

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)

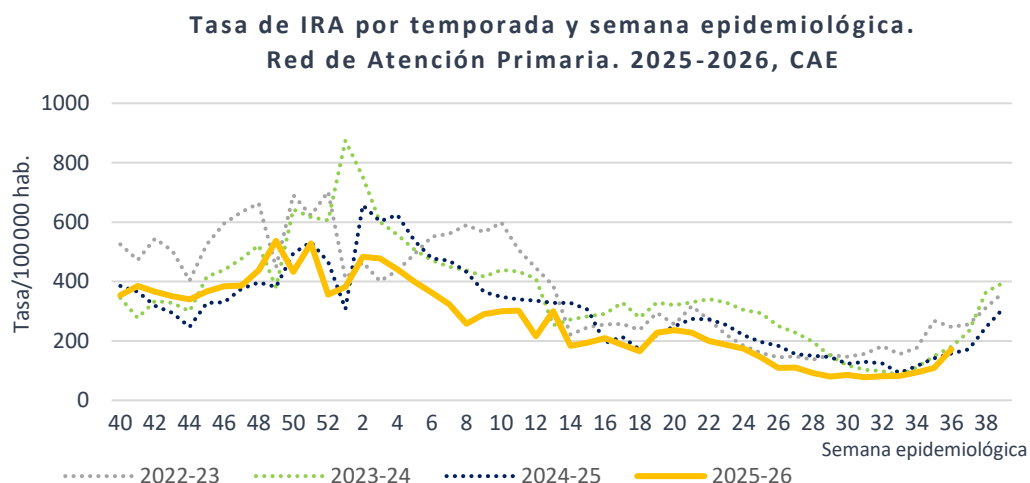
Semana 36 (del 31 de agosto al 6 de septiembre de 2026)

Las tasas de síndrome gripal y de bronquiolitis se mantienen en el nivel basal (inter epidémico), pero con un aumento de la circulación de gripe en las últimas semanas. La tasa de COVID-19 y las detecciones de SARS-CoV-2 también muestran una tendencia ascendente.

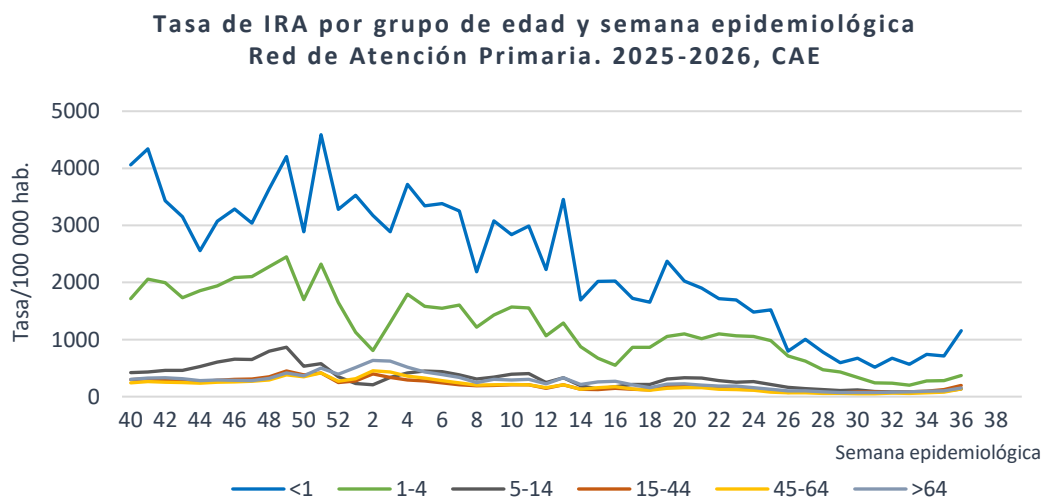
- La tasa de IRA en la Red de Atención Primaria (AP) ha sido de 171,2 casos por 100.000 habitantes (109,4/100.000 en la semana anterior).
- Las tasas de síndrome gripal y COVID-19 presentan una tendencia ascendente en AP, mientras la tasa de bronquiolitis se mantiene estable.
- Se han confirmado el 59,1% de las 22 muestras vigía enviadas al laboratorio de microbiología, detectándose 3 virus de la gripe, 2 SARS-CoV-2 y ningún VRS.
- La tasa de IRA grave en la red hospitalaria de Osakidetza ha sido de 8,7 casos por 100.000 habitantes (7,4/100.000 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), pero con tendencia ascendente en el caso de la IRA y del síndrome gripal.
- Esta semana se han registrado 98 SARS-CoV-2, 54 virus de la gripe y ningún VRS en el Sistema de Información Microbiológica de la CAE.

Vigilancia sindrómica

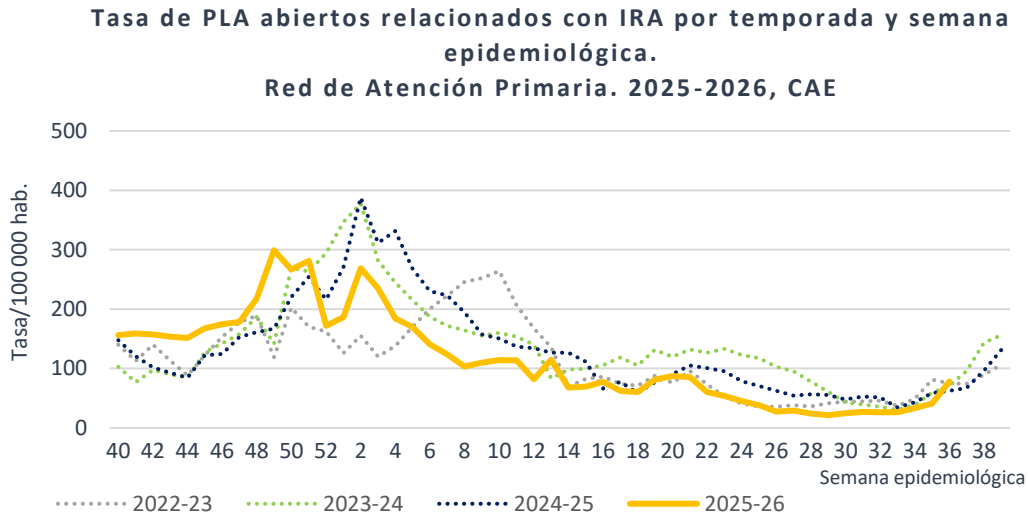
Mediante esta vigilancia se estima la tasa de casos de IRA en Atención Primaria a partir de la información recogida en Historia Clínica Electrónica y utilizando códigos CIE-10. La tasa de IRA esta semana ha sido de 171,2 casos por 100.000 habitantes (109,4/100.000 en la semana anterior). Por territorios históricos, las tasas han sido de 114,0/100.000 en Araba, 196,5/100.000 en Bizkaia y 157,4/100.000 en Gipuzkoa.



Por grupos de edad, la tasa más alta se ha registrado en el grupo de menores de 1 año con 1154,4 casos por 100.000 habitantes, seguido por los grupos de 1 a 4 y de 15 a 44 años con 372,7 y 196,8 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 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 78,0 casos por 100.000 habitantes (40,9/100.000 en la semana anterior).



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

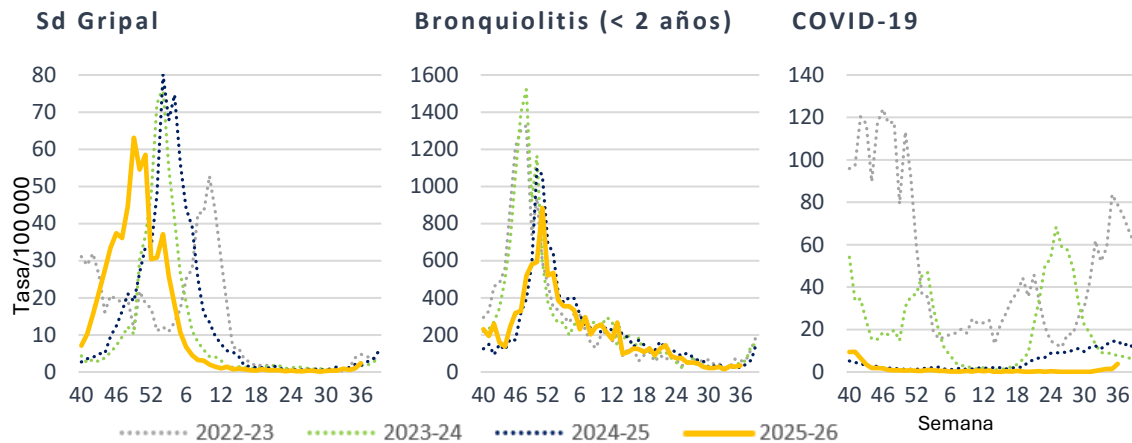
Tasa y razón de tasas de IRA por OSI y semana epidemiológica.
Red de Atención Primaria. 2025-2026, CAE

OSI	Tasa Semana 36	Tasa Semana 35
OSI Araba	121,8	97,9
OSI Barakaldo-Sestao	131,2	82,5
OSI Barrualde-Galdakao	206,1	116,3
OSI Bidasoa	155,4	136,2
OSI Bilbao-Basurto	242,1	105,9
OSI Debarrena	174,1	118,4
OSI Debagoiena	107,0	91,5
OSI Donostialdea	149,6	129,4
OSI Ezkerraldea-Enkarterri-Cruces	169,6	107,7
OSI Goierri-Urola Garaia	177,2	111,9
OSI Rioja Alavesa	254,7	237,8
OSI Tolosaldea	162,1	122,0
OSI Uribe	154,3	84,9

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

La tasa de síndrome gripal en AP aumenta hasta los 2,4 casos por 100.000 habitantes (1,0/100.000 la semana anterior). La tasa de bronquiolitis (en menores de dos años) ha sido de 36,1 casos por 100.000 habitantes (28,9/100.000 en la semana anterior) y la de COVID-19 asciende a 3,8 casos por 100.000 habitantes (1,4/100.000 en la semana anterior).

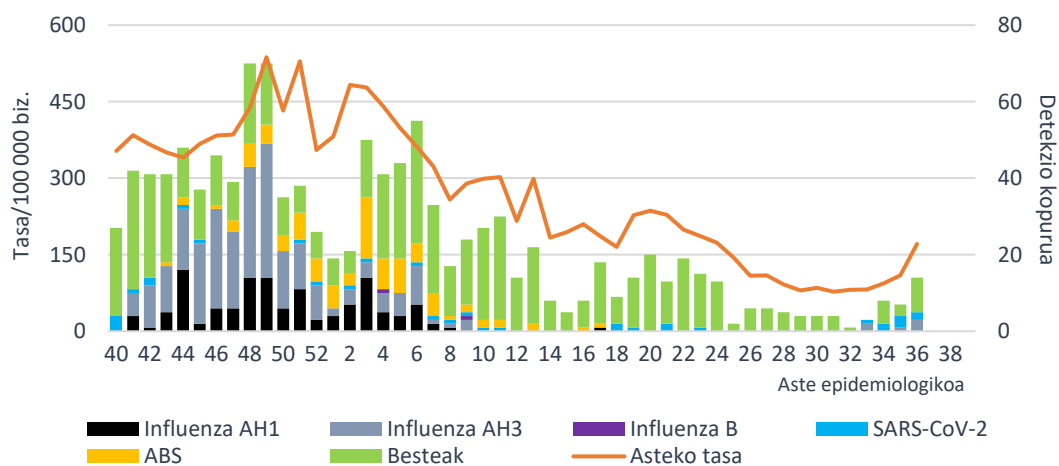
**Tasa por temporada y semana epidemiológica.
Red de Atención Primaria. 2025-2026, CAE**



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 22 muestras centinela y se han confirmado el 59,1%. Se han registrado 3 virus de la gripe, 2 SARS-CoV-2 y ningún VRS. También se han detectado 4 coronavirus estacionales, 2 rinovirus y 2 enterovirus.

**Tasa de IRA en AP y núm. de detecciones de virus respiratorios en la red centinela,
por semana epidemiológica. 2025-2026, CAE**



Esta semana, la positividad de SARS-CoV-2 ha sido del 9,1% (21,4% la semana anterior), la del virus de la gripe del 13,6% (7,1% la semana anterior) y la del VRS se mantiene en el 0,0%.

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

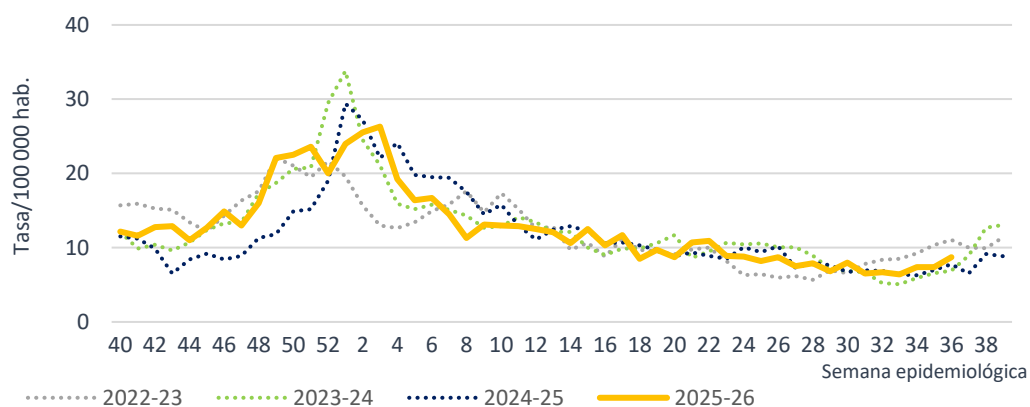
	Semana 36		Semana 35		Total 2025-2026	
	Detec.	Positiv (%)	Detec.	Positiv (%)	Detec.	Positiv. (%)
SARS-CoV-2	2	9,1	3	21,4	33	2,0
Influenza	3	13,6	1	7,1	389	23,1
VRS	0	0	0	0,0	99	5,9
Metaneumovirus	0	0	1	7,1	72	4,3
Parainfluenza	0	0	0	0,0	73	4,3
Adenovirus	1	4,5	1	7,1	41	2,4
Rinovirus	2	9,1	0	0,0	327	19,4
CoV estacionales	4	18,2	1	7,1	103	6,1
Enterovirus	2	9,1	0	0,0	26	1,5

IRA grave (IRAG) en la red hospitalaria de Osakidetza

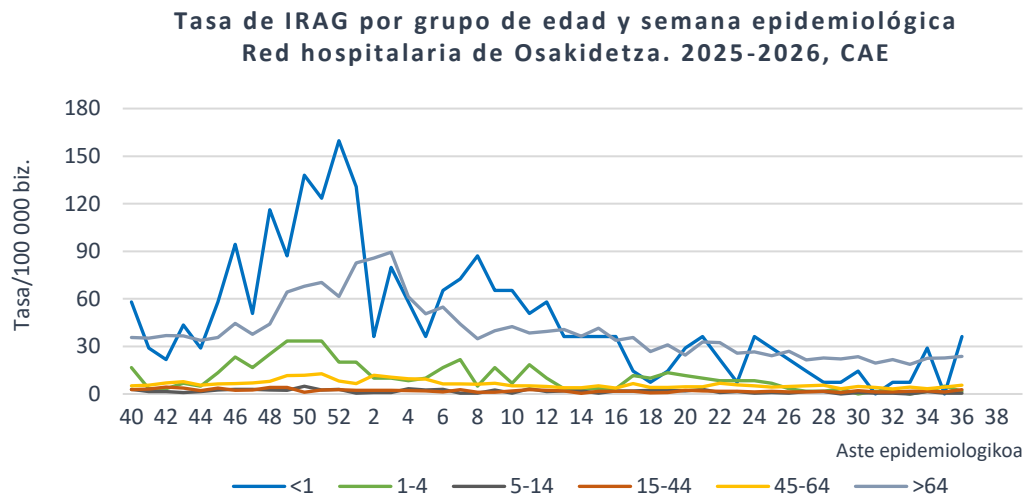
Vigilancia sindrómica

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 8,7 casos por 100.000 habitantes (7,4/100.000 en la semana anterior).

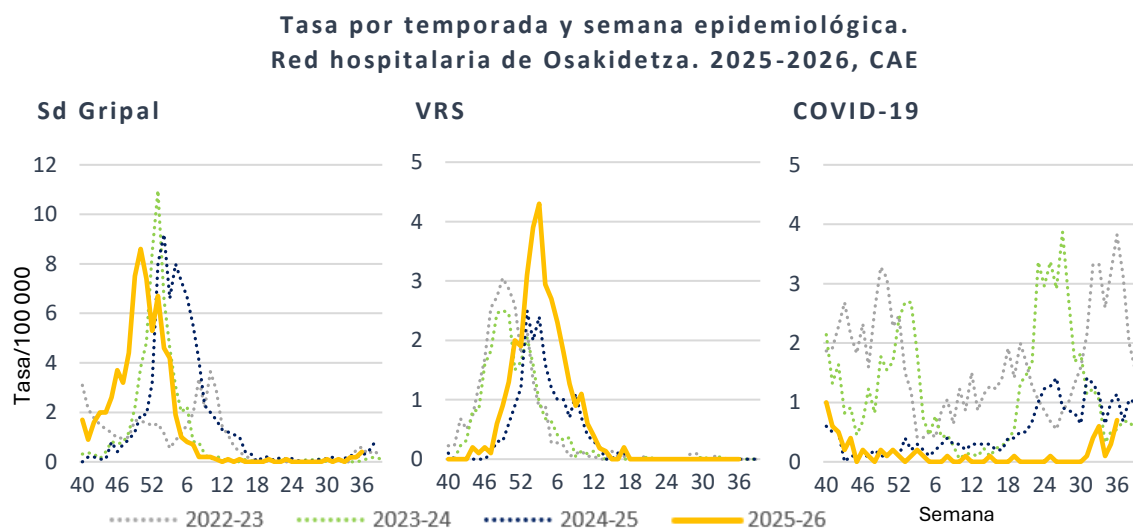
**Tasa de IRAG por temporada y semana epidemiológica.
Red hospitalaria de Osakidetza. 2025-2026, CAE**



Por grupos de edad, la tasa más alta se ha registrado en el grupo de menores de un año con 36,3 casos por 100.000, seguido por el grupo de mayores de 64 años y el grupo de 45-64 años con 23,8 y 5,5 casos por 100.000, respectivamente.



La tasa de ingresos registrados con códigos diagnósticos de VRS (J12.1, J20.5 y J21.0) se ha mantenido en 0,0 casos por 100.000 habitantes. Los ingresos con códigos de gripe (J09-J11) han sido de 0,4 casos por 100.000 habitantes (0,2/100.000 en la semana anterior), mientras que los ingresos por COVID-19 (U07.1) se sitúan en 0,7 casos por 100.000 habitantes (0,3/100.000 la semana anterior).



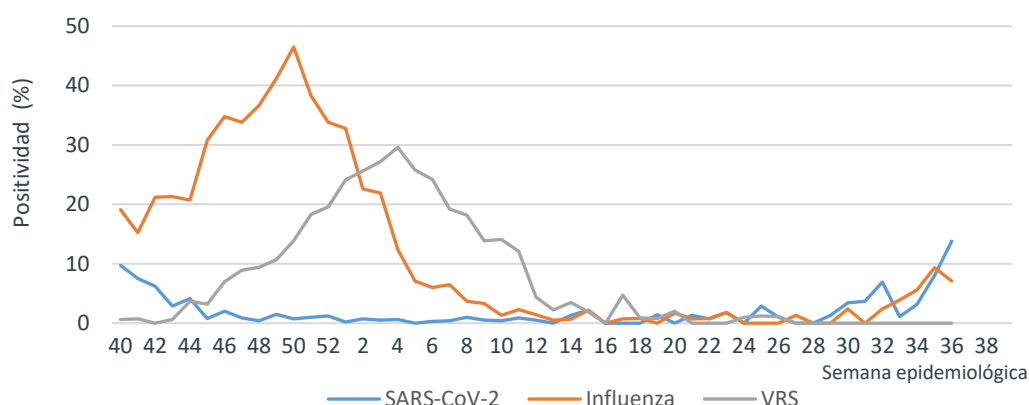
Diagnóstico microbiológico de muestras de IRAG

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 aumenta hasta el 13,8% esta semana (8,0% en la semana anterior), la del virus de la baja al 7,1% (9,4% en la semana anterior) y la del VRS se mantiene en el 0,0%.

Muestras analizadas y positividad (%) de muestras de IRAG analizadas en los laboratorios de microbiología. Red hospitalaria de Osakidetza. 2025-2026, CAE

	Semana 36		Semana 35		Total 2025-2026	
	Nº de muestras	Positividad (%)	Nº de muestras	Positividad (%)	Nº de muestras	Positividad (%)
SARS-CoV-2	130	13,8	100	8,0	10001	1,7
Influenza	112	7,1	96	9,4	10089	16,9
VRS	104	0,0	88	0,0	9094	12,1

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

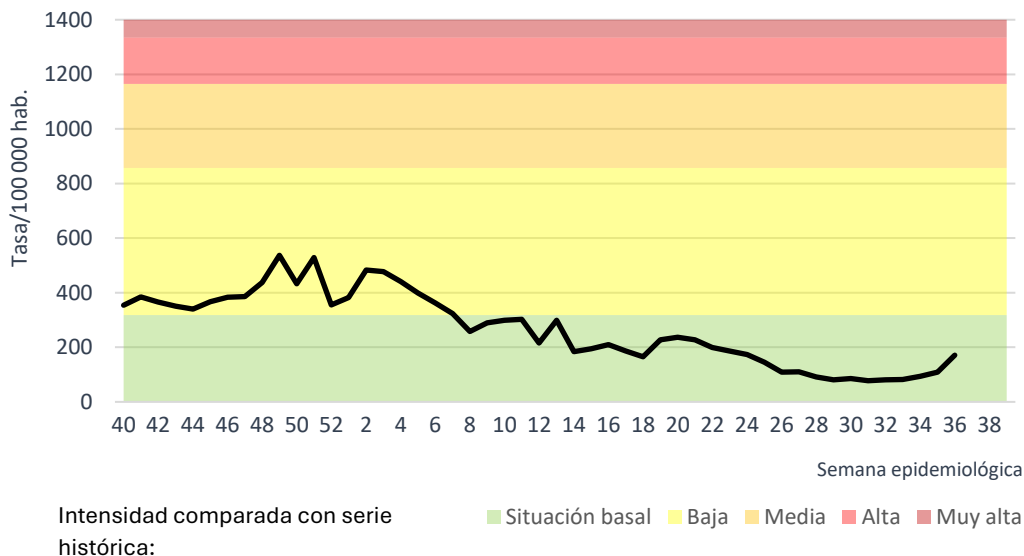


Umbrales epidémicos y niveles de intensidad

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.

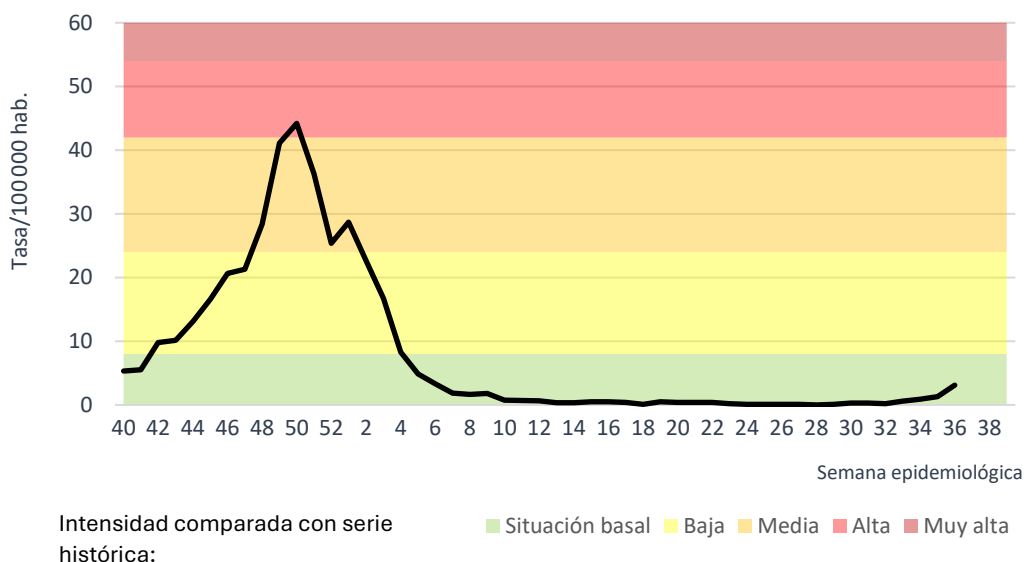
En el caso de la vigilancia de IRA de atención primaria, el umbral epidémico se superó en la semana 40/2025, volviendo al nivel basal en la semana 08/2026, donde se mantiene actualmente. El pico epidémico registró un nivel de intensidad bajo.

**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.

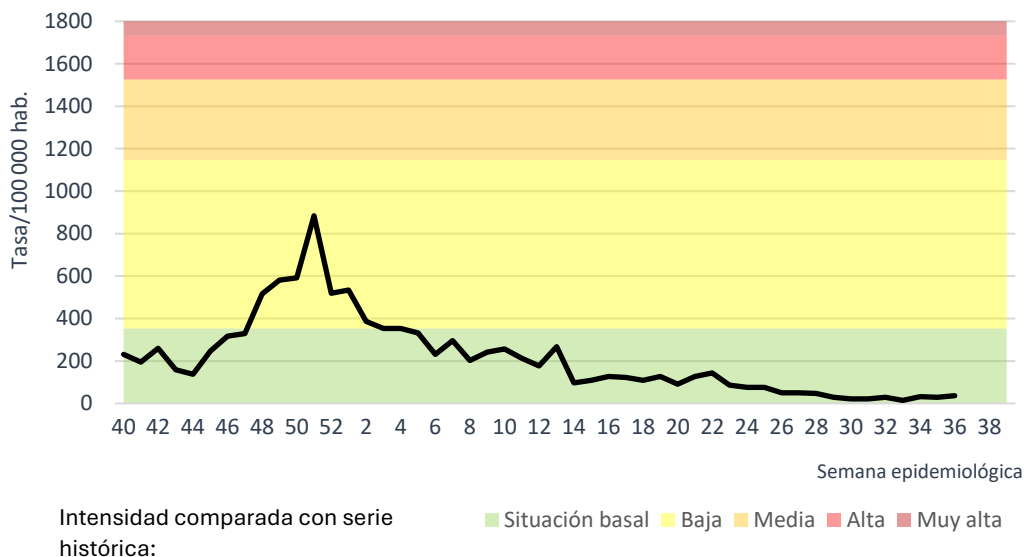
**Intensidad de la epidemia de gripe en urgencias comparada con la serie histórica.
Red hospitalaria de Osakidetza. 2025-2026, CAE**



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

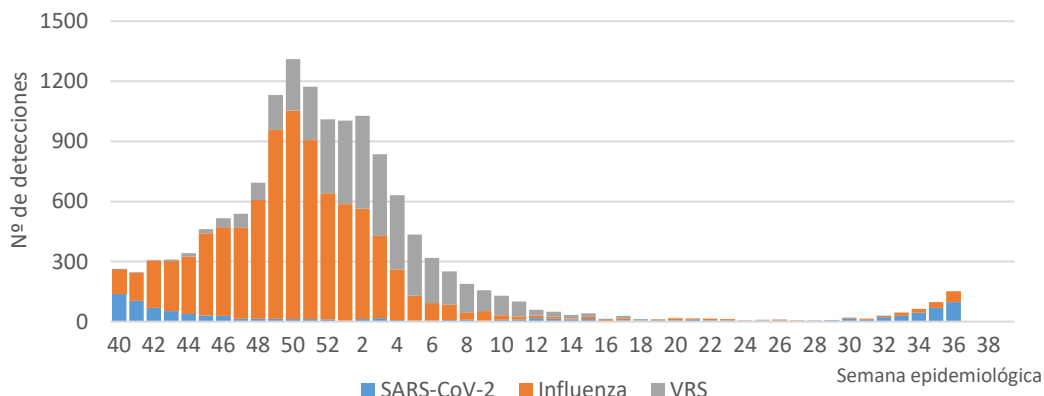


Detecciones de virus respiratorios en el SIM

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 98 SARS-CoV-2, 54 virus de la gripe y ningún VRS en este sistema.

De los 54 virus gripales detectados esta semana, 31 han sido tipo A, 22 A(H3) y uno A(H1)pdm09. Desde la semana 40/2025 se han registrado 8916 detecciones de virus de la gripe, 8860 (99,4%) de tipo A y 56 (0,6%) de tipo B. De los 4736 virus tipo A subtipados, 2842 (60,0%) han sido A(H3) y 1894 (40,0%) 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).

9 de septiembre de 2026

Vigilancia Epidemiológica
Dirección de Salud Pública y Adicciones