Sistema Nacional de Salud	Carácter		Código de Identificación Personal del Sistema Nacional de Salud, asignado por el Ministerio de Sanidad. Este código debe comenzar siempre por la letra B. Ejemplo: BBBBBBBBBB000001. <b>Es uno de los identificadores de uso preferente en todas las ocasiones.</b>  Para la <b>notificación de cero casos</b> (si la comunidad autónoma no hubiera seleccionado ningún paciente para la encuesta de caso esa semana), para que no de error la subida del archivo al faltar un dato obligatorio, el paciente dummydeberá tener cip_sns = 0	SI, condicional*	Vigilancia SIVIRA
dni_nie	Número Nacional de Identidad (DNI), Número de Identificación de Extranjeros (NIE)	Carácter		Número del Documento Nacional de Identidad (DNI), Número de Identificación de Extranjeros (NIE). <b>Es uno de los identificadores de uso preferente en todas las ocasiones.</b>	SI, condicional*	Vigilancia SIVIRA
cip_aut	Código de identificación personal asignado por la comunidad autónoma	Carácter		Código de identificación personal asignado por la comunidad autónoma. Ej. AsturiasASTU000096119625. <b>Es un identificador secundario: se incluirá especialmente si no es posible obtener ni el cip_sns ni el dni_nie.</b>	SI, condicional*	Vigilancia SIVIRA
pasaporte	Número de pasaporte	Carácter		Número de pasaporte. Se utilizará cuando se trate de una persona extranjera que se encuentre en España de forma transitoria y, por lo tanto, no se disponga de otro mecanismo de	SI, condicional*	Vigilancia SIVIRA



				identificación. <b>Es un identificador secundario: se incluirán si no es posible obtener ni el cip_sns, ni el dni_nie ni el cip_auto.</b>		
otro_id	Otro identificador personal de uso en la comunidad autónoma			<b>Otro identificador personal</b> diferente del CIPSNS, DNI/NIE, CIPA y Pasaporte, que sea de uso habitual en la comunidad autónoma y permita la identificación y depuración de individuos duplicados	SI, condicional*	otro_id
anno	Año de hospitalización	Numérica		Año de ingreso hospitalario  <b>Para la notificación de cero casos</b> (si la comunidad autónoma no hubiera tenido ningún caso en la semana de notificación correspondiente), debe corresponder al año de la semana en la que no ha habido ningún caso	SI	Vigilancia SIVIRA
semana	Semana de hospitalización	Numérica		Semana de ingreso hospitalario  <b>Para la notificación de cero casos</b> (si la comunidad autónoma no hubiera tenido ningún caso en la semana de notificación correspondiente), debe corresponder a la semana en la que no ha habido ningún caso	SI	Vigilancia SIVIRA
fechahosp	Fecha de ingreso hospitalario	Fecha	dd-mm-aaaa	Fecha de ingreso hospitalario (dd-mm-aaaa) es necesaria para estimar periodos entre eventos relevantes, como duración de estancia hospitalaria, o días entre inicio de síntomas e ingreso, entre otros.  <b>Para la notificación de cero casos</b> (si la comunidad autónoma no hubiera tenido ningún caso en la semana de notificación correspondiente), para que no de error la subida del archivo al faltar un dato obligatorio, el paciente dummy deberá tener fechahosp = 01/10/2024	SI	Vigilancia SIVIRA
fechanacimiento	Fecha de nacimiento	Fecha	dd-mm-aaaa	Fecha de nacimiento del paciente (dd-mm-aaaa).  <b>Para la notificación de cero casos</b> (si la comunidad autónoma no hubiera tenido ningún caso en la semana de notificación correspondiente), para que no de error la subida del archivo al faltar un dato obligatorio, el paciente dummy deberá tener fechanacimiento = 01/01/2000	SI	Vigilancia SIVIRA
sexo	Sexo	Lista de valores	1 = hombre 2 = mujer 3 = otro 9 = Desconocido	Sexo administrativo (el que conste en el sistema en el momento del ingreso hospitalario).  <b>Para la notificación de cero casos</b> (si la comunidad autónoma no hubiera tenido ningún caso en la semana de notificación correspondiente), para que no de error la subida del archivo al faltar un dato obligatorio, el paciente dummy deberá tener sexo = 9	SI	Vigilancia SIVIRA
fechasintomas	Fecha inicio de síntomas	Fecha	dd-mm-aaaa		NO	Vigilancia SIVIRA
disnea	disnea	Lista de valores	0 = No 1 = SI 9 = No Consta		NO	Vigilancia SIVIRA
tos	Tos	Lista de valores	0 = No 1 = SI 9 = No Consta		NO	Vigilancia SIVIRA
fiebre	Fiebre	Lista de valores	0 = No 1 = SI 9 = No Consta		NO	Vigilancia SIVIRA
edadgest	Edad gestacional (en semanas)	Numérica	Min: 20, Max: 43	Solo para los menores de 2 años en el momento del ingreso	NO	Análisis de EV
pesonac	Peso al nacimiento (en gramos)	Numérica	Min: 400, Max: 6000	Solo para los menores de 2 años en el momento del ingreso	NO	Análisis de EV
malformaciones	Malformaciones congénitas	Lista de valores	0 = No 1 = SI 9 = No Consta	Solo para los menores de 2 años en el momento del ingreso. Malformaciones en el sistema respiratorio, circulatorio, digestivo, neuromuscular, anomalías cromosómicas incluyendo Sdr. Down	NO	Análisis de EV



cardiovascular	Enfermedad cardiovascular crónica	Lista de valores	0 = No 1 = SI 9 = No Consta		NO	Análisis de EV
hta	Hipertensión arterial (HTA)	Lista de valores	0 = No 1 = SI 9 = No Consta		NO	Análisis de EV
respiratoria	Enfermedad respiratoria crónica (incluye asma)	Lista de valores	0 = No 1 = SI 9 = No Consta		NO	Análisis de EV
inmuno	Inmunodeficiencias	Lista de valores	0 = No 1 = SI 9 = No Consta	Se incluye cualquier tipo de tratamiento inmunosupresor	NO	Análisis de EV
metabolica	Enfermedades metabólicas (incluye diabetes)	Lista de valores	0 = No 1 = SI 9 = No Consta		NO	Análisis de EV
hepatica	Enfermedad hepática crónica	Lista de valores	0 = No 1 = SI 9 = No Consta		NO	Análisis de EV
renal	Enfermedad renal crónica	Lista de valores	0 = No 1 = SI 9 = No Consta		NO	Análisis de EV
embarazo	Embarazo	Lista de valores	0 = No 1 = SI 9 = No Consta		NO	Análisis de EV
neumonia	Neumonía	Lista de valores	0 = No 1 = SI 9 = No Consta		NO	Vigilancia SIVIRA
uci	Ingreso en UCI	Lista de valores	0 = No 1 = SI 9 = No Consta		NO	Vigilancia SIVIRA
fechauci	Fecha de ingreso en UCI	Fecha	dd-mm-aaaa		NO	Vigilancia SIVIRA
fechaltauci	Fecha de alta de UCI	Fecha	dd-mm-aaaa		NO	Vigilancia SIVIRA
ventilacion	Ventilación mecánica invasiva	Lista de valores	0 = No 1 = SI 9 = No Consta		NO	Vigilancia SIVIRA
altahosp	Alta hospitalaria	Lista de valores	0 = No 1 = SI 9 = No Consta		NO	Vigilancia SIVIRA
fechaltahosp	Fecha de alta hospitalaria	Fecha	dd-mm-aaaa		NO	Vigilancia SIVIRA
defuncion	Defunción en el hospital	Lista de valores	0 = No 1 = SI 9 = No Consta		NO	Vigilancia SIVIRA
fechadefuncion	Fecha de defunción	Fecha	dd-mm-aaaa		NO	Vigilancia SIVIRA
muestragripe	Toma de muestra para virus de la gripe	Lista de valores	0 = No 1 = SI 9 = No Consta	Se ha tomado muestra respiratoria para diagnóstico de gripe.  Para la <b>notificación de cero casos</b> habrá que consignar muestragripe = 0	SI	Vigilancia SIVIRA
idmuestragripe	Clave ID muestra para gripe	Carácter		Clave ID asignada por el laboratorio a cada muestra; para enlazar con los resultados virológicos. *Si en una sola muestra se estudian varios agentes (ej: gripe, SARS-CoV2, VRS) la clave ID será la misma para todos los agentes, y debe rellenarse en cada variable (Dejar variables en blanco induce a errores en el análisis).	NO	Vigilancia SIVIRA
fechamuestragripe	Fecha toma de muestra para gripe	Fecha	dd-mm-aaaa	Fecha de toma de la muestra o, en su defecto, fecha de entrada en el laboratorio diagnóstico	NO	Vigilancia SIVIRA



<b>fechagripe</b>	Fecha diagnóstico de gripe	Fecha	dd-mm-aaaa	Fecha del resultado de laboratorio. Es importante reportarlo especialmente cuando la fecha de la toma de la muestra o la fecha de entrada al laboratorio no estén disponibles.	NO	Vigilancia SIVIRA
<b>gripe</b>	Detección viral gripe	Lista de valores	0 = No (negativo) 1 = SI (positivo) 2 = Resultado indeterminado 9 = No Consta		NO	Vigilancia SIVIRA
<b>tecnicagripe1</b>	Técnica gripe utilizada	Lista de valores	1 = PCR 2 = Test de antígeno		NO	Vigilancia SIVIRA
<b>tiposubtipogripe</b>	Tipo/subtipo gripe	Lista de valores	1 = ANS 2 = AH3 3 = AH3N2 4 = AH1pdm09 5 = AH1N1pdm09 6 = B sin identificar linaje 7 = C 8 = Otro 9 = B Victoria 10 = B Yamagata	Puede dejarse en blanco si se reporta el idgisaidgripe para este paciente  <b>OTRO</b> = cualquier virus de la gripe no recogido en la lista	NO	Vigilancia SIVIRA
<b>coinfecciongripe</b>	Coinfección con virus de gripe estacional	Lista de valores	1 = ANS 2 = AH3 3 = AH3N2 4 = AH1pdm09 5 = AH1N1pdm09 6 = B sin identificar linaje 7 = C 9 = B Victoria 10 = B Yamagata	Se incluirá cualquier virus de gripe estacional para poder notificar coinfecciones.	NO	Vigilancia SIVIRA
<b>otrosubtipogripe</b>	Otro Tipo/subtipo gripe	Texto libre		Puede dejarse en blanco si se reporta el idgisaidgripe para este paciente  Cuando tipo/subtipo de gripe sea OTRO, se especificará aquí. Se incluirá cualquier <b>virus de nueva aparición o de origen zoonótico confirmado en humanos</b> . Ej: AH5, AH5N1, AH5N6, AH7N9, AH9N2, AH1N1v, AH1Nv, AH3N2v	NO	Vigilancia SIVIRA
<b>cepagripe</b>	Cepa referencia gripe	Lista de valores		Puede dejarse en blanco si se reporta el idgisaidgripe para este paciente  Consultar listado " <b>Cepas virales de gripe</b> " disponible en la web SIVIRA. La lista se actualizará cada temporada en función de los virus circulantes.  <b>NAG</b> : No atribuible a grupo. <b>notlisted</b> : Cepas que pertenecen a grupos previamente definidos, pero que han circulado muy esporádicamente en las últimas temporadas. <b>SECNOPOS</b> : secuenciación no posible o no realizada por valor de Ct > 30 (o umbral de Ct utilizado en el laboratorio)	NO	Vigilancia SIVIRA
<b>idgisaidgripe</b>	Identificador de GISAID del virus de la gripe	Carácter		Identificador de secuencia para el genoma completo o la secuencia de genes del virus, en función del cual los datos de lectura de la secuencia se pueden recuperar de una la base de datos externa GISAID.	NO	Vigilancia SIVIRA
<b>muestrasarscov2</b>	Toma de muestra para SARS-CoV2	Lista de valores	0 = No 1 = SI 9 = No Consta	Se ha tomado muestra respiratoria para diagnóstico de sarscov2.  Para la <b>notificación de cero casos</b> habrá que consignar muestrasarscov2 = 0	SI	Vigilancia SIVIRA
<b>idmuestrasarscov2</b>	Clave ID muestra para SARS-CoV2	Carácter		Clave ID asignada por el laboratorio a cada muestra; para enlazar con los resultados virológicos. *Si en una sola muestra se estudian varios agentes (ej: gripe, SARS-CoV2, VRS) la clave ID será la misma para todos los agentes, y debe rellenarse en cada	NO	Vigilancia SIVIRA



				variable (Dejar variables en blanco induce a errores en el análisis).		
<b>fechamuestrasarscov2</b>	Fecha toma de muestra para SARS-CoV2	Fecha	dd-mm-aaaa	Fecha de toma de la muestra o, en su defecto, fecha de entrada en el laboratorio diagnóstico	NO	Vigilancia SIVIRA
<b>fechasarscov2</b>	Fecha diagnóstico (primera PDIA+) para SARS-CoV2 ligada al episodio de hospitalización actual	Fecha	dd-mm-aaaa	Fecha del resultado de laboratorio. Es importante reportarlo especialmente cuando la fecha de la toma de la muestra o la fecha de entrada al laboratorio no estén disponibles.	NO	Vigilancia SIVIRA
<b>sarscov2</b>	Detección viral SARS-CoV-2	Lista de valores	0 = No (negativo) 1 = SI (positivo) 2 = Resultado indeterminado 9 = No Consta		NO	Vigilancia SIVIRA
<b>tecnicasarscov2</b>	Técnica SARS-CoV-2 utilizada	Lista de valores	1 = PCR 2 = Test de antígeno		NO	Vigilancia SIVIRA
<b>variantesarscov2</b>	Variante de SARS-CoV2	Lista de valores		Puede dejarse en blanco si se reporta el idgisaisarscov2 para este paciente  "Sólo se notifican linajes asignados por secuenciación. Si el linaje se ha asignado por PCR, NO se debe notificar"  Consultar último listado de variantes de interés "Variantes_SARS-COV-2_ddmmaaaa" disponible en la web SIVIRA  SECMOPOS = secuenciación no posible o no realizada por valor de Ct > (30 o umbral de Ct utilizado en el laboratorio) OTRA = otra variante potencialmente preocupante o de interés no recogida en la lista. Especificarla en "otravariantesarscov2"	NO	Vigilancia SIVIRA
<b>otravariantesarscov2</b>	Otra variante de SARS-CoV2	Textolibre		Puede dejarse en blanco si se reporta el idgisaisarscov2 para este paciente  "Sólo se notifican linajes asignados por secuenciación. Si el linaje se ha asignado por PCR, NO se debe notificar"  Cuando <b>variantesarscov2 = OTRA</b> Especificar aquí la otra variante, no incluida en la lista de "variantesarscov2" hasta que se establezca un código específico.	NO	Vigilancia SIVIRA
<b>idgisaisarscov2</b>	Identificador de GISAID del virus SARS-CoV-2	Carácter		Identificador de secuencia para el genoma completo o la secuencia de genes, en función del cual los datos de lectura de la secuencia se pueden recuperar de la base de datos externa GISAID  El formato admitido es el siguiente: EPI_ISL_XXXXX (donde el idgisaisarscov2, siempre debe comenzar con los siguientes ochoc caracteres: "EPI_ISL_")	NO	Vigilancia SIVIRA
<b>muestravrs</b>	Toma de muestra para VRS	Lista de valores	0 = No 1 = SI 9 = No Consta	Se ha tomado muestra respiratoria para diagnóstico de VRS.  Para la <b>notificación de cero casos</b> habrá que consignar muestravrs = 0	SI	Vigilancia SIVIRA
<b>idmuestravrs</b>	Clave ID muestra para VRS	Carácter		Clave ID asignada por el laboratorio a cada muestra; para enlazar con los resultados virológicos. *Si en una sólo muestra se estudian varios agentes (ej: gripe, SARS-CoV2, VRS) la clave ID será la misma para todos los agentes, y debe rellenarse en cada variable (Dejar variables en blanco induce a errores en el análisis).	NO	Vigilancia SIVIRA
<b>fechamuestravs</b>	Fecha toma de muestra para VRS	Fecha	dd-mm-aaaa	Fecha de toma de la muestra o, en su defecto, fecha de entrada en el laboratorio diagnóstico	NO	Vigilancia SIVIRA
<b>fechavrs</b>	Fecha diagnóstico VRS	Fecha	dd-mm-aaaa	Fecha del resultado de laboratorio. Es importante reportarlo especialmente cuando la fecha de la toma de la muestra o la fecha de entrada al laboratorio no estén disponibles.	NO	Vigilancia SIVIRA



<b>vrs</b>	Detección viral vrs	Lista de valores	0 = No (negativo) 1 = SI (positivo) 2 = Resultado indeterminado 9 = No Consta		NO	Vigilancia SIVIRA
<b>tecnicavrs</b>	Técnica vrs utilizada	Lista de valores	1 = PCR 2 = Test de antígeno		NO	Vigilancia SIVIRA
<b>tipovrs</b>	Tipo VRS	Lista de valores	1 = A 2 = B	Puede dejarse en blanco si se reporta el idgisaidvrs para este paciente	NO	Vigilancia SIVIRA
<b>idgisaidvrs</b>	Identificador de GISAID del virus VRS	Carácter		Identificador de secuencia para el genoma completo o la secuencia de genes del virus, en función del cual los datos de lectura de la secuencia se pueden recuperar de una la base de datos externa GISAID.	NO	Vigilancia SIVIRA
<b>adenovirus</b>	Adenovirus	Lista de valores	0 = No (negativo) 1 = SI (positivo) 2 = Indeterminado 9 = No Consta	Este campo no es obligatorio, consignar solo si la información está disponible	NO	Opcionales SIVIRA
<b>bocavirus</b>	Bocavirus	Lista de valores	0 = No (negativo) 1 = SI (positivo) 2 = Indeterminado 9 = No Consta	Este campo no es obligatorio, consignar solo si la información está disponible	NO	Opcionales SIVIRA
<b>coronavirusnosarscov2</b>	Coronavirus humano no sarscov2	Lista de valores	0 = No (negativo) 1 = SI (positivo) 2 = Indeterminado 9 = No Consta	Este campo no es obligatorio, consignar solo si la información está disponible	NO	Opcionales SIVIRA
<b>coronavirus229E</b>	Coronavirus 229E	Lista de valores	0 = No (negativo) 1 = SI (positivo) 2 = Indeterminado 9 = No Consta	Este campo no es obligatorio, consignar solo si la información está disponible	NO	Opcionales SIVIRA
<b>coronavirusHKU1</b>	Coronavirus HKU1	Lista de valores	0 = No (negativo) 1 = SI (positivo) 2 = Indeterminado 9 = No Consta	Este campo no es obligatorio, consignar solo si la información está disponible	NO	Opcionales SIVIRA
<b>coronavirusNL63</b>	Coronavirus NL63	Lista de valores	0 = No (negativo) 1 = SI (positivo) 2 = Indeterminado 9 = No Consta	Este campo no es obligatorio, consignar solo si la información está disponible	NO	Opcionales SIVIRA
<b>coronavirusOC43</b>	Coronavirus OC43	Lista de valores	0 = No (negativo) 1 = SI (positivo) 2 = Indeterminado 9 = No Consta	Este campo no es obligatorio, consignar solo si la información está disponible	NO	Opcionales SIVIRA
<b>enterovirus</b>	Enterovirus	Lista de valores	0 = No (negativo) 1 = SI (positivo) 2 = Indeterminado 9 = No Consta	Este campo no es obligatorio, consignar solo si la información está disponible	NO	Opcionales SIVIRA
<b>coronavirusMERS</b>	Coronavirus MERS	Lista de valores	0 = No (negativo) 1 = SI (positivo)	Este campo no es obligatorio, consignar solo si la información está disponible	NO	Opcionales SIVIRA



			2 = Indeterminado 9 = No Consta			
<b>metapneumovirus</b>	Metapneumovirus	Lista de valores	0 = No (negativo) 1 = SI (positivo) 2 = Indeterminado 9 = No Consta	Este campo no es obligatorio, consignar solo si la información está disponible	NO	Opcionales SIVIRA
<b>parainfluenza</b>	Virus Parainfluenza	Lista de valores	0 = No (negativo) 1 = SI (positivo) 2 = Indeterminado 9 = No Consta	Este campo no es obligatorio, consignar solo si la información está disponible	NO	Opcionales SIVIRA
<b>parainfluenza1</b>	Virus Parainfluenza 1	Lista de valores	0 = No (negativo) 1 = SI (positivo) 2 = Indeterminado 9 = No Consta	Este campo no es obligatorio, consignar solo si la información está disponible	NO	Opcionales SIVIRA
<b>parainfluenza2</b>	Virus Parainfluenza 2	Lista de valores	0 = No (negativo) 1 = SI (positivo) 2 = Indeterminado 9 = No Consta	Este campo no es obligatorio, consignar solo si la información está disponible	NO	Opcionales SIVIRA
<b>parainfluenza3</b>	Virus Parainfluenza 3	Lista de valores	0 = No (negativo) 1 = SI (positivo) 2 = Indeterminado 9 = No Consta	Este campo no es obligatorio, consignar solo si la información está disponible	NO	Opcionales SIVIRA
<b>parainfluenza4</b>	Virus Parainfluenza 4	Lista de valores	0 = No (negativo) 1 = SI (positivo) 2 = Indeterminado 9 = No Consta	Este campo no es obligatorio, consignar solo si la información está disponible	NO	Opcionales SIVIRA
<b>rinovirus</b>	Rinovirus	Lista de valores	0 = No (negativo) 1 = SI (positivo) 2 = Indeterminado 9 = No Consta	Este campo no es obligatorio, consignar solo si la información está disponible	NO	Opcionales SIVIRA
<b>enterovirusrinovirus</b>	Enterovirus/Rinovirus	Lista de valores	0 = No (negativo) 1 = SI (positivo) 2 = Indeterminado 9 = No Consta	Este campo no es obligatorio, consignar solo si la información está disponible	NO	Opcionales SIVIRA
<b>bordetella parapertussis</b>	Bordetella parapertussis	Lista de valores	0 = No (negativo) 1 = SI (positivo) 2 = Indeterminado 9 = No Consta	Este campo no es obligatorio, consignar solo si la información está disponible	NO	Opcionales SIVIRA
<b>bordetella pertussis</b>	Bordetella pertussis	Lista de valores	0 = No (negativo) 1 = SI (positivo) 2 = Indeterminado 9 = No Consta	Este campo no es obligatorio, consignar solo si la información está disponible	NO	Opcionales SIVIRA
<b>chlamydia pneumoniae</b>	Chlamydia pneumoniae	Lista de valores	0 = No (negativo) 1 = SI (positivo) 2 = Indeterminado	Este campo no es obligatorio, consignar solo si la información está disponible	NO	Opcionales SIVIRA



			9 = No Consta			
<b>mycoplasmapneumoniae</b>	Mycoplasma pneumoniae	Lista de valores	0 = No (negativo) 1 = SI (positivo) 2 = Indeterminado 9 = No Consta	Este campo no es obligatorio, consignar solo si la información está disponible	NO	Opcionales SIVIRA
<b>legionellapneumophila</b>	Legionella pneumophila	Lista de valores	0 = No (negativo) 1 = SI (positivo) 2 = Indeterminado 9 = No Consta	Este campo no es obligatorio, consignar solo si la información está disponible	NO	Opcionales SIVIRA
<b>streptococcus pneumoniae</b>	Streptococcus pneumoniae	Lista de valores	0 = No (negativo) 1 = SI (positivo) 2 = Indeterminado 9 = No Consta	Este campo no es obligatorio, consignar solo si la información está disponible	NO	Opcionales SIVIRA
<b>haemophilus influenzae</b>	Haemophilus influenzae	Lista de valores	0 = No (negativo) 1 = SI (positivo) 2 = Indeterminado 9 = No Consta	Este campo no es obligatorio, consignar solo si la información está disponible	NO	Opcionales SIVIRA
<b>fechavacgripe</b>	Fecha de la última dosis de vacuna antigripal	Fecha	dd-mm-aaaa	En caso de dificultad para recuperar vacunaciones más antiguas, se puede limitar a la recuperación del dato para la temporada actual y la previa.	NO	Análisis de EV
<b>vacgripenombre</b>	Tipo vacuna gripe estacional; última dosis	Lista de valores	1 = Efluelda (gripe tetravalente de alta carga) 2 = Fluad Tetra (gripe tetravalente adyuvada) 3 = Fluarix Tetra (gripe fraccionada tetravalente) 4 = Flucelvax Tetra (gripe tetravalente cultivo celular) 5 = Fluenz Tetra (tetravalente, viva atenuada, nasal) 6 = Influvac Tetra (gripe subunidad tetravalente) 7 = Vaxigrip Tetra (gripe fraccionada tetravalente) 8 = Otro 9 = No Consta  10 = Fluenz (trivalente, viva atenuada, nasal)  11 = Flucelvax (Trivalente, inactivada cultivo, celular)  12= Fluad (trivalente, inactivada, adyuvada)  13 = Supemtek Tetra (tetravalente, recombinante)	En caso de dificultad para recuperar vacunaciones más antiguas, se puede limitar a la recuperación del dato para la temporada actual y la previa.	NO	Análisis de EV
<b>fechavaccovid</b>	Fecha de la última dosis de vacuna frente a COVID-19	Fecha	dd-mm-aaaa	En caso de dificultad para recuperar vacunaciones más antiguas, se puede limitar a la recuperación del dato para la temporada actual y la previa.	NO	Análisis de EV
<b>vaccovidnombre</b>	Nombre vacuna COVID-19; última dosis	Lista de valores	1 = BioNTech/Pfizer 2 = Curevac 3 = Moderna/Lonza 4 = J&J/Janssen	En caso de dificultad para recuperar vacunaciones más antiguas, se puede limitar a la recuperación del dato para la temporada actual y la previa.	NO	Análisis de EV



			5 = Oxford/AstraZeneca 6 = Novavax 7 = Sanofi Pasteur/ GSK 8 = Otro 9 = No consta 10 = Bimervax / Hipra			
<b>fechainmunovrs</b>	Fecha de última dosis de inmunización frente a VRS	Fecha	dd-mm-aaaa	A partir de la temporada 2023-24 se refiere a NIRSEVIMAB,	NO	Análisis de EV
<b>fechavacvrs</b>	Fecha de última dosis de vacunación frente a VRS	Fecha	dd-mm-aaaa	A partir de la temporada 2024-25 se encuentran aprobadas vacunas frente al VRS en mayores (personas de 60 años o más, para la temporada 2024-25) y embarazadas.  Incluye vacunación materna en el caso de los menores de 1 año. En estos casos, si no consta la fecha de vacunación, se puede consignar la fecha de nacimiento.	NO	Análisis de EV
<b>vacvrsnombre</b>	Nombre de vacuna VRS	Lista de valores	1 = Abrysvo 2 = Arexvy 3 = mRESVIA 8 = Otro 9 = No consta	En caso de dificultad para recuperar vacunaciones más antiguas, se puede limitar a la recuperación del dato para la temporada actual y la previa.	NO	Análisis de EV
<b>reingreso</b>	Reingreso de caso con infección respiratoria aguda grave	Lista de valores	0 = No 1 = SI 9 = No Consta	Se considera reingreso = 1 (SI), cuando han transcurrido 14 días o menos desde la fecha del alta de un ingreso anterior por infección respiratoria aguda grave	NO	Vigilancia SIVIRA