

VIGILANCIA DE INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA) **Comunidad Autónoma de Euskadi (CAE)**

Temporada 2025-2026

(del 29 de septiembre de 2025 al 27 de septiembre de 2026)

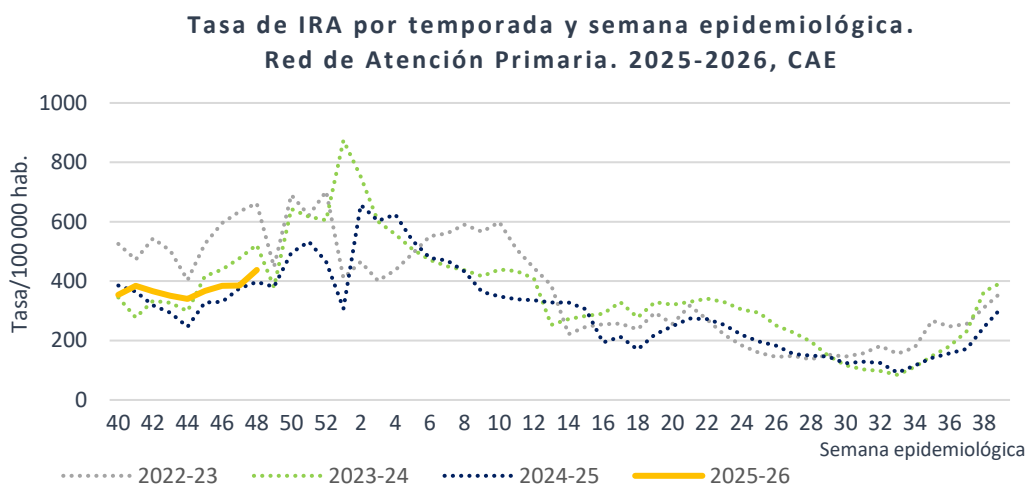
Semana 48 (del 24 al 30 de noviembre de 2025)

Los diagnósticos de síndrome gripal siguen aumentando tras el descenso de la semana anterior. La tasa de bronquiolitis aumenta, superando esta semana el umbral epidémico, y la tasa de COVID-19 se mantiene baja.

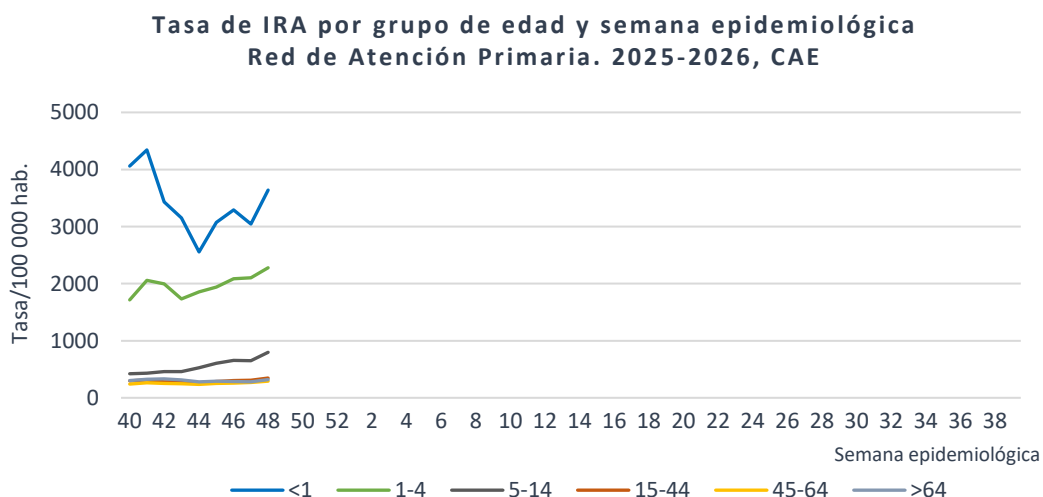
- La tasa de IRA en la Red de Atención Primaria (AP) ha sido de 437,6 casos por 100.000 habitantes (385,7/100.000 en la semana anterior).
- La tasa de síndrome gripal en AP asciende esta semana. La tasa de bronquiolitis continúa en ascenso y la de COVID-19 se mantiene baja.
- Se han confirmado el 67,7% de las 96 muestras vigía enviadas al laboratorio de microbiología, detectándose 43 virus de la gripe, 6 VRS y ningún SARS-CoV-2. También se han registrado 17 detecciones de rinovirus.
- La tasa de IRA grave en la red hospitalaria de Osakidetza ha sido de 16,0 casos por 100.000 habitantes (13,0/100.000 en la semana anterior).
- Las tasas de IRA en AP se mantienen en niveles de intensidad bajos mientras que el de síndrome gripal en urgencias asciende a un nivel de intensidad medio. La tasa de bronquiolitis (<2 años) en AP supera el umbral epidémico esta semana y se sitúa en nivel de intensidad bajo.
- Esta semana se han registrado 594 virus de la gripe, 85 VRS y 15 SARS-CoV-2 en el Sistema de Información Microbiológica de la CAE.

Vigilancia sindrómica

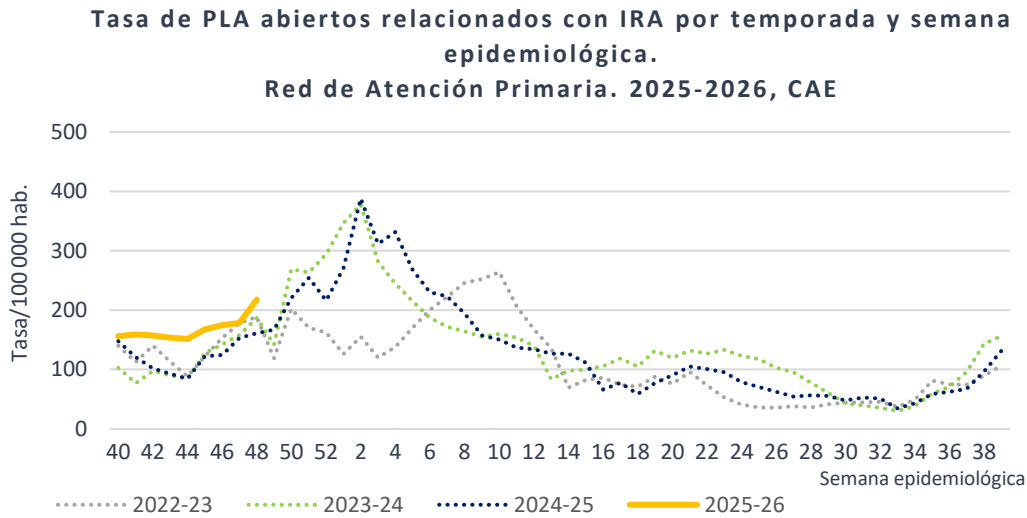
Mediante esta vigilancia se estima la tasa de casos de IRA en Atención Primaria a partir de la información recogida en Historia Clínica Electrónica y utilizando códigos CIE-10. La tasa de IRA esta semana ha sido de 437,6 casos por 100.000 habitantes (385,7/100.000 en la semana anterior). Por territorios históricos, las tasas han sido de 353,3/100.000 en Araba, 437,9/100.000 en Bizkaia y 476,2/100.000 en Gipuzkoa.



Por grupos de edad, la tasa más alta se ha registrado en el grupo de menores de 1 año con 3637,6 casos por 100.000 habitantes, seguido por los grupos de 1 a 4 y de 5 a 14 años con 2278,1 y 797,2 casos por 100.000, respectivamente.



La vigilancia de los Procesos Leves Autolimitados (PLA) relacionados con las IRA (*Resfriado común* y *Fiebre* con algún síntoma de IRA¹) tiene como objetivo ver la evolución de estos procesos que son atendidos por el personal de enfermería. Esta semana la tasa ha sido de 217,5 casos por 100.000 habitantes (178,5/100.000 en la semana anterior).



En cuanto a incidencia por Organización Sanitaria Integrada (OSI), las tasas suben en algunas OSI y bajan en otras.

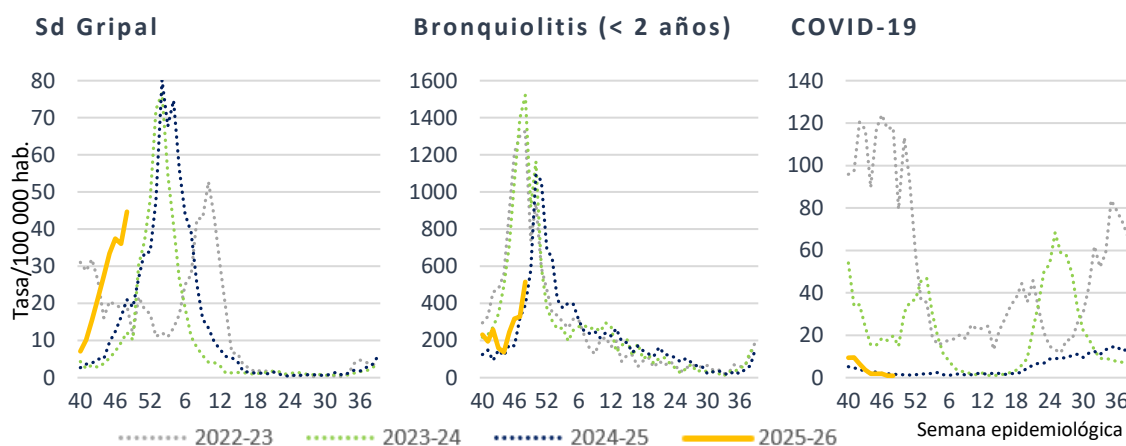
Tasa y razón de tasas de IRA por OSI y semana epidemiológica.
Red de Atención Primaria. 2025-2026, CAE

OSI	Tasa Semana 48	Tasa Semana 47	Razón tasas (IC 95%)
OSI Araba	366,8	353,3	1,18 (1,08-1,30)
OSI Rioja Alavesa	1061,4	857,6	1,38 (0,95-1,99)
OSI Barakaldo-Sestao	343,2	338,5	0,94 (0,83-1,07)
OSI Barrualde-Galdakao	452,6	395,7	0,91 (0,84-0,98)
OSI Bilbao-Basurto	468,6	444,4	0,98 (0,91-1,05)
OSI Ezkerraldea-Enkarterri-Cruces	434,6	406,7	1,03 (0,93-1,14)
OSI Uribe	394,3	360,3	1,11 (1,00-1,23)
OSI Bidasoa	452,1	309,6	1,14 (0,95-1,36)
OSI Debarrena	498,6	426,2	1,12 (0,94-1,33)
OSI Debagoiena	412,4	283,7	0,94 (0,76-1,16)
OSI Donostialdea	450,5	377,2	1,19 (1,10-1,29)
OSI Goierri-Urola Garaia	520,1	386,4	1,17 (1,01-1,36)
OSI Tolosaldea	489,5	403,0	0,95 (0,80-1,13)

¹ Para más información consultar [Metodología en vigilancia de IRA](#)

La tasa de síndrome gripal en AP aumenta hasta los 44,7 casos por 100.000 habitantes (36,1/100.000 en la semana anterior). La tasa de bronquiolitis (en menores de dos años) asciende y es de 516,0 casos por 100.000 habitantes (328,4/100.000 en la semana anterior), y la tasa COVID-19 se mantiene baja en los 0,9 casos por 100.000 habitantes (1,0/100.000 en la semana anterior).

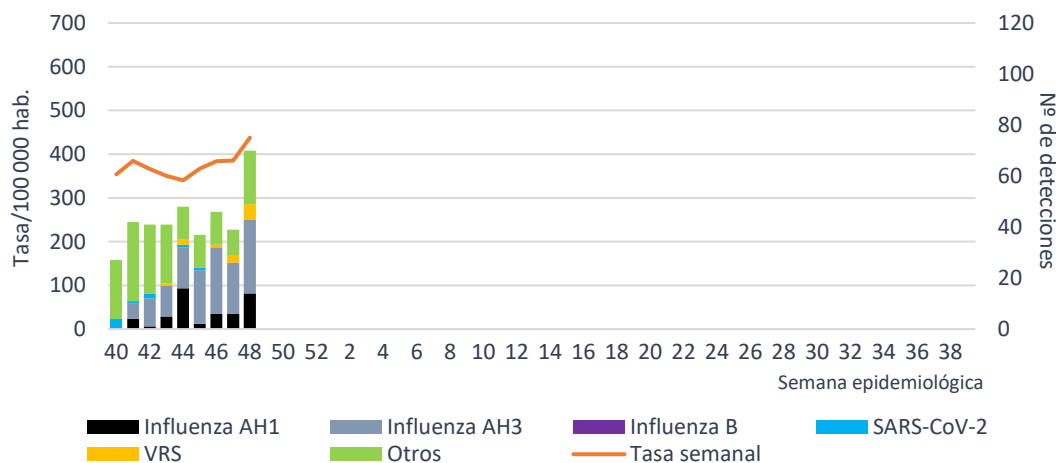
**Tasa por temporada y semana epidemiológica.
Red de Atención Primaria. 2025-2026, CAE**



Diagnóstico microbiológico de muestras centinela

Esta vigilancia consiste en la selección sistemática de al menos cinco casos a la semana de pacientes pertenecientes a cupos centinela con síntomas de IRA, a los que se les toma una muestra para su diagnóstico microbiológico. Esta semana se han analizado en el laboratorio de microbiología referente de IRA 96 muestras centinela y se han confirmado el 66,7%. Se han detectado 43 virus de la gripe (29 A(H3) y 14 A(H1)), 6 VRS y ningún SARS-CoV-2. También se han detectado 17 rinovirus.

**Tasa de IRA en AP y núm. de detecciones de virus respiratorios en la red centinela,
por semana epidemiológica. 2025-2026, CAE**



La positividad del virus de la gripe se mantiene alta en el 44,8% (38,8% en la semana anterior) y la del VRS aumenta hasta el 6,3% (4,5% en la semana anterior). La positividad del SARS-CoV-2 ha sido del 0,0% (0,0% en la semana anterior). El rinovirus muestra una positividad del 17,7% (10,4% en la semana anterior).

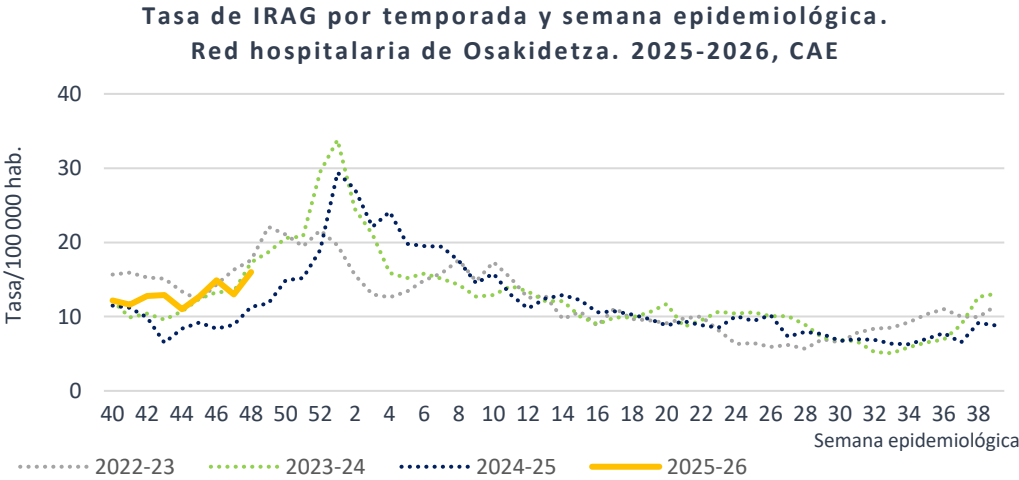
Porcentaje de positividad entre muestras centinela enviadas al laboratorio de microbiología por virus respiratorio. Red centinela. 2025-2026, CAE

	Semana 48		Semana 47		Total 2025-2026	
	Detec.	Positiv (%)	Detec.	Positiv (%)	Detec.	Positiv. (%)
Influenza	43	44,8	26	38,8	195	34,8
SARS-CoV-2	0	0,0	0	0,0	9	1,6
VRS	6	6,3	3	4,5	13	2,3
Metaneumovirus	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Parainfluenza	1	1,0	1	1,5	15	2,7
Adenovirus	1	1,0	0	0,0	4	0,7
Rinovirus	17	17,7	7	10,4	138	24,6
CoV estacionales	2	2,1	2	3,0	12	2,1
Enterovirus	0	0,0	0	0,0	5	0,9

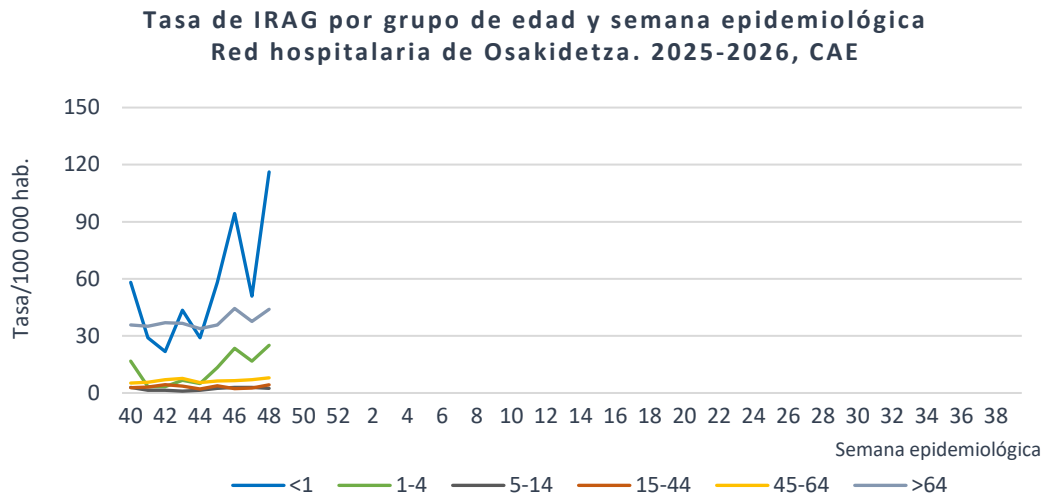
IRA grave (IRAG) en la red hospitalaria de Osakidetza

Vigilancia sindrómica

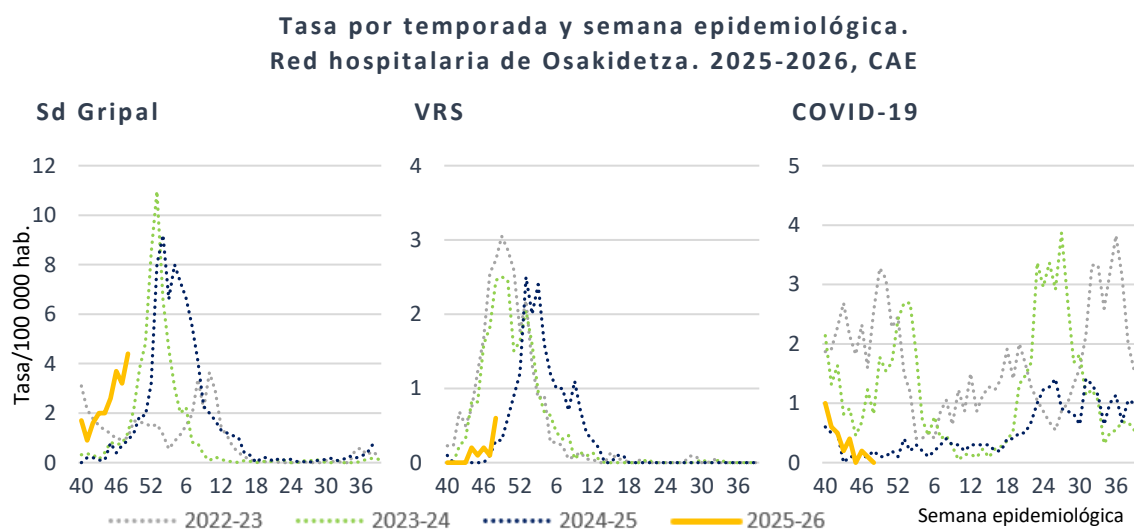
Se consideran casos graves de IRA o IRAG (infección respiratoria aguda grave) aquellos que requieren ingreso en la red de hospitales de Osakidetza. Esta información se obtiene semanalmente de la Historia Clínica Electrónica utilizando códigos diagnósticos de la CIE-10. La tasa de IRAG ha sido de 16,0 casos por 100.000 habitantes (13,0/100.000 en la semana anterior), 16,0/100.000 en hombres y 16,1/100.000 en mujeres.



Por grupos de edad, la tasa más alta se ha registrado en el grupo de menores de 1 año con 116,2 casos por 100.000, seguido por el grupo de mayores de 64 años y el grupo 1 a 4 años con 44,0 y 25,1 casos por 100.000, respectivamente.



La tasa de ingresos registrados con códigos diagnósticos de gripe (J09-J11) ha sido de 4,4 por 100.000 habitantes (3,2/100.000 en la semana anterior), la tasa de ingresos con códigos de VRS (J12.1, J20.5 y J21.0) ha sido de 0,6 por 100.000 habitantes (0,1/100.000 en la semana anterior) y la tasa con código de COVID-19 (U07.1) de 0,0 por 100.000 habitantes (0,1/100.000 en la semana anterior).



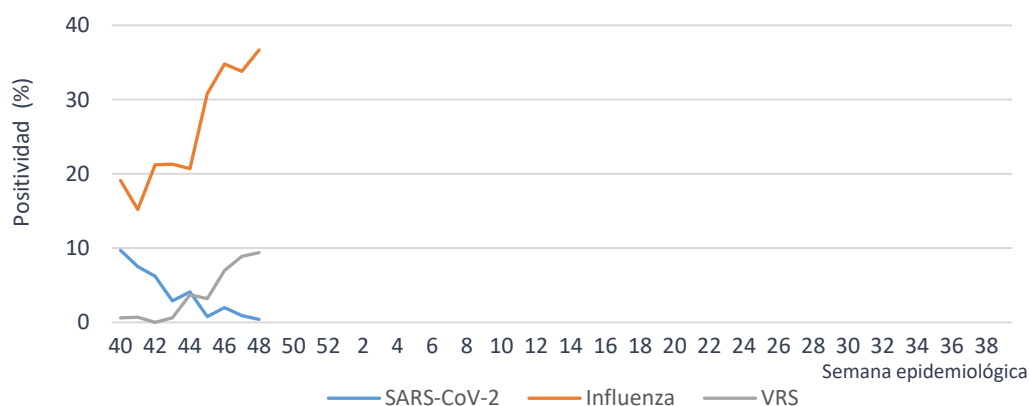
Diagnóstico microbiológico de muestras de IRAG

En este apartado se muestran los resultados de los análisis virológicos realizados a los casos de IRAG en la red de hospitales de Osakidetza. La positividad del SARS-CoV-2 ha sido del 0,4% (0,9% en la semana anterior). La positividad del virus de la gripe asciende al 36,7% (33,8% la semana anterior) y la del VRS aumenta hasta el 9,4% (8,9% en la semana anterior). La positividad del rinovirus asciende hasta el 16,4% (15,3% en la semana anterior).

Muestras analizadas y positividad (%) de muestras de IRAG analizadas en los laboratorios de microbiología. Red hospitalaria de Osakidetza. 2025-2026, CAE

	Semana 48		Semana 47		Total 2025-2026	
	Nº de muestras	Positividad (%)	Nº de muestras	Positividad (%)	Nº de muestras	Positividad (%)
SARS-CoV-2	279	0,4	218	0,9	2035	3,6
Influenza	289	36,7	222	33,8	1771	27,6
VRS	256	9,4	191	8,9	1603	4,4

Porcentaje de positividad de muestras de IRAG analizadas en los laboratorios de microbiología por virus respiratorio y semana epidemiológica. Red hospitalaria de Osakidetza. 2025-2026, CAE

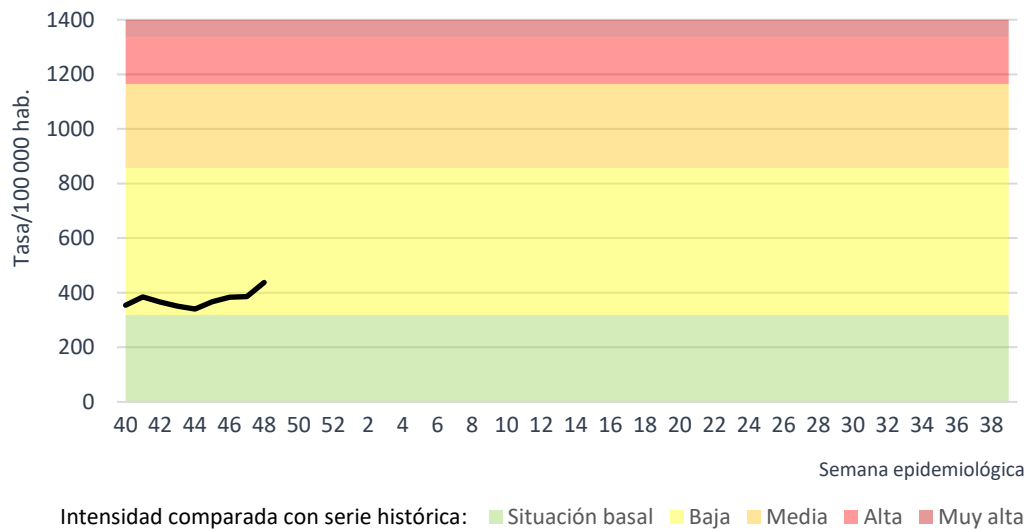


Umbrales epidémicos y niveles de intensidad

Se implementa el Método de Epidemias Móviles (MEM) en la vigilancia de infecciones respiratorias agudas (IRAs) en Euskadi para la estimación de umbrales epidémicos y niveles de intensidad, que permite identificar de forma objetiva el inicio y el fin de las epidemias estacionales y clasificar su intensidad.

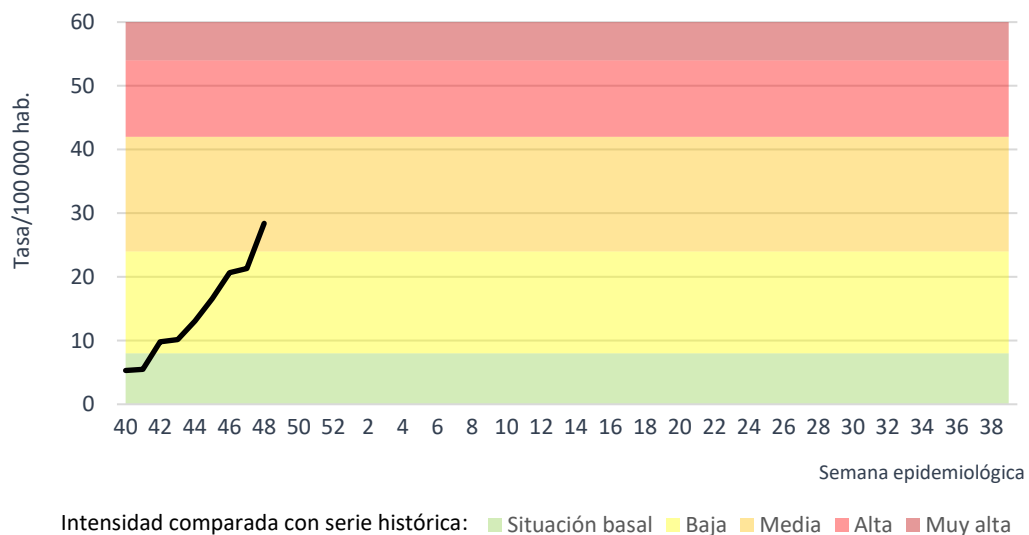
En el caso de la vigilancia de IRA de atención primaria, el umbral epidémico se superó en la semana 40/2025 y actualmente presenta un nivel de intensidad bajo.

**Intensidad de la epidemia de IRAs comparada con la serie histórica.
Red de Atención Primaria. 2025-2026, CAE**



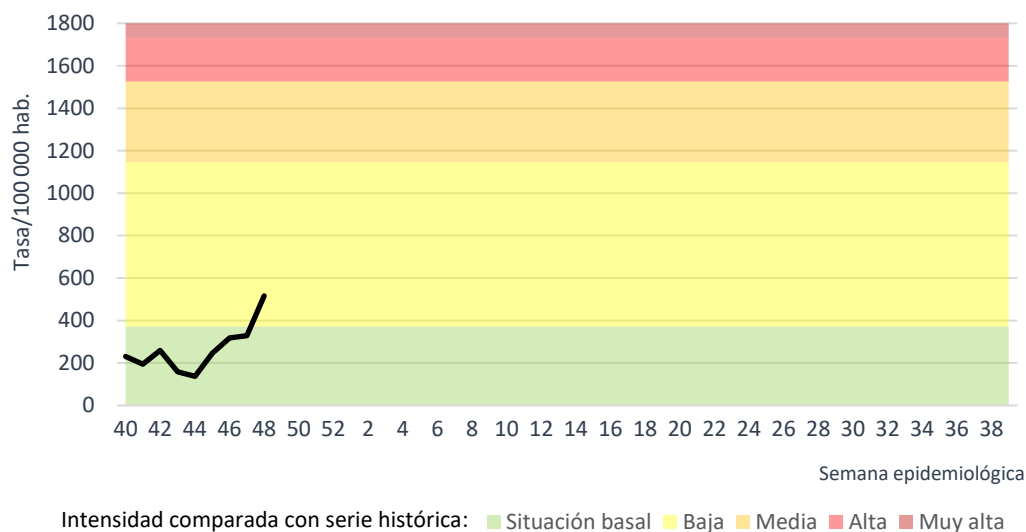
En el síndrome gripal, los datos extraídos de las urgencias hospitalarias indican que el umbral epidémico se superó en la semana 42/2025. Esta semana se ha alcanzado el nivel de intensidad media, siguiendo con una tendencia ascendente.

**Intensidad de la epidemia de gripe en urgencias comparada con la serie histórica.
Red hospitalaria de Osakidetza. 2025-2026, CAE**



Finalmente, en lo que se refiere a los diagnósticos de bronquiolitis de atención primaria en menores de 2 años, esta semana se ha superado en umbral epidémico, situándose en un nivel de intensidad bajo.

Intensidad de la epidemia de bronquiolitis (<2 años) comparada con la serie histórica. Red de Atención Primaria. 2025-2026, CAE

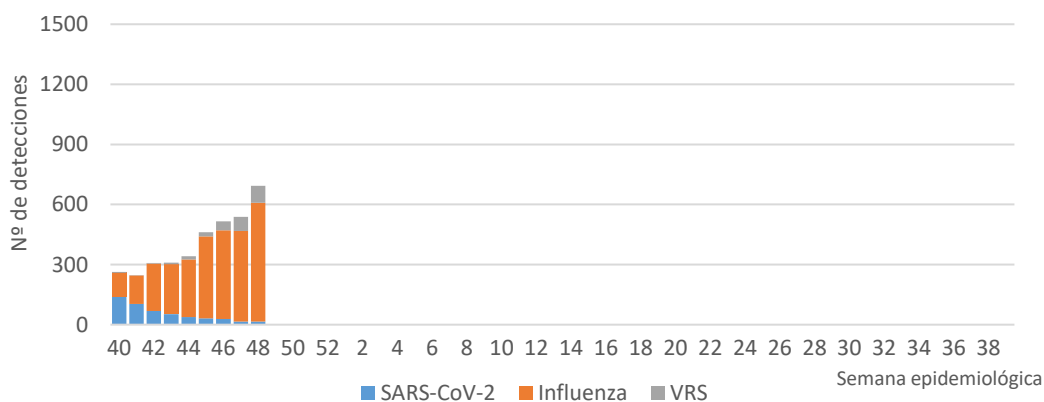


Detecciones de virus respiratorios en el SIM

Se registran las muestras positivas a SARS-CoV-2, virus de la gripe y VRS notificadas por los servicios de microbiología de la Red de Diagnóstico Biológico de Osakidetza. Esta semana se han detectado 594 virus de la gripe, 85 VRS y 15 SARS-CoV-2 en este sistema.

De los 594 virus gripales detectados esta semana, 401 han sido tipo A, 125 A(H3), 67 A(H1)pdm09 y una tipo B. Desde la semana 40/2025 se han registrado 2933 detecciones de virus de la gripe, 2922 (99,6%) de tipo A y 11 (0,4%) de tipo B. De los 1667 virus tipo A subtipados, 989 (59,3%) han sido A(H3) y 678 (40,7%) A(H1)pdm09.

Nº de detecciones semanales de SARS-CoV-2, influenza y VRS. SIM. 2025-2026, CAE



Más información sobre la metodología y otros aspectos en la [*web del Departamento de Salud*](#) y en los siguientes enlaces: [*SiVIRA*](#) (estatal), [*Flu News*](#) (Europa, gripe), [*FluNet*](#), (Mundial, gripe), [*OPS*](#) (América, gripe), [*CDC*](#) (EEUU).

4 de diciembre de 2025

Vigilancia Epidemiológica
Dirección de Salud Pública y Adicciones