

## **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)**

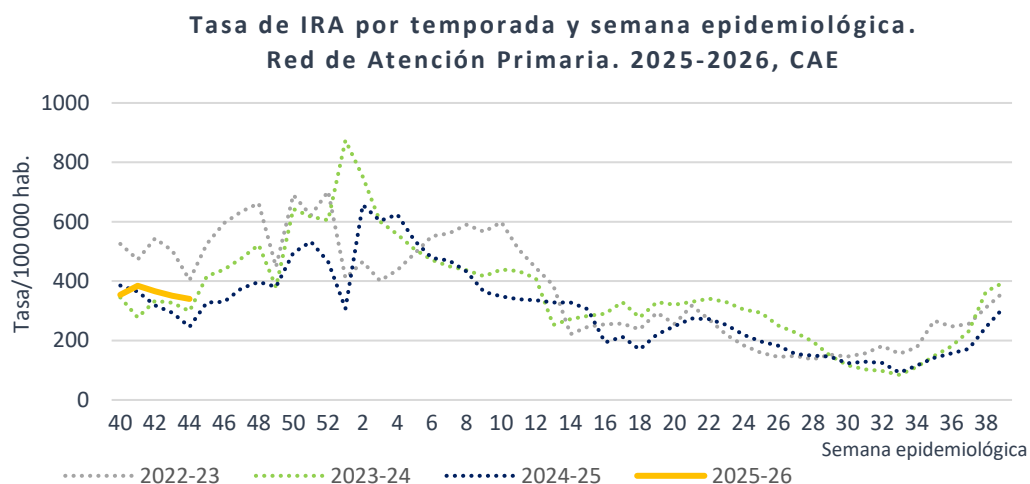
#### **Semana 44 (del 27 de octubre al 2 de noviembre de 2025)**

***La circulación del virus de la gripe mantiene una tendencia ascendente, aunque sin un impacto significativo en el global de las IRA. Las tasas de bronquiolitis y de COVID-19 se mantienen bajas.***

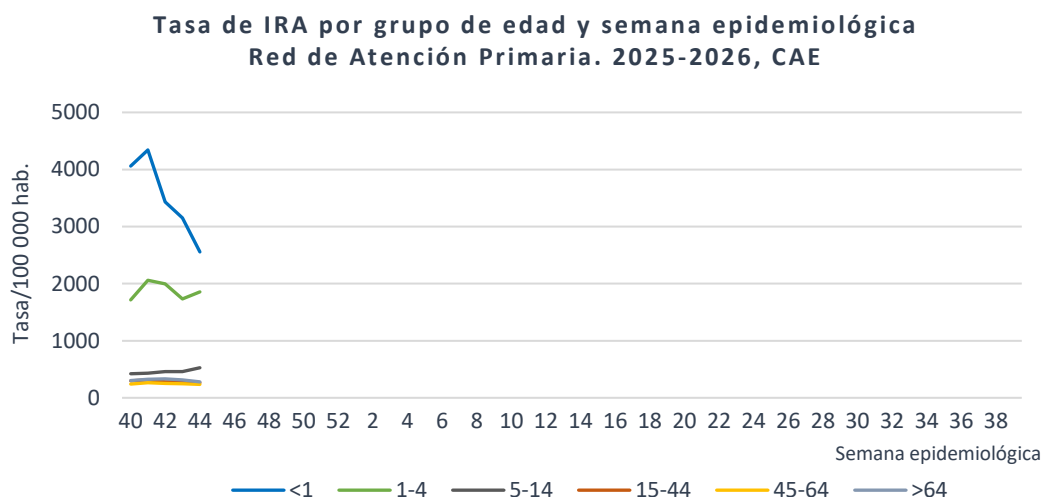
- La tasa de IRA en la Red de Atención Primaria (AP) ha sido de 340,2 casos por 100.000 habitantes (350,5/100.000 en la semana anterior).
- La tasa de síndrome gripal en AP aumenta una semana más; por el contrario, las tasas de bronquiolitis y de COVID-19 muestran una tendencia descendente.
- Se han confirmado el 68,7% de las 67 muestras vigía enviadas al laboratorio de microbiología, detectándose 32 virus de la gripe, 2 VRS y un SARS-CoV-2. También se han registrado 12 detecciones de rinovirus.
- La tasa de IRA grave en la red hospitalaria de Osakidetza ha sido de 11,0 casos por 100.000 habitantes (12,9/100.000 en la semana anterior).
- Las tasas de IRA en AP y de síndrome gripal en urgencias se mantienen en niveles de intensidad bajos, mientras que la de la bronquiolitis (<2 años) en AP se mantiene en niveles basales.
- Esta semana se han registrado 285 virus de la gripe, 38 SARS-CoV-2 y 17 VRS en el Sistema de Información Microbiológica de la CAE.

### Vigilancia sindrómica

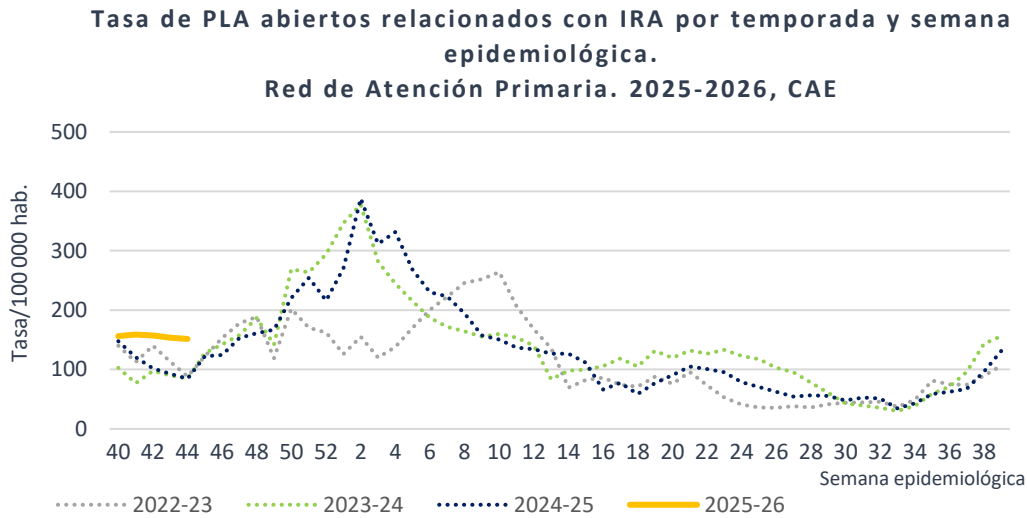
Mediante esta vigilancia se estima la tasa de casos de IRA en Atención Primaria a partir de la información recogida en Historia Clínica Electrónica y utilizando códigos CIE-10. La tasa de IRA esta semana ha sido de 340,2 casos por 100.000 habitantes (350,5/100.000 en la semana anterior). Por territorios históricos, las tasas han sido de 220,8/100.000 en Araba, 397,6/100.000 en Bizkaia y 304,2/100.000 en Gipuzkoa.



Por grupos de edad, la tasa más alta se ha registrado en el grupo de menores de 1 año con 2555,7 casos por 100.000 habitantes, seguido por los grupos de 1 a 4 y de 5 a 14 años con 1856,9 y 526,6 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 151,4 casos por 100.000 habitantes (153,5/100.000 en la semana anterior).



En cuanto a incidencia por Organización Sanitaria Integrada (OSI), las tasas descienden respecto a la semana anterior en la mayoría de las OSI.

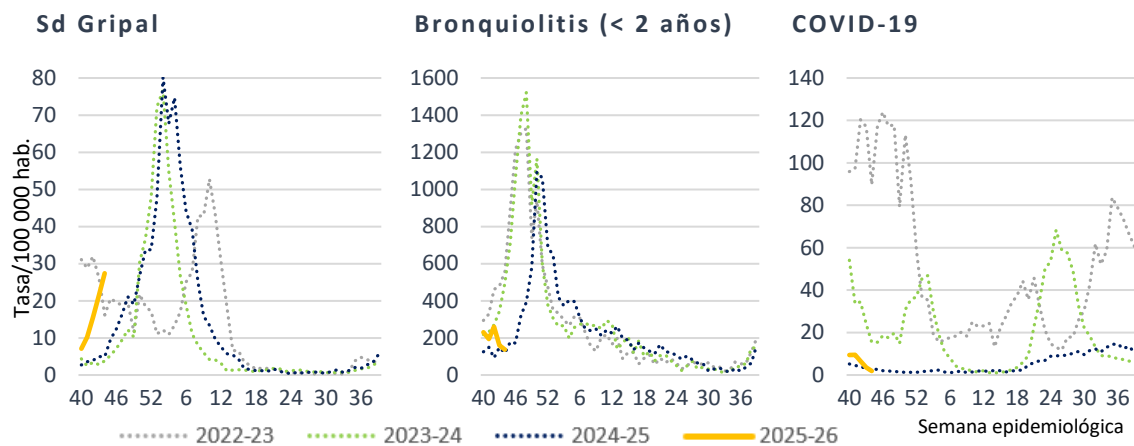
**Tasa y razón de tasas de IRA por OSI y semana epidemiológica.**  
**Red de Atención Primaria. 2025-2026, CAE**

OSI	Tasa Semana 44	Tasa Semana 43	Razón tasas (IC 95%)
OSI Araba	240,5	248,1	0,97 (0,87-1,08)
OSI Rioja Alavesa	382,1	407,6	0,94 (0,62-1,41)
OSI Barakaldo-Sestao	324,4	375,4	0,86 (0,76-0,99)
OSI Barrualde-Galdakao	468,1	481,3	0,97 (0,90-1,05)
OSI Bilbao-Basurto	414,2	411,6	1,01 (0,94-1,08)
OSI Euzkerraldea-Enkarterri-Cruces	365,9	386,9	0,95 (0,85-1,06)
OSI Uribe	308,6	304,9	1,01 (0,91-1,13)
OSI Bidasoa	268,5	292,9	0,92 (0,76-1,11)
OSI Debarrena	345,4	357,9	0,96 (0,81-1,15)
OSI Debagoiena	244,9	246,5	0,99 (0,80-1,24)
OSI Donostialdea	288,6	293,2	0,98 (0,90-1,07)
OSI Goierri-Urola Garaia	333,6	340,8	0,98 (0,84-1,14)
OSI Tolosaldea	319,7	361,4	0,88 (0,73-1,07)

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

La tasa de síndrome gripal en AP sube hasta los 27,4 casos por 100.000 habitantes (21,5/100.000 en la semana anterior). La tasa de bronquiolitis (en menores de dos años) desciende y es de 137,1 casos por 100.000 habitantes (158,8/100.000 en la semana anterior), y la tasa COVID-19 baja hasta los 1,9 casos por 100.000 habitantes (3,6/100.000 en la semana anterior).

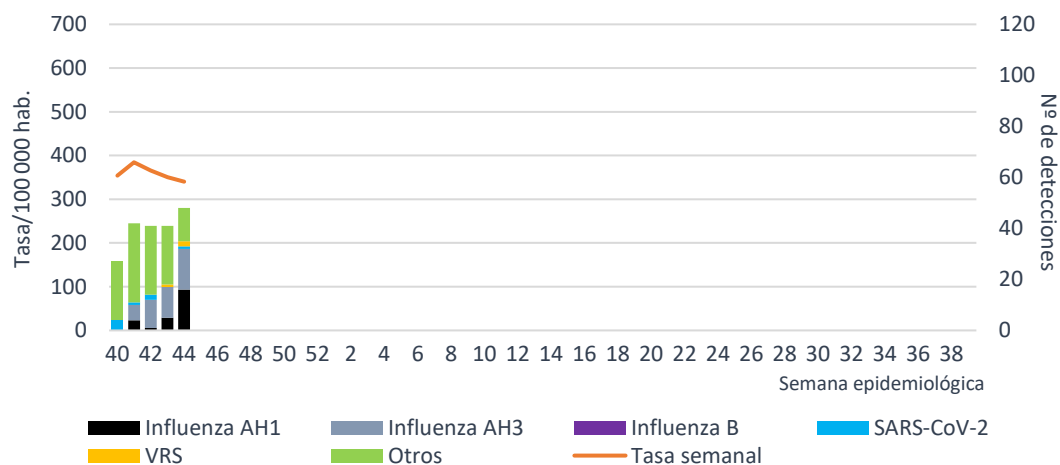
**Tasa por temporada y semana epidemiológica.  
Red de Atención Primaria. 2025-2026, CAE**



## 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 67 muestras centinela y se han confirmado el 68,7%. Se han detectado 32 virus de la gripe (16 A(H3) y 16 A(H1)), 2 VRS y un SARS-CoV-2. También se han detectado 12 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 SARS-CoV-2 ha sido del 1,5% (0,0% en la semana anterior). La positividad del virus de la gripe vuelve a subir hasta el 47,8% (29,8% en la semana anterior) y la del VRS ha sido del 3,0 (1,8% en la semana anterior). El rinovirus sigue con su tendencia descendente, situándose en el 17,9% (29,8% en la semana anterior).

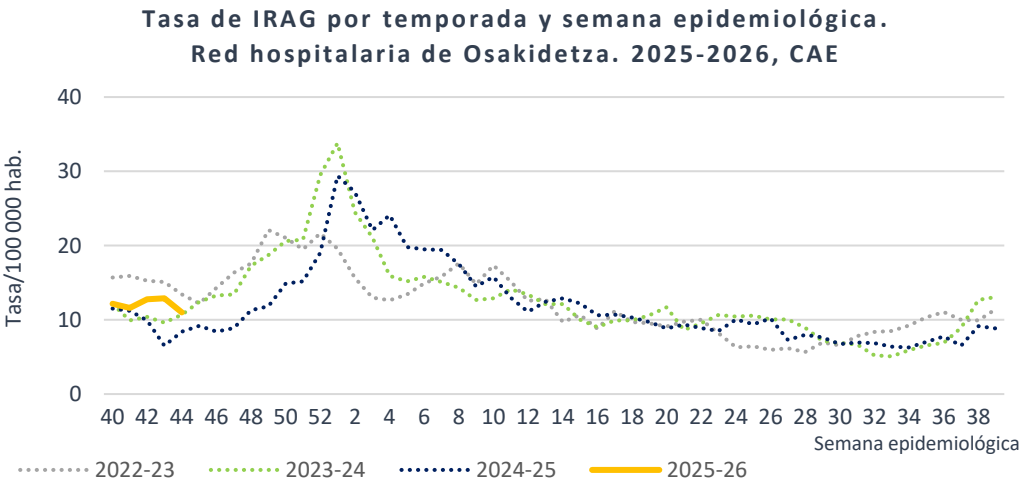
**Porcentaje de positividad entre muestras centinela enviadas al laboratorio de microbiología por virus respiratorio. Red centinela. 2025-2026, CAE**

	Semana 44		Semana 43		Total 2025-2026	
	Detec.	Positiv (%)	Detec.	Positiv (%)	Detec.	Positiv. (%)
Influenza	32	47,8	17	29,8	71	25,3
SARS-CoV-2	1	1,5	0	0,0	8	2,8
VRS	2	3,0	1	1,8	3	1,1
Metaneumovirus	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Parainfluenza	0	0,0	3	5,3	11	3,9
Adenovirus	1	1,5	1	1,8	2	0,7
Rinovirus	12	17,9	17	29,8	97	34,5
CoV estacionales	0	0,0	0	0,0	4	1,4
Enterovirus	0	0,0	2	3,5	3	1,1

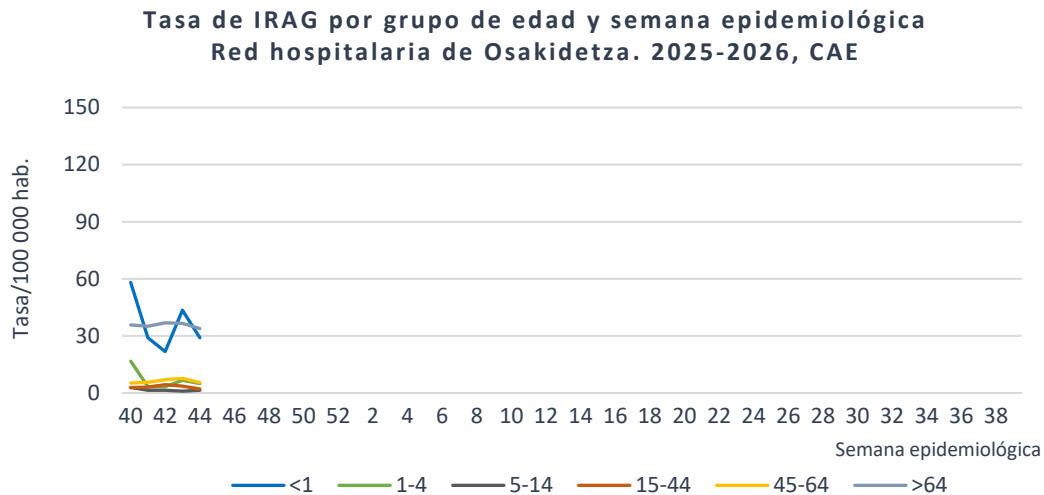
**IRA grave (IRAG) en la red hospitalaria de Osakidetza**

**Vigilancia sindrómica**

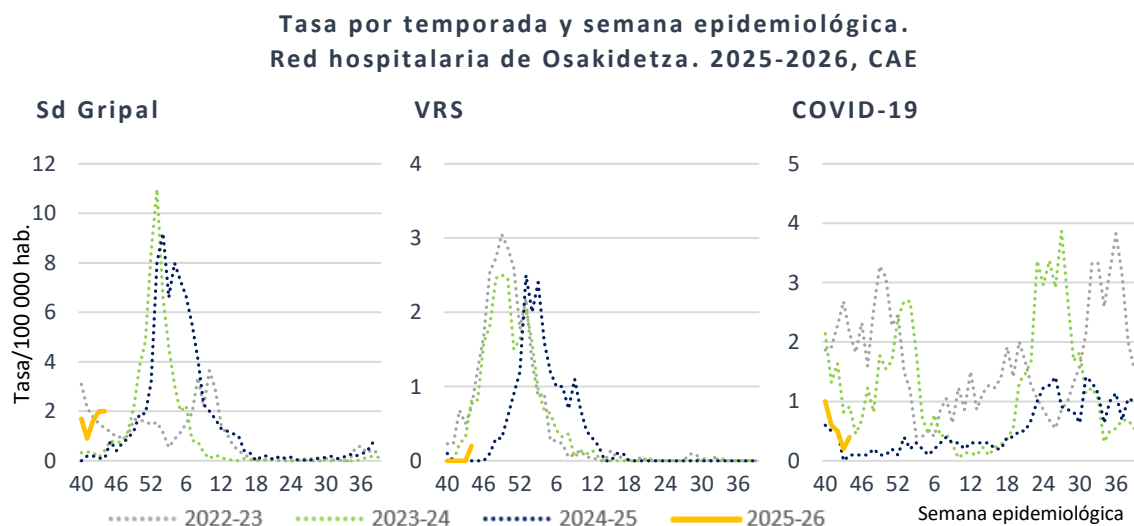
Se consideran casos graves de IRA o IRAG (infección respiratoria aguda grave) aquellos que requieren ingreso en la red de hospitales de Osakidetza. Esta información se obtiene semanalmente de la Historia Clínica Electrónica utilizando códigos diagnósticos de la CIE-10. La tasa de IRAG ha sido de 11,0 casos por 100.000 habitantes (12,9/100.000 en la semana anterior), 10,9/100.000 en hombres y 11,0/100.000 en mujeres.



Por grupos de edad, la tasa más alta se ha registrado en el grupo de mayores de 64 años con 33,8 casos por 100.000, seguido por el grupo de menores de 1 año y el grupo 45 a 64 años con 29,0 y 5,5 casos por 100.000, respectivamente.



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



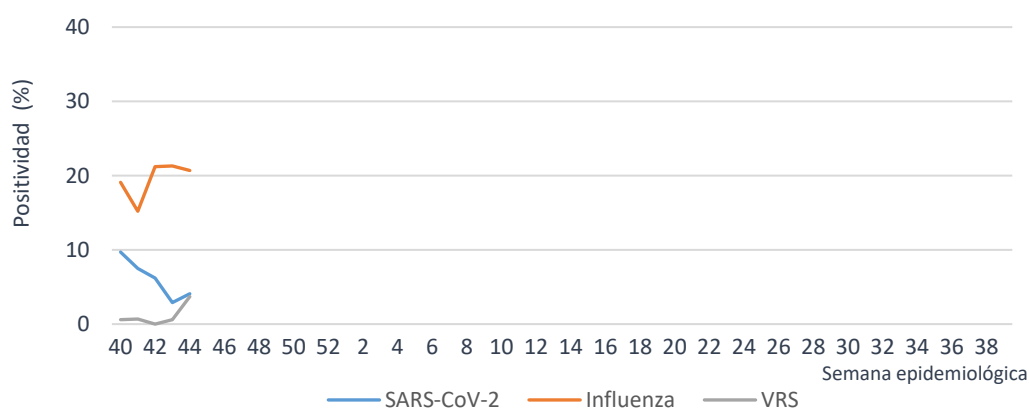
## Diagnóstico microbiológico de muestras de IRAG

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 se sitúa en el 4,1% (2,9% en la semana anterior). La positividad del virus de la gripe se mantiene en el 20,7 % (21,3 % la semana anterior) y la del VRS asciende al 3,7% (0,6% en la semana anterior). La positividad del rinovirus se mantiene alta en el 22,9% (27,9% 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 44		Semana 43		Total 2025-2026	
	Nº de muestras	Positividad (%)	Nº de muestras	Positividad (%)	Nº de muestras	Positividad (%)
SARS-CoV-2	217	4,1	208	2,9	1044	6,1
Influenza	174	20,7	169	21,3	812	19,6
VRS	162	3,7	158	0,6	756	1,2

### 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

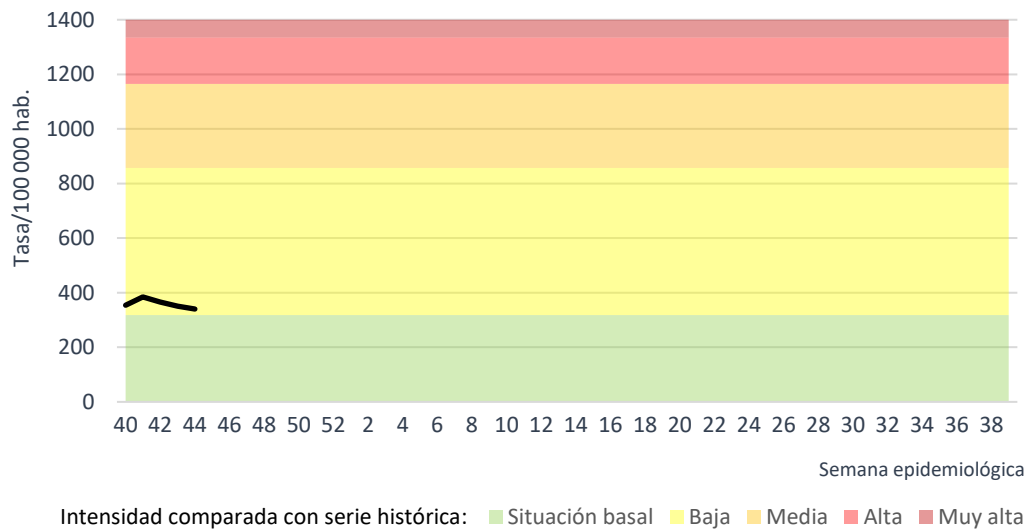


## Umbrales epidémicos y niveles de intensidad

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.

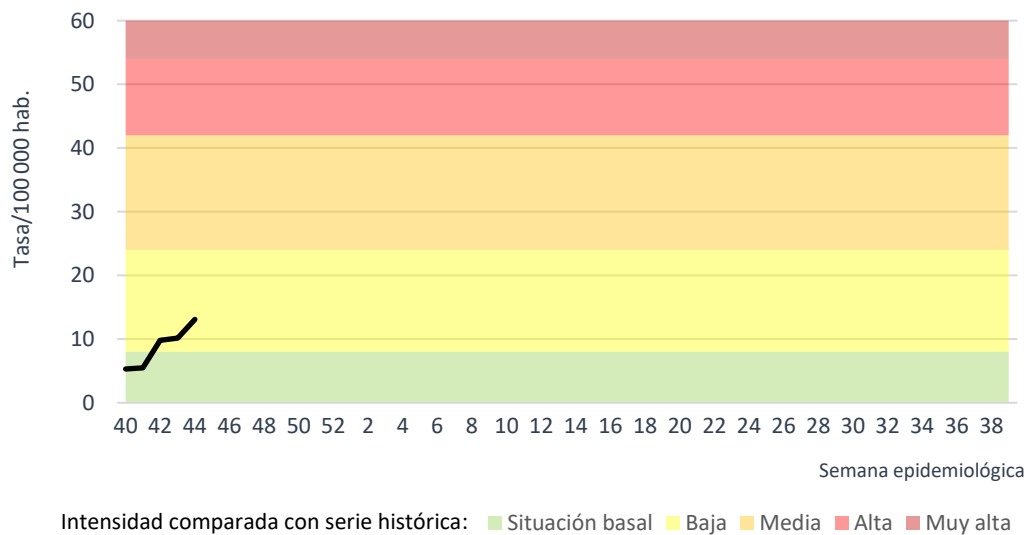
En el caso de la vigilancia de IRA de atención primaria, el umbral epidémico se superó en la semana 40/2025 y actualmente presenta un nivel de intensidad bajo.

**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, manteniéndose esta semana en un nivel de intensidad bajo.

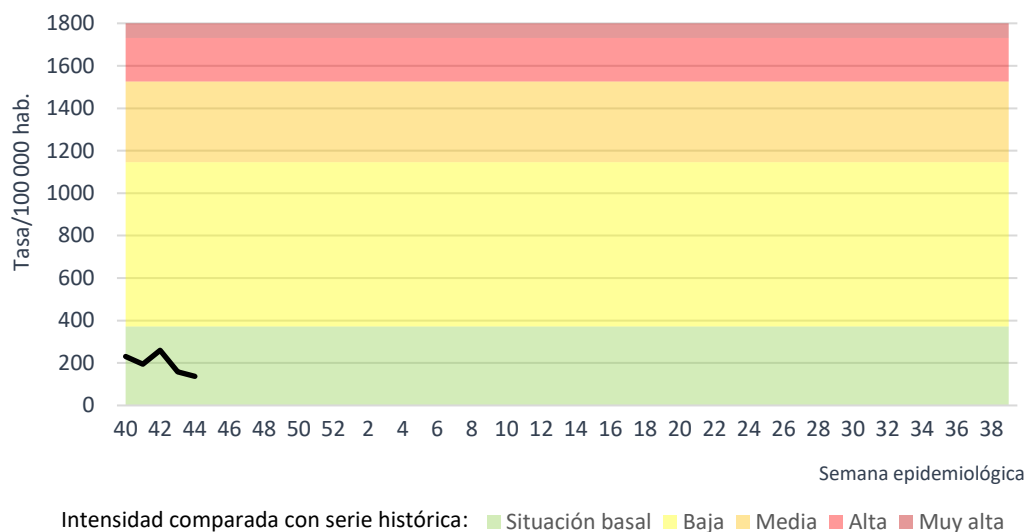
**Intensidad de la epidemia de gripe en urgencias comparada con la serie histórica.  
Red hospitalaria de Osakidetza. 2025-2026, CAE**



Finalmente, en lo que se refiere a los diagnósticos de bronquiolitis de atención primaria en menores de 2 años, las tasa se sitúa por debajo del umbral epidémico.



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

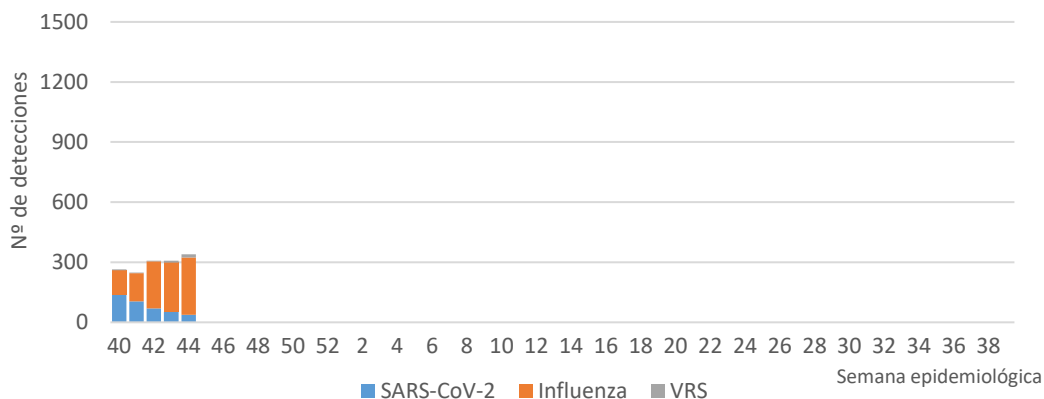


**Detecciones de virus respiratorios en el SIM**

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 285 virus de la gripe, 38 SARS-CoV-2 y 17 VRS en este sistema.

De los 285 virus gripales detectados esta semana, 231 han sido tipo A, 27 A(H3), 26 A(H1)pdm09 y una tipo B. Desde la semana 40/2025 se han registrado 1028 detecciones de virus de la gripe, 1025 (99,7%) de tipo A y 3 (0,3%) de tipo B. De los 479 virus tipo A subtipados, 243 (50,7%) han sido A(H3) y 236 (49,3%) 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).

**6 de noviembre de 2025**

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