

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)

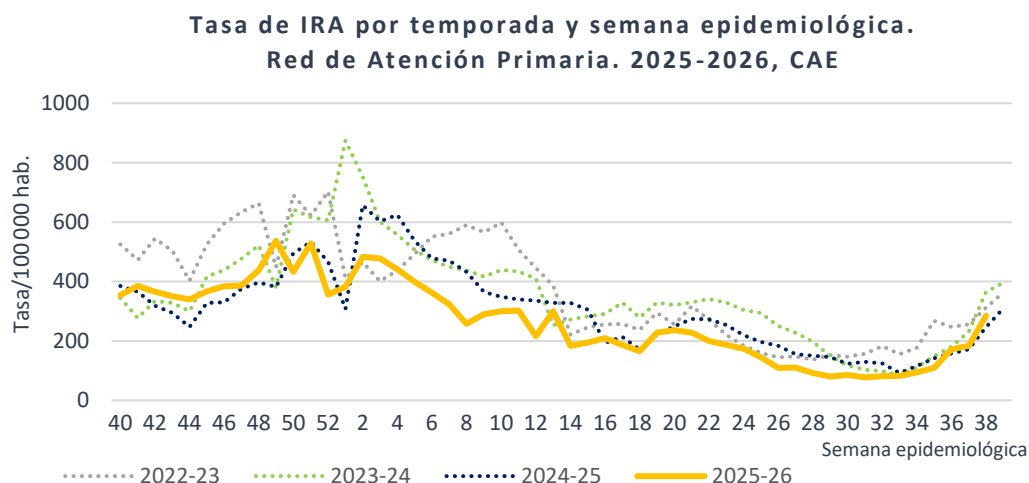
Semana 38 (del 14 al 20 de septiembre de 2026)

Las tasas de síndrome gripal y de bronquiolitis se mantienen en el nivel basal (inter epidémico). Tras el aumento de las últimas semanas, la circulación de gripe desciende esta semana. La tasa de COVID-19 y las detecciones de SARS-CoV-2 aumentan en Atención Primaria, pero descienden ligeramente en los hospitales.

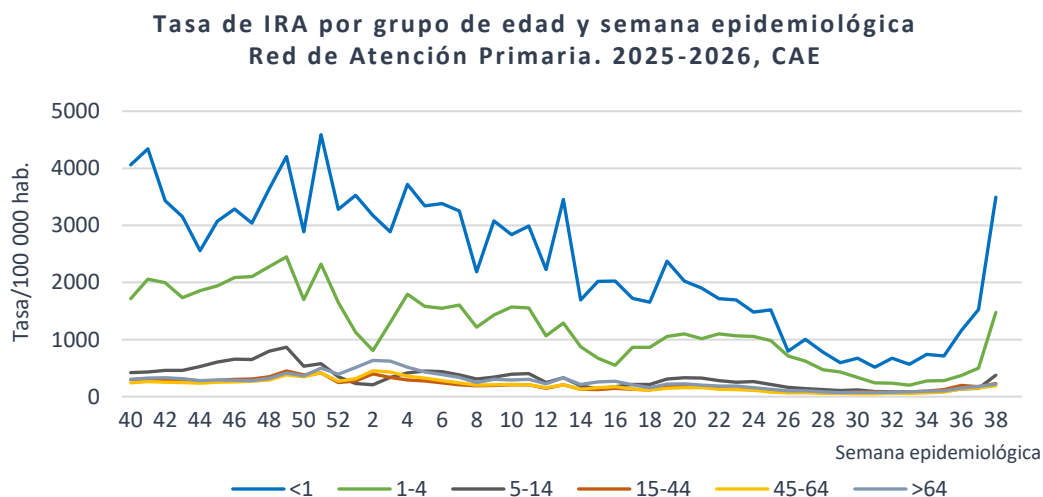
- La tasa de IRA en la Red de Atención Primaria (AP) ha sido de 284,3 casos por 100.000 habitantes (183,1/100.000 en la semana anterior).
- La tasa de síndrome gripal desciende en AP. En cambio, las tasas de COVID-19 y de bronquiolitis presentan una tendencia ascendente.
- Se han confirmado el 73,3% de las 45 muestras vigía enviadas al laboratorio de microbiología, detectándose 8 SARS-CoV-2, 2 virus de la gripe y ningún VRS.
- La tasa de IRA grave en la red hospitalaria de Osakidetza ha sido de 11,1 casos por 100.000 habitantes (9,6/100.000 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 de la bronquiolitis.
- Esta semana se han registrado 232 SARS-CoV-2, 52 virus de la gripe y ningún VRS en el Sistema de Información Microbiológica de la CAE.

Vigilancia sindrómica

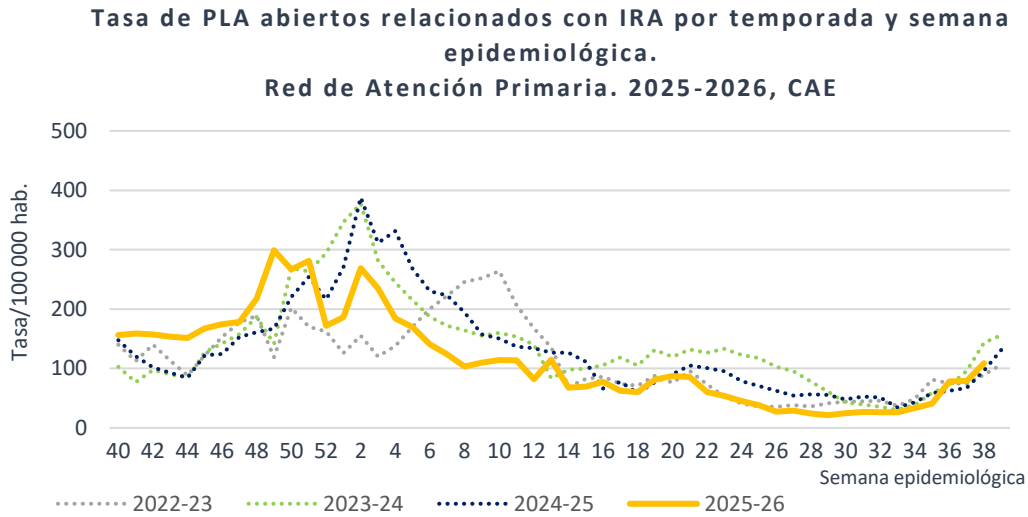
Mediante esta vigilancia se estima la tasa de casos de IRA en Atención Primaria a partir de la información recogida en Historia Clínica Electrónica y utilizando códigos CIE-10. La tasa de IRA esta semana ha sido de 284,3 casos por 100.000 habitantes (183,1/100.000 en la semana anterior). Por territorios históricos, las tasas han sido de 165,9/100.000 en Araba, 325,9/100.000 en Bizkaia y 273,0/100.000 en Gipuzkoa.



Por grupos de edad, la tasa más alta se ha registrado en el grupo de menores de 1 año con 3492,3 casos por 100.000 habitantes, seguido por los grupos de 1 a 4 y de 5 a 14 años con 1472,5 y 375,2 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 108,7 casos por 100.000 habitantes (79,3/100.000 en la semana anterior).



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

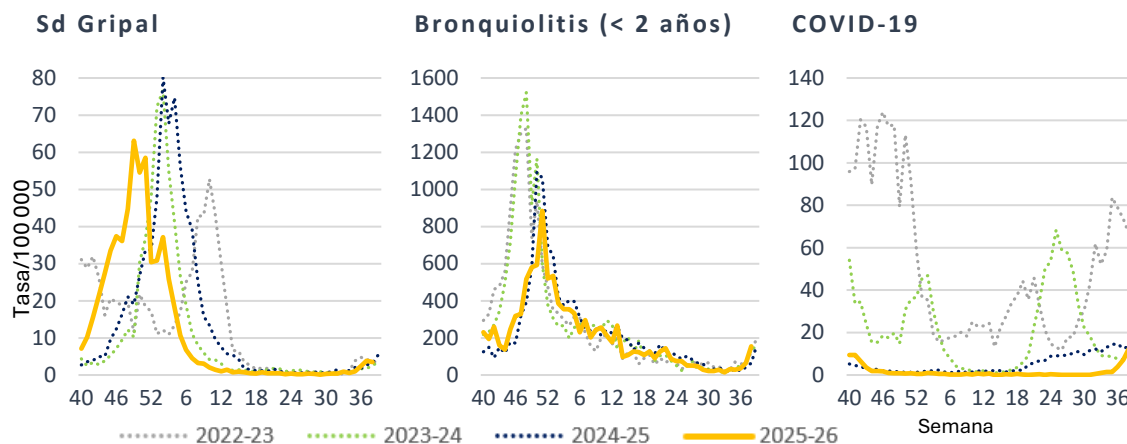
Tasa y razón de tasas de IRA por OSI y semana epidemiológica.
Red de Atención Primaria. 2025-2026, CAE

OSI	Tasa Semana 38	Tasa Semana 37
OSI Araba	175,8	122,5
OSI Barakaldo-Sestao	281,2	172,8
OSI Barrualde-Galdakao	348,9	228,7
OSI Bidasoa	263,3	156,7
OSI Bilbao-Basurto	343,7	236,9
OSI Debarrena	256,3	190,8
OSI Debagoiena	212,4	103,9
OSI Donostialdea	259,0	162,5
OSI Ezkerraldea-Enkarterri-Cruces	347,3	203,1
OSI Goierri-Urola Garaia	317,0	172,0
OSI Rioja Alavesa	407,6	263,2
OSI Tolosaldea	299,6	196,1
OSI Uribe	251,9	165,6

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

La tasa de síndrome gripal en AP se queda los 3,5 casos por 100.000 habitantes (3,8/100.000 la semana anterior). La tasa de bronquiolitis (en menores de dos años) aumenta hasta los 155,2 casos por 100.000 habitantes (64,9/100.000 en la semana anterior) y la de COVID-19 asciende a 12,4 casos por 100.000 habitantes (7,1/100.000 en la semana anterior).

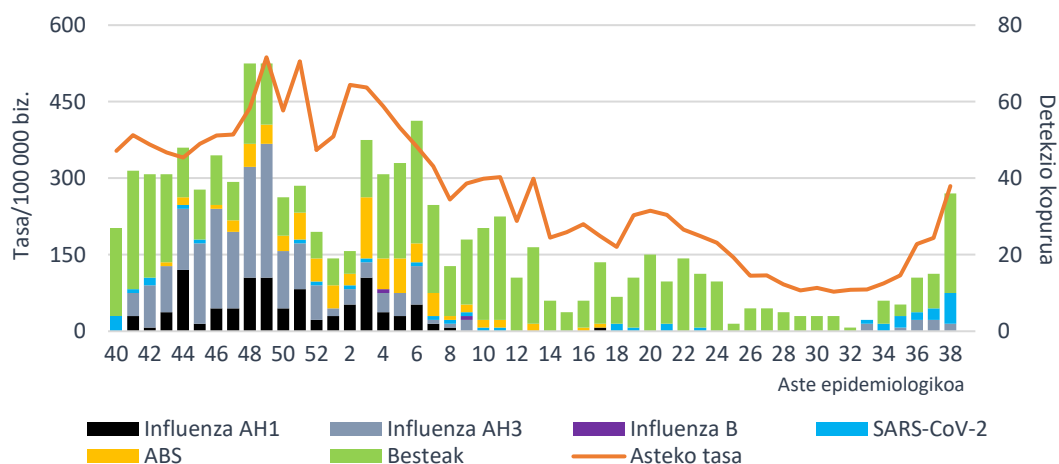
**Tasa por temporada y semana epidemiológica.
Red de Atención Primaria. 2025-2026, CAE**



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 45 muestras centinela y se han confirmado el 73,3%. Se han registrado 8 SARS-CoV-2, 2 virus de la gripe y ningún VRS. También se han detectado 13 rinovirus, 6 coronavirus estacionales y 4 virus parainfluenzae.

**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 17,8% (14,3% la semana anterior), la del virus de la gripe del 4,4% (14,3% la semana anterior) y la del VRS se mantiene en el 0,0%.

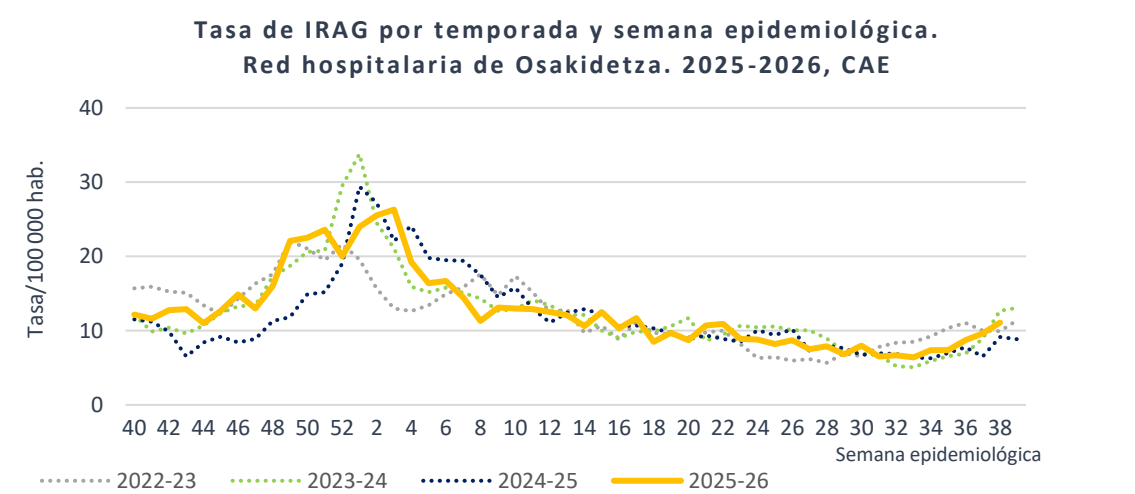
Porcentaje de positividad entre muestras centinela enviadas al laboratorio de microbiología por virus respiratorio. Red centinela. 2025-2026, CAE

	Semana 38		Semana 37		Total 2025-2026	
	Detec.	Positiv (%)	Detec.	Positiv (%)	Detec.	Positiv. (%)
SARS-CoV-2	8	17,8	3	14,3	44	2,5
Influenza	2	4,4	3	14,3	394	22,5
VRS	0	0,0	0	0,0	99	5,7
Metaneumovirus	0	0,0	0	0,0	72	4,1
Parainfluenza	4	8,9	5	23,8	82	4,7
Adenovirus	2	4,4	0	0	43	2,5
Rinovirus	13	28,9	1	4,8	341	19,5
CoV estacionales	6	13,3	2	9,5	111	6,3
Enterovirus	1	2,2	1	4,8	28	1,6

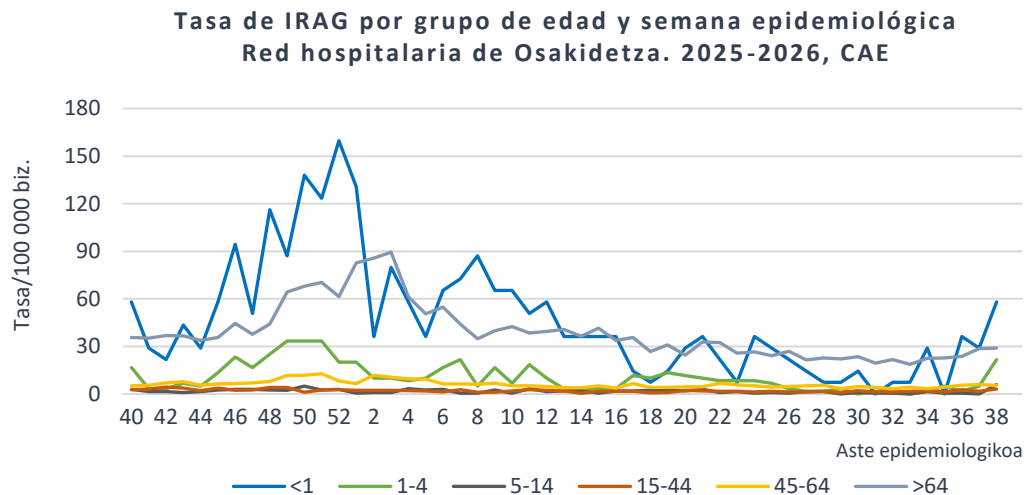
IRA grave (IRAG) en la red hospitalaria de Osakidetza

Vigilancia sindrómica

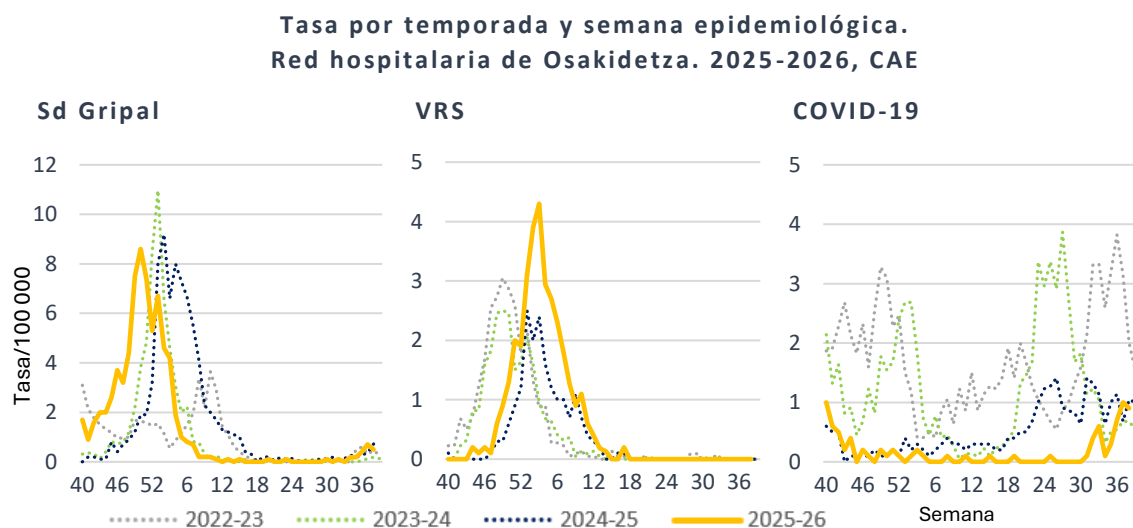
Se consideran casos graves de IRA o IRAG (infección respiratoria aguda grave) aquellos que requieren ingreso en la red de hospitales de Osakidetza. Esta información se obtiene semanalmente de la Historia Clínica Electrónica utilizando códigos diagnósticos de la CIE-10. La tasa de IRAG ha sido de 11,1 casos por 100.000 habitantes (9,6/100.000 en la semana anterior).



Por grupos de edad, la tasa más alta se ha registrado en el grupo de menores de un año con 58,1 casos por 100.000, seguido por el grupo de mayores de 64 años y el grupo de 1-4 años con 28,9 y 21,7 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 0,5 casos por 100.000 habitantes (0,7/100.000 en la semana anterior), mientras que los ingresos por COVID-19 (U07.1) se sitúan en 0,9 casos por 100.000 habitantes (1,0/100.000 la semana anterior).



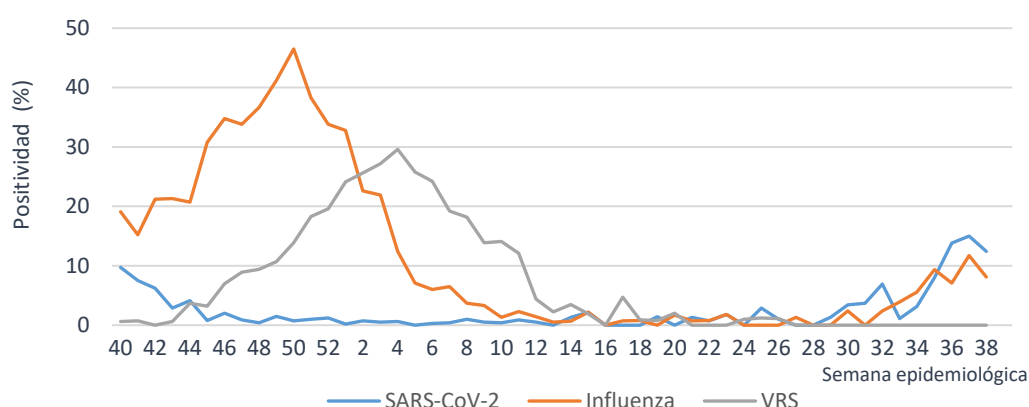
Diagnóstico microbiológico de muestras de IRAG

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 desciende hasta el 12,4% esta semana (15,0% en la semana anterior), la del virus de la gripe al 8,1% (11,7% 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 38		Semana 37		Total 2025-2026	
	Nº de muestras	Positividad (%)	Nº de muestras	Positividad (%)	Nº de muestras	Positividad (%)
SARS-CoV-2	193	12,4	160	15,0	10354	2,1
Influenza	185	8,1	145	11,7	10419	16,7
VRS	170	0,0	134	0,0	9398	11,7

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

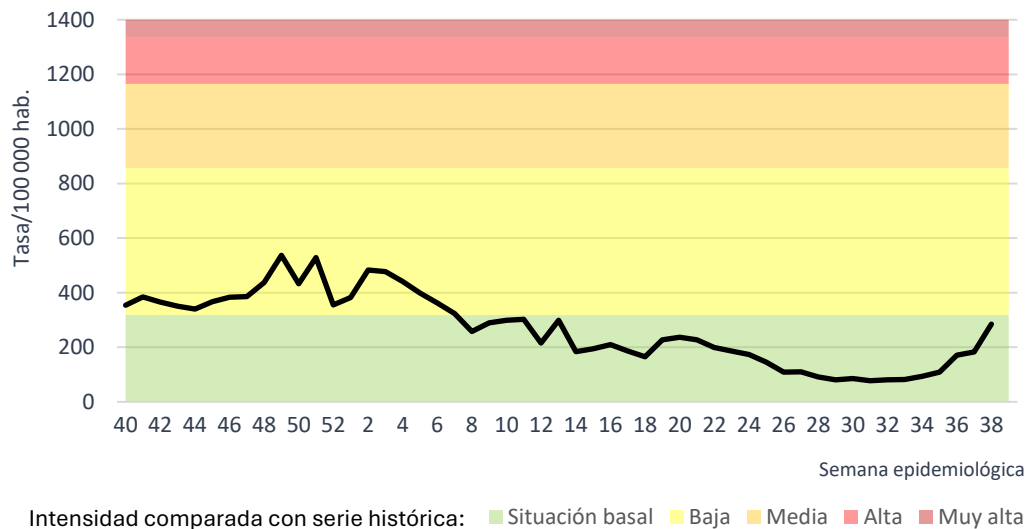


Umbrales epidémicos y niveles de intensidad

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.

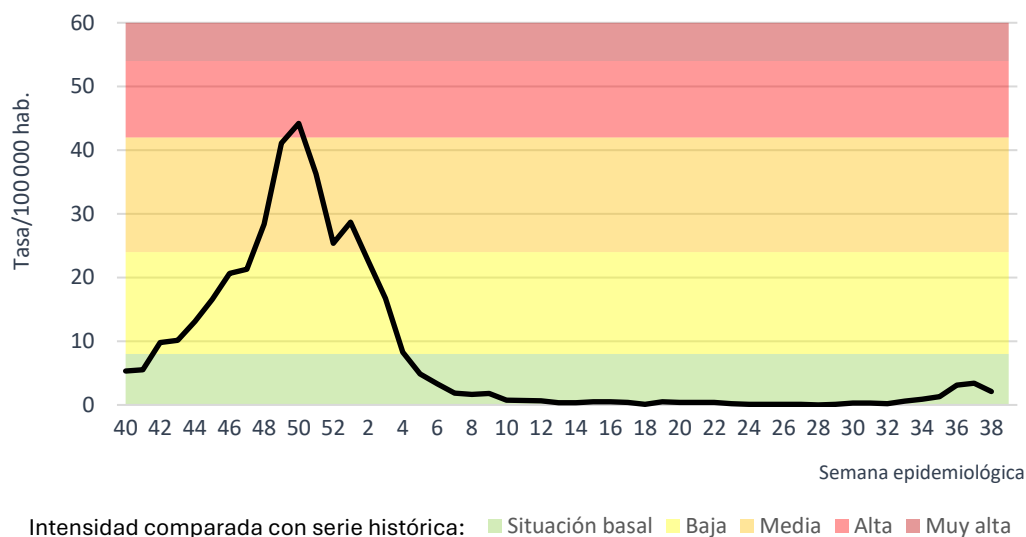
En el caso de la vigilancia de IRA de atención primaria, el umbral epidémico se superó en la semana 40/2025, volviendo al nivel basal en la semana 08/2026, donde se mantiene actualmente. El pico epidémico registró un nivel de intensidad bajo.

**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.

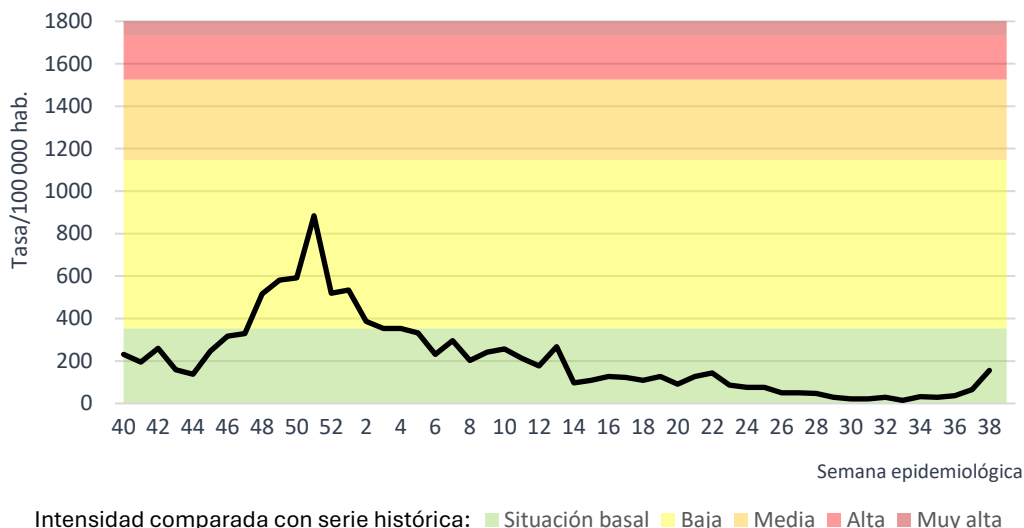
**Intensidad de la epidemia de gripe en urgencias comparada con la serie histórica.
Red hospitalaria de Osakidetza. 2025-2026, CAE**



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

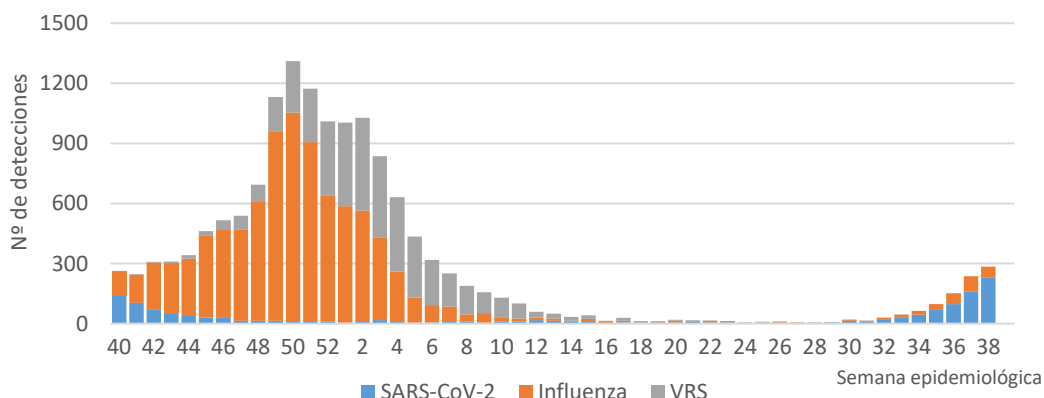


Detecciones de virus respiratorios en el SIM

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 232 SARS-CoV-2, 52 virus de la gripe y ningún VRS en este sistema.

De los 52 virus gripales detectados esta semana, 28 han sido tipo A, 22 A(H3), uno A(H1)pdm09 y otro tipo B. Desde la semana 40/2025 se han registrado 9046 detecciones de virus de la gripe, 8988 (99,4%) de tipo A y 58 (0,6%) de tipo B. De los 4844 virus tipo A subtipados, 2944 (60,8%) han sido A(H3) y 1900 (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).

23 de septiembre de 2026

Vigilancia Epidemiológica
Dirección de Salud Pública y Adicciones