INFORME SEMANAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN ESPAÑA nº 29 Año 2023

CONTENIDO

	Semana epidemiológica	Página
Situación de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (datos provisionales)	25/2023	1
Información de la Enfermedad Meningocócica	27/2023	3
Plan Nacional de Eliminación del Sarampión y la Rubéola	28/2023	9
Informe de la temporada de Gripe y otros virus respiratorios 2022-2023	27/2022	10
Plan de Acción para la Erradicación de la Poliomielitis. Vigilancia de la Parálisis Flácida Aguda y Vigilancia de Enterovirus. España Año 2022		13
Infección en seres humanos por Coronavirus en España	pulse aquí	
Informe Situación Viruela del Mono	pulse aquí	

Cita sugerida: Boletín Semanal en Red. Número 29. Año 2023. Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII.

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA [Semana 25 de 2023; fin el 25/06/2023].
Tabla 1. Análisis por enfermedad. Lista reducida de enfermedades objeto de vigilancia[1].

ENFERMEDADES	CASOS DECLARADOS Sem. 25		ACUMULACIÓN DE CASOS		MEDIANA 2022 - 2018		ÍNDICE EPIDÉMICO[2]		CÁLCULO ESPECIAL[3]
	2023	2022	2023	2022	Sem. 25	Acum. C.	Sem. 25	Acum. C.	
Enfermedades de transmisión alimentaria									
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	3	0	26	14	1	14			0,84
Hepatitis A	6	0	146	109	6	177	1,00	0,82	
Shigelosis	5	7	357	193	6	113	0,83	3,16	
Triquinosis	0	0	18	0	0	3			0,04
Enfermedades de transmisión parenteral									
Hepatitis B	10	15	180	292	14	284	0,71	0,63	
Enfermedades de transmisión respiratoria									
Gripe	262	1.710	146.300	76.297	298	458.936	0,88	0,32	
Legionelosis	66	32	688	450	32	450	2,06	1,53	
Tuberculosis respiratoria	31	39	1.087	774	39	808	0,79	1,35	
Tuberculosis, meningitis	0	0	5	9	0	10			0,16
Tuberculosis, otras	6	5	210	162	6	233	1,00	0,90	
Enfermedades de transmisión vectorial									
Paludismo	8	9	198	135	6	135	1,33	1,47	
Enfermedades de transmisión zoonótica									
Brucelosis	0	0	20	14	0	20			0,56
Tularemia	0	0	2	4	0	4			0,52
Enfermedades prevenibles por vacunación									
Enfermedad Meningocócica	1	1	145	60	1	171	1,00	0,85	
Parotiditis	53	40	1.481	957	40	4.992	1,33	0,30	
Tétanos	0	0	1	2	0	2			0,12
Tos ferina	34	4	402	96	4	522	8,50	0,77	
Varicela	196	151	4.537	3.389	151	9.390	1,30	0,48	
Infecciones de transmisión sexual									
Infección Gonocócica	273	205	7.582	5.025	102	2.461	2,68	3,08	
Sífilis (excluye sífilis congénita)	101	100	3.250	2.385	65	1.636	1,55	1,99	

COMENTARIO GENERAL

Durante la presente semana las siguientes rúbricas han presentado:

* Un I.E. semanal superior o igual a 1,25: Legionelosis (2.06), Paludismo (1.33), Parotiditis (1.33), Tos ferina (8.50), Varicela (1.30), Infección Gonocócica (2.68), Sífilis (excluye sífilis congénita) (1.55).

* Un I.E. acumulado superior o igual a 1,25: Shigelosis (3.16), Legionelosis (1.53), Tuberculosis respiratoria (1.35), Paludismo (1.47), Infección Gonocócica (3.08), Sífilis (excluye sífilis congénita) (1.99).

[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, Poliomielitis, Rabia, Rubéola congénita, Sífilis congénita, Tétanos neonatal. **Se ha declarado un caso de sífilis congénita confirmado en la semana 24/2023.**

[1]NOTA: Datos consultados de SIVIES a las 12:30 horas del día 18/07/2023.

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA [Semana 25 de 2023; fin el 25/06/2023]

Tabla 2. Casos por Comunidad Autónoma[1].

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	3	0	0	0	0	0	**3**
Hepatitis A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	2	0	0	0	0	**6**
Shigelosis	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	**5**
Triquinosis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
Hepatitis B	5	0	0	0	3	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	**10**
Gripe	0	0	65	0	6	0	45	0	7	52	0	0	55	15	17	0	0	**262**
Legionelosis	6	4	1	0	0	0	3	28	0	0	1	10	0	2	3	7	1	**66**
Tuberculosis respiratoria	13	0	1	1	1	0	2	0	3	6	0	0	3	1	0	0	0	**31**
Tuberculosis, meningitis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
Tuberculosis, otras	3	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	**6**
Paludismo	0	2	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	2	0	0	1	0	**8**
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	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**1**
Parotiditis	9	3	1	3	1	0	4	1	0	6	2	8	7	0	0	8	0	**53**
Tétanos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
Tos ferina	3	8	0	1	0	0	0	0	0	4	0	0	1	0	0	17	0	**34**
Varicela	0	2	18	16	2	0	1	56	1	33	2	22	30	9	2	0	2	**196**
Infección Gonocócica	102	2	6	22	3	0	4	0	0	45	3	11	60	8	5	0	2	**273**
Sífilis (excluye sífilis congénita)	38	4	1	22	0	0	7	0	0	14	1	3	10	0	0	0	1	**101**

[1]NOTA: Datos consultados de SIVIES a las 12:12 horas del día 18/07/2023.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA.
Temporada 2022-2023. Semanas 41/2022 a 27/2023. Datos provisionales[1]

Tabla 3. ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Datos desagregados por CCAA

	Casos[2]	Tasas[3]	Casos confirmados	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	35	0,41	34	5	14,3
Aragón	6	0,46	5	0	0,0
Asturias	0	0,00	0	0	0,0
Baleares	2	0,16	2	0	0,0
Canarias	7	0,31	7	1	14,3
Cantabria	1	0,17	1	1	100,0
Castilla-La Mancha	13	0,63	12	0	0,0
Castilla y León	7	0,29	7	1	14,3
Cataluña	30	0,39	28	2	6,7
C. Valenciana	19	0,37	14	2	10,5
Extremadura	1	0,10	1	0	0,0
Galicia	15	0,56	15	3	20,0
Madrid	20	0,29	20	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	**185**	**0,39**	**174**	**17**	**9,2**

[1]NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 07:03 horas del día 18/07/2023.

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

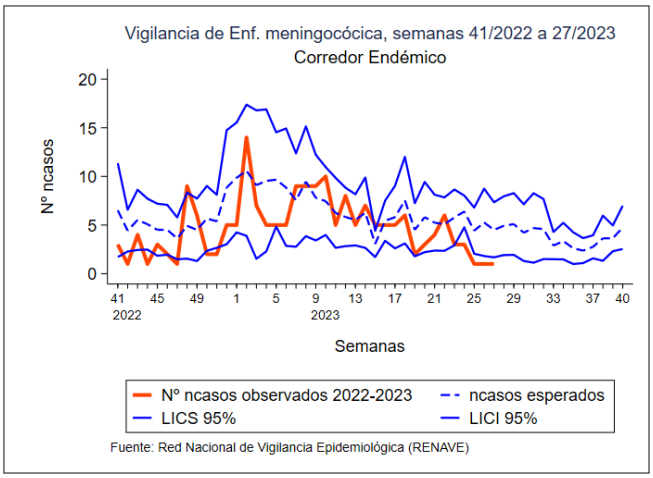
[3]Tasas de incidencia acumulada de periodo por 100.000 habitantes.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 27/2023. Datos provisionales[1]]
Tabla 4. Distribución por resultado microbiológico.

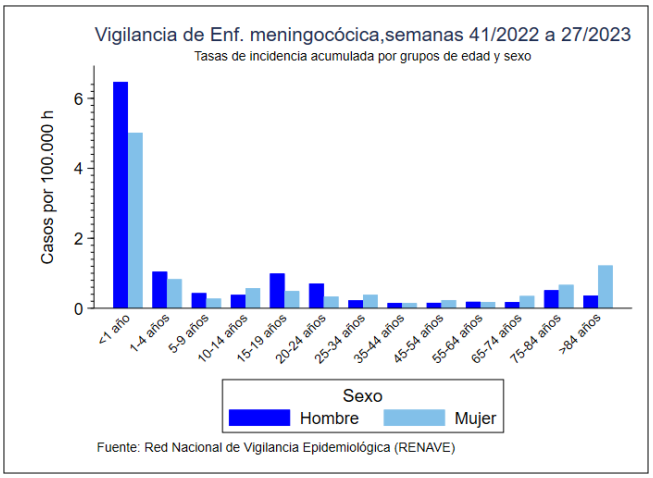
Resultado microbiológico	Temporada 22/23				Temporada 21/22			
	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad
Sg A	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Sg B	89	0,19	8	9,0	46	0,10	4	8,7
Sg C	2	0,00	0	0,0	2	0,00	0	0,0
Sg W	21	0,04	5	23,8	4	0,01	1	25,0
Sg Y	14	0,03	2	14,3	5	0,01	0	0,0
No tipables	15	0,03	0	0,0	13	0,03	1	7,7
Otros serogrupos	8	0,02	0	0,0	1	0,00	0	0,0
Serogrupo desconocido	25	0,05	1	4,0	12	0,03	0	0,0
Total confirmados	174	0,37	16	9,2	83	0,18	6	7,2
Total sospechosos	11	0,02	1	9,1	6	0,01	1	16,7
Total	**185**	**0,39**	**17**	**9,2**	**89**	**0,19**	**7**	**7,9**

[1]NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a a las 07:03 horas del día 18/07/2023.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA.
[Semanas 41/2022 a 27/2023. Datos provisionales[1]]
Figura 1. Corredor endémico



ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA
[Semanas 41/2022 a 27/2023. Datos provisionales[1]]
Figura 2. TI acumulada por grupo de edad y sexo



[1]**NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a 07:03 horas del día 18/07/2023.**

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 27/2023. Datos provisionales[1]]
Tabla 5. *SEROGRUPO B*. Datos desagregados por CCAA.

CCAA	Temporada 22/23				Temporada 21/22			
	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad
Andalucía	25	0,29	5	20,0	12	0,14	1	8,3
Aragón	2	0,15	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Asturias	0	0,00	0	0,0	2	0,20	0	0,0
Baleares	1	0,08	0	0,0	2	0,16	2	100,0
Canarias	5	0,22	1	20,0	1	0,04	0	0,0
Cantabria	0	0,00	0	0,0	2	0,34	0	0,0
Castilla La Mancha	5	0,24	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	15	0,19	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	7	0,32	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	**89**	**0,19**	**8**	**9,0**	**46**	**0,10**	**4**	**8,7**

[1]NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 07:03 horas del día 18/07/2023.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 27/2023. Datos provisionales[1]]
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**

[1]NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 07:03 horas del día 18/07/2023.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 27/2023. Datos provisionales[1]]
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	4	0,05	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	5	0,19	2	40,0	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	**21**	**0,04**	**5**	**23,8**	**4**	**0,01**	**1**	**25,0**

[1]NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 07:03 horas horas del día 18/07/2023.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 27/2023. Datos provisionales[1]]
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**

[1]NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 07:03 horas horas del día 18/07/2023.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 27/2023. Datos provisionales[1]]

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	14	4,25	10	3,02	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	9	0,36	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,04	0	0,00	0	0,00	0	0,00
15-19 años	12	0,47	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	1	0,02	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	4	0,05	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	2	0,04	1	0,02	1	0,02	3	0,06
75-84 años	1	0,03	0	0,00	0	0,00	0	0,00	5	0,16	0	0,00	0	0,00	0	0,00
>84 años	6	0,37	1	0,06	2	0,12	0	0,00	4	0,25	1	0,06	2	0,12	0	0,00
Total	**89**	**0,19**	**46**	**0,10**	**2**	**0,00**	**2**	**0,00**	**21**	**0,04**	**4**	**0,01**	**14**	**0,03**	**5**	**0,01**

[1]NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 07:03 horas del día 18/07/2023.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. [Semanas 41/2022 a 27/2023. Datos provisionales[1]]
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

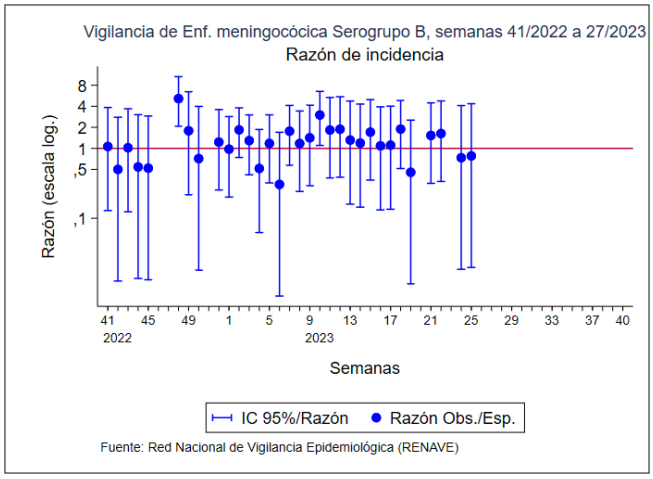


Figura 4. SEROGRUPO C

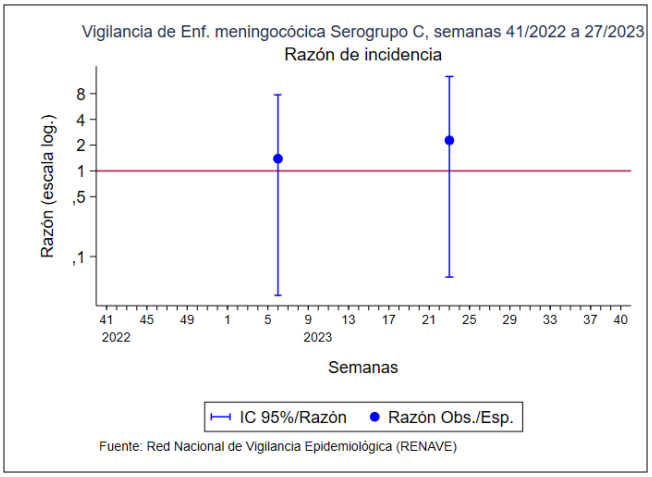


Figura 5. SEROGRUPO W

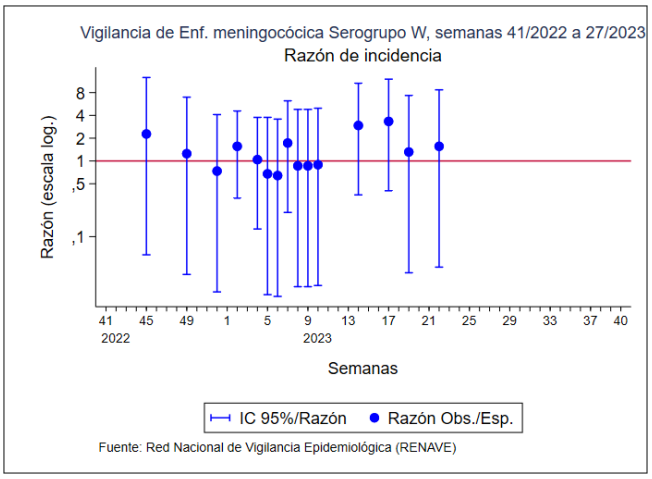
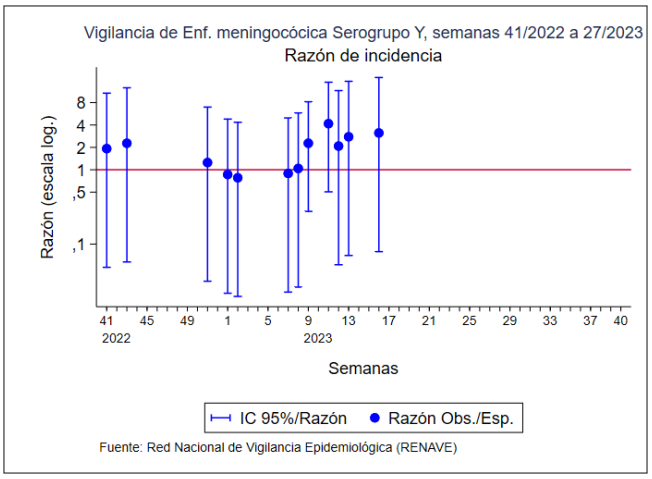


Figura 6. SEROGRUPO Y



[1]NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES a las 07:03 horas del día 18/07/2023.

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN
Tabla 10. Casos acumulados desde el 02/01/2023 hasta el 16/07/2023 (Semana 28)

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	5	2	-	-	-	-	-	-	-	-	3	**3**
CANTABRIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**-**
C. LA MANCHA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**-**
CASTILLA Y LEÓN	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**-**
CATALUÑA	8	-	-	-	1	-	1	-	1	3	3	**7**
C. VALENCIANA	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	**2**
EXTREMADURA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**-**
GALICIA	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	**2**
MADRID	2	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	**2**
MURCIA	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	**1**
NAVARRA	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	**1**
PAIS VASCO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**-**
LA RIOJA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**-**
CEUTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**-**
MELILLA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	**-**
TOTAL	**31**	**2**	**0**	**1**	**2**	**0**	**3**	**0**	**2**	**6**	**18**	**26**

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, 2013http://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 16/07/2023 (Semana 28)

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	**1**	-	-	-	-	-	-	-	-	**1**	**1**
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	**2**	-	-	-	-	-	-	-	**1**	**1**	**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

GRIPE Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS EN ESPAÑA. Temporada 2022-2023. Semana 27/2023. Informe

- **Infección Respiratoria Aguda en Atención Primaria (IRAS):** La tasa global en la semana 27/2023 se sitúa en 236,5 casos por 100.000 h. con fluctuaciones a la baja desde la semana 22/2023 (378,2 casos por 100.000 h). El porcentaje de positividad a SARS-CoV-2 y gripe es de 16,3% y 1,5% respectivamente.
- **Infección Respiratoria Aguda Grave en Hospitales (IRAG):** La tasa global en la semana 27/2023 se sitúa en 6,6 casos por 100.000 h en descenso desde la semana 22/2023 (10,3 casos por 100.000 h). El porcentaje de positividad a SARS-CoV-2 y VRS, es de 7,2% y 2,8% 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 en Atención Primaria se observan en los menores de 15 años. La hospitalización por gripe desciende también desde las semanas 8-10/2023. Desde el inicio de la temporada se ha identificado en mayor proporción el virus de gripe tipo A (84,3%), con un 62,6% de A(H3) y un 37,4% de A(H1)pdm09, entre los subtipados.
- **COVID-19:** La tasa **en Atención Primaria** es de 38,7 casos por 100.000h, en descenso desde la semana 21/2023 (87,2 casos por 100.000 h). Las mayores tasas se observan en el grupo de los menores de cinco años. La variante de SARS-CoV-2 que circula en mayor proporción en las últimas **cinco** semanas es la XBB.1.5 (46%), y desde el inicio de la temporada 2022-23 son las variantes BQ.1 (34%), XBB.1.5 (30%), XBB (14%) y BA.5 (9%). En la semana 27/2023, la **tasa de hospitalización** por COVID-19 se sitúa en 0,48 casos por 100.000 h. Las variantes de SARS-CoV-2 identificadas en mayor proporción en hospitalizados en las últimas **cinco** semanas han sido XBB.1.5 (45%) y XBB (30%), y desde el inicio de temporada las variantes BQ.1 (30%), XBB.1.5 (25%) y XBB (12%).
- **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/100.0000 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

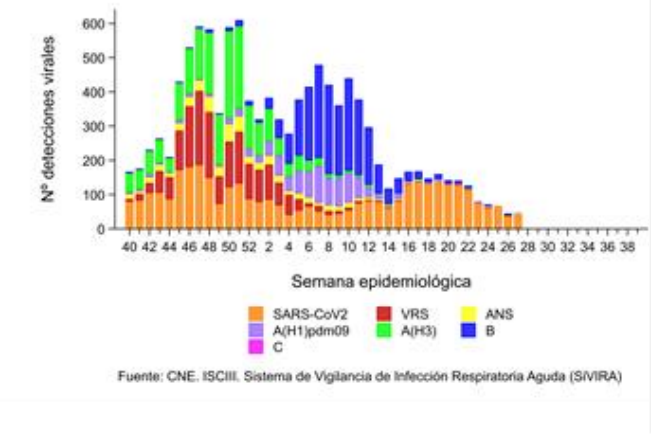


Figura 8. Tasa estimada de gripe en Atención Primaria. Temporada 2022-2023. España

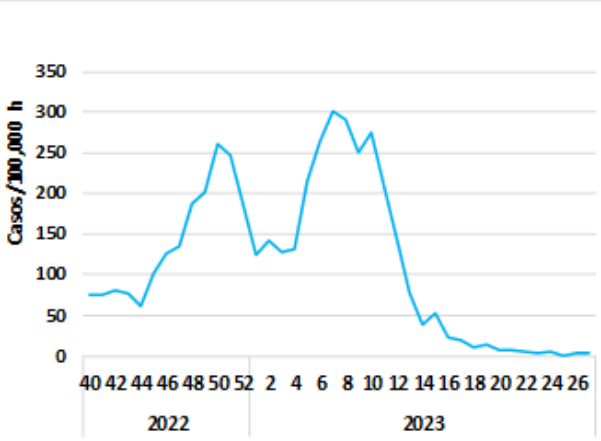


Figura 9. Tasa de estimada de COVID-19 en Atención Primaria. Temporada 2022-2023. España

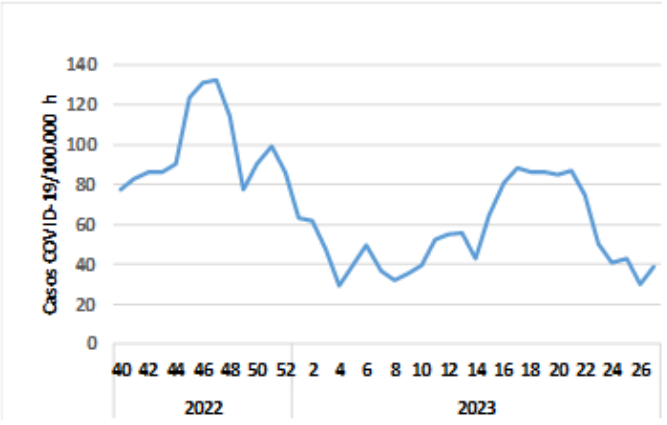


Figura 10. Tasa estimada de infección por VRS en Atención Primaria. Temporada 2022-2023. España

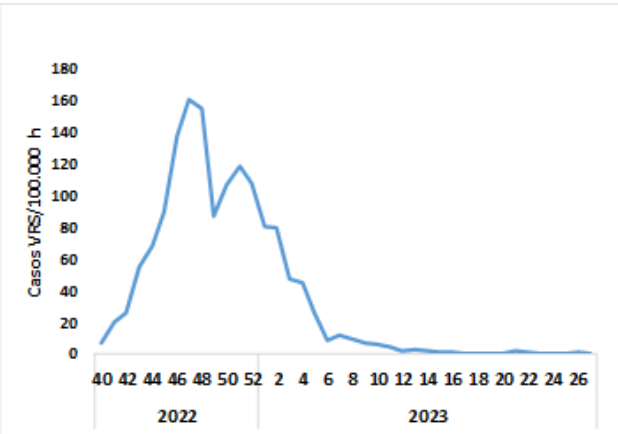


Figura 11. Detecciones semanales de gripe, SARS-CoV-2 y VRS en hospitales. Vigilancia centinela de IRAG. Temporada 2022-23. España

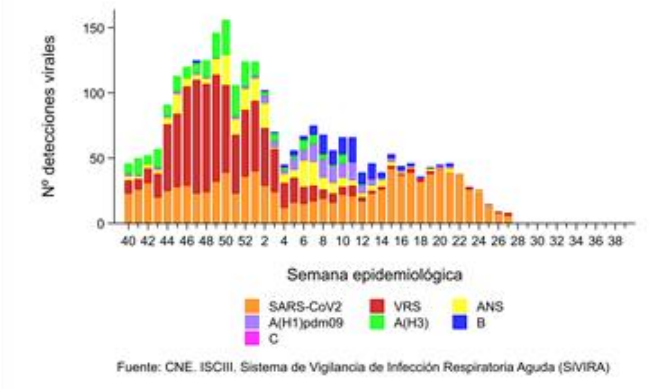


Figura 12. Tasas estimadas de hospitalización por gripe. Temporada 2022-23. España

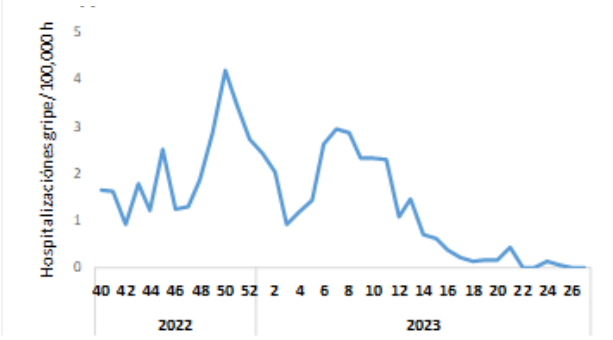


Figura 13. Tasas estimadas de hospitalización por COVID-19. Temporada 2022-2023. España

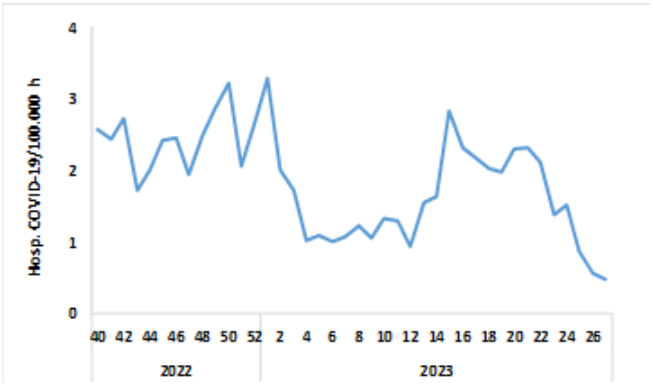


Figura 14. Tasas estimadas de hospitalización por VRS. Temporada 2022-23. España

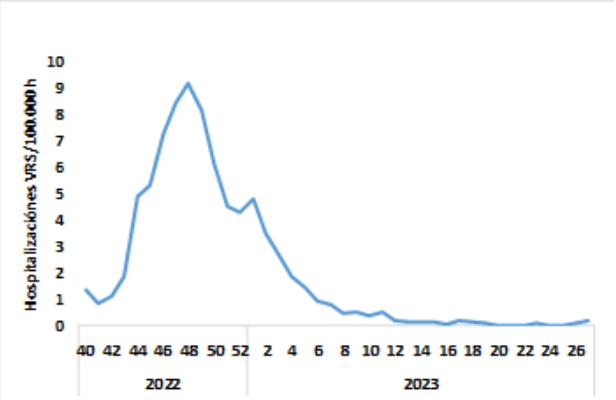


Figura 15. Distribución semanal de detecciones de virus de la gripe por tipo/subtipo. Sistema no centinela. Temporada 2022-23. España

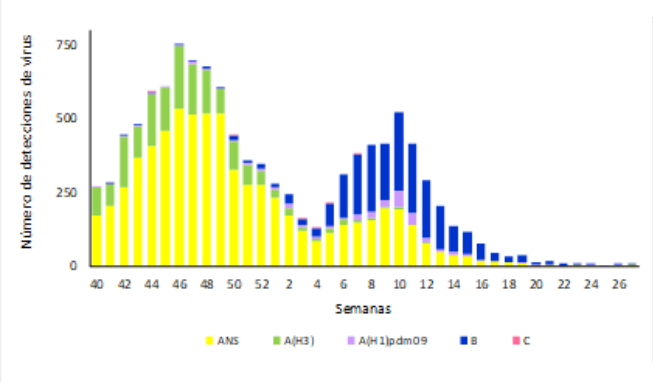
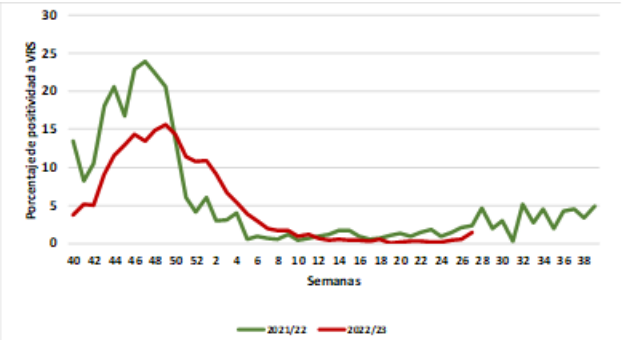


Figura 16. Porcentaje de positividad de VRS. Sistema no centinela. Temporada 2021-22 y 2022-23. España



Plan de Acción para la Erradicación de la Poliomielitis
Vigilancia de la Parálisis Flácida Aguda y Vigilancia de Enterovirus, España año 2022

En España, la *situación libre de polio* se monitoriza con la vigilancia de Parálisis Flácida Aguda (PFA) en menores de 15 años, como recomienda la Organización Mundial de la Salud (OMS). La vigilancia la realizan los servicios de vigilancia autonómicos y la red de laboratorios de PFA. A nivel nacional se coordina desde el Centro Nacional de Epidemiología (CNE, ISCIII) y en el Laboratorio Nacional de Poliovirus (LNP) del Centro Nacional de Microbiología (CNM, ISCIII).

El objetivo de la vigilancia de PFA es identificar los síndromes sugestivos de polio (*polio-like*) en menores de 15 años y descartar la presencia de poliovirus mediante el cultivo de heces en un laboratorio adecuadamente acreditado. En 2022 se notificaron **45 casos de PFA** y todos se descartaron para polio.

Para complementar la vigilancia de PFA y constatar la ausencia de poliovirus circulantes, se realiza **la vigilancia de Enterovirus (EV) en muestras clínicas** de pacientes con síndromes neurológicos diferentes de PFA. Además, el LNP realiza un estudio piloto en aguas residuales de la Comunidad de Madrid, de manera que recoge la propuesta de la OMS para tener a punto las infraestructuras y los métodos, en caso de tener que realizar puntualmente vigilancia medioambiental.

Dentro de la estrategia nacional HEBAR (Herramienta Epidemiológica ambiental Basada en Aguas Residuales), en el año 2022 se llevó a cabo un estudio piloto de detección de poliovirus en aguas residuales en varias ciudades españolas (en total 20 estaciones depuradoras de aguas residuales (EDAR)).

Entre los EV caracterizados en las muestras investigadas (clínicas y ambientales) no se identificó ningún poliovirus. Los EV no polio más frecuentemente identificados en muestras clínicas fueron EV-D68, E9, CVB4 y CVA6. En aguas residuales se identificaron EV-A (CVA4), EV-B (E3, E9, E11, E18, E21, CVB3, CVB4) y EV-C (CVA1, CVA10, CVA19, CVA20).

Se ha publicado en la página web del ISCIII el informe con los resultados de la vigilancia de Parálisis Flácida Aguda y de la vigilancia de Enterovirus en España año 2022 aquí