

EVOLUCIÓN DE LA INCIDENCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS.

SEMANA 21/2026

Fecha de Actualización: 28-05-2026

NOTA: DATOS PROVISIONALES QUE SE VAN ACTUALIZANDO A LO LARGO DE LA SEMANA

Se adjunta el Informe de Vigilancia Centinela de Infección Respiratoria Aguda en Atención Primaria (IRAs) y en Hospitales (IRAG), Gripe, VRS, COVID-19 y otros virus respiratorios de la semana **20/2026 (18 al 24 de mayo de 2026)**

La información registrada en la vigilancia centinela de IRAs e IRAG se actualiza semanalmente, por lo que pueden registrarse variaciones con respecto a las semanas previas.

Durante esta semana 21/2026 los datos proporcionados son datos pendientes de consolidar.

Esta semana **21/2026** se han recogido **3 frotis** (3% del objetivo) en **3 equipos centinela** (12% de los equipos)

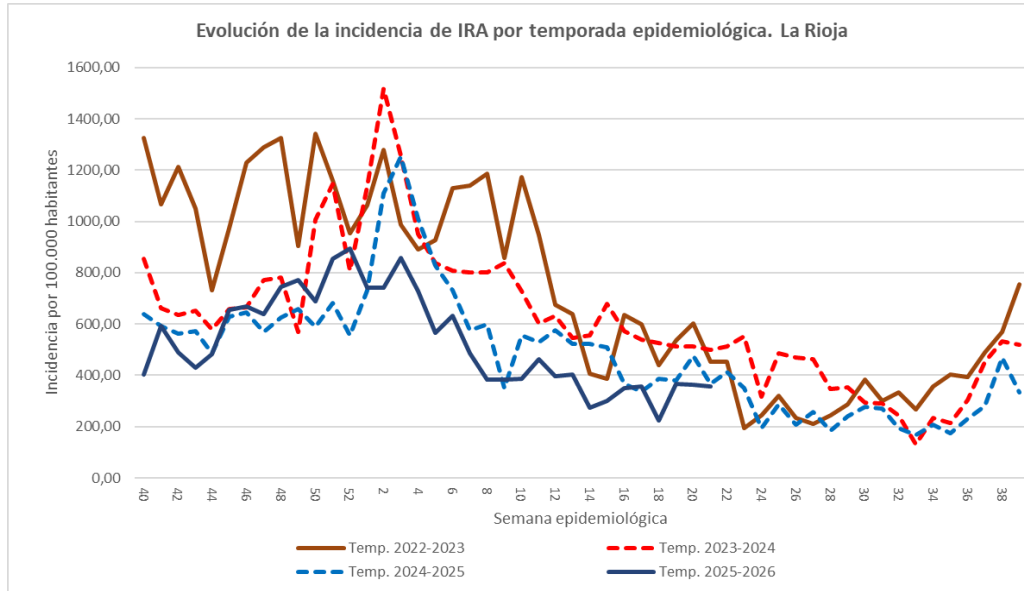
Es importante mantener la recogida sistemática de frotis faríngeos en muestras centinela (de acuerdo al protocolo 4 frotis por equipo centinela)

EVOLUCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS SEGÚN EL SISTEMA CENTINELA

Durante la semana 21/2026, la tasa de Incidencia (IA) del global de Infecciones Respiratorias Agudas según el sistema de vigilancia Centinela se sitúa en **356,94** casos por 100.000 habitantes (363,49 casos /100.000 habitantes la semana previa). Durante esta última semana la tasa detectada disminuye ligeramente respecto a la semana previa. Además, se han calculado los umbrales para la Infección Respiratoria Aguda, a través del Método de las Epidemias Móviles (MEM), siendo los siguientes:

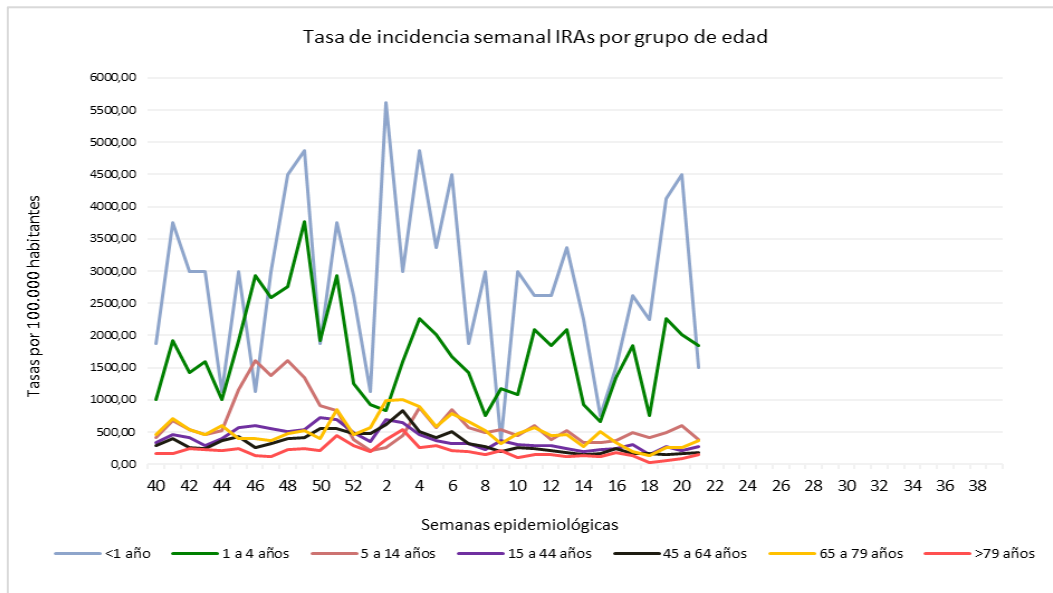
Umbral epidémico	468
Umbral medio	809
Umbral alto	1179
Umbral muy alto	1393

Al realizar la comparación con la temporada anterior 2024-2025 se observa que la incidencia más elevada se detectó en la semana 3/2025 que se alcanzaron 1.272,34 casos por 100.000 habitantes. En la actual temporada 2025/2026 la mayor incidencia de infecciones respiratorias agudas ha sido durante la semana 52/2025 que ha ascendido a 895,02 casos por 100.000 habitantes.



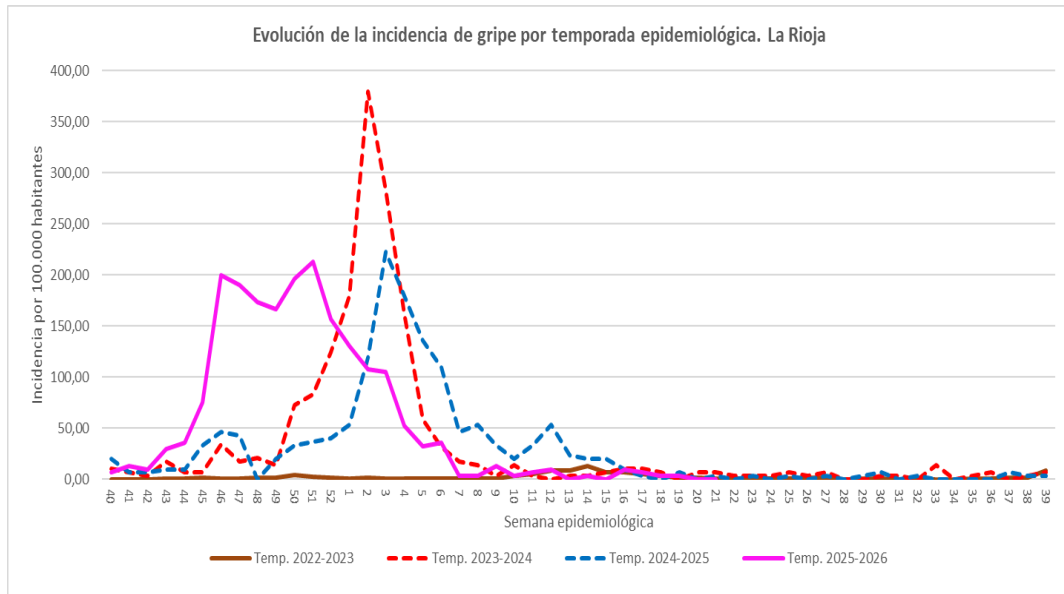
EVOLUCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS POR GRUPOS DE EDAD SEGÚN EL SISTEMA CENTINELA

Al calcular la tasa de incidencia semanal de IRAs por grupos de edad, según la vigilancia centinela, se puede observar que las incidencias más elevadas se han presentado en la cohorte de 1 a 4 años, seguida de la cohorte de menores de 1 año.



EVOLUCIÓN DE GRIPE

Durante la semana 21/2026, no se ha notificado ningún caso de gripe según el sistema de vigilancia centinela. La tasa de Incidencia (IA) de gripe en la semana 21/2026 se mantiene, situándose en **0** casos por 100.000 habitantes, mientras que la semana previa fue de 0 casos por 100.000 habitantes.



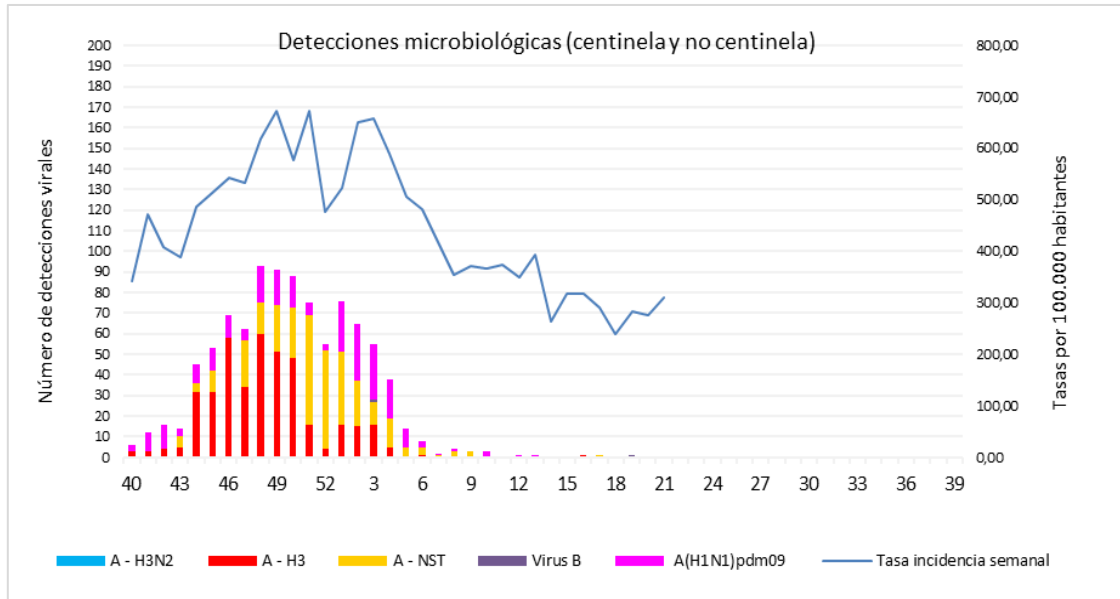
Al realizar la comparación con temporadas anteriores (desde 2016-2017), se observa que la incidencia más elevada se detectó en 2018-2019 que ascendió a 350,7 casos por 100.000 habitantes, y en 2019-2020 con 343,9 casos por 100.000 habitantes.

	Semana con IA más elevada	IA (casos/ 100.000 habitantes)
Temp. 2016-2017	2	240,94
Temp. 2017-2018	2	304,51
Temp. 2018-2019	4	350,71
Temp. 2019-2020	3	343,89
Temp. 2020-2021*	6	1,86
Temp. 2021-2022*	14	40,93
Temp. 2022-2023*	9	94,27
Temp. 2023-2024	3	283,06
Temp. 2024-2025	3	222,58
Temp. 2025-2026	51	212,86

*Temporadas correspondientes a la pandemia de SARS-CoV-2

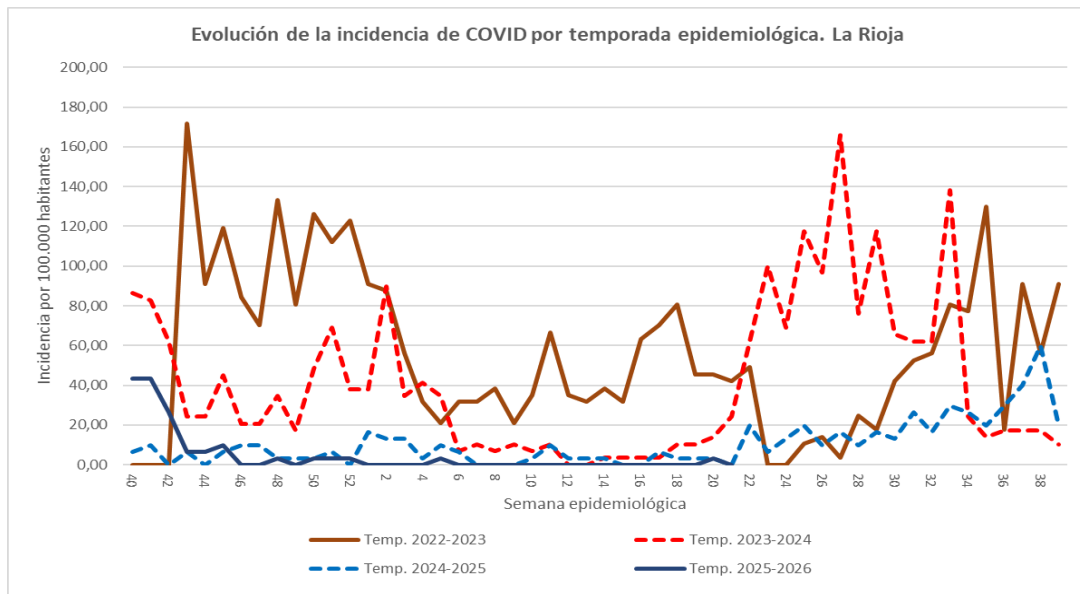
INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA DE LAS DETECCIONES DE GRIPE

Durante la semana 21/2026 no se detectó gripe.



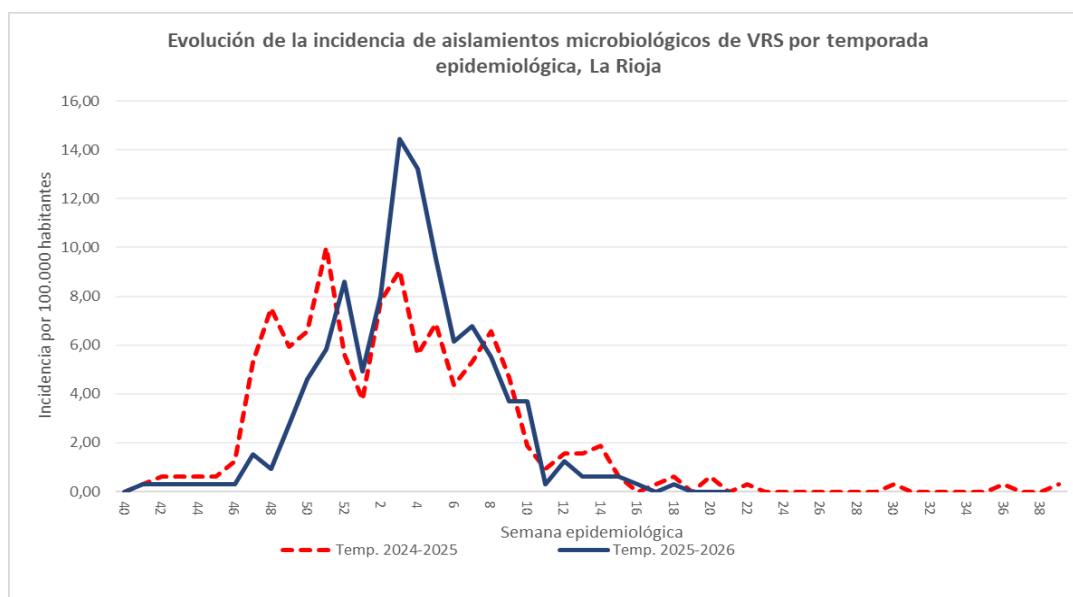
EVOLUCIÓN DE COVID

La incidencia de COVID-19 aumenta con respecto a la semana previa. Durante la semana 20/2026, según el sistema de vigilancia centinela se han detectado un total de **0** casos/100.000 habitantes (3,27 casos/100.000 habitantes la semana previa).



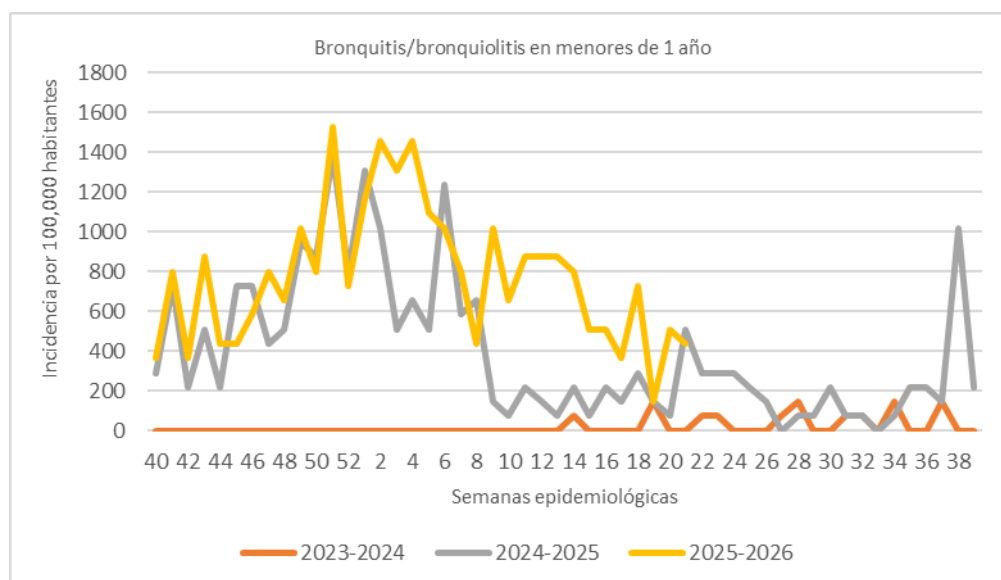
EVOLUCIÓN DE VRS SEGÚN AISLAMIENTOS MICROBIOLÓGICOS

La incidencia de VRS se mantiene estable respecto a la semana anterior. Durante la semana 21/2026, según los aislamientos microbiológicos se ha detectado un total de 0 casos/100.000 habitantes (0 casos/100.000 habitantes la semana previa).

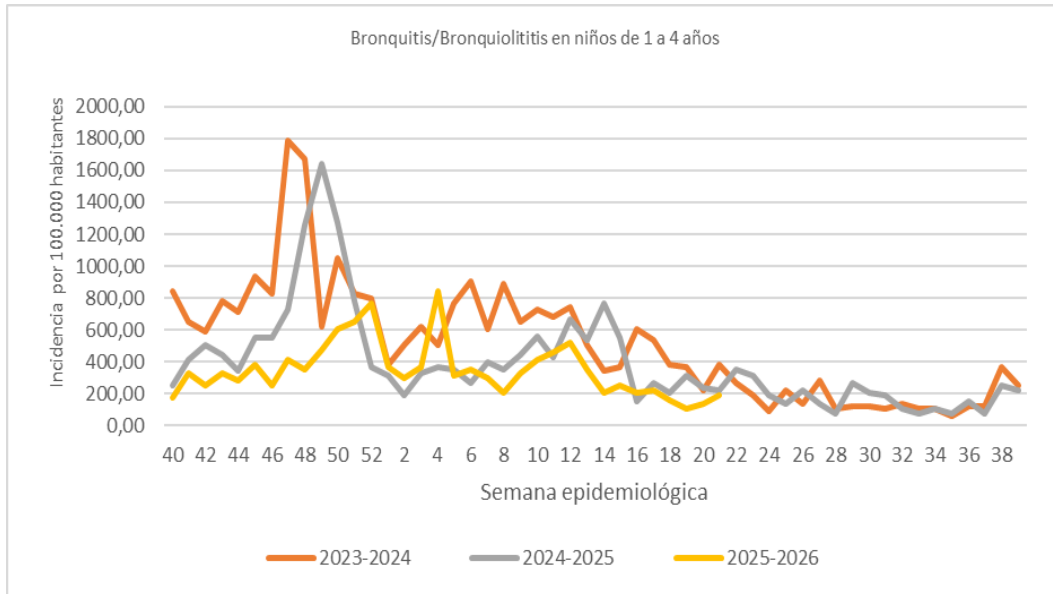


EVOLUCIÓN DE BRONQUITIS/BRONQUIOLITIS EN <5 AÑOS EN AP

La tasa de incidencia de **Bronquitis/Bronquiolitis en <1 año** esta semana desciende respecto a la semana previa. Durante la semana 21/2026, se han detectado un total de 436,68 casos/100.000 habitantes (509,46 casos/100.000 habitantes la semana previa).

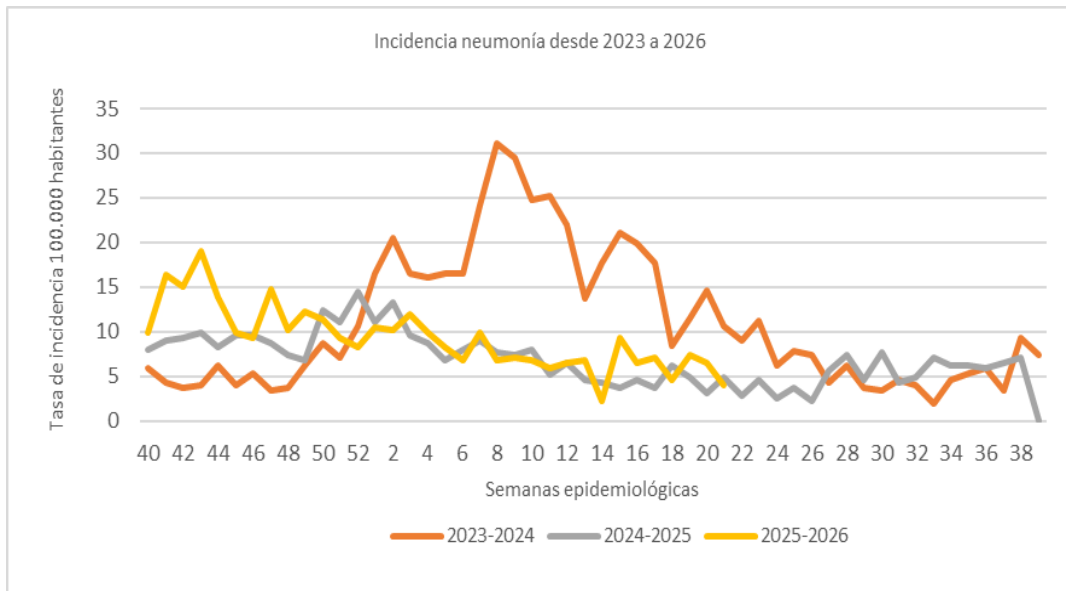


La tasa de incidencia de **Bronquitis/Bronquiolitis en 1 a 4 años** esta semana aumenta ligeramente respecto a la semana previa. Durante la semana 21/2026, se han detectado un total de 192,31 casos/100.000 habitantes (133,14 casos/100.000 habitantes la semana previa).



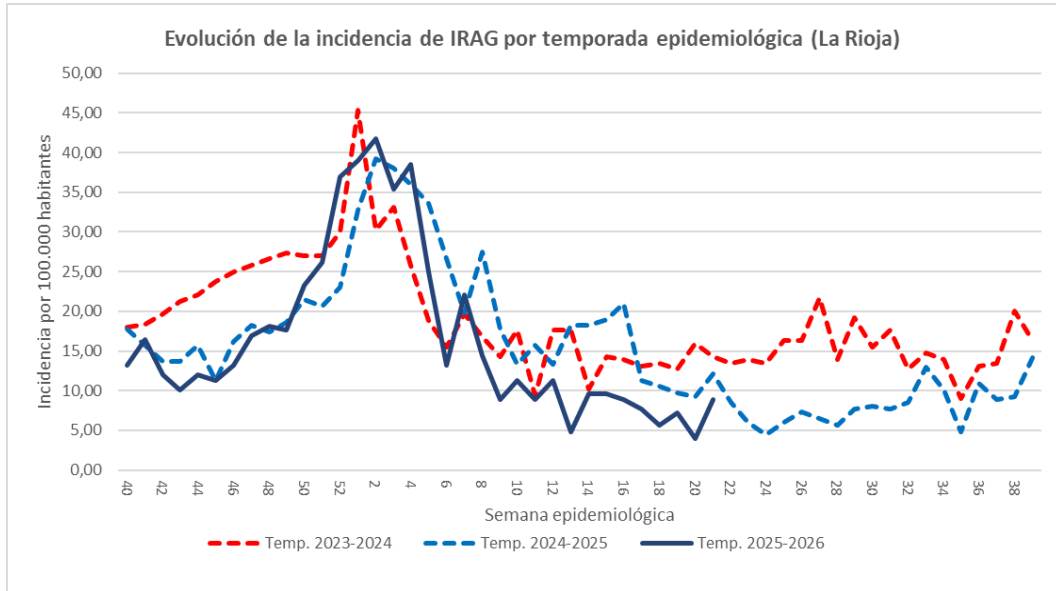
EVOLUCIÓN DE NEUMONÍA EN AP

La tasa de incidencia de Neumonía esta semana disminuye ligeramente con respecto a la semana previa. Durante la semana 21/2026, se han detectado un total de 4 casos/100.000 habitantes (6,45 casos/100.000 habitantes la semana previa).

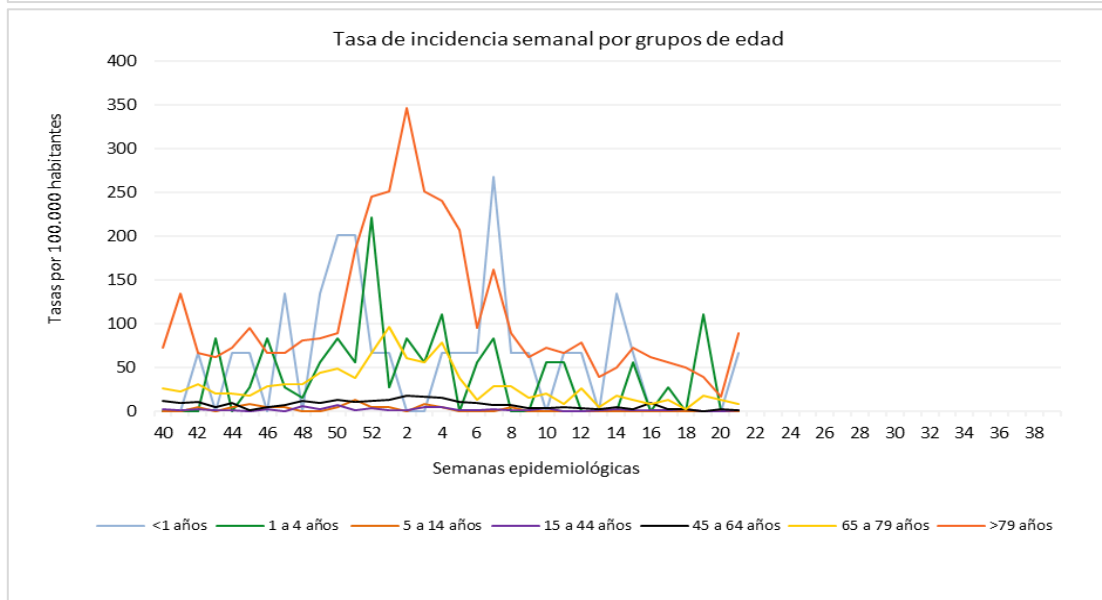
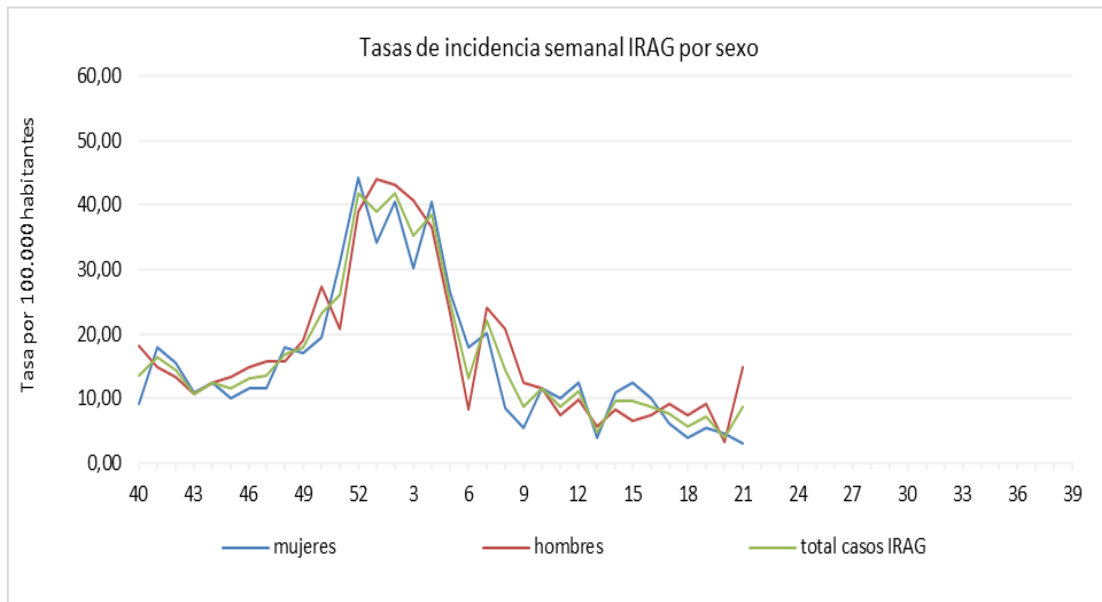


EVOLUCIÓN DE INGRESOS HOSPITALARIOS POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE EN LA RIOJA

Durante la semana 21/2026, el número de casos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAG), que han requerido ingreso corresponde a 22 casos, incidencia de **8,84** casos por 100.000 habitantes. Durante esta semana aumenta bastante el número de ingresos respecto a la semana anterior (4,01 semana previa).



Al desglosar los ingresos por sexo y por grupo de edad se obtienen los siguientes resultados:



Con fecha 28 de mayo permanecen ingresados en el Hospital San Pedro 3 persona con COVID-19 (ingresan por otro motivo).

Con fecha 28 de mayo no hay ingresos por COVID-19, Gripe o VRS en Hospital de Calahorra.

Vigilancia de Infección Respiratoria Aguda: gripe, COVID-19 y VRS. España, semana 21/2026
Información facilitada por el Centro Nacional de Epidemiología, SIVIRA (Sistema de vigilancia de infección respiratoria aguda).

Vigilancia de Infección Respiratoria Aguda (IRA) en Atención Primaria

- A nivel sindrómico, la tasa de **IRAs** a nivel nacional es de 344,7 casos/100.000 h (352,4 casos/100.000 h en la semana previa), habiendo superado en la 39/2025 el umbral epidémico y presentando una intensidad baja. La tasa de **síndrome gripal** es de 6,5 casos/100.000 h (6,9 casos/100.000 h en la semana previa), situándose por debajo del umbral epidémico y dejando una epidemia gripal desarrollada entre las semanas 47/2025 y 03/2026 con un pico de intensidad media. La tasa de **COVID-19 (síndrome)** es de 1,3 casos/100.000 h (1,4 casos/100.000 h en la semana previa) y la de **bronquitis y bronquiolitis en menores de 5 años** de 153,1 casos/100.000 h (157 casos/100.000 h en la semana previa).
- El porcentaje de **positividad** es de 0,8% para gripe (0,2% en la semana previa), 3,8% para SARS-CoV-2 (3,2% en la semana previa) y 0,5% para VRS (0,8% en la semana previa).
- El proxy de **gripe** (IRAs x positividad a gripe) estima una incidencia de gripe de 4,6 casos/100.000 h (0,4 casos/100.000 h en la semana previa).
- El proxy de **COVID-19** (IRAs x positividad a COVID-19) estima una incidencia de COVID-19 de 11,6 casos/100.000 h (7,6 casos/100.000 h en la semana previa).
- El proxy de **VRS** (IRAs x positividad a VRS) estima una incidencia de VRS de 8,7 casos/100.000 h (4,8 casos/100.000 h en la semana previa).

Vigilancia de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) en Hospitales

- La tasa de hospitalización por **IRAG** es de 10,9 casos/100.000 h (10,7 casos/100.000 h en la semana previa).
- El porcentaje de **positividad** es de 0,3% para gripe (0% en la semana previa), 2,2% para SARS-CoV-2 (0,8% en la semana previa) y 1,8% para VRS (1,2% en la semana previa).
- El proxy estima una tasa de hospitalización por **gripe** de 0 casos/100.000 h (0 casos/100.000 h en la semana previa). En términos de gravedad, desde el inicio de temporada en la semana 40/2025, los casos hospitalizados por gripe presentan un 27,2% de neumonía, un 4,7% de admisión en UCI y un 6,9% de letalidad.
- El proxy estima una tasa de hospitalización por **COVID-19** de 0,1 casos/100.000 h (0 casos/100.000 h en la semana previa). En términos de gravedad, desde el inicio de temporada en la semana 40/2025, los casos hospitalizados por COVID-19 presentan un 24,2% de neumonía, un 5,7% de admisión en UCI y un 8,5% de letalidad.
- El proxy estima una tasa de hospitalización por **VRS** de 0,1 casos/100.000 h (0,1 casos/100.000 h en la semana previa). En términos de gravedad, desde el inicio de temporada en la semana 40/2025, los casos hospitalizados por VRS presentan un 15,9% de neumonía, un 8,1% de admisión en UCI y un 3,3% de letalidad.