Gac Sanit. 2026;40(S4):532

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

682 - EPIDEMIOLOGÍA DE LA GRIPE EN URGENCIAS HOSPITALARIAS ENTRE 2021 Y 2026

J. Chaves-Cordero, M. Roncal-Redín, P. Moreno-Núñez, C. Díaz-Agero Pérez, M.A. Abzueta-Millán, D. San José-Saras

Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública, Hospital Universitario Ramón y Cajal; Instituto Ramón y Cajal de Investigaciones Sanitarias (IRYCIS).

Resumen

Antecedentes/Objetivos: En España en las últimas temporadas de gripe han coexistido múltiples virus respiratorios y se ha recuperado la circulación gripal previa a la pandemia. La vigilancia centinela abarca tanto los casos diagnosticados en atención primaria, como los ingresos hospitalarios, pero no los atendidos en Urgencias, donde, con una incidencia y gravedad cambiantes, la gripe genera fuertes picos de demanda que pueden pasar desapercibidos para las redes de vigilancia. El objetivo de este estudio es describir la evolución de la incidencia de gripe en Urgencias.

Métodos: Se realizó un estudio observacional retrospectivo a partir de las muestras positivas de PCR para el virus influenza en las urgencias de un hospital de tercer nivel desde octubre de 2021 a enero de 2026. Se excluyeron los episodios con PCR+ previa en los últimos 90 días. Se calcularon tasas de incidencia globales y anuales a partir de la población adscrita al hospital. La semana 40 de cada año se consideró el punto de cambio entre temporadas. Se describieron series temporales y tendencias mediante regresión lineal.

Resultados: Se han detectado 3.880 episodios de gripe en urgencias en 3.834 personas. El 53,1% de los casos corresponden a mujeres. La temporada 21/22 fue la única en la que hubo más casos en hombres que en mujeres. La edad mediana fue de 63 años, siendo de 30 años en la 21/22 y de 75 en la 23/24. La temporada 21/22 fue la de menor incidencia (92,9 casos por 100.000 habitantes) y la 25/26, aun sin finalizar,

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

la de mayor (166,8). Salvo en 23/24, se observa un aumento de tendencia ($p < 0,05$) en mujeres año tras año, con un cambio promedio por temporada de +21,92 casos por 100.000 habitantes (IC95% 3,8·40,0). En todas las temporadas las semanas 48-52 fueron las de mayor incidencia, excepto en la 24/25 (pico en las semanas 1-4). En 21/22 y 22/23 se observan patrones bifásicos con un segundo pico entre las semanas 9 y 13. En las temporadas 23/24 y 24/25 los casos se concentran en un único pico.

Conclusiones/Recomendaciones: En 21/22 se observaron patrones epidemiológicos inusuales -mayor afectación en hombres y jóvenes- probablemente vinculados a la baja circulación gripal durante la pandemia. La temporada 25/26 registró el mayor pico de incidencia, coincidiendo con el aumento de gripe A(H3N2) en Europa y una menor concordancia con la vacuna disponible. Resulta esencial caracterizar la epidemiología de la gripe en los servicios de urgencias, dado que este nivel asistencial presenta una mayor susceptibilidad a la saturación y exige una adaptación rápida y eficiente de los recursos disponibles.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados