

INFORME SEMANAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN ESPAÑA

nº 40

Año 2024

CONTENIDO

	Semana epidemiológica	Página
 Nota informativa		1
 Información de la Enfermedad Meningocócica	38/2024	2
 Plan Nacional de Eliminación del Sarampión y la Rubéola	39/2024	4
 Informes anuales RENAVE de fiebre exantemática mediterránea 2023 y fiebre recurrente transmitida por garrapatas, 2023		5
 Vigilancia centinela de Infección Respiratoria Aguda por Gripe, COVID-19 y VRS		6
 Informe Situación Viruela del Mono	pulse aquí	

Cita sugerida: Boletín Semanal en Red. Número 40. 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 38 [Casos acumulados desde el 01/01/2024 hasta el 22/09/2024. Datos provisionales¹]

Tabla 1. Datos desagregados por CCAA

	Casos ²	Tasas ³	Casos confirmados	Defunciones	Letalidad (%)
Andalucía	48	0,56	44	5	10,4
Aragón	2	0,15	2	0	0,0
Asturias	9	0,90	9	1	11,1
Baleares	2	0,16	2	1	50,0
Canarias	10	0,44	10	0	0,0
Cantabria	3	0,51	3	0	0,0
Castilla-La Mancha	12	0,58	12	4	33,3
Castilla y León	12	0,51	12	0	0,0
Cataluña	27	0,35	27	2	7,4
C. Valenciana	24	0,47	23	4	16,7
Extremadura	2	0,19	2	0	0,0
Galicia	21	0,78	19	2	9,5
Madrid	40	0,59	40	0	0,0
Murcia	15	0,98	14	0	0,0
Navarra	5	0,76	5	0	0,0
P. Vasco	24	1,10	24	3	12,5
La Rioja	4	1,26	4	0	0,0
Ceuta	0	0,00	0	0	0,0
Melilla	0	0,00	0	0	0,0
Total	260	0,55	252	22	8,5

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES Plus a las 08:17 horas del día 01/10/2024.

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

³Tasas de incidencia acumulada de periodo por 100.000 habitantes.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Año 2024. Semana 38 [Casos acumulados desde el 01/01/2024 hasta el 22/09/2024. Datos provisionales¹]

Tabla 2. Distribución por resultado microbiológico.

Resultado microbiológico	Año 2024				Año 2023			
	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad
Sg A	0	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Sg B	116	0,24	11	9,5	91	0,19	11	12,1
Sg C	2	0,00	0	0,0	4	0,01	0	0,0
Sg W	23	0,05	3	13,0	20	0,04	5	25,0
Sg Y	13	0,03	1	7,7	20	0,04	3	15,0
No tipables	28	0,06	2	7,1	16	0,03	0	0,0
Otros serogrupos	8	0,02	1	12,5	1	0,00	0	0,0
Serogrupo desconocido	62	0,13	4	6,5	24	0,05	1	4,2
Total confirmados	252	0,53	22	8,7	176	0,37	20	11,4
Total sospechosos	8	0,02	0	0,0	6	0,01	2	33,3
Total	260	0,55	22	8,5	182	0,38	22	12,1

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES Plus a las 08:17 horas del día 01/10/2024.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Año 2024. Semana 38 [Casos acumulados desde el 01/01/2024 hasta el 22/09/2024. 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	12	3,64	13	3,95	0	0,00	0	0,00	1	0,30	2	0,61	1	0,30	1	0,30
1-4 años	22	1,48	6	0,40	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,07	0	0,00	0	0,00
5-9 años	11	0,49	4	0,18	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,04	0	0,00	0	0,00
10-14 años	9	0,36	10	0,40	0	0,00	0	0,00	1	0,04	1	0,04	0	0,00	0	0,00
15-19 años	9	0,36	9	0,36	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	0,08
20-24 años	5	0,20	9	0,37	0	0,00	0	0,00	1	0,04	1	0,04	0	0,00	4	0,16
25-34 años	12	0,23	13	0,25	0	0,00	0	0,00	3	0,06	1	0,02	0	0,00	1	0,02
35-44 años	7	0,10	1	0,01	1	0,01	0	0,00	1	0,01	2	0,03	1	0,01	1	0,01
45-54 años	7	0,09	3	0,04	0	0,00	1	0,01	4	0,05	1	0,01	3	0,04	2	0,03
55-64 años	3	0,05	6	0,09	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	0,05	1	0,02	2	0,03
65-74 años	8	0,17	6	0,12	0	0,00	1	0,02	2	0,04	2	0,04	1	0,02	2	0,04
75-84 años	7	0,22	6	0,19	1	0,03	0	0,00	6	0,19	4	0,13	4	0,13	3	0,10
>84 años	4	0,25	5	0,31	0	0,00	2	0,12	4	0,25	1	0,06	2	0,12	2	0,12
Total	116	0,24	91	0,19	2	0,00	4	0,01	23	0,05	20	0,04	13	0,03	20	0,04

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES Plus a las 08:17 horas del día 01/10/2024.

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN

Tabla 4. Casos acumulados desde el 01/01/2024 hasta el 29/09/2024 (Semana 39)

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	42			5	10	7	22			3	17	20
Aragón	17			2	4	2	8			3	6	9
Asturias	1						0		1	0	0	1
Baleares	5			2	2	1	5					0
Canarias	22			1	3	2	6			5	11	16
Cantabria	0				0		0					0
Castilla-La Mancha	76			6	49		55		2	6	13	21
Castilla y León	6				3	2	5				1	1
Cataluña	126	1		7	14	5	26		1	1	97	99
C. Valenciana	47			12	12	7	31		2	8	6	16
Extremadura	26				10	1	11			5	10	15
Galicia	11			1	1		2			6	3	9
Madrid	27			3	19	3	25			1	1	2
Murcia	5			4		1	5					0
Navarra	2						0			2		2
País Vasco	4			2	2		4					0
La Rioja	0						0					0
Ceuta	0						0					0
Melilla	1						0			1		1
Total	418	1		45	129	31	205		6	41	165	212

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; eczema 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 29/09/2024 (Semana 39)

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	2										2	2
Extremadura												
Galicia												
Madrid												
Murcia												
Navarra												
País Vasco												
La Rioja												
Ceuta												
Melilla												
Total	2										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

Informes anuales RENAVE de fiebre exantemática mediterránea 2023 y fiebre recurrente transmitida por garrapatas, 2023

Recientemente se han publicado los informes epidemiológicos sobre la situación de fiebre exantemática mediterránea y de fiebre recurrente transmitida por garrapatas de 2023. Ambas son zoonosis transmitidas por garrapatas, que actúan también como reservorio principal; son endémicas en España y pueden afectar a humanos.

La fiebre exantemática mediterránea o fiebre botonosa, está causada por *Rickettsia conorii*, se transmite principalmente por *Rhipicephalus sanguineus* y el hospedador habitual son los perros.

La fiebre recurrente transmitida por garrapatas, está causada en nuestro medio por *Borrelia hispánica*, se transmite principalmente por *Ornithodoros* spp y el hospedador principal son pequeños mamíferos, sobre todo roedores silvestres.

Los informes pueden consultarse en los respectivos apartados de Resultados de la vigilancia de cada una de las enfermedades:

[Situación de la fiebre exantemática mediterránea en España. Años 2023](#)

[Situación de la fiebre recurrente transmitida por garrapatas en España. Año 2023](#)

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](#)