

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 18 (del 27 de abril al 3 de mayo de 2026)

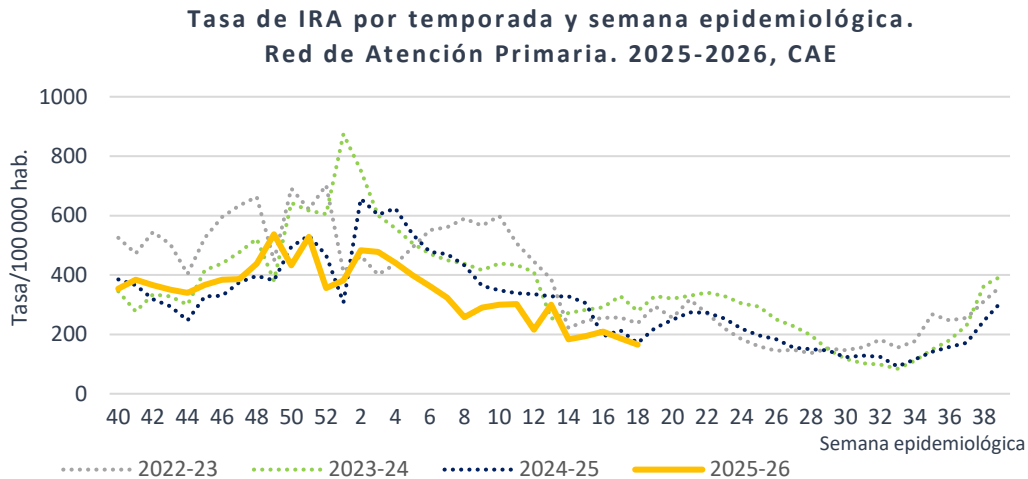
Las tasas de síndrome gripal y de bronquiolitis se mantienen en el nivel basal (inter epidémico). La tasa de COVID-19 sigue siendo baja.

- *Esta semana tiene 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 165,3 casos por 100.000 habitantes (186,7/100.000 en la semana anterior).
- Las tasas de síndrome gripal, COVID-19 y bronquiolitis se mantienen en niveles bajos en AP.
- Se han confirmado el 47,4% de las 19 muestras vigía enviadas al laboratorio de microbiología, detectándose 2 SARS-CoV-2 y ningún virus de la gripe o VRS.
- La tasa de IRA grave en la red hospitalaria de Osakidetza ha sido de 8,5 casos por 100.000 habitantes (11,7/100.000 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 6 VRS, 4 SARS-CoV-2 y 3 virus de la gripe en el Sistema de Información Microbiológica de la CAE.

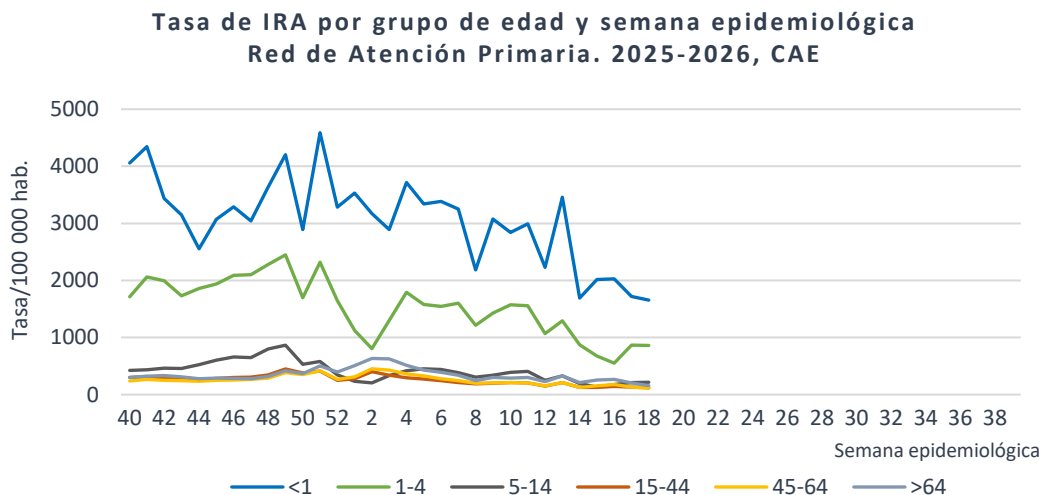
IRA en Atención Primaria

Vigilancia sindrómica

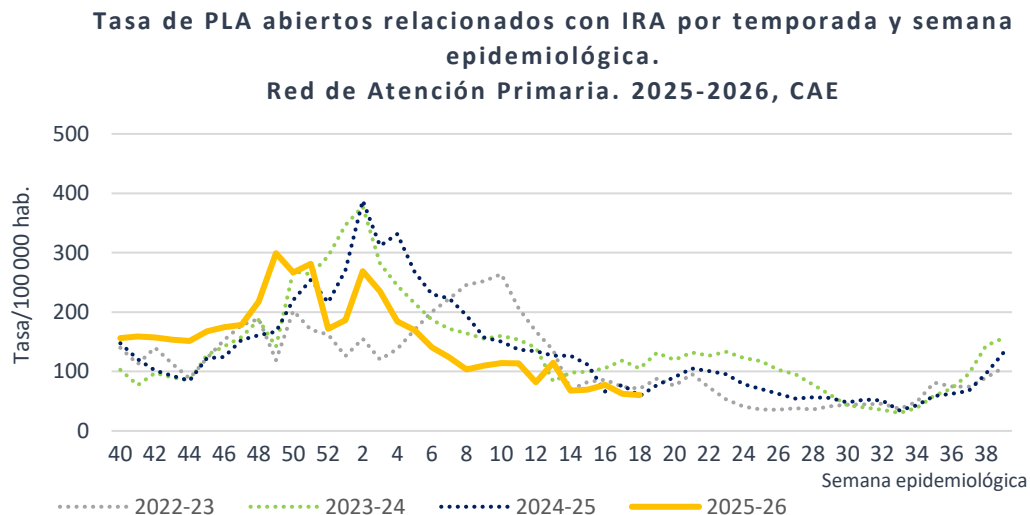
Mediante esta vigilancia se estima la tasa de casos de IRA en Atención Primaria a partir de la información recogida en Historia Clínica Electrónica y utilizando códigos CIE-10. La tasa de IRA esta semana ha sido de 165,3 casos por 100.000 habitantes (186,7/100.000 en la semana anterior). Por territorios históricos, las tasas han sido de 80,3/100.000 en Araba, 165,0/100.000 en Bizkaia y 205,3/100.000 en Gipuzkoa.



Por grupos de edad, la tasa más alta se ha registrado en el grupo de menores de 1 año con 1655,4 casos por 100.000 habitantes, seguido por los grupos de 1 a 4 y de 5 a 14 años con 864,1 y 214,5 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*¹) tiene como objetivo ver la evolución de estos procesos que son atendidos por el personal de enfermería. Esta semana la tasa ha sido de 60,2 casos por 100.000 habitantes (62,5/100.000 en la semana anterior).



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

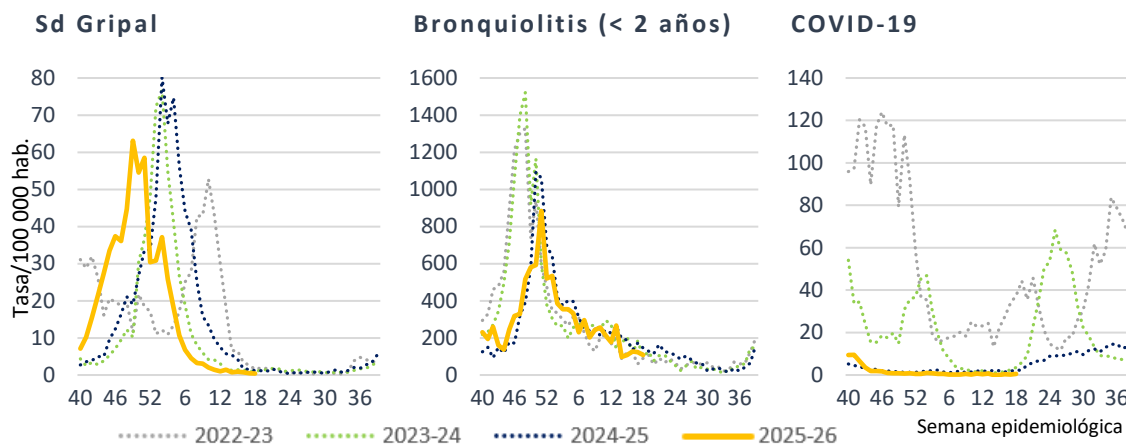
Tasa y razón de tasas de IRA por OSI y semana epidemiológica.
Red de Atención Primaria. 2025-2026, CAE

OSI	Tasa Semana 18	Tasa Semana 17
OSI Araba	80,3	141,9
OSI Barakaldo-Sestao	146,9	171,2
OSI Barrualde-Galdakao	165,7	201,2
OSI Bidasoa	202,9	201,7
OSI Bilbao-Basurto	188,5	197,2
OSI Debabarrena	174,1	222,8
OSI Debagoiena	158,1	147,3
OSI Donostialdea	205,7	199,7
OSI Ezkerraldea-Enkarterri-Cruces	143,0	176,4
OSI Goierri-Urola Garaia	198,9	239,3
OSI Rioja Alavesa	314,2	271,7
OSI Tolosaldea	239,4	247,1
OSI Uribe	141,1	152,5

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

La tasa de síndrome gripal en AP se sitúa en los 0,4 casos por 100.000 habitantes (0,5/100.000 en la semana anterior). La tasa de bronquiolitis (en menores de dos años) ha sido de 108,2 casos por 100.000 habitantes (122,7/100.000 en la semana anterior) y la de COVID-19 de 0,5 casos por 100.000 habitantes (0,3/100.000 en la semana anterior).

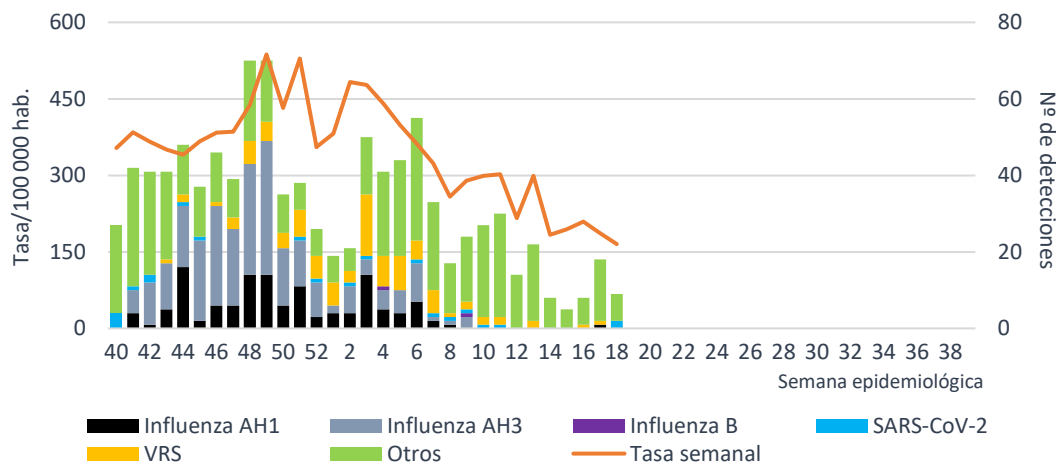
**Tasa por temporada y semana epidemiológica.
Red de Atención Primaria. 2025-2026, CAE**



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 47,4%. Se han detectado 2 SARS-CoV-2 y ningún virus de la gripe o VRS. También se han detectado 5 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% (4,3% en la semana anterior), al igual que la del VRS (4,3% en la semana anterior). La positividad para el SARS-CoV-2 ha sido del 10,5% (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

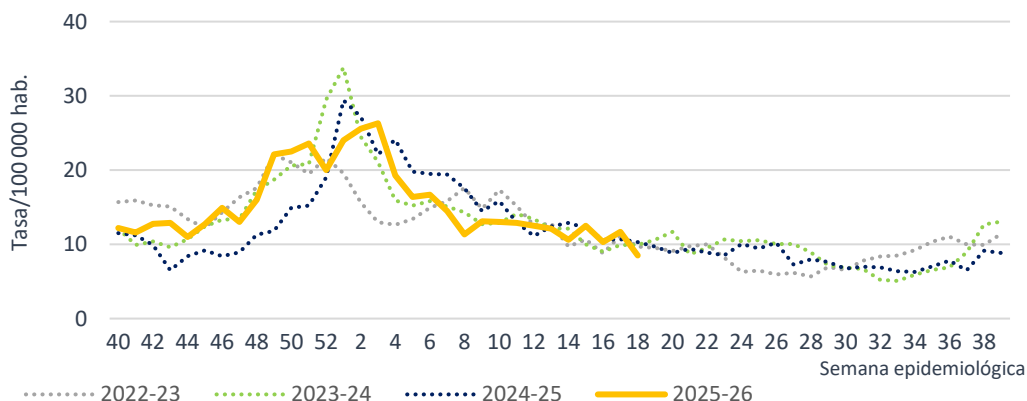
	Semana 18		Semana 17		Total 2025-2026	
	Detec.	Positiv (%)	Detec.	Positiv (%)	Detec.	Positiv. (%)
Influenza	0	0,0	1	4,3	383	26,8
SARS-CoV-2	2	10,5	0	0,0	21	1,5
VRS	0	0	1	4,3	99	6,9
Metaneumovirus	2	10,5	5	21,7	55	3,8
Parainfluenza	0	0	1	4,3	52	3,6
Adenovirus	0	0	2	8,7	20	1,4
Rinovirus	5	26,3	6	26,1	269	18,8
CoV estacionales	0	0	1	4,3	91	6,4
Enterovirus	0	0	1	4,3	15	1,0

IRA grave (IRAG) en la red hospitalaria de Osakidetza

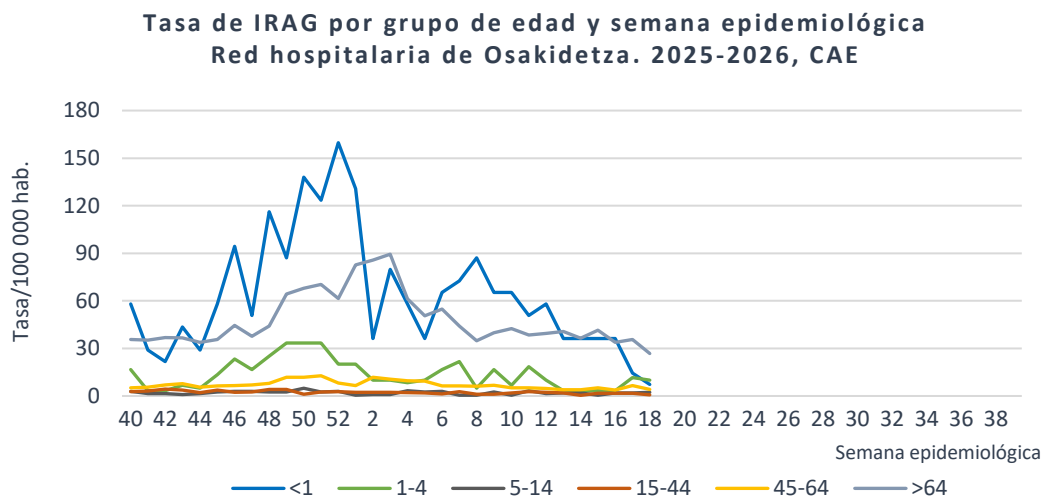
Vigilancia sindrómica

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 8,5 casos por 100.000 habitantes (11,7/100.000 en la semana anterior).

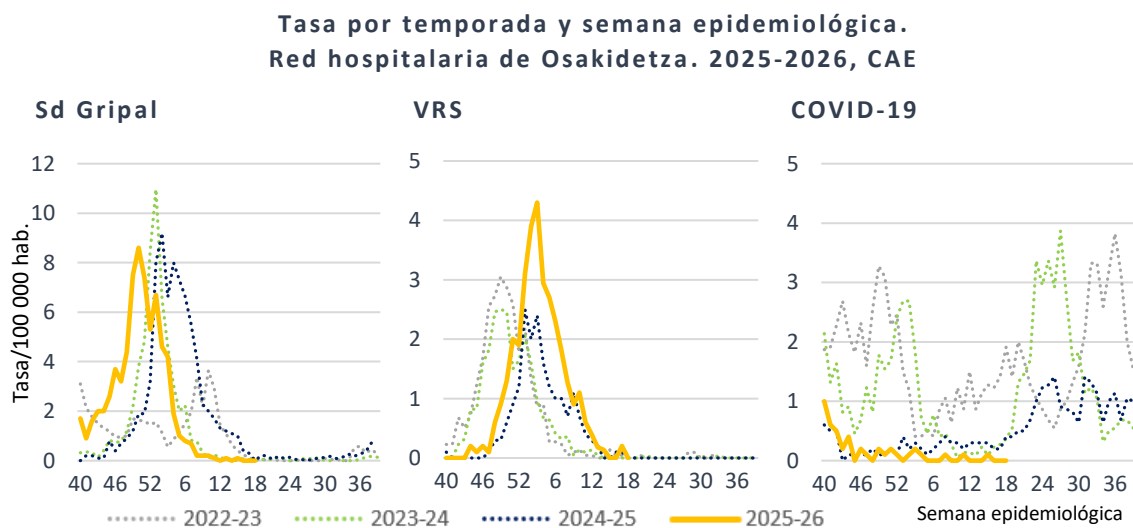
Tasa de IRAG por temporada y semana epidemiológica. Red hospitalaria de Osakidetza. 2025-2026, CAE



Por grupos de edad, la tasa más alta se ha registrado en el grupo de mayores de 64 años con 26,8 casos por 100.000, seguido por el grupo de 1 a 4 años y el grupo de menores de 1 año con 10,0 y 7,3 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 (0,0/100.000 en la semana anterior), la tasa de ingresos con códigos de VRS (J12.1, J20.5 y J21.0) ha sido de 0,0 por 100.000 habitantes (0,0/100.000 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).



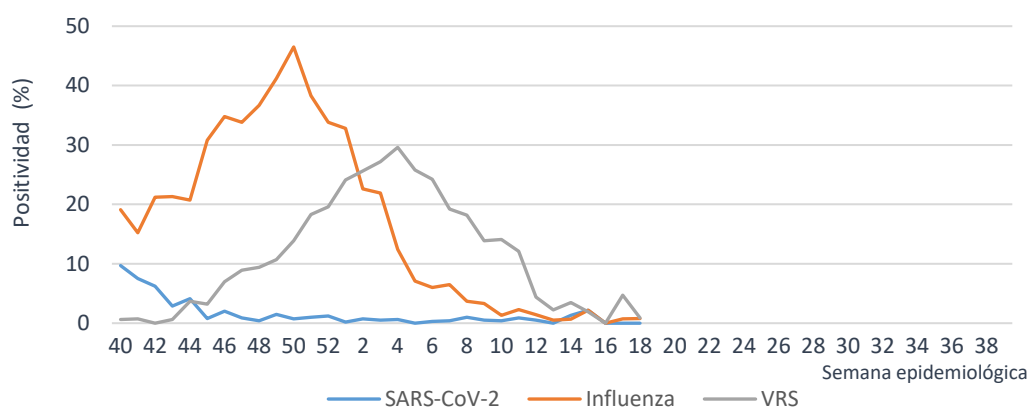
Diagnóstico microbiológico de muestras de IRAG

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 0,0% (0,0% en la semana anterior), la del virus de la gripe del 0,8% (0,7% la semana anterior) y del VRS se ha situado en el 0,9% (4,7% 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 18		Semana 17		Total 2025-2026	
	Nº de muestras	Positividad (%)	Nº de muestras	Positividad (%)	Nº de muestras	Positividad (%)
SARS-CoV-2	133	0,0	167	0,0	8083	1,4
Influenza	127	0,8	144	0,7	8284	20,1
VRS	113	0,9	129	4,7	7488	14,6

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

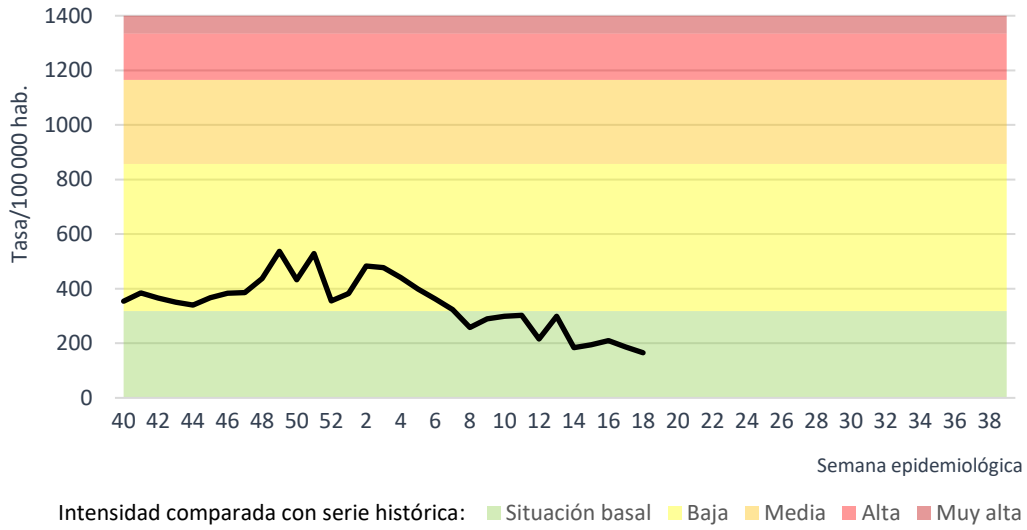


Umbrales epidémicos y niveles de intensidad

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.

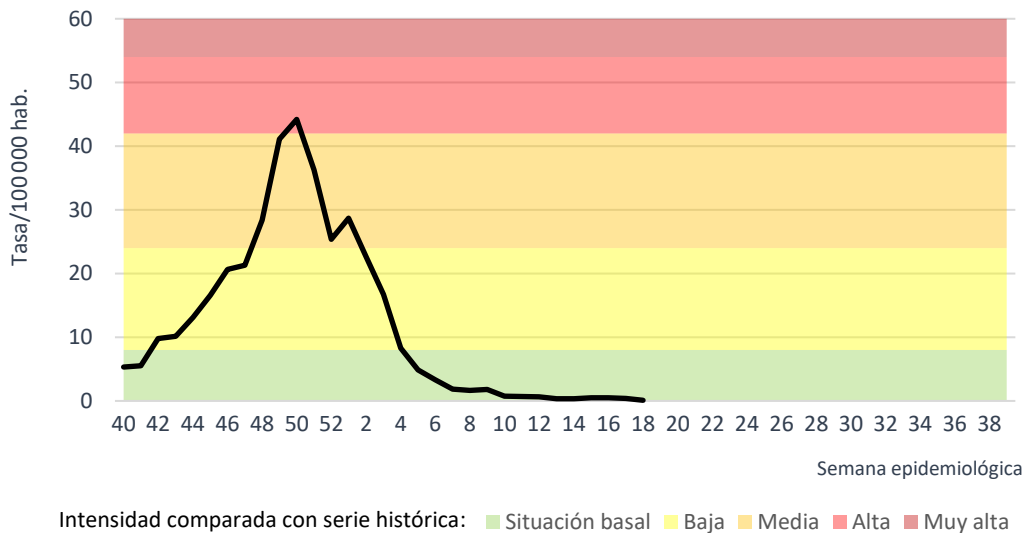
En el caso de la vigilancia de IRA de atención primaria, el umbral epidémico se superó en la semana 40/2025, volviendo al nivel basal en la semana 08/2026, donde se mantiene actualmente. El pico epidémico registró un nivel de intensidad bajo.

**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.

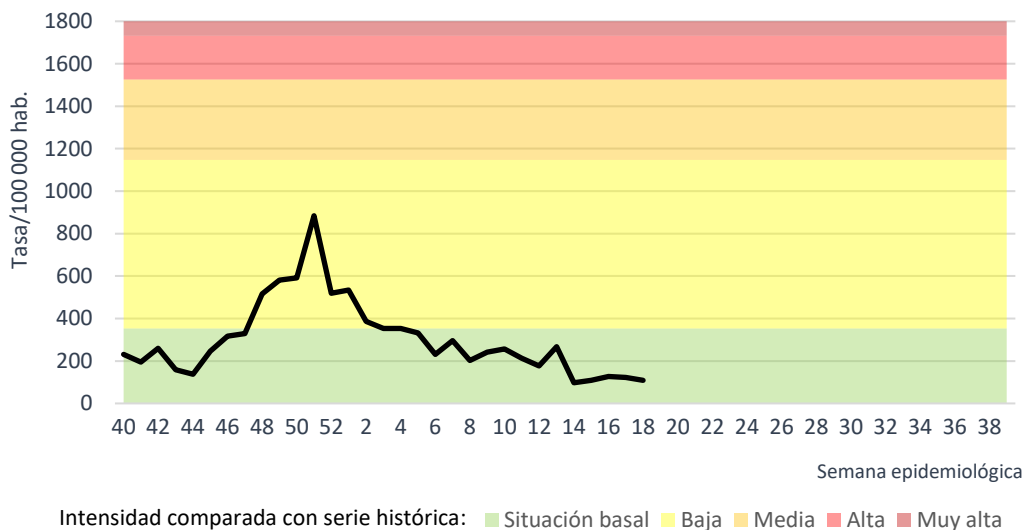
**Intensidad de la epidemia de gripe en urgencias comparada con la serie histórica.
Red hospitalaria de Osakidetza. 2025-2026, CAE**



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

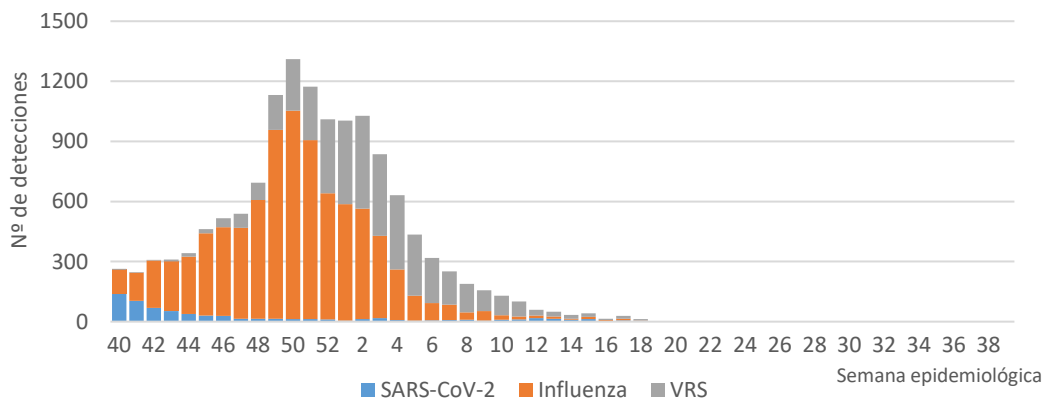


Detecciones de virus respiratorios en el SIM

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 6 VRS, 4 SARS-CoV-2 y 3 virus de la gripe en este sistema.

De los 3 virus gripales detectados esta semana, 2 han sido tipo A y uno A(H1)pdm09. Desde la semana 40/2025 se han registrado 8740 detecciones de virus de la gripe, 8690 (99,4%) de tipo A y 50 (0,6%) de tipo B. De los 4629 virus tipo A subtipados, 2757 (59,6%) han sido A(H3) y 1872 (40,4%) 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 mayo de 2026

Vigilancia Epidemiológica
Dirección de Salud Pública y Adicciones