

INFORME SEMANAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN ESPAÑA

nº 25

Año 2023

CONTENIDO

	Semana epidemiológica	Página
 <u>Situación de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (datos provisionales)</u>	21/2023	1
 <u>Información de la Enfermedad Meningocócica</u>	23/2023	3
 <u>Plan Nacional de Eliminación del Sarampión y la Rubéola</u>	24/2023	9
 <u>Informe de la temporada de Gripe y otros virus respiratorios 2022-2023</u>	23/2022	10
 <u>Situación de la toxoplasmosis congénita en España. Renave Informe 2022.</u>		13
 <u>Informes anuales RENAVE de enfermedades de transmisión alimentaria.</u>		14
 <u>Infección en seres humanos por Coronavirus en España</u>	pulse <u>aquí</u>	
 <u>Informe Situación Viruela del Mono</u>	pulse <u>aquí</u>	

Cita sugerida: Boletín Semanal en Red. Número 25. Año 2023. Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII.

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA [Semana 21 de 2023; fin el 28/05/2023].
Tabla 1. Análisis por enfermedad. Lista reducida de enfermedades objeto de vigilancia¹.

ENFERMEDADES	CASOS DECLARADOS Sem. 21		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 2022 - 2018		ÍNDICE EPIDÉMICO²		CÁLCULO ESPECIAL ³
	2023	2022	2023	2022	Sem. 21	Acum. C.	Sem. 21	Acum. C.	
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	1	14	9	1	10			0,44
Hepatitis A	2	6	122	95	8	171	0,25	0,71	
Shigelosis	14	5	301	158	5	94	2,80	3,20	
Triquinosis	0	0	18	0	0	3			0,12
Enfermedades de transmisión parenteral									
Hepatitis B	7	12	141	213	12	213	0,58	0,66	
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Gripe	615	2.246	144.741	68.568	559	458.663	1,10	0,32	
Legionelosis	27	18	431	322	18	336	1,50	1,28	
Tuberculosis respiratoria	21	29	835	635	29	650	0,72	1,28	
Tuberculosis, meningitis	0	0	4	8	0	8			0,52
Tuberculosis, otras	2	3	158	125	9	194	0,22	0,81	
Enfermedades de transmisión vectorial									
Paludismo	5	2	163	104	3	104	1,67	1,57	
Enfermedades de transmisión zoonótica									
Brucelosis	0	1	16	12	1	17			0,84
Tularemia	0	0	1	4	0	4			0,20
Enfermedades prevenibles por vacunación									
Enfermedad Meningocócica	4	2	133	53	4	168	1,00	0,79	
Parotiditis	51	65	1.171	769	65	4.063	0,78	0,29	
Tétanos	0	0	1	2	0	2			0,08
Tos ferina	23	3	233	76	4	515	5,75	0,45	
Varicela	199	196	3.497	2.689	196	8.870	1,02	0,39	
Infecciones de transmisión sexual									
Infección Gonocócica	256	237	5.868	4.190	94	1.981	2,72	2,96	
Sífilis (excluye sífilis congénita)	85	95	2.519	1.956	70	1.323	1,21	1,90	

COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

* Un I.E. semanal superior o igual a 1,25: Shigelosis (2.80), Legionelosis (1.50), Paludismo (1.67), Tos ferina (5.75), Infección Gonocócica (2.72).

* Un I.E. acumulado superior o igual a 1,25: Shigelosis (3.20), Legionelosis (1.28), Tuberculosis respiratoria (1.28), Paludismo (1.57), Infección Gonocócica (2.96), Sífilis (excluye sífilis congénita) (1.90).

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 Virica (excluye fiebre amarilla y dengue hemorrágico), Infección congénita por virus Zika, Lepra, Peste, Poliomielitis, Rabia, Rubéola congénita, Sífilis congénita, Tétanos neonatal. No se ha declarado ningún caso en la semana 21/2023.

¹NOTA: Datos consultados de SIVIES a las 12:15 horas del día 20/06/2023.

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA [Semana 21 de 2023; fin el 28/05/2023]

Tabla 2. Casos por Comunidad Autónoma¹.

ENFERMEDAD	Andalucía	Aragón	Baleares	Canarias	Cantabria	Castilla La Mancha	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	0
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2
Shigelosis	2	0	0	0	0	0	0	3	0	3	0	0	3	1	0	2	0	14
Triquinosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis B	2	0	0	0	1	0	1	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	7
Gripe	0	0	125	0	32	0	145	0	8	92	0	0	165	0	48	0	0	615
Legionelosis	5	0	0	1	2	0	1	11	0	1	0	1	1	0	2	2	0	27
Tuberculosis respiratoria	9	0	0	2	1	0	2	0	2	0	0	0	4	1	0	0	0	21
Tuberculosis, meningitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis, otras	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2
Paludismo	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2	0	0	0	0	5
Brucelosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tularemia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad Meningocócica	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	4
Parotiditis	6	4	0	5	0	0	10	6	0	4	0	8	6	0	0	2	0	51
Tétanos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos ferina	3	0	0	1	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	16	0	23
Varicela	0	0	20	11	3	0	10	56	1	42	0	20	33	0	1	0	2	199
Infección Gonocócica	90	3	6	16	2	0	5	0	0	48	3	25	34	16	7	0	1	256
Sífilis (excluye sífilis congénita)	36	3	1	13	0	0	6	0	1	17	1	2	5	0	0	0	0	85

¹NOTA: Datos consultados de SIVIES a las 12:03 horas del día 20/06/2023.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA.
Temporada 2022-2023. Semanas 41/2022 a 23/2023. Datos provisionales¹

Tabla 3. ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Datos desagregados por CCAA

	Casos ²	Tasas ³	Casos confirmados	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	34	0,40	33	5	14,7
Aragón	6	0,46	5	0	0,0
Asturias	0	0,00	0	0	0,0
Baleares	1	0,08	1	0	0,0
Canarias	7	0,31	7	1	14,3
Cantabria	1	0,17	1	1	100,0
Castilla-La Mancha	12	0,58	11	0	0,0
Castilla y León	6	0,25	6	1	16,7
Cataluña	29	0,38	27	2	6,9
C. Valenciana	19	0,37	14	2	10,5
Extremadura	1	0,10	1	0	0,0
Galicia	13	0,48	13	3	23,1
Madrid	19	0,28	19	0	0,0
Murcia	9	0,59	8	0	0,0
Navarra	3	0,45	3	0	0,0
P. Vasco	15	0,69	15	2	13,3
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	177	0,37	166	17	9,6

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 08:06 horas del día 20/06/2023.

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

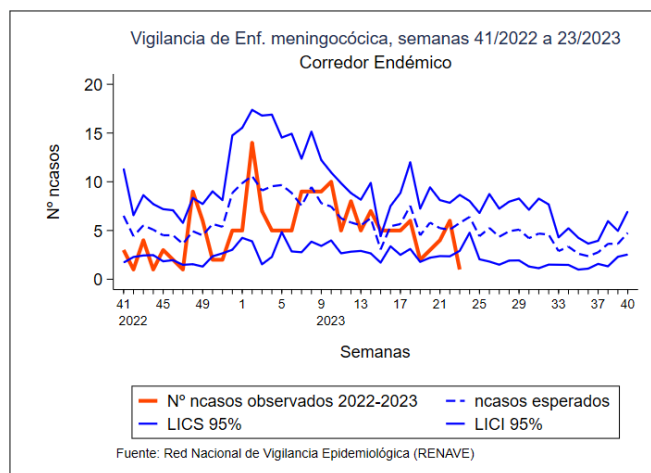
³Tasas de incidencia acumulada de periodo por 100.000 habitantes.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 23/2023. Datos provisionales¹]
Tabla 4. Distribución por resultado microbiológico.

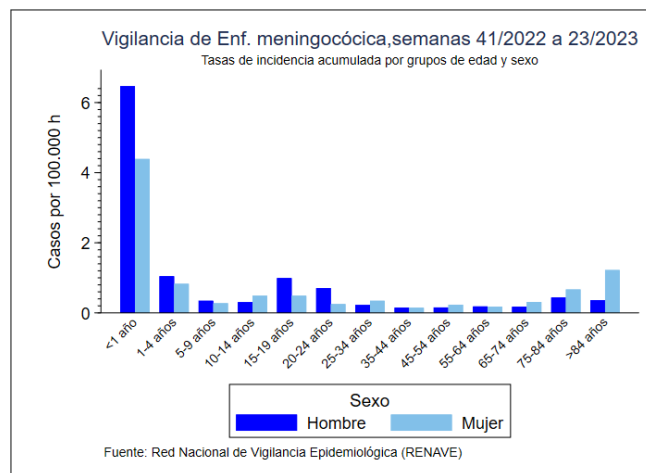
Resultado microbiológico	Temporada 22/23				Temporada 21/22			
	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad
Sg A	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Sg B	84	0,18	8	9,5	40	0,08	2	5,0
Sg C	2	0,00	0	0,0	2	0,00	0	0,0
Sg W	18	0,04	4	22,2	4	0,01	1	25,0
Sg Y	14	0,03	2	14,3	5	0,01	0	0,0
No tipables	16	0,03	0	0,0	12	0,03	1	8,3
Otros serogrupos	7	0,01	0	0,0	1	0,00	0	0,0
Serogrupo desconocido	25	0,05	2	8,0	10	0,02	0	0,0
Total confirmados	166	0,35	16	9,6	74	0,16	4	5,4
Total sospechosos	11	0,02	1	9,1	5	0,01	1	20,0
Total	177	0,37	17	9,6	79	0,17	5	6,3

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 08:06 horas del día 20/06/2023.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA.
[Semanas 41/2022 a 23/2023. Datos
provisionales¹]
Figura 1. Corredor endémico



ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA
[Semanas 41/2022 a 23/2023. 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 08:06 horas del día 20/06/2023.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 23/2023. 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	23	0,27	5	21,7	11	0,13	1	9,1
Aragón	2	0,15	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	5	0,22	1	20,0	1	0,04	0	0,0
Cantabria	0	0,00	0	0,0	1	0,17	0	0,0
Castilla La Mancha	4	0,19	0	0,0	1	0,05	1	100,0
Castilla y León	4	0,17	1	25,0	1	0,04	0	0,0
Cataluña	14	0,18	0	0,0	10	0,13	0	0,0
C, Valenciana	2	0,04	0	0,0	3	0,06	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	11	0,16	0	0,0	3	0,04	0	0,0
Murcia	5	0,33	0	0,0	1	0,07	0	0,0
Navarra	3	0,45	0	0,0	1	0,15	0	0,0
P, Vasco	6	0,28	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	84	0,18	8	9,5	40	0,08	2	5,0

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 08:06 horas del día 20/06/2023.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 23/2023. 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	1	0,04	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	2	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 08:06 horas del día 20/06/2023.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 23/2023. 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	2	0,03	0	0,0
C,Valenciana	6	0,12	1	16,7	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	3	0,14	2	66,7	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	18	0,04	4	22,2	4	0,01	1	25,0

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 08:06 horas del día 20/06/2023.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 23/2023. 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	2	0,15	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	14	0,03	2	14,3	5	0,01	0	0,0

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 08:06 horas del día 20/06/2023.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 23/2023. 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	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
<1 año	13	3,95	7	2,12	0	0,00	1	0,30	2	0,61	0	0,00	1	0,30	0	0,00
1-4 años	5	0,34	10	0,65	0	0,00	0	0,00	1	0,07	0	0,00	0	0,00	0	0,00
5-9 años	3	0,13	2	0,09	0	0,00	0	0,00	1	0,04	0	0,00	1	0,04	0	0,00
10-14 años	7	0,28	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,04	0	0,00	0	0,00	0	0,00
15-19 años	11	0,43	6	0,24	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	0,08	1	0,04
20-24 años	8	0,32	3	0,12	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	0,12	0	0,00
25-34 años	10	0,19	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	3	0,04	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,01	0	0,00
45-54 años	6	0,08	2	0,03	0	0,00	0	0,00	1	0,01	0	0,00	2	0,03	0	0,00
55-64 años	5	0,08	6	0,09	0	0,00	0	0,00	3	0,05	1	0,02	1	0,02	0	0,00
65-74 años	6	0,12	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	4	0,13	0	0,00	0	0,00	0	0,00
>84 años	6	0,37	1	0,06	2	0,12	0	0,00	3	0,19	1	0,06	2	0,12	0	0,00
Total	84	0,18	40	0,08	2	0,00	2	0,00	18	0,04	4	0,01	14	0,03	5	0,01

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 08:06 horas del día 20/06/2023.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 23/2023. 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

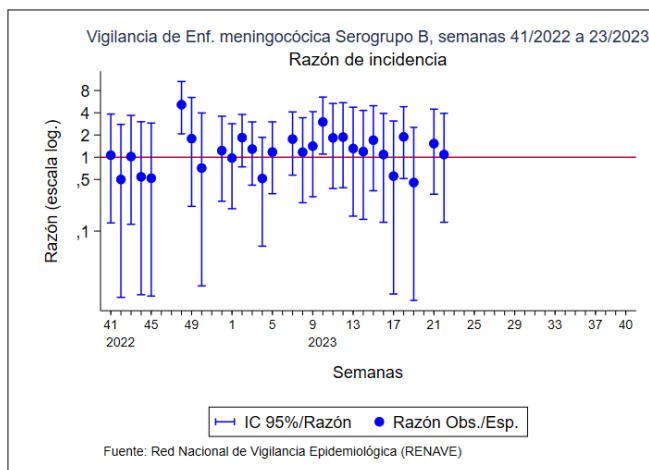


Figura 4. SEROGRUPO C

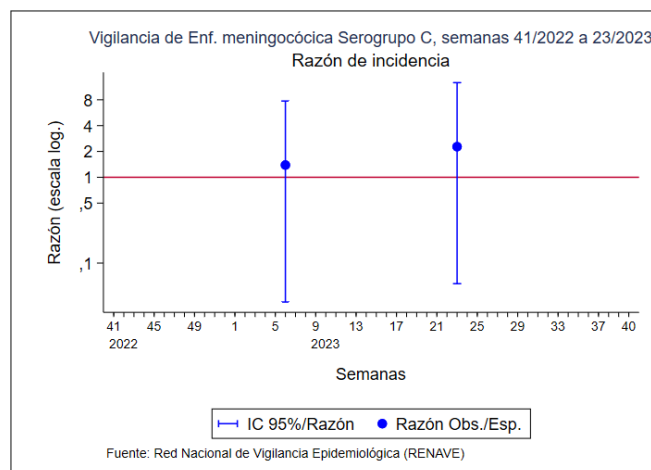


Figura 5. SEROGRUPO W

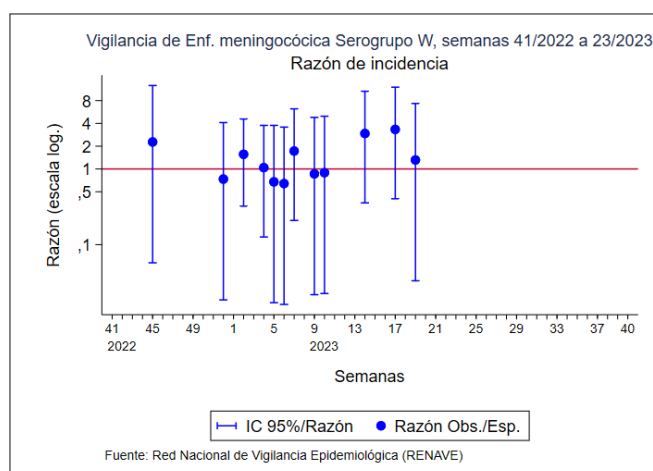
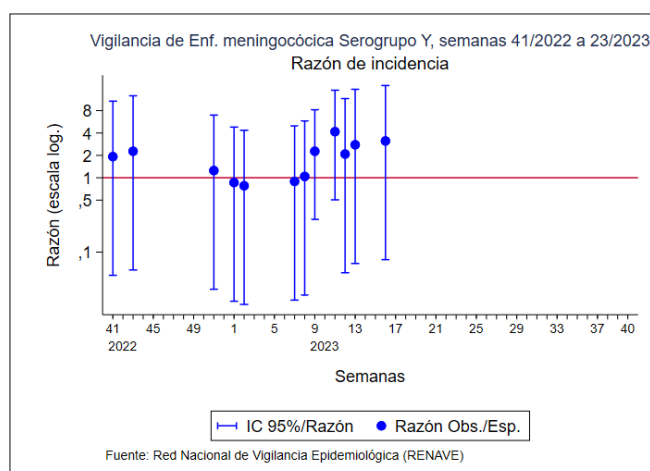


Figura 6. SEROGRUPO Y



¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 08:06 horas del día 20/06/2023.

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN

Tabla 10. Casos acumulados desde el 02/01/2023 hasta el 18/06/2023 (Semana 24)

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	4	-	-	1	-	-	1	-	-	-	3	3
ARAGÓN	4	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	4
ASTURIAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BALEARES	2	-	-	-	-	1	1	-	-	-	1	1
CANARIAS	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2
CANTABRIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C, LA MANCHA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASTILLA Y LEÓN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CATALUÑA	4	-	-	-	1	-	1	-	-	-	3	3
C, VALENCIANA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EXTREMADURA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GALICIA	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2
MADRID	2	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	2
MURCIA	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
NAVARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PAIS VASCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LA RIOJA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CEUTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MELILLA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	21	-	-	1	1	1	3	-	-	3	15	18

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 11. Casos acumulados desde el 02/01/2023 hasta el 18/06/2023 (Semana 24)

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	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
CANTABRIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C, LA MANCHA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CASTILLA Y LEÓN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CATALUÑA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
C, VALENCIANA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EXTREMADURA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GALICIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MADRID	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MURCIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NAVARRA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PAIS VASCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LA 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

GRYPE Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS EN ESPAÑA. Temporada 2022-2023. Semana 23/2023. [Informe](#)

- **Infección Respiratoria Aguda en Atención Primaria (IRAS):** La tasa global en la semana 23/2023 se sitúa en 331,1 casos por 100,000 h, El porcentaje de positividad a SARS-CoV-2, gripe y VRS es de 12,8, 0,9% y 0% respectivamente,
- **Infección Respiratoria Aguda Grave en Hospitales (IRAG):** La tasa global en la semana 23/2023 se sitúa en 8,1 casos por 100,000 h en descenso desde la semana 17/2023 (10,9 casos por 100,000 h), El porcentaje de positividad a SARS-CoV-2, gripe y VRS es de 14,9%, 0% y 1,7%, respectivamente,
- **Gripe:** La tasa en **Atención Primaria** describe una segunda onda estacional de gripe asociada a la circulación de virus de la gripe B, en fase de descenso desde la semana 10/2023, Las mayores tasas se observan en los menores de 15 años, Desde el inicio de la temporada se ha identificado en mayor proporción el virus de gripe tipo A (60,7%), con un 68,2% de A(H3) y un 37,8% de A(H1)pdm09, entre los subtipados,
- **COVID-19:** La tasa en **Atención Primaria** muestra fluctuaciones en ascenso desde la semana 10/2023 y disminuye desde las últimas dos semanas, Las mayores tasas se observan en el grupo de los menores de 5 años, La variante de SARS-CoV-2 que circula en mayor proporción en las últimas **cinco** semanas es la XBB,1,5 (52%), y desde el inicio de la temporada 2022-23 son las variantes BQ,1 (39%), XBB,1,5 (28%), BA,5 (11%) y XBB (11%), En la semana 23/2023 no se han notificado casos ingresados por gripe en hospitales centinela, al igual que en la semana previa, Las variantes de SARS-CoV-2 identificadas en mayor proporción en hospitalizados en las últimas **cinco** semanas han sido XBB (28%) y XBB,1,5 (41%), y desde el inicio de temporada las variantes BQ,1 (36%), XBB,1,5 (20%) y BA,5 (9%),
- **Virus Respiratorio Sincitial (VRS):** La infección por VRS se mantiene en valores basales estables desde hace más de cinco semanas, tanto en Atención Primaria como en hospitales, Las mayores tasas de incidencia en consultas de Atención Primaria y en hospitales se observaron en menores de 5 años en las semanas 47/2022 con 160,9 casos/100,000 h, y en la semana 48/2022 con 9,2 casos/100,000 h, respectivamente,
- 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

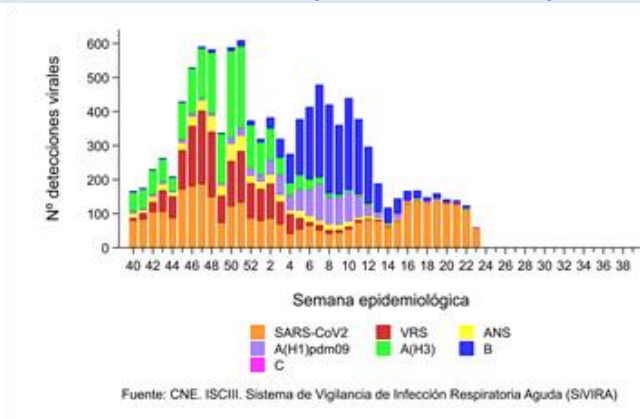


Figura 8. Tasa estimada de gripe en Atención Primaria. Temporada 2022-2023. España

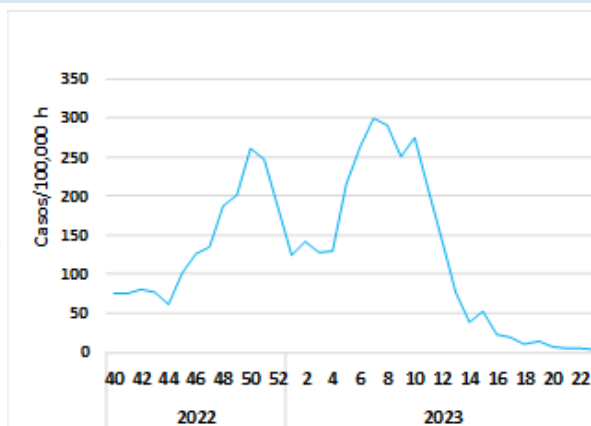


Figura 9. Tasa de estimada de COVID-19 en Atención Primaria. Temporada 2022-2023. España



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

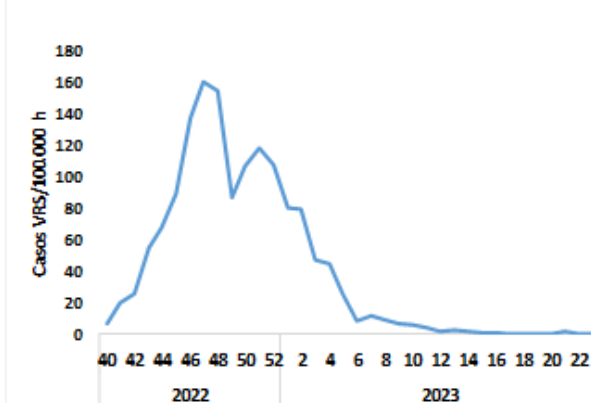


Figura 11. Detecciones semanales de gripe, SARS-CoV-2 y VRS en hospitales. Vigilancia centinela de IRAG. Temporada 2022-23. España

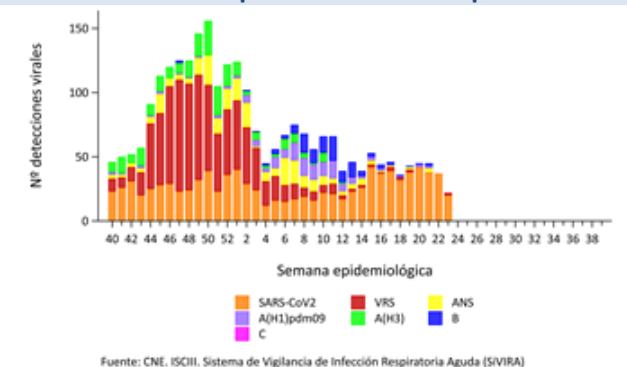


Figura 12. Tasas estimadas de hospitalización por gripe. Temporada 2022-23. España

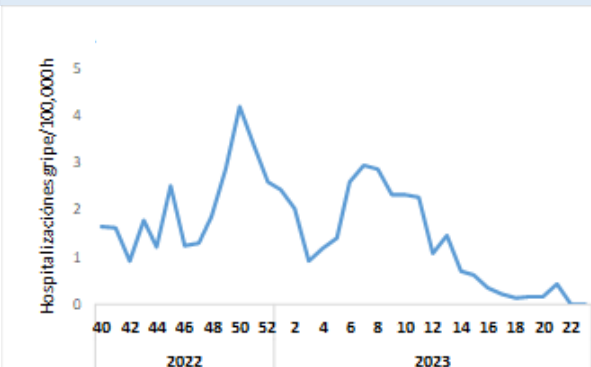


Figura 13. Tasas estimadas de hospitalización por COVID-19. Temporada 2022-2023. España

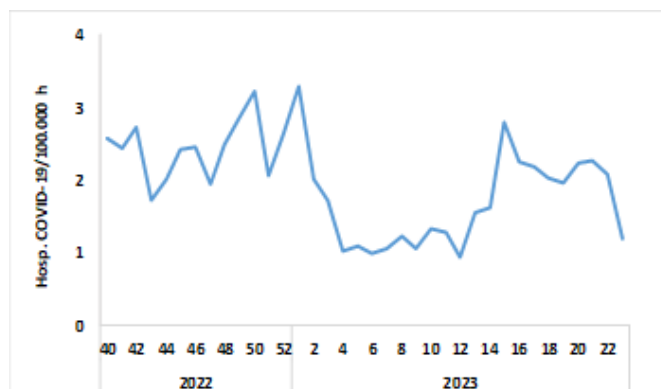


Figura 14. Tasas estimadas de hospitalización por VRS. Temporada 2022-23. España

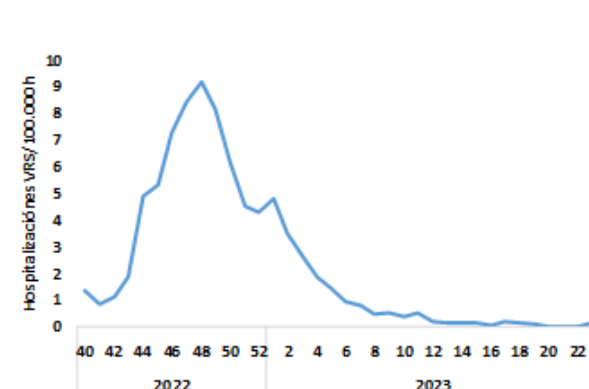


Figura 15. Distribución semanal de detecciones de virus de la gripe por tipo/subtipo. Sistema no centinela. Temporada 2022-23, España

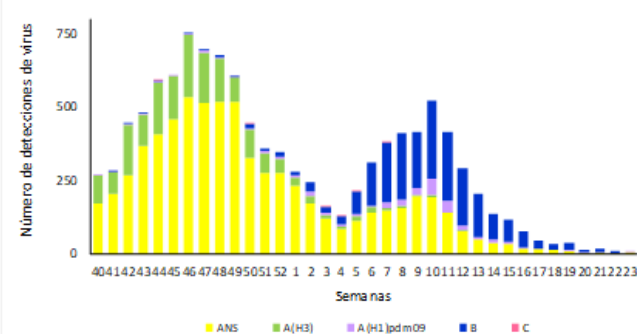
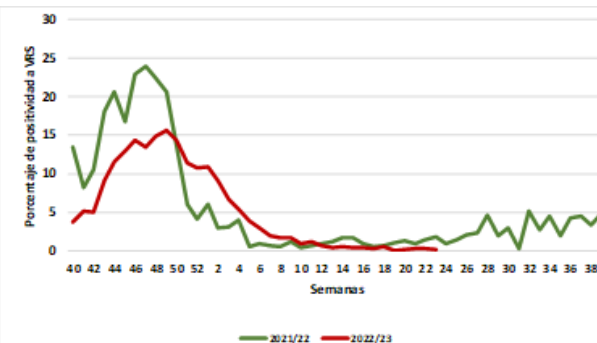


Figura 16. Porcentaje de positividad de VRS, Sistema no centinela. Temporada 2021-22 y 2022-23. España



La toxoplasmosis congénita (TC) es una zoonosis causada por el parásito intracelular obligado *Toxoplasma gondii*. La enfermedad se produce tras la primoinfección de la mujer gestante y la consecuente transmisión al feto. Su importancia radica en las graves secuelas que produce, incluyendo abortos, coriorretinitis y/o alteraciones neurológicas y psicomotoras al feto, síntomas que pueden no manifestarse hasta años después del nacimiento, cuando ya son totalmente irreversibles,

El parásito se distribuye universalmente (se estima que un tercio de la población mundial está infectada), aunque su prevalencia es mayor en zonas tropicales, donde la toxoplasmosis congénita representa un problema de Salud Pública de gran envergadura.

En Europa, se estima que entre 1 y 10 niños de cada 10.000 nacidos se infectan por este parásito durante la gestación, aunque los diferentes sistemas de notificación impiden determinar una prevalencia real y el reporte de casos es muy irregular dependiendo de los países. Según datos del ECDC, Francia aporta el mayor número de casos (entre el 75-85% de los totales) cada año.

En España, los estudios existentes estiman una seroprevalencia de toxoplasmosis en mujeres del 23,6 % (IC del 95%: 19,8-27,6%), similar a otros países del sur de Europa (Italia y Portugal). Desde 2015, en nuestro país, la TC se cataloga como Enfermedad de Declaración Obligatoria (EDO) y es de obligada notificación a la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). Aun así, el número de casos notificados nunca ha superado los 5 casos/año, presuponiendo que existe infranotificación de esta enfermedad a la Red.

El Informe epidemiológico sobre la situación de la toxoplasmosis congénita en España. Resultados de la notificación a la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE) para el año 2022 se puede consultar en: [Resultados Vigilancia Toxoplasmosis \(isciii.es\)](https://isciii.es/resultados-vigilancia-toxoplasmosis)

Recientemente se han publicado los informes epidemiológicos sobre la situación de Shigelosis en España en el año 2021 y 2022.

En el año 2021 se produjo un aumento del número de casos notificados de esta enfermedad con respecto al año anterior, aunque la incidencia acumulada (IA) fue inferior a los años inmediatamente anteriores a la pandemia de COVID-19. Este aumento continuó durante el año 2022, alcanzándose ya cifras superiores a los años previos a la pandemia. Se mantiene el mismo patrón epidemiológico de casos autóctonos que en los años previos, siendo los hombres adultos jóvenes el principal grupo de población afectado.

Pueden consultarse en el apartado de Resultados de la vigilancia de esta enfermedad en: https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Paginas/Resultados_Vigilancia_Shigelosis.aspx