EVOLUCIÓN DE LA INCIDENCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS.

SEMANA 42/2026

Fecha de Actualización: 22-10-2026

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, correspondiente a la semana **42/2026 (12 al 18 de octubre 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.

Los datos proporcionados son datos pendientes de consolidación.

Durante esta semana se han recogido **33 frotis,** lo que representa el 33% del objetivo establecido, con la participación de **18 equipos centinela,** equivalentes al 72% del total de los equipos.

Se recuerda la importancia de mantener la recogida sistemática semanal de frotis faríngeos en muestras centinela durante todo el año, cualquier día de la semana (de acuerdo al protocolo establecido, hay que obtener 4 frotis a la semana por cada equipo centinela)

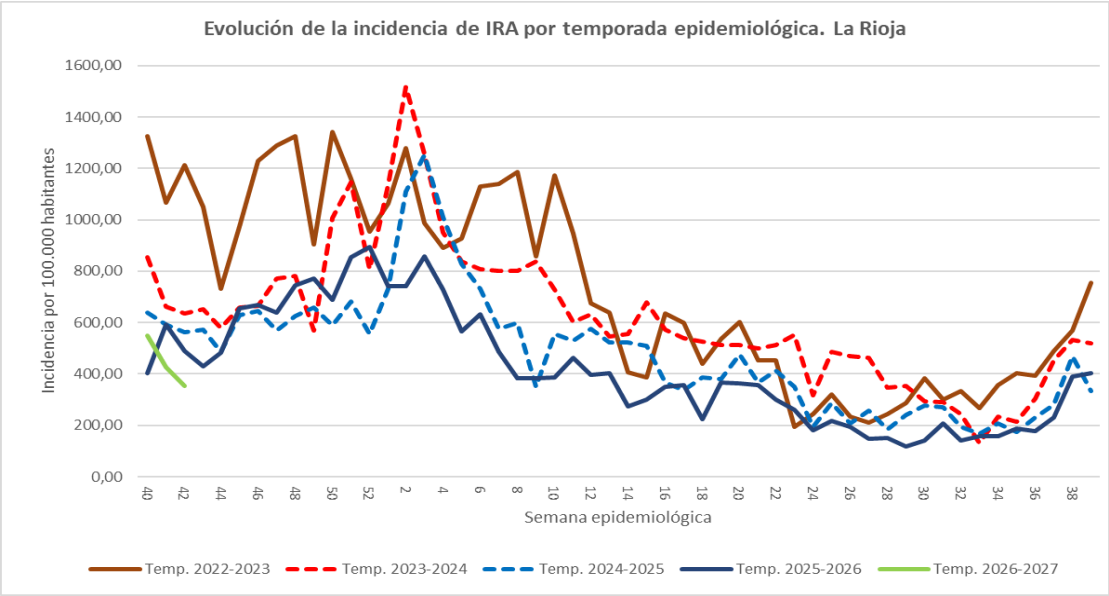
EVOLUCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS SEGÚN EL SISTEMA CENTINELA

Durante la semana 42/2026, la tasa de Incidencia (IA) global de Infecciones Respiratorias Agudas según el sistema de vigilancia Centinela se sitúa en **353,67** casos por 100.000 habitantes frente a los 425,71 casos /100.000 habitantes de la semana previa.

La tasa detectada durante esta última semana disminuye con respecto a las semanas anteriores, descendiendo por debajo del umbral epidémico. Se han calculado los umbrales para la Infección Respiratoria Aguda para la temporada 2026-2027, a través del Método de las Epidemias Móviles (MEM), siendo los siguientes:

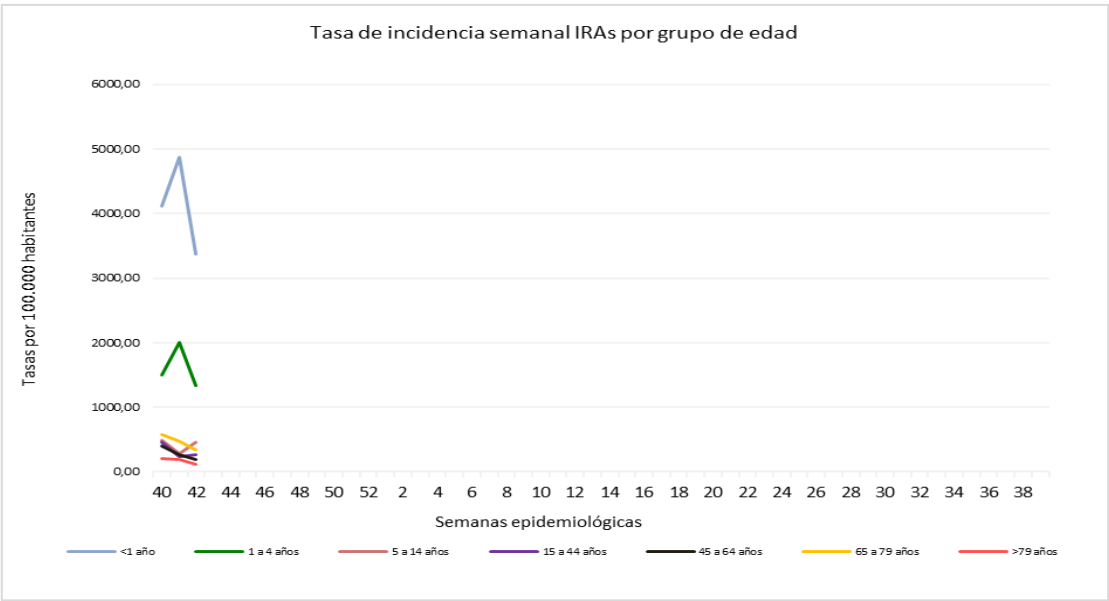
Umbral epidémico	370
Umbral medio	515
Umbral alto	864
Umbral muy alto	1086

Al realizar la comparación con la temporada anterior 2024-2025, se observa que la mayor incidencia se detectó en la semana 3/2025, alcanzándose 1.272,34 casos por 100.000 habitantes. En la última temporada 2025/2026 la incidencia máxima de infecciones respiratorias agudas se ha observado durante la semana 52/2025, ascendiendo 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 año, seguida de la cohorte de 1 a 4 años.



EVOLUCIÓN DE GRIPE

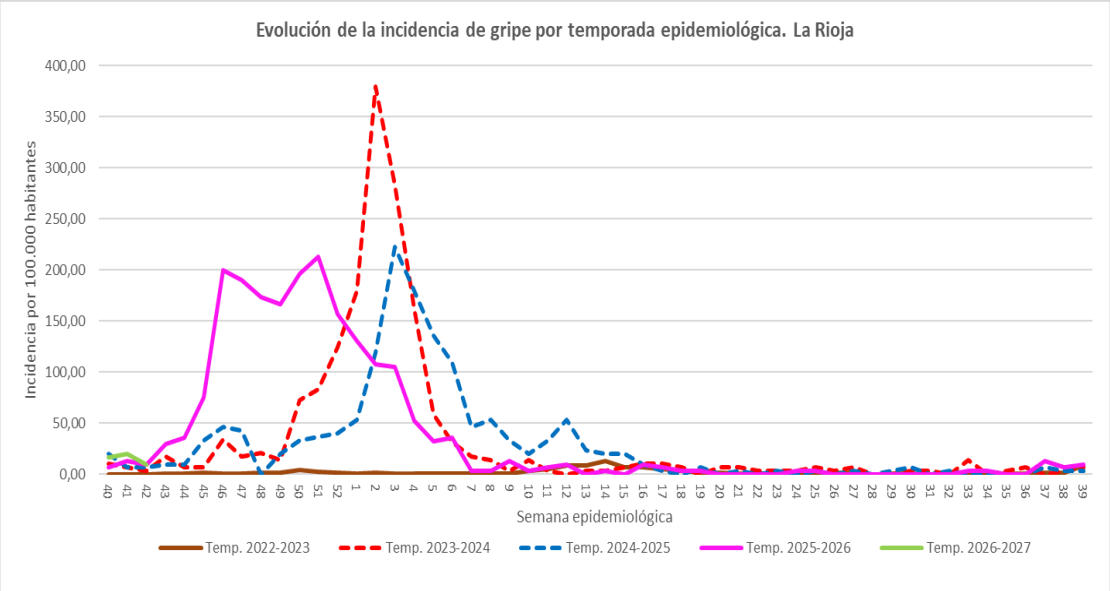
Durante la semana 42/2026, se han notificado 3 casos de gripe a través del sistema de vigilancia centinela. La tasa de Incidencia (IA) de gripe en la semana 42/2026 se sitúa en **9,82** casos por 100.000 habitantes, descendiendo respecto a la semana previa (19,65 casos por 100.000 hab.).

Desde la semana 40/2026, de los casos hospitalizados por el virus influenza A (H1N1) pdm09 el 66,67%* han presentado neumonía, pero no han requerido ingreso en UCI, ni ha habido defunciones.

En los casos hospitalizados por el virus influenza A (H3), el 33%* ha desarrollado neumonía, pero no se han registrado ingresos en UCI, ni ha habido defunciones.

Entre los casos hospitalizados por el virus influenza A no serotipado (NS), el 100%* ha presentado neumonía, pero no se han registrado ingresos en UCI, ni ha habido defunciones.

*Nota: Porcentajes elevados debido a la poca incidencia registrada hasta la fecha. 9 ingresos en total.



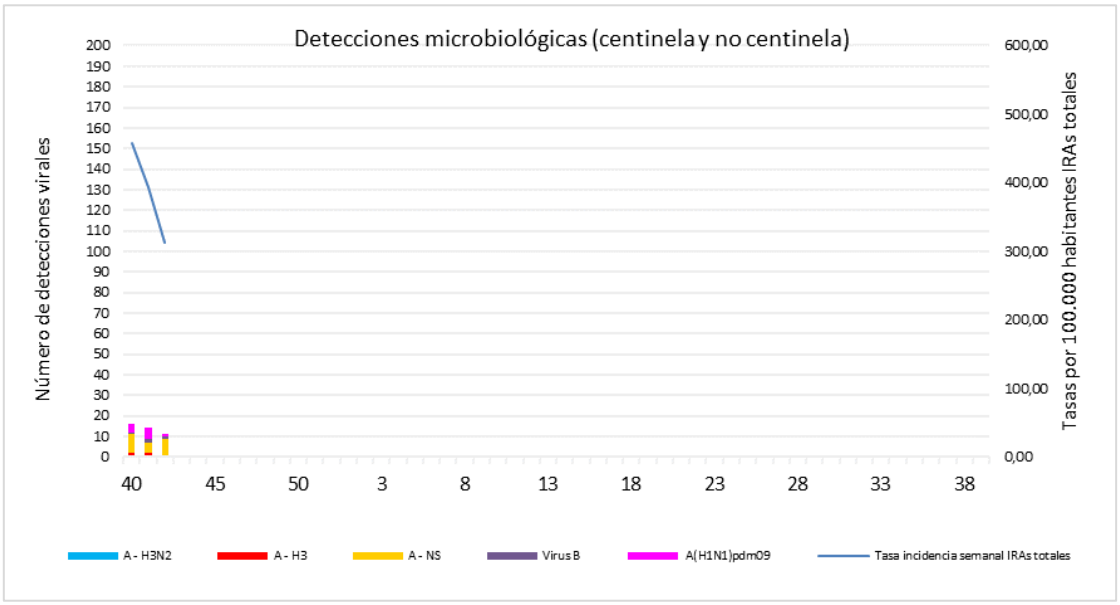
La comparación con las temporadas anteriores (desde 2016-2017) muestra que las incidencias más elevadas se alcanzaron en las temporadas 2018-2019 y 2019-2020, con tasas de 350,7 y 343,9 casos por 100.000 habitantes, respectivamente.

	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

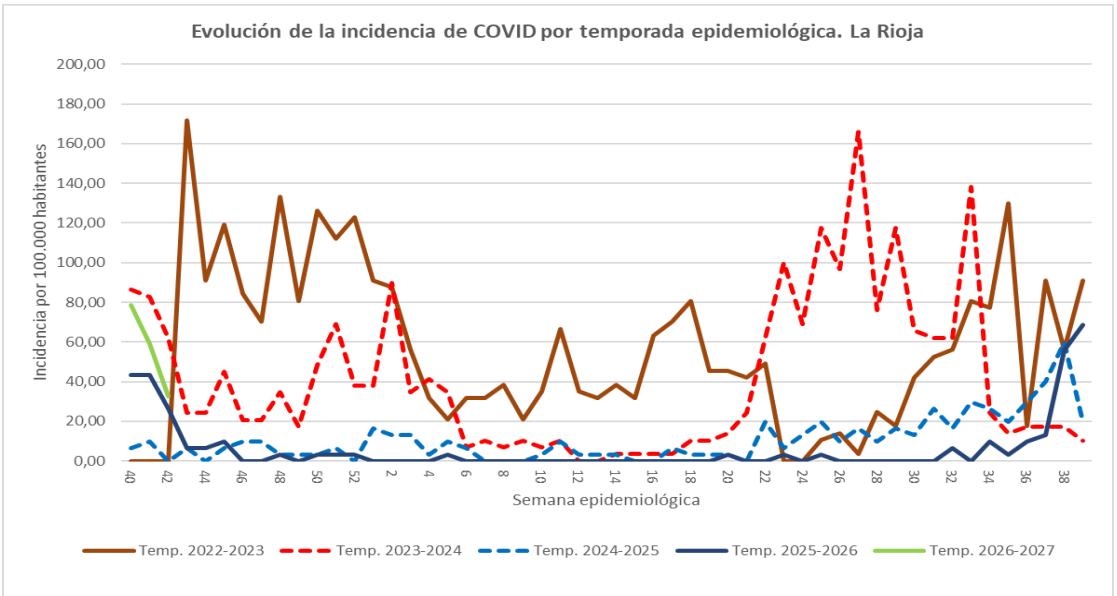
La información microbiológica que se obtuvo de las detecciones de gripe durante la semana 42/2026 fue 8 casos A (NS), 1 caso A (H3), 1 caso A (H1N1)pdm09 y 1 caso B.



EVOLUCIÓN DE COVID

Durante la semana 42/2026, se han detectado 10 casos de COVID-19 a través del sistema de vigilancia centinela. La tasa de Incidencia (IA) de COVID-19 en la semana 42/2026 se sitúa en **32,75** casos por 100.000 habitantes, continua disminuyendo con respecto a la semana anterior (58,94 casos por 100.000 habitantes semana previa).

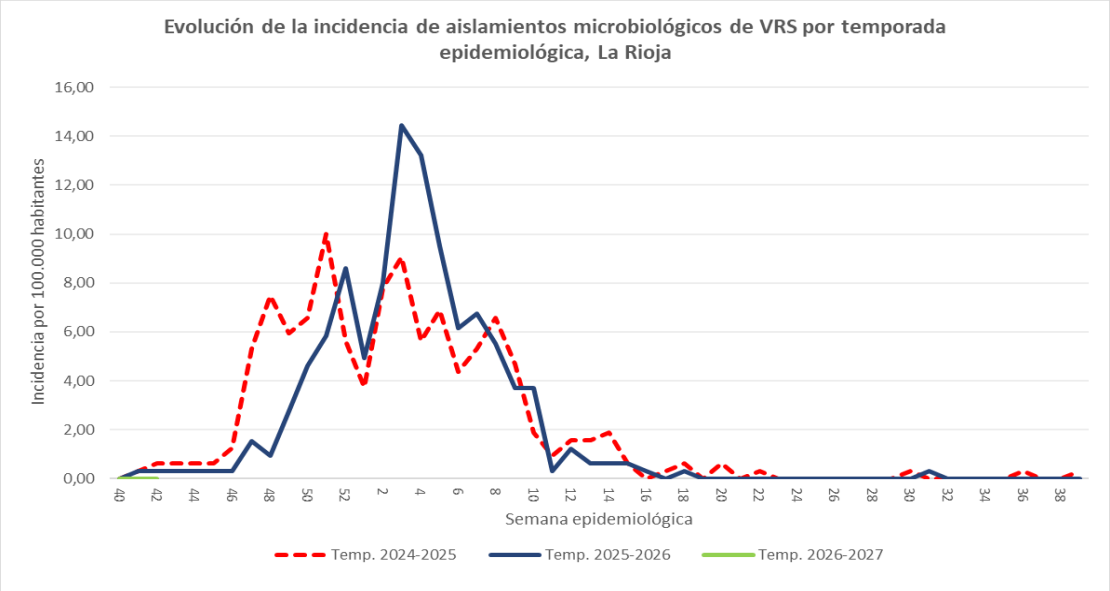
Desde la semana 40/2026, entre los casos hospitalizados por COVID-19 el 9,68% ha presentado neumonía, el 3,23% ha requerido ingreso en UCI y la letalidad ha alcanzado un 9,68%.



EVOLUCIÓN DE VRS SEGÚN AISLAMIENTOS MICROBIOLÓGICOS

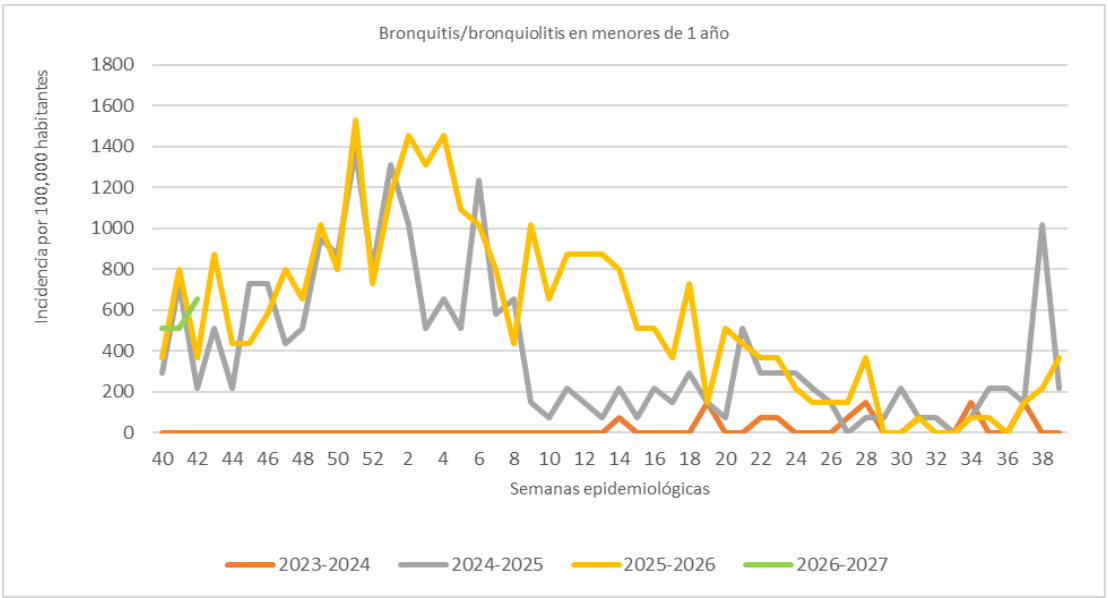
Durante la semana 42/2026, no se han notificado aislamientos de VRS. Desde la semana 19/2026 no se han detectado casos salvo la notificación de un caso la semana 31/2026.

Desde la semana 40/2026, no ha habido hospitalizaciones por VRS.

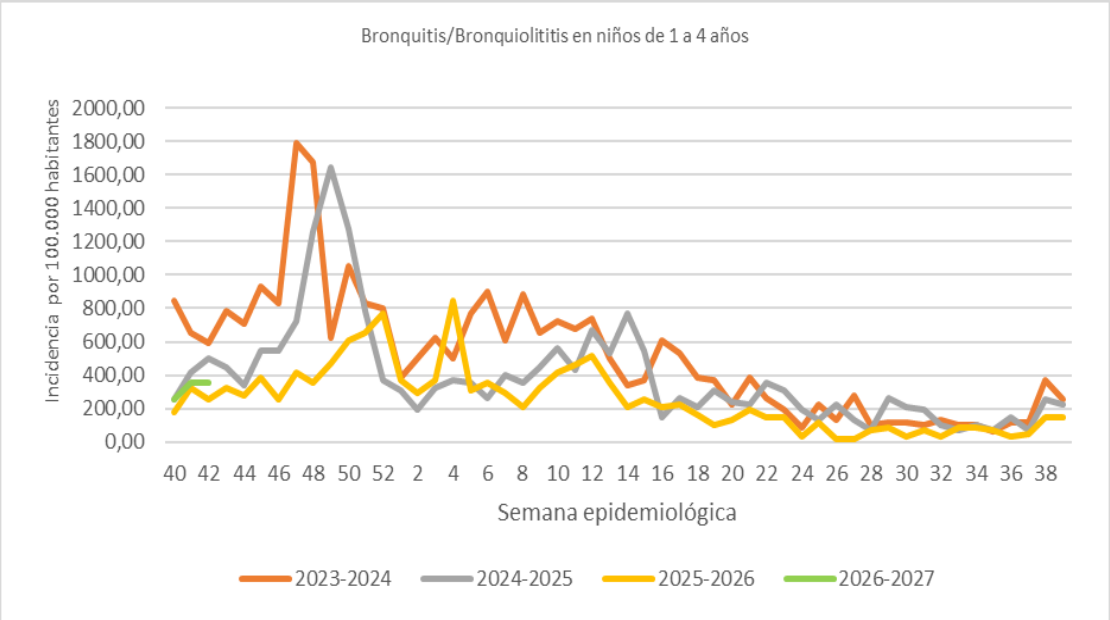


EVOLUCIÓN DE BRONQUITIS/BRONQUIOLITIS EN <5 AÑOS EN AP

La tasa de incidencia de **Bronquitis/Bronquiolitis en la población de <1 año** aumenta esta semana respecto a la semana previa. Durante la semana 42/2026, se han detectado **655,02** casos/100.000 habitantes (509,46 casos/100.000 hab. semana previa).

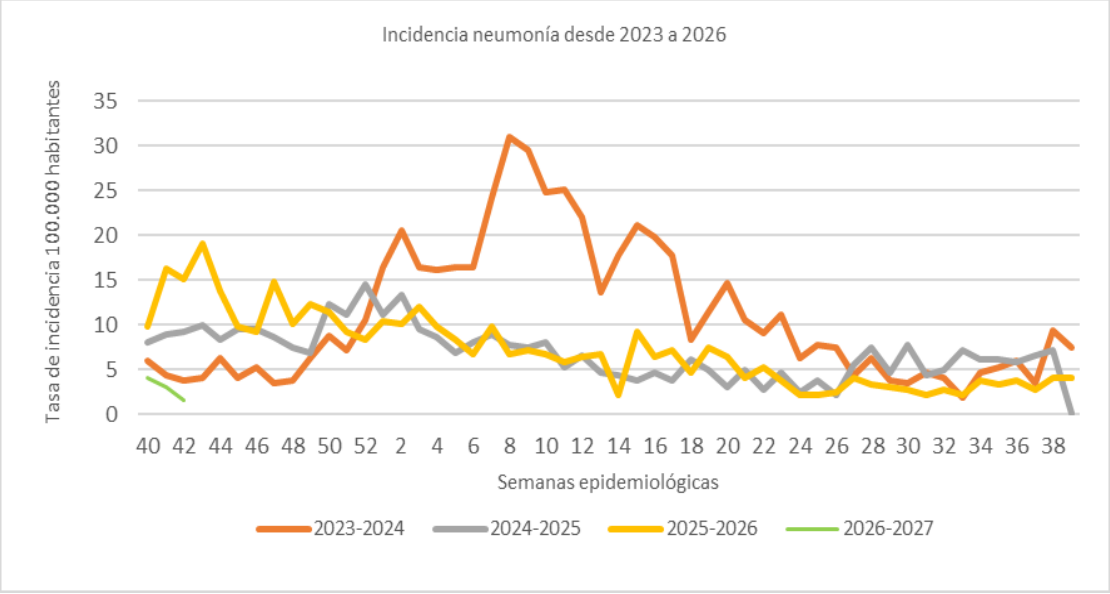


La tasa de incidencia de **Bronquitis/Bronquiolitis en la población de 1 a 4 años** se mantiene estable esta semana respecto a la semans previa. Durante la semana 42/2026, se han detectado un total de **355,03** casos/100.000 habitantes, al igual que la semana anterior.



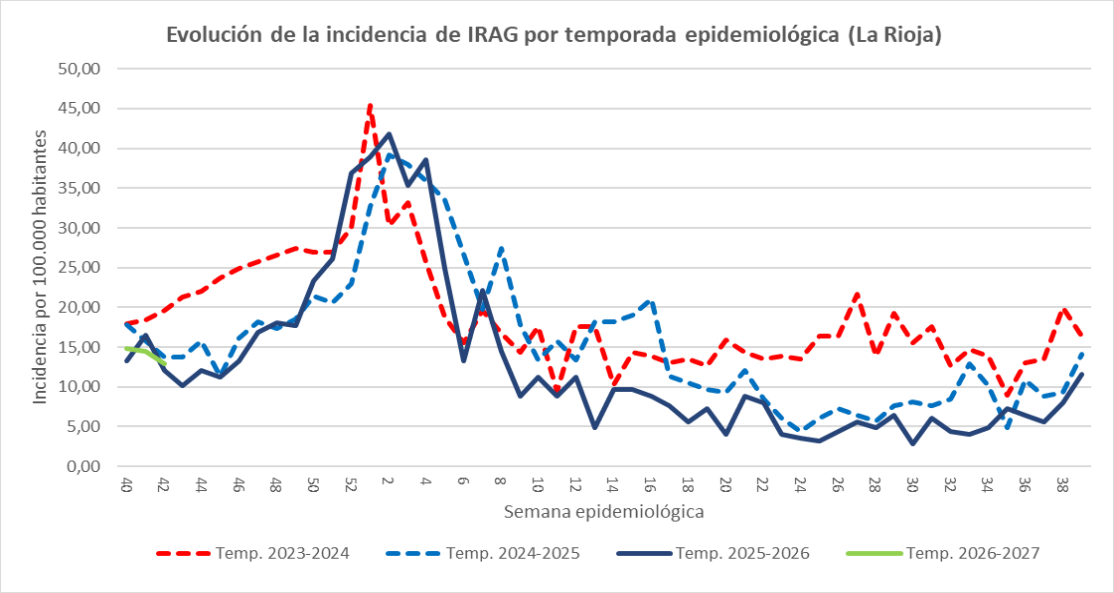
EVOLUCIÓN DE NEUMONÍA EN AP

La tasa de incidencia de Neumonía esta semana continua disminuyendo respecto a semanas previas. Durante la semana 42/2026, se han detectado un total de **1,54** casos/100.000 habitantes (3,07 casos/100.000 habitantes semana previa).

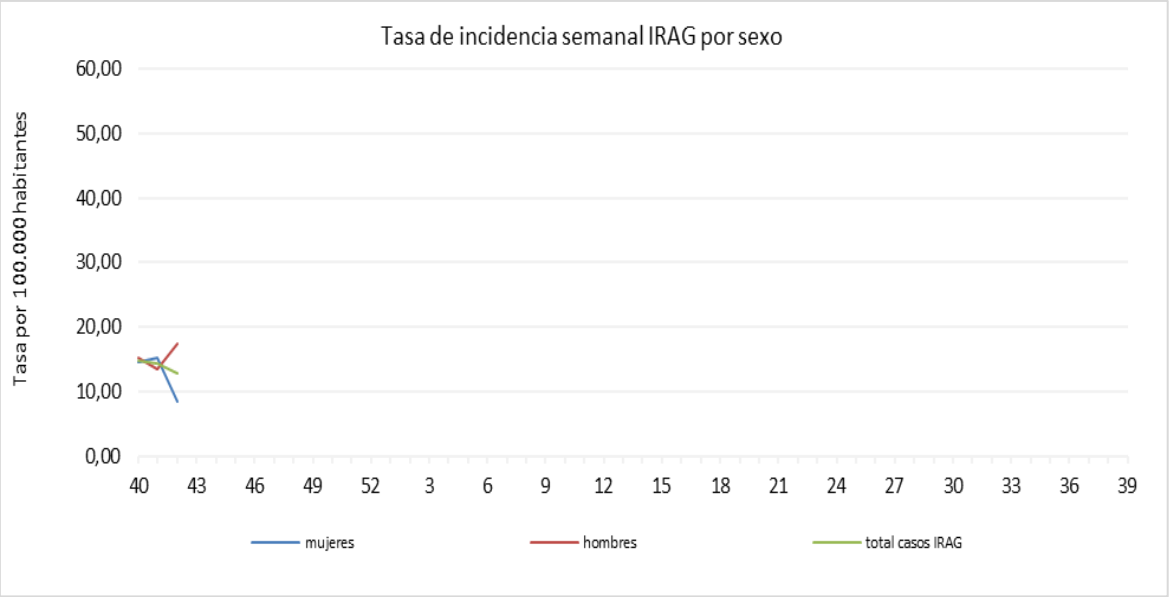


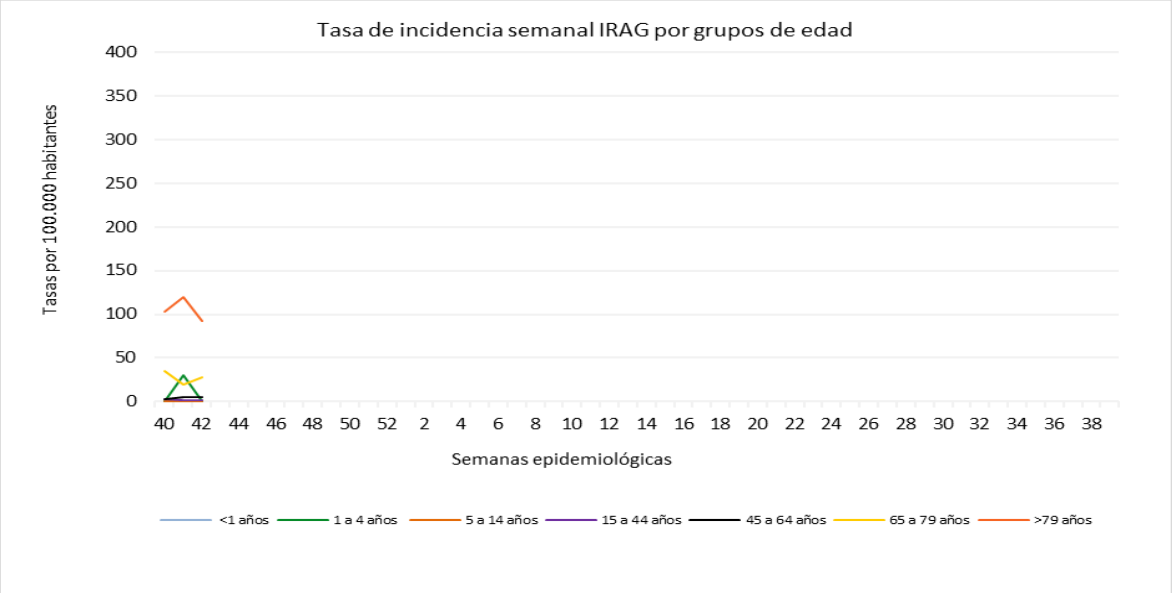
EVOLUCIÓN DE INGRESOS HOSPITALARIOS POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE EN LA RIOJA

Durante la semana 42/2026, el número de casos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAG), que han requerido ingreso, corresponde a 33 casos, lo que supone una incidencia de **12,88** casos por 100.000 habitantes. Durante esta semana continua descendiendo el número de ingresos respecto a la semana anterior (14,44 casos por 100.000 habitantes semana previa).



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





Con fecha 22 de octubre,

En el **Hospital Universitario San Pedro de Logroño** hay:

- **COVID-19: 8** pacientes ingresados
- **Gripe: 4** pacientes ingresados
- **VRS**: ninguno

En el **Hospital de Calahorra** hay:

- **COVID-19: 1** paciente ingresado
- No hay ingresos por Gripe ni VRS

Vigilancia de Infección Respiratoria Aguda: gripe, COVID-19 y VRS. España, semana 42/2026
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 406,9 casos/100.000 h (459,4 casos/100.000 h en la semana previa), habiendo superado en la 39/2026 el umbral epidémico y presentando una intensidad baja. La tasa de **síndrome gripal** es de 16,6 casos/100.000 h (17 casos/100.000 h en la semana previa). La tasa de **COVID-19 (síndrome)** es de 15,8 casos/100.000 h (22,8 casos/100.000 h en la semana previa) y la de **bronquitis y bronquiolitis en menores de 5 años** de 214,2 casos/100.000 h (225,6 casos/100.000 h en la semana previa).
- El porcentaje de **positividad** es de 4,1% para gripe (3,7% en la semana previa), 18,7% para SARS-CoV-2 (19,2% en la semana previa) y 0,4% para VRS (0,4% en la semana previa).
- El proxy de **gripe** (IRAs x positividad a gripe) estima una incidencia de gripe de 18 casos/100.000 h (19,3 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 65,3 casos/100.000 h (99 casos/100.000 h en la semana previa).
- El proxy de **VRS** (IRAs x positividad a VRS) estima una incidencia de VRS de 1,6 casos/100.000 h (2,1 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 9,5 casos/100.000 h (10,9 casos/100.000 h en la semana previa).
- El porcentaje de **positividad** es de 4,4% para gripe (5,7% en la semana previa), 21% para SARS-CoV-2 (23,4% en la semana previa) y 0,7% para VRS (0% en la semana previa).
- El proxy estima una tasa de hospitalización por **gripe** de 0,4 casos/100.000 h (0,4 casos/100.000 h en la semana previa). En términos de gravedad, desde el inicio de temporada en la semana 40/2026, los casos hospitalizados por gripe presentan un 17,9% de neumonía, un 0% de admisión en UCI y un 0% de letalidad.
- El proxy estima una tasa de hospitalización por **COVID-19** de 1,7 casos/100.000 h (2,2 casos/100.000 h en la semana previa). En términos de gravedad, desde el inicio de temporada en la semana 40/2026, los casos hospitalizados por COVID-19 presentan un 18,6% de neumonía, un 1,1% de admisión en UCI y un 9% de letalidad.
- El proxy estima una tasa de hospitalización por **VRS** 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 40/2026, los casos hospitalizados por VRS presentan un 0% de neumonía, un 0% de admisión en UCI y un 0% de letalidad.