

## 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)

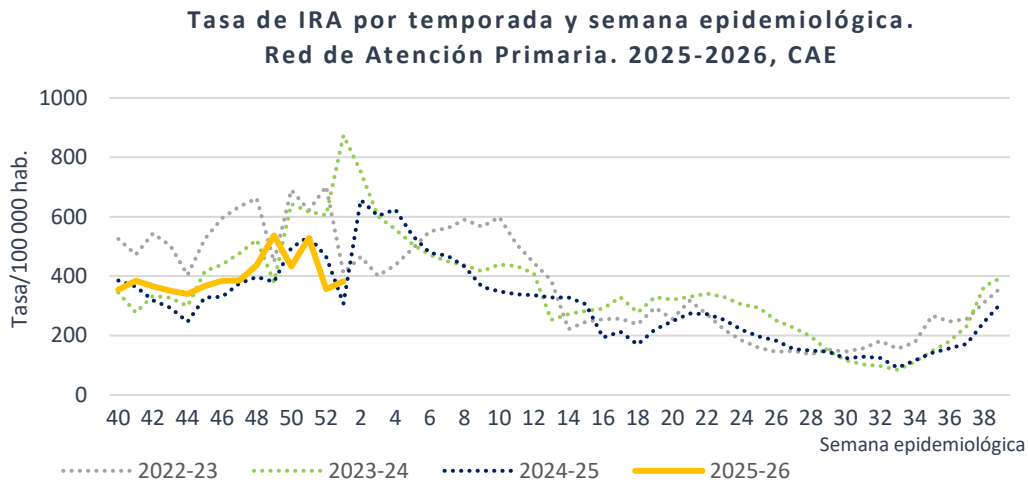
#### Semana 1 (del 29 de diciembre de 2025 al 4 de enero de 2026)

*Los diagnósticos de gripe aumentan esta semana, sobre todo a nivel hospitalario. También aumenta la circulación del VRS y la tasa de COVID-19 sigue siendo baja.*

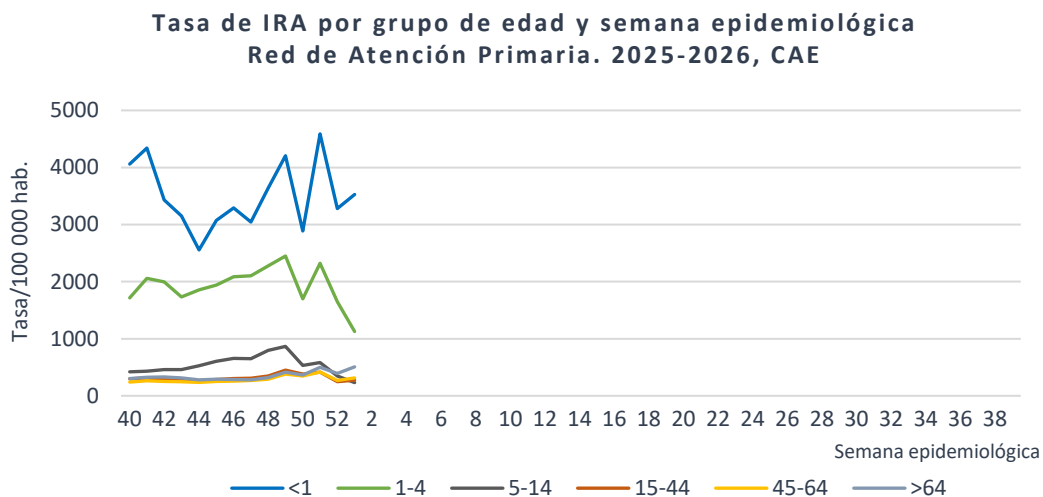
- *Esta semana tiene un día festivo, lo que influye de manera significativa en la validez de los datos, sobre todo en los obtenidos de Atención Primaria.*
- La tasa de IRA en la Red de Atención Primaria (AP) ha sido de 381,7 casos por 100.000 habitantes (355,7/100.000 en la semana anterior).
- La tasa de síndrome gripal en AP se mantiene en valores similares a los de la semana anterior y la de bronquiolitis aumenta ligeramente. La tasa de COVID-19 se mantiene baja.
- Se han confirmado el 84,2% de las 19 muestras vigía enviadas al laboratorio de microbiología, detectándose 6 virus de la gripe, 6 VRS y ningún SARS-CoV-2.
- La tasa de IRA grave en la red hospitalaria de Osakidetza ha sido de 24,0 casos por 100.000 habitantes (20,0/100.000 en la semana anterior).
- Las tasas de IRA y las tasas de bronquiolitis (<2 años) en AP se mantienen en niveles de intensidad bajos, mientras que el síndrome gripal en urgencias se sitúa en el nivel de intensidad medio.
- Esta semana se han registrado 582 virus de la gripe, 419 VRS y 5 SARS-CoV-2 en el Sistema de Información Microbiológica de la CAE.

### Vigilancia sindrómica

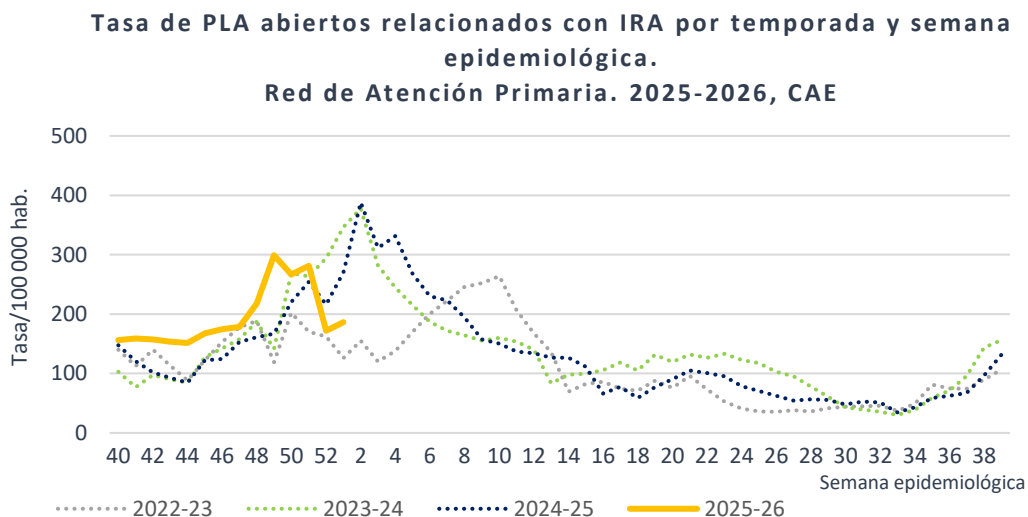
Mediante esta vigilancia se estima la tasa de casos de IRA en Atención Primaria a partir de la información recogida en Historia Clínica Electrónica y utilizando códigos CIE-10. La tasa de IRA esta semana ha sido de 381,7 casos por 100.000 habitantes (355,7/100.000 en la semana anterior). Por territorios históricos, las tasas han sido de 291,5/100.000 en Araba, 387,3/100.000 en Bizkaia y 414,6/100.000 en Gipuzkoa.



Por grupos de edad, la tasa más alta se ha registrado en el grupo de menores de 1 año con 3528,6 casos por 100.000 habitantes, seguido por los grupos de 1 a 4 y de mayores de 64 años con 1126,5 y 507,6 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 IRA*<sup>1</sup>) tiene como objetivo ver la evolución de estos procesos que son atendidos por el personal de enfermería. Esta semana la tasa ha sido de 186,3 casos por 100.000 habitantes (171,7/100.000 en la semana anterior).



En cuanto a incidencia por Organización Sanitaria Integrada (OSI), las tasas ascienden en casi todas las OSI.

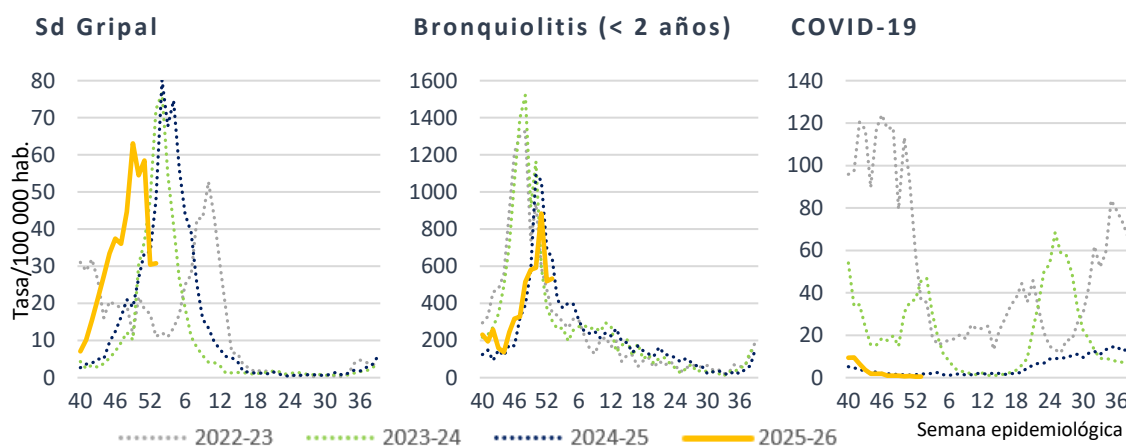
**Tasa y razón de tasas de IRA por OSI y semana epidemiológica.**  
**Red de Atención Primaria. 2025-2026, CAE**

OSI	Tasa Semana 1	Tasa Semana 52	Razón tasas (IC 95%)
OSI Araba	310,8	293,1	1,06 (0,97-1,16)
OSI Rioja Alavesa	670,8	585,9	1,14 (0,83-1,58)
OSI Barakaldo-Sestao	337,7	350,3	0,96 (0,84-1,10)
OSI Barrualde-Galdakao	455,2	418,7	1,09 (1,01-1,17)
OSI Bilbao-Basurto	387,4	338,2	1,15 (1,06-1,24)
OSI Euzkerraldea-Enkarterri-Cruces	347,3	354,7	0,98 (0,87-1,10)
OSI Uribe	321,7	298,1	1,08 (0,97-1,20)
OSI Bidasoa	417,4	400,8	1,04 (0,89-1,22)
OSI Debarrena	381,6	363,5	1,05 (0,89-1,24)
OSI Debagoiena	333,3	305,4	1,09 (0,90-1,32)
OSI Donostialdea	384,6	353,4	1,09 (1,01-1,17)
OSI Goierri-Urola Garaia	520,1	496,2	1,05 (0,92-1,19)
OSI Tolosaldea	427,8	386,1	1,11 (0,93-1,31)

<sup>1</sup> Para más información consultar [Metodología en vigilancia de IRA](#)

La tasa de síndrome gripal en AP se mantiene en los 30,8 casos por 100.000 habitantes (30,4/100.000 en la semana anterior). La tasa de bronquiolitis (en menores de dos años) sube ligeramente y se sitúa en los 534,0 casos por 100.000 habitantes (519,6/100.000 en la semana anterior), y la tasa COVID-19 se mantiene baja en los 0,5 casos por 100.000 habitantes (0,5/100.000 en la semana anterior).

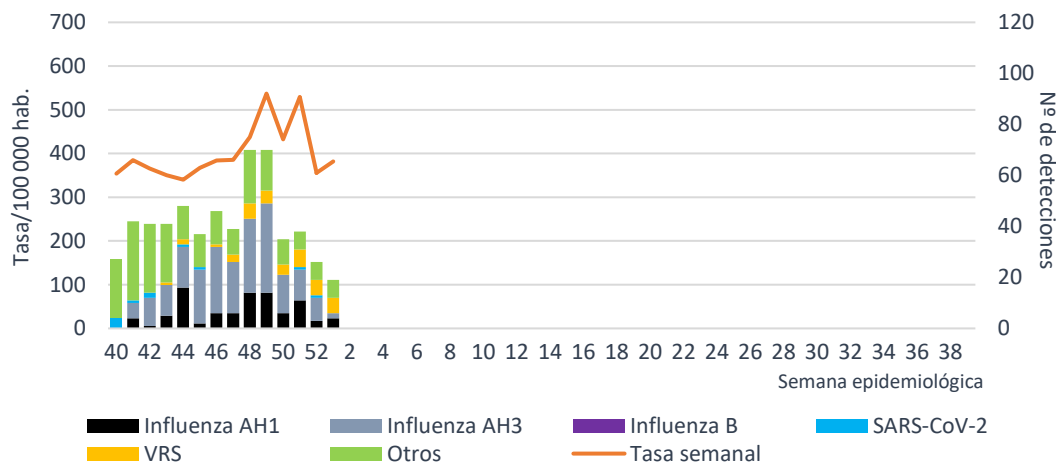
**Tasa por temporada y semana epidemiológica.  
Red de Atención Primaria. 2025-2026, CAE**



### 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 19 muestras centinela y se han confirmado el 84,2%. Se han detectado 6 virus de la gripe (4 AH1 y 2 AH3), 6 VRS y ningún SARS-CoV-2.

**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 muestra una tendencia descendente y se sitúa en el 31,6% (37,5% en la semana anterior) y la del VRS aumenta hasta el 31,6% (18,8% en la semana anterior). La positividad del SARS-CoV-2 ha sido del 0,0% (3,1% en la semana anterior).

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

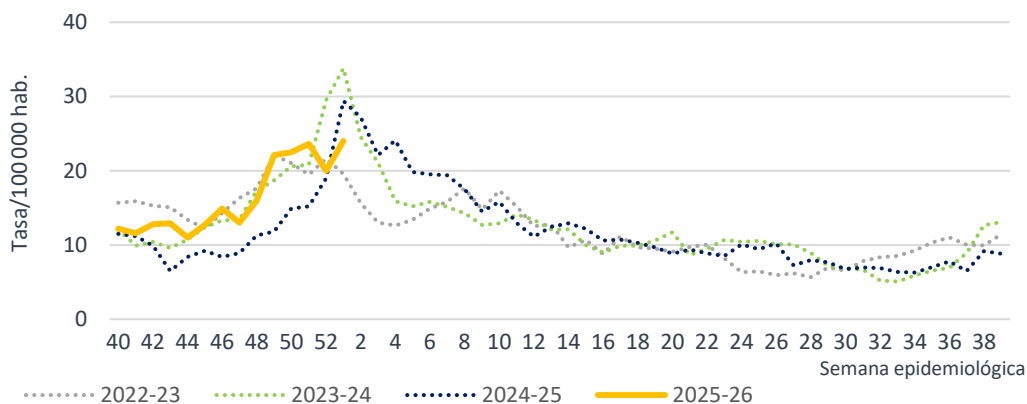
	Semana 1		Semana 52		Total 2025-2026	
	Detec.	Positiv (%)	Detec.	Positiv (%)	Detec.	Positiv. (%)
Influenza	6	31,6	12	37,5	306	38,1
SARS-CoV-2	0	3,1	1	3,1	11	1,4
VRS	6	31,6	6	18,8	41	5,1
Metaneumovirus	1	5,3	0	0,0	2	0,2
Parainfluenza	1	5,3	1	3,1	19	2,4
Adenovirus	0	0,0	0	0,0	5	0,6
Rinovirus	2	10,5	3	9,4	162	20,1
CoV estacionales	3	15,8	2	6,3	27	3,4
Enterovirus	0	0,0	1	3,1	6	0,7

**IRA grave (IRAG) en la red hospitalaria de Osakidetza**

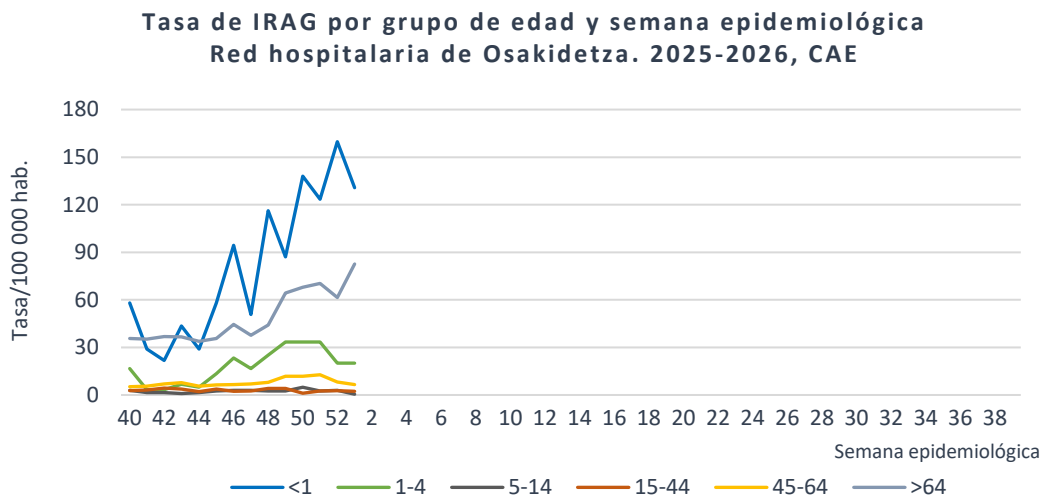
**Vigilancia sindrómica**

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 24,0 casos por 100.000 habitantes (20,0/100.000 en la semana anterior), 23,3/100.000 en hombres y 24,7/100.000 en mujeres.

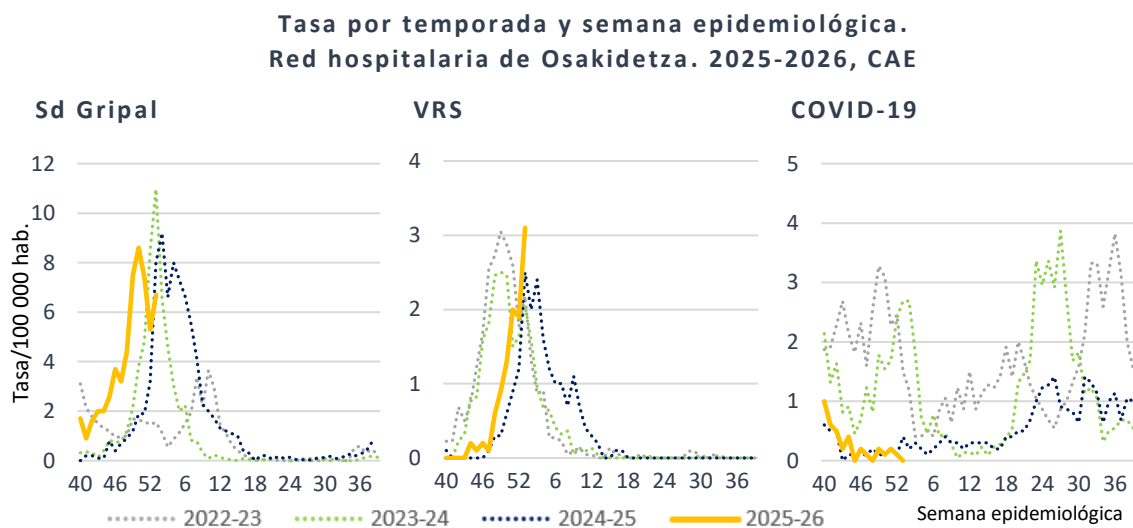
**Tasa de IRAG por temporada y semana epidemiológica. Red hospitalaria de Osakidetza. 2025-2026, CAE**



Por grupos de edad, la tasa más alta se ha registrado en el grupo de menores de 1 año con 130,7 casos por 100.000, seguido por el grupo de mayores de 64 años y el grupo 1 a 4 años con 82,6 y 20,1 casos por 100.000, respectivamente.



La tasa de ingresos registrados con códigos diagnósticos de gripe (J09-J11) ha sido de 6,7 por 100.000 habitantes (5,3/100.000 en la semana anterior), la tasa de ingresos con códigos de VRS (J12.1, J20.5 y J21.0) ha sido de 3,1 por 100.000 habitantes (1,9/100.000 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).



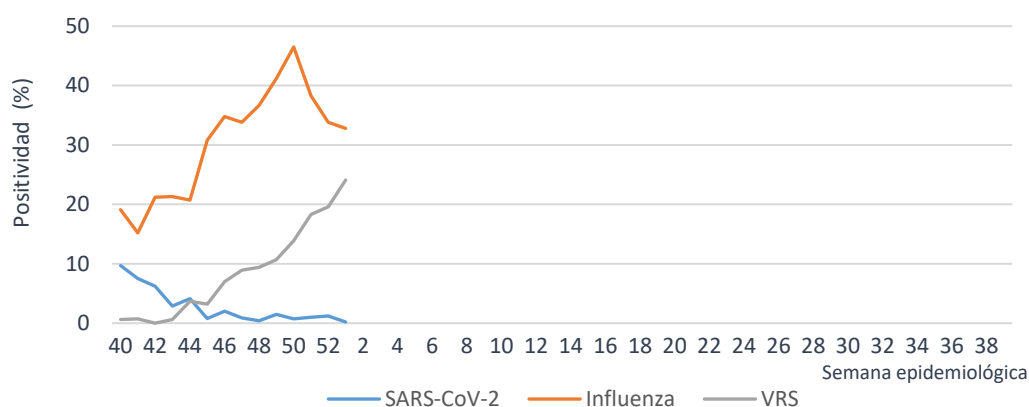
## Diagnóstico microbiológico de muestras de IRAG

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 0,2% (1,2% en la semana anterior). La positividad del virus de la gripe se mantiene en el 32,8% (33,8% la semana anterior) y la del VRS aumenta hasta el 24,1% (19,6% 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 1		Semana 52		Total 2025-2026	
	Nº de muestras	Positividad (%)	Nº de muestras	Positividad (%)	Nº de muestras	Positividad (%)
SARS-CoV-2	427	0,2	341	1,2	4002	2,3
Influenza	473	32,8	385	33,8	3899	33,5
VRS	427	24,1	342	19,6	3514	11,5

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

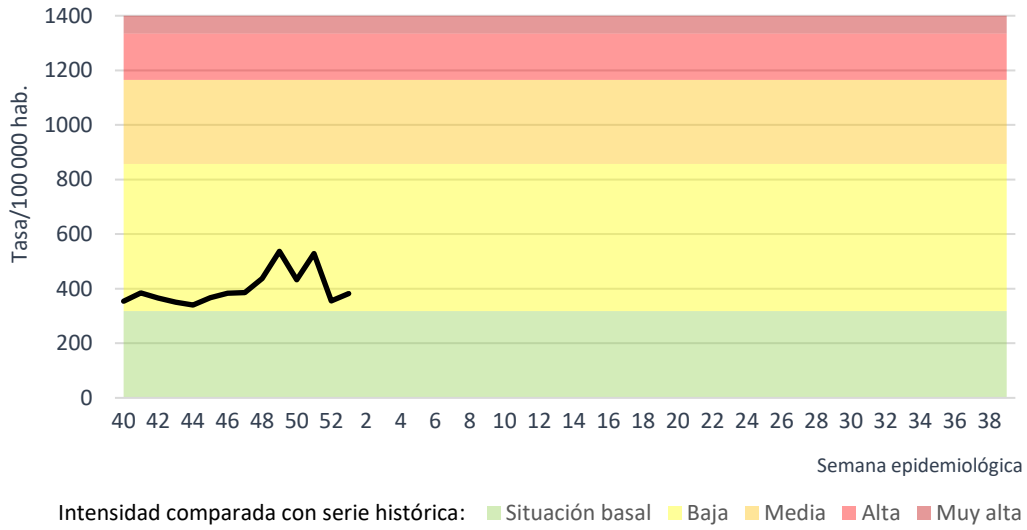


## Umbrales epidémicos y niveles de intensidad

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.

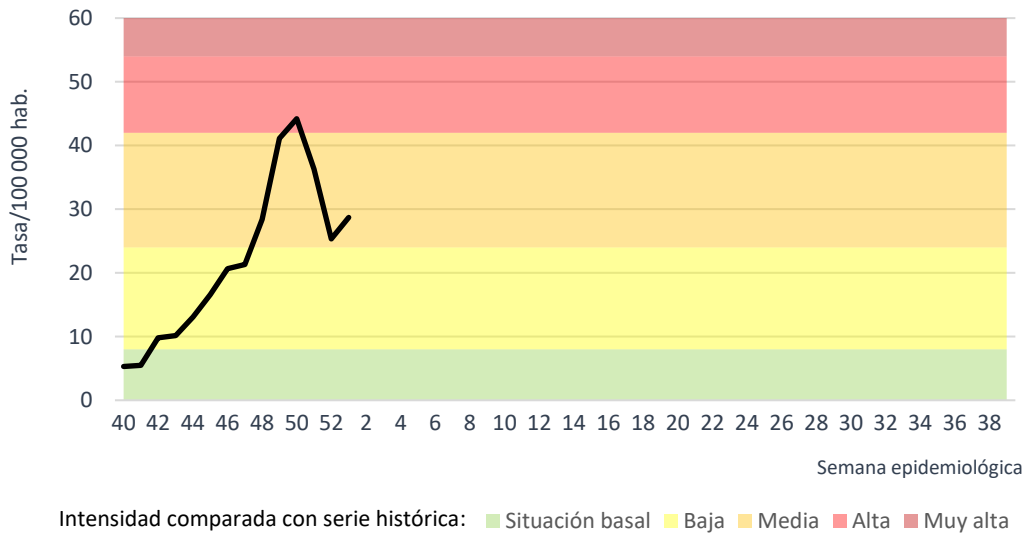
En el caso de la vigilancia de IRA de atención primaria, el umbral epidémico se superó en la semana 40/2025 y actualmente presenta un nivel de intensidad bajo.

**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 el nivel de intensidad se sitúa en el nivel medio.

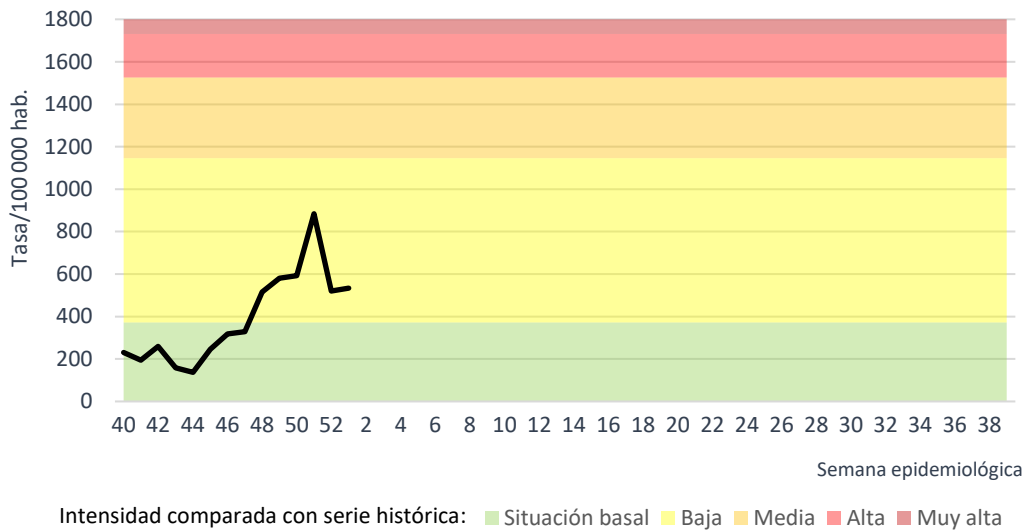
**Intensidad de la epidemia de gripe en urgencias comparada con la serie histórica.  
Red hospitalaria de Osakidetza. 2025-2026, CAE**



Finalmente, en lo que se refiere a los diagnósticos de bronquiolitis de atención primaria en menores de 2 años, el umbral epidémico se superó en la semana 48/2025 y esta semana se mantiene 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**

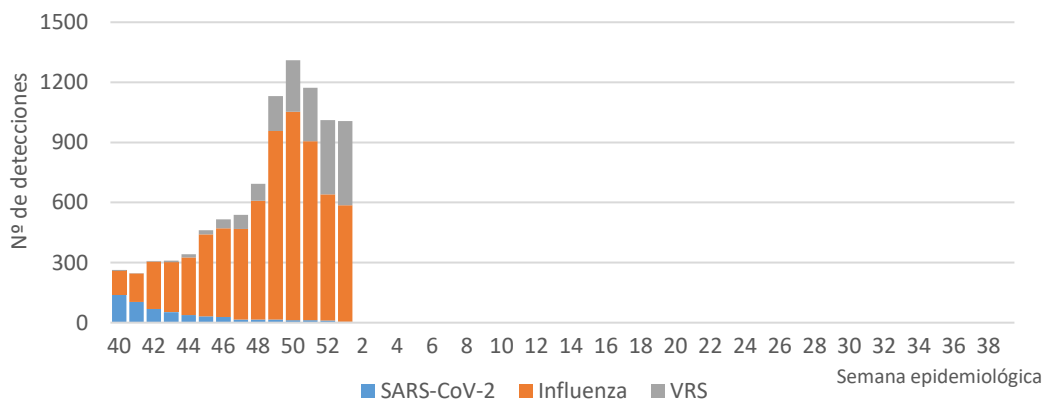


**Detecciones de virus respiratorios en el SIM**

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 582 virus de la gripe, 419 VRS y 5 SARS-CoV-2 en este sistema.

De los 582 virus gripales detectados esta semana, 405 han sido tipo A, 108 A(H3), 68 A(H1)pdm09 y uno tipo B. Desde la semana 40/2025 se han registrado 7019 detecciones de virus de la gripe, 7003 (99,8%) de tipo A y 16 (0,2%) de tipo B. De los 3629 virus tipo A subtipados, 2290 (63,1%) han sido A(H3) y 1339 (36,9%) 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).

**8 de enero de 2026**

**Vigilancia Epidemiológica**  
**Dirección de Salud Pública y Adicciones**