Protocolo de Vigilancia agregada no centinela de virus respiratorios (gripe, SARS-CoV-2, VRS)

Actualizado a 25 de mayo de 2026

Contenido

1 Introducción 2

2 Objetivos 3

3 Procedimientos: Metodología 3

3.1 Fuente de notificación y características básicas 3

3.2 Período de vigilancia 3

3.3 Población vigilada 3

3.4 Definición de caso 3

3.5 Identificación de casos 4

3.6 Recogida de datos y circuito de transmisión de información 4

3.7 Análisis e indicadores 4

3.8 Difusión de la información 5

Referencias 5

ANEXOS 6

Anexo 1. Metadata de la Vigilancia agregada no centinela de virus respiratorios 6

1 Introducción

El Sistema de Vigilancia de Infección Respiratoria Aguda (SiVIRA) se implementó en octubre de 2020 como evolución del Sistema de Vigilancia de Gripe en España (SVGE) ante la aparición del SARS-CoV-2. Actualmente este sistema comprende la vigilancia de las Infecciones Respiratorias Agudas (IRAs) en atención primaria (AP), así como de las Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) que requieren hospitalización y monitoriza específicamente los virus de la gripe, el SARS-CoV-2 y el Virus Respiratorio Sincitial (VRS).

Los sistemas de vigilancia de IRAs e IRAG reúnen datos clínicos y virológicos en una misma población y están basados en muestras poblacionales representativas. Ambos constan de un componente sindrómico, que recoge semanalmente datos básicos de los pacientes con IRAs vistos en consultas en AP o con IRAG ingresados en el hospital; y uno sistemático en el cual una red de centros de AP y hospitales centinelas seleccionan de forma sistemática una muestra de pacientes en los que se recoge información adicional (cuadro clínico, datos epidemiológicos y de inmunización, etc.) y muestras respiratorias para el diagnóstico microbiológico. Esta vigilancia permite obtener tasas de incidencia de IRAs e IRA, porcentaje de positividad a gripe, SARS-CoV-2 y VRS, tasas estimadas de incidencia y hospitalización semanal de gripe, COVID-19 y VRS y la proporción de las diferentes cepas o variantes entre los casos de COVID-19 o gripe, entre otros.

SiVIRA es un sistema estable, sostenible, eficiente y representativo, de elevada validez para la vigilancia integrada de diferentes virus respiratorios. Sin embargo, el tamaño muestral más limitado hace que haya un espacio para que sea complementado por otros sistemas con mayor volumen que permiten una vigilancia en niveles territoriales de mayor granularidad, con más volumen para estimar los tipos y subtipos virales, y/o que capten niveles asistenciales no representados en SiVIRA, como las urgencias hospitalarias. Además, el retraso de las citas en atención primaria que se observa en muchas partes del territorio nacional y el aumento de consultas en los servicios de urgencias hospitalarias por IRA hace que estas muestras puedan ofrecer resultados precoces sobre la circulación de los patógenos respiratorios.

La **vigilancia agregada no centinela de virus respiratorios** es un sistema complementario a SiVIRA que captura la notificación voluntaria de muestras analizadas con fines de diagnóstico clínico en laboratorios de las CCAA. Al registrar un volumen mayor de muestras, y a pesar de no disponer de denominador poblacional ni estar diseñado para ser representativo de la población, este sistema, puede contribuir a detectar de forma temprana los virus respiratorios y complementa la información sobre la circulación de diferentes tipos y subtipos de gripe y VRS.

En este documento se describe el Protocolo de Vigilancia agregada no centinela de virus respiratorios para la temporada 2026-2027 y sus formas de notificación. Es un documento dinámico y seguirá actualizándose según se identifiquen aspectos que puedan contribuir a su mejora y consolidación.

2 Objetivos

1. Detectar de manera temprana cambios en la frecuencia y distribución temporal de la gripe, el SARS-CoV-2 y el VRS, como complemento al Sistema de Vigilancia de Infecciones Respiratorias Agudas (SiVIRA).
2. Identificar las características virológicas en cuanto a tipos y subtipos de los virus de la gripe y VRS.

3 Procedimientos: Metodología

3.1 Fuente de notificación y características básicas

La Vigilancia agregada no centinela de virus respiratorios se realiza mediante la notificación por parte de los laboratorios, de forma voluntaria y semanal, del número de muestras analizadas de acuerdo a la definición de caso, independientemente del origen de las mismas (urgencias, hospitalización, consultas externas o atención primaria), así como del número de ellas positivas a los virus y a los tipos y subtipos virales que se determinen.

3.2 Período de vigilancia

Esta vigilancia se lleva a cabo a lo largo de todo el año. La temporada de vigilancia comienza en la semana 40 de un año y dura hasta la 39 del año siguiente, con un criterio similar al de la vigilancia SiVIRA. La notificación a esta vigilancia se realizará con periodicidad semanal.

3.3 Población de referencia

Las muestras captadas por esta vigilancia corresponden al total de niveles asistenciales cubiertos por el laboratorio participante, procediendo normalmente la mayor parte de ellas de los pacientes ingresados en planta o UCI o atendidos en urgencias, así como menor representación de muestras de atención ambulatoria especializada o atención primaria. Esta casuística variada hace que no se puedan derivar conclusiones sobre la circulación comunitaria de estos virus, ya que esta vigilancia se encuentra normalmente sesgada hacia casos graves.

3.4 Definición de caso

De forma preferente, son objeto de la vigilancia todos los pacientes con una prueba PCR realizada por los laboratorios participantes para gripe, SARS-CoV-2 y/o VRS. En caso de haber varias pruebas realizadas para un mismo paciente se conservará únicamente la primera, excluyéndose las duplicadas y todas las pruebas sucesivas durante el mismo episodio de enfermedad, incluidos los reingresos ≤14 días.

Si no fuera posible la identificación individual de pacientes y la depuración de las pruebas duplicadas o pertenecientes al mismo episodio, como opción alternativa, serán objeto de la vigilancia todas las pruebas PCR realizadas por los laboratorios participantes para gripe, SARS-

CoV-2 y VRS (independientemente de qué paciente procedan), debiendo quedar esta circunstancia documentada en el sistema.

No se incluirán pruebas de antígenos en esta vigilancia salvo que se realicen o se controlen por el laboratorio y estén grabadas en sus sistemas de información. Tampoco se incluirán las pruebas de antígeno cuando no sea posible depurar qué pruebas corresponden a la misma persona, para evitar una probable duplicación de casos. En caso de que el laboratorio sí realice o controle estas pruebas de antígenos y que pueda depurar qué pruebas corresponden al mismo individuo, se incluirán en la vigilancia únicamente las pruebas de aquellos pacientes que no tengan realizada una PCR y por tanto el test de antígenos sea la única prueba disponible.

3.5 Identificación de casos

Los casos se identifican en la base de datos del laboratorio participante, realizándose una descarga y envío semanal.

3.6 Recogida de datos y circuito de transmisión de información

La información de Vigilancia virológica agregada no centinela de gripe, SARS-CoV-2 y VRS se envía por los laboratorios participantes a los servicios de vigilancia de la comunidad autónoma correspondiente, en los formatos específicos definidos por cada comunidad autónoma.

La información se notifica al gestor del sistema a nivel central (Centro Nacional de Epidemiología) de forma agregada, de acuerdo al metadata contenido en el Anexo 1. En este metadata se recoge, además de la comunidad autónoma, año y semana de notificación, el número de pruebas analizadas para gripe, SARS-CoV-2 y VRS, de acuerdo a la definición de caso, y el número de ellas con resultado positivo. Para VRS se recoge, además, el número de muestras en que se ha identificado el tipo A o el tipo B y, para gripe, el número de positivas identificadas como gripe A(H1), A(H3) o A no subtipado, o gripe B o C.

El año y semana de notificación de las muestras analizadas y las muestras positivas debe corresponder preferiblemente a la fecha de toma de la muestra, si estuviera disponible o, en caso de no estarlo, la más cercana a la misma (fecha de entrada en el laboratorio, fecha de emisión del resultado u otra disponible en el laboratorio).

Los archivos preparados según este metadata, se notifican a través de la plataforma SiVIRA (https://sivira-centinela.isciii.es). Los ficheros se actualizan de manera semanal y acumulativa, notificándose en cada fichero toda la información semanal desde el comienzo de la temporada, de modo que el nuevo fichero sustituye al anterior.

3.7 Análisis e indicadores

Los indicadores que se obtienen semanalmente a partir de la información recopilada son:

- Número semanal de detecciones del virus de la gripe: total, por tipo y subtipo
- Porcentaje de positividad de gripe: total, por tipo y subtipo
- Número semanal de detecciones de SARS-CoV-2: total

- Porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 total
- Número semanal de detecciones de VRS: total y por tipo
- Porcentaje de positividad de VRS: total y por tipo

3.8 Difusión de la información

La información enviada por las CCAA es consolidada en el CNE y los resultados se integran en los informes semanales de SiVIRA, que se envían semanalmente los miércoles por la tarde a todos los participantes en la vigilancia de cada CA y otros miembros del SiVIRA; a la dirección del Instituto de Salud Carlos III (ISCIII), al Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias (CCAES) y a la Dirección General de Salud Pública del Ministerio de Sanidad (DGSP MS). El informe se publica el jueves de cada semana al mediodía en la página WEB del ISCIII en el apartado "Informes semanales de vigilancia de IRAs y de IRAG: Gripe, Covid-19 y otros virus respiratorios".

El circuito transmisión y difusión de información está resumido en el Anexo 2.

Referencias

1. https://cne.isciii.es/documents/d/cne/protocolo-vigilancia-de-irag-en-espana-temporada-2024-25-1
2. https://cne.isciii.es/documents/d/cne/protocolo-vigilancia-de-iras-en-espana-temporada-2024-25-1
3. https://cne.isciii.es/documents/d/cne/metodologia-sivira-sistemas-y-fuentes-de-informacion-temporada-2024-25-1
4. https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/COVID-19-surveillance-guidance.pdf
5. https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/Operational-considerations-respiratory-virus-surveillance-in-Europe-July-2022.pdf
6. https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/Joint-influenza-interim-guidance.pdf
7. https://cne.isciii.es/documents/d/cne/informe_momo_10_septiembre
8. https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/COVID19_Estrategia_vigilancia_y_control_e_indicadores.pdf
9. https://www.saludcastillayleon.es/profesionales/es/centinelas/programa-vigilancia-integrada-ira-red-centinela-sanitaria-c.ficheros/3129299-Programa%20VIGIRA%202025-26.pdf

ANEXOS

Anexo 1. Metadata de la Vigilancia agregada no centinela de virus respiratorios

Variable	Etiqueta	Tipo	Lista de valores	Obligatoria
ccaa	CCAA	Lista de valores	01: Andalucía 02: Aragón 03: Asturias 04: Baleares 05: Canarias 06: Cantabria 07: Castilla-La Mancha 08: Castilla y León 09: Cataluña 10: Comunidad Valenciana 11: Extremadura 12: Galicia 13: Madrid 14: Murcia 15: Navarra 16: País Vasco 17: La Rioja 18: Ceuta 19: Melilla	SI
anno	Año de notificación	Numérica		SI
semana	Semana de notificación	Numérica		SI
muestrasgripe	Número de muestras analizadas para gripe	Numérica		NO
gripe	Número positivas a gripe, total	Numérica		NO
ans	Número positivas a virus A no subtipado	Numérica		NO
ah1	Número positivas a virus A(H1), normalmente corresponden a A(H1N1)pdm09	Numérica		NO
ah3	Número positivas a virus A(H3), normalmente corresponden a A(H3N2)	Numérica		NO
b	Número positivas a virus B	Numérica		NO
muestrassarscov2	Número de muestras analizadas para SARS-CoV-2	Numérica		NO
sarscov2	Número positivas a SARS-CoV-2	Numérica		NO
muestrasvrs	Número de muestras analizadas para VRS	Numérica		NO
vrs	Número positivas a VRS, total	Numérica		NO
vrstipoa	Número positivas a VRS tipo A	Numérica		NO
vrstipob	Número positivas a VRS tipo B	Numérica		NO
observaciones	Observaciones	Texto libre		NO