

INFORME SEMANAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN ESPAÑA

nº 4

Año 2026

CONTENIDO

	Semana epidemiológica	Página
 Situación de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (datos provisionales)	1/2026	1
 Información de la Enfermedad Meningocócica	3/2026	3
 Plan Nacional de Eliminación del Sarampión y la Rubéola	4/2026	6
 Vigilancia centinela de Infección Respiratoria Aguda por Gripe, COVID-19 y VRS		7
 Informe situación mpox (antes denominada viruela del mono)	pulse aquí	

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA Datos provisionales
[Semana 1 de 2026; fin el 4/01/2026].

Tabla 1. Análisis por enfermedad. Los datos corresponden a la declaración individualizada¹.

ENFERMEDADES Grupo de enfermedad	CASOS DECLARADOS Semana 1		ACUMULADOS Semanas 1 a 1	
	2026	2025	2026	2025
Enfermedades de transmisión alimentaria				
Botulismo	0	0	0	0
Campilobacteriosis	202	349	202	349
Criptosporidiosis	4	8	4	8
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	1	1	1	1
Giardiasis	14	57	14	57
Hepatitis A	9	19	9	19
Infección por <i>Escherichia coli</i> productora de toxina Shiga o Vero	7	11	7	11
Listeriosis	3	4	3	4
Salmonelosis (excluye fiebre tifoidea y paratifoidea)	50	133	50	133
Shigelosis	3	10	3	10
Triquinelosis	0	7	0	7
Yersiniosis	17	16	17	16
Enfermedades de transmisión parenteral				
Hepatitis B	3	6	3	6
Hepatitis C	10	12	10	12
Enfermedades de transmisión respiratoria				
Legionelosis	18	28	18	28
Tuberculosis	24	50	24	50
Enfermedades de transmisión vectorial				
Dengue	2	8	2	8
Enfermedad por virus Chikungunya	2	0	2	0
Enfermedad por virus Zika	0	1	0	1
Fiebre del Nilo Occidental	0	0	0	0
Fiebre Exantemática Mediterránea	1	2	1	2
Leishmaniasis	1	35	1	35
Paludismo	2	5	2	5
Enfermedades de transmisión zoonótica				
Brucelosis	0	0	0	0
Carbunco	0	0	0	0

ENFERMEDADES	CASOS DECLARADOS Semana 1		ACUMULADOS Semanas 1 a 1	
Grupo de enfermedad	2026	2025	2026	2025
Fiebre Q	1	9	1	9
Leptospirosis	2	1	2	1
Tularemia	0	0	0	0
Enfermedades prevenibles por vacunación				
Enfermedad invasiva por <i>Haemophilus influenzae</i>	11	13	11	13
Enfermedad Neumocócica Invasiva	88	129	88	129
Herpes zoster	858	1.657	858	1.657
Parotiditis	43	24	43	24
Tos ferina	7	16	7	16
Varicela	64	115	64	115
Infecciones de transmisión sexual				
Infección Gonocócica	117	313	117	313
Infección por <i>Chlamydia trachomatis</i> (excluye linfogranuloma venéreo)	128	338	128	338
Linfogranuloma venéreo	4	12	4	12
Sífilis (excluye sífilis congénita)	39	106	39	106

COMENTARIO GENERAL

Fuente: Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Elaboración: Centro Nacional de Epidemiología, ISCIII.

No se ha declarado ningún caso en la semana 1/2026 de: Cólera, Encefalitis Transmitida por Garrapatas, Fiebre Amarilla, Enfermedad de Lyme, Fiebre de Ébola, Fiebre hemorrágica por virus de Crimea-Congo, Enfermedad hemorrágica vírica, Gripe Aviar, Gripe Zoonótica, Lepra, Peste, Poliomieltis, Rabia, Rubéola congénita, Tétanos y Sífilis congénita.

Los casos notificados de enfermedad meningocócica invasiva, sarampión, rubéola y PFA se muestran en tablas específicas en este informe.

¹ NOTA: Datos consultados de SIVIES Plus a las 08:48 horas del día 27/01/2026.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Año 2026. Semana 3

[Casos acumulados desde el 29/12/2025 hasta el 18/01/2026. Datos provisionales¹]

Tabla 1. Datos desagregados por CCAA

	Casos semana ²	Casos acumulados ³	Tasas ⁴	Casos confirmados	Defunciones acumuladas	Letalidad (%)
Andalucía	0	9	0,10	9	4	44,44
Aragón	0	0	0,00	0	0	0,00
Asturias	0	1	0,10	1	0	0,00
Baleares	1	1	0,08	1	0	0,00
Canarias	0	1	0,04	1	0	0,00
Cantabria	0	0	0,00	0	0	0,00
Castilla-La Mancha	0	0	0,00	0	0	0,00
Castilla y León	0	0	0,00	0	0	0,00
Cataluña	0	0	0,00	0	0	0,00
C. Valenciana	3	6	0,11	6	1	16,67
Extremadura	0	0	0,00	0	0	0,00
Galicia	0	1	0,04	1	0	0,00
Madrid	2	5	0,07	5	1	20,00
Murcia	0	0	0,00	0	0	0,00
Navarra	0	3	0,44	2	1	33,33
P. Vasco	0	0	0,00	0	0	0,00
La Rioja	0	0	0,00	0	0	0,00
Ceuta	0	0	0,00	0	0	0,00
Melilla	0	0	0,00	0	0	0,00
Total	6	27	0,05	26	7	25,93

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES Plus a las 08:12 horas del día 27/01/2026.

² Casos nuevos declarados en la semana informe actual: casos confirmados, probables y sospechosos.

³Casos acumulados: suma de casos confirmados, probables y sospechosos.

⁴Tasas de incidencia acumulada de período por 100.000 habitantes.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Año 2026. Semana 3

[Casos acumulados desde el 29/12/2025 hasta el 18/01/2026. Datos provisionales¹]

Tabla 2. Distribución por resultado microbiológico.

Resultado microbiológico	Año 2026				Año 2025			
	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad
Sg A	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Sg B	8	0,02	3	37,5	34	0,07	1	2,9
Sg C	0	0,00	0	0,0	1	0,00	0	0,0
Sg W	1	0,00	1	100,0	6	0,01	1	16,7
Sg Y	3	0,01	1	33,3	2	0,00	0	0,0
No tipables	6	0,01	2	33,3	3	0,01	0	0,0
Otros serogrupos	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Serogrupo desconocido	8	0,02	0	0,0	15	0,03	1	6,7
Total confirmados	26	0,05	7	26,9	61	0,13	3	4,9
Total sospechosos	1	0,00	0	0,0	1	0,00	0	0,0
Total	27	0,05	7	25,9	62	0,13	3	4,8

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES Plus a las 08:12 horas del día 27/01/2026.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Año 2026. Semana 3
[Casos acumulados desde el 29/12/2025 hasta el 18/01/2026. 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 2026		Año 2025		Año 2026		Año 2025		Año 2026		Año 2025		Año 2026		Año 2025	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
<1	0	0,00	2	0,63	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
1-4	0	0,00	3	0,22	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,07	0	0,00
5-9	2	0,09	3	0,14	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
10-14	0	0,00	1	0,04	0	0,00	1	0,04	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
15-19	1	0,04	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
20-24	0	0,00	5	0,19	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
25-34	0	0,00	2	0,04	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,02	0	0,00	0	0,00
35-44	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
45-54	1	0,01	4	0,05	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
55-64	1	0,01	10	0,14	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,01	0	0,00	0	0,00
65-74	0	0,00	2	0,04	0	0,00	0	0,00	0	0,00	4	0,08	1	0,02	0	0,00
75-84	2	0,06	2	0,06	0	0,00	0	0,00	1	0,03	0	0,00	1	0,03	1	0,03
>84	1	0,06	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,06
Total	8	0,02	34	0,07	0	0,00	1	0,00	1	0,00	6	0,01	3	0,01	2	0,00

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES Plus a las 08:12 horas del día 27/01/2026.

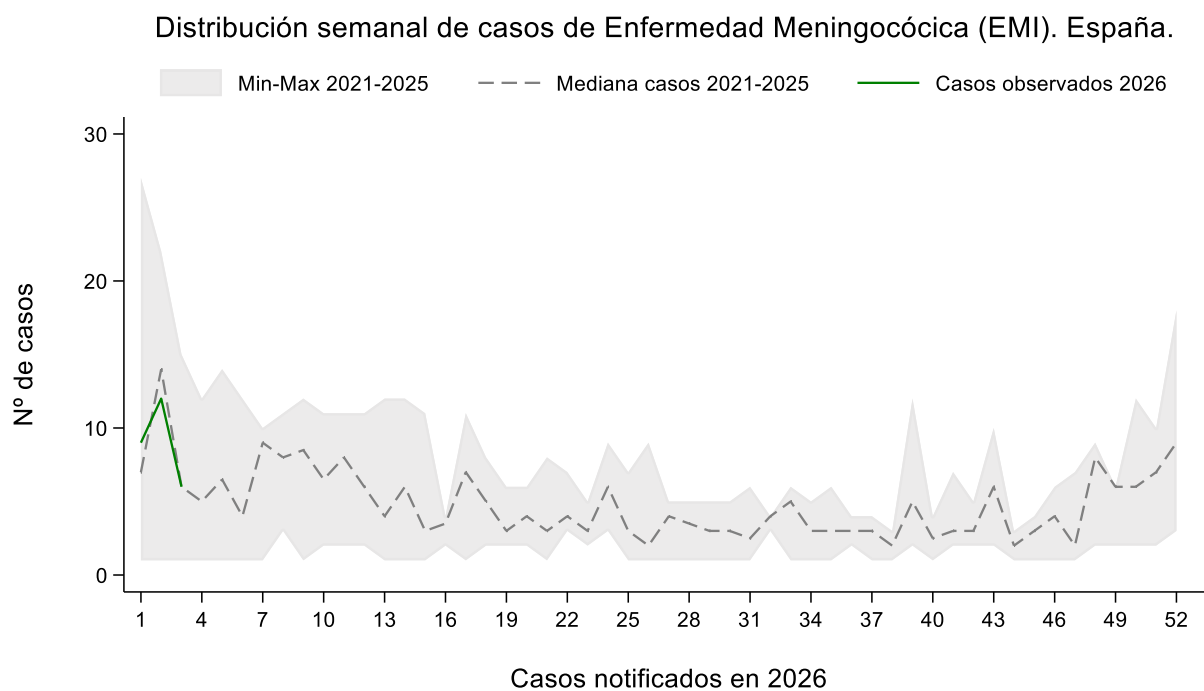
ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA.
[Casos declarados en la semana 3 del 2022 al 2026. Datos provisionales¹]
Tabla 4. Datos desagregados por CCAA.

	2022	2023	2024	2025	2026
Andalucía	0	2	7	1	0
Aragón	0	0	0	1	0
Asturias	0	0	2	1	0
Canarias	0	0	0	0	1
Castilla La Mancha	0	0	1	1	0
Castilla y León	0	0	0	3	0
Cataluña	0	0	0	3	0
C.Valenciana	0	1	3	3	0
Galicia	0	0	0	0	3
Madrid	0	0	0	1	0
Murcia	1	2	1	0	2
P. Vasco	0	1	0	0	0
Total	1	6	14	15	6

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES Plus a las 08:12 horas del día 27/01/2026.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Año 2026. Semana 3

Figura 1. Enfermedad Meningocócica Invasiva. Distribución semanal 2021-2025.
Año 2026. Datos provisionales¹



¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES Plus a las 08:12 horas del día 27/01/2026.

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN

Tabla 1. Casos acumulados desde el 01/01/2026 hasta el 25/01/2026 (Semana 4 de 2026)

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							0					0
Aragón							0					0
Asturias							0					0
Baleares							0					0
Canarias	7					3	3				4	4
Cantabria							0					0
Castilla-La Mancha							0					0
Castilla y León	1	1					0					0
Cataluña	1			1			1					0
C.Valenciana	1	1					0					0
Extremadura							0					0
Galicia							0					0
Madrid	6			1	1	4	6					0
Murcia							0					0
Navarra							0					0
País Vasco							0					0
La Rioja							0					0
Ceuta							0					0
Melilla							0					0
Total	16	2	0	2	1	7	10	0	0	0	4	4

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 2. Casos acumulados desde el 01/01/2026 hasta el 25/01/2026 (Semana 4 de 2026)

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												
Castilla-La Mancha												
Castilla y León												
Cataluña												
C. Valenciana												
Extremadura												
Galicia												
Madrid												
Murcia												
Navarra												
País Vasco												
La Rioja												
Ceuta												
Melilla												
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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:

[Gripe, COVID-19 y otros virus respiratorios - CNE - ISCIII Portal Web](#)