INFORME SEMANAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN ESPAÑA nº 20 Año 2024

CONTENIDO

	Semana epidemiológica	Página
Nota informativa		1
Información de la Enfermedad Meningocócica	18/2024	2
Plan Nacional de Eliminación del Sarampión y la Rubéola	19/2024	4
Vigilancia centinela de Infección Respiratoria Aguda por Gripe, COVID-19 y VRS	pulse aquí	5
Informe Situación Viruela del Mono	pulse aquí	

Cita sugerida: Boletín Semanal en Red. Número 20. Año 2024. Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII.

Nota informativa.
Debido al proceso de actualización que se está realizando en la plataforma SIVIES+, las tablas 1 y 2 de la situación de las Enfermedades de declaración obligatoria no saldrán esta semana.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Año 2024. Semana 18 [Casos acumulados desde el 01/01/2024 hasta el 05/05/2024. Datos provisionales[1]]
Tabla 1. Datos desagregados por CCAA

	Casos[2]	Tasas[3]	Casos confirmados	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	28	0,33	27	4	14,3
Aragón	0	0,00	0	0	0,0
Asturias	9	0,90	9	1	11,1
Baleares	2	0,16	2	1	50,0
Canarias	5	0,22	5	0	0,0
Cantabria	3	0,51	3	0	0,0
Castilla-La Mancha	9	0,44	9	3	33,3
Castilla y León	5	0,21	5	0	0,0
Cataluña	0	0,00	0	0	0,0
C. Valenciana	16	0,31	15	3	18,8
Extremadura	2	0,19	2	0	0,0
Galicia	15	0,56	14	2	13,3
Madrid	26	0,38	26	0	0,0
Murcia	9	0,59	8	0	0,0
Navarra	3	0,45	3	0	0,0
P. Vasco	14	0,64	14	3	21,4
La Rioja	3	0,95	3	0	0,0
Ceuta	0	0,00	0	0	0,0
Melilla	0	0,00	0	0	0,0
Total	**149**	**0,31**	**145**	**17**	**11,4**

[1]NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES Plus a las 08:24 horas del día 14/05/2024.
[2]Casos acumulados: suma de casos confirmados, probables y sospechosos.
[3]Tasas de incidencia acumulada de periodo por 100.000 habitantes.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Año 2024. Semana 18 [Casos acumulados desde el 01/01/2024 hasta el 05/05/2024. Datos provisionales[1]]
Tabla 2. Distribución por resultado microbiológico.

Resultado microbiológico	Año 2024				Año 2023			
	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad
Sg A	1	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Sg B	70	0,15	7	10,0	64	0,13	8	12,5
Sg C	0	0,00	0	0,0	1	0,00	0	0,0
Sg W	11	0,02	3	27,3	14	0,03	4	28,6
Sg Y	11	0,02	1	9,1	14	0,03	3	21,4
No tipables	18	0,04	2	11,1	8	0,02	0	0,0
Otros serogrupos	9	0,02	1	11,1	5	0,01	0	0,0
Serogrupo desconocido	24	0,05	3	12,5	12	0,03	0	0,0
Total confirmados	145	0,30	17	11,7	118	0,25	15	12,7
Total sospechosos	4	0,01	0	0,0	5	0,01	0	0,0
Total	**149**	**0,31**	**17**	**11,4**	**123**	**0,26**	**15**	**12,2**

[1]NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES Plus a a las 08:24 horas del día 14/05/2024.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Año 2024. Semana 18 [Casos acumulados desde el 01/01/2024 hasta el 05/05/2024. Datos provisionales[1]]

Tabla 3. SEROGRUPOS B, C, W e Y. Distribución por grupo de edad.

Grupo de Edad	Serogrupo B				Serogrupo C				Serogrupo W				Serogrupo Y			
	Año 2024		Año 2023		Año 2024		Año 2023		Año 2024		Año 2023		Año 2024		Año 2023	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
<1 año	7	2,12	8	2,43	0	0,00	0	0,00	1	0,30	2	0,61	0	0,00	1	0,30
1-4 años	14	0,94	5	0,34	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
5-9 años	8	0,36	3	0,13	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,04	0	0,00	0	0,00
10-14 años	3	0,12	8	0,32	0	0,00	0	0,00	1	0,04	1	0,04	0	0,00	0	0,00
15-19 años	5	0,20	6	0,24	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	0,08
20-24 años	3	0,12	7	0,28	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	0,12
25-34 años	6	0,11	9	0,17	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,02	0	0,00	0	0,00
35-44 años	5	0,07	1	0,01	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,01	1	0,01
45-54 años	5	0,06	3	0,04	0	0,00	0	0,00	2	0,03	1	0,01	2	0,03	2	0,03
55-64 años	3	0,05	4	0,06	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	0,05	0	0,00	1	0,02
65-74 años	7	0,14	5	0,10	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,02	1	0,02	1	0,02
75-84 años	3	0,10	2	0,06	0	0,00	0	0,00	4	0,13	3	0,10	4	0,13	1	0,03
>84 años	1	0,06	3	0,19	0	0,00	1	0,06	3	0,19	1	0,06	3	0,19	2	0,12
Total	**70**	**0,15**	**64**	**0,13**	**0**	**0,00**	**1**	**0,00**	**11**	**0,02**	**14**	**0,03**	**11**	**0,02**	**14**	**0,03**

[1]NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES Plus a las 08:24 horas del día 14/05/2024.

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN
Tabla 4. Casos acumulados desde el 01/01/2024 hasta el 12/05/2024 (Semana 19)

CC.AA	Casos notificados	En Investigación	Clasificación de origen de la infección					Casos descartados				
	Total	Total	Endémicos	Importado	Relacionado importación	Desconocido	Total	Rubéola	Casos Vacunales	Otro Diagnóstico	Sin Diagnosticar	Total
ANDALUCÍA	5										5	**5**
ARAGÓN	12			1	1	2	4			2	6	**8**
ASTURIAS	1								1			**1**
BALEARES	1			1			1					
CANARIAS	1	1										
CANTABRIA												
C. LA MANCHA	5			1	4		5					
CASTILLA Y LEÓN	5	1			1	2	3				1	**1**
CATALUÑA	17			2	2	6	10			1	6	**7**
C. VALENCIANA	14			5	6	2	13			1		**1**
EXTREMADURA												
GALICIA	3			1	1		2				1	**1**
MADRID	4	1		2	1		3					
MURCIA	1			1			1					
NAVARRA	2	1									1	**1**
PAIS VASCO												
LA RIOJA												
CEUTA												
MELILLA												
TOTAL	**71**	**4**	**0**	**14**	**16**	**12**	**42**	**0**	**1**	**4**	**20**	**25**

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 + eccema 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 5. Casos acumulados desde el 01/01/2024 hasta el 12/05/2024 (Semana 19)

CC.AA	Casos notificados	En Investigación	Casos Confirmados				Casos descartados				
	Total	Total	Laboratorio	Vínculo	Clínica	Total	Sarampión	Casos Vacunales	Otro Diagnóstico	Sin Diagnosticar	Total
ANDALUCIA											
ARAGÓN											
ASTURIAS											
BALEARES											
CANARIAS											
CANTABRIA											
C. LA MANCHA											
CASTILLA Y LEÓN											
CATALUÑA	1	1									
C.VALENCIANA	2									2	2
EXTREMADURA											
GALICIA											
MADRID											
MURCIA											
NAVARRA											
PAIS VASCO											
LA RIOJA											
CEUTA											
MELILLA											
TOTAL	**3**	**1**								**2**	**2**

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,2013http://www,isciii,es/ISCIII/es/contenidos/fd-servicios-cientifico-tecnicos/fd-vigilancias-alertas/fd-procedimientos/PROTOCOLOS_RENAVE-ciber,pdf.

Vigilancia centinela de Infección Respiratoria Aguda en Atención Primaria (IRAs) y en Hospitales (IRAG) Gripe, COVID-19 y VRS.

El informe con los resultados de la Vigilancia centinela de Infección Respiratoria Aguda (IRA) en Atención Primaria y de IRA Grave (IRAG) que ha requerido hospitalización se publica semanalmente los jueves en el siguiente enlace:

https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Paginas/VIGILANCIA-CENTINELA-DE-INFECCION-RESPIRATORIA-AGUDA.aspx