



VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN NAVARRA

Informe Epidemiológico Semanal 7/2026 (9 al 15 de febrero)

1. INFECCIONES POR VIRUS RESPIRATORIOS

Gripe: circulación con nivel basal de intensidad y nivel bajo de gravedad.

Covid: detección esporádica de casos.

Virus respiratorio sincitial: circulación con intensidad media y tendencia descendente.

Tabla 1. Tasas de consultas en atención primaria y número de casos confirmados por PCR de infección por virus respiratorios

	Sem 44	Sem 45	Sem 46	Sem 47	Sem 48	Sem 49	Sem 50	Sem 51	Sem 52	Sem 1	Sem 2	Sem 3	Sem 4	Sem 5	Sem 6	Sem 7
Consultas en Primaria																
Tasas por 100.000 hab.																
Tasa infección resp. aguda	496	546	590	606	818	936	906	839	638	641	732	750	678	616	587	558
Tasa síndrome gripal	31	51	92	116	226	338	330	271	133	114	126	97	56	47	34	22
Tasa covid-19	4	3	3	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1
Tasa de neumonías	5	6	6	5	8	9	11	13	8	10	9	10	9	8	10	6
Covid (nº casos PCR+)	3	3	5	1	2	4	3	3	2	2	2	1	2	2	3	2
Ingresos hospitalarios, nº	3	3	3	0	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	0	1
Gripe, nº casos confirmados	29	32	46	60	90	137	164	163	113	101	116	74	36	25	16	10
Ingresos hospitalarios, nº	18	17	26	36	42	72	116	100	80	86	70	41	23	13	15	5
VRS, nº casos confirmados	0	0	1	0	10	17	18	33	39	38	60	51	81	72	62	60
Ingresos hospitalarios, nº	0	0	1	0	8	11	11	11	22	24	35	36	53	49	46	42
Ingresos en <15 años, nº	0	0	1	0	4	8	8	7	13	8	4	5	7	7	4	2

*Los datos de las últimas semanas pueden sufrir cambios cuando se complete la notificación. Se realizan pruebas de PCR en todos los casos sospechosos hospitalizados y en una muestra de los atendidos en urgencias y atención primaria.

La incidencia semanal de infecciones respiratorias agudas vistas en atención primaria desciende a 558 casos por 100.000 habitantes y la de síndromes gripales a 22 casos por 100.000.

Se han confirmado 10 casos de gripe por PCR y se han registrado 5 hospitalizaciones, con detecciones de los virus A(H1N1) y A(H3N2). Se han confirmado 2 casos de covid por PCR, y uno requirió ingreso hospitalario. Esta semana se han confirmado 60 casos de VRS, de los cuales, 42 fueron hospitalizados por esta causa, siendo 2 casos pediátricos.

Comentario

Siguen descendiendo las consultas por infección respiratoria aguda. La onda estacional de gripe está en remisión, aunque todavía ocasiona hospitalizaciones. Desciende la onda de VRS, que ha mantenido las hospitalizaciones pediátricas en niveles bajos por el efecto de la inmunoprofilaxis con nirsevimab en los recién nacidos.

Recomendaciones preventivas generales

Para reducir la transmisión de virus respiratorios y evitar los casos graves conviene combinar las siguientes **medidas preventivas** en toda la población y, especialmente, en personas vulnerables (lactantes, embarazadas, personas de edad avanzada o con enfermedad crónica) y en las de su entorno:

- 1) Vacunación del covid y de la gripe siguiendo las recomendaciones de las autoridades sanitarias.** Reduce mucho la probabilidad de enfermedad grave, especialmente en las personas con más riesgo.
- 2) Distancia física interpersonal.** El mantener una distancia interpersonal de más de metro y medio minimiza el riesgo de transmisión. Cuando no puedan mantenerse estas condiciones conviene utilizar mascarilla.

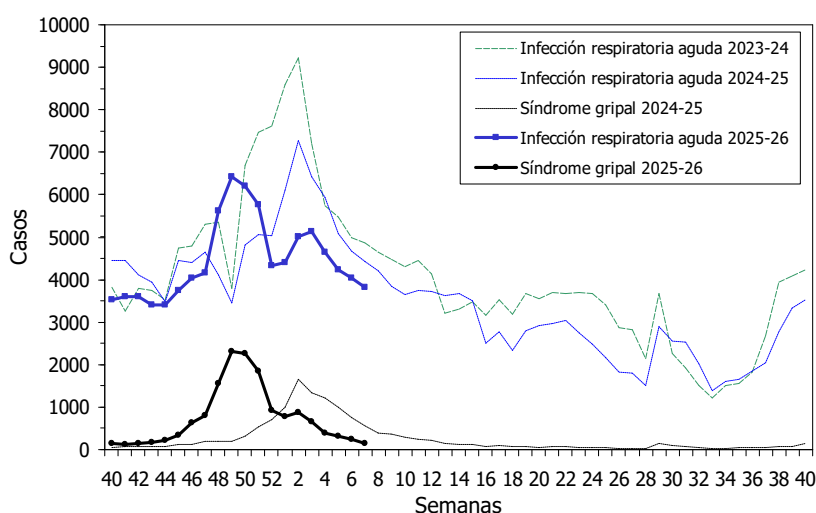
- 3) **Uso de mascarilla.** Reduce el riesgo de infectarse en la persona que la usa y de contagiar a otros. Las personas con síntomas respiratorios deben utilizar mascarilla quirúrgica cuando se aproximan a menos de 2 metros de otras. El uso correcto de mascarilla por parte de las personas vulnerables reduce su riesgo de infección.
- 4) **Ventilación adecuada.** Optar por actividades al aire libre o con ventilación natural permanente y cruzada.

Recomendaciones para prevenir infecciones respiratorias en lactantes

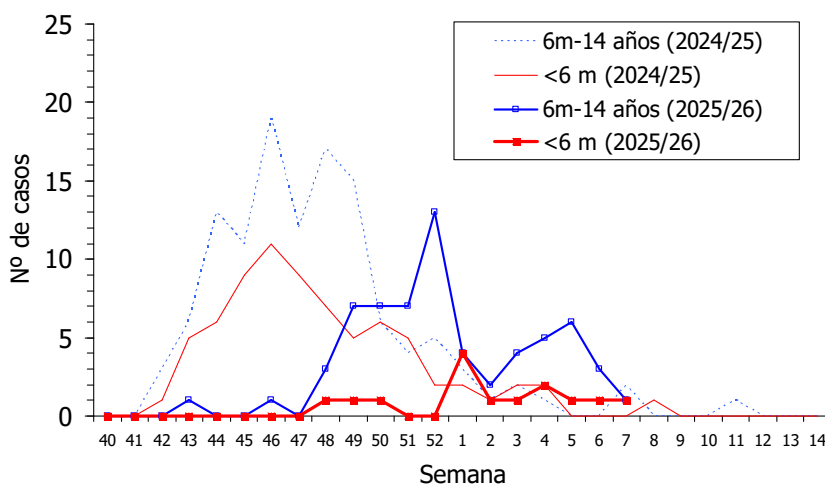
Algunas infecciones respiratorias causadas por bacterias y virus pueden ser más graves en recién nacidos y lactantes, por la inmadurez de su tracto respiratorio y sistema inmune. Para prevenir estas infecciones conviene seguir las siguientes precauciones en torno a los bebés:

- Lavado de manos con agua y jabón cuando se va a coger, alimentar o tocar al bebé.
- Lavado de objetos con los que el bebé va a tener contacto.
- Contacto o proximidad a menos de 2 metros del bebé por el menor número posible de personas.
- Las personas que presenten síntomas respiratorios (tos, congestión nasal, dolor de garganta, etc.) deben evitar aproximarse al bebé. En caso de duda, utilizar mascarilla.
- La lactancia materna transfiere protección frente a infecciones respiratorias.
- Evitar la exposición de los bebés al humo, y especialmente, al del tabaco.
- Los menores o adultos con síntomas de infección respiratoria aguda no deben acudir a guarderías, escuelas infantiles ni a actividades con menores de corta edad.

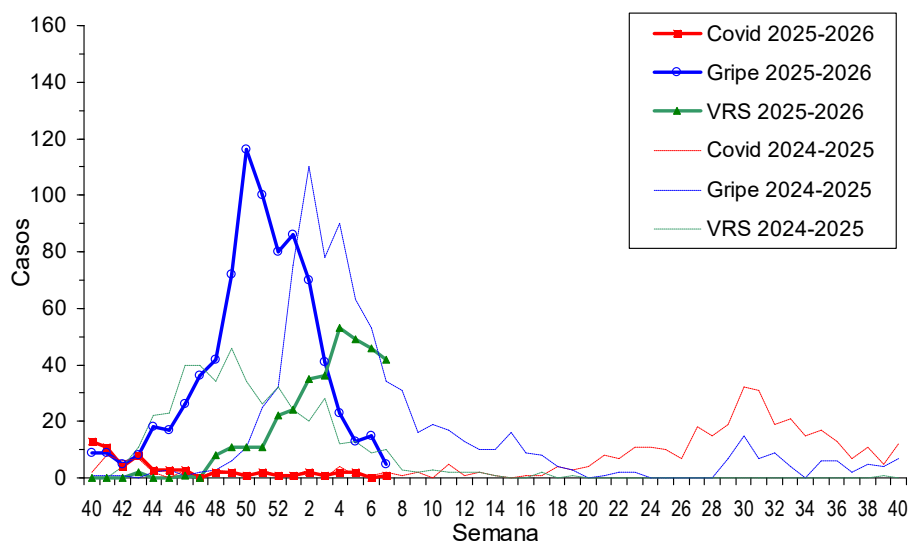
Consultas por infección respiratoria aguda en Atención Primaria



Hospitalizaciones pediátricas por VRS



Ingresos hospitalarios semanales por covid, gripe y VRS

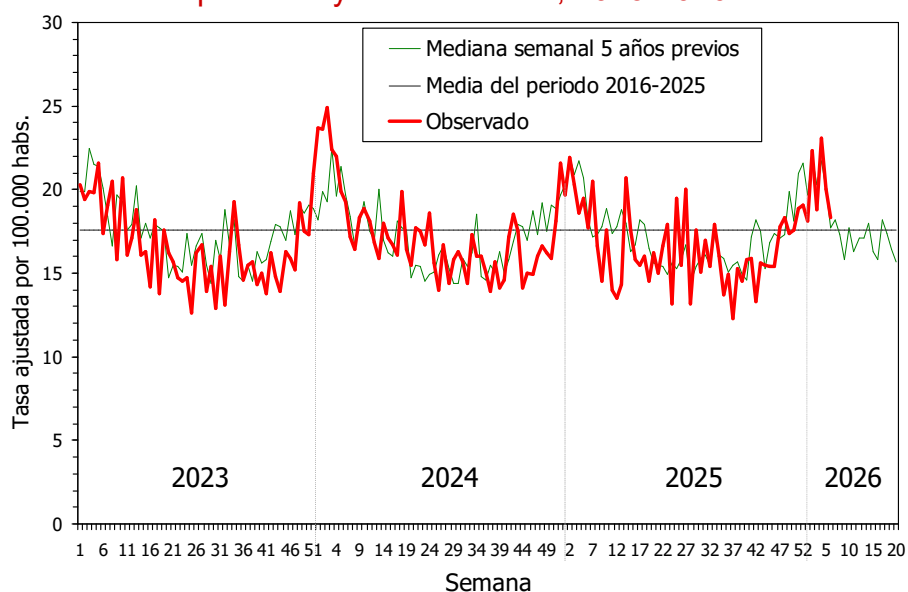


Los datos de la última semana pueden estar incompletos.

2. MORTALIDAD GENERAL EN NAVARRA

En la semana del 2 al 8 de febrero se registraron 128 defunciones (última semana con datos completos). La tasa de mortalidad se sitúa en valores habituales en esta época del año.

Tasa de mortalidad semanal por todas las causas ajustada por edad y sexo. Navarra, 2023-2026



Fuente: Registros Civiles Informatizados. MoMo.

3. SARAMPIÓN

En lo que va de 2026 no se han detectado casos de sarampión en Navarra; sin embargo, está circulando ampliamente en algunos países y está generando brotes en algunas comunidades autónomas. En 2025 se confirmaron 5 casos de sarampión en adultos de 25-50 años residentes en Navarra no vacunados o con vacunación incompleta. Cuatro se habían contagiado durante viajes y, el quinto, fue contacto de uno de los anteriores. Además, continuamente se detectan personas residentes en Navarra que han sido contactos de casos de sarampión durante viajes, sin ser conscientes de ello.

El sarampión es una enfermedad muy contagiosa, que cursa con afectación general importante, a veces es grave y causa la muerte en uno de cada 1000 casos. Tras la segunda dosis de vacuna se adquiere una protección muy alta (99%) para toda la vida. Salvo las personas que tienen constancia de haber pasado la enfermedad, mayormente nacidos antes de 1978, todos los demás deberían estar vacunados con dos dosis de vacuna triple vírica, salvo contraindicación.

Con el aumento de los viajes, dado que la eliminación del sarampión no va a ser posible a corto plazo, las personas de cualquier edad que no han pasado la enfermedad y no estén vacunadas, tienen una alta probabilidad de padecerla en algún momento.

Medidas de control:

1. **Sospechar la enfermedad** ante toda persona con fiebre y exantema maculopapular con, al menos, uno de estos tres síntomas: tos, rinitis/coriza o conjuntivitis. En vacunados la enfermedad es posible pero mucho menos frecuente, y los síntomas suelen ser menos manifiestos.
2. **Aislamiento inmediato y estricto** ante la sospecha de caso para evitar nuevos contagios.
 - Los posibles casos llevarán puesta correctamente una mascarilla quirúrgica.
 - Las personas que vayan a realizar exploraciones del paciente y los posibles contactos han de usar mascarilla FFP2.
 - En el medio hospitalario se informará al Servicio de Medicina Preventiva.
3. **Notificación telefónica urgente a Salud Pública ante la sospecha** a los tfnos: 848 423466 / 848421477 / 848423225 / 848423646. En festivos y en laborables a partir de las 15 horas, llamar al tfno. 112, al tfno. 620598903, o dentro de la red del Gobierno de Navarra, a la extensión 51502. Esta notificación es fundamental para poder aplicar las medidas preventivas adecuadas a todos los contactos de cada caso.
4. **Confirmación microbiológica.** Solicitar en todos los casos clínicos sospechosos: orina, exudado faríngeo y suero.
5. **Recomendaciones para el paciente:** Indicar que permanezca en su domicilio, preferiblemente en habitación ventilada, hasta la finalización del período de transmisibilidad (4 días después del inicio del exantema). Si tuviera que acudir a algún centro sanitario u otra zona común, llevará colocada correctamente una mascarilla quirúrgica.
6. Se recuerda la importancia de **completar la vacunación con dos dosis de vacuna triple vírica** en las personas nacidas después de 1978 que no tengan antecedente de haber pasado la enfermedad ni contraindicación para la vacunación.
7. **Antes de realizar cualquier viaje** es de especial importancia revisar el estado vacunal y completarlo. Ante viajes a zonas con alta incidencia se puede valorar el adelanto de la vacunación infantil.