Sistema de Vigilancia de Infección Respiratoria Aguda en Atención Primaria. Región de Murcia. Temporada 2026-2027.

Método

Componente sindrómico

La vigilancia de la infección respiratoria aguda en Atención Primaria (IRA-AP) a través del componente sindrómico se basa en el recuento del número de episodios semanales de infección respiratoria aguda (IRA) de todos los cupos de la Región registrados en OMI-AP. El método empleado es el que establece el «Protocolo para la vigilancia de Infección respiratoria aguda (IRA) en Atención Primaria en España. Temporada 2026-27» del 29 de septiembre de 2026 (Protocolo Vigilancia de IRAs en España. Temporada 2026-27). Según este protocolo, no se consideran como nuevos episodios de IRA los registrados en los 10 días posteriores a un episodio de IRA anterior. Esta vigilancia, realizada en colaboración con Atención Primaria y la Subdirección General de Tecnologías de la Información del Servicio Murciano de Salud, está activa en la Región de Murcia desde la temporada 2021-2022. Incluye los episodios recogidos mediante los siguientes códigos CIAP (Clasificación Internacional de Atención Primaria):

A77	Otras enfermedades virales no especificadas
A77.01	Infección debida a coronavirus no especificada
R72	Laringitis/traqueítis aguda
R74	Infección respiratoria aguda del tracto superior
R76	Amigdalitis aguda
R77	Laringitis/Traqueítis
R78	Bronquitis/Bronquiolitis aguda, IRA tracto inferior/infección pulmonar aguda
R80	Gripe
R81	Neumonía
R81.01	Neumonía bacteriana
R81.02	Neumonía viral

Población vigilada

Toda población atendida en Atención Primaria en el Servicio Murciano de Salud.

Periodo de vigilancia

Todo el año, siendo su inicio en la semana 40 del año y finalizando la semana 39 del año siguiente.

Información aportada

Tanto para el total de IRA (sumatorio de casos con los códigos CIAP arriba expuestos), como para los códigos A77.01, R78 (en este informe «Bronquitis/Bronquiolitis aguda») y R80, se presentan los episodios semanales detectados, la incidencia acumulada (IA) semanal y el porcentaje de cambio respecto a la semana precedente. Además, se presentan gráficamente las tasas desagregadas por sexo, grupo de edad y área de salud, así como las tasas semanales de bronquitis/bronquiolitis aguda en menores de 1 año y de gripe por grupo de edad.

La población de referencia se obtiene de la Estadística Continua de Población (ECP) a 1 de enero del año en el que se inicia la temporada.

Componente sistemático

La vigilancia de las IRA en Atención Primaria (AP) a través del componente sistemático se basa en la información proporcionada por los 68 equipos de AP que constituyen la Red Centinela (50 de Medicina Familiar y Comunitaria y 18 de Pediatría). Los cupos de población seleccionados son representativos de la población de la Región en cuanto a área de salud, sexo, grupo de edad y grado de dispersión (núcleo rural-urbano).

Cada equipo centinela (médico/a-enfermero/a) selecciona un día a la semana entre 3 y 5 pacientes con síntomas de infección respiratoria aguda, a los que se les completa una breve encuesta epidemiológica y se les toma una única muestra para realizar PCR de SARS-CoV-2, gripe y virus respiratorio sincitial (VRS). Las muestras son analizadas por el Servicio de Microbiología del H.C.U. Virgen de la Arrixaca. Esta vigilancia está activa en la Región de Murcia desde la temporada 2022-2023.

Población vigilada

Cobertura del 5 % de la población con equipo de Atención Primaria asignado en el Servicio Murciano de Salud.

Periodo de vigilancia

Todo el año, siendo su inicio en la semana 40 del año y finalizando la semana 39 del año siguiente.

Información aportada

Semanalmente se proporciona la positividad (porcentaje) de las muestras analizadas para SARS-CoV-2, gripe y virus respiratorio sincitial (VRS). A la finalización de la temporada se elaborará un informe con datos de síntomas, factores de riesgo y estado de vacunación para gripe, COVID-19 y VRS, y sobre la caracterización genética de los virus respiratorios.