

Umbrales epidémicos para infecciones respiratorias en Castilla y León, temporada 2026/27

Fecha de actualización: 13 de octubre de 2026

Contenido

Umbrales epidémicos para infecciones respiratorias en Castilla y León, temporada 2026/27 . 1

Antecedentes	1
Metodología	1
1. Umbrales para las infecciones respiratorias agudas.....	2
2. Umbrales para la gripe	3
3. Umbrales para COVID-19	4
Referencias	5

Antecedentes

Uno de los principales objetivos de los sistemas de vigilancia de las infecciones respiratorias agudas es la determinación del inicio y fin de la epidemia estacional de virus respiratorios y la intensidad de su transmisión. A partir del análisis de series históricas y mediante metodologías estandarizadas, es posible establecer los valores esperados de circulación de estos patógenos y definir los umbrales a partir de los cuales se deben activar alertas y adoptar medidas adaptadas a la situación epidemiológica de cada momento. Entre los métodos más utilizados para este propósito destaca el Método de Epidemias Móviles, conocido como MEM (*Moving Epidemic Method*).

Metodología

Para el establecimiento de umbrales epidémicos para la temporada 2026/27, se han empleado datos de tasas de incidencia semanal de infecciones respiratorias agudas (IRA) y síndrome gripal previos a la pandemia de COVID-19 procedentes de series históricas, siguiendo las definiciones e indicaciones del sistema de vigilancia de infecciones respiratorias agudas (SiVIRA) a nivel nacional. Para los umbrales de COVID-19 se han utilizado datos postpandémicos. De esta forma ha sido posible calcular umbrales esperados para las series de incidencia de estos procesos que se aplicarán a las tasas observadas en la temporada 2026/27. Es importante considerar que estos umbrales están basados exclusivamente en datos de transmisibilidad y para la toma de decisiones es necesario complementar esta información con datos de virología, gravedad o impacto en el sistema sanitario, entre otros.

Los umbrales calculados no son comparables con los umbrales a nivel nacional o de otras comunidades autónomas.

Se ha utilizado el MEM, implementado a través de la aplicación memapp en el software R. Se han analizado datos de 10 temporadas de IRA y gripe, desde la 2013/14 hasta la 2025/26, excluyendo las temporadas afectadas por la pandemia de COVID-19 (2020/21, 2021/22 y 2022/23) que podrían producir una distorsión en la serie por la circulación irregular de virus respiratorios, con elevadas incidencias de COVID-19 y baja circulación de gripe. Para COVID-19 se ha utilizado el periodo 2022-2026.

Para las series de IRA y gripe se ha considerado el comienzo de cada temporada en la semana 30 y su finalización en la semana 29 del año siguiente. Para la serie de COVID-19 se ha utilizado el algoritmo de ondas múltiples con las tasas desde la semana 37/2022 a la 32/2026.

El umbral epidémico se calculó como el límite superior del intervalo de confianza al 95% de una cola de la media aritmética de las 30 tasas semanales preepidémicas más altas. Los umbrales de intensidad medio, alto y muy alto se estimaron como los límites superiores de los intervalos de confianza de una cola al 40%, 90% y 97,5% respectivamente de la media geométrica de las 30 tasas semanales epidémicas más altas. Como parámetro ventana para la determinación del umbral epidémico se ha utilizado un 1,6 en las series de IRAs, un 2,8 en las de gripe y un 2,4 en la de COVID-19.

1. Umbrales para las infecciones respiratorias agudas

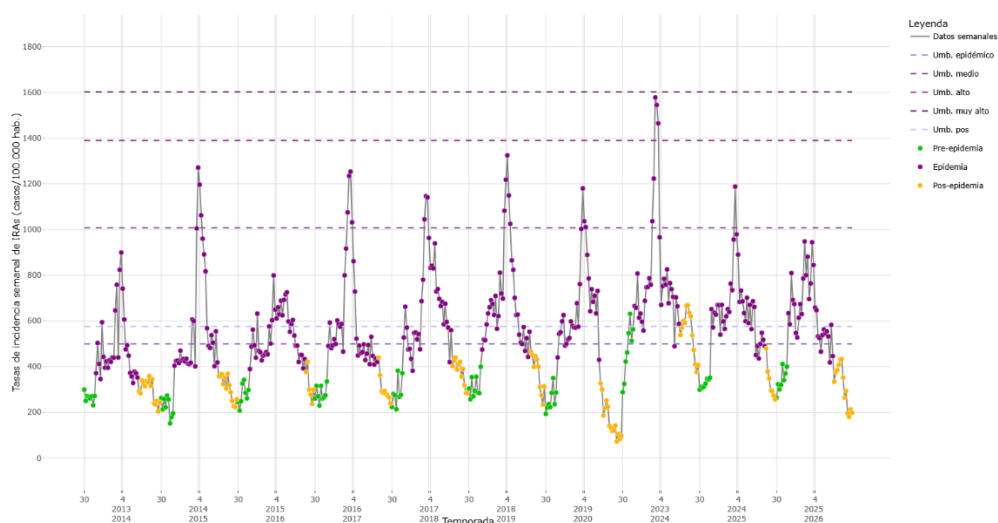
Los umbrales establecidos para las IRAs en la temporada 2026/27 en Castilla y León, expresados en tasas por 100.000 habitantes, son:

Umbral epidémico	499.66
Umbral de intensidad medio	1007.35
Umbral de intensidad alto	1389.77
Umbral de intensidad muy alto	1602.11

Fuente: Sistema de vigilancia de IRAs-Atención Primaria (VIGIRA). Red Centinela Sanitaria de Castilla y León. Dirección General de Salud Pública. Castilla y León.

La Figura 1 muestra las curvas epidémicas de las 10 temporadas incluidas en el modelo y su relación con los umbrales establecidos. Los umbrales calculados, aplicados a la serie histórica, resultan en una epidemia de IRAs que en promedio comienza en la semana 38 y tiene una duración de 32 semanas. El 78% de todos los casos de la temporada se agrupan en el periodo epidémico, alcanzándose una sensibilidad del 70% y una especificidad del 67% en la detección de la epidemia.

Figura 1. Series de infecciones respiratorias agudas utilizadas en el MEM y umbrales epidémicos calculados para la temporada 2026/27 en Castilla y León.



2. Umbrales para la gripe

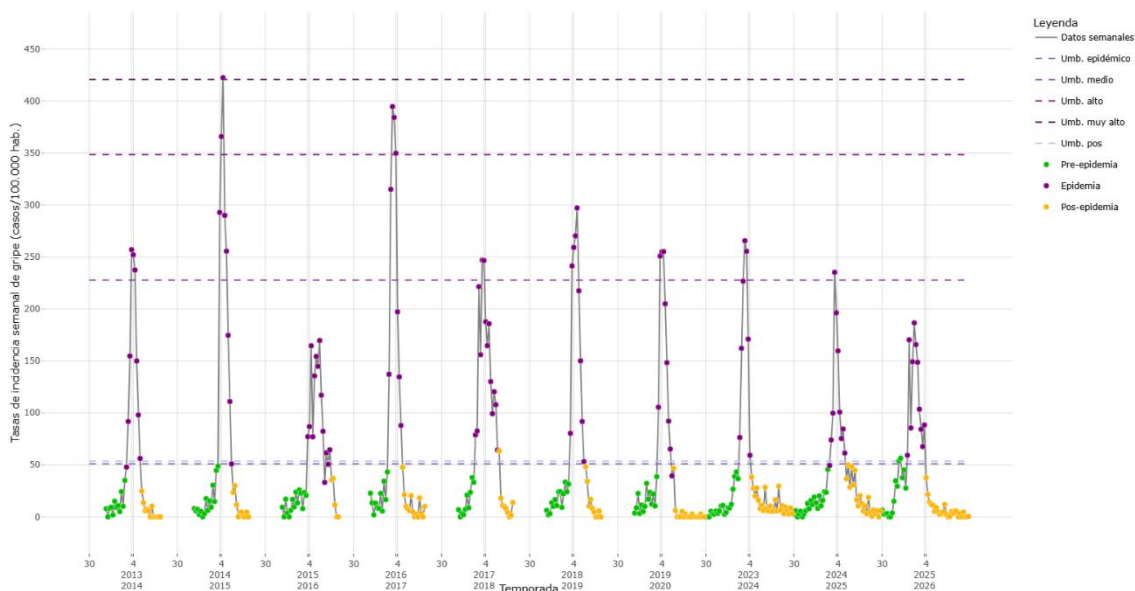
Los umbrales establecidos para la gripe en la temporada 2026/27 en Castilla y León, expresados en tasas por 100.000 habitantes, son:

Umbral epidémico	50.98
Umbral de intensidad medio	227.74
Umbral de intensidad alto	348.54
Umbral de intensidad muy alto	420.66

Fuente: Sistema de vigilancia de IRAs-Atención Primaria (VIGIRA). Red Centinela Sanitaria de Castilla y León. Dirección General de Salud Pública. Castilla y León.

La Figura 2 muestra las curvas epidémicas de las 10 temporadas incluidas en el modelo y su relación con los umbrales establecidos. Los umbrales calculados, aplicados a la serie histórica, resultan en una epidemia de gripe que en promedio comienza en la semana 51 y tiene una duración de 9 semanas. El 83% de todos los casos de la temporada se agrupan en el periodo epidémico, alcanzándose una sensibilidad del 86% y una especificidad del 97% en la detección de la epidemia.

Figura 2. Series de gripe utilizadas en el MEM y umbrales epidémicos calculados para la temporada 2026/27 en Castilla y León.



3. Umbrales para COVID-19

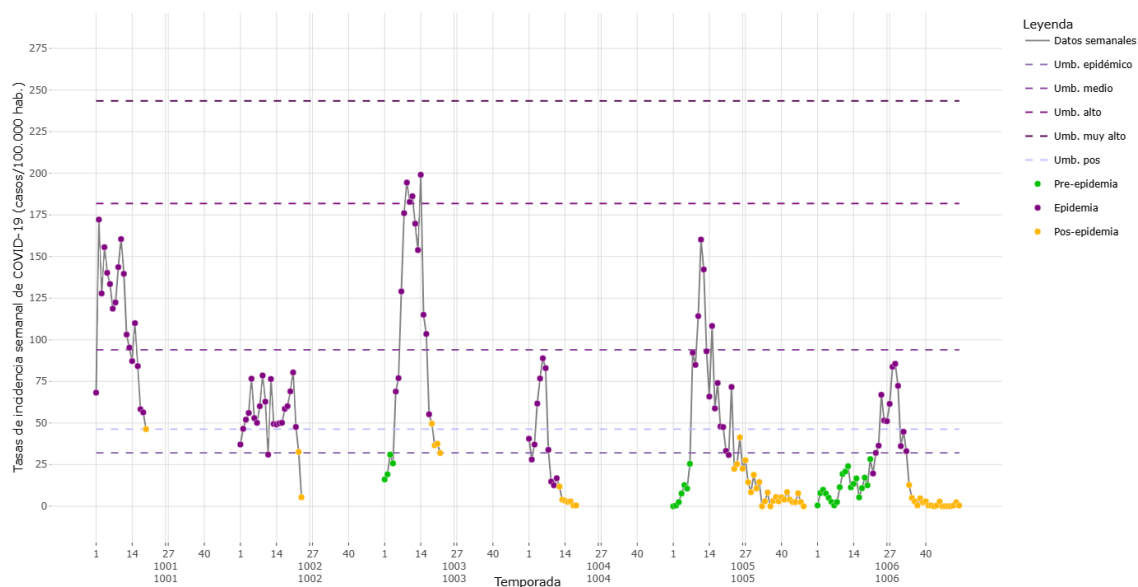
Los umbrales establecidos para COVID-19 en la temporada 2026/27 en Castilla y León, expresados en tasas por 100.000 habitantes, son:

Umbral epidémico	32.08
Umbral de intensidad medio	93.97
Umbral de intensidad alto	181.85
Umbral de intensidad muy alto	243.48

Fuente: Sistema de vigilancia de IRAs-Atención Primaria (VIGIRA). Red Centinela Sanitaria de Castilla y León. Dirección General de Salud Pública. Castilla y León.

La Figura 3 muestra las curvas epidémicas de las 6 ondas que detecta el MEM en las 4 temporadas incluidas en el modelo y su relación con los umbrales establecidos. Los umbrales calculados, aplicados a la serie histórica, resultan en una epidemia de COVID-19 que en promedio tiene una duración de 14 semanas. El 92% de todos los casos de la temporada se agrupan en el periodo epidémico, alcanzándose una sensibilidad del 86% y una especificidad del 87% en la detección de la epidemia.

Figura 3. Series de COVID-19 utilizadas en el MEM y umbrales epidémicos calculados para la temporada 2026/27 en Castilla y León.



Referencias

1. Vega T, Lozano JE, Meerhoff T, Snacken R, Mott J, Ortiz de Lejarazu R, Nunes B. Influenza surveillance in Europe: establishing epidemic thresholds by the moving epidemic method. *Influenza Other Respir Viruses*. 2013 Jul;7(4):546-58. Servicio de Epidemiología
2. Vega T, Lozano JE, Meerhoff T, Snacken R, BeautÉ J, Jorgensen P, Ortiz de Lejarazu R, Domegan L, Mossong J, Nielsen J, Born R, Larrauri A, Brown C. Influenza surveillance in Europe: comparing intensity levels calculated using the moving epidemic method. *Influenza Other Respir Viruses*. 2015 Sep;9(5):234-46.
3. Protocolo para la vigilancia de Infección respiratoria aguda (IRA) en Atención Primaria en España Temporada 2026-27 29 de septiembre de 2026 Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE) Centro Nacional de Epidemiología, Centro Nacional de Microbiología. Instituto de Salud Carlos III
4. SiVIRA, ISCIII, RENAVE. Umbrales epidémicos para infecciones respiratorias agudas a nivel Estatal, temporada 2026-27