



INFORME SEMANAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA nº 23 Año 2024 EN ESPAÑA

CONTENIDO

	Semana epidemiológica	Página
 Nota informativa		1
 Información de la Enfermedad Meningocócica	21/2024	2
 Plan Nacional de Eliminación del Sarampión y la Rubéola	22/2024	4
 Vigilancia centinela de Infección Respiratoria Aguda por Gripe, COVID-19 y VRS		5
 Informe Situación Viruela del Mono	pulse aquí	

Cita sugerida: Boletín Semanal en Red. Número 23. 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 21 [Casos acumulados desde el 01/01/2024 hasta el 26/05/2024. Datos provisionales¹]

Tabla 1. Datos desagregados por CCAA

	Casos ²	Tasas ³	Casos confirmados	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	28	0,33	27	4	14,3
Aragón	1	0,08	1	0	0,0
Asturias	9	0,90	9	1	11,1
Baleares	2	0,16	2	1	50,0
Canarias	7	0,31	7	0	0,0
Cantabria	3	0,51	3	0	0,0
Castilla-La Mancha	9	0,44	9	3	33,3
Castilla y León	6	0,25	6	0	0,0
Cataluña	0	0,00	0	0	0,0
C. Valenciana	16	0,31	15	3	18,8
Extremadura	3	0,29	3	0	0,0
Galicia	15	0,56	14	2	13,3
Madrid	26	0,38	26	0	0,0
Murcia	11	0,72	10	0	0,0
Navarra	4	0,60	4	0	0,0
P. Vasco	16	0,73	16	2	12,5
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	159	0,33	155	16	10,1

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES Plus a las 08:28 horas del día 04/06/2024.

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

³Tasas de incidencia acumulada de periodo por 100.000 habitantes.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Año 2024. Semana 21 [Casos acumulados desde el 01/01/2024 hasta el 26/05/2024. Datos provisionales¹]

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	71	0,15	6	8,5	72	0,15	9	12,5
Sg C	0	0,00	0	0,0	1	0,00	0	0,0
Sg W	12	0,03	3	25,0	15	0,03	4	26,7
Sg Y	10	0,02	1	10,0	15	0,03	3	20,0
No tipables	22	0,05	2	9,1	8	0,02	0	0,0
Otros serogrupos	9	0,02	1	11,1	4	0,01	0	0,0
Serogrupo desconocido	29	0,06	3	10,3	12	0,03	0	0,0
Total confirmados	155	0,33	16	10,3	127	0,27	16	12,6
Total sospechosos	4	0,01	0	0,0	3	0,01	0	0,0
Total	159	0,33	16	10,1	130	0,27	16	12,3

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES Plus a las 08:28 horas del día 04/06/2024.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Año 2024. Semana 21 [Casos acumulados desde el 01/01/2024 hasta el 26/05/2024. Datos provisionales¹]

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	15	1,01	6	0,40	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
5-9 años	7	0,31	3	0,13	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,04	0	0,00	0	0,00
10-14 años	4	0,16	8	0,32	0	0,00	0	0,00	1	0,04	1	0,04	0	0,00	0	0,00
15-19 años	6	0,24	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	11	0,21	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	1	0,01	0	0,00	1	0,01	1	0,01
45-54 años	5	0,06	4	0,05	0	0,00	0	0,00	2	0,03	1	0,01	2	0,03	2	0,03
55-64 años	2	0,03	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	6	0,12	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,02	1	0,02	1	0,02
75-84 años	3	0,10	3	0,10	0	0,00	0	0,00	4	0,13	4	0,13	4	0,13	2	0,06
>84 años	1	0,06	4	0,25	0	0,00	1	0,06	3	0,19	1	0,06	2	0,12	2	0,12
Total	71	0,15	71	0,15	0	0,00	1	0,00	12	0,03	15	0,03	10	0,02	15	0,03

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES Plus a las 08:28 horas del día 04/06/2024.

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN

Tabla 4. Casos acumulados desde el 01/01/2024 hasta el 02/06/2024 (Semana 22)

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	11			1		3	4			1	6	7
ARAGÓN	13			1	2	2	5			2	6	8
ASTURIAS	1						0		1			1
BALEARES	1			1			1					0
CANARIAS	6	2			3	1	4					0
CANTABRIA							0					0
C, LA MANCHA	7			2	4		6				1	1
CASTILLA Y LEÓN	5				3	1	4				1	1
CATALUÑA	74	2		3	4	10	17		1	1	53	55
C, VALENCIANA	17			5	7	2	14			2	1	3
EXTREMADURA	2	1		1			1					0
GALICIA	4			1	1		2				2	2
MADRID	13			2	8	2	12				1	1
MURCIA	1			1			1					0
NAVARRA	2	1					0				1	1
PAIS VASCO							0					0
LA RIOJA							0					0
CEUTA							0					0
MELILLA							0					0
TOTAL	157	6	0	18	25	28	71	0	2	6	71	80

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 02/06/2024 (Semana 22)

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, 2013 http://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 por 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>