

INFORME SEMANAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN ESPAÑA

nº 26

Año 2024

CONTENIDO

	Semana epidemiológica	Página
 Nota informativa		1
 Información de la Enfermedad Meningocócica	24/2024	2
 Plan Nacional de Eliminación del Sarampión y la Rubéola	25/2024	4
 Vigilancia centinela de Infección Respiratoria Aguda por Gripe, COVID-19 y VRS		5
 Informe sobre la situación epidemiológica de la infección por el VIH en personas inmigrantes en España		6
 Informe Situación Viruela del Mono	pulse aquí	

Cita sugerida: Boletín Semanal en Red. Número 26. Año 2024. Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII.

Nota informativa.

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

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Año 2024. Semana 24 [Casos acumulados desde el 01/01/2024 hasta el 16/06/2024. Datos provisionales¹]

Tabla 1. Datos desagregados por CCAA

	Casos ²	Tasas ³	Casos confirmados	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	41	0,48	39	5	12,2
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	7	0,29	7	0	0,0
Cataluña	21	0,27	21	2	9,5
C. Valenciana	22	0,43	21	4	18,2
Extremadura	2	0,19	2	0	0,0
Galicia	17	0,63	16	2	11,8
Madrid	31	0,45	31	0	0,0
Murcia	11	0,72	10	0	0,0
Navarra	5	0,76	5	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	207	0,43	202	20	9,7

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES Plus a las 07:48 horas del día 25/06/2024.

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

³Tasas de incidencia acumulada de periodo por 100.000 habitantes.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Año 2024. Semana 24 [Casos acumulados desde el 01/01/2024 hasta el 16/06/2024. 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	93	0,20	9	9,7	79	0,17	9	11,4
Sg C	2	0,00	0	0,0	2	0,00	0	0,0
Sg W	15	0,03	3	20,0	16	0,03	4	25,0
Sg Y	11	0,02	1	9,1	16	0,03	3	18,8
No tipables	28	0,06	2	7,1	9	0,02	0	0,0
Otros serogrupos	6	0,01	1	16,7	2	0,00	0	0,0
Serogrupo desconocido	45	0,09	4	8,9	13	0,03	0	0,0
Total confirmados	202	0,42	20	9,9	137	0,29	16	11,7
Total sospechosos	5	0,01	0	0,0	4	0,01	0	0,0
Total	207	0,43	20	9,7	141	0,30	16	11,3

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES Plus a a las 07:48 horas del día 25/06/2024.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Año 2024. Semana 24 [Casos acumulados desde el 01/01/2024 hasta el 16/06/2024. 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	8	2,43	10	3,04	0	0,00	0	0,00	1	0,30	2	0,61	0	0,00	1	0,30
1-4 años	17	1,14	6	0,40	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
5-9 años	8	0,36	4	0,18	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,04	0	0,00	0	0,00
10-14 años	8	0,32	9	0,36	0	0,00	0	0,00	1	0,04	1	0,04	0	0,00	0	0,00
15-19 años	7	0,28	8	0,32	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	0,08
20-24 años	4	0,16	7	0,28	0	0,00	0	0,00	1	0,04	0	0,00	0	0,00	3	0,12
25-34 años	10	0,19	11	0,21	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,02	0	0,00	0	0,00
35-44 años	6	0,09	1	0,01	1	0,01	0	0,00	1	0,01	0	0,00	1	0,01	1	0,01
45-54 años	7	0,09	4	0,05	0	0,00	0	0,00	2	0,03	1	0,01	3	0,04	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	8	0,17	6	0,12	0	0,00	0	0,00	1	0,02	2	0,04	1	0,02	2	0,04
75-84 años	5	0,16	4	0,13	1	0,03	0	0,00	5	0,16	4	0,13	4	0,13	2	0,06
>84 años	3	0,19	4	0,25	0	0,00	2	0,12	3	0,19	1	0,06	2	0,12	2	0,12
Total	93	0,20	78	0,16	2	0,00	2	0,00	15	0,03	16	0,03	11	0,02	16	0,03

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES Plus a las 07:48 horas del día 25/06/2024.

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN

Tabla 4. Casos acumulados desde el 01/01/2024 hasta el 23/06/2024 (Semana 25)

CC.AA	Casos notificados	En Investigación	Clasificación de origen de la infección					Casos descartados				
	Total	Total	Endémico	Importado	Relacionado importación	Desconocido/en investigación	Total	Rubéola	Casos Vacunales	Otro Diagnóstico	Sin Diagnóstico	Total
ANDALUCÍA	19			1	6	5	12			1	6	7
ARAGÓN	16			2	3	2	7			3	6	9
ASTURIAS	1						0		1			1
BALEARES	4			1	2	1	4					0
CANARIAS	8			1	4	1	6				2	2
CANTABRIA							0					0
C.- LA MANCHA	36			6	3	24	33				3	3
CASTILLA Y LEÓN	5				3	1	4				1	1
CATALUÑA	126	3		3	11	7	21	1	1	1	100	102
C. VALENCIANA	17			5	7	2	14			2	1	3
EXTREMADURA	14				9	1	10			1	3	4
GALICIA	4			1	1		2				2	2
MADRID	15			2	8	4	14				1	1
MURCIA	3			2		1	3					0
NAVARRA	2						0			2		2
PAÍS VASCO	1			1			1					0
LA RIOJA							0					0
CEUTA							0					0
MELILLA							0					0
TOTAL	271	3	0	25	57	49	131	0	2	10	125	137

Otros diagnósticos (diferentes de Rubéola) Sd. Kawasaki, infección por estreptococo A (escarlatina); enfermedad mano-pie-boca, probable reacción alérgica; virus de Epstein-Barr (mononucleosis infecciosa); roséola infantil por VHH6, VHH7; pustulosis exantemática aguda generalizada (PEAG); parvovirus B19 (eritema infeccioso); infección por adenovirus; cuadro febril, Sd. Gianotti-Crosti; eccema del pañal.

Centro Nacional de Epidemiología, Instituto de Salud Carlos III, Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica Plan estratégico para la eliminación del sarampión y la rubeola en España. https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/sarampion-rubeola/docs/PlanEstrategico_SarampionyRubeola.pdf

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE RUBEOLA

Tabla 5. Casos acumulados desde el 01/01/2024 hasta el 23/06/2024 (Semana 25)

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

Centro Nacional de Epidemiología, Instituto de Salud Carlos III. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Plan estratégico para la eliminación del sarampión y la rubeola en España. https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/sarampion-rubeola/docs/PlanEstrategico_SarampionyRubeola.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>

Informe sobre la situación epidemiológica de la infección por el VIH en personas inmigrantes en España

Las personas inmigrantes constituyen unos de los grupos de población más afectados por la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) en los países de la Unión Europea. En España casi la mitad de los nuevos diagnósticos de VIH en el año 2022 se produjeron en personas nacidas en otros países mientras que, según el Instituto Nacional de Estadística, el porcentaje de personas residentes nacidas fuera de España alcanzó el 18% en 2023.

Recientemente se ha publicado un informe cuyo objetivo es describir la situación epidemiológica de la infección por VIH en personas inmigrantes en España.

Para su realización se ha utilizado como fuente de datos dos sistemas de información que forman parte de la vigilancia epidemiológica del VIH en España, el sistema de información sobre nuevos diagnósticos de VIH (SINIVIH) y la encuesta hospitalaria de pacientes con VIH. En ambos sistemas se recoge la variable “país de nacimiento” que permite realizar análisis estratificados según el lugar de nacimiento.

El informe puede consultarse en el siguiente link:

[Situación epidemiología del VIH en personas inmigrantes en España](#)