

INFORME SEMANAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN ESPAÑA

nº 41

Año 2026

CONTENIDO

	Semana epidemiológica	Página
 Situación de las Enfermedades de Declaración Obligatoria (datos provisionales)	38/2026	1
 Información de la Enfermedad Meningocócica	40/2026	3
 Plan Nacional de Eliminación del Sarampión	41/2026	6
 Vigilancia centinela de Infección Respiratoria Aguda por Gripe, COVID-19 y VRS	Pulse aquí	7
 Informe epidemiológico sobre la situación de la Enfermedad Meningocócica Invasiva en España en 2025	Pulse aquí	8
 Informe situación mpox (antes denominada viruela del mono)	Pulse aquí	

Cita sugerida: Boletín Semanal en Red. Número 41. Año 2026. Centro Nacional de Epidemiología. ISCIII.

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA Datos provisionales
[Semana 38 de 2026; fin el 20/09/2026].

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

ENFERMEDADES Grupo de enfermedad	CASOS DECLARADOS Semana 38		ACUMULADOS Semanas 1 a 38	
	2026	2025	2026	2025
Enfermedades de transmisión alimentaria				
Botulismo	0	2	10	18
Campilobacteriosis	196	805	16.490	27.909
Criptosporidiosis	19	48	693	1.004
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	0	2	44	55
Giardiasis	33	139	1.903	4.049
Hepatitis A	17	67	765	1.455
Infección por <i>Escherichia coli</i> productora de toxina Shiga o Vero	22	24	693	838
Listeriosis	2	10	276	288
Salmonelosis (excluye fiebre tifoidea y paratifoidea)	142	369	6.366	9.434
Shigelosis	12	44	843	970
Triquinelosis	1	0	12	13
Yersiniosis	17	27	1.006	1.252
Enfermedades de transmisión parenteral				
Hepatitis B	8	11	281	302
Hepatitis C	24	36	1.081	1.645
Enfermedades de transmisión respiratoria				
Legionelosis	41	78	1.308	1.725
Tuberculosis	35	94	2.446	3.665
Enfermedades de transmisión vectorial				
Dengue	4	12	275	256
Enfermedad por virus Chikungunya	0	1	163	56
Enfermedad por virus Zika	0	0	10	13
Fiebre del Nilo Occidental	17	3	162	27
Fiebre Exantemática Mediterránea	1	6	153	180
Leishmaniasis	0	9	251	465
Paludismo	7	18	297	456
Enfermedades de transmisión zoonótica				
Brucelosis	0	1	20	28
Carbunco	0	0	0	0

ENFERMEDADES	CASOS DECLARADOS Semana 38		ACUMULADOS Semanas 1 a 38	
Grupo de enfermedad	2026	2025	2026	2025
Fiebre Q	3	7	356	443
Leptospirosis	1	1	87	96
Tularemia	0	1	30	119
Enfermedades prevenibles por vacunación				
Enfermedad invasiva por <i>Haemophilus influenzae</i>	6	6	498	585
Enfermedad Neumocócica Invasiva	32	55	2.918	3.892
Herpes zoster	1.187	4.251	53.697	151.026
Parotiditis	16	29	1.251	1.458
Tos ferina	12	9	703	664
Varicela	73	141	3.368	6.113
Infecciones de transmisión sexual				
Infección Gonocócica	260	846	14.925	26.722
Infección por <i>Chlamydia trachomatis</i> (excluye linfogranuloma venéreo)	331	988	15.547	32.040
Linfogranuloma venéreo	6	33	638	1.328
Sífilis (excluye sífilis congénita)	111	258	5.968	8.558

COMENTARIO GENERAL

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

No se ha declarado ningún caso en la semana 38/2026 de: Cólera, Difteria, Encefalitis Transmitida por Garrapatas, Fiebre Amarilla, Enfermedad de Lyme, Fiebre de Ébola, Fiebre hemorrágica de Crimea Congo, Fiebre hemorrágica vírica (excluye fiebre amarilla y dengue hemorrágico), Gripe Aviar, Gripe Zoonótica, Infección por virus Toscana, Lepra, Peste, Poliomielitis, Rabia, Rubéola congénita, Sífilis congénita y Tétanos.

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 09:18 horas del día 13/10/2026.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Año 2026. Semana 40

[Casos acumulados desde el 29/12/2025 hasta el 4/10/2026. Datos provisionales¹]

Tabla 1. Datos desagregados por CCAA

	Casos semana ²	Casos acumulados ³	Tasas ⁴	Casos confirmados	Defunciones acumuladas	Letalidad (%)
Andalucía	1	32	0,37	32	6	18,75
Aragón	0	2	0,15	2	0	0,00
Asturias	0	5	0,49	5	0	0,00
Baleares	0	4	0,32	4	1	25,00
Canarias	0	13	0,58	13	0	0,00
Cantabria	0	0	0,00	0	0	0,00
Castilla-La Mancha	1	5	0,24	5	1	20,00
Castilla y León	0	12	0,50	11	3	25,00
Cataluña	0	30	0,37	28	3	10,00
C. Valenciana	1	34	0,63	33	2	5,88
Extremadura	0	2	0,19	2	0	0,00
Galicia	0	17	0,63	17	1	5,88
Madrid	1	42	0,59	41	7	16,67
Murcia	0	6	0,38	6	0	0,00
Navarra	0	7	1,02	6	1	14,29
P. Vasco	0	11	0,49	11	0	0,00
La Rioja	0	3	0,92	3	0	0,00
Ceuta	0	0	0,00	0	0	0,00
Melilla	0	0	0,00	0	0	0,00
Total	4	225	0,46	219	25	11,11

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES Plus a las 08:43 horas del día 13/10/2026.

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 periodo por 100.000 habitantes.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Año 2026. Semana 40

[Casos acumulados desde el 29/12/2025 hasta el 4/10/2026. Datos provisionales¹]

Tabla 2. Distribución por resultado microbiológico.

Resultado microbiológico	Año 2026				Año 2025			
	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad	Casos	Tasas	Defunciones	Letalidad
Sg A	1	0,00	0	0,0	0	0,00	0	0,0
Sg B	109	0,22	12	11,0	183	0,37	10	5,5
Sg C	5	0,01	0	0,0	2	0,00	0	0,0
Sg W	13	0,03	2	15,4	41	0,08	8	19,5
Sg Y	13	0,03	2	15,4	17	0,03	3	17,6
No tipables	18	0,04	1	5,6	24	0,05	1	4,2
Otros serogrupos	5	0,01	0	0,0	6	0,01	0	0,0
Serogrupo desconocido	55	0,11	7	12,7	18	0,04	1	5,6
Total confirmados	219	0,45	24	11,0	291	0,59	23	7,9
Total sospechosos	6	0,01	1	16,7	6	0,01	2	33,3
Total	225	0,46	25	11,1	297	0,60	25	8,4

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES Plus a las 08:43 horas del día 13/10/2026.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA. Año 2026. Semana 40
[Casos acumulados desde el 29/12/2025 hasta el 4/10/2026. 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	8	2,51	20	6,27	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,31	0	0,00	0	0,00
1-4	18	1,29	19	1,36	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,07	1	0,07	1	0,07
5-9	12	0,56	17	0,79	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	0,09	1	0,05	1	0,05
10-14	6	0,24	11	0,44	0	0,00	1	0,04	0	0,00	1	0,04	0	0,00	0	0,00
15-19	9	0,33	11	0,41	1	0,04	0	0,00	0	0,00	1	0,04	1	0,04	1	0,04
20-24	10	0,37	20	0,74	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	0,11	1	0,04	0	0,00
25-34	8	0,14	17	0,31	1	0,02	0	0,00	0	0,00	1	0,02	2	0,04	1	0,02
35-44	6	0,09	8	0,12	1	0,02	0	0,00	1	0,02	1	0,02	0	0,00	1	0,02
45-54	5	0,06	16	0,20	0	0,00	1	0,01	1	0,01	5	0,06	1	0,01	2	0,02
55-64	10	0,14	19	0,27	0	0,00	0	0,00	1	0,01	4	0,06	1	0,01	1	0,01
65-74	6	0,12	14	0,27	1	0,02	0	0,00	4	0,08	7	0,14	1	0,02	1	0,02
75-84	7	0,20	6	0,17	1	0,03	0	0,00	4	0,12	7	0,20	3	0,09	4	0,12
>84	4	0,26	5	0,32	0	0,00	0	0,00	2	0,13	7	0,45	1	0,06	4	0,26
Total	109	0,22	183	0,37	5	0,01	2	0,00	13	0,03	41	0,08	13	0,03	17	0,03

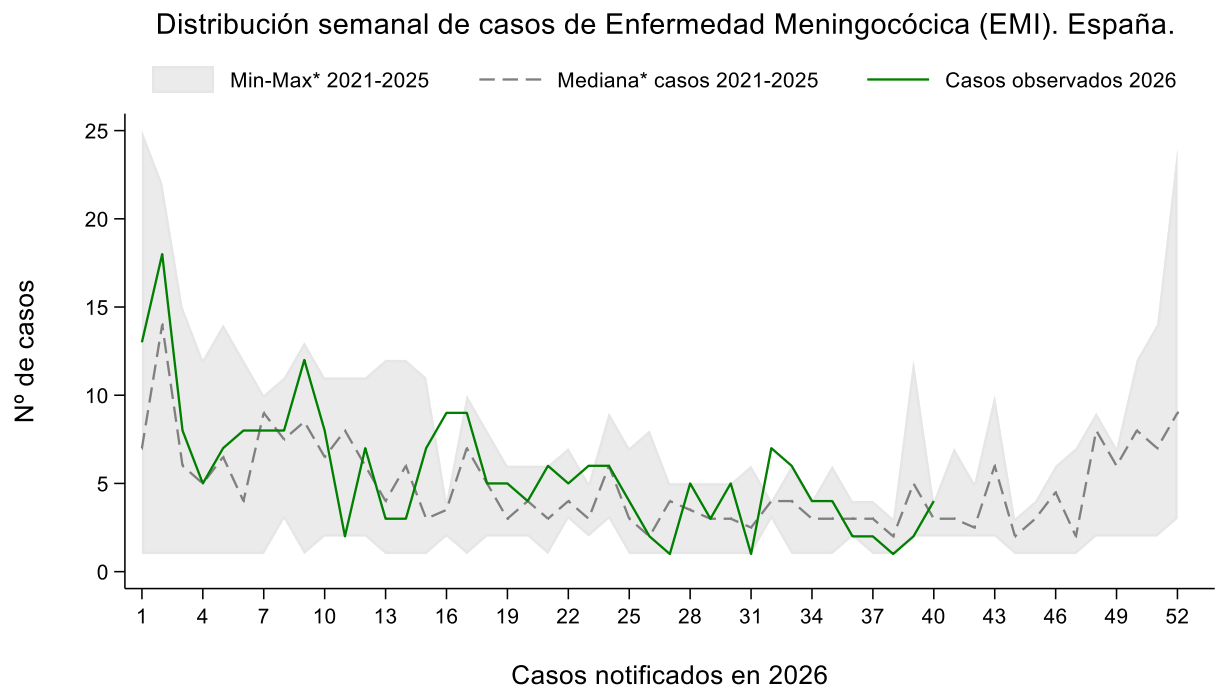
¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES Plus a las 08:43 horas del día 13/10/2026.

ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA.
[Casos declarados en la semana 40 del 2022 al 2026. Datos provisionales¹]
Tabla 4. Datos desagregados por CCAA.

	2022	2023	2024	2025	2026
Andalucía	0	0	2	0	1
Asturias	0	0	1	0	0
Castilla La Mancha	0	0	0	0	1
Cataluña	0	1	0	2	0
C. Valenciana	0	0	0	0	1
Galicia	0	1	0	0	0
Madrid	0	0	0	1	1
P. Vasco	0	1	0	0	0
La Rioja	0	1	0	0	0
Total	0	4	3	3	4

¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES Plus a las 08:43 horas del día 13/10/2026.

Figura 1. Distribución semanal de casos de Enfermedad Meningocócica Invasiva (EMI), España notificados a RENAVE. Semana 40. Año 2026. Datos provisionales¹



¹NOTA: Los análisis de enfermedad meningocócica se han realizado con datos consultados de SIVIES Plus a las 08:43 horas del día 13/10/2026.

CLASIFICACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN

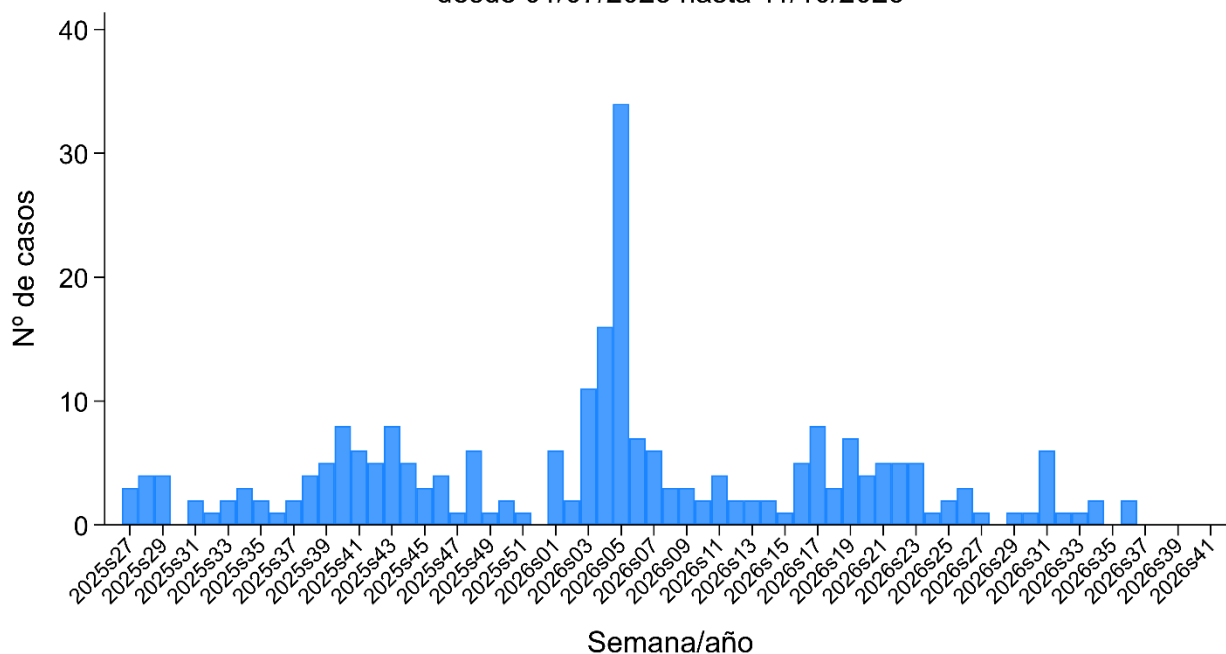
Tabla 1. Casos acumulados desde el 01/01/2026 hasta el 11/10/2026 (Semana 41 de 2026)¹

CC.AA	Casos confirmados* notificados esta semana	Casos notificados	Casos en Investigación	Casos confirmados*			Casos descartados		
				Importado	No importado	Total	Vacunales	Otros	Total
ANDALUCÍA	0	26	0	2	0	2	1	23	24
ARAGÓN	0	2	0	0	0	0	0	2	2
ASTURIAS	0	3	0	0	0	0	3	0	3
BALEARES	0	53	0	1	7	8	0	45	45
CANARIAS	0	89	0	1	23	24	2	63	65
CANTABRIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. LA MANCHA	0	16	1	0	2	2	2	11	13
CASTILLA Y LEÓN	0	3	0	0	0	0	0	3	3
CATALUÑA	0	36	0	6	0	6	1	29	30
C. VALENCIANA	0	185	0	0	37	37	6	142	148
EXTREMADURA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GALICIA	0	15	2	1	2	3	1	9	10
MADRID	0	193	0	5	47	52	7	134	141
MURCIA	0	192	4	0	26	26	6	156	162
NAVARRA	0	10	0	1	0	1	1	8	9
PAÍS VASCO	0	14	0	0	0	0	1	13	14
LA RIOJA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CEUTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MELILLA	0	4	0	0	0	0	0	4	4
TOTAL	0	841	7	17	144	161	31	642	673

*Casos confirmados incluyen: confirmados por laboratorio y por vínculo epidemiológico

Figura 2. Casos confirmados de sarampión por semana epidemiológica y año. España, desde el 01/07/2025 hasta el 11/10/2026 (Semana 41 de 2026)¹

Casos confirmados de sarampión por semana epidemiológica y año. España, desde 01/07/2025 hasta 11/10/2026



¹NOTA: Datos consultados de SIVIES Plus a las 18:16 horas del día 12/10/2026.

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](#)

Informe epidemiológico sobre la situación de la Enfermedad Meningocócica Invasiva en España en 2025

El Departamento de Enfermedades Transmisibles del CNE, en colaboración el CNM y con la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE), acaba de publicar el último informe epidemiológico sobre la situación de la Enfermedad Meningocócica Invasiva en España en 2025, dónde se detalla:

I. Características de los casos de EMI, España, 2025

- Durante el año 2025, se notificaron 385 casos de EMI (IA 0,78 casos por 100.000hab); más frecuente en mujeres: 1,2 mujeres por cada hombre.
- Las IA más elevadas corresponden a los niños: [niños <1 año (IA 10,0), niños de 1-4 años (IA 2,3) y del grupo de 5-9 años (IA 2,5)]
- La meningitis fue la presentación clínica principal en todos los grupos de edad, salvo entre los ≥ 65 , en los que la sepsis fue la presentación más frecuente. Se notificaron 30 defunciones (letalidad 7,8%). Casi la mitad de los fallecidos tenían ≥ 65 años.
- En el 92,7% de los casos confirmados de EMI (357/385) se identificó el serogrupo. El Serogrupo B fue el más frecuente (67,8%), seguido del Serogrupo W (12,9%) y del Serogrupo Y (5,6%)

II. Evolución temporal de EMI, España 1998-2025

Ya, desde 1998, se observa un patrón de presentación de ondas cada 2 -3 años, con tendencia decreciente. Durante los años 2020 y 2021, coincidiendo con la pandemia por COVID-19, se produjo un marcado descenso en la incidencia de EMI, que comenzó a recuperarse en 2022 y ha continuado en ascenso hasta el año 2025.

A lo largo de los años analizados, la IA más alta se registró siempre en los menores de 1 año, seguidos del grupo de 1 a 4 años.

Salvo la primera onda registrada (1996 -1998) que fue debida fundamentalmente a MEN C, la IA anual por MEN B registra los valores más altos en toda la serie, seguida de la IA por MEN C (hasta 2016). A partir de entonces, la IA por W y la IA por Y han superado a la IA por MEN C.

III. Recomendaciones

Se debe continuar en la mejora de la calidad de la información de los registros, particularmente proporcionando información del serogrupo y del estado de vacunación de los casos de EMI. Así mismo, resulta fundamental que se implementen sistemas de información interoperables para garantizar una comunicación fluida y eficiente entre sistemas y aplicaciones.

Únicamente la calidad y exhaustividad en los datos de vigilancia permitirá un análisis que se ajuste cada vez más a la realidad, imprescindible para evaluar los programas de vacunación y, en último término llevar a cabo políticas de vacunación flexibles y adaptables a los cambios del patrón epidemiológico de la enfermedad.

Disponible on line: [enfermedad-meningococica-2025- web](#)