



**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)**

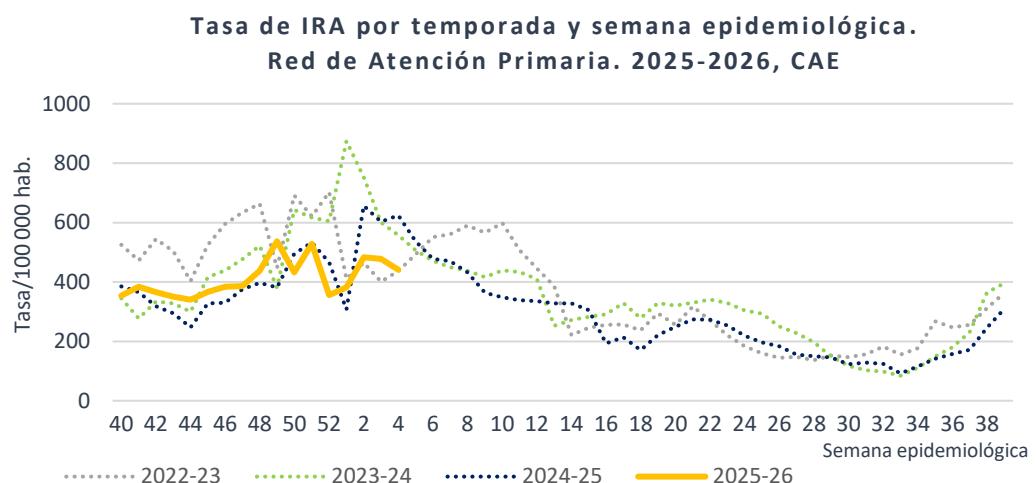
**Semana 4 (del 19 al 25 de enero de 2026)**

***Los diagnósticos de gripe y de bronquiolitis mantienen su tendencia descendente, mientras que la tasa de COVID-19 sigue siendo baja.***

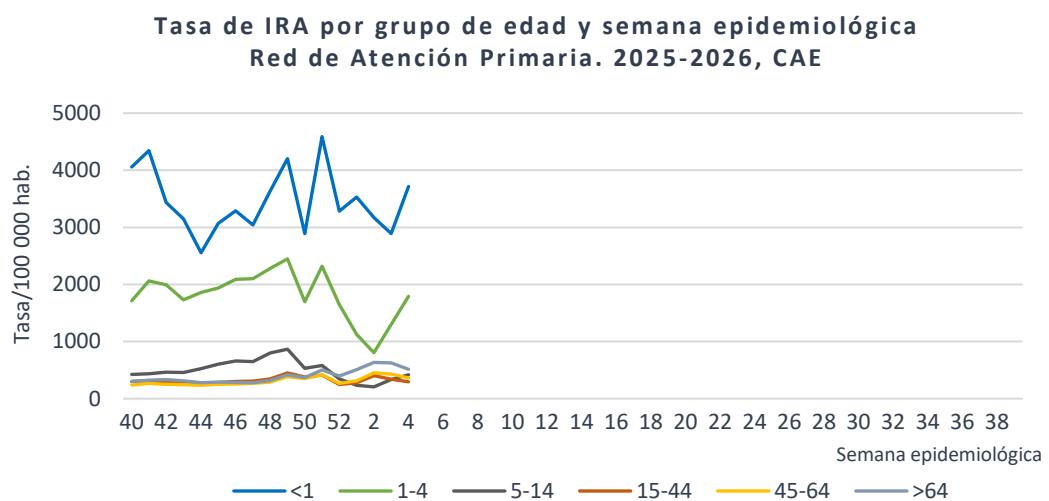
- La tasa de IRA en la Red de Atención Primaria (AP) ha sido de 441,1 casos por 100.000 habitantes (477,6/100.000 en la semana anterior).
- La tasa de síndrome gripal en AP desciende respecto a la semana anterior y la de bronquiolitis se mantiene. La tasa de COVID-19 se mantiene baja.
- Se han confirmado el 69,6% de las 56 muestras vigía enviadas al laboratorio de microbiología, detectándose 11 virus de la gripe, 8 VRS y ningún SARS-CoV-2.
- La tasa de IRA grave en la red hospitalaria de Osakidetza ha sido de 19,2 casos por 100.000 habitantes (26,3/100.000 en la semana anterior).
- La tasa de IRA y la tasa de bronquiolitis (<2 años) en AP se mantienen en niveles de intensidad bajos, al igual que el síndrome gripal en urgencias, aunque estas dos últimas cerca del nivel basal.
- Esta semana se han registrado 370 VRS, 253 virus de la gripe y 8 SARS-CoV-2 en el Sistema de Información Microbiológica de la CAE.

### Vigilancia sindrómica

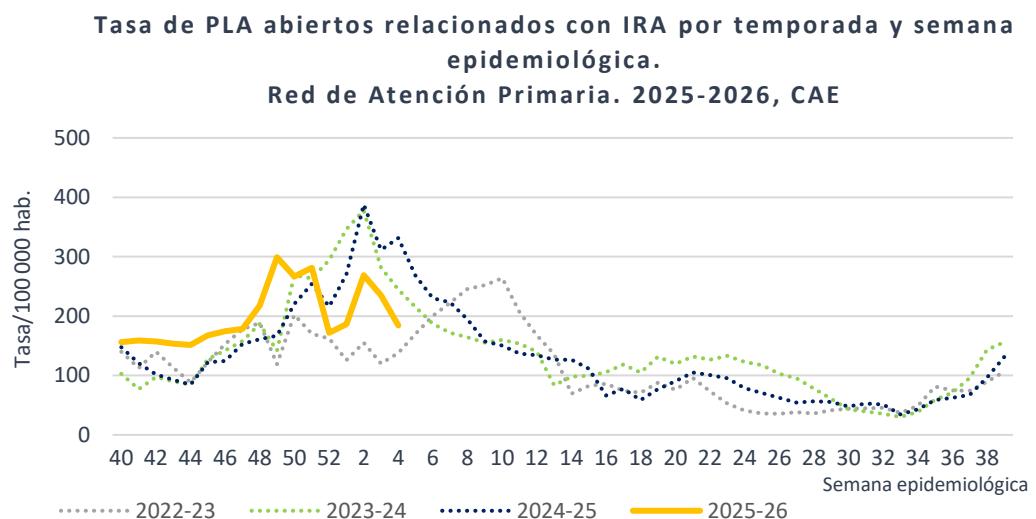
Mediante esta vigilancia se estima la tasa de casos de IRA en Atención Primaria a partir de la información recogida en Historia Clínica Electrónica y utilizando códigos CIE-10. La tasa de IRA esta semana ha sido de 441,1 casos por 100.000 habitantes (477,6/100.000 en la semana anterior). Por territorios históricos, las tasas han sido de 357,8/100.000 en Araba, 442,5/100.000 en Bizkaia y 477,4/100.000 en Gipuzkoa.



Por grupos de edad, la tasa más alta se ha registrado en el grupo de menores de 1 año con 3717,4 casos por 100.000 habitantes, seguido por los grupos de 1 a 4 y de mayores de 64 años con 1791,7 y 516,3 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 184,1 casos por 100.000 habitantes (234,7/100.000 en la semana anterior).



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

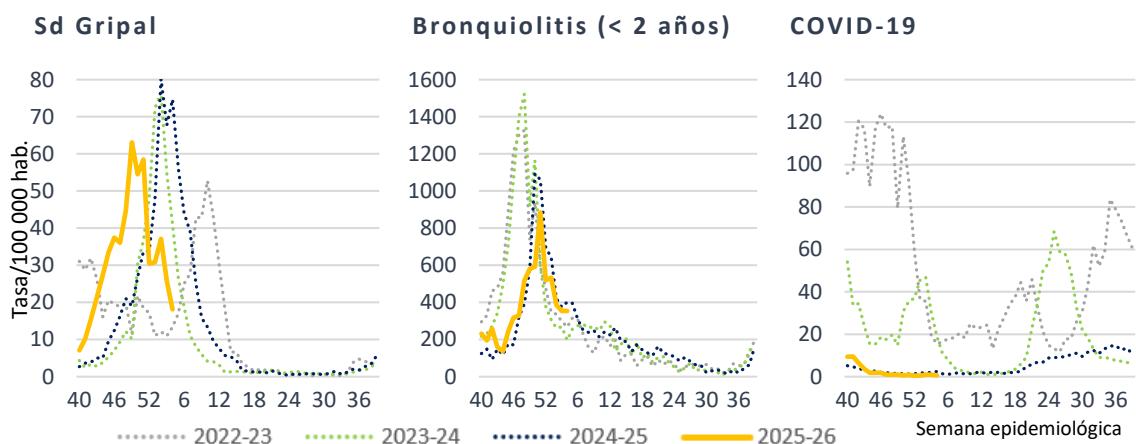
**Tasa y razón de tasas de IRA por OSI y semana epidemiológica.**  
**Red de Atención Primaria. 2025-2026, CAE**

OSI	Tasa Semana 4	Tasa Semana 3	Razón tasas (IC 95%)
OSI Araba	386,9	403,9	0,96 (0,88-1,04)
OSI Rioja Alavesa	687,8	764,2	0,90 (0,67-1,21)
OSI Barakaldo-Sestao	435,1	412,3	1,06 (0,94-1,19)
OSI Barrualde-Galdakao	488,4	523,6	0,93 (0,87-1,00)
OSI Bilbao-Basurto	448,7	511,4	0,88 (0,82-0,94)
OSI Ezkerraldea-Enkarterri-Cruces	424,1	453,2	0,94 (0,84-1,04)
OSI Uribe	353,5	363,0	0,97 (0,88-1,07)
OSI Bidasoa	429,0	486,8	0,88 (0,76-1,02)
OSI Debabarrena	455,4	541,8	0,84 (0,73-0,97)
OSI Debagoiena	511,6	479,0	1,07 (0,91-1,25)
OSI Donostialdea	405,1	484,2	0,84 (0,78-0,90)
OSI Goierri-Urola Garaia	618,5	608,1	1,02 (0,91-1,14)
OSI Tolosaldea	591,4	617,7	0,96 (0,83-1,10)

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

La tasa de síndrome gripe en AP desciende hasta los 18,2 casos por 100.000 habitantes (25,8/100.000 en la semana anterior). La tasa de bronquiolitis (en menores de dos años) se mantiene en los 353,6 casos por 100.000 habitantes (353,6/100.000 en la semana anterior), y la tasa COVID-19 se mantiene baja en los 0,6 casos por 100.000 habitantes (0,9/100.000 en la semana anterior).

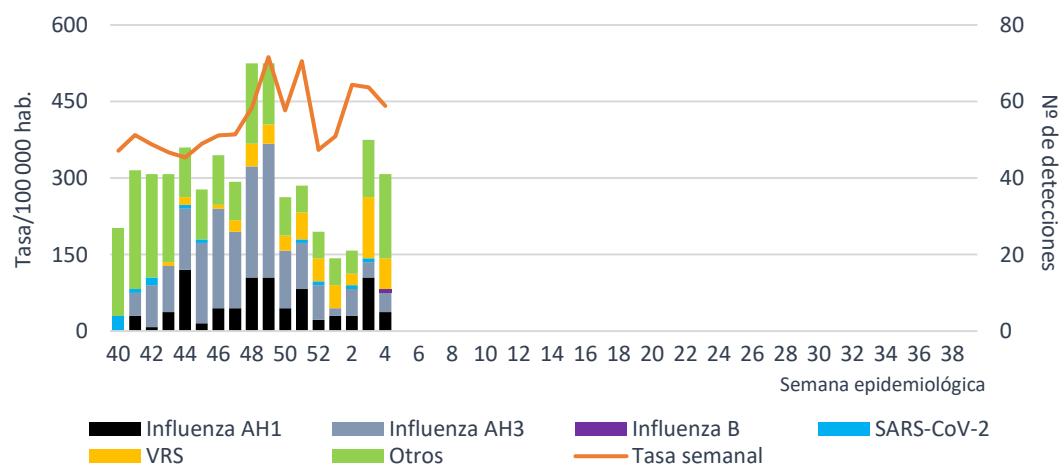
**Tasa por temporada y semana epidemiológica.  
Red de Atención Primaria. 2025-2026, CAE**



### 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 56 muestras centinela y se han confirmado el 69,6%. Se han detectado 11 virus de la gripe (5 AH1, 5 AH3 y uno tipo B), 8 VRS y ningún SARS-CoV-2. También se han detectado 11 coronavirus estacionales y 8 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 desciende esta semana y se sitúa en el 19,6% (26,5% en la semana anterior) y la del VRS baja hasta el 14,3% (23,5% en la semana anterior). La positividad del SARS-CoV-2 ha sido del 0,0% (1,5% en la semana anterior).

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

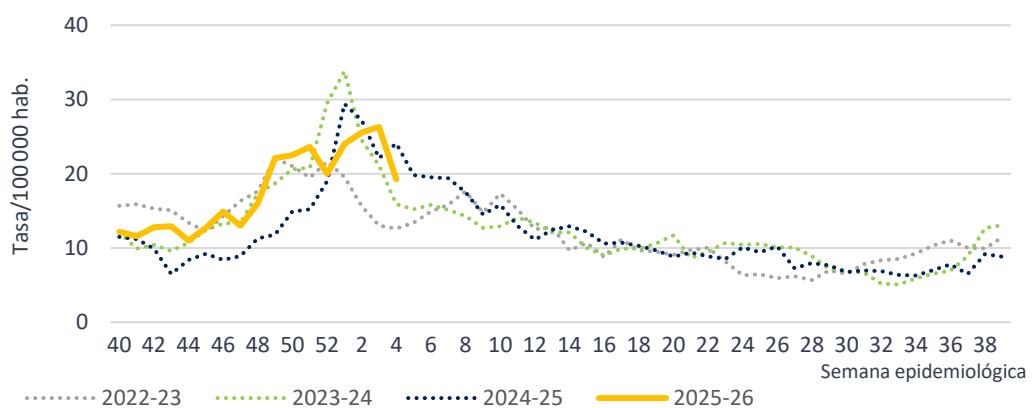
	Semana 4		Semana 3		Total 2025-2026	
	Detec.	Positiv (%)	Detec.	Positiv (%)	Detec.	Positiv. (%)
<b>Influenza</b>	11	19,6	18	26,5	346	36,1
<b>SARS-CoV-2</b>	0	0,0	1	1,5	13	1,4
<b>VRS</b>	8	14,3	16	23,5	68	7,1
<b>Metaneumovirus</b>	2	3,6	1	1,5	5	0,6
<b>Parainfluenza</b>	0	0,0	2	2,9	21	2,2
<b>Adenovirus</b>	0	0,0	2	2,9	7	0,7
<b>Rinovirus</b>	8	14,3	3	4,4	176	18,4
<b>CoV estacionales</b>	11	19,6	6	8,8	46	4,8
<b>Enterovirus</b>	1	1,8	1	1,5	8	0,8

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

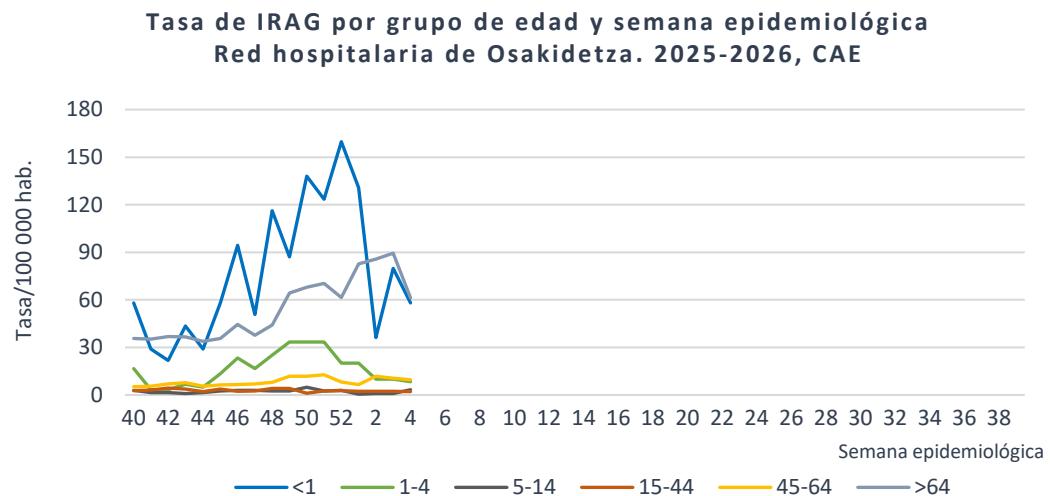
**Vigilancia sindrómica**

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 19,2 casos por 100.000 habitantes (26,3/100.000 en la semana anterior), 18,4/100.000 en hombres y 20,1/100.000 en mujeres.

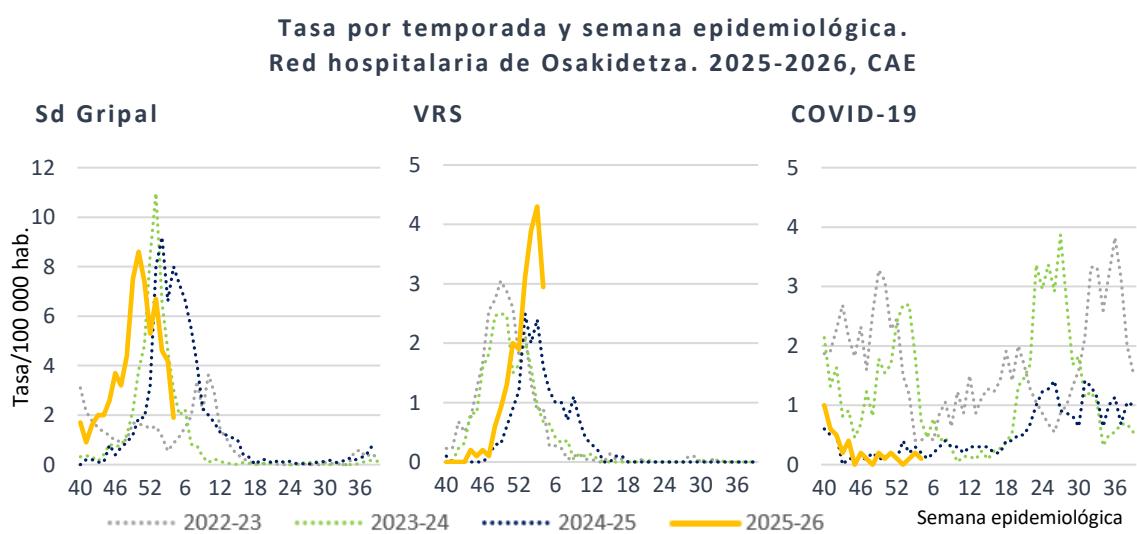
**Tasa de IRAG por temporada y semana epidemiológica. Red hospitalaria de Osakidetza. 2025-2026, CAE**



Por grupos de edad, la tasa más alta se ha registrado en el grupo de mayores de 64 años con 61,3 casos por 100.000, seguido por el grupo de menores de 1 año y el grupo 45 a 64 años con 58,1 y 9,6 casos por 100.000, respectivamente.



La tasa de ingresos registrados con códigos diagnósticos de gripe (J09-J11) ha sido de 1,9 por 100.000 habitantes (4,2/100.000 en la semana anterior), la tasa de ingresos con códigos de VRS (J12.1, J20.5 y J21.0) ha sido de 2,9 por 100.000 habitantes (4,3/100.000 en la semana anterior) y la tasa con código de COVID-19 (U07.1) de 0,1 por 100.000 habitantes (0,2/100.000 en la semana anterior).



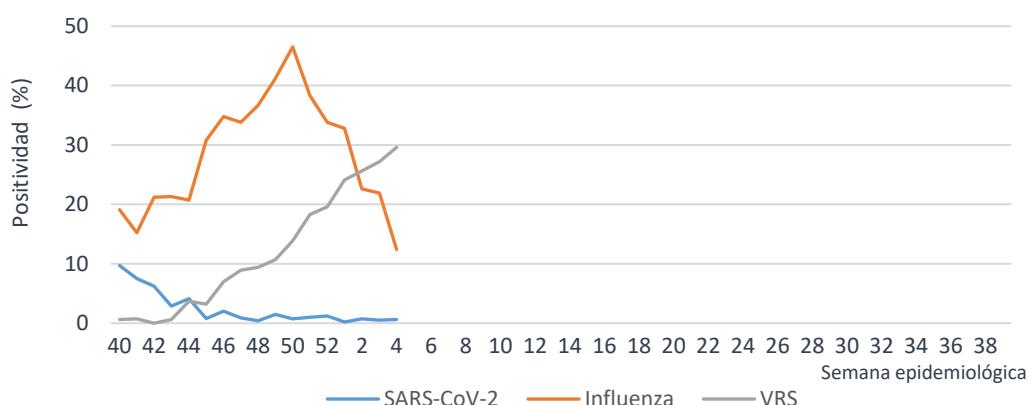
## Diagnóstico microbiológico de muestras de IRAG

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 ha sido del 0,6% (0,5% en la semana anterior). La positividad del virus de la gripe desciende hasta el 12,4% (21,9% la semana anterior) y la del VRS aumenta situándose en el 29,6% (27,2% 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 4		Semana 3		Total 2025-2026	
	Nº de muestras	Positividad (%)	Nº de muestras	Positividad (%)	Nº de muestras	Positividad (%)
SARS-CoV-2	345	0,6	434	0,5	5206	1,9
Influenza	387	12,4	494	21,9	5272	29,8
VRS	355	29,6	448	27,2	4770	15,7

**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**

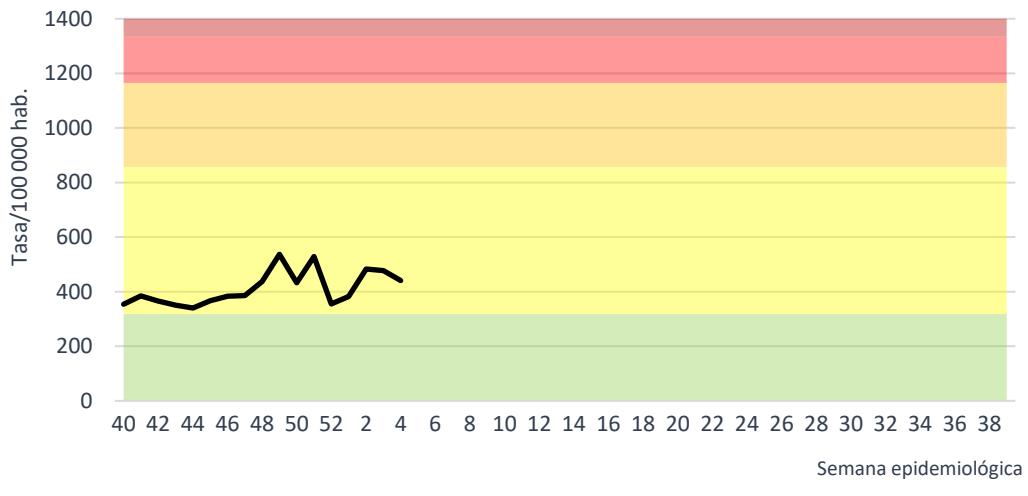


## Umbrales epidémicos y niveles de intensidad

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.

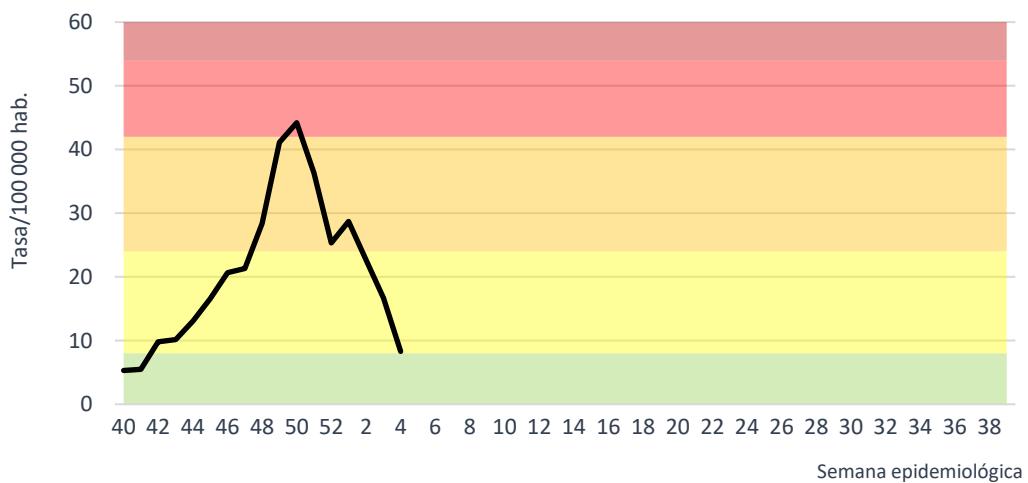
En el caso de la vigilancia de IRA de atención primaria, el umbral epidémico se superó en la semana 40/2025 y actualmente presenta un nivel de intensidad bajo.

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



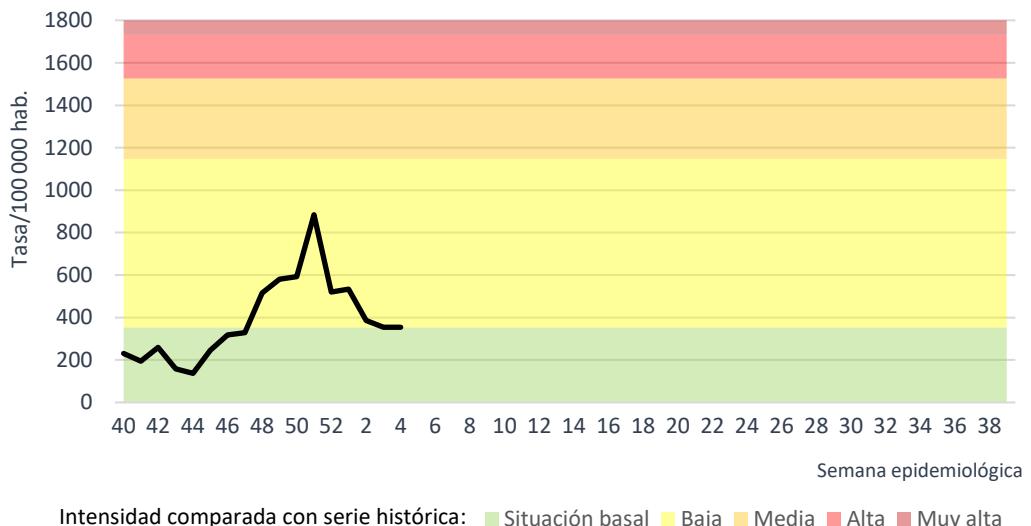
En el síndrome gripal, los datos extraídos de las urgencias hospitalarias indican que el umbral epidémico se superó en la semana 42/2025 y actualmente presenta tendencia descendente y un nivel de intensidad bajo.

**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, el umbral epidémico se superó en la semana 48/2025 y esta semana se mantiene en un nivel de intensidad bajo, muy cerca del nivel basal.

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

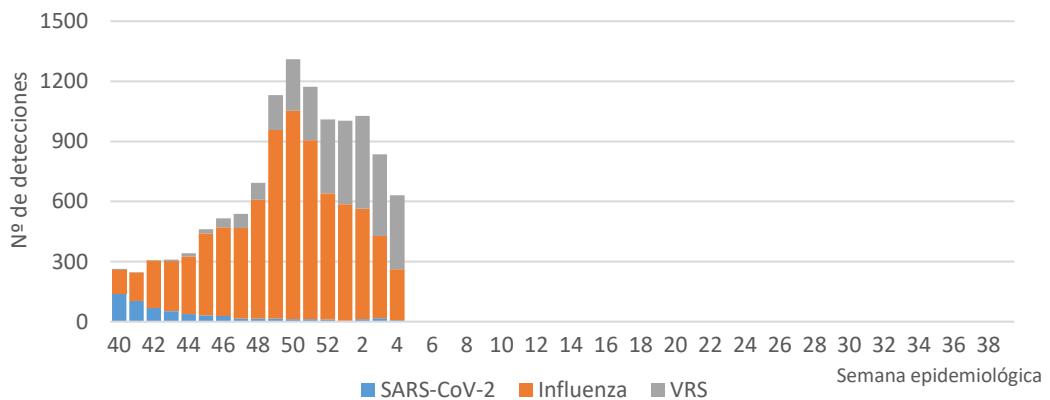


**Detecciones de virus respiratorios en el SIM**

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 370 VRS, 253 virus de la gripe y 8 SARS-CoV-2 en este sistema.

De los 253 virus gripales detectados esta semana, 166 han sido tipo A, 36 A(H3), 45 A(H1)pdm09 y 6 tipo B. Desde la semana 40/2025 se han registrado 8235 detecciones de virus de la gripe, 8208 (99,7%) de tipo A y 27 (0,3%) de tipo B. De los 4275 virus tipo A subtipados, 2601 (60,8%) han sido A(H3) y 1674 (39,2%) 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).

**28 de enero de 2026**

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