

## 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 14 (del 30 de marzo al 5 de abril de 2026)**

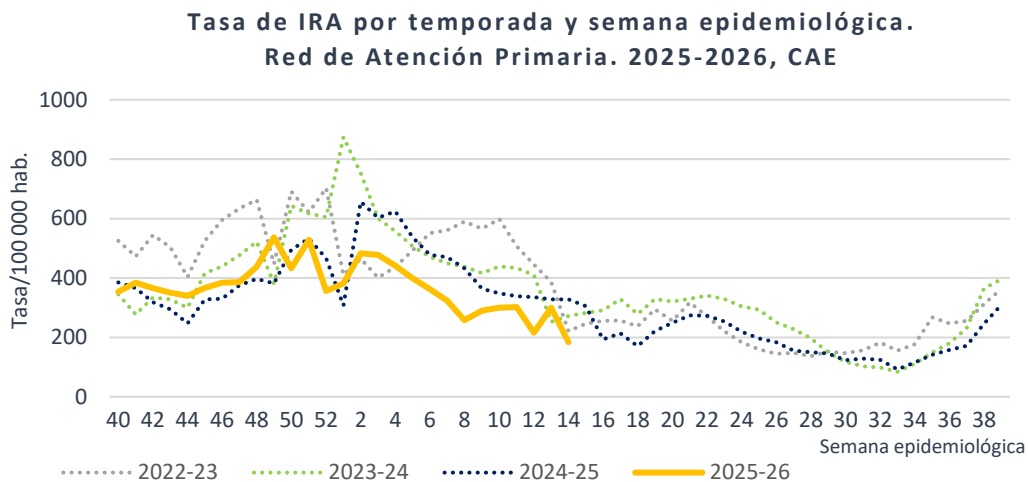
***Las tasas de síndrome gripal y de bronquiolitis se mantienen en el nivel basal (inter epidémico). La tasa de COVID-19 sigue siendo baja.***

- *Esta semana tiene dos días festivos, 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 183,8 casos por 100.000 habitantes (299,3/100.000 en la semana anterior).
- Las tasas de síndrome gripal, COVID-19 y bronquiolitis se mantienen en niveles bajos en AP.
- Se han confirmado el 70,0% de las 10 muestras vigía enviadas al laboratorio de microbiología, no detectándose ningún virus de la gripe, VRS o SARS-CoV-2.
- La tasa de IRA grave en la red hospitalaria de Osakidetza ha sido de 10,6 casos por 100.000 habitantes (12,1/100.000 en la semana anterior).
- Las tasas de IRA y bronquiolitis (<2 años) en AP y la del síndrome gripal en urgencias se mantienen en el nivel de intensidad basal (valor inter epidémico).
- Esta semana se han registrado 20 VRS, 10 SARS-CoV-2 y 4 virus de la gripe en el Sistema de Información Microbiológica de la CAE.

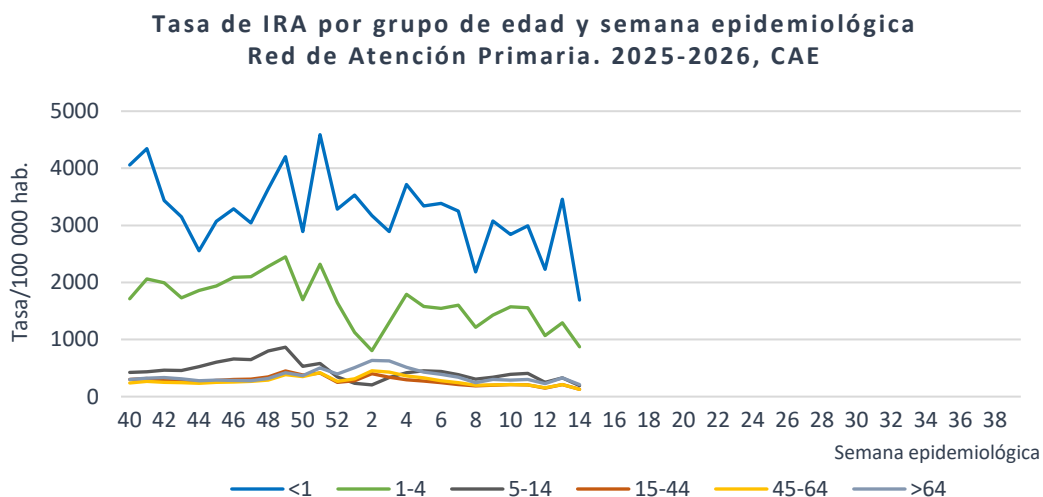
## IRA en Atención Primaria

### Vigilancia sindrómica

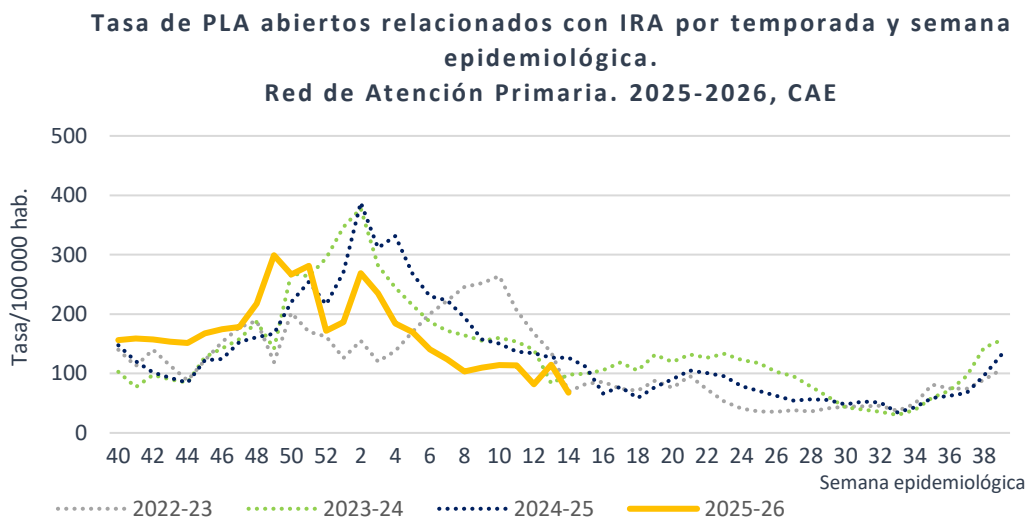
Mediante esta vigilancia se estima la tasa de casos de IRA en Atención Primaria a partir de la información recogida en Historia Clínica Electrónica y utilizando códigos CIE-10. La tasa de IRA esta semana ha sido de 183,8 casos por 100.000 habitantes (299,3/100.000 en la semana anterior). Por territorios históricos, las tasas han sido de 147,1/100.000 en Araba, 181,7/100.000 en Bizkaia y 204,2/100.000 en Gipuzkoa.



Por grupos de edad, la tasa más alta se ha registrado en el grupo de menores de 1 año con 1691,7 casos por 100.000 habitantes, seguido por los grupos de 1 a 4 y de mayores de 64 años con 874,1 y 211,0 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 67,8 casos por 100.000 habitantes (114,7/100.000 en la semana anterior).



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

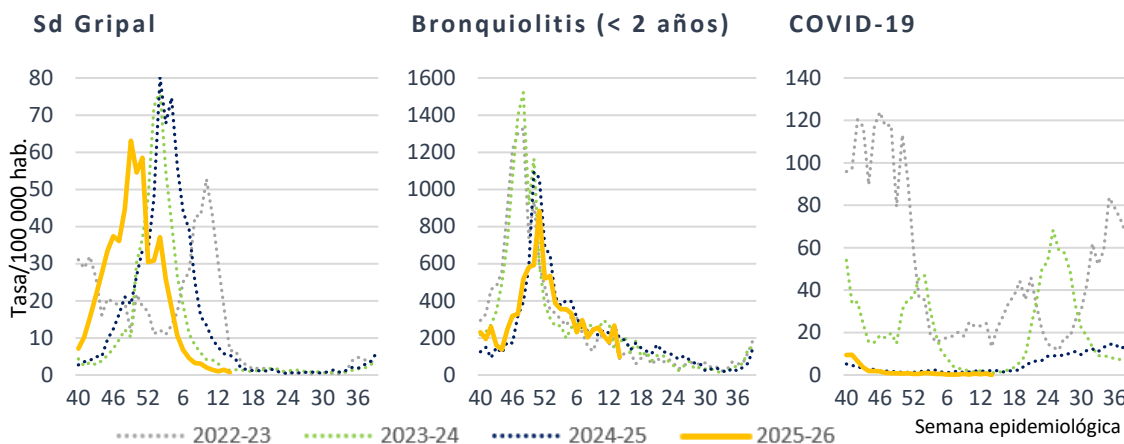
**Tasa y razón de tasas de IRA por OSI y semana epidemiológica.**  
**Red de Atención Primaria. 2025-2026, CAE**

OSI	Tasa Semana 14	Tasa Semana 13
OSI Araba	155,0	224,2
OSI Rioja Alavesa	382,1	407,6
OSI Barakaldo-Sestao	142,2	267,0
OSI Barrualde-Galdakao	189,6	298,5
OSI Bilbao-Basurto	213,6	338,5
OSI Ezkerraldea-Enkarterri-Cruces	169,6	255,7
OSI Uribe	138,9	231,0
OSI Bidasoa	205,5	322,4
OSI Debabarrena	172,7	380,2
OSI Debagoiena	122,5	277,5
OSI Donostialdea	201,0	350,9
OSI Goierri-Urola Garaia	223,8	338,8
OSI Tolosaldea	250,2	369,1

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

La tasa de síndrome gripal en AP se sitúa en los 0,7 casos por 100.000 habitantes (1,4/100.000 en la semana anterior). La tasa de bronquiolitis (en menores de dos años) ha sido de 97,4 casos por 100.000 habitantes (267,0/100.000 en la semana anterior) y la de COVID-19 de 0,0 casos por 100.000 habitantes (0,7/100.000 en la semana anterior).

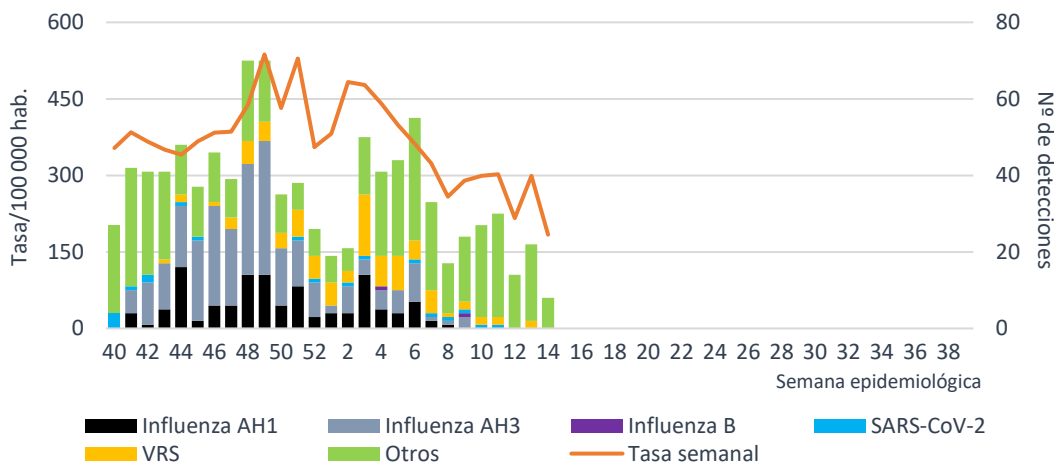
**Tasa por temporada y semana epidemiológica.  
Red de Atención Primaria. 2025-2026, CAE**



### 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 10 muestras centinela y se han confirmado el 70,0%. No se ha detectado ningún virus de la gripe, VRS, o SARS-CoV-2. Se han detectado 4 rinovirus y 2 metaneumovirus.

**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 esta semana se sitúa en el 0,0% (0,0% en la semana anterior), al igual que la del VRS (6,3% en la semana anterior) y la del SARS-CoV-2 (0,0% en la semana anterior).

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

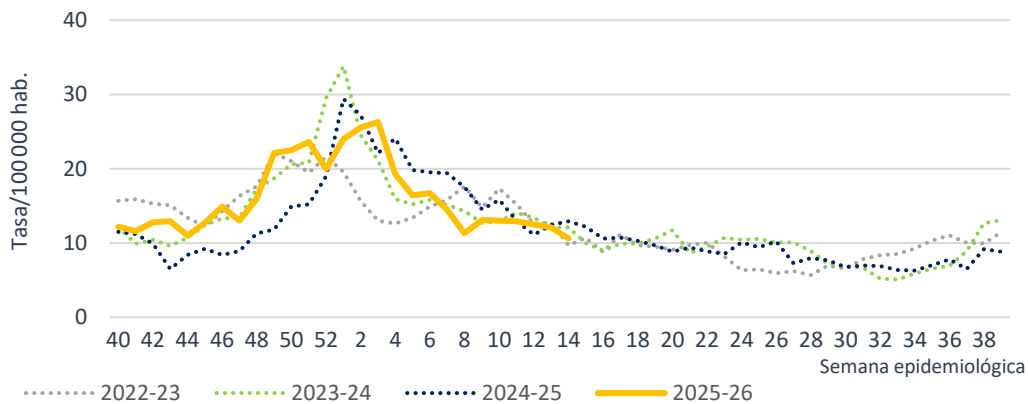
	Semana 14		Semana 13		Total 2025-2026	
	Detec.	Positiv (%)	Detec.	Positiv (%)	Detec.	Positiv. (%)
Influenza	0	0,0	0	0,0	382	28,3
SARS-CoV-2	0	0,0	0	0,0	19	1,4
VRS	0	0,0	2	6,3	97	7,2
Metaneumovirus	2	20,0	5	15,6	47	3,5
Parainfluenza	0	0,0	3	9,4	50	3,7
Adenovirus	0	0,0	0	0,0	18	1,3
Rinovirus	4	40,0	10	31,3	251	18,6
CoV estacionales	1	10,0	1	3,1	87	6,4
Enterovirus	1	10,0	1	3,1	14	1,0

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

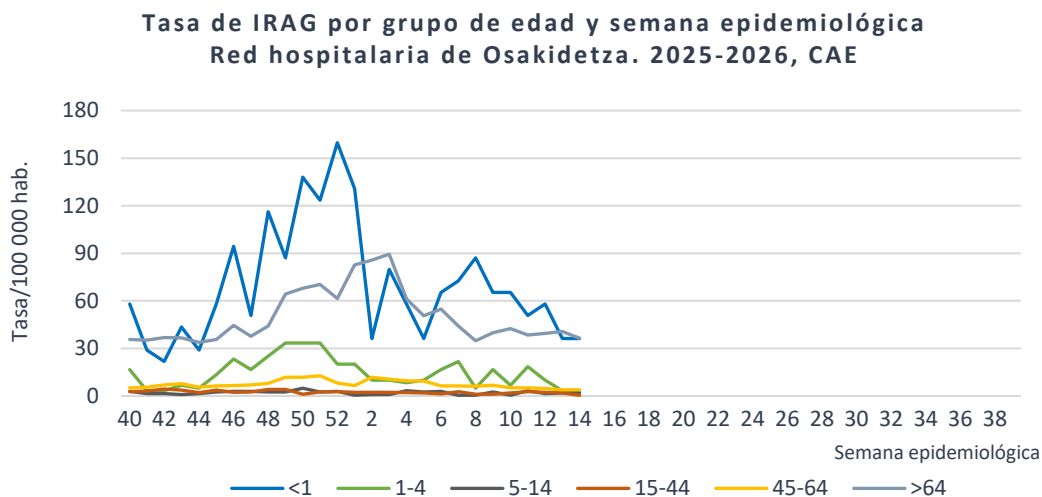
**Vigilancia sindrómica**

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 10,6 casos por 100.000 habitantes (12,1/100.000 en la semana anterior), 10,2/100.000 en hombres y 11,0/100.000 en mujeres.

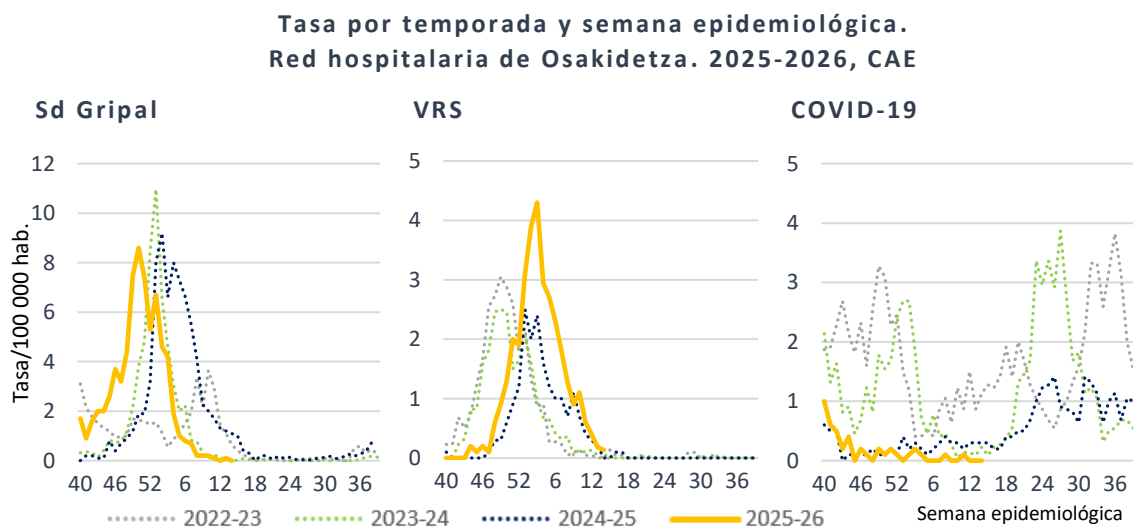
**Tasa de IRAG por temporada y semana epidemiológica. Red hospitalaria de Osakidetza. 2025-2026, CAE**



Por grupos de edad, la tasa más alta se ha registrado en el grupo de mayores de 64 años con 36,5 casos por 100.000, seguido por el grupo de menores de 1 año y el grupo de 45 a 64 años con 36,3 y 3,9 casos por 100.000, respectivamente.



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



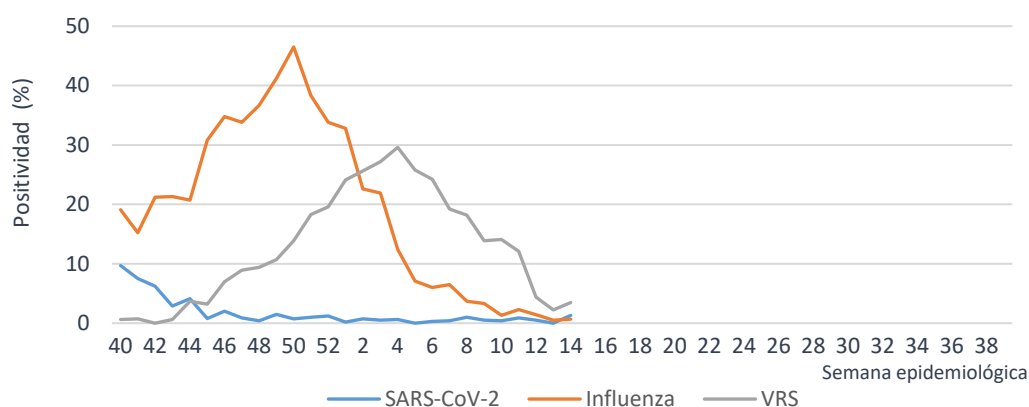
## Diagnóstico microbiológico de muestras de IRAG

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 1,3% (0,0% en la semana anterior). La positividad del virus de la gripe se sitúa en el 0,6% (0,5% la semana anterior) y la del VRS en el 3,5% (2,2% 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 14		Semana 13		Total 2025-2026	
	Nº de muestras	Positividad (%)	Nº de muestras	Positividad (%)	Nº de muestras	Positividad (%)
SARS-CoV-2	152	1,3	190	0,0	7448	1,5
Influenza	155	0,6	200	0,5	7697	21,6
VRS	143	3,5	179	2,2	6963	15,6

### 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

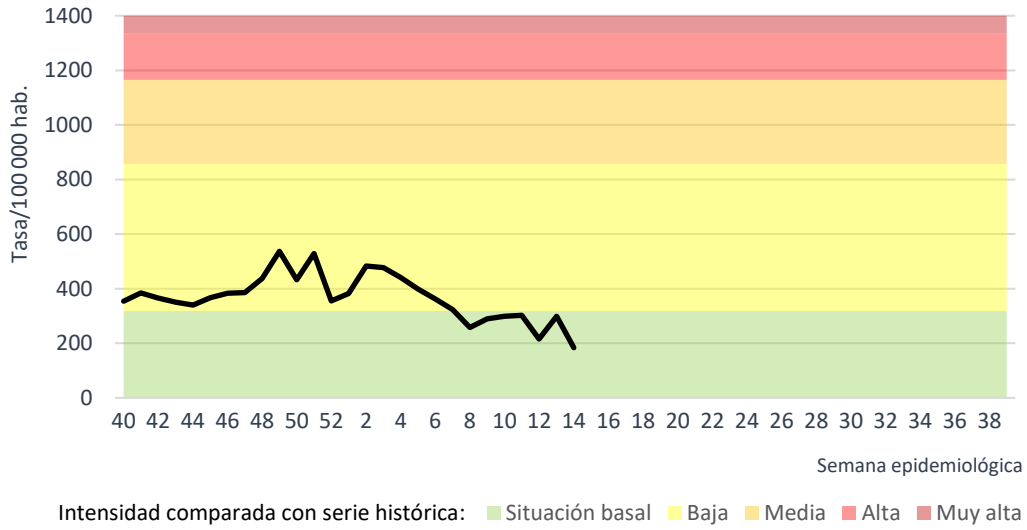


## Umbrales epidémicos y niveles de intensidad

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.

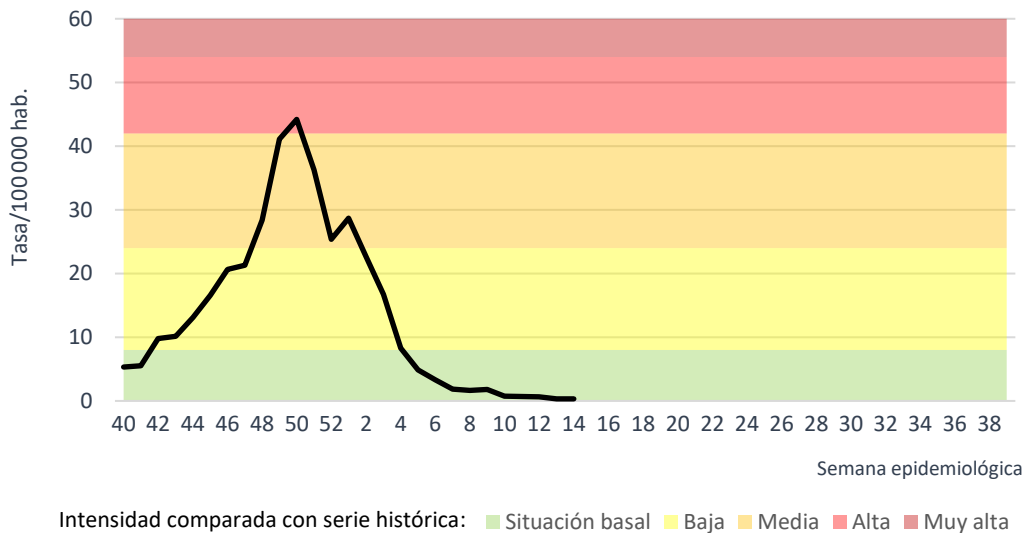
En el caso de la vigilancia de IRA de atención primaria, el umbral epidémico se superó en la semana 40/2025, volviendo al nivel basal en la semana 08/2026, donde se mantiene actualmente. El pico epidémico registró un nivel de intensidad bajo.

**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 ha superado en la semana 42/2025, volviendo al nivel basal en la semana 05/2026, donde se mantiene actualmente. En este caso, la epidemia ha llegado a alcanzar un nivel de intensidad alto.

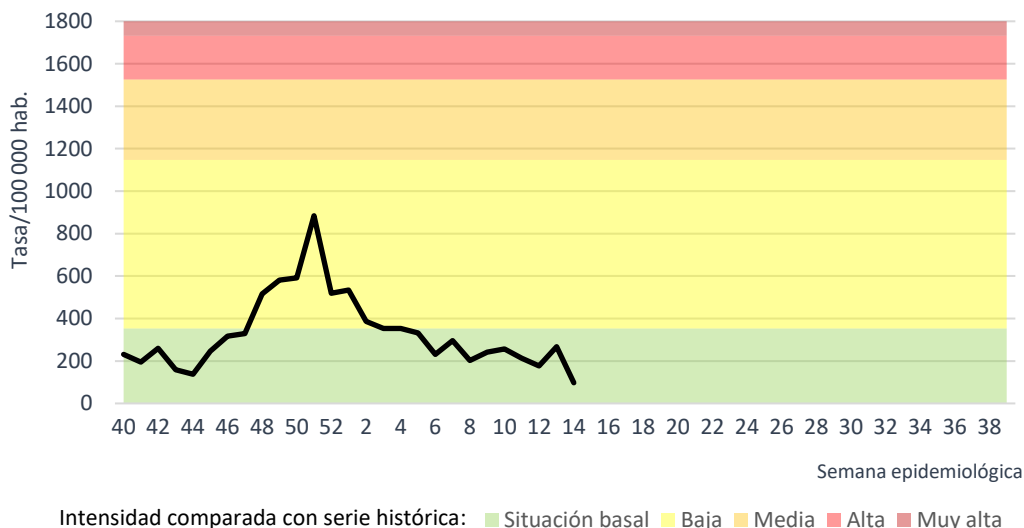
**Intensidad de la epidemia de gripe en urgencias comparada con la serie histórica.  
Red hospitalaria de Osakidetza. 2025-2026, CAE**



Finalmente, en lo que se refiere a los diagnósticos de bronquiolitis de atención primaria en menores de 2 años, el umbral epidémico se ha superado en la semana 48/2025, volviendo al

nivel basal en la semana 05/2026, donde se mantiene actualmente. Durante la epidemia, la intensidad no ha sobrepasado el nivel de intensidad bajo

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

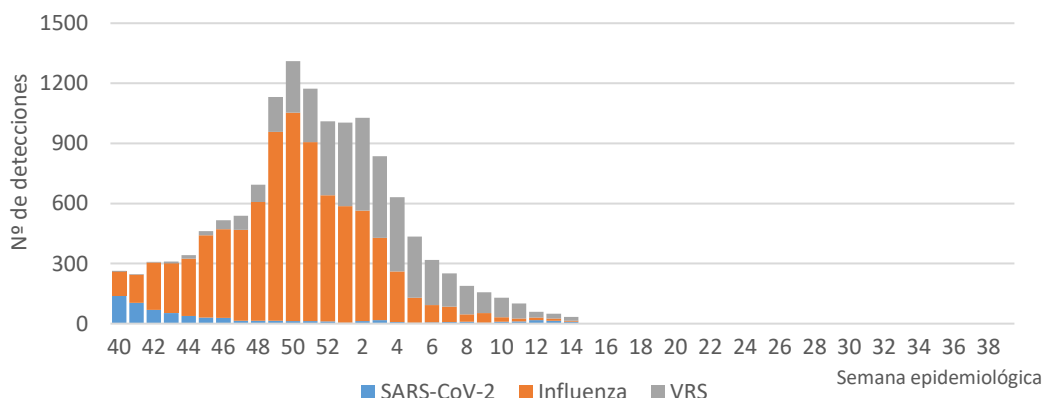


### Detecciones de virus respiratorios en el SIM

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 20 VRS, 10 SARS-CoV-2 y 4 virus de la gripe en este sistema.

De los 4 virus gripales detectados esta semana, uno ha sido tipo A y 3 A(H1)pdm09. Desde la semana 40/2025 se han registrado 8713 detecciones de virus de la gripe, 8667 (99,5%) de tipo A y 46 (0,5%) de tipo B. De los 4606 virus tipo A subtipados, 2749 (59,7%) han sido A(H3) y 1857 (40,3%) 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).

**8 de abril de 2026**

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