

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

Temporada 2024-2025

(del 30 de septiembre de 2024 al 28 de septiembre de 2025)

Semana 39 (del 22 al 28 de septiembre de 2025)

*****ÚLTIMO INFORME DE LA TEMPORADA*****

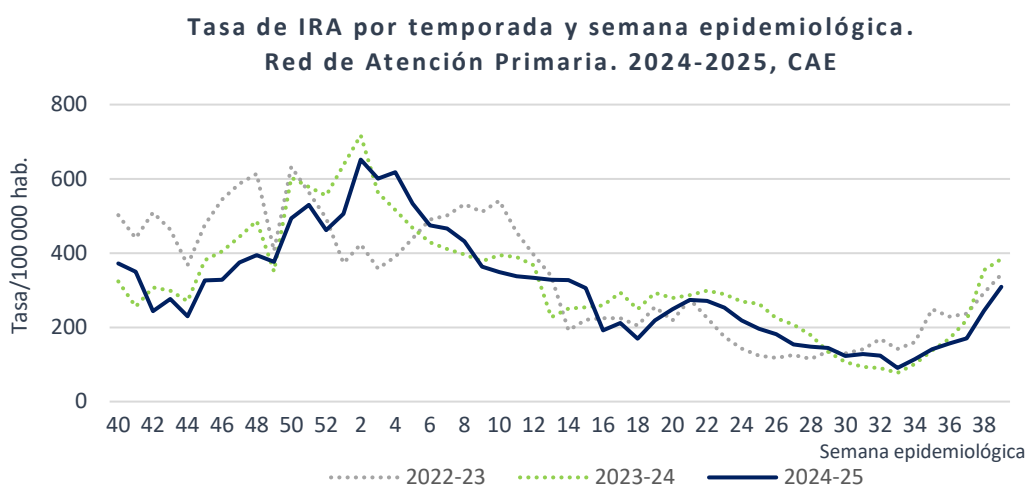
La circulación del virus de la gripe y del VRS se mantiene en valores interepidémicos, pero con una tendencia ascendente en ambos casos. El número de casos de COVID-19 empieza a descender.

- La tasa de IRA en la Red de Atención Primaria (AP) ha sido de 308,7 casos por 100.000 habitantes (156,6/100.000 en la semana 36).
- La tasa de síndrome gripal y la de la bronquiolitis se mantienen en valores interepidémicos, pero con una tendencia ascendente las últimas semanas. La tasa de COVID-19 muestra un descenso en atención primaria.
- Se han confirmado el 90,6% de las 32 muestras vigía enviadas al laboratorio de microbiología, detectándose 5 SARS-CoV-2, 4 virus de la gripe y ningún VRS.
- La tasa de IRA grave en la red hospitalaria de Osakidetza ha sido de 8,8 casos por 100.000 habitantes (7,8/100.000 en la semana 36).
- Esta semana se han registrado 139 SARS-CoV-2, 70 virus de la gripe y un VRS en el Sistema de Información Microbiológica de la CAE.

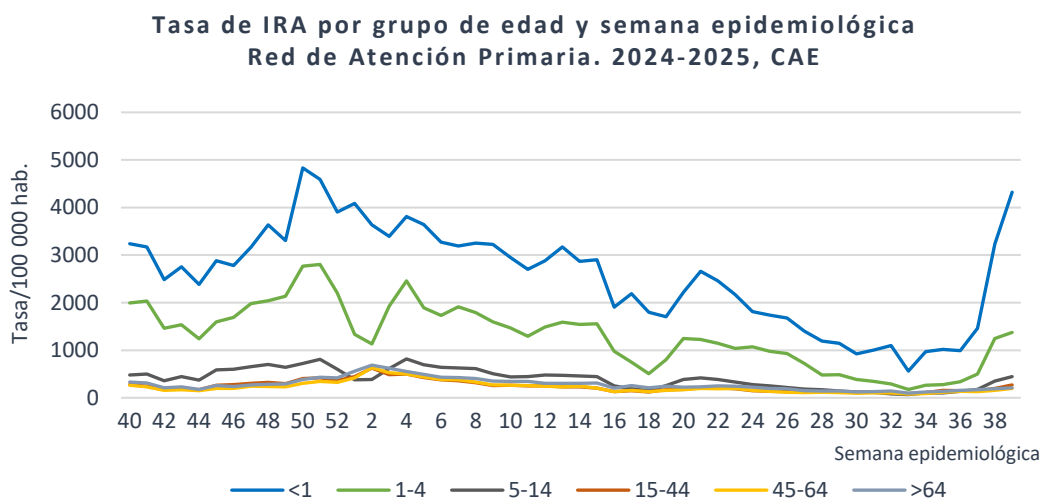
Vigilancia sindrómica

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 308,7 casos por 100.000 habitantes (156,6/100.000 en la semana 36). Por territorios históricos, las tasas han sido de 230,1/100.000 en Araba, 331,1/100.000 en Bizkaia y 309,5/100.000 en Gipuzkoa.

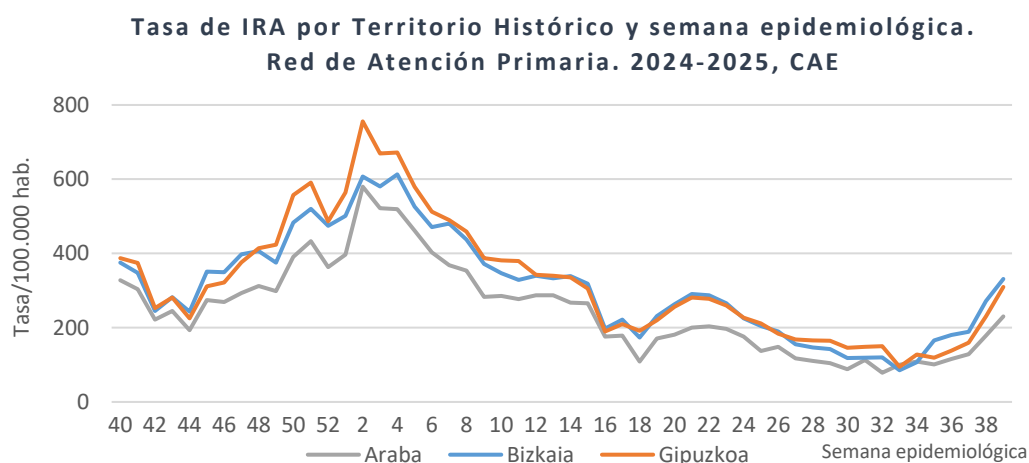
La evolución de la epidemia de gripe de esta temporada ha sido parecida a la de la temporada pasada (2023-24), con el pico epidémico en la semana 2 (principios de enero) en ambos casos, y diferente al de la temporada 2022-23, donde tuvimos una circulación inusual del virus de la gripe, con dos picos fuera del periodo habitual.



Por grupos de edad, la tasa más alta se ha registrado en el grupo de menores de 1 año con 4322,4 casos por 100.000 habitantes, seguido por el grupo de 1 a 4 años con 1376,7 casos.

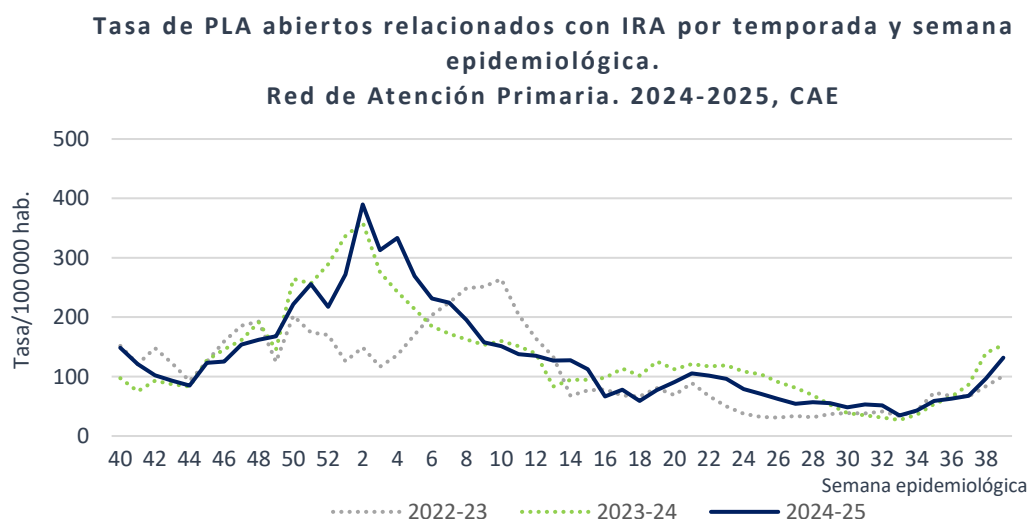


Por Territorios Históricos, la evolución de la epidemia ha sido muy parecida en los tres territorios, pero cabe destacar la incidencia más baja de Araba durante toda la temporada.



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 132,0 casos por 100.000 habitantes (62,6/100.000 en la semana 36).

Al igual que con los diagnósticos de IRA, el perfil de las tasas de IRA obtenidas mediante esta vigilancia ha tenido un perfil similar al de la temporada anterior (2023-24), pero diferente al de la inusual temporada 2022-23. Y como ha ocurrido en temporadas anteriores, las últimas semanas de la temporada muestra un aumento de estos procesos.



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

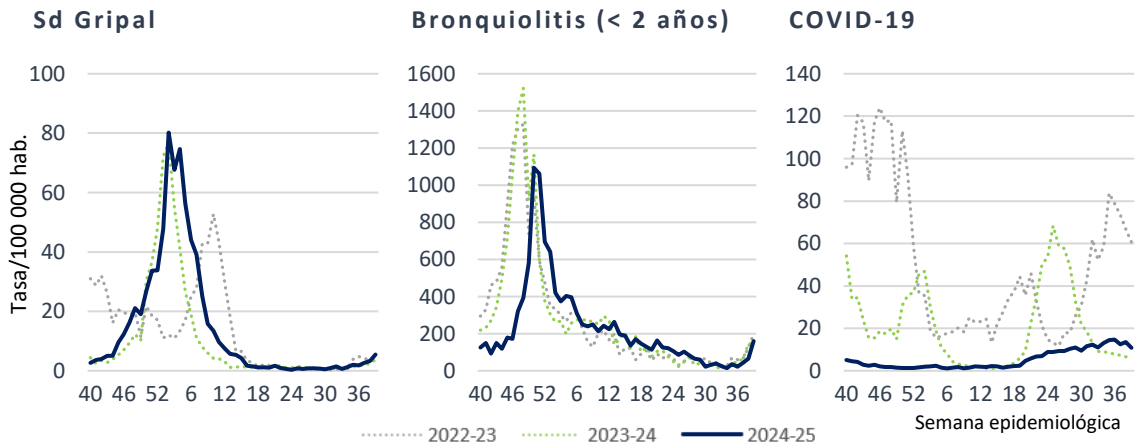
En cuanto a incidencia por Organización Sanitaria Integrada (OSI), las tasas ascienden en todas las OSI respecto a la semana 36.

Tasa y razón de tasas de IRA por OSI y semana epidemiológica.
Red de Atención Primaria. 2024-2025, CAE

OSI	Tasa Semana 39	Tasa Semana 36	Razón tasas (IC 95%)
OSI Araba	251,8	124,8	2,12 (1,78-2,28)
OSI Rioja Alavesa	374,1	238,1	1,57 (0,98-2,51)
OSI Barakaldo-Sestao	269,5	142,7	1,89 (1,58-2,26)
OSI Barrualde-Galdakao	386,4	172,8	2,24 (2,02-2,47)
OSI Bilbao-Basurto	332,3	216,8	1,53 (1,40-1,68)
OSI Ezkerraldea-Enkarterri-Cruces	351,1	173,4	2,03 (1,76-2,33)
OSI Uribe	247,8	146,5	1,69 (1,48-1,94)
OSI Bidasoa	313,4	136,0	2,30 (1,84-2,88)
OSI Debarrena	310,2	171,9	1,80 (1,45-2,24)
OSI Debagoiena	197,9	104,4	1,90 (1,42-2,54)
OSI Donostialdea	299,1	126,8	2,36 (2,12-2,62)
OSI Goierri-Urola Garaia	359,8	151,8	2,37 (1,96-2,86)
OSI Tolosaldea	311,1	140,8	2,21 (1,74-2,81)

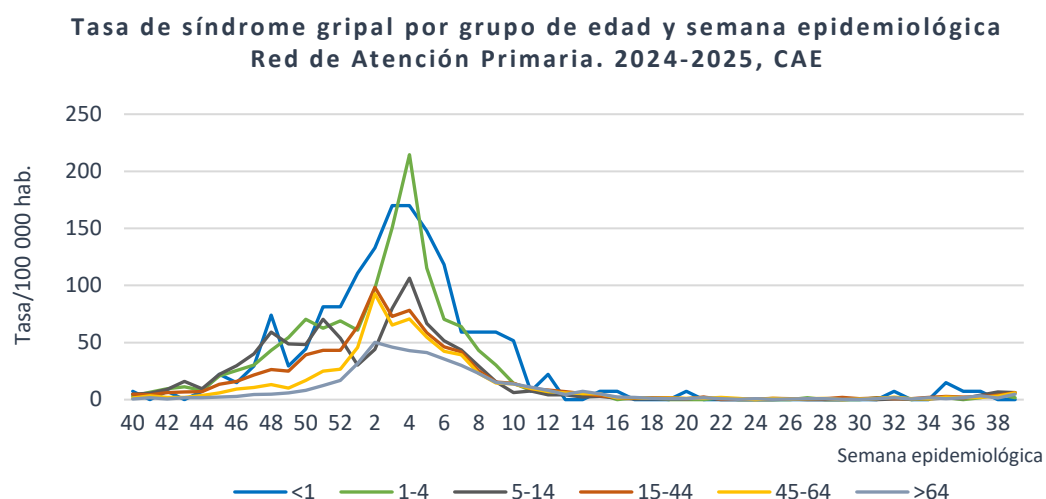
La tasa de síndrome gripal en AP ha sido de 5,5 casos por 100.000 habitantes (1,8/100.000 en la semana 36). La tasa de bronquiolitis (en menores de dos años) se sitúa en 160,3 casos por 100.000 habitantes (21,4/100.000 en la semana 36) y la tasa de COVID-19 desciende hasta los 10,7 casos por 100.000 habitantes (14,7/100.000 en la semana 36).

Tasa por temporada y semana epidemiológica.
Red de Atención Primaria. 2024-2025, CAE



La epidemia de gripe ha registrado su pico en la semana 2 y ha tenido un comportamiento parecido al de la temporada anterior, aunque la epidemia ha durado un poco más. En el caso de la bronquiolitis, la epidemia se retrasó varias semanas en comparación a temporadas anteriores, lo que hizo que solapara más de lo usual con la de la gripe. En cuanto a la COVID-19, su circulación ha sido la más baja de las últimas temporadas, registrándose una honda con inicio a finales de abril y que en las últimas semanas parece empezar a descender.

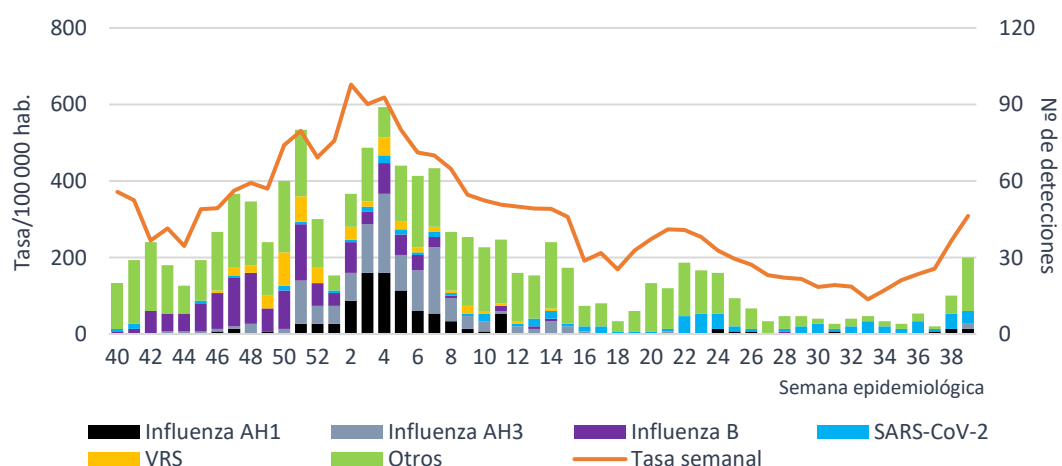
Al analizar las tasas de gripe por grupo de edad, se observa que, entre los casos diagnosticados en atención primaria, las tasas más altas se dan en los menores de 5 años.



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 32 muestras centinela y se han confirmado el 90,6%. Se han detectado 5 SARS-CoV-2, 4 virus de la gripe y ningún VRS. A destacar las 16 detecciones de rinovirus.

Tasa de IRA en AP y núm. de detecciones de virus respiratorios en la red centinela, por semana epidemiológica. 2024-2025, CAE



La positividad del virus de la gripe muestra una tendencia ascendente y se sitúa en el 12,5% (0,0% en la semana 36). La positividad del VRS se mantiene en el 0,0%, mientras que la del SARS-CoV-2 desciende y se sitúa esta semana en el 15,6% (35,7% en la semana 36). El rinovirus ha tenido una positividad del 50,0%.

Porcentaje de positividad entre muestras centinela enviadas al laboratorio de microbiología por virus respiratorio. Red centinela. 2024-2025, CAE

	Semana 39		Semana 36		Total 2024-2025	
	Detec.	Positiv (%)	Detec.	Positiv (%)	Detec.	Positiv. (%)
Influenza	4	12,5	0	0,0	535	26,0
SARS-CoV-2	5	15,6	5	35,7	105	4,6
VRS	0	0,0	0	0,0	70	3,4
Metaneumovirus	0	0,0	1	7,1	80	3,9
Parainfluenza	4	12,5	0	0,0	98	4,6
Adenovirus	0	0,0	1	7,1	94	4,6
Rinovirus	16	50,0	1	7,1	370	17,0
CoV estacionales	1	3,1	0	0,0	101	4,9
Enterovirus	0	0,0	0	0,0	49	2,4

Durante toda la temporada, se han analizado 2100 muestras en el laboratorio de referencia del Hospital Universitario Donostia, con una positividad total del 65,7%. Los virus con las positivities más altas han sido el virus de la gripe y el rinovirus, con una positividad del 26,0% y del 17,0%, respectivamente.

Entre las muestras positivas para gripe, el 37,0% fueron positivas para A(H3), el 22,8% para A(H1)p y el 40,2% para gripe tipo B. En cuanto a las cepas caracterizadas en este laboratorio, el 86,9% de las cepas AH1p pertenecieron a la clade 6B.1A.5a.2a; y el 13,1% a la clade 6B.1A.5a.2a.1. Todas las cepas AH3, menos una, pertenecieron a la clade 3C.2a1b.2a.2a.3a.1. La cepa restante perteneció a la clade 3C.2a1b.2a.2a. Y todas las cepas del virus influenza B pertenecieron al linaje Victoria, clade V1A.3a.2

También se detectaron y analizaron 70 muestras positivas para el VRS; 28 (40%) fueron VRS-A y 42 (60%) VRS-B. 44 de los positivos se detectaron en muestras pediátricas y 26 en muestras de adultos. Tanto el VRS-A como el VRS-B empezaron a circular en octubre de 2024. El VRS-B fue el dominante durante la temporada (60%), teniendo su pico en diciembre, y el VRS-A tuvo su pico, aunque menor, también en diciembre.

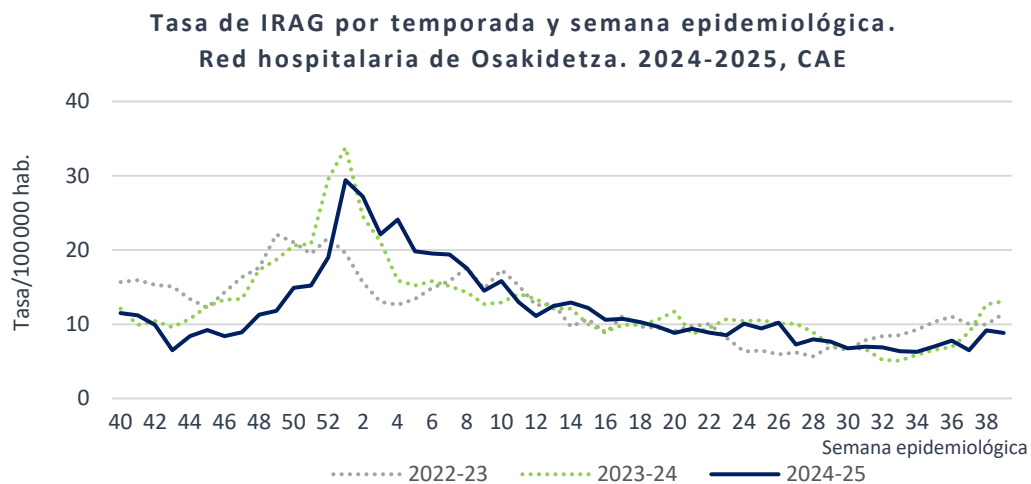
IRA grave (IRAG) en la red hospitalaria de Osakidetza

Vigilancia sindrómica

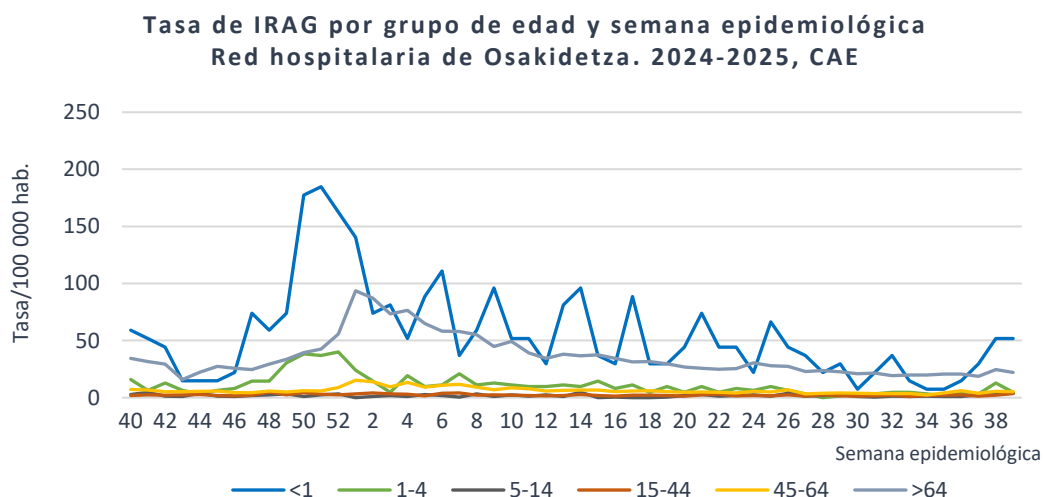
Se consideran casos graves de IRA o IRAG (infección respiratoria aguda grave) aquellos que requieren ingreso en la red de hospitales de Osakidetza. Esta información se obtiene semanalmente de la Historia Clínica Electrónica utilizando códigos diagnósticos de la CIE-10. La

tasa de IRAG ha sido de 8,8 casos por 100.000 habitantes (7,8/100.000 en la semana 36), 8,7/100.000 en hombres y 8,9/100.000 en mujeres.

Al igual que ha ocurrido con la IRA en atención primaria, la evolución de la epidemia de IRA grave ha sido parecida a la de la temporada pasada (2023-24), con el pico epidémico en la semana 1 (principios de enero) en ambos casos, y diferente al de la temporada 2022-23. A pesar de todo, cabe mencionar que la epidemia se ha retrasado algunas semanas, tal vez debido al retraso en el aumento de la circulación del VRS.

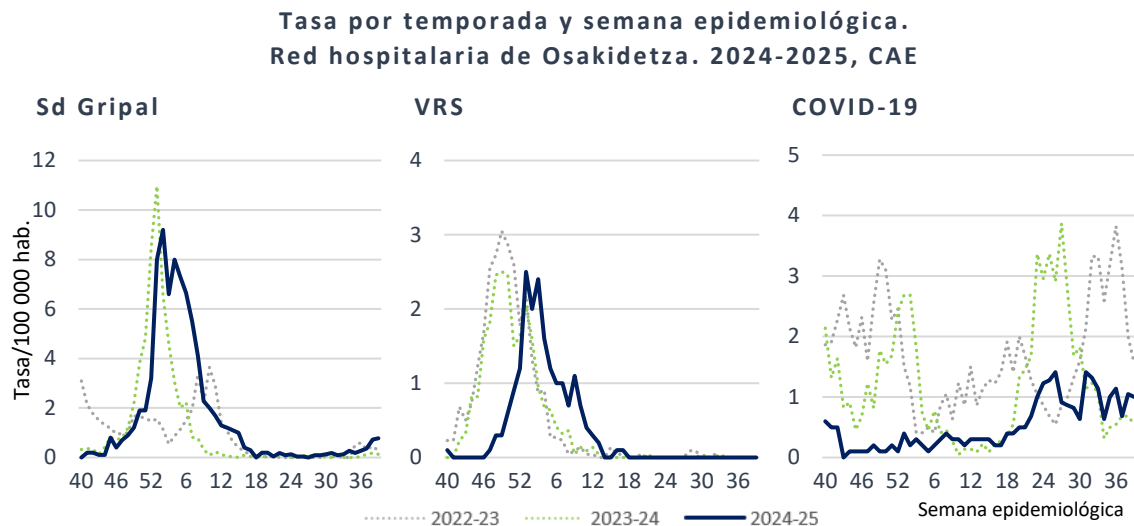


Por grupos de edad, la tasa más alta se ha registrado en el grupo de menores de un año con 51,7 casos por 100.000 habitantes, seguido por el grupo de mayores de 64 años con 22,1 casos por 100.000 habitantes.



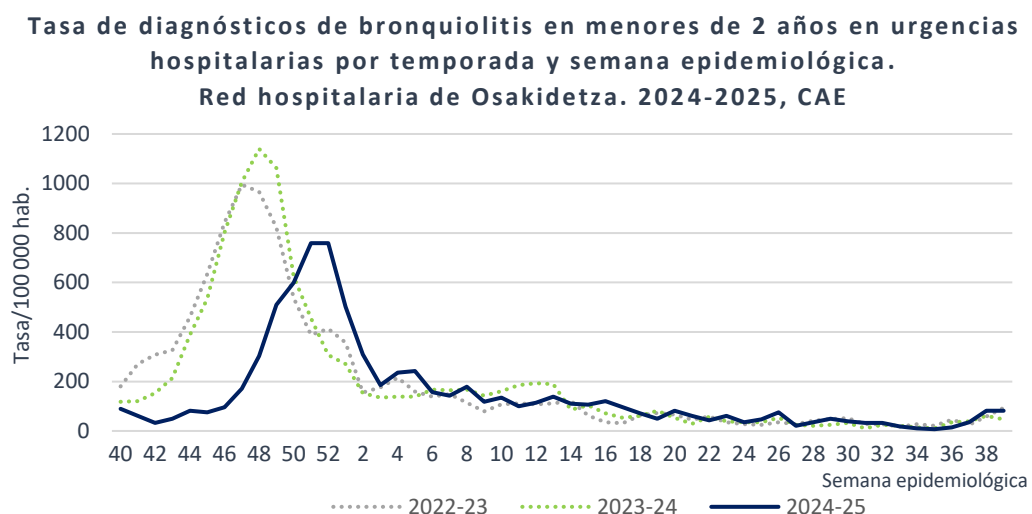
La tasa de ingresos registrados con códigos diagnósticos de gripe (J09-J11) ha sido de 0,8 por 100.000 habitantes (0,3/100.000 en la semana 36), la tasa de ingresos con códigos de VRS (J12.1,

J20.5 y J21.0) de 0,0 por 100.000 habitantes (0,0/100.000 en la semana 36) y la tasa con código de COVID-19 (U07.1) ha sido de 1,0 por 100.000 habitantes (1,1/100.000 en la semana 36).



La epidemia de síndrome gripal a nivel hospitalario ha registrado su pico en la semana 2 y ha tenido un comportamiento parecido al de la temporada anterior, aunque la epidemia ha durado más. En el caso de la bronquiolitis, la epidemia se retrasó varias semanas en comparación a temporadas anteriores y, en cuanto a la COVID-19, su circulación ha sido más baja que las temporadas anteriores, registrándose una honda con inicio a finales de abril y que se mantiene actualmente.

Además de analizar los ingresos por IRA grave, también se obtienen datos de los diagnósticos de bronquiolitis (en menores de 2 años) realizados en las urgencias hospitalarias, que no en todos los casos acaban ingresando. En este caso, al igual que pasaba con los datos de atención primaria, se puede apreciar que la epidemia se retrasó alrededor de un mes y que, además, esta epidemia fue de menor intensidad en comparación con las temporadas anteriores.



Diagnóstico microbiológico de muestras de IRAG

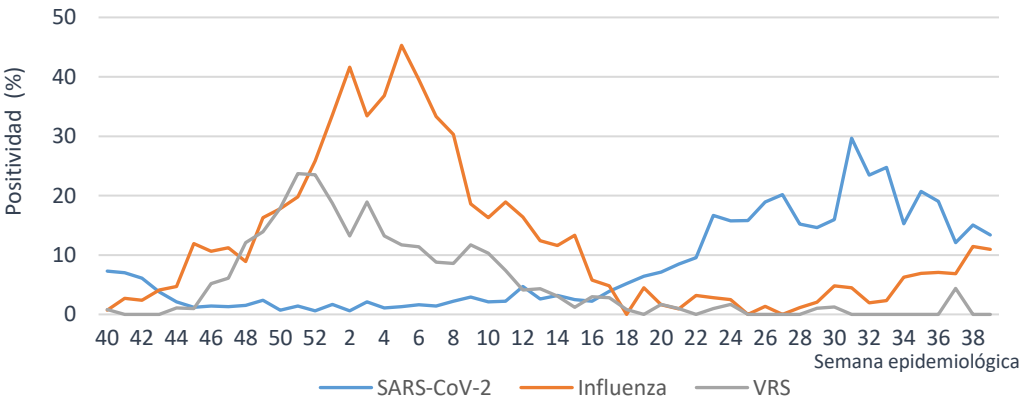
En este apartado se muestran los resultados de los análisis virológicos realizados a casos de IRAG en la red de hospitales de Osakidetza. La positividad del virus de la gripe aumenta y se sitúa en el 10,9% (7,1% en la semana 36), y la del VRS se mantiene en el 0,0%. La positividad del SARS-CoV-2 desciende hasta el 13,4% (19,0% en la semana 36).

Muestras analizadas y positividad (%) de muestras de IRAG analizadas en los laboratorios de microbiología. Red hospitalaria de Osakidetza. 2024-2025, CAE

	Semana 39		Semana 36		Total 2024-2025	
	Nº de muestras	Positividad (%)	Nº de muestras	Positividad (%)	Nº de muestras	Positividad (%)
SARS-CoV-2	157	13,4	142	19,0	11047	5,8
Influenza	119	10,9	99	7,1	9537	19,1
VRS	112	0,0	90	0,0	8924	8,5

Durante toda la temporada, en la red de hospitales de Osakidetza se han realizado más de 11.000 pruebas para SARS-CoV-2, alrededor de 9.000 pruebas para influenza y VRS, y más de 2.000 pruebas para el resto de los virus respiratorios. La positividad más alta de esta temporada entre estas muestras ha sido la del virus de la gripe (19,1%), seguida del rinovirus (15,4%) y el VRS (8,5%).

Porcentaje de positividad de muestras de IRAG analizadas en los laboratorios de microbiología por virus respiratorio y semana epidemiológica. Red hospitalaria de Osakidetza. 2024-2025, CAE



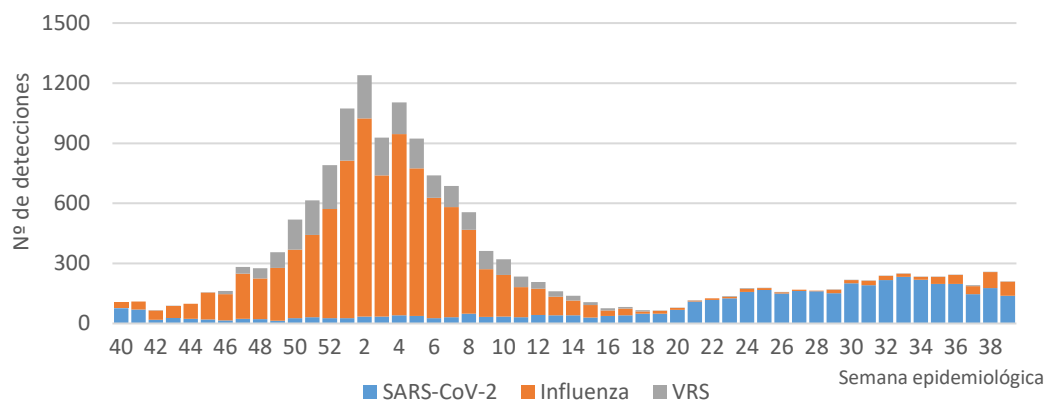
Detecciones de virus respiratorios en el SIM

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 139 SARS-CoV-2, 70 virus de la gripe y un VRS en este sistema.

De los 70 virus gripales detectados esta semana, 39 han sido tipo A, 10 A(H3) y 21 A(H1). Desde la semana 40/2024 se han registrado 9664 detecciones de virus de la gripe, 7654 (79,2%) de tipo A y 2010 (20,8%) tipo B. De los 3879 virus tipo A subtipados, 2512 (64,8%) han sido A(H3) y 1367 (35,2%) A(H1)pdm09.

Además de las 9664 detecciones de virus de la gripe, esta temporada también se han registrado mediante este sistema de notificación un total de 4392 detecciones de SARS-CoV-2 y 2381 del VRS.

Nº de detecciones semanales de SARS-CoV-2, influenza y VRS. SIM. 2024-2025, 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).

2 de octubre de 2025

Vigilancia Epidemiológica
Dirección de Salud Pública y Adicciones