

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)

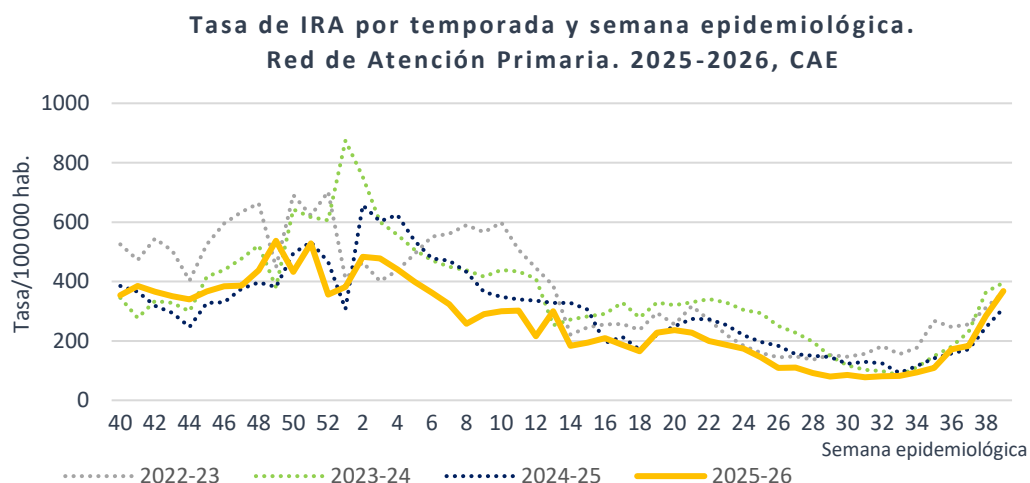
Semana 39 (del 21 al 27 de septiembre de 2026)

La tasa de COVID-19 y las detecciones de SARS-CoV-2 siguen en aumento. Las tasas de síndrome gripal y de bronquiolitis se mantienen en el nivel basal (inter epidémico). La circulación de gripe asciende esta semana en Atención Primaria, pero desciende a nivel hospitalario.

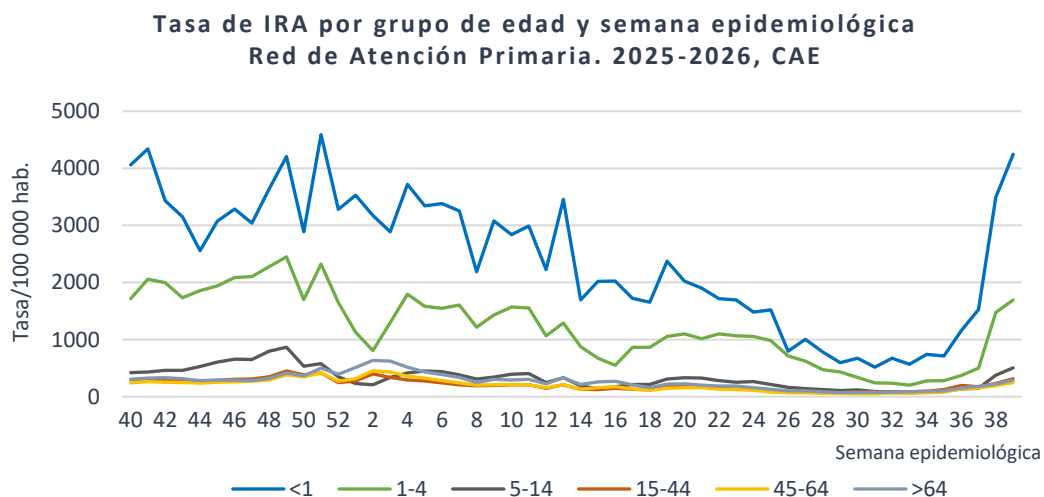
- La tasa de IRA en la Red de Atención Primaria (AP) ha sido de 368,2 casos por 100.000 habitantes (284,3/100.000 en la semana anterior).
- La tasa de síndrome gripal, de COVID-19 y de bronquiolitis en AP asciende esta semana.
- Se han confirmado el 76,2% de las 63 muestras vigía enviadas al laboratorio de microbiología, detectándose 20 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 11,4 casos por 100.000 habitantes (11,1/100.000 en la semana anterior).
- Las tasas bronquiolitis (<2 años) en AP y la del síndrome gripal en urgencias se mantienen en el nivel de intensidad basal (valor inter epidémico). La tasa de IRA en AP cruza el umbral epidémico definido para la temporada 2026-27, situándose en un nivel de intensidad bajo.
- Esta semana se han registrado 274 SARS-CoV-2, 41 virus de la gripe y ningún VRS en el Sistema de Información Microbiológica de la CAE.

Vigilancia sindrómica

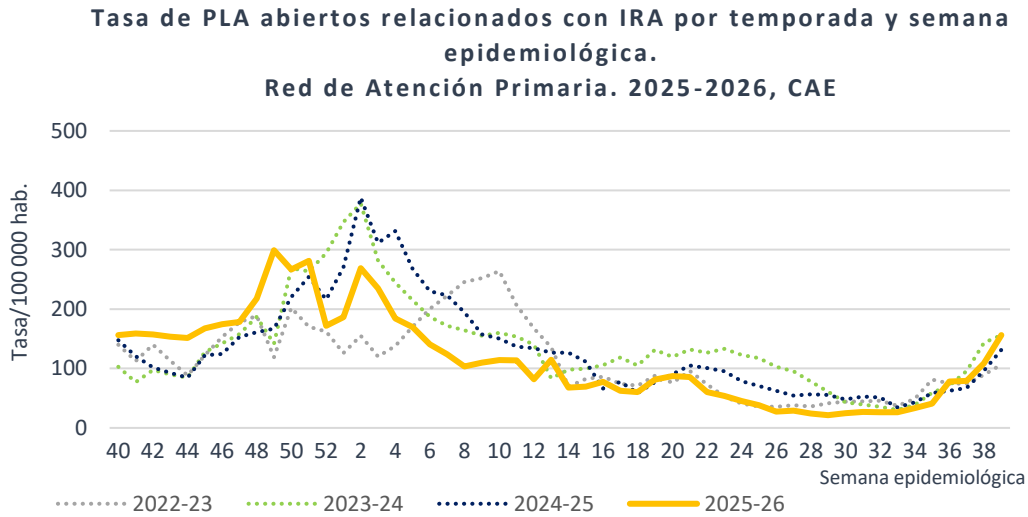
Mediante esta vigilancia se estima la tasa de casos de IRA en Atención Primaria a partir de la información recogida en Historia Clínica Electrónica y utilizando códigos CIE-10. La tasa de IRA esta semana ha sido de 368,2 casos por 100.000 habitantes (284,3/100.000 en la semana anterior). Por territorios históricos, las tasas han sido de 243,2/100.000 en Araba, 399,3/100.000 en Bizkaia y 376,4/100.000 en Gipuzkoa.



Por grupos de edad, la tasa más alta se ha registrado en el grupo de menores de 1 año con 4247,4 casos por 100.000 habitantes, seguido por los grupos de 1 a 4 y de 5 a 14 años con 1694,8 y 505,6 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 156,0 casos por 100.000 habitantes (108,7 /100.000 en la semana anterior).



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

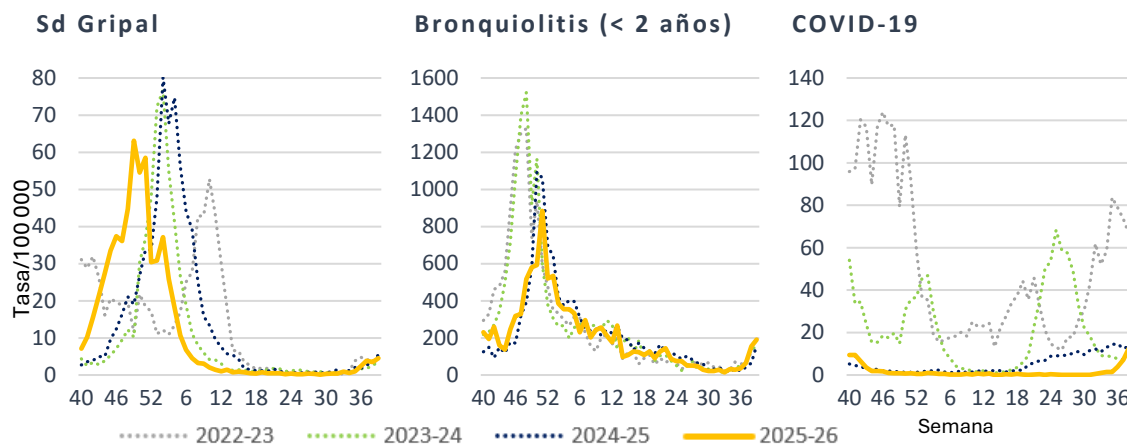
Tasa y razón de tasas de IRA por OSI y semana epidemiológica.
Red de Atención Primaria. 2025-2026, CAE

OSI	Tasa Semana 39	Tasa Semana 38
OSI Araba	264,7	175,8
OSI Barakaldo-Sestao	373,8	281,2
OSI Barrualde-Galdakao	439,3	348,9
OSI Bidasoa	307,0	263,3
OSI Bilbao-Basurto	425,4	343,7
OSI Debarrena	380,2	256,3
OSI Debagoiena	317,8	212,4
OSI Donostialdea	360,8	259,0
OSI Ezkerraldea-Enkarterri-Cruces	402,4	347,3
OSI Goierri-Urola Garaia	448,6	317,0
OSI Rioja Alavesa	424,6	407,6
OSI Tolosaldea	389,1	299,6
OSI Uribe	285,0	251,9

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

La tasa de síndrome gripal en AP asciende a los 4,5 casos por 100.000 habitantes (3,5 /100.000 la semana anterior). La tasa de bronquiolitis (en menores de dos años) aumenta hasta los 191,2 casos por 100.000 habitantes (155,2 /100.000 en la semana anterior) y la de COVID-19 asciende a 17,6 casos por 100.000 habitantes (12,4 /100.000 en la semana anterior).

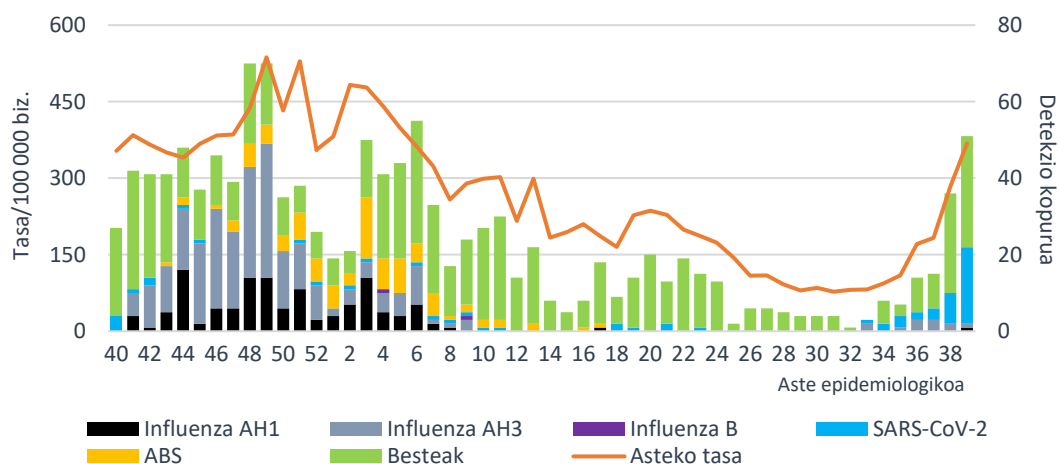
**Tasa por temporada y semana epidemiológica.
Red de Atención Primaria. 2025-2026, CAE**



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 63 muestras centinela y se han confirmado el 76,2%. Se han registrado 20 SARS-CoV-2, 2 virus de la gripe y ningún VRS. También se han detectado 23 rinovirus y 4 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 31,7% (17,8% la semana anterior), la del virus de la gripe del 3,2% (4,4% la semana anterior) y la del VRS se mantiene en el 0,0%.

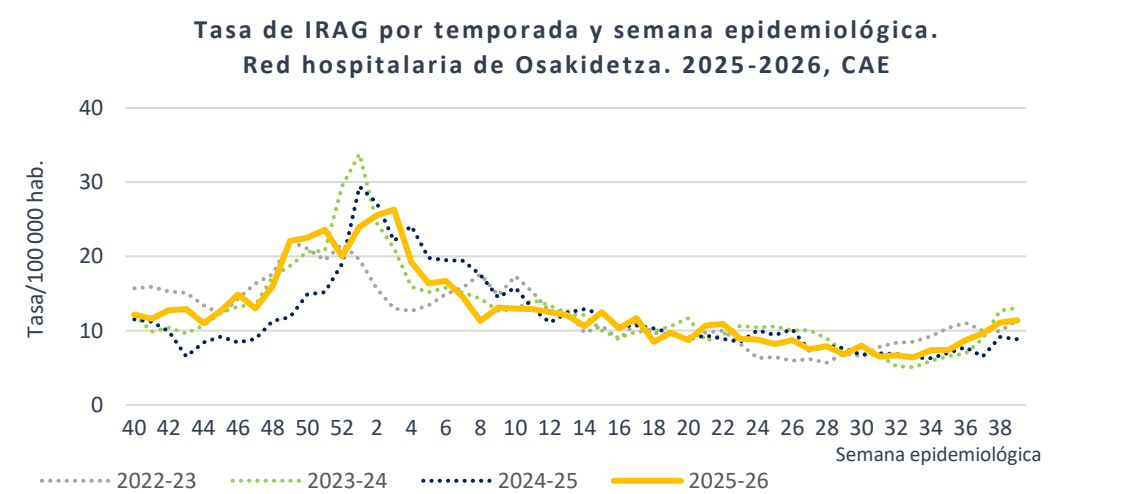
Porcentaje de positividad entre muestras centinela enviadas al laboratorio de microbiología por virus respiratorio. Red centinela. 2025-2026, CAE

	Semana 39		Semana 38		Total 2025-2026	
	Detec.	Positiv (%)	Detec.	Positiv (%)	Detec.	Positiv. (%)
SARS-CoV-2	20	31,7	8	17,8	64	3,5
Influenza	2	3,2	2	4,4	396	21,9
VRS	0	0,0	0	0,0	99	5,5
Metaneumovirus	0	0,0	0	0,0	72	4,0
Parainfluenza	0	0,0	4	8,9	82	4,5
Adenovirus	1	1,6	2	4,4	44	2,4
Rinovirus	23	36,5	13	28,9	364	20,1
CoV estacionales	1	1,6	6	13,3	112	6,2
Enterovirus	4	6,3	1	2,2	32	1,8

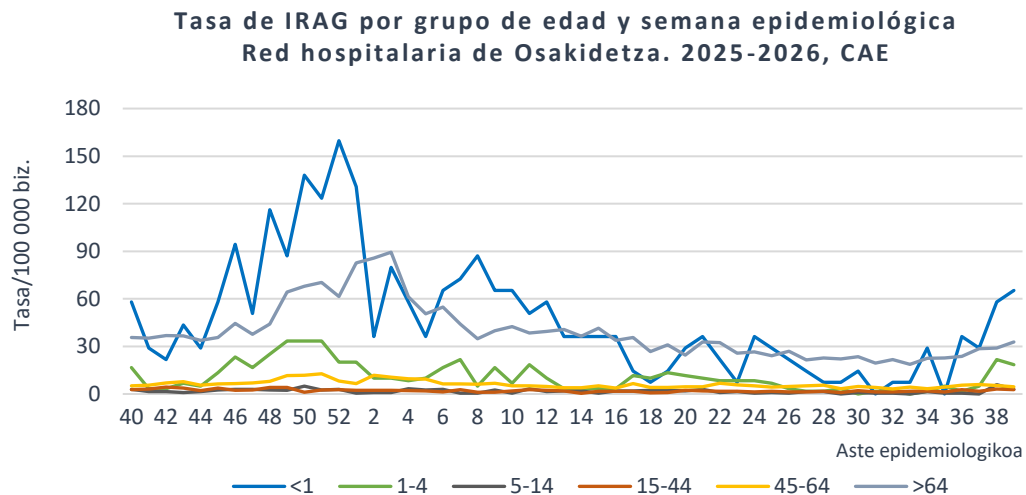
IRA grave (IRAG) en la red hospitalaria de Osakidetza

Vigilancia sindrómica

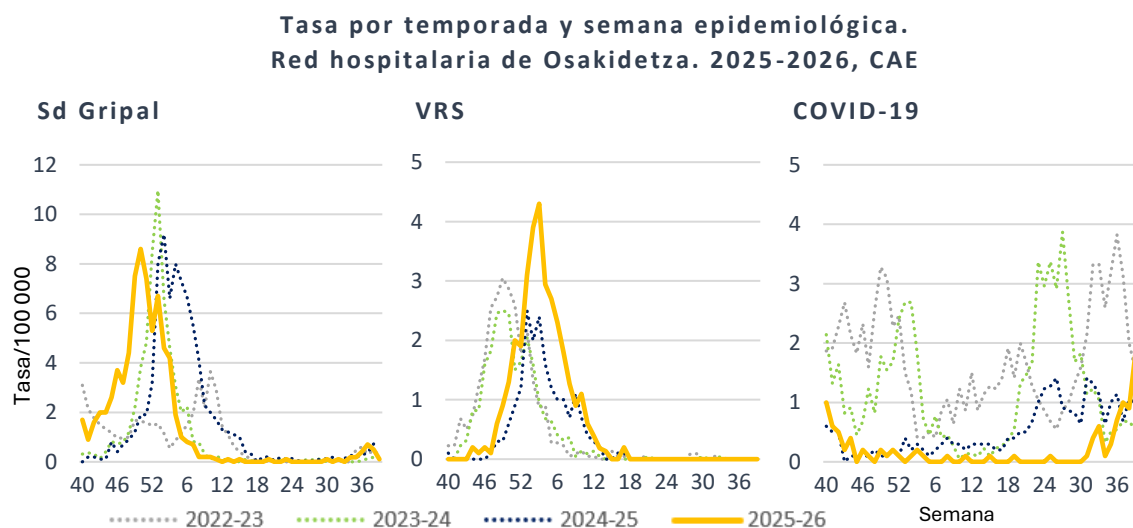
Se consideran casos graves de IRA o IRAG (infección respiratoria aguda grave) aquellos que requieren ingreso en la red de hospitales de Osakidetza. Esta información se obtiene semanalmente de la Historia Clínica Electrónica utilizando códigos diagnósticos de la CIE-10. La tasa de IRAG ha sido de 11,4 casos por 100.000 habitantes (11,1 /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 65,3 casos por 100.000, seguido por el grupo de mayores de 64 años y el grupo de 1-4 años con 32,9 y 18,4 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 0,1 casos por 100.000 habitantes (0,5 /100.000 en la semana anterior), mientras que los ingresos por COVID-19 (U07.1) se sitúan en 1,8 casos por 100.000 habitantes (0,9/100.000 la semana anterior).



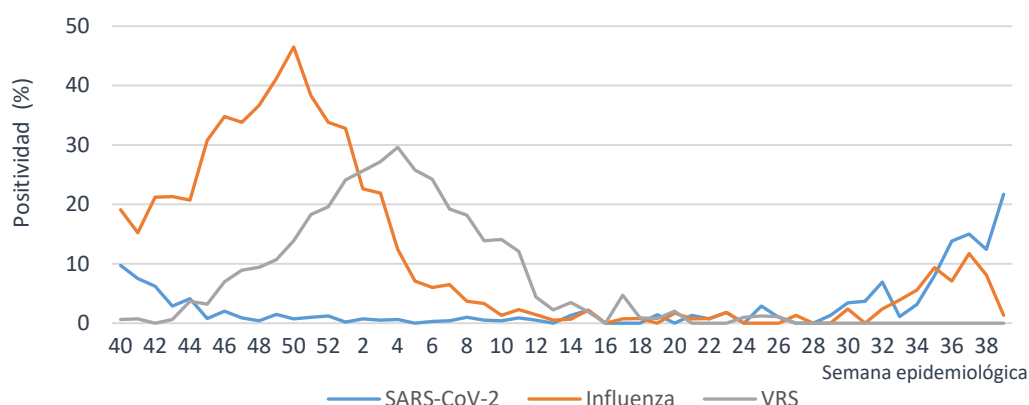
Diagnóstico microbiológico de muestras de IRAG

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 21,7% esta semana (12,4% en la semana anterior), la del virus de la gripe desciende al 1,3% (8,1% 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 39		Semana 38		Total 2025-2026	
	Nº de muestras	Positividad (%)	Nº de muestras	Positividad (%)	Nº de muestras	Positividad (%)
SARS-CoV-2	189	21,7	193	12,4	10543	2,4
Influenza	158	1,3	185	8,1	10577	16,4
VRS	145	0,0	170	0,0	9543	11,5

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

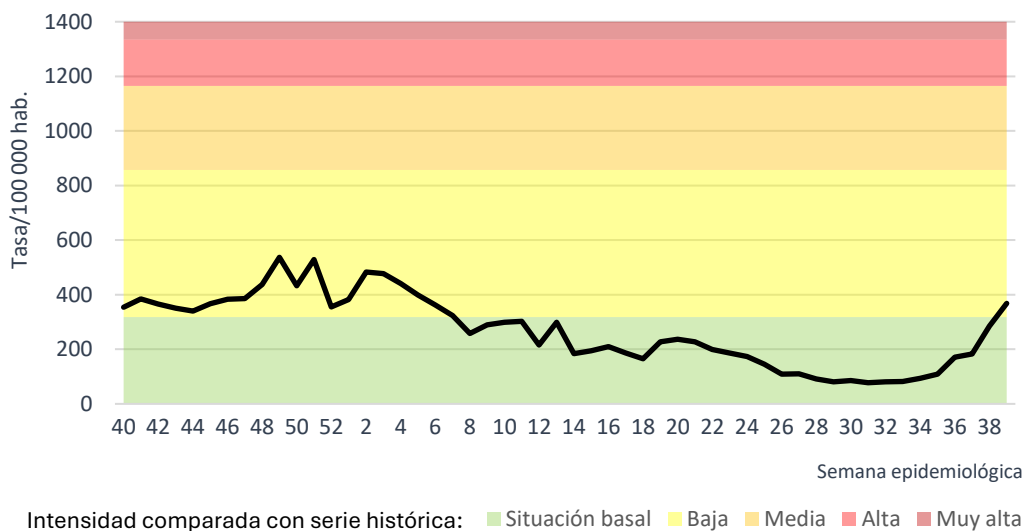


Umbrales epidémicos y niveles de intensidad

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.

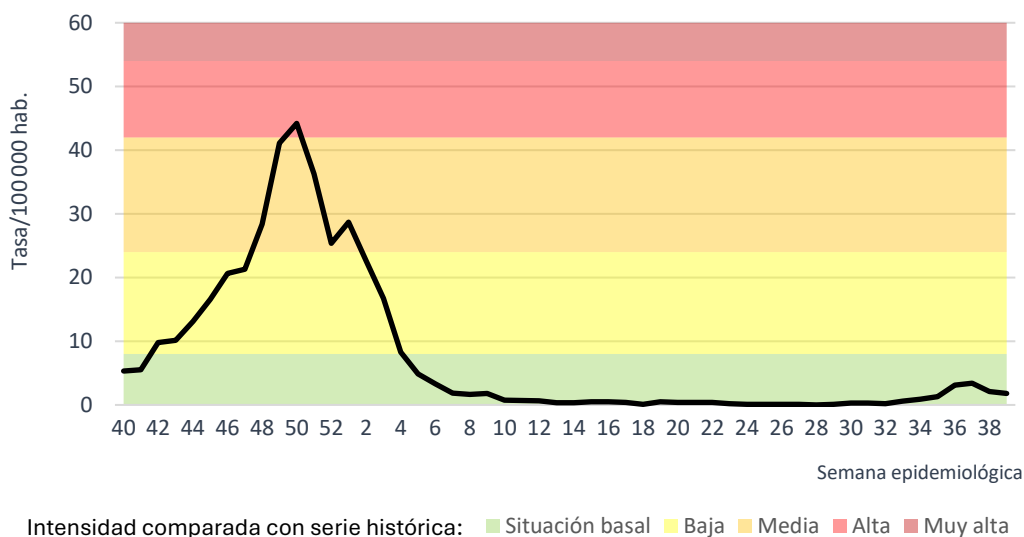
En el caso de la vigilancia de IRA de atención primaria, el umbral epidémico se superó en la semana 40/2025, volviendo al nivel basal en la semana 08/2026. Esta semana (39/2026) se ha superado el umbral epidémico definido para la temporada 2026-27.

**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.

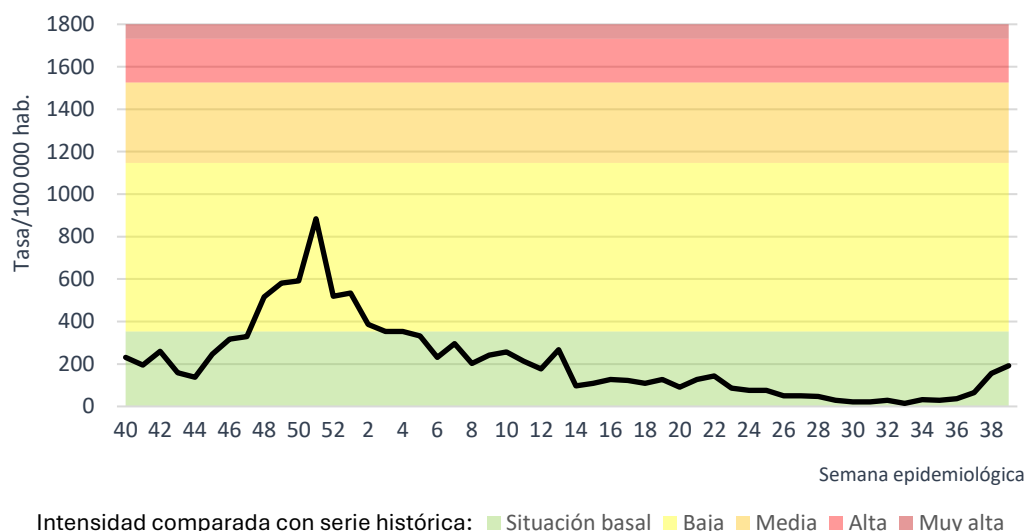
**Intensidad de la epidemia de gripe en urgencias comparada con la serie histórica.
Red hospitalaria de Osakidetza. 2025-2026, CAE**



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

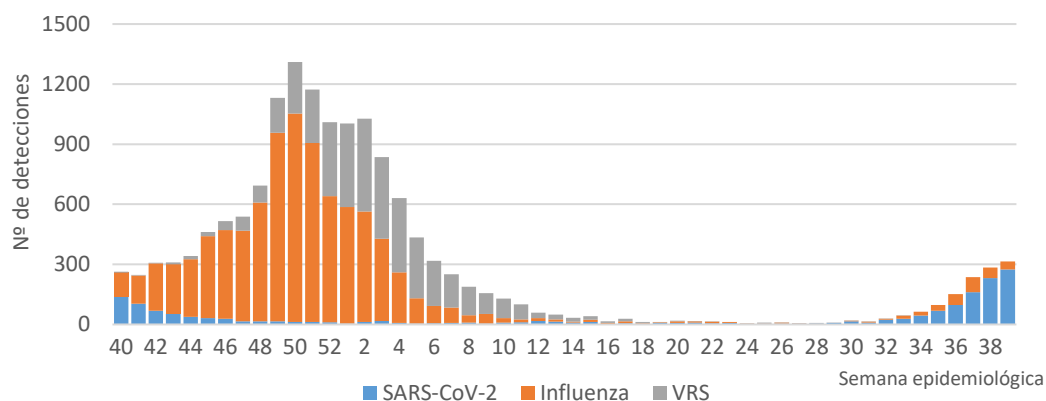
Se registran las muestras positivas a SARS-CoV-2, virus de la gripe y VRS notificadas por los servicios de microbiología de la Red de Diagnóstico Biológico de Osakidetza. Esta semana se han detectado 274 SARS-CoV-2, 41 virus de la gripe y ningún VRS en este sistema.

De los 41 virus gripales detectados esta semana, 25 han sido tipo A, 12 A(H3), 2 A(H1)pdm09 y 2 tipo B. Desde la semana 40/2025 se han registrado 9087 detecciones de virus de la gripe, 9027 (99,3%) de tipo A y 60 (0,7%) de tipo B. De los 4864 virus tipo A subtipados, 2962 (60,9%) han sido A(H3) y 1902 (39,1%) A(H1)pdm09.

Según informe realizado por el Laboratorio de Microbiología del Hospital Universitario de Donostia, la actividad de SARS-CoV-2 se ha incrementado de forma significativa en nuestro entorno. Entre junio y septiembre de 2026 se han detectado 1179 casos de infección por este virus en todo Euskadi, y se han secuenciado 298 cepas. La práctica totalidad de las cepas analizadas desde junio, pertenecen a la variante XFG y sus descendientes, destacando el linaje ST.1, con 109 cepas (37% del total) detectadas en este periodo.

La situación en el mundo muestra una actividad creciente de SARS CoV-2 a nivel global, especialmente a final del verano, y se identifican una variante de interés (BA.2.86) y tres variantes bajo vigilancia (NB.1.8, XFG, BA.3.2)

**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).

30 de septiembre de 2026

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