

INFORME SEMANAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN ESPAÑA

nº 17

Año 2023

CONTENIDO

	Semana epidemiológica	Página
 Situación de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (datos provisionales)	13/2023	1
 Información de la Enfermedad Meningocócica	15/2023	3
 Plan Nacional de Eliminación del Sarampión y la Rubéola	16/2023	9
 Informe de la temporada de Gripe y otros virus respiratorios 2022-2023	15/2022	10
 Informe anual RENAVE de paludismo, 2019, 2020 y 2021		13
 Infección en seres humanos por Coronavirus en España	pulse aquí	
 Informe Situación Viruela del Mono	pulse aquí	

NOTA INFORMATIVA

Debido a la especial situación derivada de la pandemia de SARS-Cov-2, los datos relativos a la vigilancia de todas las enfermedades incluidas en este informe semanal se considerarán provisionales, pudiendo ocurrir que los cero casos se deban a falta de notificación o retraso en algunas de las comunidades autónomas.

Cita sugerida: Boletín Semanal en Red. Número 17. Año 2023. Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII.

**SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA [Semana 13 de 2023; fin el 02/04/2023].
Tabla 1. Análisis por enfermedad. Lista reducida de enfermedades objeto de vigilancia¹.**

ENFERMEDADES	CASOS DECLARADOS Sem. 13		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 2022 - 2018		ÍNDICE EPIDÉMICO ²		CÁLCULO ESPECIAL ³
	2023	2022	2023	2022	Sem. 13	Acum. C.	Sem. 13	Acum. C.	
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	0	8	6	1	7			0,84
Hepatitis A	8	3	65	46	4	131	2,00	0,50	
Shigelosis	6	17	156	93	5	59	1,20	2,64	
Triquinosis	0	0	0	0	0	0			0,12
Enfermedades de transmisión parenteral									
Hepatitis B	6	14	93	124	12	127	0,50	0,73	
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Gripe	5.273	7.879	132.007	32.436	3.498	457.243	1,51	0,29	
Legionelosis	16	23	227	168	17	224	0,94	1,01	
Tuberculosis respiratoria	45	42	505	416	36	416	1,25	1,21	
Tuberculosis, meningitis	0	0	1	8	0	7			0,44
Tuberculosis, otras	11	6	100	72	6	116	1,83	0,86	
Enfermedades de transmisión vectorial									
Paludismo	9	2	89	56	2	65	4,50	1,37	
Enfermedades de transmisión zoonótica									
Brucelosis	1	0	10	7	0	11			1,08
Tularemia	0	0	1	3	0	3			0,16
Enfermedades prevenibles por vacunación									
Enfermedad Meningocócica	4	6	108	32	4	118	1,00	0,92	
Parotiditis	41	48	682	400	142	2.098	0,29	0,33	
Tétanos	0	0	1	1	0	1			0,08
Tos ferina	4	6	81	42	8	438	0,50	0,18	
Varicela	138	133	1.962	1.368	309	7.939	0,45	0,25	
Infecciones de transmisión sexual									
Infección Gonocócica	232	237	3.349	2.576	71	1.448	3,27	2,31	
Sífilis (excluye sífilis congénita)	92	110	1.357	1.261	66	813	1,39	1,67	

COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

* Un I.E. semanal superior o igual a 1,25 Hepatitis A (2.00), Gripe (1.51), Tuberculosis respiratoria (1.25), Tuberculosis, otras (1.83), Paludismo (4.50), Infección Gonocócica (3.27), Sífilis (excluye sífilis congénita) (1.39).

* Un I.E. acumulado superior o igual a 1,25: Shigelosis (2.64), Paludismo (1.37), Infección Gonocócica (2.31), Sífilis (excluye sífilis congénita) (1.67).

² **Índice epidémico (IE)** para una enfermedad dada es: la razón entre los casos presentados en la semana correspondiente (o los casos acumulados hasta dicha semana si se trata de I.E. acumulado) y los casos que se esperan o prevén (mediana del quinquenio anterior) para la misma semana. Si el valor del índice se encuentra entre 0,76 y 1,24 la incidencia se considera normal, si es menor o igual a 0,75 incidencia baja, si es mayor o igual a 1,25 incidencia alta.

³ **Cálculo especial.** En enfermedades de baja incidencia (<150 casos anuales en España) no se usa el índice epidémico. El cálculo especial para estas enfermedades es el promedio de los casos notificados en los 5 años anteriores en la semana actual, las 2 semanas precedentes y las dos siguientes.

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Elaboración: Centro Nacional de Epidemiología, ISCIII

Enfermedades vigiladas en las que es excepcional la declaración de algún caso: Botulismo, Cólera, Difteria, Encefalitis Transmitida por Garrapatas, Fiebre Amarilla, Fiebre de Ébola, Fiebre del Nilo Occidental, Fiebre Hemorrágica Vírica (excluye fiebre amarilla y dengue hemorrágico), Infección congénita por virus Zika, Lepra, Peste, Poliomieltitis, Rabia, Rubéola congénita, Sífilis congénita, Tétanos neonatal. **Se ha declarado un caso de sífilis congénita en Andalucía en la semana 13/2023.**

¹NOTA: Datos consultados de SIVIES a las 10:49 horas del día 25/04/2023.

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA [Semana 13 de 2023; fin el 02/04/2023]

Tabla 2. Casos por Comunidad Autónoma¹.

ENFERMEDAD	Andalucía	Aragón	Baleares	Canarias	Cantabria	Castilla y León	Cataluña	Ceuta	Comunidad Valenciana	Extremadura	Galicia	Madrid	Murcia	Navarra	País Vasco	La Rioja	TOTAL
Botulismo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	1	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	2	2	0	0	0	8
Shigelosis	0	0	0	1	0	0	0	0	4	0	0	0	0	1	0	0	6
Triquinosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis B	2	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	6
Gripe	0	0	275	1.014	341	786	0	10	1.210	0	0	1.365	0	272	0	0	5.273
Legionelosis	5	0	0	0	0	1	7	0	0	0	1	2	0	0	0	0	16
Tuberculosis respiratoria	11	0	0	4	2	7	14	1	0	0	0	5	0	1	0	0	45
Tuberculosis, meningitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis, otras	1	0	0	0	0	3	6	0	0	0	0	0	0	1	0	0	11
Paludismo	1	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	1	0	1	3	0	9
Brucelosis	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Tularemia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad Meningocócica	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	4
Parotiditis	5	0	1	4	2	6	2	0	2	1	6	5	0	0	7	0	41
Tétanos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos ferina	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4
Varicela	0	0	9	19	5	5	22	0	35	4	14	25	0	0	0	0	138
Infección Gonocócica	89	1	5	12	4	8	0	0	62	0	15	24	1	8	0	3	232
Sífilis (excluye sífilis congénita)	39	4	0	22	1	3	0	0	9	0	4	7	0	3	0	0	92

¹NOTA: Datos consultados de SIVIES a las 10:38 horas del día 25/04/2023.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA.

Temporada 2022-2023. Semanas 41/2022 a 15/2023. Datos provisionales¹

Tabla 3. ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Datos desagregados por CCAA

	Casos ²	Tasas ³	Casos confirmados	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	29	0,34	28	5	17,2
Aragón	3	0,23	3	0	0,0
Asturias	0	0,00	0	0	0,0
Baleares	1	0,08	1	0	0,0
Canarias	5	0,22	5	0	0,0
Cantabria	1	0,17	1	1	100,0
Castilla-La Mancha	9	0,44	9	0	0,0
Castilla y León	4	0,17	4	1	25,0
Cataluña	43	0,56	39	2	4,7
C. Valenciana	12	0,24	10	1	8,3
Extremadura	0	0,00	0	0	0,0
Galicia	10	0,37	10	3	30,0
Madrid	19	0,28	19	0	0,0
Murcia	9	0,59	8	0	0,0
Navarra	2	0,30	2	0	0,0
P. Vasco	12	0,55	12	2	16,7
La Rioja	1	0,32	1	0	0,0
Ceuta	0	0,00	0	0	0,0
Melilla	1	1,21	1	0	0,0
Total	161	0,34	153	15	9,3

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 08:55 horas del día 25/04/2023.

²Casos acumulados: suma de casos confirmados, probables y sospechosos.

³Tasas de incidencia acumulada de periodo por 100.000 habitantes.

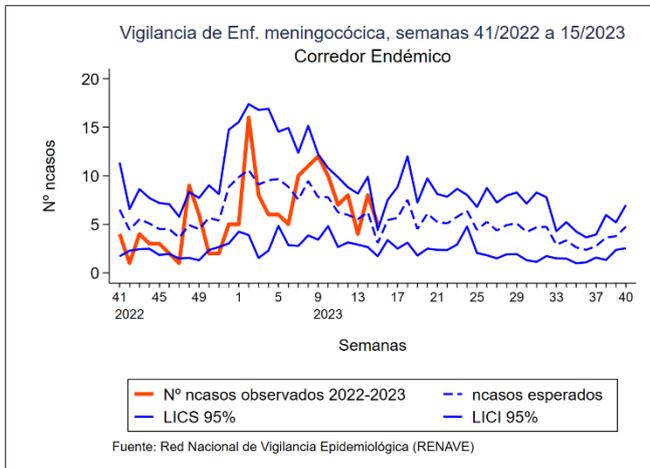
ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 15/2023. Datos provisionales¹]

Tabla 4. Distribución por resultado microbiológico.

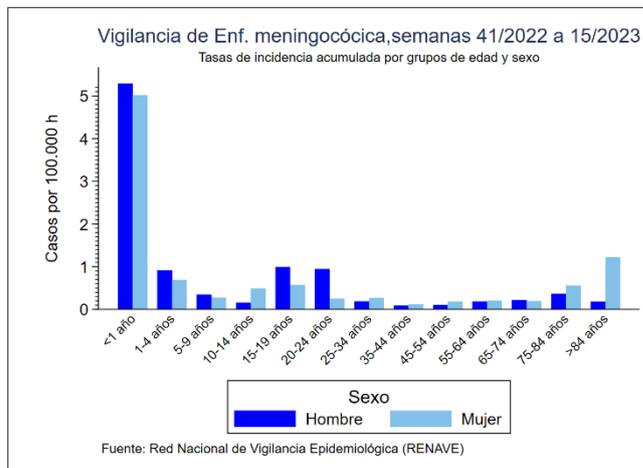
Resultado microbiológico	Temporada 22/23				Temporada 21/22			
	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad
Sg A	0	0,00	0	0,0	0	0,00	1	4,3
Sg B	66	0,14	7	10,6	24	0,05	1	4,2
Sg C	1	0,00	0	0,0	2	0,00	0	0,0
Sg W	14	0,03	3	21,4	3	0,01	1	33,3
Sg Y	13	0,03	2	15,4	5	0,01	0	0,0
No tipables	15	0,03	1	6,7	7	0,01	1	14,3
Otros serogrupos	7	0,01	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Serogrupo desconocido	37	0,08	2	5,4	12	0,03	1	8,3
Total confirmados	153	0,32	15	9,8	53	0,11	4	7,5
Total sospechosos	8	0,02	0	0,0	4	0,01	1	25,0
Total	161	0,34	15	9,3	57	0,12	5	8,8

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 08:55 horas del día 25/04/2023.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA.
[Semanas 41/2022 a 15/2023. Datos
provisionales¹]
Figura 1. Corredor endémico



ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA
[Semanas 41/2022 a 15/2023. Datos
provisionales¹]
Figura 2. TI acumulada por grupo de edad y sexo



¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 08:55 horas del día 25/04/2023.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 15/2023. Datos provisionales¹]
Tabla 5. SEROGRUPO B. Datos desagregados por CCAA.

CCAA	Temporada 22/23				Temporada 21/22			
	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad
Andalucía	18	0,21	5	27,8	6	0,07	1	16,7
Aragón	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Asturias	0	0,00	0	0,0	1	0,10	0	0,0
Baleares	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Canarias	4	0,18	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Cantabria	0	0,00	0	0,0	1	0,17	0	0,0
Castilla La Mancha	3	0,15	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Castilla y León	4	0,17	1	25,0	0	0,00	0	0,0
Cataluña	10	0,13	0	0,0	6	0,08	0	0,0
C. Valenciana	1	0,02	0	0,0	2	0,04	0	0,0
Extremadura	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Galicia	2	0,07	1	50,0	0	0,00	0	0,0
Madrid	10	0,15	0	0,0	1	0,01	0	0,0
Murcia	5	0,33	0	0,0	1	0,07	0	0,0
Navarra	2	0,30	0	0,0	0	0,00	0	0,0
P. Vasco	5	0,23	0	0,0	6	0,28	0	0,0
La Rioja	1	0,32	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Ceuta	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Melilla	1	1,21	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Total	66	0,14	7	10,6	24	0,05	1	4,2

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 08:55 horas del día 25/04/2023.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 15/2023. Datos provisionales¹]
Tabla 6. SEROGRUPO C. Datos desagregados por CCAA.

CCAA	Temporada 22/23				Temporada 21/22			
	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad
Andalucía	1	0,01	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Aragón	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Asturias	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Baleares	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Canarias	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Cantabria	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Castilla La Mancha	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Castilla y León	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Cataluña	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
C.Valenciana	0	0,00	0	0,0	1	0,02	0	0,0
Extremadura	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Galicia	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Madrid	0	0,00	0	0,0	1	0,01	0	0,0
Murcia	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Navarra	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
P. Vasco	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
La Rioja	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Ceuta	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Melilla	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Total	1	0,00	0	0,0	2	0,00	0	0,0

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 08:55 horas del día 25/04/2023.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 15/2023. Datos provisionales¹]
Tabla 7. SEROGRUPO W. Datos desagregados por CCAA.

CCAA	Temporada 22/23				Temporada 21/22			
	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad
Andalucía	1	0,01	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Aragón	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Asturias	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Baleares	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Canarias	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Cantabria	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Castilla La Mancha	1	0,05	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Castilla y León	0	0,00	0	0,0	1	0,04	0	0,0
Cataluña	3	0,04	0	0,0	1	0,01	0	0,0
C.Valenciana	3	0,06	1	33,3	0	0,00	0	0,0
Extremadura	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Galicia	3	0,11	1	33,3	0	0,00	0	0,0
Madrid	1	0,01	0	0,0	1	0,01	1	100,0
Murcia	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Navarra	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
P. Vasco	2	0,09	1	50	0	0,00	0	0,0
La Rioja	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Ceuta	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Melilla	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Total	14	0,03	3	21,4	3	0,01	1	33,3

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 08:55 horas del día 25/04/2023.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 15/2023. Datos provisionales¹]

Tabla 8. SEROGRUPO Y. Datos desagregados por CCAA.

CCAA	Temporada 22/23				Temporada 21/22			
	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad
Andalucía	3	0,04	0	0,0	1	0,01	0	0,0
Aragón	1	0,08	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Asturias	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Baleares	0	0,00	0	0,0	1	0,08	0	0,0
Canarias	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Cantabria	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Castilla La Mancha	1	0,05	0	0,0	1	0,05	0	0,0
Castilla y León	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Cataluña	4	0,05	2	50,0	0	0,00	0	0,0
C.Valenciana	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Extremadura	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Galicia	0	0,00	0	0,0	1	0,04	0	0,0
Madrid	3	0,04	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Murcia	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Navarra	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
P. Vasco	1	0,05	0	0,0	1	0,05	0	0,0
La Rioja	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Ceuta	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Melilla	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Total	13	0,03	2	15,4	5	0,01	0	0,0

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 08:55 horas del día 25/04/2023.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 15/2023. Datos provisionales¹]

Tabla 9. SEROGRUPOS B, C, W e Y. Distribución por grupo de edad.

Grupo de Edad	Serogrupo B				Serogrupo C				Serogrupo W				Serogrupo Y			
	Temporada 22/23		Temporada 21/22		Temporada 22/23		Temporada 21/22		Temporada 22/23		Temporada 21/22		Temporada 22/23		Temporada 21/22	
	Casos	Tasas														
<1 año	11	3,34	6	1,81	0	0,00	1	0,30	2	0,61	0	0,00	1	0,30	0	0,00
1-4 años	4	0,27	5	0,32	0	0,00	0	0,00	1	0,07	0	0,00	0	0,00	0	0,00
5-9 años	3	0,13	1	0,04	0	0,00	0	0,00	1	0,04	0	0,00	1	0,04	0	0,00
10-14 años	6	0,24	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
15-19 años	8	0,32	4	0,16	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	0,08	1	0,04
20-24 años	6	0,24	2	0,08	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	0,12	0	0,00
25-34 años	6	0,11	0	0,00	0	0,00	1	0,02	1	0,02	1	0,02	0	0,00	1	0,02
35-44 años	4	0,06	1	0,01	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
45-54 años	4	0,05	1	0,01	0	0,00	0	0,00	1	0,01	0	0,00	2	0,03	0	0,00
55-64 años	5	0,08	3	0,05	0	0,00	0	0,00	2	0,03	0	0,00	1	0,02	0	0,00
65-74 años	4	0,08	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,02	1	0,02	1	0,02	3	0,06
75-84 años	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	0,10	0	0,00	0	0,00	0	0,00
>84 años	5	0,31	1	0,06	1	0,06	0	0,00	2	0,12	1	0,06	2	0,12	0	0,00
Total	66	0,14	24	0,05	1	0,00	2	0,00	14	0,03	3	0,01	13	0,03	5	0,01

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 08:55 horas del día 25/04/2023.

**ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 15/2023. Datos provisionales¹]
Figuras 3-6. Serogrupos B, C, W e Y. Razón de incidencia e intervalo de confianza para la temporada 2022/23.**

Figura 3. SEROGRUPO B

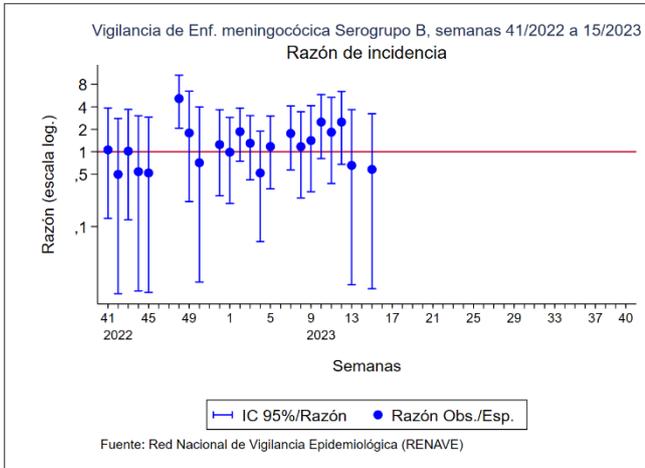


Figura 4. SEROGRUPO C

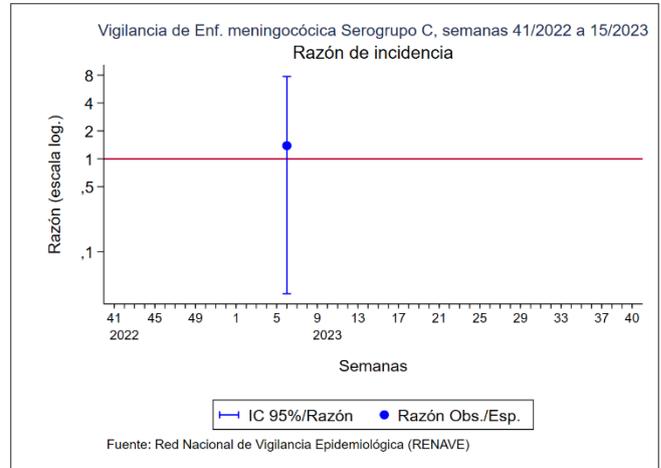


Figura 5. SEROGRUPO W

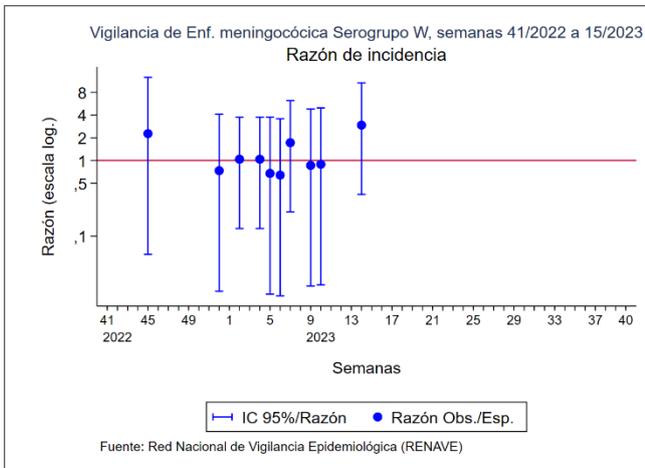
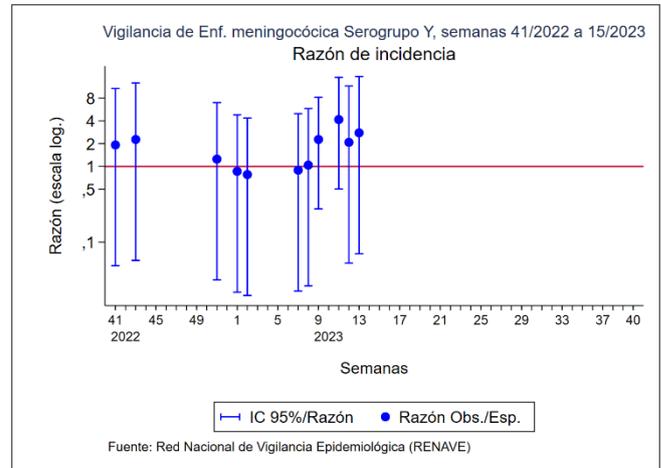


Figura 6. SEROGRUPO Y



¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 08:55 horas del día 25/04/202

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN

Tabla 10. Casos acumulados desde el 02/01/2023 hasta el 23/04/2023 (Semana 16)

CC.AA	Casos En		Clasificación de origen de la infección					Casos descartados				
	notificados	Investigación	Endémicos	Importado	Relacionado importación	Desconocido	Total	Rubéola	Casos Vacunales	Otro Diagnóstico	Sin Diagnosticar	Total
ANDALUCÍA	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	3
ARAGÓN	4	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	4
ASTURIAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BALEARES	2	-	-	-	-	1	1	-	-	-	1	1
CANARIAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CANTABRIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C. LA MANCHA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASTILLA Y LEÓN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CATALUÑA	2	1	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-
C. VALENCIANA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EXTREMADURA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GALICIA	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2
MADRID	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
MURCIA	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
NAVARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PAIS VASCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RIOJA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CEUTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MELILLA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	15	1	-	-	1	1	2	-	-	2	10	12

Otros diagnósticos: Identificación de otros virus diferentes de Rubéola: Sd. Kawasaki, Infección por estreptococo, Enfermedad mano-pie-boca, Probable reacción alérgica, mononucleosis infecciosa, Roséola infantil por VHH7, Eritema infeccioso, Pustulosis exantemática aguda generalizada, Parvovirus B19, V, Epstein Barr, infección por adenovirus, Cuadro febril, Sd, Gianotti-Crosti + eczema del pañal, Escarlatina.

Centro Nacional de Epidemiología, Instituto de Salud Carlos III, Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica, Protocolo de Vigilancia del Sarampión, Protocolos de enfermedades de declaración obligatoria, Madrid, 2013 http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-servicios-cientifico-tecnicos/fd-vigilancias-alertas/fd-procedimientos/PROTOCOLOS_RENAVE-ciber.pdf

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE RUBEOLA

Tabla 11. Casos acumulados desde el 02/01/2023 hasta el 23/04/2023 (Semana 16)

CC.AA	Casos En		Casos Confirmados				Casos descartados				
	notificados	Investigación	Laboratorio	Vínculo	Clínica	Total	Sarampión	Casos Vacunales	Otro Diagnóstico	Sin Diagnosticar	Total
ANDALUCIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ARAGÓN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ASTURIAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BALEARES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CANARIAS	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
CANTABRIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C. LA MANCHA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASTILLA Y LEÓN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CATALUÑA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C. VALENCIANA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EXTREMADURA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GALICIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MADRID	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MURCIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NAVARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PAIS VASCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RIOJA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CEUTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MELILLA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1

Centro Nacional de Epidemiología, Instituto de Salud Carlos III, Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica, Protocolo de Vigilancia de Rubéola, Protocolos de enfermedades de declaración obligatoria, Madrid, 2013 http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-servicios-cientifico-tecnicos/fd-vigilancias-alertas/fd-procedimientos/PROTOCOLOS_RENAVE-ciber.pdf

GRUPE Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS EN ESPAÑA. Temporada 2022-2023. Semana 15/2023
PLAN DE ACCIÓN PARA LA ERRADICACIÓN DE LA POLIOMIELITIS.
VIGILANCIA DE LA PARÁLISIS FLÁCIDA AGUDA (PFA) EN ESPAÑA¹

- La tasa global de IRAs en la semana 15/2023 se sitúa en 445 casos de **IRAs** por 100.000 habitantes. El porcentaje de positividad de IRAs a SARS-CoV-2, gripe y VRS es de 13,3%, 10,8% y 0,2% respectivamente.
- **La tasa de gripe en Atención Primaria** describe una segunda onda estacional de gripe asociada a la circulación de virus de la gripe B. Las mayores tasas de gripe se observan en los menores de 15 años.
- **La tasa de COVID-19 en Atención Primaria** aumenta desde la semana previa. Las mayores tasas de COVID-19 se observan en los menores de 5 años. Las variantes de SARS-CoV-2 que circulan en la actualidad en mayor proporción es la XBB, y desde el inicio de la temporada 2022-23 son las variantes BQ.1 (31%) y BQ.1.1 (23%).
- **La tasa de VRS en Atención Primaria** se mantiene estable desde la semana previa. Las mayores tasas de VRS se observan en los menores de 5 años.
- En la semana 15/2023 la tasa global de **IRAG** se sitúa en 12,9 casos por 100.000 habitantes. El porcentaje de positividad de IRAG a SARS-CoV-2, gripe y VRS es de 20,5%, 5% y 1,4%, respectivamente.
- Se estima una **tasa de hospitalización por gripe** de 0,7 casos hospitalizados por gripe por 100.000 habitantes, disminuye ligeramente desde la semana anterior. Por grupo de edad, las mayores tasas de hospitalización por gripe se han observado en el grupo de mayores de 79 años de edad.
- Se estima una **tasa de hospitalización por COVID-19** de 2,6 casos hospitalizados por COVID-19 por 100.000 habitantes, aumentando por tercera semana consecutiva. Por grupo de edad, las mayores tasas de COVID-19 se han observado en los mayores de 79 años. La variante de SARS-CoV-2 identificada en mayor proporción desde el inicio de la temporada 2022-23, entre los casos de SARS-CoV2 hospitalizados, es BQ.1 (28%), seguida de la BQ.1.1 (18%).
- Se estima una **tasa de hospitalización por VRS** de 0,18 casos por 100.000 h (0,17 casos por 100.000 h en la semana previa), observando una mayor tasa de hospitalización en los menores de 5 años (1,3 casos por 100.000 h).
- Se recomienda **incrementar la secuenciación de los casos centinela de IRAs y de IRAG positivos a SARS-CoV-2** para aumentar la sensibilidad en la identificación de variantes circulantes de este virus.

Figura 7. Detecciones semanales de gripe, SARS-CoV-2 y VRS en Atención Primaria. Vigilancia centinela de IRAs. Temporada 2022-23. España

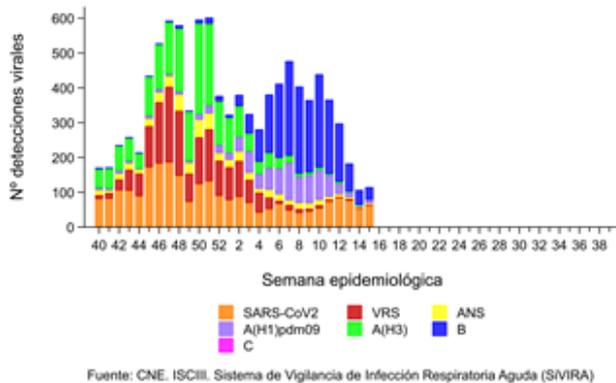


Figura 8. Tasa estimada de gripe en Atención Primaria. Temporada 2022-2023. España



Figura 9. Tasa de estimada de COVID-19 en Atención Primaria. Temporada 2022-2023. España

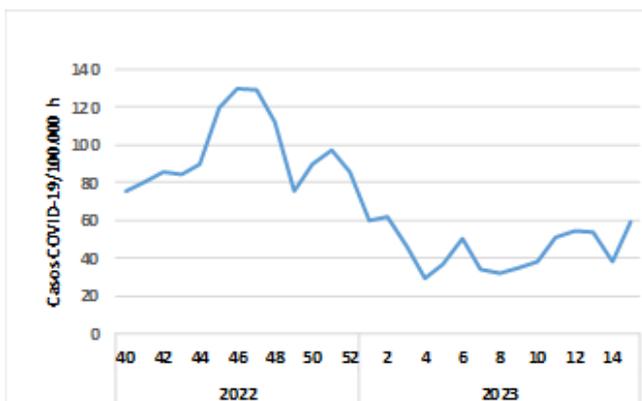


Figura 10. Tasa estimada de infección por VRS en Atención Primaria. Temporada 2022-2023. España

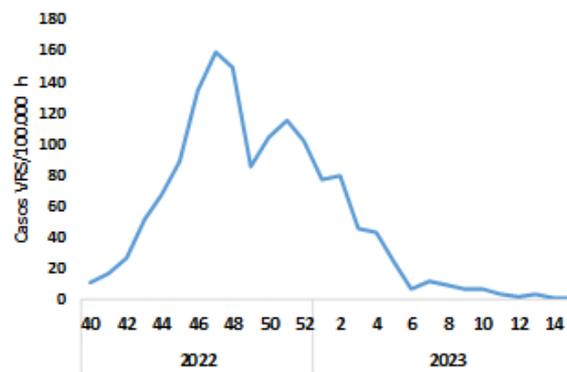


Figura 11. Detecciones semanales de gripe, SARS-CoV-2 y VRS en hospitales. Vigilancia centinela de IRAG. Temporada 2022-23. España

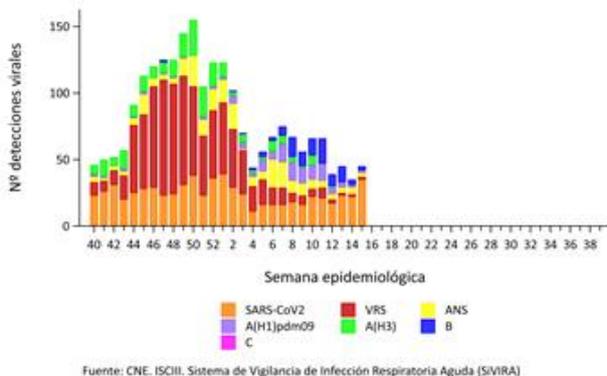


Figura 12. Tasas estimadas de hospitalización por gripe. Temporada 2022-23. España

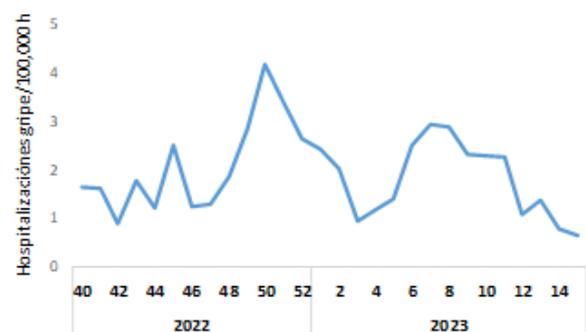


Figura 13. Tasas estimadas de hospitalización por COVID-19. Temporada 2022-2023. España

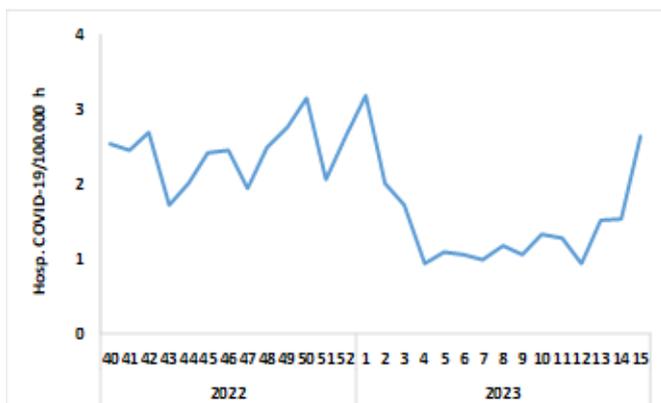


Figura 14. Tasas estimadas de hospitalización por VRS. Temporada 2022-23. España

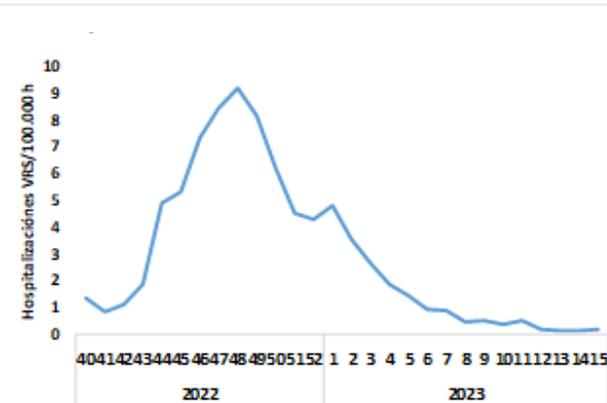


Figura 15. Distribución semanal de detecciones de virus de la gripe por tipo/subtipo. Sistema no centinela. Temporada 2022-23. España

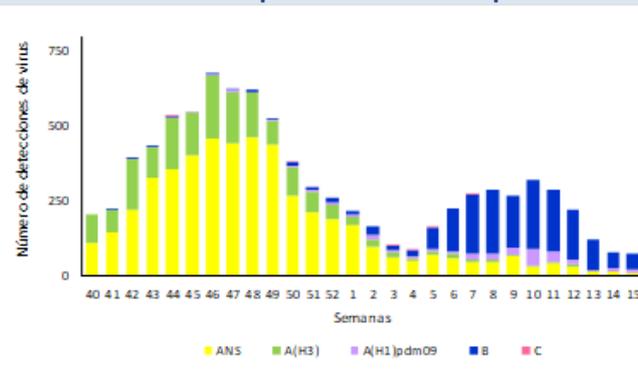
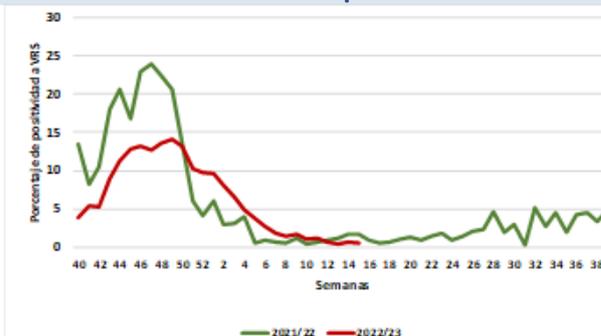


Figura 16. Porcentaje de positividad de VRS. Sistema no centinela. Temporada 2021-22 y 2022-23. España



El 25 de abril se celebra el Día Mundial del Paludismo. Se trata de una enfermedad causada por parásitos del género *Plasmodium*, transmitida por mosquitos, que afecta principalmente a países en vías de desarrollo con clima tropical y subtropical y para la que se dispone de medios preventivos y de tratamiento. La carga mundial de paludismo se redujo de forma mantenida entre 2000 y 2015, pero esta evolución se ralentizó o estancó a partir de entonces, principalmente en los países del África subsahariana. Se estima que, en 2020, se produjeron 241 millones de casos de paludismo en el mundo (el 95% en África) y 627.000 defunciones, más de 2/3 en niños menores de 5 años de Áfricaⁱ. La Estrategia Técnica Mundial contra la Malaria 2016-2030 tiene como meta la de reducir en un 90% la carga mundial de la enfermedad.

En España la enfermedad estuvo presente hasta el siglo XX, en que fue erradicada y obtuvo el certificado de eliminación de la OMS en 1964. Desde entonces se trata de una enfermedad principalmente importada en nuestro territorio. No obstante, está presente *Anopheles atroparvus*, que es vector competente de *P. vivax*. Según el origen de la infección y el modo de transmisión, en países no endémicos como España, los casos de paludismo autóctono se pueden clasificar en:

- Paludismo introducido: caso cuyo contagio ha tenido origen en la picadura de un mosquito local, infectado a partir de otro caso.
- Paludismo de aeropuerto/puerto/maleta: caso cuyo contagio ha sido por picadura de un mosquito infectado importado de zona endémica.
- Paludismo inducido: contagio de origen generalmente iatrogénico (sustancias de origen humano: sangre y hemoderivados; trasplante de órganos); material contaminado de uso clínico o laboratorio.
- Paludismo congénito: transmisión transplacentaria o en el canal del parto.

Recientemente se ha publicado el informe epidemiológico sobre la situación de paludismo en España en los años 2019, 2020 y 2021.

El informe puede consultarse en el apartado de Resultados de la vigilancia de paludismo:

[Situación de paludismo en España. Años 2019, 2020 y 2021](#)

ⁱ <https://www.who.int/es/campaigns/world-malaria-day/2023>